מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.09.2024

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 25.09.2024.

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 25.09.2024 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' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
  - גב' טירנה נחמני, אחות ממ"ש, מחוז תל-אביב
  - גב' לידיה ריחני, משרת גימלאי - אחות, אגף גריאטריה - סיעוד
- **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** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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 וריד) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

במוסד "מרכז סיעוד בית הורים" שתי מחלקות סיעודיות בפיקוח משרד הבריאות ושתי מחלקות תשושים/עצמאיים בפיקוח הרווחה.
למוסד רשיון ל- 60 חולים סיעודיים. ביום הבקרה במחלקות הסיעודיות מאושפזים 56 מטופלים.
במוסד מנהלת רפואית שעובדת גם כרופאת בית. בעלת נסיון בעבודה בגריאטריה.

נושאים לתיקון ושיפור:
יש לשלוח כל מטופל עם חבלת ראש לבי"ח. נמצאה מטופלת שנחבלה ממנוף בזמן העברה וסבלה מהמטומה בפנים, ללא הפניה לבי"ח. לא תקין.
ביום הבקרה נמצא כי מטופלת בקוד משרד הבריאות לא נמצאת במוסד אלא בחופשה בביתה מחודש מאי. ללא מעקב אחר מצבה, ללא דיווח למשרד הבריאות. לא תקין
במוסד אין ועדת פליאטיבית. יש להקים וועדה ולהדריך את הצוות.

תזונה- על דיאטנית המוסד לפעול במרץ לצימצום הפערים שעדיין קיימים בתחום התזונה, הן במעקב ובטיפול התזונתי הניתן למטופלים והן במערך המזון.
בריאות הסביבה- המצב התברואי לקוי מאד. נצפו הערות חוזרות מהבקרה הקודמת. במטבח ליקויי תברואה חוזרים כולל נהלי עבודה אותם יש לתקן בסיוע יועץ בטיחות.

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	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	33	33	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	60	56	56	-	-	-	-	-	-	-

- 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			
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	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהלת רפואית שמועסקת במקום שנים רבות. מדובר ברופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה והשתתפה במספר רב של כנסים וימי עיון.
במוסד מועסק יועץ גריאטרי.
יועץ פסיכיאטרי מגיע לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- מומלץ לשלוח את הרופאה לקורס פליאטיבי.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד תמיד את התרופות בקבלת החולה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשלוח כל מטופל עם חבלת ראש למיון לביצוע CT. נמצאה מטופלת שנחבלה ממנוף בזמן העברה וסבלה מהמטומה מפושטת במצח וסביב העיניים ללא הפניה למיון.
יש להקפיד על תיחקור של כל ארוע חריג ולסכם את המסקנות למניעת השנות הארוע.

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.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד לא קיימות כלל תוכניות מניעה כגון, מניעת עצירות, מניעת זיהומים. אין הערכות למתן טיפול פליאטיבי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרת פתע אשר נערכה בשתי מחלקות סיעודיות. מדובר במוסד משולב הכולל שתי מחלקות בפיקוח משרד הרווחה האחות הראשית היא וותיקה במוסד. היא מובילה את מערך הסיעוד במוסד בעלת ידע וניסיון בגריאטריה. בוגרת קורס על בסיסי – בסוכרת וטיפול בפצע וסטומה. ציינה כי מתכננת להשלים לימודים בתחום גריאטריה. ביום הבקרה המטופלים נמצאו כשהם לבושים בלבוש אישי ואסתטי. האווירה במחלקות הייתה נעימה. נצפתה פעילות פנאי ותעסוקה בשתי המחלקות. משיחה שקיימנו עם חלק מהמטופלים והמשפחות הם הביעו שביעות רצון מהטיפול הסיעודי. ניכר שהם מקבלים טיפול נאות. עם זאת , נדרש להמשיך ולשפר בתחומים הרוחביים. הפירוט יופיע בהמשך הדוח. נדרש למנות נאמני נושא בכול התחומים. להמשיך ולקדם פרויקטים מוסדיים. לפתח את תחום הטיפול הפליאטיבי. לשפר את רישום המסקנות לאחר אירועים חריגים. לסיום הטיפול הסיעודי במוסד ברמה כללית טובה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחיות ומטפלים - בכול המחלקות בהתאם לדרישות התקינה
מספר גבוה של אחיות מעשיות במחלקות הסיעודיות ויש לשאוף להגדיל מספר המוסמכות ככול שניתן

חוזקים - בכל המחלקות:

