משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.07.2023

במוסד: "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"

בישוב: אור יהודה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אוולינה מזורץ
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה (קוד מוסד 23774)
י"ח 13 אור יהודה
אור יהודה

ד"ר מזורץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.07.2023.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"

בתאריך 12.07.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד מחלקה סיעודית ומחלקת תשושים.
למחלקה הסיעודית 30 מיטות סיעודיות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 29 מטופלים, מתוכם אחת סיעודית מורכבת.
המטופלת הסיעודית מורכבת התקבלה למוסד עם פצע נמקי בדרגה 3 בעקב ימין. יש להעבירה מיידית לסיעוד מורכב ולדווח על כך ללשכת הבריאות.

רפואה -
יש להוציא את רופא הבית להשתלמות בגריאטריה.
בבקרה נמצאו הערות חוזרות מהבקרה הקודמת. לא תקין!

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	30	29	28	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	29	28	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 29 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה				X		
סיעוד		X				
תזונה		X				
פיזיותרפיה			X			
עבודה סוציאלית				X		
רוקחות	X					
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי חדש מומחה בגריאטריה מחודש יוני 23. מועסק בהיקף של 5 ש"ש.
רופא הבית מועסק במוסד מחודש נובמבר 22 בהיקף של 17 ש"ש. לא עבר השתלמות בגריאטריה. יש להוציאו להשתלמות בגריאטריה.
רופא עיניים ורופא עור מגיעים למוסד אחת לשנה.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
רופא הבית מבצע כוננויות במוסד.
בזמן חופשותמחליף את רופא הבית הרופא שעובד במחלקת התשושים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלק מהערות הבקרה הן הערות חוזרות מהבקרה הקודמת.

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

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: התקבלה למוסד מטופלת סיעודית מורכבת עם פצע נמקי בדרגה 3

בעקב ימין. יש להעבירה בדחיפות למחלקה סיעודית מורכבת.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: הרופא לא ביצע תיאום ציפיות עם המשפחות.

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

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לרשום את התרופות בקבלת המטופל ולתעד את פענוח תרשים הא.ק.ג.

מעקב רפואי שוטף

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

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף כולל פצעי לחץ.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: ברשימת האבחנות יש לכתוב את האבחנה לכל תרופה.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס למיני מנטל.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: יש לשפר את תדירות ישיבות הצוות הרב מקצועיות.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בישיבת צוות רב מקצועית על חולה עם הגבלה פיזית יש לבצע דיון של רופא, אחות, מרפאה בעיסוק ו/או פיזיותרפיסט ולתעד את ההחלטה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש להכין תכניות מניעה במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקת תשושים בפיקוח הרווחה.
בית האבות צמוד קרקע עם גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.
ביום הבקרה במחלקה הסיעודית המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה, משתתפים בהפעלה מחלקתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נקיים, מאווררים ומוארים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, כל המזרונים ויסקו אלסטיים. נצפו וילונות הפרדה בכל החדרים לשמירה על פרטיות המטופלים.

חוזקים
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
יחס הצוות המטפל אישי ומכבד.
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך הכרת העדפות המטופלים. האכלה התבצעה בסבלנות ובצורה מכבדת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי של המחלקה הסיעודית חמש שנים בתפקיד. בעל ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה. כל האחים מלבד אחות אחת מוסמכים ובעלי תואר אקדמי. במחלקה אח נאמן נושא מניעת עצירות עם הכשרה נדרשת. מומלץ להכשיר אחים/ות בקורסים נוספים לנאמני נושא. אחות עם הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי נמצאת בחופשת לידה.

חוזקים:
אנשי הצוות עברו הדרכה במתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית בחודש ינואר 2023.
הצוות הסיעודי ברובו יציב וקבוע.
כל כוחות העזר דוברי עברית בסיסית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמא: הוצאת זונדה ומעבר לכלכלה רגילה, גמילה מקטטר ועוד.

הבטחת הסביבה

- יש לפעול להחלפת/תיקון הציוד הבלוי ולתחזוקתו השוטפת למניעת פציעות וזיהומים אצל המטופלים.

  יש לפעול לקיום ועדת התעמרות בתדירות הנדרשת בנוכחות רופא, אח, עו"ס.

