



דו"ח בקרה מיום 16.12.2024

במוסד: "מרכז גריאטרי ארבל"

בישוב: פתח תקווה

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז**

לכבוד
ד"ר מחמוד תקלה
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי ארבל (קוד מוסד 23702)
יצחק אלחנן 4
פתח תקווה

ד"ר תקלה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי ארבל"

מצורף דוח הבקרה מיום 16.12.2024.

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

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקווה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז גריאטרי ארבל"

בתאריך 16.12.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• רפואה	- ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
• סיעוד	- גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
• תזונה	- גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• פיזיותרפיה	- גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• ריפוי בעיסוק	- גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• עבודה סוציאלית	- גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
• רוקחות	- מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
• בריאות הסביבה	- גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

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 כלי
גריאטריה סיעודית ב	33	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	27	26	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	26	19	19	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	41	25	25	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ה	32	23	22	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ו	29	29	28	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	197	153	150	-	-	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 153 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

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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי המוסד בבעלות חברת "מוריה". במוסד פועלות 6 מחלקות סיעודיות: קומת קרקע- סיעודית א' וסיעודית ג', קומה ראשונה- סיעודית ב' וסיעודית ד' (מחלקות משודרגות), קומה שנייה- סיעודית ה' וסיעודית ו'. מחלקה ז', הרשומה ברישיון המוסד, אינה קיימת.

בוצעו שיפוצים קוסמטיים בכל המחלקות, כולל חידוש תקרה אקוסטית והתקנת גופי תאורה מעוצבים (שמיים, פרחים). בוצעו חיפויי קירות בשתי מחלקות, וחודשו מטבחים. במחלקה ה' חודשו ארונות ושיש. בחלק מהחדרים בוצע עיצוב וחיפוי קירות. הותקנו וילונות הפרדה חדשים בין המיטות והוחלפו וילונות בפרוזדורים. במחלקות ג' וה' הוצבו עציצים מלאכותיים. בכל המחלקות ישנן תמונות על הקירות, שנותנות הרגשה ביתית ונעימה. המוסד צויד במיטות חדשות מתכוננות בכל המחלקות. כמו כן נרכשו מצעים חדשים ושמכות לחורף.

המוסד מספק בגדים לדיירים, המתאימים לעונות השנה.

בקומת הקרקע קיימת חצר פנימית עם צמחייה ומקומות ישיבה, שם הוספו פינות ישיבה, כולל אוהל מבד עמיד למים ולרוח. הוצבו כיסאות חדשים בחצר ובלובי. בקומות העליונות קיימות מרפסות רחבות לרווחת הדיירים.

היערכות לשעת חירום:

המסדרונות והלובי במחלקות משמשים כמרחב מוגן בשעת חירום. בנוסף, קיים ממ"ד בקומה מינוס אחת.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי עובד במוסד בהיקף של 35 ש"ש ומשמש גם כרופא הבית. בנוסף, עובדים במוסד שני רופאי בית נוספים: אחד בהיקף של 35 שעות שבועיות והשני בהיקף של 42 שעות שבועיות.

הכוננויות מחולקות בין הרופאים.

יועצת גריאטרית מגיעה למוסד באופן קבוע.

