מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.06.2024

במוסד: "מרכז סיעוד בית הורים"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוזתל-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 10.06.2024.

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

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

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז סיעוד בית הורים"

בתאריך 10.06.2024 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' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד 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 60 מיטות סיעודיות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 55 מטופלים.

ליקויים לתיקון מיידי
תזונה- המוסד קיבל ציון נכשל בתזונה. דיאטנית המוסד יצאה לחופשת לידה בתחילת אפריל. על המוסד למלא את תקינת כח האדם הנדרשת בהקדם האפשרי. עם השלמת כח האדם הנדרש יש לפעול במרץ רב לצמצום הפערים שנוצרו בתחום התזונה.
פיזיותרפיה - חשוב להתייחס להערות הבקרה (והבקרות הקודמות) ולפעול לתיקון הליקויים, לרבות אלו שבאחריות ההנהלה

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	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	60	55	55	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 55 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	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית בעלת נסיון שעובדת במוסד שנים רבות. עברה השתלמות בגריאטריה ומשתתפת בימי עיון.
מועסקת בהיקף של 35 ש"ש.
במוסד יועץ גריאטרי שמגיע ל- 3 ש"ש.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מועסקת רופאת בית שנים רבות. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

- הסדר יועץ גריאטרי: במוסד יועץ גריאטרי

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הקבלה הרפואית טובה ומלאה.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש להטמיע את הנוהל הפנימי למניעת זיהומים.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: לא בוצעה ישיבת החלטה על שינוי הגבלה בשולחנית לחגורה. יש לקיים ישיבה בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק ולתעד את ההחלטה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את תיאום הציפיות בקבלה.

מעקב רפואי שוטף

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

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר תיעוד ודיווח ארועים חריגים. ארוע של נפילה לא תועד במעקב הרפואי. יש לתעד במעקב הרפואי כל ארוע חריג ולעקוב אחר מצב החולה. מקרה של המטומה מסיבה לא ידועה לא תוחקר בועדת אלימות. יש להעביר לועדת אלימות במוסד כל מקרה של חבלה או המטומה מסיבה לא ידועה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי הנוהל.

- קיום תכניות מיוחדותבמוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: אין במוסד תכניות מניעה כגון מניעת עצירות, מניעת נפילות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

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.
המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה.
חלק מחדרי המטופלים ללא צביון אישי.
עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. כל המזרונים ויסקו אלסטיים. בכל החדרים נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
בחלק מחדרי המטופלים (בהם 3 מיטות) ניכרת צפיפות.
המרחב הציבורי מצולם במצלמות במעגל סגור.

חוזקים:
נבנתה תכנית "צחצוח שיניים תותבות/קבועות/טיפול פה", אשר מיושמת בשתי המחלקות, הכוללת מעקב ותיעוד. חשוב להמשיך בה!
האוירה במחלקות נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
האוירה במהלך ארוחת הצהריים נינוחה, האכלת המטופלים/ות נעשתה בסבלנות ובצורה מעודדת אכילה.
נמסר בבקרה כי הנהלת המוסד רכשה גנרטור לשע"ח, אך עדיין לא נמצא במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה למעלה מעשור. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, משמשת גם כאחות אחראית מחלקה סיעודית ב' (במחלקה במשמרות בוקר תמיד עובדת אחות נוספת).

בעלת הכשרה על בסיסית בטיפול בפצעים וסטומה וקורס על בסיסי בסוכרת.
אחות אחראית מחלקה סיעודית א' חזרה לתפקיד אחרי חופשה ממושכת, בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה.

מתוך 12 אחיות/ים, 8 מוסמכות. רוב האחים/יות עובדים בשתי המחלקות, יש להבטיח כי צוות האחיות יהיה קבוע וייעודי למחלקה.
רוב צוות כוחות העזר ייעודי לכל מחלקה.

משעה 21:00 עד שעה 7:00 בבוקר אחות מחלקה סיעודית ב' נותנת מענה לדיירים תשושים/עצמאים בעת הצורך.

חוזקים:
ניכר כי האחות הראשית משקיעה מאמצים רבים לבניית תהליכי עבודה, לקידום איכות הטיפול הסיעודי במוסד ולצמצום הפערים.
הצוות המוביל עורך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות, תוך שימוש בכלי ייעודי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את המענה לבעיות המרכזיות הקיימות למטופל/ת. לדוגמא, אוסטאופורוזיס, דמנציה, פרקינסון, הפרעות בהתנהגות.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה - ירידה. יש להצטייד כנדרש.
יש לפעול לתיקון/החלפת הציוד הבלוי ולתחזוקתו השוטפת. שלמות ותקינות הציוד חשובה למניעת פציעות וזיהומים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בכל אירוע חריג כאשר הסיבה לחבלה אינה ידועה יש לקיים ועדת התעמרות ולפעול כנדרש בנוהל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים דיון ולגבש סיכום תוך התייחסות לפערים שעלו בישיבה.

הזנה והאכלה

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש להקפיד על שקילת כל המטופלים מדי חודש.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס בהערכה תפקודית ובתכניות הטיפול לירידה מתמשכת/ חדה במשקל. לבנות תכנית טיפול ובהמשך לבצע הערכה.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר מעקב הרישום בשתי המחלקות.

