משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.08.2022

במוסד: "יקירי אונו בע"מ (בית סוסנסקי)"

בישוב: קרית אונו

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 אונו בע"מ (בית סוסנסקי) (קוד מוסד 237R0)
אמיל זולה 2
קרית אונו

ד"ר סמו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי אונו בע"מ (בית סוסנסקי)"

מצורף דוח הבקרה מיום 08.08.2022.

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.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי אונו בע"מ (בית סוסנסקי)"

בתאריך 08.08.2022 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
  - 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
- **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:

במוסד יקרי אונו 36 מיטות סיעודיות ברשיון ו-30 מטופלים בפועל.
רפואה - יש לציין שבמוסד רופא חדש וחלק גדול מהליקויים מתייחסים לרופא הקודם. חלק גדול מהליקויים בבקרה הקודמת לא תוקנו.
סיעוד - יש להמשיך בהטמעת הנהלים הפנימיים בקרב הצוות הסיעודי וליישמם ברמת השטח.
פיזיותרפיה - מרבית ההערות חוזרות מהבקרות הקודמות. יש לפעול לתיקונם בהקדם.

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	30	30	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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		
בריאות הסביבה		X				

- במקצוע רוקחות לא התקיימה בקרה

- 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

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	79%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בגריאטריה.
במוסד מועסק רופא בית חדש, חודשיים במוסד, בהיקף של 20 ש"ש.
לציין שציוני ההבקרה מתייחסים לעבודה הרפואית בחלקם הגדול לרופא הקודם.
יש לציין כי חלק מהנושאים שעלו בבקרה קשורים להנהלה ולא לרופא באופן ספציפי. למשל - מתן חיסונים לעובדים.
למוסד מגיע רופא עיניים שבודק את כל החולים.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.
שני הרופאים מבצעים כוננויות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי במוסד מומחה בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: על הרופאים להשתתף בחת"ש הן במתן הרצאות והן בנוכחות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלק מהערות הבקרה הקודמת לא תוקנו.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את תוכן השיחות עם המשפחות.
נכתב באופן כללי רק כי בוצעה שיחת תיאום ציפיות עם המשפחות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: יש לשלוח את רופא הבית להשתלמות בגריאטריה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש להשלים את הכרת נהלי האגף לגריאטריה ולפעול לפיהם.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: אין רישום.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לתאר באופן שוטף דרגה וקוטר של פצעים.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לכתוב מיקום ודרגה של פצעי לחץ באבחנות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לבצע דיון בישיבת צוות רב מקצועית של נושאים שעולים בישיבה ולסכם את הדיון וההחלטות.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לבצע דיון בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק על מטופלים עם הגבלה פיזית ולתעד את ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: הרישום במעקב הרפואי אחר ארועים חריגים תקין, אך יש לוודא שממלאים דו"ח ארוע חריג בכל מקרה של קרע עור.

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.

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש לשתף את הרופא בתכניות מניעה במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת, הממוקמת בקומת קרקע. בכניסה למוסד גינה מטופחת עם פינות ישיבה לשימוש המטופלים והמבקרים. בצידה השני של המחלקה יציאה לגינה נוספת מקורה, המשמשת להפעלת המטופלים בתעסוקה מחלקתית.
המטופלם נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם אישי ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית ו/או פרטנית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ולא כל המזרונים ויסקו אלסטיים.
נצפה שימוש רב במזרוני אויר, שאינם תחליף למזרונים ויסקו אלסטיים.
רק חלק מחדרי המטופלים בעלי צביון אישי.
הישיבה בחדר האוכל על כסאות הגלגלים מול השולחנות אינה מיטבית לחלק מהמטופלים במחלקה.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס מכבד כלפי המטופלים.
האוירה בזמן ארוחת הצהריים נינוחה, האוכל הוגש למטופלים תוך הכרות העדפותיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי/המנהל בעל ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. מזה מספר חודשים למוסד מונה פרויקטור, אח במקצועו, לסיוע ולמתן הדרכה והכוונה במטרה להעלות את רמת העשייה הסיעודית במוסד.
מתוך 7 אחיות/ים , 6 מוסמכים, כולם בעלי תואר אקדמי. אח עם קורס על בסיסי בגריאטריה עובד חצי משרה ובעיקר משמרות לילה, לכן לא ניתן בונוס בתחום זה. האחות המעשית ותיקה ומנוסה, עובדת במחלקה בנוכחות האח הראשי במחלקה. רוב כוחות העזר מהגרי העבודה. רובם ותיקים במקום ודוברי עברית בסיסית.
בסידורי העבודה של כוחות העזר, גם במשמרות לילה יש לציין את שעות העבודה, תחילה וסיום המשמרת.

