מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.05.2023

במוסד: "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חיים סמו
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב) (קוד מוסד 237Q9)
הצנחנים 9
תל אביב - יפו

ד"ר סמו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.05.2023.

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 מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

בתאריך 15.05.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומיבקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
	-	ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית 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
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
• **רוקחות**	-	גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
• **בריאות הסביבה**	-	עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

למוסד יקירי תל אביב 40 מיטות סיעודיות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 40 מטופלים, מתוכם אחד בבי"ח.
יש לתקן באופן מיידי:
על הנהלת המוסד להשלים את תקינת כח האדם בתחום התזונה. תחום התזונה טעון שיפור. על הדיאטנית לעבוד באופן יסודי על תיקון הליקויים שנמצאו בבקרההנוגעים למערך המזון ותפעול המטבחון, הרשומות וההדרכותהמחלקתיות הנדרשות.

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	40	40	39	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	40	40	39	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 40 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				
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בגריאטריה. מועסק במוסד כ- 5 שנים. מועסק בהיקף של 8 ש"ש.
רופא הבית, רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה ובעל נסיון רב. מועסק במוסד כ- 5 שנים בהיקף של 22 ש"ש.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

רופא בית

- רופא הבית עובד במוסד שנים רבות. מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

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

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש להשאיר בתיק החולה עותק של הפניה לבי"ח חתום על ידי השולח.
אין לשלוח מטופל לבי"ח ללא מלווה.
ההפניה לבי"ח אמורה להשלח על ידי הרופא. כאשר אחות הפנתה את החולה לבי"ח על הרופא לתעד במעקב הרפואי מה דווח לו, מ דיווח לו, מתי ואיזה הוראות נתן.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לשפר את סיכום הישיבה. יש לסכם את הדיון על נושאים שעלו בישיבה ולתעד את ההחלטות.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה פיזית של מטופל עם הגבלה. על הדיון להתקיים על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק. יש לתעד את ההחלטה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת. ממוקם בבניין דיור מוגן של בית בלב תל אביב.
בכניסתנו למחלקה רוב המטופלים יושבים בהפעלה מחלקתית. כשליש מהמטופלים נראים רדומים, חלקם לסרוגין, אחרים משתתפים בהפעלה מגוונת באופן פעיל.
בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. רוב החדרים עם ציבון אישי.

חוזקים:
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים.
האוירה במחלקה נעימה.
לבוש המטופלים מסודר ומותאם לעונת השנה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. בתפקידה למעלה משש שנים. בעלת הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי ונאמנת נושאים בתחומים של מניעת פצעי לחץ וטיפול בהם ומניעת זיהומים.
מתוך 8 אחיות/ים 2 מעשיות.
כל כוחות העזר מהגרי עבודה. רובם דוברי עברית בסיסית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: יש להבטיח בניית תכנית טיפול ראשונית למטופל חדש עד 72 שעות מהקבלה.

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תרופות

- ארונות התרופות במחלקה אינם ננעלים. יש לפעול לתיקון ללא דיחוי.
חלק ניכר מהמטופלים נצפו רדומים במהלך הבקרה, חלקם לסרוגין. מומלץ לבחון את הצורך בכל תרופות ההרגעה והתרופות הפסיכיאטריות שהמטופלים נוטלים.

הבטחת הסביבה

- בטיחות המטופל: אין לשלוח מטופל לבי"ח ללא מלווה.

תקשורת

- יש לשמור בתיק המטופל עותק של הפניה לבי"ח חתום על ידי השולח.
בכל מקרה שאחות מפנה מטופל לבית חולים כללי, יש לציין בדיווח הסיעודי מי הרופא שדווח לו (שם הרופא), מה ההוראה שנתן ומהי שעת ההודעה.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי למטופל חדש תוך חודש מקבלתו למחלקה.
יש לגבש תכנית טיפול וסיכום המתבסס על נושאים שעלו בדיון בישיבה.
יש להעביר את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי ואת תכנית הטיפול לדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבה.

