



דו"ח בקרה מיום 20.04.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית בית הדר"

בישוב: שער הגולן

לכבוד
ד"ר מוחמד סלימאן
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית הדר (קוד מוסד 24618)
קיבוץ שער הגולן ד.נ.עמק הירדן
שער הגולן

ד"ר סלימאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית הדר"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.04.2021.

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

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

העתקים:

פרופ' חזי לוי, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה, ירושלים.
ד"ר אירית עשהאל לקסר, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים.
ד"ר אליעז חפר, הממונה על הרישוי, משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר מיכל כהן-דר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות צפון.
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה נפתית, נפת טבריה.
הנהלת אגף הגריאטריה.
מר יוחנן סמואל, מרכז בכיר, נתוני בקרה ואיכות בגריאטריה, ירושלים.
צוות הבקרה.
גב' סיגי אברבנאל, אחות מתאמת ארצית בתי אבות, משרד הרווחה.

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית הדר"

בתאריך 20.04.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון. מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים. להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• רפואה	- ד"ר אינרה באום, רופאת בקרה, מחוז צפון
• סיעוד	- גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
• תזונה	- גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• פיזיותרפיה	- גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
• ריפוי בעיסוק	- מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
• עבודה סוציאלית	- גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
• רוקחות	- מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
• בריאות הסביבה	- גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המבנה של הבית הסיעודי נקי, מסודר, לאחר שיפוץ. קיימת אווירה טובה ונעימה, תחושה של שגרה, טיפול איכותי. תקופת הקורונה העמידה את שגרת עבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות ממשיך להעניק למטופלים יחס חם.

טיפול בסיסי:

הטיפול הבסיסי מתבצע ברמה טובה.

כח-אדם:

לפי דרישת המכרז.

תמהיל ותפוסת מטופלים:

תמהיל ותפוסת מטופלים תואמים לרשיון המוסד.

מניעת זיהומים:

לא היו מטופלים בבידוד בזמן הבקרה.

חיסוני עובדים:

רוב הצוות חוסן לקורונה בשתי מנות.

תנאים סביבתיים:

הטמפרטורה של החדרים, חללים משותפים, נמצאה תקינה. מים חמים בברזים. הדיירים היו לבושים בבגדים מתאימים.

ציוד:

ציוד תקין, מלא כנדרש.

השתלמויות:

לעודד השתלמויות בתחום הגריאטריה לכלל העובדים.

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	21	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	21	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 מאושפזים

נספח א' הערכת הבקרה לפי תחומים

(1) נכשל 0-65	(2) טעון שיפור רב 66-72	(3) טעון שיפור 73-79	(4) טוב 80-86	(5) כ. טוב מאוד 87-93	(6) טוב מאוד 94-100	תחום מקצועי
				X		רפואה
				X		סיעוד
					X	תזונה
				X		פיזיותרפיה
					X	ריפוי בעיסוק
				X		עבודה סוציאלית
					X	רוקחות
				X		בריאות הסביבה

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה: 91%

הבקרה בתחום הרפואה כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- עבודת המנהל הרפואי
- קשר עם משפחות
- רופא בית
- איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל
- מעקב רפואי שוטף
- הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות
- בדיקות מעבדה
- בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים
- פעילות צוות רב מקצועי במחלקה
- דו"ח אירוע חריג
- תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)
- רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.
ברישוי 21 מיטות, בפועל נמצאים 23 מטופלים.
המנהל הרפואי, עובד גם כרופא הבית.
הבקרה נערכה על-פי עיון ברשומות, שיחה עם מנהל רפואי.
המבנה נקי, מסודר, משופץ, קיימת אווירה נעימה.
למוסד יש הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות IV, אך המנהל הרפואי שעובד כרופא הבית עדיין לא מומחה, לכן הדיירים לא מקבלים טיפול IV.
ביום הבקרה לא היו מטופלים בבידוד, ללא פיום קיבה, ללא זונדה.
ביום הבקרה היתה דיירת אחת עם פצעי לחץ בקרסוליים המתאימים לדרגה 2, ודיירת עם קילופי עור בשוק שמאל.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הוא גם רופא הבית המוסד, מתמחה בגריאטריה, סיים שלב ב' בגריאטריה.
עובד במוסד מ-2019, עובד 14 ש"ש.
במוסד קיים ייעוץ פסיכיאטרי לפי דרישה, ייעוצים מתעודים בתיקים של המטופלים.
במוסד קיים ייעוץ גריאטרי לפי דרישה.
קלינאי תקשורת עובד פעם בחודש, 6 שעות לחודש.