- מילוי דו"ח אירועחריג לרבות תאונות כנדרש: יש לציין בדיווח הסיעודי את שם הרופא שנמסרה לו ההודעה, מה שעת ההודעה ומה ההוראה שנתן.

תקשורת

- יש להעביר לדיווח הסיעודי את תכנית הטיפול ואת סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי של המטופל עליו התקיים הדיון.
- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים בתדירות הנדרשת.

הזנה והאכלה

- במחלקה נמצאה רשימת מרקמי מזון עדכנית, למרות זאת לחלק מהמטופלים הוגשו מנות במרקם שונה מהרשום.
  יש לרענן את ההדרכה על חשיבות חלוקת המזון ע"פ מרקמי המזון הנדרשים, למחלקי המזון, לצוות המטפלים ולצוות הסיעודי. על אח אחראי משמרת לפקח על היישום כנדרש, לשמירה על בטיחותם ובריאותם של המטופלים.
- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לבעיות הקשורות באכילה: ירידה חדה/מתמשכת במשקל, קשיים בבליעה, חוסר תאבון, בעיות בשיניים תותבות/קבועות. יש לעדכן צוות רב מקצועי רלוונטי ולתעד את ההמלצות שניתנו הן בתכנית הטיפול והן בדיווח הסיעודי.

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

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את המעקב והתיעוד. על התיעוד לשקף את המצב בפועל.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: נמסר בבקרה כי התכנית בבניה. לאחר סיום תהליך הבניה יש ליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- התקבלה למחלקה מטופלת עם פצע נקרוטי בעקב.
  יש להעביר את המטופלת למחלקה לסעוד מורכב ללא דיחוי ולדווח ללשכת הבריאות על העברתה.
- אומדן כף רגל סכרתית: יש לציין קיום פצע באומדן כף רגל סוכרתית.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: בישיבות צוות רב מקצועי יש לבצע דיון ע"י רופא, אח, פיזיותרפיסט/מרפאה בעיסוק על כל מטופל עם הגבלה מכאנית ולתעד את ההחלטה.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים. יש לרכז את המידע באוגדן ייעודי.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להשלים את הנהלים הפנימיים החסרים.
  יש לרכז את הנהלים הפנימיים באוגדן ייעודי אחד.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש להמשיך בהטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש לשפר את תהליך התיעוד של הדרכת כוחות העזר. לציין את תאריך תחילת וסיום ההדרכה. התכנים בהם הודרך. משוב העובד על ההדרכה ותיאום ציפיות.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע כל משמרת גם למטופלים עם פצעים.

מניעת זיהומים

- נמסר בבקרה כי מידע על חיסוני אחים/ות נמצא בתיקים האישיים במשרד ההנהלה. מידע על חיסוני כוחות העזר והצוות הרב מקצועי לא קיים. יש לפעול לבירור המצב החיסוני ולהשלמת תהליך ההתחסנות. יש לרכז את המידע על מצב חיסוני עובדי הבריאות במוסד באוגדן ייעודי.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- האח האחראי מוביל את הצוות הסיעודי ואת כוחות העזר למתן טיפול איכותי ומסור למטופלים.
יש להמשיך בהטמעת הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח.
על הנהלת המוסד בשיתוף הצוות המוביל לבצע בקרות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות, כולל סופי שבוע, לבחינת התנהלות הצוות. יש להשתמש למטרה זו בכלי מובנה ומתועד.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד הסיעודי מטבח מבשל. מנהל המטבח עזב וכיום במטבח עובדת טבחית שהיתהתחתיו ועוזרת טבחית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 10 שנים ו-5 חודשים. הדיאטנית עובדת במקום 6 שנים ו-3 חודשים.
הדיאטנית עובדת במוסד 10 שעות שבועיות המחולקות לשני ימי עבודה במהלך שבוע ימים.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, קורס סכרת ופיענוח בדיקות מעבדה.
הדיאטנית השתתפה ביום העיון השנתי לתזונה בגריאטריה מטעם האגף לתזונה והאגף לגריאטריה שהתקיים בזום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מובילה את מערך המזון בהיבט התזונתי בצורה יפה ועובדת בשיתוף פעולה מלא עם הטבחית החדשה.
לדיאטנית חדר עבודה מאובזר המאפשר ריכוז ועבודה מיטבית.
הדיאטנית ערכה הדרכה ראשונה לצוות על מרקמי מזון ע"פ האידדסי.
הדיאטנית ערכה הדרכה למטפלים על תפעול הארוחות.
הדיאטנית מקיימת הדרכות פרטניות לעובדים חדשים.

