מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.01.2024

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 15.01.2024.

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 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 15.01.2024 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
	-	ד"ר אדוארד פלוב, רופא בקרה, מחוז ירושלים
• **סיעוד**	-	גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
	-	גב' אלה מדורסקי, שיקום וניידות, אחות מרכזת תחום סיעודי
• **תזונה**	-	גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• **פיזיותרפיה**	-	ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
• **ריפוי בעיסוק**	-	גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
	-	גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
• **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.

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	41	39	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	40	41	39	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 41 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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	81%

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): יישום תקין.

קשר עם משפחות

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

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: מלאה.

מעקב רפואי שוטף

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

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": תקינה.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: מלאה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: תקין.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מלא.

- פעילות על פי הנחיות לטיפול בנשאי חיידקים עמידים ובמניעת זיהומים: קיימת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: חלקית. תאריכי אבחנות מחלות הרקע של המטופלים רשומים בתאריך יום הקבלה למוסד.

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד). בבדיקת רשומה נמצא, שמטופל אשר התקבללמחלקה אחרי דמם תוך גלגולתי, צוין בבדיקה בקבלתו רק שהוא מתמצא בזמן ומקום. בהערכת MMSE, שבוצעה אחרי יותר מחודש הציון היה 19/30, אבל לא היתה התיחסות לכך.

סיכום כללי - תחום רפואה

- העבודה הרפואית מתבצעת בצורה טובה. לרופא הבית יש ניסיון רב בניהול מחלקות סיעודיות.
יחד עם זאת, חשוב לעבור השתלמויות בתחום הגריאטרי וקורסים בתחומים רלוונטיים, כמו טיפול פליאטיבי.
מבחינה הטיפול - יש לשים לב לביצוע הערכה קוגנטיבית בהקדם האפשרי. גם אם לא מבצעים הערכה פורמלית, תוך שימוש בכלי הערכה מקובלים, ביום קבלת המטופל, חשוב להתיחס לרוב תחומי הקוגניציה ולבצע הערכה מפורטת יותר תוך פרק זמן סביר.
חשוב לתעד ולסכם דיונים, המתקיימים בישיבות הצוות הרב-מקצועי ואת תוכנית הטיפול המעודכנת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה במתכונת של בקרה מתוכננת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בעלת ידע וניסיון רב בתחום. בהכשרתה היא מומחית קלינית בגריאטריה, משמשת כנאמנת נושא מניעה וטיפול בכאב ובעצירות, אח נוסף משמש כנאמן נושא זיהומים.
אחות נוספת עברה השתלמות בתחום הפליאטיבי ובתחום סכרת.
כוח האדם הוא לפי התקן הנדרש.
צוות המטפלים במשמרת ערב מסיימים את עבודתם בשעה 20:00 ומשעה זו נותר מטפל אחד במחלקה עד הבוקר. התנהלות זו היא בניגוד למכתב מטעם האגף לגריאטריה "מתן טיפול איכותי יומיומי בבתי חולים גריאטריים", בנושא שעת השכבת המטופלים.
צוות האחים/ות כולל אחים/ות מוסמכים/ות למעט אחות מעשית אחת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מאז כניסתה של האחות האחראית למחלקה נצפה שיפור ניכר בתפקוד המחלקה.
ניכר שיתוף פעולה בין הצוות הסיעודי לצוות הרב-מקצועי. התקיימו פרוייקטים מחלקתיים שונים, לדוגמא: פרויקט מניעת עצירות, בשיתוף עם הדיאטנית והפיזיותרפיסט, פרוייקט Polypharmacy, בשיתוף עם הרופא, פרוייקט אכילה עצמאית, בשיתוף עם המרפאה העיסוק.
המרחב הציבורי מרווח, מואר, אסתטי והאווירה בו נעימה.
המחלקה נקייה, מצעים תואמים לעונה.
מעל מיטות המטופלים נצפו כרטיסיות מידע לשיפור התקשורת הבין צוותית. הכרטיסיות כוללות מידע על שימוש באביזרי עזר, אופן ביצוע העברות, מידת העזרה לה נזקק המטופל בביצוע פעולות ADL והעברות וכדומה.
בעת הבקרה מרבית המטופלים השתתפו בפעילות מחלקתית.
במהלך הבקרה נצפו ביקורי משפחות. משיחות עם המשפחות והמטופלים ניכרת שביעות רצון גבוהה מיחס הצוות והטיפול.
כל המטופלים חוסנו לשפעת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלות סיעודיות, שנדגמו, כוללות נתונים אישיים ודמוגרפיים, רקע רפואי ואומדנים מותאמים ומפורטים, כנדרש.

