מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.09.2023

במוסד: "מוסד קרית שלום"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אריה אלטמן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד קרית שלום (קוד מוסד 237V4)
הקשת 26
תל אביב - יפו

ד"ר אלטמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית שלום"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.09.2023.

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.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 "מוסד קרית שלום"

בתאריך 10.09.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב'אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

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:

במוסד עמל קרית שלום 80 מיטות סיעודיות ברשיון. המוסד מיועד לחולים צעירים. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 75 מטופלים. 56 סיעודיים ו19 תשושים.
במוסד 3 מחלקות אשר בהן מאושפזים ביחד מטופלים סיעודיים ותשושים.

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
סיעודית צעירים א	22	25	20	-	-	5	-	-	-	-
סיעודית צעירים ב	29	22	17	-	-	5	-	-	-	-
סיעודית צעירים ג	29	28	19	-	-	9	-	-	-	-
סה"כ	80	75	56	-	-	19	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 75 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	80%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית. מועסק בהיקף של 12 ש"ש.
רופאת בית ותיקה שהינה רופאה כללית מועסקת בהיקף של 27 ש"ש. מבצעת כוננויות במוסד.
שתי רופאות בית כלליות נוספות מועסקות בהיקף של 27 ו-32 ש"ש.
במוסד יועץ פסיכיאטרי.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופאת הבית יש את תוכנת המוסד בבית והיא יכולה לתת הוראות מהבית בזמן כוננות. יש לציין תמיד בדיווח הרפואי כאשר הוראה ניתנה מהבית.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: רופאת הבית הותיקה מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: בכל החלטה על הגבלה פיזית יש לקיים דיון על ידי רופא, אחות ופיזיותרפיסט ו/או מרפא בעיסוק ולתעד את ההחלטה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את תיאום הציפיות עם המשפחות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש לשפר את הכרת נהלי הרפואה ונהלי הרוחב.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקב שוטף אחרי מצב פצעי לחץ ולתעד תמיד דרגה וקוטר.
  מטופלת אינה מאוזנת מבחינת הסכרת. יש להתייעץ עם המנהל הרפואי שהינו מומחה בפנימית.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון WEIGHT LOSS

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- במתן תרופה יש לשייך את האבחנה. למטופלת ניתן אסיבל ללא רישום האבחנה.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס לשינוי במצב התפקודי והקוגניטיבי.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לתעד תמיד את סיכום הישיבה והנושאים שעלו לדיון.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בישיבת צוות רב מקצועית על מטופל עם הגבלה פיזית יש לבצע דיון על שינוי/המשך ההגבלה הפיזית על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט ו/או מרפא בעיסוק ולתעד את ההחלטה.

דו"ח אירוע חריג

- יש לבצע מעקב שוטף אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש להשלים מתן חיסונים לעובדים על פי נוהל רוחב 0.4.6 (באחריות ההנהלה).

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: במוסד אין תוכניות מניעה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד 'קרית שלום' מיועד לסיעודים ותשושים צעירים (עד גיל 65), במוסד יש 3 מחלקות אשר בכולן מאושפזים מטופלים סיעודיים ותשושים יחד.
ביום הבקרה האוירה במחלקות נעימה, המחלקות ממוזגות אך לא מאוררות מספיק.
חדרי המטופלים ברובם בעלי צביון אישי.
בחדרי המטופלים אין וילונות הפרדה לצורך שמירה על פרטיותם, יש לטפל בנושא זה בהקדם.
בתצפית על ארוחת הצהריים המטפלים סייעו באכילה באופן סבלני ומכבד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל הסיעוד עובד במוסד מזה כ- 5 חודשים, בעל ניסיון בגריאטריה, לומד לתואר שני. אחראית מחלקה סיעודית א' ותיקה במוסד, סיימה לימודי תואר בסיעוד ומנהל מערכות בריאות משמשת כסגנית מנהל הסיעוד.
מאז הבקרה הקודמת מונו אחראי מחלקה מוסמכים לכל שלושת המחלקות.
נבנו סידורי עבודה נפרדים לצוות האחים והמטפלים לכל שלושת המחלקות
מבדיקת סידורי העבודה עולה כי:
במחלקה סיעודית ב' קיים מחסור בשעות עבודה של מטפלים.
למעט אחראי המחלקות, יתר הצוות (אחים ומטפלים) עובדים בכל שלוש המחלקות. יש לודא שכוח האדם יהיה קבוע וייעודי לכל מחלקה.
צוות המטפלים עובד במשמרות כפולות רבות. יש להימנע מעבודה במשמרות רצופות כדרך קבע אשר פוגעות בבטיחות ואיכות הטיפול.
מנהל הסיעוד הציג תעודת השתתפות בקורס לנאמני נושא כאב, אחות נוספת סיימה לימודיה בקורס מניעת עצירות. חשוב למנות נאמני נושא נוספים ולהכשירם כנדרש.
חשוב להכשיר אחיות בתחום הפליאטיבי.
חשוב לבנות תוכניות מניעה לרווחת המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: נצפתה תוכנית הדרכות מתועדת לצוות בעקבות אירועים חריגים.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: כן. קיים שימוש בתמסורת פנימית ממוחשבת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תוכנית טיפול בכל שינוי החל במצבו של המטופל, לדוגמא, בידוד מגע, אי שקט ועוד.