אין יועצים רפואיים נוספים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- המנהל הרפואי סיים השתלמויות בתחום הגריאטריה, הפסיכיאטריה והרפואה הפליאטיבית.
 - רופאי הבית עברו הכשרות בתחום הגריאטריה והרפואה הפליאטיבית.
 - ניהול התיק הרפואי-סיעודי ממוחשב בתוכנת "PARADIGMA", עם גישה מרחוק למנהל הרפואי.
 - למוסד קיים אישור למתן תרופות תוך-וריד.
 - בחדר הרופאים ישנו לוח שעליו רושמים הרופאים את שמות המטופלים שמקבלים טיפול לוריד. זהו אמצעי חשוב לשיתוף ולעדכון מידע בין הרופאים.
 - מתבצע מעקב שוטף אחר בעיות רפואיות, והתיעוד מתבצע ברשומה הרפואית.
 - קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
 - תוצאות בדיקות הדם מקופת חולים כללית מועברות באופן ממוחשב ממערכת קופת חולים למערכת המוסד.
 - מתוצאות בדיקות משאר הקופות, הרופאים מקלידים את המידע ידנית לתוך התוכנה.
 - קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב-מקצועי.
 - נערך דיון בישיבות צוות רב-מקצועי על הגבלות פיזיות למטופלים.
 - מתקיים דיון נוסף על כל הוראה חדשה להגבלה פיזית, בהשתתפות רופא, פיזיותרפיסט ואחות.
 - בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- התחום הרפואי מבוצע ברמה מקצועית גבוהה. הציון הכולל ירד בשל מספר היבטים ארגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת. מדובר בבית חולים ותיק כולל 6 מחלקות סיעודיות. האווירה במוסד נעימה. ביום הבקרה רוב המטופלים היו בחדרי אוכל. קבלו שתיה חמה. הטופלים לבושים בבגדים אישיים, תואמים את העונה. נראים ערניים, מסודרים בהופעתם. ניכר שיתוף פעולה מהצוות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח ראשי בעל ניסיון רב בתחום הסיעוד, מועמד להתחיל לימודי הכשרה על בסיסית בגריאטריה. סגן של אח ראשי בעל ניסיון רב בתחום גריאטריה. מתוך 37 אחיות/ים 17 בעלי תואר BA בסיעוד. 3 אחיות/ים בעלי תואר MA בתחומים שונים. רק אח אחד בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה. במוסד מספר אחיות/ים בוגרי הכשרה על בסיסית בסכרת, פסיכיאטריה, הדרכה קלינית, טיפול בפצעים וסטומה. מומלץ להכשיר אחיות אחראיות מחלקה בתחום על בסיס בגריאטריה. נאמני נושא: בארבע התחומים בעלי הכשרה הנדרשת. בתחום מניעת פצעים וטיפול בהם 2 נציגים של צוות סיעודי. בתחומים-מניעת כאב, מניעת עצירות, מניעת זיהומים -נציג של צוות סיעודי. נצפתה פעילות של נאמני נושא בכל התחומים. בתחום מניעת זיהומים הומלץ עם ביצוע תצפית רחיצת ידיים. במוסד מתקיים פרויקט מניעת נפילות, ניהול סיכונים בשיתוף של צוות פיזיותרפיה וצוות סיעודי. כל האחים/ית מלבד אחראים/יות עובדים בכל המחלקות. גם חלק של צוות מטפלים עובד בכל המחלקות. יש לבנות סידור עבודה עם צוות קבוע במחלקות. לפי בדיקת סידורי עבודה קיים ריבוי משמרות רצופות בצוות אחיות. חלק ניכר של מטפלים עובדים משמרות ארוכות. התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד, לכן יש לצמצם עבודת צוות במשמרות רצופות וארוכות. מבדיקת סידורי עבודה עלה כי קיים חסר משמעותי במשמרות של מטפלים. יש להשלים את שעות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת. (הערה מבקרה הקודמת). תקינת אחיות לפי דרישת התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הפרשות

- במוסד מתקיימת תכנית לשימור שליטה ותכנית למניעת עצירות.

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים נראים מטופלים היטב, לבושים בבגדים נקיים ותואמים לעונה.

זכויות החולה

- המטפלים מכירים היטב את המטופלים, נצפה יחס מכבד כלפי מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- * נתונים חברתיים משפחתיים: בקבלת מטופלים חדשים חובה להתייחס לרקע משפחתי, תמיכה של משפחה או כל גורם אחר, להתייחס להעדפות של המטופל, להרגלים, תחביבים.
נצפה רישום דל של נתונים חברתיים/משפחתיים. (הערה מבקרה הקודמת).

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- * עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תכנית הטיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמה- שינויים בהתנהגות, ירידה במשקל. במהלך בדיקת רשומות רפואיות נצפה כי אצל מטופל שנמצא בתכנית מניעת עצירות, אין התייחסות בנוגע להתערבות, ללא התייחסות להערכה.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש צורך להתייחס לשינויים שחלו אצל המטופל, לבצע מעקב לפחות 3 ימים ובהמשך לפי הצורך.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מטופלת הסובלת מאי שקט מה- 17.12.24 אין שום התייחסות בהמשך בדיווחים סיעודיים.

תקשורת

- * קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית בנוכחות כל הצוות הרב מקצועי.
יש להתייחס לתכנית טיפול מהישיבה הקודמת.
יש לתעד את סיכום הישיבה ברשומה הסיעודית של המטופל כפי שהוסבר בבקרה.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי מספר ישיבות צוות רב מקצועי נערכו ללא השתתפות אחות.
יש לצייד את המטופלים המופנים לבית חולים כלליים במכתב סיעודי המתייחס למצב סיעודי של המטופל כולל שעות ארוחה אחרונה, תאריך יציאה אחרונה.