- חזקים ברמה המוסדית:.
1.פעילות תרבותית מותאמת לאוכלוסייה הדתית – צוות המוסד שמפעיל את המטופלים מתמקד בתכנים עם אופי דתי/יהודי המותאם למגזר הדתי. רבים מהמטופלים עם רקע דתי. ביום הבקרה הושמעו שירים והוצגה פעילות הקשורה לחג ראש השנה שיחול בקרוב .
2.אומדן חלל הפה – האחות הראשית מובילה פרויקט מוסדי לקידום שמירה על חלל הפה בקרב מטופלים. בכול מחלקה סיעודית יש רשימה של מטופלים הכוללת רישום, מעקב וביצוע של טיפולי פה במחלקות האשפוז.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תחומים הטעונים שיפור ברמה המוסדית:
1.אירועים חריגים – נדרש להקפיד לרשום את המסקנות על אירועים חריגים בכול המקרים. בבדיקת הדוחות, הרישום חלקי . נדרש להקפיד לרשום את המסקנות ולהעבירן לידיעה הטמעה ויישום הצוות במחלקות. במקרה של חבלת ראש יש להקפיד על פינוי המטופלים לבדיקה בבי"ח כללי כדי לשלול חשד לפגיעה תוך גולגולתית. למעט מקרים בהם יש לבחון אם ישנה הנחיה מקדימה של המטופל ומשפחתו.
2.טיפול פליאטיבי –לפתח ולקדם את התחום הפליאטיבי במוסד. מומלץ לשלוח להכשרה ייעודית אחות מצוות האחיות במוסד. יש להקים וועדה פנים מוסדית בשיתוף כול מקצועות הבריאות , לקבוע קריטריונים להגדרה ולהדריך את הצוות הסיעודי בתחום הטיפול הפליאטיבי.
3.ציוד מוסדי – נדרש לרענן את הציוד המוסדי הקיים. ביום הבקרה נמצאו כסאות גלגלים ישנים, נמצאו מיטות לא חשמליות. נדרש להמשיך ולחדש את הציוד הקיים ולרכוש ציוד חדש ככול שניתן כדי לשפר את איכות ובטיחות הציוד במחלקות. מטופלות כבדת משקל התלוננה על כיסא גלגלים לא מותאם בגלל עודף משקל. יש לוודא שקיים ציוד המותאם למצב המטופלים במחלקות.
4.השתלמות מקצועית –להמשיך ולהכשיר את צוות אחיות בקורסים בתחום גריאטריה מחוץ למוסד כדי לקדם את הידע המקצועי

של צוות האחיות.
5.מניעת זיהומים –האחות הראשית מנהלת את תחום מניעת זיהומים במוסד. היא אינה בוגרת הכשרה ייעודית במניעת זיהומים. מזה כ-4 שנים אין אחות עם הכשרה ייעודית לתחום זה במוסד לא מתבצע ניטור ומעקב על היגיינה של הידיים בכלים מובנים . לא מתבצעות הדרכות בתחום מניעת זיהומים . ביום הבקרה, 2 מטופלים בבידוד מגע. קיים שילוט בחדרים ויש ציוד מותאם . נעשה שימוש בציוד ובמיגון הקיים בהתאם לדרישות הנהלים.
6.חיסונים – אין רישום ותיעוד ביצוע חיסוני עובדים . אין רישום ומעקב על חיסוני בסיס וחיסונים לשפעת ואין מודעות לחשיבות הנושא . נדרש לפעול על פי חוזר מנכ"ל ביצוע חיסונים לעובדי בריאות. https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk05-2023/he/files_circulars_mk_mk05_2023.pdf
7 חיסוני חובה למטופלים – החיסונים למטופלים ניתנים בהתאם לנהלים וקיים תיעוד לחיסונים של המטופלים הן חיסוני שפעת והן חיסונים לקורונה.
8. ביום הבקרה נמצא כי מטופלת השייכת למחלקה סיעודית א' בחופשה בבית מאז חודש מאי 2024 , בדיווח סיעודי ממשיכים לרשום שהיא בחופשה ממושכת. רישום זה אינו תקין נדרש לקיים מעקב אחר מצבה ובמידה והמשפחה החליטה לא להחזירה למוסד צריך לסגור את המעקב ולהודיע לגורמים הרלבנטיים על עזיבת המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בביצוע אומדן סיעודי נדרש להקפיד על תיעוד ורישום התהליך לתיאום ציפיות עם המטופל ומשפחתו. אין להסתפק ברישום כללי כי נעשה תיאום ציפיות אלא נדרש לפרט עמדות ורצונות המשפחות והמטופלים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכניות טיפול סיעודיות כאשר מתעדכן הרישום על אבחנות המטופלים יש להקפיד על התייחסות מלאה לשינויים החלים במצב המטופלים. כאשר מדובר באירוע שהתרחש ביממה אחרונה נדרש לעדכן ברשומה סיעודית ולרשום מסקנות ראשוניות להתערבות. במיוחד כאשר מדובר באירוע בו נגרם נזק למטופל. באחת המחלקות מטופלת נפגעה בפנים מידית של מנוף בזמן העברה כאשר הועברה על ידי מטפל אחד. ביום הבקרה נצפו על פניה שטפי דם. נדרשת פעולה מיידית והנחיה ראשונית על הצורך בהעברה בזוגות.

