מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 05.10.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בישוב: גשר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רוני אדלשטיין
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר (קוד מוסד 24660)
גשר 1
גשר

ד"ר אדלשטיין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

מצורף דוח הבקרה מיום 05.10.2021.

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: יש להתייחס לבעיות בתחום בריאות הסביבה ולתקנן לאלתר.

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

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בתאריך 05.10.2021 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 יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחוםבקרה, 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 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:

בבית הסיעודי ניכרת אוירה ביתית, נינוחה ועם יחס מכבד למטופלים.

תמהיל ותפוסת מטופלים:

תקין.

מניעת זיהומים:

קיימת הקפדה על קיום ועמידה בדרישות של הנהלים מניעת זיהומים.

חיסוני עובדים:

בשלב הנוכחי צוות המוסד בתהליך התחסנות נגד השפעת.
הצוות כולו מחוסן לקורונה: חלקם לאחר זריקת הבוסטר, אחרים מחלימים ומחוסנים בהתאם למועד שנדרש.

תנאים סביבתיים:

המוסד נקי, מואר ומטופח באופן הראוי לציון.

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	18	19	19	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	19	19	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 19 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

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:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ ברישוי ל18 מיטות. המוסד עבר שידרוג בהתאם לדרישות לפרוגרמה 2016.
האווירה במוסד רגועה ונעימה. מורגשת השפעה חיובית של הנהלה לתהליכי עבודה במוסד.
בתקופת פנדמיה של COVID-19, בגל שני ושלישי, המוסד עבר שתי התפרצויות. בגל השלישי דיירים מאומתים אסימפטומטים נשארו במוסד באישור של משרד הבריאות. הנהלת המוסד לקחה אחריות מלאה. צוות המוסד העניק טיפול ראוי לכל הדיירים בתקופת הקורונה בהתאם לכל הדרישות האפידימיולוגיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי, הינו גם רופא הבית, עובד במוסד כ4 שנים. המנהל הרפואי הינו מומחה ברפואת המשפחה, בעל ידע רפואי נרחב וניסיון נהולי.
יועץ גריאטרי נותן שירות למוסד לפי צורך. אין יועץ בתחום אחר במוסד. קלינאית תקשורת עובדת שעתיים בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: גם בתקופת פנדמיה, המנהל הרפואי מקפיד על העשרת ידע של הצוות, תוך דגש בנושא מניעת זיהומים: כללי התמגנות, שמירה ויישום הנחיות בנוגע למניעת הדבקות, חשיבות התחסנות.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי. בתקופת הגל השלישי של הקורונה במוסד היה אירוע התפרצות. צוות המוסד הצליח להתמודד עם האירוע, תוך הקפדה אדוקה על הנהלים למניעת זיהומים.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בפנימית ו/או רפואת משפחה.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד.

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

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

- הסדר יועץ גריאטרי: לפי דרישה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מלאה (בכלי מתוקף).

- הערכה תפקודית: מלאה (בכלי מתוקף).

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

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

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

- אנמנזה: טובה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה. אין ריבוי תרופות במטופלים

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: 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.

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

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

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

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: בשלב הנוכחי צוות המוסד בתהליך התחסנות נגד השפעת. חיסוני נגד קורונה: 13 אנשי צוות מחלימים מתוכם 9 קיבלו מנה אחד, ו-4 נותרים קיבלו 2 חיסונים (חלו צמוד למועד אחד מהחיסונים). 14 אנשי צוות שלא חלו קיבלו שלושה חיסונים.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת תוכנית מובנית והתייחסות לנושאהטיפול הפליאטיבי. באופן רציף יש ישיבות ומתקיימים דיונים בנוגע להגדרת מטופל המתאים לטיפול פליאטיבי ודרכי הטיפול. כל הדיונים מתועדים.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד קיימת הבנת המשמעות של טיפול פליאטיבי לקשיש סיעודי. קיימת תוכנית מובנת לטיפול פליאטיבי. צוות מקצועי מדיין באופן סדיר בנוגע להגדרת מטופלים המתאימים לטיפול פליאטיבי ודרכי טיפולם.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: כל הדיירים חוסנו נגד שפעת. בדרך כלל רוב הדיירים מגיעים מחוסנים נגד דלקת ריאות. כל הדיירים מחוסנים נגד COVID-19: מחלימים עם חיסון אחד, דיירים שלא חלו קיבלו 3 מנות חיסון.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: ברשימת אבחנות יש להקפיד לציין דירוג פצעי לחץ.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: יש להקפיד לבצע הערכה מחודשת של טיפול אנטיפסיכוטי בכל בדיקה תקופתית.

