מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 22.02.2023

במוסד: "בית אבות משען חולון"

בישוב: חולון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר ספיר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משען חולון (קוד מוסד 23637)
ביאליק 33
חולון

ד"ר ספיר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משען חולון"

מצורף דוח הבקרה מיום 22.02.2023.

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 רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 "בית אבות משען חולון"

בתאריך 22.02.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
	-	ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
• **סיעוד**	-	גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
• **תזונה**	-	גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **פיזיותרפיה**	-	גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **ריפוי בעיסוק**	-	גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
• **רוקחות**	-	גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **בריאות הסביבה**	-	עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו 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:

במוסד משען חולון שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 28 חולים.
במוסד מנהל רפואי ורופאי בית חדשים.
במרבית התקופה מאז הבקרה האחרונה, תקן הפיזיותרפיה אינו מאויש ואין מענה מקצועי כנדרש למטופלים/ות ולצוות.
נמסר כי בסוף החודש יתחיל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש. עליו לבנות ולהבנות מחדש את השרות, וחשוב שיקבל עזרה ותמיכה מהצוות וההנהלה.

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	18	13	13	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	18	15	15	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	28	28	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 28 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

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.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	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקות הסיעודיות מועסקים שני רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה מועסק בהיקף של 12 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי בעל נסיון רב בעבודה בגריאטריה עבר השתלמות בגריאטריה. מועסק בהיקף של 42 ש"ש.
רופא הדיור המוגן ורופא הבית במחלקה הסיעודית מבצעים כוננויות במחלקה הסיעודית.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה.

רופא בית

- רופא הבית עבר השתלמות בגריאטריה ובעל נסיון בעבודה במוסדות גריאטריים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יש להכין נהלים פנימיים על פי נוהל רוחב 0.4.7. מצוינת רשימת הנהלים באחריות המנהל הרפואי.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: אין במוסד נהלים פנימיים.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: אין נוהל פנימי לשמירה על בטיחות המטופל. נמצא מטופל עם הגבלה פיזית מזה מספר ימים ללא דיון והחלטה ראשונית של צוות רב מקצועי. יש לבצע דיון על ידי רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק ולתעד את ההחלטה.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תיאום ציפיות עם משפחות המטופלים בקבלה.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים במוסד.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- יש לשמור את הקבלה הרפואית בתיק החולה. בנוסף, דף אבחנות ותרופות מעודכנים.
- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: האבחנות לא מעודכנות. נמצא דף אבחנות של קופ"ח כללית. על הרופא לעדכן את האבחנות

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד את תרשים הא.ק.ג בקבלת החולה.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון פולפרמסי.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": לא מבוצע עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס לשינוי במצב התפקודי והקוגניטיבי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בישיבת צוות רב מקצועית יש לבצע דיון על כל חולה עם הגבלה פיזית. לתעד את הדיון על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק ואת ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: על הרופא לתעד שעת ותאריך בדיקה גופנית לאחר ארוע חריג. יש לציין את שעת ההודעה על הארוע לרופא (באחריות הסיעוד). יש לעקוב באופן שוטף אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי הנוהל ולרכז את המידע בקלסר. (באחריות ההנהלה והסיעוד).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במשען חולון דיור מוגן, מחלקה תומכת, שתי מחלקות תשושים ושתי מחלקות סיעודיות.
בשתי המחלקות הסיעודיות ביום הבקרה 28 מטופלים (13+15). המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונתהשנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית או פרטנית המותאמת ליכולתם ולרצונם.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חדרי המטופלים בעלי צביון אישי. כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרנים ויסקו אלסטיים, וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.

חוזקים:
האוירה במחלקות נעימה, נינוחה וביתית.
רמת הסדר והניקיון בחדרי המטופלים ובמרחב הציבורי טובה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשתי המחלקות הסיעודיות אחיות אחראיות מוסמכות, בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. במחלקה גפן 2 כל האחיות מעשיות מלבד האחות האחראית.
יש לקלוט לעבודה במחלקות הסיעודיות אחיות מוסמכות נוספות. שתי האחיות האחראיות לומדות בקורס "סוכרת" המועבר בזום.
עדיין אין אחיות נאמנות נושא בתחומים הנבחרים. מומלץ לפעול להכשרת אחיות מוסמכות בקורסים לנאמני נושא.
חיסוני עובדי הבריאות - לא נמצא ריכוז הנתונים של חיסוני העובדים. נמסר כי המידע נמצא במשרד משאבי אנוש בתיקו האישי של כל עובד. מומלץ למנות אחות לניהול וריכוז נושא חיסוני עובדי הבריאות במוסד, אשר תפעל לבירור המצב החיסוני ולקידום תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד, על פי הנחיות חוזר מנכ"ל, 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

