מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.02.2024

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 07.02.2024.

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

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

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד שלוה גבעתיים"

בתאריך 07.02.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמינחן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

במוסד שלווה גבעתיים שתי מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 65 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 46 מטופלים. 44 סיעודיים, אחת סיעודית מורכבת וחולה אחד מאושפז בבי"ח.
החולה הסיעודית המורכבת עם פצע לחץ בדרגה 3 נמצאת במוסד באישור משרד הבריאות.
במוסד מחלקה חדשה שעדיין לא מאוישת. מחכים לאישור ועדת פרויקטים.

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	29	27	1	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	17	17	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	65	46	44	1	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 46 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	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית, רופאה כללית שעברה מספר השתלמויות בגריאטריה. מועסקת במוסד משנת 2004. מועסקת בהיקף של 25 ש"ש ומטפלת גם בדיירים התשושים.
רופאת הבית, מועסקת במוסד כ- 3 שנים. עברה השתלמות בגריאטריה. מועסקת בהיקף של 42 ש"ש.
למוסד מגיע יועץ מומחה בפנימית וגריאטריה. מגיע ל- 2.7 ש"ש.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית מועסקת במוסד שנים רבות. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

- הכשרת מנהל רפואי: הרופאה עברה בבי"ח שוהם במשך מספר שנים השתלמויות בגריאטריה. כמו כן עברה קורס זיהומים בבית בלב בת ים.

- הסדר יועץ גריאטרי: במוסד מועסק יועץ מומחה בפנימית וגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יש לתת הוראות רפואיות רק בכתב. מבוצע על ידי רופאות הבית אך גם על היועץ לתת הוראות במייל.

קשר עם משפחות

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

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

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

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לרשום תמיד דרגה וקוטר של פצעי לחץ.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: אין אבחנה של WEIGHT LOSS או MALNUTRITION למטופל שירד 5 ק"ג בחודש.
ברשימת האבחנות שני פצעים נפרדים, האחד בעכוז שהופיע ב- 11.6 והשני באשכים , שהתחיל ב- 19.7 רשומים כאילו התחילו באותו זמן - 11.6.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): אין כל התייחסות במעקב הרפואי למטופל עם ירידה גדולה במשקל.
מדובר במטופל בתת משקל (64.8) שירד כמעט 5 ק"ג בחודש.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: בישיבת צוות של מטופל שאוכל מזון שמוכן בבלנדר לפי האחות, התזונאית כותבת שאוכל אוכל רגיל. אין בסיכום הישיבה לאחר הדיון החלטה על סוג המרקם.
האחות כותבת שאוכל בעזרה והרופאה שאוכל לבד. אין על כך דיון.
בישיבת צוות מה- 8.5.23 , ברשימת האבחנות, מתועד פצע לחץ שהתחיל ב- 11.6.23.

נתונים אלה מעוררים שאלה לגבי אופן ביצוע ישיבות הצוות.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בסיכום הישיבה של מטופל עם הגבלה פיזית יש לתעד את ההחלטה האם להמשיך את ההגבלה.
למטופלת עם הגבלה בכיסא גלגלים ובמיטה, אין החלטה בסיכום הישיבה האם להמשיך את ההגבלה במיטה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לעקוב מספר ימים אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

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 צביון אישי. כל המזרונים ויסקו אלסטיים, כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה. בכל החדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
במועד הבקרה חצי מחלקה סיעודית א' לקראת סיום השיפוצים. המרחב הציבורי וחדרי המטופלים (בחצי המשופץ) מרווחים ומוארים והאיבזור חדיש. מתוכנן כי בסיום שיפוץ כל המחלקה היא תחולק לשני אשכולות. בהזדמנות זו, חשוב לפעול להקצאת חדר לאחות אחראית המחלקה וזאת לשמירה על פרטיותם, כיבוד האוטונומיה של המטופלים ובני משפחותיהם ולשם הבטחת תנאיי ניהול תקין של הצוות הסיעודי.

