מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.05.2023

במוסד: "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יגאל יוסף זומפר
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי הגיל השלישי בע"מ (קוד מוסד 237S9)
פארן 10
ירושלים

ד"ר זומפר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 15.05.2023.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: - בתוך המחלקה הסיעודית פועלת מרפאה של דיירי הדיור המוגן. הדבר גורם לעומס מבקרים במחלקה הסיעודית. יש לפעול להעברת המרפאה למקום אחר, מחוץ למחלקה.
- חדר המכונות של כל המבנה נמצא בסמוך לחדר האוכל. יש לפעול לסגירת הכניסה אל חדר המכונות מתוך המחלקה הסיעודית.
- במחלקה ישנם מס' חדרים בהם מאושפזים 4 מטופלים וחדר אחד בו מאושפזים 5 מטופלים, בניגוד לדרישות הפרוגרמה.
- יש להשלים תקינת שעות עובדת סוציאלית, בהתאם למספר המטופלים במחלקה.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "יקירי הגיל השלישי בע"מ"

בתאריך 15.05.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית 'יקירי הגיל השלישי' צמודה לדיור מוגן 'נוה עמית' בשכונת רמת אשכול בירושלים.
למחלקה רישיון ל-40 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה שהו במוסד 42 מטופלים סיעודיים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	40	42	42	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	40	42	42	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 42 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע תזונה 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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

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

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

קשר עם משפחות

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

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: מתקיימים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

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

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת מתוכננת.
מחלקה סיעודית אחת, צמודה לדיור מוגן.
ביום הבקרה שהו במוסד 42 מטופלים.
ביום הבקרה היו במוסד 14 מטופלים בבידוד מגע, 13 מהם עקב החיידק העמיד CRE. המטופלים הנשאים התגלו עקב סקר מטופלים, שהתבקשו לבצע ע"י היחידה למניעת זיהומים. נערכה בקרה של היחידה למניעת זיהומים במחלקה וניתנו המלצות.
המטופלים הנשאים רוכזו ב-4 חדרי בידוד בסוף המחלקה. מטופלת נשאית VRE בחדר נפרד. נצפה ציוד התמגנות וחיטוי בכניסה למתחם. גם בחדר האוכל הוקצה שטח נפרד עבור מטופלים אלו. יש להמשיך בידוד מגע למשך 3 חודשים לפחות ואז להתחיל לסקור לפני הוצאתם מבידוד. התפשטות כה נרחבת יכולה להעיד על חוסר שמירה על עקרונות מניעת זיהומים והיגיינת ידיים של הצוות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית נמצאת בתפקידה במוסד מזה כ-5 חודשים. בעלת ידע וניסיון רב בטיפול בקשישים.
בהכשרתה היא מומחית קלינית בגריאטריה וכן משמשת כנאמנת נושא בתחומים מניעת זיהומים ומניעת עצירות.
אחות נוספת משמשת כנאמנת נושא בתחום פצעים.
במחלקה עובדות שתי אחיות עם היתר עבודה זמני לעסוק בסיעוד ואחות מעשית, שאינן מורשות לבצע אחריות משמרת.
אחים עם היתר עבודה זמני יכולים לעבוד רק תחת פיקוח של אחות מוסמכת - לתשומת לב הנהלת המוסד.
על פי סידורי העבודה, כוח האדם הוא מעל התקן הנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- - חלוקת התרופות מתבצעת באמצעות מערכת ממוחשבת.
- מעל מיטות המטופלים נתלה הסבר הממחיש לצוות המטפלים באופן ויזואלי על ציוד שהמטופל צריך כמו סדים, משקפיים, אופן ההעברה ועוד.
- פרוייקט שתיה מרובה - על כל שולחן מונח באופן קבוע קנקן מים. הצוות הודרך לתת שתיה למטופלים לעיתים קרובות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- בנושא טיפול פליאטיבי - התקיימה הדרכה במסגרת תכנית חת"ש בנושא. יש להמשיך ולקדם את נושא גישת הטיפול הפליאטיבי במוסד, לבנות נוהל פנימי, לאתר מטופלים העונים לקריטריונים, לדון עליהם בישיבת צוות ולבנות עבורם תכנית טיפול מתאימה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ביום הבקרה המחלקה וחדרי המטופלים נצפו נקיים.
המרחב הציבורי מרווח ומקושט.

