משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.11.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה"

בישוב: דפנה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אמין שניפי
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה (קוד מוסד 24669)
ד. נ. גליל עליון
דפנה

ד"ר שניפי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.11.2021.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: יש לפעול מול רשות הכיבוי, לשינוי הייעוד ומהות התיק באישור כיבוי האש של המוסד.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה"

בתאריך 03.11.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר 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 הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

ועדות מוסדיות:

במוסד קיימות וועדות למניעת התעמרות ומניעת זיהומים.

תהליכי עבודה רוחביים:

מתקיימות ישיבות צוות בהתאם לנוהל, קיימת תקשורת בין אנשי צוות מקצועות הבריאות לצוות הסיעוד.

מניעת זיהומים:

קיימת וועדה למניעת זיהומים, יש להשלים את נוהל מניעת זיהומים.

ציוד:

יש להשלים ציוד תקשורת בחדר הפיזיותרפיה והריפוי בעיסוק. יש להתקין בחדר טלפון ועמדת מחשב.

השתלמויות:

יש לעודד את יציאת הצוות להשתלמויות והשלמת הכשרה נדרשת ורלוונטית.

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	36	38	37	1	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	38	37	1	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד עם מחלקה סיעודית אחת בקיבוץ דפנה. המוסד עבר שידרוג בהתאם לדרישות פרוגרמה 2016. בשידרוג נלקח בחשבון קרבת המוסד לגבול הצפון. קיים אזור ממוגן עם חדרים ממוגנים המאפשרים כניסה של כל דיירי המוסד במידת הצורך. בנוסף, ניתן לקלוט 6 מטופלים סיעודיים על בסיס לינה וטיפול.
בשנת 2020-21 עד כה לא היתה תחלואה בCOVID-19 בקרב דיירי המוסד. בגל השלישי לקה בקורונה איש צוות, אך הוא עבד במוסד בתקופת הגירה.
כל המטופלים מחוסנים נגד COVID-19 ב-3 מנות, פרט למטופלת אחת צלולה שמסרבת להתחסן.
כל הצוות מחוסן נגד COVID-19.
חיסוני שפעת נכון ליום הבקרה- כל הדיירים חוסנו, צוות-7 מחוסנים תוך 30 עובדים.
בשנה האחרונה נקלטו למוסד 3 דיירים חדשים.
למוסד יש הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות (מתן טיפול תוך ורדי).
האווירה במוסד נעימה ושקטה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה ברפואה פנימית ורפואה דחופה, בעל ידע נרחב ברפואה. המנהל הרפואי עובד במוסד גם כרופא הבית כ4שנים, 6.5 שעות שבועיות.
רופא בית נוסף, מומחה בגריאטריה, עובד במוסד 15 שעות בשבוע.
קלינאי תקשורת עובד 4 שעות בחודש.
צוות המוסד מקצועי ומגובש. מורגשת השפעה חיובית של הנהלת המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): הרופאים זמינים 24/7. רשומה רפואית מתבצעת בתוכנה פרדיגמה, אשר מאפשרת לרופאים התחברות מרחוק ומתן הוראות רפואיות דרך התוכנה.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": לציין, בבדיקת גיליונות מטופלים (נבדקו 5 תיקים), לא נמצא ריבוי תרופות. קיימת התייחסות מושכלת לריבוי תרופות ומתן תרופות אנטיפסיכוטיות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בבדיקות תקופתיות יש להקפיד להתייחס לכל בעיה חדשה ושינוי במצב נפשי, בריאותי, תפקודי, קוגניטיבי.
בסיכום בדיקה תקופתית יש לקיים דיון בנוגע לכל בעיה, ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא. קיים מנגנון תקשורת מובנה וממוחשב בין אנשי הצוות

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו:
במוסד קיימת תוכנית לטיפול פליאטיבי במעורבות הרופאים. מומלץ להגדיר מטופל/ת כחולה פליאטיבי/ת לאחר דיון משותף של צוות רב מקצועי.
כמו כן, מומלץ עם המשפחה/ אפוטרופוס, לקבוע דרכי טיפול במחלה חריפה למטופל/ת פליאטבי/ת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: יש להשלים נוהל מניעת זיהומים. במוסד קיימת וועדה למניעת זיהומים.

