מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.11.2022

במוסד: "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

בישוב: שורש

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר (קוד מוסד 237N6)
יפה נוף 1
שורש

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.11.2022.

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/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 רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
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 "טובי ירושלים בשורש - פרוטיאה בהר"

בתאריך 07.11.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - אתי סננס, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריה"ס בקרה בגריאטריה, בריאות הסביבה, לשכת הבריא

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 15.03.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד טובי ירושלים בשורש שתי מחלקות: סיעודית עם רישיון ל-35 מיטות ותשושי נפש עם רישיון ל-30 מיטות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 66 מטופלים סיעודיים ותשושי נפש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	2	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	66	66	37	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 66 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

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 10.11.2022

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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה עם תעוד.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

- אבחון וטיפול בעיות דחופות. יישום ותעוד בהתאם להרשאת מתן טיפול חריף (IV): טיפול תקין ותעוד מלא.

- אבחון וטיפול בבעיות משקל והזנה (כולל הזנה אנטראלית): מלא ותקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת חלקית.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- הסדר יועץ גריאטרי: לפי דרישה.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות: סיעודית ותשושי נפש, הנמצאות בסמוך לדיור מוגן פרוטיאה בהר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי משמש גם כאחראי מחלקה סיעודית, מועסק במוסד מזה כעשרה חודשים, בעל הכשרה על בסיסית בטיפול נמרץ. אח אחראי מחלקה לתשושי נפש ותיק במוסד, בעל ניסיון רב בטיפול במטופלים תשושי נפש.
צוות האחים/ות עובדים בשתי המחלקות. אין צוות קבוע לכל מחלקה, למעט האחים האחראיים. סידור העבודה הוא משותף.
במוסד מועסקים/ות מספר רב של אחים/יות מעשיים/ות. יש לוודא שאין חריגה מהסמכויות המקצועיות המותרות להם. אחות מעשית אינה מורשית לבצע אחריות משמרת (חוזר מנהל הסיעוד 177/2021).
במחלקה לתשושי נפש צוות המטפלים עובד מספר רב של משמרות כפולות. ביצוע משמרות כפולות באופן קבוע פוגע באיכות ובטיחות הטיפול.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ביום הבקרה המטופלים נצפו נקיים ומסודרים, לבושים בהתאם לעונה.
המחלקות וחדרי המטופלים נקיים. קיים מרחב שוטטות גדול, הכולל מרפסת גדולה עבור המטופלים תשושי הנפש.
בכל החדרים מתגוררים עד שני מטופלים בחדר, החדרים מרווחים.
נצפה יחס מכבד מצד צוות המטפלים כלפי המטופלים.

בנושא בקרות פנים:
מתבצעות בקרות בשעות לא שגרתיות ע"י האח הראשי ובאמצעות טופס מובנה.
מתבצעות בקרות נושא בנושאים ספציפיים ותהליכי עבודה ע"י אחות בכירה מהרשת.

הגבלה פיזית - מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועיות בתדירות הנדרשת עם התייחסות של כל אנשי הצוות לנושא.
מתקיימות ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש, כנדרש.
מתקיימת תכנית חת"ש מגוונת.
תכנית הולכה מתקיימת בשתי המחלקות.
קיימת תכנית לשימור שליטה.
קיימת הקפדה על חיטוי ידיים ושמירה על בידוד מגע. קיימים אמצעים לחיטוי ידיים בכל החדרים.
קיים ציוד מלא הנדרש בכניסה לחדר בידוד.
עבור כל מטופל נצפו אמצעים לטיפול פה, מברשות שיניים ומשחות בכלי אחסון אישיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בעת רישום קבלות סיעודיות יש להרחיב בנושא נתונים אישיים ודמוגרפיים, רקע משפחתי וכן להתייחס להרגלים והעדפות של המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל, לדוגמא, מטופלת עם טיפול בפצע אונקולוגי בראשה או מטופלת שירדה במשקל.

תרופות

- יש לחתום על מתן התרופות מייד לאחר מתן. אח אחראי במחלקה לתשושי נפש נצפה מחלק תרופות, כאשר קרדקס התרופות סגור.

