משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.09.2022

במוסד: "מרכז גריאטרי בית שאן"

בישוב: בית שאן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דיב מילאוי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי בית שאן (קוד מוסד 237E1)
שד מנחם בגין 110
בית שאן

ד"ר מילאוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.09.2022.

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/תהמחוז/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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 "מרכז גריאטרי בית שאן"

בתאריך 21.09.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

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

כללי:

מרכז גריאטרי הדסים בבית שאן, בעל שלוש מחלקות: שתי מחלקות סיעודית ומחלקת תשושי נפש.

תמהיל ותפוסת מטופלים:

במחלקת תשושי נפש, שלושה דיירים סיעודיים.

ועדות מוסדיות:

קיימת וועדת מניעת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:

מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועיות, יש לדווח ולתעד כנדרש.

ציוד:

יש לרכוש ציוד טיפולי, כולל ציוד טכנולוגי לריפוי בעיסוק.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	31	31	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	3	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	102	96	68	-	28	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 96 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע רפואה 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, המטופלים נמצאו בלובי המחלקתי מועסקים בפעילויות שונות.
בשתי מחלקות סיעודיות מאושפזים 4 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, 2 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח האדם עונה לדרישות המכרז.
לציין, שבמוסד מועסקות 4 אחיות מעשיות שעובדות במשמרות ערב/ לילה ללא פיקוח אחות מוסמכת.
בנוסף, עדיין קיים ניוד של הצוות בין מחלקות שונות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נעשה שימוש מקצועי ומושכל בשימוש אומדנים סיעודיים לקבלת אנמנזה סיעודית של מטופלים.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מתבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב המקצועיות ודיון בועדת ניהול סיכונים.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לימודי הצוות חוץ מוסדיות. 3 אחים/יות יצאו ללימודי קורסים על בסיסיים, כולל קורס על בסיסי בגריאטריה.
במוסד 2 נאמני נושא שהעבירו במהלך שנה 8 הדרכות ובוצעו עיבוד נתונים בתחום מניעת פצעי לחץ. אחות נוספת מסיימת לימודים בקורס לנאמני נושא בתחום מניעת כאב.

זכויות החולה

- קיים דגש על הנגשה תרבותית. בבית הסיעודי מאושפז שיעור גבוה של מטופלים דוברי השפה הרוסית. ביום הבקרה בלובי הכניסה

למוסד הקיימה הפעלה למטופלים צלולים דוברי שפה רוסית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במחלקה לתשושי נפש מאושפזים 3 מטופלים סיעודיים בתיפקודם.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל. יחד עם זאת, מומלץ לשפר התייחסות לתכניות טיפול בתחום כאב ואספירציה.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות תכנית למניעת התפתחות פצעי לחץ.

תנועתיות ותנוחה

- מומלץ לשפר תיעוד בטופס שינויי תנוחה.

טיפול בכאב

- חשוב לפעול להגברת המודעות של הצוותים השונים, לשיפור וקידום הטיפול בכאב ברמה המוסדית וברמה המחלקתית. יש להקפיד כי אומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיים מטבח מרכזי מבשל ובראשו מנהלת מטבח ותיקה.
כל פעולות ההכנה, הבישול וטחינת המזון נעשות במטבח המבשל.
בכל מחלקה יש מטבחון לחלוקת המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה, העובדת 24 שעות שבועיות בימים ב', ג', ד'.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה מטעם משרד הבריאות. בנוסף, השתלמה בתחומים הרלוונטיים לטיפול כגון טרמינולוגיית המרקמים החדשה IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה ומכירה את המטופלים היטב. ניכרת מעורבות ונוכחות הדיאטנית במחלקה.
שירות התזונה עבד באופן שוטף לאורך כל התקופה המאתגרת של מגיפת הקורונה.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם קלינאית התקשורת, ושתיהן החלו בקידום רישומי המרקמים ע"פ ה-IDDSI במוסד. נערכה הדרכה לחלק מאנשי צוות רב מקצועי, מטפלים ואחיות, בנושא זה.