הבטחת הסביבה

- תחום אירועים חריגים מטופל היטב. מתקיימת הסקת מסקנות, ועדות התעמרות מתקיימות, במידת הצורך, בהשתתפות אחות. נצפו הדרכות לצוות המטפלים בעקבות אירועי נפילות.

היגיינה אישית ולבוש

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: נצפו מברשות שיניים ומשחות לכל המטופלים בכלי קיבול אישיים, המסומנים בשמם. בבדיקה אקראית נמצא, שנעשה בהם שימוש. ברשומות קיים ביצוע אומדן פה לכל המטופלים. קיימת תוכנית טיפול פה למטופלים, המוזנים בפג/זונדה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום תכנית הולכה: כן.

זכויות החולה

- נצפה יחס מכבד מצד הצוות כלפי המטופלים. נצפו האכלות מכבדות. נשמרת פרטיות בעת טיפול אישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע מכתיבת הדיווח הסיעודי השבועי בשיטת העתק-הדבק.

תרופות

- בעגלת התרופות נמצא עט אינסולין, מסוג נובורפיד, ללא ציון תאריך פתיחה ושם המטופל.
יש להקפיד לסמן תרופות בנות סיכון במדבקת סימון בולטת, כנדרש בנוהל.

הבטחת הסביבה

- יש לבצע בדיקה של עגלת החייאה, תרופות וציוד אחת לחודש, כנדרש בנוהל "היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים". בבקרה לא נמצאה ספירת ציוד של עגלת ההחייאה לשנת 2023.
יש לוודא שבלוני החמצן בתוקף. על חלק מבלוני החמצן לא היה ברור מה התוקף. נמצא לרינגוסקופ שבור.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לא כל המזרנים מסוג ויסקו-אלסטי, כנדרש בתקן. מרבית המיטות ישנות ובלויות.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להקפיד להשתמש בתמסורת הממוחשבת לצורך העברת מסרים בנוגע לטיפול במטופלים בין הצוות הרב-מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש לתעד שינויי תנוחה בכל שעתיים, משעות היממה, תוך תיעוד הצד עליו שוכב המטופל ובחתימת המטפל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עדכון מקצועי

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: חלקי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציוןמשוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כל האוכל מגיע מספק מזון חיצוני.

עובד מטבח קבוע, ותיק במוסד, אחראי על חימום, טחינה והכנת הארוחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה במוסד, עובדת 8 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

רשומות מחלקתיות

- תוכנית עבודה בתזונה מיושמת ומתועדת באופן כמעט מלא.

הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב-מקצועיות ומתעדת סיכום ברשומות המטופלים.

מאזני המשקל מכוילים.

הדיאטנית שותפה בפרויקטים הרב-מקצועיים שהחלו לאחרונה: פרויקט למניעה וטיפול בעצירות וכן בביצוע תצפיות רב-מקצועיות בארוחות. חשוב שתהיה התייחסות גם ברשומות התזונה, בדיקת הענות והתקדמות עם ביצוע ההתערבות הטיפולית.
מומלץ לבדוק אחת לתקופה את שביעות הרצון מהמזון, שמוגש במחלקה ולערוך שינויים בהתאם.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות. חשוב להמשיך לטפל בליקויים במידה ונמצאו.