תרופות

- הערות לגבי הצורך באחסון תקני של תרופות:
א.בחדר תרופות בסיעודית ב' החלון חסר מזה שבוע ימים , אוויר חם חודר לחדר תרופות ועשוי לפגום באיכות התרופות המאוחסנות בארון התרופות כיוון שהטמפרטורה בחדר לא מתאימה לשמירה על איכות התרופות המאוחסנות בחדר זה . נדרש לטפל בחלון בדחיפות ולוודא פעולת מזגן בחדר בטמפרטורה מותאמת. נדרש ביצוע בקרת טמפרטורה.
ב.בכלל המחלקות הזנה אנטרלית ניתנה בשקיות ללא סימון שם ותאריך להחלפת השקית. השקיות נראו עם שאריות מזון כאשר שאלנו את הצוות, לא ידוע מתי היה מועד החלפה אחרון. יש לוודא בכול מתן של הזנה שקיים הרישום הדרוש על השקית והחלפתה ע"פ הוראות היצרן.

הפרשות

- נדרש לפתח תוכניות למניעת עצירות ברמה מוסדית וכן להעלות מודעות הצוות לחשיבות הנושא. עיקר ההתערבות המוצעת למטופלים עם עצירות, היא שימוש בטיפול תרופתי. בעבר התקיימה תוכנית מוסדית למניעת עצירות שלא חודשה, נדרש לקדם את התוכנית כפי שנעשה בעבר.

תנועתיות ותנוחה

- יש לוודא שרשימת ההגבלות תואמת את הביצוע בפועל, נמצאה במחלקה סיעודית א' מטופלת עם קשירת מותן כאשר לפני חודש ימים דנו על מצבה והוחלט על הורדת הקשירה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. מנהל המטבח עם וותק של כשנתיים ו-8 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 בעלת וותק מקצועי של 11 שנים ו-5 חודשים ועובדת במוסד 6 שנים ו-5 חודשים.
הדיאטנית עובדת 12 שעות שבועיות המחולקות לשני ימי עבודה קבועים. לדיאטנית אפשרות לעבוד מרחוק כשעתיים בשבוע ע"פ צורך.
הדיאטנית חזרה לעבודה מחופשת לידה באמצע חודש אוגוסט 2024 לחלק מהשעות ובחודש ספטמבר החלה לעבוד בתקינה המלאה.
הדיאטנית השתתפה ביום עידכון ידע שנערך על ידי דיאטנית המחוז בגריאטריה ודיאטניות האגף לגריאטריה והאגף לתזונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- 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.

- 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): הדיאטנית עם חזרתה למוסד ערכה תצפית צהריים ותצפית ארוחת ערב. יש להמשיך בעשייה ותיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון במוסד באופן רציף.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: עם חזרת דיאטנית המוסד מחופשת הלידה, החלו תהליכי עבודה עם המטבח המבשל, אם הבית והצוותים במחלקות מחדש, אולם אין תיעוד לנעשה. יש לתעד את הנעשה בתחום מערך המזון במוסד בצורה רציפה.

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

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- הערות אלה בנוגע לתפריט המוסדי טרם קיבלו התייחסות ושינוי מהבקרה הקודמת:
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.
יש לגוון ע"פ הנדרש את מנות הביצים המוגשות בארוחות הבוקר. כיום מוגשות מנות של ביצה קשה וחביתה בלבד.
יש לשמור על הגיוון הנדרש גם במנה חמה מורכבת במרקם רך בארוחת הערב ולהגיש 7 מנות שונות ומתאימות בשבוע ימים.
בנוסף, יש לשמור על גיוון המנות הבשריות שמבושלות למנות במרקם טחון.
יש לפרט ולהגיש את הפרי המוגש במרקם רגיל בתפריט המוסדי בארוחת הצהרים. כיום רשום רק רסק פרי .

