משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.09.2022

במוסד: "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בישוב: גליל ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אנדרי קרבץ
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים (קוד מוסד 24670)
קיבוץ גליל ים
גליל ים

ד"ר קרבץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.09.2022.

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 "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בתאריך 14.09.2022 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
• **פיזיותרפיה**	-	גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, 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 לא 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 מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל-26 מיטות. ביום הבקרה נמצאים במוסד 24 מטופלים סיעודיים.
על העו"ס להשלים פערים שנוצרו ולייצב את השרות הסוציאלי במוסד
בריאות הסביבה - טמפרטורת המים שנמצאה לא בטווח התקין. בחלק מהחדרים מעל 45מע"צ ובחלק מתחת ל- 42 מע"צ.

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	26	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	26	24	24	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 24 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					
עבודה סוציאלית				X		
רוקחות	X					
בריאות הסביבה					X	

- במקצוע ריפוי בעיסוק 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	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסקים שני רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה מועסק בהיקף של 8 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי בעל נסיון בעבודה בגריאטריה, מועסק בהיקף של 16 ש"ש.
יועץ פלסטיקאי מגיע לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה.

רופא בית

- רופא הבית עובד במוסד שנים רבות, מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. על הרופא לתת הרצאות ולהשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש להטמיע נוהל פנימי בנושא מניעת זיהומים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגניטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לשפר מעקב ותיעוד של פצעי לחץ. רופא אחד כתב כי המטופל ללא פצעי לחץ בעוד לחולה יש שלפוחית. הרופא השני תיעד באבחנות את פצע הלחץ בעקב ימין.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): יש לשפר את המעקב הרפואי. נרשם כי לחולה יש פטרת בעכוז עם סימני מצרציה, אודם ונפיחות ללא המשך מעקב.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: לא בוצעו תקופה ארוכה ישיבות צוות רב מקצועיות. יש לבצע ישיבת צוות על כל חולה חודש לאחר קבלה למוסד, אחר כך אחת ל- 6 חודשים ובעת שינוי סטאטוס או הדרדרות במצב.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- נמצא כי מטופלת עזבה את המוסד ואין טופס שחרור.

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: אין במוסד תכניות מניעה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רוב המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רק חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
נצפתה ארוחת צהריים אשר התנהלה באוירה נינוחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודש ינואר השנה מונתה למחלקה אחות אחראית, אחות מוסמכת, עם ניסיון עבודה רב ומגוון בתחום הסיעוד. בעלת הכשרה על בסיסית באונקולוגיה. עובדת במוסד למעלה מעשור. מתוך 7 אחיות, 4 מוסמכות. מומלץ לקלוט לעבודה במוסד אחיות מוסמכות נוספות. האחות האחראית נאמת שני נושאים: מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת כאב וטיפול בו, עם הכשרה נדרשת בשניהם. מומלץ להכשיר אחיות מוסמכות בתחומים נוספים לנאמני נושא.

חוזקים:
בהתפרצויות מגפת הקורונה במחלקה, הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור.
חלק מהערות מהבקרה הקודמת תוקנו.
הנהלת המוסד רשמה את אחת האחיות המוסמכות להכשרה בנושא חיסוני חובה לעובדי הבריאות אשר תתקיים בלשכת הבריאות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- מקרר התרופות במחלקה אינו עובד כחודש. יש לפעול לתיקון התקלה בהקדם.

