



דו"ח בקרה מיום 03.02.2025
במוסד: "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן
של ארגון"
בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

לכבוד
ד"ר בני אהרון לובצקי
מנהל/ת רפואית
בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון (קוד מוסד 23632)
רזיאל 28 רמת חן
רמת גן
ד"ר לובצקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.02.2025.

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.geriatria@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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים ע"ש אניטה מילר כהן של ארגון"

בתאריך 03.02.2025 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' טירנה נחמני, אחות ממ"ש, 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' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב |
| • 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 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 עד תאריך: 31.03.2025.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

במוסד אניטה מילר רישיון ל- 36 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה היו מאושפזים במוסד 43 מטופלים המהווה חריגה של מעל 10%.

יש להוריד את מספר המטופלים בהתאם לרישיון.

במוסד נמצא מטופל שעבר מהאגף התומך למחלקה הסיעודית עם פצע לחץ בדרגה 3, ללא הודעה למשרד הבריאות. עבר הטריה על ידי פלסטיקאי.

יש להודיע למשרד הבריאות על כל מטופל עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה ולפעול להעברתו לסיעוד מורכב.

בריאות הסביבה: יש לתקן את הליקויים במטבח באמצעות יועץ בטיחות מזון - על כל שינוי במטבח יש לקבל אישור מהמחלקה לבריאות הסביבה.

עבודה סוציאלית: יש לקלוט בהקדם עו"ס לעבודה במחלקה הסיעודית ולהודיע על כך ללשכת הבריאות.

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	43	43	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	43	43	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 43 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סיעודיים ותשושי נפש						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	מקצועות
				X		רפואה
			X			סיעוד
					X	תזונה
				X		פיזיותרפיה
				X		ריפוי בעיסוק
		X				עבודה סוציאלית
					X	רוקחות
				X		בריאות הסביבה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הערכה מילולית	טווח הציון	הציון
נכשל	1-65	1
טעון שיפור רב	66-72	2
טעון שיפור	73-79	3
טוב	80-86	4
כמעט טוב מאוד	87-93	5
טוב מאוד	94-100	6

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- יש להודיע ללשכת הבריאות על כל מטופל עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי מומחה ברפואת משפחה. עובד במוסד משנת 2012 ומועסק בהיקף של 11 ש"ש. רופאת הבית הינה רופאה כללית שעברה השתלמות בגריאטריה והשתתפה בקורס פליאטיבי. עובדת במוסד משנת 2012 ומועסקת בהיקף של 14 ש"ש.
- רופאה נוספת, שמשמשת רופאה במרפאת הדיירים העצמאיים, עוזרת במחלקה הסיעודית בהיקף של 3 ש"ש. למוסד הגיעו רופאים יועצים בתחומים שונים: א.א.ג, רופא עיניים, פלסטיקאי. שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: במוסד התקיימה תכנית חת"ש ב- 2024 שבוצעה במלואה, אך יש לשפר את דף חתימות ההשתתפות בהרצאות. החתימות לא ברורות ולא ברור מי השתתף ומה מקצועו.
- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: במוסד יש נוהל פנימי למניעת זיהומים אך אין הטמעה.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: בהחלטה ראשונית על הגבלה פיזית יש לקיים ישיבה בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: יש להוציא את רופאת הבית לימי עיון והשתלמויות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגניטיבית: ההערכה הקוגניטיבית - התמצאות בזמן, במקום ובמצב, יכולת תקשורת עם הסביבה, שיפוט, זכרון וכו' מתבצעת בהתרשמות בלבד. מומלץ להשתמש בכלי מקובל כמו מיני מנטל.
- הערכה תפקודית: הערכת המצב התפקודי - הערכת עצמאות וניידות (ADL), צורך בעזרה טיפולית (עומס טיפולי): ההערכה התפקודית מתבצעת בהתרשמות בלבד. מומלץ להשתמש בכלי מקובל כמו FIM או KATZ

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: מעקב פצעים מבוצע באופן שוטף אך יש לתעד תמיד דרגה וקוטר.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכון מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. לדוגמה - Head trauma ו - Hematoma