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: המנהל הרפואי מתמחה בגריאטריה, סיים מבחן של שלב ב' בגריאטריה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותייעוד; כוננות/תורנות): יישום תקין. קיים קשר טלפוני וקשר בוואטסאפ עם הרופא קשר. הרופא גר קרוב למוסד.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.
- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: רישום מלא.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: באופן מלא.
- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: תקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יישום חלקי. אין התייחסות לפצע במעקב, להקפיד על דיווח על פצע לחץ פעם בשבוע. יש לדייק בדרגות הפצעים.
- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכון מעת לעת: חלקי. יש להקפיד על רישום כל האבחנות הרלוונטיות בתיק הרפואי של המטופל.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: לא תקין. ברישום אירוע חריג- בדיווח הסיעודי לא צוינה שעת קריאה לרופא.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

סיעוד: 90%

הבקרה בתחום הסיעוד כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- אומדן סיעודי ורישום אנמנזה
- תכנית טיפול בקבלה לאשפוז
- מעקב סיעודי
- תרופות
- הבטחת הסביבה
- תקשורת
- הזנה והאכלה
- הפרשות
- היגיינה אישית ולבוש
- שמירת שלמות העור
- תנועתיות ותנוחה
- קשר עם המשפחה
- עדכון מקצועי
- הדרכה והערכת הצוות
- טיפול בכאב
- מניעת זיהומים
- זכויות החולה

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי עם רשיון ל-21 מיטות סיעודיות, בפועל מאושפדים 23 מטופלים סיעודיים. מתוכם 2 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 1-2.
- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מועסקים ע"י עובדת תעסוקה בפעולות שונות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז.
- כל האחיות במוסד, הן אחיות מוסמכות.

חוזקים

- ניכרת אכזבה נעימה ונינוחה, קיים יחס מכבד למטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות יחסית נמוכה.

עדכון מקצועי

- מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום גריאטריה. במהלך השנה כנאמנת נושא בתחומים מניעת כאב ומניעת זיהומים, העבירה הדרכות לצוות הסיעודי וכוחות עזר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- קיימות תכניות טיפול עם התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופלים, חשוב לבצע מעקב לאחר בעיות שזוהו לקבלת רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- יש לדווח לרופא על התרחשויות אירוע חריג בבית הסיעודי. בנוסף, מומלץ לקיים דיון להסקת מסקנות רלוונטיות בישיבות צוות רב מקצועיות.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.

שמירת שלמות העור

- יש להקפיד על מעקב ורישום אחר כל סוג פצע גם לאחר חזרת המטופל מאשפוזים בבתי חולים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תקופת הקורונה העמידה את שיגרת העבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי המשיך להעניק למטופלים יחס חם ותחושה של שיגרה וטיפול סיעודי איכותי.

תזונה: 97%

הבקרה בתחום התזונה כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- ניהול כוח אדם - פריסת שעות
- כללי
- איכות ובטיחות המזון
- בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום
- גודלי מנה/גיוון
- רשומות מחלקתיות
- הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות
- מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית
- מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב
- יישום והלימה

תיאור כללי:

- בית החולים מקבל את המנה העיקרית לארוחת הצהריים מחברת הסעדה. תוספות לארוחת צהריים, ארוחת בוקר וערב כולל טחינת המזון מכינים במטבח המחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ובעלת ניסיון רב בגריאטריה, עובדת 7 ש"ש בפריסה שבועית: בימי שני ובימי רביעי או שישי לסירוגין. השתלמה בהערכה פיזיקלית, בריאות הפה ממוקדת תזונה, רצוי להשלים הכשרה מעשית בנושא. מומלץ ללמוד קורס תזונה בגריאטריה.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית עבדה ברציפות לכל אורך מגיפת הקורונה. בזמן בו הבית היה בבידוד עבדה בחיבור מרחוק.
- * הדיאטנית פורסת את שעות עבודתה פעמיים בשבוע ומגיעה פעם בשבוע בשעות בוקר-צהריים ופעם שנייה בשעות אחה"צ-ערב. יישר כוח.