תרופות

- יש לסמן תרופות בנות סיכון במדבקות סימון בולטות.
- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש לבצע עדכון תרופות לכל המטופלים, אחות יחד עם רופא, אחת לחודש.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: נצפה ציוד בלוי וקרוע כמו ידיות של כיסאות גלגלים, שולחניות, אמצעי הגבלה ועוד. יש לדאוג להימצאות ציוד תקין עבור המטופלים.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לתעד סיכום ישיבה ותכנית טיפול לכל מטופל שדנים עליו בישיבת צוות רב מקצועי.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: יש לבנות תוכנית שימור שליטה על סוגרים למטופלים מתאימים.
- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף הצוות הרב מקצועי ולייישמה על מטופלים מתאימים.

תנועתיות ותנוחה

- בעת הבקרה נצפו מטופלים רבים יושבים על מנשאים של מנוף,אחת המטופלות אף התלוננה על חוסר נוחות בשל כך. במידה ומשאירים את המנשא ולא מוציאים אותו, יש לודא שהמטופלים יושבים בנוחות, רצועות המנשא מתוחות תחת המטופל ואין כפלים שיכולים לגרום להיווצרות פצעים.

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: בכל החלטה על הגבלה פיזית יש לקיים דיון יחד עם רופא ופיזיותרפיסט ו/או מרפא בעיסוק ולתעד.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: דפחתימת הנוכחים בתוכנית החת"ש כולל חתימות של צוות האחים/יות בלבד, יש לשתף את כל הצוות הטיפולי במוסד בהדרכות חת"ש.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: בכל המחלקות קיים קלסר של נהלים מחלקתיים, אך לא רשום תאריך בנית/עדכון הנוהל. יש לעבור על הנהלים ולרענן אותם.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לודא שכל הצוות קרא את הנהלים וחתם עליהם. אחים שהחלו לעבוד לאחרונה במוסד, כולל אחראי מחלקות עדיין לא חתמו על קריאת הנהלים.

מניעת זיהומים

- יש לשפר את רמת הניקיון בחדרי המטופלים, בחדרי הרחצה ובמרחב הציבורי.
יש לפעול לבירור מצב חיסוני המטפלים והשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות כנדרש על פי הנחיות חוזר מנכל 8/2016
יש לדאוג להימצאות סבון לחיטוי ידיים בחדרי המטופלים ובחדרי בידוד.
חשוב לבנות נוהל פנימי למניעת זיהומים ולהעביר לידיעת הצוות. חשוב למנות נאמן נושא בתחום.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש להתקין וילונות הפרדה בחדרים בהם מאושפזים 2 מטופלים ויותר לשמירה על פרטיותם.במוסד אין כלל וילונות הפרדה.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נצפתה מוטיבציה גבוהה מצד הנהלת הסיעוד לבניה ושיפור תהליכי עבודה במוסד.
מאז הבקרה הקודמת, מונו בעלי תפקידים- מנהל סיעוד ואחראי מחלקות, החלו בתהליך הכשרת הצוותים, תהליכים מקצועיים והטמעת התהליכים ברמת השטח.
החלו בביצוע בקרות פנים מוסדיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל.
יש לבנות תוכניות מניעה לרווחת המטופלים.
יש להתייחס להערות בדוח זה ולפעול לתיקונם.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי הטבח בארבעת החודשים האחרונים. בנוסף לטבח יש עובדת נוספת המכירה את העבודה במטבח.
למוסד אם בית וותיקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של כ- 29 שנים.
הדיאטנית חדשה ונקלטה במוסד בתחילת חודש אוגוסט ובמהלך חודש זה יצאה לחופשה של שבועיים.
הדיאטנית עובדת 16 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית וותיקה שנכנסה לתפקיד ללא חפיפה עם הדיאטנית הקודמת.
הדיאטניתהחלה מייד בעבודה נמרצת להכרת המטופלים וצוות המוסד.
הדיאטנית ערכה לצוות הדרכה על הסמכת נוזלים והדרכה על האכלת 4 מטופלים ספציפיים עם קושי באכילה.
לדיאטנית הוקצה חדר אישי במחלקה כפי שבקשה.