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- יש לבצע ישיבת צוות רב מקצועית על כל מטופל עם פצע לחץ מדרגה 3 ומעלה בשאלה של שינוי סטאטוס ולדווח למשרד הבריאות.
- 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 לקיים דיון על ידי רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלה או המטומה, לבצע תיחקור ולהסיק מסקנות למניעת הישנות האירוע. לא מולא דו"ח אירוע חריג במקרה של חבלת ראש (נפילה מכסא גלגלים) ובמקרה של כאבים ונפוחות ברגל שהתברר כשבר בפמור. על הרופאה לתעד במעקב הרפואי מי התקשר אליה, מתי, מה מסר ואיזה הוראות נתנה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך בפיקוח הרווחה. במחלקה הסיעודית ביום הבקרה המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. נראים מטופחים ונינוחים. לבושם מסודר ומותאם לעונת השנה. המרחב הציבורי כולל פינות ישיבה לרווחת המטופלים והמבקרים. המחלקה מאובזרת ומוארת. כל חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי, המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.

חוזקים:

יחס אנשי הצוות אישי ומכבד.

האווירה במחלקה נעימה וביתית.

מתקיימות מגוון פעילויות לרווחת המטופלים בשעות לפני ואחרי צהריים מדי יום.

נצפתה אוירה נינוחה בארוחת הצהריים, הארוחה הוגשה תוך בירור העדפות המטופלים. האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובצורה מכבדת.

חדר סנוולנד מושקע ויפה לרווחת המטופלים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, בתפקידה שנים רבות. מכירה את המטופלים ובני משפחתם. בעלת הכשרה על בסיסית בגריאטריה ובטיפול אונקולוגי, בתחום הטיפול הפליאטיבי וטיפול בפצעים. מתוך 9 אחיות 7 מוסמכות. בכל ארבעת התחומים יש נאמני נושא עם הכשרה נדרשת. ההדרכות הועברו במסגרת תכנית חת"ש שנתית. כל כוחות העזר דוברי עברית, חלקם בסיסית ביותר. את נושא חיסוני העובדים מרכזת האחות האחראית. לאחרונה מספר כוחות העזר השלימו את החיסונים החסרים בלשכת הבריאות. משעה 20:00 עד 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית.

חוזקים:

במחלקה הסיעודית ברוב משמרות הבוקר עובדות 2 אחיות.

בכל משמרות לילה במחלקה הסיעודית עובדים שני כוחות עזר.

הצוות ברובו ותיק ומנוסה ומכיר היטב את המטופלים ובני משפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להבטיח ביצוע אחראיות משמרת על ידי אחיות מוסמכות בלבד כנדרש. יש לפעול על פי חוזר מספר 177/2021 "אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול (כללית ומיוחדות) באשפוז ובקהילה- עדכון 2021" <https://www.gov.il/BlobFolder/2021>

policy/nd177-2021/he/files_circulars_nd_ND177_2021.pdf

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: מבדיקה ברשומות עלה כי לא נעשה עדכון תכנית טיפול כתובה. דוגמא: שינוי בכלכלה, סירוב הליכה. נדרש לרענן ולפעול על פי נוהל מספר 2.3.1. "רישום, תיעוד ודיוח סיעודיים" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-3-1/he/files_circulars_ng_2_3_1.pdf

מעקב סיעודי

- תיעוד שוטף בתיק המטופל: יש לדווח ולתעד על כל שינוי שחל בתפקוד בתיק המטופל.