הזנה והאכלה

- בתצפית עלארוחת הצהריים נמצא כי חלק מכוחות העזר האכילו את המטופלים בעמידה - יש להקפיד על האכלת המטופלים כאשר איש צוות יושב מול או לצד המטופל הזקוק לעזרה בהאכלה.
יש להימנע מהגשת המזון למטופלים הזקוקים להאכלה, לפני שהצוות המטפל מתפנה לביצוע האכלה בפועל.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש לשקול מטופל חדש בסמוך לקבלתו למחלקה.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/קבועות.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: יש לבנות תכנית לצחצוח שיניים קבועות/תותבות למטופלים במחלקה. על אחות אחראית משמרת לפקח על הביצוע. על התיעוד לשקף את הביצוע בפועל.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לקיים דיון על המשך/הפסקת הגבלה מכאנית של מטופל על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק. יש לתעד את ההחלטה בסיכום הישיבה.

- ישיבה ויציבה נכונה: עדיין כל השולחנות בגובה אחיד ואינו מתאים לחלק המטופלים. יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן ישיבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות, כפי שדובר במהלך הבקרה ולתעד ברשומה הסיעודית.

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 המידע באוגדן ייעודי.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לשפר תהליכי תיעוד ההדרכה של אחים/יות וכוחות עזר חדשים, כפי שדובר במהלך הבקרה. יש להחתים את העובד המאשר את קבלת ההדרכה ולבקש משוב להדרכה.
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה. יש לבקש משוב להערכה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כוחות העזר ולהשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות במוסד.

- טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: יש להקפיד על ההנחיות ולדאוג להמצאות הציוד הנדרש.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- חל שיפור ניכר מבקרת הרישוי האחרונה. חלק ניכר מהנושאים הטעונים תיקון ושיפור-תוקנו. הצוות הסיעודי והמטפל מקבל הדרכות רבות בנושאים מגוונים למתן טיפול איכותי למטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

האחות האחראית מבצעת בקרות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות, לבחינת התנהלות הצוות, תוך שימוש בכלי בקרה מובנה.
מומלץ לבנות תכניות מניעה נוספות לרווחת המטופלים.
עדיין נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית מקבלת מזון לארוחות מחברת קייטרינג. המזון מגיע ישירות למחלקה הסיעודית.
במטבחון הקצה במחלקה עובדת קבועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק מקצועי של 29 שנים ו-9 חודשים ועובדת במחלקה הסיעודית כשנה וחצי.
הדיאטנית עובדת יום בשבוע, 7 שעות שבועיות.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה ופרטים הושלמו לאחריה.
הדיאטנית השתתפה בכנס שנתי 2023 של האגף לגריאטריה והאגף לתזונה בנושא סכרת בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתחת לתקינה. הדיאטנית עובדת 7 ש"ש אשר אינן מספקות את תקינת כח האדם בתחום התזונה למחלקה של 40 מטופלים בפועל. יש להשלים את תקינת כח האדם בתחום התזונה ל- 8.0 ש"ש כנדרש.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: אין חתימת דיאטנית המוסד על התפריטים השבועיים. על הדיאטנית לאשר את התפריט השבועי בחתימתה.

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא תקין. הכנת מזונות מיוחדים במטבחון המחלקה מצריכה הכנה של מתכון מחושב של דיאטנית המוסד בו מפורטים המצרכים, דרך ההכנה, מספר מנות להכנה ושמות המטופלים המקבלים מזון מיוחד זה.
אצל דיאטנית המוסד מתכון זה צריך להיות מחושב תזונתית.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: מתקיימים תהליכי עבודה עם עובדי המטבחון המחלקים את המזון וצוות

