מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 28.06.2023

## במוסד: "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

## בישוב: גליל ים

**הדו"ח נכתב ע"י**
**צוות מחוז תל-אביב**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

**לכבוד**
**ד"ר אנדרי קרבץ**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים (קוד מוסד 24670)**
**קיבוץ גליל ים**
**גליל ים**

**ד"ר קרבץ נכבד/ה,**

**הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"**

מצורף דוח הבקרה מיום 28.06.2023.

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 "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בתאריך 28.06.2023 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' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **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** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

## מכרז הקודים:

המוסד לא 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 גיל ים 26 מיטות סיעודיות ברשיון. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 25 מטופלים. 24 סיעודיים ואחד סיעודי מורכב על רקע פצעי לחץ.
יש להעביר את המטופל הסיעודי מורכב למחלקה מתאימה.

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 | 26 | 25 | 24 | 1 | - | - | - | - | - | - |
| סה"כ | 26 | 25 | 24 | 1 | - | - | - | - | - | - |

- בסה"כ שהו במחלקות 25 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 |

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

# נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

# רפואה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 80% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת מנהלת רפואית חדשה, מומחית בגריאטריה מזה כשבועיים. מועסקת בהיקף של 12 ש"ש. רופא הבית הינו רופא כללי שמועסק בהיקף של 12 ש"ש. על רופא הבית לעבור השתלמות בגריאטריה.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**קשר עם משפחות**

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

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

**רופא בית**

- הכשרת רופא בית: רופא הבית עדיין לא עבר השתלמות בגריאטריה. נמסר לנו כי עומדים להוציא אותו להשתלמות. יש לדווח ללשכת הבריאות על התחלת ההשתלמות.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: על רופא הבית לשפר הכרת נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה ולפעול לפיהם.

**איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל**

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

**מעקב רפואי שוטף**

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לעקוב באופן שוטף אחר מצב פצעי לחץ ולתעד דרגה, קוטר ומיקום.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון פצעי לחץ.

**הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות**

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": יש לבצע עדכון תרופות חודשי על ידי רופא ואחות.

**דו"ח אירוע חריג**

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לשפר דיווח וטיפול בארועים חריגים. יש לדווח על כל ארוע ולתעד במעקב הרפואי. יש לעקוב אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.
יש להעביר כל מקרה של חבלה או המטומה מסיבה לא ידועה לועדת אלימות.

**רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית**

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

# סיעוד

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 88% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם מסודר ומותאם לעונת השנה. מספר מטופלים נראו רדומים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור, המסך נמצא בחדר אחיות.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית החלה את תפקידהלפני כחודש, עובדת במוסד למעלה משנה. מתוך 8 אחיות, 5 מוסמכות. מומלץ לקלוט לעבודה במוסד אחיות מוסמכות נוספות. האחות האחראית סיימה לאחרונה קורס פצעים. היא נאמנת נושא - מניעת פצעים וטיפול בהם.
מומלץ להכשיר אחיות מוסמכות בתחומים נוספים לנאמני נושא.
יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי.

חוזקים:
האחות האחראית בעלת מוטיבציה גבוהה לבניית תהליכים והעלאת איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
רוב כוחות העזר ותיקים ומכירים היטב את המטופלים ובני המשפחות.
כל כוחות העזר דוברי עברית, חלקם בסיסית.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**אומדן סיעודי ורישום אנמנזה**

- יש להתייחס לרקע אישי/משפחתי/חברתי של כל מטופל/ת חדש/ה. נצפה רישום דל של נתונים אישיים / חברתיים.

**תכנית טיפול בקבלה לאשפוז**

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל/ת מאשפוז בבית חולים כללי.

**תרופות**

- עדכון תרופות חודשי (מתבצע תוך תיאום ובדיקה משותפת של רופא ואחות): יש להקפיד על ביצוע מדי חודש לכל המטופלים במחלקה.

**הבטחת הסביבה**

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל/ת - גילוי קרע עור/ המטומה/ שבר וכד'. אם הסיבה לחבלה אינה ידועה יש לכנס ועדת אלימות ולפעול כנדרש.

