



דו"ח בקרה מיום 04.02.2025

במוסד: "בית אבות איחוד עולי בולגריה"

בישוב: ראשון לציון

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז**

לכבוד
ד"ר ספואת אבו ריא
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות איחוד עולי בולגריה (קוד מוסד 23616)
האם 8
ראשון לציון
ד"ר אבו ריא נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות איחוד עולי בולגריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.02.2025.

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 נטלה בלינסון
גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה

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 מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
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 "בית אבות איחוד עולי בולגריה"

בתאריך 04.02.2025 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 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	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	72	71	70	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 71 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

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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בראשון לציון, בשטח רחב מוקף צמחייה ועצים. המתחם כולל מספר מבנים, בהם מחלקות לדיור מוגן, מחלקות לעצמאיים, מחלקות לתושבים ושתי מחלקות סיעודיות. במבנה נוסף, פועלות שתי מחלקות סיעודיות נוספות, אשר שייכות לבעלות נפרדת ("עטרת הורים" הנחשב כיום מוסד נפרד). המחלקות האלו הופרדו מבעלות עמותת "איחוד עולי בולגריה" בתאריך 01.05.2022. על פי רישיון המוסד רשומות שלוש מחלקות סיעודיות, אך בפועל פועלות שתיים – מחלקה א' ומחלקה ב'. המחלקה השלישית טרם נפתחה. בתאריך 01.08.2024 עברה הבעלות לידיה של חברת "מעונות הזהב", אשר רכשה את הנדל"ן ואת הפעלת בית האבות.

שיפורים ושדרוגים במוסד:

- בוצע שיפוץ קוסמטי במחלקות, כולל צביעת קירות.
- הותקנה מערכת חדשה לזילונות הפרדה בין המיטות ונרכשו זילונות חדשים.
- תוקנו שתי מעליות במבנה.
- הותקנו מפזרי ריח במחלקות ובוצע ריסוס בכל שטח המוסד.
- נרכשו מזרנים חדשים לכל דיירי המחלקות הסיעודיות.
- הוחלפו כריות הושבה לכיסאות גלגלים עבור כלל הדיירים במחלקות הסיעודיות.
- הותקנו מצלמות אבטחה בשטחים הציבוריים.
- נרכשו שתי טלוויזיות גדולות ללובי של כל מחלקה.
- הותקנה רשת WiFi לשימוש הדיירים, הצוות והמשפחות.
- הוסדרה אפשרות להזמנת אמבולנסים על חשבון המוסד.

תנאי מחיה ונוחות הדיירים:

- לכל מחלקה יציאה מהלובי למרפסת מרווחת עם מקומות ישיבה וגגון.
- החדרים מכילים 1-3 מיטות, עם כיור בכל חדר.
- בחלק מהחדרים מותקנות טלוויזיות עם חיבור לרשת כבלים, ללא עלות נוספת למשפחה.
- הארונות ישנים אך מתוחזקים היטב ומרווחים, והבגדים האישיים של הדיירים מסודרים בהם.
- החדרים כוללים ציוד אישי ותמונות על הקירות.
- שירותים אחד לכל שני חדרים.
- במהלך הבקרה התקיימה פעילות מוזיקלית שהחלה במחלקה א', ובהמשך עברה למחלקה ב'.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – מומחה ברפואת משפחה וגריאטריה, בתפקידו מאז 01.08.2024.

