מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.03.2024

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 27.03.2024.

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.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערכשירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

בתאריך 27.03.2024 נערכה בקרה מתוכננת. 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' 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' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז
	-	גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

במוסד בית גלבוע 4 מחלקות סיעודיות עם רשיון ל- 83 מיטות ו- 9 דיירים תשושים ברשיון הרווחה.
ביום הבקרה במוסד , במחלקות הסיעודיות 88 מאשפזים. 1 בבי"ח, 1 תשושה, 1 סיעודי מורכב והשאר סיעודיים.
במוסד עודף אשפוז של 5.6%.
יש להתאים את מספר החולים לרשיון.
יש להעביר את המטופלת התשושה למוסד מתאים.
המוסד ביקש להמשיך ולטפל בחולה הסיעודי מורכב במוסד. יש לעדכן את לשכת הבריאות על מצב החולה.

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	21	23	22	-	-	1	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	21	23	22	1	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	21	23	23	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	20	19	18	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	83	88	85	1	-	1	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 88 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				
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	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם- בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 רופאים.
המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה בעל נסיון רב, עובד במוסד כ- 3 שנים. מועסק בהיקף של 8 ש"ש.
שני רופאי בית עובדים במוסד כ- 4 שנים. מועסקים בהיקף של 43 ש"ש ו- 11 ש"ש. שני הרופאים עברו קורס בלימודי המשך בגריאטריה.
שני הרופאים מבצעים כוננויות.
למוסד מגיעים יועצים רפואיים בתחומים שונים: פסיכיאטר, גסטרולוג, פלסטיקאי.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לשני הרופאים יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית כך שניתן לתת הוראות בכתב על פי הנוהל.

רופא בית

- רופאי הבית מכירים היטב את החולים ומסורים לתפקידם. עברו השתלמות בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן תמיד אבחנות כגון WEIGHT LOSS. יש לבצע ברור ולתעד במעקב הרפואי את הסיבה.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לשפר את תדירות הבדיקות היזומות ולבצע כל 3 חודשים. במספר מקרים נמצא כי הבדיקה היזומה בוצעה אחרי 6 חודשים. לא תקין.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: מטופלת ירדה במשקל ולא נמצא דיון על כך. יש לדון על כל בעיה שעולה בישיבה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לעקוב באופן שוטף אחר כל מטופל שעבר ארוע חריג. אצל מטופלת עם חבלה בעין לא בוצעה הפניה לבי"ח ולא נמצא המשך מעקב. יש להפנות לבי"ח כל מטופל עם חבלת ראש. לא נמצא נימוק מדוע לא הופנתה לבי"ח.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים חיסונים לעובדים על פי הנוהל (באחריות ההנהלה).

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: הרופא לא משתתף בתכנית מניעת עצירות שמתקיימת במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל ארבע מחלקות סיעודיות (אחת בכל קומה) ומחלקת תשושים/עצמאים (9 דיירים) בקומת הביניים בפיקוח משרד הרווחה.

חוזקים:
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים.
רוב המטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית מגוונת.
לבוש המטופלים נקי, מסודר ומותאם לעונת השנה.
האוירה במחלקות נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נקיים ומאוררים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
ארוחת הצהריים התקיימה באוירה נינוחה, האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מכבדת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי בתפקידו שנה וחודשיים. בעל ניסיון בתחום הגריאטריה ועל בסיסי בטיפול נמרץ. בכל המחלקות אחים/ות אחראים החלו את תפקידם בתקופה בין 3 חודשים לשנה, עם ניסיון קודם בתחום הגריאטריה. מתוך 22 אחים/ות 20 מוסמכים/ות, כולם עם תואר אקדמי. 3 אחים עם על בסיסי בפסיכיאטריה, 3 עם על בסיסי בטיפול נמרץ. אח עם הכשרה על בסיסית בגריאטריה, עובד בחצי משרה. 2 אחים לומדים בקורס על בסיסי בגריאטריה. 2 אחיות מעשיות לומדות להסמכה. בתחומים מניעת עצירות, מניעת זיהומים ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת.
יש למנות סגן לאח הראשי, להקצות 0.33% משרה ולהגדיר את תפקידו.

יש להשלים מידע חסר בתיק חרום בכל המחלקות.