הבטחת הסביבה

- בברזים נמדדה טמפ' של מים 48-56 מע"צ ע"י בקרית בריאות הסביבה. טמפ' גבוהות מעלות סיכון לכוויות. יש לטפל בבעיה באופן מיידי ולדווח ללשכת הבריאות.
- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג במקרה של גילוי קרע עור/המטומה אצל המטופלים.
- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: במחלקה נצפה שימוש רב במזרוני אויר המונחים על מזרונים ויסקו אלסטיים. כפי שהוסבר במהלך הבקרה אין בהם צורך.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנוכחות כל אנשי הצוות הנדרש ובתדירות הנדרשת.
- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת בתכניות הטיפול.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להדריך את מחלקי המזון וכוחות העזר בנושא חשיבות חלוקת המזון למטופלים במרקם שנקבע על ידי קלינאית התקשורת.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש להקפיד על מעקב ותיעוד ברשומה הייעודית על בסיס יומיומי.
- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש להתייחס להגבלה מכאנית בדיון ישיבות צוות רב מקצועי. בסיכום יש לציין את סוג ההגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: השולחנות בחדר האוכל צרים ובגובה אחיד. אינם מאפשרים ישיבה של שני מטופלים בכיסאות גלגלים זה מול זה בקירבה מספקת לשולחן, ללא התנגשות שלהרגליות וסכנה לפציעות בגפיים התחתונות. יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות למטופלים ולשפר את אופן הושבתם על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על ביצוע הולכת המטופלים על בסיס יומיומי לפי הוראות הפיזיותרפיה. בסיום ההולכה על המטפל שהוליך בפועל לחתום בטבלה הייעודית ולא לסמן ב-V.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשרי גם בזום. יש לתעד ולרכז בקלסר כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

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

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

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

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש להעריך עובד חדש בשנת עבודתו הראשונה אחרי חודש, שישה חודשים ושנה.

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש להחתים את העובד על ההערכה.

זכויות החולה

- בשני חדרי המטופלים נצפו שקיות שתן תלויות על המתלים שבקירות. יש להמנע מהתנהלות זו.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נצפתה מוטיבציה גבוהה וכוונות רציניות של האחות האחראית לבניית תהליכי העבודה ושיפור איכות הטיפול הסיעודי במחלקה. המשך בניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות, הטמעתם בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח יסייעו לשיפור

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את המזון לארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. מצרכי מזון לארוחות בוקר, ערב וביניים נרכשים על ידי המוסד ומוכנים במטבחון המחלקה הסיעודית.
במוסד אם בית העובדת במשרה זו כשנתיים והיא אחראית על רכישת מוצרי המזון למחלקה ועל הפעלת מטבח הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- למחלקה נקלטה דיאטנית חדשה לפני כשבוע. הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 3 שנים ו-9 חודשים.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע(ימי שני) 5 שעות שבועיות בשעות הבוקר.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה ופרטים עימה ועם הדיאטנית הקודמתלה הושלמו טלפונית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקה מוארת ומאווררת. האווירה במחלקה הינה שלווה וביתית. האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ונעימה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- נערכו שינויים בכח האדם בתחום התזונה מאז הבקרה האחרונה. נקלטה דיאטנית שעבדה מאז עזיבתה של הדיאטנית הקודמת ועד אמצע אוגוסט 2022. מאז ועד שבוע לפני הבקרה הנוכחית לא היה/תה דיאטן/ית למחלקה. יציבות אנשי הצוות בתחום התזונה תאפשר בניית תהליכי עבודה מתמשכים ויצירת שיתופי פעולה עם הצוות במחלקה לרווחת המטופלים.

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: לא נמצאו תפריטים מה-15/8/22 ועד 10/9/22.
התפריט התלוי במוסד של שבוע הבקרה ללא חתימה של דיאטנית המוסד. על דיאטנית המוסד לאשר בחתימתה את התפריטים המוגשים במוסד.