איכות ובטיחות המזון

- בתפריט נעשה שימוש בחומרי גלם איכותיים. מגוון מוצרי חלב, כולל שימוש בשמנת מתוקה לצורך מתן העשרה.
הדיאטנית גיוונה את תפריט ארוחת הערב ע"י הכנסת מנות חדשות לצורך גיוון והגדלת שבעות רצון מהמזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מראה האוכל ביתי ומריח טוב. ניתנת אפשרות בחירה למטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתבצעת הערכה תזונתית ראשונית כולל הערכת בריאות ראש צוואר ותצפית ארוחה איכותני.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בבחינת סיבות המהוות סיכון לירידה בצריכת המזון, הדיאטנית מתייחסת לטיפול התרופתי והשפעותיו על האכילה.
למטופל הנמצא בתהליך של האכלה טיפולית, מפורטים המהלכים התזונתיים שנעשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש להשלים אסופת מתכונים ולחשב את ערכם התזונתי.
רשומה של סוג כלכלות במטבח מעודכנת לתאריך 10.8.22. לציין כי מתאריך זה התקבלו מטופלים חדשים אשר לא הוזכרו ברשומה.
כחלק מתהליכים להבטחת איכות המזון, יש לתעד את התהליך מנקודת איתור ליקוי ועד לתיקונו.
יש לתעד את העבודה הנעשית בתחום מערך המזון מול המטבח וההנהלה. תיעוד אחרון נעשה בחודש ינואר 22, אז התקיימה ישיבה עם המטבח וההנהלה בנושא ארוחת הערב.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בבדיקת שמירת דוגמאות מזון, חסרו דוגמאות ממנת הפרי המרוסק וחלק מהמנות המורכבות המוגשות בארוחת הערב.
יש לשמור דוגמאות מזון מכל המזונות ובכל המרקמים למשך 72 שעות.

רשומות מחלקתיות

- נהלי תזונה פנימיים- יש להרחיב נהלים פנימיים בהתאם להתנהלות התזונתית המבוצעת בבית החולים הגריאטרי.
בכל המחלקות- יש לוודא שרשומות התזונה מונגשות לצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בעת הכנה של מנה טחונה יש לחשוב על הגשת מנה מזמינה, מגוונת ועם שילובי צבעים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא תקין. ישנה חשיבות גדולה לביצוע תצפית בזמן ארוחות הערב לצורך תהליך הבטחת איכות המזון, איתור ליקויים, הסקת מסקנות ומעקב אחר יישום ההמלצות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה, בדגש על בריאות הפה. כאשר נצפים ממצאים שאינם תקינים, היכולים לפגוע בצריכת המזון של המטופל יש לציין את הממצא והתהליכים הנעשים למתן מענה מותאם (כגון: חסר בשיניים קדמיות חותכות והצורך במתן מזון חתוך ועוד).

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: חלקי.

יישום והלימה

- בעת ביצוע קבלה תזונתית למטופל חדש יש לבצע מעקב בתדירות הנדרשת על פי מצבו. בבדיקת תיק רפואי של מטופל חדש, אשר התקבל למוסד בחודש מאי, נרשם שעדיין לא הסתגל ולא נעשה מעקב תזונתי חוזר מאז.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- הדיאטנית מקדמת את תחום מערך המזון בתמיכת ההנהלה. ישלהמשיך בבחינת תהליך שבעות רצון מהמזון ולבצע התאמה תרבותית לצורך מתן מענה להעדפות המטופלים. בהצלחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע בהשתתפות מנהל השירות.
בכניסתי לחדר הפיזיותרפיה, החדר מואר ופעיל. הפיזיותרפיסט והסייעת נמצאים בחדר ומטפלים ב3 מטופלים. חדר הפיזיותרפיה מרווח ומסודר ומכיל ציוד טיפולי כנדרש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדים שני פיזיותרפיסטים. מנהל השירות עובד במקום מעל 5 שנים. מנוסה בתחום הגריאטריה. עובד 4 בקרים בשבוע, סה"כ 28 שעות שבועיות.
פיזיותרפיסטית נוספת, נכנסה לעבוד לפני כחודש וחצי. החליפה פיזיותרפיסטית שיצאה לחופשת לידה. מגיעה 3 בקרים בשבוע, סה"כ 18 שעות שבועיות. 4 חודשים לא היתה פיזיותרפיסטית ממלאת מקום, והשירות פעל בחוסר גדול של שעות.
בנוסף, עובדת כח עזר ותיקה שמגיעה 5 ימים בשבוע בין השעות 9:00-12:30.
יום עבודה משותף של הצוות ביום ג'.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מנהל השירות תיגבר את שעות העבודה בתקופה של 4 חודשים שבה נעדרה הפיזיותרפיסטית, ובנה תוכנית עבודה חלופית שכיסתה ככל הניתן את המטופלים שהטיפול משמעותי עבורם בכל המחלקות.
בצוות עובדת כח עזר ותיקה ומנוסה בפיזיותרפיה, שמאפשרת לעמוד בתוכניות הטיפול. מסייעת בניוד המטופלים ובטיפול בהם. ניכר שהמטופלים מכירים אותה ומשתפים פעולה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: כיום מאויש במלואו ובתוספת של כח עזר.

