מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.06.2021

במוסד: "מוסד סיעודי - פנסיון בית גלבוע"

בישוב: גבעתיים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ישעיהו בלוסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד סיעודי - פנסיון בית גלבוע (קוד מוסד 237O1)
בן גוריון 190
גבעתיים

ד"ר בלוסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי - פנסיון בית גלבוע"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.06.2021.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: בחדרים המשופצים הסמוכים לממ"ד בקומה א' גרות 3 מטופלות, בקומה ב' גרות 2 מטופלות, בקומה ג' גרות 2 מטופלות.

בברכה,
ד"ר בת שבע פורת כץ
גריאטרית מחוזית, מחוז תל אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 סיעודי - פנסיון בית גלבוע"

בתאריך 20.06.2021 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' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל בן מובחר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - ערן דרקסלר, בקר בריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 04.04.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד "פנסיון בית גלבוע" בגבעתיים 4 מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 70 מיטות ומחלקה קטנה בפיקוח הרווחה. ביום הבקרה מאושפזים במחלקה הסיעודית 73 מטופלים סיעודיים ואחת סיעודית מורכבת עם פצע לחץ בדרגה 4-3. יש להעבירה למחלקה סיעודית מורכבת.

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 ב	18	19	19	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	18	21	21	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	16	15	14	1	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	18	19	19	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	70	74	73	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 74 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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				
רוקחות		X				
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע עבודה סוציאלית 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 4 רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה ברפואה פנימית וגריאטריה , מועסק במוסד כחודשיים.
3 רופאי בית מועסקים בהיקף של 45 שעות שבועיות.
3 הרופאים מבצעים כוננויות במוסד.
יועצת פסיכיאטרית מגיעה לפי הצורך.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בפנימית וגריאטריה. בעל ותק ונסיון רב בעבודה בבתי חולים גריאטריים.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.
- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.
- אנמנזה: טובה.

מעקב רפואי שוטף

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: יש לפרט את הדיון של הרופא, האחות והפיזיותרפיסט בהחלטה על הגבלה פיזית.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: תכנית החת"ש קיימת ומופעלת חלקית לאחר הפסקה בתקופת הקורונה. על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בהרצאות.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לבצע תאום ציפיות עם המשפחות בקבלה הרפואית.
  יש לפרט את תוכן השיחות עם המשפחות. יש להודיע למשפחות על כל שינוי במצב החולה כגון התפתחות פצע לחץ או שינוי בדרגה, אשפוז המטופל בבי"ח וכו'.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: במוסד 3 רופאי בית. רופא אחד עבר השתלמות בגריאטריה. יש לשלוח את שאר רופאי הבית להשתלמות בגריאטריה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקב שוטף של פצעי לחץ ולתעד דרגה וקוטר.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לתעד אבחנות חדשות כגון פצע לחץ.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לבצע את הבדיקה התקופתית הראשונה תוך חודש מקבלת החולה.
- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בבדיקה התקופתית יש לתעד את תכנית הטיפול כולל התייחסות רב מקצועית.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתעד במעקב הרפואי כל ארוע חריג ואת המעקב אחר מצב החולה.
  לתעד במעקב הרפואי כאשר חולה הופנה לבי"ח ולא לחכות לחזרתו למוסד.
  יש לתעד את המסקנות למניעת הישנות הארוע בדו"ח ארוע חריג של המטופל ולא בקלסר נפרד.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 סעיף 10.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל ארבע מחלקות סיעודיות.

המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מאווררים ומוארים. חלק מהמיטות עם מנגנון עולה- יורד, חלק מהמזרונים ויסקו אלסטיים. יש להבטיח הנחתם על הצד הנכון. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. בחדרי המטופלים הותקנו וילונות הפרדה. יש להמשיך בתהליך השלמת הציוד הנדרש.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. האוירה במחלקות נעימה וביתית. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות הראשית בתפקידה 9 חודשים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בכל המחלקות אחיות אחראיות מוסמכות. אחות אחראית סיעודית ד' משמשת גם כסגנית אחות ראשית.