רשומות מחלקתיות

- ההנהלה מאפשרת חיבור מרחוק, כך שלמעשה נוספו עמדות מחשב לצוות לייעול העבודה.
- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: הדיאטנית היתה מעורבת בכתיבת נוהל רב מקצועי בנושא התנהלות בקורונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל מואר, המזון מוגש בכלים לבנים, אסתטיים. מוגש סכו"ם מלא על פי צרכי המטופלים. המזון בכמות טובה, צבעוני, במראה מעורר תאבון. קיימות אפשרויות בחירה וניכר כי יש התייחסות להעדפות ורצונות המטופלים- מחלקת האוכל שואלת את המטופלים ומתחשבת בהעדפותיהם. האוירה בחדר האוכל נעימה ורגועה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות. וכוללות אבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מתבצע מעקב ותכניות טיפול משתנות בהתאם לשינויים במצבם התזונתי של המטופלים ועל פי היענותם לטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: בדוגמיות המזון של ארוחת הערב לא נמצאו דוגמיות מזון של מרקם טחון. יש להקפיד לשמור דוגמיות מזון של כל הארוחות ובכל המרקמים כולל מרקם טחון.
- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): המזון במרקם טחון מוגש בקערה אחת בה כל המזונות מעורבבים יחדיו. לשם שיפור חווית האכילה (נראות המזון והנאה מטעמים שונים) יש לטחון ולהגיש כל סוג מזון בנפרד בכל הארוחות (מנה עשירה בחלבון, פחמימה וירקנית).

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: התפריט השבועי תלוי בחדר האוכל במיקום גבוה ובגופן קטן כך שהנגישות שלו למטופלים ולבני משפחותיהם נמוכה. יש להנגיש את התפריט.

סיכום כללי - תחום תזונה

- למרות התקופה המאתגרת של מגיפת הקורונה הדיאטנית בתמיכת ההנהלה, הצליחה להמשיך לנהל את תחום התזונה (הן בחלק של הטיפול הפרטני והן בחלק המערכתי/רוחבי) ברמה גבוהה מאוד.

פיזיותרפיה: 91%

הבקרה בתחום הפיזיותרפיה כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- כח-אדם
- פריסת שעות ומצבת כוח אדם
- פרופיל המטופלים במוסד
- ארגון השרות
- אבחון פיזיקלי
- טיפול פרטני
- טיפול בקבוצה
- מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית
- טכנולוגיה לישיבה וניידות
- הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית
- תנאים פיזיים
- ציוד טיפולי
- ציוד ואביזרי עזר לניידות

תיאור כללי:

- מחלקה המונה 23 מטופלים ביום הבקרה. נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסטית. בתקופת הקורונה הפיזיותרפיסטית המשיכה להגיע ולסייע, כחלק משמירת השגרה בבית. המטופלים נראים נקיים ומטופחים ובמקום אווירה חמה וביתית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסטית במוסד ותיקה ומנוסה. מקפידה לצאת להשתלמויות להמשיך ללמוד ולצבור ידע מקצועי בכל שנה. עובדת בימים ראשון ורביעי בין השעות 7:30-12:30, וביום שני 7:30-9:00. סה"כ 11.5 שעות שבועיות.

חוזקים

- פריסת שעות ומצבת כוח אדם**
- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מטפלת במרבית הדיירים במוסד. 3 לא מטופלים כי לא מעוניינים.

ארגון השרות

- השירות מאורגן ומתנהל ע"פ תוכנית עבודה מסודרת.
- תקשורת ועבודה בשיתוף פעולה מיטבי עם צוות הסיעוד.