מבדיקת סידורי העבודה עלה כי:
חלק מכוחות העזר עובדים 5 משמרות רצופות בשבוע. יש לצמצם את מספר המשמרות הרצופות בשבוע. עבודה רצופה במשך שעות רבות עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.

חוזקים:
האח הראשי בעל מוטיבציה גבוהה להמשך בניית תהליכי העבודה ושואף לעליה מתמדת באיכות הטיפול הסיעודי במוסד.
צוות האחים/ות, רופא וכוחות העזר עברו בחודש מאי 2023 רענון בנושא החייאה בסיסית ומתן עזרה ראשונה.
בוצע במוסד תבחין מנטו לעובדי הבריאות ע"י אחות המלש"ח.
לאחרונה נבנו ע"י האח הראשי שני נהלים פנימיים: "מתן טיפול תוך וריד" ו "החייאה".

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- יש לחתום בקרדקס הממוחשב מיד לאחר מתן התרופה למטופל/ת ולא בדיעבד.
יש לדאוג למלאי של תרופות ל 10 ימי טיפול בכל מחלקה.
יש להקפיד על רישום שם המטופל על הקנביס הרפואי השייך לו.

הבטחת הסביבה

- יש להפנות כל מטופל/ת עם חבלת ראש לבית חולים כללי. נמצא בבקרה כי מטופלת עם חבלה בעיין לא הופנתה לבית חולים.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: חשוב להסיק מסקנות רלוונטיות לאירוע, על מנת למנוע הישנות האירוע.
אם הוסקו מסקנות שיש צורך בהדרכת הצוות המטפל, יש להדריך את אנשי הצוות הרלוונטי, להחתימם על ההדרכה ולשמור את הדף בצמוד לדו"ח האירוע החריג.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: יש להבטיח כי טמפ' המים החמים תהיה תקינה (42-45 מע"צ), המתאימה לרחצת המטופלים.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש לפעול להשלמת הציוד החסר. עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה.
יש לתקן/לחדש את הציוד הבלוי/השחוק המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים אחת לחודש ולהעלות את שיעור ההשתתפות.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופים עליהם התקיימה הישיבה את תכנית הטיפול והסיכום של ישיבת הצוות הרב מקצועי.

לא נמצא ביטוי מספק לקיום הדיון על כל בעיה שעולה והתייחסות לפערים בדיווחים של אנשי הצוות. לדוגמא, מטופלת ירדה במשקל ולא היה על כך דיון.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש ליידיע את קלינאית התקשורת על מטופלים עם ירידה בשמיעה ו/או שימוש במכשיר שמיעה. לבנות תכנית טיפול ובהמשך לבצע הערכה.

הזנה והאכלה

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש לפעול לפריסת זמני ארוחות מאוזנים בין כל הארוחות.

הפרשות

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): יש לשפר את תיעוד המעקב.

- קיום תכניות שימור שליטה: מומלץ לצרף מטופלים רלוונטיים נוספים ולכלול בתכנית שימור שליטה גם על סוגר השתן.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: מומלץ לצרף לתכנית מטופלים נוספים עם אבחנה מתאימה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להשתמש בשם אחיד לאותו סוג של הגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש לשפר את אופן הושבת המטופלים ליד השולחנות, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי. עדיין נצפו מספר מטופלים היושבים ליד שולחן שגובהו ורוחבו אינו מותאם להם.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים. אפשר גם בזום.
יש לרכז את כל אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות של אנשי הצוות הרב מקצועי בתכנית חת"ש שנתית. נצפה כי בעיקר משתתפים אחים/ות וכוחות העזר.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להשלים בניית נוהל פנימי לביצוע חוקן (E.G) ולהטמיע בקרב אחים/ות.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע אחת למשמרת, לרבות למטופלים עם פצעים, עד

הריפוי המלא.

