מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.10.2021

במוסד: "בית אבות נוה באבוב"

בישוב: בת ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר לאורה בדויב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוה באבוב (קוד מוסד 237D1)
האדמו'ר מבאבוב 2
בת ים

ד"ר בדויב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה באבוב"

מצורף דוח הבקרה מיום 17.10.2021.

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 "בית אבות נוה באבוב"

בתאריך 17.10.2021 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' ליאורה פלג, ריפוי ועיסוק, אגף גריאטריה
- **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 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 נווה באבוב בבת ים מחלקה סיעודית אחת ומחלקות לתשושים ברשיון הרווחה.
למחלקה הסיעודית רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 35 מטופלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 35 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

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	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית שעובדת גם כרופאת בית בהיקף של 24 ש"ש.
יועץ גריאטרי מגיע למוסד פעמים בחודש.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
רופאת הבית מבצעת כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הרשומה הרפואית ממוחשבת.
ישנה יציבות בצוות הרפואי. אמנם המנהל הרפואי מזה שנים רבות פרש, אך רופאת הבית הקבועה מונתה למנהלת רפואית.
הקשר עם המשפחות מתועד. לכל החולים טופס תיאום ציפיות וכולל מצבי סוף חיים.

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית שהינה גם רופאת הבית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.
הרופאה עברה קורס לימודי המשך בגריאטריה באוניברסיטת ת"א במשך 3 שנים.
למוסד יועץ גריאטרי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופאה תוכנת מחשב של המוסד בבית כך שבזמן כוננויות נותנת הוראות בכתב על פי הנוהל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. על כל אנשי הצוות להשתתף הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן את האבחנות באופן שוטף. נמצאו מספר מקרים של מטופלים עם פצע לחץ ללא עדכון האבחנה. חסרים במספר מקרים אבחנות של POLYPHARMACY. למטופל עם חבלת ראש והמטומה סובדורלית לא נרשמה אבחנה.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): יש להשלים מעקב אחר מצב מטופלים עם ארועים חריפים כגון זיהום ויראלי ועליית חום עד התייצבות מצב המטופל.

דו"ח אירוע חריג

- בשליחת מטופל לבי"ח יש לדאוג תמיד לליווי. מטופלת עם נפיחות ואודם בכף יד ימין נשלחה ללא ליווי לאחר שהבת סירבה ללוותה.

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לציין תמיד בדו"ח ארועחריג מתי דיווחו על הארוע לרופאה ואיזה הוראות נתנה.
לאחר ארוע של חבלת ראש לא צוין במעקב הרפואי כי ב CT נמצאה המטומה סובדוראלית וכי הופסק מתן מדללי דם.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לדיירים תשושים/עצמאים בפיקוח הרווחה.
93 דיירים תשושים/עצמאים מקבלים את שרותי הבריאות במוסד מצוות המרפאה בין השעות 07:00-21:00. במחצית השניה של היממה אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה בעת הצורך לכלל הדיירי המוסד.

ביום הבקרה במחלקה הסיעודית 35 מטופלים. המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. האווירה במחלקה נעימה וביתית. במהלך שעות הבוקר עד ארוחת הצהריים נצפו 9 מטופלים רדומים לסירוגין.
המרחבהציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ולא כל המזרנים ויסקו אלסטיים כנדרש. חלק מהחדרים מאובזרים בחפצים אישיים ובאמצעים לשמירה על פרטיות המטופלים.