הזנה והאכלה

- * בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול סיעודית לכל מטופל עם ירידה דרסטית/ מתמשכת במשקל, עליה במשקל, קשיים בבליעה, בעיות שיניים תותבות/קבועות.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מספר מטופלים עם ירידה במשקל לא הייתה שום התייחסות לכך בתכנית טיפול, לא נערכה ישיבת צוות רב מקצועיות בנושא.

שמירת שלמות העור

- * הערכה: רישום ומעקב אחר מספר המטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש צורך לבצע מעקב פצעים פעם בשבוע או לפי צורך עם שינוי במצב הפצע.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות נצפה כי אין הקפדה על כך.

תנועתיות ותנוחה

- * התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לקיים ישיבה משותפת של רופא, אחות, פיזיותרפיסט על החלטה לגבי הגבלה מכאנית/הפסקת הגבלה ולתעד את הדיון ברשומה הייעודית, להודיע לבן משפחה/אפוטרופוס ולציין את שמו. יש לקבל הוראה רפואית לגבי ההגבלה/הפסקת ההגבלה.

במהלך בדיקת רשומות רפואיות נצפה כי אין הקפדה על כך.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם משפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים שיחה עם משפחה בנוגע לתאום ציפיות. יש להרחיב את תאום הציפיות. יש לתעד את תוכן השיחה.
במהלך הבקרה נצפה כי אין הקפדה על כך. (הערה מבקרה הקודמת).

טיפול בכאב

- *ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חרیف: יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב אחת למשמרת לפחות למטופלים שסובלים מפצעים, מטופלים בנוגדי כאב כפי שהוסבר בבקרה.
במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מטופלים הסובלים מכאב כרוני, מטופלים בנוגדי כאבים אומדן כאב נעשה פעם במשמרת.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדים: האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרב צוות מטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את הארוחות מספק מזון חיצוני, יום קודם להגשה ("בשל צנ"). אחראי מטבח וותיק, מכיר את המטופלים ונמצא בקשר שוטף עם הדיאטן.

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטן יחיד עובד 4 שנים 5 ימים, 40 שעות בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- חלק מהמטבחונים עברו שיפוץ. מומלץ להסדיר פינות שתייה לטובת המטופלים והמבקרים. בניית התפריט נעשית אחת לחודש ונעשית לפי רצון המטופלים. יש אפשרות להתאמה מוסדית של ארוחות צהריים, דרך אחראית מערך המזון הרשתית. ארוחות הערב קבועות ואין ניתנות לשינוי מלבד מקרים ייחודיים. חשוב שגם בארוחות ערב תהיה אפשרות להתאמה מוסדית. בדיקות להבטחת איכות מבוצעות ומתועדות באופן מלא. כמות המזון מתאימה למספר המטופלים שאוכלים עם רזרבה.

רשומות מחלקתיות

- עבודה רב מקצועית יפה, הדיאטן עורך הדרכות בנושאים תזונתיים לצוות המטבח, לצוות המטפלים ואחיות. הדיאטן משתתף באופן קבוע בשיבות צוות רב מקצועיות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות בוקר וצהריים מתקיימות ומתועדות היטב. יש המשך טיפול בליקויים. תצפית ארוחת צהריים במחלקה סיעודית ה'- שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית עם מפות, מפיות ובקבוקי מים אישיים. עגלת החימום הגיעה בסמוך לארוחה. העגלה לא חוברת לחשמל אך האוכל היה חם וחולק מיד. מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי. מזון טחון הוגש חלק וסמך כנדרש. הארוחה בכל המרקמים הוגשה בכמות מתאימה. כלי האוכל בסגנון ביתי. ניתנה בחירה בהתאם לרצון המטופל. עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך. ניכרת שביעות רצון גבוהה מהמזון שהוגש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות למטופל חדש נערכות בתוך חודש לקבלתו למחלקה
- הערכת צריכת מזון מלאה כנדרש. הם אינם מחושבים באופן מדויק אך מנותחים באופן איכותי ומשמשים את הדיאטן לצורך בניית תוכנית טיפול מתאימה.
- ישנה עבודה משותפת יפה עם הקלינאי תקשורת במוסד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטן עוקב לעיתים קרובות אחר מצבם התזונתי של המטופלים.
- בכל חודש עובר על ריכוז משקלים מעודכן.
- ישנה התייחסות כתובה בכל שינוי במצב התזונתי של מטופל.
- מומלץ להרחיב את מגוון המזונות שניתנים להעשרה תזונתית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- חלק מהמנות המורכבות בארוחת ערב מתועשות. מומלץ להפחית את תדירות ההגשה של מנות מעובדות.

