מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 24.07.2023

במוסד: "מוסד אצולת בית העמק"

בישוב: בית העמק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד קייקוב
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אצולת בית העמק (קוד מוסד 237P9)
ד.נ אושרת
בית העמק

ד"ר קייקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אצולת בית העמק"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.07.2023.

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 ענבר צוקר
רופאה נפתית, נפת פתח תקוה

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 יבגניה פנטופל, גריאטרית 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 אצולת בית העמק"

בתאריך 24.07.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- - גב' אביגיל עיני, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

בית אבות "אצולת בית העמק" שייך לרשת "האצולה" בשיתוף עם קיבוץ בית העמק. מבנה בית האבות בנוי במבנה חדש ויוקרתי מוקף בגינות ירוקות באווירה כפרית ופסטורלית.
לבית האבות רישיון לשתי מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש. לדברי הנהלת בית האבות בכוונתם להוסיף קומה נוספת עם שתי מחלקות .
הבקרה הייתה מדגמית ונבדקו המחלקות הבאות: סיעודית ב' (מחלקת נתינה) ותשושי נפש ב' (מחלקת הדרים).
בית האבות בתהליך לקבלת אישור כיבוי אש חדש.

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 (נתינה)	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב (הדרים)	30	34	-	-	34	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א (שער הערבה)	36	39	39	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א (פרחים)	30	36	-	-	36	-	-	-	-	-
סה"כ	132	147	77	-	70	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 147 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד סיעודי בקיבוץ בית העמק עם ארבע מחלקות: מתוכן שתי מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
המחלקות נקיות ומסודרות ועם אוירה טובה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ורפואת המשפחה ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד.
יש במוסד שני רופאי בית: רופאה בהתמחות בגיראטריה בשלבים מתקדמים, ורופא בית עם נסיון בעבודה גריאטרית.
יש במוסד יועץ בתחום הפסיכיאטריה, ויועץ מומחה בגסטרואנטרולגיה ורואה פנימית.
יש קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.
יש צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרת פתע והיא נערכה באופן מדגמי במספר מחלקות סיעודיות ותשושי נפש. מנהל הסיעוד חדש בתפקיד, בעל ניסיון בתחום גריאטריה, בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.

הצוות הבכיר בסיעוד מתוגבר בתקנים המאפשרים ניהול ופיקוח על תחומים מרכזיים בעשייה הסיעודית תוך שמירה על סטנדרטים של עשייה כגון: בקרה על איכות הטיפול, בקרה קלינית, מניעת זיהומים ועוד.
מונו אחיות כנאמנות נושא בתחומים מרכזיים במוסד. העבודה מתבצעת על פי הנהלים של משרד הבריאות. קיים שיתוף פעולה טוב בין חברי הצוות השונים והאווירה במוסד טובה . הרשומות הסיעודיות ממוחשבות . ורמת הטיפול הסיעודי טובה מאוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- לא נמצאו פערים בכוח אדם.

חוזקים - בכל המחלקות:

- חוזקים של המוסד:

1. לצוות הסיעודי קיימת תחושת שייכות ומחויבות גבוהה, הן למטופלים והן למקום העבודה.
2. הנהלת הסיעוד משקיעה רבות בפיתוח תהליכים מקצועיים ופיקוח ברמת השטח.
3. הכשרות מקצועיות – הנהלת המוסד מעודדת את צוות העובדים לצאת להשתלמויות מקצועיות מחוץ למוסד. צוות הסיעוד מקיים הכשרות לצוותים בנושאים שונים ומגוונים כגון: שיפור חוויית המטופל, הדרכות שונות של משרד הבריאות, מניעת זיהומים ועוד.
4. בקרות פנים מוסדיות –בקרות פנים נערכות עם כלים מובנים ע"י הנהלת הסיעוד והמוסד. מבצעות בקרות בשעות לא שגרתיות. ממצאי הבקרות מוצגים בישיבות צוות להפקת לקחים בכדי להטמיע בשטח. הנושאים הנבדקים כוללים: טיפול אישי, ניקיון ואסתטיקה של המטופלים, הגשת מזון, שמירה על בטיחות ופרטיות המטופלים, נוכחות צוות במשמרות השונות, טמפרטורת חדרי האשפוז, הגבלות פיזיות, חלוקת תרופות ועוד.
5. טיפול ומניעה בפצעי לחץ – הוצגה תוכנית לטיפול ומניעה בפצעי לחץ בהובלת שני נאמני תחום טיפול בפצעים. הוצגו יעדי הפרויקט שהם ריפוי פצעים קיימים ומניעת התפתחות פצעים חדשים. ההתערבות כוללת לדוגמא שימוש במשחות שימוש באמצעים להורדת לחץ מקומי ומניעת חיכוך, כמו מזרון אוויר דינמי, מגן עקבים וכו'. נמצא כי יש הטמעה ויישום של התוכנית במחלקות.
6. פעילות חת"ש –הוצגה תוכנית חת"ש שנתית של שנת 2022 וחצי שנה לשנת 2023 . תכנית החת"ש מגוונת ומושקעת בנושאים שונים כלל סקטוריאליים המועברת ע"י צוות רב מקצועי.
7. ועדות מוסדיות:

ועדת התעמרות – מרכזת הועדה-עובדת סוציאלית. חברי הועדה כוללים מנהל רפואי, צוות הנהלת הסיעוד, מנהלת שירות פיזיותרפיה. הועדה מתכנסת פעם בחודש ו/או לפי הצורך. הועדה דנה על כל מקרה חשוד להתעמרות לאחר ביצוע תחקיר. המלצות הועדה מועברות לטיפול ההנהלה.
ועדת ניהול סיכונים- מרכז הועדה- אחות בוגרת הכשרה בתחום חברי הועדה כוללים מנהל רפואי, צוות הנהלת הסיעוד, עובדת סוציאלית, מרפאה בעיסוק. הועדה מתכנסת אחת לרבעון ו/או לפי הצורך, בה נידונים דיווחים על ארועים חריגים ניתוח נתונים רבעוניים כגון מניעת נפילות- נצפה פילוח נתונים של נפילות כמו מקום הנפילה, שעת הנפילה וכד'. הנתונים מוצגים לאחים/ות אחראיות מחלקה ולהנהלה באמצעות תמסורת ו/או בישיבות הצוות.
ועדה פליאטיבית - מרכזת הועדה- עובדת סוציאלית שעברה הכשרה בתחום. חברי הועדה כוללים מנהל רפואי, אחות מרכזת תחום, דיאטנית, פיזיותרפיסט/ית, מרפאה בעיסוק. הועדה מתכנסת פעם ברבעון ו/או לפי הצורך. חברי הועדה מקיימים מפגשים עם

משפחות של מטופלים פליאטיביים כולל לתיאום ציפיות, אחראים על הדרכת צוות המוסד בנושא פליאציה על כל היבטיו, לדון במטופלים פליאטיביים במחלקות הבית ומתן יעוץ לטיפול תומך רב מקצועי.10 . שביעות רצון גבוהה של משפחות המטופלים מהיחס האישי והטיפול הרפואי והסיעודי.
8.חיסוני חובה לעובדים- מתקיים מעקב חיסוני חובה לעובדים והשלמת החיסונים הנדרשים על פי ההנחיות.
9 . חיסוני שפעת וקורונה- שפעת: חוסנו 51% מהעובדים ו -100% מהמטופלים.
קורונה- חוסנו כ -80% מהעובדים ו -100% מהמטופלים (לפחות 3 חיסונים).
מניעת זיהומים -חברי הועדה כוללים את המנהל הרפואי, אחות נאמנת נושא בוגרת הכשרה בתחום , רוקח. תוכנית עבודה נבנתה והוצגה שנתית בתחום מניעת זיהומים. התכנית כוללת מפגש ועדת זיהומים (אחת לרבעון), הדרכת מטפל חדש למניעת העברת זיהומים, הדרכת משפחות למניעת העברת זיהומים, מפגש עם נאמני מניעת זיהומים מחלקתיים, ריענון נהלים למניעת זיהומים, חזרה על נושא ציוד הנדרש לצורך שמירת על כללי בידוד מגע. ניטור רמת הימצאות חיידקים עמידים במוסד בשיתוף פעולה עם המעבדה, ניטור היגיינת ידיים באופן שיטתי במחלקות ע"י תצפיות בזמנים שונים, מעקב אחר מספר מטופלים בבידוד ומעקב KPC לצורך דיווח למשרד בריאות, קיים שיתוף פעולה פורה בין המוסד למשרד הבריאות בתחום זה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- חוזקים של המחלקות הסיעודיות:

כל המטופלים יושבים בחדר אוכל בפעילות תעסוקתית מגוונת, לבושים בלבוש אישי, נקי, תואם עונה. חדרי האוכל מרווחים, מוארים ונקיים.
שביעות רצון גבוהה של מטופלים ומשפחותיהם מהיחס החם והטיפול המסור.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקה מדגמית מגיליונות המטופלים נמצאו חוסרים במילוי אומדן התנהגותי - יש להקפיד לתעד ולהתייחס לכך ברשומה הסיעודית.

תקשורת

- בבדיקה מדגמית מגיליון המטופל - נמצא כי אין תיעוד לתוכנית הטיפול העתידית הנדרש למטופל לאחר ישיבת צוות רב מקצועית, יש להקפיד ולתעד זאת בתוכנית במעמד ישיבת הצוות.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בבדיקה מדגמית מגיליון המטופל - נמצא כי אין תיעודלתוכנית הטיפול העתידית הנדרש למטופל לאחר ישיבת צוות רב מקצועית, יש להקפיד ולתעד זאת בתוכנית במעמד ישיבת הצוות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- כל הכבוד, יישר כוח גדול!

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חברת הסעדה חיצונית מספקת את כל פריטי המזון של כל הארוחות. במטבחי הקצה במחלקות טוחנים את המזון למרקם IDDSI-4.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 31 ש"ש בימים ג', ד' ה' ו-ו'.
בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה, השתלמות בבדיקה פיזיקלית הערכת בריאות הפה ממוקדת תזונה וטיפול פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית נמצאת פעמיים בשבוע בשעות אחה"צ - ערב מה שמאפשר תצפיות ובדיקה תכופה יותר של ארוחות ערב והתנהלות בשעות בהן לרוב נוכחות הצוות הבכיר פחותה.

כללי

- במהלך השנה האחרונה התחלף השף ומנהל המטבח של חברת ההסעדה. הדיאטנית ריכזה מאמצים רבים מולם על מנת לוודא כי למרות השינויים בכ"א תהליכי העבודה, טיב, גיוון ואיכות המזון תשמר.
הדיאטנית עובדת על פי תכנית עבודה שנתית.