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להמשיך לעדכן ולהתייחס לאבחנות ולבעיות שזוהו ואף לעקוב אחר הבעייה, כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: נמצאו ארוניות, ארונות, מיטות ישנות ובלויות בחלקן עם מנגנון HIGH LOW. יש להצטייד בציוד חדש כנדרש בחוברת הצטיידות. נדרש לוודא קיום ציוד תקין על פי "חוברת הצטיידות למחלקות סיעודיות ולמחלקות תשושי נפש" נובמבר 2016 https://www.gov.il/BlobFolder/reports/n031-1nu-17/he/files_circulars_ng_N031-1NU-17.pdf

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: מבדיקה ברשומות נמצא כי מטופלת שעברה שבר בירך, נשלחה לבית החולים, נערך תחקור של הצוות, נמסרה הודעה למשפחה, אך לא מולא דו"ח אירוע. בכל מקרה של שבר במידה והסיבה ידועה או לא ידועה יש למלא דו"ח אירוע בסמוך לאירוע, ואף בדיעבד במידה ללא מולא בסמוך לאירוע.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: לא נמצא הליך הסקת מסקנות, ללא הפקת לקחים ברורה. יש לקיים תהליך הסקת מסקנות למניעת הישנות האירוע ולתעד זאת בדו"ח אירוע חריג. יש לפעול על פי חוזר מספר 2/2021 "חובת הודעה של מוסד רפואי על אירועים מיוחדים" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr02-2021/he/files_circulars_mr_mr02_2021.pdf

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לוודא התאמה בין סוג הכלכלה והצורך בדיאטה מיוחדת לבין הרשומות בתכנית הטיפול (דווח על מטופל שמקבל מעדן סויה, ברשומות צויים כלכלה רגילה).

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: קיימת תוכנית לשימור שליטה, אך לא קיים תיעוד ברשומות המטופל. יש לנהל תיעוד ומעקב ברשומות. יש לפעול על פי נוהל: 2.3.8 "טיפול באי שליטה על מתן שתן" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-0-4-5/he/files_circulars_ng_0_4_5.pdf

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב מטופלים רלוונטיים. יש לנהל מעקב ותיעוד הכולל שמות מטופלים, כפי שהוסבר בבקרה. יש לפעול לקיום תכנית מניעת עצירות על פי נוהל מספר 2.3.9 "מניעת עצירות והטיפול בה" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-3-9/he/files_circulars_ng_2_3_9.pdf

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סכרתית: אומדן כף רגל סכרתית מבוצע באופן גורף למטופלים עם אבחנה של סוכרת על בסיס חודשי. בקלסר נהלים, לא נמצא נוהל כף רגל סוכרתית. יש לרענן ולפעול על פי נוהל חוזר מספר 154/19 "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd154-2019/he/files_circulars_nd_ND154_2019.pdf

תנועתיות ותנוחה

- רישום מגבלות ניעות וניידות: נמצאו רשומות עם הגבלה של מטופלים ללא הוראת רופא. יש לוודא ביצוע הוראות רופא ותיעוד על כך ברשומות הסייעדיות יש לפעול על פי חוזר מנהל רפואה מספר 15/2009 "נוהל להגבלה פיסית של מטופל לצורך מתן טיפול תרופתי" https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr15-2009/he/files_circulars_mr_mr15_2009.pdf

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: נמצא אוגדן של חת"ש, יש לחתום בשם פרטי ומשפחה כולל חתימות הנוכחים.
- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, יש לרכז אישורי השתתפות באוגדן.

• לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בסמינרים/ימי עיון.

• קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לוודא עדכון אוגדן נהלים, הטמעת וקריאת הנהלים ע"י הצוות הסיעודי כולל דף חתימות עם שם ותאריך החתימה. יש לפעול על פי נוהל 2.1.3 "עדכון ידע מקצועי של הצוות הסיעודי" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-1-3/he/files_circulars_ng_2_1_3.pdf

מניעת זיהומים

• קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: בתצפית במחלקה קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבה לחיצה תקינה, לא נמצא תאריך תחילת שימוש בתכשיר.

• טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות: נמצא ציוד לטיפול בחיידקים עמידים.

• קיים תיעוד של חיסוני הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B: חיסוני עובדים- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של כל עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות. לא נמצא ריכוז נתונים אודות חיסוני העובדים. יש להקפיד לעבוד על פי חוזר מנכ"ל 5/2025- "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות"

סיכום כללי

• הנהלת הסיעוד מובילה את הצוות במקצועיות למתן טיפול אישי ואיכותי למטופלים.
יש לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע, לבחינת התנהלות הצוות המטפל.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה, כמפורט בדו"ח הבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי מנהל קבוע מזה כשנתיים וחצי.
מנהל המטבח הינו גם טבח.

