מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.08.2023

במוסד: "מוסד בית גיל הזהב"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אברהם אדונסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית גיל הזהב (קוד מוסד 237E6)
דרך דיין משה 66
תל אביב - יפו

ד"ר אדונסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית גיל הזהב"

מצורף דוח הבקרה מיום 09.08.2023.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית גיל הזהב"

בתאריך 09.08.2023 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' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **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 לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד "בית גיל הזהב" בת"א מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן.
למחלקה רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 25 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	25	25	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	25	25	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 25 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	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בגריאטריה. מועסק בהיקף של 6 ש"ש.
  רופאת הבית, רופאה כללית, מועסקת בהיקף של 21 ש"ש.
  פסיכיאטר מגיע למוסד לפי הצורך.
  שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: על הרופאים להשתתף בחת"ש הן במתן הרצאות והן בהשתתפות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

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

רופא בית

- הכשרת רופא בית: יש לשלוח את הרופאה להשתלמות בגריאטריה. כמו כן לשלוח לכנסים וימי עיון.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש לשפר את הכרת הנהלים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגניטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. למטופלת שירדה 20 ק"ג בשנה אין אבחנה של WEIGHT LOSS.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניה חתומה על ידי השולח.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: על רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש להעביר לדיון בועדת אלימות כל מקרה של חבלה ממקור לא ידוע. למטופלת קרע בעור בכף יד ימין. לא נערך דיון בועדת אלימות לברור הסיבה. אין תיעוד של הארוע במעקב הרפואי ואין מעקב אחר מצב החולה.

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: אין תכניות מניעה במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה במתכונת פתע לפני חידוש רישוי.
המחלקה הסיעודית ממוקמת במבנה המשמש כדיור מוגן.
ביום הבקרה שהו במחלקה 25 מטופלים, לא היו מטופלים המוזנים באמצעות זונדה/PEG, ללא נשאי חיידקים עמידים.
בעת הכניסה למחלקה הסיעודית הייתה אווירה נעימה ושקטה, נצפתה פעילות שגרתית המתאימה לשעות הבוקר. מרבית המטופלים ישבו במעגל לפני פעילות התעסוקה, חלק מהמטופלים צפו בתכנית טלויזיה.
האחות האחראית נכחה במשמרת בוקר. נבדקו תהליכי עבודה בסיעוד ונצפו רשומות המטופלים באופן אקראי.
ניכר שיתוף הפעולה מצד הצוות הסיעודי של המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשנים 2022 ו-2023 היה שינוי רב בצוות הסיעודי. מרבית האחיות.ם התחלפו.
האחות האחראית נכנסה לתפקיד לפני כשנה. האחות בעלת וותק רב במקצועה סיעוד אך ניסיונה בתחום הגריאטריה דל. כמו כן, האחות האחראית, כמו גם יתר הצוות, ללא הכשרה מקצועית על בסיסית בתחום הגריאטריה.
כל האחיות המועסקות במוסד מוסמכות, בבדיקת סידור העבודה נמצאה התאמה לדרישות התקן.
צוות המטפלים: לפי דרישות התקן. מרבית המטפלים עובדים זרים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה הסיעודית נעימה, המחלקה מוארת ומאווררת.
המטופלים נראים נקיים, לבושים בבגדים אישיים תואמים לעונה. הצוות הסיעודי מבצע רישום ומעקב היגיינה וטיפוח הגוף.
חדרי המטופלים מסודרים, רמת הניקיון טובה, בחדרי הרחצה נצפה ציוד אישי של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש צורך בהכשרת האחות האחראית ויתר אנשי הצוות הסיעודי בקורס על בסיסי בגריאטריה.
תחום נאמני נושא: בשלב זה על אף שאחיות.ים במחלקה הסיעודית בעלי הכשרה בתחומי נאמנות כמו מניעת זיהומים, מניעת עצירות או טיפול בפצע, בפועל, פרט להרצאות החת"ש לא נעשית עבודה רוחבית ופרואקטיבית או פרוייקטים המקדמים תהליכי סיעוד. מומלץ שבעלי הכשרה בתחומים הנבחרים ייקדמו פעילויות ותהליכים למען רווחת המטופלים מעבר לשגרה הטיפולית היומית. מומלץ לבנות פרויקטים בשיתוף הצוות הרב מקצועי.
חשוב לפתח ולבצע בקרות פנימיות לצורך בחינת איכות הטיפול ותהליכי עבודה בתחום הסיעוד. מומלץ לבצע בקרות באמצעות כלי פנימי מובנה ובשעות מגוונות של היממה (ערב, לילה).
חשוב להכשיר צוות סיעודי בתחום הפליאטיבי ,להמשיך ולבחון העמדות של המטופל/בןמשפחה/אפוטרופוס בנושא תפיסת סוף חיים ולתעד את הבקשות בתיק המטופל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אחיות מבצעות רישום אנמנזה עבור המטופלים החדשים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- אחיות רושמות ומעדכנות את תכניות הטיפול .