חוזקים:
הצוות הסיעודי קבוע ויציב ומכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם.
חלק מתחומים הטעונים תיקון ושיפור תוקנו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לבצע בסמוך לקבלת מטופל חדש למחלקה ולעדכן באם חל שינוי בהתנהגות המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לבצע הערכה תפקודית בסמוך לקבלת מטופל חדש למחלקה. ולעדכן כאשר חל שינוי במצב המטופל.
יש לבנות תכנית טיפול למטופל חדש עד 72 שעות מקבלתו למחלקה ולעדכן את התכנית בהתאם לשינוי במצב המטופל.

תרופות

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש לבצע אחת לחודש כנדרש.

הבטחת הסביבה

- חשוב לבצע תהליך הסקת מסקנות לכל אירוע חריג ולייישמן ברמת השטח, למניעת הישנות האירוע.
בכל מקרה שהסיבה לחבלה/קרע עור/המטומה וכד' לא ידועה יש להעביר את האירוע החריג לועדת התעמרות ולפעול כנדרש בנוהל.
יש לציין בדיווח הסיעוד ובדו"ח אירוע חריג את שעת ההודעה לרופא על האירוע החריג.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: בתחילת הבקרה נצפתה מטופלת עם ידיים קפוצות חזק באגרוף וללא אביזרי ידיים כפי הרשום.
בהמשך קיבלה המטופלת את אביזר העזר שלה. יש להקפיד על השימוש כנדרש!

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להעביר את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי לדיווח הסיעודי של המטופל עליו דנו בישיבה.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת בתכניות הטיפול, לבנות תכנית התערבות ולבצע מעקב.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס לבעיות הקשורות בהזנה והאכלה בתכנות הטיפול, לערב איש צוות רלוונטי, לבנות תכנית התערבות ולבצע מעקב.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: למטופלת עם מספר פצעים נמצא מעקב לפצע אחד בלבד. יש לבצע מעקב לכל פצע בנפרד, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: עדיין אחוז גבוה מהמטופלים/ות עם הגבלה מכאנית. מומלץ לעשות חשיבה מחודשת לבחינת הצורך בהגבלות המכאניות.
יש לבנות נוהל פנימי בנושא "ביצוע הגבלה מכאנית למטופלים", לפעול להטמעתו בקרב אנשי הצוות וליישמו ברמת השטח.נמצא מטופל עם הגבלה מכאנית ללא דיון והחלטה ראשונית של צוות רב מקצועי. יש לבצע דיון עם רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפאה בעיסוק ולתעד את ההחלטה.
יש לציין את שם בן המשפחה/אפוטרופוס לו נמסרה ההודעה בדבר ההגבלה המכאנית ותאריך ההודעה.

- ישיבה ויציבה נכונה: בישיבה על כיסאות הגלגלים גובה השולחנות אינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע תפקוד מיטבי. יש לשפר!

- רישום תכנית הולכה: אין תכנית הולכת המטופלים בחודשיים האחרונים.

קשר עם המשפחה

- יש להרחיב את נושא תיאום הציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.
על האחות לקחת חלק פעיל בצוות פליאטיבי מוסדי ובשיחות עם המשפחות על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים הרלוונטיים, לרכז ולתייק באוגדן ייעודי את המידע.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לשמור את סיכומי ההרצאות שהועברו בקלסר ייעודי. על דף הנוכחות יש לרשום את שם ההרצאה, שם המרצה ותאריך העברת ההרצאה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לבנות נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, לפעול להטמעה השנתים בקרב אנשי הצוות וליישם ברמת השטח.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי חוזר מנ"ל 8/2016. יש לרכז את המידע באוגדן ייעודי כפי שדובר במהלך הבקרה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- קליטת אחיות מוסמכות נוספות לעבודה בשתי המחלקות הסיעודיות, הכשרת אחיות נאמנות נושא, המשך בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו לשיפור נוסף באיכות הטיפול הסיעודי

למטופלים.
על הנהלת המוסד, בסיוע הצוות המוביל, לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי בקרה מובנה למטרה זו.
מומלץ לבנות תכניות מניעה בשיתוף מקצעות הבריאות לרווחת המטופלים.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח בית החולים הגריאטרי הינו מטבח קצה המקבל את ארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. ארוחות הבוקר, הביניים והערב מוכנות במטבח המרכזי.
מנהל המטבח עובד במוסד שלוש שנים ואיתו צוות מטבח וותיק. בנוסף במוסד יש מנהל משק ומחסנאית וותיקים במוסד.