ארוחת הצהריים תאמה לתפריט השבועי, מרכיבי הארוחה מגוונים ומאפשרים בחירה במרקמים השונים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית מלאה למטופלים חדשים בתוך חודש מקבלתם למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מקפידה לעקוב אחר מצבם התזונתי של המטופלים, מפרטת את תוכנית הטיפול וקובעת תאריך למעקב הבא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מומלץ שעם הגעת קלינאית תקשורת חדשה למחלקה תימשך הטמעת המרקמים החדשים.
בזמן הבקרה ניתנה הדרכה לדיאטנית על מקורות אינטרנטיים להשלמת הידע והדרכת הצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוכל מחומם בעגלת החימום משעה מוקדמת (9:00 בבוקר). כדי להמנע מאידוי הרטבים, מומלץ שהחימום בעגלה יחל בשעה מאוחרת יותר, בסמוך להגשת הארוחה.

לוח תזונה מעודכן תלוי בסמוך לעמדת חלוקת האוכל, אך למרות זאת, נמצאה התאמה חלקית בלבד להנחיות. למשל, הוגשו מנות טחונות כאשר לפי הרשומות המטופלים מסוגלים לאכול במרקם רגיל.
נצפו מטופלים שאכלו את מנת העוף עם כף בלבד, למרות שיכולים לאכול בצורה נוחה יותר בעזרת סכו"ם מלא. חשוב לשקול מתן סכו"ם מלא בהתאם ליכולות של כל מטופל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לבנות תפריט חלבי מאוזן למטופלים שמעדיפים ארוחה חלבית במקום ארוחת הצהריים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר שיפור בתחום התזונה, המשיכו כך.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובד פיזיותרפיסט ותיק בגריאטריה. שרות הפיזיותרפיה ניתן בימים שני, רביעי ושישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 22 שעות שבועיות.
במידה ויש יותר מטופלים, מעבר לרישוי, יש להקפיד ששעות הפיזיותרפיסט ינתנו על פי הנוהל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיימים מספר פרויקטים לקידום איכות הטיפול -
1. מתקיים פרויקט הושבה נכונה של המטופל ושימוש נכון באביזרי העזר.
2. מתקיים פרויקט מניעת עצירות עם הסיעוד והתזונה.
3. מתקיים פרויקט אכילה נכונה בשיתוף ריפוי בעיסוק, פיזיו' וסיעוד.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה במסגרת הטיפולים הפיזיותרפיים.
  קיימת קבוצת עמידה וקיימת קבוצת הפעלה כללית.
- 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

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: הועברו הדרכות חת"ש של ישיבה נכונה, מניעת נפילות, בריאותהגב של המטפלים, בטיחות החולה והדרכה על מניעת פצעי לחץ.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה, חתומה בפועל.

תנאים פיזיים

- 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: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להמשיך ולהתאים את גובה השולחנות והישיבה של המטופלים, על מנת לאפשר תפקוד מיטבי.
להמשיך ולהתאים את האביזרים הנלווים לכיסאות הגלגלים, לדאוג לתקינותם ונקיונם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לתמוך ולעודד את הפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות רלוונטיות בגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ולמזרונים, על פי הנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, בנוכחות מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - מנהלת השירות, בעלת כ-11 שנות ותק מקצועי, עובדת כשנה במוסד, יום בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
תעסוקה - מדריכת תעסוקה ותיקה מאד במוסד. עובדת 5 פעמים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ ופעם בשבועיים בימי שישי, סה"כ 39 ש"ש. לאחרונה החלה לשמש גם כאם הבית, בתוספת שעות.