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית וליישמה למטופלים הרלוונטיים.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תכנית וליישמה למטופלים הרלוונטיים. מומלץ לשתף מקצועות הבריאות הנוספים הרלוונטיים.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: חשוב לתת מענה להגיינת הפה של מטופלים ללא שיניים תותבות/קבועות. יש לבנות תכנית וליישמה ברמת השטח.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: עדיין גובה השולחנות אינו מתאים לחלק מהמטופלים. יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן ישיבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

קשר עם המשפחה

- יש להכשיר אחות בתחום הטיפול הפליאטיבי ולהקים ועדה פליאטיבית מוסדית.

עדכון מקצועי

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

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעת הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- האחות הראשית ממשיכה בבניית תהליכי העבודה לקידום מתן טיפול איכותי למטופלים ובני המשפחות.
  מומלץ לבנות תכניות מניעה לקידום איכות הטיפול ולרווחת המטופלים.
  יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. מנהל המטבח עם וותק של כשנתיים ו-5 חודשים והינו גם הטבח. איתו בצוות שני עובדי מטבח/ניקיון ומשגיח.
במוסד אם בית וותיקה האחראית על מחסן המזון היבש, הירקות, הפירות ומוצרי החלב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית המוסד נמצאת בחופשת לידה החל מתחילת חודש אפריל 2024.
אין במוסד דיאטנית מחליפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- ניכר כי הדיאטנית עבדה ע"פ הנדרש עד ליציאתה לחופשת לידה.
צוות המחלקות והצוות הרב מקצועי מכיר את המטופלים היטב.
הדיאטנית מסורה לתפקידה וזמינה מרחוק לשאלות דחופות בלבד ושליחת תפריטי המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתחת לתקינה. תקינת כח האדם בתחום התזונה חסרה. יש לדאוג למחליפה לדיאטנית המוסד הנמצאת בחופשת לידה.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: לא. נמסר כי הדיאטנית שולחת במייל תפריטים למזכירת המוסד ובאחריותה ובאחריות אם הבית להפיצם במחלקות ובמטבח המבשל. לפיכך התפריטים אינם חתומים על ידי הדיאטנית כנדרש.

איכות ובטיחות המזון

- לא נשמרו דוגמאות מזון מיומיים לפני יום הבקרה, יום שבת, מארוחת הערב.
יש לשמור דוגמאות מזון מכל המנות המוגשות למטופלים והנדרשות ולפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חלק ממתכוני המוסד שנלקחו ממנהל המטבח המבשל חושבו. יש להמשיך באיסוף כלל המתכונים על פיהם מבשלים במוסד ולחשב את ערכם התזונתי.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים. יש לחשב את ערכו התזונתי הממוצע של תפריט המוסד מתוך המתכונים על פיהם מבשלים שחושבו.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצא תיעוד לתהליכי עבודה עם מערך מזון עד יציאת הדיאטנית לחופשת לידה בלבד.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין. לא נמצא תיעוד למדידת טמפרטורות במחלקות ובארוחות השונות לפני חלוקת המזון למטופלים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא תקין. לא נמצא במוסד תיעוד לתהליכי הבטחת/אבטחת הגשת מזון מהבקרה האחרונה בינואר 2024.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בתפריט השבועי רשום בארוחות הבוקר "חמאה" אולם בפועל נמסר ונצפה כי אין חמאה במוסד. יש לתת מענה לכך ו/או לתת אפשרות חלופית כדי לשמור על הגיוון הנדרש.
יש להקפיד על הגשת מנות הירקות בארוחות צהרים ע"פ הרשום בתפריט. נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט ושהוגש במנה זו. יש לפרט את סוג הירקות הטריים המוגשים בארוחות הבוקר. על פי הרשום בתפריט מוגשת מנת רסק עגבניות בכל יום בארוחות הבוקר למטופלים האוכלים מרקם טחון. יש לשמור על הגיוון הנדרש של 4 סוגי ירקות שונים במהלך שבוע ימים בכל המרקמים.
נמצאה התאמה חלקית בין המנה העיקרית הבשרית הרשומה בתפריט יומיים לפני יום הבקרה(קדירת בקר) ובין המנה שנשמרה בדוגמת המזון. יש להקפיד על התאמה במנות הרשומות בתפריט והמוגשות ובתדירות הגשתן.
יש לגוון ע"פ הנדרש את מנות הביצים המוגשות בארוחות הבוקר. כיום מוגשות מנות של ביצה קשה וחביתה בלבד.
יש לפרט בתפריט השבועי את הרטבים השונים המלווים את המנות.
יש לשמור על הגיוון הנדרש גם במנה חמה מורכבת במרקם רך בארוחת הערב ולהגיש 7 מנות שונות ומתאימות בשבוע ימים.

