מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.02.2024

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 19.02.2024.

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

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

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

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוה באבוב"

בתאריך 19.02.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות 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** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- גברת למה סרור סעיד, רוקחת

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 עם רשיון ל- 36 מיטות.
ביום הבקרה מאושפזים במוסד 37 מטופלים, מהם אחד בבי"ח.

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	37	36	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	37	36	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 37 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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

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	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית שהינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה. הרופאה עובדת במוסד משנת 2013.
מועסקת בהיקף של 22.5 ש"ש.
למוסד מגיע יועץ גריאטרי לשעתיים בשבוע.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.
הרופאה מבצעת כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהלת הרפואית מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): רופא עיניים בדק את כל החולים.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופאה יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית כך שבזמן כוננות נותנת הוראות בכתב כנדרש.
- הסדר יועץ גריאטרי: למוסד יועץ גריאטרי. מגיע למוסד לשעתיים בשבוע ומתעד את הייעוצים כנדרש.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש במוסד נוהל למניעת זיהומים אך אין הטמעה של הנוהל.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לתעד תמיד אבחנות כגון weight loss

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- יש לציין באופן ברור כאשר איש צוות לא השתתף פיזית בישיבה ורק מסר דיווח בכתב.
- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לתעד בסיכום הישיבה את ההחלטה על המשך/שינוי/הפסקת הגבלה פיזית.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לנעול את דו"ח הארוע החריג לאחר תיחקור והסקת מסקנות למניעת הישנות הארוע.
יש להעביר כל ארוע של חבלה מסיבה לא ידועה לועדת אלימות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לדיירים תשושים/עצמאים בפיקוח הרווחה.

ביום הבקרה במחלקה הסיעודית המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. האווירה במחלקה נעימה וביתית.
המרחב הציבוריוחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים ווילונות תואמים לחלונות. הוחלפו כל הארוניות בחדרים.
חלק מחדרי המטופלים מאובזרים בחפצים אישיים למתן צביון אישי.

דיירים תשושים/עצמאים מקבלים את שרותי הבריאות מצוות מרפאת המוסד בין השעות 07:00-21:00.

חוזקים:
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה המעודדת אכילה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
האווירה במחלקה נינוחה וביתית.
מקיימים ימי זיכרון למטופלים שנפטרו במחלקה.
בשימוש מנשא/ערסל אישי לכל מטופל/ת המועברים במנוף למניעת זיהומים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה מוסמכת, בתפקידה שנים רבות, בעלת ידע וניסיון בתחום הגריאטריה. בוגרת קורס טיפול פליאטיבי. מתוך 10 אחיות, 7 מוסמכות. מאז בקרת הרישוי האחרונה נקלטו לעבודה במחלקה שתי אחיות מוסמכות נוספות.

בתחומים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת כאב וטיפול בו, מניעת זיהומים ומניעת עצירות יש נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת.
בכל ארבעת התחומים הועברו הדרכות מרוכזות.
את נושא חיסוני העובדים מרכזת אחות אחראית מרפאה. נצפה אוגדן מסודר הכולל ריכוז מידע אודות חיסוני העובדים ותהליך ההתחסנות. 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.

חוזקים:
בתחום נאמני נושא הועברו הדרכות רבות לאחיות וכוחות העזר להעשרת הידע המקצועי.
כל כוחות העזר דוברי עברית בסיסית, רובם ותיקים בעבודה.
צוות האחיות וכוחות העזר מכירים היטב את המטופלים והמשפחות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן את ההערכה התפקודית ואת תכניות הטיפול בכל שינוי שחל במצב המטופל בסמוך לשינוי.

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: למטופלת שעברה ממחלקת תשושים לסיעודית, יש לבנות תכנית טיפול עדכנית התואמת למצבה.

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע משימוש ב"העתק-הדבק".