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש להקפיד להתעדכן בנהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: בסיכום רפואי יש להקפיד להתייחס לכל בעיה בנפרד, לקיים דיון תוך ראיה גריאטרית כוללנית, ולבנות תוכנית טיפול בהתאם.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: ברשימת אבחנות יש להקפיד על סדר אבחנות, כגון בעיה שהינה סיבת המיסוד, תסמונות גריאטריות כרוניות, אבחנות, מחלות חריפות. יש לעדכן את האבחנות בעיתוי הנכון.

סיכום כללי - תחום רפואה

- מורגשת מעורבות, איכפתיות, מקצועיות של צוות הרופאים בטיפול בדיירים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בבית סיעודי בקיבוץ.

בבקרה מתוכננת כל המטופלים ישבו מחוץ למיטותיהם והיו מועסקים בפעילויות שונות.
בבית הסיעודי מאושפזים 3 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 2-1, 3 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, 4 מטופלים עם הגבלת ישיבה באמצעות חגורות אגן, 4 מטופלים עם שולחניות ומטופלת אחת עם הגבלת לילה באמצעות וסט.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז. האח הראשי מועסק גם בתפקיד של מנהל אדמיניסטרטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי ניכרת אוירה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

תקשורת

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

קשר עם המשפחה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול, יש להתייחס לבעיות ייחודיות של מטופל כולל בעיות של אי שקט והסתגלות של מטופל למקום חדש. בנוסף, חשוב לבצע הפרדה בין תכנית טיפול כרוני, אקטואלי או פוטנציאלי.

תרופות

- בקבלת הוראה רפואית טלפונית, חשוב לציין את מינון ודרך מתן התרופה.

הבטחת הסביבה

- חשוב להתייחס לאירועים מסוג אלימות וחשש להתעמרות, כאירועים חריגים ולהסיק מסקנות מהיבט ניהול סיכונים.

שמירת שלמות העור

- במחלקה 3 מטופלים עם פצעי לחץ. בתצפית על ישיבת המטופלים, נמצאה מטופלת עם פצע לחץ שישבה על כיסא גלגלים עם כרית מסוג אופיר הפוכה, ללא הפקת תועלת מהכרית. ובנוסף, לאחר שעות ישיבה על הפצע בעכוז, הושכבה במיטה על הגב.

תנועתיות ותנוחה

- יש לשפר ביצוע שינוי תנוחה לפי מיקום של פצעי לחץ ולהדריך את המטפלים לשימוש בציוד בצורה נכונה ומושכלת.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף של 120 ש"ל.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב אצל המטופלים הסובלים מכאב חדש או כרוני. לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים הסובלים מכאב.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה. הצוות הסיעודי מהעניק למטופלים יחס חם ומכובד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת צהריים מתקבלת מחברת הסעדה, שאר הארוחות, כולל מנה מורכבת המוגשת בארוחת ערב, מכינים במטבח המחלקתי.
קיימת עגלת חימום במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית בעלת וותק וניסיון רב בגריאטריה, עובדת 7.5 ש"ש, אין יום קבוע.
בוגרת קורס ייעודי תזונה בגריאטריה והשתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה. בנוסף, השתתפה במפגשים מקוונים שהועברו בתקופת הקורונה כולל כנס תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- למרות מגיפת הקורונה ההנהלה אפשרה לדיאטנית לעבוד באופן שוטף לכל אורך התקופה. מורגשת מעורבות הדיאטנית בכל הנעשה בבית הסיעודי. בתקופת התפרצות הקורונה הדיאטנית עבדה לפי סדר עדיפויות וסייעה בתפקידים רוחביים שלאו דווקא מתוקף תפקידה.
יוזמת ושותפה לפרוייקטים הקשורים לתזונה ולשיפור מצב רוחם של המטופלים כגון "אוטו גלידה" ובית קפה.

איכות ובטיחות המזון

- במסגרת האפשרויות במטבח הקצה, הדיאטנית וצוות מערך המזון פועלים למתן מזון איכותי. הדיאטנית מקפידה על הדרכת עובדי המטבח וניכר כי קיים שיתוף פעולה לרווחת המטופלים.
לציין לחיוב, שילוב מזונות שאינם סטנדרטיים בתפריט תוך קבלת גיבוי מלא ושיתוף פעולה מההנהלה.
תיעוד תהליכי הבטחת איכות המזון מתנהלים בשיגרה. הדיאטנית שותפה ומייעצת ברכישת כלי אוכל והתאמתם לאוכלוסיה הקשישה.
מבוצע סקר לשביעות רצון מהמזון ובהתאם לכך נוצר קשר מול חברת ההסעדה לשיפור או שינוי המנות בתפריט.