מניעת זיהומים

- נצפה תהליך לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד. יש להמשיך בבירור ולפעול להשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- מאז כניסתו לתפקיד של האח הראשי חל שיפור ניכר בעשייה הסיעודית המתבטא הן ברמת הטיפול והן בתיעוד ברמה מקצועית.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים הגריאטרי מטבח קצה. המזון מגיע מחברת קייטרינג ליום מלא. במטבח הקצה עובד קבוע כשלוש שנים וחצי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הגריאטרי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 23 שנים ו-11 חודשים. הדיאטנית עובדת במקום 11 שנים ו-5 חודשים.
הדיאטנית עובדת 20 שעות שבועיות המחולקות ל-3 ימי עבודה בימים א' ו-ג' בשעות הבוקר והצהרים וביום ב' בשעות אחה"צ עד הערב.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה ומשתתפת בימי עידכון הנערכים על ידי דיאטנית האחראית על תחום התזונה בגריאטריה במחוז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: תקן כח האדם של הדיאטנית מאוייש במלואו ופריסת השעות יעילה.

כללי

- דיאטנית המוסד וותיקה במקצוע ובתחום הגריאטריה.
הדיאטנית מסורה לתפקידה, מכירה את המטופלים היטב ומעניקה להם יחס קרוב וחם.
הדיאטנית מתאימה למטופלים תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש ועוקבת אחר ביצוען.
הדיאטנית מעורבת בנעשה במערך המזון ומדריכה את הצוות ביישום נהלי התזונה במטבח הקצה.
הדיאטנית שותפה לתכנית חת"ש שנתית והעבירה הדרכה בנושא מרקמי מזון יחד עם קלינאית התקשורת. בנוסף הדיאטנית וקלינאית התקשורת קיימו פרוייקט התאמת סכו"ם בכל המחלקות במוסד. הדיאטנית שותפה גם בפרוייקט למניעת עצירות.

רשומות מחלקתיות

- רשומות המחלקות מעודכנות ונגישות לצוות המטפל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בעת ארוחת הצהרים היתה נעימה וביתית דבר המעודד את האכילה.
קומה 4 עברה שיפוץ כך שכיום מתאפשרת חלוקת מזון בצורה מתאימה יותר לרווחת המטופלים במחלקה.
האכלת המטופלים במחלקות השונות נעשתה בצורה נעימה ומכבדת. מחלקי המזון הכירו את המטופלים ואת העדפותיהם ופעלו ע"פ ההנחיות לחלוקת המרקמים השונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: הדיאטנית נמצאת בקשר עם הקייטרינג לגבי המתכונים על פיהם מבשלים את המנות הנשלחות למוסד. חלק מהמתכונים נשלחו. יש להשלים את אסופת המתכונים ולכלול גם את המתכונים על פיהם מכינים את המנות החמות לארוחות הערב.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את שעות הארוחות כך שטווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת לא יעלה על 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה בארוחת הצהרים הוגש כקינוח פרי השונה מהרשום בתפריט. יש לדאוג להתאמה מלאה בין הרשום בתפריט והמוגש.
יש לשים לב לגודל מנת הפרי ביום בו מוגשת מנת קינוח של עוגת פירות.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בתפריט ארוחות הבוקר מופיעות מנות מגוונות עם סוגים שונים של ירקות, אולם בפועל, ע"פ דוגמאות המזון, נמצא כי מנות אלה היו סלט ירקות של מלפפון ועגבנייה בלבד.
בתפריט השבועי מופיעות דייסות עם דגנים משתנים כשבפועל נמצא כי הוגשו רק דייסות סולת. בתפריט מופיע גיוון במנות הפירה המוגשות(עם בטטה/עשבי תיבול) כשבפועל הוגש רק פירה תפוחי אדמה. לארוחת ביניים שנייה נשלחו עוגות שוקולד צ'יפס בעוד בתפריט רשום קרמבו.
יש לשמור על גיוון המנות כפי שמופיע בתפריט השבועי החתום על ידי הדיאטנית.
יש לשמור דוגמאות מזון גם ממנות הקינוח המובאות על ידי הקייטרינג לארוחות הצהרים ומוגשות.
יש לפרט בתפריט בכל המנות את הרטבים השונים בהם הן מוגשות.