חוזקים:
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. האכלה התבצעה בסבלנות ובצורה שמעודדת אכילה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה מוסמכת, בתפקידה שנים רבות, בעלת ידע וניסיון בתחום הגריאטריה. מתוך 11 אחיות 5 מוסמכות. יש לקלוט לעבודה למחלקה הסיעודית אחיות מוסמכות נוספות. כמחצית מכלל האחיות לפי הרשום בסידורי העבודה עובדות משמרת אחת עד שתיים בשבוע. נמסר כי הן עובדות במרפאה בבית האבות ומכירות היטב את כל דיירי הבית. סידור זה אינו מומלץ ומהווה סכנה להעברת מחוללי זיהומים ממחלקה אחת לשניה במיוחד בעת זו בתקופת המגפה.
בתחומים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו ומניעת עצירות יש נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. את נושא חיסוני העובדים מרכזת אחות אחראית המרפאה. נצפה אוגדן מסודר הכולל ריכוז מידע אודות חיסוני העובדים ותהליך ההתחסנות. לפני פרוץ מגפת הקורונה לאנשי צוות במוסד בוצעו תבחיני מנטו וחיסונים לצהבת B.
משעה 21:00 עד שעה 7:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית. יש להבטיח נוכחות אחות במחלקה הסיעודית במהלך כל שעות היממה 24/7.

קורונה:
כל אנשי הצוות במחלקה פרט לעובדת אחת זכאים לתו הירוק.
כל המטופלים במחלקה זכאים לתו הירוק.
שפעת עונתית:
כל המטופלים במחלקה מחוסנים לשפעת העונתית.
90% מאנשי הצוות במחלקה הסיעודית מחוסנים לשפעת העונתית.
המידע נמסר על ידי אחות אחראית המרפאה, מרכזת מניעת זיהומים במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או אחרי חזרה של מטופל מאשפוז בבי"ח כללי. לדוגמא, לא נצפה עדכון תכנית טיפול למטופלת עם פצע ולמטופלת אחרת אחרי קטיעה מעל הברך.

מעקב סיעודי

- יש לעקוב אחרי מצב המטופל בכל משמרת בחזרתו מאשפוז כללי. נצפה תיעוד למעקב ביממה הראשונה בלבד מאז שובו של המטופל למחלקה מאשפוז בבית חולים כללי.

תרופות

- יש לפנות מהמחלקה את כל התכשירים פגי התוקף כפי שהוסבר בבקרה.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים את הציוד החסר כנדרש בחוברת ההצטיידות.

במרחב הציבורי ניכרת צפיפות רבה.

אירועים חריגים: יש להבטיח מילוי דו"ח אירוע חריג במקרה של קרע עור אצל מטופל.
במקרה של חבלת מטופל ממקור לא ידוע יש לקיים ועדת התעמרות ולפעול כנדרש.
יש לקיים ועדת התעמרות בתדירות הנדרשת ובהרכב מלא של חברי הועדה.
נצפה תיעוד דל בנוגע להסקת מסקנות מאירועים חריגים.

בהפניית מטופל לבי"ח כללי יש לדאוג תמיד לליווי.

בדו"ח אירוע חריג יש לציין את שעת ההודעה לרופאה ומה ההוראות שניתנו. יש לציין זאת גם בדיווח הסיעודי.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: נצפה תיעוד דל ובחלקו אינו רלוונטי לאירוע חריג.

תקשורת

- במכתב ההפניה לבית חולים כללי יש לציין פעילויות סיעוד שבוצעו למטופל טרם ההפניה, את שעת הארוחה האחרונה, תאריך יציאה אחרון, פרטים אודות קורונה (מחלים ו/או מחוסן, תו ירוק, דיגום אחרון והתוצאה וכד') ואת רשימת החפצים והפריטים האישיים שהועברו עם המטופל.

ברשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) יש לתעד את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- יש לתעד ברשומה הסיעודית את ההנחיות שניתנו על ידי קלינאית תקשורת, דיאטנית, רופא/ טכנאי שיניים וכד'.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש לפעול לשקילת 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.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש להקפיד על ביצוע שינויי תנוחה למטופלים הזקוקים לכך. יש לתעד ברשומה הסיעודית לאחר הביצוע.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחיות להשתתף בימי עיון והשתלמויות. בתקופה זו מוצע מגוון הרצאות בנושאים רלוונטיים המועברים באופן מקוון (בזום).
יש לפעול להכשרת אחות אחראית המחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת האחות בתחום הטיפול הפליאטיבי, כנדרש בחוזר המנהל הכללי 30/09 "הפעלת שרות פליאטיבי בקהילה, בבית חולים כללי ובמוסד סיעודי". במוסד מתקיימת ועדה פליאטיבית כולל הנחיות מקדימות.
חת"ש - יש להעלות את שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות. על כל איש צוות רב מקצועי להשתתף הן במתן הרצאה בנושא רלוונטי והן להשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