המטפלים המאכיל. יש לרכז בצורה מסודרת את הנעשה במקום אחד נגיש ולתעד באופן רציף את התהליכים המתקיימים.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות ושקילות למנות המזון השונות. נעשות בדיקות על ידה לבדיקת התאמה בין מתן העשרות ע"פ הגיליון התזונתי ובין הניתן ע"פ קרדקס התרופות אחת לחודש. יש להקפיד על תיעוד מלא לכל הבדיקות הנעשות בעת התצפיות ולשמור את המתועד במקום אחד מסודר.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להקפיד על רישום שם המזון הנדגם על קופסת דוגמת המזון הנלקחת.
בבקרה היו חסרות דוגמאות מזון מהסלט והדייסה של ארוחות הבוקר, ממרח מארוחות הערב, וממנות המרק בארוחות הצהרים. יש לשמור דוגמאות מכל מכל פרטי המזון הנדרשים ע"פ הנוהל.
יש לעדכן את הנוהל הפנימי לשמירת דוגמאות מזון התלוי במטבחון (מדצמבר 2021).

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בארוחות הערב בתפריט השבועי אין הקפדה על הגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון עם ממרח עשיר בחלבון, ולהפך.
אין 14 מנות מורכבות שונות בתפריטים עוקבים של שבועיים ימים.
ארוחות הבוקר בימי שבת זהות בין שבוע לשבוע.
הערות אלה נמצאו גם בבקרה קודמת וטרם תוקנו!
יש לפעול ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500 לבניית תפריט מתאים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט בתפריט השבועי את שם הפרי הניתן במרקם רגיל וטחון בארוחות הצהרים, ובארוחת ביניים ראשונה את שם הפרי שיוגש במרקם מרוסק ביום בו מוגש פרי שלא מתאים לטחינה(פירות הדר).ביום הבקרה בארוחת ביניים ראשונה הוגשה מנת פרי השונה מהרשום בתפריט ליום זה. יש לגוון את הפירות המוגשים במהלך השבוע כולו ע"פ הנהלים.

גודלי מנה/גיוון

- במטבחון המחלקה נעשית הכנת דייסה לארוחות בוקר וערב. יש לרענן לצוות את הכנת הדייסות עם כמות מתאימה של חלב (133 מ"ל לכל סועד).

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: התפריט המוצג במחלקה אינו משבוע הבקרה. מתחתיו ישנו תפריט עדכני. יש להציג במחלקה תפריט עדכני. זאת הערה מבקרה קודמת שחוזרת על עצמה!

- ריכוז משקלים מחלקתי: לא ניתן היה להעלות בתוכנת המחשב ריכוז משקלים מחלקתי. נמסר כי הדבר ידוע. יש ליצור ריכוז ידני כנדרש אם הבעיה נמשכת.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): רישום מקבלי דיאטות מחודש ינואר 2023. יש לעדכנו כנדרש.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: לא ניתן היה להוציא מתוכנת המחשב רישום מטופלים במצב תזונתי לא תקין. נמצאה בקלסר של הדיאטנית רשימה כזו מאפריל 2023. יש לדאוג כי במחלקה תיהיה רשימה עדכנית (ממוחשבת או ידנית) למטופלים במצב תזונתי לא תקין.

- טופס הזמנת מנות מזון מחלקתית מהמטבח (מקומי/מיקור חוץ) - יומי ושבועי: לא תקין. האחות הראשית מנהלת את הקשר וההזמנות מול חברת הקייטרינג. יש ליצור יחד טופס מתעדכן להזמנת מנות מחברת הקייטרינג בהתאם לנדרש במחלקה.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טופס רישום גודלי מנה קיים על לוח במטבחון המחלקה, אולם לא נערכה הדרכה לצוות מערך המזון במחלקה. יש לערוך הדרכה לצוות מערך המזון ולתעד זאת.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא תקין. יש לכתוב את החלק התזונתי של תוכנית למניעת עצירות ולעקוב אחרי הטיפול הניתן למטופלים בתכנית זו. יש לחשב את ערכו התזונתי של המזון הניתן במסגרת תכנית זו ולצרף מתכון מסודר הכולל מספר מנות להכנה ורשימת מטופלים להם תחולק המנה.
למעט תוכנית למניעת עצירות המתקיימת במחלקה אין פרוייקטים המערבים את תחום התזונה.
אלו הערות מבקרה קודמת שנמצאו גם בבקרה זו ולא תוקנו!

