מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.09.2022

במוסד: "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

בישוב: הרצליה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סאפוות מסארוה
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי (קוד מוסד 23801)
10 אנה פרנק
הרצליה

ד"ר מסארוה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.09.2022.

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

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

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים עירוני, בית שלום ע"ש כספי"

בתאריך 28.09.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
  - 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
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - 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:

נמצא מטופל עם פצע לחץ בדרגה 3 בעכוז. יש להעבירו לסיעוד מורכב.
יש להודיע ללשכת הבריאות על כל מטופל סיעודי מורכב.
נמצאה מטופלת שהלכה עם הליכון ללא השגחה.
בריאות הסביבה - בעת הבקרה טמפרטורת המים בחלק מחדרי החולים לא עמדה בטווח הטמפרטורה התקני 45 מע"צ , דבר המהווה סכנה לבטיחות המטופלים. נדרש טיפול מיידי.
יש לציין שנערכה בקרה חוזרת ב- 2.10.22 על מנת לבדוק את תקינות המים. נמצא שעדיין יש בעיה במערכת המים במוסד. נדרש טיפול מיידי.

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	30	25	24	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	25	24	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 25 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				
ריפוי בעיסוק		X				
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות			X			
בריאות הסביבה				X		

- במקצוע פיזיותרפיה 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	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עירוני הרצליה מנהל רפואי מומחה בגריאטריה שעובד גם כרופא בית. מועסק במוסד שנה ו- 9 חודשים.
  אין יועצים רפואיים אחרים שמגיעים למוסד
  הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
  הרופא מבצע כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלק גדול מהערות הבקרה הקודמת לא תוקנו.

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

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): בכוננות אין לתת הוראות טלפוניות. יש לתת הוראות בכתב במייל או בפקס.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: לא התקיימה שיחה עם משפחה של מטופלת שנפלה ונחבלה.

אין תיעוד של שיחות של הרופא עם משפחות על פצעי לחץ.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד את פענוח הא.ק.ג בקבלה הרפואית.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: למטופל עפפצע לחץ בעכוז אין המשך מעקב במשך כחודש.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות. אין אבחנה של HEAD TRAUMA למטופלת שנפלה ונחבלה בראש. אין אבחנה של פצע לחץ למטופל עם פצע לחץ.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: מטופלת נפלה במוסד. הארוע מתועד במעקב הרפואי אך אין המשך מעקב אחר מצב החולה.
במקרה אחר, מטופלת שיחררה את המעצור של כסא הגלגלים והחליקה. לא מתועד במעקב הרפואי ואין מעקב אחר מצב החולה.
מטופלת נוספת, זקוקה להליכון והשגחה הולכת בלי השגחה. נחבלה בראש מהאסלה ונחבלה גם ברגל שמאל כשנפלה בשרותים. יש המטומות ואין המשך מעקב. לא הופנתה לבי"ח.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מטופלת עזבה את המוסד לביתה והדבר לא נרשם במעקב הרפואי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הנוהל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית ההורים עירוני הרצליה כולל דיור מוגן ומחלקה סיעודית אחת.
במחלקה הסיעודית ביום הבקרה המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. יושבים בחדר האוכל אחרי סיום ארוחת הבוקר, ללא הפעלה מחלקתית. נמסר כי עובדת התעסוקה חולה היום. חלק ניכר מהמטופלים נראים רדומים. חשובה הפעלת המטופלים במחלקה גם בהעדר עובדת התעסוקה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאווררים ומוארים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים.
בחדר אחות, בברז לשטיפת ידיים, אין מים. יש לתקן בהקדם.
ביום הבקרה במחלקה מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3-4. ביום השלמת הבקרה נמסר כי המטופלת הועברה יום קודם לסיעוד מורכב.

חוזקים:
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
כל המטופלים הורדו ממיטות לישיבה.
המטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים ומותאמים לעונת השנה.
האוירה במחלקה נעימה וביתית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית ואחות אחראית המחלקה בעלות ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. הבקרה התקיימה בנוכחות אחות אחראית המחלקה והושלמה בהמשך אחרי כשבועיים מול האחות הראשית. האחות הראשית ממונה על נושא "מניעה וטיפול בהטרדה מינית", בעלת הכשרה בתחום. מתוך 8 אחיות העובדות במחלקה הסיעודית 5 מוסמכות. אחות אחראית המחלקה נאמנת נושא מניעת כאב וטיפול בו עם הכשרה נדרשת. מומלץ להכשיר אחיות/ים מוסמכות/ים שעובדות/ים במחלקה הסיעודית לנאמני נושא בתחומים נוספים.
משעה 15:00 עד שעה 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית. יש להבטיח נוכחות אחות במחלקה הסיעודית במהלך כל שעות היממה.

