מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.05.2024

במוסד: "יד ביד בגליל בע"מ"

בישוב: כפר ורדים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בלסם דכור
מנהל/ת רפואי/ית
יד ביד בגליל בע"מ (קוד מוסד 237V1)
דרך הגליל 1
כפר ורדים

ד"ר דכור נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "יד ביד בגליל בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 27.05.2024.

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 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 "יד ביד בגליל בע"מ"

בתאריך 27.05.2024 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 יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, 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' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, 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 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:

מוסד סיעודי יד ביד בכפר ורדים, בעל שתי מחלקות: סיעודית ותשושי נפש.
האווירה במוסד רגועה ונעימה.
למרות קרבת המוסד לגבול, מתחילת מלחמת חרבות ברזל ניכרים מאמצי הצוות לספק למטופלים שיגרה.

ועדות מוסדיות:

קיימת וועדת התעמרות.

תנאים סביבתיים:

שטחים ציבוריים מטופחים, פינוח אירוח מסודרות למבקרים.

ציוד:

יש להשלים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק.

השתלמויות:

יש להמשיך לעודד יציאת אנשי הצוות לקורסים והשתלמויות.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	32	3	-	29	-	-	-	-	-
סה"כ	66	68	39	-	29	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 68 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

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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד חדש בכפר ורדים, במקום פסטורלי בצפון הארץ. במוסד 2 מחלקות- מח' סיעודית ותשושי נפש. המוסד נבנה לפי הפרוגרמה החדשה עם שטחים מרווחים ומרחבים ממוגנים. האווירה במוסד נעימה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית, הינה מומחית ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה, בעלת ידע נרחב ועדכני בתחום הרפואה. בנוסף, 3 רופאי בית, מתוכם 2 בשלבים שונים של התמחות בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: לקיים טיפול מושכל ע"י תרופות אנטיפסיכוטיות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

דו"ח אירוע חריג

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

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

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

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: מלא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות, כגון, אבחנות גריאטריות, כרוניות, חריפות, ועדכונן.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: יש להקפיד על תדירות בדיקות תקופתיות. בבדיקות תקופתיות להקפיד להתייחס לכל בעיה חדשה או שינוי במצב הדייר, ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בתחילת ישיבת צוות יש להתייחס ליישום החלטות אשר התקבלו בישיבה הקודמת. יש להגדיר בעיות לדיון בישיבת צוות, לדון עליהן ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם.

סיכום כללי - תחום רפואה

- בבקרה בשיחת פתיחה מנהל אדמיניסטרטיבי הציג במצגת קווים מנחים ועקרונות בטיפול בדיירי המוסד ע"י צוות רב מקצועי. אף על פי שצוות המוסד עדיין נמצא בשלב בניית תהליכי עבודה, מורגשת חשיבה וגישה תוך ראיה גריאטרית בטיפול בקשישים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות, מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש. בנוסף, התקבל אישור לפתיחת מחלקה חדשה (מחלקה סיעודית).
במחלקה סיעודית אין מטופלים עם פצעי לחץ, 4 מטופלים מוגבלים באמצעים שונים.
במחלקה לתשושי נפש מאושפזים 3 מטופלים סיעודיים שמחכים להעברה למחלקה חדשה. מתוכם, מטופל אחד עם פצע לחץ דרגה 1-2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם הסיעודי עונה לדרישות המכרז, אך קיים מחסור בכוחות עזר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- המוסד נמצא קרוב לגבול הצפון, התקופה מתחילת מלחמת חרבות ברזל העמידה את שיגרת העבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי ממשיך להעניק למטופלים יחס חם, תחושה של שיגרה וטיפול סיעודי איכותי.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

מעקב סיעודי

- קיימת התייחסות למצב התפקודי של המטופלים עם חזרתם מאשפוז מבתי החולים.
מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיימים תהליכי בקרה פנימיים תקופתיים הנעשים באופן שיטתי ומובנה.
לשיפור מתן איכות הטיפול במטופלים במוסד נרכשה מערכה AMITY.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישום תהליכי העבודה.

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לצוות הסיעודי לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום הגריאטריה ובנושאים שאותם המוסד מבקש לקדם.