**תקשורת**

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לשפר תדירות ולהבטיח השתתפות של כל אנשי הצוות הנדרש.
יש להעביר לרשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) של המטופל עליו התקיים הדיון את תכנית הטיפול והסיכום מישיבת הצוות הרב מקצועי.

**הזנה והאכלה**

- יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/ קבועות וכד'.

- התייחסות ברשומה לדיאטות ספציפיות ואופן אכילה: יש להדריך את כוחות העזר בנושא חלוקת המזון והשתיה למטופלים במרקמים שהומלצו על ידי קלינאית התקשורת לשמירה על בטיחותם ובריאותם של המטופלים.
על אחות אחראית משמרת לוודא יישום ההמלצות.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

- ביצוע ותיעוד שקילה חודשית: יש לשקול מטופל חדש בסמוך לקבלתו למוסד.

**הפרשות**

- רישום מעקב הפרשות (שתן וצואה): חשוב ללמוד להפיק נתונים יומיומיים מהרשומה הממוחשבת של מעקב ותיעוד יציאות. הדבר

חשוב לאיתור מוקדם, למניעה וטיפול בעצירות.

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.

**שמירת שלמות העור**

- במחלקה מטופל עם פצע קשה ריפוי. יש להעביר את המטופל למחלקה לסיעוד מורכב ולהודיע ללשכת הבריאות על העברתו.

**תנועתיות ותנוחה**

- רישום מגבלות ניעות וניידות: יש להקפיד על ביצוע מעקב שבועי אחרי כל המטופלים עם הגבלה מכאנית. יש לתעד ברשומה הייעודית.
יש להקפיד על יידוע של בני משפחה/אפוטרופוס בדבר ההחלטה על שימוש בהגבלה מכאנית של מטופל לצורך מתן טיפול רפואי.

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על ביצוע הולכה יומיומית ולרשום את שם המטפל בסיום ההולכה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ולמנוע פציעות בגפיים התחתונות.

**קשר עם המשפחה**

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות.

- קיום שעות קבלה שבועית של אחות אחראית ותיעוד שיחת קבלה עם המשפחה: יש לפרסם את שעות הקבלה של האחות האחראית לקיום שיחות עם בני משפחות המטופלים.

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את נושא תאום ציפיות כפי שדובר במהלך הבקרה.

**עדכון מקצועי**

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לאפשר לאנשי הצוות להשתתף בימי עיון, השתלמויות, הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.יש לרכז את הנתונים.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות. על דף הטמעת הנוהל יש לרשום את שם הנוהל.

**הדרכה והערכת הצוות**

- יש לקיים הערכה של עובדים ותיקים במוסד פעם אחת לשנה לפחות.
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.

**טיפול בכאב**

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע אחת למשמרת גם למטופלים עם פצעים ולתעד ברשומה הייעודית.

**מניעת זיהומים**

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות.

## סיכום כללי - תחום סיעוד

- המשך הטמעת נהלים פנימיים בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יסייעו לשיפור נוסף בעשייה הסיעודית במוסד.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. יש להשתמש בכלי בקרה מובנה ומתועד.
מומלץ לפתח תכניות מניעה רב צוותיים לרווחת המטופלים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

# תזונה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 80% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את המזון לארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. מוצרי המזון לארוחות בוקר, ערב וביניים נרכשים על ידי המוסד ומוכנים במטבחון המחלקה הסיעודית.
במוסד אם בית העובדת במשרה זו כשלוש שנים והיא האחראית על רכישת מוצרי המזון למחלקה ועל הפעלת מטבח הקצה. בנוסף לה יש עובדת קבועה נוספת במטבחון הקצה.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 4 שנים ו-8 חודשים. הדיאטנית עובדת כ-10 חודשים במחלקה.
הדיאטנית יצאה לחופשת לידה בסוף חודש אפריל 2023 וכעת עובדת במחלקה הסיעודית 4 שעות שבועיות בלבד.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה ופרטים הושלמו בשיחות טלפוניות ובמייל במהלך ולאחר הבקרה.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**כללי**

- הדיאטנית מכירה את המטופלים במחלקה היטב.
הדיאטנית בונה קשרי עבודה עם אם הבית וצוות המטבחון ליישום ההנחיות התזונתיות הניתנות על ידה.
האווירה במחלקה בשעת ארוחת הצהרים שלווה ונעימה. חלוקת המזון נעשתה בצורה מכבדת וכך גם האכלת המטופלים הזקוקים לעזרה באכילה.