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

- מתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים, בתדירות הנדרשת. ההערכות כוללות עדכון מטרות התערבות ותוכנית טיפול מומלצת.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת מגוון טיפולים ארוכי טווח או קצרי מועד, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק. נצפה תיעוד, כנדרש.
מקיימת התערבות טיפולית בקבוצת 'גרוי חושים' לכ-8 מטופלים, פעם בשבוע.
הפינה לעבודה על עצמאות בתחום הטיפוח האישי של המטופלים ממשיכה להיות בשימוש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכת התעסוקה הקבועה, 5 פעמים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ. בימי שישי עובדת פעם בשבועיים.
הפעילות כוללת הפעלה פרטנית או קבוצתית (בקבוצות קטנות או גדולות - בהתאם לאופי הפעילות).
4 פעמים בשבוע, בשעות אחה"צ, מתקיימת פעילות, ליצנית רפואית ומוזיקה ע"י מפעילים חיצוניים.

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 עדיין קבוצת מטופלים בבידוד מגע. לכל מטופל ערכת פעילות אישית. קבוצת מטופלים זו יושבת בחדר הפעילות, בנפרד משאר המטופלים.
מטופלים רבים נצפו עם אוזניות, מאזינים למוזיקה מותאמת אישית.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: נרכשה מדפסת לחדר הריפוי בעיסוק, יש 2 טאבלטים ומשפחתון עם מחשב נייד. נרכשו מקרן+מסך ומשקפי V.R.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית -
* במאי 2023 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'ממשקי עבודה של הריפוי בעיסוק עם שאר הצוות'.
* בינואר 2024 העבירה המרפאה בעיסוק, ביחד עם הפיזיותרפיסט הדרכה בנושא סדים והושבה.
שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית הדרכת עובד חדש.

העשרה ונהלים

- נצפו נהלים פנימיים חדשים - נוהל מניעת זיהומים ונוהל פטירת מטופל.
דוגמאות לפרויקטים חדשים בריפוי בעיסוק ותעסוקה, חלקם בשיתוף פעולה רב-צוותי -
- עידוד אכילה עצמאית, בשיתוף צוותי הסיעוד, פיזיותרפיה, תזונה וקלינאות תקשורת.
- ישיבה בטוחה ומאפשרת תפקוד, ביחד עם הפיזיותרפיה.
- 'כל אדם הוא עולם' ביחד עם התעסוקה.
- בתקופת המלחמה נערך ערב מדיטציה למטופלים ולבני משפחתם.
- מסיבות מיוחדות לציון חגים ואירועים.
- טיולים ויציאות מחוץ למחלקה, כמו טיול לים, לאקווריום, לקבר רחל ולכותל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: קיים מגוון כלי הערכה ואבחון, אך אינו בשימוש מספק.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: שירות הריפוי בעיסוק ממוקם בחדרון, משותף עם שירות התזונה. החדר אינו נגיש לביצוע התערבות טיפולית והוא משמש כמשרד בלבד (הערה חוזרת). לדברי מנהלת המוסד אמורה לעבור בקרוב לחדר אחר.

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: חשוב להקפיד על סדר ונקיון אביזרי ההפעלה. נצפו ערכות גריה חושית לא מסודרות ונדרשות לניקוי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שירות הרב"ע והתעסוקה תופס מקום מרכזי במוסד ומעורב ביותר במארג החיים בבית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת עם צוות מגובש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית אחת בהיקף 18 ש"ש. עובדת במוסד כשנתיים וחמישה חודשים. בימים ג' ו-ה' בין השעות 08:00-17:00.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית עם ניסיון של כ-32 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"ס 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.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נצפו מסודרים ונקיים. בחלק מהחדרים נצפו פריטים אישיים של המטופלים ומצעים נקיים ומותאמים לעונות השנה. נשמרת פרטיות בסביבת המטופל ובמהלך הטיפול האישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה לפעילויות התרבותיות והחברתיות במוסד, כגון טיול לחוף הים, טיול לאקווריום ולקבר רחל, שבהם השתתפו המטופלים ובני משפחתם. התקיימו פעילויות סביב החגים נצפה תיעוד על פעילויות תרבות.
העו"ס דואגת שבני המשפחות יהיו שותפים בפעילות המוסד.
מקיימת תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה, הסובבת את המחלקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס העבירה חת"ש בנושא זכויות החולה לצוות הטיפולי במחלקה. נצפה תיעוד על כך.
מעורבת בתחום הטיפול בתלונות.