- פריסת שעות: השירות נפרש באופן יעיל על פני 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בתדירות של פעמיים בשבוע. תדירות משתנה המותאמת לצרכיהם ומתוגברת במידת הצורך.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה ראשונית מתבצעת תוך 5 ימים וכוללת סיכום בדיקה ותוכנית טיפול מותאמת אישית.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה פעם בשבוע, להפעלה כללית עבור מי שמסוגל לשתף פעולה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מלא, מתועד לפחות אחת ל3 חודשים וכולל תוכנית טיפול מתעדכנת וביצוע בפועל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש מינימלי מושכל באמצעי הגבלה בישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מבצע הדרכה לכל מטפל חדש שמתחיל עבודתו במוסד.

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

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסט יצא להשתלמות בתחום הנשימתי, שחשובה ביותר בתקופה זו של הקורונה ובעידוד מטעם הנהלת המוסד.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ להרחיב את פריסת השירות גם לשעות אחר הצהריים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מומלץ לפעול ולקדם פעילויות חדשות מעבר לעבודה השוטפת שבשגרה, לטובת קידום איכות הטיפול.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: לא קיימים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מחסור בציוד נלווה כגון כריות ישיבה איכותיות, אביזרי תמיכה תיקניים ייעודים.
בתצפית על ישיבת המטופלים נראו יושבים בכסאות שלרוב מותאמים, אבל בצורה לא מסודרת ולא נוחה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: ללא הדרכה מובנית מעמיקה עבור מספר גדול של נוכחים בו זמנית במסגרת חת"ש.
מבצע הדרכות רבות חוזרות, בכל פעם לקומץ מטפלים שמרכז יחד, בעקבות ארועים חריגים או בנושא שרוצה לקדם.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 23 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודה ושתיים ללא תעודה של מדריכת תעסוקה, ביחד עובדות 62 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- יישום תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות הדרכות צוות טיפולי ומדריכות התעסוקה, התערבויות ממוקדות והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התאמת את צורכי המטופלים ויכולתיהם.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ לרענן נהלים של מדריכות התעסוקה מחדש עם הדרכה וליווי.
מומלץ להסיף שעות עבודה למדריכות התעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבנות מערך טיפולים במוסד אם זה בטיפולים פרטניים או קבוצה טיפולית.

- התערבות טיפולית: יש לשמור על הרצף הטיפולי במיוחד בהדרכות צוות לפי תוכנית האישית של המטופל.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים שמורכבים להם סדי ידיים כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש למלא טופס קבלה תוך 7 ימים כפי שנדרש בנהלים, ולבנות תוכנית טיפול ודיווח כפי שנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה באחת המחלקות הסיעודיות לא היתה מדריכת תעסוקה, ולא היה ברור מי מעסיק אותם באותו יום. יש לרשום נוהל היעדר מדריכת תעסוקה וליישם אותו בפועל.
הפעילות במחלקה צריכה להיות מותאמת למה שרשום בלוח הפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- עדיין למחלקת תשושי נפש אין גינה או מרפסת.