מעקב סיעודי

- נעשה רישום של המעקב הסיעודי בשגרה ובנסיבות הדחופות כמו הדרדרות במצב המטופל או העברה לחדר מיון.

תרופות

- התרופות מאוחסנות בחדר המיועד לכך, אחיות מבצעות בקרת טמפרטורה.

הבטחת הסביבה

- בעת הבקרה הוצגה רשימת המטופלים עם הגבלות מכניות.
  בתיקי המטופלים נמצאו דיווחים על אירועים חריגים.

תקשורת

- אחות אחראית מעבירה מסרים לצוות הסיעודי ולצוותים הרב מקצועיים.

הפרשות

- נעשה רישום ומעקב הפרשות. אח מוסמך בעל הכשרה בתחום מניעת עצירות, הוצג נוהל בנושא טיפול בעצירות.

היגיינה אישית ולבוש

- האחיות מבצעות מעקב ורישום רחצות, טיפוח גוף וציפורניים.

שמירת שלמות העור

- האחיות מבצעות אומדן מצב העור בתדירות הנדרשת, מקיימות תכניות למניעה וטיפול בפצעי לחץ ואומדן כף רגל סוכרתית.

תנועתיות ותנוחה

- הוצגה רשימת המטופלים הזקוקים להגבלה פיזית מסוגים שונים וההוראות לכך.
  ביום הבקרה היו 8 מטופלים הזקוקים להגבלה.

עדכון מקצועי

- מרבית הצוות הסיעודי בעלי קורסים מגוונים, כמו: מניעת זיהומים, טיפול בפצעים, מניעת עצירות ועוד.

הדרכה והערכת הצוות

- בקליטת עובד חדש ניתנת הדרכה פרטנית עם טופס ייעודי ע"י האחות האחראית והצוות הרב מקצועי של המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש צורך לשפר את האנמנזה אודות המטופלים החדשים. הנתונים הנאספים בשלב זה אינם מורחבים ולא מאפשריםהכרה מיטבית עם המטופל ומשפחתו.
  כמו כן, ניכר הצורך להרחיב בנושא תיאום ציפיות בעת קבלת המטופל למחלקה.

הבטחת הסביבה

- בתחום ניהול סיכונים ואבטחת איכות יש לקיים ועדת התעמרות על כל מקרה של חוסר וודאות בנוגע להופעת סימני חבלה (כגון: המטומה או קילוף עור). לדוגמא: באחד מתיקי המטופלים דווח על קרע עור . תהליך הסקת מסקנות היה דל ואינו מסביר את מנגנון הפציעה.

הזנה והאכלה

- חשוב לתעד ברשומה הסיעודית שינוי ביכולת הבליעה ואת ההמלצות הטיפוליות, לדוגמא: המלצות להאכלת זונדה או שינוי מרקם.

הפרשות

- בתחום שמירה על שליטה חשוב לבנות תכניות פרטניות למטופלים הצלולים והמשתפים פעולה.

