מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.11.2021

במוסד: "מוריה נהריה"

בישוב: נהריה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אמגד דיאב
מנהל/ת רפואי/ית
מוריה נהריה (קוד מוסד 237S1)
ויצמן 3
נהריה

ד"ר דיאב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוריה נהריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.11.2021.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו,מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מוריה נהריה"

בתאריך 02.11.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר מאיה בוטארה, מ"מ רופאת המחוז, נוף הגליל, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

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.

כח-אדם:

קיימת תחלופת מטפלים גבוהה, כמו כן, קיימת תחלופה גבוהה בצוות הריפוי בעיסוק.
יש להשלים שעות תקן בפיזיותרפיה.

תהליכי עבודה רוחביים:

תדירות ישיבות צוות טובה, יש להרחיב את הדיון ולתעד כנדרש.

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 ב	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	72	71	71	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 71 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד גריאטרי עם שתי מחלקות למטופלים סיעודיים.

מחלקה סיעודית א': ברישוי ל- 36 מיטות, בפועל ביום הבקרה נמצאו במחלקה 36 מטופלים, כולם סיעודיים בתפקודם.
מחלקה סיעודית ב': ברישוי ל- 36 מיטות, בפועל ביום הבקרה נמצאו במחלקה 35 מטופלים, כולם סיעודיים בתפקודם.
הבקרה הינה בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי. המנהל הרפואי והיועץ הגריאטרי נכחו בבקרה.
הבקרה נערכה על פי שיחה עם המנהל הרפואי, יועץ גריאטרי, שיחה עם אנשי צוות, תצפית ובדיקת רשומה רפואית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית, ללא מומחיות, אשר מועסק במוסד מזה שנתיים. ע"פ דיווח הרופא: עוד 3 שבועות מתחיל קורס "גריאטריה לרופאים" אשר יתקיים במרכז הגריאטרי-שיקומי פלימן-חיפה (13 מפגשים, 52 שעות אקדמיות).
הרופא עובד במוסד 5 ימים בשבוע בין השעות 08:00-16:00.
- היועץ גריאטרי הינו מומחה גם ברפואה פנימית, בעל ידע נרחב ברפואה ובעל ניסיון רב, בנוסף סיים קורס פסיכוגריאטריה בטכניון בשנת 2019.
- קלינאי תקשורת עובד במוסד 10 שעות בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): רופא הבית שהוא גם המנהל הרפואי במוסד,

מתגורר כ-25 דקות נסיעה מהמוסד.
היועץ הגריאטרי מתגורר בנהריה, לפי דרישה ובמידת הצורך, מגיע למוסד בנוסף לשעות קבועות של היועץ.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): רופא היועץ למוסד, הוא מומחה לגריאטריה וגם לרפואה פנימית, ובנוסף על כך סיים קורס פסיכוגריאטריה.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: מלא.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: ע"פ דיווח אנשי צוות: נעשית במוסד עבודה רצינית לשיפור ההתנהלות בהתאם לבקרה הקודמת. צוות רב מקצועי לומד ומשפר לפי ההערות.

קשר עם משפחות

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

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימת. יחד עם זאת, יש להרחיב את תיעוד השיחות עם משפחה ועם המטופל בהתייחס גם לתחום של תיאום ציפיות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה. כולל התייחסות ל"רגישות לתרופות"

- הערכה תפקודית: קיימת. יחד עם זאת- בהערכה תפקודית יש להקפיד על שימוש בכלי מובנה (כגון, KATZ וכו') בהתאם לנוהל האגף לגריאטריה מס' 1.2.1 סעיף 3.9 ונוהל מס' 6.4.1.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום מלא.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין. כולל תיעוד המעקב לאחר השפעת התרופות שנתנו.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- תדירות ישיבות הצוות לגבי כל חולה: טובה.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מעקב רפואי ודיון בישיבת צוות.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: - יש לשפר הפקת לקחים וניהול הסיכונים, בהתאם לנדרש לפי נוהל הטיפול באירוע חריג בשירותי בריאות הציבור, חוזר מס': 7-2006, סעיף 7.6.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: - יש לעדכן רשימת אבחנות ותסמונות גריאטריות בצורה שוטפת, כולל מצב נפשי, כאב, ריבוי תרופות, אי שליטה על הסוגרים, נפילות חוזרות, מצב תזונתי, מגמת ירידה במשקל, רמה נמוכה של אלבומין בדם, תסמונת עור יבש, תסמונת עיניים יבשות וכו'. סימוכין: נוהל האגף הגריאטריה: 1.2.2.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: - יש להקפיד לציין את דרך מתן התרופה ותדירות מתן התרופה, גם במתן הוראות טלפוניות. סימוכין: נוהל האגף לגריאטריה 1.3.1.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- - יש לבצע בדיקה רפואית תקופתית יזומה ראשונה תוך 30 יום מקבלת המטופל, ואחר כך לא פחות מפעם בשלושה חודשים, על פי נוהל האגף לגריאטריה 1.2.3 סעיף 5.3.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: - מומלץ להרחיב דיונים בישיבות רב-מקצועיות ולקיים דיון מקיף תוך ראיה גריאטרית כוללנית. סימוכין: נוהל האגף לגריאטריה 0.4.5.