בתחומים מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם, מניעת עצירות ומניעת כאב וטיפול בו יש נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. במוסד אח עם הכשרה בטיפול פליאטיבי, חבר בועדה הפליאטיבית המוסדית.
מבדיקת סידורי העבודה עלה כי מספר כוחות עזר עובדים 7 ימים בשבוע ללא יום מנוחה, חלק ניכר מכוחות העזר עובדים במשמרות כפולות (עם שעה הפסקה בין המשמרות). הנ"ל עלול לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד. יש לצמצם את שעות העבודה השבועי ולהבטיח יום מנוחה שבועי לכל איש צוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לשפר קבלה סיעודית למוסד. חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט האם המטופל נתמך על ידי המשפחה, להתייחס להרגלים של המטופל ולפרט סיבת קבלתו למוסד.

- אומדן התנהגותי: יש לבצע ולתעד בכלי אומדן מובנה כפי שהודרך בבקרה.

מעקב סיעודי

- יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לא יציבים או סובלים מבעיה חריפה. לדוגמא, אחרי אירוע חריג, חזרתו של מטופל מאשפוז כללי, אחרי הסתגלות המטופל למערכת האשפוז ועוד.

דיווח שבועי - נצפה שימוש חוזר ברישום "עתק הדבק".

תרופות

- יש לחתום בקרדקס תרופות רק לאחר מתן התרופה למטופל. נמצא כי קרדקס התרופות נחתם בבוקר גם לתרופות צהריים טרם

חלוקתן.

יש לשפר את ניהול התרופות הנרקוטיות.

יש לדאוג לרשימת התרופות האסורות בריסוק מחלקתי ותרופות בנות סיכון בכל מחלקה.

הבטחת הסביבה

- יש להשלים את הציוד חסר, כולל ריפוד לדפנות מיטה למניעת פציעת המטופלים הרלוונטיים כפי שהוסבר בבקרה.

אירועים חריגים: יש להבטיח מילוי דוחות אירוע חריג כנדרש. לדוגמא, חסרה הודעה לבן משפחה/אפוטרופוס.
יש לצרף לדו"חות אירוע חריג הדרכה שניתנה בעקבות אירוע חריג, שמות המודרכים וחתימתם.
יש לתעד בדוחות אירוע חריג את המסקנות שהוסקו. נצפה העדר הסקת מסקנות מהאירועים החריגים.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להקפיד על שימוש בסדים, אביזרי עזר וכד' למטופלים הרלוונטיים בהתאם להוראה הקיימת.

תקשורת

- יש להתייחס לנושא בעיות בתקשורת בתכניות טיפול, לבנות תכנית התערבות, יישום ומעקב.

ישיבות צוות סיעודי: יש לקיים ישיבות צוות סיעודי בתדירות הנדרשת ובנוכחות כלל הצוות במחלקה. נצפה כי שיעור ההשתתפות של הצוות בישיבות נמוך מהנדרש וכולל בעיקר את הצוות הנמצא במשמרת במועד הישיבה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לתעד את הדיון והסיכום בתחום הסיעוד ברשומה הייעודית הממוחשבת.

הזנה והאכלה

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש להקפיד על שקילת המטופלים החדשים בסמוך לקבלתם למחלקה.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים הרלוונטיים.

שמירת שלמות העור

- יש להבטיח איתור ודיווח ללשכת הבריאות בנוגע לכל המטופלים עם פצעים קשיי ריפוי בדרגה 3 ומעלה.
יש לפעול להעברת המטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3-4 לסיעוד מורכב ולדווח על כך ללשכת הבריאות.

- אומדן כף רגל סכרתית: יש לבצע מדי חודש ולתעד ברשומה הייעודית הממוחשבת.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ומבנה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

- רישום תכנית הולכה: יש להבטיח הולכת מטופלים על בסיס יומיומי.
יש לרשום את שם המטפל המוליך בטבלת ההולכות המחלקתית.

קשר עם המשפחה

- יש לפעול לבירור העדפות הטיפוליות של המטופלים ו/או בני המשפחה בנוגע לטיפול אישי/אינטימי

עדכון מקצועי

- מומלץ לפעול להכשרת האחיות במוסד בקורס על בסיסי בגריאטריה.

יש לעודד אחיות להשתתף בימי עיון, השתלמויות (בכיתות לימוד/בזום).

חת"ש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות בתכניות חת"ש, לרבות צוות רב מקצועי.