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: לא ניתן היה לצפות בתיעוד לתקשורת רב מקצועית בתוכנת המחשב שבשימוש במוסד. יש ליצור תיעוד ממוחשב נגיש לתמסורת בין הדיאטנית וצוות המחלקה באופן דו כיווני.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): חלוקת מנות ארוחת הצהרים התבצעה לכלל המטופלים ללא התייחסות לזמינות המטפלים המאכילים.
יש להקפיד על האכלת מטופלים בישיבה לצד/מול המטופל ולא בעמידה.
מטופלים שאוכלים תפריט ללא בשר לא קיבלו מענה ותחליף למנה זו, ולמעשה אכלו רק תוספת ראשונה וירקות. על חברת הקייטרינג לספק מנות צמחוניות/טבעוניות בהתייעצות עם דיאטנית המחלקה כתחליף למנות בשריות למטופלים אלו.
מטופל חדש שהגיע למחלקה אינו רשום ברשימת מרקמי המזון. יש לרענן רשימה זו בכל פעם שמתקבל מטופל חדש למחלקה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד לשקול את המטופלים החדשים הנכנסים למחלקה עד 10 ימים מקבלתם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. בתיקי המטופלים שנבדקו לא נמצא תיעוד של סיכומי ישיבות הצוות הרב מקצועי בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: מבדיקת מספר תיקי מטופלים נמצא כי רישום מינון האיזיפייבר בקרדקס התרופות אינו תקין. יש להקפיד על מינון מדוייק במ"ל ע"פ התכנית שנקבעה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- יש להשלים את תקינת כח האדם בתחום התזונה באופן מיידי! זהו ליקוי שנמצא בבקרה קודמת שלא טופל. הוספת שעת התקן החסרה יחד עם עבודה יסודית של דיאטנית המוסד לתפעול מערך המזון ,הכולל את התפריט והרשומות המחלקתיות, יתרמו לתיקון הליקויים שנמצאו בבקרה זו וליקויים מבקרה קודמת שטרם תוקנו.
תוכנת המחשב שנמצאת בשימוש במחלקה איטית מאוד ואינה מאפשרת הוצאת נתונים הנדרשים לעבודה שוטפת של הטיפול התזונתי במטופלים באופן רציף. יש לבדוק זאת ולאפשר עבודה יעילה ולפעול במרץ לקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוניבקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, עובד במחלקה כמעט 3 שנים, שלושה ימים בשבוע (בראשון בוקר + אחה"צ) - סה"כ 20 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 מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- העבודה מתבצעת לפי תוכנית מסודרת כתובה.
מאז הבקרה האחרונה הוצא לפועל פרוייקט שילוט אביזרים ומעברים ליד מיטות המטופלים/ות.
החל פרויקט מניעת עצירות, אך נדרש כיוונון ודיוק כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

אבחון פיזיקלי

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיים בחדר הפיזיותרפיה, אחת לשבוע ל 6-7 משתתפים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים/ות.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות ומעורב בהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים ולכלל הצוות.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. עדיין חסרה הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. עדיין חסר תיעוד לתיאום ציפיות עם המטופל/ת ו/או המשפחה.
חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה במקרים שמתאים.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכות תקופתיות בתדירות הנדרשת (גם בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי).
יש להקפיד כי המעקב יתן תמונה עדכנית וברורה של המצב התפקודי, ההתערבות הטיפולית (לרבות השתתפות בקבוצה) ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במהלך הבקרה ניכר שיפור בישיבת המטופלים/ות, אך עדיין ניצפו מספר מטופלות היושבות ליד שולחן שאינו מתאים בגובה ואינו מאפשר תפקוד מייטבי.