סיכום כללי - תחום רפואה

- נמצא צוות מגובש.

קורונה- דיירים ואנשי צוותבמוסד מחוסנים נגד מחלת הקורונה בהתאם להנחיות. בגל הרביעי ללא מאומתים חדשים במוסד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות סיעודיות. בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כמעט כל המטופלים ישבו בחצר והיו מועסקים בהפעלות. במחלקות סיעודיות מאושפזים 2 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2-1, 4 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, 3 מטופלים עם הגבלות חגורת אגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח האדם הסיעודי וכוחות עזר עונה לדרישות המכרז.
במוסד מועסקת אחות ראשית שנמצאת בשלבי סיום קורס על בסיסי בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על הרצף הטיפולי.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

זכויות החולה

- בכניסה למוסד קיימת חצר מטופחת, שבה מתקיימת פעילות חברתית שתורמת לשיפור איכות חיי המטופלים.
קיים דגש על הנגשה תרבותית. בבית הסיעודי מאושפז שיעור גבוה של מטופלים דוברי השפה הרוסית, וצוות המוסד מודע לזה ומנסה בכל הדרכים לעזור למטופלים לקבל את המענה הנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש להקפיד שאחות מעשית לא תחרוג מתחום סמכותה בביצוע אומדנים בסיעוד.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בזיהוי בעיות סיעודיות מומלץ להגדיר סטטוס הבעיה, האם זאת בעיה כרונית, אקטואלית או פוטנציאלית.

תרופות

- בקבלת הוראה רפואית טלפונית, חשוב לתעד דרך מתן תרופה ואת מינונה.

הבטחת הסביבה

- במוסד קיימת תחלופת מטפלים גבוהה, הנהלת המוסד מודעת לבעיה. חשוב לעשות מאמצים שתחלופת הצוות לא תשפיע על מתן טיפול איכותי.

הפרשות

- יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

תנועתיות ותנוחה

- יש להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא תיעוד השכבת המטופלים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, מומלץ לצוות הסיעודי להשקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות למתן טיפול איכותי למטופלים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מזון מצונן (לארוחת הצהריים, ארוחת מנחה ומנות מורכבות לארוחת הערב) מגיע מחברת ההסעדה לבית החולים, פעם ביומיים.
במטבח המרכזי של בית החולים מחממים אותו וטוחנים עבור מרקם דייסתי.
כמו כן, על בסיס יומי מכינים במטבח המרכזי דייסות, ביצים, סלטי ירקות וממרחים לארוחות בוקר וערב.
קיימת עגלת חימום במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית מנוסה בגריאטריה אשר עובדת במוסד 17 ש"ש בימים א' ו-ד'. הדיאטנית השתתפה במפגשי זום מקצועיים בהנחיית דיאטנית גריאטריה מחוז צפון ובכנס מקוון תזונה בגריאטריה.
החלה בהשתלמות בבדיקה פיזיקאלית ממוקדת תזונה והשתתפה ביום עיון בנושא טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.
רצוי שהדיאטנית תשתלם בקורס ייעודי בתזונה לדיאטניות העובדות במערך הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במהלך תקופת הקורונה ההנהלה תמכה בעבודה ובנוכחות של הדיאטנית במוסד ובמידת הצורך אפשרה התחברות מרחוק. בנוסף, במידת הצורך ניתנת אפשרות לביצוע שעות נוספות כאשר יש עומס עבודה כגון קבלות חדשות.
הדיאטנית מובילה ושותפה למספר פרוייקטים הקשורים לתזונת המטופלים כגון: פרוייקט לגירוי חוש טעם וריח לאחר החלמה מקורונה, פרוייקט שבת משפחתי, פרוייקט מניעת עצירות ועוד.
קיימת תקשורת ועבודה משותפת של הדיאטנית מול צוות המטבח והצוות במחלקות. במטבח 2 עובדות קבועות אשר עברו הדרכה ע"י הדיאטנית. במחלקות, מטפלים אחראים על חלוקת האוכל ועברו הכשרה והדרכה לשם כך.
חוברו נהלי תזונה מותאמים לתקופת הקורונה, כגון נוהל התנהלות עם מזון המגיע ממשפחות.