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.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס, יחד עם האחות הראשית במחלקה, העבירו חת"ש בנושא 'מניעת התעמרות והזנחה' לצוות הטיפולי ולצוות הרב-מקצועי במחלקה. נצפה תיעוד על הדרכה זו.

ועדת התעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד מפורט של סיכומי ישיבות ועדת התעמרות.
קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד בנושא העברת מידע על אירועים חריגים. נצפה תיעוד דיווח בתיק אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיימת קבוצת טיפול במוזיקה עם מטפלת במוזיקה מעמותת 'אלה' ל-10 משתתפים, מתוכם 3 מטופלים ניצולי שואה. העו"ס מלווה את הקבוצה. נצפה תיעוד.

מתקיימות חונכויות פרטניות, שמבצעים מתנדבים לניצולי השואה במחלקה. העו"סית מעורבת בנושא זה.
קיימת רשימה עדכנית ומתועדת של מטופלים ניצולי השואה במחלקה.
העו"ס נמצאת בקשר עם גופים חיצוניים ועמותות בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס העבירה חת"ש לצוות המטפל בנושא טיפול פליאטיבי. נצפה תיעוד הדרכה זו.

מקיימת שיחות עם המטופלים ובני משפחתם בתהליך קבלת המטופל למוסד. נצפה טופס ייעודי לתיעוד הנושא. בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
העו"ס השתתפה בישיבות הצוות הרב-מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי. נצפה תיעוד על כך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה בין אנשי הצוות הרב-מקצועי.

מתקיימות ישיבות רב-מקצועיות על המטופלים.
העו"ס שותפה בפיתוח הצוות הרב-מקצועי ומשתתפת בישיבות הצוות הבכיר במחלקה.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינויי האפוטרופסות. ייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא, מקצועי ומקיף.

תיק ריכוז מתנדבים

- מדריכת התעסוקה מובילה את נושא המתנדבים. העו"סית מעודכנת על הפעילות ההתנדבותית במוסד ושותפה לתהליך ההתאמה של הפעילות למוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם ולשפר פעילות קבוצתית עם מטופלים.

יש לקדם ולשפר פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: ברשומות שנדגמו, לא מתועד קיום דיון בין אנשי הצוות, בישיבות הצוות הרב-מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לקדם ולשפר את נושא תיעוד העבודה הקבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס מטפלת במטופלים ובני משפחתם ומקדמת במקצועיות רבה את נושא איכות השירות עבור המטופלים.
  פועלת לטובת המטופלים ובני משפחתם בנושאים הקשורים לעבודה סוציאלית כגון: זכויות החולה, טיפול בתחום מניעת התעמרות, אפוטרופסות וטיפול פליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. לרוקח יש אישור רוקח יועץ.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- הרוקח בעל ניסיון רב, ועובד לפי נהלי משרד הבריאות.
נקודות לשיפור:
חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות אותו מייד לאחר כל שימוש.
יש לפרוק את נתוני טמפרטורת המקרר מדי יום לפי נוהל 126.
במחלקות 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.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. חסרות תוצאות דיגום בנקודות הנדרשות.

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

מערכת מים חמים ומקלחות

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

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. חסרות תוצאות דיגום בנקודות הנדרשות. נדרשים לבצע פעילויות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים באופן מלא.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: יש מפרידים . פינוי לא תקין. לא הוצג אישור פינוי לאתר המאושר.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: מתבצע בחלקו (כמפורט). לא ברור מהי תדירות פינוי של פסולת זיהומית. הוצג אישור פינוי מ-9.05.23.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: לא מתאים. חלק מהחדרים אינם בהתאם לדרישות פרוגרמה 2016. קיימים 6 חדרים ל-4 מיטות.

