משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.02.2024

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 12.02.2024.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משען חולון"

בתאריך 12.02.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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
- **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' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **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 סיעודית עם רשיון ל- 36 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 31 חולים סיעודיים.

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	18	18	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תוכנת המחשב של המוסד לא ידידותית ולא עונה על הצרכים לרישום רפואי תקין.
לא ניתן לכתוב את שעות ביצוע הבדיקה והמעקב הרפואי.
אין אופציה לסריקת מסמכים.
המעקב הרפואי לא נעול וניתן בכל זמן להוסיף מידע רפואי. לא תקין.
אין מקום לתעד שיוך של תרופות לאבחנות.
בקבלה הרפואית אין מקום לכתוב אבחנות ותרופות באופן ידני ואין טופס מובנה.
בקבלה הרפואית לא מופיע שם המשפחה של החולה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 רופאים.
המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ובעל נסיון רב, מועסק במוסד בהיקף של 14 ש"ש.
שני רופאי בית מועסקים בהיקף של 10 ש"ש.
אחד מרופאי הבית עבר השתלמות בגריאטריה והשני מומחה באורולוגיה.
לפי מה שנמסר בבקרה ב- 1.3.24 אמור להכנס רופא בית חדש לתפקיד במקום אחד מרופאי הבית הנוכחיים.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה. מתעדכן באופן שוטף בספרות המקצועית ונותן הרצאותבמוסד.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: רופא הבית עבר השתלמות בגריאטריה ועובד מזה שנים רבות במוסדות גריאטריים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: נוהל זיהומים עדיין בתהליך בניה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): כאשר ניתנות ההוראות מהבית יש לציין זאת במעקב הרפואי. לרופא יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית.
אין לתת הוראות בווטצאפ.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלק מהערות הבקרה הקודמת הן הערות חוזרות.

קשר עם משפחות

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד). ניתן לתעד את המיני מנטל גם בבדיקה התקופתית הראשונה תוך חודש מקבלת החולה.

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקבשוטף אחרי פצעי לחץ ולתעד דרגה וקוטר.

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

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: יש לתעד את הנימוק לאי מתן מולטיוויטמינים.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לפרט איזה הוראות ניתנו על ידי הרופא בזמן כוננות.
  משפחה סירבה לפינוי מטופל לבית חולים לאחר חבלת ראש. חתמה על סירוב. לא מתועדת שיחה של רופא והסבר למשפחה על הסיכון במצב זה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 (באחריות ההנהלה).

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- משען חולון כולל דיור מוגן, מחלקה תומכת, שתי מחלקות תשושים ושתי מחלקות סיעודיות.
בשתי המחלקות הסיעודיות ביום הבקרה 31 מטופלים (13+18). המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. 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.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
בתצפית על ארוחת הצהריים נמצא כי המזון הוגש למטופלים תוך היכרות העדפותיהם. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ומעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במשען חולון אחות ראשית חדשה, החלה את תפקידה לפני 4 חודשים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. בשתי המחלקות הסיעודיות אחיות אחראיות מוסמכות, ותיקות, בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. נמסר כי אחיות מתוכננות להתחיל קורסים לנאמני נושא והאחות הראשית תשתתף בקורס הטיפול הפליאטיבי. אחת האחיות ממחלקה גפן 1 כבר החלה ללמוד בקורס מניעת זיהומים לנאמני נושא.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי בחלק ממשמרות ערב אחת משתי כוחות העזר מסיימת את משמרת הערב בשעה 19:00. משעה זו נשארת כוח עזר אחת במחלקה להשכבת כל המטופלים לשנת לילה. יש לדאוג לנוכחות במחלקה של כוח עזר נוספת לטיפול במטופלים ולהשכבתם לשנת לילה, על מנת לאפשר מתן טיפול בנינוחות ובבטיחות. בנוסף, נמצא כי משמרות לילה רשומות (ש"ל) בסידורי העבודה. יש לרשום את שעות העבודה (שעת תחילת המשמרת וסיומה).