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד תהליכי הבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): קיימת תכנית שנתית לביצוע תהליכי הבטחת איכות. הדיאטנית מנהלת קלסר מסודר ובו תחומים להבטחת איכות המזון.
לציין לחיוב הכנת ממרחים ביתיים מגוונים כגון מטבוחה, ממרח סרדינים, ממרח סלק, ממרח פלפלים וגבינה, ממרח עדשים, ממרח בטטה וכדומה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- במהלך תצפית בזמן ארוחת צהריים הרושם שקיימת היכרות עם העדפות המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית מלאה למטופל חדש, הכוללת תצפית בארוחה ושיחה עם משפחה. כמו כן, מתייחסת לבריאות הפה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בוצעו ותועדו תצפיות בזמן הארוחות. יש להגדיל את תדירות הביקורים והתיעוד בארוחות לאיתור תיקון ומעקב אחר ליקויים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לציין בתפריט את המנה הניתנת למטופלים האוכלים במרקם דייסתי, בארוחת מנחה.
בבדיקת דוגמאות מזון, חסר חלק מדוגמאות המזון של המנה המורכבת הטחונה המוגשת בארוחת ערב ושל הפרי המרוסק. בנוסף, בבדיקת דוגמאות של ביצה מקושקשת טחונה, מרקם מיימי יתר על המידה.
יש להדריך את צוות המטבח לגבי מרקם, אופן טחינה ושמירת דוגמאות מזון מכל המזונות המוגשים כולל פרי טחון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קיימת התייחסות לבריאות הפה של המטופלים. מומלץ למלא את הממצאים בטופס ייעודי.
מתן מולטי ויטמין יעודי: במקרים בהם לא ניתן מולטי ויטמין יש לכתוב נימוק לכך בגיליון התזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- עקב ריבוי קבלות, הדיאטנית פעלה על פי סדר עדיפויות. עדיין, יש להקפיד על רצף טיפול תזונתי. יש צורך במעקב וליווי מספק אחר מטופלים חדשים המתקבלים למחלקות, הערכה מחודשת ומעקב אחר מטופלים החוזרים מאשפוז לצורך איתור מטופלים בסיכון ומתן תמיכה תזונתית בזמן סביר.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חלקי. מתוך הדיון בישיבות הצוות הרב מקצועי ישלתעד מידע הרלוונטי לתחום התזונה ותכנית להמשך טיפול.

יישום והלימה

- יש להקפיד על קביעת מועדי מעקב ועמידה בזמנים שנקבעו.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות התזונה ברמה טובה. קיימת התייחסות רצינית לספק לכל מטופל מזון לפי העדפותיו.
ניתן להתרשם מעבודתה המקצועית של הדיאטנית אשר פועלת רבות למען קידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות סיעודיות בשתי קומות. חצר חיצונית מטופחת עם פינות ישיבה מוצלות.
חדר הפיזיותרפיה מרווח ומסודר בקומת הכניסה בצמוד למחלקה סיעודית א'.
נערכה בקרת רישוי מתוכננת בהשתתפות שני הפיזיותרפיסטים שעובדים במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שני הפיזיותרפיסטים עובדים במוסד כשנתיים וחצי, למנהל השירות וותק מקצועי 10 שנים והוא בעל נסיון רב בגריאטריה,
הפיזיותרפיסט הנוסף עם וותק מקצועי כ-4 שנים.
מנהל השירות עוד לא השלים הכשרה על בסיסית בגריאטריה כנדרש (קורס על בסיסי או שווה לו), לציין שמזה כשנתיים וגם היום לא התקיימו שני הקורסים שאותם נדרש להשלים.
תקן כח אדם בפיזיותרפיה חסר- סך השעות ששניהם עובדים הוא 34.5 שעות. 5.5 שעות מתחת לתקן הנדרש.
פריסת השעות יעילה, על פני 5 בקרים בשבוע. יום עבודה משותף לשניהם ביום ראשון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- העבודה מתנהלת לפי תוכנית עבודה מסודרת ומעודכנת שכוללת טיפולים פרטניים ובקבוצות.
הפיזיותרפיסטים מקפידים להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי ומקיימים ביניהם תקשורת רציפה.
מעורבים ותורמים את חלקם בבפרויקטים שמתקיימים במוסד.

