משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.03.2024

במוסד: "הוד ירושלים"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

לכבוד
ד"ר סופיה זלטקין
מנהל/ת רפואי/ית
הוד ירושלים (קוד מוסד 237O2)
גואטמאלה 3
ירושלים

ד"ר זלטקין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "הוד ירושלים"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.03.2024.

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 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

סיכום הבקרה בבית החולים "הוד ירושלים"

בתאריך 11.03.2024 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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
	-	ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
• **סיעוד**	-	גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	גב' אלה מדורסקי, שיקום וניידות, אחות מרכזת תחום סיעודי
• **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
	-	מר איציק שלום, רוקח, צוות בקרות ירושלים
• **בריאות הסביבה**	-	גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

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:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המוסד הסיעודי 'עמל ירושלים' נמצא בקומה התחתונה של מבנה דיור מוגן.
ביום הבקרה היו במחלקה 36 מטופלים. הרישיון הוא ל-32 מיטות אשפוז.
יש להשלים שעות פיזיותרפיה וקלינאות תקשורת, כנדרש בתקן.

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	32	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	32	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה		X				
סיעוד					X	
פיזיותרפיה					X	
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה					X	

- במקצוע תזונה 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

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	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

קשר עם משפחות

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: מלא תוך התייחסות לאבחנות.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: תקין.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

בדיקות מעבדה

- עיתוי ותדירות ביצוע בדיקות (שגרה, לפי בעיות כרוניות, חדשות): תקין.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: חלקי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: חלקי. לא קיים תיעוד חיסונים לפי ' נוהל רוחב 0.4.11 .

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	69%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת של בקרת פתע.
בכניסת צוות הבקרה למחלקה, אחות אחראית לא נוכחת. במחלקה נכח אח מוסמך חדש, עובד במחלקה כחודשיים. בהמשך, האחות האחראית הגיעה למחלקה.
תמהיל המטופלים:
ביום הבקרה מאושפזים 36 מטופלים, כולם בסטטוס סיעודי. 2 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 2-1, 3 מטופלים הזקוקים להזנה אנטראלית (2 דרך גסטרוסטום, 1 דרך ג'וג'נוסטום). מטופל אחד בבידוד VRE.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בתפקידה פחות משנה, בעלת תואר ראשון באָחַיוּת. הכשרה על-בסיסית בטיפול נמרץ, ללא הכשרה על-בסיסית בגריאטריה, כנדרש בנוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי" https://www.health.gov.il/download/_2_1_2.pdf.ng/
כל האחים/ות במחלקה מוסמכים/ות, ללא הכשרות על-בסיסיות.
בבדיקת סידורי עבודה נמצא:
1. תקינת אחיות ומטפלים כנדרש.
2. אח מוסמך עם היתר העסקה זמני מבצע אחריות משמרת. יש להקפיד על עבודה עפ"י חוזר מינהל סיעוד 177/2021- "אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול באשפוז ובקהילה" https://www.health.gov.il/hozer/ND177_2021.pdf
3. מטפל משובץ לעבודה במטבח ובניקיון, באותה משמרת.
ביום הבקרה מטפלים הגיעו מאוחר למשמרת בוקר (הגיעו לעבודה בשעה 09:00). בצהריים נשארו 2 מטפלים בלבד.
עובד ניקיון, שעובד גם כמטפל, נצפה עוזר בהאכלת מטופלים. יש להקפיד על הפרדה בין שני התפקידים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- כל המטופלים יושבים בחדר אוכל בפעילות תעסוקתית מגוונת, לבושים בלבוש אישי, נקי, תואם עונה. במהלך הבקרה התקיימה פעילות לכבוד יום האישה.
בחדר האוכל נמצא לוח התמצאות מעודכן.
תכנית חת"ש - הוצגה תכנית חת"ש לשנת 2024 בשיתוף צוות רב-מקצועי, עם יישום התכנית.
שביעות רצון גבוהה של בני משפחה מהיחס החם והטיפול המסור.
ועדת התעמרות - במוסד קיימת ועדת התעמרות, אותה מרכזת העובדת הסוציאלית. בוועדה משתתפים אחות אחראית, רופאה, נציג סקטור רב-מקצועי רלוונטי לאירוע. הוועדה מתכנסת אחרי אירועים חריגים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, נמצאה התייחסות חלקיתביותר לנתונים אישיים ודמוגרפיים. יש להקפיד על התייחסות לכל הנתונים הדרושים בקבלה הסיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקה מדגמית, נמצאו תכניות טיפול ראשוניות שנכתבו שבוע מקבלת המטופלים למחלקה. יש להקפיד על עבודה עפ"י נוהל 2.2.1- "קליטה ראשונית של מטופל סיעודי" על פיו, אחות תבנה תכנית 'טיפול סיעודי' ראשונית על בסיס מידע שהתקבל ואומדנים שביצעה, תוך 72 שעות מהקבלה https://www.health.gov.il/download/ng/2_2_1.pdf.
כמו כן, נמצאו תכניות טיפול לא מעודכנות. לדוגמא, אחרי אירועים חריגים של נפילות, מטופלת עם בעיה בתחום הזנה והאכלה, מטופלת עם פצע לחץ בעכוז דרגה 2 - אין עדכון של בעיית פגיעה בשלמות העור. בתכנית הטיפול מופיעה בעיה של סיכון לפגיעה בשלמות העור, מיום הקבלה.