- חדר ריפוי בעיסוק: יש לתת מרחב יותר גדול למכון הריפוי בעיסוק, שיאפשר לקיים קבוצה טיפולית או טיפולים פרטניים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: ביום הבקרה לוחות ההתמצאות לא היו מעודכנים.
ביום הבקרה במחלקה הסיעודית לוח הפעילות השבועית לא היה מעודכן. יש לעדכן את לוח הפעילות השבועית כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים ושיכלול ציוד טכנולוגי.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: ציוד ומשחקים צריכים להיות מותאמים ומכובדים לגיל של המטופל.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לקיים ישיבות צוות כפי שנדרש בנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש לקיים הדרכה מובנית למדריכת התעסוקה כל חודש כפי שנדרש בנהלים.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על הצוות לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת אמצע במהלך תקופת רישוי.

במוסד 3 מחלקות, 2 סיעודיות ומח' תשושי נפש.
בכניסתנו למוסד רוב המטופלים שהו בלובי המחלקתי, החלה פעילות תעסוקתית, וכן פעילות קבוצתית.
חדרים נקיים וקיים צביון אישי בסביבת המטופל.
קימים שטחים ציבוריים המיועדים לביקורי משפחות בחוץ ובפנים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- קיימת תחלופה בשירות הסוציאלי, ובשנה הזו נקלטה עו"ס חדשה.

עו"ס ותיקה יותר נמצאת מזה שנתיים במוסד, עובדת בהיקף של 24 ש"ש בשתי המחלקות הסיעודיות. בעלת תואר ראשון בעו"ס.
עו"ס חדשה שנקלטה בפברואר 2022, עובדת בהיקף משרה 21 ש"ש במח' תשושי נפש ומח' סיעודית, בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
השירות מרוכז ברמה מקצועית טובה.
קיימת חלוקה ברורה בתוך השירות ויש להשתלם בהתאם לתחומי הריכוז, כגון בנושא תשושי נפש, טיפול פליאטיבי, מניעת התעללות, עבודה קבוצתית ועוד.
העו"ס קיבלו הדרכה מקצועית חיצונית, ומשתתפות בימי עיון והדרכות במסגרת מפגשים שנערכו במחוז לעו"ס במוסדות, וכן בימי עיון בנושא טיפול פליאטיבי. מומלץ להרשם להשתלמויות בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדות הסוציאליות מבצעות את תהליך קליטת המטופל ובני משפחתו בהתאם לנהלים.

קיימת הערכה פסיכוסוציאלית מקיפה ברשומת המטופל והתייחסות למצבו הפיזי, הנפשי והרקע שבגינו אושפז במוסד.
קיימת התייחסות לצרכים ייחודיים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיים מעקב ביקורים מתועד ברשומה הממוחשבת.

בכניסה לחדרים במח' תשושי נפש קיים צביון אישי בסביבת המטופלים.
נצפו מטופלים שהשתתפו בקבוצה מטעם פרויקט משאלת לב בהתאם לרצונם ובקשתם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימות פעילויות מגוונות בתחום הקבוצתי והקהילתי שחזרו לפעול לאחר צמצום הפעילות בשל מגפת הקורונה.

מתקיימות 2 קבוצות לדוברי רוסית.
פועל במוסד ומרוכז ע"י השירות הסוציאלי פרויקט משאלת לב, יעודי לניצולי השואה.
כמו כן, התחדשה הפעילות עם בית ספר לילדים בעלי צרכים מיוחדים, אשר חזרו להיכנס למוסד לפעילות משותפת עם המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- קיימת פעילות להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל, הפעילות מועברת במסגרת חת"ש ובהדרכה פרטנית בעת קבלת מטפל חדש.
השירות הסוציאלי מעורב בתהליך הטיפול בתלונות.
קיים תיעוד ברשומת המטופל אודות הצורך במינוי אפוטרופסות/ יפוי כח.
קיים מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת וועדה.
מתקיים דיון בכל חשד לפגיעה במטופל, מתקיימת פעילות להעלאת מודעות הצוות ולרענון הנהלים.