איכות ובטיחות המזון

- לא נשמרו דוגמאות מזון ממנות המרק בארוחות הצהרים ומנות המזון הטחון. מיום לפני יום הבקרה לא נמצאו דוגמאות מזון כלל.
יש להקפיד על לקיחת דוגמאות מזון בגודל של 150 מ"ל/גרם ולפעול על פי נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 במלואו.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא נמצאה אסופת מתכונים מחושבת. על חברת הקייטרינג לשלוח את המתכונים על פיהם הם מבשלים את מנות המזון המוגשות במחלקה ולחשב את ערכם התזונתי. בנוסף יש ליצור ולחשב את ערכם התזונתי של המנות המוכנות במוסד.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תהליכי עבודה עם אם הבית המנהלת את מטבח הקצה ועובדות מטבח הקצה מתקיימים. יש לתעד את כל התהליכים הללו, כולל עבודה מול חברת הקייטרינג.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי בכל המנות את הרוטב בו מוגשות המנות השונות ואת אופן בישול המנה.
יש להגיש ירקות טריים בכל ארוחת ערב. ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500.
יש ליצור התאמה מלאה בין הרשום בתפריט החתום על ידי הדיאטנית ובין המנות המובאות מחברת הקייטרינג ומוגשות במחלקה.
ביום בו מוגשת מנה משתנה חמה בארוחת ערב הדלה בחלבון, חובה להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: אין לכתוב בתפריט השבועי "פרי משתנה", אלא יש לציין בתפריט השבועי את סוג הפרי שיוגש בארוחת ביניים ראשונה. יש לפרט את שמות הפירות למרקמים השונים בכל הארוחות.
לא הוגשה כלל מנת פרי בארוחת הביניים הראשונה. בארוחת צהרים הוגש פרי השונה מהפרי הרשום בתפריט. יש לפעול על פי נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500 ולהגיש 2 מנות פרי ביום לכל מטופל.

רשומות מחלקתיות

- נמצאו הנחיות תזונה במטבחון המחלקה עם חתימת הדיאטנית שעזבה. על כל רשומות התזונה להיות חתומים בידי דיאטנית המוסד הנוכחית.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא תקין. לא מתקיימים במחלקה תוכניות או פרוייקטים מחלקתיים המערבים את תחום התזונה. בנוסף, לא התקיימו מאז הבקרה האחרונה הדרכות במחלקה בתחום התזונה. יש ליזום פרוייקטים אלה לטובת המטופלים במחלקה ו/או צוות המחלקה.

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: לא תקין. על הדיאטנית להקפיד לקיים תקשורת עם כל אנשי הצוות השונים באופן ממוחשב שניתן לשמור ולתעד.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: במחלקה קיימים נהלים פנימיים שנכתבו על ידי דיאטנית שעבדה במוסד וחתומים על ידה. יש לרענן נהלים אלה וליצור אסופה חתומה על ידי הדיאטנית העובדת בפועל.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא נמצא טופס להזמנת מנות המזון למחלקה

הסיעודית.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: במטבחון המחלקה הסיעודית קיימים טפסים לרישום גודל מנות המזון להגשה. לא התקיימה הדרכה בנושא זה מהבקרה האחרונה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: לא תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נערכה תצפית על חלוקת מנות המזון בארוחת הצהרים ונבדקה התאמת חלוקה זו להנחיות הקיימות למטופלים ע"פ רשימת מרקמים במחלקה. לא נמצאה התאמה מלאה בין החלוקה בפועל ובין המונחה ברשימה זו. יש לערוך הדרכת הטמעה ולחלק את מנות המזון ע"פ מרקמי המזון שנקבעו על פי קלינאית התקשורת.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: מבדיקת מדגם תיקי מטופלים נמצא כי חלקם אינם מקבלים מולטי ויטמין יעודי. יש לפעול על פי הנוהל ואם יש סיבה לאי מתן מולטי ויטמין לפרט אותה בגיליוןהתזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד לתעד סיכום קצר של ההחלטות הקשורות לתחום התזונה שנלקחים בישיבות הצוות הרב מקצועי בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: יש להקפיד על תיעוד מעקב תזונתי שנעשה בגיליון התזונתי של המטופל.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בבקרה נמצאה אי התאמה בין העשרות התזונתיות הרשומות בתכנית התזונתית ובין הרשוםבקרדקס התרופות למטופל אחד מבין התיקים שנבדקו.
יש ליצור התאמה מלאה בין התוכנית הרשומה בגיליון התזונתי ובין הרשום בקרדקס התרופות והניתן בפועל.