אבחון פיזיקלי

- הערכה ראשונה מלאה מתועדת בימים הראשונים לקבלתו של המטופל במחלקה.

טיפול פרטני

- הטיפול הפרטני מותאם לכל מטופל לפי צרכיו. מתוגבר במקרה הצורך.

טיפול בקבוצה

- טיפולים בקבוצה מתבצעים בקבוצות קטנות לפי רמות, ומבצעים גם קבוצה להפעלה כללית בכל מחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות חוזרות מתועדות במועד ומשקפות את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים יושבים בנוחות ובטיחות, תוך שימוש נכון באביזרי עזר.
  השימוש באמצעים להגבלה פיזית מושכל ומצומצם.
  קיים מגוון כסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה, בהתאם לצרכי המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מבצעים הדרכות לכל המטפלים החדשים, לציין שגוזל זמן רב בשל תחלופת מטפלים בתדירות גבוהה.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): הנחיות למעברים תלויות ליד מיטות המטופלים. תוכנית הליכה מעודכנת וחתומה על ידי הצוות הסיעודי באופן סדיר, מעידה על שיתוף פעולה טוב.

תנאים פיזיים

- חדר מסודר ומאורגן, כולל עמדת כיור וחיטוי ונגישות למתקנים השונים.

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.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- להוסיף 5.5 שעות עבודה שבועיות, לטובת השלמת תקן כח אדם לתקן ממלא, כנדרש בנוהל.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל השירות להשלים הכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: לבנות תוכנית טיפול שבועית עדכנית וישימה שניתן לעמוד בה.

אבחון פיזיקלי

- בסיום ההערכה לקבוע מטרות טיפול ספציפיות וריאליות למטופל, ולבנות תכנית טיפול ייחודית למטופל להשגת מטרות אלה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: לצאת לקורסים מקצועיים, השתלמויות וימי עיון הרלוונטיים למקצוע בכלל ולתחום הגריאטריה בפרט.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה במחלקה מקצועי ומתנהל לפי הנהלים באופן מוקפד ומאורגן היטב. קיימת מעורבות ושיתוף פעולה של הפיזיותרפיסטים עם צוות הסיעוד.
  יש להשלים שעות עבודה לטובת מתן שירות מיטבי.
  בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק חדשה שהתחילה לעבוד לפני חודשיים, ללא נסיון בתחום הגריאטריה, עובדת 15 ש"ש. תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה, אחת עם ותק של שנתיים במוסד עם תעודה, והשניה חדשה ללא תעודה של מדריכות תעסוקה, ביחד עובדות 55 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בכניסתה של המרפאה בעיסוק החדשה, השקיעה מאמץ רב לעבוד לפי הנהלים כדי לסגור את הפער שנוצר עקב תחלופת צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה. אם זה בקבלות ובמעקבים, וביישום תוכנית הטיפול ובהדרכות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות 5 טיפולים פרטניים, הדרכת מדריכות תעסוקה וצוות מטפל והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים אך אינו מתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

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

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: קיים חלקי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: בכניסתה של המרפאה בעיסוק השקיעה מאמץ לצמצם את הפער שנוצר בישיבות ובהדרכות עקב תחלופת צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה מקצועית ומגוונת, התיעוד אינו מספק דיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- על הנהלת המוסד לדאג לייצוב שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה ולמנוע תחלופה, כדי לתת שירות מקצועי ואיכותי כפי שנדרש בנהלים.
מומלץ להוסיף שעות טיפול וניהול למרפאה בעיסוק החדשה על מנת לסגור את הפערים לבניית השירות מחדש.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: על המרפאה בעיסוק לבצע הערכות ותצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: ביום הבקרה נצפתה חריגה בחלק מהמעקבים עקב תחלופת צוות. יש לבצע הערכות כפי שנדרש בנהלים.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: צריך לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול במעקבים תקופתיים.
יש לרשום מטרות תפקודיות ומדידות תוך התייחסות למצב המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מומלץ לתכנן קבוצה טיפולית כדי להרחיב את ההתערבות הטיפולית.