חוזקים:
חלק ניכר מהתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרות הקודמות תוקנו.
רוב הצוות הסיעודי ותיק ומכיר היטב את המטופלים.
האח הראשי נרשם להכשרה בנושא מתן חיסוני חובה לעובדי מערכת הבריאות אשר תתקיים בלשכת הבריאות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- חשוב להתייחס לרקע משפחתי, לפרט האם המטופל נתמך על ידי המשפחה, להתייחס להרגלים של המטופל, לפרט סיבת קבלה למוסד ולפרט בעיות עיקריות בקבלה.

- אומדן התנהגותי: יש להקפיד על ביצוע כפי שדובר במהלך הבקרה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מאשפוז בבית חולים כללי.

מעקב סיעודי

- יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופל בחזרתו מאשפוז בבי"ח כללי, אחרי אירוע חריג, מחלה חריפה ועוד כפי שדובר במהלך הבקרה.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להשלים את הציוד/הריהוט החסר כנדרש.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג במקרה של גילוי המטומה/קרע עור/סימן חבלה אצל מטופל. כאשר הסיבה לחבלה לא ידועה יש להעביר את האירוע החריג לטיפול הועדה למניעת התעמרות.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות אירוע חריג ולשמור את התיעוד.

תקשורת

- יש להטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת.
במכתב ההפניה הסיעודי לבית חולים כללי יש לציין את המשקל העדכני של המטופל, תאריך היציאה האחרונה, שעת הארוחה האחרונה, מידע על קורונה, פעילויות סיעוד שבוצעו טרם ההפניה וחפצים ופריטים אישיים שהועברו עם המטופל.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: מטופל עם ירידה בשמיעה יש להפנות לקלינאית התקשורת של המוסד. לציין בדיווח הסיעודי את הפניה וההנחיות שניתנו על ידי הגורם המקצועי. יש לעדכן הערכה תפקודית ואת תכנית הטיפול.
יש להתייחס לבעיות בתקשורת בתכניות הטיפול כפי שדובר במהלך הבקרה.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לבצע דיון על נושאים שעולים במהלך ישיבת צוות רב מקצועי, לגבש תכנית טיפול, החלטות וסיכום בכל ישיבה לכל מטופל.
יש להעביר את סיכום הישיבה לרשומה הסיעודית של המטופל עליו התקיים הדיון הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- במהלך ארוחת הצהריים נצפתה עובדת מאכילה מטופלים בקצב מהיר מדי, ללא תקשורת עמם וללא חיטוי ידיים במעבר ממטופל למטופל אחר.

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש לציין בדיווח הסיעודי, להפנות לאיש צוות רלוונטי, לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול עם קבלת הנחיות מקצועיות.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לעדכן הערכה תפקודית ולבנות תכנית טיפול בכל בעיה בתחום התזונה כפי שדובר במהלך הבקרה.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי בשיתוף צוות רב מקצועי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים כפי שדובר במהלך הבקרה.

היגיינה אישית ולבוש

- בבדיקה אקראית רוב מברשות השיניים נמצאו יבשות. יש להקפיד על צחצוח שיניים תותבות/טבעיות ו/או טיפול פה למטופלים הרלוונטיים מידי בוקר וערב. חשוב לפתח תכנית לביצוע, מעקב ותיעוד.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: על רופא, אחות, פיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק להתייחס להגבלותהמכאניות בדיון רב מקצועי ובסיכום לציין את סוג ההגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן ישיבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי. מומלץ לפתח פרויקט בנושא זה בשיתוף אנשי צוות רלוונטי.

