מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.04.2022

במוסד: "מרכז סיעוד בית הורים"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אנה לגודינסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעוד בית הורים (קוד מוסד 237S7)
דמשק אליעזר
בני ברק

ד"ר לגודינסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעוד בית הורים"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.04.2022.

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 "מרכז סיעוד בית הורים"

בתאריך 10.04.2022 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
- **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 תחוםבקרה, 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** - עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

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:

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 מרכז סיעוד בית הורים בבני ברק שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 60 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 58 מטופלים מתוכם 2 בבי"ח.

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	24	25	24	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	33	32	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	60	58	56	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 58 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

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	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת משנת 2008 מנהלת רפואית שמשמשת גם כרופאת בית. מועסקת במוסד בהיקף של 38 ש"ש.
במוסד יועץ גריאטרי שמועסק 3 ש"ש.
יועץ פסיכיאטרי מגיע לפי הצורך.
שאר הייעוצים מבוצעים בקופ"ח.
הרופאה מבצעת כוננויות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית מועסקת במוסד שנים רבות. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה. יצאה למספר השתלמויות בגריאטריה ומשתתפת בימי עיון.
הרופאה משתמשת בתוכנת המוסד בבית ונותנת הוראות בכתב בזמן כוננות.
במוסד יש יועץ גריאטרי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: הנוהל הפנימי למניעת זיהומים לא מעודכן. יש לעדכנו ולהטמיעו בקרב אנשי הצוות.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לעדכן את המשפחות על כל שינוי במצב המטופל ובמיוחד על הדרדרות במצב החולה או עדכון על פצעי לחץ. יש לדווח למשפחות על ארועים חריגים של מטופלים.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: במוסד התחילו לתעד דיונים על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות

מקדימות. יש לבצע לכלל החולים.

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש להפנות מטופלים לבי"ח תמיד עם מלווה. על המפנה לחתום באופן ברור על טופס ההפניה. יש להפנות מטופלים עם הערכה תפקודית מעודכנת, כולל מצב העור.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: על הרופאה לציין בכל מקרה של ארוע חריג איזה הוראות נתנה בזמן כוננות.
מקרה של מטופלת עם המטומה בעין מסיבה לא ידועה לא הועבר לדיון בועדת אלימות.

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.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לדיירים תשושים/עצמאים בפיקוח הרווחה.
ביום הבקרה בשתי המחלקות הסיעודיות המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית/פרטנית. נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. חלק מהמטופלים נצפו ללא נעליים, דבר המעלה סיכון לחבלות ופציעות.
חלק מחדרי המטופלים נצפו עם ציוד בלוי ושחוק, חלקם דלים בחפצים אישיים. עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ולא כל המזרונים ויסקו אלסטיים (הערה חוזרת). יש להצטייד כנדרש. בכל החדרים נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
במהלך ארוחת הצהריים נצפו חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול המעליות. יש להבטיח שכל המטופלים יאכלו בצורה בטוחה ונינוחה במרחב הציבורי המיועד לכך.

חוזקים:
האוירה במחלקות נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה מספר שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, משמשת גסכאחראית מחלקה סיעודית ב'. בעלת הכשרה בטיפול בפצעים וסטומה. לומדת בקורס על בסיסי בתחום הסוכרת. נאמנת נושאים: מניעת כאב וטיפול בו ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם. מומלץ לפעול להכשרת אחיות/אחים מוסמכים לנאמני נושא בתחומים נוספים. אחות אחראית מחלקה סיעודית א' מוסמכת, בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה. מתוך 10 אחיות שעובדות בשתי המחלקות 6 מוסמכות. כל כוחות העזר דוברי עברית בסיסית.
משעה 21:00 עד שעה 7:00 בבוקר אחות מחלקה סיעודית ב' נותנת מענה לדיירים עצמאים/תשושים.

חוזקים:
רוב הצוות קבוע ויציב ומכיר היטב את המטופלים ואת בני המשפחות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא: הוצאת זונדה למטופלת, הכנסת קטטר וכד'.