- התאמת אביזרים וסדים: ביום הבקרה נצפה בתוכנית הטיפול של מטופל, שיש להרכיב סד ליד, אך בפועל לא יושם אלא אחרי חודשים רבים, יש לדאוג ליישם תוכניות טיפול בפועל.
יש לדווח על מטופלים שיש להם סדי ידיים כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להשקיע בהדרכת מדריכות התעסוקה במילוי קבלה של מטופל חדש ובבנית תוכנית התערבות בתעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- יש לדאוג ליציאות מתוכננות לגינה של המוסד או למרפסת של מחלקה סיעודית ב' תוך עדכון בלוח הפעילות השבועית במחלקה
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח:מומלץ לדווח על קבוצת נושא שבועית בטפסים של משרד הבריאות.

תנאים פיזיים וסביבה

- ביום הבקרה נצפו ברזים של כיורים ומראות במקלחות של מוטפלים שאינם מותאמים ומונגשים למטופלים עם כיסא גלגלים, על הנהלת המוסד להנגישם.
- חדר ריפוי בעיסוק: על הנהלת המוסד לדאוג למרחב גדול לריפוי בעיסוק, כדי לתת טיפולים פרטניים וקבוצתיים תוך שמירה על פרטיות המטופל.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש להשקיע מאמץ בקישוט החדרים על מנת שיהיו באווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי, מותאם ומונגש למטופלים, שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים ושיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי של מנהלת השירות.
יש לרכוש או לבנות אבחונים קוגניטיביים שיתנו מענה מקצועי כפי שנדרש בנהלים.

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך לתת הדרכה חודשית למרפאה בעיסוק במוסד כפי שנדרש בנהלים.
- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: יש לפתח יותראת ישיבות צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
יש לתעד ישיבות והדרכות צוות כל חודש כפי שנדרש בנהלים.
- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לרשום הדרכות שנקבעו בתוכנית הטיפול בתיק המטופל.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק להרשם לקורס הבסיסי בגריאטריה, ולצאת לימי עיון וקורסים בתחום.
על מדריכת התעסוקה לעבור קורס של מדריכות תעסוקה ועל כל הצוות לצאת לימי עיון וקורסים בתחום הגריאטריה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המטופל מקבל מענה לבקשתו ובזמן סביר: כן. נצפה שיח סבלני עם המשפחות, כמו כן יוזמת שיחות ומתעדת אותן. מכירה היטב את המשפחות בתקופה קצרה מיום תחילת עבודתה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): כן. מקיימת שיחות עם צוות ביה"ח לבירור מצבו, קשר עם המשפחה וקיים תיעוד בשוטף גם בפלט ביקורי משפחות.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. למרות הזמן הקצר, טיפלה כבר בשני ייפוי כח מתמשך, והמשפחות קבלו הנחיה והדרכה לגבי ההפקדה. קיים תיעוד.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: כן. קיים תפקיד של מנהלת השירות הסוציאלי הכולל הדרכה וליווי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי. בחלק מהחדרים קיים צביון אישי ובצורה יפה, יש לפעול לתגבר זאת בכל החדרים.
לציין כי החדרים מטופחים, מסודרים ונקיים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): חלקי. התחילו עם פרוייקט עם הנוער הלומד והעובד, אך חשוב לקבוע מועדים קבועים למפגשים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: חלקי. התיעוד אינו מספק, חשוב לערוך רשימה עם פירוט הפעילות של הממונה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי. על העו"ס לפרט יותר את הפעילות הסוציאלית.

