מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.07.2021

במוסד: "טנדר לאבינג קאר חדרה"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר נזאר מוסא
מנהל/ת רפואי/ית
טנדר לאבינג קאר חדרה (קוד מוסד 237S0)
הרצל 63
חדרה

ד"ר מוסא נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קאר חדרה"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.07.2021.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסותמפורטת 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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
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
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
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 "טנדר לאבינג קאר חדרה"

בתאריך 12.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אריאל יקים, מנהל המחלקה לשירותים מוסדיים, אגף הגריאטריה
- **סיעוד** - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 02.06.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

בית אבות "טנדר לאבינג קאר חדרה" שייך לרשת T.L.C ונפתח בחודש מרץ 2019.
לבית האבות רישיון למחלקה סיעודית אחת בת 36 מיטות ובנוסף מבנה בן 4 מחלקות בתהליך אישור לפתיחת מחלקה לתשושי נפש ומחלקה לסיעוד מורכב תומך.
המבנה חדש ומרשים ולובי הכניסה מרוהט בריהוט מודרני ואסתטי.
לבית האבות תעודת כשרות מטעם חברת הקייטרינג.

מניעת זיהומים:

יש להכשיר את הצוותים במוסד בתחום של מניעת זיהומים.

חיסוני עובדים:

בתקופת הקורונה מרבית העובדים חוסנו. יש להקפיד על ביצוע שגרת חיסונים של אנשי הצוות לשפעת על פי נהלי האגף לגריאטריה.

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	36	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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			

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@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	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נעשתה בעת מגפת הקורונה. בוצעה התחשבות בכך בפרמטרים המתאימים, כגון יציאה להשתלמויות וביקורי משפחות.

חוזקים:
הלקחים מהבקרה הקודמת יושמו באופן ראוי להערכה. בעיקר יש לציין לטובה את השיפור ברישום הקבלה הרפואית וכן את הרישום המקיף במעקב הרפואי.
קיימת תכנית הדרכה מוסדית בתחום הרפואה.
קיימת זמינות של המנהל הרפואי בכל שעות היממה. נצפה מקרה בו נמדד חום גבוה למטופל בשעה 1 בלילה. המנהל הרופא נתן הנחיות טלפוניות ולמחרת ביצע רישום מקיף בתיק הרפואי.
קיימים יעוצים של רופא מומחה בגריאטריה.
נצפו יעוצים של רופאים מומחים שאינם מתחום הגריאטריה (נפרולוג, יעוץ אורתופד).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:
למרות שבבקרה הקודמת צויין שהמנהל הרפואי הרשום ברישיון אינו עובד במוסד למעלה משנה, הדבר לא תוקן גם בבקרה הנוכחית. יש לפעול בהקדם לשינוי שם המנהל הרפואי הרשום ברישיון המוסד.
אין רישום של העדפות סוף חיים בקבלה ובמעקב הרפואי.
תיעוד השיחות עם המשפחות נמצא לקוי.
יש להקפיד על ביצוע שגרת החיסונים של אנשי הצוות לשפעת בהתאם לנוהל רוחב 0.4.11, לרבות מתן הסבר למסרבים והחתמתם על טפסי סירוב.
יש להקפיד על ביצוע בדיקה תקופתית אחת לשלושה חודשים עם התייחסות מלאה לבעיות חדשות ולממצאים חדשים - בתחום הרפואי ובתחומים נוספים.
יש לרשום סיכום רפואי במקרה של פטירה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הטיפול הסיעודי ניתן ברמה כללית טובה, בהתאם להנחיות ונהלי משרד הבריאות.
האווירה במוסד טובה, המטופלים נצפו לבושים בהתאם לעונה נינוחים ורגועים.
יש לציין לטובה כי בשנה החולפת הנהלת המוסד נרתמה לסייע בטיפול בחולי קורונה, ע"י פתיחת 3 מחלקות קורונה ומתן מענה לקליטת חולי קורונה בכל שעות היממה תוך קיום של תהליכי קליטה ושחרור של מטופלים רבים בפרק זמן קצר.
העיסוק בהתמודדות עם הקורונה גרם לכך שחלק מהתחומים הרוחביים טופלו באופן חלקי, כעת יש לחדש את הפעילות בתחומים השונים באופן מלא.
הוצגה תכנית חת"ש לשנה הקרובה, עם השתתפות חלקית של צוות רב מקצועי.
יש להכשיר אחים ואחיות כנאמני נושא ולפתח תכניות עבודה במטרה להיטיב את איכות הטיפול
מומלץ לשלוח את הצוות הסיעודי לקורסים על בסיסיים רלוונטיים לתמהיל המטופלים במחלקות השונות.