- רישום תוסף התזונה: יש לתקן את מינון העשרת המזון אנשור פלוס בקרדקס התרופות ע"פ הניתן בפועל (עקב שינוי האריזה).

סיכום כללי - תחום תזונה

- שינויים בכח האדם בתחום התזונה משפיעים על היציבות בתחום התזונה. יש לתקן את ההערות שניתנו בבקרה זו ולקדם את התזונה במחלקה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית וותיקה במקצוע בכלל ובגריאטריה בפרט, מקצועית ומסורה, נותנת שרות למחלקה הסיעודית שלושה בקרים בשבוע - סה"כ 14 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקין.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית עומדת בדרישות הנוהל למנהל שרות והשרות פועל בצורה מאורגנת ומסודרת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה ל-6 עד 9 מטופלים/ות בתפקוד גבוה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית בעלת ידע והכשרה בנושא ישיבה, מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות והזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכות מתקיימות כנדרש.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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 תיעוד בכל שינוי במצב התפקודי ו/או הרפואי, לרבות אשפוז.
חשוב לעדכן בהערכות התקופתיות גם את תדירות הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערה חוזרת:
השולחנות בחדר האוכל צרים ובגובה אחיד. אינם מאפשרים ישיבה של שני מטופלים בכיסאות גלגלים זה מול זה בקירבה מספקת לשולחן, לל אהתנגשות של הרגליות וסכנה לפציעות בגפיים התחתונות. עדיין לא נמצא פתרון מתאים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועי בהן תשתתף גם הפיזיותרפיסטית.
יש להקפיד על ביצוע יומיומי של ההליכה במחלקה לפי הוראות הפיזיותרפיה. בסיום ההליכה המטפל שהוליך בפועל יחתום בטבלה הייעודית (אין לסמן "V").

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את המטופלים/ות , מעורה בכל הנעשה במחלקה ופועלת ללא לאות לקידום ושיפור השרות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מהבקרה האחרונה לפני כ-5 חודשים, תחלופה נוספת בשרות הסוציאלי. העו"ס החדשה התחילה את עבודתה בתאריך 06.09.22, ללא הכשרה בגריאטריה. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
עובדת יומיים בשבוע בימי ג' 08:00 עד 15:00 וימי ו' 08:00 עד 13:00, כ 12 ש"ש. הבקרה נערכה ללא נוכחות העו"ס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- בבדיקת המסמכים עלה כי העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה נמצאה נקייה, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, חלקם בעלי צביון אישי ומאובזרים באמצעים לשמירה על הפרטיות.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.
לציין לטובה את האווירה הנעימה והביתית במוסד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- התקיימה פעילות קבוצתית עם מטופלים שמורים קוגנטיבית בנושאי אקטואליה כפעם בשבועיים במטרה לשמר את יכולתם הקוגנטיבית ואת יכולת פיתוח השיח הבנאישית.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: נצפתה ברשומות פעילות למימוש דמי כיס.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