קשר עם המשפחה

- ניכר הצורך להרחיב את התוכן בסיכום שיחה עם בן משפחה, כולל הבקשות המיוחדות.

הדרכה והערכת הצוות

- מרבית המטפלים במחלקה עובדים זרים. חלקם מבינים מעט עברית. חשוב להנגיש את ההדרכה והערכת עובד לשפה המובנת לעובד(לדוגמא טפסים עם ריכוז תחומי ההדרכה המתורגמים לשפת אם).

טיפול בכאב

- יש לבצע הערכת השפעת הטיפול לכל מטופל שקיבל טיפול נגד כאבים. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

מניעת זיהומים

- השטח המשותף של המחלקה מחולק באמצעות מחיצות גבס לתת חללים בהם לא נמצא כיור לרחצת ידיים ולא נצפו מתקנים לתכשיר חיטוי ידיים. הכיור ממוקם במרחק יחסית רב מתחנת האחיות. ניכר הצורך להנגיש אמצעי להגיינת ידיים לצוותים המטפלים ולצייד את תת חלקי המחלקה הללו במתקניםלחיטוי ידיים.
בתחום חיסון עובדי בריאות: לא הייתה התייחסות להערה מבקרה קודמת והליקוי לא תוקן. בעת הבקרה נמסר שלא קיים רישום חיסון עובדי בריאות. על פי דיווח של האחות האחראית חלק מצוות האחים.יות מחוסנים. עבור המטפלים המידע חסר.
חובת המעסיק עובדי בריאות לפעול על פי חוזר מנהל הכללי מס' 5/2023 " חיסון תלמידי בריאות ועובדי בריאות" .

סיכום כללי- תחום סיעוד

- רמת הטיפול הסיעודי הבסיסי הניתן למטופלי המחלקה טובה.
חלק מהתחומים עדיין טעונים תיקון ושיפור, חלק מליקויים לא טופלו כלל וההערות חוזרות מבקרה קודמת.
עם זאת, הצוות הסיעודי מורכב מאחים.ות מוסמכים ולמחלקה פוטנציאל רב לשיפור התהליכים. על האחות האחראית וההנהלה להתייחס להערות בדו"ח הבקרה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את המזון ממטבח הקצה הנמצא בבניין ומופעל על ידי חברת קייטרינג.
במטבח זה עובדת אחראית קבועה העובדת במוסד 17 שנים.
במטבחון המחלקה הסיעודית עובדת קבועה המכירה את העבודה הנדרשת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד נקלטה דיאטנית חדשה בחודש מאי 2023 לאחר תקופה של כ- 8 חודשים בהם לא היתה דיאטנית במוסד.
הדיאטנית עובדת 7 שעות שבועיות המחולקות על יום שני באופן קבוע ויום נוסף מתחלף.
לדיאטנית החדשה וותק מקצועי של 25 שנים ו-7 חודשים.
הדיאטנית לא נכחה במוסד בעת הבקרה ומידע הושלם עימה מרחוק.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה במחלקה בעת הארוחות נעימה.
שולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום הארוחה.
צוות המחלקה מכיר היטב את המטופלים וקשוב לדרישותיהם.
המזון חולק מתוך המטבחון דרך אשנב גדול אליו מגיעים המטפלים עם המידע לגבי העדפות המטופל.
מתן עזרה בהאכלה נעשה בצורה מכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: ספר המתכונים שנמצא במחלקה מאוד ישן ולא עדכני. יש לפעול מול חברת הקייטרינג לקבלת כל המתכונים על פיהם מבשלים את המזון המובא למחלקה, לחשב את ערכם התזונתי ולחשב את ערכו התזונתי הממוצע של תפריט המוסד.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): חסר תיעוד לתהליכי הבטחת הגשת המזון בשנה האחרונה. החל ממאי 2023 הדיאטנית החדשה עורכת ומתעדת תצפיות על הארוחות השונות המחולקות במחלקה. יש לפרט בתצפיות אלה את כל הבדיקות הנעשות(שקילת מנות, בדיקת טמפרטורות המזון המוגש, התאמה לתפריט).