גודלי מנה/גיוון

- יש להקפיד שבכל עת יהיו מוצרי חלב, לחם וממרחים במטבחונים לחלוקה במידת הצורך בין הארוחות.

רשומות מחלקתיות

- קלינאי תקשורת קובע מרקם מזון לפי דרגות אידסי, חשוב שכל נושא מרקמי המזון ינוסח באותה צורה. יש להטמיע את דרגות המרקמים אצל אחראי המטבח וצוות המחלקות.
- יש לערוך פרויקט בנושא תזונה במוסד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש להוסיף תצפיות מתועדות בארוחת ערב לאיתור ותיקון ליקויים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חדר הפיזיותרפיה ממוקם במקלט בקומה 1-.
- עקב מיקומו המרוחק מהמחלקות, המטפלים עוזרים בשינוע המטופלים מהמחלקות למכון הפיזיותרפיה.
- במסגרת השיפוצים הנערכים במחלקות, מומלץ לשפץ גם את חדר הפיזיותרפיה, על מנת שישמש כסביבה טיפולית נעימה.

נח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה עובד במקום כארבע שנים ובעל ניסיון בתחום.
- מגיע שלושה ימים בשבוע משעות הבוקר עד הצהריים ויום אחד בשעות אחר הצהריים.
- מלבד היותו אחראי על תחום הפיזיותרפיה, אחראי גם על הטיפול במטופלים ממחלקות ג+ה ועל חלק מהמטופלים במחלקות ב+ד.
- פיזיותרפיסט נוסף אחראי על הטיפול במטופלים ממחלקה א ועל חלק מהמטופלים במחלקות ב+ד.
- מגיע שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
- פיזיותרפיסט שלישי אחראי על הטיפול במטופלים ממחלקה ו ועל חלק מהמטופלים במחלקה ד.
- מגיע יומיים בשבוע בשעות הבוקר ויום בשבוע בשעות אחר הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- על פי דוחות הטיפול החודשיים, הקיימים בכל מחלקה,
- מרבית המטופלים מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים בתדירות של פעמיים בשבוע.
- מומלץ לקבוע את תדירות הטיפולים בהתאם לשיקול דעת מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה פיזיקלית ראשונית מבוצעת בשבוע הראשון לקבלת המטופל.
- האבחון מלא כנדרש.
- מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של המטופל.