זכויות החולה

- יש להשלים התקנת וילונות הפרדה בכל חדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- מגפות הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול ונתן למטופלים ובני משפחותיהם מענה מסור ומקצועי.
מומלץ לפתח תוכניות מניעה רוחביות במחלקה ולהמשיך בתכניות הקיימות.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במטבח הקצה נמצאת עובדת מנוסה בעלת וותק של 15שנים.
המוסד מקבל את ארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. הדיאטנית האחראית על מערך המזון יחד עם אם הבית אחראיות על ההתנהלות מול חברת קיטרינג זו.
פרטי המזון השונים לארוחות בוקר, ביניים וערב נרכשים על ידי המוסד על ידי אם הבית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי הגריאטרי עובדות שתי דיאטניות. הדיאטנית הראשית עם וותק מקצועי של 8 שנים ו-8 חודשים ועובדת במוסד 3 שנים ו-11 חודשים. הדיאטנית עובדת 5 שעות בשבוע.
דיאטנית נוספת עובדת 4 שנים ו-10 חודשיים והיא בעלת וותק מקצועי של 29 שנים ו-9 חודשים. היא עובדת פעם בשבועיים 4 שעות.
שתי הדיאטניות עברו את קורס התזונה בגריאטריה.
שתי הדיאטניות השתתפו ביום עיון בתזונה בגריאטריה של האגף לתזונה והאגף לגריאטריה במשרד הבריאות שהועבר באופן מקוון.
שתי הדיאטניות השתתפו בהדרכה שהועברה על ידי דיאטנית המחוז בגריאטריה שהועבר בזום בשגרת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- כלי האוכל במוסד הוחלפו ונרכשו כלי אוכל נאים למראה.
הדיאטניות עובדות בשיתוף פעולה מלא בניהן.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון היו עם רישום שם המזון הנדגם והתאריך, וכמות הדגימה היתה תקינה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): נערכות תצפיות על ארוחות בוקר, צהרים וערב אחת לרבעון לפחות ומתועדות כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטניות היו שותפות לפרוייקט קפיטריה משותף עם הפזיותרפיה והריפוי בעיסוק שהועבר בשני מחזורים לכלל המטופלים.