גודלי מנה/גיוון

- ביום הבקרה לא נמצאו במטבח הקצה פירות וירקות טריים בכמות הנדרשת ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500 ל-3 ימים. נמסר כי אספקת פירות וירקות צריכה להגיע מחר. יש לנהוג ע"פ נוהל "מלאי מזון חיוני שוטף ומלאי לשעת חירום" לעי"ל במלואו.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נרכשו מספר שולחנות מתכוננים למוסד, אולם במהלך ארוחת הצהרים במחלקות השונות נצפו מספר מטופלים אשר גובה השולחן אינו מאפשר אכילה בצורה מיטבית. יש לערוך חשיבה רב מקצועית בעניין זה.
יש להקפיד על הנגשת המזון למטופלים המתקשים באכילה לפני ובעת הגשת צלחות המזון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות כנדרש. יש להעביר לגיליון התזונתי סיכום קצר מההחלטות שנלקחו בישיבות אלה הקשורות לתחום התזונה.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש לתקן את אופן רישום המולטיויטמין הייעודי לקשישים בקרדקס התרופות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם הנהלת המוסד, הצוות הרב מקצועי וצוות מערך המזון. הערות מבקרה קודמת תוקנו. יש להמשיך בעבודה פוריה זו ובקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, מחוייב ורציני, עובד במקום מזה שנתיים ונותן שרות חמישה ימים בשבוע מהבוקר. יומיים מהם עד שעות הערב (18:30). - סה"כ 48 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו, ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

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

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד לפי תוכנית סדורה רשומה, ומקבל עזרה של מטפל מהמחלקות בניוד מטופלים/ות כשעתיים וחצי מדי יום בשעות הבוקר.
הפיזיותרפיסט עובד בשיתוף פעולה עם שאר הצוות הרב מקצועי בקידום פרוייקטים לשיפור השרות.

אבחון פיזיקלי

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

טיפול בקבוצה

- בקומות 1 ו 2 מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה, לפי מדדים מובנים, אחת לשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע ומתועד בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות פרטניות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות. נמצא תיעוד להדרכות שוטפות והדרכות במסגרת חת"ש לכלל הצוות, בליווי רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
טבלאות הליכה יומית במחלקות מסודרות וחתומות כנדרש.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מומלץ לשלב פיזיותרפיסט/ית נוסף/ת לבניית שרות פיזיותרפיה ואפשרות לשיתוף פעולה, התייעצות, העשרה וגיבוי מקצועי (הערה חוזרת).

מנהל שרות פיזיותרפיה נדרש לקורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו כדוגמת תואר שני בגרונטולוגיה וכדומה (הערה חוזרת).

אבחון פיזיקלי

- חשוב להקפיד על מילוי כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה, לקיים ולתעד תאום ציפיות.

טיפול בקבוצה

- עדיין אין מטופלים/ות ממחלקות ג', ד' המשתתפים/ות בטיפול פיזיותרפיה בקבוצה. חשוב להרחיב את מספר המטופלים/ות המשתתפים/ות בטיפולי פיזיותרפיה בקבוצה (כולל חוצה מחלקות, כפי שדובר במהלך הבקרה).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד כי הרישומים ישקפו נכונה את המצב התפקודי, ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- גם לאחר רכישת מספר שולחנות מתכווננים, נצפו במהלך הבקרה מספר מטופלות היושבות ליד שולחן גבוה להן מדי. כמו כן נצפו מטופלים/ות היושבים ליד שולחנות צרים מדי, ועקב התנגשות הרגליות מתחת לשולחן אין אפשרות להתקרב מספיק כך שיתאפשר תפקוד מיטבי.

חשוב להקפיד כי כל מטופל/ת י/תשב בכסא גלגלים ששמו/ה רשום עליו.

עדיין אין אף כסא גלגלים מסוג TIS ואף כורסא גריאטרית. יש להשלים הצטיידות בהתאם לנדרש.

נצפו ריפודי כריות ישיבה ושולחניות שחוקים ועם קרעים. יש לחדש/לתקן ציוד בלוי שחוק וקרוע המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