הבטחת הסביבה

- יש לבנות נוהל החייאה ולהצמיד אותו לעגלות ההחייאה.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לא. יש לדאוג להחליף את השמיכות לשמיכות חורף למטופלים.
יש לדאוג שכל המזרנים יהיו ויסקו אלסטיים, נצפו מזרנים דקים לחלק מהמטופלים.
חלק מהמיטות ישנות וחלודות, ללא מנגנון עולה-יורד.

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: לא. במחלקה לתשושי נפש יש להוסיף אמצעי אוריינטציה בשטחים הציבוריים ובחדרי האשפוז אביזרים ואמצעים לשיפור ההתמצאות במרחב.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: קיים רישום ביצוע שינויי תנוחה, אך חסר תיעוד הצד עליו שוכב המטופל. יש לתעד גם כשהמטופל נמצא במצב ישיבה.

עדכון מקצועי

- נאמני נושא: הוצגו תעודות של אח נאמן נושא בתחום זיהומים וכאב, אך לא הוצגה תכנית עבודה בתחומים והדרכות לצוות בתחומים אלה.
יש למנות נאמני נושא בתחומים רלוונטיים נוספים, טיפול בפצעי לחץ ומניעת עצירות ולהכשירם בהתאם. יש לבנות תכנית עבודה לנאמני הנושא.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: קיים קלסר נהלים מחלקתי, אך חסרים בו נהלים רבים החשובים לעבודה השוטפת, לדוגמא, נוהל הפנית מטופל לבי"ח, נוהל פטירה, שמירה על שלמות העור ועוד. יש לבנות נהלים החסרים ולהטמיעם בקרב הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: במהלך החודשיים האחרונים התקבלו שישה עובדים זרים מנפאל לשתי המחלקות. לא הוצגה תכנית הדרכה עבורם. יש לודא שכל צוות חדש, המתקבל לעבודה, יעבור תכנית הדרכה ואוריינצטיה מסודרת ומתועדת עם כניסתם לעבודה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הארוחות מתקבלות מהמטבח המרכזי, אשר שייך לדיור המוגן.
במטבחון המחלקה ישנה הכנה חלקית של ארוחות הבוקר והערב כגון דייסות וביצים.
עובד המטבחון מבצע את טחינת המנות לבלנדר במטבח המרכזי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטן הקבוע במחלקה סיים את עבודתו בתאריך 11.10.22.
בתאריך 30.10.22 החלה את עבודתה דיאטנית חדשה, 13 ש"ש בפריסה של יומיים בשבוע, ימים א',ד'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: כן.

איכות ובטיחות המזון

- במוסד מטבח מבשל עם מזון מגוון ובאיכות גבוהה.
במטבחון המחלקה עובד מטבח מיומן וותיק.
הדיאטן ביצע תצפיות מפורטות על הארוחות ותיעד את הממצאים.
בדיקות טמפרטורת המזון נעשות ע"י עובדי המטבח.
אם הבית מפקחת על הזמנות האוכל וחידוש מלאי מזון.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: תקין.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: כן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: תקינה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: במטבחון המחלקה תלו טבלה, בה מציינים בכל יום אלו פירות מוגשים למטופלים. תוקן מהבקרה הקודמת.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): תקינה.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): תקינה.

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): תקינה.

