מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.01.2023

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 25.01.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעוד בית הורים"

בתאריך 25.01.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
  - ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, 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 ויזניץ בבני ברק שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 60 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 56 חולים.
55 סיעודיים ואחד סיעודי מורכב על רקע פצעי לחץ. דווח למשרד הבריאות.

לתיקון מיידי
1. פיזיותרפיה - לאורך הבקרות האחרונות לא ניכרת התייחסות להערות הבקרה והמצב נותר ללא שינוי. יש לפעול לתיקון הליקויים בהקדם.
2. רוקחות - לתקן את הליקויים.

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	25	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	31	30	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	60	56	55	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 56 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			
רוקחות				X		
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- 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	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית. רופאה כללית שעברה מספר השתלמויות בגריאטריה. עובדת במוסד שנים רבות ומועסקת בהיקף של 35 שעות שבועיות.
משתתפת בכנסים וימי עיון.
למוסד מגיע יועץ גריאטרי בהיקף של 3 שעות שבועיות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.
הרופאה מבצעת כוננויותבמוסד.
המוסד מנוי למלר"ם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית עובדת במוסד שנים רבות ובעלת נסיון רב. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

- הסדר יועץ גריאטרי: במוסד מועסק יועץ גריאטרי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: על המשתתפים בהרצאות לחתום באופן ברור.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: יש לפתוח תיק רפואי לכל מטופל הנמצא במחלקה הסיעודית.

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

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לקיים שיחה עם כל משפחה של מטופל שעבר ארוע חריג.

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

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניות לבי"ח חתומות על ידי השולח.

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).

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש להכין תכניות מניעה במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל שתי מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות 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 בכפות הרגליים. חלק מחדרי המטופלים נצפו עם ציוד בלוי ושחוק, חלקם עם ציביון אישי דל או ללא ציביון אישי כלל. עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. כל המזרונים ויסקו אלסטיים. בכל החדרים נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים ניכרת צפיפות.

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז חזרתה של האחות הראשית מחופשה, חל שיפור ניכר באיכות הטיפול הסיעודי ורוב התחומים הטעונים תיקון ושיפור תוקנו.

מתוך 14 אחיות/ים, 8 מוסמכות. רוב האחים/יות עובדים בשתי המחלקות, יש להבטיח כי כוח האדם הסיעודי יהיה קבוע וייעודי למחלקה.
האחות הראשית בתפקידה מספר שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, משמשת גם כאחראית מחלקה סיעודית ב'. בעלת הכשרה בטיפול בפצעים וסטומה ולאחרונה סיימה קורס על בסיסי בסוכרת. למחלקה סיעודית א' מונה בתחילת השבוע אח אחראי אשר עובד במוסד מספר שנים, בעל הכשרה על בסיסית בפסיכיאטריה.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי:
חלק ניכר מכוחות העזר עובדים מספר משמרות רצופות בשבוע. עבודה במשמרות רצופות עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את העבודה במשמרות רצופות.
משעה 21:00 עד שעה 7:00 בבוקר אחות מחלקה סיעודית ב' נותנת מענה לכלל הדיירים עצמאים/תשושים.

חוזקים:
ניכר כי האחות הראשית השקיעה מאמצים רבים לבניית תהליכי העבודה, לקידום איכות הטיפול הסיעודי במוסד ולצמצום הפערים שנוצרו בהעדרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע קבלה סיעודית לכל מטופל הנמצא במחלקה הסיעודית.

תרופות

- יש לרענן בקרב הצוות הסיעודי ניטור ורישום ערכי הטמפ' במקררים ובחדרי אחסון התרופות במחלקות הסיעודיות.

הבטחת הסביבה

- במהלך הבקרה נצפו מספר מטופלים ללא נעליים, דבר המעלה סיכון לחבלות בכפות הרגליים. יש להקפיד על נעילת נעליים לכל המטופלים.
יש לתקן/לחדש ציוד בלוי ושחוק, מעלה סיכון לפציעות וזיהומים ולהקפיד על תחזקותו השוטפת.
יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה-ירידה לכל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות.
יש להסיר את הניילונים העוטפים את המזרונים ולהקפיד להניחם כשצד הויסקו כלפי מעלה.