הבטחת הסביבה

- בכל מקרה של חבלת מטופל/ת ממקור לא ידוע (המטומה/שבר/קרע עור וכד'), יש לקיים ועדת אלימות ולפעול כנדרש בנוהל.
- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: לאחר סיום הסקת המסקנות והפקת הלקחים יש לנעול את דוחות האירועים החריגים.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש לתקן/לחדש ציוד בלוי ושחוק (ריפודי ידיות כיסאות גלגלים, פינות שולחן/דלפק וכד') המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

תקשורת

- יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את תכנית הטיפול והסיכום מישיבת הצוות הרב מקצועי.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לשפר את הדיון, תכנית הטיפול והסיכום בישיבות הצוות הרב מקצועי, כפי שדובר במהלך הבקרה.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להפנות לקלינאית התקשורת של המחלקה את כל המטופלים עם בעיות בשמיעה/המשתמשים במכשירי השמיעה. יש לעדכן בתכנית הטיפול ובהמשך לבצע הערכה.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להתייחס בדיווח הסיעודי, בהערכה תפקודית ובתכניות הטיפול למרקמי המזון ודרגת הסמכת הנוזלים שהומלצו ע"י קלינאית התקשורת למטופלים.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: עדיין רק ליציאות.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לתעד ברשומה הייעודית ולחתום על ביצוע טיפול פה למטופלים הרלוונטיים.

תנועתיות ותנוחה

- מומלץ לקיים הערכה מחודשת במטרה לצמצם את השימוש בהגבלות המכאניות.
יש להשתמש ב"שם" זהה לאותו סוג של הגבלה מכאנית בין כל אנשי הצוות הרלוונטי.

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: בסיכום הישיבה יש להתייחס להמשך/שינוי/הפסקת הגבלה מכאנית למטופל/ת.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב תיאום ציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום (אלו שעדיין לא השתתפו).

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בהרצאות הניתנות ע"י אנשי הצוות האחרים.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעת כל נוהל פנימי בנפרד בקרב אנשי הצוות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

זכויות החולה

- מומלץ להמשיך לאבזר בחפצים אישיים את יתר חדרי המטופלים למתן צביון אישי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום סיעוד

- במחלקה אחות אחראית בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה. נצפה כי בהעדרה הרצף המקצועי אינו נשמר. יש להבטיח נוכחות של אחות מוסמכת במחלקה שביכולתה למלא את כל המטלות בצורה המקצועית, בהעדרה של האחות הראשית.
חלק ניכר מתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת רישוי האחרונה תוקן. האחות האחראית מבצעת אחת לשבוע ביקורת לבחינת תפקוד הצוות במשמרות הערב, תוך שימוש בכלי ייעודי לביקורות אלו.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במטבח הקצה עובד אחראי קבוע ושתי עובדות מטבח נוספות. אחראית המטבח הוותיקה לא נכחה בעת הבקרה.

המוסד מקבל את ארוחות הצהרים וסלטים לארוחת הערב מחברת קייטרינג. אם הבית אחראית על ההתנהלות מול חברת קיטרינג בתאום עם הדיאטנית האחראית על מערך המזון.
פרטי המזון השונים לארוחות בוקר, ביניים וערב נרכשים על ידי המוסד באחריות אם הבית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי הגריאטרי עובדות שתי דיאטניות. הדיאטנית הראשית עם וותק מקצועי של 11 שנים וחודשיים ועובדת במוסד 6 שנים ו-3 חודשים. הדיאטנית עובדת 5.5 שעות בשבוע.

דיאטנית נוספת עובדת 7 שנים וחודשיים והיא בעלת וותק מקצועי של 32 שנים וחודש. היא עובדת שעתיים בשבוע.
סך שעות העבודה של הדיאטניות במוסד הוא 7.5 שעות שבועיות הפרוסות על 2 ימי עבודה בשעות שונות.
שתי הדיאטניות עברו את קורס התזונה בגריאטריה.
ביום הבקרה נכחה הדיאטנית הראשית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטניות עובדות בתאום מלא ביניהן ובשיתוף פעולה ונותנות מענה לתחום התזונה במוסד.

הדיאטניות העבירו הדרכה בנושא טרמינולוגיית מרקמי המזון ע"פ האידדסי במסגרת תכנית חת"ש לכלל הצוות במוסד.
הדיאטניות עורכות הדרכות פרטניות לאחיות, למטפלים ולעובדות המטבח, ליישום נהלי התזונה הנדרשים במחלקה הסיעודית.
נבנה משחק חשיבה תזונתי יחד עם מרפאה בעיסוק לרווחת המטופלים במחלקה.