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

- המוסד מוריה נהריה, נפתח לפעילות בשנתיים האחרונות לאחר סגירת מוסד אחר ע"י משרד הבריאות.
הבית מטופח ונקי עם גינה רחבה ומקומות ישיבה מטופחים למטופלים ומשפחותיהם.
החדרים נקיים, הציוד חדש, כיסויי מיטה יפים עם וילונות הפרדה.
העו"ס התחלפה, העו"ס החדשה התחילה את עבודתה במוסד ב1/7/21. עברה חפיפה ומלווה במדריכה.
ברשת מוריה קיים שירות סוציאלי עם מנהלת שחלק מהתפקיד שלה הדרכה וליווי עובדות חדשות.
בבקרה התרשמתי מעובדת עם מוטיבציה, בעלת יחסים טובים עם המטופלים ומשפחותיהם, המכירים אותה היטב (בתשאול וצפייה ביום הבקרה).
העו"ס סיימה את לימודי העו"ס, תואר ראשון, לפני שנתיים במכללת צפת.
עבדה כמורה לחינוך מיוחד 10 שנים, בעלת תואר בסוציולוגיה וחינוך באוניברסיטת בר אילן.
בבקרה התרשמתי מעובדת עם פוטינציאל ואהבה לעבודה עם קשישים, עדיין יש מקום ללמוד את הנהלים ולהטמיע אותם.
נרשמה לקורס לטיפול פליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה ושעות התואמים את התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן. החדר נאות ומתבצע בו ניטור טמפרטורה באופן יומיומי. לרוקח כל הציוד הדרוש לעבודתו השוטפת.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים בעיקר, כאשר השלמות וציוד נרכשים מבית מסחר קודן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. תרופות שפג תוקפן נאספות ומרוכזות בארגז בחדר הרוקח. מועברות להשמדה על ידי חברת טביב לפינוי פסולת רפואית.

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': לכל תיקי החולים. יומני ההתערבות מלאים כנדרש למעל 90% מהמטופלים. הרישום ברור ומקצועי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן. הרוקח עובד עם תכנת מיקרומדקס עדכנית לבדיקת אינטראקציות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים גדולים לכל מטופל בארון + תרופות רזרבה המאוחסנות במקום נוסף אחר בארון.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מבוצעים ניטור ותיעוד טמפרטורה באופן קבוע ויומיומי בשני חדרי אחסון התרופות במחלקות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. כאשר מאותרת אינטראקציה, נרשמת התייחסות במערכת המחשב ונשלחת הודעה לרופא דרך המערכת.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד ובהתאם לתקנות הרוקחים והנהלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- אשור כבוי אש: מ17.3.21.

באישור המצוין "בית אבות ללא מטבח מבשל- 2 קומות. קומה שניה וחצי מקומת קרקע אינן פעילות. אין אישור להפעילן". בעת הבקרה לא הוצג אישור רשות הכבאות להפעלת קומה שניה הפועלת בפועל.
כמו כן, יש לשנות יעוד למוסד רפואי ולא בית אבות, באישור כבוי האש.
מערכת מים: אושרה תוכנית דיגום מים ממכתבו של המפקח מלשכת הבריאות עכו מיום 13.8.20, קיים אישור לתוכנית המים בתנאים: הפעלת מחממי מים לפי תנאי אישור מחממי מים (מכתבה של מפקחת להתקנת מחממי מים).
הוצגו רישיונות דוגם מים.
הוצג דף פעילות למניעת ליגיונלה שהחל יומיים לפני הבקרה.
הוצג אישור ביצוע חיטוי 21.3.21 בשתי המחלקות.
גנרטור לחירום: לא קיים במוסד.
הוצג הסכם התקשרות לאספקה של גנרטור "עד שעתיים אספקה למוסד".
בדיקת כלור: הוצגו מסמכים חודשיים. יש פירוט נקודות הבדיקה (כניסה, מטבח). על פי נציג המוסד הערכה לבדיקת כלור מכוילת, לא הוצג מסמך. בדיקת עכירות מתבצעת בתדירות של שבוע.
קיימים חדרים שאינם מאוישים. יש לבצע הזרמת מים בברזים, רצוי לתעד, כמנגנון פיקוח פנימי.
בדיקת ליגיונלה שנתית: תקינה. נלקחה ממים חמים וקרים. נערכה בדיקת ליגיונלה לפני פתיחת מחלקה. נערכה בדיקה במרץ, אך לא הוצגו תוצאות ממים קרים.
בדיקות בקטריאליות: תקין.
לרגל הפתיחה, הוצג אישור ניקוי וחיטוי לפני אכלוס. הוצגו תוצאות בקטריאליות מבדיקה שלאחר חיטוי. תוצאות תקינות.
מז"ח: הוצגו תעודות מז"ח לכיבוי אש, מיכל אשפה, מדיח מטבח, מז"ח כניסה, מז"ח בכל מטבחון. מזח: לקומביסטימרים. לא הוצגה תעודה עדכנית לבדיקת מז"ח במכבסה.
פסולת זיהומית: לא הוצגו תעודות משלוח של פסולת זיהומית ותרופות.
הוצגה תעודת משלוח על הובלת חומ"ס על ידי "ביובית".
הדברה: הוצג רשיון בתוקף ופירוט הדברה.
מערך מזון:
תיק המסמכים בתחום המזון, מסודר מאד ומקל על הבקרה.
ארוחות צהריים וערב מגיעות מקייטרינג בעל רשיונות. סלטים ודייסה והתקנת ארוחת בוקר, מתבצעים במוסד.
כל המזון מגיע מקורר, כולל מזון של אותו יום. עובר חימזור במוסד. קיימות עגלות חימום במטבחונים.
לאחר חימזור בתנור קומביסטימר, מעבירים למחלקות בטרמופורטים, נשמר רצף טמפ'.
הוצגה רשימה של 4 רכבי קירור. קיים אישור לרישיון עסק.
הוצג רישיון יצרן ורישיון עסק למוצרים קפואים.
כללית, כל ספק מחוייב ברישיון יצרן, רישיון עסק ורישיון הובלה.
הוצג טופס מעקב שטיפה וחיטוי ירקות. נראה נוהל פנימי תלוי במקום.
נבדק ריכוז כלור לשטיפת ירקות בערכה.
ניטור טמפ' מזון: קיים מעקב טמפ' המזון הקר המגיע מקייטרינג (הכל מגיע מצונן).