נח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 10 שנים ו-10 חודשים וותק במוסד של 3 שנים.
הדיאטנית עובדת 10 שעות שבועיות ומתוכם שעתיים בעבודה מרחוק.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריהועברה השתלמות בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת תזונה והערכת בריאות הפה.
הדיאטנית השתתפה בכנס שנתי של האגף לתזונה וגריאטריה בנושא תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה.
הדיאטנית יוצרת קשרי עבודה פוריים עם צוות מערך המזון והצוות הרב מקצועי לרווחת המטופלים במחלקה.
הדיאטנית מעבירה הדרכות לצוותי המחלקה בנושאים הקשורים לתחום התזונה ומעורבת בנעשה במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות התזונתיות מעודכנות במטבחון המחלקה ובמחלקה כנדרש בנהלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בזמן ארוחת הצהרים היתה נעימה ורגועה.
שולחנות האוכל מאובזרים בכל הנדרש לקיום ארוחה נאותה.
המזון שהוגש היה מגוון וביתי וניתנה בחירה בין מספר מנות.
כלי האוכל נאים למראה.
האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת וניכר כי קיים קשר טוב בין המטפל למטופל בעת מתן העזרה בהאכלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- לא נשמרו דוגמאות מזון מהמנות במרקם טחון כלל. בנוסף על קופסת הדגימה רשום תאריך בלבד וחסר שם דוגמת המזון הנלקחת.
יש לפעול על פי נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 במלואו.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: דיאטנית המוסד החלה באיסוף המתכונים על פיהם מבשלים את המזון המוגש למטופלים במוסד. יש לחשב את ערכם התזונתי של מתכונים אלה וליצור אסופת מתכונים מחושבת תזונתית.
- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש לחשב את ערכו התזונתי הממוצע של תפריט המוסד המוגש.
- פריסת זמני הארוחות נאותה: יש לרווח את שעות הגשת הארוחות במחלקה כך שטווח השעות בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר ביום למחרת יהיה עד 13 שעות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בין הרישום בתפריט השבועי להגשה בארוחת הצהריים ובין מה שהוגש במנת המרק, הרוטב המלווה את מנת הבשר הרכה, מנת התוספת הראשונה ומנת הירק החם.
- ביום לפני יום הבקרה נמצאה התאמה חלקית במנת התוספת הראשונה ומנת הבשר הרכה בארוחת הצהריים ובארוחת הערב הוגש ממרח השונה מהרישום בתפריט.
- מיומיום לפני יום הבקרה הוגשה מנת בשר מתחלפת שונה מהרישום בתפריט לארוחת הצהריים ובארוחת הערב ממרח שונה מהרישום בתפריט.
- יש להקפיד כי תיהיה התאמה מלאה בין המזון הרישום בתפריט ושאושר על ידי דיאטנית המוסד למוכן ומוגש למטופלים.
- יש להקפיד כי הרטבים השונים המלווים את המנות והדגן הנלקח להכנת הדייסות יהיו בהתאמה לרישום בתפריט.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש להציג טפסי רישום גודל מנות להגשה במטבח הראשי וליזום הדרכה מרוכזת על כך גם לעובדי המטבח המבשל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): יש להקפיד על תיעוד ביצוע ביקורים בארוחות הערב אחת לרבעון.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ויוצרת שיתופי פעולה בינה ובין צוותי המחלקה והמטבח המניבים תהליכי עבודה מתמשכים לקידום תחום התזונה במוסד. יש לתקן את ההערות שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך בעבודה היעילה והמקצועית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד, החל עבודתו במחלקה ב 1.8.23.