כח-אדם- בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי עובדת דיאטנית וותיקה ובעלת ניסיון רב בתחום התזונה בגריאטריה. הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 13 שנים ותשעה חודשים, וותק במוסד של 13 שנים ו-4 חודשים.
הדיאטנית עובדת 20 שעות שבועיות, שלושה ימים בשבוע ונותנת מענה לכלל המוסד.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה ועברה הכשרה לבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה.
הדיאטנית עברה הכשרה בקורס הטיפול הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית ותיקה ומאוד מסורה לתפקידה.
הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה בצורה טובה ויעילה ומקפידה על תיעוד כל הנעשה בתחומה.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם אנשי הצוות הרב מקצועי ומהווה להם מקור למידע וייעוץ מקצועי בתחום התזונה.
הדיאטנית עובדת מול חברת הקייטרינג לתאום התפריט השבועי.
מתקיימת ישיבה ע"פ צורך של הדיאטנית עם נציג מחברת הקייטרינג, מנהל המוסד, מנהל התפעול, נציגות דיירי הבית ואחיות אחראיות.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות בהתאם לצורכיהם.
הדיאטנית נשלחה מטעם המוסד לקורס בטיפול פליאטיבי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מחלקות המזון במחלקות מכירות את המטופלים היטב והאכלת מטופלים על ידי המטפלים מתבצעת בצורה מכבדת וקשובה.
שולחנות האוכל מאובזרים במפות, מעמד למפיות ובתוכו מפיות ומלחיה.
סכו"ם חולק למטופלים ע"פ יכולת השימוש בו.
האווירה בזמן ארוחת הצהרים במחלקות השונות היתה נעימה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים חדשים נעשית באופן מלא ומתועדת כנדרש בהערכה התזונתית למטופל חדש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית בונה תוכניות טיפול תזונתיות למטופלים במצב תזונתי לא תקין באופן מפורט ומתעדת מעקב רציף אחר תוכניות אלה בגיליון התזונתי של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- על מנהל מטבח הקצה לדאוג כי כל רשומות התזונה המועברות אליו יהיו נגישות לכלל צוות המטבח על לוח ייעודי לכך הקיים במטבח.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- לא נשמרו דוגמאות מזון מיום ויומיים לפני יום הבקרה(שישי ושבת). יש לדאוג כי יילקחו דוגמאות מזון גם בסופי השבוע.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נצפו מטופלים/ות יושבים/ת ליד שולחנות שאינם מתאימים להם/ן מבחינת גובה שולחן וגובה ישיבה, דבר המקשה על תפקוד אופטימלי בזמן האכילה. יש לחשוב בצוות רב מקצועי על מתן מענה מתאים למטופלים אלו.
אין להגיש את מנת הפירות בכלים חד פעמיים.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נבדקה התאמה בין רישום המרקמים על הלוח במטבחונים ובין חלוקת המרקמים בפועל. גם בבקרה זו נמצאו מספר מטופלים להם חולקו מנות במרקם שונה מהרשום. יש להקפיד על חלוקת המרקמים ע"פ הרשום. יש לערוך הדרכת רענון על כך לצוותי המחלקות.
במחלקה גפן 2 כל המנות להגשה הוגשו במרקם טחון. במחלקה גפן 1 לא טחנו את מנות הסלט הקר.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא תקין. יש לערוך תצפית מתועדת על ארוחות הערב המוגשות במחלקות השונות אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: נמצאו תיקי מטופלים חדשים בהם אין הוראה בקרדקס התרופות למתן מולטי ויטמין ייעודי. יש לפעול ע"פ נוהל האגף למתן מולטי ויטמין ייעודי למטופלים חדשים.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: נבדקו מספר תיקי מטופלים ונמצא כי בקרדקס התרופות חסר רישום למולטי ויטמין ייעודי בחלק קטן מהתיקים שנבדקו. יש לוודא כי קיימת הוראה למתן מולטי ויטמין יעודי ע"פהנדרש בנהלים בכל תיקי המטופלים במחלקות. אם מטופל אינו מקבל זאת יש לציין את הסיבה לכך.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מהווה חלק בלתי נפרד מהמחלקות ונוכחותה מורגשת בהן. היא מהווה מקור ידע וייעוץ גם לדיאטניות אחרות ברשת "משען". עבודתה הטובה והמקצועית ניכרת בניהול תחום התזונה והטיפול התזונתי הניתן למטופלים במוסד. הדיאטנית נותנת מענה במחלקות נוספות במוסד ומנהלת את תחום מערך המזון בהיבט התזונתי המגיש מזון לכלל הבית. יש להמשיך בעבודה יפה זו!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה שבקומת הקרקע מרווח, מואר ומאוורר. מצויד כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- כל המיטות עם מנגנון עליה ירידה, וכל המזרנים ויסקו אלסטיים. בכל מחלקה מנוף ערסל ומנוף עמידה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעותומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: אינו מאויש.