נהלים פנימיים: יש להמשיך לפעול לבניית נהלים פנימיים הנדרשים על ידי משרד הבריאות. לדוגמא, טיפול פליאטיבי, מניעה וטיפול ברגל סוכרתית ועוד.
יש לפעול להטמעה שנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לבנות תהליכי קליטה והדרכה כנדרש לעובדים חדשים לרבות אחיות וכוחות עזר, יש להשתמש בכלי מובנה כפי שהוסבר בבקרה.
יש להבטיח הדרכת עובד חדש על ידי צוות רב מקצועי.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות".

סיכום כללי - תחום סיעוד

- שנת מגפת הקורונה הוסיפה אתגר בעבודה. הצוות הסיעודי המשיך לפעול בתקופה מאתגרת זו והמשיך לתת טיפול מסור למטופלים ובני משפחותיהם.
לאחרונה המוסד עבר לתכנת מחשב חדשה. חלק מהמשימות עדיין בתהליך. יש להשלים את פערים בהקדם.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. ארוחות הבוקר, ביניים וערב מוכנות במטבח המרכזי.
במטבח עובדת קבועה שהיתה הטבחית כשהמטבח היה מטבח מבשל. בנוסף לה יש עובד נוסף.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 21 שנים ו-4 חודשים.
הדיאטנית עובדת במוסד כ-8 שנים ו-8 חודשים.
הדיאטנית עובדת 3 פעמים בשבוע, יומיים בשעות היום ויום אחד אחר הצהרים, סך הכל 20 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והכשרה בבדיקה פיזיקאלית ממוקדת בתזונה לבריאות הפה.
הדיאטנית השתתפה ביום עיון שנתי בזום של האגף לתזונה וגריאטריה בנושא תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית השתתפה בהדרכה בזום שנעשתה בשגרת קורונה והועברה על ידי הדיאטנית האחראית תחום בקרה בגריאטריה במחוז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חלוקת האוכל נעשתה בצורה אישית תוך הכרות עם המטופל והעדפותיו.
שולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום ארוחה נעימה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- לא נשמרו כלל דוגמאות מזון של ארוחות הצהרים.
לא נשמרו דוגמאות מזון מהמנה החמה המורכבת מיום ויומיים לפני יום הבקרה.
מיומיים לפני יום הבקרה לא נשמרה דוגמת מזון מהממרח המוגש בארוחת הערב(ממרח טונה).
יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6, שמירת דוגמאות מזון.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: המוסד נמצא במעבר בין חברת קייטרינג אחת לשנייה. עם התייצבות המצב יש להתחיל באיסוף מתכונים מחברת הקייטרינג ובחישוב הערך התזונתי של המזון המוגש במוסד.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לא תקין.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתקיימים תהליכי עבודה עם מערך המזון במוסד, אולם הללו אינם מתועדים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה נמצא כי עוד אין תפריט אחד כנדרש בנהלים עקב המעבר לפני כשבוע לחברת קייטרינג חדשה. במטבח ובמחלקות תלוי תפריט מלא מעודכן המכיל עדיין את ארוחות הצהרים שהיו נהוגות לפני כן, ודף נוסף המכיל את תפריט הצהרים בלבד מחברת הקייטרינג החדשה. יש לבנות בהקדם תפריט אחד ע"פ הנחיות הנוהל.
בתפריט של ארוחות הצהרים ליום הבקרה רשום עוף מבושל, אך מנות אלה לא נשלחו כלל למוסד.
בבחלק מהימים בתפריטים השבועים מופיע "מעדן" או "לבן" בארוחת לילה. פריטי מזון אלה שייכים לארוחת הערב ויש להגישם בארוחות הערב לכלל המטופלים ע"פ התדירות הנדרשת בנוהל. בנוסף, יש לדאוג לגיוון מוצרי חלב א' בארוחות הערב, כך שאף מוצר לא יחזור על עצמו במהלך השבוע יותר מפעמיים.
מיום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש בארוחת הבוקר במנת הסלט. לערב יום זה נצפתה התחלת הכנה של מנה חמה מורכבת השונה מהרשום בתפריט.
מיום לפני יום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה במנת הסלט שהוגשה בארוחות הבוקר והערב.
מיומיים לפני יום הבקרה נמצאה התאמה לא מלאה בדגו הנלקח להכנת הדייסות בארוחות הבוקר והערב.
יש לסמן בתפריט את המנות המיועדות לטחינה גם בארוחות הערב.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט הרשום ליום הבקרה רשום רסק תפוחי עץ בלבד. בפועל הוגש רסק תפוחי עץ ולפתן אפרסק או לפתן מעורב. יש להקפיד לרשום בתפריט את מנות הפרי בארוחת הביניים הראשונה ובארוחת הצהרים במרקמים השונים.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: נמצאה התאמה חלקית בין מספר המנות הרשומות בדף ריכוז חלוקת מזון למחלקות ובין מספר המנות המוזמנות מחברת הקייטרינג ע"פ תעודת המשלוח ליום הבקרה.
לכל מחלקה יש לספק לפחות מנת רזרבה אחת מכל סוגי המזונות ומכל המרקמים. ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון", נספח 9-500.