- רופא בית אחראי על מחלקה סיעודית א' – רופא כללי, מועסק במשרה מלאה, כאשר חלק מזמנו מוקדש למחלקה הסיעודית והשאר למרפאה. החל את עבודתו במוסד בתאריך 01.08.2024.
- רופא בית נוסף אחראי על מחלקה סיעודית ב' – מתמחה בגריאטריה בבית החולים "שוהם", מועסק בחצי משרה, והחל את עבודתו במוסד בתאריך 09.12.2024.
- הכוננויות מחולקות בין הרופאים.
- מומחה בפסיכיאטריה מגיע לפי הצורך.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הרופאים החדשים גילו מעורבות גבוהה, הכירו את הדיירים והמשפחות, ותיעדו תיאום ציפיות בתיקים הרפואיים.
- לכל הדיירים בוצעה בדיקה רפואית תקופתית עם תיעוד מלא והתייחסות לשינויים במצבם הבריאותי, התרופות והבדיקות.
- הקבלות הרפואיות של הדיירים החדשים כתובות באופן מפורט ומסודר.
- נבדקת קיומו של אפטרופוס או יפוי כוח בעת קבלת דייר חדש, ואם אין – נפתח תהליך למינוי אפטרופוס או מיופה כוח ל המצב הקוגניטיבי של המטופל.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- קיים מעקב אחרי בדיקות מעבדה.
- הרופאים בעלי מוטיבציה גבוהה ומשקיעים בלמידה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- שיפור העברת מידע – יש לחזק את העברת המידע בין הצוות הרפואי לצוות הסיעודי ולהפך.
- תיעוד רפואי – במעקב הרפואי לא נמצא תיעוד של בדיקה רפואית לחולה שנשלחה למיון.
- נימוק רפואי – יש להקפיד כי כל שינוי בטיפול הרפואי ילווה בנימוק בתיק הרפואי, בהתאם לנוהל 1.3.1, סעיף 5.2.1.
- מתן תרופות להרגעה/שינה – יש להקפיד על תיעוד הנימוקים המקצועיים למתן התרופות.
- בדיקה גופנית לפני מתן תרופות הרגעה – יש לבצע בדיקה גופנית מלאה לפני מתן תרופות חדשות להרגעה או העלאת מינון, על מנת לשלול גורמים רפואיים כמו כאבים, גירויים, עצירות, אצירת שתן וכו'. תוצאות הבדיקה חייבות להיות מתועדות במעקב השוטף.
- מעקב אחרי מתן תרופות הרגעה – יש לשפר את המעקב אחר מתן תרופות חדשות. במקרה של רישום הוראה לתרופת הרגעה, יש לוודא ביצוע מעקב סדיר אחר מצב ערנותו של הדייר והשפעת התרופה עליו.
- סיכום רפואי לדיירים שעזבו – יש להקפיד על כתיבת סיכום רפואי מסודר ולשמור אותו בארכיון הרפואי.
- נתונים עדכניים בהפניות לבית חולים – יש לוודא כי הנתונים הנדרשים מצורפים לכל הפניה לבית החולים, מאחר ונמצאו ליקויים בתחום זה.
- גישה מרחוק לתוכנה הרפואית – מומלץ לאפשר למנהל הרפואי גישה ממוחשבת לתיקי מטופלים מהבית, בכדי שיוכל להיות מעודכן ולתעד המלצות לטיפולים.
- השתלמות בגריאטריה – מומלץ לרופא הבית להשתתף בקורס השתלמות בגריאטריה להעמקת הידע והמיומנויות בתחום.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת. במוסד לפי רישוי 3 מחלקות, בשלב הזה מופעלות שתי מחלקות סיעודיות. 5 מחלקות של תשושים בפיקוח הרווחה. ב 08.2024 התחלפה הנהלת המוסד כולל רוב הצוות. האווירה במוסד נעימה, רמת הניקיון טובה. חדרי מטופלים נקיים, שטחים ציבוריים נקיים.

נח-אדם - בכל המחלקות

- האח הראשי בתפקידו מתאריך 08.2024 ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה. בעל מוטיבציה לקידום העשייה הסיעודית במוסד למתן טיפול מיטבי למטופלים. אחים אחראים מחלקה בתפקידם מתאריך 09.2024 בעלי ניסיון בגריאטריה, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה. כל האחים/יות במוסד מוסמכים, בעלי תואר ראשון בסיעוד. אח אחד במוסד בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה. על פי בדיקתסידורי עבודה עלה כי צוות האחיות מבצעות מספר רב של משמרות של 14 שעות ברצף. יש להימנע מביצוע משמרות כפולות דרך הקבע אשר עלולות לפגוע בבטיחות ואיכות הטיפול. תקינת אחיות ומטפלים על פי דרישת התקן.

נאמני נושא-במוסד נאמני נושא בתחומים: מניעת זיהומים, טיפול בפצעים, מניעת עצירות בעלי הכשרה הנדרשת. בתחום מניעת זיהומים-הוצגו הדרכות רק של מטפלים במחלקה סיעודית ב'. במחלקה סיעודית א' לא הוצגה שום פעילות. באופן כללי אין תעוד של תצפיות על רחיצת ידיים. בתחום מניעת עצירות לא הוצגה שום פעילות. אח נאמן נושא מסר כי טרם התחיל את הפעילות שלו. בתחום טיפול בפצעים -לא הוצגה פעילות ברמה מוסדית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ביום הבקרה המטופלים נמצאים בחדרי האוכל, נראים נינוחים. לבושים בבגדים נקיים, אישיים. אח ראשי, כולל אחים אחראים מחלקות בעלי רצון ומוטיבציה לקידום תהליכים במוסד. הבקרה התנהלה באווירה נעימה תוך שיתוף פעולה מלא של צוות הסיעודי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לשפר את כל הנושא של נאמני נושא. יש צורך להימנע ממשמרות כפולות על מנת למנוע שחיקה של עובד ופגיעה באיכות הטיפול של הדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל. לדוגמה: נפילות, ירידה במשקל, שינויים בהתנהגות.

במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אצל מטופל עם הפרעות התנהגות, טיפול תרופתי אנטיפסיכוטי לא הייתה התייחסות בתוכנית טיפול לשינויים במצבו בעקבות טיפול תרופתי.

תרופות

- במידה וישנה חריגה ברישום טמפרטורה במקרר חובה לבצע בירור ולפעול בהתאם.
במחלקה סיעודית ב' נרשמה חריגה בטמפרטורה במקרר במשך מספר ימים.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לשפר את הטיפול באירועים חריגים והסקת מסקנות למניעת הישנות האירוע בעתיד. יש לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות אירוע חריג.
במהלך בדיקת דוחות אירועים חריגים עלה כי אין התייחסות לנושא של ניהול סיכונים.