אבחון פיזיקלי

- בדיקת המטופל מתבצעת בסמוך לקבלתו. הבדיקה מלאה וכוללת סיכום, קביעת מטרות טיפול אישיות ובניית תוכנית טיפול בהתאם.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה מבוצע פעמיים בשבוע להפעלה כללית, עבור 14 מטופלים מהמחלקה הסיעודית. עבור 9-10 מהמטופלים, הפעילות ממשיכה לקבוצת תרגול עמידה.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקלי מלא ומפורט, כנדרש בנוהל.
- מעודכן בכל שינוי במצב וכולל את ההתערבות הטיפולית.

טכנולוגיה לשיבה וניידות

- המטופלים יושבים בכסאות גלגלים או כסאות רגילים המותאמים לצרכיהם ועם אביזרי תמיכה.
- ניכר שיש עידוד למיצוי יכולת תפקודית מקסימלית של המטופלים- מתן עזרה או השגחה לטובת הליכה תפקודית או טיפולית, ותוך שימוש באביזרי עזר להליכה.
- קיים שימוש מינימלי מושכל באמצעי הגבלה פיזיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השנה קיימה הדרכות צוות במסגרת חת"ש פעמיים בשנה החולפת בנושאים- "סכרת ופ"ג" ו"מעברים ותנוחה נכונה".
- ביצעה הדרכה פרטנית למטופלים חדשים.
- השתתפה בסדנא בתחום הפיזיותרפיה הנשימתית שחשובה לטיפול בתקופת הקורונה ובכלל.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה מרווח ומסודר, וקיים בו הציוד הטיפולי הנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: תדירות הטיפולים נמוכה-
- 8 מקבלים טיפול גם באופן פרטני- מחציתם בתדירות פעמיים בשבוע, היתר פעם בשבוע.
- מרבית המטופלים משתתפים בפעילות גופנית שהפיזיותרפיסטית מעבירה פעמיים בשבוע.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: המעבר מחדר התעסוקה שמחוץ לבית אל חדר הפיזיותרפיה שבבית ארוך ואינו מקורה ולכן נגישות החדר פחותה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה ברמה גבוהה ומתייחס לכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לתת מענה. התייעוד מלא ולפי דרישות הנוהל. מרבית ההערות חוזרות מבקרה קודמת.

ריפוי בעיסוק: 94%

הבקרה בתחום הריפוי בעיסוק כללה את הנושאים הבאים:

- כח-אדם
- קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק
- הערכת מעקב
- ישום תכנית הטיפול
- הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה
- פעילות בתעסוקה
- תנאים פיזיים וסביבה
- ציוד ואביזרים
- הדרכה ותקשורת
- העשרה ונהלים
- יישום המלצות מבקרה קודמת

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק ותיקה ומקצועית, עובדת 6 ש"ש.
- תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה ותיקה ומקצועית, עובדת 38 ש"ש.

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הקבלות מתבצעות לפי הנהלים ובאופן מקצועי.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מתבצעות בזמן לפי הנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מתבצעת על ידי שתי קבוצות טיפוליות והדרכת מדריכת תעסוקה והתאמת סדים וכלי עזר למטופלים וטיפולים פרטניים לפי הצורך.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- לפי הנהלים ובאופן מקצועי.

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

פעילות בתעסוקה

- במוסד יש מרכז תעסוקותי לדוגמא, שמתקיימים בו מגוון עבודות יד ואומנות, עם התאמת תעסוקה באופן אישי לכל מטופל לפי יכולתו ותחום עניין.
- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.
- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.
- הדרכה מובנית למדריכות/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.
- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לכתוב מטרות תפקודיות ומדידות.
יש להפריד בין מטרות טיפול ותוכנית טיפול.