גודלי מנה/גיוון

- גודלי המנה נשקלו ונמצאו מתאימים לנדרש בנהלים.

רשומות מחלקתיות

- רשומות מחלקתיות מעודכנות ונגישות לצוותים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקה מוארת והאווירה בארוחת הצהרים היתה נעימה.

עגלת המזון חוברה לחשמל והיה שימוש גם בפלטה חשמלית לשמירת טמפרטורת המזון המוגש.
שולחנות האוכל מכוסים מפות, וצלחות המזון מחולקות על מגש אישי. חולק סכו"ם על פי יכולת המטופלים לשימוש בו.
המזון שהוגש היה מגוון ונראה שבושל בסגנון ביתי.
חלוקת המזון נעשתה על פי העדפות המטופלים והוראות הדיאטניות ומתוך הכרות עם המטופלים והעדפותיהם.

ניכר כי הצוות זמין לתת מענה מהיר לכל בקשותיהם וצורכיהם של המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופלים חדשים למחלקה נעשית ע"פ הנהלים ומתועדת כנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: יש להקפיד על תיעוד רציף של תהליכי העבודה עם מטבח הקצה, עובדי המטבחון, אם הבית וכל הצוות העוסק במערך המזון.
במהלך ארוחת הצהרים נצפתה מטפלת אחת מאכילה בעמידה מטופל. יש לרענן את ההנחייה להאכלת כל מטופל בישיבה מולו או לצידו, וכן את האכלת מטופל אחד בכל פעם.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בארוחת הצהרים הוגשה מנת פרי של לפתן אננס טחון או ג'לי אדום. ג'לי אדום אינו פרי ולכן לא עונה על הדרישה לקינוח של פרי בארוחת הצהרים. בנוסף, יש להגיש את מנת הקינוח של הפרי במרקמים שונים.

רשומות מחלקתיות

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: יש ליצור טופס מובנה בין המחלקה, מטבח הקצה והקייטרינג להזמנת מנות המזון למחלקה הסיעודית.
יש לבנות טופס הזמנת מנות למזון הניתן בתכנית למניעת עצירות המתקיימת במחלקה. במחלקה יש לדאוג לרשימת אנשים המקבלים מזון זה עם פירוט ההרכב האישי של מנה זו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי וויטמין יעודי: יש להקפיד על מתן הוראה למולטי ויטמין ייעודי למטופלים חדשים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש להקפיד על תיעוד החלטות הנלקחות מישיבות הצוות הרב מקצועי הנוגעות לתחום התזונה בגיליון התזונתי של המטופל.
בדיון הנעשה בישיבות הצוות הרב מקצועיות יש לשים לב לתפריט מיוחד ומרקם המזון המתאים למטופל ולכתוב את שהוחלט בסיכום הישיבה.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: יש להקפיד על תיעוד מעקבי תזונה בגיליון התזונתי של מטופל בתדירות המתבקשת.

- רישום תוסף התזונה: יש להקפיד כי יהיה תיאום מלא במינון תוסף התזונה איזיווי ופרומס בגיליון התזונתי, ברשימת העשרות ידנית למחלקה ובקרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- 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, צוות מערך המזון והצוות הרב מקצועי במטרה לתת את הטיפול האישי והמתאים למטופלים.
יש לתקן את הליקויים שנמצאו ולהמשיך בקידום ועשייה מבורכת של תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז הבקרה האחרונה היתה תחלופה בכח האדם. במחלקה עובד כבר שנה פיזיותרפיסט וותיק במקצוע ובגריאטריה, עם תואר שני בגרונטולוגיה.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- ניתן טיפול פרטני ו/או בקבוצה למרבית המטופלים/ות במחלקה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עומד בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה. עובד לפי תוכנית מובנית, ומקדם פרוייקטים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף פעולה עם אנשי צוות נוספים (שילוט אביזרים על כיסאות גלגלים, שילוט מעברים על המיטות, ועוד).