קיימת הקפדה על ביצוע ותיעוד מעקבים.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: נבנה נוהל פנימי, 15 מטופלים בתוכנית, נלקחים בשעות קבועות לשרותים.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: מונתה נאמנת נושא, נכתבה תכנית עבודה למניעת עצירות וטיפול בה. התכנית כוללת בין היתר: הושבה יזומה בשרותים, שתיה מרובה ומתן כלכלה עתירת סיבים.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: 17 מטופלים עם הגבלת תנועה. רשימת ההגבלות עדכנית וחתומה ע"י רופא ואחות. נצפה דיון במסגרת צוות רב-מקצועי על הצורך בהמשך הגבלה.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: עם כניסת האחות האחראית לתפקיד, נעשתה אוריינטציה עדכנית לכל הצוות הסיעודי וכן נעשו הדרכות למטפלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מעקב סיעודי

- יש לבצע מעקב סיעודי, הכולל תיעוד מצב המטופל ומעקב אחרי סימנים חיוניים אחת למשמרת, למשך 3 ימים לפחות, למטופלים אחרי אירוע חריג, אשפוז ממושך או מחלה חריפה.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: חלק מהמיטות ללא מנגנון עולה-יורד, חלק מהמזרנים לא מסוג ויסקו. יש להשלים ציוד כנדרש על פי נוהל.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: בבדיקה מדגמית של אירוע חריג, תועד דיווח לרופא מס' שעות לאחר האירוע. הרופא החליט לפנות את המטופלת לבי"ח. חשוב לדווח לרופא באופן מידי על ארועים חריגים.

תקשורת

- לוח ההתמצאות במחלקה הוא בעברית בלבד, למרות שיש במחלקה מטופלים דוברי רוסית. חשוב לעדכן את לוח ההתמצאות גם בשפה הרוסית.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: כן.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור המצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלים את תהליך ההתחסנות, לפי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- ניכר כי חל שיפור רב בתחום הסיעוד מאז הבקרה הקודמת, מרבית הליקויים תוקנו.
חשוב לבצע בקרות פנים מוסדיות להבטחת טיפול ראוי למטופלים במשמרות ערב, לילה וסופי שבוע.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט, ותיק בגריאטריה.
השרות ניתן בימי ראשון, שלישי ושישי בשעות הבוקר ואחר הצהריים, בסך כולל של 22 שעות שבועיות.

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט משתתף בוועדת חריגים במקרים הקשורים לפיזיותרפיה.
בנושא פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול:
- ממשיכים הפרויקטים "ישיבה בטוחה ונוחה" ו"צימצום הגבלות פיזיות".
- התקיים פרויקט, שמטרתו היתה לתלות דף עם תמונות וסמלים, המפרט את כל האביזרים הנלווים של המטופלים, ליד המיטות.
- נתלו לוחות שעם יעודיים לנושא ליד כל מיטה ועליהם הושם הדף הייעודי.
- מתקיים פרויקט של בדיקת המזרונים והמיטות. הפיזיותרפיסט יחד עם האחות הראשית בודקים את המיטות והמזרונים אחת לשבועיים. כותבים דוח בנושא ומגישים אותו למנהל האחזקה או למנהלת המוסד.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא. הפיזיותרפיסט, במסגרת הטיפולים, לימד ועודד מטופלים להתקדם באופן עצמאי בעזרת כיסא הגלגלים.

טיפול בקבוצה

- מתקיימות שתי קבוצות על ידי הפיזיותרפיסט -
  1. קבוצת עמידה.
  2. קבוצת הפעלה כללית לגו ולידיים.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.
- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט השתתף ביום עיון יעודי מטעם משרד הבריאות, שהתקיים בפרדס חנה.
  קיימת תקשורת רציפה ויעילה בין הפיזיותרפיסט ובין האחות האחראית.
  קיימת רשימת הליכה חתומה בפועל.
- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: התקיימה הדרכה לבטיחות החולה ומניעת נפילות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מהווה מרחב טיפולי יעיל ומייטבי.
- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: הותקנו מקבילים, נרכשו סלינגים ונרכש מכשיר אקסבוקס.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- על מנהל השירות להשלים את ההכשרה העל-בסיסית, כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לשאוף ולהתאים את גובה השולחנות לכל המטופלים, על מנת לאפשר תפקוד מייטבי.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להמשיך לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות רלוונטיות בגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים את רכישת המיטות והמזרונים, על פי הנוהל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה.