סיכום כללי - תחום רפואה

- מורגשת עבודת צוות מקצועית תוך מנהיגות מקצועית של המנהל הרפואי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי ממוקם בקיבוץ, המטופלים בחלקם באים מהקיבוץ ובחלקם מחוץ לקיבוץ.
מורגשת אווירה שקטה, נעימה וביתית עם יחס מכבד למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם סיעודי וכוח עזר עונים לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית תוך שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה. בתקופת הקורונה כל הצוות התייצב לדרישות המערכת והיה גמיש ורגיש לשינויים.
קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מתבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב המקצועיות.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים. גם בתקופת הקורונה איפשרו ביקורים של בני משפחה למניעת בדידות של מטופלים.

עדכון מקצועי

- בבית הסיעודי 3 אחיות נאמנות נושא ב-2 תחומים: מניעת פצעי לחץ ומניעת זיהומים.
למרות מגבלות הקורונה, מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב.
הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת השתתפות אנשי הצוות בלימודים והשתלמויות בדרכים שונות.

מניעת זיהומים

- קיימת רשימה עדכנית של אנשי הצוות והמטופלים המחוסנים נגד קורונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של המטופל. מומלץ לשפר התייחסות לבעיות של אי שקט, בעיות התנהגות ומצבי רוח.

הבטחת הסביבה

- יש להקפיד על הפרדה בין תפקיד של כוח עזר העובד עם מטופלים, לבין עובדת ניקיון.

תנועתיות ותנוחה

- חשוב לקיים שיחה יזומה עם המשפחה/ אפוטרופוס, לצורך דיווח על הגבלה פיזית או מכנית אצל מטופל.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה מאוד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המזון לארוחת הצהריים מסופק על ידי חברת הסעדה חיצונית.
ארוחות בוקר, ערב וטחינת המזון מתבצעת במטבח הקצה של המחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק וניסיון רב בגריאטריה עובדת 3.5 ש"ש ביום ראשון ו/או חמישי.
בוגרת קורס ייעודי תזונה בגריאטריה והשתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- למרות מגיפת הקורונה, ההנהלה אפשרה לדיאטנית לעבוד באופן שוטף לכל אורך התקופה. הדיאטנית בשיתוף ההנהלה מצאו דרכי עבודה מתאימים ובטוחים על פי השינויים המתרחשים בבית החולים כגון: חיבור מרחוק, זום.

כללי

- הדיאטנית וצוות מערך המזון עובדים בשיתוף פעולה פורה.

איכות ובטיחות המזון

- במסגרת האפשרויות במטבח הקצה, הדיאטנית וצוות מערך המזון פועלים למתן מזון איכותי.
הוגדל מגוון מזונות מנחמים.

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

רשומות מחלקתיות

- נבנו נהלים מותאמים למגיפת הקורונה לדוגמא: התנהלות תזונתית בבידוד, נוהל שיקום תזונתי למחלימי קורונה.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: נערכו ישיבות והדרכות עם מטפלים ועובדי ערב.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הארוחה התנהלה בנינוחות ובאוירה רגועה.
ניכרת התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים.

האכלה בוצעה בסבלנות ובאופן מכבד.
הוגש סכו"ם בהתאם ליכולות המטופלים.
השולחנות מכוסים במפות עליהם אגרטל עם פרחים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות כוללות בדיקה פיזיקלית ואבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב והטיפול מבוצעים באופן מלא, תוך שיחות והיכרות מעמיקה עם המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נזרקו דוגמיות המזון של אחת מארוחות הערב. יש להקפיד על שמירה של דוגמיות מזון למשך 72 שעות.