המטופלים נמצאים מחוץ למיטות. נראים מטופחים ונינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית/פרטנית. במהלך הבקרה התקיימה הופעה של חיילות מתנדבות שניגנו לרווחת המטופלים והמבקרים במחלקות.

חוזקים:
האווירה במחלקות נעימה וביתית.
נצפתה ארוחת צהריים שהתקיימה באווירה נינונה. המזון הוגש למטופלים תוך היכרות העדפותיהם. האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מכבדת.

במוסד מטופלת סיעודית מורכבת על רקע פצע לחץ בדרגה 3. נמצאת במוסד באישורו של הגריאטר המחזי. דיווח על מצבה של המטופלת מועבר ללשכת הבריאות מדי שבוע.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית עובדת בשלוה שנים רבות, בעלת תואר שני בסיעוד והכשרה על בסיסית בגריאטריה ובטיפול פליאטיבי. מתוך 13 אחיות, 11 מוסמכות. שתי האחיות המעשיות לומדות בקורס הסמכה. במחלקה סיעודית א' האחות האחראית בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, בתפקידה מספר שנים. במחלקה סיעודית ב' האח האחראי בתפקידו 6 חודשים. בעל ניסיון קודם בתחום הגריאטריה. נאמני נושא: בתחומים מניעת עצירות, מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו ומניעת זיהומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. בשלושה נושאים הועברו הדרכות מרוכזות.
את נושא חיסוני עובדי הבריאות מרכזת האחות הראשית. נמצא ריכוז נתונים מסודר על חיסוני אחיות, רופאות והצוות הרב מקצועי. מצב חיסוני כוחות העזר נמצא בתהליך בירור (מבצעים בדיקות לכייל נוגדנים). בהמשך, מתוכנן ביצוע תבחין מנטו לכלל עובדי המוסד.
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי: סידור העבודה של האחים/ות מוסדי. יש לבנות סידור עבודה לכל מחלקה עם צוות אחים/ות קבוע וייעודי לכל מחלקה. סידור העבודה של כוחות העזר ייעודי לכל מחלקה והצוות ברובו קבוע.
משעה 22:00 עד שעה 07:00 בבוקר אחות אחת 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.
בשימוש כוחות העזר נמצאת תוכנת Better Care.
במוסד צוות (רופאה ואחות) הממונה על עזרה ראשונה והחייאה מתקדמת עם הכשרה נדרשת.
בחודש יולי 2023 כל צוות האחיות/ים והרופאות עברו רענון ידע בהחייאה בסיסית.
חלק ניכר מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת הרישוי האחרונה תוקנו.
הוצגה תכנית אוריינטציה והדרכה לעובד חדש. בשנה האחרונה נקלטו לעבודה בסיעודיות 6 כוחות עזר מנפאל, אשר השתלבו בעבודה היטב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות המרכזיותהקיימות אצל מטופלים, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- מומלץ לפרט יותר ולצמצם את השימוש במשפטים המובנים שנמצאים במערכת, שלעתים אינם מתארים את המצב הקיים במלאו.

תרופות

- על החיתום בקרדקס התרופות הממוחשב להתאים לשעת המתן המצוין בקרדקס.

יש לדאוג למלאי כל התרופות לפחות ל 10 ימי טיפול לכל המטופלים.

הבטחת הסביבה

- על כל אירוע חריג יש לדווח לרופאה בסמוך לאירוע ולתעד בדיווח הסיעודי את שעת ההודעה, שם הרופאה ומה ההוראה שניתנה. בכל האירועים החריגים בהם לא ידועה הסיבה לחבלה, יש לקיים ישיבה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, בהשתתפות כל חברי הועדה (רופאה, אחות, עו"ס).