מעקב סיעודי

- בבדיקה מדגמית+, נמצאו מעקבים סיעודיים שנכתבו בשיטת "העתק-הדבק". יש להימנע מדיווח בשיטה זו.
התייחסות לבעיות שזוהו ומעקב - בבדיקת רשומת מטופל שחזר מאשפוז בבי"ח בשל חשד ל-UROSEPSIS עם טיפול אנטיביוטי P.O - לא נמצאה התייחסות לכך במעקב הסיעודי. יש להקפיד לעבוד עפ"י נוהל סיעוד 2.3.3 – "טיפול ומעקב סיעודי שוטף" - https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_3.pdf.

הבטחת הסביבה

- בטיחות הטיפול התרופתי - נמצאו בקבוקי אירובנט, פולידין ומים סטריליים ללא תאריכי פתיחה, מחט שאיבה נעוצה בבקבוק אירובנט, משחות ללא שמות מטופלים, כדורים בתחנת אחיות נגישים לכולם. כותש תרופות לא נקי, עם שאריות של כדורים. במקרר התרופות נמצאו קרטוני כלכלה אנטראלית. בבדיקת קלסר ניהול מלאי נרקוטיקה נמצא, שתהליך העברת משמרת לילה לבוקר לא התקיים כנדרש בתקנות הסמים המסוכנים (בתי חולים) 1999- https://www.health.gov.il/LegislationLibrary/Samim_11.pdf.
כמו-כן, מפתח הארון נמצא בתחנת האחות, ללא השגחה.
בחלוקת תרופות צהריים נמצאה כוסית עם אופטלגין אצל מטופל שטרם נטל את הטיפול. במידה ומטופל לא נוטל מיד את התרופה, אין להשאיר בידי המטופל. יש להקפיד על עבודה עפ"י נוהל סיעוד 2.3.4 - "ניהול הטיפול התרופתי" - https://www.health.gov.il/download/ng/2_3_4.pdf.
בטיחות ציוד וריהוט - נמצאו מספר כסאות רחצה ללא רגליות וללא חגורות בטיחות. בבדיקה מדגמית, נמצאו לחצני מצוקה לא תקינים / חסרים בחדרי האשפוז ובחדרי השירותים / מקלחת. בחדרי המקלחת נמצאו מפזרי חום לא תקינים. בבדיקה מדגמית נמצא זרם מים חלש, ללא מים חמים.
בטיחות הטיפול - בעגלת החייאה נמצאו שקיות נוזלים וציוד לא בתוקף.

תקשורת

- במחלקה מספר רב של מטופלים דוברי רוסית בלבד. מאידך, בקרב אנשי הצוות המטפל אין כלל דוברי רוסית, עובדה המקשה על התקשורת עם המטופלים. לא נמצאה התייחסות לבעיית התקשורת בתכניות הטיפול הסיעודיות.
אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית - קיימת מערכת לתמסורת פנימית, אך אין בה כמעט שימוש. התקשורת מתקיימת בקבוצות וואטסאפ בלבד. יש להטמיע וליישם שימוש בתמסורת הפנימית.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות לבעיות הקשורות באכילה - בבדיקת רשומה רפואית של מטופלת שהתקבלה בתת משקל, לא נמצאה התייחסות לכך ברשומות.
האכלות של מטופלים נצפו נעשות בעמידה. יש להקפיד על האכלות בישיבה, בסבלנות.