תרופות

- בסיעודית בקומה 5: בשעות הבוקר, קרדקס התרופות נמצא חתום על החלוקה בצהריים, חלוקה אשר טרם התבצעה. אנו רואים התנהלות זו בחומרה. יש לחתום בקרדקס תרופות מיד, אך ורק לאחר מתן התרופות למטופל. חל איסור מוחלט לחתום בקרדקס התרופות לפני מתן התרופות למטופל!

נצפה בתחילת הבקרה כי במוסד חסרות תרופות רבות. התרופות התקבלו במהלך הבקרה. יש להבטיח בכל עת קיום מלאי תרופות של 10 ימי טיפול לפחות.

האחות האחראית פורקת את אוגרי הטמפ' במקררים רק בימים בהם היא נמצאת בעבודה, ביתר הימים לא נבדקים הנתונים. יש לטפל בנושא בהקדם.

יש לרשום תמיד תאריך פתיחה על תכשירים אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה. יש להדריך את הצוות הסיעודי בנושא בהקדם ולפעול כנדרש.

אין רשימת תרופות האסורות בריסוק מחלקתי. יש לדאוג לרשימה זו בכל אחת מהמחלקות בהקדם.

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

הבטחת הסביבה

- יש להפנות מטופלים לבי"ח תמיד עם מלווה. יש לציין בדיווח הסיעודי מי ליווה את המטופל לבית חולים (בן משפה/כוח עזר/מתנדב וכד').

על האחות לציין בדיווח הסיעודי ובדו"ח אירוע חריג איזה הוראות נתנה הרופאה בזמן הכוננות בכל מקרה של אירוע חריג. יש להקפיד על דיווח לבן משפחה/אפוטרופוס על כל אירוע חריג ולתעד.
בכל מקרה של חבלת מטופל מסיבה לא ידועה יש להעביר לטיפול ועדת אלימות. נצפה כי במקרה של מטופלת עם המטומה בעין מסיבה לא ידועה, לא הועבר לדיון בועדת אלימות.

יש לתקן/להחליף את הציוד והריהוט הבלוי/השבור/השחוק בהקדם ולפעול לתחזוקה נאותה, למניעת פציעות וזיהומים אצל המטופלים.

יש לפעול לבניית נוהל פנימי בנושא "החייאה" ולהטמעתו בקרב הצוות המטפל בהקדם. יש לשמור עותק מהנוהל גם בעגלת ההחייאה המחלקתית.

במהלך הבקרה נצפו מטופלים יושבים בכסאות הגלגלים ללא נעליים. לנעילת נעליים קיימת חשיבות גם במניעת פציעות וחבלות בכפות הרגליים של המטופלים. יש להקפיד!

תקשורת

- נמצא כי ישיבות צוות רב מקצועית מתנהלות לא כנדרש בנהלים, כל אחד משאיר דיווח כתוב ואין דיון רב מקצועי. יש לפעול לניהול התקין של ישיבות הצוות הרב מקצועי.

על המפנה מטופל לבית חולים כללי לחתום באופן ברור על מכתב ההפניה. יש להפנות מטופלים עם הערכה תפקודית מעודכנת, כולל מצב העור. חשוב לציין במכתב הפניה סיעודי פרטים כגון: שעת הארוחה האחרונה, תאריך יציאה אחרון, משקל המטופל, מידע על הקורונה (מחוסן ו/או מחלים), מידע על החיסון לשפעת העונתית, חפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל וכד' כפי שהודרך בבקרה.

יש לעדכן את לוח ההתמצאות המחלקתי מידי יום.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: נמצא כי שיעור המשתתפים נמוך מהנדרש. יש להעלות את מספר המשתתפים.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס בתכניות הטיפול לירידה בשמיעה אצל המטופלים הרלוונטיים. לבנות תכנית התערבות (הכוללת פניה לקלינאית תקשורת במקרה הצורך), לבצע מעקב והערכה. יש לתעד ברשומה הסיעודית את התהליך כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