זכויות החולה

- במוסד הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים, כולל הנושא הפלאטיבי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- מומלץ לשפר התייחסות למתן טיפול תרופתי דרך הפה בתרופות לאחר כתישה.

הבטחת הסביבה

- חשוב להשלים כוח אדם של כוחות עזר לפי דרישות המכרז.

הפרשות

- חשוב לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- מומלץ להוציא את אנשי הצוות מהמחלקה לתשושי נפש ללימודים בתחום עולמו של תשוש נפש או קורס תיקוף.

טיפול בכאב

- חשוב להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב. יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או סובלים מבעיה חריפה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- התחום הסיעודי מתנהל ברמה טובה ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים, מנה מורכבת וממרח של ארוחת הערב מקבלים מחברת הסעדה. את יתר הארוחות מכינים במטבח המרכזי של המוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה העובדת בבית אבות מאז שנפתח. נמצאת בימים א', ג' ו-ד', 20 ש"ש.
בוגרת קורס תזונה ייעודי בגריאטריה והשתלמויות בתחום כגון הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה וטרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית עובדת על פי תכנית שנתית, מקדמת את תחום מערך המזון ומבצעת תהליכי אבטחת איכות המזון באופן שוטף.
נעשתה עבודה הדוקה מול חברת ההסעדה כולל ביקור פיזי של הדיאטנית וליווי לצורך התאמת המנות לאוכלוסיית בית האבות והגדלת שבעות רצון מהמזון.
בכל מחלקה אחראית חלוקת מזון.
לציין לחיוב שיתוף וקיום ישיבות צוות עם משפחות המטופלים.
נעשתה עבודה בתחום החירום, בהיבט התזונתי. נכתב נוהל ותפריטי חירום כולל לזמן קיצון, עלטה.
הדיאטנית לוקחת חלק בנושא בריאות הסביבה ושמירה על בטיחות המזון במטבח המרכזי של בית האבות. מבצעת בקרות על גבי טופס מובנה.
הדיאטנית מעבירה נושאים תזונתיים רלוונטיים במסגרת תכנית חת"ש.

איכות ובטיחות המזון

- נעשה איסוף מתכונים מחברת ההסעדה ובוצע חישוב תפריט לשלושה ימים.
הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות, מאתרת ליקויים ומבצעת מעקב אחר תיקון הליקויים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה לתשושי נפש- אוירה נעימה ונינוחה.
מראה האוכל בסגנון ביתי, מזמין ומריח טוב. קיימת התאמה למרקמים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בעת ביצוע קבלה תזונתית למטופל חדש, הדיאטנית מבצעת הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה. בנוסף, מבצעת תצפית אכילה פרטנית ומשוחחת עם המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת מעקב תזונתי הדוק אחר מטופלים הנמצאים במצבי סיכון תזונתיים כגון חזרה מאשפוז, הופעת פצעי לחץ ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מומלץ להרחיב נהלים תזונתיים פנימיים כגון נוהל מתן מזון מנחם, נוהל הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה, נוהל IDDSI.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ לבצע התאמה אישית לאופן הגשת הארוחות למטופלים. כלל המטופלים מקבלים ארוחתם על גבי מגש, אשר מקנה לארוחה מראה מוסדי ופחות ביתי, ובנוסף הגשה שכזו יכולה לפגוע בנוחות ועצמאות האכילה.
בתצפית שנערכה בזמן ארוחת צהריים, המנה החלבונית המוגשת הינה מוקפץ עוף בסגנון סיני. המנה מזמינה אך כמות הבשר שהוגשה, לחלק מהמטופלים היתה קטנה עקב הגשת כמות גדולה יותר מהירק שבתבשיל על פני רצועות העוף (המנה החלבונית).