רשומות מחלקתיות

- כלל רשומות הדיאטנית במחלקות מעודכנות רקעד ל-10/4/24 לפני יציאתה לחופשת לידה. כך גם הרשומות במטבח המבשל. על כל הרשומות המחלקתיות ובמטבח להיות מעודכנות כנדרש בנהלים.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית השתתפה בישיבות צוות עד יציאתה לחופשת לידה בתחילת חודש אפריל 2024. בחודש מאי 2024 השתתפה בישיבה נוספת מרחוק. על הדיאטנית להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי ולהציג את הטיפול התזונתי המוענק למטופלים.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא תקין. מאז יציאת הדיאטנית לחופשת לידה, לא מתקימות הדרכות לצוותים, פרוייקט עצירות ופרוייקטים מחלקתיים במחלקות הסיעודיות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בקומה 4 נצפתה חלוקת מנות עיקריות של ארוחת הצהרים בצלחות קטנות של מנה ראשונה. במחלקה 5 הוגשה מנת הפירות כקינוח בכלים חד פעמיים. יש להשתמש בכלים רב פעמיים בהגשת מזון במוסד. יש להצטייד בכלים מתאימים כנדרש ברשימת הצטיידות למוסדות גריאטריים מנובמבר 2017.
נצפתה עובדת שהאכילה מטופל בעמידה. יש להאכיל את המטופלים כשהצוות יושב בסמוך למטופל.
חלק מהמטופלים ישבו לצד שולחנות שהיו נמוכים מאוד ולא איפשרו למטופלים אכילה מיטבית. יש לפעול בצוות רב מקצועי לבדיקת נושא זה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא תקין. לא נמצא תיעוד לביקור דיאטנית בארוחת הערב מאז הבקרה האחרונה. יש לערוך בקרות בארוחות הערב ולתעדן אחת לרבעון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- אין קבלות תזונתיות של מטופלים חדשים שהתקבלו מאז יציאת הדיאטנית לחופשת לידה. נמצאו מטופלים חדשים שהתקבלו למחלקות להם לא נמדד הגובה כלל. יש למנות איש צוות למדידת גובה המטופלים החדשים ע"פ הנוהל הפנימי ולהזין נתון זה בתוכנה הממוחשבת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאו תיקי מטופלים ללא עידכון מצבם התזונתי הלא תקין בגיליון התזונתי בזמן הנדרש.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: הדיאטנית תיעדה את מטרות ויעדי התכנית בטיפול התזונתי למטופלים במצב תזונתי לא תקין עד ליציאתה לחופשת לידה.

- תיעוד הוראות ביצוע בתוכנית הטיפול: הדיאטנית מתעדת הוראות ביצוע בתיקים שנבדקו, מאז הבקרה האחרונה בינואר 2024 עד לתחילת חודש אפריל 2024 זה בוצע, אולם מאז יציאתה לחופשת לידה אין תיעוד למעקב אחר ביצוע הוראות אלה.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: הדיאטנית מתעדת מועדי מעקב אולם הם אינם נעשים בפועל כמתוכנן כי אין דיאטנית.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: נעשה עד ליציאת הדיאטנית לחופשת

לידה. מאז אין תיעוד לכך בתיקי המטופלים שנבדקו.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטנית השתתפה בישיבות הצוות הרב מקצועי עד ליציאתה לחופשת לידה בישיבה נוספת היא השתתפה בהתחברות מרחוק. מאז הדיאטנית איננה משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת בוצע עד יציאת הדיאטנית לחופשת לידה בתחילת חודש אפריל 2024. מאז אין תיעוד למעקב תזונתי בתיקי המטופלים במצב תזונתי לא תקין שנבדקו.

- רישום המטופל בטופס "ריכוז הרכבי מזון מיוחדים" במטבח: רישום זה אינו מעודכן מחודש אפריל 2024.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ליקויים רבים שנמצאו בבקרה זו נובעים מכך שאין דיאטנית במוסד הנותנת מענה מקצועי לתחום התזונה בהיבט של מערך המזון ובהיבט של קיום הטיפול והמעקב התזונתי אחרי המטופלים במוסד.
על המוסד למלא את תקינת כח האדם הנדרשת בתחום התזונה בהקדם האפשרי.
עם מילוי כח האדם הנדרש בתחום התזונה יש לפעול במרץ רב לצמצום הפערים שנוצרו ונוצרים בתחום התזונה.
יש להודיע ללשכת הבריאות המחוזית של ת"א כשתקינת כוח האדם במוסד תמולא ועל תיקון הליקויים שנמצאו עקב כך.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית וותיקה ומנוסה נותנת שירות שישה בקרים בשבוע - סה"כ 35 ש"ש. מקבלת עזרה מעובדת כח עזר וותיקה ארבעה בקרים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עם הכשרה על בסיסית העונה לדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
  העבודה מתבצעת לפי תוכנית עבודה מסודרת.
  בתחילת ינואר התקיים פרוייקט בשיתוף הריפוי בעיסוק והתעסוקה - יציאה לגינה/שדרה הצמודה למוסד.

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים בחדר הפיזיותרפיה מספר פעמים בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית עם הכשרה בנושא ישיבה. מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה נמצא תיעוד להדרכות לכלל הצוות עם רשימת משתתפים וחתימותיהם.
  הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.
  נמצאו רשימות הליכה חתומות כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח, מואר ומאוורר. מצויד כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד בדיקה פיזיקלית בזמן כנדרש בנוהל.
יש למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה.
להקפיד לסכם את הבדיקה ולקבוע מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, במטרה למקסם את מיצוי הפוטנציאל התפקודי של המטופל/ת והשגת המטרות.