טיפול בקבוצה

- לאחרונה נעשה ארגון מחדש של קבוצות הפיזיותרפיה המתקיימות במקום.
- כיום מתקיימות במקום 5 קבוצות פיזיותרפיה, חוצות מחלקות. כל קבוצה מתקיימת ביום ושעה קבועים.
- הקבוצות מתקיימות במכון הפיזיותרפיה.
- בחירת המטופלים המשתתפים בכל קבוצה, נעשית על פי מדדים מקצועיים.
- בימי ראשון קבוצת התניידות בכסא גלגלים, בימי שני קבוצת שיווי משקל בעמידה,
- בימי רביעי שתי קבוצות עמידה וביום חמישי קבוצת CVA.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- במרבית המחלקות ישיבת הדיירים היתה אופטימלית ותאמה לרשומות. למעט במחלקה ו, שם ניתן ציוד ישיבה למטופלים, על ידי הצוות המטפל. בכל המחלקות, הפיזיותרפיסטים מעורבים בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה. השנה, בהמלצת מנהל שירותי הפיזיותרפיה נקנה ציוד חדש כגון: כסא טילט, כסאות גלגלים רגילים, ציוד עזר לישיבה. אחד הפיזיותרפיסטים השתתף השנה בקורס "גלגלי ידע".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל צוות הפיזיותרפיה, בתוך כחודש, מתקיימת הדרכת משוב. נמצא תיעוד להדרכות המתקיימות בעקבות ארועים חריגים. בנובמבר התקיים חת"ש בנושא "הגבלות פיזיות". באוגוסט הועברה הכשרה לצוות בנושא "פעילות גופנית". מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים. כל פיזיותרפיסט, מבצע תצפיות פעמיים בחודש במוצא. רשימות ההליכה שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש. פרויקטים: בשיתוף הריפוי בעיסוק החלו בקיום פרויקט "תעודת זהות" לכל המטופלים. בנוסף, המשיכו בקיום פרויקט "הפחתת השימוש באביזרי הגבלה", מאז בקרה קודמת יש שיפור בתיעוד הפרויקט. הפיזיותרפיסטים היו מעורבים בפרויקט "מניעת נפילות" אשר התקיים במוסד. הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי. אחת לחודש, מתקיימת ישיבת צוות גם בשירות הפיזיותרפיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המוסד בתהליך קניית מיטות חדשות לכל המטופלים, עד כה נרכשו מיטות ומזרנים חדשים לחלק מהמחלקות. נרכש עוד מנוף שכיבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): יש לאפשר למנהל השרות לסיים קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך. יש לאפשר לשאר הפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות בתחום הגריאטריה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ובעיקר כריות מיוחדות למניעת פצעי לחץ. יש לחזור ולהדריך את הצוות (בעיקר במחלקה ו), שכל שינוי באביזרי ישיבה של מטופל, נעשה רק בהמלצת ובאישורו של הפיזיותרפיסט.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: חדר הפיזיותרפיה ממקם במקלט ואינו עונה על דרישות הנוהל. בנוסף לחדר אין כיור ושירותים נגשים. מומלץ לצייד את החדר באמצעי טיפול טכנולוגים חדשים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מנהלת השרות בעלת כשבע שנות וותק כללי. היא עובדת במוסד כשלוש וחצי שנים, ארבעה בקרים בשבוע - 32 שעות שבועיות. מרפאה בעיסוק שניה, בעלת כארבע שנות וותק כללי, עבדה במוסד יומיים בשבוע - 16 שעות שבועיות. סה"כ - 47 שעות שבועיות.
- מנהלת השרות שהתה בחופשה מסיבות אישיות כארבע וחצי חודשים (15.9.23-1.2.24).
- בתקופה בה שהתה מנהלת השרות בחופשה החליפה אותה המרפאה בעיסוק כמנהלת השרות במוסד.
- בתאריך 15.7.24 יצאה המרפאה בעיסוק השניה לחופשה מסיבות אישיות.
- בעקבות כך הגדילה מנהלת השרות את שעות עבודתה במוסד לחמישה ימי עבודה בשבוע - 40 שעות שבועיות.
- # שש מדריכות תעסוקה (בדרגות וותק שונות) מפעילות את דיירי שש המחלקות.
- שתיים בעלות 2.5 שנות וותק, שתיים בעלות 1-1.5 שנות וותק, ושתיים בעלות וותק של חודשיים (מאז 10/24).
- במחלקות סיעודיות א' וב' היתה תחלופת כוח אדם גבוהה בתחום עיסוק הדייר, אשר התייצבה כאמור רק לאחרונה.
- מדריכת התעסוקה האחרונה אשר עבדה במחלקה א' - עבדה במוסד כשלושה חודשים (1.7-22.9.24). מדריכה לפניה סיימה לעבוד במוסד שנה לפני.
- מדריכת התעסוקה האחרונה אשר עבדה במחלקה ב' - עבדה במוסד כחודשיים (1.7-28.8.24). מדריכה לפניה סיימה לעבוד במחלקה בחודש 5/24.
- הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע. אחת ממדריכות התעסוקה מפעילה את דיירי כל המחלקות יום בשבוע בשעות אחר הצהריים.
- סה"כ בתעסוקה - 152 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
- מנהלת השרות התרכזה בקיום קבלות ומעקבים בכל מחלקות המוסד.
- קבלות הדיירים מעמיקות / המעקבים התקופתיים מקיפים.
- נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצבו של הדייר. מנהלת השרות נעזרת באנשי צוות בתרגום אבחונים לשפת אם של הדיירים.
- מתקיים מעקב אחר הסתגלות הדיירים למוסד.
- קיימת התייחסות לשינויים במצבו של הדייר, למדדי כאב ואשפוזים.
- היא מטפלת פרטנית בטיפולים סנסומוטוריים/תפקודיים/ תומכים (10 דיירים מכל מחלקות המוסד).
- טיפול קבוצתי לא מתקיים מאז יציאתה לחופשה של המרפאה בעיסוק השנייה.
- אביזרי עזר תפקודיים מותאמים, לאחר קיום תצפיות תפקודיות ובדיקה לאיתור צרכים : כוסות מותאמות (2 דיירים), כף מעובה (דייר אחד), גלילים לכפות ידיים (5 דיירים).

תעסוקה -

הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע ויום בשבוע בשעות אחר הצהריים.