הפרשות

- מעקב הפרשות - בבדיקת רשימת מעקב מרוכזת, נמצאה חוסר התייחסות להפרשות למעל ממחצית המטופלים. יש להקפיד על תיעוד מעקב הפרשות למטופלים.
תכנית שימור שליטה - במחלקה אין תכנית לשימור שליטה על סוגר השתן.
תכנית מניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי - הוצגה תכנית מניעת עצירות ע"י מנהלת האחיות, הכוללת מטרות התכנית, שותפים (אחיות, רופאים, דיאטנית, פיזיותרפיסט, עובד מטבח ומטפלים) כולל מרכיבי התכנית, דרך פעולה וחלוקת אחריות לביצוע. נמסר ש-6 מטופלים נכללים בתכנית, אך לא נמצא יישום של התכנית ברשומות הרפואיות.

היגיינה אישית ולבוש

- רישום ותיעוד רחצה - בבדיקה מדגמית, נמצא תיעוד חלקי ביותר של רחצת מטופלים.
רישום ותיעוד טיפול בציפורניים - נצפו מטופלים עם ציפורניים לא גזורות. תיעוד לטיפול בציפורניים חלקי.
גילוח - נצפו מספר מטופלים לא מגולחים.
צחצוח שיניים - נמצאו מספר מברשות שיניים יבשות.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב-מקצועי להגבלות פיזיות - בבדיקה מדגמית, נמצא חוסר יישום של החלטות מקצועיות, שהתקבלו בנוגע להגבלות פיזיות.
רישום תכנית הולכה - בבדיקת תיעוד ורישום הולכות יזומות, נמצא תיעוד חלקי.

קשר עם המשפחה

- תיעוד שיחות קבלה של אחות אחראית - בבדיקה מדגמית, נמצא תיעוד חלקי של שיחות אחות אחראית עם משפחות לאחר קבלת מטופל למחלקה.
שיחות עם משפחה כולל תיאום ציפיות - בבדיקה מדגמית, נמצאה התייחסות כללית לתיאום ציפיות, ללא פירוט ציפיות המטופל ו/או המשפחה. לא נמצאה התייחסות להעדפות סוף חיים.

עדכון מקצועי

- נהלים עדכניים - חוזר מינהל הסיעוד 154/19 - "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה" לא מעודכן. יש לעדכן את החוזר וליישם את תכניו.

הדרכה והערכת הצוות

- לא הוצגה תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש.
בבדיקת הערכת עובד, התקיימה הערכה כנדרש, אך לא נמצאה חתימת העובד על ההערכה. יש להקפיד על החתמת עובד חדש על טופס הערכה.

מניעת זיהומים

- במהלך סיור במחלקה, בפרוזדור בכניסה לאחד מחדרי המטופלים, נמצאה סלסלה עם כלי אחסון של שיניים תותבות ומשחת שיניים.
שיניים תותבות נמצאו לא נקיות, בתוך מים עכורים.
עגלת החייאה וציוד רפואי נמצאו לא נקיים.
בחדרי הרחצה נמצאו ספוגי רחצה רב-פעמיים של מטופלים, ללא שם, נוגעים אחד בשני.
צוות מטפל נמצא עובד בבגדים אישיים וחלוק לבן, לא נקי. חשוב להקפיד על עבודה עם מדים מלאים והחלפת ביגוד בין העבודה לבית כדי להגן על העובד ובני משפחתו.