קשר עם המשפחה

- יש לקיים שיחות על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים במחלקה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אח אחראי מחלקה בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת אח במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי צוות רב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה בנושא רלוונטי והן בנוכחות בהרצאות אנשי צוות אחרים.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/הרצאות/השתלמויות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש להמשיך בהטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב הצוות המטפל.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לשפר את תהליכי התיעוד של ההדרכה. לציין תאריך התחלת וסיום ההדרכה, משוב העובד להדרכה ותיאום ציפיות.

מניעת זיהומים

- מאז פרוץ מגפת הקורונה נושא חיסוני העובדים לא קודם. האח האחראי נרשם להכשרה בנושא מתן חיסוני חובה לעובדי הבריאות במוסד אשר תתקיים בלשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- דו"ח הבקרה מתייחס לממצאים שנמצאו במהלך השנה האחרונה. בחודשים האחרונים חל שיפור וניכרת השקעה במתן הדרכות לצוות המטפל בנושא שלמות העור ומניעת פצעי לחץ. הועברו מספר הדרכות בנושא זה לאחיות/ים וכוחות העזר. יש להמשיך בהדרכות לצוות המטפל בנושאים נוספים אשר הועלו במהלך הבקרה.
המשך הטמעת נהלים פנימיים בקרב הצוות המטפל ויישומם ברמת השטח גם כן יסייעו להעלאת רמת העשייה הסיעודית במוסד.
מומלץ לבנות תכניות מניעה ע"י הצוות הסיעודי בשיתוף אנשי מקצועות הבריאות הנוספים לרווחת המטופלים.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. מומלץ להשתמש בכלי ייעודי המותאם לביקורות אלו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח קצה המקבל את המזון מחברת קייטרינג.
האח הראשי אחראי על הזמנת מנות המזון מחברת הקייטרינג.
במוסד נקלטה עובדת חדשה כאחראית על מטבח הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ניסיון בעבודה בגריאטריה ובעלת וותק במקצוע של 9 שנים ו-11 חודשים. הדיאטנית עובדת במוסד שנה ו-4 חודשים
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והשתתפה בשנה זו בכנס לתזונה פליאטיבית.
הדיאטנית נקראה והצטרפה לבקרה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה מלא עם הצוות הרב מקצועי.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה.
דיאטנית המוסד יצרה, וממשיכה להפעיל, כלי מעקב ופיקוח על תחום התזונה במוסד שמאפשר את קידום תחום התזונה בטווח הקצר והארוך.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית הדריכה את אחראית מטבח הקצה החדשה בנהלי התזונה הקשורים לתפעול מערך המזון וחלוקת המזון.
מתועדות בפירוט ישיבות המתקיימות עם חברת הקייטרינג בנושא התפריט והמזון המוגש במחלקה.
נערכות תצפיות על הארוחות השונות שמתועדות באופן מלא וניכר כי יש יישום של הנלמד מהן.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית מקפידה לעדכן את הרשומות התזונתיות במטבח הקצה ובמחלקה.
הדיאטנית ערכה הדרכת חת"ש בחודש מאי 2022 בנושא מרקמי המזון ע"פ האידדסי.
הדיאטנית יזמה התערבות להתאמת הסכו"ם המוגש למטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ניכר כי העובדת האחראית על מטבח הקצה וחלוקת המזון מכירה את המטופלים ודואגת כי המטופלים יקבלו את כל הדרוש להם בעת הארוחה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מקפידה לערוך הערכה תזונתית לכל מטופל חדש כנדרש בנהלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית כותבת תוכניות תזונתיות מפורטות ומנומקות ועוקבת אחר ביצוען ומצבו התזונתי של המטופל כנדרש בנהלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- במוסד קיים מלאי של מוצרים יבשים לשעת חירום. יש לשמור גם את המוצרים ה"רטובים" במלאי המזון לשעת חירום ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500.