בתיעוד אמצעי הגבלה פיזית על כל הצוות להשתמש במונחים אחידים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק ותיקה בתחום הגריאטריה המוסדית ובמוסד הנוכחי, עובדת 3 ימים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.
כמו כן, במוסד 5 מדריכי תעסוקה בהיקף משרה שונה, 2 מדריכים ותיקים, 2 מדריכות אשר החלו את עבודתן ב-10/23 ומדריכת תעסוקה אחת ותיקה שעזבה את המוסד למספר שנים וחזרה ב-10/23.
פעילות תעסוקתית מתבצעת במהלך השבוע בשעות הבוקר ואחר הצהריים בחלק מהמחלקות, סה"כ שעות תעסוקה 86 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- הערכות תקופתיות מתבצעות בתדירות ובאופן הנדרש בהתאם לנהלים, כולל התייחסות למאפיינים אישיים כגון: שימוש בטלפון נייד.
קיימות מטרות טיפול ותוכניות טיפול לכלל המטופלים בהתאם לנדרש.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית מגוונת מתבצעת על ידי מרפאה בעיסוק.
התאמת סדים, כולל מעקב שוטף והדרכת צוות, מתבצעים בשגרה.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות תעסוקתית מגוונת הכוללת תעסוקת בוקר מלאה.
קיימות פעילות פנאי ותעסוקה רוחבית בשעות אחר הצהריים, בחלק מהמחלקות.
בימי שישי ישנה קבלת שבת והקרנת סרט בעזרת צוות המחלקה.
מתנדבים מגיעים למוסד להעביר פעילויות ולשיח במועדים שונים לאורך השנה.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח ההתמצאות עדכני ומונגש בהתאם לצרכי המחלקה.
בכל מחלקה ישנה מרפסת קטנה, במחלקה ד' ישנה מרפסת גדולה יותר אשר מאפשרת פעילויות וטיפולים של מספר מטופלים יחד.

הדרכה ותקשורת

- הדרכות עובד חדש והדרכות מטפלים נערכות בשוטף על פי הצורך.
המרפאה בעיסוק העבירה חת"ש על חשיבות התעסוקה בתקופה האחרונה.
שיחות משפחה נערכות בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים

- ישנם פרוייקטים שונים בתוך שירות הריפוי בעיסוק לדוגמה: ת.ז בחדרים, ערכת פעילות למצב חירום בכל ממ"ד.
כמו כן, קיימים פרוייקטים רב מקצועיים כגון: פרויקט בית קפה, אביזרי עזר בכסא גלגלים.
במהלך התקופה האחרונה התקיימה הרצאה של ארגון "מהלב"- המרכז הישראלי לנגישות בתקשורת, והותאמו למטופלים מכשירי שמיעה אשר שיפרו את איכות חייהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לוודא סיום הערכות ראשוניות בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.
חשוב להתייחס למאפיינים שונים של המטופל, כגון: שימוש בלחצן מצוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- חשוב למלא את כל טופס קבלת מטופל חדש בתעסוקה להיכרות מעמיקה עם תחומי העניין של המטופל ורצונותיו.

ציוד ואביזרים

- חשוב לרכוש ציוד טכנולוגי נוסף לשימוש בפעילויות פנאי פרטני וקבוצתי לרווחת המטופלים כגון: טאבלטים.

הדרכה ותקשורת

- יש לבצע ישיבות צוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק בתדירות הנדרשת בנהלים לצורך העברת מידע וקבלת החלטות.

העשרה ונהלים

- חשוב לעודד את צוות התעסוקה החדש להשתתף בהכשרות מקצועיות לצורך התמקצעות ברזי המקצוע.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות שירות הריפוי בעיסוק הינו משמעותי למטופלים ואמפתי לצרכיהם.
קיימת פעילות תעסוקתית מגוונת במוסד.
חשוב לעודד מדריכות חדשות להשתתף בהכשרות מקצועיות לצורך התמקצעות והיכרות טובה עם הגריאטריה ככלל ותפקידן בפרט.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ארבע מחלקות סיעודיות, אחת בכל קומה ומחלקת תשושים/עצמאים בקומת קרקע (ביניים) בפיקוח משרד הרווחה. השטחים הציבוריים כוללים לובי בכניסה עם פינות ישיבה ומרפסת מרוהטת לרווחת המטופלים ואורחיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשרות הסוציאלי מועסקת כשנה וחצי עובדת סוציאלית בעלת וותק וניסיון מקצועי רב, עובדת בהיקף משרה של 21 ש"ש, בפריסה לשלושה ימים : א', ב' וד' 08:30 עד 15:30.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה וההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר תהליך הסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחייהם, נמצאת בקשר עם המשפחות, ומסייעת להן בתהליך של קבלת "קוד" מול משרד הבריאות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מהיחס של אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית: המטופלים נמצאים בחדר האוכל, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית, מטופחים ונינוחים למראה. לבושם אישי, נקי ומותאם לעונה. האווירה במחלקות נעימה.
המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים נקיים, מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים בנושאי אקטואליה לשימור יכולת השיח הבינאישית.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס חידשה את הקשרים עם הקהילה ועם ארגוני המתנדבים : "יוזמה אישית" - מתנדבים פרטניים, חיילים, צופים ופרוייקט של "מחויבות אישית" של תלמידי בי"ס בקרבת המוסד, כולל תיעוד.