רשומות מחלקתיות

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: יש לתעד את התקשורת עם צוות הרופאים או לעבור לתקשורת בתמסורת בתוכנת המחשב.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נצפו חלק ממיכלי המזון מונחים על עגלה לא מחוממת. הפלטות החשמליות במטבחוני המחלקות היו לא מחוממות לקליטת מיכלי המזון עם האוכל החם. עגלות המזון לא חוממו מבעוד מועד לקליטת האוכל החם ולא חוברו לחשמל עם הגעתן למטבחוני המחלקות חלק ממיכלי המזון הונחו בתוך העגלה ולא כנדרש בתפעול עגלות החימום. יש לשמור על שרשרת חימום המזון כנדרש.
מנת רסק תפוחי העץ חולקה בכלים חד פעמיים. יש להגיש מזון רק בכלים רב פעמיים נאים למראה.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מתצפית שנערכה במחלקות שנבדקו, ניכר היה כי כמות המזון במיכלי המזון בעת החלוקה ולקראת סיומה היתה גבולית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: עד חודש מקבלת המטופל יש לאסוף את כל הנתונים ולסכם את המצב התזונתי של המטופל בגיליון התזונתי שלו.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על שקילת המטופל החדש ותיעוד משקלו עד עשרה ימים מקבלתו למחלקה.

- מתן מולטי וויטמין יעודי: בחלק מתיקי המטופלים החדשים שנבדקו נמצא כי אין הוראה בקרדקס התרופות למתן מולטי ויטמין ייעודי.

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על חישוב צריכה תזונתית ותיעוד חישוב זה בגיליון התזונתי עד חודש מקבלת מטופל חדש למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש לתעד סיכום קצר של ההחלטות הקשורות לתחום התזונה שנלקחו בישיבות הצוות הרב מקצועי בגיליון התזונתי של המטופל.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש תיעוד למועדי מעקב עתידיים, אך יש להקפיד על ביצועם ע"פ התיכנון.

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: יש לחשב צרכים תזונתיים בכל שינוי תכנית תזונתית, ואין לחשב רק את עשרות המזון הניתנות.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: יש להקפיד על ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת ממצבו התזונתי של המטופל.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאה התאמה חלקית בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו בין הרשום בקרדקס

התרופות ובין הנחיית הדיאטנית בגיליון התזונתי. יש לוודא התאמה מלאה בין הרשומות ובין הניתן בפועל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- נעשית עבודה להכנסת קייטרינג חדש. נערכה התקשרות עם קייטרינג אחד לזמן קצר שהופסקה ואז נכנס הקייטרינג הנוכחי לפני כשבוע. מעברים אלה מניידים גם הם שעות עבודה יקרות של הדיאטנית לטובת מערך המזון במוסד. יש לשאוף להתייצבות במערך המזון המוסדי וליישום כל הנהלים הקשורים למזון בעבודה עם חברת הקייטרינג החדשה.
בנוסף, המוסד עבר לאחרונה לתכנת מחשב לניהול תיקי מטופלים חדשה, דבר שגרם לניוד שעות העבודה הרגילות ללמידת עבודה בתכנה זו והעברת כל נתוני המטופלים אליה. ניכר כי הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקות השונות ועובדת בשיתוף פעולה מלא עם הצוות הרב מקצועי. יש להשלים פערים שנוצרו ולתקן את ההערות שנמצאו בבקרה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדת מזה כ 14 חודשים פיזיותרפיסטית יחידה בעלת וותק של 5 שנים במקצוע. השרות ניתן חמישה ימים בשבוע. הפיזיותרפיסטית נותנת שרות גם לדיירים ממחלקת התשושים, ללא הפרדה ברורה בשעות. סה"כ עובדת כ 43 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