איכות ובטיחות המזון

- הבשר הטחון (בקר ועוף) הנרכש להכנת הקציצות הינו איכותי ומכיל 100% בשר.
המזון המבושל במטבח הינו בסגנון ביתי.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה במוסד מעודכנות ומוצגות כנדרש.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- שולחנות האוכל מכוסים מפות ומקושטים בעציץ, כדי מים ומתקן מפיות.
הארוחה חולקה באופן אישי למטופלים תוך הכרות עימם ועם העדפותיהם.
האכלה נעשתה בישיבה על ידי המטפלים תוך הקשבה לצרכי המטופלים בעת האכילה וההאכלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון מארוחות הבוקר וארוחות הצהרים נשמרות, אולם לא נמצאו דוגמאות מזון מארוחות הערב ומהמזון הטחון בכלל הארוחות. יש לשמור דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 מערך מזון סעיף 4.6.
- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש להמשיך בבניית אסופת המתכונים של המוסד יחד עם הטבחית החדשה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מרק צח המוגש בכל יום יש לרשום בתפריט השבועי.
יש להקפיד לרשום בכל יום את אופן בישול המנות והרטבים המלווים את מנות הבשר הרכות ומנות הירקות המבושלים.
נמצאה התאמה כמעט מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחות בוקר וצהרים ב 72 שעות, למעט כך שביום לפני יום הבקרה הוגשה מנת תוספת ראשונה שונה מהרשום בתפריט.
ביום הבקרה לא נשלחה בארוחת הצהרים מנת קינוח של פרי במרקם טחון. יש לפרט את שם הפרי שיוגש במרקם טחון בתפריט השבועי.
יש להקפיד שביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון בארוחת הערב יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
ארוחות הצהרים בימי שישי אינן בנויות ע"פ ההנחיות נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500. בערב שבת או חג ניתן להחליף בין ארוחות צהרים וערב ולהגיש ארוחת ערב בשרית וארוחת צהרים חלבית, בתנאי שארוחת הצהרים תכלול את המרכיבים המפורטים בטבלה 4 בנספח זה. בנוסף, בארוחות הרשומות בתפריט אין התייחסות למרקם רך.
ארוחות הערב ביום שישי כמעט וזהות בין שבוע לשבוע. יש לחשוב על גיוון בפרטי המזון השונים בארוחות הללו.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עגלת המזון המחממת קטנה מלהכיל את כל מיכלי המזון. יש לשמור על רצף טמפרטורות המזון החם גם לאורך חלוקת המזון במחלקה.
המזון שהוגש במרקם טחון היה לא חלק. יש לחשוב יחד עם קלינאית התקשורת על המרקם והתאמתו למטופלים במחלקה.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: רשימת מרקמים תלויה במחלקה. נערכה תצפית על חלוקת המזון ע"פ רשימה זו. נמצאה התאמה חלקית בין הרשום ברשימת המרקמים ובין חלוקתם בפועל. יש לוודא כי הרשום ברשימת המרקמים מיושם ומבוצע באופן מלא לשמירה על בריאותם ובטיחותם של המטופלים באכילה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: הערכה תזונתית נעשית כנדרש ונאסף מידע אודות תזונתו של המטופל. יש להקפיד כי הערכה זו תסגר עד חודש מיום קבלת המטופל למחלקה.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על ביצוע ותיעוד השקילה של מטופל חדש תוך 10 ימים מקבלתו למחלקה.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: על כל מטופל חדש לקבל מולטי ויטמין ייעודי כנדרש בנהלים. בתיקי המטופלים החדשים שנבדקו היה חסר רישום זה בקרדקס התרופות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: סיכום תחום התזונה נעשה באזור הממוחשב של ישיבות הצוות. יש לרשום סיכום קצר בגיליון התזונתי של המטופל מההחלטות הנלקחות בישיבת הצוות הרב מקצועי הקשורות לתחום התזונה.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: המעקב התזונתי בחלק מהתיקים איננו מתועד בתדירות המתבקשת למרות שנמסר כי נעשה. יש להקפיד על תיעוד בגיליון התזונתי של המעקבים התזונתיים שנעשים.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בהנחיות הדיאטנית בגיליון התזונתי של מטופל ובין הרשום בקרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי הדיאטנית הינה חלק חשוב מהמחלקה והיא עובדת בשיתוף פעולה מלא עם ההנהלה, מערך המזון וצוותי המחלקות. יש לתקן את ההערות שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך לקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שני פיזיותרפיסטים וותיקים במקצוע ובמקום. השרות ניתן חמישה ימים בשבוע (כולל שישי בוקר ויום אחד בשעות אחה"צ), ללא יום עבודה משותף, סה"כ 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות מאפשרת מפגש עם משפחות ואנשי צוות במשמרות שונות.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל.
העבודה מתבצעת בהתאם לתוכנית עבודה שבועית וניתן סיוע בניוד מטופלים/ות מהמחלקה לפיזיותרפיה וחזרה.
הוצג פרוייקט יום ספורט בשיתוף רב"ע ומתנדבים (חיילים ו/או סטודנטים).

