מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.11.2024

במוסד: "עד 120 רמת החייל"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אהרן חלבה
מנהל/ת רפואי/ית
עד 120 רמת החייל (קוד מוסד 237M5)
ראול וולנברג 32
תל אביב - יפו

ד"ר חלבה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "עד 120 רמת החייל"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.11.2024.

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.

אתהמשוב 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 "עד 120 רמת החייל"

בתאריך 20.11.2024 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' טירנה נחמני, אחות ממ"ש, 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

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:

המחלקה הסיעודית של עד 120 נמצאת במבנה של דיור מוגן.
ביום הבקרה, במחלקה הסיעודית 23 מטופלים סיעודיים ו- 7 תשושים בדיור תומך.
במחלקה שתי מטופלות עם פצעי לחץ בדרגה 3. באישור הגריאטר המחוזי בתנאי בדיקת אחות פצעים מקופ"ח אחת לשבוע.

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	22	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	22	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית מועסקים שני רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה בפנימית, עובד במוסד משנת 2012. מועסק בהיקף של 24 ש"ש.
רופאת הבית, רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה. מועסקת במוסד משנת 2017. עובדת בהיקף של 40 ש"ש.
שני הרופאים מכירים היטב את החולים ומסורים לתפקידם.
למוסד מגיעים מספר יועצים רפואיים על פי הצורך. נמסר על גריאטר, פסיכיאטרית ונוירולוג שהגיעו למוסד ע"ח המשפחות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
שני הרופאים במוסד מבצעים כוננויות.
במוסד גם רופאים תורנים שעובדים בדיור המוגן ועוזרים במחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): בדיור המוגן נמצאים רופאים תורנים 24/7.
הרופאים התורנים עוזרים גם במחלקה הסיעודית ופונים לרופאים הכוננים במחלקה הסיעודית לפי הצורך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: על כל הצוות הרב מקצועי לתת הרצאות ולהשתתף בהרצאות של אנשי הצוות האחרים.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): יש לבקש מכל היועצים הרפואיים במוסד להשאיר יעוץ בכתב בתיק החולה או לעדכן במחשב.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: בבקרה היתה בעיה למצוא ברשומות תיעוד שיחת תיאום ציפיות של הרופא עם המשפחות. רצוי לכתוב באופן ברור ברשומה הייעודית של שיחות עם המשפחה.
  בשיחה עם משפחה על מצב פצע לחץ אצל האם, לא פורט מה נאמר לבן.
  יש לפרט את תיאום הציפיות ואת השיחות עם המשפחות במצבי משבר.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: אין התייחסות לקיום הנחיות מקדימות.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: רצוי לשלוח את רופאת הבית לקורס פליאטיבי.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: למטופל עם חבלת ראש עקב נפילה לא נרשמה אבחנה של חבלת ראש.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: מטופל שנפל נבדק על ידי רופא תורן. למטופל חבלת ראש. נמסר כי הבן סירב לשלוח למיון לביצוע CT.
  הארוע לא מתועד ברשומה הרפואית. יש לתעד את הארוע ואת ההסבר שהרופא נתן לבן על הסיכונים וההשלכות של אי שליחה לבי"ח. אין חתימה של הבן. יש לשלוח לבי"ח כל מטופל עם חבלת ראש ולהתייעץ עם היועצת המשפטית של המוסד במקרה של סירוב המשפחה. על הרופא התורן לנהוג כיתר רופאי המחלקה בנושא הרישום.
  יש להדריך את הרופאים התורנים בנושא זה.

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.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית ממוקמת במבנה של דיור מוגן. ביום הבקרה שהו במחלקה 23 מטופלים סיעודיים ו- 7 מטופלים תשושים בהחלמה (דיור תומך). הבקרה בוצעה במתכונת פתע לפני רישוי.

במחלקה שררה אווירה נעימה, נצפתה שגרת בוקר המתאימה לשעת הבקרה, חלק מהמטופלים סיימו ארוחת בוקר, חלקם השתתפו בתעסוקה, טלוויזיה פעלה ברקע.
בעת הבקרה הייתה אווירה נעימה וניכר שיתוף פעולה מצד מנהלת הסיעוד.