הפיזיותרפיסט מכיר היטב את המטופלים ופועל באופן מקצועי על מנת לשפר את תפקודם, עד כמה שניתן.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, בנוכחות מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.
בחודש מרץ 2023 הייתה תחלופה של צוות הריפוי בעיסוק במחלקה. המרפאה בעיסוק החדשה עבדה בעבר במוסד והיא עם נסיון בתחום הגריאטרי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - מנהלת השירות, בעלת כ-10 שנות ותק מקצועי, עובדת כחודשיים במוסד, יום בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה ותיקה מאד במוסד. עובדת 5 בקרים בשבוע ובנוסף, 3 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ ופעם בשבועיים בימי שישי, סה"כ 43 ש"ש. המדריכה גם מסייעת בהאכלות המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

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

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת מגוון טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, בהתאם לשיקול דעתה המקצועית של המרפאה בעיסוק. נצפה תיעוד, כנדרש.
המרפאה יצרה באחת מפינות המוסד איזור, המשמש לעבודה על עצמאות בתחום הטיפוח האישי של המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- ביום הבקרה, מדריכת התעסוקה הקבועה הייתה בחופש ובמקומה העבירה את הפעילות מדריכה ממלאת מקום.
הפעילות בתעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכת התעסוקה הקבועה, 5 בקרים בשבוע ו-3 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ. בימי שישי

(בשעון קיץ) עובדת פעם בשבועיים.
הפעילות כוללת הפעלה פרטנית או קבוצתית (בקבוצות קטנות או גדולות - בהתאם לאופי הפעילות).
פעמיים בשבוע, בשעות אחה"צ, מתקיימת פעילות מוזיקה ע"י מפעיל חיצוני.
בערב שבת ובשבת בבוקר מנהל רב קבלת שבת, קידוש ו'עונג שבת'.
הפעילות מגוונת ומותאמת לתמהיל המטופלים המחלקה.
קבוצות הנושא מגוונות והפעילות פרוסה על פני ימי השבוע.
במחלקה 14 מטופלים בבידוד מגע. לכל מטופל ערכת פעילות אישית. קבוצת מטופלים זו יושבת בחדר הפעילות, אולם בנפרד משאר המטופלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: נצפו אמצעים טכנולוגיים, המשמשים לפעילות, כמו 4 טאבלטים (2 חדשים), מכשיר ה"משפחתון" וכ-12 נגני מוזיקה אישיים ואוזניות, בשימוש המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- נצפה תיעוד ישיבות צוות והדרכה של מדריכת התעסוקה ע"י 2 המרפאות בעיסוק, היוצאת והחדשה.
המרפאה בעיסוק משתתפת באופן קבוע בישיבות הצוות הרב-מקצועי.
שירות הריפוביעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית. המרפאה בעיסוק הקודמת העבירה הדרכה בנושא 'שימור אישיות' בדצמבר 2022. המרפאה בעיסוק החדשה משובצת להעביר הדרכה בסוף חודש מאי בנושא 'ממשקי עבודה של הריפוי בעיסוק עם שאר הצוות'.
שירות הריפוי בעיסוק החל להיות שותף לתוכנית ההדרכה של עובדים חדשים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק יצרה 2 נהלים פנימיים חדשים: 1. תפקיד פעילות מדריך תעסוקה. 2. נוהל הדרכת מטפל חדש ע"י מרפאה בעיסוק
דוגמאות לפרויקטים חדשים בריפוי בעיסוק ותעסוקה, חלקם בשיתוף פעולה רב-צוותי -
- התאמת מוזיקה קלאסית לארוחות.
- ישיבה בטוחה ומאפשרת תפקוד, ביחד עם הפיזיותרפיה.
- קבלת פני דייר חדש באהבה.
- עידוד טיפוח עצמאי, בשיתוף אחות ראשית, אם הבית והצוות הסיעודי.

- מסיבות מיוחדות לציון חגים ואירועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ לקיים קבוצה טיפולית בריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- מעיון בתיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה עולה כי אין כ"כ התייחסות אל תוכנית הפעילות, שנקבעה ע"י המרפאה בעיסוק. נראה, שרוב התיעוד מפרט מה עושים המטופלים בתעסוקה ופחות יש התייחסות לאופן ההשתתפות ולאיכותה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: שירות הריפוי בעיסוק ממוקם בחדרון, משותף לשירות התזונה. החדר אינו נגיש לביצוע התערבות טיפולית והוא משמש כמשרד בלבד (הערה חוזרת).