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**ניהול כוח אדם - פריסת שעות**

- פריסת שעות דיאטנית: הדיאטנית עובדת 4 שעות שבועיות, לפיכך תקינת הדיאטנית הינה מתחת לתקינה הנדרשת. יש להשלים את התקינה באופן מיידי.

**איכות ובטיחות המזון**

- נשמרות דוגמאות מזון במטבחון המחלקה. יש לרשום את שם המזון הנדגם על קופסאות הדגימה. ראה נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש להשלים את חישוב ערכו התזונתי של תפריט המוסד במרקמים השונים על פי מתכוני חברת הקייטרינג והמתכונים על פיהם עובדים במטבחון המחלקה.

**בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום**

- ארוחות הצהרים בימי שישי אינן בנויות ע"פ ההנחיות נוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 8-500. בערב שבת או חג ניתן להחליף בין ארוחות צהרים וערב ולהגיש ארוחת ערב בשרית וארוחת צהרים חלבית, בתנאי שארוחת הצהרים תכלול את המרכיבים המפורטים בטבלה 4 בנספח זה.
  יש לסמן בתפריט השבועי את המנות הנדרשות למרקם טחון.
  יש לפרט את שם הפרי שיוגש במרקם טחון בתפריט השבועי.
  אין בכל ארוחת צהרים פרי כקינוח. יש לוודא כי כל מטופל יקבל 2 מנות פרי ביום.

**רשומות מחלקתיות**

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): יש לעדכן את רשימת המרקמים התלויה במחלקה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: עד אפריל 2023 הדיאטנית היתה משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי. על הדיאטנית לחזור להשתתפות מלאה בישיבות אלה בהן דנים על הטיפול הניתן למטופל הכולל את תחום הטיפול התזונתי.

**הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות**

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: רשימת מרקמי מזון ע"פ אידדסי נמצאת במחלקה, אולם לחלק מהמטופלים הוגשו מנות במרקם שונה מהרשום.
  יש לרענן את ההדרכה על חשיבות חלוקת המזון ע"פ מרקמי המזון שנקבעו לכלל הצוות המעורב בחלוקת המזון בארוחות השונות לשמירה על בריאותם ובטיחותם של המטופלים.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על ביצוע תצפיות בארוחות השונות אחת לרבעון.

**מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית**

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יש למלא יומני צריכת מזון לכל מטופל חדש ולחשב את ערכם התזונתי. יש לתעד את הערכים המחושבים בגיליון התזונתי של המטופל.

- תיעוד נתונים אנטרופומטריים תוך שבוע מהקבלה: יש להקפיד על ביצוע ותיעוד משקל המטופל החדש עד 10 ימים מקבלתו למחלקה.

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: יש לבצע ולתעד שיחה עם המטופל או בן משפחתו או מטפל אישי כחלק מהערכה התזונתית הנעשית למטופל חדש.

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: בסיום איסוף כל המידע על המטופל החדש בהערכה התזונתית יש לסכם את מצבו התזונתי ולהקפיד כי הדבר יבוצע עד חודש מהקבלתו למחלקה.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: בתיקי המטופלים החדשים שנבדקו היה חסר רישום בקרדקס התרופות למולטי ויטמין ייעודי כנדרש בנהלים.

**מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב**

- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: הדיאטנית מתעדת מועדי מעקב מתוכננים, אולם בחלק מהתיקים שנבדקו המעקב בפועל אינו מתבצע לפי המועד המתוכנן. יש להקפיד כי המעקבים יתבצעו כמתוכנן בתוכניות הטיפול.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. על הדיאטנית לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום ההחלטות הנלקחות בישיבות הצוות הרב מקצועי הקשורות לתחום התזונה.