איכות ובטיחות המזון

- דוגמאות המזון נמצאו עם תאריך, אך ללא רישום שם המזון הנדגם על קופסת הדגימה. יש להקפיד על 150 גרם/מ"ל בכל דוגמת מזון שנלקחת.
לא נשמרו דוגמאות מזון ממנות המרק.
לא נשמרה דוגמת מזון מהמנה החמה המורכבת הרכה בארוחת הערב ביום לפני יום הבקרה.
יש להקפיד על יישום נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 במלואו.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: קיים ספר מתכונים שנשלח מחברת הקייטרינג ונכתב ב-2007. מעיון בספר זה ניכר כ חלק מהמתכונים אינם על פי גודלי המנה הנדרשים בנהלי האגף לגריאטריה. יש ליצור אסופת מתכונים יחד עם חברת הקייטרינג שתעמוד בדרישות נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 9-500.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את הארוחות ולדאוג כי מרווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה לא יותר מ- 13 שעות.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: מומלץ להדריך בשנית את הצוות על מדידות טמפרטורת המזון וחשיבות בדיקות אלה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי את הרוטבים השונים בהם מוגשות המנות השונות.
יש לסמן בתפריט את המנות שיוגשו במרקם טחון בארוחות הצהרים.
יש לבקש מחברת הקייטרינג לשלוח את המנות עם התוספות המיוחדות הרשומות בתפריט. לדוגמא: ביום הבקרה רשום "פירה עם עשבי תיבול" והוגש פירה רגיל ללא תוספת זו.
יש לגוון את מנת העוף המוגשת (אופן בישול, רוטבים). ע"פ התפריט הרשום מוגש "עוף צלוי" ברוב הפעמים.
מנה תעשייתית הנרכשת כמוכנה מראש (נקניקיות, שניצלונים) אין לתת יותר מפעמיים בחודש. יש לבחון את הזמנת והגשת מנות העלולות להיות בעייתיות מבחינת גודל מנה ובטיחות, כגון: נקניקיות וכנפי עוף המופיעות בתפריטים השבועיים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ע"פ התפריטים השבועיים אין 14 סוגים שונים של מנות מורכבות בארוחות הערב בשבועיים.
יש להקפיד כי ביום בו מוגשת בארוחת הערב תוספת מורכבת (מנה עיקרית מורכבת) דלה בחלבון חובה להגיש ממרח המכיל חלבון ולהפך.
ארוחות הערב בימי שבת זהות בכל מרכיבי הארוחה בין שבוע לשבוע וחסרות במנת ירק חי.

יש להגיש בכל יום בארוחות הערב ירקות חיים.
אלה הערות חוזרות מבקרה קודמת שטרם תוקנו!

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בארוחת הצהרים הוגש קינוח של רסק תפוחי עץ לכולם ללא התייחסות למרקמי המזון השונים ולרשום בתפריט (קוביות הדרים).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נמצא כי חלק מהמטופלים לא קיבלו את המזון במרקם הרשום בטופס המרקמים התלוי במחלקה. יש לרענן לצוות את חשיבות חלוקת המזון ע"פ המרקמים שנקבעו ולהקפיד על יישום הנחיות אלה בחלוקה עצמה.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודלי המנה נמצאו תקינים למעט מנת הדג ששקלה 80 גרם בלבד. יש להגיש מנה זו בגודל הנדרש שהוא 140 גרם.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): אין להשתמש בשולחן מטופלים כעמדה לחלוקת כלים בעת הגשת ארוחת הצהרים.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- ניכר כי הדיאטנית מסורה מאוד לתפקידה ומקפידה על מילוי תפקידה בצורה הטובה ביותר. נסיונה הרב בתחום הגריאטריה מניב טיפול תזונתי מיטבי.
יש לתקן את ההערות שנמצאו בבקרה זו הקשורות למערך המזון בשיתוף ההנהלה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט וותיק עובד במקום ארבעה ימים בשבוע, יומיים בשעות הבוקר ויומיים בשעות אחה"צ, סה"כ 20 ש"ש.
כוחות העזר מסייעים בניוד המטופלים בין המחלקה וחדר הפיזיותרפיה.
הפיזיותרפיסט לא נכח בבקרה עקב חופשה.
בזמן הבקרה היה פיזיותרפיסט מחליף, אך לא נעשתה עמו חפיפה ו/או תעדוף משימות.
מומלץ לקיים חפיפה, תעדוף משימות ותוכנית עבודה מסודרת בהבאת פיזיותרפיסט ממלא מקום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