ישום תכנית הטיפול

- יש לבצע את תכנית הטיפול שנקבעה למטופל, תוך שמירה על הרצף הטיפולי בתוך התיק הממוחשב.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולהעשיר את המכון בציוד טיפולי לכל סוגי הטיפולים, כולל ציוד טכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: יש לבצע הדרכות צוות כפי שנקבע בתוכנית הטיפול, תוך תיעוד של ההדרכה הספיציפית על המטופל בתוך התיק שלו.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה לצאת לימי עיון וקורסים בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית: 93%

הבקרה בתחום העבודה סוציאלית כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- קבלת מטופל והסתגלות
- פעילות כללית של העובד הסוציאלי
- שביעות רצון המטופל
- תצפית חדרים ושטחים ציבוריים
- פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי
- פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה
- פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות
- טיפול בניצולי שואה
- טיפול תומך במטופל ובמשפחה
- עבודת הצוות הרב מקצועי
- הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית/ת
- רשומת מטופל
- תיק אפוסטרופסות
- תיק ריכוז מתנדבים
- שביעות רצון משפחות
- שיתוף בהחלטות הנוגעות לבן משפחתך

תיאור כללי:

- בכניסתנו לבית אוירה ביתית ורגועה. הבית נקי, מסודר ומואר. בבית 23 דיירים סיעודיים ותואם את מספרם ברישוי. החדרים מטופחים וניכר צביון אישי. בשיחה עם דיירים צלולים הביעו שביעות רצון מהטיפול והיחס. חלק מהדיירים היו בלובי וחלק נמצאו בתעסוקה בסמוך לבית. הדיירים לבושים בבגדים נקיים ונראו מטופחים. העו"ס חדשה, החלה את עבודתה ב-1/12/20 עם פרישת העו"ס הקודמת והיתה בחפיפה של חודש. העו"ס בקיאה בנהלים ועם כניסתה השתלבה בצוות ומנהלת את העבודה ביד רמה.

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המטופל משתתף בפעילות חברתית תעסוקתית לפי רצונותיו ויכולותיו: כן. דייר חדש מוסיקאי משתתף בפעילות הבית בנגינה.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: כן. קיים רישום ותייעוד.

- פעילות העו"ס לטיפול צביון אישי בסביבת המטופל: קיים. החדרים עם צביון אישי ואביזרים מהבית, מורגשת אוירה ביתית.

שביעות רצון המטופל

- שביעות רצון מאיכות החיים במוסד: שביעות רצון גבוהה. בשיחה עם דיירים צלולים הביעו שביעות רצון רבה מהיחס והשירותים בבית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: כן. העו"ס עם כניסתה לתפקיד מפעילה פעילות עם דיירים שמורים קוגניטיבית. קיים תיעוד ומטרות התוכנית.

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: כן. המשפחות מעודכנות על כל הפעילות וחיי הבית בקבוצת וואטסאפ שהתחילה מהקורונה ועדיין ממשיכה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): כן. דואגת לביקור חולים מאושפדים לתקופה ארוכה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: כן. הנושא מועלה בשלב קבלת הדייר, מתועד בגיליון הטיפול.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. מתקיימת וועדה ודיונים מפורטים על תוכנית טיפול ייעודית עם כל הצוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן. מעבירה חת"ש על דיכאון בעקבות הקורונה ובנושא התעמרות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא. העו"ס הקודמת שפרשה לגמלאות לא קיימה פעילות עם משפחות. העו"ס החדשה בתכנון לפתח את הנושא בעתיד ולאחר התייצבות המצב בגלל הקורונה.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים, שיתוף הקהילה בחיי המוסד): לא. הרשימה ישנה מהעו"ס הקודמת והנושא לא תופעל בהתאם.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: טיפול ומעקב דמי כיס נמצא באחריות המנהלת האדמנסטראטיבית והעו"ס מעורבת במידה ומתעוררת בעיה.
עפ"י הנוהל האחריות לדמי הכיס ומעקב הינם באחריות העו"ס.
- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: כן. העו"ס מעורבת ומיועצת בזמן אמת.

תיק אפטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפטרופוס/מיופה כח: להקפיד על תיעוד.
- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תיעוד. העו"ס לא ידעה על כך ועל כן תפעל בהתאם.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תיעוד חלקי. הרשימה ישנה ולא מעודכנת מהעו"ס שפרשה. יש צורך לחדש את הפעילות הנושא.
- תיעוד עבודה קבוצתית: חדשה בתפקיד והתחילה פרויקט עם מטופלים צלולים, בתוכנית יש לפרט את התוכנית עם תאריכים והנושאים המועברים בכל שלב.