- התאמה ובטיחות ציודוריהוט: יש לתקן/לחדש ציוד בלוי למניעת פציעות וזיהומים אצל המטופלים.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים בנוכחות כל הצוות הסיעודי של המחלקה ולתעד את תוכן הישיבה. נמצא כי שיעור ההשתתפות נמוך מהנדרש.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בסיכום הישיבות צריך להגיע להחלטה בנושאים בהם היה שוני בדיווחים של מקצועות הבריאות. לדוגמא: מרקם מזון, אופן אכילה וכד'. נתונים אלו מעלים שאלה לגבי אופן ביצוע ישיבות צוות רב מקצועי. בסיכום הישיבה על מטופל עם הגבלה מכאנית יש לתעד את ההחלטה על המשך ההגבלה.

יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את תכנית הטיפול ואת סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס בדיווח הסיעודי, בהערכה תפקודית ובתכנית הטיפול לחוסר תאבון, לירידה במשקל וכל בעיה הקשורה בהאכלה ובהזנה של המטופלים.
- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: על אח/ות אחרא/ית המחלקה להתייחס לירידות במשקל המטופלים ולטפל כנדרש.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את תיעוד המעקב, כפי שדובר במהלך הבקרה.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין קיום פצע סוכרתי.

קשר עם המשפחה

- יש לקבל הנחיות מקדימות ולקיים דיון על מצבי סוף חיים.
- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לפרט את השיחות עם המשפחות.
  יש להרחיב את תיאום הציפיות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד ע"פ הנחיות חוזר מנכ"ל "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי בריאות"

סיכום כללי - תחום סיעוד

- במחלקות הסיעודיות מבוצעות ביקרות פתע פנים מחלקתיות ע"י הנהלת הסיעוד והצוות המוביל. למטרה זו נמצא בשימוש כלי ייעודי.
  לאחר הביקורת ניתן משוב לרמת הביצועים ובהמשך הדרכות לצוות, לשיפור איכות הטיפול ולהעלאת רמת העשיה הסיעודית.
  בבקרה הוצגו הדרכות רבות שהועברו ע"י נאמני נושא בתחומים השונים להעשרת הידע המקצועי לאחים/ות וכוחות העזר ולמתן טיפול איכותי למטופלים.
  בבקרה נמצאו תחומיםהטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי מטבח מבשל חלקי. ארוחות הבוקר, ביניים וערב מוכנות על ידי המוסד וארוחות הצהרים מובאות מחברת קייטרינג. את המטבח מנהלת עובדת וותיקה העובדת במטבח המוסד 25 שנים. יחד איתה עובדים במטבח 3עובדים נוספים. עובד אחד מהצוות אחראי גם על ארוחות הערב. בנוסף במוסד אחראי רכש מזון ומחסן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 11 שנים ו-3 חודשים. הדיאטנית עובדת בבית הסיעודי 8 שנים ו-7 חודשים.
הדיאטנית עובדת יומיים בשבוע סך של 13.5 שעות שבועיות.
הדיאטנית סיימה בהצלחה קורס ייעודי של תזונה בגריאטריה בו עברה הכשרה להערכה פיזיקאלית פה ראש צוואר והכשרה למרקמי מזו ונוזלים ע"פ ה-IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הנהלת המוסד קשובה לתחום התזונה ורואה בו חלק משמעותי מאוד בשמירה על איכות חיי המטופלים ורווחתם במוסד.
דיאטנית המוסד וותיקה במקצוע ומסורה לתפקידה. הדיאטנית פועלת למען יישום נהלי התזונה של האגף לגריאטריה במוסד.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ומהווה חלק משמעותי בהווי המחלקות ופועלה מורגש בהן.
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.

