מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.04.2024

במוסד: "מוסד גיל הזהב"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר וולף פידלמן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גיל הזהב (קוד מוסד 23748)
סוף שדרות וייצמן
נתניה

ד"ר פידלמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גיל הזהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 17.04.2024.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
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 גיל הזהב"

בתאריך 17.04.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

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 עד תאריך: 18.10.2024.

רישיון IV:

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

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	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	30	-	-	30	-	-	-	-	-
סה"כ	138	142	112	-	30	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 142 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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ברישיון המוסד - 7 מחלקות. בפועל פועלות שלוש מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
בקומת קרקע נמצאים משרדי הנהלת המוסד ומחלקה סיעודית ב'.
בקומה הראשונה נמצאים מחלקת תשושי נפש ומחלקה לדיירים תשושים.
בקומה השנייה- מחלקה סיעודית ה'.
בקומה השלישית- מחלקה סיעודית א' (מחלקה ישנה).
מחלקות: ג', ד' ו-תשושי נפש ב' – סגורות.
קיימת אפשרות ליציאת דיירים למרפסת רחבה לדיירים תשושי נפש בקומת קרקע.
המרפסת מקושטת בפרחים ומשמשת כגינה טיפולית לדיירים.
הומלץ לפתוח הצללה נגד השמש במרפסת.

היערכות לשעת חירום:
דווח כי בכל קומה קיים אזור מוגן. בשעת חירום יכולים לקבל עוד 23 דיירים למחלקה אשר סגורה כעת.

המוסד משתתף בפרויקט " BETTER CARE" - ניהול ממוחשב של עבודת המטפלים.
(אפליקציה בטלפון נייד המאפשרת תיעוד מיידי ומדויק של פעולות בשטח).
דווח שכבר קיים שימוש באפליקציה בכל המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי- פרופסור, מומחה בפנימית וגריאטריה, וותיק במוסד, בעל ניסיון רב ברפואה.
במוסד עובדים שלושה רופאי בית.

הרופאים מבצעים כוננות במתכונת 24 שעות ביממה ובעת הצורך מגיעים למוסד על מנת לבדוק את הדיירים.
כמו כן רופא מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בכל בוקר נערכת ישיבת רופאים עם פרופ' פידלמן ואחות ראשית.
בישיבה, הפרופ' מעדכן את הרופאים על מאמרים חדשים וטיפולים חדשים המאושרים על יד FDA.
כמו כן, בישיבה דנים על בעיות רפואיות ומקבלים החלטות על גישה טיפולית.
המנהל הרפואי מעורב בכל תהליכי העבודה וקבלת ההחלטות.
למוסד קיים אישור למתן טיפול תוך- ורידי במטופלים השוהים בו באופן קבוע.
רישום הטיפול לפי הנהלים.
ניהול התיק הרפואי סיעודי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת "PARADIGMA".
מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם POLYPHARMACY.
קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, טיפול, תיעוד ומעקב שוטף.
תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
רמת הטיפול הרפואי והתייחסות לסינדרומים גריאטריים במוסד ראויים להערכה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לשפר העברת מידע חיוני בין הצוות הרב מקצועי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד גריאטרי וותיק.
במוסד ישנה מחלקה לדיירים תשושים המפוקחות על ידי משרד הרווחה.
בפיקוח משרד הבריאות 3 מחלקות סיעודיות, מחלקה לתשושי נפש.
הבקרה בוצעה במתכונת מתוכננת לפני חידוש רישוי. בעת הבקרה הייתה אווירה נעימה, ניכר שיתוף פעולה מצד צוות המוסד.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.
האווירה במחלקות נעימה וביתית.
במחלקה סיעודית "א"
5 מטופלים מוזנים באמצעות PEG, הזנה באמצעות זונדה 2 מטופלים.
4 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגה 2.
מחלקה סיעודית "ב"
2 מטופלים מוזנים באמצעות PEG.
4 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגות 2-1. אחת- פצע לחץ דרגה 3 בטרוכנטר . מטופלת במוסד לפי אישור של גריאטר מחוזי.
מחלקה סיעודית "ה"
מטופל 1 עם הזנה באמצעות PEG.
4 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרה 1.
מטופלת עם פצע לחץ דרגה 3 בטרוכנטר היום עוברת למסגרת של סיעוד מורכב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת סיעוד וותיקה בתחום הגריאטריה והניהול. עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
סגנית אחות ראשית וותיקה בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
צוות האחיות: מרבית האחיות מוסמכות. מספר אחיות מעשיות. יש להקפיד שאחיות מעשיות לא תחרוגנה מסמכותן המקצועית.
צוות סיעודי בלילות נותן מענה במחלקה של תשושים.
תחום מניעת פצעים וטיפול בהם מרכזת סגנית מנהלת הסיעוד בעלת הכשרה מתאימה.
נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, מניעת עצירות עם הכשרה נדרשת. יש לפעול להכשרת אחות/אח במוסד בתחום מניעת כאב.
לפי סידורי עבודה ישנו חוסר בכוח אדם של מטפלים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקות נעימה, מחלקות מוארות ומאווררות.
המטופלים נראים נקיים, לבושים בבגדים אישיים תואמים לעונה.
חדרי מטופלים מסודרים היטב, רמת הניקיון טובה, בחדרי רחצה נצפה ציוד אישי של מטופלים.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש צורך בהכשרת הצוות הסיעודי בקורס על בסיסי בגריאטריה.