פרופיל המטופלים במוסד

- מזה חודשיים לא מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- לא מתקיים

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- לא מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לא נמצא תיעוד הערכות תקופתיות כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- אחוז גבוה מהמטופלים/ות עם הגבלה מכאנית.

השולחנות בגובה אחיד ויש מטופלים/ות שגובה זה אינו מאפשר להם/ן תפקוד מייטבי.

בישיבה בכיסאות הגלגלים אינה מותאמת לחלק מהמטופלים/ות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לא מתקיימות הדרכות כנדרש.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- במרבית התקופה מאז הבקרה האחרונה, תקן הפיזיותרפיה אינו מאויש ואין מענה מקצועי כנדרש למטופלים/ות ולצוות.
נמסר כי בסוף החודש יתחיל פיזיותרפיסט חדש לעבוד במקום - עליו לבנות ולהבנות מחדש את השרות וחשוב שיקבל עזרה ותמיכה מהצוות וההנהלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת שירות עובדת כשנה במוסד אחת לשבוע 7.5 ש"ש. היא בעלת וותק רב בתחום וגם עובדת בסניפים נוספים של הרשת. 2 מדריכות תעסוקה ותיקות עובדות 5 בקרים בשבוע. סה"כ בתעסוקה 42.5 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: המרפאה בעיסוק התחילה להעביר קבוצת גרייה חושית וארומותרפיה לדיירים ירודים. בתוכנית העתידית לקיים 2 קבוצות אחת לשבועיים.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים ויש על כך תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- התחילו לתגבר פעילות פנאי אחה"צ עם מפעיל חיצוני- שירה בציבור. מתוכנן 3 פעמים בחודש.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש. שימוש בטלויזיה חכמה, טאבלטים, נגנים אישיים.

- 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. בחדרי המטופלים אווירה ביתית ונעימה.

- חדר ריפוי בעיסוק: למרפאה בעיסוק חדר בקומת כניסה משמש כמשרד. מאובזר במחשב ומדפסת.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: קיים.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: לאחרונה נרכשו לוחות מחיקים, נגנים אישיים mp-3

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

- נבנו נהלים פנימיים.
- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרפאה בעיסוק ולמדריכות תעסוקה.

- פרויקטים מיוחדים: התחלה של פרויקט משותף עם דיאטנית, חגיגות ימי הולדת ברמה המוסדית.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: להקפיד לציין תדירות בקבלות והערכות מעקב.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש להמשיך במגמה של התערבות רחבה יותר בריפוי בעיסוק כולל התערבות פרטנית.