אבחון פיזיקלי

- מתועד כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. מתועד בטופס ייעודי בליווי חתימות.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול פרטני

- הערה חוזרת - חשוב ליישם את תוכנית הטיפול שנקבעה בתדירות שנקבעה, על מנת לאפשר השגת המטרות ומיצוי הפוטנציאל התפקודי של המטופל/ת.

טיפול בקבוצה

- על פי התיעוד בטבלאות מעקב הטיפולים החודשיות, טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה החלו/התחדשו בינואר 2022.
בקבוצה רשומים 4 מטופלים/ות. נמצא חוסר התאמה בין דיווח שניים מהמטופלים הרשומים לבין התיעוד.
יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה בחדר הפיזיותרפיה, תוך שמירה על המשכיות ובאופן שיאפשר השגת המטרות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- נמצא שימוש בולט ב"העתק הדבק". אין לעשות "שימוש עיוור" בפונקציה זו.
יש להקפיד לתעד במועד ובאופן שיתן תמונה ברורה של המצב התפקודי של המטופל, ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה.
צריך לעדכן מטרות, תוכנית ותדירות הטיפול.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
גובה השולחנות אחיד ואינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות.
חלק מכיסאות הגלגלים ללא שמות.
ניצפו ריפודי ידיות כיסאות גלגלים עם קרעים המעלים סיכון לפציעות זיהומים.
עדיין אין אף כסא גלגלים מסוג TIS.
יש להצטייד / לחדש ציוד כנדרש בחוברת הצטידות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הערה חוזרת - השתתפות הפיזיותרפיסט בימי עיון / השתלמויות / קורסים הרלוונטים לעבודה היומיומית, חשובה ונדרשת להתעדכנות והעמקת הידע המקצועי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- הערה חוזרת - יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכל המטופלים/ת במחלקה הסיעודית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות כולל מחלקה סיעודית אחת עם חצר ובה גינה מרוהטת המשמשת את המטופלים ואת אורחיהם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס החדשה החלה לעבוד במוסד בתחילת חודש יולי כמדריכה לעו"ס שעבדה כחודש. החלה לעבוד כעו"ס במחלקה בתחילת חודש אוגוסט.
בעלת תואר ראשון בעו"ס ותואר שני בגרנטולוגיה עם ידע וניסיון מקצועי רב בעבודה במוסדות.
העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 15 שעות שבועיות, בפריסה לשלושה ימי עבודה. הבקרה נערכה בנוכחות העו"ס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס השקיעה בהשלמת הפערים שנוצרו בתהליכי הקבלה וההסתגלות של מטופלים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מסייעת למטופלים ולמשפחותיהם בתהליך קבלת קוד מול משרד הבריאות.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חלק מחדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.
בעת הבקרה המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, לבושם נקי, אישי ומותאם לעונת השנה. חלקם משתתפים בפעילות תעסוקתית.
מושמעת במחלקה מוסיקת רקע.
נצפתה ארוחת הצהריים אשר התנהלה באוירה נעימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס החלה לגייס מתנדבים ולפעול לפיתוח הקשרים עם הקהילה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס בעלת הכשרה בנושא. יש לציין לטובה כי בנתה תוכנית עבודה שנתית עם תרשים זרימה לועדת התעמרות.
נערכה ועדת התעמרות בחודש יולי המסכמת את הרבעון האחרון של הארועים החריגים.