הדיאטניות העבירו הדרכות למטפלים ולצוות המטבח בנושאים הקשורים למערך מזון וחלוקת מזון ולצוות הרב מקצועי בנושאי הקשורים בנהלים פנימיים בתזונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה במחלקה בארוחת הצהרים היתה נעימה והתנגנה ברקע מוזיקה להנאת המטופלים.
חלוקת המזון נעשתה על פי העדפות המטופלים והוראות הדיאטניות.
האכלת מטופלים נעשתה בצורה נעימה ומכבדת.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית הראשית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ומתאימה להם תוכניות תזונתיות כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: נמצאה התאמה לא מלאה בין הרשום בתפריט ושהוגש במנת הבשר הטחונה ומנת הפרי שהוגשה בארוחת הצהרים.
מיום לפני יום הבקרה לא נשמרו דוגמאות מזון מארוחת הערב במטבח המרכזי ממנות הדייסה וסלט הירקות. במטבחון המחלקה הסיעודית לא נשמרות דוגמאות מזון מהמנה החמה המורכבת הטחונה.
אין לכתוב בארוחת הצהרים "מרק עשיר" אלא לפרט את שם המרק שמוגש.
יש להקפיד על הגשת המנות הרשומות על פי אופן הכנתם: חציל מטוגן ולא חציל בתחמיץ או דואט תפוחי אדמה ובטטה ולא בטטה בלבד.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי לא מפורטים כלל הפירות להגשה בארוחת ביניים ראשונה.
ביום הבקרה מנת הפרי שהוגשה בארוחת הצהרים כקינוח היתה שונה מהרשום בתפריט.
יש לדאוג כי בתפריט יופיעו הפירות להגשה בארוחות השונות ושאלה יהיו מותאמים למוגש בפועל.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: יש לחדש את התכנית למניעת עצירות בשיתוף הצוות הרב מקצועי. על הדיאטניות ליזום פרויקטים נוספים המערבים את תחום התזונה.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): יש לדאוג להתאמה בין רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין כרטיסיות השם הנמצאות על הלוח במטבחון המדריכות את חלוקת המרקמים השונים.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא תקין. יש ליצור טופס מובנה שמתעדכן.
יש להכין טופס המנחה את כמויות המזון לשליחה מהמטבח למחלקה לפרטי המזון לארוחות בוקר וערב.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): מתצפית על הגשת ארוחת הצהרים עולה כי:
מחלקת האוכל היתה ללא כיסוי ראש.
לא נצפתה הנגשה של מנות העוף בתנור למטופלים שהוגשה להם כף בלבד לאכילה. הערה חוזרת מבקרה קודמת!
שתייה הוגשה בכוסות חד פעמיות לחלק מהמטופלים.
חלק משולחנות המטופלים נמוכים וחלק מהשולחנות אינם מאפשרים ישיבה נאותה וכניסת שני כסאות גלגלים יחד זה לצד זה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על כתיבת סיכום מלא הכולל חישוב צרכים תזונתיים עד חודש מקבלת מטופל חדש למחלקה.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על שקילת מטופלים ומדידת גובה המטופל החדש עד 10 ימים מקבלתו למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש לתעד בגיליון התזונתי של המטופל רשמים והחלטות הנלקחות בישיבות הצוות הרב מקצועיות על המטופל.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: הדיאטנית עורכת מעקבים תזונתיים. יש להקפיד לתעד מעקבים אלה בגיליון התזונתי.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- מנהל הבית הסיעודי הגריאטרי קשוב לנדרש בתחום התזונה ומאפשר עשייה וקידום של תחום התזונה במוסד. קביעות הצוותים, הן במערך המזון והן במחלקה, מאפשרת עבודה מתמשכת שנבנית לאורך זמן. הדיאטניות עובדות בשיתוף מלא עם אם הבית וצוות מערך המזון וכן עם הצוות הרב מקצועי במטרה לתת את הטיפול האישי והמתאים למטופלים. יש לתקן את הליקויים שנמצאו ולהמשיך בעבודה המקצועית היפה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד פיזיותרפיסטית מסורה הנותנת שרות למטופלים במחלקה הסיעודית ארבעה ימים בשבוע - פעמיים בשעות אחה"צ ופעמיים בשעות הבוקר, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופרישת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים/ות טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. כרטיסיות מעברים וכרטיסיות אביזרים בחדרי המטופלים/ות, כרטיסיות שם ואביזרים (בתמונות) על כסאות הגלגלים, יום ספורט ב 15.11.2019.

אבחון פיזיקלי

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית השתתפה בקורס ובסדנה בנושא ישיבה. היא מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובד חדש על טופס ייעודי וחתימות כנדרש, תיעוד לקיום הדכות לצוות המטפלים בנושא מעברים ומנוף. נמצא תיעוד לקיום הדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות בנושאים שונים, בליווי רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

תנאים פיזיים

- עונים על הדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- חשוב להכין רשימת ציוד לניהול מלאי הציוד בפיזיותרפיה, כפי שהוסבר שוב גם בבקרה זו.

