מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17-18.06.2018

במוסד: "מוסד נאות התיכון"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר גורג שמואל לוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות התיכון (קוד מוסד 23786)
טולוז 8
תל אביב - יפו

ד"ר לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות התיכון"

מצורף דוח הבקרה מיום 17-18.06.2018.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

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
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סולייימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
תמר לב, מנהלת פרוייקטים, ראש מטה מערך שירותי הבריאות משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נאות התיכון"

בתאריך 17-18.06.2018 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר אולגה אורליוב, גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון
• **סיעוד**	-	גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	גב' אירה גלוזמן, מפקחת על הסיעוד הגריאטרי במחוז תל אביב, אגף לגריאטריה
• **תזונה**	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	ד"ר דורית יצחקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' חנה קפקא, מנהלת המחלקה לבקרה, אגף לגריאטריה
• **ריפוי בעיסוק**	-	שרית רבינוביץ, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **קלינאות תקשורת**	-	גב' אורלי ברגרזון ביטון, קלינאית תקשורת ארצית, חטיבת הרפואה
• **עבודה סוציאלית**	-	אסתר נתיב-ארד, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	ניצה אורלין, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **רוקחות**	-	מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
• **בריאות הסביבה**	-	גריגורי רודשטיין, ראש תחום ארצי בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **מינהל ותחזוקה**	-	מר חיים פרקש, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה
	-	גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- דוקטור אופליה טירר, רופאה באגף הגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

למוסד אין 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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	32	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	1	-	30	-	-	-	-	-
סה"כ	98	104	74	-	30	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 104 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				
קלינאות תקשורת						X
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה					X	

- הציון בקלינאות תקשורת אינו נכלל בסה"כ סכום ציוני הבקרה בנספח ד

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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:

- 'נאות התיכון הוא מרכז גריאטרי המורכב ממספר מחלקות גריאטריות פעילות (גריאטריה שיקומית, סיעוד מורכב תומך, הנשמה ממושכת, מחלקות סיעודיות, מחלקה לתשושי נפש). בבית חולים מועסקים רופאים בעלי מומחיות בגריאטריה, רפואה פנימית ושיקום. המנהל הרפואי הוא רופא מומחה בגריאטריה ופנימית. בית החולים ערוך ליישום הנחיות חוזר מנהל רפואה מס' 4/2010, בכל הנוגע לזמינות שירות מעבדה דחוף בתורנויות, למתן ייעוצים בתחום המחלות הזיהומיות וייעוצים בתחומים האחרים, רלוונטיים לתמהיל המטופלים, לדוגמה, פסיכיאטריה ואורטופדיה.
רשומות רפואיות במוסד ממוחשבות, כולל תקשורת עם הצוות הרב מקצועי.
הליך הבקרה התייחס באופן מדגמי לכל סוג של מחלקה, המבדק בוצע בעזרת כלי בקרה סטנדרטי של האגף לגריאטריה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקות סיעודית ותשושי נפש מועסקת רופאה תחומית בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה, רופאה גריאטרית מומחית ויועצת גריאטרית במחלקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

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

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

- 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: קיים.

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

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

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 ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

- אנמנזה: טובה.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: מלאה.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): לבעל הרשאה, מלא ותקין.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

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

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

בדיקות מעבדה

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

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

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- 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: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדיתבתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת חלקית. לא קיים תכנית הדרכה לצוות הרפואי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: הרופא אינו מעורב. במוסד קיימת ועדה למניעת זיהומים , אך ייועץ זיהומולוגי לא משתתף.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית נמוכה. רופאת המחלקה מכירה חוזרים והנהלים של משרד הבריאות ואגף לגריאטריה באופן חלקי.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: חלקי. לא הוגדר זמן קבוע לשיחות עם משפחות.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום. בעתהבקרה הוצג שרופאת בית עברה השתלמות בגריאטריה בבית חולים גריאטרי שמואל הרופא , אך אין בידיה תעודת סיום של קורס.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הטיפול הרפואי בבית החולים במחלקות סיעודיות ומחלקת תשושי נפש מתבצע ברמה טובה מאוד ומקצועית, תוך כדי התייחסות לתסמינים גריאטריים, הצוות הרפואי נערך לטיפול באוכלוסיית הקשישים . ניכר מאמץ ליישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת.