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 הערכות תקופתיות בתדירות הנדרשת. חשוב כי הרישומים ישקפו נכונה את המצב התפקודי, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, לרבות השתתפות בהליכה יומית במחלקה וכדומה. בסיום כל הערכה יש לעדכן מטרות הטיפול ותוכנית, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
גם בבקרה זו נצפו מטופלים/ות היושבים ליד שולחנות שאינם מתאימים להם בגובה עובדה שאינה מאפשרת להם תפקוד מייטבי.
גם בבקרה זו נצפו צמיגים שחוקים, ריפודי ידיות כסאות גלגלים קרועים וכדומה. יש לחדש ציוד בלוי וקרוע המעלה סיכון לפציעות וזיהומים, ולהקפיד על תחזוקה ושמירה על תקינות שלמות ונקיון הציוד.
יש להשלים הצטיידות במגוון כריות למניעת פצעי לחץ ולהצטייד במגוון כיסאות גלגלים, לרבות כסא מסוג TIS כנדרש.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לבצע ולתעד הדרכות לכל עובד/ת חדש/ה בטופס הייעודי, עם חתימות.
חשוב כי הפיזיותרפיסטית תמשיך להשתתף בימי עיון / קורסים / השתלמויות (פרונטלי/מקוון) למטרת התעדכנות מקצועית והעמקת הידע הרלוונטי לעבודה היומיומית.

ציוד טיפולי

- מומלץ להצטייד גם במשקוליות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה- ירידה לכלל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות. (הערה חוזרת מבקרות קודמות).

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הבקרה נערכה ללא נוכחות הפיזיותרפיסטית, אך במהלכה נערכו מספר שיחות טלפוניות עם הפיזיותרפיסטית להשלמת מידע.
שרות הפיזיותרפיה פועל ללא שינוי רב.
חשוב להתייחס להערות הבקרה (והבקרות הקודמות) ולפעול לתיקון הליקויים, לרבות אלו שבאחריות ההנהלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מרפאה בעיסוק ותיקה בגריאטריה המוסדית, עובדת במוסד זה מ-09/2023, יומיים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 12 ש"ש.
כמו כן, ישנן 4 מדריכות תעסוקה ותיקות. שתיים מהן עובדות 5 ימים בשעות הבוקר, אחת עובדת יום בשבוע בבוקר ואחת עובדת 3 ימים אחר הצהריים. סה"כ 67.75 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- המעקבים שבוצעו, הינם על פי הנהלים. חסרות קבלות ומעקבים לחלק מהמטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מבצעת התערבויות טיפוליות שונות, בניהם: התאמת סביבת המטופלים במחלקות, התאמת תעסוקה כולל הדרכת מדריכות תעסוקה ויצירת קשר בין מוסדי, דרך מכתבים ושיחות בין מטופלים במוסדות שונים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקתית ענפה ומגוונת מדי בוקר מתקיימת במחלקות השונות, כגון: קבלות שבת, אפייה, גינון ועוד.
יש לציין כי קיימת עבודה חרושתית רבה כתרומה לקהילה המניבה משמעות רבה למטופלים.
מטופלים המעוניינים בכך, יכולים להצטרף לפעילויות שונות של מחלקות העצמאיים במוסד.
שיעורי תורה מתקיימים מדי יום במוסד, אליהם המטופלים יכולים להצטרף כרצונם.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח ההתמצאות במחלקות מעודכן ונגיש למטופלים.

העשרה ונהלים

- פרוייקטים רבים מתבצעים במוסד, ביניהם: בזאר אחת לשנה, תנועה בשדרה, הכנת פלאפל מדי חודש. בנוסף, ניכרת השקעה רבה מצד המרפאה בעיסוק בשיפור הנראות במחלקות.
כמו כן, מגיעים מתנדבים לפעילויות שונות עם המטופלים.
צוות שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה יוצאים להשתלמויות מקצועיות שונות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להשלים הערכות ראשוניות עבור כלל המטופלים במוסד, כולל תיעוד מלא. על ההערכה להיות מקיפה ומציגה את כישוריו, ייחודיותו, תפקודו ויכולותיו של המטופל.

הערכת מעקב

- יש להשלים הערכות חצי שנתיות עבור כלל המטופלים במוסד, כולל תיעוד מלא.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע הערכת אביזרי עזר בקרב המטופלים במחלקות, כולל התאמת אביזרי עזר, הדרכת מטפלים בנושא, רשימה מרוכזת במחלקה ומעקב חודשי שוטף, לצורך שמירה על יכולות מוטוריות, יכולת תפקודית ושמירה על איכות חייהם.

תנאים פיזיים וסביבה

- נדרש להקצות שטחי אחסון נגישים נוספים לשירות הריפוי בעיסוק לצורך עבודה יעילה במוסד.
'צביון אישי'- יש להמשיך ליצור צביון אישי בחדרי המטופלים לשמירה על תחושה של בית עבורם.

הדרכה ותקשורת

- יש לשמור על ביצוע ותיעוד מלא של ישיבות צוות פרטניות בתוך שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה לצורך מעקב אחר משימות וייעול העבודה.