מתוכננת הרצאת חת"ש על מניעת התעמרות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתוכננת להתכנס השבוע ועדה פליאטיבית. יש לציין כי לעו"ס הכשרה מקצועית בתחום הטיפול התומך (פליאטיבי).

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העובדת הסוציאלית החדשה מכירה את נהלי משרד הבריאות ופועלת בהתאם.
  לעובדת הסוציאלית חדר נעים ומותאם לצרכי עבודתה.

- תקינה נדרשת: כן.

שביעות רצון משפחות

- בשיחות עם בני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מאיכות הטיפול ויחס הצוות במגבלות מצב משבר הקורונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: יש להשקיע במתן צביון אישי בחדרי המטופלים על מנת להעניק אווירה ביתית וחמימה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית נמצאו מטופלים רבים כשהם רדומים סביב שולחנות האוכל. בחדר האוכל גובה השולחנות אחיד ואינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות.
  נצפו ריפודי ידיות כיסאות גלגלים עם קרעים המעלים סיכון לפציעות זיהומים ואף חלק מכיסאות הגלגלים ללא שמות המטופלים.
  נצפה כי חדר הרחצה והשרותים של החדרים 5 ו 6 משותפים כאשר בכל חדר שוהים 3 מטופלים, מצב זה אינו תקין.
  נבדקה מדגמית טמפרטורת המים בחדרי הרחצה ונמצאה חמה מדי למגע.
  יש לתלות במיקום נגיש במחלקה לוח הודעות למשפחות עם מידע על מיצוי זכויות, מגילת חוק זכויות החולה ואת שעות קבלת הקהל של העו"ס.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: עבודה קבוצתית עם המטופלים אינה מתקיימת. יש לאתר צרכים עם המטופלים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא. יש לפעול לשימור הקשר עם המשפחות ולאפשר שיח משותף בנושאים רלוונטיים. בנוסף מומלץ לפתוח קבוצת וואטסאפ לעדכונים למשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: יש להגביר את המעורבות של העו"ס בנושא טיפול בתלונות וארועים חריגים. יש להתייחס למצבים הרגשיים, חווית המטופל ומעקב בנושא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים את הוועדה למניעת התעמרות בהתאם לנוהל.
מעורבות העו"ס חשובה באירועים חריגים. נצפו בבקרה מטופלים עם קרעי עור כאשר לא ברורה הסיבה להם. בבדיקה ללא דו"ח ארוע חריג ולא עלה לדיון במסגרת ועדת אלימות.
יש להקפיד לעלות לדיון בוועדה למניעת התעמרות אירועים חריגים שהסיבה להם אינה ידועה ולבחון האירועים בצוות רב מקצועי בהתאם לצורך.
יש לרענן את הנהלים בנושא חובת הדיווח ומניעת אלימות.

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

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: יש לפעול להעלאת המודעות שלהצוות ולהטמיע את הנושא של איתור וחובת הדיווח. בבקרה נצפו מטופלים עם קרעי עור ללא דיווח.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: יש להמשיך לפעול למיצוי זכויות ניצולי שואה.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש להעלות את המודעות של הצוות לצרכים הייחודיים של המטופלים ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להשלים פערים ולקיים ישיבות צוות בהתאם לנוהל (השתתפות מלאה של כל הצוות, תדירות, מעקב).
יש לכתוב את סיכום הישיבות במהלך הישיבה, להקפיד על כתיבת תכניות התערבות מקצועיות המשקפות את מצב המטופל ולעקוב אחר ביצוען.
על העו"ס להשתתף בחת"ש הן במתן שתי הרצאות בשנה והן בנוכחות בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש להקפיד על דיון מקיף ותיעודו בישיבת הצוות הרב מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: לא נמצא תיעוד לעבודה קבוצתית מהבקרה האחרונה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי במוסד אינו מתפקד בשנה האחרונה. מחסור קבוע לאורך זמן בכ"א בשרות הסוציאלי פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
העו"ס החדשה החלה בתהליך הכרות עם המטופלים והמשפחות והחלה לפעול למיצוי זכויותיהם. ניכר כי קיימת מוטיבציה גבוהה לקדם את תחום העבודה הסוציאלית כדי להמשיך ולתת מענה איכותי למטופלים ובני המשפחה. על העו"ס להשלים פערים שנוצרו, לייצב את השירות הסוציאלי במוסד ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית 1.
- במוסד מטבח קצה המספק ארוחות חמות למטופלים ע"י ספק מורשה כל השבוע.
- שירותי כביסה מופעלים במוסד.