איכות ובטיחות המזון

- מנהל המטבח מקפיד על שמירת דוגמאות מזון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- מומלץ לרכוש לשימוש הדיאטנית במוסד משקל קטן בדיוק של עד 1 גרם.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: הדיאטנית החלה באיסוף מידע על המתכונים המבושלים במטבח המוסד ואת חלקם חישבה. יש להמשיך בבניית אסופת מתכונים מחושבת תזונתית למוסד.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נמצא תיעוד לתהליכי אבטחת הגשת המזון מפתיחת המוסד ועד הגעת הדיאטנית החדשה. הדיאטנית עם כניסתה לתפקיד החלה בקיום תהליכי בדיקה ותצפית שתועדו כנדרש.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא נמצא תיעוד לתהליכי עבודה שנעשו בעבר. תהליכי עבודה עם מערך המזון החלו עם הגעת הדיאטנית החדשה ונמצאה תקשורת עם מערך המזון בוואצאפ. יש לתעד תהליכים אלו כפי שהוסבר.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים במוסד. יש לבצע חישוב ממוצע של תפריט המוסד כנדרש אחת לשנה.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: בהתאמה לתמהיל המטופלים הנמצאים במוסד יש לרווח את שעות הארוחות לאורך היום.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: יש לסמן בתפריט השבועי את המנות המיועדות למרקם טחון.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לפרט בתפריט השבועי את שם הפרי הניתן במרקם רגיל, רך וטחון בארוחת ביניים ראשונה ובארוחת הצהרים.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש ליצור גיוון במנת התוספת הרכה המוגשת למטופלים. ע"פ תפריט 2 רשום פירה בכל יום למעט יום אחד בשבוע בו מוגשת מנה אחרת.
יש לפרט את הרטבים השונים ואופן בישול המנות השונות בתפריט השבועי.
יש לבנות את ארוחות הצהרים בימי שישי כפי שנדרש בנהלים. אם מוגשת ארוחה חלבית היא צריכה להכיל את כל פרטי המזון הנדרשים ע"פ ארוחות הערב.
בארוחות הערב בימי שבת יש לכלול מנה חמה מורכבת מתאימה להגשה במרקם רך.
בארוחת הערב בה מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יש להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
יש לבנות את התפריטים ע"פ הנהלים: ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספחים 6-500, 7-500 ו- 8-500.

גודלי מנה/גיוון

- גודלי המנה של החלב והדגן הנלקחים להכנת הדייסות במוסד אינם ע"פ הכמות הנדרשת ולא ע"פ המתכון הנמצא במטבח המבשל. יש לערוך בדיקה והדרכה בנושא זה לצוות המטבח.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא תקין. אין תיעוד להדרכות מרוכזות שנעשו במוסד