העשרה ונהלים

- חשוב לבנות נהלים פנימיים רלוונטיים וייחודיים לצרכי המוסד ושירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, לצורך טיפול במטופלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכרת האכפתיות והמסירות הרבה של צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
יש להמשיך ולהבנות את השירות במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת הסוציאלית עובדת במוסד מעל לשנה וחצי. אחראית על המחלקות הסיעודיות, בעלת תואר ראשון בחינוך מיוחד ובעבודה סוציאלית, החלה לימודיתואר שני קליני. למדה לימודי CBT ומיינפולנס. מועסקת 24 שעות שבועיות, בימים ב', ד' וה' 08:30 עד 16:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה והסתגלות. מתקיימות שיחות תיאום ציפיות והדרכה, ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדת הסוציאלית פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, מסייעת בתהליך קבלת "קוד" משה"ב. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מספר מטופלים, הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים. בחדרי המטופלים קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לשמירה על פרטיותם/ חלק מהחדרים עשירים בחפצים אישיים וחלקם ללא ציבין אישי וביתי. המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נינוחים למראה, לבושם אישי ומותאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. לציין כי האוירה במחלקות במהלך ארוחת הצהריים היתה נעימה, נינוחה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים בנושא פסיכולוגיה חיובית.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי משתף פעולה עם עובדות התעסוקה בפעילות החברתית-תרבותית בחגים, בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העובדת הסוציאלית מעורבת בנושא מתנדבים במוסד. קיים שיתוף פעולה עם תחום ריפוי בעיסוק בהפעלת המתנדבים. העו"ס פועלת לגייס מתנדבים פרטניים למטופלים בודדים מסמינר "אורח חיים" ובמענה לצרכים השונים של כלל המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: קיימת התייחסות מקצועית לנושא טיפול ומעקב אחר דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: הדרכה אחרונה לצוות בנושא מניעת התעמרות בוצעה בתאריך 28.5.24, כולל שמות המשתתפים וחתימותיהם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: השתתפה ביום עיון בלשכת הבריאות שנה שעברה.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקוןושיפור

שביעות רצון המטופל

- כמות האוכל המוגשת בארוחות: שביעות רצון חלקית.

- הבחירה בין סוגי מזון בארוחות: שביעות רצון חלקית.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש לתלות לוח למשפחות במיקום נגיש במחלקות, עם מידע על מיצוי זכויות והודעה על קיומה של ועדת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: על אף המאמץ לשפר את הצביון האישי בחדרים, חלקם דל בחפצים אישיים. יש להמשיך בפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית חמימה בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות התכנסה לאחרונה בתחילת ינואר, יש לשפר את התדירות ולהתכנס לפחות אחת לשלושה חודשים.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את פרוטוקול הועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד תהליך ולפרט לוחות זמנים לדוגמא: יש לציין את התאריך והשעה של בדיקת הרופא. יש להסיק מסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע הישנות מקרה דומה בעתיד, ולעקוב אחר ביצועו. נמצא מקרה של מטופלת עם המטומה ללא סיבה ידועה והאירוע לא הועבר לבדיקת ועדת אלימות. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקת הועדה, יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש לכתוב את רשימת המשתתפים בישיבת הצוות ולציין מי לא השתתף אלא העביר דיווח בלבד.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את סיכום הישיבה ולפרט את הבעיות שעולות בעקבות הדיון בישיבה ואת המסקנות בסיכום. יש לכתוב תכניות טיפול רלוונטיות לאחר הדיון ובמהלך הישיבה.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: יש להגביר מודעותוהעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העובדת הסוציאלית מסורה, אכפתית, מכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקה. קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערותהבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד החלה לעבוד רוקחת, מקצועית וותיקה, בהיקף משרה של 6 שעות שבועיות. הרוקחת החלה עבודתה בחודש ינואר השנה. בחודש מאי השנה יצאה לחופשת לידה.
הביקורת התרשמה כי ניכר שיפור רב בניהול שרותי הרוקחות במוסד. המשיכו כך!!

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- 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.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצא תכשיר אשר תוקפו פג ב3/24. זו הערה חוזרת. התכשיר סומן כבעל תוקף קצר, אך לא הוצא לבלאי כנדרש.
ניכר כי הרוקחת סידרה את חדר אחסון התרופות וכן סרקה את התכשירים לאיתור פגי תוקף וסימון תכשירים בעלי תוקף קצר. יש לבצע הוצאה לבלאי בצורה שוטפת, גם בזמן שהרוקחת בחופשת לידה.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות בחדרים ובקרור. זו הערה חוזרת. נדרש לבצע רענון.
יש למקם את רגש הטמפרטורה בקרבת התרופות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. נמצא מטופל לו חסרה תרופה. זו הערה חוזרת. התבקשתם להשלים מיידית את התרופה החסרה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו תכשירים אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד 2 מחלקות סיעודיות ו- 2 מחלקות של תשושים ודיירים עצמאיים:
   - סיעודית א'- מחלקה מס' 4- 33 מטופלים.
   - סיעודית ב'- במחלקה מס' 5- 24 מטופלים.
   - 47 דיירים עצמאיים ותשושים בפיקוח הרווחה.
2. במוסד מטבח מבשל המספק ארוחות חמות לדיירים בשיטת "בשל- הגש" באמצע השבוע ובשיטת בישול "בשל- צנן" בסופי שבוע.