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש להשלים קבלה תזונתית הכוללת הערכה תזונתית מלאה (כולל רישום צריכת מזון וקביעת אבחנה תזונתית) עד חודש מקבלת מטופל.
לציין כי נערכה התחשבות בכך שבחודש האחרון התקבלו כ- 12 מטופלים, דבר שיצר עומס טיפולי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מומלץ להגדיל מגוון העשרות מהמזון/ מזון מנחם כגון גלידות, מאפים, דג מלוח וכדומה.
ישיבת צוות רב מקצועי- יש לסכם ברשומה התזונתית מסקנות מישיבת הצוות, הרלוונטיות לטיפול התזונתי.
בנוסף, יש להביא לישיבת צוות מידע תזונתי כגון סיכום מצב תזונתי חצי שנתי או מידע תזונתי המותאם לנושא הישיבה כגון ירידה משמעותית במשקל או ירידה בצריכת המזון ועוד.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה מאוד. מורגשת ההתקדמות שנעשתה בתחום מערך המזון והטיפול התזונתי. יישר כוח.
מומלץ להמשיך ולצאת לקורסים והשתלמויות מטעם המוסד לצורך המשך קידום תחום התזונה כגון קורס טיפול פליאטיבי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדים שני פיזיותרפיסטים בהיקף כולל של 0.75% משרה.
מנהל השירות, בעל וותק וניסיון בתחום הגריאטריה. עובד מאז פתיחת המוסד ינואר 2023.
פיזיותרפיסט נוסף התחיל לעבוד לפני כ-10 חודשים, 7 שנים במקצוע, בעל ניסיון בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- השירות ניתן שישה ימים בשבוע, ארבעה ימים בשעות הבוקר ויומיים אחר הצהריים.
פריסת השעות יעילה, תקן כוח האדם מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או קבוצה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הצוות מגיע לעבודה ושומר על שגרה בכל התקופה של מלחמת חרבות ברזל.

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

- דרכי תקשורת תוך צוותית מובנים בכתב: יש.

אבחון פיזיקלי

- הערכה ראשונה מלאה מבוצעת תוך 5 ימים וכוללת מטרות טיפול ותכנית טיפול כתובה.

טיפול בקבוצה

- מתבצע טיפול בקבוצה בכל מחלקה פעם אחת בשבוע באופן סדיר.
בנוסף ביצע טיפול בקבוצה בבריכה הטיפולית והשתתפו בו מספר דיירים ת.נ. (בוצע מספר פעמים ולא כחלק מתוכנית).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב מבוצע במועד ורשום באפן מלא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית הדיירים יושבים באופן נוח ובטוח בכסאות הגלגלים/ כורסאות גריאטריות שהותאמו להם.
  קיים מגוון רחב של כסאות. כסאות הגלגלים נמצאו תקינים ונקיים.
  שימוש מינימלי מושכל בהגבלות פיזיות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מנהל השירות ביצע הדרכה בנושא נפילות אצל קשישים ובהשתתפות גבוהה של הצוות המטפל.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח ומזמין וכולל ציוד טיפול כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: נמוך. ע"פ תוכנית שבועית ובפועל-
  בשתי המחלקות תדירות הטיפול הפרטני למרבית המטופלים הינה פעם אחת בשבוע בלבד.

ארגון השרות

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: לפיזיותרפיסטים אחריות משותפת על שתי המחלקות, אבל אינם נפגשים ולא מתקיימות ישיבות צוות פנימיות.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: תכנית הטיפול הפיזיותרפי שנקבעה באבחון הראשוני ובמעקבים, גבוהה ולא תואמת לתכנית העבודה השבועית.
בתשאול של מספר מטופלים יש אי שביעות רצון מתדירות הטיפולים שפחתה בתקופה אחרונה, וגם פחות מורידים אותם לחדר הפיזיותרפיה.

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: בכל מחלקה טיפול בקבוצה עבור כ14 ו-15 מטופלים.
מומלץ לקיים גם טיפול בקבוצות קטנות עם מטרות יותר ממוקדות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): יש לעבוד בשיתוף עם צוות סיעוד ולדאוג לביצוע מלא של ההנחיות לתוכנית ההליכה במחלקה הסיעודית.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי נמוך. מזה 5 שנים, שני הפיזיותרפיסטים לא יצאו להשתלמויות. יש לצאת ולהשתתף בהשתלמויות רלוונטיות לעבודה בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי

- הפיזיותרפיסטים מנוסים והשירות נותן מענה מקצועי בכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לעסוק.
השירות מתנהל באופן מובנה ובהתאם לנהלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק:
במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית, בעלת שנות ותק רבות במקצוע, עובדת 21 ש"ש.
תעסוקה:
במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודה ואחת ללא תעודה, ביחד עובדות 61 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי ובאיכות גבוהה, תוך שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי, עם תמיכה מלאה מצד ההנהלה לקידום המקצוע ושיפור איכות החיים של המטופלים תוך שמירה על כבוד המטופלים והנגשה תרבותית.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- בהתאם לנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- יישום הטיפול מתבצע באמצעות טיפולים פרטניים, קבוצה טיפולית עם הדרכת הצוות המטפל וצוות התעסוקה, והתאמת סדי ידיים ואבזרי עזר.
נצפתה גם התייחסות טיפולית לדיירים המטופלים לפי הגישה הפליאטיבית.
בהובלת מנהלת השירות הייתה התייחסות לתקופת המלחמה, יותר שיחות אישיות, הפגת בדידות, וקבוצות דיבור בתעסוקה.

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.

פעילות בתעסוקה

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

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

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה מקצועית ומגוונת על בסיס קבוע, מתועד כנדרש.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בקשר ישיר עם המשפחות במוסד.
  המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הגבלות.
  המרפאה בעיסוק חברה בוועדות מוסדיות:
  ועדה פליאטיבית וועדת ניהול סיכונים.
  המרפאה בעיסוק נאמנת ניהול סיכונים במוסד.

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע. במוסד מתקיים פרויקט מניעת נפילות.
  פרויקט הפחתת תרופות.
  פרויקט מחלקה עיקנית.
  פרויקט אוזן קשבת.
  המרפאה בעיסוק שותפה ומובילה בחלק גדול מהפרויקטים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק לקידום ושיפור איכות השירות של הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

הערכת מעקב

- חשוב לרשום מטרות טיפול תפקודיות ומדידות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך להדריך וללוות את מדריכות התעסוקה בקבלות חדשות, ובניית תוכנית התערבות בתעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להרכיב הצללה במרפסת של מחלקה סיעודית.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: יש לשפר צביון אישי בחדרי המטופלים כדי לתת אווירה ביתית וחמה.

ציוד ואביזרים

- מומלץ לחשוב עם הצוות הרב מקצועי על תכנית לשיפור חוויית האכילה במחלקת תשושי הנפש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: יש לרכוש מחשב נייח לחדר מדריכות התעסוקה.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש טאבלטים עם מסכים גדולים, ומעמדים לטאבלט.
  יש לרכוש עוד אוזניות אלחוטיות וטאבלטים על פי רשימת הצטיידות של משרד הבריאות.

יש לרכוש תוכנה לטיפול קוגנטיבי וציוד נלווה לפי שיקול דעת מקצועי של מנהלת השירות.
יש להמשיך בהצטיידות לפי הרשימה שהוגשה לוועדת אישור מחלקה.

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך ולהדריך את הצוות המטפל בנוגע לתוכנית הטיפול כדי לשמור על הרצף הטיפולי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על מדריכת התעסוקה ללא התעודה של מדריכת תעסוקה, לצאת לקורס.
על כל הצוות להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- יישר כח.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת.

במוסד שתי מחלקות, מחלקה סיעודית ומח' תשושי נפש.
בכניסתנו לובי המוסד, המרחבים הציבוריים, הלובי המחלקתי וחדרי המטופלים ראויים לציון.
המרחבים הציבוריים מאפשרים ביקורי משפחה באווירה נעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי נקלטה עו"ס חדשה בתחילת חודש 3/24.

במהלך שנה וחצי הייתה תחלופה בשירות.

העובדת הסוציאלית בעלת תואר ראשון בעו"ס.
סיימה את לימודיה בשנת 2022 בצפת, עבדה כשנה במוסדות גריאטריים.
החלה לארגן את הפעילויות הנדרשות בשירות הסוציאלי בהתאם לנהלים.
עובדת 4 ימים בשבוע, 26 ש"ש.
חשוב להמשיך ולהשתלם בגריאטריה.
העו"ס מרכזת את הועדה למניעת התעללות, מומלץ לקבל הדרכה מקולגות וותיקות ובהמשך לעבור השתלמות בנושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדת הסוציאלית פוגשת את המטופל ובני משפחתו סמוך ליום קליטתו ותוך שני ימי עבודה.

ברשומה קיים דיווח קבלה והערכה ביופסיכוסוציאלית מלאה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות ודיווח הסתגלות קיים ברשומת המטופל.