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

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל. נצפה תיעוד לסיוע בטיפולי שיניים ומכשירי ראיה. העו"ס משתתפת בהדרכות חת"ש ומדריכה את הצוות בנושאי מניעת התעמרות ושמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, באופן פרטני ובאופן קבוצתי, כולל חתימות על טפסים יעודיים.

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

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: כן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום במיקום נגיש במחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות של מטופלים ניצולי שואה, קיים ריכוז שמי ותיעוד מלא ומעודכן על פעילות מיצוי זכויותיהם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: חלקי.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: לציין לטובה את הפרוייקטים השונים של העו"ס בשת"פ עם שירות הריפוי בעיסוק, כגון : צביון אישי, פרויקט בית קפה והרצאה של ארגון "מהלב"- המרכז הישראלי לנגישות בתקשורת, והותאמו למטופלים מכשירי שמיעה ידידותיים אשר שיפרו את איכות חייהם וכו'.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להמשיך בפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: פעילות קבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת למעט קבוצת וואטסאפ. לציין לטובה כי נצפתה הזמנה לקבוצת משפחות על לוחות המודעות במחלקות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת סיכום הישיבה. מטופלת ירדה במשקל ולא נמצא לכך ביטוי בסיכום הדיון ולא נמצאה התייחסות לפערים בדיווחים של אנשי הצוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה אינו עונה לדרישת התקינה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס מבצעת עבודה מקצועית טובה. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד. העו"ס עשתה סדר במשרד ובתיקים, השלימה פערים. מכירה היטב את המטופלים ואת בני משפחותיהם ופועלת לשיפור רווחתם ומיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

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

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

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. נמצאו שני תכשירים אשר תוקפם פג. אחסון התרופות מתבצע בארון מגירות. החציצה במיגרות אינה מיטבית ותכשירים שונים מאוחסנים יחדיו בערבוביה, דבר המקשה על ניהול המלאי ועל המעקב אחר פגי התוקף. יש לסרוק את מלאי התרופות ולוודא כי אין יותר תכשירים אשר תוקפם פג.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: במחלקות אין תמיד מלאי ל-10 ימי טיפול. התרופות החסרות נמצאו בחדר אחסון התרופות. נדרש לדאוג למלאי של 10 ימי טיפול במחלקות.

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': ל 50% -70% מהתיקים. הרוקח ביצע התערבות רוקחית ראשונית לכלל המטופלים. יש להקפיד על ביצוע עדכון אחת לחציון. זו הערה חוזרת.
במערכת מופיע תאריך ההתערבות האחרון בלבד. יש לתעד את כל התאריכים וההערות שניתנו בכל אחת מההתערבויות/עדכונים שנעשו.

ספרותמקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: הרוקח מבצע את ההתערבות הרוקחית דרך חיבור למאגר תרופות ממוחשב בנייד האישי. יש לוודא כי קיים חיבור למאגר זה גם ישירות מהמוסד.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: בסעודית ד' יש לבצע הפרדה בין תכשירים שונים במקרר

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בבדיקת שעות החיתום בקרדקס הממוחשב בסעודית א נמצא כי החיתום אינו תואם למתן בפועל, כך תרופות של השעה 18 ו-20 נמצא כי חתומות ביחד ב19.
שעת החיתום על מתן התרופות בבוקר זהה עבור כל המטופלים, דבר שאינו סביר.
זו הערה חוזרת.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. נמצאו מספר אי התאמות בין ההוראה הרפואית לתרופה הניתנת בפועל, כך:
1. למטופלת לה הוראה לדפלפט תמיסה (בריכוז של 200מ"ג/מ"ל) במינון של 2.5 מ"ל נותנים בפועל 2.5 מ"ל מהסירופ (בריכוז של 200מ"ג/5מ"ל).
2. למטופל לו הוראה לפוסיד באמפולות נותנים בפועל כדורים
3. למטופל לו הוראה לקדקס במינון של 1 מ"ג ביום, נותנים חצי כדור של 2 מ"ג. יש להצטייד במינון הנכון.
זו הערה חוזרת.