לשימוש האחיות ויתר אנשי הצוות ברשת משען נמצאת תוכנת מחשב פנים ארגונית. תוכנת מחשב זו מיושנת ואינה ידידותית למשתמש, דבר המקשה על ניהול רשומה ממוחשבת של המטופלים, בניית תכניות טיפול, ביצוע מעקבים וכד'.

חוזקים:
הצוות הסיעודי ברובו קבוע ויציב ומכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם.
חלק מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת רישוי האחרונה תוקנו.
רשת משען מקיימת "בקרות עמיתים", תוך שימוש בכלי בקרה ייעודי. לאחר בקרות אלו מתקיים משוב וניתנים כלים לשיפור.
החל תהליך בניית נהלים פנימיים עבור רשת משען ע"י חברה חיצונית.
אנשי הצוות השתתפו בקורס ריענון החייאה בסיסית, שהתקיים בשני מחזורים: בתאריך 18.07.23 וב- 13.11.23.
נבנה דף על שימוש באביזרי העזר למטופלים, מידע המשמש את כוחות העזר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים.

יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל/ת ו/או לאחר חזרה של מטופל/ת מאשפוז בבית חולים כללי.

הבטחת הסביבה

- יש להבטיח טמפ' מים חמים תקינה בכל חדרי הרחצה בטווח 42-45 מע"צ.

יש לשפר את תדירות קיום ועדות ההתעמרות (לפחות אחת לרבעון ובסמוך לאירוע חריג רלוונטי), להבטיח נוכחות כל חברי הועדה (רופא, אחות, עו"ס) ולפרט את תוכן הישיבות.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בכל מקרה של אירוע חריג יש לתעד בדיווח הסיעודי את שעת ההודעה לרופא, שם הרופא ומה ההוראות שניתנו. יש לתעד את שם בן המשפחה/אפוטרופוס ושעת ההודעה.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בשמיעה/שימוש במכשיר שמיעה בהערכה תפקודית ובתכניות הטיפול. יש לבנות תכנית התערבות, לשתף את קלינאית התקשורת של המחלקה ובהמשך לבצע הערכה.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להמשיך ולהטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת. נצפה כי לאחרונה החל השימוש בתמסורת הממוחשבת.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול לכל מטופל/ת עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל. לשתף אנשי צוות רלוונטיים ובהמשך לבצע הערכה. יש לציין גם בדיווח הסיעודי על ירידה במשקל של המטופל/ת.

תנועתיות ותנוחה

- מומלץ לנסות לצמצם את השימוש בהגבלות המכאניות ולהקפיד על שימוש במונחים אחידים בין כל אנשי הצוות.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. עדיין חלק מהמטופלים יושבים מול שולחן שהגובה אינו מתאים.

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בתהליך בניית הנהלים הפנימיים ולהטמעתם השנתית בקרב אנשי הצוות.
- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות ובדף ההשתתפות להחתימם.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות בשתי המחלקות הסיעודית עד להשלמת תהליך ההתחסנות ע"פ הנחיות חוזר מנכ"ל משרד הבריאות "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

זכויות החולה

- מומלץ לדאוג לתעסוקה/הפעלה למטופלים במחלקות הסיעודיות גם בשעות אחר הצהריים.

<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 אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשיה הסיעודית במחלקות.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח בית החולים הגריאטרי הינו מטבח קצה המקבל את כלל הארוחות מחברת קייטרינג.
מנהל מטבח חדש נכנס לתפקידו עם המעבר לכלכלת יום מלא מחברת הקייטרינג לפני כחצי שנה.
במוסד מנהלת רכש וותיקה ומשגיח כשרות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי עובדת דיאטנית וותיקה ובעלת ניסיון רב בתחום התזונה בגריאטריה. הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 14 שנים ותשעה חודשים, וותק במוסד של 14 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 הכשרות מגוונות: קורס סכרת, נפרולוגיה, הטיפול הפליאטיבי וקורס דמנציה.