במוסד נאמנת נושא במניעה וטיפול בפצעים, אך לא הוצגה תוכנית הדרכות. יש צורך בדחיפות לבנות תוכנית הדרכות לצוות הסיעודי וצוות מטפלים.
מבדיקת סידורי העבודה עלה:
חלק מהצוות הסיעודי והמטפלים עובדים מספר משמרות רצופות בשבוע. עבודה במשמרות רצופות עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובריאות העובד. יש לצמצם את מספר המשמרות הרצופות של אנשי הצוות.
בסידורי העבודה יש צורך לציין שעות המשמרות ולא לכתוב "בוקר" ערב".

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

מעקב סיעודי

- *תיעוד שוטף בתיק המטופל- מפורט היטב.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין הנהלת הסיעוד לצוותי המחלקות והצוותים הפרא-רפואים.

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים במוסד נקיים, לבושים בבגדים אישיים.
אחיות מתעדות טיפול אישי ברשומה סיעודית.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- מרבית הקבלות הסיעודיות בעלות תוכן המשקף את מצבו של המטופל.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
הערכות הצוות הסיעודי וצוות המטפלים מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- קיום תוכנית שימור שליטה
במהלך הבקרה נמסר על ידי הצוות הסיעודי כי אין מטופלים מתאימים לתוכנית שימור שליטה.
יש לרענן את הנושא בקרב האחיות. יש לבנות תוכנית שימור שליטה למטופלים הרלוונטיים כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, מצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: לא נצפה כלל תיעוד.
יש צורך להקפיד על תיעוד שבועי.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תוכנית עבודה שנתית של חת"ש
קיימת תוכנית חת"ש שנתית אך לא כל הנושאים רלוונטיים לצוות רב מקצועי וצוות המטפלים. לדוגמה בתוכנית חת"ש מופיע נושא שקשור למשאבי אנוש- גיוס כוח אדם, דווח על תנאי פנסיה.
יש לבנות תוכנית תח"ש עם נושאים רלוונטיים כפי שדובר במהלך הבקרה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נתונים חברתיים משפחתיים

כאשר מטופלים חדשים מתקבלים למוסד יש לנהל תהליך תיאום ציפיות בסמוך לקבלת המטופל, בנוסף במהלך האשפוז יש צורך גם לברר עמדות משפחות המטופלים לגבי סוף החיים ויש להתייחס לכך ברשומה סיעודית.

שמירת שלמות העור

- בבדיקת רשומות ישיבות צוות של אחיות, נמצא דווח לגבי מספר מטופלים עם המטומות מסיבה לא ברורה שלא דווחו במעקב סיעודי, לא נערך דיון בוועדה למניעת התעמרות.

יש להקפיד על דיון בוועדה למניעת התעמרות בכל מקרה כאשר ישנם קרעי עור, או המטומות מסיבה לא ברורה.

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על כאב

לאחר בדיקת רשומות עלה כי אומדן כאב לא מתבצע על פי ההנחיות. לא נעשה מעקב לאחר מתן משככי כאבים תוך שעה- שעתיים, למעשה לא ברור תוך כמה זמן משפיעה התרופה.
יש צורך בדחיפות לרענן את הנושא בקרב האחיות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחות צהריים וחלק מארוחות הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית וותיקה במוסד ובעלת ידע רב בתחום עובדת 5 ימים בשבוע 7 שעות בכל יום.
יום בשבוע מוקדש לקידום פרויקטים תזונתיים והדרכות צוותים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בכל מחלקה ישנם מספר מטפלים קבועים שמחלקים את האוכל. הם עוברים הדרכות ייעודיות מהדיאטנית בנושא חלוקת המזון, גודל מנה ומרקמי מזון.