גודלי מנה/גיוון

- המזון שהגיע מהקייטרינג לא תאם במלואו לאוכלוסיית בית החולים ועקב זאת, היו מטופלים שויתרו על המנה העשירה בחלבון ולא אכלו אותה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נמצאו ליקויים בהתאמת המזון שהגיע מחברת ההסעדה לאוכלוסייה הגריאטרית:
קציצות יבשות וקשות לאכילה, עד כדי שמטפלת נאלצה להחליף את המנה של הקציצה בדג, כי לא הצליחה למעוך בצורה מספקת את הקציצה.
הבשר מפאי הרועים היה סיבי ויבש, מטופלת ביקשה שיחליפו את המנה כי אינה מסוגלת לאכול אותה בגלל לדבריה "החוטים בבשר".
לקט ירקות חיוור, נראה ללא תבלינים.
מרק ללא תוכן.
יש לפעול להתאמת המזון לאוכלוסיית היעד.

יש לוודא שהמגשים בהם מגישים את האוכל שטוחים וללא בליטות העלולות להקשות על האכילה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ברמה הרוחבית והן ברמה הפרטנית תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד, יחד עם זאת, נמצא ליקוי משמעותי בארוחת הצהריים של התאמת המזון לאוכלוסייה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ביום הבקרה 19 מטופלים, רשיון ל18.
נערכה בקרה מתוכננת בנוכחות חלקית של הפיזיותרפיסטית שהגיעה לכשעה בתחילת הבקרה.
נבנה חדר טיפולים חדש ומרווח לפיזיותרפיה. החדר ממוקם מחוץ למחלקה. דווח שההנהלה התארגנה לעזרה באופן קבוע ומסודר לטובת ניוד המטופלים לחדר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד החלה לעבוד פיזיותרפיסטית לפני כשבועיים ימים בלבד. הגיעה ליום חפיפה טרם התחילה לעבוד. ברקע נסיון בגריאטריה במוסד אחר.
עובדת בימים ראשון וחמישי בין השעות 8:00 עד 13:00. סה"כ 10 שעות שבועיות, תקן מלא.
הבקרה מתייחסת לעבודה שנעשתה בתחום הפיזיותרפיה בשנה החולפת. נלקח בחשבון שבעקבות הקורונה העבודה שהתבצעה שלא לפי שגרה ובהתאם לצרכים ואילוצים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם הושלם ל10 שעות וכיום השירות פועל בתקן מלא.
הפיזיותרפיסטית מגיעה בשעות הערות של המטופלים, דבר המאפשר עבודה יעילה.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה הראשונית במועד התבצעה תוך 5 ימים כנדרש, ונקבעו מטרות טיפול בהתאם.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: הפיזיותרפיסטית מבצעת פעילות גופנית פעמיים בשבוע לכלל המטופלים במחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב מבוצע כנדרש בתדירות של אחת ל3 חודשים או בכל שינוי במצב.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- כל המטופלים נראים נקיים ומטופחים. יושבים בכסאות גלגלים או כסאות רגילים המותאמים לצרכיהם.
במחלקה כורסאות גריאטריות שכרגע אינן בשימוש.
הצוות מאפשר לכל מטופל למצות יכולת תפקודית מקסימלית במסגרת ההתנהלות היומיומית. נראו מטופלים שמבצעים הליכה

