משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.12.2022

במוסד: "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית (קוד מוסד 237O3)
ההגנה 11
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.12.2022.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: בעת הבקרה היו מטופלים שהתלוננו שאין מספיק מגבות רחצה.
רמת תחזוקת הציוד של המטופלים במחלקה ירודה, בבקרה נצפו מיטות עם מעקות שבורים, מיטות חלודות ובלויות, ציוד כמו אמצעי הגבלה, ארוניות, עמודי קנגרו להזנה ועוד מלוכלכים.

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 "טובי ירושלים בגולדן היל (לשעבר בית"

בתאריך 19.12.2022 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
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- מר דיא אלדין סלהב, מפקח בכיר בריה"ס בקרה בגריאטריה, בריאות הסביבה, לשכת הבריא

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית "טובי ירושלים" צמודה לדיור מוגן 'גולדן היל' בגבעה הצרפתית. ביום הבקרה שהו במחלקה 36 מטופלים סיעודיים.
יש לתקן את הליקויים בממצאי כלל התחומים ובתחום בריאות הסביבה, בפרט.

תמהיל מאושפזים:

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

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

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.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לא קיים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת בקרת פתע.
המחלקה הסיעודית נמצאת בתוך מבנה דיור מוגן "גולדן היל" בגבעה הצרפתית.
הצוות הסיעודי שנכח: אחות אחראית, אחות נוספת ו- 5 מטפלים, שאחד מהם יצא ללוות מטופל לבדיקה.
בנושא חיסונים לשפעת: לדברי האחות הראשית חיסונים התקבלו רק מקופ"ח כללית. משאר הקופות טרם התקבלו חיסונים עבור המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כל האחים במחלקה הם מוסמכים.
מבדיקת סידורי העבודה עולה, כי מתבצעות מספר רב של משמרות רצופות ואף משמרות רצופות של 24 שעות, העלולות להוות סכנה בטיחותית ופגיעה באיכות הטיפול.
מנהלת הסיעוד עובדת במוסד מזה כשנתיים וחצי, בעלת תואר שני בבריאות הציבור, משמשת כנאמנת נושא בתחומים: מניעת כאב, פצעים והתחום הפליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- האחות האחראית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ואת בעיותיהם הרפואיות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה מפורט, כנדרש.
בקבלות קיים תיאום ציפיות עם המשפחה, קיים מידע על הרקע של המטופל.

הזנה והאכלה

- בעת ארוחת הצהריים צוות המטפלים נצפה מאכיל מטופלים, הזקוקים לעזרה באכילה בסבלנות, באופן מכבד ובקצב המתאים לקצב הבליעה של המטופלים.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה ישנם 12 מטופלים עם הגבלות פיזיות. מבדיקת הרשומות עולה, שמתקיימים דיונים על כל מטופל במסגרת ישיבות הצוות הרב-מקצועי על הצורך בהגבלה/ המשך הגבלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- חדר התרופות פתוח ונגיש לכל. יש לדאוג לנעול את חדר התרופות.

הבטחת הסביבה

- המצאות דפנות מיטה מתאימות (כולל התאמות מיוחדות): בחדר 204 נצפתה דופן מנותקת מהמיטה וקשורה בחבל. כך גם בחדר 107. הדבר מהווה סכנה בטיחותית למטופלים ויש לתקן בהקדם.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להקפיד לדאוג לניקיון ציוד אישי וציוד משותף. בבקרה נצפו דפנות מיטה, אמצעי הגבלה, ארוניות, עמודי עירוי מזרנים ועוד מלוכלכים ומוכתמים.
מיטות רבות חלודות וישנות וללא מנגנון עולה- יורד.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד לקיים ישיבות צוות רב-מקצועי על כל מטופל עד חודש מיום קבלתו וכן להקפיד על דיון תקופתי של לפחות פעמיים בשנה על כל מטופל.
.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקיים תכנית למניעת עצירות וליישם אותה על מטופלים, הסובלים מעצירות. חשוב למנות נאמן נושא בתחום.

היגיינה אישית ולבוש

- בבקרה נמצא, שטיפול בנושא היגיינת פה לוקה בחסר. מברשות שיניים, שנדגמו, היו יבשות.
יש לתעד ביצוע טיפולי פה למטופלים. יש לבצע תכנית טיפול היגיינת פה למטופלים עם הזנה אנטראלית (6 מטופלים עם הזנת גסטרו במחלקה).