יש לבנות תכנית הדרכה מקצועית לצוות הרפואי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

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': לכל תיקי החולים.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד:

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים:

- טמפ' בטווח הנדרש:

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש:

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון:

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות:

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי:

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב):

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): לא.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש להדגיש לצוות הסיעודי את האחריות והחשיבות של קבלת ומתן תרופות נרקוטיות ממשפחות במחלקה, ובקרה עליהם.
המוסד עצמו נהנה מעבודת רוקחות ברמה גבוהה מאוד בכל הקשור לבקרה רוקחית קלינית משותפת בין הצוותים המקצועיים הרלוונטים ושמירה על איכות ואחסון התרופות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	67%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- א. כללי:

1. במהלך הבקרה נבדקו פונקציות משותפות במוסד ובמחלקות לסיעוד א' ולסיעוד מורכב תומך.
2. ממצאי ביקורת מתועדות בהתאם לנוהל פיקוח ובקרה בשרותי בריאות הציבור מספר 2/2010, מתאריך 3/2/10.
3. פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.
4. בבקרה היה שיתוף פעולה מלא עם הנהלת וצוות המוסד.
5. במוסד משתמשים הופעל שירות מב"ס (מפקחת לבריאות הסביבה למספר שעות בשבוע. הסידור אינו מספיק במצב הקיים במוסד.
6. ליקוים המפורטים בסיכום בקרה מתאריך 2-3.8.2016 תוקנו באופן חלקי בלבד.
7. ביום הבקרה נמדדה טמפרטורת אוויר בחדרי אשפוז. טמפרטורה הייתה עד 28.6 מעלות צ'. התקלה לא סודרה עד ליום הכנת הסיכום!!!!!!!
8. במחלקה לסיעוד מורכב תומך טמפרטורה בברזים בחדרי אשפוז הייתה 36.2 – 40.4 מעלות צ'.

ב. ממצאי הבקרה:
1. מערכות אספקת מים:
מקור המים: הזנת מים למוסד ממערכת אספקת מים של תאגיד מים ת"א.
1.1 תכניות מערכת אספקת מים במוסד:
לא הוצגה תכנית של רשת המים (מערכות מים קרים וחמים).
1.2 ניטור, רישום ודיווח:
1.2.1 אין שינוי בניטור איכות מי שתייה במוסד. במוסד מבצעים בדיקות מקרוביאליות חודשיות, בדיקות ללגיונלה ובדיקות כימיות. אך לא הוצגה תכנית דיגום מאושרת ע"י לשכת הבריאות. בחירת נקודות הדיגום ומספרן אינה מתבססת על דרישות משרד הבריאות ועל משטר זרימת מים ורגישות הנקודות. בהתאם לנתוני הנהלת המוסד במקום קיימות 150 ראשי מקלחות. למרות לכך דיגום בחודש מאי בוצעה בחדר אשפוז אחד, יציאה ממאגר מים וממטבח. בחודשים אפריל ומרץ דגמו ב2 חדרי אשפוז.
1.2.2 טיפול בחריגות באיכות מים אינו תקין. בתאריך 07.05.18 היו חריגות בפרמטר ספירה כללית במגדלי קירור (מעל 5700). ניקוי וחיטוי מגדלי קירור היה בתאריך 12.06.18! תוצאות בדיקה חוזרת הייתה תקינה.
1.2.3 בדיקות לגילוי חיידקי לגיונלה מבוצעות רק בחדר אשפוז אחד (ללא ביטול מנגנון למניעת כוויות).
1.2.4 אין שינוי בנושא בדיקות כימיות למתכות. דיגום לבדיקת מתכות בוצעה בתאריך 03.07.18. הבדיקות לא מתבצעת במתקני מי שתייה.
1.2.5 קיים ניטור ורישום מדידות רמת חומר חיטוי ועכירות בעזרת ערכת שדה. אבל לא קיימת בקרה בחדרי אשפוז. מדידת טמפרטורה בחדרי אשפוז מבצעים ללא ביטול מנגנון הגבלת טמפרטורת מים. בחלק מחדרי אשפוז הותקנו מערבבים מים שאינם מאפשרים דיגום תקין של מים, ביצוע טיפול במים בהלם חום ומדידת טמפרטורה מים החמים.
1.3 הגנת רשת מי שתייה מזרימה חוזרת:
1.3.1 במוסד הותקנו 2 מז"חים ו-14 שסתומי חכ"כ. האביזרים עברו בדיקה תקופתית, דו"חות בתוקף. אין שינוי בנושא, פרט מהתקנת בקו אספקת מים לצינורות גמישים בקומת מרתף. התקנות חלק מאבזרים ודו"חות מתקין מוסמך אינם תואמים לדרישות ת"י 4426.
1.3.2 הפרדת מערכות מי השתייה ממערכות שאינם מי שתייה היא חלקית ובחלק ממערכות אינה נכונה. ליקוים המפורטים בסיכום בקרה הקודמת טרם תוקנו. כמו כן, לא הוחלפו מדללי דטרגנטים לדגמים מאושרים ושסתום חכ"כ למז"ח אל"מ בהזנת מים למערכת כיבוי אש.