תפקודית בבית בליווי איש צוות ותוך שימוש באביזרי הליכה.
בנוסף מתקיימת תוכנית הליכה טיפולית יזומה עבור שני מטופלים שמרותקים לכסא.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. לצאת להכשרה על בסיסית בגריאטריה או שווה לה.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. להשתמש בכלי הטיפול בקבוצה גם עבור קבוצות קטנות (המונות יותר ממטופל אחד), עם מטרות טיפול משותפות ספציפיות וע"י כך להגדיל את משך הטיפול ויעילותו.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. לצאת להכשרה בתחום הישיבה והטכנולגיה המסייעת כנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: במוסד התבצע חת"ש במהלך השנה באופן סדיר מידי חודש, אך הפיזיותרפיסטית לא היתה מעורבות כלל.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. הפיזיותרפיסטית שאך החלה לעבוד, לא יצאה להשתלמויות במהלך השנים האחרונות.
יש לצאת ולהשתתף בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים בתחומים הרלוונטים לעבודה בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. להשלים רכישת ציוד טיפולי בפיזיותרפיה, לפי הרשימה "פירוט הציוד למחלקות גריאטריות".

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 3 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה מקצועיות וותיקות במוסד, אחת עם תעודה של מדריכות תעסוקה והשניה ללא תעודה, ביחד עובדות 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהלים באופן מקצועי וברמה גבוהה.
המרפאה בעיסוק עם מדריכת התעסוקה והצוות הרב מקצועי השקיעו מאמץ רב בתקופת הקורונה לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות ולתת איכות חיים תוך שמירה על קשר מרחוק עם המשפחות.
המרפאה בעיסוק יזמה צילום סרטון וידיאו לעידוד למטופלים בעזרת הפיזיו ומנהלת המוסד שכלל משחקי טריוויה ופעילות ושיחות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות התערבות ממוקדת ולפי הצורך, קבוצה טיפולית (אפיה), ליווי והדרכת מדריכות התעסוקה והצוות המטפל, והתאמת אביזרי עזר וסדי ידיים למטופלים.

פעילות בתעסוקה

- 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: לא קיים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש לבצע הערכה מלאה לכל מטופל שחוזר מאשפוז ארוך או אחרי אישפוז קורונה.
יש לרשום מטרות טיפול תפקודיות ומדידות, ותוכנית טיפול בכל מעקב תקופתי.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש ליישם את תוכנית הטיפול שנקבעה תוך שמירה על הרצף הטיפולי בדיווח.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים עם סדי ידיים כל חודש כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש לרענן ולהדריך את מדריכות התעסוקה במילוי טופס קבלה כפי שנדרש בנהלים, שיהיה מלא עם מידע שימושי, ספיציפי ומפורט על המטופלים, ולא מידע כללי.
ביום הבקרה נצפה טופס קבלה בלי תאריך מילוי הטופס, יש לדאוג לרשום תאריך בטפסים.
בבדיקת טפסי הקבלה של מדריכת התעסוקה, למטופל אחד לא היה טופס קבלה. יש לדאוג למלא לכל המטופלים טפסי קבלה כפי שנדרש בנהלים.
מטופלת חדשה במוסד שעדיין אין לה טופס קבלה. יש למלא טופס קבלה בזמן לפי הנהלים, תוך 7 ימים מהכניסה למוסד.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: בבדיקת טפסי הפעילות של הנושא השבועי לא נרשם סיכום של פעילות השבועית. חשוב מאוד לרשום סיכום של פעילות הנושא השבועי בטפסים.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: ביום הבקרה לא נצפו טפסים של תוכנית הטיפול בתעסוקה. יש לדאוג למלא טופס תוכנית טיפול ולדווח אחרי חודש כפי שנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: על הנהלת המוסד להקצות שטח או חדר יעודי למרפאה בעיסוק כדי לתת טיפולים פרטניים וקבוצתיים תוך שמירה על פרטיות המטופל.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיכלול משחקי חשיבה ברמה גבוהה, ציוד טכנולוגי כמו מחשב טיפולי, משחקי מציאות מדומה, לפי שיקול דעת מקצועי של המרפאה בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש מקום לפתח את ישיבות הצוות של המרפאה בעיסוק עם מדריכות התעסוקה.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לרשום הדרכות של הצוות המטפל בנוגע לתוכנית הטיפול בריפוי בעיסוק בתיק הממוחשב של המטופל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על כל צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה להמשיך ולצאת להשתלמויות וימי עיון בתחום.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.
מדובר במחלקה סיעודית אחת, רישוי 18 מיטות, בפועל מאושפזים 19 מטופלים.
בקרת הרישוי מתייחסת לתקופת התפרצות הקורונה והמשך התמודדות בגל הרביעי.
במוסד 16 מטופלים מחלימים שקיבלו מנת חיסון אחת (בוסטר).
3 מטופלים מחוסנים במנה שלישית.
בכניסתנו המטופלים ישבו בחדר האוכל, שם התנהלה הפעילות, מורגשת אווירה ביתית.
חדרי המטופלים מרווחים ובעלי צביון אישי.
בזמן הבקרה המטופלים זכו לביקורים מבני משפחתם, התנהלות בהתאם להנחיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת סוציאלית ותיקה, עובדת במוסד משנת 2009.
בעלת ידע וניסיון בגריאטריה.
היקף עבודה 7 ש"ש.
מזה כשנה ובשל התפרצות הקורונה, עבדה באופן לא רציף.
מרכזת ישיבות הצוות וועדת מניעת התעללות.
העו"ס מבצעת הדרכה לכל מטפל חדש בנושא של מניעת התעמרות, פעילות זו מתועדת בשירות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- בתקופת הקורונה ובזמן ההתפרצות נשמר הקשר עם המשפחות ועדכונם במצב המטופלים.
ביקורי משפחה מתנהלים בהתאם להנחיות.
בתקופה בה נדרש תיאום, התיאום נעשה עם האח אחראי המשמרת לפי טבלת זמינות.
כיום המשפחות מגיעות לבקר, יש פינות יעודיות לביקורים ומרפסת גדולה ומקורה כאשר מזג האוויר מאפשר.
קיים צביון אישי בחדרים, ביגוד נקי מותאם למידות ולעונה.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים צלולים הביעו שביעות רצון מהיחס, האוכל והפעילות במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- 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