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא נשמר רצף לתיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון מהבקרה האחרונה. הדיאטנית החדשה החלה לקיים ולתעד תהליכים אלו כנדרש עם כניסתה לתפקיד.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חישוב זה לא נמצא במחלקה. יש להשלים את החישוב התזונתי של תפריט המוסד.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לסמן בתפריט השבועי את כל המנות המיועדות למרקם טחון.
דוגמאות המזון במטבחון המחלקה נשמרו כנדרש. יש להקפיד לרשום את שם דוגמת המזון על קופסת הדגימה.
במטבח הקצה לא נשמרו דוגמאות המזון כלל.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה הוגש פרי במרקם רגיל בארוחת ביניים ראשונה השונה מהרשום התפריט.
ארוחה זו הוגשה בשעה 11:20 כשארוחת הצהרים הוגשה בשעה 12:30. יש לרווח את שעות מתן הארוחות לאורך היום. למנה זו חולקו כפיות חד פעמיות. יש להשתמש רק בכלים רב פעמיים.
לארוחת הצהרים הוגשה מנת פרי השונה מהרשום בתפריט.
יש לרשום את הפרי שיוגש במרקם טחון בכל ימות השבוע.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בארוחות הערב, ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יש להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
יש לפרט בתפריט השבועי את שם הפרי שיוגש כקינוח בארוחות הצהרים בכל הימים.

גודלי מנה/גיוון

- יש לדאוג להמצאות רשימת מלאי לשעת חירום לשלושה ימים למחלקה במטבח הראשי ולוודא כי מלאי מוצרי החלב המיועד למחלקה קיים על פיו.

רשומות מחלקתיות

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: תיעוד לתקשורת רב מקצועית נמצא ממאי 2023 עם הגעת הדיאטנית החדשה. יש להשתמש בתקשורת ממוחשבת מתועדת באופן רציף עם אנשי הצוות השונים.

- קיום תפריט שבועי במחלקה: תפריט שבועי קיים במחלקה, אולם חתום בידי הדיאטנית שעזבה. על דיאטנית המוסד בפועל לחתום על התפריט השבועי ולאשר אותו.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נמצאו נהלים פנימיים מ-2017-2018. יש לרענן נהלים אלו ולשמור העתק בתיק נהלים פנימיים הקיים במחלקה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: לא תקין. דיאטנית המוסד אינה משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי על המטופלים על הדיאטנית להשתתף בישיבות הצוות הללו ולקחת חלק בדיון המקצועי הנערך על המטופל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נבדקה התאמה בין המרקמים הרשומים בדף מרקמי המזון למחלקה ובין המרקמים שחולקו למטופלים. נמצאה התאמה כמעט מלאה. יש להקפיד שלכל המטופלים יחולק המזון ע"פ הרשום ברשימת המרקמים למען שמירה על בריאותם של המטופלים בזמן האכילה והאכלה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): נמצאו סיכומי תצפיות מארוחות הערב החל ממאי 2023 עם הגעת הדיאטנית החדשה. יש לבצע תצפיות מובנות אחת לרבעון ולתעדם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בתקופה שלא היתה דיאטנית במוסד לא נערכו קבלות תזונתיות למטופלים חדשים כנדרש בנהלי האגף לגריאטריה בתחום התזונה. הדיאטנית החדשה עם כניסתה במאי 2023 החלה בהשלמת פער זה והשלמת הערכות התזונה.
- מתן מולטי וויטמין יעודי: לא. בקרדקס התרופות של מטופלים חדשים במחלקה שנבדקו לא נמצא רישום למולטי ויטמין ייעודי. יש לפעול ע"פ הנהלים בנושא זה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. יש לתעד בגיליון המטופל סיכום להחלטות שנלקחו בישיבות הצוות הרב מקצועיות הקשורות לתחום התזונה.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: חלק ממועדי המעקב שציינו בתוכניות הטיפול התזונתיות שנכתבו לא הושלמו ביעדם. יש להקפיד על קיום מועדי המעקב הרשומים בתוכניות הטיפול ותיעודם.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: יש להקפיד ולקבוע הרכב תזונתי בכל שינוי תכנית תזונתית למטופל.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: מבדיקת מספר תיקי מטופלים ניכר כי בתקופה שלא היתה דיאטנית במוסד לא התבצעו מעקבים תזונתיים כלל. נמצא בתיקי המטופלים שנבדקו כי התיעוד לטיפול תזונתי הופסק בחודש ספטמבר 2022. מחודש מאי 2023 החל התיעוד והמעקב התזונתי אחר המטופלים עם הגעת הדיאטנית החדשה.
יש לשמור על רצף טיפולי של התזונה לכלל המטופלים במחלקה על פי התדירות המתבקשת ועל פי הנהלים.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: בתיק אחד שנבדק נמצאה אי התאמה בין הרשום בגיליון התזונתי ובין קרדקס התרופות. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הניתן למטופל ע"פ הגיליון התזונתי לתוספי התזונה ובין הניתן ע"פ קרדקס התרופות.