איכות ובטיחות המזון

- בכל המחלקות וכמעט בכל הארוחות (פרט לארוחת מנחה) יש אחראיות חלוקת מזון. הדיאטנית מבצעת בשיגרה הדרכות ותצפיות על חלוקת המזון על פי הנחיות מקצועיות.
- במהלך השנה האחרונה הדיאטנית בשיתוף קלינאי התקשורת ביצעו מיפוי מזונות על פי טרמינולוגית המרקמים IDDSI, ונמצאים כרגע בתהליך הטמעה במחלקות.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתקיימות ישיבות מסודרות עם מנהל וצוות מערך המזון.
- עבודה משותפת פוריה בין הדיאטנית לצוות מערך המזון.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): הדיאטנית מבצעת תהליכי הבטחת איכות כוללים משלב איתור הליקויים באמצעות תצפיות על ארוחות, בקרות על מטבחי הקצה ועוד ועד הטמעת השינויים הנדרשים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט מותאם תרבותית.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): - קיים מגוון גבינות, מעדנים, בארוחות בוקר וערב. כמו כן, בארוחת ערב שתי מנות מורכבות לבחירה ומגוון ממרחים מתוקים ומלוחים.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית מעורבת בעבודה במחלקות השונות ושותפה בועדות שונות: פליאטיבית, אלימות, ניהול סיכונים.
- מובילה ויוזמת ועדת תזונה ושותפה בתהליך בניית ועדת משפחות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לרווחת המטופלים הדיאטנית בשיתוף קלינאית התקשורת בנו תפריט "תמונות" לבחירת מזון.
- ניכר כי בשוטף נעשה מאמץ והתייחסות להעדפות במזון והתחשבות ברצון המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות כוללות הערכות בריאות הפה ואבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ניכרת תשומת הלב וההקפדה של הדיאטנית בחיפוש אחר סיבות לירידה במשקל וטיפול בהתאם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לשמור דוגמיות מזון של כל הארוחות ובכל המרקמים כולל מרקים למשך 72 שעות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: להקפיד לעקוב אחר יישום הבקשות למולטי ויטמין.

סיכום כללי

- שרות התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד הן בהיבט הרוחבי והן בטיפול הפרטני. יישר כוח!

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- צוות הפיזיותרפיה כלל עד השבוע שני פיזיותרפיסטים, בהיקף כולל של 1.75. נכון ליום הבקרה, פיזיותרפיסטית אחת עזבה ובמקומה יעבדו שתי פיזיותרפיסטיות חדשות שכבר החלו את תהליך החפיפה.

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השירות ניתן בימים א'-ו' בשעות הבוקר ואחר הצהרים.
  פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני או טיפול בקבוצה. תדירות הטיפול משתנה על פי הצרכים הספציפיים של המטופל.

ארגון השרות

- השירות מאורגן ומסודר, מתנהל על פי תכנית עבודה מובנית ומתועדת.
  בכל מחלקה פיזיותרפיסט אחראי.
  התקשורת בתוך הצוות מתנהלת בעזרת יומן הנמצא במכון הפיזיותרפיה, בווטסאפ ובעל פה.
  במהלך השנתיים האחרונות, התקיימו מספר פרויקטים רב מקצועיים: "תנוחה נינוחה" בשיתוף ריפוי בעיסוק, "יום ההליכה הבינלאומי" והליכה לבית הקפה בקיבוץ.

אבחון פיזיקלי

- מתבצעת הערכה מלאה במועד. ההערכה כוללת, בין היתר, תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפיים והתייחסות למצב תפקודי קודם.
  בסיום ההערכה, נקבעות מטרות הטיפול ונבנית תכנית טיפול בהתאם.
  נעשה שימוש בכלי הערכה.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני ניתן בתדירות הנקבעת על פי שיקול דעת מקצועי ותוך התחשבות ברצון המטופל.
  יש לציין לחיוב שמטופלים בעלי פוטנציאל שיקומי מקבלים טיפול בתדירות מוגברת, לעיתים בעזרת שעות נוספות הניתנות לפיזיותרפיסט באישור ההנהלה.

בתקופה האחרונה, קודם נושא הטיפול הנשימתי ונרכש ציוד ייחודי עבור הטיפולים הללו.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה. במחלקות הסיעודיות מתקיימות קבוצות CVA ושיווי משקל בישיבה. במחלקות לתשושי נפש מתקיימת קבוצת הליכה בחצר. כמו כן, מתקיימת קבוצה נוספת, המשותפת לשתי המחלקות הסיעודיות, בנושא ניוד כיסא גלגלים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב פיזיקלי מלא, לפחות אחת ל- 3 חודשים ובכל שינוי במצבו הרפואי והתפקודי של המטופל. המעקב כולל גם הנחיות לצוות, מטרות עדכניות ותכנית טיפול בהתאם.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במחלקה מגוון רב של כיסאות גלגלים וכורסאות גריאטריות. המטופלים יושבים בכיסאות גלגלים/כורסאות שהותאמו עבורם, תוך שימוש באביזרי עזר וכריות, על פי צרכיהם.
במסגרת פרויקט "תנוחה נינוחה" בשיתוף הריפוי בעיסוק, נרכשו כיסאות האכלה למטפלים וכן ציוד ישיבה עבור המטופלים. הפרויקט תורם רבות לאיכות הישיבה והטיפול.
הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטה על שימוש באמצעי הגבלה. ניכרת חשיבה בהתאמת הישיבה להפחתת הצורך בשימוש באמצעי הגבלה.
לפיזיותרפיסטים הכשרה בנושא טכנולוגיות לישיבה וניידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- ההדרכות המתקיימות בבית החולים:
- הדרכות למטפל חדש.
- הדרכות מחלקתיות לרענון בנושאים שונים, למשל מעברים ושימוש מושכל בהגבלות.
- חת"ש לכלל צוות המטפלים והסיעוד בנושאי מעברים, מניעת נפילות ושימוש בהגבלות הועברו לכלל צוות המטפלים והסיעוד.
- הדרכות בכל המחלקות בעקבות אירועים חריגים וצרכים שעולים מן השטח.