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

- הפיזיותרפיסט השתתף בסדנת ישיבה בשנת 2014. מעורב בהזמנת ציוד ובהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

תנאים פיזיים
- חדר הפיזיותרפיה מרווח מואר ומאוורר, עם שירותים צמודים.

ציוד טיפולי
- כנדרש ומעבר (מיטת טילט ובנוסף לה גם עמידון. מסילה / TREADMILL)

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

אבחון פיזיקלי
- יש להקפיד על מילוי כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה.
יש להשתמש בכלי מדידה והערכה במקרים שמתאים כפי שדובר במהלך הבקרה.
יש לנעול את טופס הבדיקה עד שבועיים מהפתיחה.

טיפול פרטני
- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, על מנת למקסם אפשרות להשגת המטרות.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית
- יש להקפיד על תיעוד המעקב בכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות אשפוז וחזרה מאשפוז. חשוב כי הרישומים יתנו תמונה ברורה ועדכנית של המצב התפקודי של המטופל/ת, של ההתערבות הטיפולית ושל תוצאותיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות
- יש לקיים הערכה מחודשת של ישיבת המטופלים/ות במטרה לצמצם שימוש בהגבלות.
יש לחדש ו/או לתקן ציוד בלוי ושחוק (ריפודי ידיות כיסאות גלגלים וכריות, צמיגים, פינות שולחן/דלפק) המעלה סיכון לפציעות

וזיהומים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי ההדרכות במסגרת חת"ש יועברו לכלל הצוות, וכי הפיזיותרפיסט יהיה נוכח גם בהרצאות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
חשוב כי הפיזיותרפיסט ימשיך להשתתף בימי עיון/קורסים/השתלמויות הרלוונטים לעבודה היומיומית.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפא בעיסוק עם וותק רב בתחום הגריאטריה, בתפקיד זה כשמונה שנים, עובד יומיים בשבוע, סה"כ 7.5 ש"ש.
כמו כן, ישנה מדריכת תעסוקה וותיקה עם ניסיון רב, במוסד כ-26 שנים, עובדת 5 ימים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות הראשוניות בוצעו בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.

הערכת מעקב

- ההערכות התקופתיות מתבצעות בתדירות הנדרשת וכוללות התייחסות לתחום IADL כגון- שימוש בטלפון ובלחצן מצוקה.

ישום תכנית הטיפול

- המרפא בעיסוק מנחה שתי קבוצות טיפוליות מדי שבוע, וכן טיפולים מוטוריים למטופלים הנדרשים בכך.
החל טיפול באמצעות מחשב למטופל במחלקה.
בוצעו התאמות אביזרי עזר למטופלים במחלקה.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות ענפה, מונגשת לשונית, ע"י מדריכת התעסוקה בשעות הבוקר.
מספר מטופלים מהמחלקה משתתפים בפעילויות בדיור המוגן בהתאם לרצונותיהם ויכולתם.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק נגיש למחלקה וקיים בו ציוד טיפולי ותעסוקתי.
לוח הפעילות מונגש לשונית.
חדרי המטופלים הינם חדשים, נעימים למראה וכוללים מראה מונגשת ותואמת לצרכיהם.

ציוד ואביזרים

- במחלקה ישנו ציוד טכנולוגי- מערכת הגברה, 3 טאבלטים, טלויזיה חכמה ובתקופה האחרונה הוכנס מחשב חדש לחדר הריפוי בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- בשנה האחרונה הועברו שני חת"שים לצוות המחלקה וכן בוצעו מספר הדרכות לצוות המטפל.

העשרה ונהלים

- פרוייקטים רב מקצועיים רבים מתבצעים בשגרה במסגרת המחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לוודא כי ההערכה הראשונית של המטופל משקפת את מצבו הייחודי, העדפותיו ויכולותיו התפקודיות.