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתועד בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש בהגבלה מכאנית ובהזמנת ציוד ובעלי ידע בנושא ישיבה.
קיים מגוון כיסאות גלגלים וציוד עזר לישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות ולקיום הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי ובהשתלמויות מקצועיות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- חשוב לקבוע מסגרת והפרדה מוסדרת וברורה בשעות הטיפול המוקדשות למחלקה הסיעודית לעומת מטופלים/ות ממחלקת התשושים.
לפיזיותרפיסטים אין זמן עבודה משותף.

אבחון פיזיקלי

- יש לעשות שימוש בכלי מדידה והערכה למטופלים/ות שמתאים, גם בצורה מותאמת (MODIFIED). ולעדכן גם בהערכות התקופתיות.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, על מנת לאפשר השגת המטרות ומיקסום הפוטנציאל התפקודי של המטופל/ת.

טיפול בקבוצה

- חשוב לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כנדרש וכפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב כי ההערכה התקופתית תתן תמונה ממצה על המצב התפקודי של המטופל/ת, על ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה. בסיום להקפיד על עדכון מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- חשוב לדאוג לישיבה מותאמת לכלל המטופלים/ות, שתאפשר תפקוד מייטבי ליד השולחן.
יש להקפיד על תחזוקה טובה שוטפת של ציוד הישיבה והציוד הטיפולי (נצפו צמיגים שחוקים, ריפודים וכריות עם קרעים וספוגים חשופים - מעלה סיכון לזיהומים).

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אינו מחסן - יש לפנות ציוד שאינו בשימוש (כולל כיסאות גלגלים) במטרה למקסם את המרחב הטיפולי המצומצם ממילא.
יש לדאוג למקום אחסון נפרד מתאים (מקום סגור שיאפשר הגנה ושמירה על הציוד היקר).
כפי שדובר במהלך הבקרה מומלץ לתקן ריפוד מיטת הטיפולים (נצפה שחוק ומתחיל להקרע), לדאוג לסדינים גדולים שיוחלפו בין מטופל למטופל ו/או חומר חיטוי למשטחים.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: לא.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לתשושים. חדרי המטופלים עברו שיפוץ ונמצאו נקיים, מסודרים ומאובזרים באמצעים לשמירה על פרטיות. רובם בעלי צביון אישי בסביבת המטופל. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל, וחצר גדולה, מרוהטת ומקורה בחלקה, עם פינות ישיבה רבות לנוחות המטופלים והאורחים. במוסד קיימות מצלמות באזורים ציבוריים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- חוסר יציבות בשרות הסוציאלי בשנתיים האחרונות. נעשו נסיונות לאייש את המשרה, אך בפועל עבדו תקופות קצרות וללא חפיפה בינהם. העו"ס הנוכחי, עובד במוסד כ 3 שבועות. בעל תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עבר הכשרות בתחום הגריאטריה. אחראי על המחלקה הסיעודית ועל המחלקה לתשושים. עובד 5 ימים בשבוע, בימי א' 12:00 עד 18:00, ימים ב' עד ה' 9:00 עד 15:00, סה"כ 30 ש"ש מהן כ 14 ש"ש במחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס עובד במוסד כשלושה שבועות, נמצא בתהליך היכרות עם המטופלים והמשפחות. העו"ס הביע מוטיבציה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית במוסד ורצון לתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה.