איכות ובטיחות המזון

- הנחיות הדיאטנית קיימות כנדרש בנהלים במטבח המרכזי וצוות מערך המזון פועל ע"פ הנחיות אלה.
מתקיימות ישיבות עם צוות המטבח המבשל לעדכון ודיון בתהליכי עבודה שמתקיימים ובצרכים השונים.
נמצאות בשימוש פלטות קפואות לשמירה על טמפרטורת המזון הקר במחלקות ופלטות חמות לשמירה על המזון החם ונכתב נוהל פנימי בנושא זה.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במחלקות השונות נמצאו מעודכנות וברורות לתפעול.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית יישמה את הידע שרכשה בסדנת טרמינולוגיה בינלאומית לסטנדרט מרקמי מזון ונוזלים IDDSI והעבירה הדרכת הכרות והטמעה לצוות המוסד לשימוש בסטנדרט זה יחד עם קלינאית התקשורת.
הדיאטנית משתתפת בהדרכות חת"ש של אנשי הצוות הרב מקצועי ומעבירה הדרכה בתזונה במסגרת זו אחת לשנה.
הדיאטנית השתתפה בסדנה לעובדים (5 מפגשים) לשיפור תקשורת צוות מול דיירים מטעם המוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדרי האוכל מאווררים ומוארים.
על השולחנות פרושות מפות עליהן מוצבים מתקני מפיות, קנקני שתייה וכוסות.
האווירה בחדר האוכל נעימה ומקדמת את האכילה.
המזון שהוגש במרקמים השונים היה צבעוני, מגוון ומזמין לאכילה.
חלוקת המזון נעשתה באופן אישי תוך הכרות עם המטופלים במחלקה. סכו"ם חולק ע"פ יכולת המטופל.
המזון שחולק הונגש למטופלים ע"פ יכולת האכילה על שולחן שניצב בצמוד לעגלת חימום המזון.
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 ומתועדת כנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות השונות, מתאימה להם את הטיפול התזונתי הנדרש, עוקבת אחר מצבם ומתעדת זאת בגיליון התזונתי כנדרש.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- תפריטי המוסד מחולקים לתפריט המוכן על ידי דיאטנית המוסד וכולל ארוחות בוקר, ביניים וערב במרקמים השונים ותפריט הנשלח על ידי חברת הקייטרינג לארוחות הצהרים.
נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט מיומיים לפני יום הבקרה(שבת) ובין שהוגש במנת התוספת הראשונה המשתנה ומנת הירק החם. ביום זה לא נמצאה דוגמת מזון ממנת הבשר הרכה ומהמנות המוגשות במרקם טחון. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש בפועל ולהקפיד על שמירת דוגמאות מזון ביום שבת.

יש לגוון את הרטבים ו/או אופני בישול גם של מנות העוף. כיום מופיע בתפריט רק עוף בגריל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מנת העוף שנשלחה מחברת הקייטרינג לחלוקה כללה 2 יחידות של רגלי עוף בתנור למטופל. גודל מנה זו שנשקל(146 גרם) היה קטן מ-180 גרם עם עור ועצמות. על חברת הקייטרינג לשלוח מנה זו בגודל הנדרש. יתר המנות העיקריות היו בגודל תקין. כמות המזון בכלל המנות היתה מעבר לנדרש.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה במוסד בצורה מקצועית ויעילה. הדבר נעשה תוך שיתוף פעולה מלא עם הנהלת המוסד, צוות מערך המזון וצוות המחלקות ומוביל לעשייה הנרחבת בתחום התזונה.
יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות יציב ומקצועיהמונה חמש פיזיותרפיסטיות וותיקות. ארבע נותנות שרות למחלקות הסיעודיות והחמישית נותנת שרות לתשושים וגיבוי בשעת הצורך במחלקות הסיעודיות.
השרות ניתן בימים א'-ה' בשעות הבוקר, וביום ד' גם אחה"צ - סה"כ 73 ש"ש.
הפיזיותרפיסטיות עובדות בשיתוף פעולה הדוק ביניהן ועם שאר הצוות הרב מקצועי.
תקשורת מתועדת ביומן שבועי. ישיבות צוות מתועדות פעם-פעמיים בחודש במחברת ייעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאוייש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- רוב המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה מדי שבוע.

ארגון השרות

- מנהלת השרות עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
העבודה מתבצעת לפי תוכנית סדורה, בשיתוף פעולה וגיבוי הדדי.