אחות אחראית המחלקה לא עבדה כשבועיים לרגל חופשה. בהעדרה לא נמצא תיעוד לביצוע מעקבים ואומדנים. יש להבטיח המשך ביצוע כל המטלות הנדרשות גם בהעדר האחות האחראית.

חוזקים:
הצוות הסיעודי והמטפלים ברובו יציב וקבוע.
אנשי הצוות מכירים היטב את המטופלים ומשפחותיהם.
אחות אחראית המחלקה מתוכננת להשתתף בהכשרה בנושא מתן חיסוני חובה לעובדי הבריאות אשר תתקיים בלשכת הבריאות.
האחות הראשית חברה בועדה פליאטיבית מוסדית, בעלת הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להבטיח בניית תכנית טיפול למטופל חדש עד 72 שעות מהקבלה. נצפה כי מטופלת שהתקבלה למחלקה ב 10.07 תכנית הטיפול נבנתה רק ב 27.07.
יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמא: הפרעות בשינה (אינסומניה), אוסטאופורוזיס, יתר ל"ד ועוד.
יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקב סיעודי

- יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים בחזרתם מאשפוז כללי, מטופלים חדשים במחלקה, מטופלים אחרינפילה או כל אירוע חריג וכד', כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

תרופות

- בשעות הבוקר, קרדקס התרופות נמצא חתום בחלקו גם על מתן התרופות של הצהרים והערב. תיעוד מראש, טרם המתן בפועל, פסול! אנו רואים התנהלות זו בחומרה.
יש לחתום בקרדקס תרופות מיד, אך רק לאחר מתן התרופה למטופל.
במהלך הבקרה אח התחיל לחלק תרופות של צהריים ללא קרדקס תרופות ורק אחרי שהערתי לו לקח את הקרדקס.
יש לחזור ולהדריך את הצוות הסיעודי בנושא ניהול תרופות תקין.
אוגרי הטמפ' בחדר התרופות ובמקרר התרופות אינם מכוליים. יש לטפל בנושא הקדם.
יש להבטיח פריקת נתוני אוגרי טמפ' על בסיס יומיומי, לתעד ברשומה הייעודית ולחתום.

הבטחת הסביבה

- יש להבטיח כי טמפ' המים החמים בחדרי רחצת המטופלים יהיו בטמפרטורה הנדרשת (42-45 מע"צ). בבקרה נמצאו חריגות בטמפ' המים החמים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: בדו"ח אירוע חריג תועדה הסקת מסקנות אחרי נפילת המטופלת "הליכה בהשגחה". במהלך הבקרה המטופלת נצפתה מתהלכת עם הליכון ללא השגחה.
מטופלת עם חבלת ראש לא הופנתה לבית חולים.

תקשורת

- בהעדר רופא במחלקה יש לקבל הוראות רפואיות בכתב (במייל או בפקס). יש להימנע מקבלת הוראות בטלפון.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס לבעיות הקשורות באכילה בהערכות תפקודיות ובתכניות טיפול.
יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם בעיה הקשורה באכילה, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים /תותבות, חוסר תאבון, ירידה מתמשכת/חדה במשקל וכד'.

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להדריך את מחלקי המזון ואת כוחות העזר בנושא חלוקת המזון למטופלים במרקם הנדרש לפי הנחיות קלינאית התקשורת. בבקרה נצפה כי אין הקפדה.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להקפיד על מעקב שבועי ותיעוד כנדרש. נמצא כי בהעדר האחות האחראית תיעוד המעקב לא נמצא.
יש לדווח ללשכת הבריאות על כל מטופל/ת עם פצע בדרגה 3 ומעלה ולפעול להעברתו/ה לסיעוד מורכב.

תנועתיות ותנוחה

- רישוממגבלות ניעות וניידות: בהעדר האחות האחראית לא נמצא תיעוד לביצוע המעקב השבועי. יש להקפיד על מעקב שבועי ותיעוד כנדרש.

עדכון מקצועי

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

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה בנושא רלוונטי והן בהשתתפות בהרצאה של אנשי הצוות האחרים.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך בבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע אחת למשמרת למטופלים: הסובלים מכאב כרוני/חריף, עם פגיעה בשלמות העור, אחרי אירוע חריג ועוד, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