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

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת הממוקמת במבנה הדיור המוגן. חדר האוכל משמש כחדר אוכל וכחדר תעסוקה ופעילות. קיימת פינת אירוח קטנה לאורחים במחלקה. יש לציין לחיוב את האווירה הנעימה והטיפול האישי במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- תחלופה פרסונלית בשירות הסוציאלי מהבקרה האחרונה, העו"ס הקודמת פרשה לגימלאות. העו"ס בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, סיימה לימודיה לפני כשנה. עובדת במוסד כשלושה חודשים. עברה חפיפה מסודרת עם עו"סיות ברשת.
עובדת יומיים בשבוע, 14 ש"ש. בימי א' וימי ג' 07:00 עד 14:00.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס 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. ניכר כי מכירה ומעורבות בחייהם ונמצאת בקשר עם המשפחות.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש לציין לחיוב את פעילות העו"ס בשיתוף המרפא בעיסוק בפרוייקט שיפור הצביון האישי וקישוט החדרים.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל העו"ס בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה והחדרים נמצאו מאוררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים. המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, לבושם אישי ומותאם לעונה. חלק מהמטופלים משתתפים בהפעלה קבוצתית. לציין כי האווירה במחלקה נעימה וביתית.

- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): נצפה לוח הודעות במיקום נגיש עם מידע על מיצוי זכויות למטופלים ומשפחותיהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים באופן קבוע. קבוצת "קפה דילמה"למטופלים שמורים קוגנטיבית סביב נושאים משותפים ואקטואליה, עם קפה וכיבוד קל. קבוצת "קרן אור" לשימור יכולות, בשיתוף עם המרפא בעיסוק. כאחת לשבועיים יציאה מהמוסד לבילוי משותף בעיקר לקשישים בודדים.

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

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים למען שיתוף הקהילה בחיי המוסד. קיימת פעילות התנדבותית של בית חב"ד, סביב חגים ומועדים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי יוזם ומקדם פעילות למימוש זכויות המטופל, כולל סיוע בנושא בריאות השיניים.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים במסגרת החת"ש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיים שיפור בתדירות הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות. ועדה אחרונה התכנסה בימים האחרונים.

טיפול בניצולי שואה

- השירות פועל למיצוי זכויות המטופלים ניצולי השואה ולהעלאת מודעות הצוות לצרכיהם. כמו כן, יוזם פעילויות מיוחדות למטופלים באמצעות הגופים התומכים בניצולי השואה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בחדר האוכל נצפו מספר מטופלות היושבות ליד שולחן שאינו מתאים בגובה ואינו מאפשר תפקוד מייטבי. חלק מהמטופלים אינם

משתתפים בהפעלה מחלקתית ונראים רדומים בשעות הבוקר (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתיתעם משפחות: עבודה קבוצתית עם משפחות אינה מתקיימת למעט קבוצת וואטצאפ. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לתלות במיקום נגיש במחלקה, הודעה על קיומה של הועדה למניעת התעמרות ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לאפשר הכשרה מקצועית בתחום הטיפול הפליאטיבי לעו"ס השותפה בוועדה המוסדית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית ראשונה תוך חודש מקבלת המטופל.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את סיכום הישיבה. יש לסכם את הדיון על נושאים שעלו בישיבה ולתעד את ההחלטות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: חלקי. יש להשלים את שעות החסרות ולהגיע לתקינה נדרשת, בבדיקה עלה כי חסרים למעלה מ 10%.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: מומלץ לאפשר לעו"ס לצאת להשתלמויות מקצועיות בתחומים הרלוונטיים, ניתן להרשם גם לקורסים מקוונים מרחוק.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- קיים שיפור ניכר מהבקרה הקודמת. העו"ס החדשה הכירה את המטופלים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם ומעורבת בנעשה במחלקה. השלימה פערים שנוצרו בהעדר עו"ס במוסד ובנתה תהליכי עבודה עם אנשי הצוות. קיימת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. יש להשלים את שעות התקן החסרות ולהגיע לתקינה נדרשת, להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח מקצועי וותיק בהיקף משרה של 4 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: לא.

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- מטופלים רבים נוטלים שילוב של מספר תרופות פסיכיאטריות ותרופות הרגעה, לא תמיד תחת התוויה מתאימה. חלקם נצפו רדומים בשעות הבוקר. זו הערה חוזרת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית של 40 מטופלים ברישוי ונכון ליום הבקרה.
2. המוסד מקבל ארוחת צהריים מקייטרינג בעל רישיון יצרן ועסק בתוקף.
3. שירותי כביסה מופעלים במוסד.