זכויות החולה

- בתצפית עקיפה בזמן השכבת מטופל, נצפה מטופל שהוחלף לו טיטול עם צואה על מצעים נקיים ללא סדיניה, המפרידה בין האזור הנקי לאזור המלוכלך, בנוסף לא ניתן כל הסבר ראשוני למטופל טרם הטיפול. יש להקפיד להסביר למטופל לפני הבדיקה או כל התערבות אודות התהליך הצפוי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדת מנהלת שירות צעירה במקצוע.
השירות ניתן בימים רביעי וחמישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 10 שעות שבועיות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב-מקצועי.
מקיימת טיפול בקבוצה בשיתוף העו"ס במחלקה.
הפיזיותרפיסטית מגלה רצון לתת טיפול ומענה לכמה שיותר מטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן בהיקף של 50% מהתקן.
ניתן בימים צמודים, רביעי וחמישי, כך שאין מענה לצרכים המשתנים של המטופלים, חמישה ימים ברצף.

פרופיל המטופלים במוסד

- בעקבות מיעוט השעות, אין יכולת לתת מענה ולטפל בכל המטופלים, על פי תוכנית טיפול.

ארגון השרות

- מנהלת השרות אינה עומדת בדרישות הנוהל.
לא נערכו פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים).

אבחון פיזיקלי

- יש לערוך אבחון פיזיקאלי מלא לכל המטופלים שמתקבלים למחלקה, לכתוב מטרות טיפול ותוכנית טיפול בהתאם לבדיקה המלאה.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. בגלל מיעוט השעות, אין אפשרות לתת טיפול לכל המטופלים, על פי תוכנית טיפול.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד ולא "העתק הדבק", צריך להיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי רפואי ותפקודי של המטופל.
המעקב המתועד צריך לשקף את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות הגלגלים.
להמשיך להתאים אביזרים נלווים למטופלים ולדאוג לתקינותם.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לפיזיותרפיסטית אין נסיון, רקע והכשרה בגריאטריה.
יש לדאוג שהיא תצא להשתלמויות בגריאטריה.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לא מתקיימת.

ציוד טיפולי

- להשלים ציוד טיפול, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- להשלים מיטות ומזרונים, כנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע. מנהלת השירות הגיעה במהלך הבקרה, למרות שזה אינו יום עבודתה במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, עם נסיון בתחום בריאות הנפש וללא נסיון בתחום הגריאטרי.
עובדת במחלקה כשנה וחצי, פעם בשבוע, סה"כ 7.5 ש"ש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה, ותיקה במוסד. עובדת 5 בקרים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הערכת מעקב

- עפ"י הרשומות, הערכות המעקב התקופתיות מתבצעות בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים ארוכי טווח או קצרי מועד, עפ"י שיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק קיימה קבוצת טיפוח, עם דגש על צחצוח שיניים עצמאי.
מקיימת קבוצת כתיבת עיתון מחלקתי, פעם בחודש וקבוצת דמיון מודרך פעם בשבוע לכלל המטופלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתקיימת ע"י מדריכת התעסוקה, 5 בקרים בשבוע. בשעות אחה"צ מועברת פעילות ע"י המטפלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה השתתפו במספר ימי עיון בתחום הגריאטרי.
פרויקטים המתנהלים במחלקה -
* ביות חדרי המטופלים.
* 'מועדון 'מי האיש' להכרת המטופלים - פרויקט רב-מקצועי.
* 'פרויקט תחפושות, לקראת פורים.
* חוברת למשפחות - הצעות לפעילויות משותפות והשפעתן על המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- לאחד המטופלים, שהתקבל בחודש ינואר 2024, לא התקיימה קבלה ראשונית.
חשוב להשתמש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים.
חלק ממטרות הטיפול נכתבו בצורה כללית וכוללנית וללא אפשרות מדידה.

הערכת מעקב

- מעיון ברשומות עולה כי, חלק מהמעקבים שהתבצעו, לא מפורטים דיים ואינם מתייחסים לכל התחומים הנדרשים.
עדכון חלק ממטרות ההתערבות כללי וכוללני ואינו מדיד.

