משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.08.2021

במוסד: "מוסד שלוה גבעתיים"

בישוב: גבעתיים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר תמרה קולומנקין
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד שלוה גבעתיים (קוד מוסד 23686)
מצולות ים 1
גבעתיים

ד"ר קולומנקין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד שלוה גבעתיים"

מצורף דוח הבקרה מיום 08.08.2021.

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 "מוסד שלוה גבעתיים"

בתאריך 08.08.2021 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל בן מובחר,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** - ערן דרקסלר, בקר בריאות 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:

מוסד "שלווה" מנוהל על ידי עמותה ציבורית "שלווה". במוסד שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 36 ו-29 מיטות סיעודיות ומחלקות תשושים ועצמאיים ברשיון הרווחה.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקות הסיעודיות 64 מטופלים.

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	29	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	65	64	64	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 64 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	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הרפואי במוסד יציב. נוספה רופאת בית חדשה.

במוסד מועסקת מנהלת רפואית בהיקף של 20% משרה. מועסקת במוסד שנים רבות. עברה השתלמות בגריאטריה. לא נכחה במוסד ביום הבקרה.
רופאת הבית הינה רופאה חדשה במוסד. עדיין לא עברה השתלמות בגריאטריה. מועסקת בהיקף של משרה מלאה.
במוסד מועסקת יועצת גריאטרית בהיקף של 11 שעות שבועיות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
רופאת הבית מבצעת כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

רופא בית

- רופאת הבית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: מלאה.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: מלאה.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: יש לבצע דיון של רופא, אחות ופיזיותרפיסט בהחלטה על הגבלה פיזית.

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום. יש לשלוח את רופאת הבית להשתלמות בגריאטריה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: על רופאת הבית לשפר את הכרת הנהלים של האגף לגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לפרט את רשימת התרופות בקבלת החולה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לעקוב באופן שוטף אחר מצב פצע לחץ ולתעד דרגה וקוטר.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: למטופלת עם פצע לחץ אין עדכון אבחנה ברשימת האבחנות.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": מבוצע עדכון תרופות חודשי אך נמצא כי לא נרשמה הפסקת מתן אוגמנטין למרות שבהוראות הידניות מצוין כי האוגמנטין הופסק והחלו לתת צפורל. גם במעקב הרפואי לא נרשם השינוי.

פעילותצוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: חלקי. יש לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה פיזית על ידי הרופאה, אחות ופיזיותרפיסט ולתעד את ההחלטה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד שלוה גבעתיים כולל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקות תשושים ועצמאים בפיקוח הרווחה.
במחלקות הסיעודיות המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. כל המזרונים ויסקו אלסטיים, חלק מהמיטות עם מנגנון עולה-יורד, בכל החדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית/פרטנית.
האוירה במחלקות נעימה וביתית.

חוזקים:
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה בצורה המעודדת אכילה, תוך הכרות העדפות המטופלים. האכלת המטופלים התבצעה בסבלנות ובצורה מכבדת.
השכבת המטופלים נעשתה תוך קיום תקשורת בין מטפל למטופל, שמירה על כללי הבטיחות, על היגיינת ידיים, על פרטיות המטופל וכד'.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית עובדת בשלוה שנים רבות, בעלת תואר שני בסיעוד והכשרה על בסיסית בגריאטריה. מתוך 10 אחיות העובדות במחלקות הסיעודיות 6 מוסמכות. יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה סיעודית א' בקורס על בסיסי בגריאטריה. יש להקים ועדה פליאטיבית מוסדית ולמנות את חברי הועדה. יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי." בתחומים מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו ומניעת עצירות יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בנושאים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים הועברו הדרכות מרוכזות. את נושא חיסוני עובדי הבריאות מרכזת האחות הראשית. נמצא ריכוז נתונים מסודר של חלק ניכר מהעובדים. יש להמשיך לפעול לבירור המצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי חלק מהאחים וכוחות העזר עובדים ביותר ממחלקה אחת. יש לדאוג לצוות אחים ומטפלים קבוע בכל אחת מהמחלקות ולהימנע מעבודה במחלקות שונות במוסד. לנושא זה חשיבות רבה בתקופת מגפת הקורונה. בנוסף עלה כי כוחות העזר מסיימים את משמרות הערב בשעה 20:00 - וזה בניגוד להנחיות האגף לגריאטריה בנוגע לשעת השכבת המטופלים "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", 6 יוני 2017, סימוכין 57038017.
משעה 22:00 עד שעה 07:00 בבוקר אחות מאחת המחלקות הסיעודיות נותנת מענה לכלל דיירי הבית בעת הצורך. יש להבטיח נוכחות אחות בכל אחת מהמחלקות הסיעודיות בכל שעות היממה 24/7 , כולל משמרות לילה.