הזנה והאכלה

- במהלך ארוחת הצהריים נצפו חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול המעליות. יש להבטיח שכל המטופלים יאכלו בצורה בטוחה ונינוחה במרחב הציבורי המיועד לכך ובהשגחת האחות כנדרש.
יש להמנע מהגשת מזון למטופלים בכלים חד פעמיים.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): למספר מטופלים מבצעים חוקן מסוג E.G- יש לבנות נוהל פנימי בנושא ולפעול בהתאם לדרישות הנוהל, כפי שהוסבר בבקרה.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לבנות תכנית לביצוע ומעקב אחרי צחצוח שיניים תותבות/טבעיות ו/או טיפול פה למטופלים הרלוונטיים. יש לתעד ברשומה הייעודית כפי שהודרך בבקרה.

תנועתיות ותנוחה

- במהלך הבקרה נצפו מטופלים/ות רבים יושבים ללא נעליים, דבר המעלה סיכון לחבלות ופציעות בכפות הרגליים. יש להסביר על חשיבות הנושא לצוות המטפל כפי שהוסבר במהלך הבקרה.
יש להתאים את גובה השולחנות על מנת לאפשר למטופלים תפקוד מיטבי. נצפו חלק מהמטופלים/ות יושבים ליד שולחנות שאינם מותאמים.
.
יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי - על המטפל המוליך בפועל/אחות אחראית משמרת לחתום/לרשום את שם המטפל שהוליך בסיום ההולכה ברשומה הייעודית.
יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה - ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים/ות כנדרש.
יש להקפיד להניח מזרונים ויסקו אלסטיים כשהחלק הויסקו כלפי מעלה.

- רישום שינויי תנוחה: יש לחתום רק לאחר הביצוע כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

קשר עם המשפחה

- יש לעדכן את המשפחות על כל שינוי במצב המטופל. יש לדווח למשפחות על ארועים חריגים של מטופלים.
במוסד התחילו לתעד דיונים על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות. יש לבצע לכלל המטופלים.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי.
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון, הרצאות, השתלמויות בנושאים הרלוונטיים, אפשר גם בזום. יש לנהל תיעוד כפי שהודרך בבקרה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך בבניית/עדכון נהלים פנימיים הנדרשיםעל ידי משרד הבריאות ולהבטיח המצאותם בכל מחלקה.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל כפי שהוסבר בבקרה.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע ותיעוד כל משמרת לרבות למטופלים עם פצעים.

מניעת זיהומים

- יש לעדכן את הנוהל הפנימי למניעת זיהומים ולפעול להטמעתו בקרב אנשי הצוות.

יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ותהליך ההתחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- האחות הראשית משקיעה מאמצים רבים לבניית תהליכי העבודה ושיפור איכות הטיפול הסיעודי במחלקות. המשך בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו להלאת רמת העשייה הסיעודית במחלקות.

על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש להודיע ללשכת הבריאות על תיקון התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי טבח העובד במוסד כשלוש וחצי שנים.
למוסד אם בית וותיקה מאוד המנהלת את מלאי המוצרים במחסן המזון ובמטבח יחד עם הטבח.
ביום הבקרה מנהל המטבח הוחלף בעובדת מבשלת. נמסר כי מנהל המטבח ייעדר מספר ימים ועובדת זאת, הנקראת מדי פעם למלא את מקומו, מחליפה אותו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית מנוסה בעבודה בגריאטריה בעלת וותק מקצועי של 9 שנים, וותק במוסד של 3 שנים ו-11 חודשים.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע ל-5 ש"ש בכל יום ומשלימה שעתיים שבועיות בעבודה מרחוק. סך משרתה הינו 12 ש"ש.
הדיאטנית לא נכחה בעת הבקרה וחלק מהפרטים הושלמו בשיחה עימה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- חדרה של הדיאטנית עמוס בציוד של כלי אוכל וסכו"ם. נאמר כי זה בגלל החלפת הכלים לפסח. לא נמצא מפתח לדלת הדיאטנית והכניסה התבצעה מחדר המקררים הסמוך.
בקומה 6 ובחדרה של הדיאטנית אין מדפסת. נמסר כי הדפסה נעשית במחלקה 5. ביום הבקרה המדפסת לא עבדה ולא היה ניתן להדפיס חומרים לצורך הבקרה.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון נשמרות באופן חלקי בלבד ויש רישום של תאריך בלבד. כמו כן, כמות המזון בדגימה קטן מ-150 מ"ל/גרם ברוב הדגימות שנשמרו. יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון", סעיף 4.6.
יש לעבוד בשיטת "בשל הגש" בלבד ולא להכין מנות בבוקר(סלט ירקות) להגשה בארוחת הערב.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא. יש לבנות ספר מתכונים יחד עם מנהל המטבח ולחשב את הערך התזונתי של המתכונים המבושלים והמוגשים למטופלים-הערה מבקרות קודמות שטרם טופלה.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין.