זכויות החולה

- יש לדאוג להפעלת המטופלים גם בהעדר עובדת התעסוקה.
יש להבטיח טמפרטורת מים תקינה בחדרי רחצת המטופלים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הדרכות מקצועיות נוספות, המשך בניית נהלים פנימיים, הטמעתם בקרב הצוות הסיעודי ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשיה הסיעודית במחלקה.
מומלץ לבצע בקרות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת תפקוד הצוות. מומלץ להשתמש בכלי מובנה למטרה זו.
בבקרה נמצאו תחומים טעוני תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. לפני כחצי שנה נכנס לתפקיד מנהל מטבח חדש. יחד איתו נקלט טבח חדש. במטבח 3 עוזרות למשמרת בוקר ו-3 למשמרת ערב.
המטבח המבשל נמצא בסמוך למחלקה הסיעודית.
דיאטנית המוסד חולקת חדר עבודה עם מנהל המטבח.
במוסד אם בית השותפה לתהליכים גם במחלקה הסיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 12 שנים וותק במוסד של כעשרה חודשים.
הדיאטנית נקלטה לעבודה לאחר תקופה בה לא היה דיאטן/ית במחלקה.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע, 7 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס ייעודי לתזונה בגריאטריה, קורס "תברואת המזון" והינה נאמנת תברואה וקורס לטיפול בחולה המאושפז.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה ופרטים הושלמו בטלפון במהלך הבקרה ולאחריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם צוות המטבח המבשל ויוצרת קשרי עבודה טובים עם מנהל המטבח.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם צוות המחלקה והוראותיה נכרים הן ברשומות במחלקה והן בביצוע הוראותיה בפועל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקה מאוררת ומוארת.
האווירה בשעת ארוחת הצהרים היתה נעימה וביתית.
צוות המחלקה קבוע ומכיר היטב את המטופלים.
האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ואישית.
המזון שהוגש היה צבעוני, מגוון ומעורר את האכילה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת את קבלת המטופלים החדשים למחלקה בזמן הנדרש ואוספת מידע חיוני אודותיהם לקביעת תכנית הטיפול.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי במטופלים נעשה בצורה מקצועית ומתועד כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזוןעל פי אסופת מתכונים מחושבת: לא קיים ספר מתכונים במוסד. יש ליצור יחד עם מנהל המטבח ספר המאגד את כל המתכונים על פיהם מבשלים את המנות המוגשות במחלקה/במוסד. יש לחשב את ערכם התזונתי של מתכונים אלה ולבדוק התאמתם לנהלי האגף לגריאטריה.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש לחשב את ערכם התזונתי של שלושה ימים בתפריט המוסד לקבלת מידע של ערכו התזונתי של התפריט המוגש במוסד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה בין שרשום בתפריט ובין שהוגש במנת המרק, מנת הירק החם, ומנת התוספת הרכה.
ביום לפני יום הבקרה לא נמצאה התאמה מלאה בין התפריט הרשום ומה שהוגש במנת המרק בארוחת הצהרים ובמנה החמה המורכבת בארוחת הערב.
מיומיים לפני יום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה במנת המרק והמנת התוספת הרכה בארוחת הצהרים ומהמנה החמה בארוחת הערב לא נמצאה דוגמת מזון.
ביום הבקרה, לארוחת הביניים הראשונה, לא נשלח אף פרי. לארוחת הצהרים נשלח פרי השונה מהרשום בתפריט.
יש לשמור דוגמאות מזון מהמנות החמות המורכבות בארוחות הערב.
יש לשמור דוגמת מזון של 150 גרם גם ממנות העוף.
יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ושמוגש בארוחות השונות.
יש להקפיד כי ביום בו מוגשת בארוחת הערב מנה חמה מורכבת דלה בחלבון, חובה להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
יש להגיש 2 מנות פרי לכל מטופל ביום במרקמים המתאימים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: פרוייקט מרקמי מזון נמצא בשלב החשיבה.
התקיימה הדרכה על נהלי התזונה והדגשים מכך לאנשי צוות באופן פרטני.
אין תוכנית למניעת עצירות במחלקה. יש לחשוב בצוות רב מקצועי על הכנת פרוייקט זה.
חת"ש בתזונה יחד עם קלינאית התקשורת על מרקמי מזון מתוכנן לחודש הבא.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: חסר. יש להשלים כיול של משקל האדם הנמצא במחלקה הסיעודית באופן מיידי.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מתצפית על ההכנה לחלוקת ארוחת הצהרים במטבחון המחלקה נצפה כי מיכלי המזון החם אינם מונחים על פתחי עגלת המזון החם, אלא על מגשים אחרים המונחים בתוך העגלה. דבר זה עלול לפגוע בשמירה על טמפרטורות המזון מרגע ההכנת המזון ועד לחלוקה הערה לגבי הכנה זוניתנה בבקרות עבר. יש לפעול לתיקון מצב זה באופן מיידי.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נבדקה התאמה בין רשימת המרקמים התלויה במחלקה ובין חלוקת המנות בפועל. נמצאה התאמה בין הרשום לחולקה למעט לשני מטופלים. יש להקפיד כי כל המטופלים יקבלו את המזון במרקם המתאים ועל פי הנחיות קלינאית התקשורת והדיאטנית.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: מתוך התיקים שנבדקו נמצא כי קיים פער ברישום בגיליון התזונתי למטופלים בין הזמנים בהם עזב הדיאטן הקודם ונכנסה הדיאטנית הנוכחית. מאז כניסת הדיאטנית הנוכחית קיים רצף טיפולי כנדרש.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הדיאטנית שותפה לתהליכים הקשורים במערך המזון. מערך המזון התייצב עם קבלת המנהל החדש. יש להמשיך ולבנות יחד את ספר המתכונים המחושב תזונתית של המוסד.
יש להשלים את כיול משקל האדם, דבר הכרחי בטיפול התזונתי במטופלי המחלקה.
ניכר כי הדיאטנית השלימה את הפערים שנוצרו מאז עזיבתו של הדיאטן הקודם. עבודה רבה הושקעה במאמץ זה ונוכחות הדיאטנית מורגשת במחלקה.
יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה במחלקה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיך לעבוד צוות וותיק.
המרפאה בעיסוק עובדת יום בשבוע 8 ש"ש.
מדריכת התעסוקה עובדת 5 ימי בשבוע, 3 פעמים מתוכם עובדת מהבוקר עד אחה"צ. סה"כ 45.5 ש"ש.