בתחנת האחות נמצא "קלסר פיזיותרפיה", הכולל מידע כמו: תכנית הליכה יזומה חתומה כנדרש, ציוד נלווה לישיבה, מידע על טיפול בקבוצה ותכנית טיפולים שבועית.
כמו כן, לאחרונה התקיים פרויקט תליית דפי הנחיות למעברים מעל מיטות המטופלים.
הנחיות במחשב ניתנות על פי הצורך.

מנהל השירות משתתף בועדות רוחביות, כגון ועדה פליאטיבית וועדה לניהול סיכונים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה גדול, מאוורר ומואר. מוזיקת רקע מתנגנת להנאת המטופלים.

ציוד טיפולי

- המכון מצויד כנדרש. בשנה האחרונה נרכש ציוד לטיפול נשימתי ולאלקטרותרפיה.
בכל מחלקה מותקנת מערכת Eye-click, ככלי טיפולי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש נמצאים הליכוני אמות והליכוני גלגלים, לשימוש צוות המטפלים בהליכות יזומות.
בשנתיים האחרונות נערכה הצטיידות במגוון רב של כיסאות גלגלים מסוגים שונים וכורסאות גריאטריות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- במחלקת תשושי הנפש שנבדקה, תכנית הטיפול השבועית כוללת מטופלים רבים מאוד ביחס לשעות הטיפול, בימי שני בעיקר. יש לעדכן את תכנית הטיפול באופן שיהיה ישים לביצוע.

ארגון השרות

- להשלים הכשרות על בסיסיות מקצועיות למנהל השירות, כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נראה שגודל השולחנות במחלקה הסיעודית אינו מאפשר ישיבה נינוחה של מטופל מול או בניצב למטופל אחר, מכיוון שרגליות כיסאות הגלגלים מתנגשות זו בזו. מומלץ להתייעץ עם הפיזיותרפיסטים בנוגע לגודל וגובה השולחנות בהצטיידות למחלקות החדשות שמתוכננות להיבנות בעתיד.

ציוד טיפולי

- מומלץ להצטייד בעמידון.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- לקיים חשיבה לגבי הדרכת הצוות המטפל להנחה תקינה של מזרני הויסקו, כך ששכבת הויסקו תהיה כלפי מעלה.

סיכום כללי

- שירות הפיזיותרפיה ניתן ברמה מקצועית גבוהה. הצוות מסור לקידום איכות הטיפול ומעורב בנעשה בבית החולים. לפיזיותרפיסטים היכרות מעמיקה עם המטופלים ומשפחותיהם.
יש לציין לחיוב את שיתוף הפעולה של הפיזיותרפיסטים עם המקצועות השונים ואת תמיכת ההנהלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות שני מרפאים בעיסוק מהם אחת מנהלת השירות. מנהלת השירות עובדת במוסד 9 חודשים, בעלת ותק בתחום ותואר שני בריפוי בעיסוק. המרפא בעיסוק השני בעל ותק בתחום ובמוסד. שירות הריפוי בעיסוק ניתן 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 37 ש"ש.
במחלקות עובדות 5 מדריכות תעסוקה. הפעילות מתקיימת בין 7-6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ועוד פעמיים בשבוע בשעות אחה"צ בכל מחלקה, סה"כ 139 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קבלות מפורטות. נעשה שימוש במגוון כלי אבחון בתהליך ההערכה.

הערכת מעקב

- מתקיימות הערכות תקופתיות, הערכות מעקב אחרי חזרה מאשפוז, מעקב אחרי פעילות פנאי של המטופלים, ומעקב אחרי מטופלים שהוגדרו פלאיטבים.
המעקבים מפורטים עם התייחסות לתחומים השונים.

ישום תכנית הטיפול

- ניתנת התערבות קבוצתית ופרטנית במגוון תחומים במחלקות ועל פי הפעלת שיקול דעת קליני.
ההתערבות כוללת הדרכות צוות ומשפחה.
קיים תיעוד על טיפולים משותפים עם צוות רב מקצועי.
צוות הריפוי בעיסוק מתאים סדים ואביזרי עזר למטופלים הזקוקים לכך.
מותאמים לוחות תקשורת למטופלים עם אפאזיה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות מותאמת ומכובדות במחלקות, תוך התייחסות לרמות התפקוד השונות של המטופלים ולרב תרבותיות.
ניתן מענה למטופלים דוברי רוסית ע"י מדריכה דוברת השפה שמעבירה פעילות קבוצתית ברוסית.
הפעילות מגוונת וכוללת גם שימוש באמצעים טכנולוגיים כמו IKLICK, אוזניות אישיות, טאלבטים, צפייה בטלויזיה.
כחלק מובנה מהפעילות המטופלים יוצאים החוצה למרפסת/חצר לבית קפה, קבוצת גינון.
המטפלים עוזרים בהפעלת המטופלים בזמן הפעילות המובנית. כמו כן, המטפלים הודרכו ע"י צוות הריפוי בעיסוק להפעלת המטופלים על פי פעילויות מותאמות במחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- מכון ריפוי בעיסוק מתאים ומאובזר נמצא בקומה 1- במוסד. במכון מתקיימת התערבות פרטנית וקבוצתית.
המטפלים מסייעים בהורדת מטופלים למחלקות.
ליד המכון ישנו חדר סנוזלן מאובזר שמופעל ע"י מדריכות התעסוקה בהדרכת צוות הריפוי בעיסוק בזמנים שמיועדים לכך.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות שהינם מוארים, מאובזרים ומתאימים.
במחלקת תשושי נפש הדרים צוות הריפוי בעיסוק הקים מחיצה אסתטית לאפשר פעילות בתעסוקה על פי רמות תפקוד.
בחדרי האוכל לוחות פעילות ולוחות התמצאות כנדרש.
חדרי המטופלים מקושטים ובעלי צביון אישי.