הפעילות בתעסוקה מגוונת ומותאמת לתמהיל הדיירים השונה במחלקות. ניכר הקשר החם בין מדריכות התעסוקה לדיירים המתגוררים בכל מחלקה ומחלקה. במחלקה א', אליה התקבלה לאחרונה מדריכת תעסוקה חדשה - התקיימה פעילות קבוצתית (בינגו) בה לקחו חלק מרבית דיירי המחלקה. היא מעצימה את הדיירים ומשלבת אותם בסדנאות הרצאה לדיירים אחרים. במחלקה ב', אשר גם אליה התקבלה מדריכת תעסוקה חדשה - התקיימה פעילות פרטנית סביב שולחנות, בליווי מוזיקה מותאמת תרבותית. במחלקה ג' - התקיימה פעילות קבוצתית בנושא "ניסים". הפעילות היתה סוחפת ומרבית דיירי המחלקה לקחו בה חלק פעיל. במחלקה ד' - התקיים משחק בינגו קבוצתי בשיתוף מרבית דיירי המחלקה. במחלקה ה - באגף הראשי התקיים גם פה משחק בינגו קבוצתי. באגף השני של המחלקה - כל בוקר נכנסת מדריכת התעסוקה לחצי שעה (09:00-09:30) לחלוקת אמצעי הפעלה / שלושה בקרים בשבוע (א', ב', ד') מטפל מפעיל את הדיירים בגרייה חושית (המטפל דובר ערבית, עברית ורוסית) / ביומיום האחרים (ג', ה) מדריכת התעסוקה מגיעה למחלקה לשעה בשעות הבוקר (10:15-11:00). במחלקה ו' - התקיימה פעילות פרטנית מותאמת סביב שולחנות. ברקע הושמעה מוזיקה מותאמת תרבותית. הפעילות בכל המחלקות הינה דו לשונית ומתקיימת בעברית ורוסית. מתקיימת פעילות תכופה בחצר המוסד, אשר הופסקה זמנית כאשר היו אזעקות תכופות, ועתה שבו לקיימה. חגי ישראל וארועים שוברי שגרה נחגגים רוחבית בחצר המוסד או בלובי המרכזי. תיעוד רשומות המדריכות, הוותיקות והחדשות גם יחד, משקף חשיבה יצירתית ושימוש במגוון טכניקות הפעלה. תנאים פיזיים וסביבה - לרשות המרפאות בעיסוק משרד בקומת המרתף. מולו הוכשר מכון טיפולי, המשמש גם את מדריכות התעסוקה. לוחות הפעילות וההתמצאות חודשו. גם הקישוט הסביבתי במחלקות חודש והועשר. הוא מכיל קישוט סביבתי אקטואלי וכולל תצוגה מכובדת של עבודות הדיירים.

ציוד ואביזרים - קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק. נרכשה מראת גוף חדשה למכון הטיפולי. קיים ציוד מגוון להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה, הכולל ציוד טכנולוגי מסוגים שונים. קיים אוהל גדול לפעילות חורף בחצר המוסד.

הדרכה ותקשורת - שתי המרפאות בעיסוק קיימו ישיבות צוות אחת לשבועיים כנדרש. מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות שוטפות, גם בתקופת העדרות המרפאות בעיסוק. יש ייצוג קבוע לריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועיות. מנהלת השרות שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות ("חת"ש), פעמיים בשנה.

העשרה ונהלים - מנהלת השרות השתתפה השנה במספר מפגשי עמיתים מקצועיים, בסדנא מקצועית ללימוד אבחון שיפוט חדש ובהרצאות של עמותת עמד"א בנושא דמנציה. גם המרפאה בעיסוק השנייה לקחה חלק בהרצאות עמותת עמד"א. מדריכות התעסוקה הוותיקות השתלמו ביום עיון פליאטיבי בתחילת השנה. מנהלת השרות התמקדה בקליטת והכשרת מדריכות התעסוקה החדשות / בפרוייקט תיעוד רשימות אביזרי עזר התלוי ליד מיטות הדיירים, יחד עם הפיזיותרפיה / בפרוייקט הדרכת אחיות לשימוש בטאבלט עם הדיירים "אתה לא לבד" (לקיום שיחות ווידאו עם בני משפחות הדיירים), בשילוב אחיות ומדריכות התעסוקה במחלקות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

• יש להשלים את שעות עבודת הריפוי בעסוק במוסד לתקינה הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

• עם שובה מחופשה של המרפאה בעיסוק השנייה יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

• במחלקות בהן לא היתה נוכחות שוטפת של מדריכות תעסוקה נמצאו קבלות חסרות ופערים בתיעוד הקבלות התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

• במחלקות בהן לא היתה נוכחות שוטפת של מדריכות תעסוקה - הדיירים לא הופעלו בצורה רציפה או שהופעלו חלקית בשעות הבוקר.
בנוסף, נמצאו במחלקות הנ"ל חסרים ופערים (של שנה לסרוגין, בין המדריכות המתחלפות) - בתיעוד המעקבים התקופתיים ובתיעוד הפעילות סביב נושא שבועי מוביל.