תצפית ארוחת בוקר
טחינת המזון מתבצעת במטבח קצה, המטבח הוכשר וכעת מוגשים מזונות כשרים בלבד.
לפי הנחיית הדיאטנית, הוכנו דייסות אורז וקמח מצה, המצות הורטבו טרם הגשתן לריכוך והקלה על הלעיסה והבליעה.
כמות האוכל שהוגשה מספקת. טמפ' האוכל תקינה. (מעדנים הוגשו קרים, דייסה הוגשה חמה)
עזרה ניתנה בהתאם לצורך בישיבה תוך שמירה על קשר עין.
המטופלים אכלו בהנאה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
תוכנית עבודה שנתית מסודרת תלויה בחדר הדיאטנית.
הדיאטנית משתלבת בתוכנית חת"ש מוסדית, כמו כן מעבירה הדרכות מרוכזות לצוותים בהתאם לתוכנית עבודה, רענון הנחיות והדרכות למטפלים חדשים.
הדרכות נוספות מתבצעות באם נמצאו בתצפיות ארוחה ליקויים או נושאים שדורשים חיזוק באופן נקודתי.
הדיאטנית שותפה באופן פעיל בבנייה והפעלה של פרויקטים רב מקצועיים. חזרו לבצע תצפיות רב מקצועיות לכל מטופל חדש.
ונבנים תפריטים ייעודיים בחגים.
ועדת תפריט נערכת עם נציגי המחלקות.
בשיתוף עם העובדת הסוציאלית מכנסות פרלמנט דיירים שבו דנים בנוסף לשביעות רצון מהמזון גם פעילויות העלאת זיכרונות ממאכלים מסורתיים.
לצורך הפרויקט נרכשו ספלים וכלי אוכל ביתיים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- במטבח ישנם מגוון מוצרי חלב, יוגורט ביו ומוצרי סויה למטופלים שאינם צורכים מוצרי חלב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת מעקבים לכל המטופלים, בכל מעקב נקבע תאריך למעקב הבא.
יש תיעוד שיחות עם מטופלים.
הערכה חצי שנתית מבוצעת באופן ממוקד תזונה בסמוך לישיבות הצוות.

איכות ובטיחות המזון

- בכל מחלקה תלוי תפריט מעודכן וחתום על ידי הדיאטנית.
לוחות תזונה מעודכנים.
בדיקות להבטחת איכות נערכות ומתועדות באופן שוטף.
הדיאטנית עורכת תצפיות בכל הארוחות אחת לחודש לאיתור ותיקון ליקויים, לאחרונה בעקבות תצפיות שיפרו את חלוקת הסכ"ום.
אחת לשבוע עורכת בדיקה במטבח קצה ובמטבחונים.
התנהלות עם ספק המזון מתועדות היטב.
הדיאטנית בנתה תפריט לשעת חירום בהתאם להנחיות המעודכנות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית ממוקדת תזונה, איסוף הנתונים מעמיק וכולל שיחות עם משפחות המטופלים.
יש התייחסות לבריאות הפה, הגדרת אבחנות תזונתיות והתאמת מרקם המזון לפי המדרג החדש.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות התזונה ראוי לשבח על פועלה של הדיאטנית באופן מקצועי ומסור למען רווחת המטופלים במוסד.
חשוב להמשיך להוציא את הדיאטנית לקורסים, כנסים והשתלמויות בתחומים רלוונטים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות עובדת במקום כשנתיים ובעלת ניסיון בתחום.
בנוסף אליה עובדים במקום עוד שני פיזיותרפיסטים אשר החלו לעבוד במקום לפני כשנתיים ופיזיותרפיסט אשר החל לעבוד במקום לפני כחודשיים, במקום פיזיותרפיסטית שעזבה. גם שאר הפיזיותרפיסטים הגדילו את שעות עבודתם על מנת למלא את הפער שנוצר.
כיום השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויום אחד גם בשעות אחר הצהריים.
בחלק קטן מהשעות, הפיזיותרפיסטים מטפלים גם בדיירים ממחלקת התשושים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת הפיזיותרפיה מפקחת על השרות על פי תוכנית פעילות מובנית ומתועדת.
לכל מחלקה תוכנית טיפול שבועית ודו"ח טיפולים חודשי, על פיו, מאז בקרה קודמת יש שיפור ומספר הדיירים המקבלים טיפולי פיזיותרפיה עלה.
בכל מחלקה לו"ח פיזיותרפיה ובו מידע נגיש לבני המשפחה ולצוות.
נעשתה פריסת צוות במחלקות והגדרת תפקידים.
אחת לחודש יש ישיבת צוות פיזיותרפיה.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשיתוף המרפאה בעיסוק החלו בקיום פרויקט "שיפור יכולות" ובשיתוף הצוות הרב מקצועי בפרויקט "מניעת עצירות" - מומלץ לבדוק את מעורבות הפיזיותרפיסט כפי שהוסבר ביום הבקרה.
בנוסף המשיכו בקיום פרויקט "אכילה ואיכות חיים".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, ההדרכות מתועדות בטופס ייעודי כנדרש.
מתקיימות הדרכות לקבוצתמטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח.
מתקיימות הדרכות רענון למטפלים בנושא "מעברים נכונים".
מבוצעות תצפיות בזמן מעברי בוקר/צהריים, התצפיות מתועדות בטופס ייעודי. מומלץ להגדיל את תדירות התצפיות.
מעל מיטות הדיירים הנחיות למעברים נכונים.
רשימות ההליכה במחלקות שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי, כל פיזיותרפיסט במחלקה עליה אחראי.