מטבח מבשל:

1. כללי:
   1.1. רמת הסדר והניקיון במטבח טעונה שיפור.
   1.2. מדורי העבודה משולטים באופן חלקי.
   1.3. ארון מזון יבש שנמצא ליד דלת הכניסה האחורית נגוע בלכלוך.
   1.4. ארון המזון משותף למזון וגם לציוד רב לא שימושי (ציוד מזון, נעלי עובדים...)- סידור פסול!
   1.5. ארון בגדי עובדים שבור ונגוע בלכלוך.
   1.6. האריחים בקירות של עמדות העבודה שבורים.
   1.7. המטבח מבשל עבור הן עבור המוסד והן עבור הבעלים (פרטי), כך שנמצא מזון של המטופלים יחד עם המזון הפרטי- סידור פסול לחלוטין!
   1.8. תזרים עבודה לקוי- מאזור המזון המוכן לאחר שעבר בלסטצ'ילר חוזר אחורה למקררי גיבוי מזון מוכן באזור הבישול- סידור פסול!
   1.9. יש לציין שלא נמצאו תפריטים במטבח כך שלא היה ניתן לעקוב אחרי סוג המזון המוגש לסועדים, דבר גם שמונע עקיבות שימוש במזון/ שאריות מזון!
   1.10. נמסר שבמוסד אין דיאטנית ולכן אין הקפדה על תפריטי מזון למטופלים, דבר שיכול להוביל לשימוש במזון/ שאריות מזון של יום לפני!
   1.11. המצב הפיזי- טכני במטבח טעון שיפור: רטיבות, לכלוך וצבע מתקלף בתקרה.

2. מדור בשר:
   2.1. רמת הניקיון הייתה טעונה שיפור.
   2.2. על משטח העבודה נמצא מזון מוכן לאכילה לעובדים- סידור פסול!
   2.3. ליד משטח העבודה נמצאה עגלת תבלינים בשקיות פתוחות- סידור פסול!
   2.4. תחת מדור שטיפת המדור נמצא כלים נקיים- סידור פסול!

3. מדור עוף:
   3.1. מקרר ההפשרה נגוע בחלודה.
   3.2. מקררי ההפשרה משמשים גם לאחסון מזון בתהליך- סידור פסול!
   3.3. במקררי ההפשרה נמצא גסטרונום של בשר מעורב טחון (עוף + בקר) ללא כל סימון- סידור פסול!
   3.4. בכיור השטיפה של המדור הנמצא גסטרונום של עופות לאחר בישול?!
   3.5. על משטח העבודה של מדור העוף נמצא גסטרונום של פירה- דבר המגדיל פוטנציאל הזיהום המשני- סידור פסול!

3.6. מדור העוף משמש גם לצרכי עיבוד מזון גולמי בשרי (בקר)- סידור פסול לחלוטין!
3.7. במדור חסרים מתקן לייבוש ידיים ופח אשפה.
3.8. אין חיבור תקין לסיפון כיור המדור- נמצא צינור נוגע בתעל הניקוז!

4. מדור חלבי:
4.1 על משטח העבודה נמצא מתקן מיחם נגוע בחלודה!
4.2 אין פח אשפה.
4.3 אריחי הקירות סדוקים ושבורים.

5. מדור שטיפת כלים בשרי:
5.1 תחת מדור השטיפה נמצאו מוצרי מזון ולא במקום ייעודי כנדרש!

6. מדור שטיפת כלים חלבית:
6.1 רמת הניקיון טעונה שיפור- שאריות מזון על הרצפה.
6.2 מדור השטיפה עמוס בכלים מלוכלכים.
6.3 נצפתה נגיעות חלודה במנדפים.

7. מדור שטיפת ירקות:
7.1. תזרים עבודה לקוי- ירקות שטופים חוזרים למקררי גיבוי ירקות שטופים באזור הבישול!

8. מדור מזון מוכן:
8.1 מדור המזון המוכן משמש גם כמדור לדגים- סידור פסול!
8.2 נצפו סוגים שונים של קופסאות קטניות על משטח העבודה ולא במקום מסודר וייעודי.
8.3 המקררים במדור מלוכלכים.
8.4 אין הקפדה על שיטת הפשרת הדגים כך שההפשרה נעשית במים זורמים- סידור פסול לחלוטין!
8.5 על משטח העבודה נמצאו חפצים אישיים לעובדים (ספרים/ פלאפונים ומטענים)- סידור פסול לחלוטין!
8.6 כיור השטיפה נמצא חסום ע"י כיסא וגסטרונום בתוך הכיור!
8.7 באזור הכנת המזון המוכן מכינים דגים ותערובת לועוגות, מגביר פוטנציאל הזיהום הצולב- סידור פסול!
8.8 תערובת העוגות עוברת לעיבוד על עגלה ניידת באמצע מסדרון המטבח מול מדור שטיפת הירקות- סידור פסול!

9. מקרר ירקות שטופים:
9.1 נמדדה טמפ' המזון במקרר הירקות השטופים עמדה על 10 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש!
9.2 במקרר נמצאה קופסת מים עומדים בעקבות נזילה במקרר- סידור פסול!

מחסנים:
מחסן בקומה 1- (מחסן יבשים חלבי):
1. בכניסה למחסן נמצא סחורה על משטחי עץ וחלק על הרצפה.
2. מקרר ירקות גולמיים:
2.1 מלוכלך.
2.2 אין תיעוד לטמפ' המקרר.
2.3 נגוע בזבובים.
2.4 מכסה מנורת המקרר בורה.
3. המקרר מלוכלך ונגוע בחלודה.
3.1 אין תיעוד לטמפ' המקרר.
4. נמצאו ארגזי שתיה על משטחי עץ- סידור פסול!
5. אין הפרדה בין מוצרי המזון למוצרי חד"פ- סידור פסול!
6. נצפתה רטיבות בתקרה.

7. נמצאו אריחי הרצפה שבורים.