אבחון פיזיקלי

- בבדיקה מדגמית של הרשומות נמצא תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפיים מלא, והבדיקה הפיזיקלית מתקיימתבזמן.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות תנועה ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה הוצג תיעוד להדרכות פרטניות לעובדים חדשים, על טופס ייעודי ובליווי חתימות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח מואר ומאוורר.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במוסד 3 מנופי ערסל - בזמן הבקרה שניים מהם בחדר הפיזיותרפיה ואחד במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- הפיזיותרפיסטית נותנת שרות גם למטופלים ממחלקת התשושים שבקומת הביניים. חשוב להגדיר את שעות מתן השרות לתשושים בנפרד מהסיעודיים.
מומלץ לשלב פיזיותרפיסט/ית נוסף/ת לבניית שרות עם שיתוף פעולה, התייעצות, העשרה וגיבוי מקצועי.
חשוב לארגן את השרות בשעות עבודה שיאפשרו מיצוי הפוטנציאל התפקודי של המטופלים בצורה יעילה ומייטבית.

פרופיל המטופלים במוסד

- במהלך הבקרה לא ניתן היה לקבל תמונה אחודה של פעילות הפיזיותרפיה במוסד. יש למצוא דרך להוציא מהתוכנה תמונה זו או לחזור לתיעוד כפי שבוצע בעבר (הוסבר לפיזיותרפיסטית במהלך הבקרה).

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. מנהל שרות פיזיותרפיה נדרש לקורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו כדוגמת תואר שני בגרונטולוגיה וכדומה.

אבחון פיזיקלי

- חשוב לקבוע מטרות טיפול ראליות בהתאם לממצאי הבדיקה, כלי הערכה ומדידה והמצב התפקודי של המטופל/ת, על מנת למקד וייעל את הטיפול. יש להתאים את תוכנית הטיפול כך שתקדם את השגת המטרות שנקבעו, ולקבוע תדירות בהתאמה.

טיפול בקבוצה

- יש לחזור לקיום טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לתעד הערכה תקופתית ראשונה עד חודש מקבלת המטופל/ת למחלקה, לאחר הסתגלות למקום החדש, כפי שהוסבר בבקרה.
חשוב כי התיעוד ישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה. חשוב לוודא כי התיעוד מלא וברור (הליכה - עם איזה אביזר, האם נדרשת תמיכה, לאיזה מרחק, מטופלת ניידת עם כפכפים - חסר תיעוד להסבר על הסכנה והצורך בנעל סגורה, ועוד).
בסיום הערכה תקופתית יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול (לרבות תדירות), בהתאם לשינוי במצב המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להבטיח ישיבה מותאמת של המטופלים ליד השולחנות.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה לא נמצא תיעוד לקיום הדרכות צוותיות.
חשוב כי הפיזיותרפיסטית תשתתף בקורסים/השתלמויות/ימי עיון בתחום הגריאטריה הרלוונטים לעבודה היומיות, על מנת להעמיק את הידע והחשיבה המקצועית.
חשוב להקפיד על ביצוע הליכות מדי יום בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה. בסיום ההליכה על המטפל שהוליך בפועל לחתום בטבלה

הייעודית (ולא "V").

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המקום נמצא בתהליך החלפת המיטות והמזרנים, אך עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה ירידה ולא כל המזרנים ויסקו אלסטיים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בחדרים המשופצים הסמוכים לממ"ד:
בקומה 1 גרות 3 מטופלות.
בקומה 2 גרות 2 מטופלות.
בקומה 3 גרות 2 מטופלות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השירות יצאה לפני כמה ימים לחופשת לידה. ממלאת מקומה עברה חפיפה ומתחילה לעבוד בימים אלו.
היא תעבוד פעם בשבועיים בימי חמישי 8 שעות בקר, ובימי שני ושלישי 4 שעות אחה"צ. סה"כ בממוצע, 12 שעות ריפוי בעיסוק שבועיות.
3 מדריכי תעסוקה. 2 עובדים 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר והשלישית 3 ימיםבבקר ויום אחד אחה"צ. סה"כ 55 וחצי שעות תעסוקה שבועיות.
נכון ליום הבקרה חסרות שעות ריפוי בעיסוק ושעות תעסוקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- למרבית המטופלים קיימות קבלות ראשוניות.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

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

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: חלקי גבוה.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים ויש על כך תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: תעסוקה מתבצעת בחדרי האוכל.
  יש תכנון להשתמש יותר במרפסות.