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות למטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. בבקרה המטופלים נצפו יושבים בצפיפות סביב השולחנות, אשר לחלקם אינם מתאימים מבחינת הגובה.

עדכון מקצועי

- מומלץ להכשיר אנשי צוות סיעודי בקורס על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ למנות נאמני נושא נוספים בתחומים: מניעת זיהומים ומניעת עצירות ולהכשירם בקורס ייעודי של 30 ש'.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד ולאפשר יציאה של הצוות הסיעודי לקורסים והשתלמויות, לצורך חיזוק הידע

המקצועי שלהם.

מניעת זיהומים

- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: במוסד 4 מטופלים בבידוד מגע. יש להגדיר אזור אחסון ולבישת ציוד מיגון בעת הכניסה לחדר בידוד, הסרת מיגון וחיטוי ידיים. בבקרה לא נצפתה עמדת התמגנות והסרת מיגון בכניסה לחדרי בידוד, ולא נצפה אוגר כביסה ייעודי. יש לשפר את אופן ההתמודדות עם מטופלים בבידוד מגע.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש להקפיד על סגירת דלת/ וילון בעת הטיפול האישי. בעת תצפית על טיפול אישי, המטפלים לא הקפידו על שמירת פרטיות המטופלת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הדיאטנית נכחה בעת הבקרה.

המזון מסופק על ידי חברת הסעדה.
במטבח הקצה יש אחראית מטבח מנוסה. תפקידה לקבל את המזון, לוודא הלימה עם התפריט, שמירה על רצף טמפרטורת המזון, טחינת מזון וחלוקה.
בארוחת ערב יש עובד מטבח אחר, שמחלק את המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת במקום שלוש וחצי שנים, 7 ש"ש, שמתפרסות על ימי שני וחמישי. ביום חמישי היא עובדת בערב.

עברה קורס ייעודי בתזונה בגריאטריה.
בנוסף, על מנת לשמור על רישיון דיאטנית של ארה"ב עושה מספר השתלמויות העשרה מוכרות כל שנה במגוון נושאים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- שירות התזונה יציב.

הדיאטנית נוכחת במקום פעמיים בשבוע, כולל בשעות הערב.
פריסה זו מאפשרת תצפית בכל הארוחות וזמינות למשפחות.

איכות ובטיחות המזון

- בארוחת צהריים מבחר מנות עיקריות לבחירה.

יש מבחר סוגי גבינות ומעדנים לבחירה.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

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

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

רשומות מחלקתיות

- במחלקה תפריט עם תאריכים עדכניים, רשימת דיאטות מיוחדות מעודכנת, ריכוז משקלים מחלקתי, תיעוד בקרות על ארוחות ותהליכי הבטחת איכות של מערך המזון.
כיול המאזניים לשקילת אדם בתוקף.
קיימת תוכנית הדרכה לצוותים בשנה האחרונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית ארוחת צהריים ניכר כי אחראית חלוקת מזון מכירה היטב את המטופלים והעדפותיהם.
תהליך טחינת המזון תקין, תוך גיוון המנה העיקרית כל יום וחלוקה של כמות מספקת (ארוחת צהריים).
נצפתה האכלה ומתן עזרה באכילה ושתיה באופן קשוב וסבלני.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש קבלות מקיפות של מטופלים חדשים במועד, כולל חישוב 3 ימי רישום צריכה.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- במדגם תיקים, שנבדק, יש מעקב של המטופלים במצב תזונתי לא תקין.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

כללי

- הערה חוזרת: אין גיוון של המנה העיקרית לאוכלי מרקם טחון בארוחת ערב. כל יום בתפריט יש מנה עיקרית, שמשתנה, למשל לביבות, פשטידה. יש להגיש מנה טחונה משתנה למקבלי מרקם מזון טחון.
במתכון דייסה שמקבלים בוקר וערב יש להכניס חלב בכמות הנדרשת, לפי נוהל תזונה (לפחות 130 מ"ל חלב למנה).
חשוב לגוון את הסלט בארוחות בוקר.
יש להנגיש תיבול (מלח, פלפל, לימון, ורטבים) למטופלים להתאמת טעם המזון.