תמהיל מטופלים:
ביום הבקרה נמצאו:
מחלקה סיעודית- 23 מטופלים, נמצאו מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 2, 2 מטופלות עם פצע לחץ דרגה 3 (דווח ללשכה הבריאות) מטופל אחד עם זונדה, מטופל אחד עם פג, מטופל אחד עם קטטר, ללא נשאים של חיידק עמיד, 6 מטופלים עם הגבלה מכנית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות וותיקה במקצועה, בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה.

אחות אחראית מחלקה בתפקיד כ- 7 שנים, בעלת ניסיון בגריאטריה, מתכננת לצאת להכשרה על בסיסית. במחלקה מועסקות 9 אחיות ,8 אחיות מתוכן מוסמכות.
לפי סידורי עבודה שהוצגו בעת הבקרה אחות מעשית עובדת ללא פיקוח של אחות מוסמכת כ-5 משמרות בשבוע(ערב/ לילה).
יש לפעול על פי חוזר מספר 177/2021 https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd177-2021/he/ files_circulars_nd_ND177_2021.pdf. (הערה מבקרה קודמת).
על הנהלת המוסד לוודא שהאחיות פועלות ע"פ סמכויותיהן והכשרתן, למשל ביצוע אחריות משמרת או ביצוע אומדנים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במחלקה הסיעודית פועלות 4 נאמנות נושא בתחומים:

1. מניעת עצירות- נערכות הדרכות יזומות, בקרות יזומות ע"י טופס מובנה, בכל המשמרות.
2. מניעת זיהומים- נערכות בקרות פתע, בקרה על רחיצת ידיים, הדרכות לצוות.
3. מניעת כאב- נערכת הדרכה לצוות בתחום.
4. מניעת פצעים- נערכות הדרכה, הרצאות, בקרה על מספר הפצעים והדרגה.

נערכו הרצאות בתחומים במסגרת החת"ש.
נמצא תיק חירום מסודר, עם ידונים, דווח סיעודי / רפואי עדכני, תרופות ל-3 ימים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- תחום הפליאטיבי: יש לכתוב נוהל המגדיר מיהם המטופלים הפליאטיביים וליישמו. יש להגדיר מטופלים המתאימים לטיפול הפליאטיבי ע"י צוות שעבר הכשרה, רצוי בשיתוף צוות רב מקצועי. יש לבנות תכנית טיפול ייעודית ומותאמת באופן אישי. זאת על פיחוזר מנכ"ל 30/09- " הפעלת שירות הפליאטיבי בקהילה, בבי"ח כללי ובמוסד סיעודי" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/ mk30-2009/he/files_circulars_mk_mk30_2009.pdf

לאחות אחראית מחלקה מומלצת הכשרה על בסיסית בגריאטריה (הערה מבקרה קודמת). יש לפעול על פי נוהל מספר 2.1.2 : הגדרת תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ ng-2-1-2/he/files_circulars_ng_2_1_2.pdf

<u>בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית</u>

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תרופות

- בדיקת הוראה והתאמה לביצוע: כן.

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה, וחתימת הנותן:
נמצא כי לאחר מתן הטיפול התרופתי , האחות חתמה במרוכז על קרדקס התרופות.
נדרש לרענן נוהל חלוקת תרופות לצוות האחים/יות.
יש ליישם חוזר מנהל האחיות 117/16 "ניהול הטיפול התרופתי- עדכון 2016". https://www.gov.il/BlobFolder/policy/ nd117-2016/he/files_circulars_nd_ND117_2016.pdf

הבטחת הסביבה

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בזמן הבקרה נמצאה מטופלת עם קרע עור באמה. לא דווח לרופא, לא מולא דו"ח אירוע חריג. יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל/ת, לדווח לרופא, להסיק מסקנות ולהטמיע מסקנות, על מנת למנוע הישנות האירוע. בדווח הסיעודי יש לציין את ההוראה שניתנה ע"י הרופא בעקבות האירוע החריג. יש לפעול על פי נוהל " דווח טיפול וניהול של אירועים חריגים בתחום בריאות הציבור מספר 1/2009" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/bz01-2009/ he/files_circulars_bz_bz01_2009.pdf

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: ישיבות הצוות הסיעודי מתקיימות בתדירות נמוכה. פעם במספר חודשים. חשוב לקיים ישיבות צוות בתדירות גבוהה יותר, מומלץ פעם בחודש. (הערה מבקרה קודמת).