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.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות המחלקתיות בתחום התזונה מעודכנות ונגישות.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית יוזמת פורייקטים במחלקות בתחום התזונה. נערך פרוייקט רישום בצבע להנחיות לאכילה התלויות על כסאות הגלגלים של המטופלים ומנחה את הצוות לחלוקת מזון כנדרש, פרוייקט חורף לשתיית מיץ תפוזים ותכנית למניעת עצירות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בזמן ארוחת הצהרים במחלקות השונות היתה רגועה ונעימה.

נעשתה התאמה של פתחי עגלות המזון לגודלי מיכלי המזון המכילים את המזון החם.
מחלקות המזון במחלקות מכירות את המטופלים היטב והאכלת מטופלים על ידי המטפלים מתבצעת בצורה מכבדת וקשובה.
שולחנות האוכל מאובזרים במפות, מעמד למפיות ובתוכו מפיות, מלחיה וקערה לאשפה.
סכו"ם חולק למטופלים ע"פ יכולת השימוש בו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- לא נמצאו דוגמאות מזון ממנות המרקים הרשומות בתפריט.

לא נמצאה דוגמת מזון לממרח "סלט טונה" שרשום להגשה בארוחת הערב יומיים לפני יום הבקרה. ביום זה יש התאמה חלקית בין הרשום בתפריט כמנה בשרית עיקרית בארוחת הצהרים ובין שהוגש.
יש להקפיד על שמירת דוגמאות מזון בגודל של 150 גרם/מ"ל במטבח הקצה ובמטבחוני המחלקה. יש להקפיד כי קופסאות הדגימה יהיו סגורות עם מכסה ועליו שם דוגמת המזון הנשמרת ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.
יש לפרט בתפריט השבועי את שמות הרטבים המלווים את מנות הבשר הרכות.
יש להקפיד כי הסלטים הקרים הרשומים בתפריט השבועי יהיו בהתאמה מלאה לאלה הנשלחים על ידי חברת הקייטרינג.
יש להגיש 7 סוגים שונים של ממרחים בארוחות הערב בשבוע ימים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): נמצא תיעוד לבקרה על הגשת ארוחת ערב בינואר 2024 על ידי הדיאטנית. יש לשמור על רצף לאורך השנה של בקרה בערב אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: אין הוראה בקרדקס התרופות למתן מולטי ויטמין ייעודי ע"פ נוהל 5.0.2 "התנהלות הטיפול התזונתי" סעיף 6.10 לכלל המטופלים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה והטיפול התזונתי הניתן למטופלים במוסד בצורה טובה ומקצועית. הדיאטנית נותנת מענה במחלקות נוספות במוסד ומנהלת את תחום מערך המזון בהיבט התזונתי המגיש מזון לכלל הבית. דיאטנית המוסד בתקשורת מקדמת עם מנהל המוסד ומהווה מקור ידע וייעוץ גם לדיאטניות אחרות ברשת "משען". יש להמשיך בעבודה יפה זו!
נתקבלה סוגיית מתן מולטי ויטמין ייעודי למטופלים ע"פ הנוהל מרופא המוסד. הנושא יבדק באופן מערכתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד ותיק ומנוסה במקצוע בכלל ובגריאטריה בפרט, עובד במקום מזה כשנה.
השרות ניתן 3 ימים בשבוע 08:30 עד 15:30 - סה"כ 21 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד לפי תוכנית מסודרת.
עובד בשיתוף פעולה עם הצוותים במחלקות ועם הצוות הרב מקצועי, כולל קידום איכות הטיפול על ידי פרוייקטים רב מקצועיים מגוונים.