איכות ובטיחות המזון

- חשוב להקפיד על מדידת טמפרטורת המזון ושמירה על רצף טמפרטורה תקין (חם/קר).
חשוב להדליק את עגלת החימום של המזון בזמן, על מנת שתתחמם לפני הכנסת תבניות המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש מספר דוגמיות מזון, שלא נשמרו בארוחת ערב על פי הנוהל.

הלימה עם התפריט נבדקת על ידי השוואת דוגמיות המזון, שנשמרות, מול התפריט, לכן בדיקת ההלימה עם התפריט היתה חלקית.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: חלקי. היו משקלים עם קפיצות לא הגיוניות. חשוב לרענן נוהל מדידת משקל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל צפוף ויש לתת חשיבה רב-מקצועית בנושא ישיבה נכונה של כל מטופל ליד שולחן (גובה שולחן, קרבה לשולחן).
מומלץ לעשות חשיבה רב-מקצועית על שיפור נראות השולחן: מפה בצבע אחיד, אולי פלייסמנט במקום מגשים, במטרה לשפר את חווית האכילה של המטופלים עם לקות ראיה, ירידה קוגניטיבית וקושי באכילה עצמאית.
התחילו להטמיע מרקמי מזון על פי IDDSI (סטנדרדיזציה של מרקמים), אך יש להדריך את כל הצוות על החשיבות להקפיד על מרקמים, שנקבעו לבטיחות המטופלים ומניעת אספירציה.
רוב הכוסות (בארוחת בוקר) היו מוכתמות בפנים ולא אסתטיות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש לתעד שיחה עם המטופל/משפחה בכל קבלה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- היה חסר דיון מעמיק לגבי הסיבות האפשריות לירידות במשקל ובעיות תזונתיות אחרות, מובנה בתוך תהליך הטיפול התזונתי.
קביעת אבחנות תזוניות, הכוללת ציון הסיבה/אטיולוגיה לכל בעיה תזונתית. מתהליך זה נגזרים יעדי הטיפול ותוכניות הטיפול.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: חלקי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: חלקי. יש מעקב תזונתי של כל המטופלים. יחד עם זאת, יש לתעדף מטופלים עם בעיה תזונתית אקוטית ותוכנית טיפול חדשה ולבדוק היענות לטיפול תוך מספר ימים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- השרות יציב, אך יש להתייחס לתחומים לשיפור ותיקון שמופיעים בדו"ח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- במחלקה עובד פיזיותרפיסט ותיק, שלושה ימים בשבוע.
השירות ניתן בימים ראשון, שני ושלישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 20 שעות.
- תקן כוח אדם: מלא.
- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.
- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.
- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- במחלקה מתקיים טיפול בקבוצה.
קיימת קבוצת עמידה וקבוצת הפעלה כללית לגו ולידיים.

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימו שתי הדרכות מובנות לכל הצוות:
*הדרכה על מניעת נפילות.
*הדרכה על העברות ועל שימוש באמצעי העזר של המטופלים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימת רשימת הליכה חתומה בפועל. המטפלים הולכים עם המטופלים 3