שביעות רצון משפחות

- בשיחות עם בני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להשקיע במתן צביון אישי בחדרי המטופלים על מנת להעניק אווירה ביתית וחמימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- לא נמצא תיעוד לעבודה קבוצתית מהבקרה האחרונה.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא מתקיימת פעילות קבוצתית עם משפחות, על העו"ס לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.
מומלץ לפתוח קבוצת וואטסאפ לעדכונים למשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: יש להגביר את המעורבות של העו"ס בנושא טיפול בתלונות וארועים חריגים. יש להתייחס למצבים הרגשיים, חווית המטופל ומעקב בנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים את הוועדה למניעת התעמרות בהתאם לנוהל.
יש להקפיד לעלות לדיון בוועדה למניעת התעמרות אירועים חריגים שהסיבה להם אינה ידועה ולבחון את האירועים בצוות רב מקצועי.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לתלות הודעה על קיומה של ועדה למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה, במיקום נגיש במחלקה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות ולהטמיע את הנושא של איתור וחובת הדיווח.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: יש לפעול למיצוי זכויות ניצולי שואה.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש להעלות את המודעות של הצוות לצרכים הייחודיים של המטופלים ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לפעול להקמת ועדה פליאטיבית מוסדית, למנות את חברי הועדה (רופא, אחות, עו"ס).
יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל החולים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- לא בוצעו תקופה ארוכה ישיבות צוות רב מקצועיות. יש להשלים פערים ולקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנוכחות כל אנשי הצוות הנדרש ובתדירות הנדרשת.
יש לבצע ישיבת צוות על כל חולה חודש לאחר קבלה למוסד, אחר כך אחת ל- 6 חודשים ובעת שינוי סטאטוס או הדרדרות במצב.
יש לשפר את נושא החת"ש. על העו"ס להשתתף בחת"ש הן במתן שתי הרצאות בשנה והן בנוכחות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): לעו"ס יש משרד משותף עם מרפאה בעיסוק ועובדת תעסוקה.
יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה (הערה חוזרת).
ביום הבקרה התיקים הסוציאליים היו בארון ללא מנעול (הערה חוזרת).

תיק ריכוז מתנדבים

- עקב משבר הקורונה, הופסקה פעילות המתנדבים במוסד. יש לפעול על מנת לשמר את הקשרים עם הקהילה וארגוני המתנדבים.

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

- השרות הסוציאלי במוסד אינו מתפקד בשנה האחרונה. מחסור קבוע לאורך זמן בכ"א בשרות הסוציאלי פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
העו"ס החדשה ללא ניסיון בתחום הגריאטריה, החלה בתהליך הכרות עם המטופלים והמשפחות והחלה לפעול למיצוי זכויותיהם.

ניכר כי קיימת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית כדי לתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה.
על העו"ס להשלים פערים שנוצרו, לייצב את השירות הסוציאלי במוסד ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח במתכונת 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 שנים האחרונות: 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. במוסד אין מבצעים רישום ממוחשב של שעות עבודת הרוקח. זו הערה החוזרת על עצמה בכל ביקורת. יש לנהל רישום של ימי/שעות עבודת הרוקח לצורך מעקב אחר עמידה בשעות המחוייבות בתקינה.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: האחות האחראית אינה חתומה על דוחות הבקרה. זו הערה חוזרת.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: לא תוקן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: המקרר במחלקה אינו עובד כבר כחודש ימים. לדברי הרוקח הוזמן טכנאי לתיקון והתרופות הושמדו. יש להשלים תיעוד של התקלה במקרר ומה נעשה בעקבותיה ולפעול במהירות לתיקון התקלה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מספר מטופלים מקבלים שילוב של מספר תרופות פסיכיאטריות ובנזודיאזפינים, לא תמיד עם התוויה מתאימה. הרוקח העיר על כך בהתערבות הרוקחית אותה מבצע.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	69%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- דגשים המבוססים על ממצאי הבקרה במוסד:

1. במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 24 מטופלים.
2. המוסד מקבל ארוחות צהריים מקייטרינג.
3. במוסד מטבח קצה העובד בשיטת "בשל-הגש" לארוחות בוקר וארוחות ערב.
4. למוסד שירותי כביסה חיצוניים.
5. בעת הבקרה נמדדו טמפ' המזון החם המוגש למטופלים, אשר עמדה על טמפ' נמוכות מהנדרש- מתחת ל- 65 מע"צ.
6. טמפ' המזון החם הנמוכה מ- 65 מע"צ עלולה לפתח פוטנציאל זיהומי ולגרום להתרבות חיידקים במזון, מה שעלול לסכן את בריאות המטופלים ובמיוחד מטופלים עם מערכת חיסונית מוחלשת!.
7. נדרש תיעוד לטמפ' המזון החם המוגש למטופלים על בסיס יומי, ע"מ לאפשר מעקב אחרי חריגות שניתן לטפל בהן!.
8. בעת הבקרה נמדדה טמפ' המים החמים הזורמים, המיועדים לשימוש של המטופלים, ויצאה לא תקינה. הטווח הנדרש: 42-45 מע"צ.
9. טמפ' מים חמים שהינה מעל המותר עלולה לגרום לכוויות עבור המטופלים, וטמפ' מתחת לטווח המותר גם לא בטיחותית לשימוש המטופלים מאחר ועלולה לגרום להתקררות ומחלות המשתמש!.
10. יש להקפיד על תיעוד טמפ' המים בחדרי המטופלים ומעקב אחרי חריגות ולאפשר שימוש בטיחותי במים.
11. במוסד ישנו ערבוב שימושים- במקרר נמצא מזון מוכן לאכילה, מזון גולמי, אוכל ששייך לעובדים יחד עם תרופות- סידור פסול!.
12. ערבוב בין מוצרי המזון יכול לגרום לזיהום צולב ואף להרעלה של המזון דבר שמסכן את בריאות המטופלים!.
13. שמירת מזון לא טרי במקרר עלולה לגרום להתרבות חיידקים במזון ולגרום לזיהום/הרעלה של המשתמש- במיוחד אנשים עם מערכת חיסון מוחלשת!.
14. יש לשמור על בטיחות המטופלים בחדרים שלהם ולדאוג לקבע את הארונות לקיר.
15. שמירת ציוד הניקיון, כמו אוגר האשפה, צריך להיות במקום ייעודי נעול ולא בחדרי המטופלים.
16. שמירה על ההיגיינה בעת הגשת המזון הכרחית ע"מ לשמור על בריאות המטופלים ולא לגרום לזיהומים במזון המוגש!

מטבח קצה:

1. רמת הניקיון סבירה אך רמת הסדר לקויה. לדוגמה: במדורי העבודה קיים עירוב שימושים ובחדר הקירור מאחסנים ירקות לפני שטיפה, מוצרים מוכנים לאכילה (סלטים, רטבים ומוצרי חלב), תרופות יחד עם מזון של העובדים/הצוות- פעילות המקדמת זיהום משני/צולב- הערה חוזרת.
2. במקרר נמצאו רטבים שחלקם פג תוקף. נדרש להוציא ולזרוק: טחינה מתאריך 01.02.22, חרדל מ-2021.
3. אין תיעוד לטמפ' המקררים ע"ב יומי.
4. כאמור לעיל, במדורי העבודה קיים עירוב שימושים. אין הקפדה על תזרים עבודה נכון ונהלי עבודה, דבר המהווה פוטנציאל לזיהום המזון המוגש לסועדים:
- בעמדת שטיפת ירקות נצפו גסטרונומים של המזון החם כהכנה לארוחת הצהריים.
- בעמדת שטיפת כלים: 1. נמצאו ירקות גולמיים. 2. אין סבונייה ואין נייר לניגוב ידיים. 3. חומרי הניקיון מתחת לכיור ולא בארון ייעודי וסגור. 4. נעשה שימוש במגבת רב פעמית+ סמרטוט רב פעמי לניגוב משטח העבודה- הערות שחוזרות על עצמן.
5. מזון עבור ארוחת הצהריים מתקבל חם להגשה מהספק, כך שלא ברור כיצד והיכן מאחסנים מזון לשישי-שבת?! לדברי אם הבית, המזון מתקבל קר ומוחזק בחדר הקירור היחידי במוסד בו מאוחסנים מוצרי גלם – סידור פסול לחלוטין המהווה פוטנציאל