הדרכה ותקשורת

• יש לעדכן את נהלי העבודה הפנימיים של שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
חשוב לקיים הדרכות יזומות לצוות מטפל.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

• בקרה זו התחשבה בחסר חלקי בתוצרי שרות הריפוי בעיסוק, לאורך התקופה בה שהו מנהלת השרות והמרפאה בעיסוק (לסרוגין) בחופשות מסיבות אישיות.
יש להשלים את שעות עבודת הריפוי בעסוק במוסד לתקינה הנדרשת.
בבקרה משתקפת תקופת חוסר היציבות בתחום עיסוק הדייר במחלקות, בתקופות בהן חסרו מדריכות תעסוקה במחלקות - על כל המשתמע מכך.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שלוש עובדות סוציאליות בעלות ניסיון מקצועי בתחום הגריאטריה, מועסקות במשרות חלקיות בשרות הסוציאלי. העובדות חולקות אחריות לנושאי רוחב:
 - עו"ס מרכזת נושא מניעת התעמרות.
 - עו"ס מרכזת את כל ישיבות הצוות הרב מקצועי.
 - עו"ס דוברת רוסית מטפלת במטופלים דוברי רוסית, מרכזת טיפול בניצולי שואה ומקיימת הדרכות צוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלוות את המטופלים החדשים ואת בני משפחתם, מסייעות ברגישות ובמקצועיות בהתאקלמות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי מעורב בתכנון פעילות חברתית לרווחת המטופלים. מתקיימת פעילות קבוצתית עם המטופלים בהנחיית עו"ס. מתנדבים גויסו לפעילות עם מטופלים. מסיבות חג וימי הולדת מתקיימות בשיתוף בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה עם ארגונים שונים לרווחת ניצולי השואה במוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן.

רשומת מטופל

- הרשומות הפרטניות מנוהלות כראוי.

תיק אפוטרופוסות

- נושא מינוי אפוטרופוס מטופל היטב ע"י השרות הסוציאלי.
- מתבצע מעקב ותיעוד מיצוי דמי כיס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הצביון האישי בחדרים אינו אחיד, יש להמשיך בפעילות להענקת צביון אישי, אגירה נעימה וביתית בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הפעילות הקבוצתית בהנחיית עו"ס מזדמנת, מומלץ להסדיר את הפעילות.
- יש להקפיד על תיעוד עבודה קבוצתית - לציין שמות המשתתפים, מועדים ונושאים.
- יש להמשיך בארגון פרויקטים בשיתוף פעולה עם הקהילה.
- יש להמשיך בארגון פעילות עם בני המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על הוועדה למניעת התעמרות, לקיים דיונים מדי רבעון לסקירת האירועים החריגים, הערכת יישום ההחלטות ולבניית תכניות רוחב למניעת התעמרות. זאת, בנוסף לדיונים ממוקדים באירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- יש להמשיך בהדרכות צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך בפעילות הוועדה לטיפול פוליאיטיבי, מומלץ לקיים בירור ציפיות בנושא הטיפול הפוליאיטיבי עם המטופלים הצלולים ועם בני המשפחה, להרחיב את פעילות הוועדה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש להרחיב מעט את הרקע בפסיכו סוציאלי, לבנות תוכנית טיפולית מותאמת לצרכיו הייחודיים של

המטופל ולהמשיך בהערכת יישום החלטות הישיבות הקודמות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להפנות את עובדות הסוציאליות להכשרות מקצועיות.
- יש להסדיר עמדת מחשב ופינת עבודה נעימה לשלושת העובדות, כיום במשרד השרות שתי עמדות עבודה בלבד, ניכרת צפיפות וקושי לקיים מפגשים מקצועיים בפרטיות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. יש להקפיד על פריקת אוגר ובדיקת הנתונים מידי יום.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. באחת המחלקות נתגלו תרופות בעגלת חלוקה שנכתשו מראש.