עם וותק של כשנתיים במקצוע ובגריאטריה.
השרות ניתן 5 ימים בשבוע (4 פעמים בשעות הבוקר ויום בשבוע אחה"צ) - סה"כ 26 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות טובה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה מדי שבוע.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עובד לפי תוכנית כתובה מסודרת.
מוביל פרויקט להורדת שימוש בהגבלות מכאניות, ישיבה נכונה בחדר האוכל (עם הדיאטנית), ניהול מלאי מזרנים ואביזרי ישיבה.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע ומתועד בזמן וכנדרש.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- טיפול פיזיותרפיה בקבוצה מתקיים בחדר הפיזיותרפיה אחת לשבוע ל 7 מטופלים/ות.
בחירת המשתתפים/ות לפי מדדים מוגדרים.
אחת לחודש מצטרפת לקבוצה המרפאה בעיסוק עם אתגרים קוגניטיביים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים בהתאם לנדרש ולצרכי המטופלים/ות. השולחנות עם רגליות טלסקופיות.
הפיזיותרפיסט שותף להחלטות בנושא הגבלות תנועה ומעורב בהזמנת ציוד.
השתתף בסדנת ישיבה שהתקיימה בבי"ח שמואל הרופא ביוני 2024.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הוצג תיעוד לקיום הדרכות לעובדים חדשים על טופס ייעודי בליווי חתימות.
- הוצג תיעוד לקיום הדרכות לצוות הרב מקצועי בליווי רשימת המשתתפים וחתימותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט אינו עומד בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה (וונתק, הכשרה על בסיסית).
הערות חוזרות מבקרות קודמות:
חדר הפיזיותרפיה נמצא בקצה המרוחק של המחלקה. אסור להשאיר מטופל/ת לבד בחדר הפיזיותרפיה. לכן, על מנת לייעל את עבודת הפיזיותרפיסט חשוב להקצות לו עזרה בנייד המטופלים/ות מהמחלקה לחדר הפיזיותרפיה וחזרה.
חשוב להחליף סדן (גדול שמכסה את כל המיטה) או לחטא בחומר ייעודי את מיטת הטיפולים, ולהחליף ציפית/כיסוי נייר לכרית בין מטופל למטופל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכות תקופתיות (מעקבים) בתדירות הנדרשת (ראשונה עד חודש מהקבלה לאחר ההסתגלות למחלקה, ולאחריה לפחות כל 3 חודשים ובכל שינוי מצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות הוספה/הסרה של הגבלה מכאנית). חשוב כי הרשומה תתן תמונה תמציתית וברורה על המצבהתפקודי של המטופל/ת, ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.
חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה בבדיקה הראשונה ולעקוב בהערכות התקופתיות, במקרים שמתאים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסט צריך להשלים הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות.
כמו כן חשוב לאפשר לו להמשיך ולהשתתף בימי עיון / השתלמויות / קורסים הרלוונטים לעבודה היומיומית.
דווח כי ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות בימי שני בשעה 10 בבוקר - מומלץ לאחר את הישיבה במטרה לאפשר טיפול במטופלים/ות בשעות האפקטיביות ביותר.