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

רשומות מחלקתיות

- נעשה מעקב מפורט באקסל אחר כלל המטופלים, הכולל משקל, BMI, אחוז השינוי במשקל, אלבומין, פצעי לחץ, מרקמים ותוספת של מזון רפואי.
- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטן העביר הדרכה מחלקתית בנושא העשרות מהמזון למטופלים לפני כחודשיים.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: תקין.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ישנו שיפור מבחינת אופן הגשת המזון.
השולחנות נצפו ערוכים בצורה אסתטית עם מפות, פלייסמנטים ועציצים. הוגש סכו"ם מלא עפ"י תפקוד המטופלים.
גודלי מנות נצפו תקינים בכל המרקמים.
הארוחה תאמהלתפריט.
האכלות מטופלים נצפו מתבצעות בישיבה ובסבלנות.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: תקין.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- התיעוד של תהליכי בקרה על הבטחת איכות המזון והגשתו לוקה בחסר. יש לתעד את תהליכי הבטחת איכות המזון עפ"י נספח 1-500. הערה חוזרת.
תיעוד של תהליכי העבודה מול המטבח הינו חלקי.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא נצפתה אסופת מתכונים מחושבת של המאכלים המוכנים במטבח, הערה חוזרת.
על חישוב התפריטים להתבסס על המתכונים, אשר מוכנים בפועל במטבח.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נעשו פרויקטים מחלקתיים בתחום התזונה. יש לתכנן פרויקט מחלקתי בשיתוף הצוות הרב מקצועי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים לא נצפו הערכות תזונה מפורטות בגיליון התזונה. הערה חוזרת מבקרות קודמות.
הדיאטן כתב במעקב התזונתי ולא בגיליון הערכה. הקבלות לא נעשו בצורה מפורטת וחלקן לא במועד הנדרש (תוך חודש מהקבלה).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לבצע מעקב למטופלים במצב תזונתי לא תקין אחת לחודש ולתעד בגיליון התזונה.
את הרישום, אשר נעשה בישיבות הצוות, יש להעביר למעקב התזונתי השוטף.
יש לתעד במעקב התזונתי מה המועד למעקב הבא.
יש להקפיד לבצע רישומי אכילה והערכת צריכת מזון למטופלים בסיכון תזונתי או בתת תזונה.
יש לפרט בתוכנית הטיפול את השיקולים המקצועיים בבחירת התוכנית.

יישום והלימה

- בבדיקה מדגמיתשל תיקי מטופלים, נמצא חוסר הלימה בחלק מהתיקים לגבי תוספת של מזון רפואי בין מה שהמטופלים מקבלים בפועל ובין מה שמצוין במעקב התזונתי.

- רישום תוסף התזונה: נצפתה מטופלת, המוזנת ע"י PEG ואשר הדיאטן נתן המלצה של תוספת אבקת חלבון. בפועל (בקרדקס התרופות), המטופלת לא קבלה תוסף של חלבון.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- נצפה שיפור של חלק מהליקויים, אשר נמצאו בבקרה הקודמת.
על הדיאטנית הנכנסת להכיר את המטופלים וצורכיהם, לעבוד עפ"י סדרי עדיפויות, לפעול לתקון הליקויים ולקדם את תחום התזונה במוסד.
בבקרה הנוכחית מרבית הליקויים, אשר נצפו, היו בתחום הטיפול הפרטני.
בהצלחה!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובדות 2 פיזיותרפיסטיות ותיקות.
השרות ניתן בימים ראשון, שני, רביעי וחמישי בשעות הבוקר והצהריים. בסך כולל של 30 שעות שבועיות.

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט בנושא "שמירת בטיחות הגב של המטפלים"
מתוכנן פרויקט "שמירת הציוד הטיפולי של המטופלים בסלסלה ליד המיטה"

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

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

אבחון פיזיקלי

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה. הקבוצות לרוב מתקיימות בחדר פיזיותרפיה. לעיתים הטיפול בקבוצה במחלקת תשושי נפש מתקיים בחדר האוכל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: הדרכות פרטניות לעובד חדש מתקיימות באופן קבוע. בנוסף, מתקיימות הדרכות תוך כדי צפיה והדרכה.

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

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

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בתאריך 11.7.22 התקיימה הדרכה לצוות בנושא "ציוד וטכנולוגיה".

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- מנהלת השירות צריכה להשלים את ההכשרה העל בסיסית.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את גובה השולחן לכיסא הגלגלים וזאת על מנת לאפשר תפקוד מיטבי.
  יש לדאוג לתקינות ולנקיון האביזרים הנלווים לכיסאות הגלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להמשיך לעודד ולתמוך בצוות לצאת להכשרות רלוונטיות בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה.
ישנו שיתוף פעולה טוב בין הפיזיותרפיסטיות והצוות במחלקות.
הפיזיותרפיסטיות מכירות היטב את המטופלים ונותנות טיפול מותאם ומיטבי.

כל הכבוד
המשיכו כך

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, התקיימה בנוכחות מנהלת השירות, מספר ימים לאחר הבקרה של כל הצוות.
בחמישה חודשים האחרונים התחלפו 2 מדריכות התעסוקה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות. עם כשנתיים וחצי ותק מקצועי, עובדת במוסד כשנה וחצי, פעמיים בשבוע (ימים ב' ו-ה'), סה"כ 15 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 3 מדריכות תעסוקה עובדות בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ סה"כ, 44 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכות הראשוניות שנדגמו, התבצעו כנדרש.