לזיהום המזון המוכן שמוגש למטופלים- הערה חוזרת.
6. לא מבצעים רישום של טמפרטורת המזון המתקבל מהספק ע"ב יומי- הערה חוזרת.
7. אין תיעוד לטמפרטורת המזון המוגש למטופלים בכל הארוחות ע"ב יומי.
8. אין הקפדה על שמירת דגימות מזון עבור כל סוגי המזון (בשר טחון שצריך היה להיות שמור מארוחת הערב של יום לפני לא היה).
9. מד טמפ' אלקטרוני בעגלת הובלת המזון נמצא על 90 מע"צ, דבר שגרם לכך שהמזון החם המוגש למטופלים אינו בטווח התקין- 65 מע"צ- נדרשו להזמין טכנאי.
10. טמפ' המזון החם המוגש למטופלים עמדה על:
- פירה 60 מע"צ, מרק שעועית 61 מע"צ, תפו"א מבושל 61 מע"צ, ירקות מבושלים 63.4 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
- קציצות ירק עמדו על 33 מע"צ- הושמד. קציצות אלה נמצאו לא במגע ישיר עם מקור החימום של העגלה אלא מעל לגסטרונום אחר.
- טמפ' הדגים עמדה על 45 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש- מוצר רגיש מאוד שבטמפ' כל כך נמוכה מהווה פוטנציאל זיהומי גבוהה ומסכן את בריאות הסועדים!
11. פח האשפה ללא מכסה כנדרש.

חדר אוכל מטופלים:
1. הארונות תחת הכיור שבורים.
2. נצפתה חלודה בכיור.
3. אין מתקן לניגוב ידיים.
4. במקום הוצבה מכונה אוטומטית לקפה/ שוקו לשימוש הצוות- המכונה נמצאה מלוכלכת מבפנים ולא הוצג תיעוד לטיפול במכונה ותאריך החלפת סנן- הערה חוזרת.

מחלקה סיעודית:
1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. אין גוזז ציפורניים/ מספריים לכל מטופל. נמסר מאם הבית שחלק מהמשפחות מטפלים בגזירת הציפורניים של המטופלים ולכן אין גוזז/ מספריים לציפורניים עבור כל מטופל ומטופל- הערה חוזרת.
4. חדר 4:
- הארון אינו מקובע לקיר- מהווה סכנה לבטיחות המטופל.
- אסלה מלוכלכת- שתן בפנים.
- טמפ' המים החמים שנמדדה עמדה על 44 מע"צ- טמפ' זו מהווה סכנת כוויות- נדרש טיפול מיידי.
5. חדר 2:
- שאריות צבע בקירות.
- הונטה בשירותים לא עובדת.
- קופסאות של טיטולים חד פעמיים נמצאו על הרצפה ולא במקום ייעודי.
- בכיור שטיפת הידיים אין סבונייה+ סבון והוא עמוס בבדים וציוד- לא תקין.
- טמפ' המים החמים שנמדדה בכיור חדר השירותים עמדה על 48.4 מע"צ, טמפ' זו אינה בטיחותית לשימוש המטופל ומהווה סכנת לכוויות- נדרש טיפול מיידי.
7. חדר 8:
- נמצא אוגר אשפה בשירותים.
- הונטה לא עובדת.
- אסלה לא נקייה, שלתוכה זרקו שקיות שתן.
- אין סבונייה+ סבון בכיור רחיצת הידיים שבחדר.
- נצפו שקיות שתן נקיות בתוך הכיור ולא במקום ייעודי.
- בכיורי השירותים אין סבוניה עם סבון לשטיפת ידיים ומתקן עם נייר לניגוב ידיים.
- טמפ' המים החמים הזורמים בברזי המים בשירותים עמדה על 56 מע"צ, טמפ' לא בטיחותית לשימוש ומהווה סיכון לכוויות-

נדרש טיפול מיידי.

8. חדר 10:
- בכיור שטיפת הידיים אין סבונייה+ סבון.
- רמת הניקיון בשירותים טעונה שיפור.
- הונטה לא עובדת.
- בחדר השירותים חסר סבונייה+ סבון ומתקן לניגוב ידיים.
- נצפתה נזילה בסיפון של כיור תא השירותים.
- טמפ' המים החמים הזורמים בברזי המים בשירותים עמדה על 46.1 מע"צ טמפ' לא בטיחותית לשימוש ומהווה סיכון לכוויות- נדרש טיפול מיידי.