ישום תכנית הטיפול

- מעיון ברשומות עולה כי לא מתבצע דיווח שוטף על התערבות טיפולית בתדירות הנדרשת. יש לתעד כל התערבות טיפולית פרטנית או קבוצתית, לפחות פעם בחודש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- אין עדכון תכנית פעילות אצל חלק מהמטופלים, מדי 6 חודשים, כנדרש.
  לחלק מהמטופלים אין הפניה מריפוי בעיסוק לתעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: החל פרויקט ביות חדרי המטופלים, אולם עדיין חדרי מטופלים רבים בעלי תחושה מוסדית.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: קיימת באופן סדיר ללא תעוד מספק.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק אינו שותף להדרכת עובד חדש.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- תיעוד הפרויקטים דל ואינו כולל מעקב.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע של הדיור המוגן.
המחלקההסיעודית קטנה ומתפקדת באופן עצמאי מהדיור המוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת סוציאלית אחת בהיקף משרה של 18 ש"ש. בפריסת ימים א-ב-ג-ד בשעות הבוקר ואחה"צ.
בעלת וותק מקצועי ומוסדי רב שנים.
העו"סית עובדת במוסד מזה 20 שנים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים, עולה כי קבלת הטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
המטופלים ומשפחותיהם מקבלים הסבר בכתב על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ורשימה של אנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופל, לשיפור איכות הטיפול ולשמירת פרטיות המטופל. העו"סית מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל.
פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים. ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת קבוצה בנושא "העצמה נשית" בשיתוף הצוות הרב-מקצועי ל-10 מטופלות ברמה קוגנטיבית גבוהה, בתדירות של פעם בשבוע וגם קבוצה בנושא "העצמה גברית" בשיתוף הצוות הרב-מקצועי ל-7 מטופלים, בתדירות של פעם בשבוע נצפה תיעוד.
העו"ס אחראית על קשרים עם הקהילה הסובבת את המחלקה ומפעילה מתנדבים מהאזור וכן פרויקט התנדבות של סטודנטיות לצילום.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למתן אפשרות לפרטיות של המטופלים, כאשר הם חפצים בכך.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופוסים, נצפה תיעוד על כך.
בעת אשפוז מטופל בביה"ח כללי, העו"סית נמצאת בקשר עם המטופל ובני משפחתו ועם הצוות המטפל בביה"ח, ומגיעה לבקרו בביה"ח.
העו"ס עוקבת אחר גמלת דמי כיס של המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל ופועלת על פיו.

העו"ס פועלת להעלאת מודעות המטופלים ובני משפחתם בתחום מניעת התעמרות.
מקיימת פעילויות להטמעת הנהלים, בנושא מניעת התעמרות בקרב הצוות הרב-מקצועי וערנונם.
נעשתה הדרכה בנושא מניעת התעמרות לצוות המטפל במחלקה במהלך חודש 1/24, נצפה תיעוד ההדרכה ורשימת משתתפים.
ההדרכה הועברה בשפות עברית וערבית והועברה ע"י העו"ס והאחות הראשית במחלקה.

טיפול בניצולי שואה

- נערכו פעילויות לניצולי השואה במחלקה בשנה האחרונה ע"י פרויקט "משאלת לב" מעמותת עזר מציון, בשיתוף משרד הבריאות נצפה תיעוד של פעילויות אלו.

העו"ס נמצאת בקשר עם עמותות חיצוניות המטפלות במיצוי זכויות ניצולי שואה כגון עמותת אלה, דרכה מגיעה מטפלת במוזיקה שמטפלת באופן פרטני במטופלים ניצולי שואה, נצפה תיעוד על כך.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים ריכוז שמי של המטופלים הרשומים בנוהל טיפול פליאטיבי.

העו"סית מטפלת עפ"י הנוהל .
הוועדה הפליאטיבית במחלקה מתנהלת ומתכנסת בהתאם לנוהל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות הרב-מקצועי מתקיימות לפי הנוהל.

העו"סית שותפה, יחד עם האחות הראשית, בהעברת הדרכות לצוות הרב-מקצועי במוסד.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופוסות / ייפויי כוח מתמשך באופן מלא ומקיף.

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 והמרחבים הציבוריים היו נקיים ומסודרים באופן חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם ולשפר פעילות קבוצתית עם משפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- על העו"ס לקדם ולשפר את נושא יידוע המטופלים לגבי זכויותיהם ולפעול למימושן.

בנוסף, עליה לשפר ולקדם את תהליך הטיפול בתלונות ולהיות מעורבת יותר בתחום זה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"ס לפעול ולקדם איתור וטיפול בנפגעי התעמרות בקרב המטופלים במחלקה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על העו"ס לשפר ולקדם את תהליכי העברת המידע בין העו"ס לצוות המקצועי, בדגש על דיווח על אירועים חריגים.