תקשורת

- יש לשמור בתיק החולה הפניות לבי"ח חתומות על ידי השולח.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד על קיום הישיבות אחת לחודש לפחות, תיעוד תוכן הישיבות, לציין את שמות המשתתפים ולהחתימם.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: על הלוח במחלקה נמצא דף עם רשימת מטופלים ובו צוינו מרקם ודרגת הסמכת נוזלים אשר הותאמו על ידי קלינאית תקשורת לכל מטופל. במהלך הבקרה נצפו כוחות עזר אשר הוסיפו כף אבקת מסמיך לכל המטופלים ללא התייחסות לדרגת ההסמכה הרשומה בדף. יש להדריך את הצוות המטפל בנושא חשיבות הקפדה על מרקם ודרגת הסמכת נוזלים בהתאם להמלצות הרשומות.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): על המעקב והרישום של יציאות המטופלים להיות תואם למצבבפועל. נצפה סימון מעקב יציאות לכל המטופלים במחלקה מדי יום. יש להדריך את הצוות הסיעודי להתנהלות הנדרשת.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי ולייישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין את דרגת הפצע העדכני.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.
עדיין נצפו מספר מטופלים אשר ישיבתם מול השולחנות אינה מיטבית.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- יש להמשיך בעדכון הנהלים הפנימיים הנדרשים ע"י משרד הבריאות ובהטמעה השנתית בקרב הצוות המטפל, כפי שדובר במהלך הבקרה.
יש לרשום את שם הנוהל על דף ההטמעה.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/הרצאות/השתלמויות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
יש לרכז ולתייק באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על המשתתפים בהרצאות/בהדרכות לחתום באופן ברור.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 08/2016.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הדרכות נוספות, רענון נהלים פנימיים בקרב הצוות הסיעודי ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאה נוספת ברמת העשייה הסיעודית.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
מומלץ לבנות תכניות מניעה רב צוותיים לקידום איכות הטיפול ולרווחת המטופלים.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. מנהל מטבח חדש נקלט לעבודה לפני כשבעה חודשים. איתו בצוות טבח, שני עובדי מטבח/ניקיון ומשגיח.
במוסד אם בית וותיקה האחראית על מחסן המזון היבש, הירקות, הפירות ומוצרי החלב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית מנוסה בעבודה בגריאטריה בעלת וותק מקצועי של 9 שנים ו-9 חודשים, וותק במוסד של 4 שנים ו-8 חודשים.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע ל-5 ש"ש בכל יום ומשלימה שעתיים שבועיות בעבודה מרחוק. סך משרתה הינו 12 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מכירה את המטופלים היטב.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם הרופאה, אחות ראשית והצוותים במחלקות.
הדיאטנית יוצרת קשרי עבודה משותפים עם מנהל המטבח המבשל לקידום תחום זה במוסד.
הוזמנו 2 לוחות חדשים למטבח המבשל לשימוש גם של תחום התזונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: דיאטנית המוסד ומנהל המטבח החלו בעבודה משותפת על ספר המתכונים המחושב תזונתית של המוסד. מנהל המטבח העביר לדיאטנית מספר מתכונים של מרקים ומנות תוספת ראשונה. יש להמשיך ולהעביר את כלל המתכונים ולחשב את ערכם התזונתי.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: יש לערוך בקרת על על הטמפרטורות של המזון הנמדדות אחת לשבוע בכל הארוחות.