מחסן בקומה 6:
1. במקפיא הבשר אין הפרדה ברורה בין בשר בקר לעוף- נדרשו לסדר את המקפיא בהתאם.
2. המקפיאים מלוכלכים.
3. במקפיא מסוג אמבטיה המיועד לדגים נמצאהשקית דגים ללא כל סימון.
4. במקפיא הדגים נמצאה קרטון של 'בלינצ'ס'- סידור פסול!
5. במקפיא המאפים והירקות הקפואים נמצאה אריזה של 'נקניקיות' ללא כל סימון- הוציאו מהשירות!
6. אין תיעוד לטמפ' המקפיאים למעט מקפיא הבשר.
7. המקפיאים נמצאו ללא שילוט.
8. נמצא מקרר של מוצרי חלב ועוגות שמבשלים במקום- נמסר שמקרר זה שייך לעובדים!
9. המחסן חסר אוורור, נמדדה טמפ' החדר עמדה על 29.2 מע"צ!
10. נמצא מזגן לא עובד שבור ומלוכלך.
11. נמצאו הרשתות בחלונות קרועות.
12. נמצא חור בקיר מאחורי מקפיא המזון השייך למחלקת התיירות!

מחסן כלים (פסח)- קומה 6:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. חלק מהסחורה נמצא על הרצפה ולא על מדפים תקניים בגובה 30 ס"מ מהרצפה.
3. נדף ריח של ביוב מהמחסן.
4. הצבע בקירות מתקלף.

מחלקות:

מחלקה סיעודית א':
קומות 5:
1. רמת הניקיון טעונה שיפור
2. אוגרי כביסה מלוכלכת נמצאו במסדרון המחלקה ולא במקום ייעודי כנדרש!
3. בבדיקה רנדומלית שנעשתה בחדרי המטופלים נמדדה טמפ' המים והיא עמדה מעל הטווח המאושר 45-42 מע"צ.
4. חדר האוכל:
- נמצאו רטיבות וצבע מתקלף בקירות ובתקרה.
- ציוד ניקיון בפינת החדר ולא במקום סגור וייעודי כנדרש.
- הארונות בעמדת שטיפת הידיים נמצאו מלוכלכות.
- בתוך ארון כיבוי האש נמצא חור!
- אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון החם המוגש למטופלים!
5. חדר כביסה נקייה:
- נמצאו מדפי הכביסה ללא כל כיסוי.
- טיטולים וארגזים נמצאו על הרצפה ולא על מדפים תקניים בגובה 30 ס"מ כנדרש!
- נמצאה עגלת חלוקת הכביסה הנקייה ללא כל כיסוי!
- נמצאו נעליים וחפצים אישיים לעובדים בחדר ולא במקום ייעודי כנדרש!
- בחדר 504 נמצאה נזילה במזגן.
- במרבית החדרים נמצאו שידות העץ בלויות ללא גלגלים!

6. חדר ניקיון:
- בחדר הניקיון נמצאו מאוחסנים ציוד רפואי + ניקיון וחלק מאוגרי הכביסה המלוכלכת - סידור פסול!
- נמצא חדר הניקיון ללא תעלת ניקוז/ צינור לשטיפת החדר!
- החדר חסר תנאי אוורור.

7. מטבחון חלוקה:
- נמצא המקרר ללא ילוט וללא מד טמפ'.
- המקרר משותף למזון המתקבל ממשפחות ומזון המוכן במוסד- סידור פסול!
- נמצא פח האשפה גדוש!
- אין חדר ייעודי לאשפה ולאיסוף כביסה מלוכלכת.
- שימוש במעלית אחת לכביסה, מלוכלכת, נקייה ולאשפה- סידור פסול!

מחלקה סיעודית ב':
קומה 4:
1. רמת הסדר והניקיון בינונית.
2. חדר אוכל:
- אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון החם המוגש למטופלים.
- בעת הגשת המזון למטופלים לא מחברים עגלות המזון החם לשקע החשמל ע"מ לשמור על הטמפ' התקינה- סידור פסול!
- נמצא חור בקיר ליד עמדת שטיפת הידיים.
- בעת הביקורת נצפו המטפלים מחלקים מזון ללא כובע!
- נעשה שימוש בכלים חד"פ להגשת רסק תפוחים למטופלים!
3. מטבחון חלוקה:
- נגוע בזבובים!
- נמצאו חומרי הניקיון על הרצפה ולא במקום סגור וייעודי כנדרש!
- המקרר נמצא ללא שילוט וללא מד טמפ' כנדרש!
- במקפיא נמצאו מאחסנים עוגות שבשלו במוסד!
- אחסון ציוד רב לא שימושי מעל המקרר ולא במקום ייעודי כנדרש!
4. חדר אחות:
- נמצא מקרר המזון נגוע בחלודה.
- הצבע בקירות מתקלף.
5. חדרים:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
- חלק משידות העץ נמצאו צמודות לרצפה ואינן מאפשרות ניקיון בנקל!
- החלונות בשירותים המטופלים מלוכלכים.
- בחלק מהחדרים נמצאו אריזות טיטולים נקיות על הרצפה ולא במקום ייעודי כנדרש!
- נמצאו אוגרי האשפה במסדרון המחלקות ולא במקום ייעודי.
- אוגרי האשפה נמצאו ללא שילוט!
- מרבית תאי השירותים נגועים בזבובים.
- פתחי האוורור מלוכלכים.
- במרבית החדרים התקרה אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
- פחי האשפה חלקם ללא מכסה.
- בחדר 405- נמצאה עגלת אשפה בתוך השירותים- סידור פסול!
- אין חדר/ אזור ייעודי לקיפול הכביסה הנקייה.
- קיפול הכביסה הנקייה נעשה על מיטה בתוך חדר של מטופלים- סידור פסול!
- מחסן רפידות רחצה:
- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- נמצא עמוס בציוד רב לא שימושי, מזרנים, שולחן אוכל, כיסא וציוד חד"פ על משטחי עץ.
- נמצאו נעלי עובדים על הרצפה ולא במקום ייעודי כנדרש!
- תקרה לא שלמה, צבע מתקלף ורטיבות בתקרה.
- נמצאה המנורה בתקרה לא תקינה.