גודלי מנה/גיוון

- כמות החלב הנלקחת להכנת הדייסות השונות(קוואקר וסולת) קטנה מ-130 מ"ל למנה ועמדה על 100 מ"ל בלבד. יש לערוך הדרכה לצוות המטבח להכנה ע"פ ההנחיות הרשומות והכמות הנדרשת.
יש להקפיד כי כמות מוצרי החלב, הפירות והירקות יהיו בהתאם לנוהל 5.0.3 "מערך מזון " נספח 10-500 מלאי מזון חיוני שוטף ומלאי לשעת חירום. יש להכין באופן מיידי טופס למלאי זה ע"פ נוהל זה של משרד הבריאות האגף לתזונה למחלקות הסיעודיות. על טופס זה להמצא במטבח המרכזי ובמחסני המזון הרלוונטים ועל מלאי המזון הקיים להתאים לנדרש על פיו.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית ערכה הדרכת חת"ש בתזונה טרם יציאתה לחופשת לידה. אין פרוייקטים בתחום התזונה למטופלים במחלקות השונות. יש ליזום תוכניות אלה לבד או בשיתוף אנשי צוות רב מקצועיים נוספים.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: הדרכה לריענון על גודלי מנה נעשתה באופן פרטני למטפלים במחלקה 5. יש ליצור הדרכה מרוכזת בנושא ולכלול גם את המטפלים במחלקה 4 ואת צוות המטבח.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת העוף בתנור שהוגש למטופלים היה קטן מ-180 גרם (עוף עם עור ועצמות) ועמד על ממוצע של 128 גרם בלבד. יש להכין ולהגיש את מנות הבשר השונות בהתאם לנדרש בנוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 500-9.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מתצפית על הגשת ארוחת הצהרים נמצא כי עדיין חלק מהמטופלים יושבים לצד שולחנות הנמוכים להם ולא מאפשרים אכילה בצורה מיטבית. יש לפעול בצוות רב מקצועי לבדיקת נושא זה כפי שנדרש כבר בבקרות קודמות.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: יש להדריך את הצוות להקפיד על חיתוך המזון בהגשת המזון במרקם רך וחתוך.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מבדיקת תיקי מטופלים חדשים ניכר כי לחלק מהם יש התחלה של הערכה תזונתית אשר טרם הושלמה תוך חודש מקבלתם למחלקה. בנוסף, נמצא מטופל שהתקבל ב-30/4/24 כשהדיאטנית היתה בחופשת לידה וקבלתו למחלקה נעשתה רק ב-18/9/24. יש להשלים את כל הערכות התזונתיות למטופלים החדשים באופן מיידי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- חלק מתיקי המטופלים נמצאו עם התערבות הדיאטנית והמלצות לטיפול תזונתי ולחלק מהתיקים נמסר כי עדיין לא הושלם בהם התיעוד והמעקב התזונתי הנדרש. יש להשלים את הפערים שנוצרו במתן הטיפול התזונתי בזמן בו לא היתה דיאטנית במוסד באופן מיידי.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאה התאמה חלקית בתיק של מטופל בין הרשום בקרדקס התרופות ובין תוכנית התזונה למזון ייעודי בגיליון התזונתי. יש לוודא כי קיימת התאמה מלאה בין שתי הרשומות.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- דיאטנית המוסד חזרה לעבודה והחלה לגשר על הפערים שנוצרו בתקופה הארוכה בה לא היה מענה לתחום התזונה. פערים בטיפול התזונתי במטופלים ובתחום התזונה באופן כללי עדיין קיימים מכיוון שחזרה לעבודה מלאה היתה רק בחודש ספטמבר 2024. יש לפעול במרץ רב לצמצום הפערים שקיימים הן במעקב ובטיפול התזונתי במטופלים והן במערך המזון למען קידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה עובדת שישה בקרים בשבוע - סה"כ 35 ש"ש. לעזרתה עובדת כח עזר ותיקה ארבעה בקרים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- התקן מאויש ופריסת השעות טובה.

פרופיל המטופלים במוסד

- על פי טבלאות הטיפולים מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה וקיימת תוכנית עבודה שבועית סדורה.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה ראשונה מתועדת בזמן הנדרש.

טיפול בקבוצה

- טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיים בחדר הפיזיותרפיה 1-2 פעמים בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית עם הכשרה בנושא ישיבה ומשתתפת בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות פרטניות לעובדים חדשים בטופס ייעודי עם חתימות.
  הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד על תיעוד בדיקה מלא (למלא את כל המידע הנדרש בטופס הבדיקה) ולהשתמש, במקרים שמתאים, בכלי הערכה ומדידה - הערה חוזרת.