רשומות מחלקתיות

- נבנו נהלים מותאמים למגיפת הקורונה.
הדיאטנית לוקחת חלק בתכנית חת"ש ומבוצעות הדרכות לעובדים חדשים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים מתנהלת בנינוחות ובאוירה רגועה. ניכרת התייחסות להעדפות ולרצונות המטופלים.
האכלה בוצעה בסבלנות ובאופן מכבד.
שולחנות ערוכים באופן מלא והוגש סכו"ם בהתאם ליכולות המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונתיות מלאות ומקיפות וכוללות התייחסות לבדיקה פיזיקלית ושיחה עם בני משפחה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב והטיפול התזונתי מבוצעים באופן מלא, תוך שיחות והיכרות מעמיקה עם המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בבדיקת מנת בשר בקר של ארוחת הצהריים, הבשר מעט קשה והרוטב דליל. יש לתת את הדעת לגבי רכות המנה וחשיבות רוטב סמיך להקלה על תהליך הבליעה של המטופל הסיעודי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בכתיבת תכנית טיפול תזונתית יש להקפיד על ציון מטרות ויעדי טיפול ובנוסף לציין מועדי מעקב.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ברמה הרוחבית והן ברמה הפרטנית, תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית המונה 38מטופלים ביום הבקרה. מבנה חדש מטופח ומרווח.
נערכה בקרה מתוכננת לצורך חידוש רישוי בנוכחות הפיזיותרפיסט.
הפיזיותרפיסט עובד בחדר מחוץ למחלקה. זהו חדר מקלט מרווח שהותאם וצויד לפיזיותרפיה. החדר ללא תקשורת- ללא טלפון קווי, אין מתוכו קליטה של הפלאפון. ללא מחשב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד פיזיותרפיסט צעיר, החל עבודתו במקום לפני כחודשיים, וותק מקצועי מ2019.
עובד בימים שני ורביעי בשעות הבוקר, חמישי אחר הצהריים. סה"כ 20 שעות, תקן מלא.
הפיזיותרפיסט יצא למספר הכשרות מקצועיות משמעותיות בטכניקות טיפול מגוונות, טרם החל הכשרה בתחום הגריאטריה על בסיסית או אחרת רלוונטית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה (לא אופטימלית).

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה טיפול פרטני או טיפול בקבוצה.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט הנכנס עובד בהתאם לנהלים ומבצע רשומות כנדרש. בנה תוכנית עבודה שבועית מאורגנת. אף על שביצע רק יום חפיפה אחד עם הפיזיותרפיסט היוצא .
לציין שהבקרה מתייחסת לשנה החולפת כולה וכוללת גם את עבודתו של הפיזיותרפיסט היוצא, שעבד עד לפני כחודשיים והשאיר שרות מסודר ומובנה.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): שרות הפיזיותרפיה פעל בכל תקופת הקורונה והשתתף במאמץ המשותף והמאתגר של התקופה.

אבחון פיזיקלי

- קבלת מטופל חדש ובדיקתו נעשית לפי הנוהל, באופן מקצועי ומלא.