חוזקים:
הצוות ברובו יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים ובני משפחותיהם.
ניכר שיתוף פעולה בין הצוות הסיעודי, ההנהלה ואנשי הצוות הרב מקצועי.
במוסד צוות (רופאה ואחות) הממונים על עזרה ראשונה והחייאה מתקדמת עם הכשרה נדרשת.
בחודש יולי השנה כל צוות האחיות/ים והרופאים עברו רענון ידע בהחייאה בסיסית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נתונים משפחתיים חברתיים: יש להרחיב כפי שהודרך בבקרה.

תרופות

- יש להבטיח מלאי תרופות מספק לכל המטופלים כנדרש בנהלים.

בבקרה נצפה כי קרדקס התרופות הממוחשב נחתם בדיעבד עקב תקלה טכנית והמחשב תוקן במהלך הבקרה.

יש להבטיח מתן תרופות למטופלים במשמרות ערב בשעות הרשומות בקרדקס תרופות, לרבות כדורי שינה. אם מסיבה מוצדקת לא ניתן להבטיח מתן תרופות בשעות הרשומות בקרדקס תרופות, מומלץ לשנות את ההוראה ולהתאים למתן בפועל, במידת האפשר.

יש לרענן את נושא ערכי הטמפ' במקררי התרופות המחלקתיים. לדברי האחות הראשית הטמפ' החריגות נבעו מספירת/השלמת מלאי התרופות במקרר ו/או בעת ניקוי מקררי התרופות (דלת המקרר נשארה פתוחה זמן ממושך מהרגיל). הצוות הסיעודי קיבל הדרכה וריענן בנושא זיהוי ותיעוד חריגות בטמפ' תוך ציון הסיבה לכך.

עדכון תרופות חודשי - חשוב לשים לב להוראות שניתנו לשינוי במתן אנטיביוטיקה -נצפה בבקרה כי בקרדקס התרופות הממוחשב השינוי לא עודכן. בקרדקס הידני העדכון נצפה.

הבטחת הסביבה

- עדין לא כל המיטות עם מנגנון עולה-יורד כנדרש. יש לפעול לטיפול בנושא.

הזנה והאכלה

- יש לפעול לתיעוד בדיווח הסיעודי את סיכומי ההנחיות שניתנו על ידי קלינאית תקשורת ו/או איש צוות רב מקצועי אחר הקשורים לבעיות בתחום התזונה.

תנועתיות ותנוחה

- בישיבות צוות רב מקצועי יש לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה מכאנית, לתעד את ההחלטה ולציין את סוג ההגבלה כפי שהוחלט.
- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי. לדברי האחות הראשית ההולכות מתבצעות כל יום. בימים שמתקיימים אירועים באולם הנמצא בקומה אחרת, המטפלים אינם חותמים בטבלה הייעודית כי זה לא "המסלול הקבוע", למרות שגם לשם המטופלים מגיעים בליווי המטפלים.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, ששה חודשים ושנה מתחילת עבודתו במוסד.

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדי בריאות: יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות."

זכויות החולה

- יש לפעול ליישום ההנחיות בנושא שעת השכבת המטופלים. נמסר כי השכבת המטופלים מתחילה בשעה 19:15 וזאת בניגוד להנחיות "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטיים". 6 יוני 2017, סימוכין 57038017.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מקצועי ומסור.
למעלה מ 95% מאנשי צוות ומטופלים חוסנו לקורונה בהתאם להנחיות משרד הבריאות. משיחה עם האחות הראשית בסוף חודש ספטמבר עלה, כי תואם מועד מול מ.ד.א. להשלמת החיסון השלישי גם ליתר אנשי הצוות והמטופלים.
הטיפול הסיעודי הניתן למטופלים הינו ברמה גבוהה מאוד וזה לצד השקעת מאמצים רבים לגיוס אחיות מוסמכות נוספות לשמירה ובשאיפה להעלאת רמת הטיפול והעשייה הסיעודית במוסד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מטבח מבשל בו נערכו שינויים בכוח האדם. במטבח יש מנהל, 2 טבחיות ועובדי מטבח נוספים המתפעלים גם את ארוחת הערב.
בנוסף, במוסד אם בית ואחראית רכש מזון ומוצרים אחרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 8 שנים ו-9 חודשים. הדיאטנית עובדת בבית הסיעודי 6 שנים. הדיאטנית יצאה לחופשת לידה בסוף יוני 2020 וחזרה לעבודה בחודש מרץ 2021. בתקופה זו היתה במוסד דיאטנית מחליפה.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע סרשל כ-13.5 שעות שבועיות.
הדיאטנית נקראה למוסד ונכחה בבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתאים לתקינה.