תמהיל מטופלים: ביום הבקרה היו מאושפזים 21 מטופלים, 4 מתוכם בסטטוס תשוש נפש. 3 מטופלים הזקוקים לתמיכה במחולל חמצן, מטופל 1 עם פצע לחץ (בחומרה 2-1), אין מטופלים הזקוקים להזנה אינטרלית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- תקינת אחיות וכוחות העזר: עפ"י התקינה הנדרשת.
בבדיקת סידורי עבודה ומצבת העובדים של כוחות העזר, נמצאה חוסר התאמה- בסידור העבודה של כוחות העזר מופיעה עובדת שלא מופיעה במצבת העובדים.
אחות אחראית מחלקה סיימה את לימודיה בשנת 2019 ואינה עומדת בדרישות נוהל סיעוד 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי".
בבדיקת סידורי עבודה נמצא:
אח עם היתר העסקה זמני מבצע אחריות משמרת. עבודת אחים/יות עם היתר זמני מתבצעת אך ורק בכפיפות לאחות מוסמכת ואינם רשאים לבצע אחריות משמרת.
אחים עובדים במשמרות כפולות של 16 שעות, בניגוד לחוקי עבודה ומנוחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- 1. אווירה כללית במוסד – האווירה במוסד טובה, ביתית. ביום הבקרה המטופלים נראים נקיים מסודרים, לבושים בהתאם לעונה.
2. חיסונים של הצוות : בתקופת הקורונה דאגו לחסן את מרבית העובדים , 96% מכלל העובדים חוסנו לקורונה או החלימו מקורונה, 98% מהצוות הסיעודי חוסן לקורונה.
3. תהליכי עבודה: החל מכניסתה של האחות האחראית למחלקה ובשיתוף פעולה מלא עם האח הראשי ניכר שיפור וטיפול בליקויים מבקרה קודמת, לדוגמא: בטיחות הטיפול- עגלת החייאה - בבדיקה מדגמית, התרופות בתוקף. בדיקת לרינגוסקופ ובדיקת ידע לגבי התאמת נתיב אויר ע"י צוות סיעודי נמצאו תקינים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצא חוסר התייחסות לנתונים אישיים ודמוגרפיים, נתונים משפחתיים וחברתיים. יש להקפיד להתייחס לכך ברשומות בדגש על מטופלים היוצאים לאשפוז בבית חולים.
אומדן תפקודי- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצא כי לחלק מהמטופלים לא בוצע אומדן, יש להקפיד לבצע אומדן תפקודי בכל שינוי במצבו של המטופל.
אומדן התנהגותי- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצא כי לחלק מהמטופלים לא בוצע אומדן, יש להקפיד לבצע אומדן התנהגותי לכל מטופל במחלקה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד להתייחס ברישום התכנית למכלול הבעיות של המטופלים כולל מרכיבים נפשיים, לעדכן בכל שינוי את התוכנית לדוגמא: מטופל שפיתח דלקת בדרכי השתן, יש לתעד ולעדכן בתוכנית טיפול.

מעקב סיעודי

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצאו ברוב הרשומות מעקבים שוטפים. יש להימנע מכתיבת מעקבים בשיטת "העתק - הדבק". הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים - נמסר ע"י אחות אחראית שהערכה תפקודית מתבצעת כל 3 חודשים אך בבדיקה מדגמית לא נמצא יישום. יש לתעד ולעדכן את כל התיקים.

הבטחת הסביבה

- בטיחות הטיפול - במהלך העברת מטופלת, הזקוקה לתמיכת חמצן, מכ"ג למיטה, נצפה כוח עזר מחבר אותה לחמצן, בניגוד לסמכויותיו המקצועיות. יש לחדד בפני הצוות הסיעודי- אחים/יות וכוחות עזר את סמכויות כוחות העזר ושמירה על בטיחות הטיפול.
אירועים חריגים - התהוות פצעי לחץ בתוך המוסד נחשבים בבחינת אירוע חריג ויש לתעד ברשומה מתאימה. אין דיווח מסודר על אירועים המוגדרים ככמעט אירוע. יש לדאוג לתיעוד אירועים אלה וקיום תהליכי למידה ושיפור מאירועים חריגים ואירועים שהם בבחינת "כמעט אירוע". בבדיקת דוחות אירוע נמצאו מסקנות כלליות בלבד. יש להקפיד על רישום מסקנות מפורטות למניעת הישנות חוזרת של אירועים.
למטופלים עם ירידה קוגניטיבית לא נמצאו אמצעי אוריינטציה מתאימים. מומלץ לשתף את הקלינאית תקשורת ולבנות תוכנית מתאימה.