מצב תברואי:

א. מטבחון חלוקה:

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. במקרר נמצאו שני מעדני יוגורט מתאריך 12.05.23, פג תוקף- הושמד במקום.
3. המקרר ללא שילוט.
4. אין תיעוד לטמפ' המזון המתקבל מהקייטרינג.
5. חלקמקופסאות המנות המוכנות נמצאו ללא תוויות תוקף, דבר שמונע מעקב על טריות המזון.
6. אין הקפדה על רישום מלא של דגימות המזון.
7. שימוש לא תקין בסבון שטיפת כלים (לא מהסבונייה).
8. נמצאו דפנות החלון מלוכלכות.

ב. מחלקות:

1. רמת הסדר והניקיון סבירה.
2. נמצאו אוגרי כביסה מלוכלכת במסדרון ולא במקום ייעודי כנדרש!
3. נמצאה עגלת הניקיון המחלקתית מאוחסנת ליד חדר האוכל של המטופלים ולא במקום ייעודי- סידור פסול!
4. חדרים:

- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- בחלק מהחדרים נמצאו טיטולים חד פעמיים על השידות של המטופלים ולא במקום ייעודי כנדרש!
- אין מעצור בטיחות בחלונות.
- החלונות בחדרים נמצאו מלוכלכים.
- נמצאו פתחי המזגן בחדרים מלוכלכים.
- בחלק מחדרי השירותים במחלקה נמצאו פתחים בקירות שאינם אטומים מפני חדירת מזיקים.
- ברוב החדרים חסרים פחי אשפה בעמדת שטיפת הידיים.
- מצב פיזי בחדרים: ברוב החדרים הצבע מתקלף בקירות, חלודה במשקופי הדלתות ובכיורים.

חדר אחות:

1. נצפה צינור ניקוז מי המזגן מכוון לכיור בחדר ולא למערכת מתאימה- הערה חוזרת.
2. נמצא חומר ניקיון ליד הכיור ולא במקום סגור וייעודי כנדרש!
3. חסר נייר במתקן לניגוב הידיים- הערה חוזרת.

חדרפינוי האשפה במחלקה:

1. התקרה לא אטומה מפני חדירת מזיקים ומלוכלכת.

חדר כביסה נקייה במחלקה:
1. רמת הסדר סבירה.
2. נמצאו עגלת ומדפי הכביסה הנקייה ללא כיסוי- הערה חוזרת.
3. נמצאו ארגזים על הרצפה ולא על מדפים תקניים בגובה 30 ס"מ מעל הרצפה כנדרש!

מחסן חומרי הניקיון המחלקתי:
1. נמצאה דלת החדר פתוחה לרווחה ואינה סגורה כנדרש!
2. נמצאה התקרה מלוכלכת.
3. התאורה בחדר אינה מספקת.

ג. מחסן יבשים:
1. רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.
2. נמצאו ארגזי פלסטיק שבהם מקבלים את המזון מהקייטרינג.
3. ארגזי הפלסטיק אינם שומרים על טמפ' המזון כנדרש.
4. במקרר המזון הגולמי נמצא עירוב שימושים: ירקות גולמיים יחד עם מוצרי מזון מוכנים לאכילה (מוצרי חלב, לחם, סלטים ומזון מוכן שמגיע מהקייטרינג לסוף השבוע)- בוצעה הפרדה.
5. אין הקפדה על ביצוע פעולת FIFO למוצרי המזון במוסד, נמצאו:
- 2 שקיות 'שקדי מרק' מתאריך 13.03.23- פג תוקף.
- 1 שקית שיבולת שועל מתאריך 24.04.23- פג תוקף.
- 2 קופסאות 'פודינג וניל' מתאריך 20.05.22- פג תוקף.
- צנצנת טחינה מתאריך 10.11.22- פג תוקף.
- 3 קופסאות 'קרקר' מתאריך 23.04.23- פג תוקף.
- 1 שקית 'בייגלה' מתאריך 31.01.23- פג תוקף.