אבחון פיזיקלי

- מתועד בזמן ובאופן מלא ומפורט.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה טיפול פיזיותרפיה בקבוצה (בעמידה) אחת לשבוע ל 2-4 מטופלים/ות.
בנוסף מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה עם מוזיקה משתנה (שירי מלחמה / שירים ברוסית / שנסונים וכדומה) בהתאם להעדפות המשתתפים/ות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים בהתאם לנדרש ולצרכי המטופלים/ות.
הפיזיותרפיסטיות מעורבות בהחלטות על הגבלות ובהזמנת ציוד.

שתיים מהפיזיותרפיסטיות עברו הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הוצג תיעוד לקיום הדרכות פרטניות וצוותיות, ולהליכות יומיות במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לוודא כי הרישומים יתנו תמונה ברורה ועדכנית של המצב התפקודי של המטופל/ת, של ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה (לרבות הוספה/הסרה של הגבלה, הוספה/הורדה לרשימת הליכה יומית במחלקה וכדומה).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לתקן ו/או לחדש ציוד בלוי / קרוע / שחוק (צמיגים, ציפוי ידיות/משענות כיסאות גלגלים וכדומה).
להקפיד על ישיבה טובה של מטופלים/ות ליד שולחנות שמתאימים בגובה ורוחב, באופן שיאפשר תפקוד מייטבי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב שהפיזיותרפיסטיות ישתתפו בימי עיון / קורסים / השתלמויות, מקוון ו/או פרונטלי בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית, על מנת להתעדכן בידע המתחדש כל הזמן.
יש להעביר הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטיות פועלות כמכונה משומנת, ונותנות שרות מקצועי ויציב למחלקות.
בשנה וחצי האחרונות חדר הפיזיותרפיה שבקומה 5 נמצא בשיפוץ (עם מרבית הקומה).
העבודה ממשיכה להתבצע בפינת הפייזותרפיה שבמחלקה בקומה 4, בחדר פיזיותרפיה שבמחלקה בקומה 2 ובמחלקות עצמן.
חדר הפיזיותרפיה החדש, הגדול המרווח והמואר יותר, בקומה 5 - מיועד להפתח עד אפריל 2024 - ואנו מצפים לראות אותו פתוח ומתפקד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד נמצא בתהליכי סיום שיפוץ של מחלקה סיעודית 5. על פי דברי הצוות במוסד, המטופלים יועברו בשבועות הקרובים לחלק החדש.
מתוכנן כי מחלקה 5 תחולק לשני אשכולות על פי רמות קוגניטיביות ולכל אשכול תהיה מדריכת תעסוקה.
על כן מתחילים לגייס מדריכת תעסוקה שלישית.
למחלקות לאחר השיפוץ ישנן מרפסות רחבות ונגישות לרווחת המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפא בעיסוק ותיק ומנוסה בתחום הגריאטריה המוסדית, עובד כ-4.5 שנים במוסד בהיקף של 14 ש"ש, יומיים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים.
ישנן שתי מדריכות תעסוקה ותיקות העובדות יחד סה"כ 6 בקרים ואחר צהריים אחד בשבוע.
כמו כן, פעם בחודש ישנה חגיגה מוסדית אותה מנחה מדריכת תעסוקה. סה"כ 47.50 ש"ש לתעסוקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קבלות לדיירים חדשים מתבצעות באופן מלא על פי הנהלים: מפורטות, מותאמות באופן אישי לכל מטופל ובתדירות הנדרשת.
קיימות תוכניות טיפול רב"ע ותוכניות להפעלה מותאמת בתעסוקה כנדרש.

הערכת מעקב

- המעקבים מבוצעים בתדירות הנדרשת לדיירי המחלקה, מתועדים בהתאם וכוללים התייחסות לתחומי העיסוק הרלוונטיים כולל חווית המטופל במוסד.
תוכניות הטיפול בריפוי בעיסוק מעודכנות בהתאם לעדכון מצב המטופל במעקבים.