אבחון פיזיקלי

- בסיום הבדיקה חשוב לקבוע מטרות בהתאם לממצאים. חשוב לעשות ולתעד תיאום ציפיות עם המטופל/ת ו/או המשפחה. למטופל/ת שמתאים יש להשתמש בכלי מדידה והערכה.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול על מנת לאפשר השגת המטרות שנקבעו.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לתעד הערכה תקופתית ממוקדת, אשר תשקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, כפי שדובר בבקרה.
  יש להקפיד על תיעוד בכל שינוי מצב רפואי / תפקודי (לרבות אשפוז, החלפת סוג כסא גלגלים, שינוי באביזרים / הגבלה וכדומה). למטופל/ת שחוזר/ת מאשפוז עקב מחלה נשימתית, חשוב לבצע ולתעד בדיקה נשימתית ולהתייחס לממצאים בקביעת תוכנית הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לקדם נושא התאמת ישיבת המטופלים/ות בחדר האוכל והתעסוקה (כיום השולחנות בגובה אחיד ורוחב שאינו מאפשר למטופלים/ות בכיסאות גלגלים לשבת מספיק קרוב לשולחן משני צדדיו ללא סכנת פציעה ברגליים).

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי כנדרש - וילון/פרגוד סביב מיטת הטיפולים לשמירה על פרטיות המטופל/ת, סלינגים וקפיצים, משקוליות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ולא כל המזרנים ויסקו אלסטיים כנדרש. יש להשלים הצטיידות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- השירות בריפוי בעיסוק ותעסוקה יציב וותיק.

שרות הריפוי בעיסוק ניתן פעמיים בשבוע בשעות החר הצהריים ובשעות הבוקר סה"כ- 7 ש"ש. פעילות התעסוקה מתקיימת חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר סה"כ 25 ש"ש.
בזמן הקורונה המדריכה לא עבדה מספר חודשים ונוספו למרפא בעיסוק מספר שעות להפעלת המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצע כנדרש.

הערכת מעקב

- מבוצעים מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מרפא בעיסוק מנחה קבוצה טיפולית פעם בשבוע עם הפיזיוטרפיסטית בחצר המחלקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- המדריכה מכירה היטב את המטופלים ומפעילה אותם בעיקר באופן פרטני.

מדריכת התעסוקה דוברת רוסית מה שמסייע מאוד בתקשורת עם המטופלים שרובם הגדול דובר רוסית.
קיים דווח כנדרש על ההשתתפות בפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק המשמש כמשרד ולאיחסון ציוד התעסוקה.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק , קיימים סדים.

נעשה שימוש בתוכנת EYE CLICK שנמצאת במחלקת תשושים למטופלים במחלקה.
קיים ציוד טכנולוגי לשימוש התעסוקה הכולל טאבלטים, MIBOX למטופלים במחלקה, רמקול ובידורית להשמעת מוזיקה.
קיים WIFI בכל שטח המחלקה והמרחב הציבורי כולל הגינה.

.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ומתעודות ישיבות צוות בין המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה למרות אי החפיפה בשעות.
  המרפא בעיסוק משתתף בישיבות צוות הרב מקצועי.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק הינו ותיק והשתתף בהשתלמויות רבות.
  מדריכת התעסוקה בוגרת קורס בסיסי למדריכות תעסוקה והשתתפה בהשתלמויות מכוונות בשנה האחרונה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להקפיד להתייחס לשינוי במצב המטופלים ולהגדיר מטרות טיפול חדשות ורלוונטיות בהתאם.

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ להרחיב אתההתערבות בריפוי בעיסוק גם באופן פרטני בהתאם לצורך ועל פי שיקול דעת קליני.
  יש לתעד את הטיפול הניתן ברשומות כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להוציא את המטופלים כחלק מפעילות התעסוקה לחצר המוסד.
  מומלץ לגוון את הפעילות הקבוצתית בנושאים שמערבים גירוי חושי.
  מומלץ לקיים פעילות פנאי בשעות אחה"צ.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לארגן את חדר הריפוי בעיסוק כך שישמש את המרפא בעיסוק גם להתערבות פרטנית וקבוצות קטנות.
  מומלץ להתאים את השולחנות בחדר האוכל כך שיאפשרו עצמאות באכילה למטופלים המסוגלים לכך.
  בתצפית בזמן הבקרה נראו מטופלים שיושבים רחוק מדי משולחנות האוכל בזמן הארוחה.