ביקורי משפחה מתועדים במערכת ומאפשרים מעקב אחרי סטטוס הביקורים.
העו"ס החלה עם תחום הריפוי בעיסוק בפרויקט טיפוח צביון אישי בסביבת המטופל, ועידוד המשפחות לשיתוף פעולה בנושא.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ראוי לציון התנאים הסביבתיים, הלובי בכניסה למוסד והמרחבים הציבוריים המטופחים אשר מאפשרים פינות אירוח וחוויית ביקור נעימה למטופל ובני משפחתו.

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- בתאריך 5.24 התקיים מפגש עם מטופלים ניצולי שואה בנושא "הקשבה לניצולים".
העו"ס החלה בבדיקת צרכים להרמת קבוצה למטופלים.
לאור מלחמת חרבות ברזל והוראות ההתגוננות כעת הנושא הקהילתי, גיוס מתנדבים, כניסת עמותות ועוד נמצא בהקפאה עד שהמצב יאפשר חזרה לשיגרה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- התקיימה הדרכה במסגרת חת"ש מוסדי למטפלים בחודש 2.24 השתתפו בה רוב המטפלים והאחים במחלקות.
בנוסף נמצאו הדרכות פרטניות למטפלים ותיקים.
נמצאו התערבויות שוטפות בעת אשפוז מטופל בבית חולים כללי.
קיים מעקב אחרי תפקוד האפטרופוס, בבדיקת רשומת מטופל חסוי של עמותה חיצונית, קיים מעקב שוטף ופניה לאפטרופוס בענייננו.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד פועלת ועדה שמונתה לנושא מניעת התעללות.
הועדה העבירה את הנושא במסגרת החת"ש המוסדי בתאריך 22.4.24.
קיימת תוכנית שנתית בקלסר הועדה.

טיפול בניצולי שואה

- קיים ריכוז שמי, במוסד 15 מטופלים.
העו"ס מקיימת בדיקה והתייחסות לנושא מיצוי זכויות בקליטת מטופל חדש.
נעשתה פעילות עמהמטופלים יחד עם המרפאה בעיסוק.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): כן.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד מלא.

שביעות רצון משפחות

- ראוי לציון התחלת תכנון פרוייקט שביעות רצון ומעורבות הנהלת המוסד בנושא.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס החלה עם תחום הריפוי בעיסוק בפרויקט טיפוח צביון אישי בסביבת המטופל, ועידוד המשפחות לשיתוף פעולה בנושא.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: חלקי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- במוסד נקלטו מטפלים חדשים שטרם נפגשו עם העו"ס.
יש לפעול לבניית נהלים פנימיים עם מנהל הסיעוד לגבי הדרכת מטפלים בנושא שמירה על זכויות המטופל.
חשוב שהנוהל יתייחס לנושאי ההדרכה, מתי תתבצע בפועל ולקבל משוב אודות תפקודו מהאח במחלקה במידה ונדרשת שיחה נוספת.
יש לעדכן נהלים פנימיים, כגון נוהל הגבלת מטופל, שיתוף המטופל/ אפוטרופוס/ מטפל עיקרי בהחלטה וקבלת הסכמה.
נוהל ביקור מטופל באשפוז בבית חולים כללי המתייחס לזמן הביקור ועדכון העו"ס.
חשוב להיות בקשר עם הנפה המאשפזת בנושאים כגון מינוי אפוטרפוס, ניהול דמי כיס במידה וקיים צורך בהרחבת דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- חשוב שחברי הוועדה ירעננו את הנהלים הקשורים לנושא, נוהל מינוי ועדות, נוהל טיפול בנפגעי התעללות והממשק עם נוהל אירועים מיוחדים.
יש לעבור השתלמות בנושא.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להשתלם בנושא טיפול פליאטיבי.
חשוב שהדיון בישיבה יתייחס לצורכי המטופל ובני משפחתו, ובהתאם לכך יקבעו תוכניות הטיפול.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לדאוג שבישיבת קבלת מטופל יהיו נוכחים כל הסקטורים, לצורך קביעת תוכנית טיפול משותפת.
נצפו ישיבות קבלה ללא דיווח שני סקטורים, לציין שנדרש שיתוף פעולה עם מרכזת הישיבה לצורך כך.
מומלץ שנושא זה יעבור לדיון צוות בכיר.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: חלקי.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: יש ליזום התערבויות שוטפות ולתעד ברשומת המטופל.
כגון תיאום ציפיות עם האפוטרופוס, מעקב סטטוס ביקורים, שיחות עם מטופלים צלולים ושיחות עם בני משפחה בהמשך לקבלת החלטות, ובסמוך לישיבת צוות.