טיפול פרטני

- חשוב להוציא לפועל את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, במטרה לאפשר מקסימום השגת המטרות - הערה חוזרת.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב כי ההערכה התקופתית תתן תמונה ברורה של המצב התפקודי ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם למצב המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ישיבת המטופלים/ות ליד השולחנות, שלחלקם אינם מתאימים בגובה, אינה מאפשרת תפקוד מייטבי (הערה חוזרת).
יש לשפר תחזוקת הציוד, לחדש ולתקן ציוד בלוי וקרוע המעלה סיכון לפציעות וזיהומים (הערה חוזרת).
יש להשלים הצטיידות במגוון כריות למניעת פצעי לחץ ומגוון כיסאות גלגלים (לרבות מאוד רחבים) בהתאם לחוברת ההצטיידות ובהתאם לצרכי המטופלים/ות.
יש לוודא התאמה בין רשימת ההגבלות המכאניות למבוצע בפועל (במהלך הבקרה נמצאה מטופלת שלא ברשימה ולא עם הוראה, יושבת עם הגבלה מכאנית).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות לפחות פעמיים בשנה ולצרף את רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערה חוזרת:
יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה-ירידה לכלל המטופלים/ות במחלקות הסיעודיות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

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 2 מדריכות תעסוקה ותיקות אשר עובדות 5 ימים בשעות הבוקר ומדריכה שעובדת 3 ימים אחר הצהריים. סה"כ 59.5 ש"ש.
קיימת תעסוקת בוקר לאורך השבוע בשעות הבוקר ופעמיים בשעות אחר הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- ניכרת עבודה ריפוי בעיסוק פרטנית וקבוצתית משמעותית למטופלים, דווח על התאמות סביבה והתאמות תעסוקתיות שונות למספר מטופלים.
הוקם דוכן מכירות, המתבצע כל תקופה, לטובת המחלקות ובני משפחותיהם.
ישנה עבודה חרושתית ענפה המתבצעת על ידי מדריכות התעסוקה, בניהולה של המרפאה בעיסוק.
גויס אדם עם מוגבלות לעזרה בניוד מטופלים, דבר המאפשר יעילות רבה במעברים לפעילויות פנאי, כגון: תפילה, פעילויות שונות, מרפסת, מועדון ועוד.

פעילות בתעסוקה

- צוות התעסוקה ותיק ויציב,
ישנה פעילות מלאה בשעות הבוקר לאורך השבוע ופעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
יש לציין כי ביום הבקרה אחת מדריכות התעסוקה לא הגיעה, על כן הגיעה מחליפה בשעה 10:30. לפני כן, צוות התעסוקה דאג לסרט.
תיעוד מדריכות התעסוקה מתבצע על פי הנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר התעסוקה תואם ברובו את צרכי המטופלים.
קיים קישוט מתאים ברחבי המחלקה.
ישנם תוכים ומזרקות מים במחלקות.

הדרכה ותקשורת

- הועבר חת"ש על ידי המרפאה בעיסוק ב-05/2024 על דרך התקשרות עם המטופלים.
חלק הריפוי בעיסוק בישיבות רב מקצועיות מתבצע על פי הנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חסר תיעוד רב של הערכות ראשוניות למטופלים חדשים במוסד. יש להשלימם במיידי.
יש להעביר 'הפנייה למדריכת תעסוקה על כלל המטופלים החדשים'.

הערכת מעקב

- חסר תיעוד רב של הערכות תקופתיות למספר מטופלים. יש להשלימם במיידי.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע מעקב שבועי במחלקות אחר אביזרי עזר אשר הותאמו למטופלים וכן לכתוב תיעוד כנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ להמציא חדר נוסף לאחסון כל הציוד אשר נמצא בחדר ריפוי בעיסוק.
מומלץ לרענן הריהוט בחדר ריפוי בעיסוק.
יש להמשיך להעשיר את חדרי המטופלים ב'צביון אישי' לצורך מתן תחושה ביתית.
חשוב להתקין רשת אלחוטית לרווחתם של המטופלים לאפשרויות תעסוקה מגוונות יותר.

הדרכה ותקשורת

- יש לבצע הדרכות שוטפות לצוות מטפל והדרכות למדריכות התעסוקה ולתעדם על פי הנהלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מסור ודואג למטופלים.
יש להשלים הפערים במיידי.
חשוב ליצור גישה נוחה וטובה לאינטרנט אלחוטי במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

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 לשנתיים. אחראית על המחלקות הסיעודיות, בעלת תואר ראשון בחינוך מיוחד ובעבודה סוציאלית, מסיימת בעוד כשנה לימודי תואר שני קליני. למדה לימודי CBTומיינפולנס. מועסקת כ22.5 שעות שבועיות, בימים ב', ד' וה' 08:30 עד 16:00.