ציוד ואביזרים

- יש להתקין במחשב בחדר הריפוי בעיסוק תוכנת OFFICE ואינטרנט.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: יש לפתח פרויקטים רוחביים במחלקה ולהמשיך בפרויקטים קיימים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לעצמאים ותשושים.
חדרי המטופלים נמצאו נקיים, מסודרים ורובם מאובזרים באמצעים לשמירה על פרטיות.
המטופלים נראים נינוחים, נקיים ומסודרים, לבושים בביגוד אישי ומותאם לעונה.
השטחים הציבוריים כוללים בית כנסת, חדר אוכל, מרפסת צמודה לחדרי המטופלים במחלקה וגינה גדולה פנימית בקומת כניסה, מרוהטת לנוחות האורחים.
ישנה הרשאה למטופלים לשימוש בכל המתקנים של המוסד (מעבר למחלקה הסיעודית).

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעל תואר ראשון בעבודה סוציאלית, תואר שני במדעי החברה ודוקטורט בפילוסופיה, וותק מקצועי של 25 שנים, וותק במוסד כעשר שנים והכשרה בגריאטריה. סיים קורס טיפול פליאטיבי בשנת 2011. עובד 6 ימים בשבוע במשרה מלאה, כ 16 ש"ש במחלקה הסיעודית. במקביל אחראי על המחלקה לעצמאים ותשושים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים. העו"ס פועל להעלאת הנושא של צביון אישי בחדרי המטופלים בזמן הקבלה מול המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים נקיים ומאוררים. קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית, קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות.
השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.
קיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים מתועדת ופעילות סביב החגים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל.
העו"ס מדריך את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: כן. תיעוד מלא. קיימת רשימה מסודרת של מקבלי קצבאות, מעקב אחר צרכי המטופלים ופניה לאנשי הקשר למימושם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: כן. נמצא פרסום בלוח המודעות במחלקה על קיומה של ועדת התעמרות במוסד.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן. מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש ע"י העו"ס בנושא מניעת התעללות, חובת הדיווח, כבוד האדם וכו' בנוסף להדרכות לאנשי הצוות במסגרת החת"ש.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה, קיים ריכוז שמי ותיעוד מלא ומעודכן על פעילות מיצוי זכויותיהם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת וועדה פליאטיבית מוסדית. מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות עם מטופלים ובני משפחותיהם בנושא טיפול פליאטיבי והנחיות מקדימות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס משתתף/ת בישיבות צוות בנושאים כלליים כגון ישיבות צוות בכיר וקיים תיעוד בהתאם: כן. העובד הסוציאלי משתתף בישיבות צוות בנושאים כלליים באופן קבוע.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- המשרד של השירות מותאם ומאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל

- תעוד מלא. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

- דיווח ביקור משפחות: תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.
קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