- קיימים מאזניים תקינים לשקילת מזון: יש לתקן את משקל המזון שברשות הדיאטנית, אשר לא עבד ביום הבקרה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתבצעים תהליכים להבטחת הגשת המזון במוסד באופן חלקי. יש לתעד ביקורים ותצפיות בארוחות השונות.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצאו רשומות במחשב הדיאטנית לקיום תהליכי עבודה מול מערך המזון עד ה-15/12/21 בלבד. יש לתעד את התהליכים המתבצעים באופן רציף.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא. יש לערוך חישוב תזונתי של שלושה ימים בתפריט השבועי במרקמים השונים אחת לשנה- הערה מבקרות קודמות שטרם טופלה.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: במטבח המוסד תלוי תפריט של שבוע לפני שבוע הבקרה.
המבשלת במטבח מבשלת ע"פ הבשר שהפשירו לה יום קודם ולא ע"פ תיכנון התפריט.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ביום הבקרה לא היתה התאמה בין הרשום בתפריט שהכינה הדיאטנית ובין המזון שהוכן על ידי המבשלתבמטבח המוסד. למעשה במטבח המוסד לא היה כלל תפריט של שבוע הבקרה. ע"פ דוגמאות המזון לא היתה התאמה לתפריט של דיאטנית המוסד גם ביום ויומיים לפני יום הבקרה, למעט בפרטי מזון בודדים.
המבשלת איננה פועלת ע"פ הנחיות הדיאטנית הנמצאות במטבח אלא ע"פ נסיונה האישי.
יש לתלות במטבח הראשי תפריט שבועי עדכני. על כל עובדי המטבח העוסקים בבישול המזון להכיר ולפעול על פי כל הנהלים של אגף הגריאטריה הקשורים למערך המזון.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי מופיעה מנת פרי כקינוח בצהרים במרקם מרוסק בלבד 6 פעמים בשבוע. אין 4 סוגי פרי שונים בשבוע ימים.בארוחות צהרים.
בארוחת הצהרים חילקו מנת קינוח של אפרסק משומר או רסק תפוחי עץ משומרים. לא היתה התאמה לרשום בתפריט(רסק אפרסקים).

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ביום הבקרה לא הוכנה ולא נשלחה למחלקות מנת ירק במרקם טחון לארוחת הצהרים. גם לאחר הערתי לא תוקן הדבר! יש להגיש את כל פרטי המזון למטופלים האוכלים מרקם טחון בכל ארוחה וארוחה.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: על הדיאטנית ליזום תוכניות ופרוייקטים המערבים את

תחום התזונה ומופעלים במחלקות השונות.