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

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש תיקון בנוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. החזרת כביסה נקייה מתבצע דרך מעלית הנוסעים.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. אין התייחסות לטמפרטורת המזון בקבלה. מקבלים מזון בטמפרטורות נמוכות מהנדרש.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. אין מדור נפרד לקבלת תרמופורטרים.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. ברישום טמפרטורות, שהוצג, התגלו טמפרטורות נמוכות מהנדרש.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון אחסון כלים.

- מצב פיזי וטמפרטורה של מקררים ואחסון מזון: תקין ומתאים חלקית. ברישום שהוצג, התגלו טמפרטורות גבוהות מהנדרש בחלק מהמקררים.

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

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. מאחסנים יחד מזון מוכן לאכילה עם מוצרי מזון גולמיים.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: לא תקין. הוצג רישום טמפרטורות מזון שאינו הגיוני. במקרר עם טמפרטורה של 6-7 מ"צ, נמדדה טמפרטורת מזון 2-3 מ"צ.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: חלקי. הוצג רישום חלקי.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין מתקן/מזנון הגשת מזון בקור.

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

- התאמת שיטת הבישול לאישור: ב- לא תואמת לאישור. תכנון המטבח אינו תקין ואינו בהתאם לדרישות לתכנון של מטבח עם בישול חלקי.

- שטח המטבח/ים מספק ותואם את היקף הבישול במקום: לא תקין. שטח המטבח קטן וכתוצאה מכך חלק מהמקררים ממוקמים בחדר האוכל.

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

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

- תקינות ציוד בישול וניקיונו: לא תקין. ציוד לבישול אינו ממוקם כנדרש ואין מנדף מעל.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא מקיימים הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

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

- קיום שירותים, מקלחות, מלתחות לעובדים תקינים ומתאימים לדרישות: קיים בחלקו. אין שירותים נפרדים.

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

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. רישום טמפרטורות המזון, שהוצג, אינו הגיוני.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- קיום ותקינות ציוד במדור וקולט אדים: לא קיים/לא תקין. אין מנדף מעל הציוד פולט החום.

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. אין הפרדת פונקציות, כנדרש.

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. בחלק מהמקררים טמפרטורה גבוהה, מהנדרש.

- נשמרות דגימות מזון ובכמות מספקת: חלקי. בחלק מהדגימות חסר נפח דגימה ואין רישום נתונים הנדרשים, כנדרש.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- 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. התקנת ברזי ויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז.
1.6. 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. נדרשת 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 1/04/24 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. הערה חוזרת.

5. מטבח:
5.1. תכנון המטבח אינו עונה לדרישות: מקררים ממוקמים בחדר האוכל.
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. ניהול רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח אינו הגיוני.
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 6 חדרים ל-4 מיטות.
6.2. החלק הקדמי של חדרים אלו ללא חלונות חיצוניים.

על הנהלת המוסד לתקן את כל הליקויים.

נספח ג'

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

ל-40 מיטות ברישוי ו-41 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	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	4.350	-1.080	-19.9%
מעשיות	0.000	1.063	1.063	100%
כוח עזר	13.667	14.693	1.026	7.5%
Nutritionist [1]	8.000	8.500	0.500	6.5%
Physiotherapist	0.556	0.550	-0.006	-1.1%
Occupational Therapy [1]	8.000	8.000	0.000	0%
Employment Instructor	0.556	0.975	0.419	75.4%
Speech therapist [1]	1.067	1.500	0.433	40.7%
Social Worker	0.400	0.462	0.062	15.5%
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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-40 מיטות ברישוי ו-41 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.367	0.500	0.133	36.2%
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 [1]	0.367	120.000	119.633	32,597.5%
kitchen worker	1.111	0.930	-0.181	-16.3%
Cleaner	1.667	2.430	0.763	45.8%
Kashrut supervisor	0.189	0.230	0.041	21.7%
Gardener	0.100	0.130	0.030	30%
Secretary	0.367	0.520	0.153	41.7%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.50 מתאריך: 15.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 15.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	1.00
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)	47.50