שביעות רצון המטופל

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

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: נצפה שיפור והשקעה במתן צביון אישי בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נמצאה במחלקה מגילת זכויות החולה והודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות במיקום נגיש.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לפתוח תיקים לכל המטופלים ולהשלים פערים שנוצרו בארבעת החודשים האחרונים בנושא קבלה והסתגלות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): יש לשפר אתהנגשת המידע לרווחת המטופלים והמשפחות, ולתלות על לוח מודעות נגיש במחלקה מידע על מיצוי זכויות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עבודה קבוצתית אינה מתקיימת במחלקה הסיעודית עם המטופלים והמשפחות, למעט קבוצת ואטסאפ למשפחות. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס:יש לרכז מידע אודות מימוש גמלת דמי הכיס של המטופלים ולבצע מעקב.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: יש לערוך הערכת נזקקות למטופלים לצורך מנוי אפוטרופוס/יפוי כח מתמשך. יש להעלות לדיון בישיבת הצוות הרב מקצועי את הצורך למנוי אפוטרופוס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות אינה פועלת לפי הנוהל. לא נמצאו פרוטוקולים מאוגוסט 2022 ולא עלו לדיון אירועים חריגים. יש לשפר את כתיבת הפרוטוקול ולקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש לקיים ועדה בכל מקרה של חבלת מטופל (כגון: שבר או קרע עור או המטומה) מסיבה לא ידועה ולפעול כנדרש בנוהל. במקרים של קיום ועדת אלימות על רקע חשד לאלימות וישנה מעורבות של משטרה/פק"ס, יש לדווח ללשכת הבריאות.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש להעלות את מודעות הצוות לצרכיהם הייחודיים של מטופלים ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים הרלוונטיים.

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: מומלץ לאפשר הכשרה מקצועית בתחום הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר את תדירות הישיבות ולדאוג להשתתפות מלאה של כל אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי, כדי לאפשר ניתוח מלא ודיון מקיף בתוכנית הטיפול של המטופל.
חת"ש: על העו"ס לקיים הדרכות לצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה ולהשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים. יש לצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש לשפר את הנושא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: מומלץ לאפשר לעו"ס הדרכה על תוכנת הפרדיגמה.

רשומת מטופל

- מהבקרה הקודמת התחלפו מספר עו"סים בשירות הסוציאלי. נמצאו פערים ברצף ההתערבות טיפולית. יש להקפיד על תיעוד ההתערבות המקצועית ומעקב לאחר תוכניות טיפול שנקבעו ולרכז את מידע עבור מטופלים בתיקים הסוציאליים.

תיק אפוטרופסות

- יש להקפיד על תיעוד בנושא תהליכי מינוי אפוטרופוס מול מטופלים, משפחותיהם וגורמים חיצונים.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: יש להקפיד על תיעוד.

- תיעוד עבודה קבוצתית: יש להקפיד על תיעוד.

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

- השירות הסוציאלי עבר תחלופה פרסונאלית מספר פעמים מבקרה הקודמת. יש לייצב את השירות, להשקיע בבניית תהליכי עבודה עם הצוות הרב מקצועי ולפעול לתיקון הליקויים ולהשלמת הפערים שנוצרו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 4 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועייםלפחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: בעגלת חלוקת התרופות חסרים 3 תכשירים. לדברי האח האחראי, תכשירים אלה הוזמנו ואמורים להתקבל.

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 50% -70% מהתיקים. לתרופות רבות לא נמצאו התוויות כלל. הרוקח לא העיר על כך ההתערבות הרוקחית מבוצעת ע"ג דפים. מומלץ כי תעשה ותתועד בצורה ממוחשבת. זו הערה חוזרת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. התכשיר "אגיספור" שמפו מאוחסן יחד עם טיפות עיניים. נדרש להפריד. בעגלת חלוקת התרופות, תכשירים לטיפול פנימי מאוחסנים יחד עם חומרי חיטוי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מאז הבקרה האחרונה ניכר שיפור רב בניהול ובטיפול הרוקחי. המשיכו כך.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית ובה 29 מטופלים ומחלקת תשושים ובה 37 מטופלים תחת פיקוח משרד הרווחה.
2. במוסד מטבח מבשל, המספק ארוחות לדיירים בשיטת בישול "בשל- הגש" בכל ימי השבוע.
3. שירותי כביסה מופעלים במוסד.