תיק ריכוז מתנדבים

- השירות הסוציאלי מדריך את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד.
לאור המגבלות, פעילות המתנדבים בשנה האחרונה מצומצמת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לשפר את התנהלות הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות ולקיים ישיבות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם, לפחות אחת לרבעון. ועדת התעמרות אחרונה במחלקה הסיעודית באפריל 2020. יש להגביר מודעות ולשפר העברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות. כמו כן, מעורבות העו"ס חשובה בטיפול באירועים חריגים בהיבט של חוויית המטופל. במקרים בהם מתגלה סימן חבלה ממקור לא ידוע יש לקיים ועדת התעמרות.
יש מקום לשפר את פרוטוקול הועדה למניעת התעמרות, יש לצרף את האירוע החריג, לציין זמנים בהם נבדקה ע"י הצוות, לשפר את ההחלטות והמסקנות של הועדה ולהקפיד על מעקב אחר ההחלטות/מסקנות של הפרוטוקול הקודם.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): חלקי. יש לשפר את העברת המידע ושיתופי הפעולה בין הצוות הסיעודי לשירות הסוציאלי בנושא טיפול בארועים חריגים ובועדת ההתעמרות.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי. יש לשפר את הסיכום לאחר הדיון בישיבות הצוות הרב מקצועי ולהקפיד על נוכחות מלאה של כל אנשי הצוות כדי לאפשר דיון מקיף על תוכניות הטיפול של המטופל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מרשימה ומקצועית. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים והרווחה של כלל המטופלים במוסד.
העו"ס פועל למילוי זכויותיהם של המטופלים ושמר על קשר רציף עם המשפחות כל תקופת משבר הקורונה.
יש לציין לחיוב את הגישה במוסד וההתחשבות של העו"ס ברצונות של המטופלים, לשלב אותם בפעילות תרבותית של מחלקת העצמאים\תשושים.
על הנהלת המוסד יחד עם הועדה המוסדית למניעת התעמרות להתייחס ולדאוג להפעלת הועדה לפי הנדרש בנוהל.
על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצאו שני תכשירים אשר תוקפם פג. האחד ב-2/21 והשני ב6/21. זו הערה חוזרת.

יש לסרוק את כל מלאי התכשירים ולוודא תקינותן וכן לרשום נוהל פנימי למעקב אחר פגי תוקף במוסד.

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': למטופלים רבים חסרה אבחנה של פוליפרמסי. הרוקחת לא העירה על כך.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. משטח השיש והכיור במחלקה דורשים החלפה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מצב תברואי

מטבח קצה:
1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. בחדר הקירור נמצאו 10 דליים ובתוכם קומפוט מתאריך 14.10.21 וכ 500 גרם אורז מבושל ללא סימון וללא תאריך ייצור/תפוגה - נדרש להשמיד במקום.
3. במקרר ביצים גולמיות נמצאו ביצים מפוסטרות- סידור פסול!
4. חדר הקפאה:
- מד הטמפ' עמד על 12- מע"צ ולא 18- מע"צ כנדרש.
- נמצאו חבילות לחם טרי פג תוקף מתאריך 16.10.21 לשעת חירום - סידור פסול!
- הרצפה אינה שלמה ואינה נתנת לניקוי בנקל.
6. אין הקפדה על מדידת טמפרטורות בעת קבלת המזון.
7. במדור שטיפת כלים חסר מתקן עם נייר לניגוב ידיים.

מחלקה סיעודית:
1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. שירותי צוות ומלתחות אינם נקיים ואינם מסודרים.
3. אמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה מבוצעים כנדרש.
4. פינוי פסולת זיהומית ותרופות פגות תוקף מתבצע כנדרש.

מכבסה:
1. סביבת העבודה במכבסה תקינה.

מים:
1. הוצגו כל המסמכים הנדרשים ונמצאו תקינים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח .

נמצאו ליקויים אותם נדרשו לתקן ולהודיע בכתב.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.651	0.151	30.2%
אחיות [2]	5.430	6.638	1.208	22.2%
מוסמכות	5.430	4.060	-1.370	-25.2%
מעשיות	0.000	2.578	2.578	100%
כוח עזר	12.300	11.760	-0.540	-4.4%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.410	0.050	13.9%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	1.000	0.670	203%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	1.500	1.250	500%
Storekeeper	0.250	0.500	0.250	100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	3.000	2.000	200%
Cleaner	1.500	0.500	-1.000	-66.7%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.100	0.010	11.1%
Secretary	0.330	1.500	1.170	354.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50 מתאריך: 11.03.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.50
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: 17.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	52.00