השנה מנהלת השרות סיימה יחידה ראשונה בקורס העל בסיסי בגריאטריה.
שני פיזיותרפיסטים השתתפו בימי עיון בתחום הגריאטריה.

אבחון פיזיקלי

- כל דייר חדש אשר מתקבל עובר אבחון פיזקאלי ראשוני בשבוע הראשון לקבלתו.
טופס האבחון מלא כנדרש.
נעשה שימוש בכלי מדידה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב תקופתי מבוצע בתדירות הנדרשת.

טיפול בקבוצה

- במקום מתקיימות שלוש קבוצות פיזיותרפיה:
קבוצת פיזיותרפיה אשר משותפת למחלקות א + ה, בקבוצה משתתפים 13 מטופלים. הקבוצה מתקיימת בלובי המחלקה או בחדר הפיזיותרפיה.
קבוצת פיזיותרפיה של מטופלים ממחלקה ב , בקבוצה משתתפים 12 מטופלים. הקבוצה מתקיימת בלובי המחלקה.
קבוצה במחלקת תשושי נפש, אשר מתקיימת בימי רביעי בשעות אחר הצהריים, בקבוצה משתתפים 11 מטופלים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מנהלת השרות אירגנה מחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום.
נקנה ציוד עזר לישיבה: כורסאות גריאטריות, כסאות ריקליינר ותמיכות שונות.
מומלץ לפנות כסאות גלגלים ישנים שאינם תקינים מהכניסה לחדר הפיזיותפיה.
על גב כסאות הגלגלים, נתלתה רשימת ציוד הישיבה של כל דייר.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1-.
החדר גדול ומרווח ומכיל ציוד טיפולי למעט אמצעים טכנולוגיים.
השנה נרכש ציוד חדש: כדורי בובט, משקולות, כריות לשיווי משקל וטרבנד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהלת שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה.
כיום סיימה יחידה ראשונה מתוך חמש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות הדיירים ישנות ואינן מסוג HI- LOW.
חדרי הדיירים בחלקם צפופים (שלוש מיטות בחדר), דבר אשר אינו מאפשר עבודה בעזרת מנוף.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, המעקב אינו משקף את מצבו של המטופל.
המעקבים אינם ברורים, מועתקים בחלקם ממעקב קודם ותוכנית הטיפול אינה מתאימה .

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסטית.
קיימים עדיין דיירים אשר יושבים עם ציוד בלוי / חלוד / שאינו תקין.
שולחנות האוכל עגולים ואינם מתאימים ליושבים בכסאות גלגלים (כאשר יושבים מספר דיירים סביב שולחן).