ציוד ואביזרים

- ישנו ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק כולל ציוד סנסו-מוטורי, סדים, אביזרי עזר, 6 טאבלטים.
במכון טלויזיה חכמה, סוני פליסטישן עם VR.
קיים ציוד מגוון להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.
ישנן ערכות נושא עם מספר טכניקות הפעלה בנושאים מגוונים.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות והדרכות בתוך השירות, קיים תיעוד וחתימות המשתתפים.
שירות הריפוי בעיסוק שותף בועדות מוסדיות כולל ועדת ניהול סיכונים וועדה פליאטיבית. הגבלות נידונות בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקות.
השירות משמש כשדה קליני בריפוי בעיסוק לסטודנטים מאוניברסיטאות שונות.
צוות הריפוי בעיסוק משתתף בתוכנית החת"ש המוסדית. הצוות מדריך מטפלים חדשים.
נעשה שימוש בתמסורת ברשומה הרפואית.

העשרה ונהלים

- בשירות נבנו נהלים פנימיים כך שהעבודה מתבצעת באופן מאורגן ושוטף.
הצוות משתתף בהשתלמויות מקצועיות, חלקן פנים מוסדיות.
קיימים פרויקטים רב מקצועיים הכוללים תנוחה נינוחה בשיתוף שרות הפיזיותרפיה, ימי הולדת בשיתוף שירות עבודה סוציאלית ולוח טיפול על ארונות המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- יש להקפיד ולעדכן את תוכניות הטיפול בהתאם לממצאי הערכה, ולתעד ברשומות את הטיפול הניתן בהתאמה למטרות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל מנהלת ועובדת סוציאלית. שתיהן בוגרות תואר ראשון בעבודה סוציאלית ואחת בוגרת גם תואר שני . מנהלת השירות מועסקת משנת 2020 וניכר כי השתלבה בעשייה המקצועית ויכולת היישום שלה גבוהה. העובדת הנוספת בעלת וותק, ניסיון והכשרה מגוונת בגריאטריה. קיימת חלוקת עבודה לפי מחלקות וריכוז נושאים. שתיהן עובדות בהלימה מקצועית וייעוץ עמיתות.

השירות פעיל 5 ימים בשבוע כולל בשעות אחה"צ.

היקף תקינה כולל 54 שעות שבועיות.

ישיבת צוות:
ישיבת הצוות מתקיימת אחת לשבוע לעידכונים והתייעצויות בנושאים מקצועיים.

הכשרות מקצועיות:
הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת השתתפות בהשתלמויות לפיתוח אישי ומקצועי. לאחרונה המוסד יזם קורס " אימון בשישה ערוצים לחיזוק כוחות החוסן וההתמודדות" שהתקיים במוסד והשתתפו עובדים סוציאליים מהאיזור וצוות רב מקצועי של המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך קבלת המטופל והמשפחה מתבצע בסמוך לקליטה. הקבלה מקיפה וכוללת מידע אודות אירועים משמעותיים, איתור צרכים ותכנית טיפול ראשונית. מתבצע ליווי בתקופת ההסתגלות והתערבות מקצועית במצבי המשבר.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- כל עובד חדש מקבל הדרכה מובנת הכוללת את חוק זכויות החולה, כבוד ורצון המטופל, מניעת התעמרות וחובת הדיווח.
צוות השירות פועל למיצוי זכויות המטופלים. קיימת התייחסות מיוחדת למטופלים עריריים. המעקב אחר ביקורי משפחות מתועל לטובת המטופל.
העו"ס שותפה בתהליך ההתאמה של המטופל לחדר ולשולחן הישיבה. המטופל משתתף בפעילות חברתית בהתאם ליכולתיו ורצונותיו.
מתבצע מעקב אחר דמי הכיס והוא מנוצל לצרכי המטופל.
מתבצעת בדיקת עיניים יזומה אחת לשנה וטיפול מותאם להמלצות. מתקיים קשר עם קלינאי תקשורת וטיפול בהתאם לצורך למכשירי שמיעה. טיפולי שיניים מתבצע בהתאם לנוהל.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ומשפחות עימם שוחחנו הביעו שביעות רצון גבוהה מאיכות הטיפול והקשר עם העובדת הסוציאלית. מטופל מקבל עיתון יומ

בהתאם לבחירתו ומטופל נוסף הביע שביעות רצון גבוהה על כך שאיפשרו לו להביא ציוד אישיהמאפשר לו להרגיש הכי בבית.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים והחדרים נעימים נקיים ומסודרים. האווירה במחלקות היתה נעימה. מטופלים לבושים בביגוד אישי. קיים וילון מפריד בין מיטות המטופלים לשמירה על פרטיותם. בכל מחלקה לוח מודעות נגיש הכולל מידע רלוונטי למטופלים ומשפחות. קיימת ספריה הכוללת ספרים בשפות שונות לנוחות המטופלים.המרחבים החיצוניים מטופחים ומרגשים בצמחיה מרהיבה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי שותף לאירועי חגים וימי הולדת. כל חודש מוזמן זמר להנעים את האירוע. משפחות מוזמנות. החגים נחגגים לפי איפיון תרבותי הכולל מאכלים מותאמים.