- הפעילות בתחום הקבוצתי והקהילתי, בשל מגפת הקורונה וההתפרצויות במוסד, הופסקה. כעת מתחילה התארגנות ובדיקת צרכים.
תחום זה קיבל ניקוד מלא ויבדק בבקרת הרישוי הבאה.
חשוב לקיים קבוצה למטופלים צלולים לחיזוק החוסן הנפשי, מניעת בדידות והתמודדות עם מצב של אי ודאות וחששות שמתלווים לכך.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מקיימת הדרכה בעת קבלת מטופל חדש בנושא מניעת התעללות.
העו"ס מרכזת את הנושא בקלסר וקיים טופס יעודי חתום.
קיימת הערכת צרכים בנושא מינוי אפוטרופוס/ יפוי כח רפואי.
כל האפוטרופסים הם בני משפחה- 3 מטופלים, 11 מטופלים חתומים על יפוי כח רפואי.
העו"ס מבצעת מעקב, קיימת רשימה מעודכנת.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד יש ועדה יעודית לנושא.
- פעילות העו"ס לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות: כן.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

רשומת מטופל

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- תחום זה מנוהל באופן מלא ומשביע רצון.
צוי המינוי נמצאו בתיק הרפואי של המטופל.

תיק ריכוז מתנדבים

- פעילות של מתנדבים, עבודה קבוצתית ופרויקטים קיבלו ציון מלא, פעילויות אלה צומצמו ואף הופסקו בשל גל ההתפרצויות של נגיף הקורונה. חשוב להחזיר חלק מהפעילות ובהתאם להנחיות, כגון מתנדבים למטופלים, פעילות קהילתית וקבוצתית. הדבר יתרום

לרווחת המטופלים, הפגת בדידות ושיפור איכות החיים.
מומלץ לדון בצוות בכיר על חשיבות הפעילויות, ישום תוך שמירה על בטיחות המטופל והנחיות האגף לגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- נבדקו מספר קבלות והתייחסות לנושא הסתגלות המטופל ובני משפחתו.
העובדת הסוציאלית מעורבת ומכירה את המטופלים ובני משפחתם.
ברשומת המטופלים קיים דיווח קבלה חלקי, והתייחסות חלקית להסתגלות המטופל.
בחודשיים הראשונים של הקליטה יש לבצע שיחות הן עם המטופל והן עם בני משפחתו, לעמוד על הקשיים ולעזור בהסתגלות, לסייע במיצוי זכויות ולקבוע תוכניות טיפול.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): חלקי.