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: מומלץ שלוח הפעילות יהיה מודפס ולא כתוב בכתב יד, על לוח מחיק, בכדי להנגיש אותו בצורה מיטבית לשימוש המטופלים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש שיפור בנראות חלק מחדרי המטופלים, מהבקרה הקודמת, אולם חלק מחדרי המטופלים עדיין בעלי תחושה מוסדית, ללא ציביון אישי, כמו תמונות אישיות חפצים אישיים ועוד.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להתקין מדפסת בחדר הריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מומלץ וחשוב לעודד את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה ולאפשר לו לצאת להשתלמויות וימי עיון בתחום הגריאטרי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- נראה שחילופי כוח האדם בריפוי בעיסוק עברו בצורה חלקה ונשמר רצף טיפולי וניהולי בשירות הריפוי בעיסוק. ניכר כי שירות הרב"ע והתעסוקה תופסים מקום מרכזי במוסד ומעורבים ביותר במארג החיים בבית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה אחת עם צוות מגובש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית אחת בהיקף 14 ש"ש. עובדת במוסד מזה כשנה ושמונה חודשים. בימים ג' ו-ה' בין השעות 08:00-15:00.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, עם ניסיון של כ-31 שנים.
בעלת ניסיון בעבודה בתחום הזקנה

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
המטופלים והמשפחות מקבלים הסבר על המחלקה ונהליה, שעות הפעילות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול. מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופל, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית מקיימת פעילות קבוצתית עם 8 מטופלים בנושא "העלאת זכרונות", בתדירות של פעם בשבוע. נצפה תיעוד רשימת משתתפים ומטרות הקבוצה.
מתקיימת קבוצת טיפול במוזיקה עם מטפלת במוזיקה מעמותת 'אלה', ל-8 מטופלים ניצולי שואה. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית שותפה לפעילויות התרבותיות והחברתיות במוסד. התקיימו פעילויות סביב החגים נצפה תיעוד על פעילויות תרבות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית נמצאת בקשר עם המטופלים ובני משפחתם. מטפלת ומבצעת מעקב אחר גמלת דמי כיס למטופלים.
נמצאת בקשר עם האפוטרופסים ועם הקרן לחסויים, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית מעורבת בתחום הטיפול בתלונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות וחת"שים לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות, נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת ההתעמרותבמוסד מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים. נצפה תיעוד דיווח בתיק אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת רשימה עדכנית ומתועדת של מטופלים ניצולי שואה. הועברו חת"שים והדרכות לצוות המטפל במוסד בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית נמצאת בקשר עם גופים חיצוניים ועמותות בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה.
בנוסף, מתקיים פרויקט הגשמת משאלות לניצולי שואה במחלקה יחד עם עמותת עזר מציון, נצפה תיעוד על פעילויות הפרויקט.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית מקיימת שיחות עם המטופלים ובני משפחתם בתהליך קבלת המטופל למוסד, נצפה טופס ייעודי לתיעוד הנושא.
בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
בחודש 3/23 התקיימה הדרכה לצוות הרב-מקצועי בנושא, נצפה תיעוד על כך.
העו"סית השתתפה בישיבות הצוות הרב-המקצועי בנושא הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה בין אנשי הצוות הרב-מקצועי. מתקיימות ישיבות רב-מקצועיות על המטופלים. ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל.
העו"סית שותפה בפיתוח הצוות הרב-מקצועי.
שותפה ופעילה בישיבות הצוות הבכיר במחלקה.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופלים ומעקב אחרי הסתגלות המטופלים מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינויי האפוטרופסות. יפוי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף.

תיק ריכוז מתנדבים

- מדריכת התעסוקה מובילה את הנושא. העו"סית מעודכנת על פעילות התנדבותית במוסד ושותפה לתהליך ההתאמה של פעילות המתנדבים במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.
יש לקדם תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולפתח את פעילות המתנדבים במחלקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש לשפר את פעילות העו"סית להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל.
יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בעת אשפוז המטופל בבית חולים כללי. על העו"סית להיות בקשר עם צוות בית החולים עם המטופל ובני משפחתו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינת העובדת הסוציאלית בחסר. יש להשלים את התקינה הנדרשת.