הערכת מעקב

- יש להתייחס בהערכה התקופתית להשתתפות המטופל בפעילות תעסוקה בהתאם להעדפותיו ויכולותיו של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע מעקב אביזרי עזר חודשי כולל תיעוד מלא והדרכות לצוות המטפל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש לעבות ולדייק את דיווחי התעסוקה בכדי לאמוד את מצב המטופל והשתתפותו בתעסוקה לאורך השנה.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב את הפעילות התעסוקתית בשעות אחר הצהריים לרווחת המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- 'צביון אישי' - חשוב להמשיך וליצור צביון אישי בחדרי המטופלים על פי העדפותיהם.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק נדרשת להתקיים אחת לחודש לצורך מעבר על נושאים חשובים עבור המטופלים.
יש לכוון לכך שתהיה חפיפה בשעות העבודה של המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה, לצורך הדרכה משותפת.
מומלץ לבצע הדרכת עובד חדש באופן קבוע לעובדים חדשים, לצורך היכרות עם תחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה ויצירת שיתוף פעולה.

העשרה ונהלים

- חשוב להשתתף בהכשרות מקצועיות באופן שגרתי לצורך העמקת הידע בתחום.
יש לוודא קיום נהלים פנים מוסדיים תקפים ורלוונטיים למוסד זה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכרת השקעה ואכפתיות רבה של צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
נראה כי שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה הינו יציב ומשמעותי למטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לעצמאים ותשושים. 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) ופעילות משותפת מוסדית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות הסוציאלי קבוע ויציב. העו"ס בעל תואר ראשון בעבודה סוציאלית, תואר שני במדעי החברה ודוקטורט בפילוסופיה,וותק מקצועי של 27 שנים, וותק במוסד כ14 שנה והכשרה מגוונת 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

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

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאליפועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.
מתקיימת הדרכה לכל עובד חדש בנושא כבוד האדם ומניעת התעללות. כולל תיעוד, טפסים בתרגום לאנגלית וחתימות.

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: לציין לחיוב את הגישה במוסד וההתחשבות של העו"ס ברצונות המטופלים ובשילוב דיירי המחלקות בפעילות חברתית ותרבותית של תשושים/עצמאים.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: 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 השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית, רוב המטופלים נמצאים בחדר האוכל. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. נינוחים ומטופחים למראה, לבושם אישי ומותאם לעונה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חדרי המטופלים עברו שיפוץ, עם ריהוט חדש ווילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
יש לציין לטובה את האווירה הנעימה והביתית במחלקה, במהלך ארוחת הצהרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת פעילות קבוצתית קבועה למטופלים בימי שני ובנוסף חודשה הפעילות הקבוצתית בימי חמישי.
העו"ס שותף לפעילות החברתית, קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות. מתועדת ופעילות סביב החגים.
השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. מתקיימת פעילות התנדבותית של בתי ספר, של דיירים עצמאיים, אולפנה, תנועות נוער ועוד.
לציין לטובה את אספות הדיירים ופעילות ועד הדיירים בהנחיית העו"ס.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. נצפה תעוד בנושא טיפולי שיניים ומכשירי ראיה, בנוסף מסייע בקביעת תורים לטיפולים.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזס ומקדם פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מרכז את הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות. ועדה אחרונה התקיימה לפני כחודש.

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

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

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה, קיים ריכוז שמיותיעוד מלא ומעודכן על פעילות מיצוי זכויותיהם. בקשר עם הרשות לניצולי שואה ועמותת אלה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

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

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

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

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לציין באופן ברור כאשר איש צוות לא השתתף פיזית בישיבה ורק מסר דיווח בכתב.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי קבוע ויציב. מבצע עבודה מרשימה ומקצועית. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים והרווחה של כלל המטופלים במוסד.
העובד הסוציאלי מסור, מכיר היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם ופועל למיצוי זכויותיהם. יש לציין לחיוב את הגישה במוסד וההתחשבות של העו"ס ברצונות של המטופלים, לשלב אותם בפעילות תרבותית של מחלקת העצמאים\תשושים. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת מקצועית וותיקה 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 התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