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה לדיירים רלוונטיים. יש לנהל תיעוד ומעקב ברשומות . יש לפעול על פי נוהל: 2.3.8 " טיפול באי שליטה על מתן שתן" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-3-8/he/files_circulars_ng_2_3_8.pdf

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: לא נמצא תיעוד על ביצוע תיקוני ישיבה של מטופלים במשך המשמרת. יש לוודא ביצוע תיקון ישיבה , ולתעד זאת ברשומה הסיעודית.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשיי צוות להשתתף בימי עיון/ השתלמויות/ הרצאות בנושאים רלוונטיים. יש לרכז אישורי השתתפות באוגדן .

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לעודד ולאפשר לאנשי הצוות יציאה לסמינרים.

מניעת זיהומים

- קיים תיעוד של חיסוני הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B: בתצפית במחלקה קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבה לחיצה תקינה, כולל רישום תאריך תחילת שימוש בתכשיר. נמצא ציוד לטיפול בחיידקים עמידים.
קיום תיעוד של חיסוני הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B :
קיום תיעוד של בדיקת מנטו מעודכנת לצוות:
יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות. לא נמצא ריכוז נתונים אודות חיסוני העובדים. יש להקפיד לעבוד על פי חוזר מנכ"ל 5/2025- "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות" /www.gov.il/BlobFolder/service/health-students-vaccination-program/he/files-circulars-mk-05_2023.pdf

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: בזמן בדיקת פצע לחץ ע"י אחות ,לא הוצג תפקיד ושם האחות , לא הוסבר למטופל על הפעולה המבוצעת. ש לפעול על פי נוהל 0.1.2 " זכויות החולה" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-0-1-2/he/files_circulars_ng_0_1_2.pdf

סיכום כללי

- רמת הטיפול הסיעודי במחלקה טובה.
יש לוודא קיום צוות סיעודי קבוע בכל המחלקות.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכה המפקחת.
יש לתקן הערות חוזרות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי חברה חיצונית. המטבח מספק למחלקה הסיעודית את כל פרטי המזון לכלל הארוחות.
במטבח הראשי מכינים את ארוחות הצהרים וחלק מהמנות לארוחות הערב (מרק ומנה חמה מורכבת).
מנהל המטבח, שהוא גם השף, החל את עבודתו במטבח לפני כשנתיים ו-3 חודשים.
במטבחון המחלקה עובדות קבועות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית דיאטן בעל וותק במוסד של שנה ו-4 חודשים. הדיאטן בעל וותק מקצועי של 5 שנים ו-7 חודשים.
הדיאטן עובד 6 שעות שבועיות, יום בשבוע.
הדיאטן נקרא והצטרף לבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הנהלת המוסד מעורבת וקשובה לתחום התזונה.
הדיאטן מסור לתפקידו ומוביל את כל הנעשה בתחום התזונה במחלקה.
הדיאטן מדריך את הצוות כנדרש ושותף לתוכניות המערבות את תחום התזונה במחלקה.
הדיאטן מכיר היטב את המטופלים ודואג לרווחתם התזונתית.
הדיאטן השתתף מטעם המוסד בשני ימי עידכון ידע שנערכו מרחוק על ידי דיאטניות האגף לתזונה וגריאטריה ודיאטנית המחוז.

רשומות מחלקתיות

- רשומות התזונה מעודכנות במחלקה ונגישות לצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל מואר ומאוורר והאווירה בו נעימה ומקדמת את האכילה.
כלי האוכל נאים למראה ושולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום הארוחה.
ארוחת הצהרים שהוגשה היתה עשירה ומגוונת והוצעו מנות לבחירה בכל מרכיבי הארוחה.
האכלת מטופלים נעשתה בצורה אישית וניכר שהמטפלים מכירים את המטופלים.
מרקמי המזון הוגשו ע"פ הרשום ברשימת מרקמי המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטן מקפיד על ביצוע הערכה תזונתית מלאה למטופלים החדשים וביצוע תצפיות אכילה ושיחות הכרות עימם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטן מכיר את המטופלים ומעניק להם יחס קרוב וחם. הדיאטן מתאים להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש ומקפיד על תיעוד ביצוע תצפיות אכילה למטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- מומלץ לשלוח את דיאטן המוסד לקורס תזונה בגריאטריה וימי עיון.