רוקחות: 100%

הבקרה בתחום הרוקחות כללה את הנושאים הבאים:

- כח-אדם
- פעילות הרוקח/ת במוסד
- חדר שירותי רוקחות
- אחסון וסידור תרופות ותוקפן
- רכש אספקה וביעור תרופות
- ניהול הסמים
- בקרה רוקחית
- ספרות מקצועית ומסמכים ישימים
- תיקון ליקויים
- אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)
- אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)
- תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)
- מתן תרופות (במחלקות אשפוז)
- כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז
- ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה
- שמירה
- פנקס
- מרשם
- מתן סם למטופל
- בקרה
- שמירה
- הזמנה
- טפסי רישום
- בקרה

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה המתאים לתקן.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת מקפידה להשתלם כשאפשר בכל שנה.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. אין דרישה לחדר- מוסד קטן. התרופות מאוחסנות בחדר האחות.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן. התרופות מאוחסנות בתנאים נאותים, מתבצע מעקב טמפרטורה יומיומי ותייעוד.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול והולם במטופלים: כן. קיים מלאי תרופות המתאים לטיפול שוטף בכלל המטופלים.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכון אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים. יומן ההתערבות מלא בצורה מקצועית ולכל המטופלים, כולל החדשים.

אחסון התרופות במחלקה (במחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תכשירים לשימוש פנימי מופרדים מאלה לשימוש חיצוני בארונות נפרדים.
- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים נפרדים לכל מטופל ובנוסף תרופות רזרבה המאוחסנות בארון נפרד ומסודרות על פי סדר אלפביתי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מבוצע מעקב יומיומי לטמפ' המקרר, כולל אוגר טמפ' שנפרק מידי יום.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. קיים דו שיח יעיל ורציף בין הרוקחת והרופא בנושא אינטראקציות והטיפול בהן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה מקצועית מאד, תוך שמירה על תקנות הרוקחים ונהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה: 90%

הבקרה בתחום הבריאות הסביבה כללה את הנושאים הבאים:

- תיאור כללי
- מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים
- מערכת מים חמים ומקלחות
- מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה
- הגנת רשת מי שתיה
- מערכות סילוק שפכים
- איסוף פסולת ופינויה
- בטיחות ומפגעי בטיחות
- מערכות קירור וחימום אויר
- ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר
- חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט
- טיפול לא רפואי בגוף האדם
- תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה
- תחנת אחות
- מתקנים לצוות
- מכבסה וכביסה
- הדברה
- חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה
- הכנה לשעת חרום
- קבלת המזון במחלקה
- מטבחון עזר - מטבח חלוקה
- חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון
- מקור הארוחות ותוקף "רישיונות עסק" ו"רישיון היצרן"
- קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות
- מתקני הובלת מזון למחלקות
- נתונים כלליים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות
- עובדי מטבח / מבשלים
- מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות
- עמדות העבודה ומדורים במטבח

תיאור כללי:

- טרם הוצג אישור לשכת הבריאות על תוכנית הדיגום ועל שיטת הפעלת המטבח.

כללית, חלק מהסעיפים בבקרה לא נבדקו. סעיפים שלא נבדקו, קבלו ציון מירבי.
יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונולה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונולה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9), 6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתייה.

בעלי כשירות –

פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אבזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים) יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.

4.1 הפרדת מערכות מי שתייה –

בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו' תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים – פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקינים.

אמצעים למניעת כוויות:

דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:

4. מניעת מחלת הליגיונרים (לגילוזיס).
מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הליגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונולה במערכות מים.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

כדי לפעול נכון יותר בתחום בריה"ס, מומלץ לקבל ייעוץ מקצועי בתחום תשתיות או להעסיק מב"ס שתפקידו לבדוק קיום ביצוע הנחיות במוסדות רפואה (דרישות למערכת אספקת מים, מערך מזון, כביסה).
כל שינוי בתשתיות מצריך את אישור לשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בבקרה נמצא ריבוי של הערות חוזרות. יש לבצע תיקון ליקויים.
יש לדאוג לאישור מטעם לשכת הבריאות על תכנית הדיגום, ואישור על שיטת הפעלת המטבח.