במסגרת חת"ש (חינוך תוך שרות) בתחום התזונה.
נמסר שנותנים מזון למניעת עצירות, אולם בפועל לא נמצאה תוכנית והוראות כתובות על כך.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: במחלקה סיעודית ב' לא נמצא טופס הדרכה לחלוקת המנות בארוחות השונות. נמסר כי לא נערכה הדרכה מרוכזת בנושא זה. יש לערוך הדרכה מרוכזת על גודלי המנה להכנה והגשה לכלל הצוות.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: לא תקין. על דיאטנית המוסד לייצג את תחום התזונה בישיבות הצוות הרב מקצועי הנערכות על המטופלים כנדרש בנהלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לא נשלחה ולא הוגשה מנת קינוח בארוחת הצהרים במחלקות כנדרש בנוהל 5.0.3 "מערך מזון נספח 8-500.
חלק ממיכלי המזון החם הונחו בתוך תבנית בעגלת חימום המזון ולא בהתאם לפתחי העגלה דבר שעלול לפגוע בשרשרת חימום המזון. נמצא שמיכל האורז היה בטמפרטורה של 53 מעלות צלזיוס, חצילים טחון 54 מעלות צלזיוס והקציצות ברוטב אדום 62 מעלות צלזיוס ולא כנדרש בנהלים (65 מעלות צלזיוס).
מרקם הפסטה הטחונה שנשלח למחלקה היה לא מתאים. הדיאטנית מסרה כי תערוך הדרכה על כך במטבח באופן מיידי.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: הדיאטנית הכינה טפסים לרישום מקבלי דיאטות מחלקתיים. יש לוודא התאמה מלאה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי ובין הגשת המנות בפועל על ידי הצוותים על מנת לשמור על בריאותם של המטופלים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא תקין. לא נמצא תיעוד לסיכומי ביקורים בארוחות הערב במוסד. יש לערוך תצפיות בארוחות הערב אחת לרבעון ולתעדם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר.

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: יש להקפיד על ביצוע המעקבים בזמנים הנכתבים בתוכניות הטיפול.

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: יש להקפיד על תיעוד מצב תזונתי לא תקין תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: יש להקפיד על ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת ועל תיעודו בגיליון התזונתי של המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי היה פער בין עזיבת הדיאטנית הקודמת וקליטת הדיאטנית החדשה.
  הדיאטנית החדשה החלה בעבודה נמרצת להשלמת הפערים שנוצרו.
  יש להמשיך בעבודה זו ובתיקון הליקויים שנמצאו בבקרה זו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מהבקרה האחרונה נשמרה יציבות בצוות הפיזיותרפיה הכולל את מנהלת השרות הוותיקה ופיזיותרפיסטית נוספת.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע - סה"כ 59 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים/ות טיפול.

ארגון השרות

- מנהלת השרות וותיקה מנוסה ומקצועית. עומדת בדרישות הנוהל למנהל שרות פיזיותרפיה.
העבודה מתבצעת על פי תוכנית סדורה, וקיים תיעוד לתקשורת ולישיבות צוות הפיזיותרפיה.

טיפול פרטני

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד לקיום הדרכות ולהשתתפות בישיבות הצוות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בקומה השלישית של המבנה.
החדר מרווח, מואר ומאוורר.
קיים ציוד רב ומגוון הכולל גם מנוף תקרה, מנוף עמידה, שתי מיטות טילט, עמידון, אופני כושר, מסילה ועוד (מעבר לדרישות).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- הערה חוזרת מבקרות קודמות:
מומלץ להקצות עזרה בניוד המטופלים/ות מהמחלקות לחדר הפיזיותרפיה ובחזרה (לפחות 3-2 שעות מדי בוקר) במטרה לייעל את עבודת הפיזיותרפיסטיות.

טיפול בקבוצה

- הערה חוזרת: יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב כי ההערכות התקופתיות (מעקבים) יתנו תמונה ברורה שתשקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה, לרבות הגבלות.
יש לתעד בכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות הוספה/הסרה של הגבלה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערה חוזרת: השולחנות בחדרי האוכלוהתעסוקה בגובה אחיד שאינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע אפשרות לתפקוד מייטבי.
חשוב כי תהיה התאמה בין הדיווח ברשומות בנושא הגבלות לבין המתבצע בפועל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- חשוב להקפיד על הנחת המזרנים עם חלק הויסקו כלפי מעלה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד ממשיכה לעבוד מרפאה בעיסוק בעלת וותק רב 3 בקרים בשבוע. סה"כ 15 ש"ש.
תעסוקה : בשתי מחלקות מדריכות וותיקות עובדות 5-6 בקרים בשבוע. סה"כ 44 ש"ש. במחלקה סיעודית א' התחלפו כמה מדריכות תעסוקה וכעת שוב חסרה מדריכה מזה 3 שבועות.
בנוסף מתנדבת שעובדת צמוד למרפאה בעיסוק ומפעילים חיצוניים: אחת לשבוע אחה"צ חוג התעמלות, ימי שישי שיעורי תנ"ך ובוקר אחד בשבוע חוג אומנות.