* לציין ביום הבקרה לא נכחו מרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה. הבקרה הושלמה טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: כעת מתקיימות התערבויות פרטניות לשלושה דיירים.

- התאמת אביזרים וסדים: המרפאה בעיסוק לוקחת חלק בהתאמת סדים ואביזרי ידיים אומנם מעקבים שוטפים באחריותה של פיזיותרפיסטית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות קבוצתית ופרטנית בוקר ואחה"צ כולל שימוש באמצעים טכנולוגיים (טאבלטים, טלויזיה חכמה). כאשר מזג אוויר מאפשר מתקיימות קבוצות בחצר הסמוכה.

בימי שישי קבלת שבת ע"י מפעילה חיצונית.
מתקיימות 2 קבוצות לניצולי שואה ע"י מרכז א.ל.ה. - טיפול בבעלי חיים וקבוצת מוסיקה.
כמו כן מתקיימת קבוצה לדוברי רוסית.

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

ציוד ואביזרים

- נרכשו 3 ערכות "עמדא", טאבלטים, אוזניות.
- ערכות נושאים:מגוונות עשירות ומתחדשות.

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.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מדריכת התעסוקה השתתפה ב 3 ימי עיון בזום בסוף 2021.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. יציאה לפארק, לטיילת, ביקר בכותל, בית קפה בחצר ועוד.

יישום המלצות מבקרה קודמת

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לנעול טפסי קבלה.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: יש לתעד התערבויות טיפוליות אחת לחודש. יש לנמק הפסקת טיפול בזמן האמת ולא חודשיים רטרואקטיבית.

- התאמת אביזרים וסדים: נצפתה דיירת עם סדי ידיים דו"צ למרות שהיא לא מופיעה ברשימה מרוכזת

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה מדריכת התעסוקה היתה חולה ולא התקיימה שום פעילות חילופית. הדיירים ישבו במעגל בחוסר מעש.
חשוב להסדיר התארגנות במחלקה במקרה של העדרות המדריכה וליידע דיירים וצוות המטפלים. היום בבקרה המטפלים סידרו את הדיירים במעגל בציפייה לפעילות פנאי שלא התקיימה.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: בשנה וחצי אחרונה ריפוי בעיסוק לא השתתף בתוכנית החת"ש של המוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: בשנה אחרונה 2022 הצוות לא יצא להשתלמויות וימי עיון רלוונטיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור מוגן.
השטחים הציבוריים מטופחים, כולליפינות ישיבה במחלקה וחצר מקורה ומרוהטת, עם שטחים ירוקים וגינות לשימוש הדיירים ולנוחות האורחים. לציין לחיוב את האווירה הנעימה והביתית במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עם ותק במוסד של כ 4.5 שנים וותק מקצועי של 39 שנים. בעלת הכשרה מגוונת בגריאטריה.
מאוקטובר 2020 עלתה למשרה מלאה, עובדת 5 ימים בשבוע בימים א', ב' וד' משעה 07:00 עד 16:00, ימי שלישי 10:00 עד 19:00 וימי שישי 07:00 עד 11:00. מהן כ 20 ש"ש לצרכי המחלקה הסיעודית ואחראית במקביל על דיור המוגן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות.
המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה. בכל קבלה חדשה מתקיימת הדרכה לצוות המחלקה ע"י אחות, עו"ס ופיזיותרפיסטית. כל משפחה חדשה מקבלת חוברת מידע על המחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
הקשר עם המשפחות מתקיים באמצעות קבוצות וואטצאפ, הודעות קבוצתיות, שיחות טלפון אישיות, סרטונים ושיחות וידיאו.
במחלקה יש טבלאט לצורך תקשורת בין המטופלים ובני משפחותיהם.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה והמרחבים הציבוריים נמצאו נקיים. חדרי המטופלים נמצאו מסודרים עם וילונות הפרדה בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם ורובם עשירים בחפצים אישיים.
קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על מיצוי זכויות, הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד וחוק זכויות החולה בשפות שונות.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים ומטופחים. לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- קיימת עבודה קבוצתית קבועה עם מטופלים, קבוצת ביבליותרפיה וקיים תעוד כנדרש.
העו"ס שותפה לפעילות החברתית סביב חגים וימי הולדת, קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות.
פרוייקט ה"מידעון" של המחלקה הסיעודית למטופלים ומשפחותיהם מתפרסם אחת לחודשיים וכולל עדכון על הפעולות השוטפות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל.
העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות. קיים שיפור בהתנהלות הוועדה אשר התכנסה ארבע פעמים במהלך השנה האחרונה.
יש להמשיך לקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי. נצפה קלסר הדרכה כולל חתימות.
נמצאו במיקום נגיש במחלקה לוח מודעות עם מגילות זכויות החולה בשפות עברית, אנגלית, ערבית ורוסית והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה. מתקיימת קבוצת הפעלה במוזיקה ותנועה למטופלים ניצולי שואה ע"י עמותת "אלה".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת ועדה פליאטיבית מוסדית. מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי והנחיות מקדימות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיים שיפור בהשתתפות של אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד השירות מותאם ומאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו. קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

