מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.11.2021

במוסד: "מוסד קרית שלום"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דוד זלצר
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד קרית שלום (קוד מוסד 23770)
הקשת 26
תל אביב - יפו

ד"ר זלצר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית שלום"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.11.2021.

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 קרית שלום"

בתאריך 21.11.2021 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
	-	ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
• **סיעוד**	-	גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
• **תזונה**	-	גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **פיזיותרפיה**	-	גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **ריפוי בעיסוק**	-	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**	-	עינב חיימוביץ, מפקחת לבריאות הסביבה, בקרה בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד קרית שלום בתל אביב 3 מחלקות לסיעודיים צעירים עם רשיון ל- 80 מיטות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 80 מטופלים: 55 סיעודיים ו-25 תשושים.
המטופלים נמצאים במימון של מספר גורמים: משרד הבריאות, ביטוח לאומי, רווחה, משרד הבטחון ועוד.

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
סיעודית צעירים א	22	24	18	-	-	6	-	-	-	-
סיעודית צעירים ב	29	26	18	-	-	8	-	-	-	-
סיעודית צעירים ג	29	30	19	-	-	11	-	-	-	-
סה"כ	80	80	55	-	-	25	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 80 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הצוות הרפואי במוסד קבוע ויציב.

המנהל הרפואי הינו מומחה ברפואה פנימית. מגיע למוסד בהיקף של 6 שעות שבועיות. מבצע ביקורים משותפים עם רופאת הבית.
שתי רופאות הבית עובדות במוסד שנים רבות. מועסקות בהיקף של 50 ו- 16 שעות שבועיות. שתי הרופאות עברו השתלמות בגריאטריה בשמואל הרופא. בשנה האחרונה יצאו לימי עיון בגריאטריה ובטיפול בפצעי לחץ.
במוסד רופא בית חדש שעובד במוסד מחודש ספטמבר 2021. עובד במוסד בהיקף של 42 שעות שבועיות. עדיין ללא השתלמות.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי אחת לחודש ובודק 15 מטופלים.
רופא שיניים מגיע למוסד 2-3 פעמים בחודש.
אופטומטריסטית מגיעה למוסד פעם בחודש וחצי ומתאימה משקפיים למטופלים.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
במוסד נמצא כל יום רופא עד שעה 20-21. בימי שישי נמצאת במוסד באופן קבוע אחת מרופאות הבית.
כל רופאי הבית מבצעים כוננויות במוסד.
יש רשימה מסודרת של כל הכוננויות שבוצעו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת תכנית חת"ש שנתית. הרופאים נותנים הרצאות ומשתתפים בהרצאות של אנשי צוות אחרים. כל הצוות השתתף בקורס מד"א.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): הרופאות מגיעות למוסד בזמן כוננויות.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: רופאות הבית מכירות היטב את החולים ומסורות לתפקידן.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.
- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: רופא עיניים בודק את כל החולים אחת לשנה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- על המנהל הרפואי להגיע למוסד 3 פעמים בשבוע. תפקידי המנהל הרפואי מפורטים בנוהל רפואה מס' 1.1.1 ונוהל רוחב 0.4.1.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש לשפר את הטמעת נוהל הזיהומים הפנימי.

קשר עם משפחות

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).
- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד). יש לפרט את תפקודי ה- ADL להן דרושה עזרה ורצוי להשתמש בכלי מתוקף כגון KATZ.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 (באחריות ההנהלה).
- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: אין במוסד תכניות מניעה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי למטופלים צעירים 3 מחלקות. בשלושת המחלקות גרים מטופלים סיעודיים ותשושים במימון של מספר גורמים (משרד הבריאות, ביטוח לאומי, משרד הרווחה, משרד הבטחון ועוד).
ביום הבקרה חלק המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית או מותאמת אישית. המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. האווירה במחלקות נעימה וביתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. הריהוט והציוד בחלקו בלוי וקרוע ועלול לגרום לפציעות וזיהומים. המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. גובה השולחנות עדיין אחיד.