מים:

ההכלרה מתבצעת בכלור דיאוקסיד. ספק המים של המוסד: קיבוץ שער הגולן.
מערכת חימום המים מורכבת ממערכת קסקדה מערכות משולבות של שלושה מכשירי חימום מים. מדובר במערכת מסוחררת ללא נפח איגום. המערכת מבוקרת עם הודעה על חריגות, לטלפון נייד של המנהלת האדמיניסטרטיבית של המוסד.
לשכת הבריאות העניקה אישור למערכת ב-13.12.18, בכפוף לתנאים.
הותקנו אמצעים למניעת כוויות. להזכיר כי עליהם לעמוד בתקן ישראלי 5452 "בדיקת מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה", לאפשר דיגום מים ולאפשר טיפול בהם.
הוצג אישור על שטיפה וחיטוי המערכת.

בדיקת ליגיונלה שנתית: נדגמה ממים חמים, ודיגום ממים קרים כנדרש.
הוצגו ערכי כלור שנטרו יומית על ידי המוסד- תקין.
בדיקות בקטריאליות: מים חמים וקרים מהכניסה למוסד, מטבח, חדר 7 המהווה נקודת קצה של המערכת המסוחררת. המערכת מופעלת בכפוף לתנאים שנכתבו באישור לשכת הבריאות למערכת המים החמים 23.12.18. ע"פ בדיקות הדוגם לפני ערבול- 55 מעלות. הוצגו בפני ניטור טמפ' המועבר לטלפון סלולרי של המנהלת מספר פעמים ביום.
צנרת שעל גג המבנה, החשופה לשמש, טרם הוחלפה- מדובר בהערה חוזרת. ע"פ המנהלת קיימת תוכנית להחלפת הצנרת ולכן עוד לא שמו בידוד.
להזכיר כי יש להימנע מעליית טמפ' המים הקרים, כתוצאה מחשיפה לשמש. על פי הנחיות למניעת ליגיונלה, "ינקטו צעדים למניעת בידוד, שמירת מרחק בין צנרת קרה לחמה, מניעת צנרת חשופה לשמש". בעת הבקרה הוסבר להנהלה ההשלכות של החשיפה לשמש לאיכות מי השתיה. הנני להזכיר בעניין התוכנית העתידית של המוסד להחלפת צנרת, כי כל התערבות במערכת המים מצריכה את אישור לשכת הבריאות. כמו כן, לפני שימוש יש לבצע שטיפה וחיטוי צנרת ובדיקה בקטריאלית לערכים פסיקו כימיים, בהתאם לנוהל, תוך 24 שעות מביצוע החיטוי.
כפי שהוסבר בבקרה, יש לפנות ללשכת הבריאות המחוזית, לקבלת אישור על תכנית הדיגום שתוצע על ידי המוסד- הערה חוזרת. תוכנית הדיגום תכלול גם נקודות תורפה במערכת.

מטבח:

במוסד קיים מטבחון מחלקתי המקבל מנות בשריות ממטבח הקיבוץ. ארוחות צהריים וערב ותוספת פחמימתית לארוחת צהריים, מותקנות במטבחון המחלקתי. במטבחון המחלקתי חל שימוש בביצים גולמיות, ללא אזור ייעודי לטיפול בגולמי. יש להפסיק שימוש בביצים גולמיות במידה ולא היקצתם מקום לביצים גולמיות באופן שישתלב עם תרשים זרימה נכון, והיעדר הצטלבות עם מזון מוכן. כפי שהוסבר בבקרה, יש לקבל את אישור לשכת הבריאות הנפתית על שיטת הפעלת המטבח- הערה חוזרת.
סמוך לסיום הדוח, התקבל אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול במטבח. יש להתנהל בכפוף לתנאים המצויים במסמך מיום 9.5.21, ולכתוב בדוח בקרה זה.

רישיונות:

רישיון יצרן בתוקף.