הערכת מעקב

- מתבצעים מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת, עם התייחסות לכל המרכיבים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, עפ"י שיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
נצפה תיעוד, כנדרש.
חלק מההתערבות הטיפולית מתבצעת ע"י סטודנטים לריפוי בעיסוק, במסגרת ההכשרה המעשית.
מנהלת השירות מקיימת מספר קבוצות:
1. קבוצת 'המטפל הפעיל', בשיתוף העו"ס - למטפלים ומטופלים משתי המחלקות. הקבוצה מתקיימת פעם בשבועיים.
2. קבוצת 'חשיבה בתנועה' למטופלים מהמחלקה לתשושי נפש. הקבוצה מתקיימת פעם בשבועיים.
3. קבוצת גינון למטופלים במחלקה הסיעודית. קבוצה חדשה שמתקיימת מדי שבוע.
נצפה תיעוד לקבוצות אלו וגם לקבוצות שביצעו הסטודנטיות.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת 5 בקרים בשבוע, במחלקה לתשושי נפש ו-2 בקרים בשבוע במחלקה הסיעודית. במחלקה זו מתקיימת גם פעילות תעסוקה3 פעמים בשבוע בשעות אחה"צ.
בימי שישי מתקיימת פעילות תעסוקה ע"י מדריכה נוספת, לסרוגין בכל מחלקה.
נעשה שימוש בתעסוקה במרפסת הגדולה במחלקה לתש"נ. מומלץ להשתמש גם במרפסת במחלקה הסיעודית לצורך פעילות מטופלים מחוץ למחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- הציוד הטכנולוגי הקיים במוסד נמצא בשימוש קבוע ושוטף.
  נצפה ציוד לקבוצת אפיה, לקבוצת 'ספא' ולקבוצת גינון.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. בחודש יולי 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'התנהגויות מאתגרות בחולי דמנציה'.
  המוסד משמש כשדה קליני להכשרת סטודנטים לריפוי בעיסוק.
  מנהלת השירות החלה להשתתף בהדרכת עובד חדש. חשוב לתעד את ההדרכה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: פרויקטים מתמשכים: 'ביות חדרי המטופלים' והוצאת עיתון שבועי במספר שפות.
  פרויקטים חדשים: 'יום הולדת למטפלים' לחיזוק הקשר בינם לבין המטופלים. פרויקט 'הנגשת הליכונים' במחלקה לתשושי נפש ופרויקט 'ביות המרחב המשותף' במחלקה הסיעודית.
  כל הפרויקטים מתועדים. חשוב לתעד גם במהלך הפרויקט.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חלק ממטרות הטיפול מנוסחות בצורה כללית וכוללנית, ללא התייחסות לייחודיות המטופל ובצורה לא מדידה.

הערכת מעקב

- חלק ממטרות הטיפול במעקבים מנוסחות בצורה כללית וכוללנית, ללא התייחסות לייחודיות המטופל ובצורה לא מדידה.

ישום תכנית הטיפול

- ברשומות שנדגמו נמצא, שלא מתועד מעקב חודשי קבוע, על מטופלת המרכיבה סד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: חלקי.

פעילות בתעסוקה

- במחלקה הסיעודית אין פעילות תעסוקה בשעות הבוקר בימים א', ג', ו-ד'.
  במחלקה לתשושי נפש אין פעילות בשעות אחה"צ.
  תיעוד קבוצות הנושא, בשתי המחלקות, אינו תקין.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: נצפה שיפור בנראות חדרי המטופלים, אולם עדיין נצפו חלק מחדרי מטופלים בעלי תחושה מוסדית. חשוב להמשיך בתהליך 'ביות' החדרים.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: לדברי מנהלת השירות, ישיבות הצוות נערכות פעם בשבועיים, לסרוגין בימי ראשון ושני, כאשר הישיבה מתקיימת בימי ראשון היא נעדרת מהישיבה ורק שולחת סיכום בכתב. חשוב לקבוע יום שבו כל הצוות יכול להשתתף.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות, מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"סית אחת בהיקף משרה של 25 ש"ש. בפריסת ימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחרי הצהריים. העו"סית עובדת במוסד מחודש 9/21. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. עם ניסיון בעבודה בתחום הזקנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה כי קבלת המטופלים ובני משפחותיהם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
כל מטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה, הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל הן בזמן ההסתגלות והן לאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת קבוצת מטפל מטופל בנושא חיזוק קשר בין המטפלים למטופלים. כל מטפל בוחר 2 מטופלים ועובד איתם. הפעילות הקבוצתית מתקיימת אחת לשבועיים, בשיתוף עם המרפאה בעיסוק בשתי המחלקות, נצפה תיעוד על כך.
בנוסף, העו"סית שותפה לפעילויות חברתיות ותרבותיות במוסד בעיקר סביב חגים. יש שיתופי פעולה עם דיירים מתנדבים מהדיור המוגן. העו"סית מפתחת קשרים עם הקהילה ומתנדבים מהישובים בקרבת המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות של אנשי הצוות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים ונצפה תיעוד על כך.
מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.
מבצעת מעקב טבלה מסכמת בטיפול בתלונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו. יש פרסום ומידע