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

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

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מטופלים ומשפחות אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים בנושא פסיכולוגיה חיובית.

- 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.

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

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 בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: העו"ס מבצעת הערכת צרכים ומטפלת בתהליך מינוי האפוטרופוס בהתאם לצורך.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס עושה הערכת צרכים לצורך מנוי אפוטרופוס, קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש לתלות לוח למשפחות במיקום נגיש במחלקות, עם מידע על מיצוי זכויות.

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: 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

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: הועדה התכנסה לאחרונה בחודש יוני 2024. יש לקיים ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להקפיד להעביר לבדיקת ועדה למניעת התעמרות בנוכחות רופא, אחות ועו"ס, כל מקרה של מטופל עם סימני חבלה מסיבה לא ידועה (המטומה/קרעי עור). יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף

בדיקה יסודית של האירוע, יש להקפיד על תיעוד תהליך ולפרט לוחות זמנים לדוגמא: יש לציין את התאריך והשעה של בדיקת הרופא, ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצוען. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לחדש את הפעילות של הועדה הפליאטיבית במוסד ולבצע דיון על מצבי סוף חיים לכל החולים הרלוונטיים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: מומלץ לעבור הכשרה בתחום הפליאטיבי.

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

- העובדת הסוציאלית עובדת במוסד מעל לשנתיים. היא מסורה, אכפתית, ניכר כי מכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקות. קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית. הרוקחת חזרה השבוע מחופשת לידה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. המעקב אחר הטמפ' נעשה לפי התראות. יש לנטר ולתעד את הטמפ' בחדר ובמקרר על בסיס יומיומי ולא להסתמך על התראות בלבד.

- אחסון בתנאים נאותים: כדורי אלטרוקסין בפורמולציה חדשה וישנה מאוחסנים יחדיו. בכדי למנוע מצב שמטופל יקבל לסרוגין את שני סוגי התכשירים מומלץ לבצע הפרדה.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. באחת המחלקות חסרים כדורי וואבן, לדברי האחות הראשית הכדורים התקבלו מקופות החולים ביום הבקרה אך טרם סודרו במחלקות. יש לוודא כי בכל עת, במחלקות, מלאי ל10 ימי טיפול לפחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. כדורי אלטרוקסין בפורמולציה ישנה וחדשה מאוחסנים יחדיו. הדבר עלול לגרום לטעות במתן.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. בסעודית 5, תועדה מס' ימים טמפ' מקסימום של 25.5 מעלות בלא שנעשה דבר. בזמן הביקורת טמפ' נוכחית תקינה. בבדיקה מול הצוות נמצא כי אינם בקיאים בערכי הטמפ' הנדרשים וכי אינם מאפסים את האוגר לאחר כל מדידה. זו הערה החוזרת על עצמה כבר כמה בקרות.
בסעודית 4 החלון בחדר אחסון התרופות שבור והפתח נסגר ע"י ניילונים. לדבריכם אמור להגיע זגג לתיקון החלון ביום הבקרה.
הטמפ' הנוכחית תקינה אך טמפ' המקסימום עמדה על 30 מעלות. התבקשם להגביר את המזגן בחדר ובמידת הצורך לצרף מזגן נייד וזאת עד לתיקון החלון.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. בסעודית 4 לא פרקו את נתוני הטמפ' במקרר מה11.9. לדבריכם לא התקבלו התראות על חריגות טמפ'. התרופות במקרר הוכנסו להסגר עד לפריקת הנתונים ובדיקה כי לא היו חריגות טמפ' בימים אלה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: נמצאה אריזת מתכת של אוגמנטין, אשר תוקפה מתקצר מהפתיחה, פתוחה ללא ציון תאריך הפתיחה. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בסעודית 5 קרדקס התרופות נמצא לא חתום על חלוקת התרופות של הבוקר, למרות שזו הסתיימה.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- הרוקחת חזרה השבוע מחופשת לידה. מאחר ולא נכחה בשלושת החודשים האחרונים, נושא ההתערבות הרוקחית והבקרה