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר ריפוי בעיסוק בקומה 2 משמש כמשרד וכחדר עבודה למטופלים מקומה 2.

ציוד ואביזרים

- נרכשו סטרימרים המסייעים מאד לצוות התעסוקה.
- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

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

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: המרפאה בעיסוק לקחה על עצמה את ארגון ישיבות הצוות בתקופה מאתגרת.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: המרפאה בעיסוק ומדריכי התעסוקה השתתפו בימי עיון בזום.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להקפיד על קבלה למטופל חדש תוך שבועיים מיום קבלתו, חשוב למלא את כל פרטי ההערכה (בקבלות האחרונות חסרים פרטים רבים)

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: הערה חוזרת - יש להרחיב את מספר הנהנים מהתערבות טיפולית של מרפאה בעיסוק . יש לתעד כל התערבות באופן שמשקף רציפות טיפולית.

- התאמת אביזרים וסדים: רשימת המטופלים הזקוקים לאמצעים למניעת החמרת קונטרקטורות אינה מעודכנת.
יש מטופלים הנמצאים ברשימה שההוראה שניתנה לא בוצעה ביום הבקרה. יש לוודא שהוראות המרב"ע בנושא סדים ואביזרי עזר יבוצעו במלואם.

פעילות בתעסוקה

- 4 מחלקות מקבלות מענה מ3 מדריכי תעסוקה. יומיים בשבוע יש רק שני מדריכים ל4 מחלקות.
ביום הבקרה מדריכה אחת היתה חולה וכל אחד ממדריכי התעסוקה נאלץ לתת מענה לשתי מחלקות.
קיים נוהל פנימי לפיו יש התנהלות מסודרת בימים שמדריך נעדר, ביום הבקרה לא נראה שהנוהל יושם.
אחה"צ יש פעילות מסודרת רק יום בשבוע ולא בכל המחלקות, מפעילים חיצוניים טרם הושבו לעבודה.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: קבוצות נושא באחת המחלקות מתועדות עד לפני כמה חודשים, יש לבצע ולתעד קבוצת נושא אחת לשבוע בכל מחלקה.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: ישנם מטופלים שאינם מקבלים הפעלה פרטנית מותאמת ומשמעותית עבורם. יש להמשיך ולחפש עבור כל מטופל את מה שעשוי לשפר את איכות החיים שלו.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: יש לעדכן את לוחות הפעילות כך שיתאימו למתקיים בפועל במחלקה.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: בחלק מהחדרים חסר צביון אישי, חשוב לדאוג לכך שחדרי המטופלים יתנו לגרים בהם תחושה ביתית..

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: יש לרכוש אוזניות נוספות להשמעת מוסיקה מותאמת אישית. המוסיקה יכולה לספק הנאה, רגיעה או עוררות למטופלים במצבים שונים.

- ציוד נלווה: WI-FI בקומה 4 חשוב לצרכי תעסוקת מטופלים.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: הדרכות למדריכי התעסוקה מתבצעות אך לא מתועדת בתקופה האחרונה.
יש לתעד הדרכה אישית לכל מדריכי התעסוקה.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: חת"ש הוכן אך לא הועבר.
יש לתאם מועד להעברת חת"ש של המרב"ע.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- תקופה קשה עברה על המוסד בזמן הקורונה ויש מגמה של התאוששות.
צוות התעסוקה עובד בתת תקינה ולמרות המאמצים שהם עושים הדבר ניכר בשטח.
למנהלת השירות המחליפה חסרות שעות עבודה, הפריסה של השעות על פני השבוע אינה מיטבית וברובן הן לא חופפות את שעות עבודת צוות התעסוקה. מנהלת השירות היוצאת השאירה אחריה עבודה מסודרת .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח בהיקף משרה של 8 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.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: על הרוקח לעמוד בשעות עליהן התחייב בבקשה להוצאת האישור, 8 שעות שבועיות בימי שלישי בבוקר. במידה וברצונו לפצל את ים העבודה לשני ימים, יש להעביר בקשה מעודכנת לאישורנו.