- התאמת אביזרים וסדים: בדומה לבקרה קודמת גם בבקרה זאת נצפתה אותה דיירת עם ידיים קפוצות חזק באגרוף וללא אביזרי ידיים כפי הרשום. בהמשך קיבלה הדיירת את אביזר העזר שלה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מומלץ להמשיך לפתח פרויקטים רב מקצועיים כולל יציאה לגינה וכל פרויקט שמתאים למוסד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- מרבית ההערות קיבלו התייחסות אך חלק מהן עדיין לא מיושמות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במשען חולון דיור מוגן, מחלקה תומכת, שתי מחלקות תשושים ושתי מחלקות סיעודיות. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל, פינות ישיבה קטנות במחלקות, לובי וגינה מרווחת ונעימה בכניסה לבניין גפן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל מנהלת שירות ושלוש עו"סיות במוסד.
העו"ס האחראית על המחלקות הסיעודיות (גפן 1 וגפן 2) אחראית גם על שתי מחלקות תשושים וגם על מספר קומות בבנין גפן בדיור המוגן. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, וותק במוסד של 25 שנים. בעלת ניסיון רב והכשרה בגריאטריה בנושאים: תשושי נפש, טיפול פליאטיבי ורווחה נפשית בזקנה. מועסקת 5 ימים בשבוע בימי ד' 11:00 עד 18:00 ובשאר הימים 8:30 עד 14:30, כ 31 ש"ש מהן 12 ש"ש במחלקות הסיעודיות.
מנהלת השירות הסוציאלי בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית עם התמחות בשיקום ובריאות והכשרה מגוונת בגריאטריה. וותק במוסד של 27 שנים, מרכזת את נושא המתנדבים, מניעת התעמרות והטרדה מינית ונותנת כ 4 ש"ש לצרכי המחלקות הסיעודיות. בנוסף במוסד עובדות עו"ס האחראית על הדיור המוגן ועו"ס האחראית על המחלקה התומכת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- השירות הסוציאלי במוסד קבוע ויציב ומכיר היטב את המטופלים ואת משפחותיהם ופועל למיצוי זכויותיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווהאת המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה וההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר תהליך הסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
העו"ס פועלת להעלאת הנושא של צביון אישי בחדרי המטופלים בזמן הקבלה מול המשפחות. נמצא בתהליך הפרוייקט "תמונה עם סיפור חיים" בכניסה לחדרי המטופלים אשר מסייע לאנשי הצוות המטפל להכיר אותם.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): קיימת התייחסות למעבר ממחלקה למחלקה כולל שיחה עם המשפחה, מעקב קבלה והסתגלות.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים, הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית במחלקות המטופלים נמצאים בחדר האוכל/תעסוקה, מטופחים ונינוחים למראה. לבושם נקי, אישי ובהתאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית או פרטנית המותאמת ליכולתם ולרצונם.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נמצאו נקיים, מוארים ומאווררים. בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיותם, רובם עשירים בחפצים אישיים התורמים לתחושה ביתית וניכרת השקעה במתן צביון אישי.
האווירה במחלקות היתה נעימה בזמן ארוחת הצהרים, הושמעה מוסיקת רקע.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית קבועה למטופלים בשתי המחלקות הסיעודיות אחת לשבועיים עם עובדת התעסוקה בנושאים כגון אקטואליה, זיכרונות וחגים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: בלוח המשפחות במחלקות פורסמה הזמנה להצטרף לקבוצת תמיכה ומידע רלוונטי למשפחות. קיימת קבוצת וואטסאפ עם משפחות המטופלים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): לאחר תקופה ארוכה ללא מתנדבים עקב משבר הקורונה,, חודש הקשר עם הקהילה. מתנדבים מחברת נדל"ן בקהילה יגיעו לחלק משלוחי מנות למחלקות הסיעודיות לחג פורים, בנוסף בתוכנית לחדש התנדבות סטודנטים בשיתוף פעולה "מועדון רוטרי" .

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: העו"ס מעורבת באירועים מיוחדים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.
נמצאו לוחות מודעות למשפחות במיקום נגיש במחלקות עם מידעעל מיצוי זכויות, מגילת זכויות החולה, שעות קבלת קהל והודעה על הפיקוח והיכולת לפנות בתלונה למשרד הבריאות.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: כן.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): קיימת תורנות בין אנשי הצוות לביקור מטופלים מאושפזים בבית חולים. בנוסף העו"ס בקשר טלפוני עם המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השירות מרכזת את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות. קיים שיפור בהתנהלות הוועדה.
- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: התקיימו בשנת 2022 שתי הדרכות לצוות בנושא מניעת התעמרות ע"י השירות הסוציאלי. בנוסף מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש ע"י העו"ס בנושא מניעת התעללות.

טיפול בניצולי שואה
- קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקה ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה
- לציין לטובה כי העו"סיות סיימו הכשרה בתחום הטיפול התומך (הפליאטיבי) כאשר שאר הצוות סירב להשתתף.