אבחון פיזיקלי

- מבוצע ומתועד בזמן ובאופן מפורט כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהזמנת ציוד ובהחלטה על שימוש בהגבלות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח מואר ומאוורר. מצויד כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. יש לשפר את פריסת ימי העבודה על פני השבוע כפי שדובר במהלך הבקרה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש להשלים הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית ראשונה (מעקב) עד חודש מהקבלה, לאחר ההסתגלות למקום החדש. חשוב כי הרישומים ישקפו נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה. בסיום לעדכן מטרות בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל/ת ותוכנית טיפול, כולל תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה עדיין נצפו מספר מטופלות יושבות ליד שולחנות שאינם מותאמים בגובה ולכן אין אפשרות לתפקוד מייטבי. חשוב לנסות לצמצם שימוש בהגבלות תנועה ולהקפיד על שימוש במונחים אחידים לתאור ההגבלה על ידי כל אנשי הצוות. יש להצטייד במגוון כריות למניעת פצעי לחץ כפי שדובר במהלך הבקרה וכנדרש בחוברת ההצטיידות.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. יש להשלים הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט צריך להעביר הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות לפחות פעמיים בשנה. לתיעוד יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד, מרפאה בעיסוק בעלת ותק רב בתחום הגריאטריה המוסדית, בתפקיד זה כשנתיים, עובדת יום בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 7.5 ש"ש.

כמו כן, שתי מדריכות תעסוקה ותיקות, בתפקיד למעלה מ-10 שנים, עובדות ימי א'-ה' בשעות הבוקר, סה"כ לתעסוקה 42.5 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קבלות המטופלים מתבצעות בתדירות הנדרשת.

הערכת מעקב

- מעקבים חצי שנתיים מתבצעים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מנחה קבוצה טיפולית למטופלים משתי המחלקות.

אביזרי עזר מותאמים למטופלים, ישנו תיעוד הכולל מעקב שוטף והדרכות צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קבלות התעסוקה מתבצעות בתדירות ובאופן הנדרש על פי הנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילותהתעסוקה מגוונת, כוללת שימוש באביזרי הפעלה רבים בהתאמה לרמות תפקוד שונות.

נראה כי התעסוקה מותאמת למרבית המטופלים במחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח הפעילות ולוח ההתמצאות הינם נגישים ומותאמים.

'צביון אישי'- ניכר כי חדרי המטופלים הינם מקושטים בהתאם לרצונות המטופל ומשפחתו.

ציוד ואביזרים

- ציוד הריפוי בעיסוק כולל סדים, גלילים, ציוד מוטורי ואביזרי עזר לאכילה.

ציוד תעסוקה מגוון וכולל ערכות המותאמות לרמות קוגניטיביות ותפקודיות שונות.
קיים ציוד נלווה נוסף למחלקה, כגון: טאבלט, טלוויזיות חכמות, לוח מחיק נייד, נגנים אישיים וזכוכית מגדלת.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות והדרכות בתוך שירות הריפוי בעיסוק מתקיימות כנדרש.

המרפאה בעיסוק קיימה 'שיחות ונטילציה' לצוות התעסוקה לאור מלחמת 'חרבות ברזל'.

המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.
התקיימו הדרכות לצוות וחת"שים לאורך השנה החולפת.

העשרה ונהלים

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה משתתף בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות.

קיימים פרויקטים רבים של צוות רב מקצועי, כגון: 'הכן את גופך לחורף', פרויקט יום הולדת, דף אביזרי עזר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להתייחס ליכולתו התפקודית של המטופל לפני כניסת המטופל למוסד ובזמן שהותו.

יש להרחיב ולדייק את תוכנית הטיפול במטופל בהפרדה בין מטרות הטיפול לריפוי בעיסוק והמלצות להפעלה מותאמת בתעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- נדרש להרחיב את ההתערבויות הטיפוליות במוסד.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב את פעילות הפנאי גם לשעות אחר הצהריים באופן קבוע לרווחת המטופלים.

מומלץ לקיים פעילויות בגינה הגדולה בקומת הקרקע לרווחת המטופלים.