ישום תכנית הטיפול

- קבוצת 'רואים עולם' מועברת מדי שבוע בכל מחלקה על ידי מרב"ע.
המרפא בעיסוק מבצע טיפולים פרטניים קצרי מועד בשתי המחלקות לפי צרכי המטופלים.
אביזרי עזר מותאמים לדיירים, נכתב תיעוד מלא הכולל מעקב שוטף והדרכות צוות בנושא.
מתקיימות הדרכות למשפחות ולצוות המטפל בנוגע לצרכיו של הדייר.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות התעסוקתית ענפה ומגוונת במחלקות, ומותאמת לרמות תפקוד שונות, נעשה שימוש בציוד תעסוקתי רב לעזר במהלך הפעילות.
פעילות אחר הצהריים מתבצעת ע"י מפעילים חיצוניים או מדריכת תעסוקה.

המרפא בעיסוק מבצע הדרכות לצוות התעסוקה על פעילות מותאמת לדיירים ספציפיים. כמו כן, מבצע הדרכות על התאמת פעילות פרטנית כאשר אין מדריכת תעסוקה במוסד.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח הפעילות ולוח התמצאות מונגשים לשונית לרווחת הדיירים.
קיימות פינות עבודה למדריכות התעסוקה ומקומות אחסון לציוד במחלקות.
'צביון אישי'- קיים צביון אישי באופן חלקי בחדרי הדיירים.

ציוד ואביזרים

- נמצא ציוד ריפוי בעיסוק הכולל אביזרי עזר לאכילה, ציוד מוטורי וסדים.
במוסד ישנו ציוד טכנולוגי הכולל טאבלטים ונגנים אישיים. כמו כן, שתי ערכות של עמותת עמד"א.
קיימת ערכת גירוי חושים וערכות לרמות קוגניטיביות שונות.
ישנן שתי בובות טיפוליות בשירות הריפוי בעיסוק לשימוש המחלקות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות הצוות רב"ע- תעסוקה והדרכות לצוות מתבצעות כנדרש.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הרב מקצועיות, בועדת הגבלות ובועדה הפליאטיבית.
מתבצעות הדרכות צוות וחת"שים בשגרה.

העשרה ונהלים

- קיימים פרוייקטים רב מקצועיים במחלקות, כגון: קשר עם הקהילה, 'אין כמו בבית', נגישות חושית, יציאה לחוף הים ויום ספורט.
כמו כן, ישנן תוכניות לפרוייקטים עתידיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק הנוכחי אינו פונקציונאלי ואינו מאפשר טיפול תדיר במטופלי המחלקות בהתאם לכמות שעות הריפוי בעיסוק במוסד והטיפולים הנדרשים.
יש לוודא כי קיים חדר נגיש ומותאם לשירות הריפוי בעיסוק לאחר סיום השיפוץ בקומה 5.
חשוב להמשיך וליצור 'צביון אישי' ליד מיטות המטופלים ובכניסה לחדרם.

העשרה ונהלים

- יש לוודא קיום נהלים פנימיים תקפים ורלוונטים לתקופה זו.

סיכום כללי

- שירות הריפוי בעיסוק משמעותי ומותאם אישית למטופל.
התעסוקה ענפה ומותאמת לצרכי המטופל.
נדרש להקצות חדר טיפולים לשירות הריפוי בעיסוק בקומות המחלקות הסיעודיות.

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. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחדר תעסוקה. מרפסת לכל מחלקה ולובי מרוהטים לנוחות האורחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי במוסד יציב וכולל שתי עו"סיות. מנהלת השירות אחראית על המטופלים הסיעודיים, עובדת מעל 11 שנים. ועו"ס האחראית על התשושים\עצמאים, עובדת במוסד כ7 שנים. מתקיימים ימי עבודה משותפים. קיימת חלוקת עבודה בינהן, הנמכירות את כל המטופלים והדיירים ונותנות גבוי האחת לשניה.
העו"ס האחראית על המחלקות הסיעודיות בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בגרונטולוגיה. עברה השתלמות בקורס "איתור ומניעת התעללות בזקנים". עובדת 4 ימים בשבוע, 28.5 ש"ש, בימי א' ב' וה' 8:30 עד 15:00 ובימי ג' 09:00 עד 18:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה וההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר תהליך הסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה.