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת השרות הקודמת סיימה את עבודתה במוסד לאחר בקרה קודמת, בחודש 9/23.
המרפאה בעיסוק אשר עבדה עימה בחצי השנה שלפני סיום עבודתה - מונתה למנהלת השרות החדשה.
היא בעלת שנתיים וותק כללי, עובדת במוסד כשנה וחצי, שלושה בקרים בשבוע - 21 שעות שבועיות.
לאורך כל התקופה עבדה במקום כמרפאה בעיסוק יחידה.
מרפאה בעיסוק שניה החלה לעבוד במוסד לפני כחודש וחצי, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות.
מרפאה בעיסוק שלישית החלה את עבודתה במוסד ביום הבקרה. היא תעבוד שלושה ימים בשבוע - 24 שעות שבועיות.
סה"כ בריפוי בעיסוק - 53 שעות שבועיות.
שתי מדריכות תעסוקה וותיקות מפעילות את הדיירים שישה בקרים בשבוע (סיעודית ה - 24 שעות שבועיות / תשושי נפש ו' - 21 שעות שבועיות).
מדריכת תעסוקה וותיקה, שבה לעבוד במוסד לאחר הפסקה של מספר שנים. היא מפעילה את הדיירים חמישה בקרים בשבוע (סיעודית ב' - 20 שעות שבועיות).
מדריכת תעסוקה חדשה מפעילה את הדיירים שישה בקרים בשבוע (סיעודית א' - 24 שעות שבועיות)
סה"כ בתעסוקה - 89 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
מנהלת השרות הנוכחית עבדה כמרפאה בעיסוק יחידה במוסד בשמונה חודשים אחרונים.
בחודש אחרון חברה אליה מרפאה בעיסוק שניה, הנמצאת בשלבי הכרות והכוונה.
המרפאה בעיסוק השלישית החלה את עבודתה במקום ביום הבקרה.
אין עדיין חלוקת עבודה פנימית בין מנהלת השרות והמרפאות בעיסוק.
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות לדיירים, בראייה הוליסטיתומעצימה.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
מנהלת השרות מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים :
טיפול פרטני רב תחומי - תפקודי / מוטורי קוגניטיבי / גרוי חושים / תומך,הפגת בדידות (כ-15 מדיירי המוסד).
קבוצה מוטורית שבועית (במחלקה סיעודית ב', 10 דיירים), בשיתוף הפיזיותרפיה.
מנהלת השרות התרכזה בקליטת והדרכת שתי מדריכות התעסוקה (החוזרת והחדשה), ובהכוונת המרפאה בעיסוק אשר הצטרפה לצוות לפני כחודש וחצי.
מתקיימות תצפיות אכילה רב מקצועיות, הכוללות גם את המרפאה בעיסוק. לאחד הדיירים הותאם גליל לכפות הידיים.
המרפאה בעיסוק שלובה בהתאמת לוח עבודה קוגניטיבי, לדיירים העומדים בעמידון במכון הפיזיותרפיה.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע, בשלוש מחלקות - סיעודית א', סיעודית ה ותשושי נפש ו'. במחלקה סיעודית ב' מופעלים הדיירים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.

במחלקה סיעודית א' עובדת מדריכת התעסוקה החדשה. התקיימה במחלקה הפעלה פרטנית סביב שולחנות.
במחלקה סיעודית ב' עובדת מדריכת התעסוקה החוזרת. הדיירים הופעלו פרטנית סביב שולחנות, בפעילות אקטואלית (לחג פסח).
במחלקה סיעודית ה נעדרה מדריכת התעסוקה (מסיבות אישיות). מדריכת תעסוקה ממחלקת תשושים החליפה אותה. במחלקה התקיימה פעילות בוקר תוססת בשילוב ליצנית רפואית.
במחלקת תשושי נפש ו' התקיימה פעילות קבוצתית ערה, של מדריכת התעסוקה ומנגנת חיצונית. דיירים קמו לרקוד והיתה אווירה שמחה במחלקה.
בשעות הבוקר שלובים בהפעלת הדיירים - מנגנת חיצונית (באקורדיאון), מתנדב (למשחק פטאנק, מותאם תרבותית), חוג אמנות (מחלקתי או רוחבי, תלוי הענות).
בשעות אחר הצהריים שלובים - זמרים חיצוניים, טיפול באמצעות כלבה טיפולית. הליצנית הרפואית והמנגנת שלובות אף הן בפעילות אחר הצהריים.
מתקיימת במוסד פעילות רב דורית, עם הקהילה ועם חיילים. חגי ישראל, ארועים שוברי שגרה (כיום המשפחה) וימי הולדת מצויינים בארועים מוסדיים מרכזיים.
במוסד חדר סנוזלן, אליו יורדים דיירי כל המחלקות בצורה מובנת.
תיעוד רשומות התעסוקה תקין.