במחלקות לא נבדק בבקרה זו.
הרוקחת במוסד מקצועית וותיקה. שיתוף פעולה הדוק בינה לבין הרופאה ללא ספק יביא לשיפור הטיפול התרופתי במוסד.
נדרש לבצע רענון בנושא תנאי האחסון וניטור הטמפ'. ליקויים בתחום זה חוזרים על עצמם בכל ביקורת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברישום ותיעוד טמפרטורות מים חמים במחלקות השונות מתועדות טמפרטורות 50 עד 56 מעלות צלזיוס ! סכנת כוויה . אולם במועד הבקרה נמדדו טמפרטורות תקינות בברזי הקצה !
הוצג מסמך חתום ע"י איש האחזקה על ניקוי ראשי מקלחת על כך שראשי המקלחת טופלו ב 10.07 ושטיפול זה מתבצע אחת ל3 חודשים – תיעוד זה איננו מספק ללא תיעוד על ביצוע פעולות חיטוי קודמות.
לא הוצג תיעוד כלומר יומי.
לדברי איש האחזקה טפסי מעקב ותיעוד ידני של בדיקות המים והתחזוקה השוטפת נמצאים במחשבו הפרטי בבית ! לא תקין !
לא הוצגו דוחות מז"חים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- ישנה חריגה בליגיונלה בדיגום האחרון מתאריך 20.08.24, לא הוצגו תוצאות דיגום חוזר לאחר ביצוע פעולות מתקנות.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- קומה 4:
רמת הניקיון והמצב הפיזי של המחלקה טעונים שיפור רב !!! הערות חוזרות !!!
הווילונות במסדרונות מוכתמים ואינם נקיים.
נצפו לחצני מצוקה המנותקים מהקיר – הדבר מהווה סכנה בטיחותית למטופלים !
ווילונות ההפרדה , שקעי החשמל בחדרים השונים אינם נקיים .
חלק מהמיטות , ארונות וארוניות מיושנים ובלויים.
חסר צבע בקירות בכל החדרים ובמרחבים הציבוריים.
נצפו מספר פחי אשפה ללא מכסים בחדרים השונים.
חדר 404 : צינור ראש המקלחת מטפטף , סלסלה לאחסנת מוצרי ספיגה שבורה , פתח בקיר בכניסה לחדר.
חדר 405: רטיבות בקיר סמוך לכיור לשטיפת ידיים.
חדר 403: נצפו מצעים של בית חולים שיבא ! , סימני חלודה על דפנות המיטה, ווילון אינו מונח במקומו.
תנורים המשמשים לאפייה בזמן תעסוקה מלוכלכים , אחד מהם נגוע בחלודה !!!

מחסן ציוד קומה 4:
חלק מהציוד מאוחסן ישירות על הרצפה- סידור פסול !
מצב פיזי טעון שיפור : חסר חיפוי קרמיקה , חסר צבע בקירות.
החדר משמש כחדר מנוחה ואוכל לצוות העובדים – סידור פסול !

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- אין חדרים ייעודיים לאחסון כביסה נקייה ומלוכלכת – אלו מאוחסנים בסוף המסדרון צמודים ללא כל הפרדה , כמו כן עגלת הכביסה הנקייה חשופה וללא כיסוי כנדרש ! הערה חוזרת.

תחנת אחות

- חדר אחות קומה 4 :
חסר צבע בקירות.
חדר תרופות : אין חלון !!!

מכבסה וכביסה

- המכבסה בתהליך שיפוץ.
אין הקפדה על סגירת החלונות כמו כן אין רשתות צפופות בחלונות כתוצאה נצפתה צואה של ציפורים בחלקם האחורי של מכונות הכביסה והמייבשים.
כביסה נקייה נצפתה חשופה על משטח העבודה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חדר הפיזיותרפיה לא נקי.
נצפה ווילון קרוע.
מיטת הטיפולים בלויה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- מטבחון מחלקתי קומה 4:
רשת בחלון קרועה !
במקרר המחלקתי מאוחסן מזון פרטי של מטופלים ! סידור פסול – יש לייעד מקרר בנפרד עבור מזון פרטי למטופלים.
שטיפת כלים מתבצעת בצורה ידנית.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
ארון ציוד מיושן ואינו נסגר הרמטית.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- חדר אוכל קומה 4:
נצפו סימני רטיבות בתקרה.
אחד הווילונות אינו תלוי במקומו כנדרש.
לא מודדים טמפ' מזון במחלקה.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- מחסן בקומה 1- :

בכניסה למחסן אריחים שבורים ברצפה.
מקרר ביצים נגוע בחלודה , המקרר לא נקי (נצפתה שארית של ביצה שנשברה).
מדפי האחסון לא נקיים.
המחסן לא ממוזג.
מצב פיזי טעון שיפור: חסר צבע בקירות , גבס פגום בכניסה מצד שמאל.
במקרר נוזל ביצים : מאוחסנים תמרים ושמנת להקפצה.
קיימת נזילת מים ממקרר הירקות !
מקרר ירקות : המדפים חלודים.