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.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): לא. יש להקפיד על רישום שם המטופל על טיפות הקנביס לו הן שייכות

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת מים חמים ומקלחות

- בחדרים 409 ו 401 נמדדה טמפ' מים חמים 34 מעלות בלבד !
איש האחזקה אינו בקיא במערכת המים ואופן פעלותה.
בחדר המכונות חסרים מדי טמפ' על קו מים חמים יוצאים .
מד הטמפרטורה בקו מים חמים חוזרים הראה 25 מעלות בלבד !

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- קומה 4 :
מחסן כביסה נקייה ממוקם במעבר לכניסת חדר של אחת המטופלות.
חדר אוגרי כביסה מלוכלכת : חסר סבוניה ומתקן נייר לניגוב ידיים.

מכבסה וכביסה

- טיח בקיר לא שלם.
רשת בחלון קרועה.
שולחן לקיפול כביסה מעץ.
חסר סימון עבור אוגרי הכביסה המלוכלכת והנקייה.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אין מדיחי כלים – שטיפת כלים מתבצעת ידנית .
קומה 2 : במקרר המחלקתי נמצא מזון פרטי של מטופלים.
משטח עבודה מעץ בלוי ונפוח מרטיבות.

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

- מחסן יבשים לשעת חירום:
-נצפתה נזילה מהמזגן.
-נצפו שני תיקנים.

מחסן לשעת חירום :
-במקפיא נמצאו כ 11 ק"ג עוף וכבד פגי תוקף מתאריך 22.12.23 כמו כן נצפתה הקפאת שוקיים טריים מתאריך 09.10.23 !!!
הושמדו במקום.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המוסד מקבל ארוחת צהריים , מנה מורכבת לערב וכל הפרודוקטים מחברת הסעדה בעלת רישיון עסק, יצרן והובלה בתוקף.
רמת הניקיון והסדר במטבח הקצה תקינה.
מקרר חלבי : מדפים חלודים.
מקרר ירקות : נצפו מספר עגבניות רקובות.
נצפו מספר מרצפות פגומות.
נצפתה נזילה מהמז"ח מתחת למדיח.
הדלת האחורית בצמוד למחסן המקררים אינה נסגרת הרמטית.
אין מיזוג אוויר, קיים רק מאורר.
בלנדר נצפה עם שאריות מים מהשטיפה.

סיכום כללי

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בחדרים בכל המחלקות.
יש לבצע בקרה על איכות ותאריכי תפוגה של כל מוצרי המזון הנרכשים במוסד !

נספח ג'

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

ל-83 מיטות ברישוי ו-88 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		1.280	1.492	0.212	16.6%
אחיות	3	23.050	25.670	2.620	11.4%
מוסמכות		23.050	23.772	0.722	3.1%
מעשיות		0.000	1.898	1.898	100%
כוח עזר		31.780	42.848	11.068	34.8%
Nutritionist		0.480	0.525	0.045	9.4%
Physiotherapist		1.280	1.202	-0.078	-6.1%
Occupational Therapy		0.480	0.500	0.020	4.2%
Employment Instructor		1.800	2.151	0.351	19.5%
Speech therapist	1	2.480	3.500	1.020	41.9%
Social Worker		0.930	0.794	-0.136	-14.6%
Pharmacist	1	7.812	8.000	0.188	2.2%

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-83 מיטות ברישוי ו-88 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.853	1.000	0.147	17.2%
House keeper	0.853	1.000	0.147	17.2%
Maintenance worker	0.647	1.000	0.353	54.6%
Storekeeper	0.647	0.000	-0.647	-100%
Chief cook [1]	0.853	0.000	-0.853	-100%
kitchen worker	2.584	1.000	-1.584	-61.3%
Cleaner	3.900	5.000	1.100	28.2%
Kashrut supervisor	0.438	0.000	-0.438	-100%
Gardener	0.233	1.000	0.767	329.2%
Secretary	0.853	2.000	1.147	134.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00 מתאריך: 04.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 8 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 27.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	45.00