תיק ריכוז מתנדבים

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלתם במוסד. לאור מגבלות הקורנה, פעילות

המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

שביעות רצון משפחות

- משפחות מסרו שהן מאוד מרוצות מיחס הצוות והטיפול האישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: העבודה הקבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת מתחילת משבר הקורונה, למעט קבוצת הוואטסאפ של המשפחות. יש לקיים פעילות קבוצתית עם בני משפחה על בסיס תחומי ענין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): עקב משבר הקורונה, הופחתה פעילות המתנדבים במוסד. יש להמשיך לפעול על מנת לשמר את הקשרים עם הקהילה וארגוני המתנדבים ולחדש את הפעילות במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש לשתף את העו"ס כאשר מתקיים אירוע חריג כדי שתוכל להתייחס לחוויית המטופל. יש להעביר לועדה למניעת התעמרות לדיון כל אירוע חריג בו הסיבה לחבלה (המטומה/קרע עור/שבר וכו') אינה ידועה או אם קיים חשד לאלימות ולפעול כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית מרשימה. העו"ס נותנת מענה אמפטי הכולל התייחסות לצרכים האישיים של המטופלים משפחותיהם. העו"ס פועלת למיצוי זכויותיהם של המטופלים ושמרה על קשר רציף עם המשפחות בתקופות של התפרצות הקורונה.
העו"ס עובדת בשיתוף פעולה עם אנשי הצוות ומקדמת את רווחת המטופלים.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בתקן יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: אוגרי הטמפ' בחדר ובמקרר אינם מכויילים. לדברי הרוקח הוזמנו אוגרים חדשים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: לחיטי ידיים משתמשים גם בתכשירים אשר אינם רשומים בפנקס התרופות.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. למספר מטופלים חסרות תרופות. זו הערה חוזרת. לדברי האח התרופות החסרות הושלמו ממטופלים אחרים. יש להשלים מיידית את המלאי החסר.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. בכוסיות האחסון השמיות עבור טיפות העיניים הפתוחות מאחסנים גם טיפות אוזניים. מהיבט של בטיחות המתן נדרש להפריד

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בתאי התרופות סטריפים של תרופות ללא אריזה. זו הערה חוזרת.
לחלק מהמטופלים נמצאו בתאי התרופות תכשירים אשר השימוש בהם הופסק או שאינן מופיעות בקרדקס התרופות. נדרש לפנותם.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. בתא של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא. נמצאו שני תכשירים אשר תוקפם פג עוד בשנת 2021. יש לסרוק את מלאי התרופות ולוודא כי אין יותר תכשירים אשר תוקפם פג.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. עגלת חלוקת התרופות ופתח יציאת האוויר במזגן אינם נקיים.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. אין הקפדה על פריקת נתוני האוגר על בסיס יומיומי. יש לפרוק את הנתונים כל יום ולתעד את שם פורק הנתונים ובודק תקינותם.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא. תכשירים שונים מאוחסנים במקרר ללא הפרדה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