תקשורת

- ישיבות צוות רב מקצועי - בבדיקה מדגמית, נמצאה השתתפות חלקית של אנשי מקצוע שונים, יש להקפיד לקיים ישיבות בצוות מלא.

הזנה והאכלה

- בתכנית הטיפול בתחום, נמצא חוסר התייחסות לבדיקות מעבדה ורישום מאזן נוזלים, כמו כן חסרה התייחסות לבעיות הקשורות באכילה בדגש על שיניים תותבות, חוסר תאבון וקשיים בבליעה. יש להתייחס לכך ברשומה הסיעודית ובתוכנית טיפול לדוגמא: בזמן ארוחת צהריים נצפתה מטופלת אשר סירבה לאכול, לדברי הצוות מסרבת לאכול באופן קבוע, בבדיקה של התוכנית והדיווח הסיעודי לא נמצאה התייחסות מורחבת אודות כך.

הפרשות

- חשוב לפתח תכניות לשימור שליטה לגבי המטופלים הרלבנטיים ולקיים מעקב ודיווח אחר המטופלים כדי לעודד שימור שליטה אצל מטופלים עם שליטה חלקית.
מניעת עצירות- נמסר ע"י האח הראשי שבמוסד אין תוכנית למניעת עצירות. מומלץ לפתח תוכנית המותאמת למניעת עצירות ע"י אחות אחראית מחלקה שמשתתפת בקורס זה.

היגיינה אישית ולבוש

- גזירת ציפורניים - נמסר ע"י אחות אחראית שמעקב וגזירה מבוצע X1 בשבוע, ע"י צוות המטפלים. הוצגה רשימת מטופלים במעקב. בתיעוד ביצוע נמצאו רק סימון V על ביצוע, ללא שם המטפל המבצע.

שמירת שלמות העור

- לא מתקיימים תהליכים ברמה מוסדית. לא תועד תהליך של התפתחות פצע לחץ וכיצד יש למנוע אירוע מסוג זה.

קשר עם המשפחה

- בסיור במחלקה לא נמצאה התייחסות לשעות הקבלה של אחות אחראית לקבלת משפחות. בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, לא נמצא תיעוד לשיחות קבלה בין משפחה לאחות אחראית. כמו כן לא נמצא תיעוד של ציפיות המשפחה מהאשפוז.

עדכון מקצועי

- יש לעודד אנשי צוות לצאת להשתלמויות והכשרות חוץ מוסדיות במטרה להעשיר את הידע של הצוות ולהיטיב את איכות הטיפול.
הטמעת נהלים - בבדיקה מדגמית של ספר הנהלים, נצפו חתימות חלקיות של הצוות הסיעודי. יש להקפיד על הטמעת הנהלים בקרב הצוות פעם בשנה.

הדרכה והערכת הצוות

- הוצגה תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש - אך התהליך לא הושלם עד סופו. יש להקפיד על התייחסות המוערך, ובנוסף להקפיד על רישום תאריכים מדויקים בקליטה ולתכנית שנקבעה.

מניעת זיהומים

- בעת סיור במחלקה נמצאו תכשירים רפואיים כגון משחות, טיפות עיניים - ללא שם המטופלת וללא תאריך פתיחה.
תכשרים אלו הם אישיים ולא ניתנים להעברה.
חדר בידוד מגע - נצפה ציוד התמגנות בתוך החדר על ארונית המטופל.
לאחר ביצוע שינויי תנוחה, נצפתה חוסר הקפדה על היגיינת ידיים של כוח עזר.
בחדר האוכל נצפתה כוח עזר בעת האכלת מטופלים אשר אינה מקפידה על החלפת כפפות בין מטופל למטופל.
יש לרענן הדרכה בנושא הגיינת ידיים ולבצע תצפיות על מנת לודא הטמעה.
בהשכבת מטופלים בזמן טיפול אישי, נצפתה כוח עזר משליכה את המכנסון על הריצפה. יש להקפיד על מניעת זיהומים במוסד ולהכשיר את הצוותים בהתאם.