* יש לציין שכל מוצרי המזון שאינם בתוקף הושמדו ע"י נציגי המוסד!
6. מקפיא מסוג אמבטיה:
- נמצאה הגומייה מלוכלכת.
- אין תיעוד לטמפ' המקפיא.
7. מקרר הביצים נמצא מלוכלך.
8. הצבע בקירות מתקלף.
9. נמצאה תעלת הניקוז במחסן מלוכלכת- דבר המגדיל את פוטנציאל משיכת מזיקים.

ד. מכבסה:
1. רמת הניקיון סבירה.
2. תזרים עבודה תקין.
3. התקרה לא אטומה מפני חדירת מזיקים.
4. נמצאו חומרי הניקיון בשטח החדר ולא במקום סגור ייעודי כנדרש!
5. בחדר הכביסה נמצא עירוב בין הכביסה של המטופלים והכביסה של הדיירים מהדיור המוגן- סידור פסול לחלוטין! נמצאו קורי עכבישים בפתחי האוורור.
6. הצבע בקירות מתקלף.
7. נמצאו פחי האשפה ללא מכסים.

ה. מערכת מים:
1. טמפ' המים המסופקת עמדה על 49 מע"צ ולא על מינימום 55 מע"צ כנדרש בהנחיות.
2. טמפ' המים בקו חזרה עמדה על 40 מע"צ ולא מינימום 53 מע"צ כנדרש בהנחיות.
3. בדיקת מזחים מתאריך: 30.12.21- לא בתוקף.
• לאור הטמפרטורות הנמוכות במערכת המים החמים, המוסד נדרש לשמור על טמפ' מים חמים מסופקים 55 מע"צ לכל הפחות ועל טמפ' מים חמים חוזרים 53 מע"צ לכל הפחות.

- יש לציין שטמפרטורות נמוכות מהנדרש מעודדות התפתחות חיידקי הליגיונלה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

- המצב התברואי במוסד כמפורט לעיל.
- יש לציין שנמצאה מגמת שיפור מבקרה קודמת אך עדיין נדרשו להקפיד על:
1. ביצוע פעולת FIFO כראוי.
2. לשמור על טמפ' המים החמים המסופקים והחוזרים כנדרש לפי ההנחיות.
3. לטפל במצב הפיזי של המוסד: צביעת קירות, אטימת חורים וכו'.
- יש לתקן את הליקויים ולהודיע בכתב למשרדנו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-40 מיטות ברישוי ו-40 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.556	0.723	0.167	30%
אחיות	2	5.430	6.541	1.111	20.5%
מוסמכות		5.430	5.091	-0.339	-6.2%
מעשיות		0.000	1.450	1.450	100%
כוח עזר		13.667	13.671	0.004	0%
Nutritionist	1	8.000	7.000	-1.000	-12.5%
Physiotherapist		0.556	0.500	-0.056	-10.1%
Occupational Therapy	1	8.000	8.500	0.500	6.5%
Employment Instructor		0.556	0.975	0.419	75.4%
Speech therapist	1	1.067	1.000	-0.067	-7.4%
Social Worker		0.400	0.359	-0.041	-10.3%
Pharmacist	1	3.360	4.000	0.640	18.8%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 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-40 מיטות ברישוי ו-40 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.367	0.330	-0.037	-10.1%
House keeper	0.367	0.330	-0.037	-10.1%
Maintenance worker	0.278	0.250	-0.028	-10.1%
Storekeeper	0.278	0.250	-0.028	-10.1%
Chief cook [1]	0.367	0.000	-0.367	-100%
kitchen worker	1.111	1.111	0.000	0%
Cleaner	1.667	1.500	-0.167	-10%
Kashrut supervisor	0.189	0.250	0.061	32.3%
Gardener	0.100	0.250	0.150	150%
Secretary	0.367	0.500	0.133	36.2%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 18.00 מתאריך: 27.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 18.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.05.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
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	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	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)	41.00