*לציין חוסר בכוח אדם (ראה טבלה נספח ג' בדו"ח בקרה זה)

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים עם התייחסות רחבה לתפקוד בעבר.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: התערבויות פרטניות למספר דיירים וקבוצות על פי צורך. בתקופה אחרונה המרפאה בעיסוק מתמקדת במח' א' על מנת לתת מענה להעדרות ממושכת של מדריכת תעסוקה.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים ויש על כך תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות פרטנית וקבוצתית מגוונת ומותאמת לצורכי המטופלים ויכולותיהם. הפעילות כוללת שימוש בטבלטים, מחשבים ניידים, טלויזיות חכמות, משחק OBIE. לעיתים הפעילות מתקיימת בחצר.
בנוסף מפעילים חיצוניים: חוג תנועה, חוג אומנות, שיעורי תנ"ך.

תנאים פיזיים וסביבה

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים בכל מחלקה.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר ריפוי בעיסוק ממוקם בקומה 3. החדר משמש כמשרד ומאפשר לקיים טיפולים פרטניים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

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 באופן סדיר.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק נותנת הדרכות בנושא סדים לצוות הסיעודי והדרכה למתנדבת.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: התחלה של מספר פרויקטים עם תחומים אחרים במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: הדיווחים אינם מפורטים דיים, אין התייחסות לכל הפרמטרים של תפקוד. בחלק מהמקרים המעקבים לא התבצעו בתדירות הדרושה.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש להקפיד על עדכון תוכניות טיפול כולל תדירות.
קבוצות טיפוליות אמורות להופיע בתוכנית טיפול. כמו כן יש לתעד אותן אחת לחודש במעקבים של הדיירים המשתתפים תוך התייחסות ספציפית לאותו דייר.

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים: מעקב סדים מהווה התערבות טיפולית פרטנית ולכן חייב להיות מתועד אחת לחודש לפחות לפי הנהלים.
מומלץ שבתחנת אחיות תהיה רשימה מרוכזת של דיירים עם אביזרי ידיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- שולחנות בחדר האוכל / חדר פעילות בגובה אחיד דבר שלא מאפשר ישיבה אופטימלית של חלק מהדיירים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: חשוב שלוח הפעילות ישקף נכונה את המתרחש בפועל במחלקות.
רצוי להגדיל גודל הכיתוב בלוח הפעילות כדי שיהיה נגיש יותר לדיירים.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: להקפיד לרשום דיווח לישיבה לפני הישיבה או סמוך אליה.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש מקום לשיפור תיעוד ההדרכות כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: חשוב לקדם את הפרויקטים לשלבי ביצוע.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחודש פברואר, הבעלות על הבית הסיעודי למטופלים צעירים, עברה לרשת עמל. הבית כולל 3 מחלקות מעורבות סיעודיות למטופלים צעירים ולמטופלים תשושים בפיקוח משרד הרווחה. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחצר עם דק, אזור עישון וגינה טיפולית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כ 7 חודשים. אחראית על המטופלים הסיעודיים ועל התשושים. בעלת ניסיון רב בעבודה במוסדות. במשרה מלאה, 5 ימים בשבוע. בימים א' עד ה' 10:30 עד 18:30, כ 40 ש"ש, מהן 25 ש"ש למטופלים הסיעודיים. נמסר כי המוסד בתהליך גיוס לעו"ס נוספת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתקיימת הדרכה לעובדים חדשים ע"י העו"ס בנושא מניעת התעמרות וזכויות החולה. קיים טופס מובנה.
- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים.
- מעקב ביקורים אצל המטופל: כן.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה. חלקם נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. יש לציין לטובה, כי האווירה במחלקות נעימה וביתית. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי משתף פעולה עם עובדות התעסוקה בפעילות החברתית-תרבותית בחגים, בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת באופן מקצועי לקידום זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה.
- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה למניעת התעמרות התכנסה לאחרונה לפני כחודשיים.
- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נצפו הודעות, על האפשרות לפנות לוועדה המוסדית למניעת התעמרות, במיקום נגיש במחלקות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: נמצא תיעוד לקיום הדרכות במסגרת החת"ש כולל דף עם חתימות המשתתפים (אחים/ות ומטפלים/ות).