- קיום תפריט שבועי במחלקה: במחלקה תלוי תפריט משבוע לפני שבוע הבקרה. יש לדאוג כי בכל מחלקה יהיה תלוי תפריט שבועי עדכני.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול פתחי המעליות.
יש לבדוק אפשרות שכלל המטופלים יאכלו בצורה נעימה ובטוחה בחלל הציבורי המרכזי המיועד גם להגשת הארוחות השונות במהלך היום כולו.
הבקרה נערכה ימים אחדים לפני חג הפסח. המזון חולק בכלים חד פעמיים עקב כך. כלים אלו היו פשוטים מאוד ולא יציבים כלל.
דבר שמקשה על החלוקה ועלהאכילה. לקראת החג הבא יש לתת את הדעת על כך.
מרק הירקות שהוגש לא הכיל 60 גרם ירק במנת מרק לסועד.
נשלחה למחלקה מנת תוספת ראשונה של פירה בלבד לכלל המטופלים. מנת סירות תפוחי האדמה הרשומה בתפריט כלל לא בושלה/הוגשה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על ביצוע ביקורים מתועדים בארוחות הערב אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: הדיאטנית קידמה את נושא מילוי יומני צריכת המזון על ידי צוות המחלקות, אולם, בתיקי המטופלים החדשים שנבדקו נמצאו יומני צריכת מזון בעלי מידע חלקי בלבד. יש לאסוף מידע מלא על אכילתו של המטופל החדש בארוחות השונות במהלך היום ולחשב את הצריכה התזונתית תוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- בבקרה זו נמצאו במערך המזון ליקויים אשר חלקם חוזרים מבקרות קודמות.
יש לעבוד בצורה מלאה על פי תפריט המוסד שנבנה ונחתם על ידי הדיאטנית. יש לערוך בו את השינויים הנדרשים ע"פ ההערות שניתנו בבקרה זו. על כל עובד במטבח המבשל לדעת את נהלי האגף לגריאטריה בתחום מערך המזון ולפעול על פיהם.
הדיאטנית נותנת מענה תזונתי למטופלים במחלקות. יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית ותיקה עובדת שישה בקרים בשבוע - סה"כ 35 ש"ש.
לעזרתה עובדת כח עזר לפיזיותרפיה שלושה בקרים בשבוע (15 ש"ש).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא, ופריסת השרות על השבוע יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

טיפול בקבוצה

- על פי התיעוד ודיווח הפיזיותרפיסטית, טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיים פעמיים בשבוע ל 6-10 מטופלות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- אין להשאיר אף מטופל/ת לבד, ללא השגחה, בחדר הפיזיותרפיה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכה ראשונה עד חמישה ימים מקבלת המטופל/ת למחלקה. להקפיד למלא את כל הפרטים ולקבוע מטרות ותוכנית טיפול בהתאם לממצאים. יש להשתמש בכלי מדידה והערכה למטופלים/ות שמתאים.

טיפול פרטני

- יש ליישם את תוכנית הטיפול כפי שנקבעה, או לשנותה בהתאם לצורך, על מנת להשיג את המטרות.

טיפול בקבוצה

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות חוזרות יש לבצע גם בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות שינוי בסידור הישיבה (אביזרים, הגבלות וכדומה). בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה נצפו מטופלים/ות רבים יושבים ללא נעליים, חלקם עם גרביים וחלקם יחפים, באופן שמעלה סיכון לחבלות ופציעות.
עדיין חלק מהמטופלים/ות יושבים ליד שולחנות שאינם מותאמים, ובכך נמנע תפקוד מייטבי.
עדיין חסר מגוון של כריות למניעת פצעי לחץ, ואין אף לא כסא אחד מסוג TIS.
גם בבקרה זו נצפה ציוד ישיבה בלוי, שחוק וקרוע - לא אסטתי ומעלה סיכון לפציעות וזיהומים. יש לחדש את הציוד ולשמור על תקינותו ונקיונו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערות חוזרות:
הפיזיותרפיסטית צריכה לרענן ולהעמיק את הידע המקצועי ולהתעדכן בידע חדש. לשם כך עליה להשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות פרונטליים או מקוונים (בזום) בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.

הליכות במחלקות צריכות להתבצע מדי יום - על המטפל המוליך בפועל לחתום בסיום ההליכה בטבלה הייעודית .

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערות חוזרות:

יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה - ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים/ות.
מזרן ויסקו אלסטי יש להקפיד להניח כשהחלק הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד צוות וותיק ויציב.
מנהלת השירות בעלת תואר שני, עובדת בהיקף משרה 12 ש"ש שמתחלקות לשני בקרים בשבוע.
2 מדריכות תעסוקה קבועות עובדות בשתי המחלקות בשעות הבוקר 5 פעמים בשבוע. אחת מהן עובדת גם בשעות אחה"צ פעם בשבוע. בנוסף יש 2 מדריכות שעובדות רק בשעות אחה"צ פעמיים בשבוע כל אחת. סה"כ בתעסוקה 58.5 ש"ש.
לציין כי בתחילה ההתפרצות של נגיף הקורונה הצוות יצא לחל"ת למשך 3 חודשים.