כללי

- הנהלת המוסד מעמידה את תחום התזונה כחלק משמעותימאוד בשמירה על איכות חיי המטופלים ורווחתם במוסד.
דיאטנית המוסד וותיקה במקצוע ומסורה לתפקידה. הדיאטנית מכירה היטב את הנהלים בתחום התזונה ופועלת למען יישומם במוסד.
הדיאטנית מנהלת את מערך המזון במוסד בצורה מקצועית תוך עדכון רציף של כל הגורמים המעורבים בשינויים שנעשים, מכתיבת הנחיותיה ועד הוצאתם לפועל וקבלתם על ידי המטופל.
טרם יציאתה לחופשת לידה, הדיאטנית עמלה על כתיבת הנחיות מדוייקות להדרכת הדיאטנית המחליפה. עם חזרתה מחופשת לידה, הדיאטנית השכילה להשלים באופן מלא את המידע התזונתי אודות המטופלים.
הדיאטנית מהווה חלק משמעותי בהווי המחלקות ופועלה מורגש בהן.

איכות ובטיחות המזון

- במוסד מטבח מבשל המגיש מזון איכותי ומגוון. הנחיות הדיאטנית קיימות כנדרש בנהלים במטבח המבשל וצוות מערך המזון פועל ע"פ הנחיות אלה.
מתקיימות ישיבות עם צוות המטבח המבשל לעידכון ודיון בתהליכי עבודה שמתקיימים ובצרכים השונים.
נרכשו פלטות קפואות לשמירה על טמפרטורת המזון הקר במחלקות ופלטות חמות לשמירה על המזון החם ונכתב נוהל פנימי בנושא זה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט השבועי מגוון חתום על ידי הדיאטנית ומערך המזון פועל על פיו.

גודלי מנה/גיוון

- גודלי המנה נמדדו ונשקלו ביום הבקרה ונמצאו מתאימים לנדרש בנוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 9-500.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במחלקות השונות נמצאו מעודכנות וברורות לתפעול.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדרי האוכל מאווררים, מוארים ומרווחים.
על השולחנות פרושה מפת בד. על השולחנות מוצבים מתקני מפיות וקנקני שתייה וכוסות.
האווירה בחדר האוכל נעימה ומקדמת את האכילה.
המזון שהוגש היה צבעוני ומגוון. ניכר כי בושל בסגנון ביתי ונראה מזמין לאכילה.
חלוקת המזון נעשתה באופן אישי תוך הכרות עם המטופלים במחלקה. כלי האוכל חולקו ע"פ יכולת המטופל.
המזון שחולק מונגש למטופלים ע"פ יכולת האכילה.
האכלת המטופלים הזקוקים לעזרה בהאכלה נעשתה בצורה מכבדת תוך כדי יצירת קשר עין עם המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים חדשים נעשית על פי הנהלים ונאספים פרטי מידע בתחום התזונה אודות המטופל החדש, הנדרשים לקביעת תכנית הטיפול התזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות השונות ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נמצא תיעוד חלקי לתהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון במהלך תקופת הדיאטנית המחליפה.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: נמצא תיעוד חלקי לתהליכי עבודה עם מערך המזון בתקופת הדיאטנית המחליפה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על ביצוע ביקורים בארוחות הערב במחלקות ותיעודם לפחות אחת לרבעון.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה בצורה מקצועית וחכמה. שיתוף פעולה מלא בין הנהלת המוסד, צוות מערך המזון וצוות המחלקות אותו מקיימת הדיאטנית מוביל את העשייה התזונתית במוסד ומעצים את תחום התזונה. יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- צוות יציב של פיזיותרפיסטיות וותיקות במקצוע ובמקום. ארבע נותנות שרות למחלקות הסיעודיות וחמישית נותנת שרות לתשושים וגיבוי בשעת הצורך למחלקות הסיעודיות.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע, מתוכם יום אחד גם בשעות אחה"צ - סה"כ 70 ש"ש.
הצוות עובד יחד רוב ימות השבוע. תקשורת מתועדת ביומן שבועי. ישיבות צוות מתועדות 1-2 בחודש מחברת ייעודית.
יש לציין לחיוב כי השרות המשיך לפעול לכל אורך מגפת הקורונה, וניתן מענה מקצועי ותומך לכלל המטופלים.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או קבוצתי.