**יישום והלימה**

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו נמצא כי המעקב התזונתי המתועד אינו בתדירות המתבקשת. יש להקפיד לתעד כל מעקב תזונתי שנעשה בגיליון התזונתי.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: על הדיאטנית להקפיד על רישום המינון המדוייק(מ"ל/גרם) של העשרות התזונתיות הניתנות למטופל.
בחלק מתיקי המטופלים שנבדקו נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בגיליון התזונתי של המטופל ובין הרשום בקרדקס התרופות. יש להקפיד על התאמה מלאה בין הרשומות הללו.

## <u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- ניכר כי עבודת הדיאטנית היתה רציפה עד ליציאתה לחופשת הלידה. כיום תקינת הדיאטנית מתחת לנדרש והדבר מתבטא בתחומים הטעונים שיפור המופיעים בדו"ח זה. יש להשלים את שעות התקינה הנדרשות ולהמשיך בעבודה מקצועית הן במערך המזון והן בטיפול התזונתי הניתן למטופלים במחלקה.

# פיזיותרפיה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 92% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית וותיקה ומאוד מנוסה ומקצועית, נותנת שרות 3 ימים בשבוע - סה"כ 14 ש"ש.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

- הפיזיותרפיסטית ממשיכה לפעול במקצועיות ובשיתוף פעולה עם צוות המחלקה לשיפור השרות לרווחת המטופלים/ות.

**פרופיל המטופלים במוסד**

- טיפולי פיזיותרפיה ניתנים למרבית המטופלים/ות.

**ארגון השרות**

- העבודה מתבצעת לפי תוכנית סדורה ובשיתוף פעולה עם שאר צוות המחלקה.

**אבחון פיזיקלי**

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

**מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית**

- הערכות תקופתיות מתבצעות ומתועדות בתדירות הנדרשת.

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- הפיזיותרפיסטית בעלת ידע והכשרה בנושא ישיבה. מעורבת בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות ומעורבת בהזמנת ציוד. קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- במהלך הבקרה נמצא תיעוד לקיום הדרכות לעובד חדש על טופס ייעודי בליווי חתימות, והדרכה במסגרת חת"ש לכלל הצוות. הדרכה נוספת מתוכננת לחודש אוגוסט 2023.

**ציוד ואביזרי עזר לניידות**

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

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**טיפול פרטני**

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה, על מנת לאפשר מיצוי הפוטנציאל התפקודי והשגת המטרות.

**טיפול בקבוצה**

- חשוב לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה ברצף ובתדירות שתאפשר השגת המטרות.

**מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית**

- בסיום הערכה תקופתית יש לעדכן מטרות ותוכנית הטיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי ביכולות המטופל/ת. במקרים שמתאים חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה, גם בהתאמה (מודיפיקציה).

**טכנולוגיה לישיבה וניידות**

- במהלך הבקרה עדיין ניצפו מטופלים/ות יושבים/ות משני צידי השולחן כך שהרגליות מתנגשות מתחת לשולחן - מעלה סיכון לפציעות. מומלץ להצטייד בשולחנות רחבים יותר ושניתן לשנות את הגובה, במטרה לאפשר התאמה מירבית ותפקוד מיטבי.

**הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית**

- יש להקפיד על ביצוע הליכות יומיות במחלקה בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה, ולחתום בטבלה הייעודית לאחר הביצוע.

# ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 94% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק עם ותק מקצועי רב אשר התחילה את עבודתה כאן לפני כשנה. עובדת 12 ש"ש שמתחלקות לשני בקרים ואחה"צ אחד.
מדריכת תעסוקה ותיקה עובדת 5 בקרים בשבוע. סה"כ בתעסוקה 20 ש"ש.
בשעות אחה"צ מתקיימת פעילות עם מפעילים חיצוניים מתחלפים והפעלה מכוונת ע"י מטפלים.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק**

- בהתאם לנהלים

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

**הערכת מעקב**

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

**ישום תכנית הטיפול**

- התערבות טיפולית: קבוצת אקטואליה אחת לשבוע, התחלה של קבוצה עם פיזיותרפיה, טיפולים פרטניים נקודתיים מוטוריים וקוגניטיביים. חלק מהטיפולים מתקיימים בחצר הסמוכה.

- התאמת אביזרים וסדים: מותאמים סדים וגלילים רכים, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

**פעילות בתעסוקה**

- מתקיימת פעילות קבוצתית ופרטנית 5 בקרים בשבוע. שימוש אינטנסיבי בחצר המקסימה כאשר מזג אוויר מאפשר, ויש שימוש באמצעים טכנולוגיים.
בשעות אחה"צ יש פעילות עם מפעילים חיצוניים מתחלפים ובסופי שבוע הפעלה מכוונת ע"י מטפלים.

**תנאים פיזיים וסביבה**

- 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**

- קיים כנדרש. לאחרונה נוספו 2 נגנים אישיים, סדים.

**הדרכה ותקשורת**

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: המרפאה בעיסוק העבירה הדרכה יחד עם דיאטנית במסגרת החת"ש של המוסד. כמו כן, היא מדריכה עובדים חדשים.

**העשרה ונהלים**

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: התקיים יום המשפחות- פרויקט רב מקצועי מושקע ומרגש.
פרויקט מתמשך של צביון אישי בחדרי הדיירים.

## תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**ישום תכנית הטיפול**

- יש להקפיד על דיווח חודשי של התערבויות פרטניות, קבוצתיות, מעקבי אביזרי ידיים.

**הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה**

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: ל-2 דיירים לא בוצעה עדיין קבלה.
חשוב להקפיד למלא טופס קבלה למטופל חדש תוך שבוע ימים.

**תנאים פיזיים וסביבה**

- יש מקום לשיפור בישיבת המטופלים סביב השולחנות במהלך הארוחות ובפעילות התעסוקתית. בחלק מהמקרים רגליות של כסאות גלגלים מתנגשות בשל רוחב לא מספיק של השולחנות.

**העשרה ונהלים**

- פרויקטים מיוחדים: מומלץ ליזום פרויקטים נוספים, גם עם תחומים אחרים במוסד.

## סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- הצוות עושה עבודה נפלאה עם המטופלים. מנהלת השירות הצליחה לקדם את התחום לרמה מקצועית טובה מאוד.

# עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 92% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת עם ספסלים לרווחת המטופלים והמבקרים.

### כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כ-10 חודשים. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. עובדת יומיים בשבוע בימי ג' 08:00 עד 15:00 וימי ו' 08:00 עד 14:00, כ 13 ש"ש.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**קבלת מטופל והסתגלות**

- בבדיקת המסמכים עלה כי העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובתהליך ההסתגלות.

**פעילות כללית של העובד הסוציאלי**

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: התקיימה פעילות מרגשת עם משפחות המטופלים ביום המשפחה, בשתוף פעולה עם המרפאה בעיסוק, בנושא ציביון אישי בחדרים.

**שביעות רצון המטופל**

- מטופלים עימם שוחחתי הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות במוסד.

**תצפית חדרים ושטחים ציבוריים**

- המטופלים נמצאים בחדר האוכל והתעסוקה, נינוחים למראה. לבושם אישי ומותאם לעונה. רוב המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. האווירה במחלקה נעימה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.

**פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- העו"ס החלה פעילות קבוצתית עם מטופלים, בנושאי אקטואליה, אחת לשבועיים בימי שישי.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): העו"ס בתהליך לחדש את הקשרים עם הקהילה וארגוני המתנדבים. גן הילדים הסמוך הגיעו לקבלת שבת.

**פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות**

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נמצאה הודעה על קיומה של ועדה מוסדית למניעת התעמרות ועל האפשרות לפנות אליה, במיקום נגיש במחלקה.