זכויות החולה

- הסבר לפני ביצוע התערבות - בעת העברת מטופלת מכורסא גריאטרית למיטה, לא נצפתה תקשורת בין המטפלים למטופלת ולא ניתן הסבר על ההתערבות. חשוב לשמור על תקשורת בין הצוות המטפל והמטופלים תוך מתן הסברים לפני טיפולים והתערבויות שונות.
פרטיות בעת ביצוע טיפולים - במהלך חלוקת תרופות צהריים, נצפתה הזרקת אינסולין למטופל בחדר האוכל לעיניי כל. יש להקפיד על פרטיות המטופלים בכל טיפול אישי.
נוכחות אנשי צוות בלבד- בעת טיפול אישי נצפה מטופל נוסף בחדר האשפוז, ללא שימוש בפרגוד לשמירה על פרטיותו של המטופל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המזון מסופק על ידי חברת הסעדה. במטבח הקצה יש עובדת מטבח שמכינה דייסות, חביתות וסלט ירקות. טחינת מזון למקבלי תפריט טחון מבוצעת במטבח הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת בימי חמישי 6 ש"ש במשך היום ופעם ברבעון בערב. היא חדשה במקצוע ומומלץ שתשתלם בתחום גריאטריה ותקבל הדרכה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- בשירות תזונה פעילות רבה לשיפור תחום התזונה במוסד מאז הבקרה הקודמת ב-9.3.2021. הדיאטנית הדגישה את החשיבות לוודא חלוקת שתייה מספקת ולהפחית סיכון להתיבשות.

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): הדיאטנית בשלבי יישום והטמעה תהליכי הבטחת איכות במערך המזון כגון תצפית של ארוחת ערב, בדיקת גודל מנות, הדרכת מטפלים חדשים והנחיית עובדת מטבח.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ניכר כי הצוות מכיר היטב את העדפות התזוניות של המטופלים. המזון חולק לפי לוח דיאטות במרקמים המתאימים לאחר הטמעת תהליכי עבודה בהובלת הדיאטנית. נצפתה האכלה סבלנית וקשובה בעת ארוחת צהריים תוך שמירה על תקשורת עם המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: לא. חתימת הדיאטנית על התפריט מאשרת שהתפריט עומד בכל הקריטריונים המקצועיים הנדרשים על פי נוהל תזונה 5.0.3.

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: חלקי. חלק מהמתכונים הושגו מחברת ההסעדה אך אין עדיין חישוב תזונתי כנדרש.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: במטבח הקצה בשעה 9:30- נמצא סיר מרק שמיועד לחלוקה בשעה 12:30 מונח על עגלה רגילה ללא שמירת חום מתאימה (מעל 65 מעלות). תהליך זה לקוי ונמסר במקום לתיקון מיידי. יש לשמור על רצף טמפרטורה של מזון לפי נהלי תברואה.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא. יש לתעד כל תהליכי העבודה ולפעול לאיתור ותיקון ליקויים במערך המזון.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: לא נשמרו דוגמיות מזון של מרק, מזון טחון בכל הארוחות ופרי טחון. יש לשמור דוגמיות מזון של כל המזונות כולל מרקם טחון במשך 72 שעות.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: למרות שפרי מופיע פעמים ביום בתפריט, בפועל מחולק רק פעם ביום. בנוסף ביום הבקרה, תפוחי העץ שחולקו בארוחת עשר היו רכים ולא באיכות טובה.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): בארוחת ערב אין מנה עיקרית למקבלי תפריט טחון. יש לתת מנה מקבילה במרקם טחון או לטחון את המנה הרגילה התפריט (למשל את הפשטידה, קיש).
בארוחת צהריים יש לטחון את מנת הבשר הרגילה המתחלפת (עוף / דג/ בשר) למקבלי תפריט טחון ולא לטחון כל יום קציצות.
חשוב לציין את סוגי הרוטב בתפריט במנה הרכה.
חשוב לגוון סוגי דייסות כפי שרשום בתפריט. בפועל נותנים רק דייסת קווקר. ראה נספח 8-500 טבלה מס' 1 תדירות פריטי מזון לארוחת בוקר בנהלי תזונה.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: חלקי.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: חלקי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): המזון הוגש על מגשי אוכל המקשים על נוחות האכילה. מומלץ לערוך דיון עם מרפא בעיסוק בנושא ולשקול שימוש בפלייסמטים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: לא. יש לתעד שיחות עם כל המטופלים ו/או בני משפחתם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להתיחס ולתעד ברשומה כל שינוי במצב התזונתי של המטופל כגון: שינוי במשקל, שינוי בצריכת מזון, פצעי לחץ, קושי בלעיסה ובליעה. יש לעקוב בתדירות הנדרשת ולתעד מועדי מעקב.
- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חלקי.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: חשוב לבצע מעקב תזונתי בתדירות המתאימה למצב. ישנם מצבים שיש לעקוב בתדירות גבוהה. מעקב פעם בשלושה חודשים גורף לכל המטופלים אינו לוקח בחשבון סדרי עדיפות למשל מטופל שיורד באופן משמעותי במשקל או התחלה של העשרה תזונתית.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- יש שיפור בתחום התזונה מאז הבקרה הקודמת אך עדיין ישנם תחומים לתיקון ושיפור המפורטים בדו"ח, הן במערך המזון והן בטיפול הקליני.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים עובדת פיזיותרפיסטית אחת בהיקף של 0.25 משרה. השרות ניתן יומיים בשבוע (ב' ו-ה') בשעות הבוקר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או טיפול בקבוצה, בהתאם לתכנית הטיפול.