ארגון השרות

- מנהלת השרות עומדת בדרישות הנוהל. הצוות עובד בשיתוף פעולה והרמוניה על פי תוכנית עבודה ותוך מתן עזרה הדדית וגיבוי לרווחת המטופלים.

טיפול בקבוצה

- קבוצת עמידה ושתי קבוצות הפעלה בישיבה (אחת בכל מחלקה) מתקיימות פעם שבוע כל אחת.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת כולל בכל אשפוז / חזרה מאשפוז במחלקת קורונה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן. אחת הפיזיותרפיסטיות עברה סדנת ישיבה ופיזיותרפיסטית נוספת עברה מאז הבקרה האחרונה קורס טכנולוגיה מסייעת לניידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות כנדרש.

תנאים פיזיים

- עונים על הדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- עדיין חלק ניכר, כשליש מהמטופלים בכל מחלקה, עם הגבלות מכאניות - חשוב לבצע הערכה מחודשת של ישיבת המטופלים במטרה לנסות לצמצם את השימוש בהגבלות.
חשוב לדייק בדיווחים בנושא הגבלות תנועה (מעקבים וישיבות צוות) ושכל אנשי הצוות הרב מקצועי ישתמשו במינוח זהה לסוג ההגבלה (הוסבר במהלך הבקרה).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב להמשיך ולאפשר לצוות הפיזיותרפיה לצאת לימי עיון, השתלמויות וקורסים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
על פי התיעוד עדיין אין הקפדה מספיקה על ביצוע יומיומי של ההליכות במחלקה. על המטפל המוליך בפועל, לפעול על פי הנחיות הפיזיותרפיה ובסיום ההליכה לחתום בטבלה הייעודית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה- ירידה כנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה 4 לאחר שיפוץ. שיפוץ מתוכנן בקומה 5 כולל חדרי ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה. יש מרפסות ושטחי חוץ יפים.
מטופלים יכולים להשתתף בתעסוקה המתאימה להם במחלקות אחרות.
יש קבוצת שיח שמפגישה בין אנשים ממחלקות שונות, היא מתקיימת באולם טובה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק ותיק ומנוסה עובד במוסד קרוב לשנתיים בהיקף של 14 ש"ש המחולקות ליומיים.
2 מדריכות תעסוקה עובדות 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, אחת מהן עובדת יום בשבוע גם אחה"צ. סה"כ 54:30 שעות תעסוקה שבועיות.
ישנם מפעילים חיצוניים ומופעים שמעשירים את הפעילות כמה פע' בשבוע אחה"צ ובסופי שבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: המרפא בעיסוק עושה טיפולים קבוצתיים בהם הוא פוגש מטופלים רבים.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קייסתיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד שהיה חסר נרכש והוכן (אמצעי הפעלה, אביזרי עזר, ציוד לגירוי חושי ועוד) יש WI-FI במחלקות.
- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: נעשית.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: יש עשיה רב מקצועית מבורכת המתבטאת גם בפרויקטים מיוחדים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לשפר את תוכניות הטיפול הנלוות להערכות ולמעקבים, ולכלול בהם את כל מה ששירות רפוי בעיסוק ותעסוקה נותנים. כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש להקפיד על קישוט שיעודד התמצאות (להוריד קישוט שלא רלוונטי לזמן)
חשוב להמשיך וליצור צביון אישי בחדרי המטופלים

- חדר ריפוי בעיסוק: חשוב לשתף את המרב"ע בתכנון חדר ריפוי בעיסוק שישמש גם חדר עבודה ולא רק משרד.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים, יש לוודא שמתנהלים על פיהם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- שרות ריפוי בעיסוק ותעסוקה עובד במסירות ובשיתוף פעולה פורה עם שאר הצוות ועם ההנהלה ועושה עבודה טובה מאד לרווחת המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל שתי מחלקות סיעודיות ומחלקות תשושים ועצמאים בפיקוח הרווחה.
המחלקות נמצאו נקיות ומאווררות, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, מסודרים ועשירים בחפצים אישיים.
המטופלים נראים מטופחים ונינוחים, לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחדר תעסוקה. יש מרפסת ולובי מרוהטים לנוחות האורחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל שתי עו"סיות וקיימת חלוקת עבודה ברורה בינהן.
עו"ס האחראית על התשושים\עצמאים ועו"ס האחראית על המטופלים הסיעודיים. מתקיימים ימי עבודה משותפים.
העו"ס האחראית על המחלקות הסיעודיות בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרונטולוגיה. וותק מקצועי של כ 22 שנים, וותק במוסד כ9 שנים.
עברה השתלמות בקורס "איתור ומניעת התעללות בזקנים".
עובדת 4 ימים בשבוע, 28 ש"ש (נטו) יום א' 10:00 עד 17:00 ימי ב', ג' וה' 8:00 עד 14:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות במקצועיות.
המשפחה והמטופלים מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