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

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: ביום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט ושהוגש במנת התוספת הראשונה הרכה ומנת הדג שהוגשה. יש להקפיד על הגשת המנות ע"פ הרשום בתפריט.
דוגמאות המזון שנמצאו היו ללא רישום שם המזון הנדגם.
לא נשמרו דוגמאות מזון מהמנות החמות המורכבות בארוחות הערב באף מרקם וממנות הממרח המוכנות במטבח המבשל. יש להכין ולהגיש מנה חמה מורכבת גם במרקם טחון.
יש לשמור דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 ומכל המזונות הנדרשים על פיו.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בארוחת הביניים הראשונה ביום הבקרה הוגש פרי השונה מהרשום בתפריט בכל המרקמים.
בארוחות הצהרים רשומים בתפריט השבועי כקינוח רק פירות במרקם מרוסק: רסק תפוחי עץ או רסק אפרסקים או רסק אגסים, למעט בארוחת שישי בצהרים.
יש להגיש מגוון של פירות ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500 ולתת את הדעת למרקמים השונים המותאמים למטופלים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לפרט את הרטבים בהם מוגשות המנות השונות בתפריט השבועי.
יש לפרט בתפריט השבועי את אופן הכנת המנות השונות.
ארוחות הבוקר זהות כמעט בכל פרטי המזון הרשומים בתפריט. יש גיוון בטעמי הדייסה המוגשת. יש לחשוב על הכנסת גיוונים לסלט הירקות, לגבינות, ממרחים שונים וכדומה.
בזמן בו משנים את המנה החמה המורכבת בארוחת הערב יש לשנות בהתאם את הממרח המוגש. אם המנה החמה המורכבת הינה דלה בחלבון על הממרח להיות עשיר בחלבון ולהפך.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: כרגע במוסד אין תוכניות בתחום התזונה במחלקות. על הדיאטנית ליזום תוכניות ופרוייקטים המערבים את תחום התזונה ומופעלים לרווחת המטופלים והצוות. מתוכננת הדרכה בתזונה בחת"ש בחודש פברואר 2023.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: נערכת הדרכה פרטנית למחלקי המזון בזמן קיום תצפיות מובנות במחלקות. יש לערוך הדרכה מרוכזת ולכלול בה גם את צוות המטבח המבשל. לאחר ההדרכה יש לתלות במחלקות הנחיות לגודלי מנה לחלוקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת העוף שהוגש למטופלים היה קטן מ-180 גרם כולל עור ועצמות. יש לשים לב לכך ולהזמין עופות בגודל מתאים.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מתצפית במחלקות בזמן הגשת המזון נצפה כי חלק ממיכלי המזון נמצאים מחוץ לעגלה המחממת ומונחים על שולחן או שיש ללא חימום.
במחלקה 5 היה שימוש בפלטה חשמלית למנות המזון הטחון, אך עדיין נמצא מיכל מזון עם דגים מחוץ לעגלה המחממת. יש לשמור על רצף טמפרטורות המזון כנדרש.
עדיין חלק מהמטופלים אוכלים במסדרון המחלקה וחלקם מול פתחי המעליות. הערה מבקרות קודמות.
יש לבדוק אפשרות שכלל המטופלים יאכלו בצורה נעימה ובטוחה בחלל הציבורי המרכזי המיועד גם להגשת הארוחות השונות במהלך היום כולו.
חלק משולחנות המטופלים נמוכים ואינם מאפשרים למטופלים תנאים מיטביים לאכילה נאותה.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נבדקה ההתאמה בין ההוראות הרשומות במחלקות להגשת מרקמי מזון למטופלים ובין המרקם שחולק בפועל. נמצאה התאמה חלקית במחלקות שנבדקו. יש לרענן את ההנחיות לצוות מחלק המזון על מנת לשמור על בטיחות המטופלים באכילה.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאה התאמה חלקית ברישום תוספי התזונה בין הגיליון התזונתי לקרדקס התרופות בתיק מטופל אחד שנבדק. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשומות השונות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי הדיאטנית החלה בעבודה נמרצת לקידום תחום התזונה במוסד. ישנה עבודה משותפת עם צוות המוסד לשיפור התחום.
חלק מהליקויים מבקרות קודמות תוקנו, אולם עדיין ישנם ליקויים שטרם זכו להתייחסות. יש לתקנם במהרה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות קבוע ויציב הכולל את הפיזיותרפיסטית הוותיקה (שישה בקרים בשבוע - סה"כ 35 ש"ש) ועובדת כח העזר הוותיקה (4 בקרים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- צוות יציב וקבוע ותקינה מאויישת במלואה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות ועובדת לפי תוכנית סדורה.

אבחון פיזיקלי

- מאז הבקרה האחרונה לא היו קבלות חדשות ולא מטופלים/ות שחזרו לאחר אשפוז ארוך הדורש מילוי טופס אבחון מחדש.

טיפול בקבוצה

- פעמיים בשבוע מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה לכעשר מטופלות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית בעלת הכשרה בנושא ישיבה ומעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

טיפול פרטני

- חשוב להתאים את תוכנית הטיפול לממצאי הבדיקה והמצב הקיים והמשתנה, וחשוב ליישם את התוכנית במטרה לאפשר השגת המטרות ומימוש הפוטנציאל התפקודי של המטופל/ת.