חוזקים:
האוירה נעימה וביתית.
ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך הכרות העדפות המטופלים. ההאכלה נעשתה בצורה שמעודדת אכילה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה מספר שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. מתוך 22 אחיות 14 מוסמכות, כולן בעלות תואר אקדמי. בשלושת המחלקות אחים אחראים מוסמכים. סידור העבודה עדיין מוסדי. יש לבנות סידור עבודה מחלקתי עם צוות אחים/יות וכוחות עזר קבוע.
יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ להכשיר אחות במוסד בקורס טיפול פליאטיבי.
מומלץ להכשיר אחיות בקורסים נאמני נושא.

חוזקים:
אנשי הצוות עברו לאחרונה ריענון בנושא מתן עזרה ראשונה והחיאה בסיסית שהועבר ע"י מד"א.
הצוות הסיעודי ברובו קבוע ומכיר היטב את המטופלים ומשפחותיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים לדוגמא, עצירות, סיכון להתפתחות כף רגל סוכרתית וכד'.

מעקב סיעודי

- תיעוד שוטף בתיק המטופל: יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים החדשים במחלקה אחרי הסתגלותם למערכת האישפוז.

תרופות

- יש להכין תרופות בסמוך לחלוקתן למטופלים.
יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל ולא בדיעבד.
יש להדריך את האחיות בנושא ערכי טמפ' במקרר ובחדר אחות.
יש לבצע בדיקת נתוני אוגרי הטמפ' על בסיס יומיומי במקררים ובחדרי התרופות במחלקות (חדר אחות).
יש להבטיח מלאי תרופות מספק כנדרש ל 10 ימי טיפול לפחות.
יש לרשום את שם המטופל ותאריך הפתיחה על מזרקי אינסולין.
יש לתלות את רשימת התרופות האסורות בריסוק מחלקתי באיזור הכנת התרופות בחדר אחות.

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות אחיות אחראיות מחלקה לפחות אחת לחודש.
יש לקיים ישיבות צוות סיעודי בנוכחות כלל צוות המחלקה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בתום דיון בישיבות צוות רב מקצועי יש לתעד את סיכום ההחלטות.

יש לתעד ברשומה הסיעודית את סיכום ההחלטות שעלו ותועדו בישיבת צוות רב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש להשתמש בכלי מדידה ייעודי למתן הזנה אינטראלית. אין למדוד בשקית ההזנה את המזון הייעודי.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לתעד ברשומה הסיעודית את ההמלצות שניתנו ע"י קלינאית תקשורת, דיאטנית, רופא שיניים וכד'.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש להבטיח שקילת מטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש להקפיד על מעקב רציף וסדיר אחרי יציאות המטופלים.

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות למטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש להבטיח מעקב שבועי מתועד אחרי כל סוגי הפצעים מהופעתם.

תנועתיות ותנוחה

- יש לוודא כי כל המזרונים מונחים עם צד הויסקו כלפי מעלה.
- רישום מגבלות ניעות ונייידות: יש להקפיד על ידוע של בני משפחה/אפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל לצורך מתן טיפול רפואי ולתעד רשומה ייעודית.
- רישום שינויי תנוחה: יש לרשום את צד השכבת המטופל.
  יש לפעול לביצוע שינויי תנוחה (תיקוני ישיבה) למטופלים בישיבה על כסאות גלגלים ולחתום ברשומה ייעודית.
- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות ולשפראת אופן הושבת המטופלים. נצפו שולחנות בגובה אחיד.

קשר עם המשפחה

- קיום שעות קבלה שבועית של אחות אחראית ותיעוד שיחת קבלה עם המשפחה: יש לפרסם את שעות הקבלה של אחיות אחראיות מחלקה בכל אחת מהמחלקות.
- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות ולתעד ברשומה הייעודית כפי שהודרך בבקרה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אחיות אחראיות מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
  יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי. כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שירות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי".
- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לעודד אחיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. בתקופה זו קיים מגוון הרצאות וימי עיון רלוונטיים המועברים באופן מקוון (בזום).

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעת הנהלים הפנימיים כפי שהודרך בבקרה.

הדרכה והערכת הצוות

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

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש להקפיד על החתמת העובד על ההערכה.

טיפול בכאב

- יש לפעול לשימוש בכלי לאומדן כאב המותאם למטופלים לא מתקשרים.

יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף, אחת למשמרת לפחות.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל מס' 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לכל אורך מגפת הקורונה בכל הגלים הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם טיפול מסור ומקצועי.
יש להמשיך במתן הדרכה לצוותים השונים, להטמיע נהלים פנימיים וליישמם ברמת השטח.
מומלץ לבנות תכניות מניעה בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי לרווחתם של המטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי דיאטנית שהינה גם מהנהלת המוסד. במטבח המוסד עובדת טבחית אחת האחראית על בישול המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי לצעירים עובדות שתי דיאטניות.
הדיאטנית הראשית, שהינה גם הבעלים ומהנהלת המוסד, אחראית על מערך המזון, ודיאטנית המחלקות אחראית על הטיפול התזונתי.
הדיאטנית הראשית בעלת וותק מקצועי של 28 שנים ו-3 חודשים ועובדת במקום מאז הקמתו. הדיאטנית השנייה בעלת וותק מקצועי של שנה ו-4 חודשים ועובדת במקום כחודש ימים.
דיאטנית המחלקות עובדת 8 שעות שבועיות והדיאטנית הראשית מסרה כי היא משלימה את השעות לתקינה מלאה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- נערך סקר שביעות רצון מהמזון המוגש במוסד באמצעות שאלונים, בעקבותיו נערכו שינויים בתפריט המוגדרים כימים מיוחדים המותאמים להעדפות המטופלים.

איכות ובטיחותהמזון

- נשמרות דוגמאות מזון על פי הנדרש בנהלים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות משתתפות בהדרכות תוך שירות(חת"ש) המועברות לצוות המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לתרגם את ההנחיות הקיימות במטבח כך שתהיינה ברורות לעובדים במטבח.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: קיים ספר מתכונים במוסד. יש להעביר העתק למטבח המבשל לשימוש בעת הצורך. יש לרענן את ספר המתכונים עם השינויים שנערכו בתפריט.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: במטבח המוסד לא היה תפריט תלוי עדכני. המבשלת עבדה על פי תפריט ממוספר ללא תאריכים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום בו מוגשת מנת פרי הקשה להגשה במרקם טחון (פירות הדר) יש לפרט את מנת הפרי שתנתן במרקם טחון.
בארוחות הצהרים יש לפרט את הפרי הניתן במרקם טחון.
מלאי הפירות הטריים שהיה קיים במוסד אינו תואם לפירות הרשומים בתפריט השבועי בימים לאחר יום הבקרה. יש לעדכן את רישום הפירות בהתאם למלאי או להזמין ע"פ המתוכנן והרשום בתפריט.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בתפריט השבועי מספר 3 אין מנת דג במרקם רך בתדירות של 1 לשבוע לפחות כנדרש.
ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת בארוחת ערב הדלה בחלבון חובה להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

גודלי מנה/גיוון

- יש לעדכן את טופס החלוקה היומית למחלקות השונות ולארוחות השונות הנמצא במטבח המרכזי, הקיים מתאריך 07/21.
משקל המזון לא היה בשימוש במטבח אלא בקופסה במחסן. יש להדריך את המבשלת על שימוש בו בהכנת מנות הפודינג המועשר ע"פ הרשום במתכון להכנה.
במקרר המוסד במטבח המרכזי נמצאו 3 מעדנים בלבד. נמסר על ידי הצוות כי מוצרים אלה יגיעו מחר. יש לפעול ע"פ הנהלים למלאי מזון על מנת לקיים את התפריט השבועי הרשום. מוצרי חלב א' מוגשים בארוחות בוקר וערב. יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500.