שירותים לעובדים קומה1 -:
השירותים לא נקיים.
נצפה תיקן מת.

מחסן קומה 6 :
מקפיא : אין הפרדה בין מוצרי בשר למוצרי עוף , מדפים חלודים.
המזגן תוקן אך הוא חלש מאוד, מיושן וטרם נוקה.
מקפיא מאפים : טמפרטורה 27- מעלות צלזיוס.
מצב פיזי של המחסן טעון שיפור.
במחסן מאוחסנות פלטות חימום במצב גרוע , הפלטות נמצאו מכוסות בשמיכה שאינה נקייה.
המקפיאים השונים אינם נקיים מבחוץ.
נמסר כי ישנם מוצרים קפואים נוספים המאוחסנים בישיבת ויזניץ !! לא ידוע לגבי תנאי שמירת המזון ותהליך שינועו !!!
במחסן מקפיא מסומן ומשמש למחלקת התיירות שיושבת באותו בניין.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המטבח עובד בשיטת "בשל-הגש" באמצעשבוע ו "בשל-צנן" בסופי שבוע וחגים.

רמת הניקיון טעונה שיפור.
אין יועץ בטיחות מזון.
שטח המטבח קטן ואינו מספק להיקף העבודה שנעשית בו.
עובד מטבח ללא בגדי עבודה וכיסוי ראש כנדרש.
תזרים העבודה במטבח לקוי.
אין מדור דגים .
במטבח המוסד נמצא כי ישנה הכנת אוכל פרטי עבור עובד המטבח !!!! הערה חוזרת .
התקרה אינה נקייה.
אין מקרר עבור מזון בתהליך.
מאוורר מעל אזור אחסון עגלות מלא אבק.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
שטיפת כלים מתבצעת בצורה ידנית.
לא נמצא רישום טמפ' מזון מארוחת הבוקר מיום הבקרה.
המקררים השונים אינם נקיים מבפנים ומבחוץ לרבות גומיות האיטום של המקררים.

מדור חלבי :
גומי המקרר אינה תקינה.
משטח העבודה אינו נקי.

אזור שטיפת כלים חלביים :

נצפו זבובים.

מדור בשר:
על משטח העבודה מאוחסנים : מרק עוף , שום, סוכר.
תחת משטח העבודה מאוחסנים כלים – סידור פסול ! בנוסף הכלים אינם נקיים.
אין מקרר הפשרה, הפשרת בשר מתבצעת במקרר הפשרת עופות.
אין מים חמים !
בסמוך למשטח העבודה ישנה עגלה עליה מאוחסנים קופסאות תבלינים , הקופסאות אינן נקיות !

מדור מזון מוכן :
המדור משמש לשימוש המשגיח.
גומי במקרר לא תקינה.

מדור עופות:
במקרר הפשרה עופות נמצא מיונז, מזון פרטי של עובד המטבח.
המקרר אינו תקין – נצפתה הצטברות מים בתחתית המקרר.

מדור ירקות:
אותו משטח עבודה משמש גם לשטיפת ירקות וגם לחיתוך ירקות- סידור פסול !

אין הפרדה ביחידת הקירור המשמשת לאחסון ירקות שטופים ומזון מוכן.

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

- המצב התברואי בבית האבות לקוי מאוד .

בביקורת נצפו הערות החוזרות על עצמן מביקורת קודמת שלא טופלו.
כמו כן נמצאו ליקויי תברואה שונים במטבח החוזרים על עצמם כולל נהלי עבודה אותם יש לתקן בסיוע יועץ בטיחות מזון.

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	0.790	0.674	-0.116	-14.7%
אחיות [3]	10.860	13.116	2.256	20.8%
מוסמכות	10.860	7.928	-2.932	-27%
מעשיות	0.000	5.188	5.188	100%
כוח עזר	19.480	21.358	1.878	9.6%
Nutritionist	0.300	0.300	0.000	0%
Physiotherapist	0.790	0.876	0.086	10.9%
Occupational Therapy	0.300	0.300	0.000	0%
Employment Instructor	0.950	1.488	0.538	56.6%
Speech therapist [1]	1.520	1.000	-0.520	-31.6%
Social Worker	0.570	0.576	0.006	1.1%
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)

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	0.523	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: 33.00 מתאריך: 10.06.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 25.09.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	20.00
בריאות הסביבה	1.00
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	0.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	39.00