טיפול בקבוצה

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכה תקופתית בתדירות הנדרשת ובאופן שישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
עדיין חלק מהמטופלים/ות יושבים באופן לא מותאם, לעיתים גם ללא נעל להגנה על כפות הרגליים, כך שנמנע תפקוד מייטבי וקיימת סכנה לחבלות בגפיים התחתונות.
יש לתקן ולחדש ציוד בלוי, שחוק וקרוע (מעלה סיכון לפציעות וזיהומים), ולהקפיד לשמור על נקיון, תקינות ושלמות הציוד.
יש להשלים הצטיידות במגוון כריות למניעת פצעי לחץ ולהצטייד בכסא גלגלים מסוג TIS (עדיין אין אף לא אחד כזה במוסד) כנדרש בחוברת ההצטיידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
על הפיזיותרפיסטית להשתתף בהדרכות חת"ש המועברות על ידי שאר חברי הצוות הרב מקצועי, ובעצמה להעביר במהלך השנה לפחות שתי הדרכות. לסיכום ההדרכה יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
הפיזיותרפיסטית אינה משתתפת בימי עיון/קורסים/השתלמויות כבר מספר שנים. חשוב כי כן תשתתף על מנת לרענן, להתעדכן ולהעמיק את הידע המקצועי המתחדש תדיר.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה-ירידה לכל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות.
יש להקפיד כי המזרנים יונחו ללא ניילון העוטף אותם וכשצד הויסקו כלפי מעלה.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- לאורך הבקרות האחרונות לא ניכרת התייחסות להערות הבקרה והמצב נותר ללא שינוי
יש לפעול לתיקון הליקויים בהקדם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד צוות יציב.

מנהלת השירות עובדת פעמים בשבוע בשעות הבוקר. סה"כ 12 ש"ש.
2 מדריכות תעסוקה עובדות מדי בוקר, אחת מהן בשעות אחה"צ פעם בשבוע. בנוסף 2 מדריכות שמגיעות בשעות אחה"צ פעמים בשבוע כל אחת. סה"כ בתעסוקה 58.5 ש"ש.
אחת לשבוע מגיעה מנגנת לשתי המחלקות.

* לציין חישוב התקן לפי התפוסה בפועל ולכן קיים חוסר 9.1% בריפוי בעיסוק (ראה נספח ג' של דו"ח בקרה זה).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- מתקיימים מעקבים חצי שנתיים כנדרש בנוהל.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתקיימות התערבויות פרטניות ממוקדות קצרות טווח. היתה קבוצה שהסתיימה ביולי 2022.

- התאמת אביזרים וסדים: כעת אין דיירים עם סדים, מתבצע מעקב יזום של המרפאה בעיסוק אחת לחודשיים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת ומותאמת. כוללת עבודה חרושתית כתרומה לקהילה, שימוש בטאבלטים, טלויזיה חכמה, נגנים אישיים.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון. בנוסף יש אביזרי הפעלה שהוכנו ע"י מדריכות תעסוקה.

- ציוד נלווה: קיים.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרפאה בעיסוק.

- פרויקטים מיוחדים: פרויקט גינון חזר לאחרונה, מנגנת מגיעה אחת לשבוע. ישנה תוכנית עתידית בשיתוף עם עובדת סוציאלית לגייס מתנדבים נוספים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: להקפיד על הפרדה בין מטרות של ריפוי בעיסוק ושל תעסוקה ועל תדירות הטיפול המומלץ.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש לתעד התערבויות טיפוליות פרטניות, קבוצתיות, התאמת סדים / אביזרים אישיים וכו" אחת לחודש כנדרש בנהלים.

- התאמת אביזרים וסדים: חשוב לתעד את המעקב הדו-חודשי שמתבצע.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- במדגם התיקים שנבדקו נמצא תיק ללא קבלה (חצי שנה).

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: יש להקפיד על דיווחים אחת לחודשיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: משתנה בין החדרים, ישנם חדרים עם צביון אישי דל או ללא צביון אישי כלל.

- חדר ריפוי בעיסוק: מומלץ לציין שעות עבודה של המרפאה בעיסוק בשלט שתלוי על הדלת.

ציוד ואביזרים

- מזה זמן רב לא התחדש מלאי של אביזרי הפעלה קוגניטיביים, לדוגמא: משחקים קנויים איכותיים כפי שדובר עם המרפאה בעיסוק במהלך הבקרה.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: חשוב שמדריכות התעסוקה ישתתפו בימי עיון או השתלמויות רלוונטיות גם בכאלה שנערכים בזום.

- פרויקטים מיוחדים: חשוב לקדם פרויקטים רב מקצועיים.