שירותי צוות ומלתחות:

1. רמת הניקיון תקינה אך רמת הסדר טעונה שיפור רב, לדוגמא: לצוות אין חדר מסודר להחלפת הבגדים ואנשי הצוות נאלצים להחליף בגדים בשירותים או בחדר הרופא- הערה חוזרת.
2. הלוקרים של העובדים נמצאים במבואה פתוחה, הנמצאת בין הכניסה לשירותי נכים לבין אולם יום/חוגים/ריפוי בעיסוק במוסד- סידור פסול!- הערה חוזרת.
3. אין מקלחת לעובדים- הערה חוזרת.
4. הונטה בשירותים אינה פועלת.

כביסה+ אשפה+ חומרי ניקוי:

1. כביסה נקייה נשלחת לחדרים בעגלת חלוקה חשופה ולא בעגלה ייעודית לכביסה נקייה עם כיסוי כנדרש.
3. האשפה והקרטונים של המוסד מפונים לפח מוטמן וקרטוניה הצמודים לחדר האוכל של הקיבוץ.
2.

מסמכים חסרים :

1. לא הוצגו תוצאות לבדיקות מיקרוביאליות חודשיות במים.
2. לא הוצגו תוצאות לבדיקת מתכות במים.
3. לא הוצגה תוצאה לבדיקת ליגיונלה במים.
4. לא הוצג רישום יומי של רמת הכלור הנותר.
5. לא הוצג תיעוד ניקוי וחיטוי דודים.
6. הוצג תיעוד ניקוי וחיטוי ברזים וראשי מקלחת מתאריך 04/22 פג תוקף.
7. לא הוצג פינוי מפריד שומן.
8. לא הוצג אישור ביצוע הדברה.
9. הוצגה תעודת מדביר מוסמך- תוקף רישיון פג תוקף מה- 20.08.21.
10. לא הוצגו רישיונות יצרני מזון בתוקף של ספקי המזון של הביצים.
11. לא הוצג טיפול במנדף.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח שלעיל.

-בבקרה טמפ' המים בחלק מחדרי המטופלים עמדה על מעל ל- 45 מע"צ, דבר המהווה סכנה חמורה לבטיחות השימוש במים וכן סכנה לכוויות. בחלק מהחדרים טמפ' המים עמדה על טמפ' נמוכה מ-42 מע"צ- טמפ' זו אינה בטיחותית לשימוש המטופלים! נדרש טיפול מיידי!.
- בחדר 4 נמצא ארון לא מקובע לקיר- יש לעבור על החדרים ולקבע את הארונות לקירות ע"מ לשמור על בטחונם של המטופלים!.

יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב את לשכת הבריאות.

נספח ג'

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

ל-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.578	0.248	75.2%
אחיות [3]	5.430	5.897	0.467	8.6%
מוסמכות	5.430	2.900	-2.530	-46.6%
מעשיות	0.000	2.997	2.997	100%
כוח עזר	8.200	10.502	2.302	28.1%
Nutritionist [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy [1]	4.800	12.000	7.200	150%
Employment Instructor	0.450	0.750	0.300	66.7%
Speech therapist [1]	0.640	1.500	0.860	137.5%
Social Worker [1]	9.360	12.000	2.640	28.3%

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-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.000	-0.220	-100%
House keeper	0.220	1.000	0.780	354.5%
Maintenance worker	0.167	0.000	-0.167	-100%
Storekeeper	0.167	0.000	-0.167	-100%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	2.000	1.333	199.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.000	-0.060	-100%
Secretary	0.220	0.000	-0.220	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50 מתאריך: 03.04.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.50
בריאות הסביבה	0.00
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	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	26.50