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: חלקי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מבדיקת תוכנית חת"ש בשנה זו שהמשיכה בתקופת ההתפרצות, לא התקיימה פעילות להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.
ברשומה לא נמצאו התערבויות והתייחסות לנושא בתוכניות הטיפול.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה למניעת התעמרות התכנסה ב2/2020, ומלבד ישיבה זו אין פעילות נוספת שהתקיימה הן לצורך קביעת תוכנית עבודה שנתית והן להטמעת הנושא.
בתקופה זו בה המטפלים מתמודדים עם מצבי לחץ ואי ודאות, חשוב לקיים שיחות עם המטפלים ולעמוד על יכולתם להתמודד עם צרכי המטופלים, לחזק את החוסן הנפשי ולאפשר להעלות רגשות, פחדים, חששות ותסכולים.

טיפול בניצולי שואה

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): חלקי. יש לקיים ישיבות צוות בתדירות שנקבעה בנוהל, בדגש על ישיבות קבלה.
חשוב לדון בסוגיות וקשיים שמועלים בדיווחי הצוות, תוכניות טיפול נמצאו חלקיות.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- בשנה זו התקיימו מספר רב של מפגשים עם העו"ס במוסדות בזום, מפגשים עם הקואליציה, עמותת נינצ'וף ועוד. מומלץ להשתלב במפגשים ובקבוצה המחוזית לצורך קבלת עדכונים שוטפים.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד חלקי.

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה שאושר לעבודתו במקום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקח עובד על פי שעות העבודה שאושרו במקום.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים בחדר האחות הראשית.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. קיים מד חום בחדר האחסון, מבוצעים ניטור ותיעוד טמפ' החדר, כולל טמפ' קיצון.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן. מלאי התרופות מספיק לטיפול בכל המטופלים. התרופות שפג תוקפן נאספות בחדר האחות הראשית ומועברות להשמדה במרפאת הכללית בקיבוץ.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. התרופות לשימוש חיצוני מופרדות מאלה לשימוש פנימי בארונות נפרדים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. בארון התרופות קיימים תאים לכל מטופל המסומנים בשמו. בנוסף קיימים תאים המסודרים על פי שמות התרופות השונות.

בארון נוסף קיימות סלסילות התרופות הרזרביות של המטופלים, המסומנות בשמותיהם.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר עקב הפתיחה, מסומנות בתאריך פתיחה.

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': ל 50% -70% מהתיקים. מומלץ לפרט יותר את המלצות הרוקח לטיפול התרופתי בתכנה. לוודא כי מתבצע מעבר על כל התרופות, והממצאים מועברים לרופא באמצעות הדואר האלקטרוני.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. המקרר המיועד לאחסון התרופות איננו מקרר תעשייתי ואינו מתאים לנדרש בנוהל 126. יש להצטייד במקרר מתאים לאחסון תרופות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: לא. טרם אותרו אינטראקציות בין תרופתיות או בין תרופות ומזון. יש להריץ את רשימות התרופות של כל מטופל בתכנות כגון מיקרומדקס, ולרשום בתכנה באם התגלו אינטראקציות מסוג Major.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקח הנוכחי חדש במקום וטרם הספיק לעבור על כל תיקי המטופלים.
יש לוודא כי מבוצע מעבר על כל תיקי המטופלים בהקדם, על מנת לבדוק את רשימות התרופות, ולוודא כי אין אינטראקציות חמורות בין התרופות.
בסה"כ הפעילות הרוקחים בבית הסיעודי מבוצעת בצורה טובה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מערכת חימום המים אינה מסוחררת, מורכבת מדוודים חשמליים.
הכביסה מתבצעת על ידי גורם חיצוני.
מטבח המוסד משמש כמטבח קצה המקבל ארוחות מקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחת הבוקר וארוחת הערב, ומגיש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד 10 חדרי אשפוז, 8 חדרים עם 2 מיטות, ו-2 חדרים עם 1 מיטות.
מערכת מים חמים אינה מסוחררת, מורכבת מדוודים חשמליים. בבדיקות בקטריאליות חודשיות, מקפידים לדגום בחדרים שונים המוזנים מדוודים שונים. ע"פ דו"ח מהנדסת מטעם המוסד, רוב צנרת המים הוחלפה עם השנים, מאז הקמת המבנה ב1990.
המוסד נקי, מואר ומאוורר.