תיק אפוטרופסות

- יש להקפיד על שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לקדם ולשפר את נושא תיעוד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"סית מטפלת במטופלים ובני משפחתם ומקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות עבור המטופלים.
  העו"סית מייצרת תהליכי עבודה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

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

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: באופן חלקי.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל בצורה מקצועית מאוד ולפי הנהלים.
במחלקה אותרו בליסטרים של תרופות בחדר אחסון התרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.
במחלקה חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים מיד לאחר כל שימוש.
יש לעדכן רשימת טבליות אסורות לכתישה/ חציה והזנה אנטרלית.
נמצאה תרופה (Depalept) ללא ציון שם מטופל ותאריך פתיחה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
נדרש שדרוג המטבחון, שאינו מתוכנן כיום להכנת מזון, אלא לחלוקה בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). בתוצאות דיגום חודשי, טמפרטורות המים אינן תקינות.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: מתאים חלקית. תוצאות שהוצגו בחלקן אינן תקניות.

- תקינות וחיטוי מאגר מים: לא תקין. אין מאגר מים קרים במוסד.

מערכת מים חמים ומקלחות

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. בחלק מראשי המקלחות והברזים נמצאה הצטברות אבנית.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו רישומים על ביצוע פעילויות, הנדרשות המפורטות בנספח 6.3 של הנחיות למניעת חיידקי לגיונלה במים של שנת 2023.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: יש מפרידים .

פינוי לא תקין. הוצג אישור מיום 24.10.22. תדירות פינוי מפריד השומן לא ברור.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: מתאים חלקית. קיימים חדרים עם 4 מיטות בחדר, הדבר פסול.

- תאורה טבעית ותאורת חשמל בחדרים מתאימים ותקינים: התאמה ותקינות חלקיים. קיימים חדרים ללא אור טבעי בחלק הקדמי.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- תקינות חדר כלים סניטריים וכלי ניקיון: לא מותאם/לא תקין. לא הוצג חדר כלים סניטריים וכלי הניקיון.

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. אין מחסן של כביסה מלוכלכת .
אין אחסון נפרד של כביסה נקייה.

מכבסה וכביסה

- מצב סביבת העבודה במכבסה: לא תקין/לא מתאים. אין זרימה נכונה במכבסה.

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

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. החזרת כביסה נקייה מבצעים במעלית נוסעים.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. לא הוצגו רישומים של קבלת סחורה, מלבד קבלת מזון מוכן לאכילה מחברת הקייטרינג. מקבלים מזון מוכן בטמפרטורות שאינן תקינות.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין מדור נפרד לקבלת תרמופורטרים. המצב גורם לכך שמכניסים אותם למדור נקי.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. נמדדה טמפרטורה גבוהה מהמותר של סלט, 16 מ"צ.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

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

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים. מקררים ממוקמים בחדר האוכל, יש למצוא מקום חלופי.

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

- תקינות המצב הפיזי של מחסן/י המזון. יובש ואוורור.: לא תקין. מיקום של מחסן מזון אינו מאושר. המחסן לא עונה לדרישות.

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. הוצגו חלק מהרישיונות של ספקים.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: לא תקין. טמפרטורות מזון ברישום אינן ברורות. טמפרטורות במקררים יותר גבוהות מטמפרטורת מזון בתוכם.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. לא הוצג טופס קבלת סחורה עם הבדיקות הנדרשות.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלת קירור במחלקה.

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

- התאמת שיטת הבישול לאישור: ב- לא תואמת לאישור. תכנון והפעלת המטבחון המחלקתי אינו בהתאם לאישור הקודם של משרד הבריאות.

- שטח המטבח/ים מספק ותואם את היקף הבישול במקום: לא תקין. שטח המטבחון אינו מספק ותואם את היקף הפעילות במקום.

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

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; בקרת HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. אין בקרת HACCP, GMP.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצג רישום הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: לא קיים/לא תקין. אין כיורים לשטיפת ידיים במטבחון.