יישום המלצות מבקרה קודמת

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

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 6 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הרוקח והצוות אינם בקיאים בדרישות נוהל 126 של אגף הרוקחות ובתנאי אחסון נאותים של תרופות במקרר ובחדר. זו הערה חוזרת. האחות הראשית מבצעת את רישום וניטור ערכי הטמפ' ונראה שהרוקח אינו מעורב כלל בתהליך.
בחדר אחסון התרופות תועדו ערכי טמפ' זהים במהלך כל החודש. הדבר אינו סביר. במעמד הביקורת הרוקח לא ידע כיצד לקרוא את הנתונים ולאפס את האוגר.
אוגרי הטמפ' בחדרים אינם נושאים תאריך כיול. זו הערה חוזרת.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא. הרוקח אינו בקיא במקורות הרכש של המוסד ונראה שאינו מעורב כלל בתהליך.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25% -50% מהתיקים. הרוקח ביצע התערבות רוקחית ראשונית לכ-60% מהחולים. בבדיקת ההתערבות שבוצעה נמצא כי היא אינה מעמיקה דייה, כך אין התייחסות לאינטראקציות, מינוני תרופות, חוסר באבחנות ו"קשירה כימית". למעשה במספר התערבויות שנבדקו לרוקח לא היו כלל הערות. מאחר והמוסד אינו מחובר למאגר מידע תרופתי ממוחשב, לדברי הרוקח, מבצע את ההתערבות מ"הראש". דבר שאינו סביר.
לדברי הרוקח, את ההערות שיש לו מוסר בע"פ לרופאה. הנ"ל אינו תקין. יש לתעד את כל ההערות שניתנו בעקבות ההתערבות הרוקחית, לרבות את תגובת הרופאה.
יש לבצע עדכון להתערבות הרוקחית אחת ל6 חודשים לפחות.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: בין 1 - 2 חודשים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: לא. המוסד אינו מחובר למערכת מידע תרופתי ממוחשבת. זו הערה חוזרת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. הצוות אינו בקיא באופן הפעלת אוגר הטמפ' בחדרים. כך בסעודית 4 מאפסים את האוגר טרם קריאת הנתונים מה שמוביל לקריאה שגויה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מטופלים מקבלים כדורי שינה ותרופות פסיכיאטריות לעיתים ללא אבחנה או ללא אבחנה מתאימה.

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. רשימת התרופות האסורות בריסוק כללית מאד. יש ליצור בנוסף רשימה מעודכנת לתרופות הנמצאות בכל מחלקה. זו הערה חוזרת.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: לא.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי

- מהביקורת עולה ההתרשמות שהרוקח במוסד אינו מודע לתפקידיו ולתחומי אחריותו. יש להגדיר את חלוקת התפקידים ותחומי האחריות של הרוקח ושל האחות הראשית.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד 2 מחלקות סיעודיות ו-2 מחלקות של תשושים ודיירים עצמאיים:
   - סיעודית א'- מחלקה מס' 4- 31 מטופלים.
   - סיעודית ב'- במחלקה מס' 5 – 25 מטופלים.
   - 50 דיירים עצמאיים ותשושים בפיקוח הרווחה.
2. במוסד מטבח מבשל המספק ארוחות חמות לדיירים בשיטת בישול "בשל- הגש" באמצע השבוע ובשיטת בישול "בשל- צנן" בסופי שבוע.

מטבח מבשל:

1. כללי
   1.1 רמת הסדר והניקיון במטבח תקינה.
   1.2 מדורי העבודה משולטים באופן חלקי.
   1.3 הכנסת הסחורה מאותה דלת של יציאת המזון המוכן ולא מכניסה אחורית.
   1.4 ארון מזון יבש שנמצא ליד דלת הכניסה האחורית נגוע בלכלוך.
   1.5 ארון בגדי עובדים שבור ונגוע בלכלוך.
   1.6 האריחים בקירות של עמדות העבודה שבורים.

2. מדור בשר:
   2.1 חסר מתקן לניגוב ידיים- הערה חוזרת.

3. מדור עוף:
   3.1 מקררי ההפשרה נגועים בחלודה.

4. מדור חלבי:
   4.1 תא מד הטמפ' של מקרר המדור נמצא פתוח- לא תקין.
   4.2 אין הקפדה על סימון מלא כנדרש לדוגמיות המזון.
   4.3 חסר מתקן לניגוב ידיים.
   4.4 המדור חסר שילוט.

5. מדור שטיפת כלים בשרי:
   5.1 חומרי הניקיון לא במקום ייעוד וסגור כנדרש- סידור פסול.
   5.2 המדור חסר סבונייה+ סבון ומתקן לניגוב ידיים.
   5.3 נמצאו כלי מטבח מלוכלכים על הרצפה.

6. מדור שטיפת כלים חלבית:
   6.1 חור בכיור- המים נוזלים מהכיור בלי סיפון/צינור ישירות לתעלת הניקיון שמתחת לכיור.