טיפול בניצולי שואה

- ראויה לציון הפעילות למיצוי זכויות והשתתפות המטופלים בפרויקט משאלת לב.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי ומעקב אחרי המינוי.
מתקיים קשר שוטף עם רכזי העמותות וקיים תיעוד של ביקורי הנציגים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- בתקופת ההסתגלות יש לקיים שיחות יזומות ולתעד ברשומת המטופל.
נמצאה התייחסות חלקית לקשיי הסתגלות של המטופל.
יש לדאוג לקיים התערבויות יזומות במהלך קבלת המטופל ובני משפחתו, לצורך קביעת תוכנית טיפול והצגת המטופל בישיבת הצוות הראשונית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- כיום מתקיימת פעילות קבוצתית- אקטואליה, לדוברי רוסית אשר מופעלת ע"י מדריכה חיצונית ממט"ב.
חשוב למפות את הצרכים של המטופלים במחלקות לקיים פעילות קבוצתית בהתאם לצרכים.
יש לרכז בשירות את פעילות המתנדבים במוסד ומהות הפעילות שלהם. מומלץ לגייס מתנדבים למטופלים בודדים, צעירים ובעלי צרכים יחודיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- חשוב לרענן נהלי רוחב והממשקים עם מקצועות הבריאות בנושא זכויות המטופל.
חשוב לרענן נהלים פנימיים, בדגש על נוהל הגבלות ומתן הסכמה לטיפול, העו"ס אמור לוודא שנמסרה הודעה ונתנה הסכמה של המטופל ו/או האפוטרופוס/ מיופי הכח שלו.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חשוב שחברי הועדה יעברו הכשרה בתחום.
הועדה התכנסה ב4/21, יש לחדש את פעילות הועדה בהתאם לנהלים.
חשוב לרענן נוהל מינוי ועדות, נוהל טיפול בחשד להתעללות, וכן נוהל אירועים חריגים שעודכן בשנה שעברה.

הועדה דנה ב5 אירועים, בכל חשד סביר יש לדון ולהתייעץ במידת הצורך לגבי חובת הדווח לגורמים הרלוונטיים.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: קיימת חלקית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- נמצאו ישיבות צוות רב מקצועי ללא דיווח של חלק מאנשי הצוות.
חשוב שאנשי הצוות ידווחו לגבי כל מטופל, ישתתפו בדיון וירשמו תוכנית טיפול בהתאם לדיון.
מטופל שהתקבל ב3/22 הדיון התקיים לגביו ב5/22, בדיון היתה חסרה התייחסות של חלק מאנשי המקצוע למצבו.
הדיון היה חלקי ואינו משקף את מצבו של המטופל, כמו כן תוכניות הטיפול חלקיות.
סיכום הישיבה אמור לשקף את עיקרי הסוגיות שעלו וההחלטות שהתקבלו.
השירות הסוציאלי משתתף בישיבת צוות בכיר, נמסר שבחודש 6/22 נערכה ישיבה ייעודית לצורך התייחסות לבקרת טיפול ראוי, לא נמצא תיעוד בשירות הסוציאלי.
יש לקבל העתק מפרוטקול הישיבה ולרכז בשירות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- מדובר בעובדות סוציאליות ללא ניסיון בגריאטריה.
העו"ס משתתפות בימי עיון ובהדרכות בפורום העו"ס במחוז.
כמו כן, מקבלות הדרכה מקצועית מגורם חיצוני.
יש להמשיך במגמה והרחבת הידע, חשוב להשתלם בגריאטריה בדגש על הנושא של מניעת התעללות.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד חלקי.

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את הדרישות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת ביצעה השתלמות בשנה האחרונה והשתתפה בפורום גריאטריה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. התרופות מאוחסנות בחדר הרוקחת בתנאים נאותים, מתבצע תיעוד טמפרטורה.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים, וחלקן נרכש מחברת טלפארמה.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. התרופות שפג תוקפן נאספות בדלי, המפונה להשמדה על ידי חברה לפינוי פסולת רפואית.

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. קיים יומן התערבות מפורט לכל המטופלים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים אישיים לכל מטופל עם תרופותיו, המסומנים בשמו וכמו כן קיימים תאים נוספים לתרופות רזרבה ואחרות לפי שמן.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצעים ניטור ותיעוד טמפרטורה יומיומי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. במקרר בכל מחלקה קיים אוגר טמפרטורה שנתוניו נפרקים למחשב מידי יום ונשמרים בקובץ.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שנפתחו מסומנות בתאריך הפתיחה.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן. הסמים המסוכנים נשמרים נעולים, פנקסי הרישום מסודרים והרישום תואם את המלאי בפועל.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות ולנהלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- הבקרה נערכה מול המנהל האדמיניסטרטיבי של המוסד.