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. קיימים שירותים משותפים לכל הצוות.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. טמפרטורות מזון ברישום, שהוצג, אינם ברורים ביחס לטמפרטורה במקררים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- חלוקה ברורה שלמדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. אין תכנית מאושרת למערך ציוד במחלקה. פונקציות מפוזרות במחלקה - מחסן מזון, מקררים ומטבחון.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. נפח חלק מדגימות המזון קטן.

- סידורי רחיצת ידיים: לא קיימים/לא תקינים. אין כיור לשטיפת ידיים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- ביצוע כל הפעולות המפורטות בנספח 6.3 של ההנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון מרץ 2023.

1. אבטחת איכות המים:
1.1. נדרש מאגר מים למחלקה הסיעודית.
1.2. נדרש כי הטמפרטורה לא תרד מ-55 מ"צ בכל חלקי מערכת המים החמים.
1.3. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים, אחת לשנה לכל הפחות ולהעביר למשרד דו"ח ביצוע.
1.4. במסגרת תחזוקה מונעת, הנהלת בית האבות נדרשת לנהל ניקוז משקעים יומי של אוגר המים החמים ולתעדו.
1.5. קביעת נקודות דיגום מעודכנות של מים קרים וחמים והתקנת ברזי דיגום תקניים.
1.6. התקנת ברזי וויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז.
1.7. נמצאה אבנית בפיות הברזים ובראשי המקלחות של חלק מהחדרים בבית האבות. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים. יש לנקות עם חומר ייעודי ולחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית טיפול באבנית בבית האבות.

2. מניעת זרימה חוזרת:
2.1. התקנת מז"חים בכניסת המים החמים למכבסה.
2.2. התקנת מז"חים בכניסת מים רכים לכל מדיח כלים, במידה ומים רכים מסופקים לציוד נוסף במטבח.
2.3. הכנת רשימת מז"חים, המותקנים בבית האבות, לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של התקנה.
2.4. בדיקה לתקינות מז"חים ובהמשך בדיקה אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

3. אספקת מים:
3.1. עד ליום 1.08.23 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום, ברזי וויסות.

4. מכבסה:
4.1. יש להגיש תכנית מתוקנת של המכבסה לאישור המשרד. התכנון של המכבסה אינו עונה לדרישות.

5. מטבח:
5.1. תכנון המטבח אינו עונה לדרישות: מקררים ממוקמים בחדר האוכל, מחסן מזון ממוקם בחדר שאינו מתאים, מבצעים הכנות בחדר ללא הציוד הנדרש.
5.2. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון באופן מלא, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה של כל הארוחות, מידי יום.
5.3. לא מנוהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח.
5.4. לא מנוהל רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
5.5. לא מותקנת מערכת אוטומטית לרישום הטמפרטורות במקררים.
5.6. לא מותקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות בטמפרטורות במקררים.
5.7. אין עגלות חימום וקירור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקה.
5.8. תהליכי העבודה במטבח אינם תקניים בחלקם.

6. מחלקה
6.1. קיימים חדרים ל-4 מיטות.
6.2. החלק הקדמי של חדרים אלו ללא חלונות חיצוניים.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-40 מיטות ברישוי ו-42 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.556	0.602	0.046	8.3%
אחיות	2	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות		5.430	5.091	-0.339	-6.2%
מעשיות		0.000	1.096	1.096	100%
כוח עזר		13.667	14.248	0.581	4.3%
Nutritionist	1	8.000	9.000	1.000	12.5%
Physiotherapist		0.556	0.550	-0.006	-1.1%
Occupational Therapy	1	8.000	8.000	0.000	0%
Employment Instructor		0.556	1.075	0.519	93.3%
Speech therapist	1	1.067	1.150	0.083	7.4%
Social Worker		0.400	0.359	-0.041	-10.3%
Pharmacist	1	3.360	3.000	-0.360	-11.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-40 מיטות ברישוי ו-42 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.367	1.000	0.633	172.5%
House keeper	0.367	0.390	0.023	6.3%
Maintenance worker	0.278	0.280	0.002	0.7%
Storekeeper	0.278	0.280	0.002	0.7%
Chief cook	0.367	0.390	0.023	6.3%
kitchen worker	1.111	1.200	0.089	8%
Cleaner	1.667	2.230	0.563	33.8%
Kashrut supervisor	0.189	0.230	0.041	21.7%
Gardener	0.100	0.130	0.030	30%
Secretary	0.367	0.500	0.133	36.2%

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.00 מתאריך: 02.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 28.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

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

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	44.50