העשרה ונהלים

- נדרש לעדכן קלסר נהלים על פי הצרכים הנוכחיים של המחלקה.

מומלץ למסד נוהל תהליכי פרידה ממטופלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה הינו יציב ומשמעותי למטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

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 27 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 28 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 לרווחתם ולמיצוי זכויותיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלת המטופלים ובני משפחותיהם מתבצעת באופן מקצועי. מתקיימת שיחה לתיאום ציפיות ומעקב אחר הסתגלות המטופל. מעקב ההסתגלות מתועד ברשומת המטופל.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים דגש על תקשורת עם המשפחות ושמירת קשר בין המטופלים ומשפחותיהם בתקופה מאתגרת זו. 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): כן.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר 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. יש לציין לטובה כי האווירה במחלקות היתה נעימה בזמן ארוחת הצהרים, הושמעה מוזיקת 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: נצפה פרסום של הזמנה לקבוצת תמיכה ומידע רלוונטי למשפחות, בלוח המשפחות במחלקות. קיימת קבוצת וואטסאפ עם משפחות המטופלים.

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

- 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 לחודש התנדבות יגיעו סטודנטים בשיתוף פעולה עם "מועדון רוטרי" .

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 מידע על מיצוי זכויות, מגילת זכויות החולה, שעות קבלת קהל והודעה על האפשרות לפנות למשרד הבריאות בתלונה דרך *5400 והיכולת לגשת לפניות הציבור של משרד הבריאות.

- 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.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיים שיפור בהתנהלות הוועדה. מנהלת השירות מרכזת את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות.

- 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 2023 שתי הדרכות לצוות בנושא מניעת התעמרות ע"י השירות הסוציאלי. בנוסף, מתקיימת הדרכה בנושא מניעת התעמרות, פרטיות וכבוד האדם, לכל עובד חדש.

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 בעלות הכשרה בתחום הטיפול התומך (הפליאטיבי).

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- 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 התערבות מקצועית של העו"ס ומתייחס למצב הרגשי של המטופלים.

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי 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/תעסוקה השולחנות בגובה אחיד ויש מטופלים שגובה זה מקשה עליהם לתפקד בזמן האכילה ואינו מאפשר להם תפקוד מייטבי בזמן הפעילות התעסוקתית. יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים. יש להבטיח טמפ' מים חמים תקינה בכל חדרי הרחצה בטווח 42-45 מע"צ.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: עבודה קבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת למעט קבוצת הוואטסאפ של המשפחות. לציין לחיוב כי העו"ס פועלת בנושא ותלתה הזמנה לקבוצה במחלקות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לשפר תדירות ולקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, לבחינת הנסיבות לאירועים חריגיםומניעתם. וועדה אחרונה התקיימה באוקטובר 2023.
יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה (המטומה/קרעי עור) כאשר הסיבה אינה ידועה ולדווח כנדרש בנוהל. יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לוח זמנים, מסקנות ומעקב אחר ביצועם ולפרט כיצד ניתן למנוע את הישנות המצב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים הרלוונטיים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי במוסד מקצועי קבוע ויציב. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים של כלל מטופלים במוסד. העובדות הסוציאליות איכפתיות, יסודיות, מסורות, מכירות היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם ופועלות 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	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בתקן יועץ בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות. הרוקח מבצע חלק מהעבודה מביתו. מאחר ולא נעשה מעקב ממוחשב אחר שעות הנוכחות ועד לביצוע מעקב כאמור, על המנהל לבצע חתימה ידנית ולציין כי אלה שעות בהן הרוקח נכח במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- 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. יש לבצע מעקב ממוחשב אחר שעות נוכחות הרוקח או לחילופין על מנהל המוסד לחתום על השעות בהן הרוקח נמצא במוסד. זו הערה החוזרת על עצמה בכל בקרה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. חדר הרוקח משמש גם לאחסון תרופות רזרבה. מאחר ולרוקח אישור רוקח יועץ, לא ניתן להזמין תרופות מחברותתרופות, רק מקופות החולים ויש לאחסן את התרופות במחלקה בלבד.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. במוסד ניטור טמפ' בעזרת מע' רגשים. האחיות בודקות טמפ' נוכחית בלבד מהרגש. בנוסף להתראות המתקבלות במקרה חריגה, יש לבצע בדיקה יומית, מתועדת ולבדוק מגמות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות, שהובאו ע"י המטופלים או בני משפחותיהם, אינן מסומנות ככאלה.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. אין הקפדה על לקיחת פרופיל תרופתי למטופל חדש בזמן הנדרש. יש להקפיד על ביצוע תוך 10 ימים מהקבלה.