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נקיים ומסודרים: יש לשפר את רמת הניקיון והאוורור במרחב הציבורי ובחדרי המטופלים.

- נשמרת פרטיות בסביבת המטופל ובמהלך הטיפול האישי: חדרי המטופלים ללא וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים, יש להתקין וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם בזמן הטיפול האישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא. יש לאתר צרכים ולקיים פעילות קבוצתית, על בסיס תחומי עניין משותפים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא. יש ליזום פעילות קבוצתית עם בני משפחה לאחר בדיקת צרכים משותפים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להרחיב את השתתפות הצוות בחת"ש. ההדרכה לצוות מיועדת לכלל אנשי הצוות במוסד.
- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש להקפיד על דיון מקיף בישיבות הצוות הרב מקצועי ולתעד את סיכום הישיבה ואת תכנית הטיפול לכל מטופל שדנים עליו במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: חלקי. יש להשלים את השעות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת. בבקרה נמסר כי מנהל המוסד מנסה לגייס עוד עו"ס.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית טובה. העובדת הסוציאלית בעלת ניסיון במוסדות וישנה חשיבה והתערבות מקצועית על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד.
יש להתייחס להערות הבקרה, לקדם את הנושאים הזקוקים לשיפור. יש להשלים את השעות החסרות בתחום העבודה הסוציאלית ולהגיע לתקינה הנדרשת.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח ותיק ומקצועי בהיקף משרה של 6.5 שעות שבועיות. יש להקפיד על עבודה בימים ושעות קבועים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. הרוקח אינו עובד בימים ובשעות קבועות, כמו כן אינו עובד במתכונת השעות עליה התחייב. זו הערה החוזרת על עצמה בכל ביקורת.

חדר שירותי רוקחות

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): מדפי התרופות ושולחן הרוקח מאובקים. נדרש לנקות.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. צוות הסיעוד במוסד אינו בקיא בערכי הטמפ' הנדרשים לאחסון תרופות בחדר ובמקרר. זו הערה חוזרת. נדרש לבצע רענון.
לא נמצא תיעוד לחריגה שנצפתה במקרר אחת המחלקות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- עבור חלק מהתרופות לא נמצאה אבחנה מתאימה או אבחנה כלל.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- -לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי מאגרי מים חמים

-רישום כלור יומי ותיעוד על ניקוי ראש מקלחת לא נבדק מאחר והמסמכים נמצאו אצל איש התחזוקה שלא נכח במועד הבקרה.
-הוצגו דוחות מז"חים בהזנת מים מזוקקים ועל המערכת הראשית.

מערכות קירור וחימום אויר

- מיזוג האוויר אינו תקין בחלק מהמחלקות והפונקציות במוסד.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- -רמת הניקיון במחלקות טעונה שיפור רב.

-מיזוג האוויר אינו תקין בחלק מהחדרים.
מצב פיזי של חדרי האשפוז טעון שיפור : קילופי צבע , חסר צבע במשקופים.
-מרפסת בקומה 3 אינה מטופחת.
-חדר אוכל צוות מחלקה ב' נמצא לא נקי.
-מטבחוני המחלקות משמשים כמטבחוני משפחות ואורחים בהם רק משטח עבודה , מתקן מי שתיה ומקרר למשפחות.
-במחלקה ב' במטבחון המשפחות קיים ארון ובו ציוד ריפוי בעיסוק.
-אין במחלקות מקררים מחלקתיים ייעודיים.
-חדר כלים מחלקה ב' : חם מאוד, החדר נראה מוזנח חסר סבון ונייר , התקרה לא שלמה , ישנה צנרת חלודה.
- מחלקה ב' אחד החדרים ובו מטופל עם חיידק עמיד ללא כלי ניקיון נפרדים.

מתקנים לצוות

- שירותים לעובדים קומה -1 נמצאו לא נקיים.