במוסד אין מחלקות רגישות. שתי מחלקות סיעודיות ואחת לתשושי נפש. המוסד משתרע על שתי קומות.
מים קרים: מקור המים תאגיד המים המקומי.
על גמל מים ראשי מורכב ברז דיגום תקני.
מערכת מים חמים:
מורכבת מ-48 דודים חשמליים. במוסד אין מערכת סחרור מים. הדודים הותקנו בשכיבה. הדבר מקשה על ביצוע ניקוי וחיטוי.
בבקרה קודמת, הוצגו מסמכים של איש מקצוע (תכנון לפני ביצוע), להחלפת מערכת מים חמים למערכת מסוחררת, ללא נפח איגום. הדבר ביידוע של לשכת הבריאות.
קיים אישור על תכנית המים החמים והקרים הקיימת. יש צורך באישור הלשכה על תכנית המים העתידית. המסמכים הועברו ללשכת הבריאות והנושא בטיפולה.

הוצג ניטור טמפ' מים חמים לפני ערבול, פעם בשבוע. נמדדות שתי נקודות: מטבח ו"נקודה צפה", בחדרים של מטופלים. תוצאות תקינות.
הוצג ניטור טמפ' מים חמים בברזים (פיקוחעל מניעת כוויות), טמפ' בטווח 42 עד 44 מעלות- תקין. לאחר ביטול מנגנון ערבול- 60 מעלות- תקין.
הוצג אישור לניקוי דווים, אך אין פירוט פעולות (חיטוי, ניקוי מאבנית, ריכוזי חומר, פירוט שלבי פעולה). יש לפעול לפי טופס בנוהל שטיפה וחיטוי מערכת אספקת מים 2013. זו הערה חוזרת שנכתבה גם בדו"ח מ2021, אך לא התבצע תיקון ליקוי.
אין מאגר לחירום למי שתיה.
דיגום כלור יומי ובדיקת עכירות מתבצעים יום יום בחדר אחר. קיים תיעוד עם מספר חדר ומחלקה.
בדיקת מתכות: הוצג תיעוד על בדיקה משלוש נקודות, קולר מי שתיה ומטבחון סיעודית ג'.
בדיקות בקטריאליות: הוצג תיעוד בדיקות חודשיות שבוצעו. באוגוסט נרשמה חריגה בספירה כללית, דיגום חוזר תקין.
בדיקה שנתית לליגיונלה, תוצאות תקינות. הבדיקה מתבצעת הן ממים חמים והן ממים קרים, מקומת קרקע תשושי נפש וקומה שניה, משלושת המחלקות, תקין.
בדיקות בקטריאליות לספירה כללית, קוליפורמים ופסאודומונס, תקינות.

מניעת ליגיונלה:
בנוסף על האמור, ניקוי ראשי ברזים ומקלחות: הוצג תיעוד.
מזח"ים: הוצגו אישורים על בדיקה שנתית. קיימים על מדיח כלים, קומביסטימר, מיזוג אוויר על גג המבנה, כניסת מים ראשית למוסד, כיבוי אש, מיחם המטבחון, למכונת כביסה, גינון, קיים קו נפרד להשקייה.

אישור תקינות גנרטור חירום: קיים.
אישור החלפת פילטרים של מתקני שתייה.
חימום וקירור אוויר בחדרים: מתבצע בעזרת מזגנים בלבד. הוצג תיעוד על ניקוי פילטרים.

ביקורת מעליות: תקף.
איסוף פסולת רגילה: קיים צינור שטיפה. לא נראתה תעלת ניקוז. קיים שיפוע ברצפת האזור.
איסוף פסולת זיהומית: שטר מטען. פסולת זיהומית נאספת במיכלים ייעודיים אדומים אל תוך מיכל גדול צהוב 8.22.
איסוף ופינוי פסולת רפואית: תקין.
הדברה: רישיון מדביר עד 2024. קיים תיעוד פעולות שבוצעו.
טיפול לא רפואי בגוף האדם מתבצע על ידי עובדת המוסד, הוצגה תעודת סיום לימודים.
אישור כבאות: תקין.
פינוי בור מפריד שומן: הוצג רישיון עסק הובלת שפכים ואישור קליטת שפכים מבעל הביובית.