- רישום תוסף התזונה: יש לרשום את המינון המדוייק הניתן של העשרות המזון הייעודי בגרם או מ"ל ולתקן את הרשום אם שונתה אריזת המוצר(אנשור פלוס מ-237 מ"ל ל-220 מ"ל).

סיכום כללי - תחום תזונה

- אי נוכחות דיאטנית במוסד במהלך תקופה של כ-8 חודשים נכרת בכל תהליכי העבודה של דיאטנית במחלקה סיעודית. הדיאטנית החדשה החלה מייד עם כניסתה לתפקיד במאי 2023 בלימוד מצבם התזונתי של המטופלים ובהשלמת הפערים שנוצרו הן בעבודה עם צוות המטבח, צוות המטבחון, המטפלים והצוות הרב מקצועי. יש להמשיך בעבודה זו ולקדם את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, וותיק ומקצועי, נותן שרות 4 ימים בשבוע, כולל אחה"צ אחד - סה"כ 23 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- שלושה בקרים בשבוע מקבל הפיזיותרפיסט סיוע של כוחות העזר בניוד מטופלים/ות לחדר הפיזיותרפיה ולמחלקה. הפיזיותרפיסט מוביל פרוייקטים שונים (הדרכות מוקלטות, עמידת מטופלים/ות בזמן צפירת יום הזיכרון ועוד). הפיזיותרפיסט סיים השנה תואר שני במנהל מערכות בריאות.

אבחון פיזיקלי

- מלא ומתועד בזמן וכנדרש.

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים בימי חמישי בבוקר, שתי קבוצות שבכל אחת 7-9 משתתפים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערה חוזרת:
חשוב כי הדרכות במסגרת חת"ש יועברו לכלל הצוות ולא רק למטפלים וסיעוד. ניתן לקיים את ההדרכה במספר פעמים/מחזורים על מנת שתועבר לכל אנשי הצוות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערה חוזרת:
עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל ופינת תעסוקה צפופה. יש מרפסת גדולה בקומת ביניים מרוהטת לנוחות האורחים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד מעל שנתיים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, ותק מקצועי של כ-6 שנים, וותק במוסד כחצי שנה. עובדת במוסד 5 ימים בשבוע, כ 30 ש"ש, מהן כ- 18 ש"ש במחלקה הסיעודית, בימים א' ו-ג' 08:00 עד 14:00 וימי ה' 12:00 עד 18:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה נמצאה נקייה, חדרי המטופלים נמצאו נקיים, רובם בעלי ציבון אישי ומאובזרים באמצעים לשמירה על הפרטיות. המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה. חלק מהמטופלים נראים רדומים וחלקם משתתפים בהפעלה מחלקתית. באיזור בו נמצאת ההפעלה אין מספיק מקום לכל מטופלי המחלקה. לציין לחיוב כי האוירה במחלקה נעימה, חמה וביתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים בנושאי אקטואליה באופן קבוע, אחת לשבוע, לשימור ושיפור יכולות השיח הבינאישיות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למימוש זכויות המטופל ומדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים באופן פרטני ובאופן קבוצתי. נצפה לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות למטופלים ולמשפחות.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות
- קיים שיפור בתדירות המקרים העולים לדיון, ועדה אחרונה התכנסה בחודש שעבר.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה
- ועדה פליאטיבית אחרונה התכנסה בחודש יוני. לציין לטובה כי העו"ס סיימה הכשרה בנושא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