טיפול בקבוצה

- מבצע קבוצה להפעלה כללית פעם בשבוע אחר הצהריים, בהשתתפות של מספר רב של דיירים. בנוסף מתקיימת פעילות גופנית פעם נוספת בשבוע ע"י מורה להתעמלות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקלי רשום באופן מלא ומפורט ובתדירות הרצויה, כפי שנדרש בנוהל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית הדיירים יושבים בצורהנוחה ומסודרת. שימוש ב-8 הגבלות פיזיות בישיבה בכסא. מתוכן- 3 שולחניות לטובת ייצוב מטופל, שולחנית נוספת וארבע חגורות מותן לצורך מניעת קימה או החלקה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתבצעות הדרכות למטפלים חדשים, מתועד וחתום בטופס ייעודי. במהלך התקופה התקיימו שתי הדרכות חת"ש בנוכחות טובה של צוות סיעודי בנושאים "שינויי תנוחה", ו"אירועים חריגים".
הפיזיותרפיסט יצא להשתלמויות מקצועיות רבות בשנתיים האחרונות כולל הידרותרפיה, טייפינג, דיקור, מיופשיאל ועוד.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה, החדר נגיש לכיסאות גלגלים, המעבר אליו מקורה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): לא.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. לסייע לפיזיותרפיסט בניוד המטופלים לחדר הפיזיותרפיה לטובת ניצול מירב של שעות העבודה. הכרחי ביותר משום שעובד רק 2 בקרים בשבוע, בהם משתדל למבצע את כל הטיפולים הפרטניים האקטיבים. ביום העבודה הנוסף, אחר הצהריים, מבצע קבוצה להפעלה כללית וטיפולים פסיביים.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. לקיים טיפול פיזיותרפי בקבוצות קטנות תוך בחירת מטופלים לפי מדדים מקצועיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: חלקי. לגוון בסוג הכורסאות הגריאטריות כדי לתת מענה לצרכים השונים של המטופלים. עבור מטופלים שמחליקים בכסא יש לנסות להתאים כסא ישיבה מסוג אחר שיהיה נוח יותר ואולי יחליף את הצורך בהגבלה פיזית.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): לאפשר ולעודד את המטופלים לביצוע הליכה יזומה נוספת במשך שעות היום, לפי יכולתם ורצונם.
  לחתום בטופס ההליכה היזומה לאותם מטופלים שמבצעים הליכה תפקודית מחדרם וחזרה ויושבים על כסא רגיל, במקרה שמבוצעת הליכה יזומה נוספת.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חלקי. להתקין טלפון ולהוסיף עמדת מחשב בחדר.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית, עם ותק של שנתיים במוסד, עובדת 7.20 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה, אחת עם תעודת מדריכות תעסוקה והשניה ללא תעודה, ביחד עובדות 28 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה עם הנהלת המוסד והצוות הרב מקצועי השקיעו מאמץ רב בתקופת הקורונה לתת טיפול מקצועי ואיכותי, תוך מניעת בדידות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת באמצעות טיפולים פרטניים ל16 מטופלים, הדרכת מדריכות התעסוקה והצוות המטפל והתאמת אבזרי עזר וסדי ידיים.
- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

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

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: חלקי /לא מספק.

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

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: חלקי גבוה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- על מנהלת השירות להשקיע יותר בתחום הניהול של שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה. מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות והערכות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לדאוג לרשום מטרות תפקודיות ומדידות.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע את הטיפולים הפרטניים של המטופלים בתוך מכון הריפוי בעיסוק.
על הנהלת המוסד לדאוג לשינוע של המטופלים למכון.
מומלץ לתכנן מחדש את כל מערך הטיפולים הפרטניים ולהוסיף קבוצות טיפול קטנות כדי לכסות כמה שיותר מטופלים במוסד.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להרכיב עמדת מחשב במכון הריפוי בעיסוק, עם גישה לתוכנה הממוחשבת לתיק המטופל.
מומלץ להרכיב טלפון קווי לתקשורת עם המחלקה.
יש להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים, ושיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי של מנהלת השירות.

הדרכה ותקשורת

- על מנהלת השירות להדריך את המטפלים החדשים שנכנסים למוסד.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש להמשיך ולהדריך את צוות מדריכות התעסוקה במילוי טופס קבלה ודיווח שוטף.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש מקום לשיפור עבודת הצוות כך שתהיה לפי הגישה הגריאטרית.

העשרה ונהלים

- מומלץ לצאת לקורס ניהול וקורס טיפול בגישה פליאטיבית.
- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק וצוות התעסוקה לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.

מדובר במוסד ובו מחלקה סיעודית אחת, כיום שוהים 38 מטופלים.
בכניסתנו למוסד מס' מטופלים ישבו בחוץ במרפסת ובהמשך היום נצפו מטופלים שיושבים עם בני משפחתם.
רוב המטופלים היו בפעילות, המטופלים חולקו לשתי קבוצות בהתאם לרמות התפקוד.
רוב החדרים בעלי ציביון אישי, כללו תמונות ופריטים אישיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ניהול השירות הסוציאלי.

בשירות עובדת סוציאלית ותיקה, עובדת במוסד מזה 4 שנים.
מגיעה פעמיים בשבוע, בימי שני וחמישי ופעם בשבועיים יום רביעי.
היקף משרה 17.5 ש"ש.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית וותק מקצועי 18 שנה.
נרשמה להשתלמות בנושא טיפול פליאטיבי.
ראוי לציון השתתפותה בימי הדרכה מחוזיים.
מדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית ובמהלך השנה הפעילה סטדנטית קבוצה במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קבלה פסיכוסוציאלית תוך התרשמות ממצבו הפיזי, נפשי וקוגנטיבי של המטופל מתבצעת בהתאם לנהלים.