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: במחלקות היו תלויים תפריטים משבוע קודם לבקרה. בשלב מאוחר יותר נתלו תפריטים מעודכנים לשבוע הבקרה.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: מספר מנות להזמנה מהמטבח המרכזי למחלקות השונות מופיע בטופס חלוקה יומית מה-7/21 (כולל 98 מנות למחלקות 0, 1 ו-2). יש לעדכן את מספר המנות. בנוסף יש לערוך התאמה מול גיליון הכלכלה המעודכן התלוי במחלקות השונות.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: עד לפני כניסת הדיאטנית החדשה נערכו ישיבות הצוות לא ביום בו דיאטנית המחלקות האחראית על הטיפול התזונתי עבדה ובישיבות הצוות הרב מקצועיות נכחה הדיאטנית האחראית על מערך המזון. הדיאטנית החדשה עובדת ביום בו מתקיימות ישיבות הצוות ותוכל לפיכך להיות נוכחת בהן לאחר התאקלמותה במוסד.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): בריכוזי המזון המיוחדים במחלקות השונות יש לפרט את המינון המדוייק של המזון הייעודיהניתן. בנוסף יש לפרט את גודלי המנה של העשרות במזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: בחלק מתיקי המטופלים החדשים שנבדקו היה חסר סיכום המצב התזונתי המלא לאחר איסוף כלל הנתונים. בנוסף, נמצאו מטופלים אשר קבלתם התזונתית נדחתה עקב תחלופת הדיאטניות במוסד. יש להקפיד על סיכום הערכה תזונתית תוך חודש מקבלת המטופל למחלקה ורק לאחר איסוף כלל הנתונים ההכרחיים לקביעת המצב התזונתי.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש לשקול ולמדוד גובה למטופל עד 10 ימים מקבלתו למחלקה ולתעד נתונים אלו כחלק מהערכה תזונתית למטופל חדש.

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: בחלק מתיקיהמטופלים החדשים שנבדקו היה חסר יומן צריכת מזון. יש לבצע חישוב צריכה תזונתית תוך חודש מקבלת המטופל החדש למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. יש להוסיף בגיליון התזונתי של המטופל סיכום מהחלטות הקשורות לטיפול התזונתי שנלקחו לאחר דיון בישיבות הצוות הרב מקצועי .

- תיעוד הוראות ביצוע בתוכנית הטיפול: הוראות ביצוע קיימות בתוכניות הטיפול התזונתיות. יש להקפיד על ביצוען ע"פ הרשום.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: יש לבדוק ולחדש קביעת הרכב תזונתי מומלץ למטופלים במצב תזונתי לא תקין.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: בחלק מהתיקים שנבדקו היה חסר. יש להקפיד על תיעוד מעקב תזונתי בגיליון התזונתי.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאה התאמה חלקית בין העשרות המזון הרשומות בגיליון התזונתי ובין הרשום בקרדקס התרופות לחלק מהמטופלים שנבדקו בבקרה. יש לדאוג להתאמה מלאה ברישום תוספי התזונה במקומות אלו.

- מתן תוסף התזונה או מזון יעודי בכלי מדידה סטנדרטיים: במחלקה ב' כד המדידה למזון ייעודי נשבר. יש לרכוש באופן מיידי כד חדש ואין למדוד את המזון הייעודי בשקית ההזנה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- מערך המזון יציב ונערכו מספר שינויים לתיקון הליקויים שנמצאו בעבר. עקב יציבות במטבח, מומלץ לחשוב על חלוקה אחרת של שעות העבודה של שתי הדיאטניות לטובת העבודה התזונתית במחלקות. יש להמשיך בבניית תפריט מותאם לאוכלוסיה הצעירה במוסד.
נעשו שינויים בכח האדם בתחום התזונה אשר השפיעו על רצף הטיפול התזונתי. נערכו חפיפות קצרות בין הדיאטניות בחילופים אלו. יש להדריך את הדיאטנית בשימוש בתוכנה במוסד. יש לתקן את הליקויים שנמצאו ולהמשיך לבנות את תחום התזונה במוסד.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- התחלופה בצוות הפיזיותרפיה ממשיכה. ביום הבקרה כולל הצוות את מנהלת השרות הוותיקה והמנוסה ופיזיותרפיסט צעיר שהחל לעבוד במקום ובמקצוע לפני כחצי שנה.
שני הפיזיותרפיסטים עובדים חמישה ימים בשבוע, סה"כ 60 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהלת השרות וותיקה מנוסה ומקצועית. מעורבת בכל הנעשה במוסד ועושה את המיטב בתנאים הקיימים למען רווחת המטופלים/ות.
השרות המשיך לפעול בצורה שוטפת לכל אורך מגפת הקורונה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ובתדירות גבוהה.

אבחון פיזיקלי

- מבוצע ומתועד כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה, שבקומה השלישית, מרווח מואר ומאוורר. מצויד כנדרש ואף מעבר לנדרש (מנוף תקרה, מנוף עמידה, מיטת טילט, עמידון, אופני כושר, מסילה).