מטבח:
אין התאמה לתוכנית המאושרת- הערות חוזרות:
- אזור להצבת עגלה מחממת הוסב למדפים לאחסון מזון יבש.
- המדפים הוסבו ל- 2 מקפיאים.
- מקרר בשרים הוסב למקרר ירקות גולמיים.
- מקרר ירקות שטופים הוסב למקרר ביצים גולמיות.
- אין מדף עליון מעל מדורי העבודה (בשר בקר + דגים).
- תחת מדור עיבוד ירקות אין מקרר תחתון.
- שולחן עבודה למזון מוכן הוסב לעגלות מחממות.
* יש לציין שכל ההערות שלעיל חוזרות על עצמן מדו"ח ביקורת מתאריך 23.03.22.
* ההערות שלעיל מסתמכות על תכנית המטבח המאושר מתאריך 26.10.20.

מצב תברואי:
א. מטבח מבשל:
- רמת הניקיון במטבח תקינה.
- תזרים העבודה במטבח אינו תקין, מיקום מתקני הקירור וההקפאה הקיימים אינו כנדרש ואינו נותן מענה הולם לתהליכי העבודה השונים במקום.
- למרות הימצאות כיור ייעודי לשטיפת כלים, שטיפת הכלים מתבצעת במדורי העבודה השונים- סידור פסול העשוי להגדיל פוטנציאל לזיהום צולב!
- במדור דגים נמצאו:
1. קומקום.
2. כלים נקיים.
3. צינור ניקוז המטבח מכוון לכיור ולא למערכת מתאימה.
4. חפצים אישיים של עובדת המטבח.
5. אין הקפדה על פינוי האשפה בפחי האשפה.
- אין עמדת עבודה לטחינת מזון מוכן.
- טחינת המזון המוכן מתבצעת במדור חלב סידור פסול!
- המאוורר מעל משטח העבודה החלבי מלוכלך ונגוע בחלודה.
- אין הקפדה על הפשרת סוגי הבעד כנדרש- מקרר אחד עבור כל סוגי הבעד!
- חסר מקרר למדור הדגים.
- שמירת מוצרי החלב במקררים תחת מדורי העבודה של הבשר והעוף- סידור פסול המהווה סכנה לזיהום צולב!
- אין הפרדה בין הבשר והעוף במקפיא.
- מקפיא ירקות קפואים מיועד גם לדגים קפואים.

- אין התייחסות לחריגות בתיעוד טמפ' המקפיא.
- בדפנות המקפיא נמצאה שכבת קרח.
- נמצאו ירקות שטופים במדור הבשרי- סידור פסול!
- נמצא בשר טחון בתהליך במדור עיבוד ירקות- סידור פסול!
- במקרר ההפשרה נמצא מזון מוכן לאכילה- כריכים.
במדור הבשרי נמצא אקדח צינור המים מכוון לסבונייה של המדור!
- אין הקפדה על שמירת כל סוג הארוחות של דגימות המזון (ערב, וטחון).
במקרר המזון המוכן נמצא צינור מכוון לתוך ג'ריקן ולא למערכת מתאימה.
- נפח העגלות המחממות אינו תואם לקיבולת המזון המוגש למטופלים.
- נמצאו גסטרונומים מעל גסטרונומים ללא מגע ישיר עם מקור החום.
- נמצא מד הטמפ' הדיגיטלי של על העגלה המחממת לא עובד.