קיימת התייחסות לשילוב ההיבט הרוחני דתי במסגרת המוסד. בכל יום שישי מגיע כומר להתפלל עם הדיירים ומביא לחם קדוש ויין. הרב מגיע בחגים.
קבוצה למשפחות: התקיימה קבוצה בנושא המעבר לבית אבות, שיתוף בחוויות ותחושות של משפחותותיקות ומשפחות חדשות.
קבוצה למטופלים: התקיימה קבוצה בה הועלו זכרונות מהעבר.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס שותפה להדרכות במסגרת החת"ש לצוותים ומטפלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת וועדה למניעת התעמרות והיא מתכנסת כאשר יש חשד להתעמרות.

העו"ס פועלת להעלאת המודעות לנושא.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת להעלאת המודעות לצרכים הייחודיים של הניצולים בקרב הצוותים והמטפלים (4/23)

מתבצע מיצוי זכויות ל 66 מטופלים המוכרים כניצולי שואה.
ביום השואה התקיים טקס פרח לניצול והצטרפו חיילים ושוטרים שהעניקו תעודות לניצולים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתקיימת שיחה לתיאום ציפיות והעדפות טיפוליות.

בישיבת הצוות מועלה לדיון הצורך בהגדרת מטופל פליאטיבי. המשפחה מוזמנת לישיבת עדכון.
העו"ס בוגרת קורס פליאטיבי של משרד הבריאות וג'וינט אשל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימים פרויקטים משותפים בין הצוותים לרווחת המטופל.

ישיבות הצוות מתנהלות בהתאם לנוהל. העו"ס אחראית על קביעת השמות לדיון במחלקות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- המוסד מאפשר השתלמויות מקצועיות.

רשומת מטופל

- הדיווח ברצף הטיפול משקף את המעורבות המקצועית.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל כראוי עלכל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- מתקיים פרויקט של פעילות עם מספר סוגי בעלי חיים לליטוף בהתאם לבחירת המטופל כחלק מהפגת הבדידות. מתקיימת בכל יום א' .

מתקיים פרויקט משותף עם הדיאטנית לעידוד מטופלים בהסתגלות למחלקה בעזרת בישול ואפייה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- להמשיך בפעילות לטיפוח הציביון האישי של המטופלים. נמצאו פערים בין המחלקות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- להנגיש את המידע בלוח המודעות בשפות נוספות.
יש לפרסם הודעה על האפשרות לפנות לקול הבריאות *5400 .

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נמצאו שני מקרים שהועלו בוועדה למניעת התעמרות, יש לבצע חשיבה בנושא האיתורים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- להקפיד על קיום ישיבת צוות בחזרה מאשפוז או בכל שינוי במצב המטופל.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קיים פער בין סביבת העבודה של העובדות הסוציאליות. לעו"ס אחת חדר מטופח מרווח ומותאם לביצוע עבודתה המקצועית. ולעובדת הסוציאלית הנוספת אין תנאים ראויים לביצוע עבודתה חסר שולחן ועמדת מחשב.

תיק ריכוז מתנדבים

- להמשיך בפיתוח וגיוס משאבים מהקהילה לרווחת המטופלים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- צוות השרות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית איכותית. הצוות מסור, איכפתי ומעורב בחיי המטופלים והמשפחות. אחראית השרות מקדמת חשיבה מקצועית בהיבטים השונים לרווחת המטופל. יש לציין את שיתופי הפעולה של הצוות הרב מקצועי בראיית המטופל במרכז. יש להתייחס להערות הבקרה ולשפרם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: חדר האיחסון המרכזי מסודר ומנוטר בצורה הולמת, גם בחוסר נוכחות הרוקחת בשל חופשה מתוכננת במהלך הבקרה, לא נמצא קושי לאתר קלסרים\חעשות בקרה כנדרש, דבר המעיד על נהלי עבודה פנימיים תקינים וראויים לשבח.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: הנהלת המוסד התקינה מערכת ניטור טמפרטורה מהמתקדמות בשוק.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': יש לחזק את הקשר עם סקטור הרפואה, ליזום פרוייקטים משותפים לשיפור איכות הטיפול התרופתי, יש לתעד את תגובת הרופאים לממצאי הייעוץ הרוקחי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: במחלקה הסיעודית נמצא תכשיר פג תוקף, יש לתת תשומת לב יתרה לנושא

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באחת המחלקות, נמצאה קופסאת אופטלגין ללא תאריך פתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. במהלך הבקרה התגלה אירוע חריג ובו אחד המטופלים קיבל מינון שונה מהמינון הרשום לו על ידי הרופא.
כמו כן קיבל תרופה אחרת ממה שרשום לו, צוות המחלקה קיבל הנחיה לפתוח אירוע חריג ולדווח על המקרה.
הרוקחת תעביר הדרכה לצוות בנושא LASA- LOOK ALIKE SOUND ALIKE

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ארבע מחלקות.