תלוי על קירות המחלקות למטופלים ובני משפחותיהם על וועדת ההתעמרות במוסד, דרכי ההתקשרות וטפסי פניה לועדה.
ועדת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל. קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים.
יש תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות בנושא מיצוי זכויות ניצולי השואה. התקיימה הדרכה מקצועית ומקיפה לצוות הסיעודי ולמטפלים בנושא מיצוי זכויות וטיפול בניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.

העו"סית פועלת לגבי מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד.
התקיימו פעילויות פרויקט משאלת לב דרך עמותה חיצונית עזר מציון בשיתוף משרד הבריאות לניצולי השואה.
קיים קלסר ייעודי המאגד בתוכו ריכוז השירות הניתן למטופלים וכן רשימת המטופלים ניצולי השואה השוהים במוסד.
נשלח דף מידע למשפחות המטופלים נצפה תיעוד קלסר זה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד. בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

נעשו הדרכות לאנשי הצוות הרב מקצועי בנושא זה, נצפה תיעוד על כך.
התקיימו ישיבות צוות לאורך השנה בנושא טיפול פליאטיבי.
מתקיימת ועדה רב מקצועית בנושא זה מספר פעמים לאורך השנה.
העו"סית נרשמה ואמורה להשתתף בקורס מקצועי חיצוני בתחום של ארגון אש"ל הגוינט ומשרד הבריאות. הקורס אמור להתחיל בסוף חודש 11.22.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד יש שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב מקצועיים.

ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות בהתאם לנוהל.
נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"סית מתאימה ונעימה.

העו"סית מטמיעה ומרעננת את הנהלים הרלוונטיים. מקבלת הדרכה וליווי מקצועי ע"י עו"סיות ותיקות ברשת.
העו"סית התייחסה להמלצות הבקרה הקודמת עשתה תוכנית תיקון לקויים, נצפה תיעוד על כך.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי הסתגלותו מתועדים באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי הליכי מינוי אפוטרופסות / ייפויי כוח. נושא זה מטופל באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מקצועי ומלא, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים מסודרים ונקיים באופן חלקי. יש לדאוג לשמיכות מותאמות לעונות השנה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- על העו"סית לפעול ולקדם פעילות קבוצתית עם המשפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

- על העו"סית לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית פועלת באופן מקצועי מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית. מקדמת את איכות השירות במטופלים. מעורה מאוד בנהלי העבודה בנוהלי המוסד ובחיי המטופלים. ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"סית בנושאים: איכות השירות במטופלים.טיפול פליאטיבי, עבודת הצוות הרב מקצועי, ועדת התעמרות, אפוטרופסות, מיצוי זכויות המטופלים. ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקות. העו"סית מדריכה את אנשי הצוות המטפל, יוזמת פרויקטים ופעילויות חברתיות למטופלים. בנוסף פועלת למיצוי זכויות המטופלים ושמירה על פרטיות ובטיחות המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות במוסד מנוהל ברמה מקצועית מאוד והרוקח עובד לפי הנהלים.
יש שיתוף פעולה בין הסיעוד, הרפואה והרוקחות בתחום חלוקת התרופות.
יש שיפור מהבקרה הקודמת. התרופות מסודרות היטב במחלקה הסיעודית וגם במחלקת תשושי נפש.
הליקויים:
יש לעדכן קלסר ה Recall.
יש לפרוק את נתוני טמפרטורת המקרר מדי יום.
יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקות משביעת רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי מאגר מים קרים.