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): לא. יש להקפיד על רישום על כל העתק מרשם בזמן קבלת הסם למחלקה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שש מחלקות.
במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לוודא כי אוגרי הטמפרטורה במחלקות יפרקו ויבדקו בכל יום.
יש לחדד נהלי כתישת תרופות במחלקות.
יש לבצע רענון לתקנות הסמים המסוכנים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכת מי שתייה:

- הזנת מים למוסד דרך מכלים הנמצאים על הגג. 4 מכלים בצד המערבי מזינים את מחלקות א', ב' ו-ו'. 6 מיכלים בצד המזרחי מזינים את מחלקות: ג', ד' ו-ה'.
- מערכת ההכלרה שהותקנה מספקת כלור לשני המתחמים של מאגרי המים והבקר נמצא ליד המכלים של אגף מערבי.
- עפ"י הדוח בסימוכין – אין מדידת כלור על קווי האספקה למחלקות אלא הכלור נמדד מתוך המאגרים- ליקוי שעלה בדוחות קודמים.
- בעת הבקרה המערכת הראתה רמות כלור: 0.55ppm.
- נמדדה רמת כלור בעזרת ערכת השדה של המוסד, בחדר 14 במחלקה א': 0.35ppm – תקין.
- כיוול ערכת כלור- הוגש אישור על ביצוע בתוקף עד 12/25.
- למוסד לא הונפקה תכנית דיגום מאושרת ואין עדכון של תוצאות הבדיקות במערכת ה-LIMS.
- מתכות: נעשתה בדיקה בשנת 24.
- דיגום ליגיונלה בשנת 24 לא נעשה באופן מייצג למוסד וכן חלק מהנקודות שנבדקו הינן במטבחוני המחלקות- דיגום לא רלוונטי.
- אביזרי מניעת זרימה חוזרת (מז"ח)- הוצגו אישורי תקינות בתוקף.

מים חמים:

- בכל המחלקות מותקנים חממי מים מהירים.
- יש לדווח האם הותקן מז"ח על קו פיצוי למערכת החימום/הסגורה (תנור הסולר).

מזון:

- מזון מתקבל מיצרן בעל רישיון בתוקף.
- נדרש להשלים סטיקים למדידת ריכוז כלור עבור חיטוי הפירות והירקות ברמה של 100ppm.

מכבסה:

- אין מז"ח על קווי מים המזינים מכונה- יש לבדוק מול ספק מכונה האם עומדת בת"י 900-1 או תקן בינלאומי IEC 617700 – הערה חוזרת.
- הוסדרו אוגרי כביסה חדשים עם פדל רגל.

תחזוקת מחלקות:

- חלק מהמחלקות עם חדר ניקיון ללא כיור ועביט שפכים/אסלה.
- מטבחון מחלקה ד'- בעת הבקרה הותקנה רשת בחלון.

חדר פיזיותרפיה:

- החדר הפנימי נמצא מלוכלך מאוד, מהווה מסתור לחרקים, מאחסן ציוד של המוסד והכיור שבו אינו נגיש לפיזיותרפיסט.

תחנת שאיבת שפכים:

20. קיימות שתי משאבות: אחת פעילה ואחת לגיבוי, בדיקה של המקום נעשית ויזואלית ע"י העובדים אך לא קיים רגש הצפה המתריע ומנתק את אספקת המים במידת הצורך.

הדברה:

21. הוסבר כי יש לבקש תיעוד עבור כל פעולת הדברה הנעשית במוסד.

לסיכום:

יש לדווח בתום ביצוע תיקון הליקויים.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-197 מיטות ברישוי ו-153 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.789	2.700	-0.089	-3.2%
אחיות ²	34.580	39.177	4.597	13.3%
מוסמכות	34.580	34.941	0.361	1%
מעשיות	0.000	4.236	4.236	100%
כוח עזר	68.348	58.404	-9.944	-14.5%
Nutritionist	1.045	1.000	-0.045	-4.3%
Physiotherapist	2.789	2.000	-0.789	-28.3%
Occupational Therapy	1.045	1.002	-0.043	-4.1%
Employment Instructor	3.069	3.799	0.730	23.8%
Speech therapist ¹	5.333	6.500	1.167	22.6%
Social Worker	2.000	1.616	-0.384	-19.2%
Pharmacist	0.400	0.381	-0.019	-4.8%

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-197 מיטות ברישוי ו-153 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.835	1.700	-0.135	-7.4%
Maintenance worker	1.389	1.300	-0.089	-6.4%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chiefcook	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.556	4.800	-0.756	-13.6%
Cleaner	8.508	7.500	-1.008	-11.8%
Kashrut supervisor	0.946	1.000	0.054	5.7%
Gardener	0.502	0.500	-0.002	-0.4%
Secretary	1.835	1.500	-0.335	-18.3%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.50 מתאריך: 07.05.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 56.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 13 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.12.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

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