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

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: נמצאו כדורי "קלצילס" פתוחים מעל חודש ולכן תוקפם פג.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מטופלים רבים מקבלים תרופות פסיכוטרופיות ואנטיפסיכוטיות, חלקם שילוב של מספר רב של תרופות ממשפחה זו, לא תמיד בליווי אבחנה מתאימה או אבחנה כלל.
למטופלים רבים חסרה אבחנה של פוליפרמסי.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בשעות הבוקר, קרדקס התרופות נמצא חתום בחלקו גם על מתן התרופות של הצהרים והערב. תיעוד מראש, טרם המתן בפועל, פסול ואנו רואים בחומרה התנהלות זו. יש להקפיד על חתימה בזמן המתן כך שהתיעוד ישקף את המתן בפועל.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי. למטופלת המקבלת "טגרטול" נמדדו רמות תרופה בדם לפני יותר משנה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- דגשים המבוססים על ממצאי הבקרה במוסד:

1. במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 25 מטופלים.
2. במוסד מטבח מבשל המספק ארוחות חמות לדיירים בשיטת "בשל -הגש" במהלך השבוע ובשיטת "בשל –צנן" בסופי שבוע וערבי חג!.
3. שירותי כביסה מופעלים במוסד.
4. בעת הבקרה נמדדה טמפ' המזון החם המוגש למטופלים, אשר עמדה על טמפ' נמוכות מהנדרש- מתחת ל- 65 מע"צ.
5. טמפ' המזון החם הנמוכה מ- 65 מע"צ עלולה לפתח פוטנציאל זיהומי ולגרום להתרבות חיידקים במזון מה שעלול לסכנת את בריאות המטופלים ובמיוחד מטופלים עם מערכת חיסונית מוחלשת!.
6. נדרש תיעוד לטמפ' המזון החם המוגש למטופלים על בסיס יומי בכדי לאפשר עקיבות אחרי חריגות ושהיה ניתן לטפל בהן!.
7. בעת הבקרה נמדדה טמפ' המים החמים הזורמים המיועדים לשימוש של המטופלים ויצאה לא תקינה , 42-45 מע"צ בחלק מהחדרים.
8. טמפ' מים חמים שהינה מעל המותר עלולה לגרום לכוויות עבור המטופלים, וטמפ' מתחת לטווח המותר גם לא בטיחותית לשימוש המטופלים מאחר ותגרום להתקררות ומחלות המשתמש!.
9. יש להקפיד על תיעוד טמפ' המים בחדרי המטופלים ומעקב אחרי חריגות ולאפשר שימוש בטיחותי במים.
10. במוסד ישנו ערבוב שימושים- במקפיא נמצאמזון מוכן לאכילה, מזון גולמי יחד עם מאפים וקינוחים- סידור פסול!.
11. נמצא גם ערבוב בעמדות העבודה של בשר הבקר והעוף- סידור פסול.
12. פריסת קינוחים (עוגות) על אותו משטח עבודה המשמש להכנת המזון בתהליך- סידור פסול!.
13. ערבוב בין מוצרי המזון יכול לגרום לזיהום צולב ואף להרעלה של המזון דבר שמסכן את בריאות המטופלים!.
14. שמירת ציוד הניקיון כמו אוגר האשפה/כביסה צריך להיות במקום ייעודי נעול ולא בחדרי המטופלים.

מטבח מרכזי:

1. רמת הניקיון סבירה אך רמת הסדר לקויה, לדוגמה אין סדר בשילוט המדורים, פחי אשפה אינם זמינים בעת העבודה, חסר סבוניות ומתקנים לניגוב הידיים.
2. במדורי העבודה קיים עירוב שימושים אין הקפדה על תזרים עבודה נכון ונהלי עבודה תקינים דבר המהווה פוטנציאל לזיהום המזון המוגש לסועדים:

- מדור עבודה משותף לטיפול בבשר הבקר ובעופות.
- במקפיא הבשרי מקפיאים מזון מעובד ומוכן לאכילה יחד עם מזון גולמי, פעילות המקדמת זיהום משני/צולב.
- במקפיא הבשרי נמצאו לחמים טריים שהוקפאו ע"י עובדי המוסד ובלי כל סימון המעיד על מתי הקפיאו/פתחו/תאריך תפוגה!
- הפשרת בשר הבקר והעוף נעשתה באותו מקרר.

3. במקפיא נמצא תחליף טונה מתאריך 17.09.22- פג תוקף.
4. במקרר נמצאו ביצים קשות מבושלות מארוחת הבוקר!.
5. חלק מדוגמיות המזון נמצאו ללא סימון.
6. אין מקרר להפשרת הדגים הקפואים, שוטפים, מתבלים ומבשלים.
7. ציוד הניקיון נמצא מפוזר ברחבי המטבח ולא בארון ייעודי וסגור כנדרש.
8. עמדת הבשר+ העוף- צינור שקשור לברז נמצא זרוק לתוך הכיור והאריחים בעמדה סדוקים ושבורים.
9. עמדת שטיפת כלים: התקרה לא שלמה.
10. מד הטמפ' של מקרר הירקות אינו תקין.
11. אין מד טמפ' לעגלות ההגשה של המזון החם.