אבחון פיזיקלי

- למטופל חדש מתועדת הערכה ראשונה במועד. ההערכות מלאות.

טיפול בקבוצה

- במחלקה טיפול בקבוצה לשתי קבוצות ייעודיות: קבוצה לתשושי נפש וקבוצה לסיעודיים. לכל קבוצה ניתן טיפול פעם בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב תקופתי נרשם במועד ומשקף את רצף הטיפול ומצבו התפקודי העדכני של המטופל.
  נעשה שימוש בכלי מדידה (TUG, מרחק הליכה) לתיעוד מצבו של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ניכרת השקעה בהתאמת כסא הגלגלים והאביזרים הנלווים לצרכי המטופלים.
  הפיזיותרפיסטית מעורבת בהחלטות על שימוש באמצעים להגבלה פיזית של מטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה לעובד חדש ניתנת במסגרת תכנית הדרכה רב מקצועית. מתועד באופן מרוכז אצל מנהל הסיעוד.
  הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקה.
  הנחיות להליכה ניתנו בטופס מרוכז. נצפו חתימות על ביצוע ההולכות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בשימוש. מטפל מהמחלקה מסייע בהבאת מטופלים לחדר ובהחזרתם למחלקה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המיטות במחלקה עם מנגנון עולה-יורד ומצוידות במזרונים ויסקואלסטיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- להשלים שעות עבודה לתקן הנדרש. עם תוספת השעות מומלץ לפרוס את השרות לשלושה ימים בשבוע, לפחות.

טיפול פרטני

- לאור אילוצי כוח האדם כיום ניתן לתת מקסימום של שני טיפולי פיזיותרפיה בשבוע למטופל. עם הגדלת שעות העבודה וימי העבודה יש לתת את הדעת על שינויים מתבקשים בתדירות הטיפול אצל מטופלים רלוונטיים.
לעשות שימוש באמצעים נוספים בטיפול ולעבוד על מרכיבים נוספים (כוח, למשל) (הוסבר בבקרה).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לעדכן ברשומה כל שינוי במצב המטופל, כולל אשפוז בבית חולים, אירוע חריג וכד'.
להרחיב את השימוש בכלי מדידה והערכה, כאמצעי למעקב אחר השינוי במצבו התפקודי של המטופל, קביעת מטרות ותכנית טיפול עדכניות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להתאים את מידות השולחנות לצרכי המטופלים (הערת חוזרת).
להצטייד בכסאות גלגלים בהתאם לדרישות ההצטיידות (למשל, כסאות גלגלים עם מנגנון Tilt in space) (הערת חוזרת).
לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לקורס בתחום התאמת ציוד לישיבה וניידות (הערת חוזרת).

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- לבנות תכנית הדרכה שנתית בהתאם לצרכים (הוסבר בבקרה).
לקיים הדרכות לצוות המטפל בעקבות אירוע חריג, כאשר רלוונטי (הערת חוזרת).
לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לקורסים מקצועיים, השתלמויות וימי עיון הרלוונטיים לעבודתה (הערה חוזרת).
לעשות שימוש מושכל ברשומה הממוחשבת לצורך תקשורת רב מקצועית. כיום השימוש דל, לא עקבי ולא רציף.
מומלץ לסמן במחלקה מרחקי הליכה לצורך יישום תכנית ההליכה עם המטפלים (הוסבר בבקרה).

ציוד טיפולי

- להשלים באופן מיידי ציוד טיפולי חסר, בהתאם לדרישות המפורסמות בחוברת "ציוד למחלקות גריאטריות".
לבדוק את תקינות ההידרוקולטור (Hot Pack) ולהחליף את כריות החימום הבלויות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- לצייד את המחלקה במנוף תקין, כולל ערסלים להעברה ולרחצה, כנדרש.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- מאז הבקרה הקודמת נעשו פעולות לקידום התחום המקצועי. על הנהלת המוסד לפעול לתיקון הליקויים באחריותה - השלמת שעות עבודה, רכישת ציוד בהתאם להמלצות המקצועיות של הפיזיותרפיסטית, הוצאה לקורסים והשתלמויות. כמו כנדרש לפתח תחומי רוחב באופן רב מקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- המרפאה בעיסוק עובדת יום בשבוע למשך 7 ש"ש. בעלת ותק בתחום, עובדת במוסד כמעט שנתיים.
התעסוקה במחלקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ופעם בחודש גם ביום שישי, סה"כ 21 ש"ש. מדריכת התעסוקה עובדת במוסד 9 חודשים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות בתדירות הנדרשת לכלל המטופלים במחלקה.
נעשה שימוש בכלי הערכה מתאימים.
תוכנית הטיפול תואמת את ממצאי ההערכה וכוללת בעיקר המלצות לתעסוקה מותאמת.