לא הוצגה סקירה מלאה של רשת המים במטרה לאתר את כל נקודות הסיכון.
1.4 מערכת אספקת מים הקרים.
1.4.1 הוצג אישור לביצוע ניקוי וחיטוי מאגר מי שתייה מתאריך 23.04.18. האישור אינו תואם לדרישות הקיימות. לאישור הנ"ל צורפו תוצאות בדיקות מים כפי שנדרש. לא נערכו שינוים בבריכת אגירת מים. מילוי בריכות אגירת מים למי שתייה ולכיבוי אש מתבצע מרשת מי שתייה ללא מרווח אוויר. מערכת אספקת מים של הבריכות לא הופרדה. לא קיימת הגנה על רשת מי שתייה. בבריכת אגירת מים לכיבוי אש לא קיים צינור גלישה.
1.4.2 במוסד הותקנה מערכת חיטוי מי שתייה משלימה ללא בקר. לא אוצג אישור לשכת הבריאות של המערכת. לא ברור האם מגדלי קירור מקבלים מים מאותה מערכת.
1.5 מערכות המים החמים:
1.5.1 חימום מים מבוצע ע"י דודים חשמליים שהותקנו בכול חדר אמבטיה. במוסד התחילו להתקין מאיצים לחימום מים. לא הוצג אישור לשכת הבריאות לאבזרים הנ"ל.
1.5.2 במוסד התחילו לבצע ניקוי וחיטוי דודים לחימום מים בחדרי אשפוז. אך לא הוצגו מסמכים על ביצוע העבודה ע"י בעלי הסמכה משרד הבריאות ותוצאות בדיקות בהתאם לדרישות הקיימות.
1.5.3 טמפרטורת מים חמים תואמת לדרישות הקיימות באופן חלקי. במטבח נמדדה טמפרטורת מים החמים – 59.9 , במטבחון מחלקתי – 83 (!), בחדרי אשפוז במחלקה לתשושי נפש, ללא הגבלת מנגנון הגבלת טמפרטורת המים החמים - 45 מעלות צ'. מים חמים המשיכו לזרום לאחר סגירת קו מים הקרים! במחלקה לסיעוד מורכב תומך טמפרטורה בברזים בחדרי אשפוז הייתה 36.2 – 40.4 מעלות צ'.
1.5.4 מניעת כוויות: במחלקות הותקנו ברזי וויסות טמפרטורה בצמוד לדוודים. לא הוצג אישור לשכת הבריאות למיקום התקנתם. ברוב חדרי אמבטיה לא קיימת אפשרות לביטול פעילות הגבלת טמפרטורת מים. במוסד לא מבצעים בדיקות אמינות של מערבבים מים חמים! לאחר הבקרה דווח על התקנת אבזרים למניעת כוויות במחלקה להנשמה ממושכת.
1.6. מניעת לגיונלה: בנוסף למפורט בסעיפים הקודמים יש להוסיף שבזמן הביקורת הוגש התיעוד הנדרש לפי הנחיות למניעת ריבוי חיידקי ליגיונלה. אין שינוי במצב מגדלי קירור הנמצאים בחדר מכונות מתחת למפלס קרקע. פליטת אוויר ממגדלי קירור במפלס קרקע.
הוצגו מסמכים על ניקוי וחיטוי ראשי מקלחות.
לא הוצגו מסמכים על ביצוע טיפול בהלם מים החמים.
2. מערכת סילוק שפכים. אין שינוי במצב:
2.1 לא הוגשה תכנית מערכת טיפול וסילוק שפכים.
2.2 לא הוגש רישיון עסק לביובית.
2.3 תחנת שאיבת שפכים נמצאת בקרבה למטבח של המוסד. קיימת משאבה אחת בלבד. לאחר סיום הבקרה התקבלה הודעה על התקנה משאבה נוספת. ביחד עם האמור לא הוצג תיעוד השינוי.
3. טיפול בפסולת רגילה, זיהומים ופסולת רפואית מסוכנת:
אין שינוי בנושא. כמרכז פינוי פסולת זיהומית משתמשים באזור נגיש ולא נעול. הוצגו מסמכים על פינוי פסולת רפואית ללא הגדרת סוג פסולת.
4. מצב תברואי במחלקות.
4.1 ביום הבקרה נמדדה טמפרטורת אוויר בחדרי אשפוז. טמפרטורה הייתה עד 28.6 ובחדר אוכל 26.8 – 28.9 מעלות צ'! כלל אין התאמה בין טמפרטורה שנמדדה בעזרת מדי טמפרטורה של הבקר ושל צוות המחלקה לבין טמפרטורה שנמדדה ע"י מדי טמפרטורה שהותקנו בחדרי אשפוז!
4.2 בחדרי אמבטיה היה ריח שתן. בחלק מחדרי אשפוז שרר ריח חריף.
4.3 הציוד בלוי ומיושן בחלקו (בין היתר מזרונים), בתקרות סימני רטיבות/עובש. משקופים חלודים ודלתות עץ סדוקות.
5. מערך הזנה - קבלה, טיפול והגשת מזון:
5.1 כללי:
5.1.1 לא הוגשו מסמכים המאשרים את המטבח ושיטת הפעלתו. המטבח מופעל בשיטה "בשל – הגש" ו"בשל - צנן" ללא תנאים להכנת מזון לצריכתו מראש ובין היתר להכנת מזון לצריכתו בשבת ובחגים. הבעיה הייתה גם בבקרה הקודמת!
5.1.2 תכנון המטבח אינו תואם את היקף הבישול במקום ואינו מאפשר פס אחסון וטיפול תקין במזון. קיימת סכנה לזיהום צולב של מזון גולמי, בתהליך ומזון מוכן.
5.1.3 כניסה למטבח לא מבוקרת.
5.2 מקור מזון וקבלתו במוסד.