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: בעבר התקיימה קבוצת קריאה ל 6 דיירות. הקבוצה הסתיימה בסוף דצמבר. כמו כן מספר התערבויות ממוקדות קצרות טווח.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות פרטנית וקבוצתית, כמו כן עבודה חרושתית כתרומה לקהילה.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: הפעילות כוללת גם עבודה חרושתית כתרומה לקהילה.

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים

- חדר תעסוקה: מתאים מרווח ומואר.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר ריפוי בעיסוק משמש כמשרד וגם כמקום לטיפולים פרטניים וקבוצות קטנות.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: יש מחשב נייד וטאבלטים אך לא בשימוש מייטבי.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך לא התחדש מזה זמן רב.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק משולבת בתוכנית החת"ש של המוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: המרפאה בעיסוק וחלק מהמדריכות השתתפו בימי עיון גם בכאלה שנערכו בזום.

- פרויקטים מיוחדים: נחגגים ימי הולדת לדיירים, חגים, בעבר התקיימו בזאר ותערוכה עם עבודות של אחת הדיירות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להקפיד על מילוי של כל הסעיפים בקבלה כולל תוכנית טיפול.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: יש מקום לשיפור בבניית תוכנית טיפול בקבלה ובהערכות תקופתיות כפי שהוסבר במהלך הבקרה -הערה חוזרת מבקרות קודמות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לחזור לקיים קבוצות טיפוליות.
יש להקפיד על תיעוד המשקף רצף טיפולי.
במוסד יש כמה דיירות צעירות ללא התייחסות מיוחדת . מומלץ לבנות להן תוכנית טיפול המתאימה לצרכים הספציפיים שלהן.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: באחת המחלקות לוח התמצאות לא מעודכן.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: ישיבות צוות לא מתנהלות כנדרש בנהלים, כל אחד משאיר דיווח כתוב ואין דיון רב מקצועי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: אחת המדריכות הקבועות לא עברה קורס בסיסי למדריכות תעסוקה.

- פרויקטים מיוחדים: מומלץ לקדם פרויקטים כולל פרוייקטים רב מקצועיים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה לדיירים תשושים/עצמאים בפיקוח הרווחה.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל ופינות ישיבה במחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- החודש נקלטה למוסד עו"ס חדשה לאחר כשנתיים ללא עו"ס במחלקות הסיעודיות
העובדת הסוציאלית החדשה אחראית על המחלקות הסיעודיות, בעלת 8 שנות וותק מקצועי, החלה עבודתה במוסד ב01.04.22,
מועסקת 24 שעות שבועיות, בימי א' 10:00 עד 20:30, ימי ד' 11:00 עד 20:30, וימי ו' 08:00 עד 12:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שביעות רצון המטופל

- המטופלים במחלקות הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול במוסד. נצפו שיחות של צוות עם מטופלים אשר העידו על קשר תומך ומכיל. נצפתה היענות של הצוות לבקשות המטופלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה בשתי המחלקות הסיעודיות המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית/פרטנית. נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה. האוירה במחלקות נעימה וביתית. בכל החדרים נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במהלך ארוחת הצהריים נצפו חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול המעליות. יש להבטיח שכל המטופלים יאכלו בצורה בטוחה ונינוחה במרחב הציבורי המיועד לכך.
חלק מהמטופלים נצפו ללא נעליים בחדר האוכל, יש לדאוג לנעלים לכול המטופלים.
חלק מחדרי המטופלים נצפו עם ציוד בלוי ושחוק, חלקם דלים בחפצים אישיים. יש להשקיע במתן ציביון אישי בחדרים.
באחת המחלקות נצפה לוח התמצאות לא מעודכן, יש לעדכן את לוח ההתמצאות המחלקתי מידי יום.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
מקרה של מטופלת עם המטומה בעין מסיבה לא ידועה לא הועבר לדיון בועדת אלימות.