תיק אפוטרופסות

- יש ללמוד את הנושא של יפוי כח מתמשך ויפוי כח רפואי מתמשך וליזום פעילויות בושא.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את הדרישה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן. הרוקחת עומדת בשעות העבודה הדרושות על פי ההוראות ואף משרתה הוגדלה מעבר לנדרש לקראת פתיחת מחלקה נוספת במקום.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. קיים חדר שירותי רוקחות בבית החולים הסיעודי. החדר מצוייד בכל המתקנים הנדרשים, הוא מסודר ונקי והתרופות נשמרות בתנאים נאותים ומנוטרות טמפ' באופן אלקטרוני ורציף.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. הטמפרטורה בחדר הרוקחת מנוטרת באופן אלקטרוני, כאשר הטמפרטורות משודרות לטלפון הרוקחת בכל עת וכן למחשב.

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 מבוצעים בצורה מקצועית מאד. הרוקחת מעורבת מאד באופן הטיפול התרופתי.
קיימים מספר פרוייקטים לשיפור איכות הטיפול התרופתי, כגון הורדת תרופות פסיכוטרופיות וניסיון להורדת מספר תרופות למטופלים עם פוליפרמסי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. ארונות התרופות במחלקות מסודרים. קיימים סימונים צבעוניים לתרופות בנות סיכון ותרופות הניתנות בכתישה.
קיימת הפרדה בין תרופות לשימוש פנימי וחיצוני.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים בהם מאוחסנות תרופות המטופלים. קיימת הקפדה על בדיקת פגי תוקף ועל סידור התרופות לפי FIFO.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. כמו בחדר הרוקחת, גם בחדרי התרופות במחלקות קיים ניטור טמפ' אלקטרוני באמצעות רגשים המשודר למחשב.
קיימת התראה לטלפון במקרה של חריגת טמפ'.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. ניטור הטמפ' במקררים מחובר אף הוא למערכת האלקטרונית.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שנפתחו מסומנים באמצעות מדבקות שהכינה הרוקחת בתאריך הפתיחה ותאריך התפוגה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. קיימת אינטראקציה מאד טובה בין הרוקחת ורופאי הבית (ובין הרוקחת ושאר הצוות הרב מקצועי).
מתקיימות ישיבות משותפות ומבוצעים תהליכים של הפחתת שימוש בתרופות בכללי ותרופות פסיכוטרופיות בפרט.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן. התרופות המיועדות לכתישה למטופלים מסומנות בצבע ייעודי (ירוק).

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד.
קיים שיתוף פעולה הדוק בין כל אנשי הצוות הרב מקצועי (ובין הרוקחת לכל הצוות).
מתבצעות ישיבות משותפות, קיימת חשיבה מקצועית לשיפור איכות חיי המטופלים
ונערכים פרוייקטים חשובים בנושאים שונים שפורטו בגוף הדו"ח.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד שתי מחלקות, סיעודית ותשושי נפש. בעת הבקרה 68 מטופלים.
המוסד הושמש בספטמבר 22.
נבדקה מחלקה סיעודית ופונקציות משותפות (מטבח מרכזי, מכבסה, מז"חים).
סעיפים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.
כללית, תוקנו ליקויים מדו"ח קודם.
קיים תיק מסודר של מסמכים לבקרה, המאפשר שקיפות ומקל על הבקרה.