תנאים פיזיים וסביבה -
לריפוי בעיסוק מכון מרווח בקומת המרתף. הצוות המטפל מסייע בניוד הדיירים למכון.
לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית לדיירים והינם דו לשוניים.
הקישוט הסביבתי אקטואלי, עשיר במיוחד במחלקה סיעודית ב'.

ציוד ואביזרים -
התקבלו מספר טאבלטים חדשים מאז בקרה קודמת.
קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה קבועות, לצד הדרכות פרטניות לכל מדריכה.
מאז הגעת המרפאה בעיסוק החדשה החלו בקיום ישיבות צוות ריפוי בעיסוק דו שבועיות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
מנהלת השרות משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות - חתש' (השנה הדריכה עם הדיאטנית בנושא אביזרי עזר לאכילה).
כמו כן, היא מדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות מצב.
מנהלת השרות מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים -
מנהלת השרות השתלמה במספר מפגשי הדרכה מקצועיים. היא לקחה חלק גם במפגש עמיתים מקצועי אחד.
שלוש מדריכות התעסוקה לקחו השנה חלק ביום עיון מקצועי בתחום עיסוק הדייר.
פרוייקט תצפיות אכילה רב מקצועי לדיירים חדשים, מתמשך. פרוייקט שיפור יכולות תפקודיות (בו משלבים כוחות מנהלת השרות והפיזיותרפיסטית), הינו התחלתי ונמצא בתהליך התקדמות הדרגתי. פרוייקט "עץ פרטים אישיים" מתמשך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- מומלץ לרכוש אזניות , לגרייה חושית של דיירים פחות פעילים.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוחות הפעילות אינם משקפים את הפעילות המתקיימת במחלקות בשעות אחר הצהריים.
על חלק מלוחות הפעילות לא מצויין מהו הנושא השבועי המוביל.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק : הן הפרטנית והן הקבוצתית.
חשוב להתאים אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים, בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים

- יש לקדם את הפרוייקט החדש (שיפור יכולות תפקודיות). חשוב להוביל ולפתח פרוייקטים מקצועיים בריפוי בעיסוק.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- לא נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר.
מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.

הערכת מעקב

- מרבית מטרות הטיפול מתייחסות להפעלה במסגרת התעסוקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- הבקרה התקיימה לאחר חודשים ארוכים בהם עבדה מנהלת השרות כמרפאה בעיסוק יחידה במוסד.
תוצרי עבודת הריפוי בעיסוק תואמים לשעות עבודתה של מנהלת השרות.
עם קליטת שתי המרפאות בעיסוק הנוספות יש להגדיל את מרחב ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
בתחום עיסוק הדייר יש להמשיך ולהכשיר את מדריכת התעסוקה החדשה, להפעלה מכוונת ומותאמת יכולות של הדיירים.
ניכר קשר פורה ומפרה בין מדריכות התעסוקה למנהלת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד..