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

תיק אפוטרופסות
- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך ולשפר את הצביון האישי בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: עבודה קבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת למעט קבוצת וואטסאפ. יש להמשיך לנסות לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות
- נמצא כי למטופלת קרע בעור בכף יד ימין, לא נערך דיון בועדת אלימות לברור הסיבה. יש לקיים ועדה בכל מקרה של חבלת מטופל (כגון: שבר או קרע עור או המטומה) ממקור לא ידוע ולפעול כנדרש בנוהל. במקרים של קיום ועדת אלימות על רקע חשד לאלימות והמוסד דיווח למשטרה/פק"ס, יש לשלוח את העתק הדיווח ללשכת הבריאות.
יש לשפר את כתיבת פרוטוקול הועדה, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש להתיחס בתחילת הישיבה להחלטות מישיבת הצוות הקודמת ולביצוען.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלית מבצע עבודה מקצועית טובה. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים של כלל מטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית איכפתית ומכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת לשיפור איכות חייהם ומיצוי זכויותיהם. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח ותיק ומקצועי בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הצוות אינו בקיא באופן הפעלת אוגר הטמפ' ובערכי הטמפ' הנדרשים לצורך אחסון התרופות. זו הערה החוזרת על עצמה למרות שלאחר הביקורת הקודמת דווח כי תוקנה.
האוגר המשמש למדידת הטמפ' בחדר אינו נושא תאריך כיול.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. טיפות עיניים מאוחסנות בתאי התרופות יחד עם תכשירים לשימוש פנימי. נדרש להפריד.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: לא. נמצאה אריזה לבנה עם כדורים אשר נשאה את הכיתוב B12 בלבד, ללא סימון אצווה, תוקף ושם יצרן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצאו מספר אריזות של נרות גליצרין אשר תוקפן פג ב-7/23. יש לסרוק את כל מלאי התרופות ולוודא תקינותן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא. במעמד הביקורת לא ניתן היה לבדוק את נתוני הטמפ' במקרר. הנתונים האחרונים שהוצגו היו מחודש ינואר השנה. הצוות לא היה בקיא באופן קריאת הנתונים ותפעול האוגר. למרות זאת נחתם כי הנתונים נבדקו ונמצאו תקינים. אנו רואים בחומרה תיעוד כוזב זה. התבקשתם לא להשתמש בתרופות הקרור ולהעביר אלינו את דוחות הטמפ' מהחודש האחרון.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו טיפות עיניים פתוחות ללא ציון תאריך הפתיחה.

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. בבדיקת שעות החתימה בקרדקס הממוחשב נמצא כי תרופות של השעה 16, 18, 19 ו-20 חתומות כולן באותה שעה. זו הערה חוזרת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית אחת.
2. המוסד מקבל מזון מקייטרינג מורשה.
3. שירותי כביסה מופעלים במוסד.