מערך מזון:
נתונים כלליים על המטבח: במוסד קיים מטבח מבשל.
במטבח חל שימוש בביצים רגילות. קיים אזור ייעודי לשבירת ביצים.
בבקרה קודמת הובחן כי נערכו שינויים במטבח, והקצו שטחים במבנה לאחסון מזון. קיים אישור לתוכניות לפני ביצוע ואחרי ביצוע.
בהתאם לכך, ניתן אישור הנפה על שיטת בישול "בשל הגש" לאמצע שבוע ו"בשל- צנן" לסוף שבוע במסגרת ביצוע שידרוג המטבח, נלקח יועץ מזון ובוצעה הדרכת עובדי מטבח.
במסגרת השדרוג, הוקצה אזור מחוץ למטבח שטיפת עגלות מזון.
כל חדרי הקירור והמקפיא, חוברו למערכת התרעה ואגירת נתונים (תיקון ליקוי).
סמוך לאזור כניסת ספקי מזון, נבנה מחסן מזון חדש המכיל חדר קירור חלבי עם מערכת ניטור טמפ' והתרעה. טמפ' מעדן חלב בעת הבקרה, במקרר חלבי: 7 מעלות צלסיוס. במחסן המזון מאוחסנים גם מקרר ירקות גולמי, מקרר ביצים, אזור של אריזות מזון יבש בקופסאות פלסטיק המסומנים בתאריך פתיחה ותאריך תפוגה. הותקנו מדפי נירוסטה, כניסה ויציאת מזון על פי עקרון fifo.
כל המקררים במטבח עם ניטור טמפ' רציף אוגר נתונים ומערכת התרעה.
בכניסה למטבח, אזור הפשטת קרטונים ואזור לחיטוי ירקות ופירות. האזור נראה משולט לשטיפת ירקות. נראו הוראות בצורת נוהל תלויות במקום בולט לחיטוי ירקות. יש לבצע בקרת ריכוז חומר החיטוי (ניתן להשתמש בסטיקים).
בהמשך קיים מדור הכנת סלטים, בתוך חדרון סגור, עם מיזוג מרכזי, כיור ואמצעי ניקוי וחיטוי ידיים. קיים מקרר סלטים מוכנים, המאחסן גם דוגמיות מזון. נראו שלושה מקררים למזון בתהליך (עופות, בשר, דגים). קיים חדר מקפיא- 18 מעלות. מתוך חדר המקפיא יש מעבר למקרר הפשרת בשר. קיימת הפרדה בין הפשרת בשר לעוף, בשני מדפים נפרדים משולטים. ההפשרה מתקיימת בתוך אגני אחסון עם מסננת לניקוז נוזלים כנדרש. טמפ' מקרר הפשרה בבקרה: לא נבדק בבקרה.
קיים מקרר נפרד להפשרת דגים.
נראו עמדות מופרדות לטיפול בעוף, בקר ודגים, עם ציוד מופרד (סכינים וקרשי חיתוך בצבעים שונים להפרדה).
לא מתבצעת טחינת בשר במטבח. בשר טחון מגיע מספקים.
מקרר עופות בתהליך- טמפ' שנמדדה בבקרה: 2.5 מעלות.
באזור הבישול נראה ציוד הדרוש גם לשיטת "בשל- צנן": נראה קומביסטימר, ארון חימום, בלאסט צילר.
חימזור מזון:
קיימת מדידה ידנית בבלאסט צ'ילר. טממפ' מזון בכניסה לבלאסט צ'ילר: נדרש 70 מעלות מינימום. טמפ' מזון ביציאה מבלאסט צ'ילר: נדרש 3 מעלות.
בקומיסטימר אין אגירת נתוני ניטור טמפרטורה.
טמפ' מקרר מזון מוכן- 1.1. מעלות- תקין.
יש לרשום נוהל פנימי לחמזור מזון. צוות המטבח, קבל הדרכה.
עמדת חלוקת מזון, הוחלפה לעמדה חדשה הכוללת יחידת קירור (מתחת למשטח העבודה).
הוחלפה תאורה מתאורה חשופה לתאורה מכוסה (תיקון ליקוי).
נוספו חדרי קירור לסלטים, חלבי, ירקות גולמיים, מקרר הפשרה, מקררים בתהליך.
מיזוג חלל המטבח: לשכת הבריאות דרשה יחידת קירור נפרדת למטבח, שאינה מקושרת עמערכת הקירור של המוסד, כדי שתוכל להיות מופעלת בנפרד, בייחוד בחודשי החורף, כאשר מערכת המיזוג עוברת לחימום.
הובלת מזון למחלקות:
מזון חם עובר בעזרת עגלות חימום. עגלות חימום מזון, התקינו בקרת טמפרטורה לעגלות מזון (תיקון ליקוי). הגדילו את העגלות (לא נראו גסטרונומים מוערמים בעגלת חימום), נראה מקום לכל גסטרונום.
ניקוי תעלת ניקוז: הוצג תיעוד.