איכות ובטיחות המזון

- יש להקפיד על רישום שם דוגמת המזון על קופסאות הדגימה הנלקחות ועל כמות הדגימה. יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6, במטבח הראשי ובמטבחון.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: הדיאטן החל באיסוף וחישוב המתכונים על פיהם מבשלים את המנות השונות בתפריט. יש להמשיך בעבודה זאת על מנת לקבל את כל המידע התזונתי הנדרש על המזון המוגש למטופלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום לפני יום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בין שרשום בתפריט השבועי ובין שהוגש בשתי מנות בשריות עיקריות ובמנת סלט קר.
ביומיים לפני יום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בארוחת ערב שהוגשה ובין הרשומה במנת הממרח ומנת הירק הטרי. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשום בתפריט ובין המוגש.
יש להקפיד כי בארוחות הערב כשמוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון להגיש מנת ממרח עשירה בחלבון ולהפך.
יש לפרט בתפריט השבועי את הסלטים הקרים המוגשים בארוחות הצהרים בכל הימים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט את שמות הפירות המוגשים בארוחת ביניים ראשונה ואת הפירות המוגשים במרקם טחון בתפריט השבועי.
בארוחת ביניים שנייה יש לפרט את סוג העוגה ושם הפרי המוגשים בתפריט השבועי ובמרקמים השונים.
ע"פ הרשום בתפריט בכל יום בארוחת הצהרים מוגשת מנת רסק תפוחים ועוגה ללא סוכר. יש לגוון את מנת הפרי הטחון ולכלול 4 סוגים שונים בשבוע.
יש לפרט את סוג העוגה ללא הסוכר המוגשת ולשמור על גיוונה.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: הדיאטן עידכן נהלים פנימיים למחלקה. יש להוסיף נוהל פנימי לשקילת מטופלים במחלקה.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש לכלול בהדרכה על גודלי המנה גם את צוות

המטבח הראשי ולדאוג כי במטבח זה יהיו נגישים לצוות גודלי המנה הנדרשים ע"פ הנהלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. הדיאטן משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות. יש להקפיד לכתוב את ההחלטות שנלקחו בישיבות אלה הקשורות לתחום התזונה בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש להקפיד לפרט את שם אבקת החלבון הניתנת למטופלים בגיליון התזונתי בכל שינוי בתכנית הטיפול.

סיכום כללי - תחום תזונה

- דיאטן המוסד מוביל את תחום התזונה במוסד ומקדם אותו. הוא עובד בשיתוף פעולה מלא עם מנהלת המחלקה, הצוות הרב מקצועי במחלקה והצוות במערך המזון במטבח הראשי ובמטבחון המחלקה. הדיאטן מגלה יחס אישי וקרוב למטופליו ודואג לתזונתם בכל ההבטים. יש להמשיך בעבודה טובה זו ובקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, וותיק במקצוע ובמחלקה, נותן שרות חמישה בקרים בשבוע - סה"כ 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- רבים מהמטופלים/ות מקבלים טיפול בתדירות גבוהה מדי שבוע.

ארגון השרות

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

אבחון פיזיקלי

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

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים פעמיים בשבוע לכ 8 מטופלים/ות כל פעם.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט השתתף בסדנה בנושא ישיבה. מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות ובהזמנת ציוד. קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות עובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי, בימי שלישי ב 12:00.
נמצאו טבלאות הליכות יומיות במחלקה עם ההנחיות הנדרשות וחתימות.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- כנדרש ומעבר.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- אין להשאיר מטופל/ת לבד ללא השגחה בחדר הפיזיותרפיה.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ להחליף אחד מימי העבודה באחה"צ או שישי בוקר במטרה לאפשר מפגש עם משפחות.

ארגון השרות

- יש לבנות תוכנית עבודה סדורה, כתובה, ולעבוד בהתאם לה, כפי שהוסבר בבקרה. (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
קיום תוכנית זו יקל על קבלת עזרה בניוד מטופלים/ות לחדר הפיזיותרפיה וחזרה וייעל את העבודה.

אבחון פיזיקלי

- בטופס הבדיקה הפיזיקלית יש למלא את כל הפרטים והסעיפים הנדרשים, לרבות תאום ציפיות.
יש להשתמש בכלי מדידה והערכה במקרים שמתאים (כולל תוך ביצוע התאמות ולציין אותן), ולעקוב בהערכות התקופתיות.