העובדת סוציאלית נפגשת עם המטופל ובני משפחתו, שותפה להתאמת החדר ומקום ישיבתו של המטופל.
ברשומה קיימת התייחסות לצרכיו, רצנותיו של המטופל כולל שיחות בתקופת ההסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המטפל משתתף בפעילות חעסוקתית בהתאם לרצנותיו.

במוסד מטופלים שעברו ממוסד שנסגר, קיימת התייחסות ושיחות בנושא המעבר ושביעות רצון מהמסגרת החדשה.
קיים מעקב ביקורי ותיעוד ביקורי משפחה. הביקורים מתבצעים בהתאם לנהלים וההנחיות העדכניות.
קיים בחדרים ביגוד אישי, בחלק מהחדרים מורגשת אווירה ביתית.

שביעות רצון המטופל

- בשיחה עם מטופלים, קיימת שביעות רצון מהמקום, היחס והטיפול.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- 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

- במוסד התקיימה פעילות קבוצתית עם המטופלים עד לחודש 4/21. הופעלה ע"י סטודנטיות בהדרכת העובדת הסוציאלית
השתתפו 5-8 מטופלים ברמה קוגנטיבית שמורה.
כעת צפוי לכנס סטודנט ולהפעיל קבוצה חדשה.
במוסד כיום מתנדבת אחת אשר מגיעה לפעילות מגוונת ולפעמים לקחת מטופלים לטייל בחוץ.
העובדת סוציאלית הייתה שותפה באיתור וגיוס משפחות לקבוצת בני משפחה מטפלים שהועברה ברווחה.
לאור משבר הקורונה עדיין יש חשש והיקף הפעילות מצומצם. העובדת סוציאלית נמצאת בקשר עם רכזת הקהילה בקיבוץ כמו כן מתקיימות פעילויות בחגים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העובדת הסוציאלית משתתפת באופן קבוע פעם בחודש בישיבת הצוות של המטפלים.
מדריכה כל מטפל חדש ופועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופל. נמצא תיעוד וחתימה על טפסי הדרכה.
משתתפת בתוכנית החת"ש המוסדי, בחודש 8/21 הועבר בנושא התעמרות ומתוכנן עוד מפגש החודש בנוא תקשורת בינאישית ועבודת צוות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד ועדה אשר מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימת תוכנית שנתית והדרכות בנושא.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: במוסד מספר מטופלים שמוכרים כניצולי שואה.
קיים ריכוז ומיצוי זכויות.
מטופלת אחת אושרה לה בקשה שהוגשה להחמרה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

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

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: ראויה לציון השתתפות העובדת הסוציאלית בימי ההדרכה המחוזיים, אשר כללו נושאים מגוונים.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- נמצא ריכוז ותיעוד שמי בקלסר.
קיים תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס/ יפוי כח.
הנושא מנוהל באופן מלא כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב.

תיק ריכוז מתנדבים

- הבקרה נערכה כאשר המוסדות עדיין מתמודדים עם משבר הקורונה, וכעת לאחר תקופה של חיסון שלישי ורגיעה, טרם חזרו כל הפעילויות לשגרה, כולל מתנדבים, פעילות קהילתית ופרויקטים.
תחום זה קיבל ניקוד מלא בהתחשב במשבר הקורונה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בבדיקת קלסר הועדה, נמצאו דיונים אודות אירועים של חשד להתעמרות, בדיוני הוועדה יש להגיע להחלטה ולפעול בהתאם לממצאי הבדיקה.
מומלץ להתייעץ במקרים מסוימים עם גורמים ואנשי מקצוע רלוונטיים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העובדת הסוציאלית יחד עם הרופא והצוות דנים במסגרת ישיבת צוות רב מקצועי.
בבדיקת ישיבת צוות של מטופל שהוגדר, לא נמצאה התייחסות בדיון ובתוכניות הטיפול.
חשוב לדון בסוגיות ולשתף את המשפחה בתוכנית שנקבעה.

רשומת מטופל

- רשומת מטופל תכלול את מגוון ההתערבויות השוטפות שנעשו, מעקב אחר תוכנית הטיפול ושיחות יזומות בעקבות מצבים/ צרכים ייחודיים של המטופל.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. התרופות מאוחסנות בחדר האחות הראשית.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות בעיקר מקופות החולים + השלמות ממדימרקט.