- 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. מערכת המחשוב במשען אינה מאפשרת לבצע ולעקוב אחר ההתערבות הרוקחית שנעשית ע"י הרוקח. כמו כן אינה מאפשרת לרופא להגיב להערות.
הרוקח מבצע את ההתערבות הרוקחית מביתו תוך שימוש בתדפיסים של תיקי המטופלים. מעבר לעובדה כי תדפיסים אלה חלקיים בלבד, כך שאינם מכילים את שעת המתן לדוגמא, לעיתים ההתערבות נעשית זמן רב לאחר הדפסת הנתונים, כך שאינם תמיד עדכניים. זו הערה חוזרת.
מתבצע תיעוד עבור תאריך הבקרה האחרונה בלבד. יש לבצע תיעוד ממוחשב של כל ההתערבויות שנעשו למטופל.
למספר מטופלים חסרה אבחנה של פוליפרמסי - הרוקח לא העיר על כך.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: לא. במוסד אין חיבור למערכת מידע תרופתי ממוחשבת. זו הערה חוזרת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- דגשים המבוססים על ממצאי הבקרה במוסד:

1. במוסד יש:
18 מטופלים במחלקה סיעודית (גפן 1)
13 מטופלים במחלקה סיעודית (גפן 2)
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:
- נמצא חלב שפוך על הרצפה.
3. חדר קירור מזון מוכן/ מוגמר:
- רמת הניקיון סבירה.
- אין הקפדה על סימון מלא לדגימות המזון (שם פריט המזון ותאריך).
- אין הקפדה על שמירת כמות הנדרשת 150 גרם של דגימות המזון.
- נמצאו אריחי הרצפה שבורים.
4. מדור הכנות:
- נמצא לחם טרי על משטח העבודה נגוע בזבובים.
- בכיור המדור נמצאו שאריות מזון עקב 'סתימה'.

* למרות שמדובר במטבח קצה עדיין נעשה שימוש מוגבל במתקן הבלסטצ'ילר!
5. חדר קירור ירקות גולמיים:
- חדר הקירור חסר שילוט.
- בחדר הקירור נמצאו ירקות לא שטופים יחד עם ירקות שטופים- סידור פסול!
6. מקרר סלטים מוכנים:
- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- פינה נפרדת בתוך המקרר לשמירת הביצים:
- רמת הניקיון סבירה.
7. מדור שטיפת/ חיטוי ירקות:
- רמת הניקיון טעונה שיפור.
- נמצא סמרטוט רב פעמי תחת כיור שטיפת הירקות.
- נמצא צינור גמיש על תעלת הניקוז ללא אמצעי הגנה- סידור פסול!
- נמצאו חלק מהחלונות ללא רשת למניעת כניסת מזיקים/ חרקים.
- המצב הפיזי- טכני של החדר טעון שיפור, רטיבות וצבע מתקלף בקירות.