בכל מחלקה קיימים מטבחונים מחלקתיים המשמשים לקבלת מזון וחלוקתו. לא מתבצע ריסוק מזון או חיתוך ירקות במטבחונים מחלקתיים. חלק ממכלים לטיפול במזון נרחצים שם.
המטבח נמצא נקי באופן ראוי לציון.
דגימות מזון: תקין, מכל הארוחות. יש לדיגום גם פרי מרוסק.

הוצגו רישיונות יצרן עסק והובלה של ספקים.

דגימות מזון: נלקח מכל הארוחות כנדרש.
קיימים משטחים ואזורים יעודיים ומשולטים לטיפול בדגים עופות ובשר. הכוללים כלי עבודה וכיור יעודים.
קיים מלתחת עובדים לעובדי מטבח, עם כיור וחומרי חיטוי וניקוי. לא נראו מקלחות לעובדי מטבח.

חדרי מטופלים ומקלחות ותחזוקת מבנה נמצאו נקיים ומסודרים, מצעים נקיים.
בוצעה השלמת רכישה של מיטות חשמליות לשתי מחלקות ומיטות תקניות לא חשמליות.
הוחלפו לוקרים לעובדים.
הוחלפושידות ומספר ארונות בחדרים. במחלקה א' עשו הצללה לאזור ישיבה חיצוני.
מכבסה: הכביסה מתבצעת במוסד. המכבסה נמצאה נקייה ומסודרת.
המכבסה שודרגה לפני שנה.
תרשים זרימה תקין.
במוסד אין פיר כביסה. הכביסה נכנסת ויוצאת בפתחים שונים במכבסה.
הערה: סעיפים שלא נבדקו, קבלו ציון מקסימלי.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-96 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.420	1.083	-0.337	-23.7%
אחיות [2]	17.290	19.436	2.146	12.4%
מוסמכות	17.290	14.827	-2.463	-14.2%
מעשיות	0.000	4.609	4.609	100%
כוח עזר	34.850	34.887	0.037	0.1%
Nutritionist	0.510	0.600	0.090	17.6%
Physiotherapist	1.420	1.150	-0.270	-19%
Occupational Therapy	0.510	0.575	0.065	12.7%
Employment Instructor	1.500	1.550	0.050	3.3%
Speech therapist [1]	2.720	6.000	3.280	120.6%
Social Worker	1.020	1.154	0.134	13.1%
Pharmacist [1]	8.568	10.000	1.432	16.7%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

[2] אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-102 מיטות ברישוי ו-96 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.935	1.000	0.065	7%
House keeper	0.935	1.000	0.065	7%
Maintenance worker	0.708	1.000	0.292	41.2%
Storekeeper	0.708	1.000	0.292	41.2%
Chief cook [1]	0.935	1.000	0.065	7%
kitchen worker	2.833	3.000	0.167	5.9%
Cleaner	4.300	5.000	0.700	16.3%
Kashrut supervisor	0.482	0.500	0.018	3.7%
Gardener	0.255	0.250	-0.005	-2%
Secretary	0.935	1.000	0.065	7%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50 מתאריך: 22.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 52.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 21.09.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

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	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
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)	51.00