עליה לקדם, ליזום ולהיות שותפה פעילה יותר בפיתוח הצוות הרב-מקצועי.

רשומת מטופל

- על העו"ס לשפר ולקדם את נושא ההתייחסות לאירועים חריגים במחלקה.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של מתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס מעורבת בחיי המטופלים והצוות המטפל ומעורה בנהלי העבודה במוסד.

העו"ס פועלת באופן מקצועי ומטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים בתחום העבודה הסוציאלית.

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 בתפקיד יועץ, פעמיים בשבוע. הרוקח מקצועי, ותיק ועם נסיון רב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקח בעל ניסיון רב ועובד לפי הנהלים של משרד הבריאות.
נקודות לשיפור:
יש לשמור על נקיון חדר התרופות ועגלת ההחיאה ולתקן את המזגן המלכלך.
יש להקפיד על רישומים של תאריכי פתיחה, כפי הנדרש.
לשמור על מכתש נקי ולהשתמש רק במכתש מנירוסטה.
יש לבדוק את הוראות הריסוק של תרופות למטופלים, שמרסקים להם תרופות.
נמצא שמרסקים תרופות, שאסורות בריסוק, כמו OMEPRADEX, LOCASAMID.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המצב התברואי והפיזי במחלקה ירד מהבקרה הקודמת.
טרם תוקנו את הליקויים, המפורטים בדו"ח הבקרה הקודם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

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

- רמת כלור נותר על פי דרישות: מתאים חלקית. הוצג רישום מדידת רמת כלור נותר, אך לא ברור אם הטופס הוא של המחלקה הרלוונטית.

- תקינות וחיטוי מאגרמים: לא תקין. לא הוצג אישור של ניקוי וחיטוי של מאגר המים, הקיים במבנה. אין חיבור מהמאגר למחלקה הסיעודית.

מערכת מים חמים ומקלחות

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

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. חלק מהברזים וראשי המקלחות נמצאו עם הצטברות אבנית.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו רישומים הנדרשים על ביצוע

פעילויות הנדרשות ומפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת התברות חיידקי לגיונלה במים.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. טרם הוצגו אישורי התקנת האביזרים הנדרשים. טרם הוגשה סכמת מים קרים וחמים לבדיקתנו.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: מתבצע בחלקו (כמפורט). לא הוצג אישור פינוי פסולת זיהומית לאתר המאושר. הוצג שטר קריאת שירות.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- ניקיון כללי במחלקות והיעדר ריחות: תקין בחלקו. נמצאו סימני רטיבות בקירות בחלק מהחדרי אשפוז.

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. תחזוקת המחלקה ירודה. נמצאו אריחי קרמיקה שבורים במקומות רבים.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. תחזוקת חדרי השירותים ירודה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

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

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: תקין חלקית. מאחסנים חפצים שאינם קשורים לתחום בחדר.

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. הקירות במעבר של הכביסה אינם ניתנים לניקוי בנקל. הערה חוזרת.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: לא תקין/לא מתאים. מאחר והמעבר לחדר הכביסה אינו עונה לדרישות, לא ניתן לאשר שימוש במכבסה.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. מאחר ומעבר לחדר כביסה אינו עונה לדרישות לא נוכל לאשר שימוש במכבסה.

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

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצג רישום ביצוע הדברות במחלקה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: היגיינה נשמרת חלקית. חדר פיזיותרפיה משמש כמעבר למלתחת עובדים, חדרים של עובדות של תחומים שונים, נראה שישנים במיטה הטיפולית.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: לא תקין. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. חסר מקום בעגלת החמום וכתוצאה מכך חלק מהגסטרונומים נמצאו בטמפרטורת החדר.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. תנאי קבלת המזון אינם תקניים. נמדדה טמפרטורה נמוכה מהנדרש בחלק מהמזון.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- נקיון ושלמות סביבת העבודה ומשטחי עבודה: תקין בחלקו. חלק מהעגלות להעברת מזון נשמרות ליד הכניסה למעליות, באזור לא נקי.