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). בתוצאות דיגום מים קיימת חריגה בטמפרטורת המים.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא הוצגו תוצאות דיגום כלור נותר במים.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בחלק מהברזים ומראשי המקלחות.

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: תקינים/טיפול חלקי. הוצג אישור ניקוי וחיטוי מיום 20.09.21.

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: תקינה חלקית. נמדדה טמפרטורת מים חמים גבוהה מהנדרש. יש לבדוק תקינות ווסתים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו מסמכים על ביצוע הנחיות, המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). בזמן הביקורת חדר האשפה היה מלוכלך ועמוס.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש תיקון נוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. נדרש תיקון נוהל טיפול בכביסה.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. קיימת רטיבות בתקרה. הערה חוזרת.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. נדרש כיסוי מבד רחיץ לעגלות.

קבלת המזון במחלקה

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב.
חסר מקום לגסטרונומים בעגלת צהריים.

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. אין רישום טמפרטורות מזון של ארוחות ערב.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון.

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

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. הוצגו חלק מהמסמכים הנדרשים.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. נמצאה שתייה בקנקנים בחדר קירור גולמי.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. לא הוצגו מסמכים על ביצוע בקרת GMP ו- HACCP.

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. לא הוצג אישור עבודה עם יועץ בטיחות מזון.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים על הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: קיים בחלקו. נדרשים כובעים תקניים שיכסו את כל השיער.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. לא שומרים על הפרדה הנדרשת באופן מלא.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. אין דגימות של חלק מהמזון, שמגישים במחלקות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- איכות המים:

1.1. נדרשים לבצע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011.
1.2. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים פעם בשנה. הוצג אישור משנת 2021.
1.3. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי מאגר מים קרים.
1.4. נדרשים לבצע בדיקת כלור נותר במים.
1.5. נמדדה טמפרטורת המים גבוהה מהנדרש בברזים. יש לבדוק ברזי וויסות.
1.6. קיימת הצטברות אבנית בחלק מהברזים וראשי המקלחות. יש לבצע ניקוי וחיטוי.

2. כללי:
2.1. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), ובכל יום.
2.2. נדרשים לבצע רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח המחלקתי ובמטבח המרכזי.
2.3. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקות.
2.4. בזמן הביקורת חדר האשפה היה מלוכלך ועמוס.
2.5. בחלק מהשירותים נקודות ניקוז ללא מכסים.
2.6. נוהל טיפול בגוף האדם דורש תיקון.
2.7. יש לשלוח נוהל מתוקן לטיפול בכביסה.
2.8. במכבסה קיימת רטיבות בתקרה. הערה חוזרת.
2.9. לא קיים כיסוי מבד רחיץ לעגלות העברת כביסה.

3. תחום מזון:
3.1. נמצאו כלים רטובים בארון. נדרשים לייבש כלים לפני הכנסתם לאחסון.
3.2. יש להגיש נוהל עבודה במטבח מרכזי ובמטבחון מחלקתי.
3.3. נמצאו מים בקנקנים בחדר קירור גולמי.
3.4. נדרשת הדרכת עובדים על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-66 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	0.940	0.040	4.4%
אחיות [2]	10.860	11.990	1.130	10.4%
מוסמכות	10.860	9.032	-1.828	-16.8%
מעשיות	0.000	2.958	2.958	100%
כוח עזר	24.600	26.648	2.048	8.3%
Nutritionist	0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.376	0.016	4.4%
Employment Instructor	1.000	1.100	0.100	10%
Speech therapist [1]	1.912	0.000	-1.912	-100%
Social Worker	0.660	0.641	-0.019	-2.9%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-66 מיטות ברישוי ו-66 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	0.690	0.110	19%
House keeper	0.580	1.000	0.420	72.4%
Maintenance worker	0.450	0.460	0.010	2.2%
Storekeeper	0.450	0.460	0.010	2.2%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	1.000	-0.800	-44.4%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.300	0.320	0.020	6.7%
Gardener	0.160	0.160	0.000	0%
Secretary	0.580	0.930	0.350	60.3%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.00 מתאריך: 03.05.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 07.11.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
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)	44.00