6.2 חומרי הניקיון לא במקום ייעוד וסגור כנדרש- סידור פסול.
6.3 המנדפים נמצאו נגועים בחלודה- הערה חוזרת.
6.4 חסר סבונייה עם סבון.

7. מדור שטיפת ירקות:
7.1 חסר סבון בסבונייה.
7.2 חסר נייר במתקן לניגוב ידיים.

8. מדור מזון מוכן:
8.1 מדור המזון המוכן משמש גם כמדור לדגים- סידור פסול!.
8.2 נצפו קופסאות קטניות על משטח העבודה ולא במקום מסודר וייעודי.
8.3 מקרר המדור מלוכלך.

9.מקרר ירקות שטופים:
9.1 אין הקפדה על פינוי דוגמיות המזון שנשמרו יותר מ- 72 שעות כנדרש.
9.2 בצל לא שטוף- ערבוב בין מזון גולמי למזון מוכן לאכילה- סכנה לבריאות המטופלים.
9.3 נמצא סלט חציל מטוגן מוכן מספק מורשה מתאריך 19.01.23, פג תוקף- הושמד במקום ע"י מנהל המטבח.

מחסנים
מחסן בקומה 1- (מחסן יבשים/חלבי):
1. מקרר חלבי:
1.1 מלוכלך ונמצא חלב שפוך על רצפת המקרר.
2. מקרר ירקות גולמיים:
2.1 מלוכלך.
2.2 אין תיעוד לטמפ' המקרר.
3. מקרר ביצים נוזליות:
3.1 מלוכלך- נמצא נוזל ביצים על רצפת המקרר.
3.2 חסר שילוט.
3.3 אין תיעוד לטמפ' המקרר.
4. מקרר ביצים גולמיות:
4.1 מלוכלך ונגוע בחלודה.
4.2 אין תיעוד לטמפ' המקרר.
5. נמצאו ירקות גולמיים על ארגזים לא תקניים שמאפשרים ניקיון בנקל.
6. נצפה טיח בקירות.
7. אריחים ופנלים שבורים.
8. קורי עכבישים בתקרה.

מחסן בקומה 6 :
1. במקפיא מאחסנים מאפים (בצק קפוא ופיצה) יחד עם ירקות קפואים גולמיים (כרוב)- סידור פסול!
2. ידית דלת מקפיא הדגים מסוג אמבטיה שבורה.
3. במקפיא הבשר נמצאו עוגות מוכנות לאכילה- הוציאו במקום.
4. במקפיא הבשר אין הפרדה ברורה בין בשר בקר לעוף- נדרשו לסדר את המקפיא בהתאם.
5. המקפיאים מלוכלכים.
6. אין תיעוד לטמפ' המקפיאים למעט מקפיא הבשר.

מחלקות סיעודיות:

סיעודית א- קומה 4:
- רמת הסדר והניקיון בינונית.
- עגלות לאיסוף פסולת ואוגרי כביסה מלוכלכת נמצאו במסדרון המחלקה ולא במקום ייעודי כנדרש!
- אין תיעוד להחלפת סנן מתקן המים.
- פתחי המזגן נגועים באבק.
- הגשת רסק תפוחי עץ אפוי בכלים חד פעמיים!
- אין חדר ייעודי לקיפול הכביסה הנקייה.
- קיפול הכביסה נעשה בתוך חדר לא ייעודי מלוכלך וחסר סדר.

מטבחון חלוקה:
1. מקרר חסר שילוט.
2. המקרר נגוע בלכלוך וחלודה.
3. פח אשפה בלי מכסה.
4. חסר תיעוד יומי לטמפ'המקררים.
5. נמדדה טמפ' המזון החם המוגש בעגלות החימום ונמצא תקין.
6. טמפ' המזון הטחון לא תקינה מתחת ל- 65 מע"צ, מאחר ולא שומרים על מקור חימום בעת ההגשה.
7. אין תיעוד לטמפ' המזון החם המוגש למטופלים.
8. עגלת הגשת המזון החם אינה עומדת בקיבולת המזון המוגש, כך שחלק מהמנות הניחו על משטח העבודה בעת ההגשה.
9. נדרשו להשתמש במקור חימום (כגון פלטת חימום) בעת ההגשה.
10. נצפו מגישי המזון בלי כיסוי ראש- אין הקפדה על ההיגיינה אשר עלולה לגרום לזיהום המזון ופגיעה בבריאות המטופלים.
11. נמצא ארון המזון היבש שבור.
12. אין רשת לחלון המטבחון.

חדרים:
- רמת הסדר והניקיון בחדרים בינונית.
- אין מעצר בטיחות בחלונות של המטופלים.
- הפרגודים לא מותקנים כראוי.