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פעמים ביום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על הפיזיותרפיסט להשלים את כל 5 היחידות של הקורס העל-בסיסי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש צורך להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות לכיסאות, על מנת לאפשר מיצוי היכולת התפקודית של המטופל.
יש לדאוג לתקינות ולנקיון האביזרים הנלווים לכיסאות הגלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להמשיך לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מהווה מחסן ציוד, אינו מסודר ואינו נקי.
אינו מהווה מרחב טיפולי בטוח ונקי למטופלים.
לקראת הבקרה התחילו לסדר את החדר. מקווה שאכן הוא יושמש כמרחב טיפולי נקי ובטוח למטופלים ולפיזיוטרפיסט.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים מיטות ומזרונים, על פי הנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, עובדת במוסד חודשיים, עם כ-3.5 שנות ותק מקצועי. עובדת יום בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 2 מדריכות תעסוקה, עובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ואחה"צ. סה"כ 31 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפוליפרטניים, עפ"י שיקול דעתה של המרפאה בעיסוק.
לדברי המרפאה בעיסוק, מתכננת לקיים קבוצת אומנות, פעם בשבוע.
נצפה מעקב סדים, שמתבצע ע"י הצוות הסיעודי, בימים שבהם המרפאה בעיסוק לא עובדת.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה מתבצעת ע"י מדריכות התעסוקה, 5 בקרים בשבוע ו-4 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ. הפעילות מגוונת וכוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית, כמו תפילה, תנועה, גרוי חושים, מוזיקה, אפיה ועוד. נמצא תיעוד, כנדרש.
אחת ממדריכות התעסוקה דוברת רוסית, דבר הנותן מענה למטופלים הרבים דוברי הרוסית.
פעם בשבוע, בשעות אחה"צ, מתקיימת פעילות עם בע"ח, ע"י מפעילה חיצונית.
מתקיימת פעילות קבוצתית מחוץ למחלקה, בחצר הפנימית או באיזור מחוץ לכניסה הראשית, בהתאם למזג האוויר.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיימים נגני מוזיקה רבים,4 טאבלטים ובנוסף מכשיר 'משפחתון'. כל הציוד נמצא בשימוש תדיר.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית. באפריל 2022 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא אכילה והאכלה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: המרפאה בעיסוק החלה פרויקט 'ביות חדרי המטופלים' יחד עם העו"ס.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ישום תכנית הטיפול

- חשוב ומומלץ לחזור לטיפול באמצעות הסנוזלן.
חשוב להקפיד על כתיבה מדוייקת ברשומה הרפואית. נצפו טעויות הקלדה רבות בתיקים שנדגמו.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- בדגימת תיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה נראה, שעד לכניסת המרפאה בעיסוק החדשה, לא התבצע עדכון תוכנית הפעילות למטופלים מדי 6 חודשים, כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק משותף עם הפיזיותרפיה וממוקם במקלט, ללא חלונות.

החדר מבולגן, מלוכלך ועמוס ביותר בציוד, נדמה שמשמש יותר כמחסן. במצב הקיים החדר אינו יכול לשמש כמרחב טיפולי ולא ניתן לקיים התערבות טיפולית, בצורה מיטבית.
נצפתה התחלת עבודה של בניית קירות גבס ליצירת פינת מחסן סגורה.
באיזור הריפוי בעיסוק אין מספיק ארונות לאחסון הציוד.
פינת הסנוזלן עמוסה בציוד לא קשור וכיום אינה משמשת לייעודה המקורי.
החדר משמש כמעבר לחדר התיקונים והאחזקה, לדברי הצוות, לעיתים חלק מציוד האחזקה נמצא במרכז החדר במקום בו אמורה להיות פעילות.
עמדת העבודה של המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסט אינה מותאמת בצורה ארגונומית לעבודתם.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): נצפו צירים שבורים בחלק מארונות הציוד של מדריכות התעסוקה.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: בסיור בחדרי המטופלים, נמצאו מיעוט חפצים אישיים של המטופלים וחסרה בהם תחושה ביתית.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: עפ"י התיעוד, נצפה כי בשנים 2021-2022 לא התקיימה הדרכה למדריכת התעסוקה מדי חודש, כנדרש.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: עפ"י הרשומות שנצפו, לא התקיימו פרוייקטים בשנת 2022, מלבד פרויקט מתמשך עם ניצולי שואה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- סיכום קורונה:

הייתה התפרצות קורונה במחלקה בתאריך 28/11/22. יצאו כולם מבידוד בתאריך 12/12/22. 20 מטופלים היו חולי קורונה ולא היו אנשי צוות טיפולי שנדבקו.
לפי הנחיות המוסד, נאסרו ביקורי משפחות במחלקה בכל התקופה הנ"ל ונעשו בדיקות אנטיגן לאורך כל התקופה ואף בימים אלו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עד חודש 8/22 עבדה עו"סית במחלקה בהיקף של 15 ש"ש.

בתקופה של שלושה חודשים, מחודש 8/22 -11/22, לא עבדה עו"סית במחלקה.
בתחילת חודש 11/22, נכנסה לעבודה עו"סית ותיקה, בהיקף של 14 ש"ש, השרות ניתן בימים שני ורביעי בין השעות 08:00-15:00
במהלך חודש וחצי, העו"סית השלימה קבלות חדשות לכל הדיירים, ישיבות צוות רב מקצועיות ודאגה למינוי אפוטרופסות למטופלים, על פי הצורך. נמצאת בתהליך של כתיבת תוכנית עבודה שנתית בתחומים הקשורים לעבודת העו"סית במחלקה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול.

פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.

שביעות רצון המטופל

- קיימת שביעות רצון גבוהה מצד המטופלים מתהליך הקליטה במחלקה.

בשיחה מדגמית עם מטופלים, הביעו שביעות רצון מאיכות החיים במחלקה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים, כמו כן נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילות חברתית ותרבותית במוסד.

העו"סית משתפת את בני המשפחות בפעילויות במוסד.
כמו כן מתקיימות פעילות התנדבותית מגוונת ועניפה, נצפה תיעוד הפעילות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- מדובר בעו"סית מקצועית וותיקה ברשת.

סביבת העבודה של העו"סית מתאימה ונעימה.
העו"סית מטמיעה ומרעננת את הנהלים הרלוונטיים.
יש לה הכרות ובקיאות רבה בנהלים הרלוונטיים.
ישנה התייחסות להמלצות הבקרה הקודמת.
העו"סית משתתפת פעילה בכנסים ובהשתלמויות מקצועיות ובימי עיון.

תיק ריכוז מתנדבים

- ישנו תיעוד מלא של רשימת מתנדבים ורישום פעילויות.
ישנו תיעוד מלא של ביצוע פרויקטים מיוחדים, שהתקיימו במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לקדם ולשפר את תהליך קבלת המטופל ומעקב ההסתגלות של מטופל חדש במוסד וכן להעביר הדרכה למטופל ובני משפחתו על כללי המוסד והפעילויות בו.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם ולשפר פעילות קבוצתית עם מטופלים וכן עם בני המשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בנושא זכויות מטופלים, מינוי אפוטרופוס, מעקב אחרי תפקוד האפוטרופוס ולהעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית לאיתור וטיפול בנפגעי התעמרות.
פעילות ועדת התעמרות במוסד מתקיימת באופן חלקי.
יש לשפר ולקדם את העלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה בנושא.
יש לקדם ולשפר את פעילות רענון הנהלים והטמעתם בקרב הצוות הרב-מקצועי.

טיפול בניצולי שואה

- יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בנושא מיצוי זכויות ניצולי השואה במוסד וכן לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בהעלאת מודעות הצוות לצרכיהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לשפר את עבודת העו"סית בתחום הטיפול התומך במטופל ובמשפחתו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר ולקדם את תהליכי העברת המידע בין העו"סית לבין הצוות הרב-מקצועי.
על העו"סית לשפר את תחום פעילות ישיבות הצוות הרב-מקצועי, בהתאם לנוהל, לבצע מעקב אחרי תדירות הישיבות ונוכחות הצוות וכן לבצע רישום פרוטוקולים, בהתאם לנוהל.

רשומת מטופל

- על העו"סית לקדם ולשפר את תחום רשומת המטופל ולבצע מעקב אחרי הסתגלותו במחלקה, תוך כדי התייחסות לאירועים חריגים.

תיק אפוטרופסות

- על העו"סית לקדם ולשפר את תחום האפוטרופוסות במוסד. עליה לתעד תהליכי מינוי אפוטרופוס וכן לדאוג לכך שכתבי המינוי יהיו בקלסר נפרד ובתיקים האישיים של המטופלים. יש לבצע ריכוז שמי של האפוטרופסים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- בין החודשים 8/22 -11/22 לא הייתה עוס"ית במחלקה.

העו"סית פועלת באופן מקצועי מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים, הקשורים לעבודה סוציאלית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

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

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: לא.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: לא.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית עפ"י הנהלים.

אותרו בליסטריסשל תרופות בעגלת התרופות וגם בחדר אחסון התרופות, שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות

באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
התרופות מאוחסנות בחדר ללא תאורה מספקת, בנוסף, דלת החדר פתוחה ונגישה לכל מי שנכנס למוסד.
האחות הראשית לא חותמת בסוף הדף בספר רישום הסמים.
יש תרופות מאוחסנות בארון התרופות, ללא שילוט מתאים.
בזמן הביקורת, הקנאביס היה שמור יחד עם שאר הסמים. האחות הסבירה שכספת הקנאביס התקלקלה לפני מספר ימים. יש לתקן את כספת הסמים ולשמור את הקנאביס בכספת בנפרד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בוצעו שינויים לתהליך הטיפול בכביסה. המכבסה אינה עונה לדרישות.
טרם תוקנו הליקויים בתחום הטיפול במזון.