במוסד קיימת בקרת תהליך קבלת מזון כפי שנדרש. בבדיקה מדגמית הוצגו המסמכים הנדרשים לספקי מזון. מצב תברואי באזור פריקת מזון לקוי.
5.3 מצב תברואי במטבח ואספקת מזון למחלקות:
5.3.1 תהליכי עבודה במטבח לקויים (הפרדות בין מזון גולמי, מזון בתהליך ומזון מוכן באחסון ובטיפול, תהליכי הפשרה, שימוש בביצים ועוד)! המצב לא השתנה מבקרה הקודמת!
5.3.2 שיטתFIFO לא הופעלה.
5.3.3 חלק ממזון מחזיקים באריזות מקוריות על רצפת מרתף.
5.3.4 מצב תברואי ביחידות קירור:
לא הוצגו נתוני רישום אוטומטי של טמפרטורת אחסון מזון ביחידות קירור, אלא נתוני רישום מדידת טמפרטורת מים ידני בלבד.
טמפרטורה ותנאים לאחסון במקפיא היו בהתאם לנדרש. מקרר הפשרה משתמשים גם לאחסון מזון בתהליך. טמפרטורת אחסון מזון במקרר זה לקויה – לפי צג מד טמפרטורה – 6.6, במדידה ע"י מד טמפרטורה – 10.4 מעלות צ'. טמפרטורות מזון בהפשרה היו : בשר עוף טחון – 2.1, בשר בקר – 5.1 (!), קציצות בתהליך – 13.7 מעלות צ'.
במקרר לירקות מחזיקים ירקות גולמיים וירקות בתהליך.
מקרר ביצים טריות הותקן באזור בישול, בצמוד למדור מוצרי מזון חלביים מוכנים לאכילה שעברו תהליך קירור מהיר. לאחר סיום הבקרה דווח על שינוי מיקום התקנתו, אך לא הוצג תיעוד על כך.
במקרר למזון מוכן נמדדה טמפרטורה 10.9 מעלות צ'!
5.3.5 בקרה בתהליכי עבודה במטבח חלקית. מבצעים רשום ידנית של תהליך קירור מהיר. לא הוצג רישום אוטומטי של טמפרטורה בתהליך קירור מהיר ! לא הוצגה בקרה ידנית וממוחשבת של תהליכים חימום חוזר, ריסוק מזון ועוד! בהתאם לרישום קירור מהיר שהוצג בזמן הבקרה, התהליך אינו תקין!
5.3.6 הוסדרה הפרדה הנדרשת בקצביה.
5.3.7 תהליך הפשרת מזון קפוא מן החי אינו תקין.
5.3.8 מזון המיועד להגשה כמזון חם מחזיקים ללא חימום. נמדדו טמפרטורות מזון מוכן: ביצים – 34.7, שניצל עודו – 24.7 מעלות צ'. מזון מרוסק לאחר פתיחת אריזות יצרן מחזיקים ללא קירור. נמדדה טמפרטורת המזון – 22.8 מעלות צ'. בשר עודו לאחר טיבול מחזיקים בכלי פלסטיק בתוך נוזלים ללא קירור בטמפרטורה 24.5 מעלות צ' ועוד.