ציוד ואביזרי עזר ליניידות

- המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, מזרנים ויסקו אלסטיים. בכל מחלקה לפחות שני מנופי ערסל בשימוש ומנוף תקרה בחלק מהחדרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להקצות עזרה בניוד המטופלים מהמחלקות לפיזיותרפיה וחזרה על מנת לייעל את עבודת הפיזיותרפיסטים. הערה חוזרת מבקרות קודמות.

טיפול בקבוצה

- יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לבצע ולתעד הערכה תקופתית ראשונה עד חודש מקבלת המטופל/ת למחלקה, לאחר ההסתגלות למקום החדש.
יש לוודא כי התיעוד בהערכות התקופתיות ובדיווח בישיבות הצוות הרב מקצועיות ישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה (לרבות אביזרי עזר לישיבה ושימוש בהגבלות תנועה).

חשוב לעדכן בהערכות התקופתיות מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי החל ביכולות המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השולחנות בחדרי האוכל בגובה אחיד, ואינם מתאימים לחלק מהמטופלים/ות.
נצפו מספר שולחניות, ידיות כסאות גלגלים וריפודי כריות ישיבה עם ריפוד בלוי וקרוע (סכנה לפצעים וזיהומים).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולצרך רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
חשוב כי הפיזיותרפיסטים ישתלמו בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית (ימי עיון/קורסים/השתלמויות פרונטליים ו/או בזום).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- חשוב לוודא כי המזרנים מונחים כשצד הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מרפאה בעיסוק אחת בעלת נסיון וותק במוסד. השירות ניתן פעמיים בשבוע, סה"כ 18 ש"ש.
פעילות התעסוקה מתקיימת במחלקות בין 5 - 6 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 64 ש"ש. המדריכות בעלות ותק במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות בקבלה מפורטות בתדירות הנדרשת, עם התייחסות רחבה לתחומי העניין בעבר.
נראה עדות לשימוש במגוון כלי אבחון על פי צורך.

הערכת מעקב

- מתקיימים מעקבים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות מגוונת וכוללת הדרכות צוות ומתנדבים, התאמת סדים ואביזרי עזר, שיחות אישיות, טיפול באמצעות הפלאפון האישי, טאבלטים ועוד.
ניתנת התערבות קבוצתית ופרטנית על פי צורך. קיים דיווח על הטיפול ברשומות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- כנדרש

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות משמעותית ומכובדת למטופלים במחלקות. מדריכות התעסוקה מכירות היטב את המטופלים במחלקה ואת הצרכים שלהם.
קיים שימוש באמצעים טכנולוגיים בפעילות, דבר המאפשר התאמה מירבית של תחומי עניין בהתאם ליכולות המטופלים.
קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות.
בשעות אחה"צ פעילות מגוונת של מפעילים חיצוניים באחריות שירות הריפוי בעיסוק והעו"ס.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק בקומה השלישית במוסד, בו ניתן לטפל באופן פרטני ובקבוצות קטנות.
במוסד חדר מחשבים בו עובדים מטופלים מהמחלקות.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות.
חדרי המטופלים מקושטים ובעלי צביון אישי.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק. הציוד הטכנולוגי כולל מערכת OBIE, טאבלטים, כדור רובוט, מסכים במחלקות.
קיימים אמצעים להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות בתוך השירות כנדרש.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקות.

העשרה ונהלים

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה השתתף בימי עיון מקוונים בתקופה האחרונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