מערך המים ותוכנית הדיגום:
קיים אישור לשכת הבריאות לשניהם.
שיטת החימום: דווח כי אין שינוי.
מבוססת על חימום ללא נפח איגום, כאשר החימום מתבצע סמוך לנקודת הקצה בה מותקן מכשיר חימום מהיר על בסיס חשמלי.
ע"פ נציג המוסד, המכשיר מכוון ל43 מעלות.
תיקון ליקוי מדו"ח קודם: בוצעה התאמה של טמפ' על הצג של מחמם המים לרגש. ההתאמה על ידי חברת האספקה של המכשיר החל מחודש פברואר, על פי תיעוד, טמפ' המים בברזים תקינה (עד 45 מעלות).
טמפ' המים הקרים שנמדדה בחודשים אחרונים, תקינה.
להזכיר כי יש לעמוד בכל התנאים כפי שמפורטים במכתב אינג' הן ממשרדנו, בנושא מחממי מים מהירים בנקודת קצה.

בדיקות בקטריאליות:
תוקן ליקוי. מתבצעות בדיקות כנדרש. נדגמים הפרמטרים הנדרשים על פי תכנית הדיגום.
כללית, על פי המלצתו של נציג הלשכה שנכח בבקרה, יש לבחור 4 נקודות קבועות (2 מטבחי קצה, מטבח מרכזי, כניסה למבנה), ושתי נקודות צפות וכמובן, לעבוד על פי נוהל דיגום במוסדות רפואה.
בדיקת ליגיונלה שנתית:
תקינה. נלקחה כנדרש ממים חמים וקרים, בכל קומה. פעמיים בשנה כנדרש.
בדיקת כלור:
נראו ערכים תקינים. גם אצל הדוגם וגם בבדיקות יומיות על ידי נציג המוסד.
מבוצעת בנקודה צפה בשתי מחלקות, מטבחון ומטבח מרכזי. יש לבצע ניטור כלור מחוץ למבנה לצורך בחינת דרישת כלור המהווה אינדיקציה לאיכות המים. יש לוודא כי אחת מהן נמצאת לפני הכניסה למוסד על מנת לבחון דרישת כלור, שהיא מדד נוסף לאיכות המים, כפי שהוסבר בבקרה.
להזכיר כי דרש טווח של 0.2-0.5 מג"ל היפוכלוריט.
במוסד נבדקים מידי יום כלור, עכירות וטמפ' מים חמים.
ברזי דיגום: תוקן ליקוי. הותקן בכניסה למוסד.

תיעוד ניקוי ראשי ברזים ומקלחות– תקין. תוקן ליקוי.
נוהל פנימי של המוסד לגבי חיטוי ראשי ברזים, תוקן.

אמצעי למניעת זרימה חוזרת:
קיימים 2 מזחים: 1 בנקודת חיבור צרכן. 2 בנקודת חיבור למערכת מתזים. בנוסף, קיימים מז"חים על מרכזים של מדיחי כלים במחלקות.
חסר מז"ח במכבסה. לא הוצגה תעודת התקנה.
איסוף אשפה רגילה: חסר קירוי המתחם לאיסוף אשפה.
השקיה מתבצעת ממי הידרנטים (לציין כי קיים מז"ח על קו כיבוי אש, שלאחריו יש התפצלות לקו ספרינקלרים ולקו הידרנטים).

אישור חשמל תקין. אישור מעלית תקין.

איסוף אשפה רגילה:
קיים שוט אשפה במבנה. מגיע לעגלות גדולות. פינוי פעמיים ביום לאזור סמוך, תחום, בו קיימים מכלי איסוף אשפה עם מכסה, קיימת רצפת בטון מנוקזת, קיים ברז שטיפה עם אקדח קצה. אין קירוי של מתחם האשפה כנדרש.
פסולת רפואית וזיהומית: תקין. תרופות פגות תוקף נלקחות לרוקח ונשמרות בארון נעול (ע"פ דברי נציג המוסד).
קירור וחימום: מערכת מזגנים.
הדברה: קיים תיק הדברה כביסה:
במוסד קיימת מכבסה. קיים פיר כביסה. כניסה למכבסה דרך פיר ויציאה (כביסה נקיים), דרך דלת.
הותקנה הפרדה פיזית בין אזור המיון והכיבוס, לאזור הייבוש.
הותקן סבון ומתקן לניגוב ידיים באזור המלוכלך.
השינוע של כביסה נקיה מהמכבסה עד למחלקות מתבצע בעגלות מכוסות.
הוצג תרשים זרימה המבטא את רצף הפעולות העוקבות של התנהלות עם הכביסה.