עבודת הצוות הרב מקצועי
- נצפה שיפור בכתיבת פרוטוקול הישיבה כולל התיחסות לביצוע החלטות מישיבה קודמת ובכתיבת תכניות הטיפול הרב מקצועיות.
- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: מנהלת השירות הסוציאלי משתתפת בישיבות צוות בנושאים כלליים באופן קבוע.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת
- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל
- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.
- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופיי הכוח.

שביעות רצון משפחות

- בשיחה עם משפחות נמסר כי הם מרוצים מהתנאים במוסד, מיחס הצוות ומרמת הטיפול האישי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בחדר האוכל השולחנות בגובה אחיד ויש מטופלים/ות שגובה זה מקשה עליהם לתפקד בזמן האכילה ואינו מאפשר להם תפקוד מייטבי בזמן הפעילות התעסוקתית (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך לקיים ישיבות בתדירות גבוהה לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. ועדה אחרונה התכנסה בתחילת דצמבר 2022. יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה כאשר הסיבה אינה ידועה ולדווח כנדרש בנוהל.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להקים ועדה פליאטיבית מוסדית, לבנות נוהל פנימי, לפתח מדיניות של הטיפול הפליאטיבי ולהטמיעה בקרב הצוות .יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים הרלוונטיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש להמשיך ולשפר את העברת המידע ושיתופי הפעולה בין הצוות הסיעודי לשירות הסוציאלי בנושא טיפול בארועים חריגים ובועדת ההתעמרות. יש לשתף את העו"ס כאשר מתקיים אירוע חריג כדי שתוכל להתייחס לחוויית המטופל. יש להעביר לועדה למניעת התעמרות לדיון כל אירוע חריג בו הסיבה לחבלה (המטומה/קרע עור/שבר וכו') אינה ידועה או אם קיים חשד לאלימות ולפעול כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי במוסד יציב. עושה עבודה מקצועית טובה ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות איכות החיים של כלל מטופלים במוסד.

העובדת הסוציאלית איכפתית, יסודית, מסורה, מכירה היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בתקן יועץ. הרוקח מחלקת את שעות עבודה לעבודה מהבית ונוכחות במוסד. המוסד איו מבצע מעקב ממוחשב עבור שעות עבודת הרוקח כך שלא ניתן לדעת כמה שעות נכח הרוקח פיזית במוסד. יש להקפיד כי הרוקח ימצא במוסד לפחות 2.5 שעות בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקותאשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. המוסד אינו מבצע מעקב ממוחשב אחר שעות הרוקח כך שלא ניתן לדעת כמה שעות הרוקח נמצא פיזית במוסד. על הרוקח להיות 2.5 שעות לפחות במוסד, בימים ובשעות קבועות. זו הערה החוזרת על עצמה בכל ביקורת.

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. לדברי הרוקח סיים התערבות רוקחית לכל המטופלים. ההתערבות אינה ממוחשבת ומתועדת ע"ג דפים. מאחר והרוקח עושה ההתערבות בבייתו לא ניתן היה לבדוק הנושא במעמד הביקורת. כפי שהוסבר יש לבצע/לתעד ההתערבות הרוקחית, לרבות תשובת הרופא באופן ממוחשב ובצורה שתהא נגישה במוסד בכל עת.
לא עבור כל המטופלים נמצאה אבחנה של פוליפרמסי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי. המוסד אינו מחובר למאגר תרופתי ממוחשב. הרוקח משתמש במאגר אליו הוא מנוי באופן פרטי, בביתו.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

•

משען חולון

בתאריך 22.02.23 נערכה ביקורת בבית אבות 'משען חולון' גב' עפיפה נג'ם מפקחת לבריאות הסביבה נוכחות מר נייר ברינצ'טיין מנהל המשק במוסד ובנוכחות גב' ענת ולהלן ממצאי הביקורת:

דגשים המבוססים על ממצאי הבקרה במוסד:
1. במוסד יש:
- מחלקה סיעודית (גפן 1)- 15 מטופלים.
- מחלקה סיעודית (גפן 2)- 12 מטופלים.
2. במקום מטבח קצה ומכבסה משותפים למחלקות סיעודיות, תשושים ולדיור המוגן.
3. המוסד מקבל ארוחת צהריים מקייטרינג בעל רישיון עסק ויצרן בתוקף.
4. במוסד מטבח קצה המבשל ארוחות בוקר וערב בשיטת בישול "בשל-הגש".
5. טמפ' המים החמים שנמדדה בחדרים עמדה בטווח 39.7-51.3 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש- טופל.