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

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. במוסד מתבצע ניטור טמפ' רציף, במקרר ובחדרים. תוקף כיול הרגשים פג בשנת 2019. נבדק כי בחצי שנה האחרונה לא נצפו חריגות. התבקשתם לכייל הרגשים מיידית. יש להקפיד על כיול בהתאם להנחיות נוהל 126 של אגף הרוקחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: בעגלת חלוקת התרופות, נוזל חיטוי ותרופות לשימוש פנימי מאוחסנים ביחד ללא הפרדה. נדרש להפריד.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: נמצא עט אינסולין פתוח מעל חודש ולכן תוקפו פג. התבקשתם להשמידו.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח קצה:

1. רמת הניקיון במטבח תקינה.
2. בימים א' עד ה' ארוחת הצהריים מחברת ההסעדה מתקבלת חמה וביום שישי מתקבלות מנות עבור הימים שישי ושבת. המנות מתקבלות מצוננות ומועברות ישירות לקומביסטימר ומשם לארון חימום .
3. במטבח מכינים ארוחת בוקר וערב.
4. חסר שילוט עבור מדור שטיפת ירקות.
5. חסר מקרר מזון מוכן .
6. מזון מוכן ומוצרי חלב מאוחסנים יחדיו באותו חדר קירור - סידור פסול !
7. נצפו תיקים וחפצים אישיים של עובדי המטבח על אחד משולחנות העבודה.
8. נצפו סלטים מהקיטרינג ללא סימון תאריך - סידור פסול !
9. במקפיא נמצא קרטון ובו נקניקיות פגות תוקף מ 18.2.24- הושמדו במקום.

מחסן חירום:

1. הצבע בתקרה מתקלף.
2. הצבע במשקוף בלוי.
3. חלק ממדפי האחסון נגועים בחלודה.

מכבסה
1. רמת הניקיון במכבסה תקינה.
2. תזרים העבודה אינו תקין .

מחלקת עצמאיים ותשושים:

1. רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
2. רמת הציוד האישי תקינה.
3. חסר צבע בקירות בחלק מחדרי הדיירים.
4. הצבע במשקופים בלוי.
5. חדר האוכל :

-דייר שאינו מרגיש טוב נשאר לאכול ארוחת צהריים בחדרו – המזון הוגש בכלים חד פעמיים !
-חסר צבע בקירות.
-הכיסאות בלויים ומיושנים.

מחלקה סיעודית:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. הצבע במשקופים בלוי.
3. מחסן כללי משמש גם לאחסון כביסה נקיה- סידור פסול !
4. חסר שילוט חדר כביסה נקייה.
5. מחסן טיטולים : הרצפה לא נקייה, ציוד מאוחסן ישירות על הרצפה.
6. מטבחון מחלקתי :

-משתמשים במטליות בד רב פעמיות- סידור פסול!
-שטיפת כלים ידנית.
-אין הקפדה על שמירה של 150 גרם של דגימות המזון.
-בלנדר לסוף השבוע מוכן מיום שישי – יש לצרף נוהל מתאים.

חדר פיזיותרפיה:

1. חסר סבון לניקוי ידיים.
2. חסר סימון עבור אוגר הכביסה המלוכלכת.
3. מלאי הכביסה הנקייה מאוחסן מתחת לסיפון הכיור בצמוד לחומרי ניקוי.

מערכת מים קרים וחמים:

1. במוסד חיבור צרכן יחיד.
2. אין מאגר מי שתיה.
3. אין מערכת הכלרה – יש להיערך לטיפול בנושא !
4. הוצגו דוחות מז"חים בתוקף בנקודות הבאות : לפני כיבוי אש, לפני מרכך במטבח, לפני הסקה.
5. הוצגו דוחות ליגיונלה ודיגום חודשי תקינות.
6. חימום המים מתבצע ע"י משאבת חום ואוגר במעגל סגור.
7. טמפ' המים בקו מים חוזרים 48 מעלות צזליוס.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.500	0.542	0.042	8.4%
אחיות	3	5.430	6.670	1.240	22.8%
מוסמכות		5.430	4.769	-0.661	-12.2%
מעשיות		0.000	1.901	1.901	100%
כוח עזר		12.300	12.676	0.376	3.1%
Nutritionist	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
Physiotherapist		0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy	1	7.200	7.500	0.300	4.4%
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 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-36 מיטות ברישוי ו-37 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.700	0.200	13.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00 מתאריך: 17.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 19.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	50.50