הערכת מעקב

- יש להתייחס במעקבים לתחומי התפקוד השונים.
חסר עדכון של מטרות הטיפול במעקבים התקופתיים.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה לא התקיימה פעילות באחת המחלקות בשל העדרות של מדריכה. מומלץ לדאוג לפתרון תעסוקתי מערכתי למטופלים במחלקות במקרה של העדרות מדריכה מסיבות שונות.
יש להקפיד על דיווח שוטף של קבוצות הנושא מידי שבוע כנדרש בנוהל.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לפנות את הארגזים מחדר הריפוי בעיסוק כדי לאפשר את הטיפול במטופלים בחדר.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל 3 מחלקות סיעודיות למטופלים צעירים ומחלקה לתשושים שבפיקוח משרד הרווחה.
השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחצר עם דק, אזור עישון וגינה טיפולית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל שתי עו"סיות בהיקף תקינה של 76 ש"ש (כולל המטופלים של הרווחה) מהן 36 ש"ש במחלקות הסיעודיות.
קיימת חלוקת עבודה בינהן על בסיס הקף המשרה. בנוסף לעבודה הפרטנית מול מטופלים קיימת ביניהן חלוקת עבודה ע"פ נושאים.
השירות זמין 6 ימים בשבוע בימים א' עד ה' 8:30 עד 18:30 ובימי שישי 8:00 עד 13:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות מבצע את תהליך הקליטה, המעקב וההסתגלות במקצועיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתקיימת הדרכה לעובדים חדשים ע"י העו"ס בנושא מניעת התעללות וזכויות החולה. קיים טופס מובנה.

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

- ביום הבקרה חלק המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית או מותאמת אישית.
המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה. האווירה במחלקות נעימה וביתית. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי. בתקופת הקורונה היה קושי לכנס את המטופלים לעבודה קבוצתית בעקבות ההגבלות והבידודים (לפני משבר הקורונה היתה פעילות של קבוצת נשים).
לציין לחיוב כי במהלך השנה האחרונה התקיימו 3 מפגשים קבוצתיים במחלקות בנושא "עיבוד אבל", בחודשים פברואר, מרץ ואפריל 2021.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. השירות הסוציאלי מרכז את תחום המתנדבים במוסד וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.
במהלך הבקרה נצפתה פעילות בחצר עם תלמידים מבי"ס קרוב בשכונה של בנית חנוכיות ביחד עם המטופלים . התלמידים מגיעים בדר"כ בחגים לפעילויות שונות.
בימי שישי מגיעות מתנדבות ובכל מוצ"ש מגיע רב לתת דרשה. לציין לחיוב את תכנית "מסע" של מתנדבים מחו"ל המגיעים במהלך השנה/קיץ.
לאור המגבלות, פעילות המתנדבים מחו"ל בשנה האחרונה מצומצמת.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן. השירות הסוציאלי אחראי על תחום ההתנדבות ושותף לפעילות החברתית-תרבותית בשיתוף פעולה עם עובדות התעסוקה בחגים, בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

פעילות העו"ס בנושאחוק 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.
נצפו במחלקות מגילות זכויות החולה ומידע על מיצוי זכויות במיקום נגיש.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: כן. קיים טיפול ומעקב אחר דמי הכיס כנדרש כולל תעוד בקלסר יעודי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה למניעת התעמרות.
העו"ס מדריכה את הצוות לאתר ולמנוע התעמרות באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: כן. מתקיימת הדרכה חיצונית קבועה לעו"סיות אחת לשבועיים.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- נצפה כי חלק מהריהוט והציוד בלוי וקרוע ועלול לגרום לפציעות וזיהומים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה האחרונה התקיימה בחודש יוני 2021. בשנת 2020 התקיימה ועדה אחת.
יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
יש לתלות הודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות במיקום נגיש במחלקות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- אין וועדה פליאטיבית מוסדית. יש להקים ועדה ולקיים שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי והנחיות מקדימות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לתעד את סיכום ההחלטות בתום דיון בישיבות צוות רב מקצועי.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: חלקי. יש לעודד עו"סיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. בתקופה זו קיים מגוון הרצאות וימי עיון רלוונטיים המועברים באופן מקוון (בזום).

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד חלקי.

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

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית טובה. ניתן מענה אמפטי הכולל התייחסות לצרכים האישיים של המטופלים משפחותיהם ואנשי צוותבתקופה מאתגרת זו.
העו"סיות פועלות למילוי זכויותיהם של המטופלים ושמרו על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה.
השירות הסציאלי עובד בשיתוף פעולה עם אנשי הצוות ומקדם את רווחת המטופלים.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 9 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.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. הרוקח אינו עובד במתכונת העבודה המאושרת ובימים קבועים. זו הערה חוזרת.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. בדיקת נתוני אוגרי הטמפ' בחדרים ובמקררים מתבצעת בימי עבודת הרוקח בלבד. יש לבצע על בסיס יומיומי ולתעד תאריך ושם הבודק.
הצוות אינו בקיא בערכי הטמפ' התקינים בהם נדרש לאחסן תרופות הן בחדר והן במקרר