ציוד טיפולי

- מומלץ להצטייד בציוד טיפולי נוסף ("מישחוק") - obie, wee , בובו, בלייזפוד או כל vr אחר.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסט מכיר היטב את המטופלים/ות, מעורה בצוות הרב מקצועי ובכל הנעשה במחלקה.
ניכר כי פועל בדבקות לשיפור השרות לרווחת המטופלים/ות המשפחות והצוות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מרפאה בעיסוק, כ-3 שנים במוסד זה, עובדת יום בשבוע, סה"כ 8 ש"ש.
- כמו כן, ישנן 2 מדריכות תעסוקה, האחת עובדת 5 ימים בשבוע והשניה יומיים בשבוע, סה"כ 21 ש"ש.
- במוסד פעילות תעסוקתית בשעות הבוקר ופעילות פנאי בשעות אחר הצהריים ובסופ"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצע בתדירות הנדרשת על פי הנהלים.

הערכת מעקב

- מתבצע באופן ובתדירות הנדרשת על פי הנהלים.
- קיימות מטרות טיפול ותכניות טיפול ייחודיות לכל מטופל.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מבצעת מספר התערבויות מקצועיות, בניהן: קבוצה אחת לשבועיים (ביצעה עד לפני מספר חודשים העלאת זיכרונות ומוסיקה יחד עם עובדת סוציאלית וכעת שיווי משקל ואתגר קוגניטיבי יחד עם פיזיותרפיה), איתור מטופלים לחדר סנוזלן המועבר על ידי אחת ממדריכות התעסוקה, טיפול מוטורי פרטני, התאמת אביזרי עזר כולל מעקב חודשי ורשימה בעמדת אחות.

פעילות בתעסוקה

- במוסד קיימת פעילות תעסוקתית ענפה בשעות הבוקר, הכוללת פעילות תעסוקה קבוצתית ימים ראשון עד חמישי וכן בימי שני ושלישי גם פעילות פרטנית / בקבוצות קטנות בחדר סנוזלן.
- כמו כן, ישנה פעילות פנאי מדי אחר הצהריים בימי חול וכן בימי שישי ושבת, בניהן: נגינה בגיטרה, פעילות גופנית, משחקי זיכרון, שירה בציבור, חוויה בתנועה, זמר בליווי פסנתר ומפעילה בנגינה.
- בימי שישי בבוקר, המטפלים מפעילים סרט במחלקה, בהנחייתה של מדריכת התעסוקה.
- בנוסף, בימי שני בבוקר מגיעה מפעילה מעמותת אלה לפעילות ביבליותרפיה לניצולי שואה.
- ישנם מטופלים שמשתתפים בפעילויות השונות בדיר המוגן.

תנאים פיזיים וסביבה

- המרפאה בעיסוק מבצעת אבחונים וטיפולים בחדר הרופאה.
- במחלקה קיים חדר סנוזלן ובקומה 1- ישנו חדר ספרייה.
- לוח הפעילות נמצא תקין, לוח ההתמצאות נמצא תקין.
- לובי המחלקה גדול וישנה מרפסת מטופחת המאפשרת פעילות לכחצי מהמחלקה.

ציוד ואביזרים

- במוסד ישנו ציוד תעסוקתי מספק.

כמו כן, ישנו ציוד טכנולוגי, כגון: מערכת Obie בחדר סנוזלן, טלוויזיה חכמה, 2 טאבלטים, מדונה, אוזניה חכמה ו-3 נגנים.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מבצעת הדרכות למדריכות התעסוקה בנושאים שונים.
- המרפאה בעיסוק העבירה חת"ש בנושא "תקשורת עם חולי אלצהיימר" בתאריך ה-08/2024.
- המרפאה בעיסוק העבירה הדרכה בנושא: תעסוקת אחר הצהריים בתאריך ה-01/2024.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בשיתוף עם מדריכות התעסוקה, ביצעו פרויקט של ארון תעסוקה לשעות אחר הצהריים.
- כמו כן, החלו להחזיר תמונות וציביון אישי נוסף לחדרי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- על הערכה ראשונית להיות מפורטת ומדויקת ליכולותיו של המטופל, בדגש על תחומי עניין ופנאי AADL ופירוט יכולות מוטוריות וקוגניטיביות שנצפו במהלך ההערכה.

ישום תכנית הטיפול

- יש לוודא כי כלל המטופלים הנדרשים באביזרי עזר, נמצאים עימם בשעות העירות במחלקה.

תנאים פיזיים וסביבה

- חשוב להעשיר חזרה את חדרי המטופלים בצביון אישי לטובת רווחתם ויצירת תחושה של 'בית'.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את ציוד הריפוי בעיסוק במוסד לצורך הדגמה והתאמה למטופלים הנדרשים בכך.

הדרכה ותקשורת

- יש להתמיד בביצוע ישיבות צוות ריפוי בעיסוק- תעסוקה בהתאם לנהלים.
- יש לבצע את ישיבת הצוות הרב מקצועית ביום בו המרפאה בעיסוק נוכחת במוסד לצורך סיעור מוחות שלם על המטופלים בישיבה.