בדיקות המים:
בבדיקת לגיונלה שנתית, הוצגו תוצאות דיגום ממים קרים בלבד. ע"פ נוהל דיגום, יש לדגום בנוסף גם ממים חמים.
בבקרה הקודמת לרישוי נמצא ליקוי דומה: נדגמו מים לליגיונלה ממים חמים בלבד. יש לבצע דיגום ללגיונלה על פי נוהל, ממים חמים וקרים, לאלתר.

הערה על אופן ביצוע בדיקות בקטריאליות ואופן רישום תוצאות ניטור טמפרטורה:
בבדיקות בקטריאליות, על גבי טופס הדיגום לא מצויין אם הדוגם ניטרל את ברז הערבול לפני ניטור טמפ'.
יש לבטל את פעולת הערבול על מנת לקבל אינדיקציה לטמפ' המים החמים במערכת. בבקרה קודמת ב2019, בשיחה עם הדוגם ביום הבקרה, הוברר כי הוא לא ביטל את פעולת העירבול בטרם הדיגום. הוסברה לדוגם חשיבות ביטול פעולת הערבול.
בבקרה זו הובחן כי לא צויין בדו"ח הדוגם אם הדבר נעשה. ע"פ הרישום שהוצג, הטמפ' שנרשמה על ידי הדוגם- 41 מעלות. בהנחה כי בוצעה פעולת נטרול ברז הערבול, אזי, הטמפ' אינה תואמת את הנדרש למניעת ליגיונלה (דרוש 55 מעלות). ואם הדוגם לא נטרל את ברז הערבול, אזי, הטמפ' שמנוטרת על ידי הדוגם אינה משקפת את טמפ' המים בצנרת, ואינה בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה. ניטור טמפ' ללא פעולת העירבול, כפי שהוסבר בשתי הבקרות, וכפי שנרשם בדו"ח קודם 2019, נותן אינדיקציה לטמפ' המים החמים בצנרת ומכאן לבחינת קיום ההנחיה למניעת ליגיונלה (שהטמפ' לא תרד מ- 55 מעלות).
יש לפעול לאלתר להעלאת הטמפ' הנדרשת.
להוסיף כי יש לנטר את הטמפ' גם עם הפעלת המשגיחום, כדי לבדוק תקינותו ועמידה בדרישת הל"ת למניעת כוויות, בו הטמפ' לא תעלה על 45 מעלות.

לאחר הבקרה התקבל במשרדנו העתק לתוכנית דיגום מים ולתוכנית מים חמים וקרים שנשלחה ללשכת הבריאות הנפתית.
יש להתקין מז"ח בכניסה למוסדהסיעודי, בהתאם לנוהל w-01.

בדיקת כלור:
במוסד בדיקת כלור מנוטרת שבועית. יש לבצע ניטור יומי של כלור.

יש לבצע ניטור טמפ' מים חמים בנקודות קצה מייצגות, בסבב בין החדרים בתדירות שבועית. יש לדאוג לביטול פעולת הערבול של המים בטרם הבדיקה.