יש להעביר דיווח לפקידת סעד ו/או למשטרה עם העתק למשרד הבריאות כאשר לא ידועה סיבת חבלה אצל מטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- עו"ס חדשה נקלטה לעבודה לאחר כשנתיים ללא שרות סוציאלי במחלקות הסיעודיות
המחסור בכ"א בשרות הסוציאלי לאורך זמן פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
העו"ס החדשה החלה תהליך היכרות עם המטופלים ומשפחותיהם ולומדת את תוכנת המחשב, עליה להשלים פערים בעבודה במחלקות הסיעודיות ולייצב את השירות הסוציאלי במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד תחלופה גדולה של רוקחים במהלך השנה האחרונה. רוקח חדש החל את עבודתו במוסד לפני כחודש במתכונת העסקה של 6 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודימיקומו הולם: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): בחדר שרותי הרוקחות ישנו מחשב אך הרוקח עובד על מחשב אחר במוסד. יש להשמיש את המחשב בחדר הרוקח.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. מנטרים הטמפ' בחדר בימי עבודת האחות הראשית בלבד. זו הערה חוזרת. יש לנטר על בסיס יומיומי.

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. קרטונים עם תמיסות עירוי מאוחסנים ישירות ע"ג הרצפה

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות אינן מסומנות ככאלה. זו הערה חוזרת.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: לא. במוסד חסרות תרופות רבות. זו הערה החוזרת על עצמה כבר מספר ביקורות. לדברי האחות המוסד אמור לקבל ביום הביקורת את ההזמנה החודשית מקופות החולים ואכן התרופות התקבלו. עדין אין להגיע למצב בו במוסד חסרות תרופות כה רבות. יש לדאוג כי בכל עת יהיה מלאי של 10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- במוסד מועסק רוקח חדש. הרוקח טרם החל בביצוע ההתערבות הרוקחית. יש לבנות תכנית עבודה ולבצע התערבות רוקחית ראשונית לכל המטופלים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי. במוסד אין חיבור למאגר תרופות ממוחשב. זו הערה חוזרת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בתאי התרופות נמצאו סטריפים ללא אריזה. זו הערה חוזרת.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. בסעודית 4 נמצאו מספר תכשירים אשר תוקפם פג. זו הערה חוזרת. יש לסרוק את כל מלאי התכשירים ולבדוק תקינותם. כמו כן יש לבנות תכנית לניהול פגי התוקף במוסד.

- טמפ' בטווח הנדרש: אוגרי הטמפרטורה בחדרים אינם מכויילים

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. האחות האחראית פורקת את אוגרי הטמפ' במקררים. בימים בהם היא אינה נמצאת לא נבדקים הנתונים. זו הערה חוזרת.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: לא. נמצאו תכשירים רבים אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה. זו הערה החוזרת על עצמה כבר מספר ביקורות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. אין רשימת תרופות האסורות בריסוק, מחלקתית

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בסעודית 5, בשעות הבוקר, קרדקס התרופות נמצא חתום על החלוקה בצהרים, חלוקה אשר טרם התבצעה. גם זו הערה החוזרת על עצמה כבר מספר ביקורות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד שתי מחלקות סיעודיות
- במוסד מטבח מבשל בשיטת בישול 'בשל הגש' במהלך השבוע ו'בשל צנן' בסופי שבוע
- במוסד מכבסה פעילה

מצב תברואי:
מטבח מבשל:
- רמת הסדר והניקיון במטבח תקינה
- דוגמיות המזון נמצאו ללא סימון שם המוצר
- לא הוצגה תעודת משלוח לביצים גולמיות
- לא הוצגו רישיונות יצרן+ רישיונות עסק + רישיוונות הובלת רכב של ספקי המזון.

מחסן מקררים + מקפיאים:
- במקפיא דגים נמצאו דגים שלמים ללא סימון מנציג העסק נמסר כי דגים אלו שייכים לבעל המוסד- הוצגו תעודות משלוח בתוקף.
- אין לשמור מזון שלא מיועד למטופלים בשטח המוסד!