**טיפול בניצולי שואה**

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה.

**טיפול תומך במטופל ובמשפחה**

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. לציין לחיוב כי העו"ס סיימה הכשרה בקורס לטיפול פליאטיבי.

**הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת**

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

**רשומת מטופל**

- נצפה שיפור בתעוד הדיווחים על התערבויות מקצועיות שוטפות.

**תיק אפוטרופסות**

- קיים תיעוד עדכני לגבי תהליכי המינוי. כתבי המינוי ויפויי הכוח נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי עדכני של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

**שביעות רצון משפחות**

- בשיחות עם בני משפחה הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

## <u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

**תצפית חדרים ושטחים ציבוריים**

- יש להתאים את גובה ורוחב השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ולמנוע פציעות בגפיים התחתונות.

**פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי**

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: פעילות קבוצתית עם משפחות טרם החלה. לציין כי העו"ס תלתה הזמנה למשפחות על לוח המודעות, לקראת פתיחת הקבוצה ומתכננת להתחיל בקרוב בימי שישי.

**פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות**

- מהבקרה האחרונה, הועדה התכנסה פעם אחת, בחודש פברואר. יש לקיים ישיבות של הועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.
יש להקפיד על חובת הדיווח ולקיים ועדה בכל מקרה של חבלת מטופל (כגון: שבר או קרע עור או המטומה) מסיבה לא ידועה ולפעול כנדרש בנוהל. במקרים של קיום ועדת אלימות על רקע חשד לאלימות וישנה מעורבות של משטרה/פק"ס, יש לדווח ללשכת הבריאות.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות לאיתור מטופלים והעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות, בדגש על חובת הדיווח.

**טיפול תומך במטופל ובמשפחה**

- יש לקיים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים הרלוונטיים.

**עבודת הצוות הרב מקצועי**

- יש לשפר תדירות ולקיים ישיבות צוות רב מקצועי בנוכחות כל אנשי הצוות הנדרש.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): יש להגביר את המעורבות של העו"ס כאשר מתרחשים ארועים חריגים. עליה להתייחס למצבים הרגשיים, חווית המטופל ומעקב בנושא.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: על העו"ס להעביר פעמיים בשנה הדרכות חת"ש ולצרף לתיעוד ההדרכות את חתימות כל המשתתפים, עם תאריך ההדרכה והנושא ולהשתתף בהדרכות של אנשי הצוות האחרים.

**הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת**

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): העו"ס חולקת משרד משותף עם מרפאה בעיסוק ועובדת תעסוקה. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה הנדרשת לקיום עבודתה (הערה חוזרת).

## <u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה טובה ומקצועית. העו"ס אכפתית ומעורבת בחיי המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מתקיימת חשיבה רב מקצועית ושיתוף פעולה של הצוות בראיית טובת המטופל ובני המשפחה. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות.

# רוקחות

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 93% |

## נתוני בקרה כלליים

### כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח ותיק במתכונת רוקח יועץ בהיקף משרה של 8 שעות חודשיות.

## בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

### חוזקים

**פעילות הרוקח/ת במוסד**

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

**בקרה רוקחית**

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

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

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

**אחסון התרופות במחלקה ( מחלקות אשפוז )**

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

### תחומים הטעונים תיקון ושיפור

**פעילות הרוקח/ת במוסד**

- המוסד אינו מבצע רישום ממוחשב של שעות עבודת הרוקח כך שלא ניתן לדעת מהם מתכונת והיקף המשרה והאם עומד בתקן הנדרש. ליקוי זה חוזר על עצמו בכל בקרה. במידה ולא ניתן לנהל רישום ממוחשב, יש לנהל רישום ידני, חתום ע"י הרוקח ומנהל

המוסד.

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא.

**אחסון וסידור תרופות ותוקפן**

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי. בארונות הרזרבה נמצאו שניתכשירים אשר תוקפם פג עוד ב-2021. יש לסרוק את מלאי התכשירים ולבדוק תקינותם.