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. קיימים יומני התערבות עדכניים ומקצועיים ל-100% מהמטופלים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. מתבצעת בקרה במחלקה מידי שבועיים. ממצאיה מפורטים בטופס ייעודי, אשר נשמר בקלסר הרוקח.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. התכשירים השונים מופרדים בארונות נפרדים, המסומנים בשילוט שימוש חיצוני ושימוש פנימי.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. לכל מטופל קיים תא ובו מאוחסנות תרופותיו החודשיות והמסומן בשמו.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התרופות שתאריך תפוגתן מתקצר עקב פתיחת האריזה, מסומנות בתאריך פתיחה כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. ברגע שמאותרת אינטראקציה, היא נבדקת, ואז נרשמת במערכת המחשב התייחסות הרוקח ומועברת באמצעות המערכת לעיון הרופא.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן. הסמים המסוכנים והמסמכים הקשורים אליהם מאוחסנים במגירה נעולה.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן. כלהפנקסים עברו החתמה בלשכה.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן. המרשמים לסמים המסוכנים נשמרים בקלסר ייעודי, הנמצא יחד עם שאר המסמכים במגירת הסמים הנעולה, בצמוד לפנקסי רישום הסמים.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה מקצועית, ובהתאם לתקנות הרוקחים, תקנות הסמים המסוכנים ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחומים שלא נבדקו בבקרה, קיבלו ציון מקסימלי.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- המוסד נמצא נקי, מואר ומאוורר.

קיימת היכרות של ההנהלה עם נהלי משרדנו.
קיים תיק בריה"ס ותיק נוסף בנושא המים המרכז את תוצאות הבדיקות הבקטריאליות. זמינות המסמכים בעת הבקרה והסדר המופתי בתיק בריה"ס, מאפשרים שקיפות רבה ותורמים לבקרה אפקטיבית.

מקור המים: מפעל הדן המזרחי.
מערכת המים: קיים אישור על תוכנית מים חמים וקרים של המוסד, מטעם לשכת הבריאות.
לא קיים אישור לשכתנו על תוכנית הדיגום של המוסד. ע"פ נציג המוסד, נשלחה מהמוסד ללשכה הצעה לתוכנית דיגום שטרם נענתה.
מערכת המים החמים מסוחררת ובעלת נפח איגום (2000 ליטרים) לצריכה סניטרית, הממוקמת על גג המבנה. המערכת באישור משרדנו. קיים מחליף חום חיצוני לחימום 60 מעלות ומעלה. בנוסף, במאגר המים, קיים קו מים מסחרר מול מחליף החום הנוסף, לשמירה על המים החמים בנפח כל המיכל. במקביל קיימת מערכת סגורה המשרתת את מחליפי החום (עם מי פיצוי) ונקודת הזנה המוגנת ע"י מז"ח.
קיימת משאבה מסחררת לקו המים המסופקים לכלל השימושים.
המים בהם לא נעשה שימוש, חוזרים לקו כניסת המים הקרים. פיצוי מרשת מי השתייה לצורך חימום חוזר.
קיים מד טמפ' על המיכל, על קו המים המחלק ועל קו המים החוזר.
קיימת בקרה ממוחשבת, כולל אגירת נתונים.
ניקוז אוטו' יומי של קרקעית המיכל.
בעבר, הותקנה מערכת חיטוי משלים, בשל יחודיות אירוע חריג ממושך בבדיקות בקטריאליות (פסאודומונס), אושרה הגדלת ריכוז. בבקרה זו דווח כי מערכת חיטוי משלים נותקה ממערכת המים בשל תוצאות מיקרוביאליות תקינות במשך שנתיים אחרונות. הדבר דווח ללשכת הבריאות, על פי דברי נציג המוסד.
קיימת מערכת בקרה רציפה במחשב. קיימים נתוני ריכוז כלור ובדיקות טמפ' רציפה.
קיים תיעוד על תחזוקת מערכת המים הקרים והחמים, בהתאם לנספח 1 ו-2 בנוהל למניעת לגיונלה. נשלחה פרשה טכנית של מערכת המים ומערכת חיטוי משלים.
בעת הבקרה נמדדו: טמפ' קו מים יוצא- 66 מעלות, קו מים חוזר- 60 מעלות. תקין מההיבט של מניעת ליגיונלה. לתשומת ליבכם, הפרש הטמפ' של קו מים יוצא וחוזר, איבוד טמפ' עלול להעיד בין היתר על אופי תחזוקת המערכת, בעיה בבידוד צנרת, כניסת מים קרים למערכת המסוחררת.
במוסד יש עובד ייעודי הממונה על בטיחות.
בדיקות בקטריאליות: תוצאות תקינות. הטמפ' הנמדדת על ידי הדוגם, לאחר ביטול ברז הערבול, מעידה על טמפ' תקינה הנדרשת למניעת ליגיונלה.