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. במחלקות אין תמיד מלאי תרופות המספיק ל10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- מאחר ובזמן הבקרה היתה בעיה בפרדיגמה, גם הפעם נושא ההתערבות הרוקחית לא נבדק. לדברי הרוקח מבצע התערבות רוקחית לרוב המטופלים אחת לחצי שנה. נדרש להקפיד.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות. בקרה במחלקות בוצעה בפעם האחרונה בחודש ספטמבר השנה. יש להקפיד על ביצוע בקרה אחת לשבועיים..
האחות האחראית אינה חתומה על דוחות הבקרה. זו הערה חוזרת.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. חסרות הודעות RECALL אחרונות. נדרש להשלים.
ההודעות נשמרות במחשב הנגיש לרוקח בלבד. יש להנגיש ההודעות לכלל אנשי הצוות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: לא. בתאי התרופות סטריפים רבים ללא אריזה. זו הערה חוזרת.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. בסעודית קומה 2 הכיור מוכתם. זו הערה חוזרת.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא. תכשירים שונים מאוחסנים במקררים באותה הסלסלה וללא הפרדה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: לא. נמצאו תכשירים רבים, אשר תוקפם מתקצר מהפתיחה, פתוחים ללא ציון תאריך הפתיחה. כך טיפות עיניים, משחות ומזרקי אינסולין. זו הערה חוזרת.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: באופן חלקי. מזרקי אינסולין אינם נושאים את שם המטופל

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצאו טיפות עיניים פתוחות מעל חודש ולכן תוקפן פג. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. לא נמצאה רשימת תרופות אסורות בריסוק מחלקתית.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בסעודית קומה 2 קרדקס התרופות אינו חתום על חלוקת התרופות של הבוקר, למרות שזו הסתיימה.
בעגלת התרופות, בשעות הבוקר, תרופות מוכנות לחלוקה בצהרים. יש להכין את התרופות בסמוך לחלוקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

במוסד 3 מחלקות סיעודיות
במוסד מטבח מבשל לארוחות בוקר , צהריים וערב
במוסד מכבסה פעילה.

מצב תברואי:
מטבח מבשל:
- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- מקרר מוצרי חלב משמש גם כמקרר הפשרת בשר -סידור פסול נדרש מקררים נפרדים להפשרת מוצרי בע"ד.
-במדור חלבי ובמדור חיתוך ירקות חסרים סבוניות ומתקני נייר ניגוב ידיים.

מחלקות:
- רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה
- עגלת המזון נמצאה ללא מד טמפ' אלקטרוני- נדרש להתקין

סיכום,
המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-80 מיטות ברישוי ו-80 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.130	2.601	1.471	130.2%
אחיות	3	17.290	19.538	2.248	13%
מוסמכות		17.290	10.930	-6.360	-36.8%
מעשיות		0.000	8.608	8.608	100%
כוח עזר		27.680	31.847	4.167	15.1%
Nutritionist		0.420	0.425	0.005	1.2%
Physiotherapist		1.130	1.500	0.370	32.7%
Occupational Therapy		0.420	0.450	0.030	7.1%
Employment Instructor		1.450	1.600	0.150	10.3%
Speech therapist	1	2.160	2.250	0.090	5.6%
Social Worker		0.810	0.924	0.114	14.1%
Pharmacist	1	6.804	9.000	2.196	32.1%

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-80 מיטות ברישוי ו-80 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.743	1.000	0.257	34.6%
House keeper	0.743	1.000	0.257	34.6%
Maintenance worker	0.563	1.000	0.437	77.6%
Storekeeper	0.563	1.000	0.437	77.6%
Chief cook [1]	0.743	1.000	0.257	34.6%
kitchen worker	2.250	3.000	0.750	33.3%
Cleaner	3.500	5.000	1.500	42.9%
Kashrut supervisor	0.383	0.400	0.017	4.4%
Gardener	0.203	0.000	-0.203	-100%
Secretary	0.743	1.000	0.257	34.6%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00 מתאריך: 17.03.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	5.00
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	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	48.00