מחלקות :
- רמת הסדר והניקיון לקויה לדוגמא, בחדרים 403 ו- 505 נמצאו זבובים מעופפים לצד מיטות המטופלים- ליקוי חמור!
- רמת הציוד האישי לקויה
- קירות נגועים באבק
- מסילות החלונות נמצאו עם אבנים ואבק
- חדרי השירותים של המטופלים נמצאו מלוכלכים
- מברשות שיער של מטופלות נמצאו עם גושי שיער
- מיטות ומזרנים נמצאו במצב ירוד .
- בחדר 401 ו- 501 דלתות ארונות הבגדים נמצאו שבורות.
- השידות לצד מיטות המטופלים לא תקינות
- אין גוזז ציפורניים/ מספריים אישיים עבור כל מטופל כנדרש
- בעת חלוקת המזון נצפו גסטרונומים עם מזון טחון מונחים על שולחן ולא בחימום כנדרש
- חלק מפחי האשפה במחלקה ללא מכסים
- מחלקה סיעודית א' : בחדר כביסה נקייה נמצא ציוד שאינו שייך לחדר (כורסאות)- סידור פסול!
- מחלקה סיעודית א' : במטבחון חלוקה במקרר אין מד טמפ' אלקטרוני
- מטבחוני חלוקה: במקררים נמצאו מוצרי מזון של העובדים - סידור פסול !
- מחלקה סיעודית ב' : בעגלה להובלת מזון תקע החשמל נמצא שבור
- חדר פיזיותרפיה :
בתקרה נצפתה רטיבות
בתא השירותים נמצא ציוד פיזיותרפיה - סידור פסול!
- בבדיקת טמפ' המים בחדרים טמפ' המים עמדה על: חדר 401 - 30 מע"צ חדר 507 - 32 מע"צ ולא 42-45 מע"צ כנדרש

- בבדיקת טמפ' המים ביציאה מדוד מס' 8 טמפ' המים עמדה על 42 מע"צ ולא 55 מע"צ - לאחר בדיקה של אחראי האחזקה נמצא תקלה וטופלה מס' שעות לאחר הבקרה, דיווח הועבר למפקחת.

כביסה:
- כביסה נקייה מועברת ללא כיסוי למחלקות- סידור פסול

מים:
- לא הוצג תיעוד לתקינות מז"חים
- לא הוצג תיעוד לטיפול וחיטוי הדוודים
- לא הוצג תיעוד לחיטוי מאגר מי השתייה
- לא הוצג תיעוד לבדיקות יומיות של כלור נותר במים וטמפ' מים חמים בברזי הקצה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-60 מיטות ברישוי ו-58 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.840	0.844	0.004	0.5%
אחיות [3]	10.860	11.085	0.225	2.1%
מוסמכות	10.860	6.155	-4.705	-43.3%
מעשיות	0.000	4.930	4.930	100%
כוח עזר	20.510	21.345	0.835	4.1%
Nutritionist	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Physiotherapist	0.840	0.876	0.036	4.3%
Occupational Therapy	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Employment Instructor	1.000	1.463	0.463	46.3%
Speech therapist [1]	1.600	1.000	-0.600	-35%
Social Worker	0.600	0.616	0.016	2.7%
Pharmacist [1]	5.040	6.000	0.960	19.2%

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-60 מיטות ברישוי ו-58 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.551	0.551	0.000	0%
House keeper	0.551	0.551	0.000	0%
Maintenance worker	0.417	0.471	0.054	13%
Storekeeper	0.417	0.471	0.054	13%
Chief cook [1]	0.551	1.000	0.449	81.5%
kitchen worker	1.667	1.000	-0.667	-40%
Cleaner	2.600	1.000	-1.600	-61.5%
Kashrut supervisor	0.284	1.000	0.716	252.1%
Gardener	0.151	0.151	0.000	0%
Secretary	0.551	1.000	0.449	81.5%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00 מתאריך: 04.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.04.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	11.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	3.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	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)	22.00