נמדדת טמפ' מים חמים פעם בשבוע באופן ידני, בנוסף על פיקוח רציף ממוחשב. נמדדת עכירות וכלור, פעם בשבוע כנדרש. תוצאות תקינות.
נמדדת טמפ' מים בברזים לפיקוח על תקינות מפחיתי חום ומניעת כוויות.
דיגום לליגיונלה:
מתבצע דיגום ממים חמים מהאוגר ומחדר.
לא מתבצע דיגום לליגיונלה ממים קרים. יש לפעול על פי נוהל הדיגום לליגיונלה.
קיים ניקוי ראשי ברזים ומקלחות.
בדיקת מתכות שנתית תקינה.
התבצע חיטוי שנתי של אוגר יום לפני הבקרה. נאמר כי ביום הבקרה יבצעו בדיקה בקטריאלית ופרמטרים פיסיקו כימיים הנדרשים בעקבות חיטוי.
פינוי תרופות ופסולת זיהומית: תקין. הוצג רישיון עסק וחשבוניות הפנוי.
מערכת חשמל: קיים אישור חשמלאי.
קיים גנרטור לחירום.
בדיקות מז"ח: הוצגו תעודות בדיקה עדכניות של אמצעי לזרימה חוזרת שהותקנו על מי פיצוי, מערכת מים חמים על הגג, הזנת מערכת כיבוי אש, הזנה למכונת כביסה, הזנה למרכך מטבח, הזנה לצ'ילרים, הזנה למי השקייה לגינון.
ברזי דיגום תקניים.

כיבוי אש:
מאפריל 21. בסעיף מהות התיק רשום "בית סיעודי". יש לפנות לרשות הכיבוי לשנות ההגדרה ל"בית חולים סיעודי". כמו כן, בסעיף ייעוד, רשום בית אבות ולא בית חולים סיעודי.

מערך המזון:
הארוחות מתקבלות מחברת ההסעדה בעלת רישיונות כנדרש. רישיון עסק, יצרן והובלה. הוצגו רישיונות ספקים נוספים.
במוסד קיים מטבח מחלקתי המקבל ומגיש ארוחות מחברת ההסעדה. בנוסף, מתקין את ארוחת הבוקר ואת ארוחת הערב.
קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבח. חל שימוש בביצים גולמיות.
קיים מקרר ביצים נפרד ואזור שבירת ביצים.
חימזור מזון: קיים מקרר נפרד לאחסון מזון מצונן הנצרך ליום המחרת (שישי שבת או חג). במשך השבוע המזון מגיע מחומם. יש לשלט את המקרר כמקרר יעודי למזון המיועד לחימזור. ולהקפיד על טמפ' של 2 מעלות במקרר זה. יש לחמם את המזון המיועד לחימזור ל80 מעלות במרכז המזון. יש לקחת דוגמיות מזון מתהליך החימזור.
יש לכתוב נוהל פנימי ולדאוג להפנמתו בקרב עובדי המטבח, בנושא חימזור.

כביסה:
מתבצעת במוסד. כניסה ויציאה בפתחים נפרדים. חדר כביסה נקייה ומלוכלכת תקינים. קיים איזור למיון כביסה. התנהלות המוסד בעניין כביסה, הינה על פי הנהלים.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.518	0.018	3.6%
אחיות [2]	5.430	5.389	-0.041	-0.8%
מוסמכות	5.430	4.500	-0.930	-17.1%
מעשיות	0.000	0.889	0.889	100%
כוח עזר	12.300	12.357	0.057	0.5%
Nutritionist [1]	7.200	0.000	-7.200	4.4%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	0.000	-7.200	0.6%
Employment Instructor	0.500	0.700	0.200	40%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.449	0.089	24.7%
Pharmacist [1]	3.024	0.000	-3.024	-1.4%

[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-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 64.50 מתאריך: 05.06.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 64.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.11.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	15.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
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)	64.00