מצב תברואי:
א. מטבח קצה:
1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. חדר קירור חלבי:
- נמצאו קופסאות ריבה, דייסה וזיתים ללא כל סימון- הערה חוזרת.
3. חדר קירור מזון מוכן/ מוגמר:
- רמת הניקיון טעונה שיפור.
- גומיות דלת חדר הקירור בלויות.
- נמצאו גסטרונומים של פסטות וגבינות שהכינו לארוחת הערב ולא במצוד למועד הגשת הארוחה.
- נמצאו גבינות שהעבירו לקופסאות לא מקוריות בלי כל סימון.
- ארונות אחסון מוצרי החלב שבתוך חדר הקירור נמצאו נגועות בחלודה.
4. מקרר סלטים מוכנים:
- פינה נפרדת בתוך המקרר לשמירת הביצים:
1. רמת הניקיון סבירה.
- נמצאה טונה מתאריך 16.02.23, פג תוקף- הושמדה ע"י עובדי המטבח.
- נמצא סחוג שהכינו במוסד מתאריך 15.02.23, לא בתוקף השימוש המותר- הושמד.
- נמצאו סלטי: טחינה, גזר וגמבה מתאריך 20.02.23, פג תוקף- הושמד.
5. מדור חיטוי ירקות:
- רמת הניקיון טעונה שיפור.
- נמצא חומר לחיטוי הירקות מתאריך 16/02/21- פג תוקף.
- פח ללא מכסה.

- צינור גמיש זרוק על הרצפה.
- חסרים סבונייה + סבון ומתקן לניגוב ידיים.
- נמצאה רטיבות בתקרה.
- אין סיפון לכיור המדור!
* רוב הערות חוזרות מדו"ח בקרה קודמת.
6. מדור הכנת:
- נמצא שולחן שבירת הביצים עמוס בתבלינים.
- ציוד וחומרי עבודה נמצאו מתחת לשולחן חיתוך ירקות (מלפפונים)!
- הציוד נצא במקום לא ייעודי, וחיתוך הירקות נעשה במדור לא ייעודי!
7. חדר קירור ירקות גולמיים:
- חסר שילוט.

8. חדר הקפאה:
- נמצא וילון PVC קרוע.
- האריחים ברצפה שבורים.
- נמצאה 'שוארמה' בתוך טרמופורט בלי כל סימון.
9. מדור שטיפת כלים:
- נמצא צינור גמיש זרוק על הרצפה.
- פחי האשפה ללא מכסה.
10. שינוע הסלטים למחלקות נעשה בלי כל הקפדה על שמירת שרשרת הקירור- הערה חוזרת.
11. שינוע המזון החם נעשה בעגלות ללא תנאים ובלי הקפדה על שמירת שרשרת החימום.
** נמסר כי עגלת הגשת המזון החם תקולה
12. תיעוד טמפ' המזון החם נעשה פעמיים בשבוע ולא על בסיס יומי!

ב. מחלקות:

סיעודית גפן 1 + גפן 2:

1. חדרי המטופלים:
- רמת הסדר והניקון בחדרים סבירה.
- טמפ' המים החמים שנמדדה בחדרים עמדה בטווח 39.7-51.3 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש- טופל.
- חדר האחות גפן 1:
1. במתקן לניגוב ידיים חסר נייר.
2. פתחי המזגן מלוכלכים.
3. פח אשפה בלי מכסה.
4. טמפ' מקרר התרופות עמדה על 6.9 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.
- החלונות נפתחים לרווחה בלי מעצור בטיחות.
2. מטבחון המחלקות:
גפן 1:
- נצפו במקרר מזון מוכן לאכילה השייך למטופלים יחד עם מזון השייך לעובדים- סידור פסול!
- לשני מדורי העבודה במטבחון חסרים סבונייה + סבון.
- תחת הכיור הבשרי נמצא ארון עץ מתקלף.
- נצפה צינור ניקוז מי המזגן מכוון לכיור הבשרי ולא למערכת מתאימה.
3. המצב הפיזי- טכני בחדרים:
- הצבע בקירות מתקלף.
- החלונות והווילונות נגועים בלכלוך.