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

- מצב אמצעי חימום, קירור וכלי טיפול במזון: לא תקין/לא מתאים. בזמן הבקרה התברר כי התנור לחימום המזון לא פועל.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. לא הוצג רישום טמפרטורות במקררים.

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. אין מתקנים להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: לא תקין. לא הוצג רישום טמפרטורות מזוןבמקררים.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: לא תקין. לא הוצגו המסמכים הנדרשים.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אופן הובלת המזון במחלקה לקוי.

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

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין במחלקה שירות של יועץ בטיחות מזון.

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

- תקינות ציוד בישול וניקיונו: לא תקין. תנור החימום לא תקין.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא מבצעים הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. בעת הביקורת, עובדת המטבח הייתה ללא כיסוי ראש, כנדרש.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. קיימים שירותים משותפים לכל הצוות.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג הרישום הנדרש.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- קיום ותקינות ציוד במדור וקולט אדים: לא קיים/לא תקין. תנור החימום אינו תקין.

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. מאחר והמטבח קטן מאוד, השימוש במדורים אינו נכון.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: לא קיים/לא תקין. לא הוצגו הרישומים הנדרשים.

- בדיקת טמפרטורה בעת הבקרה: חלקי. נמדדה טמפרטורה שאינה תקינה. חלק מהמזון החם בטמפרטורה נמוכה מהנדרש. חלק מהמזון הקר בטמפרטורה גבוהה מהנדרש.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. נמצאו דגימות מזון בנפח קטן מהנדרש ועם רישום חלקי של הנתונים הנדרשים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. איכות המים:

1.1. לבצע שינויים הנדרשים במכתב מיום 4.04.24.
1.2. הגשת סכמת מים עדכנית לבדיקת משרד הבריאות, בהתאם למצב מערכת המים הנוכחית. הערה חוזרת.
1.3. התקנת מז"ח על קו כניסת המים למרכך המים, שלפני מדיח הכלים והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות.
1.4. התקנת מז"ח על קו ההזנה למערכת הספרינקלרים והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות - אי הפרדה בין מערכות המים עשוי לזהם את מי הצריכה במוסד.
1.5. התקנת חכ"כ בהזנת מים לגלגלון הדיור המוגן, בסמוך לחדר 16 והגשת אישור התקנתו למשרד הבריאות.
1.6. סילוק קווי המים החמים שאינם בשימוש (מדובר על מערכת המים החמים הישנה).
1.7. ביצוע ההנחיות למניעת התרבות חיידקים במים נספח 6.3.
1.8. ביצוע בדיקות כלור נותר במים.

2. מערכת אוורור:

2.1. התקנת ונטות לתחלופת אוויר, בשירותי חדרי האשפוז.
2.2. התקנת ונטות לתחלופת אוויר, במחסני המחלקה.
2.3. התקנת מיזוג במטבח ההגשה (הורגש חנוק במטבח בעת הפעלת עגלת ההגשה בחום).
2.4. הגשת סכמה של מערכת אוורור ונספח אוורור, על ידי מהנדס אוורור.

3. כללי:

3.1. ביצוע שיפוץ של המעבר לחדר הכביסה.
3.2. הפעלת המטבח המחלקתי בהתאם לשיטת העבודה המאושרת.
3.3. ביצוע כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון ורישום טמפרטורות מזון בקבלה ובהגשה, רישום אוטומטי של הטמפרטורות במקררים, רישום טמפרטורות המזון בתוך המקררים.
3.4. ביצוע הדרכות לעובדי המטבח.
3.5. אין לשמור עגלות להגשת מזון במעבר הציבורי.
3.6. יש לבטל את פינת העובדים בשטח שאינו עונה לדרישות התברואה, בחלק בשני של הקומה.

על הנהלת המוסד לתקן את כל הליקויים המפורטים לעיל ולדווח על תיקונם.

נספח ג'

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

ל-32 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.530	0.030	6%
אחיות [3]	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	5.929	0.499	9.2%
כוח עזר	12.300	12.624	0.324	2.6%
Nutritionist [1]	7.200	7.200	0.000	0%
Physiotherapist	0.500	0.250	-0.250	-50%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	0.918	-0.042	-4.2%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%

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)
4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-32 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.00 מתאריך: 11.09.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.10.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	4.00
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 4 התחומים	0.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	40.00