**רכש אספקה וביעור תרופות**

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות אינן תמיד מסומנות ככאלה. יש לסמן בצורה בולטת כל אריזת תרופה שהובאה ע"י המטופל או משפחתו והיא יכולה לשמש את המטופל לו היא שייכת בלבד.

# בריאות הסביבה

טבלת ציונים

| סוג שאלון | ציון |
|---|---|
| ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות | 80% |

## נתוני בקרה כלליים

### תיאור כללי:

- כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת ובה 25 מטופלים.
- המוסד מקבל ארוחת צהריים מחברת קייטרינג מורשת.
- המוסד עובד בשיטת בישול "בשל הגש" לארוחות בוקר וערב.
- למוסד שירותי כביסה חיצוניים.

מצב תברואי:
א. מטבח קצה ציון לשבח:
- רמת הסדר והניקיון תקינה.
- תזרים העבודה במטבח נמצא תקין.
- קיימת הקפדה על שמירת טמפ' המזון.
- קיימת עקיבות על מוצרי המזון.
- קיים חומר לחיטוי ירקות.
- במקרר מזון מוכן נמצא עירוב שימושים: מזון מוכן יחד עם ירקות לא שטופים- סידור פסול!
- במקרר מזון מוכן נמצאו דגימות המזון ללא סימון מלא- חסר שם פריט מזון כנדרש- חדדו הנהלים.
- תיעוד טמפ' המזון המתקבל מהקייטרינג נעשה רק בקבלה- חודדו הנהלים.
- נמצא כי מד הטמפרטורה של מקרר הביצים לא עובד- נרכש מד טמפ' חדש.
- במקפיא נדרשת הפרדה בין מזון לצוות לבין המזון של המטופלים- טופל מייד.
- נצפו מגישי המזון ללא אמצעי לשמירת היגיינה (כובע ראש וסינר עבודה)- חודדו נהלי העבודה במטבח.
- יש להוציא את הסלטים כמה שיותר קרוב לזמן הגשת הארוחה- חודדו הנהלים.

ב. מחלקה:
חדרי מטופלים:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. במרבית החדרים שנבדקו נמצאו ליקויים אלו:
- הצבע בתקרה ובקירות מתקלף.
- הוונטות ופתחי האוורור מלוכלכים.
3. טמפ' המים החמים שנמדדה בראשי המקלחת ובכיורים נמצאה תקינה ברוב החדרים.

- חדר 3:
1. טמפ' המים בראש מקלחת עמדה על 39 מע"צ ולא בטווח הנדרש 42-45 מע"צ.
- חדר 7:
1. התקרה האקוסטית אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
- חדר 9:
1. רשת החלון נמצאה קרועה.
- חדר 10:
1. התקרה האקוסטית אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.

- חדר 11:
1. בגדי עובדים נמצאו תלויים במקלחת של המטופלים- סידור פסול!
- חדר 13:
1. התקרה האקוסטית אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
2. נמצאו בגדי עובדים תלויים במקלחת של המטופלים- סידור פסול!
3. טמפ' המים בכיור עמדה על 46 מע"צ ולא בטווח המאושר 42- 45 מע"צ כנדרש!
- נצפתה נזילה מהתקרה במסדרון המחלקה!
- אין כלי גזירת ציפורניים אישיים עבור כל מטופל.

* למוסד מגיעה פדיקוריסטית מוסמכת שמטפלת בחלק מהדיירים.
* כל נושא האחזקה במוסד בטיפול אנשי מקצוע של הקיבוץ.

- שירותי צוות ומלתחות:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה.

חדר כביסה נקייה:
1. רמת הסדר טעונה שיפור: ציוד רב שימושי נמצא בשטח החדר- טופל.
2. נמצאו מצעים נקיים על המדפים ללא כל כיסוי.
3. פתחי האוורור נגועים באבק- טופל.
4. נמצאו קרטונים וטיטולים חד פעמיים על הרצפה ולא על מדף תקני כנדרש- טופל.