מחסן יבשים:

1. חומרי ניקיון נמצאו במחסן ולא במקום ייעודי וסגור כנדרש.
2. בתוך קרטון נמצאו קופסאות שמן שנשפכו לתוך הקרטון- גורם לזיהום צולב.
3. התקרה לא שלמה.עגלה של לחם ששמרו לא יידוע ממתי- הוציא בסתר בעת הביקורת.
4. סירוף פנקייק נמצא בתוך בקבוקון לא מקורי בלי כל סימון.

מחלקה סיעודית:

1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. מתוך 7 חדרי רחצה במחלקה, ב- 3 מהם נמצאה טמפרטורה לא תקינה.

בחדר מספר 5 טמפרטורת המים החמים עברה את הטמפרטורה המקסימלית (45 מע"צ) יש לווסת את טמפרטורת המים החמים בחדר 5 באופן מידי ולצרף תיעוד בתמונות המעיד על תיקון הליקוי עד מחר בבוקר. עד לתיקון הליקוי יש לקלח אתהמטופלים בחדר רחצה אחר.

3. בחדר מספר 8 נמדדה טמפרטורת המים החמים מעל המקסימלית ב- 2 הכיורים. יש לווסת מידית.
4. בחדר מספר 7 טמפרטורת המים נמוכה מהטמפרטורה המינימלית (42 מע"צ). יש לווסת את טמפרטורת המים החמים בחדר 7 באופן מידי ולצרף תיעוד בתמונות המעידות על תיקון הליקוי.
5. חדר 8+ 9:
   - השידה אינה מקובעת לקיר- מהווה סכנה לבטיחות המטופל.
   - קירות החדר מתקלפים.
   - חסר נייר לניגוב ידיים.
   - פח האשפה בלי מכסה.
   - הונטה לא עובדת.
   - בחדר 9 נמצא אוגר שרשום עליו אשפה אך אינו ידוע למה משמש לאשפה או לכביסה ואינו נמצא הייעודי לו.
6. חדר 2:
   - טיטולים חד פעמיים זרוקים על הרצפה ולא במקום הייעודי לאחסונם.
   - נצפתה רטיבות בתקרה.
   - אין מתקן לניגוב ידיים.
   - הונטה בשירותים אינה עובדת ופתחי האוורור מלוכלכים.
7. חדר 4:
   - פח האשפה בלי רגלית.
   - פתחי הונטה מלוכלכים.
   - השקע בחדר המטופל אינו תקני.
8. חדר 12:
   - בכיור שטיפת הידיים חסר נייר לניגוב ידיים.
   - הקירות מתקלפים ומלוכלכים.
   - מעל האסלה נמצאו פדי רחצה חד פעמיים, שמפו וסבון ולא במקום ייעודי.
   - הונטה בשירותים אינה עובדת.

מטבחון חלוקה:

1. אין הקפדה על שמירת דגימות מזון עבור כל סוגי המזון.
2. המקרר בלי שילוט.
3. אין תיעוד לטמפ' המזון החם המוגש למטופלים.
4. המקרר מלוכלך.
5. נמצאו מוצרי מזון: ריבה, עוגה בלי כל סימון.
6. במקפיא נמצא לחם של העובדים.
7. חסר נייר לניגוב ידיים לכיור שטיפת הכלים.
8. הארון מתחת לכיור אינה תקינה ולא נסגרת טוב.
9. טמפ' המזון החם המוגש למטופלים עמדה על:
   - פירה 62 מע"צ, אטריות 32 מע"צ, קציצות בשר 68 מע"צ, עוף צלוי 61 מע"צ, דגים 47 מעצ וקציצות עוף 50.1 מע"צ, מרק עוף 57.2 מע"צ, מרק ירקות 56.5 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
   - הסלט עמד על טמפ' 18.5 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.

- אי עמידה בטמפ' התקנית מהווה פוטנציאל זיהומי גבוהה ומסכן את בריאות המטופלים.
- נדרשו להקפיד על טמפ' מזון חם כנדרש ולא להגיש למטופלים מזון קר ואינו עומד בטמפ' התקנית.

שירותי צוות ומלתחות:

1. רמת הסדר והניקיון של שירותי צוות המטבח

שירותים הבנות:

- ידית הדלת לא תקינה, הדלת לא נסגרת טוב.
- נמצאו בקבוקי שתיה בחדר השירותים.
- פח האשפה בלי מכסה ,רגלית ומלוכלך.
- הצבע בתקרה מתקלף.
- הלוקרים של העובדים נגועים בחלודה.
- התקרה מלוכלכת.