מצב תברואי:

א. מטבח קצה:

1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. שמירת מזון מוכן לאכילה המתקבל מהקייטרינג במקרר מזון מעובד, כגון: עופות, ביצים גולמיות, מזון מבושל- סידור פסול!
3. אין הקפדה על עקיבות מוצרי- מזון המתקבל מהקייטרינג ללא כל סימון.
4. שמירת מזון מעובד יחד עם מזון מוכן לאכילה- סכנה לזיהום צולב.
5. אין הקפדה על שמירת שרשרת הקירור- שמירת מזון מצונן במקפיא.
6. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המקררים היומית.
7. אין הקפדה על שמירת דגימות המזון.
8. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון המתקבל מהקייטרינג.
9. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון החם לפני ההגשה לסועדים.
10. לא הוצגו תעודות משלוח של ספק המזון החיצוני- הקייטרינג.
11. מדור שטיפת כלים:

- נמצאה תקרה אקוסטית לא שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
- נמצא פח האשפה ללא מכסה.
- חסר מתקן לייבוש ידיים.
- נמצאו חומרי הניקיון תחת הכיור ולא במקום סגור ייעודי כנדרש.

12. נמצא מקרר הסלטים המוכנים ללא שילוט.
13. מדור שטיפת ירקות:

- חסר חומר חיטוי ירקות.
- בעת הביקורת לא נמצאו מים חמים זורמים.

14. עקיבות מוצר- אין הקפדה על סימון מוצרי מזון בתהליך.
15. נמצאה דלת חומרים מסוכנים/ מחסן פתוחה לרווחה מול מדור שטיפת הכלים.
16. אין הקפדה על שיטת בישול "בשל- הגש".
17. שמירת מזון חם במקרר ללא תנאים וללא אישור.
18. אין מדור עבודה ייעודי לעופות- סכנה לזיהום צולב.
19. נמצאו במקפיא מוצרי מזון ללא סימון.
20. שירותים עובדי המטבח:

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- נמצא ציוד אישי של העובדים בשירותים ולא במקום ייעודי כנדרש.
- נמצא פח אשפה ללא מכסה.

21. המצב הפיזי- טכני במטבח טעון שיפור: תקרה לא אטומה ומלוכלכת, פתחי האוורור מלוכלכים

ב. מחסן:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. חדר הקפאה והקירור משמש לאחסנת מוצרי המזון של הקייטרינג שאין בהם שימוש למוסד.
3. חדר ההקפאה:
- נמצאו מוצרי הבע"ד (בשר, עוף ודג) יחד עם מוצרי מזון מוכנים לאכילה (בצקים, בלינצ'ס וגלידות).
- חלק מהסחורה נמצאת על הרצפה ולא על מדפים תקניים בגובה 30 ס"מ כנדרש!
4. חדר הקירור:
- סלטים מוכנים ללא כל סימון.
- אין הקפדה על שמירת כמות מזון מספקת לשעת חירום לפי הנוהל.
- נמצא מזון מוכן לאכילה (סלטים, מוצרי חלב) יחד עם מוצרי מזון גולמיים (ביצים גולמיות וירקות לא שטופים)- סידור פסול!
5. אין הקפדה על תיעוד טמפ' חדרי הקירור היומית.
6. נמצאו חומרי הניקיון במקום פתוח ולא במקום סגור ייעודי כנדרש.
7. המצב הפיזי- טכני של המחסן טעון שיפור: רטיבות וצבע מתקלף בתקרה ובקירות.

ג. מחלקות:
1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. הורגש ריח חזק בחדר האוכל.
3. מטבחון חלוקה:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
- מקרר המטבח ללא שילוט.
- אין הקפדה על שמירת דגימות מזון בכמות הנדרשת 150 גרם.
- אין הקפדה על סימון מלא על מוצרי המזון בכללי ועל דגימות המזון בפרט.
- נמצאה עגלת חימום המזון החם ללא מד טמפ'.
- נפח עגלת חימום המזון החם לא מתאימה לקיבולת המזון המוגש למטופלים.
- נמצא חור בקיר עמדת שטיפת הכלים.
- אין חומר לחיטוי הירקות.
- חסר מתקן לניגוב ידיים.
- נמצאו פתחי המזגן מלוכלכים.
4. שימוש בכלי אוכל חד פעמי (כפיות).
5. חדרים:
- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
- ברוב החדרים כוס חד פעמית משמשת כמתקן לאחזקת מברשות השיניים.
- הורגש ריח חזק של שתן בחדרים.
- ברוב חדרי השירותים נמצאה הוונטה כשהיא לא עובדת.
- ברוב החדרים נמצא אסלת השירותים מלוכלכת.
- נמצאו חלונות ברוב החדרים מלוכלכים.
- נמצאו טרמופורטים של מזון בשירותים של המטופלים.
- המצב הפיזי- טכני טעון שיפור: תקרה מלוכלכת, שידות נגועות בחלודה, צבע מתקלף ורטיבות בתקרה.
6. מחסן:
- נמצאו אוגרי כביסה מלוכלכת יחד עם ארונות כביסה נקייה ועגלת הניקיון המחלקתית- סידור פסול!
- חלק מהציוד נמצא על הרצפה ולא על מדפים תקניים בגובה 30 ס"מ כנדרש!
7. חדר טיטולים חד פעמיים נקיים:
- נמצא עמוס בסחורה.
- אין תנאי אוורור מספקים בחדר.
8. חדר פיזיותרפיה:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
9. חדר אוכל צוות:

- אין חדר ייעודי.
- פריסת שולחן נעשית ליד חדר הכביסה הנקייה.

10. שירותים עובדים:
- נמצא כי הוונטה לא עובדת.
- אין תנאי אוורור מספקים בשירותים.

ד. מכבסה:
1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. תזרים עבודה לקויי- כיוון אחד של כביסה מלוכלכת וכביסה נקייה.
3. נמצא חדר ייעודי למיון הכביסה הנקייה.
4. נמצא כי הצבע בקירות מתקלף.
5. נמצאו אריחי הקיר שבורים.
6. מעלית משותפת להעלאת הכביסה הנקייה ולהורדת הכביסה המלוכלכת- סידור פסול!

ה. מים:
1. הוצג תיעוד טיפול במאגר מי שתיה מתאריך: 30.05.23- לא בתוקף.
2. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המים החמים היומית במחלקה.
3. הוצג תיעוד רמת הכלור אך לא על בסיס יומי כנדרש.
4. נמצאה חריגה באחד החדרים בבדיקת הלגיונלה.

הערה:
המוסד קיבל הנחיות לטיפול בחריגת הלגיונלה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- - המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח.
- ממצאי הבקרה מעידים על העדר הפנמה של דרישות החוק ומראה חוסר בקיאות בנהלי המטבח, דבר המגדיל את הפוטנציאל לזיהום המזון המוגש למטופלים.
- על המוסד להסדיר ולחדד נהלי עבודה תקינים מול חברת הקייטרינג.
- המוסד התבקש לבצע דיגום חוזר לבדיקת הלגיונלה ולעדכן את משרדנו בתוצאות.
- על המוסד להשלים את הטפסים החסרים.
- יש לתקן את הליקויים ולדווח בכתב למשרדנו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.380	0.651	0.271	71.3%
אחיות	3	5.430	7.702	2.272	41.8%
מוסמכות		5.430	7.702	2.272	41.8%
כוח עזר		9.230	11.838	2.608	28.3%
Nutritionist	1	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist		0.380	0.575	0.195	51.3%
Occupational Therapy	1	6.000	10.000	4.000	66.7%
Employment Instructor		0.500	0.750	0.250	50%
Speech therapist	1	0.720	1.000	0.280	38.9%
Social Worker		0.270	0.462	0.192	71.1%
Pharmacist	1	2.268	3.000	0.732	31.5%

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-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.500	0.252	101.6%
House keeper	0.248	0.000	-0.248	-100%
Maintenance worker	0.188	0.000	-0.188	-100%
Storekeeper	0.188	0.000	-0.188	-100%
Chief cook [1]	0.248	0.000	-0.248	-100%
kitchen worker	0.750	1.000	0.250	33.3%
Cleaner	1.200	1.000	-0.200	-16.7%
Kashrut supervisor	0.128	0.000	-0.128	-100%
Gardener	0.068	0.000	-0.068	-100%
Secretary	0.248	0.500	0.252	101.6%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.00 מתאריך: 29.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 09.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	17.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	4.00
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	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)	42.50