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.
מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש בנושא מניעת התעללות.

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: יש לציין לחיוב את הגישה במוסד וההתחשבות של העו"ס ברצונות המטופלים ובשילוב דיירי המחלקות בפעילות חברתית ותרבותית של תשושים/עצמאים.

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

- המרחבים הציבוריים נקיים, קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם.
קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיים מגוון של פעילויות קבוצתיות בנושאים שונים עם מטופלים במחלקות הסיעודיות.
- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס מעורבת באירועים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל.
השירות מדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.
העו"ס מכירה את נהלי משרד הבריאות ופועלת בהתאם.
קיימת התייחסות מקצועית לנושא מעקב אחר דמי כיס כולל ריכוז ומעקב.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל כראוי 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 בהפעלת המתנדבים במוסד.
לאור המגבלות, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

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 מטופלים ובני משפחה על בסיס תחומי ענין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.
יש להמשיך לקדם הכשרת הצוות המוסדי להטמעת הטיפול הפליאטיבי ולבנות תהליכי עבודה מותאמים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי. יש לשפר את סיכום הדיון ולהקפיד על כתיבת תוכניות טיפול בישיבות הצוות הרב מקצועי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מרשימה ומקצועית.
העו"ס נותנת מענה אמפטי הכולל התייחסות לצרכים האישיים של המטופלים, משפחותיהם ואנשי צוות בתקופה מאתגרת זו.
פועלת למילוי זכויותיהם של המטופלים ושמרה על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה.
ישנה חשיבה רב מקצועית, עם דגש על עבודת הצוות, על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד.
לאחר תקופה קשה של התפרצות, ניכר מאמץ לחזור לשיגרת טיפול ופעילות.
יש לציין לחיוב את האווירה הנעימה והביתית במוסד.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 6 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

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.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות אינן מסומנות ככאלה. זו הערה חוזרת. יש לאחסן תרופות פרטיות בנפרד ולסמנן

בהתאם.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. בשני מקרים תועדה סיבה לאי מתן תרופה "אין תרופה מתאימה". באחת הפעמים אף עבור תרופה לטיפול בכאבים. יש לעבור על פקודות אי המתן ולוודא כי במחלקה מלאי תרופות ל-10 ימי טיפול לפחות. זו הערה חוזרת.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: הרוקח מבצע בקרה במחלקות אחת לשבועיים כנדרש אך מבדיקת דוחות הבקרה נמצא כי לא העיר על חריגות הטמפרטורה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. מבדיקת דוח ניטור הטמפ' נמצא כי ב-30.6 היתה חריגת טמפרטורה בחדר של מעל 24 שעות כשהטמפ' הגיע עד ל-27 מעלות. לא נעשה דבר בנידון והרוקח אף לא היה מודע לחריגה זו. בדף תיעוד הטמפ' דווח כי הטמפ' נבדקה ונמצאה תקינה. הנ"ל אינו תקין.
הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' התקינים האמורים להיות בחדר אחסון התרופות ובמקרר. נדרש לבצע רענון.
מדי החום בחדרים אינם מכויילים. זו הערה חוזרת.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. בבדיקת נתוני אוגר הטמפ' בסעודית 5 נמצא כי ב-27.7 היתה חריגת טמפ' של 6 שעות כשהטמפ' הגיעה ל15 מעלות. גם כאן הצוות דווח על ערכים תקינים ולא נעשה דבר. התבקשתם לא להשתמש בתרופות במקרר עד לבדיקת תקינותן מול היצרן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. בסעודית 4 אין רשימת תרופות אסורות בריסוק

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. נמצא כי לעיתים חותמים על קרדקס התרופות בדיעבד. זו הערה חוזרת.
לחלק מהמטופלים להם רשם תרופות ב18 וב20 או 21 נותנים בפועל את התרופות ביחד בשעה 19 ללא הפרדה, לרבות כדורי שינה הניתנים בשעה מוקדמת יחסית.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי כותשים תרופות אשר בעלון לצרכן שלהן מצויין כי הדבר אסור. זו הערה