הערכת מעקב

- מתקיימות הערכות מעקב בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות טיפולית הכוללת טיפול פרטני ממוקד בהתאם לצורך, והתערבות קבוצתית שאינה רציפה.
המרפאה בעיסוק מתאימה סדים למטופלים הזקוקים לכך ומדריכה את הצוות בהתאם. קיים תיעוד ברשומות כנדרש.
יש לציין כי בחלק משעות עבודתה המרפאה בעיסוק מדריכה את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד נוסף של הרשת בעיר.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מקיימת הליך של הכרות עם המטופלים החדשים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה במחלקה הינה משמעותית ומתאימה למטופלים במחלקה.
הפעילות כוללת הפעלה קבוצתית ופרטנית. קיימים דיווחים על השתתפות המטופלים בתעסוקה מחודש יוני 2021.
פעם בשבוע בשעות אחה"צ מתקיימת פעילות של הפעלה מוטורית ע"י מתנדבת.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק בקומה הרביעית במוסד. החדר יכול לשמש לצורכי משרד, אחסון הציוד הטיפולי, ולטיפול במטופלים באופן פרטני.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו רחב, מואר ומתאים לצורך הפעילות.
ישנו ארון לאחסון הציוד השוטף בתעסוקה בחדר האוכל וחדר להכנת פעילות ואחסון הציוד.
בחדר האוכל לוח התמצאות רב לשוני, לוח פעילות ותצוגה של עבודות המטופלים.
במחלקה החל תהליך של הקניית צביון אישי בחדרים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד להפעלה מוטורית בתעסוקה וציוד מתכלה.
קיימות ערכות נושא בעיקר סביב החגים.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימת הדרכה מובנית למדריכת התעסוקה כנדרש.
המרפאה בעיסוק משתתפת בתוכנית החת"ש המוסדית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להתייחס בהערכות המעקב לתפקוד ולהשתתפות המטופלים בתעסוקה.
יש לעדכן את תוכנית הטיפול בהתאם למצבו העדכני של המטופל.
על מטרות הטיפול לכלול את אופן הטיפול המומלץ ותדירות הטיפול.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את הטיפול בריפוי בעיסוק ולקיים התערבות קבוצתית רציפה בהתאם לשיקול דעת מקצועי.
יש לתעד את הטיפול הניתן ברשומות כך שישקף את רצף הטיפול במטופל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש למלא בטופס ההכרות את תחומי העניין של המטופל באופן מפורט ואת ההתרשמות הכללית.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לקיים פעילות פנאי גם בשעות אחה"צ לרווחת המטופלים.
מומלץ להטמיע שימוש בטאבלטים ומוזיקה בהתאמה אישית למטופלים בפעילות התעסוקה.
מומלץ להעשיר את הפעילות הקבועה בהפעלות נוספות כגון גינון, מוזיקה, יציאה החוצה ועוד.
יש להקפיד ולמלא את הדיווחים בתעסוקה כנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעדכן את לוח הפעילות בהתאם לפעילות המתקיימת בפועל. כמו כן מומלץ להציג את הלוח גם בשפה הרוסית.

ציוד ואביזרים

- חסר ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל אביזרי עזר לאכילה ופנאי, סד לדוגמא, ציוד לתרגול מוטוריקה עדינה ועוד.
חסר ציוד טכנולוגי נלווה הכולל טאבלטים, נגני שמע, ורמקול.
במחלקה אין רשת אינטרנט אלחוטי.
חסר מדפסת לשימוש צוות הריפוי בעיסוק.
חסר ציוד לקבוצות ייעודיות בתעסוקה - ציוד לאפייה ובישול, ציוד לגינון ועוד.
יש להמשיך ולפתח ערכות נושא במגוון טכניקות.