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. הרוקח ביצע התערבות רוקחית לכל המטופלים. יש להחתים הרופא ולתעד הערותי בעקבות ההתערבות.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: האחות האחראית אינה חתומה על הדוחות

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. בסעודית ד', בעגלת חלוקת התרופות, חומרי חיטוי, טיפות עיניים וסירופ לשימוש פנימי, מאוחסנים יחדיו ללא הפרדה

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בתאי התרופות נמצאו מס' סטריפים ללא אריזה. זו הערה חוזרת

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. בסיעודית ד' נמצאו מספר טיפות עיניים אשר תוקפן פג, חלקן עוד בחודש 1/21. זו הערה חוזרת.
התבקשתם לסרוק אם מלאי התכשירים ולבדוק תקינותם.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: בסעודית ד' נמצאו אריזות "אלטרוקסין", אשר תוקפן מתקצר מהפתיחה, ללא ציון תאריך הפתיחה. זו הערה חוזרת.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: יש לדאוג לרשימת תרופות אסורות בריסוק מחלקתית.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בסעודית ד' קרדקס התרופות נמצא חתום, בשעות הבוקר, על מתן תרופות

בצהרים. על התיעוד לשקף. זו הערה חוזרת.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים "אלטרוקסין" למרות שבעלון לצרכן מצויין כי הדבר אסור. הרוקח לא העיר על כך.

שמירה

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): במגירה מאחסנים גם זריקות "הלידול". התבקשתם לפנותן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): לא.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי. האחות האחראית אינה חתומה על כל דף בפנקס הסמים כאישור לנכונותו

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח

1. המטבח עצמו צפוף וקטן.
2. התזרים במטבח אינו תקין - המזון נכנס ויוצא מאותו הפתח
3. במטבח נמצאה פסטה מוכנה ובשר. למטבח אין רשיון להכין מזון זה
4. במקפיא נמצא בשר רב להכנה במקום - הושמד במקום.

מטבח קצה

1. במקררים בקומות השונות נמצאו ביצים מארוחת הבוקר שנשמרו - הושמד במקום
2. יש לוודא תקינות מדי הטמפרטורה שנמצאים על המקררים

עגלות חימום

1. לא הייתה שמירה על טמפרטורת המזון במהלך חלוקת המזון
2. עגלות החימום לא חוממו והעובדים לא השתמשו בעגלות לשינוע המזון.

מחלקות

1. ממ"ד - בכל הקומות הממ"ד אינו תקני ועבר שינוי מבני

כביסה

1. יש לדאוג לכיסוי נגד אבק עבור עגלות הכביסה המחלקתיות
2. יש לדאוג כי הכביסה הנקייה המאוחסנת בחדרי הכביסה המחלקתיים ימוגנו מפני אבק

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-70 מיטות ברישוי ו-74 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.120	1.444	0.324	28.9%
אחיות [3]	23.050	28.981	5.931	25.7%
מוסמכות	23.050	24.645	1.595	6.9%
מעשיות	0.000	4.336	4.336	100%
כוח עזר	27.690	38.579	10.889	39.3%
Nutritionist	0.450	0.500	0.050	11.1%
Physiotherapist	1.120	1.050	-0.070	-6.3%
Occupational Therapy	0.450	0.300	-0.150	-33.3%
Employment Instructor	1.730	1.388	-0.342	-19.8%
Speech therapist [1]	2.160	2.660	0.500	25.9%
Social Worker	0.810	0.840	0.030	3.7%
Pharmacist [1]	6.804	8.000	1.196	17.3%

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-70 מיטות ברישוי ו-74 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.744	1.000	0.256	34.4%
House keeper	0.744	1.000	0.256	34.4%
Maintenance worker	0.563	1.000	0.437	77.6%
Storekeeper	0.563	0.000	-0.563	-100%
Chief cook [1]	0.744	0.000	-0.744	-100%
kitchen worker	2.249	1.000	-1.249	-55.5%
Cleaner	3.500	4.000	0.500	14.3%
Kashrut supervisor	0.382	0.000	-0.382	-100%
Gardener	0.204	0.000	-0.204	-100%
Secretary	0.744	1.000	0.256	34.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50 מתאריך: 06.01.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.06.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	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	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	38.50