חוזרת.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): לא. בסעודית 4 נעשה שימוש בפנקס סמים אשר הועבר ממחלקה אחרת. יש לדאוג לפנקס סמים בלעדי לכל מחלקה.
באחד הפנקסים נמצא תיקון בטיפקס.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.
האחות האחראית אינה תמיד חתומה על כל עמוד בפנקס כאישור לנכונותו.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח

1. הוצגו רשיונות העסק, רשיונות היצור ורשיונות ההובלה הנדרשים.
2. סידור המטבח מאוד מבולבל. קיימים כמה מדורים להכנת בשר ולא נשמרת בהם הטמפרטורה הנדרשת.
3. הטמפרטורה שנמדדה במטבח הייתה 27-30 מעלות צלסיוס – לא תקין
4. בזמן הבקרה (10:00) נצפתה לקיחת דוגמת מזון עבור ארוחת הצהריים – התנהלות לא תקינה.
5. אין מדור חיתוך ירקות.
6. במקרר החלבי נצפה מזון מוכן יחד עם מוצרי חלב – סידור פסול העלול להוביל לזיהום משני
7. הירקות נשטפים ונחתכים באותו המדור.
8. אחסון מזון

- טמפרטורת המחסן תקינה (22-23 מעלות צלסיוס)
- סידור המזון תקין (FIFO)
- חלק גדול מהמזון אינו מאוחסן על מדפים בגובה 30 ס"מ כנדרש
- אף אחת מיחידות הקירור אינה מחוברת לרשם
- מקפיא - נמצאו מוצרי בקר ועוף יחד עם מאפים וירקות קפואים - סידור פסול העלול להוביל לזיהום משני.

9. עגלות המזון מכילות מד טמפרטורה אנלוגי אולם, אין הקפדה על טמפרטורת המים כשהן מחוברות. בעת הבקרה, טמפרטורת המים בשתי עגלות עמדה על 100 מעלות צלסיוס ואילו, בשתיים אחרות, 80 מעלות צלסיוס.
10. בכל המדורים קיימים סידורים לשטיפת ידיים.
11. הקיר והתקרה במטבח מתקלפים ויש לחדשם.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

1. אין מספריים אישיים לכל אדם – יש לרכוש לכל דייר מספריים אישיים לגזירת ציפורניים ולסמנם.

טיפול מחלקתי בכביסה

1. הכביסה המחלקתית מוסעת בעגלה שחסר בה כיסוי נגד אבק

מכבסה

1. פתח הכניסה והיציאה הם אותו הפתח – סידור פסול
2. הכביסה יוצאת מהמכבסה כשהיא מכוסה

מחלקות

1. טמפרטורת המים שנמדדה בחדר 401 - 50 מעלות צלסיוס
2. טמפרטורת המים שנמדדה בחדר 506 – 50 מעלות צלסיוס
3. במוסד קיימים ברזי ערבול למניעת כוויות ולכן מדובר בסכנה לבטיחות הדיירים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-65 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.920	1.214	0.294	32%
אחיות [2]	10.860	11.826	0.966	8.9%
מוסמכות	10.860	6.638	-4.222	-38.9%
מעשיות	0.000	5.188	5.188	100%
כוח עזר	22.550	25.300	2.750	12.2%
Nutritionist	0.330	0.338	0.008	2.4%
Physiotherapist	0.920	1.750	0.830	90.2%
Occupational Therapy	0.330	0.350	0.020	6.1%
Employment Instructor	1.000	1.363	0.363	36.3%
Speech therapist [1]	1.760	1.760	0.000	0%
Social Worker	0.660	0.680	0.020	3%
Pharmacist [1]	5.544	6.000	0.456	8.3%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] 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-65 מיטות ברישוי ו-64 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.605	0.610	0.005	0.8%
House keeper	0.605	0.610	0.005	0.8%
Maintenance worker	0.458	0.460	0.002	0.4%
Storekeeper	0.458	0.460	0.002	0.4%
Chief cook [1]	0.605	0.610	0.005	0.8%
kitchen worker	1.833	0.000	-1.833	-100%
Cleaner	2.800	2.800	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.312	0.312	0.000	0%
Gardener	0.165	0.170	0.005	3%
Secretary	0.605	0.610	0.005	0.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.00 מתאריך: 09.04.2018
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 45.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.08.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
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	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	54.00