רישיון עסק: בעת הבקרה, הוצג מסמך בקשה של חברת ההסעדה להוצאת רישיון עסק מהרשות המקומית. נאמר שזה בהליכים מתקדמים. על הנהלת המוסד לוודא קבלת מזון מחברת הסעדה עם הרישיונות הנדרשים- הערה חוזרת. בעת הבקרה הוצג אישור של מנהל ענף מזון בקיבוץ, המצהיר כי העיכוב בקבלת הרישיון הוא בשל כיבוי אש, וכי דרישותיהם נענו על ידי הקיבוץ. כרגע, בהמתנה לאישור.
יש לוודא כי כל ספק מזון, יחזיק רישיון יצרן, עסק והובלה.
מזון המתקבל מצוין, בשישי עבור שבת: יש למדוד טמפ' גם של המזון הקר ולתעד אותה- הערה חוזרת.
יש לאחסן את המזון המיועד ליום המחרת במקרר ייעודי למזון מוכן (אין להחזיק במקרר זה מזון גולמי או בתהליך)- הערה חוזרת.
בעת הבקרה נראו במקרר המיועד לארוחות לשבת, ירקות גולמיים.
חימזור (חימום חוזר) יתבצע על פי הנהלים. יש להקפיד לחמם ל-80 מעלות. לא נמצא תיעוד על ניטור טמפ' של החימזור.
שטיפת ירקות גולמיים מתבצעת במקום נפרד מהמטבחון, הירקות נכנסים שטופים. נראה תכשיר חיטוי לירקות. לא ברור אם עובדים על פי הוראות יצרן (ריכוז נכון וזמן השהייה), יש לוודא שימוש נכון.
יש לוודא כי החומר מורשה על ידי משרדנו.
חסרה עגלת חימום. נראה כי הגעת ארוחות חמות למוסד מתבצעת סמוך להגשתו. יחד עם זאת, להזכיר כי יש לשמור על רצף טמפ' מגמר הבישול ועד להגשתו. טמפ' המזון החם לא תרד מ-70 מעלות וטמפ' המזון הקר לא תעלה על 4 מעלות. שימוש בעגלות חימום

ובטרנספורטים מסייעת לשמירת עקרון רצף טמפ'.
נראתה כניסה ויציאת עובדים שאינם עובדי מטבח, באופן חופשי למטבחון- פוטנציאל לזיהום צולב.

כביסה:
הכביסה מתבצעת במכבסת הקיבוץ, ללא רישיון עסק.
הובלת כביסה במוסד: יש לפעול על פי נוהל כביסה במוסדות רפואה. הכביסה נראתה מובלת על גבי עגלה במוסד, כשהיא אינה מכוסה.

כיבוי אש: אישור כבוי האש שהוצג על ידי המוסד אינו ברור. רשום בו "למעט מוסד רפואי". יש לפנות ולהסדיר אישור תואם למוסדכם שהינו מוסד רפואי.

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות ל-21 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
רופא בית	0.290	0.337	0.047	16.2%
אחיות ²	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מעשיות	0.000	0.000	0.000	0%
כח-עזר	7.180	9.062	1.882	26.2%
תזונאי/ת	4.800	7.000	2.200	45.8%
עובד/ת סוציאלי/ת	8.190	13.000	4.810	58.6%
פיזיותרפיסט/ית	0.290	0.288	-0.002	-0.7%
מרפא/ה בעיסוק	4.800	6.000	1.200	25%
מדריכ/ה תעסוקה	0.450	0.950	0.500	111.1%
קלינאי/ת תקשורת	0.560	1.500	0.940	171.4%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-21 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
מנהל אדמיניסטרטיבי (לא רפואי)	0.193	1.000	0.807	418.1%
אב/ אם בית ו/או מנהל משק	0.193	0.000	-0.193	-100%
עובד/ת אחזקה	0.146	0.250	0.104	71.2%
מחסנאי/ת	0.146	0.000	-0.146	-100%
טבח/ית ראשי/ת	0.193	0.250	0.057	29.5%
עובד/ת מטבח	0.583	0.500	-0.083	-14.2%
עובד/ת ניקיון	0.900	1.000	0.100	11.1%
משגיח כשרות	0.099	0.000	-0.099	-100%
חצרנ/ית גננת	0.053	0.000	-0.053	-100%
מזכיר/ה	0.193	0.000	-0.193	-100%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00 מתאריך: 07.01.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: כן
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.06.21
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 20.04.2021
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

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