מצב תברואי:

1. מטבח קצה:

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.

- דגימות מזון: חסר שם פריט המזון ותכולת המזון אינה כנדרש 150 גרם.

- מקרר בשר:

1. נמצאו ביצים גולמיות יחד עם דגימות מזון וירקות שטופים, נמסר כי הביצים הן לעובדים - סידור פסול!.
2. נמצאה עוגה חלבית בתבנית אלומיניום מיום שלפני יחד עם סכין - הושמד במקום.
3. צג הטמפ' של המקרר הראה טמפ' של 8.1 מע"צ ולא 5 מע"צ כנדרש.
4. מקרר לא נקי - מלוכלך!

- עגלות שינוע המזון החם נמצאו בלי מד טמפ' אלקטרוני.
- אין מיזוג במטבח, טמפ' החדר עמדה על 27.8 מע"צ ולא על 25 מע"צ כנדרש!
- חסר שילוט במדורים.
- במדורים חסר סבונייה+ סבון ומתקן לניגוב ידיים.
- כלי חיתוך כמו סכין נמצאה מונחת על הכיור לא במקום הייעודי לה.
- אין צינור גמיש לשטיפת עגלות הובלת המזון החם.
- שטיפת העגלות נעשה באמצעות דלי מים במקומות שונים במטבח ואין תעלה קרובה לניקוז המים.
- אין מנדף מעל הכיריים.
- לוח החשמל חשוף ולא נמצא בארון סגור.
- כניסת ויציאת האוכל מאותה דלת - תזרים עבודה לא תקין.
- כלי ניקיון נמצאו ברחבת המטבח ולא במקום הייעודי להם.
- נמדדה טמפ' המזון החם שמגיע מהקייטרינג; עוף 51.4 מע"צ במקום 65 מע"צ, דג 50.1 מע"צ במקום 65 מע"צ וקציצות הודו 55.3 מע"צ.

5. מחסן :

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור- הריצפה דביקה ונצפו ג'וקים מתים!.
- אין תחלופת אוויר מספקת.
- המחסן לא אטום הרמטי מפני חדירת מזיקים.
- חדר קירור:

1. הכיל מוצרי מזון מוכנים יחד עם ירקות גולמיים - סידור פסול!.

2. שילוט המדפים לא תואם את מוצרי המזון המונחים עליו!.

- במקפיא נמצאו גלידה + בשר גולמי/טחון ללא כל סימון ומזון מוכן - נדרש לפנות.
- תיעוד טמפ' המקררים והמקפיא נראות לא אמינות - אותה טמפ' בכל יום עבודה!.
- חסר מד טמפ' אלקטרוני.
- במחסן הכלים נצפה טיח בקירות מתקלף.
- אין סדר במחסן.

6. מכבסה:
- תזרים עבודה תקין.
- בפיר כביסה מלוכלכת אין מגלשה והכביסה המלוכלכת נופלת ישירות לעגלת פלסטיק.