טיפול בקבוצה

- מומלץ (כפי שדובר בבקרה) לקיים את טיפולי הפיזיותרפיה בקבוצה בחדר הפיזיותרפיה, או לפחות בחלל צדדי נפרד, במטרה להפחית הסחות דעת והפרעות.
חשוב כי תהיה התאמה בין הרישומים (מרוכזים, דיווחים בתיקי המטופלים/ות) למתקיים בפועל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכותתקופתיות בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה לאחר הסתגלות למקום החדש, ולאחריה לפחות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש (לא רק סיעוד וכוחות עזר) לפחות פעמיים בשנה, ולצרף רשימת משתתפים תפקידם וחתימותיהם. (הערה חוזרת)
חשוב כי הפיזיותרפיסט ישתתף בימי עיון / קורסים /השתלמויות להתעדכנות והעמקת הידע בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
מומלץ לסמן מרחקים במחלקה להליכות היומיות, ולהוסיף גם עמידה כפי שדובר במהלך הבקרה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד- מרפאה בעיסוק מחליפה, כשנתיים מרפאה בעיסוק, חדשה בתחום הגריאטריה המוסדית, עובדת אחת לשבוע, סה"כ 5 ש"ש.

מרפאה בעיסוק זו עובדת כחצי שנה במוסד זה כמחליפה בחופשת לידה, המרפאה בעיסוק הקבועה מיועדת לחזור לעבודה, שבועיים מיום הבקרה.
כמו כן, ישנהמדריכת תעסוקה וותיקה במוסד, עובדת 5 ימים בשעות הבוקר, סה"כ 25 ש"ש.
במוסד תעסוקת בוקר, אחר הצהריים וסופי שבוע מלאה ומגוונת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות ראשוניות התבצעו בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.

הערכת מעקב

- הערכות תקופתיות התבצעו בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- במהלך השנה האחרונה התבצעו מספר טיפולי ריפוי בעיסוק שונים כגון: קבוצת גירוי חושים, קבוצה קוגניטיבית, קבוצת בינגו, טיפול בטאבלט וטיפול מוטורי. כמו כן, במסגרת שיתוף הפעולה בין ריפוי בעיסוק ותעסוקה, התבצעו מספר מסיבות ואירועים במחלקה.

המרפאה בעיסוק התאימה אביזרי עזר למטופלים במחלקה, קיים תיעוד חלקי בלבד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע באופן ובתדירות הנדרשת על פי הנהלים.

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה, לא היתה פעילות קבוצתית במוסד לאור העדרותה של מדריכת התעסוקה.

עם זאת, הורגשה התעסוקה במחלקה דרך הקירות העשירים בתוכן, לוח הפעילות והתעסוקה הפרטנית שקיבלו חלק מהמטופלים.
דיווחים דו- חודשיים של מדריכת התעסוקה על פי הנהלים.
קיימת פעילות פנאי ענפה אחר הצהריים מדי יום- ריקודי עם בישיבה, נעמן והצ'לו, הפעלה מוסיקלית ומופע פסנתר.
כמו כן בימי שישי בבוקר- הפעלה מוסיקלית ובערב קונצרט.

תנאים פיזיים וסביבה

- במחלקה האווירה שקטה ונעימה.

בקומת המחלקה ישנה מרפסת גדולה ומטופחת עם צמחייה רבה.

ציוד ואביזרים

- ישנו ציוד ריפוי בעיסוק עשיר ומגוון.
קיים ציוד תעסוקה מספק ומגוון במחלקה.
ציוד טכנולוגי נוסף הקיים במחלקה הינו: MP3 4, טאבלט, מחשב נייד, Obie, רמקול לשימוש התעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות ריפוי בעיסוק- תעסוקה מתבצעים כסדרן כולל הדרכה פרטנית למדריכת התעסוקה.
חת"ש התבצע ב-12/23 בנושא חשיבות תפקיד הריפוי בעיסוק במחלקה.