- חדר איסוף אוגרי כביסה מלוכלכת ואשפה:
1. רמת הסדר טעונה שיפור: נמצא ציוד רב שימושי בחדר- טופל.
2. נמצאו אוגרים ללא שילוט- טופל.
3. נמצא פתח האוורור נגוע בלכלוך- טופל.
4. התקרה אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים- בטיפול.

- מחסן מזון יבש:
1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. התקרה האקוסטית אינה שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
3. נמצאו 3 צנצנות שוקולד 'נוטלה' מתאריך 22.06.23- פג תוקף.
4. נמצא בקבוק של חומץ מתאריך 24.02.22- פג תוקף.
5. נמצא בקבוק מיץ לימון מתאריך 09.02.23- פג תוקף.
*כל מוצרי המזון פגי התוקף הושמדו ע"י נציגת המוסד.

ג. מים ומסמכים חסרים:
1. לא הוצג תיעוד יומי של רמת הכלור הנותר.
2. הוצג תיעוד לטיפול בראשי מקלחת וברזי קצה מתאריך 04.22- שפג תוקף.

## סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- סיכום:
- המצב התברואי במוסד כמפורט בדו"ח.
- על המוסד לשמור על תדירות בדיקות המים כנדרש.
- על המוסד לדווח בכתב למשרדנו על תום השיפוצים.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# נספח ג'

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

### ל-26 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

| מקצוע | | תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו | כח-אדם בפועל ברוטו | פער | פער באחוזים |
|---|---|---|---|---|---|
| Doctor | | 0.380 | 0.602 | 0.222 | 58.4% |
| אחיות | 3 | 5.430 | 5.671 | 0.241 | 4.4% |
| מוסמכות | | 5.430 | 3.867 | -1.563 | -28.8% |
| מעשיות | | 0.000 | 1.804 | 1.804 | 100% |
| כוח עזר | | 9.230 | 9.533 | 0.303 | 3.3% |
| Nutritionist | 1 | 6.000 | 4.000 | -2.000 | -33.3% |
| Physiotherapist | | 0.380 | 0.350 | -0.030 | -7.9% |
| Occupational Therapy | 1 | 6.000 | 12.000 | 6.000 | 100% |
| Employment Instructor | | 0.500 | 0.500 | 0.000 | 0% |
| Speech therapist | 1 | 0.720 | 1.500 | 0.780 | 111.1% |
| Social Worker | | 0.270 | 0.333 | 0.063 | 23.3% |

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

# נספח ג'

## תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

## ל-26 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

| מקצוע | תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו | כח-אדם בפועל ברוטו | פער | פער באחוזים |
|---|---|---|---|---|
| Administrator Manager | 0.248 | 0.220 | -0.028 | -11.3% |
| House keeper | 0.248 | 0.500 | 0.252 | 101.6% |
| Maintenance worker | 0.188 | 0.167 | -0.021 | -11.2% |
| Storekeeper | 0.188 | 0.500 | 0.312 | 166% |
| Chief cook [1] | 0.248 | 0.220 | -0.028 | -11.3% |
| kitchen worker | 0.750 | 2.000 | 1.250 | 166.7% |
| Cleaner | 1.200 | 1.000 | -0.200 | -16.7% |
| Kashrut supervisor | 0.128 | 0.000 | -0.128 | -100% |
| Gardener | 0.068 | 0.060 | -0.008 | -11.8% |
| Secretary | 0.248 | 0.220 | -0.028 | -11.3% |

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

# נספח ד'

**רמת איכות הטיפול**
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.00 מתאריך: 18.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 31.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 28.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

| אמות מידה לרמת איכות הטיפול | ניקוד |
|---|---|
| סכום ציוני הבקרה | 22.00 |
| בריאות הסביבה | 3.00 |
| מומחיות מנהל רפואי | 4.00 |
| מומחיות רופא הבית | 0.00 |
| יועץ מומחה בגריאטריה | 0.00 |
| יועץ שאינו מומחה בגריאטריה | 0.00 |
| אישור IV + רישום על פי הנוהל | 0.00 |
| קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים | 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 | 0.00 |
| 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) | 34.00 |