7. מחלקות :
- רמת הסדר והניקיון בחדרים תקינה.
- רמת הציוד האישי תקינה.
- בחדר מספר 6:
1. בארון של מטופל נמצא ציוד רפואי - סידור פסול לחלוטין.
2. טמפ' המים שנמדדה עמדה על 47.7 מע"צ ולא על 45 מע"צ כנדרש!.
3. הוונטה בשירותים אינה עובדת.
4. המקלחת ושירותים של החדרים 5 ו-6 משותף - אשר בכל חדר שוהים בו 3 מטופלים!.
5. בזמן חלוקת המזון נצפו גסטרונומים אחד מעל השני בעגלת החימום.
6. מרק חם נמצא בטמפ' החדר ולא בעגלת החימום- נדרשו להכניס לחימום.
- בחדר מספר 10:

1. אסלת השירותים לא נקייה.
2. ציוד צחצוח השיניים (מברשת+ משחת שיניים) נמצאו מעל לאסלה!
3. בשירותים אין וונטה.
- הארונות והשידות של המטופלים אינם מקובעים לקיר!.
- לא כל המזרנים בחדרים הם ויסקואלסטיים.
- מטבחון חלוקה:
1. במקרר אין מד טמפ' אלקטרוני.
2. טמפ' המקרר שנמדדה עמדה על 14 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש!.
3. נמדדה טמפ' המזון החם לפני ההגשה לסועדים; עוף 54.5 מע"צ במקום 65 מע"צ, דג 60 מע"צ במקום 65 מע"צ וקציצות הודו53.8 מע"צ.
4. נמדדה טמפ' המים החמים בעגלת הובלת המזון החם והיא עמדה על 76.7 מע"צ ולא כנדרש!.

8. איסוף פסולת:
- במבנה הבנוי מבניה קלה נמצאו מכליות לאיסוף הפסולת.
- הצינור הגמיש לשטיפת החדר נמצא זרוק על הרצפה.
- החצר האחורית מוזנחת ומלאה בציוד מיותר.
9. חצר קדמית:
- מטופחת למעט בדלי סיגרייה שנמצאו זרוקים על הריצפה.
- שירותי עובדים חיצוניים - ידית הדלת אינה תקינה.
10. טיפול לא רפואי בגוף האדם:
- אין גוזז/מספריים לציפורניים עבור כל מטופל.

11. מערכות מים חמים:
- הוצג בדיקות מיקרוביולוגיות - נמצא תקין.
- הוצג תיעוד הדברה במוסד - נמצא תקין.
- הוצג תיעוד לבדיקות כלור יומיות - נמצא תקין.
- אין מערכת הכלרה משלימה ולא יהיה ניתן לטפל בחריגות כנדרש.
- אין תיעוד לבדיקת טמפ' מים חמים יומיות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בביקורת נמצאו ליקויים כמפורט לעיל.

טמפ' המים החמים שנמדדה בחלק מהחדרים עמדה על 47.7 מע"צ ולא על 45 מע"צ כנדרש - סכנת כוויות שהמוסד נדרש לטפל במקום.
אין תיעוד לבדיקת טמפ' המים החמים, כך שלא עומדים בדרישות התקנות.
אין הקפדה על שרשרת טמפ' מזון תקינה.

יש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	1.133	0.713	169.8%
אחיות	3	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות		5.430	4.382	-1.048	-19.3%
מעשיות		0.000	1.289	1.289	100%
כוח עזר		10.250	10.843	0.593	5.8%
Nutritionist	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist		0.420	0.500	0.080	19%
Occupational Therapy	1	6.000	8.000	2.000	33.3%
Employment Instructor		0.500	0.875	0.375	75%
Speech therapist	1	0.800	1.250	0.450	55%
Social Worker		0.300	0.385	0.085	28.3%
Pharmacist	1	2.520	5.000	2.480	98.3%

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)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	0.400	0.125	45.5%
House keeper	0.275	0.400	0.125	45.5%
Maintenance worker	0.208	0.500	0.292	140.4%
Storekeeper	0.208	0.300	0.092	44.2%
Chief cook [1]	0.275	0.500	0.225	81.8%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	1.500	0.200	15.4%
Kashrut supervisor	0.142	0.250	0.108	76.1%
Gardener	0.075	0.300	0.225	300%
Secretary	0.275	0.400	0.125	45.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.50 מתאריך: 23.08.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 33.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.08.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	13.50
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	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	26.50