- אין מעצר בטיחות בחלונות.
- השידות אינן מקובעות לקיר.
- פתחי המזגן מלוכלכים.
- ברוב החדרים בחי האשפה בלי מכסה.
4. טיפול בכביסה נקייה/ מלוכלכת:
- חסר כיסוי למדפי הכביסה הנקייה.
- נמצאו ארגזים על הרצפה.
- חסר צינור גמיש לניקוי במרפסת של הכביסה המלוכלכת.
- בגפן 2 התקרה במרפסת איסוף אוגרי הכביסה המלוכלכת נמצאה שבורה.
5. חדר אוכל מטופלים:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
6. טמפ' המזון החם המוגש לסועדים- תקינות.
7. שירותי עובדים/צוות:
- חסר נייר במתקן לניגוב הידיים.
- פח אשפה בלי מכסה.
8. החלפת סנו המים במתקן השתייה:
- גפן 1: 18.01.22- פג תוקף- הערה חוזרת מדו"ח ביקורת קודם.
** גפן 2:
- נמצאו חומרי הניקיון מאוחסנים בתוך ארון החשמל- סידור פסול לחלוטין!
- - נמצאו אוגרי כביסה מלוכלכת + אשפה במסדרון המחלקה ולא במקום ייעודי כנדרש.

ג. מכבסה:
- תזרים עבודה תקין.
- רצפת הכניסה לא שלמה.
- כיור כביסה ידנית נמצא לא סבונייה וסבון.
- בחדר גיהוץ הכביסה נמצא ארון ל צינורות מלוכלך שבור ומשמש לאחסון נעלי עובדים
* רוב הערות חוזרות מדו"ח ביקורת קודם.

ד. פינוי אשפה:
- רמת הניקיון בחדר האשפה טעונה שיפור.
- שטיפת החדר נעשית באמצעות צינור מי עמדת כיבוי האש.
- האריחים שבורים.

ה. מערך המים:

דווח על ביצוע טיפולי הלם לחיטוי במערכות המים אך טרם הושלם ביצוע סקר דיגום חוזר.
נדרש ביצוע טיפולי הלם לחיטי חוזרים למער' המים ונטילת סקר דיגום חוזר עד לתאריך 16.03.23.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי בבית האבות כמפורט בדו"ח.
בביקורת נצפו הערות החוזרות על עצמן מביקורת קודמת שלא טופלו.
באחריות המוסד לבצע בדיקות סדירות של תקינות אביזרי וויסות טמפ' המים.

להלן דרישות לטיפול ביתר הליקויים:

1. יש להקפיד על נהלי הניקיון במוסד.
2. יש להקפיד על שרשרת קירור/ חימום תקינה בעת שינוע המזון למחלקות.
3. דווח על ביצוע טיפולי הלם לחיטוי במערכות המים אך טרם הושלם ביצוע סקר דיגום חוזר.
נדרש ביצוע טיפולי הלם לחיטי חוזרים למערכת המים ונטילת סקר דיגום חוזר עד לתאריך 16.03.23
4. יש לשלוח תיעוד טיפול במנדף (אם יש כי מדובר במטבח קצה)!

יש לתקן את הליקויים ולעדכן את משרדנו בכתב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-28 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.746	0.246	49.2%
אחיות	3	10.860	10.826	-0.034	-0.3%
מוסמכות		10.860	4.382	-6.478	-59.7%
מעשיות		0.000	6.444	6.444	100%
כוח עזר		12.300	13.724	1.424	11.6%
Nutritionist	1	7.200	20.000	12.800	177.8%
Physiotherapist		0.500	0.000	-0.500	-100%
Occupational Therapy	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor		0.760	1.062	0.302	39.7%
Speech therapist	1	0.960	1.000	0.040	8.3%
Social Worker		0.360	0.410	0.050	13.9%
Pharmacist	1	3.024	4.000	0.976	31.9%

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-36 מיטות ברישוי ו-28 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	1.000	0.670	203%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	1.000	0.750	300%
Chief cook [1]	0.330	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	5.750	4.750	475%
Cleaner	1.600	3.500	1.900	118.8%
Kashrut supervisor	0.170	0.500	0.330	194.1%
Gardener	0.090	2.000	1.910	2,122.2%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 19.50 מתאריך: 20.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 19.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 22.02.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
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	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	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	30.00