העשרה ונהלים

- בשנה טרם הגעתה של המרפאה בעיסוק המחליפה, בוצעו פרוייקטים שונים במחלקה כגון: תעודת זהות מטופל לחדר, העלאת זכרונות, ביבליותרפיה (עובדת סוציאלית ומרפאה בעיסוק), אלבומי דפדוף.
מדריכת התעסוקה יצאה להשתלמות מקצועית בתאריך ה-01/24.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לפרט את סוג העזרה הנדרשת בטופס הקבלה כולל פירוט של תחומי עניין (AADL) לצורך מתן מענה טיפולי והקלת הסתגלותו של המטופל למחלקה.
חשוב להפריד בין מטרות טיפול של מרפאה בעיסוק לבין מטרות תעסוקתיות למדריכות תעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- לאחר התאמת אביזרי העזר למטופלים יש לבצע מעקב חודשי ולעדכן במידה ומופסק השימוש באביזר העזר.
ביום הבקרה הייתה מטופלת שהותאמו לה, על ידי המרפאה בעיסוק, סדי מנוחה וסדי מרפק בשתי הידיים. עם זאת, לא כל האביזרים הונחו עליה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להעשיר את חדרי המטופלים בצביונם האישי לטובת רווחתם ויצירת תחושה של 'בית'.

הדרכה ותקשורת

- חשוב לבצע הדרכות לעובדים חדשים ליצירת חיבור למקצוע הריפוי בעיסוק, הבנת חשיבות המקצוע ויצירת שיתופי פעולה.
כמו כן, חשוב לבצע הדרכות פרטניות למטפלים בזמן התאמת אביזרי עזר או התאמת תעסוקה אישית למטופל.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי נשמרה העבודה האיכותית של המרפאות בעיסוק במחלקה, גם בזמן ההחלפה לאור יציאה לחל"ד.
עבודת המרפאות בעיסוק ומדריכת התעסוקה במוסד מורגשת וראויה לציון.
ניכרת אכפתיות רבה ומקצועיות בקרב הצוות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל דיור מוגן ומחלקה סיעודית אחת והחלמה (דיור תומך).

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד מעל 5 שנים ואחראית על המחלקה הסיעודית. בעלת תואר שני בעבודה סוציאלית והכשרה רחבה בתחום הגריאטריה, עם ניסיון עשיר במגוון תפקידים, חלקם בתחום הניהול. עובדת 3 ימים בשבוע, בימים א' וג' 10:00 עד 15:00 ויום ה' 12:00 עד 17:00 . סה"כ 15 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה ובתהליך ההסתגלות. המשפחה והמטופל מקבלים הדרכה, מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, מתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות. העו"ס עובדת בשיתוף פעולה עם אנשי הצוות ומקדמת את רווחת המטופלים.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: העו"ס מעודדת את המשפחות להביא חפצים אישיים לטיפוח הצביון בחדרי המטופלים, בעת הקבלה למוסד.

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים: הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית: המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים נמצאו נקיים ומאווררים. חדרי המטופלים עם אמצעים לשמירה על הפרטיות וחלקם בעלי ציביון אישי. קיים לוח מודעות נגיש במחלקה עם מידע על זכויות המטופלים. רוב המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים, לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.
יש לציין לחיוב את האוירה הנעימה והביתית בשעת ארוחת הצהריים ואת היחס האישי והמכבד של הצוות המטפל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים "ביבליותרפיה" כולל נושאים אקטואליים שונים, לשיפור ושימור יכולות השיח הבינאישיות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס פועלת לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס מעורבת באירועים וימי הולדת אשר נערכים עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש זכויות המטופלים והמשפחות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נצפה לוח מודעות במיקום נגיש במחלקה עם הודעה על קיומה של הועדה למניעת התעמרות במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

רשומת מטופל

- קיים תיעוד בקבלת המטופל ומעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

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

שביעות רצון משפחות

- נערכו שיחות עם בני משפחה אשר מסרו שהם מאוד מרוצים מהתנאים במוסד, מיחס הצוות ומהטיפול האישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: על אף המאמץ של השירות הסוציאלי (פרויקט תעודת זהות) לשפר את הצביון האישי בחדרים, חלקם דל בחפצים אישיים. יש להמשיך בפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית חמימה בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את תדירות פעילות הועדה. הועדה האחרונה בקלסר מינואר 2023. יש לקיים ועדת התעמרות בכל מקרה שהסיבה לחבלה אינה ידועה, לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הועדה (רופא, אחות, עו"ס). יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע החריג. יש להקפיד על תיעוד תהליך הבדיקה ולפרט לוחות זמנים, לדוגמא: יש לציין את התאריך והשעה של בדיקת הרופא, ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצוען. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים הרלוונטיים ולתעד בקלסר יעודי. יש לקדם הכשרת הצוות המוסדי להטמעת הטיפול הפליאטיבי ולבנות תהליכי עבודה מותאמים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חשוב כי בהדרכות במסגרת חת"ש ישתתפו כלל הצוות הרב מקצועי ולא רק כוחות העזר והסיעוד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- מיקום הישיבה של עו"ס המחלקה הסיעודית נמצא בחדר מעבר בין משרדים ואינו מאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה. יש לאפשר לעו"ס מרחב עבודה מותאם לצרכי עבודתה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי יציב, העו"ס עובדת במוסד מעל ל 5 שנים. העו"ס מקצועית, איכפתית ומסורה, ניכר כי מכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקה. קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי בהיקף משרה של 15 שעות חודשיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