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שלוש מחלקות סיעודיות, מחלקת תשושי נפש ומחלקת תשושים.
המוסד מהווה שדה קליני עבור סטודנטים לעבודה סוציאלית ולסטודנטים ללימודי מוסמך בניהול גריאטרי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות הסוציאלי הנה עו"ס בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, מועסקת במוסד תקופה ממושכת במשרה מלאה, עוסקת בתפקידי ניהול וריכוז נושאי רוחב בכל המחלקות, אחראית על מתן מענה במחלקת תשושים ומחלקה סיעודית.
לפני כשבעה חודשים גויסה עו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי בתחום הגריאטריה אשר מועסקת בהיקף משרה של 25 שעות עבודה שבועיות בפריסה לחמישה ימי עבודה, נותנת מענה למחלקת תשושי נפש ושתי מחלקות סיעודיות.
עו"ס נוספת, אשר גוייסה לפני כשנה וחצי, באופן זמני אינה עובדת.
ניכר כי השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה וגיבוי הדדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעות אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות ולמשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.
העו"ס מדריכות את הצוות לשמור על זכויות המטופלים, לאתר ולמנוע התעמרות . מתקיימות הדרכות פרטניות וקבוצתיות בנושא מניעת התעמרות ומניעת הטרדה מינית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי משתתף יחד עם הצוות הרב מקצועי בארגון בפרויקטים ייחודיים לרווחת המטופלים: פרויקט גינון, פרויקט "בית קפה" כמו כן, השרות הסוציאלי יזם עם התזונאית פרויקט "פרלמנט" - קבוצת שיח ותמיכה עבור מטופלים חסרי תמיכה משפחתית. מתוכננת פעילות קבוצתית עבור המטופלים בשיתוף בני המשפחה.
בני משפחתם של המטופלים מופנים לקבוצות תמיכה עבור בני משפחה מטפלים אשר מתקיימות במחלקת הרווחה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות השרות הסוציאלי שני משרדים מרווחים ומצוידים בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"סיות מלוות את המטופלים החדשים ובני משפחתם, במקצועיות וברגישות במהלך ההתאקלמות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר מתועדות כנדרש.
העו"ס משתתפות בישיבות צוות בכיר, שותפות בפיתוח הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים והחדרים נקיים ומרווחים למדי.
לאחרונה הוקצה חדר מרווח ונעים לשיחות עם בני המשפחה, וועדות ודיוני צוות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות מתכנסת באופן סדיר לדיון בפעילות למניעת שחיקת הצוות ומניעת התעמרות, מתקיימים דיונים ממוקדים באירועים חריגים אשר עולה בהם חשד להתעמרות.
בנוסף התקיימה סדנא בהנחיית מנחה חיצונית להתמודדות עם התנהגויות מאתגרות.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה ומקיים הדרכות צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- טיפול פליאטיבי הוטמע ומיושם במוסד, העו"סיות מקיימות שיחות לתיאום ציפיות בנושא עם המטופלים ועם בני המשפחה.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופלהיטב.
העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים ולמימוש דמי הכיס לרווחתם. מעקב אחר מימוש דמי הכיס מתועד ברשומה ייעודית.

תיק ריכוז מתנדבים

- השרות הסוציאלי פועל לגייס, להדריך ולהפעיל מתנדבים ממסגרות מגוונות בקהילה לרווחת המטופלים. במהלך השנה האחרונה גויסו תלמידים, חיילים ומתנדבים מארגונים שונים לרווחת המטופלים. פעילות המתנדבים מתועדת.

שביעות רצון משפחות

- במהלך הבקרה התקיימו ראיונות עם מטופלים ובני משפחתם, אשר הביעו שביעות רצון רבה מאיכות התזונה, הטיפול, יחס הצוות ואיכות החיים במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש להקפיד על תיעוד מלוא הפרטים של המתנדבים (שמות משפחה, מספרי תעודת זהות).
יש להמשיך בארגון פעילות עבור המטופלים בשיתוף בני המשפחה.
יש לפעול להענקת צביון אישי ואווירה ביתית נעימה בחדרי המטופלים.
יש להפנות את העובדות הסוציאליות להכשרות מקצועיות לעדכון מקצועי וצמיחה אישית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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': ל 25% -50% מהתיקים. יש לבצע התערבות מתועדת ואישור רופא לקריאתה.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. יש לבצע התערבות ראשונית תוך 10 ימים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. חסר אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו תכשירים ללא תאריך פתיחה.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): לא. יש להתעדכן בתקנות הסמים של בתי חולים ולהקפיד על קיומן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.
במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לוודא כי הרוקח ילמד להשתמש בתוכנת ניהול בית האבות על מנת לתעד את עבודתו בתחום.
יש להקפיד על קשר מתועד בין רוקח ורופא בכל הנוגע להתערבות רוקחית בתיקי המטופלים.

יש לדאוג להמצאות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרקחות וכן הדרכה של הצוות אודותיו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סימוכין: דוח בקרה מס' 5277 מתאריך הפצה 17/05/2022

מערכות מים:

1. תכנית הדיגום של המוסד אינה מעודכנת בהתאם למספר המחלקות הפעילות. נדרש להעביר הצעה לתכנית דיגום מעודכנת.
2. כמו כן במידה וישנן מחלקות לא פעילות, יש לעדכן האם נותקו ממערכת המים או שעדיין מחוברות.
3. תוצאות בדיקות המעבדה אינן מועברות למערכת הלימס- יש ליידע את המעבדה המבצעת.
4. סריקת מתכות- התקבלה עבור שנת 24 אך לא נעשית לפי תכנית הדיגום.
5. בדיקות ליגיונלה – נעשית פעם בשנה ולא פעמיים כנדרש וכן ללא כל הנקודות המופיעות בתכנית.
6. מז"ח הממוקם ב:"גג מבנה הזנה מים חמים" – יש לתת מענה האם הוא מז"ח על קו פיצוי למערכת המים הסגורה או למים הנכנסים לחימום ומשמשים לדיירים.