התנהלות כביסה במחלקה:
לא נבדקה בבקרה הערה מדו"ח קודם על הקצאת חדר יעודי לכביסה נקיה. על המוסד לוודא קיום חדר יעודי לכביסה נקיה.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבח מרכזי המאויש חלקית, רק לצרכי ארוחות בוקר וערב. ארוחות חמות מתקבלות מחברת הסעדה בעלת האישורים הנדרשים.
הניקיון במטבח ובמטבחים מחלקתיים ראוי לציון.

קבלת ארוחות מקייטרינג במוסד:
בניטור טמפ' המגיע מקייטרינג עבור ארוחת ערב, לא נבדקה גם טמפ' המזון הקרקרים, חומוס, טחינה). יש להתחיל מיידית בתיעוד ובדיקה.
נמסר כי מזון ליום המחרת לא מגיע מצונן. נשמר בארון חימום ל24 שעות.
יש לבדוק טמפ' יציאה מארון חימום.
קיים מקרר יעודי לירקות שטופים בחדר ייעודי להכנת סלטים.
כיור לשטיפת ידיים במטבח אינו מחובר לקו מים חמים.
כללית, מספק קייטרינג, יש לדרוש תעודות משלוח מידי יום, שעליהם יצוינו: תאריך, תאריך תוקף, שעת יציאה, טמפ' מזון ביציאה וזאת על מנת לפקח על שמירת רצף טמפ'.
יש לבצע גם בקרה ויזואלית על שלמות האריזות ומצב הסחורה (מוצרים יבשים, ביצים, מוצרי חלב).

שמירת רצף טמפ':
בעת הגעת הארוחות, נמדדת טמפ' ומתועדת, תקין. להזכיר כי מזון חם לא ירד מ70 מעלות, ומזון קר לא יעלה על 5 מעלות.
מנה מורכבת לערב, כמו גם ארוחות ליום המחרת, המתקבלות ביום שישי עבור שבת, מגיעות מחוממות ומוכנסות לארון חימום עד להגשה למחרת. יש לדאוג לניטור טמפ' רציף.
קיים ניטור טמפ' רציף וידני של מקררים עם מערכת התרעה לנייד.
ירקות נשטפים בחומר חיטוי במטבחמרכזי, במדור ייעודי. נראו הוראות חיטוי על הקיר. נדרש סטיק לבדיקת ריכוז הכלור.
העברת המזון ממטבח מרכזי למחלקות מתבצע בארונות חימום. בכל מחלקה, קיימת עגלת חימום כולל מד טמפ'.

הופעת עובדים בחדר אוכל:
מטפלים/ אנשי צוות המאכילים מטופלים נדרשים להחליף חלוקים בעת האכלה, למניעת זיהום צולב. נמסר כי מתבצעת מדידת טמפ' המזון, בעת הבקרה נמצאו תקינות.
דוגמיות מזון: תקין.
מפגע בטיחותי: נראו מוצרי ניקיון גלויים על מדפים במטבחים.

חדרי אשפוז וחללים משותפים:
המוסד נמצא נקי באופן ראוי לציון, אסתטי, ציוד חדיש, קיימת תאורה טבעית.
קיימות מרפסות מרווחות ומטופחות עם אזורי הצללה.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	1.687	0.787	87.4%
אחיות [2]	10.860	11.342	0.482	4.4%
מוסמכות	10.860	11.342	0.482	4.4%
כוח עזר	24.600	22.366	-2.234	-9.1%
Nutritionist	0.330	0.500	0.170	51.5%
Physiotherapist	0.750	0.775	0.025	3.3%
Occupational Therapy	0.360	0.525	0.165	45.8%
Employment Instructor	1.000	1.526	0.526	52.6%
Speech therapist [1]	1.912	3.000	1.088	58.3%
Social Worker	0.660	0.667	0.007	1.1%
Pharmacist [1]	6.048	9.000	2.952	48.6%

[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-66 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	1.000	0.420	72.4%
House keeper	0.580	1.000	0.420	72.4%
Maintenance worker	0.450	1.000	0.550	122.2%
Storekeeper	0.450	1.000	0.550	122.2%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	2.000	0.200	11.1%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.200	0.040	25%
Secretary	0.580	1.000	0.420	72.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00 מתאריך: 27.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 54.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 8 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 27.05.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	62.50