חדר 401:
1. כיור הרחצה בשירותים מלוכלך.
2. טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 24.1 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש.
3. טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 41 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש.
4. נמצא ספוג רחצה רב פעמי בכיור שטיפת הידיים.
5. פח אשפה בלי מכסה כנדרש.
6. השידה העשויה מעץ בלוי נמצאה שבורה.

חדר 403:
1. הציוד האישי של המטופלים בלוי.
2. הצבע בקירות מתקלף.
3. אין רשת לחלון וחסר מעצור בטיחות.
4. אסלת השירותים מלוכלכת.
5. טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 53 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש- מהווה סכנת כוויה.
6. טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 51.8 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש- מהווה סכנת כוויה.
7. מנורת הכניסה לחדר בלי מכסה.

מחסן:

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- משמש כחדר אוכל של העובדים.
- נמצאו גסטרונומים מלוכלכים ושאריות מזון על השולחן.
- מאחסנים בו ציוד אישי של העובדים (נעליים) וציוד חד פעמי (טיטולים) של המטופלים.
- טיטולים חד פעמיים על הרצפה.
- מנורת החדר שבורה.
- וילון החלון קרוע.
- אריחי הקירות שבורים.

חדר 404:
- רמת הניקיון בחדר טעונה שיפור.
- טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 24.5 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש.
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 38.4 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש.
- פתחי המזגן מלוכלכים.
- נמצא סל כביסה מלוכלכת בחדר.
- שידות המטופלים עמוסות במוצרי מזון דבר שגרם לנגיעת החדר בזבובים.

חדר 406:
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 39 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש.
- פח האשפה בלי מכסה.
- ציוד אישי של המטופלים בלוי.
-

סיעודית ב- קומה 5:
מטבחון חלוקה:
1. המקרר בלי שילוט.
2. חסר מד טמפ' למקרר.
3. אין תיעוד לטמפ' המקרר ע"ב יומי.
4. אין תיעוד לטמפ' המזון החם לפני ההגשה למטופלים.
5. המקרר מלוכלך ונגוע בחלודה.
6. נמצאה קופסת מוצר חלב מסוג קוטג' פתוחה בלי מכסה- הוציאו במיידי.
7. נמצאו ביצים קשות בלי כל סימון- הוציאו במיידי.
8. במקרר נמצא מזון של דיירים שקיבלו מהמשפחות שלהם יחד עם מזון של המוגש במוסד למטופלים.
9. חסר שילוט למדורי שטיפת הכלים.

חדרים:
- רמת הסדר והניקיון בחדרים טעונה שיפור.
- מרבית החדרים שנבדקו נמצאו נגועים בזבובים.
- ברוב החדרים נמצאו התקרות פתוחות- תוקן בעת הביקורת.
- אין מעצור בטיחות בחלונות של המטופלים.
- הפרגודים לא מותקנים כראוי.

חדר 501:
- ציוד אישי של המטופלים בלוי.
- התקרה בחדר לא שלימה.
- אריחים שבורים בקיר מאחורי אסלת השירותים.
- טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 39.3 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש.
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 39.8 מע"צ ולא בטווח 45-42 מע"צ כנדרש.

- טיטולים חד פעמים של המטופלים נמצאו על הרצפה ולא במקום ייעודי כנדרש.
- חסר פח אשפה בעמדת שטיפת הידיים בחדר המטופלים.

חדר 502:
- רמת הניקיון טעונה שיפור.
- שקיות שתן נקיות קשורות למיטת המטופלת ולא במקום ייעודי.
- טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 60.2 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש- מהווה סכנה לכוויה.
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 58.2 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש-מהווה סכנה לכוויה.

חדר 505:
- הציוד האישי של המטופלים בלוי.
- פתחי המזגן נגועים באבק ובלכלוך.
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 40 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש.

חדר 507:
- ציוד אישי של המטופלים בלוי.
- השידה עמוסה במוצרי מזון יחד עם מוצרי טיפוח של המטופלים.
- טמפ' המים החמים בכיור עמדה על 39.7 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש.
- טמפ' המים החמים בראש המקלחת עמדה על 39.4 מע"צ ולא בטווח 42-45 מע"צ כנדרש.
- אסלת השירותים מלוכלכת.
- פתחי המזגן נגועים באבק ולכלוך.
- פח האשפה בלי מכסה.

חדר 506:
- ציוד אישי של המטופלים בלוי.
- שולחן עמוס במוצרי מזון.