8. חדר הקפאה:
- אין התייחסות לחריגות בטמפ' חדר ההקפאה, הטמפ' עמדה על 10- מע"צ ועל 15- מע"צ ולא על 18- מע"צ כנדרש!
- נמצא וילון PVC קרוע- הערה חוזרת.
- האריחים ברצפה שבורים- הערה חוזרת.
- אין הקפדה על הפשרת הקרח בחדר ההקפאה- נצפו גושי קרח בחדר ההקפאה.
- נמצא בצק עלים קפוא פתוח מתאריך 31.12.23 פג תוקף- הושמד ע"י נציגי המוסד.
- נמצא מזון מוכן לאכילה (בצקים, שניצלונים, ירקות קפואים, כדורי פלאפל) יחד עם מזון גולמי (סלמון, שניצל, דגים)- סידור פסול!
- בתוך חדר ההקפאה נמצא מזון גולמי ששייך למכולת של המשען- ליקוי חמור מאוד!
- נמצאה 'שוארמה' בתוך טרמופורט בלי כל סימון.
9. חדר קונדיטוריה לשעבר:
- הפך למחסן כלים/ ציוד.
- אין הקפדה על הניקיון.
- נמצאו מים עומדים על הרצפה והציוד.
10. מדור שטיפת ידיים:
- חסר נייר לניגוב ידיים.
- במדור חסר פח אשפה.
11. הובלת המזון למחלקות:
- שינוע הסלטים למחלקות נעשה בלי כל הקפדה על שמירת שרשרת הקירור- הערה חוזרת.
- שינוע המזון החם נעשה בעגלות ללא תנאים ובלי הקפדה על שמירת שרשרת החימום- הערה חוזרת.
12. מדור שטיפת כלים:
- נמצא ברז מכולת השריית הכלים לא תקין.
- נצפתה נזילת מים מצנרת התקרה.
- נמצא ניקוז המים פתוח ומאפשר כניסת מזיקים- סידור פסול!
- נצפו מים עומדים על הרצפה.
13. אין הקפדה על שיטת מדידת טמפ' המזון החם לפני הגשתו למטופלים, העברת מד טמפ' בין סוגי המזון בלי ניקוי/ חיטוי- סידור פסול!

ב. מחלקות:
- גפן 1:
1. מטבחון חלוקה:
- נצפו במקרר מזון מוכן לאכילה השייך למטופלים יחד עם מזון השייך לעובדים- סידור פסול!
- חסר מד טמפ' דיגיטלי לעגלות המזון החם.
- במטבחון נמצאו אריחי הקיר שבורים.
2. שירותים אורחים:
- במדור שטיפת הידיים נמצא פח האשפה ללא מכסה כנדרש!
3. חדר אחות:
- נמצאו פתחי האוורור מלוכלכים.
- נמצא פח האשפה ללא מכסה כנדרש!
- נמצא חור מעל מדור שטיפת הידיים.
- נמצא צבע מתקלף בתקרה.
4. חלק מאוגרי האשפה והכביסה המלוכלכתנמצאו במסדרון המחלקה ליד חדרי המטופלים ולא במקום ייעודי כנדרש!
5. חדרים:
- חדר 104, נמצאה מנורת לילה לא עובדת.
- חדר 102:
א. נמצא ברז כיור שטיפת הידיים נגוע באבנית.
ב. בחדר 102 נמצא תנור אפייה על שידה מעץ- סידור פסול!
ג. נמדדה טמפ' המים, עמדה על 40 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש!

ד. נצפו זבובים בחדר השירותים.
- בחלק מהחדרים נמצאו שידות צמודות לרצפה ללא גלגלים ואינן מאפשרות ניקוי בנקל.
6. חדר אשפה:
- נמצאו שקיות האשפה על הרצפה ופחי האשפה עמוסים.
- נמצא ציוד מטופלים (הליכון) בחדר האשפה- סידור פסול!
7. המצב הפיזי- טכני בחדרים:
- הצבע בקירות מתקלף.
- החלונות והווילונות נגועים בלכלוך.