5.3.9 לשטיפת וחיטוי ירקות משתמשים בחומרים מאושרים, אך לא קיימת בקרה על ריכוז חומר חיטוי.
5.3.10 מצב תברואי של ציוד מטבח תקין בחלקו. למשל מאוורים של בלסט צילר. פחי אשפה ללא מכסים. כלי ניקיון רצפה מחזיקים במדורי עבודה.
5.3.11 לא קיימת הפרדה הנדרשת לכלי עבודה במדורים.
5.3.12 הדחת כלים ידנית. יבוש לקוי. קיים מתקן להשריית כלי מטבח. לא הוצגו אישור ותנאים לשימושו. לא ברור לאן מזרימים שפכים ממתקן הזה לאחר סיום תהליך השריית כלי מטבח.
5.3.13 דגימות מזון נשמרות בנגוד לנדרש.
5.3.14 שטיפת ידיים במטבח מבוצעת במדורי עבודה.
5.4 אספקת מזון מוכן למחלקות וחלוקתו.
5.4.1 הוצג רישום טמפרטורת מזון לפני אספקתו למחלקות, פרט מיומי שבת. בזמן הבקרה טמפרטורת מזון חלקית הייתה תקינה: מרק – 82.6, עוף – 70.7, מזון מרוסק 44.8 – 52 , שניצל – 57.6 - 54.9 מעלות צ'.
5.4.2 הובלת מזון חם למחלקות ממטבח נעשה באמצעות עגלות חימום. הפעלתן לקויה ואינה מאפשרת שמירת טמפרטורה תקינה של מזון. עגלות להובלת מזון לא מצוידות במדי טמפרטורה.
5.4.3 במחלקות לא מבצעים פיקוח על טמפ' מזון בזמן קבלתו, על כך מצביעה טמפרטורת המזון במחלקות. למשל בארוחת בוקר טמפ' סלט במחלקה לתשושי נפש הייתה 18 מעל' צ'.
העובדות מחלקות את המזון ללא החלפת בגדים \ סינרים. לחימום מזון משתמשים במיקרוגלים וציוד אחר שאינו מתאים לתהליך "חימזור" מזון .
5.4.4 לניקיון משטחי עבודה במטבחונים של מחלקות נעשה שימוש במטליות רב פעמיות.
5.4.5 טמפרטורת אחסון מזון במקררים של מחלקות לא תקינה: 15.4 - 16.7 מעלות צ'. טמפרטורת מוצרי חלב – 12.2 מעלות צ'.
5.4.6 במקררים שהותקנו במטבחוני מחלקות מאחסנים מזון פרטי של חולים ושל צוות.
5.4.7 במטבחוני מחלקות קיימים מדיחי כלים.
6. מערך כביסה:

6.1 במחלקות לא קיימת הפרדה מוחלטת באחסון עגלות לכביסה מלוכלכת ולפסולת. במחלקות קיימת הצטלבות כביסה נקיה ומלוכלכת.
6.2 כביסה מלוכלכת מעברים דרך פיר בשקיות ניילון (חלק ללא שקיות) ובמכלים מפלסטיק. נצפה מילוי יתר של השקיות. פיר משותפים ל2 מחלקות בכול קומה.
6.3 בניקיון מכבסה לא משתמשים בחומרי חיטוי.
6.4 אוגרים לכביסה לא עמידים למים.
7. מתקנים לצוות. מצב תברואי תקין.
8. הדברה. הוצגה קבלה אחת על ביצוע עבודות הדברה עבור חודש יוני בלבד! הטיפול היה נגד מזיקים בלבד. אין פרטים על מבצע העבודה! במחלקה לסיעוד מורכב נצפו חרקים.
9. נצפו חתולים ברחבי המוסד, כולל המטבח!
10. טיפול לא רפואי בגוף האדם. כפי שהוסבר מבצעת את הפעילויות לא הייתה במוסד.

סיכום:
1. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים בטמפרטורת אוויר ומים במחלקות, מערך מזון, כביסה ופסולת רפואית - לתקן ללא דיחוי.
2. כול שינוי בתשתית ובמערך מזון צריך להיות מאושר ע"י לשכת הבריאות מחוז תל אביב.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

1. על הנהלת המוסד לתקן את הליקויים תוך 3 חודשים. ליקויים בטמפרטורת אוויר ומים במחלקות, מערך מזון, כביסה ופסולת רפואית - לתקן ללא דיחוי.
2. כול שינוי בתשתית ובמערך מזון צריך להיות מאושר ע"י לשכת הבריאות מחוז תל אביב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מינהל ותחזוקה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-98 מיטות ברישוי ו-104 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.360	0.964	-0.396	-29.1%
אחיות [2]	18.280	0.000	-18.280	-100%
מוסמכות	18.280	0.000	-18.280	-100%
כוח עזר	35.880	0.000	-35.880	-100%
Nutritionist	0.510	0.000	-0.510	-100%
Physiotherapist	1.210	0.000	-1.210	-100%
Occupational Therapy	0.540	0.575	0.035	6.5%
Employment Instructor	1.500	0.000	-1.500	-100%
Speech therapist [1]	2.792	0.000	-2.792	-100%
Social Worker	0.990	0.000	-0.990	-100%
Pharmacist [1]	8.820	43.000	34.180	387.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-98 מיטות ברישוי ו-104 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.883	1.000	0.117	13.3%
House keeper	0.883	0.000	-0.883	-100%
Maintenance worker	0.679	0.000	-0.679	-100%
Storekeeper	0.679	0.000	-0.679	-100%
Chief cook [1]	0.883	0.000	-0.883	-100%
kitchen worker	2.717	0.000	-2.717	-100%
Cleaner	4.400	0.000	-4.400	-100%
Kashrut supervisor	0.456	0.000	-0.456	-100%
Gardener	0.243	0.000	-0.243	-100%
Secretary	0.883	0.000	-0.883	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 77.50 מתאריך: 03.08.2016
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 77.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.18
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 17-18.06.2018
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	60.00