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). קיימות חריגות בטמפרטורה בתוצאות דיגום המים החודשיים.

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. יש להתקין ברזי דיגום תקניים.

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

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 ניקוי של הדוודים.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בראשי מקלחות ובברזים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו רישומים של ביצוע הפעילויות, הנדרשות בנספחים 1 ו-2.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: יש מפרידים . פינוי לא תקין. לא הוצג אישור פינוי של מפריד שומן לאתר מאושר.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: לא מתבצע כנדרש. לא הוצג אישור פינוי פסולת זיהומים לאתר מאושר.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. תחזוקה ירודה של המחלקה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. מאחר ושינו את תהליך הטיפול בכביסה, התהליך אינו תקין.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: לא תקין/לא מתאים. המכבסה אינה עונה לדרישות - הקירות והרצפה אינם ניתנים לניקוי בנקל.

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין במכבסה זרימה נכונה, אין מדור למיון כביסה מלוכלכת.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. תהליך טיפול בכביסה אינו תקין.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- שמירת היגיינה בחדרי טיפולים: לא תקין. חלק מחדר פיזיותרפיה משמש כמחסן, ללא הפרדת פונקציות, כנדרש.

קבלת המזון במחלקה

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

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין מספיק מקום לכל המזון החם בעגלת החימום.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. נמדדו טמפרטורות נמוכות בקבלת המזון של הקייטרינג.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

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

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

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב.

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

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. לא קיים שירות יועץ בטיחות מזון.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. עובדת מטבח ללא כובע, כנדרש. הערה חוזרת.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

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

תקין. אין מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים ואין מערכת התראה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. אבטחת איכות המים:
1.1. יש להתקין ברזי דיגום תקניים.
1.2. לתקן את מד החום בדוודים.
1.2. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה לכל הפחות, ולהעביר למשרדנו דו"ח ביצוע.
1.3. התקנת שילוט על כל הצנרת (לציין סוג המים וכיוון זרימה).
1.4. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים, יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית לטיפול באבנית בבית האבות.

2. מניעת זרימה חוזרת:
2.1. הכנת רשימת מז"חים, המותקנים בבית האבות, לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של ההתקנה.
2.2. בדיקה לתקינות מז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

3. אספקת מים:
3.1. עד ליום 01.03.2023 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם לקיים בשטח, כולל ציון מז"חים וברזי דיגום.

4. מטבח:
4.1 אין מספיק מקום בעגלת חימום. הערה חוזרת.
4.2 אין עגלות להגשת מזון בחום ובקור של ארוחות בוקר וערב. הערה חוזרת.
4.3 עובדות מטבח ללא מדים, כנדרש (כובע). הערה חוזרת.
4.4 לא הוצג דיווח על ביצוע הדרכות עובדיהמטבח. הערה חוזרת.
4.5 אין ניהול רישום טמפרטורות באופן מלא.
4.6 דיגום מזון מתבצע באופן חלקי - חסר כמות דגימות, אין רישום, כנדרש על גבי המכסים.

5. מחלקות:
5.1 תחזוקת המחלקה ירודה. נמצאו מיטות על סימני חלודה.
5.2 מאחר ובוצעו שינויים בשירותים הממוקמים בתוך חדר פיזיותרפיה, הדבר אינו עונה לדרישות.
5.3 חלק מחדר הפיזיותרפיה משמש כמחסן, ללא הפרדה פיזית.
5.4 בוצע שינוי בתהליך הטיפול בכביסה. חדר הכביסה אינו עונה לדרישות.

נספח ג'

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

ל-36 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 [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר	12.300	12.205	-0.095	-0.8%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor	0.500	0.775	0.275	55%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.359	-0.001	-0.3%
Pharmacist [1]	3.024	3.250	0.226	6.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.350	0.020	6.1%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.230	-0.020	-8%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	0.800	-0.200	-20%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.230	0.060	35.3%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.350	0.020	6.1%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50 מתאריך: 16.04.2018
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 19.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	1.00
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	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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	35.00