מערכת המים החמים והקרים:
ספק המים של המוסד: קיבוץ בית העמק. ע"פ פרשה טכנית שהוצגה בעת הבקרה, - "המתקן כולל מערכת סגורה ומערכת פתוחה. המערכת הסגורה מייצרת עם משאבת חום מים חמים 70 מעלות ואוגרת אותם במיכל סגור. המערכת הפתוחה כוללת מערך מי צריכה של הצרכן. הקשר בין שתי המערכות מתבצע עם מחליפי חום פלטות.
מחליף החום מחמם את מי הצריכה הזורמים בצד אחד שלו ע"י מים חמים מהמערכת הסגורה, הזורמים בצד שני שלו. אין ערבוב בין מערכת סגורה (מים שחורים) לפתוחה. קיים רק מגע תרמי ביניהם. מחליף חום מספק מי צריכה חמים ומקבל מי רשת קרים. שני אלה בצד מי הצריכה. בנוסף, מקבלת המערכת מים חוזרים חמים 55 מעלות, אותם היא מחממת, ללא ערבוב עם המערכת הסגורה לטמפ' של 61 מעלות".
מערך המזון: המוסד מקבל את כלהארוחות מחברת הסעדה הממוקמת בקיבוץ. בכל מחלקה קיים מטבחון המשמש כמטבח קצה לקבלת ארוחות והגשתן. המזון מסופק פעמיים ביום, בבוקר (ארוחת בוקר) ובצהריים (ארוחת צהריים וערב).
בנוסף, במטבחון מבצעים חמזור (חימום חוזר) של מזון מקורר שמגיע ביום שישי עבור שבת/ חג.

מכבסה: הכביסה מתבצעת במוסד, קיים פיר.

כללית, נושאים שלא נבדקו, קיבלו ציון מקסימלי.
יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2 והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9).
6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות:
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אביזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים), יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.
4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו', תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).

4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תיקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.

אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות, צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת לגיונרים (לגינלוזיס)- מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות:
כל חריגה באיכות מי השתייה, או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בהמשך להקדמה המפורטת בסעיף תיאור כללי, להלן הממצאים:

קיים תיק בריה"ס מסודר עם כל המסמכים הרלוונטים לצרכי בקרה, דבר המייצר שקיפות בדיווח.
קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו.
על המוסד להציג את אישור לשכת הבריאות על תוכנית הדיגום של המוסד ועל תוכנית המים הקרים והחמים.
מערכת מים חמים וקרים תוארה בסעיף תיאור כללי. קיימת מערכת ניטור רציפה עם התרעה לטלפון נייד, כנדרש.
על פי דיגומים חודשיים, טמפ' מים שנמדדה על ידי הדוגם בחדרים :61-57 מעלות. תקין
בשעה 10:40, על פי נתונים של ניטור טמפ' רציף במערכת ממוחשבת, טמפ' מים חמים בקו יוצא: 62 מעלות. בקו חוזר: 54 מעלות.
הפרש טמפ' גדול יכול להעיד על בעיה בתחזוקת המערכת. לדוגמא: בידוד, יעילות סחרור מים, כניסת מים קרים ממערבלים. יש לבדוק את הסיבה לא רק מניעת בזבוז אנרגיה אלא לצורך בדיקת יעילות סחרור מים שכן ליעילות הסחרור השפעה על פוטנציאל צמיחת ליגיונלה.
לציין כי אף בדו"חות קודמים הבעיה צויינה והתבקשתם לבדוק את הסיבה (ראה דו"ח מ2017).
קיים תיעוד פעולות על פי הסעיפים הרלוונטים בנספח 1 ו-2 בנוהל למניעת ליגיונלה: קיים ניטור טמפרטורה ידני, כל יום במקום אחר לפני ערבול (לבדיקת טמפ' הנדרשת במערכת, לצורך מניעת ליגיונלה), ואחרי ערבול (לבדיקת תקינות המערבלים).
להעיר כי האוגר הקיים במערכת, שייך למערכת סגורה (מים שחורים) המחממת את מי הצריכה, ללא מגע ביניהם.
בדיקת ליגיונלה נערכת גם ממים חמים וקרים (תיקון ליקוי) מים חמים: קו יוצא חמים, קו חוזר חמים, נקודת קצה חמים, קו קצה קרים.

מז"ח:
קיים מז"ח על קו המזין מערכת מתזים.
בנוסף, קיימים מז"ח על צ'ילרים, מכבסה, חיבור למערכת השקייה, מרכזי כלים בארבע מחלקות. לא הוצג אשור תקינות מז"ח על קו המזין למכבסה. נמסר שיישלח בהמשך.

מאגר מים: בעת הבקרה נמסר כי למוסד אין מאגר מים לחירום וכי מים יסופקו מהקיבוץ בעת הצורך.
יש להציג הסכם. הערה חוזרת.
.
כביסה: תוקן ליקוי. קיימת הפרדה בין כניסה ויציאה של כביסה מלוכלכת ונקיה, נבנה קיר הפרדה.