בתעודת משלוח מצויין תוקף, שעת יציאה וטמפרטורה.
האחראי המקבל מזון במוסד, בודק ומאשר את תעודת המשלוח.
במחלקות קיים ניטור טמפרטורה.

המטבח נמצא נקי מאוד, מאובזר בציוד הנדרש. קיים קומביסטימר עם פיקוח ובקרה, דוקרן 80 מעלות (ממוחשב), כיור לרחיצת ידיים עם נוהל תלוי.
צינור שטיפה נמצא עם אקדח קצה כנדרש.
קיימת טחינת מזון.
העברות מזון למחלקות מתבצעת בטרמופורטים נפרדים לחם וקר.
הוקצתה מעלית נפרדת להעברת מזון.
במחסן מזון יבש, קיים מזגן וקיימת תאורה.
קיימת יציאה אחורית להוצאת אשפה.
המטבח בקומת קרקע בנפרד מהמבנה, מאוורר וממוזג. 20 החלפות אוויר במטבח בשעה ובמחסן 8 (לפי פרשה טכנית).
המקררים עם מדי חום אנדיקטורים ואוגרים.
מקפידים לא לאחסן ארגזים מקוריים במטבח.
מבחינת התנהלות העובדים, רצוי להכין תרשים זרימה נכון במטבח ולהטמיע בקרב העובדים.
קיים קלסר לנהלים בתחום המזון.
מטבחון מחלקתי: נמצא נקי.
נראו מגשים רטובים אחד על השני.
תיקנו אריחי קרמיקה מהרצפה.
דוגמיות מזון נלקחות במטבח המרכזי, לאחר חימזור.
תאורה במטבח באמצעות לד מוגן שבר.
יש לקחת דוגמיות גם בעת הגעתו של המזון, מצונן.
חדר כביסה נקייה: תקין.
מחסן פיזותרפיה: נראתה רטיבות קשה וריח עובש.

נספח ג'

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

ל-72 מיטות ברישוי ו-71 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	1.012	0.012	1.2%
אחיות [2]	10.860	12.567	1.707	15.7%
מוסמכות	10.860	11.794	0.934	8.6%
מעשיות	0.000	0.773	0.773	100%
כוח עזר	24.600	25.379	0.779	3.2%
Nutritionist	0.360	0.425	0.065	18.1%
Physiotherapist	1.000	0.863	-0.137	-13.7%
Occupational Therapy	0.360	0.376	0.016	4.4%
Employment Instructor	1.000	1.375	0.375	37.5%
Speech therapist [1]	1.920	2.500	0.580	29.2%
Social Worker	0.720	0.820	0.100	13.9%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

[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-72 מיטות ברישוי ו-71 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.000	0.340	51.5%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.500	0.500	0.000	0%
Storekeeper	0.500	0.500	0.000	0%
Chief cook [1]	0.660	1.500	0.840	127.3%
kitchen worker	2.000	2.000	0.000	0%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.340	0.500	0.160	47.1%
Gardener	0.180	0.250	0.070	38.9%
Secretary	0.660	1.000	0.340	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00 מתאריך: 04.12.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 39.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	2.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	1.00
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	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	44.00