ב. מחסנים:
- מחסן יבשים: המחסן נקי ומסודר.
- ארון חומרי ניקוי: ממוקם בחצר מחוץ למטבח, נמצא במצב תקין ונעול.
- מחסן בקבוקי מי שתייה לשעת חירום יחד עם ציוד רב שימושי שחלק מהציוד נמצא על הרצפה ולא על מדף תקני בגובה 30 ס"מ כנדרש!
- הצבע במחסן בקבוקי מי השתייה מתקלף ונמצאה רטיבות בתקרה.
- במחסן בקבוקי מי השתייה חסר תנאי אוורור מספקים

ג. מחלקות:
מחלקה סיעודית:
- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- רמת הציוד האישי בחדרים תקינה.
- מטבחון חלוקה:
1. נמצא מקרר המטופלים משותף גם לצוות- סידור פסול!
2. המקרר נגוע בחלודה.
3. נמצא מד הטמפ' האלקטרוני של המקרר לא עובד.
4. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון החם במחלקה.
- חדר אוכל: רמת הניקיון תקינה.
- הריצוף בחדר האוכל בכללי ובחדרים בפרט נמצא לא תקין ומהווה סכנה לבטיחות המטופלים ולהצטברות לכלוך ומזיקים.
- חדר כלים: נמצאו טיטולים חד פעמיים יחד עם חומרי הניקיון ולא במקום ייעודי.
- חדר 13:
1. נמצא סל כביסה מלוכלכת ליד מיטת המטופלת.
2. השירותים נגוע בזבובים.
- הארונות בחדרים אינם מקובעים לקירות- מהווה סכנה לבטיחות המטופלים.
- במחלקה אין חדרים ייעודים עבור: כביסה מלוכלכת, אשפה, כביסה נקייה.
- אוגרי הכביסה המלוכלכת והאשפה נשמרים בחצר ליד המכבסה.

ד. מכבסה:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
- תזרים העבודה נמצא תקין.
- נמצאו מדפי הכביסה הנקייה ללא כיסוי.
- נמצאו חומרי הניקיון במקום לא ייעודי וסגור כנדרש!
- נמצאו אריחי הקיר מאחורי מכונת הייבוש שבורים.

ה. חצר:

- החצר נקייה ומטופחת.

ו. מערכות מים חמים וקרים:
מים קרים:
- הוצג תיעוד יומי לבדיקת כלור נותר במים, חלק מתוצאות נמצאו בין 0.1- 0.2 מג"ל ולא בין 0.2- 0.5 מג"ל כנדרש!
- אין מערכת הכלרה משלימה המבטיחה ריכוז כלור כנדרש.
- בהעדר מערכת הכלרה משלימה אין התכנות לצמצום אירועי זיהום במים.
-
מים חמים:
- חימום המים נעשה באמצעות דודים חשמליים – בעת הבקרה נמדדה טמפ' המים החמים בראשי מקלחת ובברז קצה ונמצאה מתחת לטווח הנדרש 45-42 מע"צ.
- מים קרים מהנדרש מהווים סכנה להתפתחות חיידקי הליגיונלה.

ז. הדברה:
- הוצג תיעוד לביצוע הדברה במוסד ונמצא: נמצא נגיעות של נמלים, מכרסמים ותקינים.
- נדרשו להגביר את תדירות ההדברה במידת הצורך.

ח. מסמכים חסרים:
- פינוי מפריד שומן.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

- המצב התברואי במוסד כמפורט לעיל.
- על המוסד להקפיד על היצמדות לתכנית המטבח המאושר ולהימנע מהצטלבויות זהומיות.
- על המוסד להגביר תדירות ההדברה.
- על המוסד לטפל בנושא המים.
- יש להשלים טפסים חסרים.
- יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב את משרדנו.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.554	0.134	31.9%
אחיות [3]	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	4.124	-1.306	-24.1%
מעשיות	0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר	10.250	10.371	0.121	1.2%
Nutritionist [1]	6.000	10.000	4.000	66.7%
Physiotherapist	0.420	0.575	0.155	36.9%
Occupational Therapy [1]	6.000	12.000	6.000	100%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker	0.300	0.385	0.085	28.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלאלפי מיטות בפועל

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

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-30 מיטות ברישוי ו-29 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.275	0.000	0%
House keeper	0.275	0.275	0.000	0%
Maintenance worker	0.208	0.208	0.000	0%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	0.275	0.000	0%
kitchen worker	0.833	0.833	0.000	0%
Cleaner	1.300	1.300	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.075	0.000	0%
Secretary	0.275	0.275	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50 מתאריך: 19.07.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 37.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 23 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.07.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	3.00
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)	39.50