קיים פיר אך אינו מונגש לאזור הכביסה המלוכלכת. מהפיר נאלצים להעביר כביסה מלוכלכת לאזור כביסה מלוכלכת במכבסה על ידי עגלות מכוסות.
קיים כיור באזור כביסה מלוכלכת.
קיימות עגלות חלוקה של כביסה נקייה היוצאות מכוסות מהמכבסה.

מערך מזון:
בנוסף לדברים הכתובים בסעיף תיאור כללי, הארוחות מגיעות באופן סדיר מידי יום באותה שעה, בטרנספורטים.
האוכל מגיע פעמיים ביום. בבוקר ובצהריים. נערכת בקרת טמפ' יומית למזון קר וחם המגיע, כולל המזון המקורר הנצרך ליום המחרת. כמו כן, נמדדת טמפ' המזון בעת יציאתו מחברת ההסעדה.
ברישיון יצרן של חברת ההסעדה מצויין "בשל- הגש" ו"בשל- צנן".
בזמן הבקרה, טמפ' אחסון מזון במתקן הקרור היתה תקינה.
נושא חימזור מזון לוקה בחסר ודורש תיקון ליקוי:
חסר מקרר ייעודי בטמפרטורה של שתי מעלות לאחסון מזון מקורר הנצרך ליום המחרת. בעת הבקרה , מאחסנים במקרר מוצרי חלב הנמצאים במטבחונים, שהטמפ' בו ביום 3-5 מעלות.
י שלדאוג לאחסון בטמפ' של 2 מעלות.

יש לוודא כי מזון המתקבל עבור יום המחרת, מסומן ומצוין התאריך של פקיעת תוקף, ושעה.
חסר נוהל פנימי לחימזור מזון.
חימום חוזר מתבצע בטמפ' של עד 70 או 75 מעלות. , בניגוד לנדרש. .
חמום חוזר יעשה ל80 מעלות (טמפ' המרכזית של פריטי המזון), עם מערכת ניטור ובקרה.
דרושות דוגמיות מזון מתהליך החמזור.
כל שנוי בתשתיות ובמערך המזון, צריך להיות מאושר על ידי לשכת הבריאות.
כבוי אש:אשור כבאות נשלח למשרדנו לאחר הבקרה. 21.8.23

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית אבות "אצולת בית העמק" מוקם בקיבוץ בית העמק במבנה חדש ויוקרתי .
המוסד משקיף על הים ומוקף בגינות ירוקות באווירה כפרית ופסטורלית.
השטחים הציבוריים כוללים: חדר פיזיותרפיה, חדר גרייה חושי (סנוזלן) ,בכל מחלקה חדר משפחות מרוהט בריהוט מודרני ואסתטי לרווחת המבקרים.
עיצוב המחלקות וחדרי המטופלים מודרני וברמה מלונאית גבוהה ומוקפדת. חדרי המטופלים מצויידים בריהוט חדש, מרבית מיטות המטופלים עם מנגנון HI-LO, ארונות הבגדים מסודרים ונקיים ומצוידים בביגוד אישי.
חדרי המטופלים מאובזרים בפריטים אישיים, בחלקם מותקנת טלויזיות, לחלקם מקררים אישיים.
חדרי האשפוז והמרחבים הציבוריים נקיים. במוסד אווירה נעימה, הורגש ריח נעים בחדרי המטופלים ובמרחבים הציבוריים.
נמצאו מדי טמפרטורה בכל חדר, הטמפרטורה בחדרי המטופלים נעימה ומתאימה לעונה, לחצני מצוקה נגישים למטופלים.
לכל מחלקה יציאה למרפסת גדולה מקורה,ומרווחת ומרוהטת בריהוט גן , מוקפות בצמחיה מטופחת ומשקיפות לנוף פסטורלי.
בחדרי היום מותקנות עמדות חלוקת אוכל פרונטלי למטופלים, דבר המקנה תחושה חמה ונעימה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לשבח את הנהלת בית האבות על ההשקעה ברכישת הציוד ואיבזור המחלקות לרווחת נוחות המטופלים, יישר כח!
יש לשבח את רמת הניקיון והתחזוקה היוצאת דופן במחלקות ובשטחים הציבוריים, שאפו!!

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להתקין מתקנים לניגוב ידיים ליד הכיורים בחדרי השירותים בחדרי המטופלים.

נספח ג'

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

ל-132 מיטות ברישוי ו-147 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.882	1.928	0.046	2.4%
אחיות [3]	23.050	26.264	3.214	13.9%
מוסמכות	23.050	26.264	3.214	13.9%
כוח עזר	46.125	64.940	18.815	40.8%
Nutritionist	0.675	0.775	0.100	14.8%
Physiotherapist	1.882	1.750	-0.132	-7%
Occupational Therapy	0.675	0.926	0.251	37.2%
Employment Instructor	2.042	3.475	1.433	70.2%
Speech therapist [1]	3.600	8.000	4.400	122.2%
Social Worker	1.350	1.385	0.035	2.6%
Pharmacist	0.270	0.286	0.016	5.9%

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-132 מיטות ברישוי ו-147 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	1.238	1.000	-0.238	-19.2%
Maintenance worker	0.937	1.000	0.063	6.7%
Storekeeper	0.937	1.000	0.063	6.7%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.749	4.000	0.251	6.7%
Cleaner	5.725	6.000	0.275	4.8%
Kashrut supervisor	0.638	0.650	0.012	1.9%
Gardener	0.338	0.500	0.162	47.9%
Secretary	1.238	2.000	0.762	61.6%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00 מתאריך: 25.05.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 24.07.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	5.00
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	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	70.00