העשרה ונהלים

- מומלץ להעשיר את המוסד בפרוייקטים רב מקצועיים לטובת המטופלים.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מתנהל באופן מקצועי ותורם לרווחת המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	75%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת, דיור מוגן ודיור תומך בפיקוח הרווחה. השטחים הציבוריים כוללים לובי נעים בכניסה עם פינות ישיבה לצפייה בטלוויזיה ומרפסת מרוהטת ומאובזרת לרווחת המטופלים ואורחיהם. לציין לטובה את הגינה טיפולית ואת חדר הסנוזלנד לרווחת המטופלים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- מחודש אוקטובר 2024 לא מועסק/ת עו"ס במוסד. נמסר כי המנהלת עושה מאמצים לאייש את המשרה.
- יש לציין כי במוסד עו"ס האחראית על הדיור המוגן בפיקוח הרווחה, בחודשיים האחרונים מסייעת בנושאים דחופים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שביעות רצון המטופל

- בשיחות עם מטופלים, הביעו שביעות רצון מהתנאים והפעילות במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית: המטופלים נמצאים בחדר האוכל/תעסוקה, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. מטופחים ונינוחים למראה. לבושם מסודר ומותאם לעונה. האווירה במחלקה נעימה וביתית.
- המחלקה נקיה, מאובזרת ומוארת. בחדרי המטופלים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיותם ורובם בעלי ציביון אישי עשיר. קיים חדר סנוזלנד להפעלה אישית מותאמת לגרייה חושית למטופלים.
- מתקיימות פעילויות מגוונות לרווחת המטופלים בשעות אחרי צהריים מדי יום.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעה על האפשרות לפנות בתלונה למשרד הבריאות 5400 * מונגשות במרחב הציבורי.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת פעילות קבוצתית אחת לשבוע לניצולי שואה דרך עמותת אלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פרוטוקול אחרון של הועדה למניעת התעמרות מחודש אוגוסט 2024. יש לקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש לקיים ישיבות ועדה לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הועדה (רופא, אחות, עו"ס). יש להגביר מודעות והעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים.
- יש להעביר לבדיקת ועדה למניעת התעמרות כל מקרה של חבלה מסיבה לא ידועה, יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף

בדיקה יסודית של האירוע, יש להקפיד על תיעוד התהליך, לפרט לוח זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצוע. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה פליאטיבית אחרונה מחודש יוני 2024.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על השירות הסוציאלי להשתתף בתכנית החת"ש השנתית. יש לתת שתי הרצאות בשנה ולהשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

רשומת מטופל

- הרשומות מעודכנות עד חודש אוקטובר 2024.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי במחלקה הסיעודית אינו מתפקד בחודשים האחרונים. המחסור בכ"א בשרות הסוציאלי לאורך זמן פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי.
- יש לקלוט בהקדם עו"ס לעבודה במחלקה הסיעודית, להשלים פערים ולייצב את השירות הסוציאלי במוסד. יש להודיע על קליטת העו"ס ללשכת הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת מקצועית וותיקה בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות.

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 ועדכנו 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. תוקף כיול רגש הטמפ' במקרר פג בחודש 12/24. התבקשתם לכיילו מיידית. בינתיים התקבלה הודעתכם על הביצוע.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בבדיקת שעות החיתום בקרדקס הממוחשב נמצא כי לעיתים תרופות של השעה 18 ו-20 נתחמות כי ניתנו יחדיו. יש להקפיד על מתן בהתאם להנחיות הרופא או לחילופין על הרופא לשקול את שינוי ההנחיה הרפואית במידת הצורך.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איסוף פסולת ופינוי

- חדר פיר אשפה במחלקה :
- חסר סבון ונייר לניגוב ידיים.

חדרי אשפוז - רוחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- רמת הניקיון במחלקה תקינה.
- דלתות עץ בחדרים מיושנות ובלויות .
- חלק מהארוניות מיושנות .
- חסר צבע בקירות במספר חדרים .
- חסר צבע בחלק מדפנות המיטות .

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- מספריים לגזירת ציפורניים מאוחסנים בארונות עם יתר הציוד האישי של המטופלים ללא הפרדה- יש לאחסן בקופסא סגורה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- חדר פיר כביסה :
- חסר סבון ונייר לניגוב ידיים.