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: 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 השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במחלקות הסיעודיות המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים, קיימים וילונות מפרידים בין המטופלים לצורך שמירה על פרטיותם ורובם עשירים בחפצים אישיים. המטופלים נראים מטופחים, לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. במהלך הבקרה התקיימה הופעה של חיילות מתנדבות שניגנו לרווחת המטופלים והמבקרים

במחלקות. נצפו לוחות מודעות נגישים במחלקות עם מידע על זכויות המטופלים. יש לציין כי האווירה במחלקות נעימה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית למטופלים,עם עובדת התעסוקה, בנושאים שונים, במחלקות הסיעודיות.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס מעורבת באירועים מיוחדים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.

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.
נמצאו לוחות מודעות למשפחות במיקום נגיש במחלקות עם מידע על מיצוי זכויות, מגילת זכויות החולה, שעות קבלת קהל והודעה על האפשרות לפנות למשרד הבריאות בתלונה דרך * 5400 והיכולת לגשת לפניות הציבור של משרד הבריאות.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השירות מרכזת את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות.

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: התקיימו בשנת 2023 שתי הדרכות לצוות בנושא מניעת התעמרות ע"י השירות הסוציאלי. בנוסף, מתקיימת הדרכה בנושא מניעת התעמרות, פרטיות וכבוד האדם, לכל עובד חדש, ע"י העו"ס.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי עבור מטופלים ניצולי שואה במחלקה ודיווחים על פעילות מיצוי זכויותיהם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את התערבות מקצועית של העו"ס ומתייחס למצב הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

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

שביעות רצון משפחות

- בשיחה עם משפחות נמסר כי הם מרוצים מהתנאים במוסד, מיחס הצוות ומרמת הטיפול האישי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך בפעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית בכלהחדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה (המטומה/קרעי עור) כאשר הסיבה אינה ידועה ולדווח כנדרש בנוהל. יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לוח זמנים, מסקנות ומעקב אחר ביצועם ולפרט כיצד ניתן למנוע את הישנות המצב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים הרלוונטיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת סיכום ישיבות הצוות הרב מקצועי, יש להתיחס בסיכום לדיון על הפערים בדיווחים של מקצועות הבריאות. לדוגמא: במרקם מזון, אופן אכילה וכד' ולהגיע להחלטה משותפת על תוכנית הטיפול.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי קבוע ויציב. מבצע עבודה מקצועית טובה. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות איכות החיים של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית איכפתית, מסורה, מכירה היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח ותיק ומקצועי בהיקף משרה של 6 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

בקרה רוקחית

- 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

- אחסון בתנאים נאותים: בחדר שירותי הרוקחות אין מנטרים טמפ'. במידה ומאוחסנות שם תרופות נדרש לבצע ניטור בהתאם לדרישות נוהל 126 של אגף הרוקחות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. בסעודית 5 נמצא חוסר בשתי תרופות. זו הערה

חוזרת. התבקשתם להשלים מיידית ולדאוג למלאי של 10 ימי טיפול לפחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. בתא של מטופל x נמצאה תרופה עם שם של מטופל y

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצאה תרופה אשר תוקפה פג ב-11/23. יש לסרוק את כל מלאי התכשירים ולבדוק תקינותן. מומלץ לסמן תכשירים אשר תוקפן עומד לפוג.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. תרופות של השעה 18 ו-19 ניתנות יחדיו. זו הערה חוזרת. הרוקח לא העיר על כך. על הרוקח לבדוק ולהעיר על שעות המתן, במיוחד במקרים בהם ההוראה לא מיושמת בפועל.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים תרופות אשר בעלון לצרכן שלהן מצויין כי הדבר אסור. זו הערה החוזרת על עצמה כבר מס' ביקורות.
רשימת המטופלים להם מרסקים תרופות אותה הכין הרוקח, אינה תואמת למצב בפועל. נדרש לעדכן.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח קצה:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. במטבח תשתית של מטבח מבשל- ציוד תפעולי לא בשימוש מכוסה בבד.
3. נצפה מיקסר תעשייתי נגוע בחלודה.
4. משתמשים במטליות בד רב פעמיות.
5. חסרה רשת בדלת באזור כניסת ספקים.
6. חדר קירור מזון מוכן :

-מזון מהקייטרינג מתקבל ללא סימון תאריך.
-ישנה נזילת מים מהמדחס.