יש להציג יומן תחזוקה מלא של מערכת המים בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה.
הוצג אישור על ניקוי וחיטוי דווים מ4.10.21. אך לא הוצגו תוצאות בדיקה בקטריאלית ופיסיקו כימית לאחר חיטוי (קוליפורמים, עכירות, כלור). דבר זה נדרש לאחר ביצוע חיטוי.
טיפול בראשי ברזים למניעת ליגיונלה: טופל, קיים נוהל.
במכתבה של מהנדסת מטעמכם בתאריך 3.20, נדרשתם ליישם מספר המלצות כמו ניתוק פיסי של דוד ישן בחלל הגג, התקנת דוד במקום נגיש ובמרחק של עד 10 מטרים מנקודת צריכתו, ניתוק קווי מים שאינם בשימוש.
אנא התייחסותכם ליישום של כל ההערות שנרשמו במכתבה של המהנדסת. בקשה זו נרשמה גם במכתבה של מהנדסת בריאות הסביבה מלשכת הבריאות יזרעאל מאפריל 2020.
אישור כבאות: הוצג אישור כבאות ל26.7.21. מהות העסק הרשום על האישור: "בית אבות". יש לשנות את ההגדרה לבית חולים סיעודי. מהות העסק במסמך שהוצג אינה תואמת את הקיים בפועל.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבח קצה, המקבל את ארוחות הצהריים מהקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחות הבוקר והערב.
קיים אישור לשכת הבריאות הנפתית על שיטת הפעלת המטבח מדצמבר 19.
הוצג רשיון עסק, יצרן ורישיון הובלה לקייטרינג המגיע למוסד. יחד עם זאת, לא הוצגו תעודות משלוח של ספק ארוחות הצהריים, על תעודות משלוח יצויינו שעת יציאה וטמפ' המזון בעת יציאתו, לבחינת שמירת רצף טמפ'. המוסד אמנם בודק טמפ' בעת הגעת המזון, אך יש לדרוש גם תעודת משלוח ולוודא רישום טמפ' שנבדקה על ידי חברת ההסעדה.

לא הוצגו רשיונות עסק של ספק ביצים, וספק מוצרי חלב. מדור פתיחת ביצים לא נמצא משולט. עליו להיות מופרד ומשולט.

תיקון ליקויים מבקרה קודמת בתחום ההסעדה: הוקצה מדור הכנת סלטים. מדור שטיפת כלים סומן.
הכנה לבישול חמין מתבצעת על עגלת נרוסטה המשמשת כשולחן עבודה נפרד. עוף לחמין, אינו מופשר אלא מועבר ישירות מהקפאה לסיר חמין חשמלי. יחד עם זאת, במידה ומתבצע חמזור מזון (חימום חוזר) של מזון המגיע מצונן ומיועד ליום המחרת, יש צורך בתנאים מתאימים כמו מקרר יעודי לאחזקת ארוחות מצוננות המועדות לחימום חוזר-2 מעלות, תנור לחימום חוזר מפוקח לניטור טמפ'. טמפ' לחימום חוזר: 80 מעלות בגוף המזון.
הדברה: קיים דוח פעילות. קיים רשיון מדביר בתוקף.

פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת.
הוצג אישור על פינוי הפסולת למרפאה המפנה בהתאם לנהלי משרדנו.

הכביסה מתבצעת על ידי גורם חיצוני.
הכביסה המלוכלכת והכביסה הנקייה מועברות דרך אותו פתח במוסד. יש להציג פתרון ישים למניעת זיהום צולב.

נספח ג'

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

ל-18 מיטות ברישוי ו-19 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.250	0.241	-0.009	-3.6%
אחיות	2	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות		5.430	5.413	-0.017	-0.3%
כוח עזר		6.150	7.150	1.000	16.3%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy	1	3.600	3.000	-0.600	-16.7%
Employment Instructor		0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist	1	0.480	0.500	0.020	8.3%
Social Worker	1	7.020	7.000	-0.020	-0.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-18 מיטות ברישוי ו-19 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	1.000	0.835	506.1%
House keeper	0.165	0.250	0.085	51.5%
Maintenance worker	0.125	0.250	0.125	100%
Storekeeper	0.125	0.125	0.000	0%
Chief cook [1]	0.165	0.250	0.085	51.5%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	0.000	-0.800	-100%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.00 מתאריך: 10.10.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 05.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	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)	47.50