חדר אחות:
- כיור נגוע בחלודה.
- פתחי המזגן נגועים באבק ולכלוך.

חדר ציוד ניקיון:
- חסר צינור גמיש/ כיור לניקוי החדר.

חדר כביסה נקייה:
- אינו ייעודי לקיפול כביסה ולא מבצעים את הקיפול בחדר הזה.
- טיטולים חד פעמיים על הרצפה.
- חומרי ניקיון על הרצפה ולא במקום סגור וייעודי כנדרש.
- תקרת החדר מלוכלכת.

חדר פיזיותרפיה:
- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- אין כיור לשטיפת ידיים בתוך השירותים.
- בשירותים נמצא ציוד רב שימושי ולא ייעודי לאחסון באזור זה:

1. סל כביסה מלוכלכת פתוח בלי מכסה.
2. בשירותים נמצאה שידה עשויה מעץ בלוי.
3. מאוורר/ מפזר חום חשמלי.

4. ארון לבגדי עובדים.
- פח אשפה בלי מכסה.
- ציוד+ חומרי ניקיון לא במקום סגור וייעודי כנדרש.
- פינת שטיפת ידיים בחדר:
1. נמצא טוסטר חשמלי ליד כיור שטיפת הידיים- סידור פסול!.
2. פח אשפה בלי מכסה ונגוע בזבובים.

** יש לציין שנושא טמפרטורת המים במוסד שנתגלה בעת הבקרה טופל במקום!

מכבסה- קומה 7:
1. המכבסה עדיין נמצאת בתהליך שיפוץ.
2. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
3. קיפול הכביסה הנקייה נעשה במחלקות.
4. נצפו מצעים קשורים בשקיות נגועות באבק על מדפים.
5. אזור הכביסה הנקייה עמוס בציוד רב שימושי נגוע באבק.
6. חלק מבגדי המטופלים מייבשים על חבלים התלויים באזור מלוכלך.
7. הצבע בקירות מתקלף.
8. חומרי הניקיון נמצאו במקום לא ייעודי וסגור כנדרש.
9. משקוף דלת הכניסה נגוע בחלודה.
10. אריחים שבורים.

איסוף פסולת:

אין קרטוניה- נמצאה ערמה של קרטונים ליד פחי האשפה ולא בחדר ייעודי נגד נזקי מזג האוויר.

- יש לציין שאותה מעלית משמשת להעלאת המזון למחלקות ולהורדת כביסה נקיה ואשפה- סכנה לזיהום צולב.

מסמכים חסרים:
1. בדיקת כלור יומית.
2. בדיקת טמפ' המים ע"ב יומי.
3. פינוי שמן טיגון.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- סיכום:

- המצב התברואי בבית האבות כמפורט בדו"ח.
- ניתן לראות שיפור בכמה תחומים בהשוואה לבקרות הקודמות:
1. רמת הסדר והניקיון במטבח.
2. יישום הנהלים במטבח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

3. תיקון בעיית המים במוסד בכללי ובחדרים בפרט.

- המצב הפיזי- טכני בחדר הכביסה בפרט טעון שיפור ובמוסד בכללי, דבר התורם לסביבה אידאלית להתפתחות חיידקים/ מזהמים.

להלן דרישות לטיפול במערך הכביסה:

1. יש לשמור על סביבה נקייה באזור קיפול/ אחסון הכביסה הנקייה.
2. יש לנקות את חדר הכביסה בקפידה.
3. יש להוביל את הכביסה הנקייה למחלקות במעלית ייעודית נקייה.
4. יש להקפיד על ייבוש כביסה אחיד לכל המטופלים בתנאים נאותים.

- יש לתקן את הליקויים במוסד ולעדכן בכתב 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-60 מיטות ברישוי ו-56 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	11.826	0.966	8.9%
מוסמכות		10.860	6.413	-4.447	-40.9%
מעשיות		0.000	5.413	5.413	100%
כוח עזר		20.510	22.000	1.490	7.3%
Nutritionist		0.330	0.350	0.020	6.1%
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	0.600	0.000	0%
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-56 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	0.417	0.000	0%
Storekeeper	0.417	0.417	0.000	0%
Chief cook [1]	0.551	0.551	0.000	0%
kitchen worker	1.667	1.667	0.000	0%
Cleaner	2.600	2.600	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.284	0.248	-0.036	-12.7%
Gardener	0.151	0.151	0.000	0%
Secretary	0.551	0.551	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 16.50 מתאריך: 26.10.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 16.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 25.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
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)	31.50