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

- 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.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: הרוקח אינו בקיא במקורות הרכש הקבועים של המוסד. נדרש להתעדכן ולבדוק במהלך הבקרה התקופתית הנעשית על ידו.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. קרדקס התרופות נמצא לא חתום על חלוקת התרופות של הבוקר, למרות שזו הסתיימה ברובה. לדברי האחות חותמים על הקרדקס בדיעבד ולא במעמד החלוקה. הנ"ל אינו תקין.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי. במוסד שימוש בקנביס רפואי בלבד. יש לציין בכל החלפת משמרת את כמות הבקבוקים במלאי. זו הערה חוזרת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- קיים מאגר מי שתייה 100 מ"ק.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים נעשה באמצעות 2 אוגרי מים חמים ומחליפי חום.

בבדיקה מדגמית במספר חדרי מקלחת נמדדה טמפרטורת מים חמים 47 מעלות צלזיוס – סכנת כוויות.

מכבסה וכביסה

- המכבסה מופעלת במוסד.

קיים מזגן, אך עם זאת הורגש חום באזור מכונת הכביסה.
חסר סימון עגלת כביסה נקייה.
נמצאו נעלי עובדת באזור כביסה נקייה – סידור פסול !

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- משתמשים במטליות בד רב פעמיות.

דגימות מזון : אין הקפדה על רישום שם פריט המזון כמו כן אין הקפדה על שמירה של לפחות 150 גרם כנדרש.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- מחסן יבשים :

פתח המזגן לא נקי.
הרצפה לא נקייה.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל בשיטת "בשל – הגש" במהלך השבוע ו "בשל צנן" בסופי שבוע ובחגים.

קיים יועץ בטיחות מזון.
במקרר להפשרת דגים נמצאו דגים בתהליך.
מזון לארוחת הערב מוכן משעות הבוקר- סידור פסול !
דגימות מזון: אין הקפדה על רישום שם פריט המזון. כמו כן אין הקפדה על שמירה של לפחות 150 גרם כנדרש.
סבוניות לניקוי ידיים מיושנות/אינן נקיות.

חסר נייר לניגוב ידיים.
התקרה אינה חלקה ונקייה.
שירותים לעובדי המטבח נמצאו לא נקיים.
שקעי החשמל אינם נקיים.
מקררים אינם נקיים מבחוץ .
המדפים במקררים השונים נגועים בחלודה.
חסר שילוט עבור מקפיא עוגות.
חסר סדר בחדר ההקפאה של בע"ד.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בכל החדרים במחלקה.
נדרשת בדיקת תקינות ברזי הוויסות טמפרטורה המותקנים במוסד. יש לוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-22 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	1.542	1.212	367.3%
אחיות [3]	5.430	8.411	2.981	54.9%
מוסמכות	5.430	7.122	1.692	31.2%
מעשיות	0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר	8.200	12.781	4.581	55.9%
Nutritionist [1]	4.800	6.000	1.200	25%
Physiotherapist	0.330	0.625	0.295	89.4%
Occupational Therapy [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor	0.450	0.625	0.175	38.9%
Speech therapist [1]	0.640	1.100	0.460	75%
Social Worker [1]	9.360	15.000	5.640	60.4%

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)
4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-22 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.220	0.000	0%
House keeper	0.220	0.220	0.000	0%
Maintenance worker	0.167	0.167	0.000	0%
Storekeeper	0.167	0.167	0.000	0%
Chief cook [1]	0.220	0.220	0.000	0%
kitchen worker	0.667	0.667	0.000	0%
Cleaner	1.000	2.000	1.000	100%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.000	-0.060	-100%
Secretary	0.220	0.220	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00 מתאריך: 14.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.11.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	8.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
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)	62.50