העשרה ונהלים

- מומלץ כי צוות הריפוי בעיסוק יצא להשתלמויות מקצועיות בתחום.
יש לפתח פרויקטים רב מקצועיים במחלקה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתייחסת לפעילות שהתקיימה מאז הבקרה האחרונה. במוסד פעלו לאורך השנה 1-3 מחלקות קורונה בהתאם לצורך.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובדת הסוציאלית בוגרת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, החלה עבודתה ב 4.1.20 ללא הכשרה בגריאטריה, וותק מקצועי של שנה. מועסקת 21 ש"ש בימים: ב' 08:00 - 14:00 ג' 08:00 - 17:00 ה' 08:00 - 14:00 ואחראית על הטיפול במחלקה הסיעודית.
נציין כי בתקופה בה מחלקות הקורונה היו פעילות העו"ס הייתה אחראית על הטיפול ושמירת הקשר בין המטופלים והמשפחות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי השלים את תהליך ההיכרות עם המטופלים ובני משפחותיהם. כמו כן פעל להכין קבלות לכל המטופלים. משיחות עם מטופלים ניכרת המעורבות המקצועית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי מעורב בתהליך התאמת המטופל לחדר ולמקום ישיבתו בחדר האוכל, שותף לפעילות חברתית ולאירועי חגים וימי הולדת. קיימת התייחסות לתהליך ההסתגלות של המטופל וביקורי המשפחות.
השירות פועל לשיפור הציבון האישי ויש להמשיך ביוזמה על מנת להעניק אווירה ביתית למטופל. הציבון האישי בחדרים אינו אחיד.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה עימם שוחחתי הביעו שביעות רצון מיחס הצוות, הקשר עם העו"ס ואיכות החיים במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים והחדרים נקיים, מצעים תואמים לעונה. מידע על האפשרות לפנות לקול הבריאות וחוק זכויות החולה מונגש במחלקה למטופלים ומשפחות.
קיימים וילונות הפרדה בין מיטות המטופלים, לשמירה על פרטיות המטופל. השירות פועל להבטחת פרטיות המטופל.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי הדריך את המטפלים באופן פרטני בנושא חוק זכויות המטופל, חובת הדיווח, איתור ומניעת התעמרות.
השירות הסוציאלי מקבל מידע על התלונות ומעורב בהתאם לצורך.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לעובדת הסוציאלית תנאים מותאמים לביצוע עבודתה המקצועית המאפשרים שיחות פרטיות עם מטופלים ומשפחות. החדר מאוורר

ונעים. קיים ארון לתיקים (נפתחו תיקים אישיים לכל המטופלים) קלסרים ייעודיים לנושאים הרוחביים, עמדת מחשב וטלפון.
העו"ס מקבלת הדרכה מעו"ס וותיקה של הרשת ויש להמשיך את ההדרכה.

תיק אפוטרופסות

- קיים קלסר ייעודי לנושא האפוטרופסות ובו כתבי המינוי. בנוסף מתוייק בתיק האישי ובתיק רפואי. בתוכנה הממוחשבת מצוינים פרטי האפוטרופוס בשדה ייעודי.

תיק ריכוז מתנדבים

- מתנדבת מגיעה אחת לשבוע להפעלת המטופלים באמצעות מוזיקה. פיתוח נושא המתנדבים בתהליך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- בתיעוד הקבלה יש להרחיב במידע אודות אורח חיי המטופל. יש לבצע הערכה אחר הסתגלות בניית תוכנית טיפול והערכה פסיכוסוציאלית המשקפת את המטופל.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להתחיל בחשיבה מובנת על הקמת קבוצת מטופלים ומשפחות ובחירת נושא משותף.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להכוין את המטופלים למיצוי זכויות כולל מול גורמים בקהילה.
יש לנהל מעקב אחר שימוש בדמי הכיס של המטופל לתועלתו.
יש לפעול באופן מובנה להדרכת והטמעת נושא חוק זכויות המטופל למטפלים וצוות במסגרת חת"ש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"ס מרכזת הוועדה לסכם את הדיון המסקנות והמלצות מקצועיות ולהעבירם להנהלת המוסד.
יש להעביר לוועדה כל אירוע בו יש חשד סביר להתעמרות.
יש להכין תכנית עבודה שנתית ולעקוב אחר ביצועה כל רבעון.
חשוב לאפשר הכשרה בנושא לחברי הוועדה למניעת התעמרות ויש להטמיע את הנהלים.
יש לפעול להעלאת המודעות בנושא בדגש על איתור וחובת הדיווח בקרב כלל עובדי המוסד.

טיפול בניצולי שואה

- יש להמשיך ולפעול למיצוי זכויות מטופלים ניצולי שואה ולהעלאת מודעות הצוות לצרכים הייחודיים של המטופלים ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לאפשר לצוות הייעודי לעבור הכשרה בתחום ולבנות תהליכי עבודה.
יש לקיים שיחות לתיאום ציפיות והעדפות טיפול עם המטופל והמשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לקיים דיון המשקף את מצב המטופל (מטופל המיועד לשחרור).
על כל הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבה, לכתוב תכנית טיפול ולעקוב אחר ביצועה.

על העו"ס להיות שותפה לפיתוח הצוות הרב מקצועי ובנושאים הרוחביים.
יש לשפר את תהליך העברת המידע בין הצוות הרב מקצועי ולנצל את התמסורת הממוחשבת הקיימת בתכנה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להמשיך בלימוד והטמעת נהלי העבודה הסוציאלית כולל נהלי הרוחב.