מכבסה וכביסה

- -קיימים פירי אשפה בכל המחלקות , לא ברור כיצד מתבצע ניקיון הפיר.

-חדר הפיר המרכזי בקומה -1 נמצא עמוס בכביסה מלוכלכת ונדף ממנו ריח לא נעים כמו כן חסרים אריחי קרמיקה וצבע בתקרות ובדלת.
-חדר מכונת הכביסה : יש מאוורר קטן , משטחים עליהם מונחים חומרי ניקוי לא נקיים, חסר צבע בדלת.
-תזרים העבודה אינו תקין : שינוע כביסה נקייה מתבצע דרך מסדרון בו מקרר ירקות גולמיים ובצמוד לכניסת המטבח.
-ישנה מעלית נפרדת לכביסה נקייה.
-במחלקה ג' ישנו חדר כביסה נקייה שמשמש לקיפול כביסה נקייה לכל המחלקות , בחדר זה מאוחסן ציוד תעסוקה , וישנה פינת אוכל לרווחת העובדים. כמו כן נמצאו אופניים חשמליות השייכות לאחד העובדים – סידור פסול !

-במחלקות אין חדרים או נישות ייעודיות לאחסון כביסה נקייה , הכביסה מאוחסנת בצורה חשופה במסדרונות.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- -חסר אוגר ייעודי לכביסה מלוכלכת.

-חסר ארון ייעודי לאחסון כביסה נקייה.
-ישנו שימוש במצעים של בתי חולים ציבוריים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- - במוסד מטבח המבשל בשיטת "בשל-הגש" גם בסופי שבוע .

- מועסקת יועצת בטיחות מזון המבצעת בקרות יזומות במטבח.
-המקררים והמקפיאים ממוקמים במורד תזרים העבודה וכוללים פונקציות גולמי ומוכן לאכילה יחדיו – סידור פסול!
מקפיא בע"ד : נצפו גבישי קרח.
-חסר ארון חימום.
-אין מדור דגים.
-עגלות להובלת מזון נמצאו מלוכלכות עם מילוי מים מיום טרם הבקרה.
-עמדת חיטוי ירקות: על משטח העבודה מאוחסן מכשיר מים קרים לעובדים.
-אין הקפדה על שמירה של 150 גרם מדוגמיות המזון.
-חסר רישום תאריך ושם פריט המזון על דוגמיות מזון מיום טרם הבקרה
9.9.23
-מחסן גולמי :
מיזוג אוויר אינו פועל.
מקפיא : נמצאו עוגות ללא סימון תאריך.
מקרר ביצים : מדפים חלודים , חסר מד טמפ'.
מחסן חומרי ניקוי: הרצפה ומדפי האחסון נמצאו לא נקיים, גלילי נייר טואלט מאוחסנים ישירות על הרצפה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-80 מיטות ברישוי ו-75 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.170	2.361	1.191	101.8%
אחיות [2]	17.290	20.130	2.840	16.4%
מוסמכות	17.290	16.962	-0.328	-1.9%
מעשיות	0.000	3.168	3.168	100%
כוח עזר	28.700	29.608	0.908	3.2%
Nutritionist	0.420	0.425	0.005	1.2%
Physiotherapist	1.170	1.475	0.305	26.1%
Occupational Therapy	0.420	0.375	-0.045	-10.7%
Employment Instructor	1.450	1.100	-0.350	-24.1%
Speech therapist [1]	2.240	7.800	5.560	248.2%
Social Worker	0.840	0.641	-0.199	-23.7%
Pharmacist [1]	7.056	6.500	-0.556	-7.7%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-80 מיטות ברישוי ו-75 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.770	1.000	0.230	29.9%
House keeper	0.770	1.000	0.230	29.9%
Maintenance worker	0.583	1.000	0.417	71.5%
Storekeeper	0.583	0.000	-0.583	-100%
Chief cook [1]	0.770	1.000	0.230	29.9%
kitchen worker	2.333	1.000	-1.333	-57.1%
Cleaner	3.600	1.000	-2.600	-72.2%
Kashrut supervisor	0.397	0.000	-0.397	-100%
Gardener	0.210	0.000	-0.210	-100%
Secretary	0.770	1.000	0.230	29.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 19.50 מתאריך: 10.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 19.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 9 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.09.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.60
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	32.10