מחסן:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. קיפול הכביסה הנקייה במחסן ללא תנאים.
3. תליית כביסה על חבלים במחסן.
4. נמצא ציוד רב שימושי במחסן.
5. נמצאו טיטולים חד פעמיים על הרצפה.

חדר פיזיותרפיה:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. אין כיור לשטיפת ידיים בתוך השירותים.
3. בשירותים נמצא ציוד רב שימושי ולא ייעודי לאחסון באזור זה:
- סל כביסה מלוכלכת פתוח בלי מכסה.
- בשירותים נמצאה שידה עשויה מעץ בלוי.
- ארון לבגדי + נעלי עובדים.
- כדור פיזיו השייך למטופלים!
5. נמצא ארון ציוד מול השירותים משותף לחומרי ניקיון + מזון- סידור פסול לחלוטין!
6. פח אשפה בלי מכסה.
7. ציוד+ חומרי ניקיון לא במקום סגור וייעודי כנדרש.
8. התקרה אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים!
9. פינת שטיפת ידיים בחדר:
- נמצא טוסטר חשמלי ליד כיור שטיפת הידיים- סידור פסול!
- הכיור עמוס בציוד מזון וטיפוח- סידור פסול!
- פח אשפה בלי מכסה ונגוע בזבובים.

מכבסה- קומה 7:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. נצפו מצעים קשורים בשקיות נגועות באבק על מדפים.
3. על שקיות הכביסה הנקייה נמצא לשלשת של יונים.
4. אזור הכביסה הנקייה עמוס בציוד רב שימושי נגוע באבק.
5. חלק מבגדי המטופלים נתלו לייבוש על חבלים התלויים באזור המלוכלך.
6. הצבע בקירות מתקלף.
7. חומרי הניקיון לא נמצאו במקום ייעודי וסגור כנדרש.
8. אוגרי הכביסה המלוכלכת ללא שילוט!
9. משקוף דלת הכניסה נגוע בחלודה.
10. נצפו אריחים שבורים.
11. התקרה אינה שלמה ומפשרת כניסת מזיקים!
12. מעלית שירות אחת להעלאת הכביסה המלוכלכת והורדת הכביסה הנקייה- סידור פסול!

איסוף פסולת:

- נציין כי מעלית אחת משמשת להעלאת המזון למחלקות ולהורדת כביסה נקיה ואשפה וקיימת סכנה לזיהום צולב ועל כן יש להקפיד על ההנחיות ביתר שאת.

טפסים חסרים:
1. תיעוד יומי לטמפ' המים במחלקות.
2. תיעוד יומי לרמת הכלור היומית במחלקות.
3. תיעוד פינוי שמן טיגון.
4. תיעוד חיטוי ראשי מקלחת.
5. תיעוד ניקוי מנדפים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

- המצב התברואי בבית האבות כמפורט בדו"ח.
- ניתן לראות חוסר הפנמה והטמעת נהלים במיוחד במטבח.
- המצב הפיזי- טכני בחדר הכביסה טעון שיפור ובמוסד בכללי.
- יש לתקן את כלל הליקויים המפורטים לעיל ולדווח בכתב באופן מפורט למשרדנו.

הערה:
נציין כי בעת הביקורת המפקחת קיבלה תלונה מדיירת על רמת אוכל ירודה במוסד ובעקבות האוכל הלא מגוון וחסר הטעם המטופלים סובלים משלשולים והקאות.

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-55 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.790	0.844	0.054	6.8%
אחיות [3]	10.860	11.376	0.516	4.8%
מוסמכות	10.860	7.219	-3.641	-33.5%
מעשיות	0.000	4.157	4.157	100%
כוח עזר	19.480	21.896	2.416	12.4%
Nutritionist	0.300	0.000	-0.300	-100%
Physiotherapist	0.790	0.876	0.086	10.9%
Occupational Therapy	0.300	0.300	0.000	0%
Employment Instructor	0.950	1.694	0.744	78.3%
Speech therapist [1]	1.520	1.000	-0.520	-31.6%
Social Worker	0.570	0.616	0.046	8.1%
Pharmacist [1]	4.788	6.000	1.212	25.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-60 מיטות ברישוי ו-55 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.523	0.523	0.000	0%
House keeper	0.523	0.523	0.000	0%
Maintenance worker	0.396	0.396	0.000	0%
Storekeeper	0.396	0.396	0.000	0%
Chief cook [1]	0.523	0.523	0.000	0%
kitchen worker	1.584	1.584	0.000	0%
Cleaner	2.400	2.400	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.269	0.269	0.000	0%
Gardener	0.143	0.143	0.000	0%
Secretary	0.523	0.523	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.50 מתאריך: 03.01.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	3.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.00
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	3.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	33.00