- מחלקה גפן 2:
1. מטבחון חלוקה:
- חסר מד טמפ' דיגיטלי לעגלות המזון החם.
- נמדדה טמפ' מקרר המזון, עמדה על 6.4 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש!
- נמצא גוף התאורה במחסן היבשים מלוכלך ונגוע בזבובים.
- נמצא מתקן מי השתייה נגוע בחלודה.
2. חדר אחות:
- פתחי האוורור נמצאו מלוכלכים.
3.חדרים:
- חדר 203:
א. בשירותים נמצאו מדפי הטיטולים החד פעמיים נגועים בחלודה.
ב. בשירותים חסר סבונייה לכיור שטיפת הידיים.
ג. פתחי המזגן נמצאו מלוכלכים.
ד. נמדדה טמפ' המים בכיור שטיפת הידיים, עמדה על 38.8 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש!
- חדר 205:
א. נמצאה מנורת הלילה נגועה בלכלוך.
ב. נמצאו פתחי המזגן מלוכלכים.
ג. נמדדה טמפ' המים בכיור שטיפת הידיים, עמדה על 39.7 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש!
ד. נמצא ברז כיור שטיפת הידיים נגוע באבנית.
ה. נמצא סל כביסה מלוכלכת בשירותים ללא מכסה!
- חדר 208:
א. נמדדה טמפ' המים בכיור שטיפת הידיים, עמדה על 41.1 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש!
ב. נמצאו פתחי המזגן מלוכלכים.
ג. נמצא הצבע בקירות מתקלף.
- אין מעצר בטיחות בחלונות חדרי המטופלים.
4. נמצא ציוד רפואי בכל שטח המחלקה ולא במקום ייעודי כנדרש!
5. נמצאו חלק מאוגרי הכביסה המלוכלכת ואשפה במסדרון המחלקה ליד חדרי המטופלים ולא במקום ייעודי כנדרש!
6. מרפסת איסוף חלק מאוגרי הכביסה המלוכלכת והטיטולים:
- הדלת נמצאה פתוחה- סידור פסול!
- נמצא צבע בקירות מתקלף.
7. חדר אשפה:
- בחדר נמצא ציוד מטופלים (הליכון) ולא במקום ייעודי כנדרש!
- בחדר חסרים תנאי אוורור מספקים.
ג. מכבסה:
- תזרים עבודה תקין.
- נמצאה הכביסה הנקייה בכל שטחי החדר על כסאות וללא כיסוי- סידור פסול!
- נמצא פח האשפה ללא מכסה.
- מדפי הכביסה הנקייה חלקם ללא כיסוי.

- נמצאה דלת חדר הכביסה הנקייה פתוחה- סידור פסול!
ד. טפסים חסרים:
- לא הוצג תיעוד בדיקת ליגיונלה שנתית.
- לא הוצג תיעוד פינוי מפריד שומן.
- לא הוצג תיעוד פינוי תרופות פגות תוקף.
- לא הוצג פינוי פסולת זיהומית
- לא הוצג תיעוד טיפול/ החלפת ראשי מקלחת.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח.

- בביקורת נצפו הערות החוזרות על עצמן מביקורת קודמת שלא טופלו.

- באחריות המוסד לבצע בדיקות סדירות של תקינות אביזרי וויסות טמפ' המים.

- יש להשלים את הטפסים החסרים.

- יש לתקן את הליקויים ולעדכן במכתב את משרדנו.

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-31 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.820	0.320	64%
אחיות	3	10.860	12.020	1.160	10.7%
מוסמכות		10.860	6.091	-4.769	-43.9%
מעשיות		0.000	5.929	5.929	100%
כוח עזר		12.300	13.488	1.188	9.7%
Nutritionist	1	7.200	20.000	12.800	177.8%
Physiotherapist		0.500	0.525	0.025	5%
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)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.000	-0.330	-100%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	0.000	-1.000	-100%
Cleaner	1.600	1.500	-0.100	-6.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00 מתאריך: 22.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.50
בריאות הסביבה	3.00
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	3.00
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)	36.50