מערכת ביוב:

7. נבנתה הגבהת בטון המשמשת כמאצרה מסביב לתאי הביוב.
8. לא ניתן הסבר האם שתי התחנות מחוברות למפריד שומן או רק תחנה אחת.

תחזוקת מחלקות:

9. בקומה 2 מחלקה ה' קיים חדר כביסה אך הוא אינו ממוזג והורגש עומס חום.
10. באותה מחלקה חדר הניקיון ללא עביט שפכים- הערה חוזרת.
11. במטבחון אותה המחלקה אין רשתות בחלונות – סידור לקוי.
12. במחלקה ב' במטבח הקצה (פנימי, ללא חלונות) הורגש עומס חום ואין מזגן במטבח- סידור לקוי. טמפ' סביבת העבודה במטבח נדרשת להיות מבוקרת.
13. בקומה 1 מחלקת תשושי נפש: אין חדר ניקיון.

מכבסה:

14. הורגש עומס חום במכבסה. אין מערכת מיזוג ומשתמשים רק במאוורר – סידור לקוי.
15. במכבסה נמצא ארון עץ מיושן העלול לשמש כמסתור לחרקים ומזיקים. אין לאחסן במכבסה ציוד מיותר.
16. תוקן מז"ח במכבסה.

חדר פיזיותרפיה:

17. אין אזור מוגדר לכביסה נקייה בלבד. יש להבטיח כי כביסה נקייה לא תבוא במגע עם ציוד אחר.

מערך מזון ומטבח:

18. המטבח המרכזי משמש כמטבח קצה ומקבל מזון מקייטרינג בעל רישיון יצרן בתוקף מס' 70785 – ללא שינוי.
19. במדור טחינת בלנדר אין מדיח לשטיפה של הבלנדרים והם נשטפים ידנית- סידור לקוי הנוגד את הנחיותינו.
20. כמו כן בעת הבקרה בלנדרים נצפו עם שאריות מים ומזון- הערה חוזרת הניתנת לפתרון בנקל ולא הוסדרה.
21. אין מקום לייבוש הבלנדרים.
22. ברחבי המטבח פחי האשפה ללא פדל רגל כנדרש.
23. נצפה ציוד בלוי עם עובשים (קרש חיתוך צהוב).
24. חלק מקירות המטבח עם עובשים ורטיבות.
25. בעת הבקרה במחלקות נצפה כי עגלות הבן מארי אינן מחוברות לחימום מספיק זמן לפני קבלת המזון וכתוצאה מכך מזון שמגיע חם מתקרר- יש לחדד נהלים.
26. בחדר הסמוך לשירותי עובדים במטבח המרכזי נמצא עומס של ציוד ישן שאינו בשימוש העלול לשמש כמסתור לחרקים ומזיקים.

לסיכום:

1. יש לתת מענה לנושא המים ולהיעזר באיש מקצוע במידת הצורך.
2. ליקויים תפעוליים וליקויי תשתית שעלו בדוח זה ובדוחות קודמים – יש לדווח ללשכתנו עם סיום הטיפול.

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-142 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.900	0.952	-0.948	-49.9%
Home Doctor	0.000	0.500	0.500	100%
אחיות [2]	23.050	31.077	8.027	34.8%
מוסמכות	23.050	24.705	1.655	7.2%
מעשיות	0.000	6.372	6.372	100%
כוח עזר	49.200	48.846	-0.354	-0.7%
Nutritionist	0.690	0.875	0.185	26.8%
Physiotherapist	1.750	1.725	-0.025	-1.4%
Occupational Therapy	0.720	1.325	0.605	84%
Employment Instructor	2.000	2.225	0.225	11.3%
Speech therapist [1]	3.832	6.000	2.168	56.3%
Social Worker	1.380	1.308	-0.072	-5.2%
Pharmacist	0.288	0.286	-0.002	-0.7%

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-138 מיטות ברישוי ו-142 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.240	1.500	0.260	21%
Maintenance worker	0.950	3.200	2.250	236.8%
Storekeeper	0.950	1.000	0.050	5.3%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.800	5.000	1.200	31.6%
Cleaner	6.000	13.500	7.500	125%
Kashrut supervisor	0.640	1.200	0.560	87.5%
Gardener	0.340	0.650	0.310	91.2%
Secretary	1.240	4.000	2.760	222.6%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50 מתאריך: 14.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 71.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 17.04.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
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)	67.00