מכבסה וכביסה

- המכבסה מופעלת במוסד ומשותפת לכל דיירי הבית כולל הדיור העצמאי עם הפרדות בשעות הפעילות.
- חלק מחומרי הניקוי מונחים ישירות על הרצפה ומונעים גישה לניקיון .

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חסר כיסוי זוגי עבור מיטת הטיפולים – משתמשים בנייר יחיד !

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

- מחסן יבשים:
- הרצפה לא נקיה .

המדפים לא נקיים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המוסד מטבח מבשל בשיטת "בשל- הגש" כל השבוע .
אין יועץ בטיחות מזון.
לא הוצגו רישיונות עסק של הספקים השונים.
עובדי המטבח אינם מקפידים על שימוש בבגדי עבודה וכיסוי ראש כנדרש.
הצבע בלו/שחוק בדלת כניסת ספקים.
פותחן חלוד על משטח פריקה – ע"פ מנהל המטבח לא בשימוש.
עגלה להובלת מזון : חסר מד טמפרטורה.
מקרר ירקות : הגומי לא תקינה .
חומר חיטוי ירקות פג תוקפו מ 01.02.25.
שטיפה, חיטוי וחיתוך ירקות מתבצע על אותו משטח עבודה – סידור פסול !
אין הקפדה על עבודה ע"פ נהלי עבודה : במדור ירקות נמצא שימוש בקרש חיתוך שעל פי המקרא משמשת לטיפול בדגים.
משתמשים במטליות בד רב פעמיות .
מקפיא עוגות : לא נקי.
חסר שילוט מקררים.
דגימות מזון : לא רשום שם פריט המזון , כמו כן אין הקפדה על שמירה של 150 גרם כנדרש, לא נשמרות דגימות מזון טחון !!
מדור קצביה:
אין משטח עבודה עבור טיפול בבשר ישנו רק כיור !
מקרר הפשרה משותף לעופות, דגים ובשר , המקרר לא נקי נצפו נוזלי דם , מדפי האחסון במקרר ההפשרה חלודים, גומיות האיטום לא נקיות .
מקפיא : הרצפה לא נקייה , נצפתה הקפאת עוגות שהוכנו במקום !!!- סידור פסול אין להקפיא מוצרים אלה ולהגישם בשנית.
*במהלך הבקרה נמסר כי בכוונת המוסד לשפץ את המטבח - על כל שינוי בתוכנית המטבח יש לקבל אישור מהמחלקה לבריאות הסביבה .

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-43 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.597	0.675	0.078	13.1%
אחיות ³	5.430	8.700	3.270	60.2%
מוסמכות	5.430	6.316	0.886	16.3%
מעשיות	0.000	2.384	2.384	100%
כוח עזר	14.692	19.433	4.741	32.3%
Nutritionist ¹	8.600	10.000	1.400	16.3%
Physiotherapist	0.597	0.650	0.053	8.9%
Occupational Therapy ¹	8.600	8.000	-0.600	-7%
Employment Instructor	0.597	0.525	-0.072	-12.1%
Speech therapist ¹	1.147	1.000	-0.147	-13.8%
Social Worker	0.430	0.000	-0.430	-100%
Pharmacist ¹	3.612	3.000	-0.612	-17.4%

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)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-43 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.394	0.400	0.006	1.5%
House keeper	0.394	0.400	0.006	1.5%
Maintenance worker	0.299	0.400	0.101	33.8%
Storekeeper	0.299	0.300	0.001	0.3%
Chief cook	0.394	0.400	0.006	1.5%
kitchen worker	1.194	2.000	0.806	67.5%
Cleaner	1.792	2.000	0.208	11.6%
Kashrut supervisor	0.203	0.000	-0.203	-100%
Gardener	0.108	0.150	0.042	38.9%
Secretary	0.394	0.500	0.106	26.9%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50 מתאריך: 19.06.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.25
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.02.2025
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
21.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמאי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
0.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
48.50	סה"כ (ללא משך רישוי)