מחסן יבשים:

1. רמת הניקיון בינונית.
2. הצבע בקירות בלוי

מחסן קומה 1-:

1. רמת הניקיון בינונית.
2. חדר קירור משותף לירקות גולמיים ומוצרי חלב.
3. ל -2 מקפיאים שוכבים חסרים מדי טמפרטורה.
4. נצפו סימני חלודה על אחד המקפיאים.

מחלקות סיעודיות:

1. מחסן כביסה נקיה קומה 4 : חסר רשת בחלון.
2. הצבע במשקופים בלוי בקומה 4.

מחלקות תשושים:
קומות 3+2+1:

1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. הציוד האישי במצב תקין.
3. קומה 3 : חלק מהמסדרון הוסב ל "מחסן" ומשמש לאחסון כביסה נקיה ואוגרי כביסה מלוכלכת יחדיו – סידור פסול!

4. במחלקות השונות הצבע במשקופי הדלתות בלוי/שחוק.

מכבסה:

1. תזרים העבודה אינו תקין , כניסה ויציאה של כביסה נקייה ומלוכלכת מאותה דלת בשל אילוצי שטח.
2. הוקצה אזור עם מחיצה לקיפול כביסה נקייה.
3. חומרי ניקוי למכונת הכביסה מונחים ישירות על הרצפה.

איסוף ופינוי פסולת:

1. איסוף פסולת רגילה מתבצע לשלושה מטמוני אשפה, פינוי האשפה באחריות העירייה.

חצר:

1. בחצר האחורית ציוד בניה – יש לפנותו.

מערכת מים קרים וחמים:

1. במוסד חיבור צרכן יחיד.
2. קיים מאגר מי שתייה חדש בנפח 50 מ"ק.
3. אין מערכת הכלרה משלימה – יש להיערך לכך בעתיד.
4. הוצגו דוחות מז"חים בתוקף.
5. הוצגו דוחות ליגיונלה ודיגום חודשי תקינות
6. חימום המים מתבצע ע"י משאבת חום ואוגר במעגל סגור.
7. טמפ' המים באוגר ובקו מים חוזרים תקינה.

נספח ג'

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

ל-65 מיטות ברישוי ו-46 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.670	0.904	0.234	34.9%
אחיות [3]	10.860	12.277	1.417	13%
מוסמכות	10.860	9.506	-1.354	-12.5%
מעשיות	0.000	2.771	2.771	100%
כוח עזר	16.400	22.131	5.731	34.9%
Nutritionist [1]	9.600	13.500	3.900	40.8%
Physiotherapist	0.670	1.825	1.155	172.4%
Occupational Therapy [1]	9.600	14.000	4.400	45.8%
Employment Instructor	0.880	1.188	0.308	35%
Speech therapist [1]	1.280	1.600	0.320	25%
Social Worker	0.480	0.730	0.250	52.1%
Pharmacist [1]	4.032	6.000	1.968	49%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-65 מיטות ברישוי ו-46 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.440	0.440	0.000	0%
House keeper	0.440	0.440	0.000	0%
Maintenance worker	0.333	0.333	0.000	0%
Storekeeper	0.333	0.330	-0.003	-0.9%
Chief cook [1]	0.440	0.440	0.000	0%
kitchen worker	1.333	1.333	0.000	0%
Cleaner	2.100	2.100	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.227	0.227	0.000	0%
Gardener	0.120	0.120	0.000	0%
Secretary	0.440	0.440	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00 מתאריך: 08.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	50.00