שירותים הגברים:

- התקרה לא שלמה.
- ונטה לא עובדת.
- פח האשפה בלי מכסה ,רגלית ומלוכלך.
- המקלחון משמש כמחסן לחומרי ניקיון שחלקם נמצאו על מדף וחלק על הרצפה ואין דלת סגורה ונעולה.

2. אין מקלחת לעובדים.
3. שירותי נכים במחלקה שמש את הצוות במחלקה והונטה בשירותים אינה פועלת.

מחסן טיטולים/ ציוד חד פעמי

1. נמצא אוגר אשפה בחדר.
2. חומרי הניקיון על המדף ולא בארון סגור או דלת נעולה.

מכבסה:

1. תזרים עבודה תקין.
2. הצבע בקירות מתקלף.
3. נצפו נגיעות של עובשים וקורי עכבישים בתקרה.
4. התקרה לא שלמה- עקב פיצוץ ועדיין לא תוקנה!.

כביסה+ אשפה+ חומרי ניקוי:

1. אין חדרים מסודרים לכל פונקציה: חדר כלים וכביסה מלוכלכת, חדר חומרים וכלי ניקוי, חדר אשפה.
2. חדר שאמור להיות מיועד עבור הכביסה הנקייה הינו חדר מאולתר העשוי מפלסטיק קשיח בלי תנאים (אוורור, תאורה וכו') הנמצא בחצר ולא בבניין וכיום הוא משמש כמחסן של ציוד רב שימושי.
3. נצפה חתול העומד על אוגר הכביסה המלוכלכת בחצר ליד "חדר הכביסה".
4. קיפול ומיון הכביסה הנקייה נעשה במסדרון של המחלקה.
5. חלוקת הכביסה הנקייה נעשתה באמצעות עגלה חשופה בלי כיסוי ובלי שקיות קשורת.
6. חסר שילוט על אוגרי הכביסה המלוכלכת.
7. כביסה נקייה נשלחת לחדרים בעגלת חלוקה חשופה ולא בעגלה ייעודית לכביסה נקייה עם כיסוי כנדרש.

חדר אחות:

1. אין מים זורמים בברז לשטיפת ידיים.
2. אין כלי אישי לגזירת הציפורניים עבור כל מטופל.
3. לא הוצג תיעוד לגזירת הציפורניים של המטופלים.

מסמכים חסרים :

1. לא הוצגו תוצאות לבדיקת מתכות במים.
2. לא הוצג תיעוד לטיפול במזח"ים.
3. לא הוצג תיעוד לניקוי וחיטוי ברזים וראשי מקלחת.
4. לא הוצג תיעוד לפינוי פסולת זיהומית.
5. לא הוצג תיעוד לפינוי פסולת תרופתית- תרופות פגות תוקף.

הערה:
- עובדי המטבח אינם בקיאים בתחום תברואת המזון ברמה הנדרשת.
- יש לציין שנערכה בקרה חוזרת בתאריך 02.10.22 ע"מ לבדוק את תקינות המים מחדש נמצא שגם בבקרה החוזרת עדיין ישנה בעיה במערכת המים במוסד- נדרש טיפול מיידי!.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח שלעיל.

-בעת הבקרה טמפ' המים בחלק מחדרי המטופלים לא עמדה בטווח הטמפ' התקני 45 מע"צ- דבר המהווה סכנה לבטיחות המטופלים- נדרש טיפול מיידי!.

-יש לציין שנערכה בקרה חוזרת בתאריך 02.10.22 ע"מ לבדוק את תקינות המים מחדש נמצא שגם בבקרה החוזרת עדיין ישנה בעיה במערכת המים במוסד- נדרש טיפול מיידי!.

יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.380	0.482	0.102	26.8%
אחיות	3	5.430	6.671	1.241	22.9%
מוסמכות		5.430	4.867	-0.563	-10.4%
מעשיות		0.000	1.804	1.804	100%
כוח עזר		9.230	11.943	2.713	29.4%
Nutritionist	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist		0.380	1.000	0.620	163.2%
Occupational Therapy	1	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor		0.500	1.138	0.638	127.6%
Speech therapist	1	0.720	2.500	1.780	250%
Social Worker		0.270	0.513	0.243	90%

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)

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-30 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.248	0.000	0%
House keeper	0.248	0.248	0.000	0%
Maintenance worker	0.188	0.188	0.000	0%
Storekeeper	0.188	0.188	0.000	0%
Chief cook [1]	0.248	0.248	0.000	0%
kitchen worker	0.750	0.750	0.000	0%
Cleaner	1.200	1.000	-0.200	-16.7%
Kashrut supervisor	0.128	0.128	0.000	0%
Gardener	0.068	0.068	0.000	0%
Secretary	0.248	0.248	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.00 מתאריך: 10.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.09.2022
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	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.00