יש לאפשר לעו"ס להשתתף בהשתלמויות לפיתוח מקצועי, העשרה וקידום ידע בתחום הגריאטריה כגון: תחום פליאטיבי ותשושי נפש.

רשומת מטופל

- על הרשומה לשקף את מצבו העדכני של המטופל.

יש להקפיד על תיעוד תהליכי הטיפול (כמו: מינוי אפוטרופוס , תהליך שחרור וכו') בדיווח השוטף כחלק מהרצף הטיפולי.

תיק אפוטרופסות

- יש להכין ריכוז שמי של המטופלים להם כתבי מינוי וסטאטוס המינוי.

על העו"ס להעביר עותק של כתב המינוי ללשכת הבריאות לה שייך המטופל.

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

- השירות הסוציאלי השלים פערים בתיעוד הקבלות וממשיך בסגירת פערים בנושא ישיבות הצוות הרב מקצועיות תוך זמן קצר. קיימת מוטיבציה גבוהה להמשך העלאת הרמה המקצועית. יש לשפר את תהליכי העבודה והעברת המידע בין הצוות הרב מקצועי. על השרות להתייחס להערות הבקרה ולשפר את הנושאים הטעונים שיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

- מיקום וגודל הולמים: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: יש ליצור רשימת תרופות בנות סיכון מותאמת למוסד, כמו כן רשימה שמותר ואסור לכתוש.

ניהול הסמים

- מנוהל פנקס סמים עפ"י הוראות החוק: יש לשמור בכל עת את הכלים לסמים המסוכנים, לעת קבלת מטופל עם טיפול תרופתי בסמים מסוכנים

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': הרוקח טרם התחיל לעשות התערבות רוקחית כנדרש, במהלך הבקרה זוהו מספר אינטראקציות וזמני מתן שגויים, אי לקיחת רמות תרופות בדם.
יש לחזק את הפן ההתערבותי בתיקי המטופלים ליעילות ובטיחות תרופתית מקסימלית.
יש ליזום ביחד עם שאר מקצועות הבריאות פרוייקטים ליעול הטיפול התרופתי, במיוחד באנטי פסיכוטיים. יש להדגיש את בדיקות המעבדה ביחס לטיפול התרופתי, תפקודי כליות וכדומה למינוני התרופות.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מותאמת למחלקה לתשושי נפש ונמצאת בכניסה נפרדת מבית החולים.
המחלקה חדשה ולה חדר יום מרווח וגדול. המחלקה מרוהטת בריהוט חדיש ומודרני לנוחות המטופלים.
לבית האבות מגרש חנייה לנוחות המבקרים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לשבח את הנהלת המוסד על תיקוני הליקויים שהוערו בבקרה האחרונה והתאמת התנאים הפיסיים בהתאם לנהלים.
המחלקה נמצאה נקייה, מטופחת ומאוררת ובחלק מחדרי המטופלים נמצאו חפצים ופריטים אישיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להתקין לחצני מצוקה נגישים היכן שחסר ליד מיטת המטופלים.
יש להתקין מתקנים לניגוב ידיים בחדרי השירותים.
יש לתקן מרצפות שבורות ומהמורות בכניסה למחלקה.
מומלץ לטפח את הכניסה האחורית למחלקה.
מומלץ להתקין סוכך / הצללה בחצר המחלקה.
יש לתקן את השיפוע בכניסה לגינה כנדרש.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.602	0.272	82.4%
אחיות [3]	5.430	6.413	0.983	18.1%
מוסמכות	5.430	6.413	0.983	18.1%
כוח עזר	8.200	11.157	2.957	36.1%
Nutritionist [1]	4.800	6.000	1.200	25%
Physiotherapist	0.330	0.250	-0.080	-24.2%
Occupational Therapy [1]	4.800	7.000	2.200	45.8%
Employment Instructor	0.450	0.525	0.075	16.7%
Speech therapist [1]	0.640	1.500	0.860	137.5%
Social Worker [1]	9.360	21.000	11.640	124.2%
Pharmacist [1]	2.016	6.000	3.984	197.9%

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-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	1.000	0.780	354.5%
House keeper	0.220	0.000	-0.220	-100%
Maintenance worker	0.167	0.500	0.333	199.4%
Storekeeper	0.167	0.500	0.333	199.4%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	0.000	-0.667	-100%
Cleaner	1.000	1.500	0.500	50%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.000	-0.060	-100%
Secretary	0.220	1.000	0.780	354.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 21.00 מתאריך: 09.03.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 21.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	10.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	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)	33.50