תקשורת

- *קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש לשפר תיעוד תקשורת בין הצוות של אחיות לשאר המקצועות. לדוגמה: אצל מטופל עם ירידה במשקל ישנה התייחסות של הדיאטנית לירידה במשקלו של המטופל כולל הנחיות מקצועיות, אך בדיווח הסיעודי אין התייחסות להנחיות של הדיאטנית.

הזנה והאכלה

- *התייחסות ברשומות הסיעודיות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות, קשיים בבליעה, חוסר תיאבון, ירידה במשקל- בריכוז משקלים מחלקתי נמצאו מטופלים עם עליה חדה במשקל ולא נמצא תעוד מפורט ברשומה סיעודית. חובה להתייחס בדיווח הסיעודי לשינויים במשקל.
*התייחסות ברשומה לדיאטנות ספציפיות: יש לתעד בדיווח הסיעודי את ההמלצות שניתנו ע"י הדיאטנית. במהלך בדיקת רשומות רפואיות עלה כי אין הקפדה על כך.

הפרשות

- *קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: במוסד לא מתקיימת תכנית למניעת עצירות. יש לבנות ולפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות הרלוונטיים: פיזיותרפיסט, דיאטנית, רופא.
בבדיקת רשומות רפואיות עלה כי חלק מהדיירים אובחנו כי הם סובלים מעצירות ומטופלים בטיפול תרופתי למניעת עצירות.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תיאום ציפיות: יש לפעול לבירור העדפות הטיפוליות של המטופלים, בני משפחה בנוגע לטיפול אישי אינטימי, הרגלים של מטופלים, פינוי וליווי לבית החולים וכד' כפי שהוסבר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת אח ראשי, אחים אחראים מחלקות בקורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון, הרצאות, השתלמויות בנושאים רלוונטיים. ניתן גם בזום.

הדרכה והערכת הצוות

- הערכת עובדים: יש לשפר את תהליך הערכת העובדים. יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.
מומלץ לבקש משוב מהעובד עם גמר תהליך הערכה.

טיפול בכאב

- *הערכת השפעת הטיפול על כאב: בבדיקה מדגמית עלה כי למטופלים שטופלו באנלגטיקה, לא נמצא תיעוד הערכת השפעת הטיפול על עוצמת הכאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב. יש לרענן את הנושא בקרב אחיות.

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדים: האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה הוצגו רשימות חיסונים אחיות באופן חלקי. לא הוצגו רשימות חיסוני מטפלים.
יש להמשיך בבירור מצב חיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום מטבח מבשל הפועל בשיטת בשל הגש ומוציא כ 220 מנות ביום (מחלקות סיעודיות, מחלקות עצמאים ודיור מוגן). בסופי שבוע וחגים הבישול נעשה מראש בעזרת בלאסט צ'ילר ("בשל צנ").

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת כארבעה חודשים, עם כניסתה לעבודה הוקצו לה שעות נוספות לתיקון ליקויים ושיפור תחום מערך המזון במוסד. כעת תחזור להיקף משרה הנדרש 15 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- בדיקות להבטחת איכות נערכות ומתועדות כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- העבודה נעשית על פי תוכנית עבודה שנתית בתזונה. הדיאטנית בשיתוף עם מנהל המטבח בנתה 4 תפריטים מחזוריים מגוונים, הושם דגש מיוחד על התאמת המנות בתוך כל ארוחה מבחינת מרקמי המזון, רטבים ועוד. התקיימו ארוחות ייחודיות ולא שגרתיות כמו ארוחה אמריקאית וערב פיצות. הוגדל מגוון הירקות המבושלים והוכנסו מנות חדשות כמו סלמון ופרגיות. דגנים מלאים שולבו במנות הסלט בארוחות ערב להגדלת כמות החלבון היומית.

בשל תחלופת צוותים גבוהה הדיאטנית השקיעה מאמצים רבים בהדרכתם באופן סבלני ומונגש שפתית. בעקבות הערות בבקורות לטיפול ראוי נרכשו עגלות חימום גדולות יותר שיכולות לחמם את כל המנות שמוגשות בארוחה. נרכשו למחלקות 2 מכשירי בלנדר, חלבי ובשרי. טחינת המזון מתבצעת במחלקה, נשמרות דוגמאות מזון במטבחון כנדרש.

שעת חירום:

נוהל מזון לשעת חירום עודכן. מזון לשעת חירום נמצא בנפרד מהמזון לשימוש שוטף, תפריט לשעת חירום ותפריט למצב עלטה נמצאים במחסן עצמו. המחסן נעול אך מפתחות נמצאים במספר מקומות ידועים במוסד ונגישים לצוותים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות נערכות ומתועדות באופן שוטף לאיתור ותיקון ליקויים.

תצפית ארוחת בוקר במחלקה סיעודית א'-
שולחנות האוכל ערוכים באופן אסתטי עם מפות, בחלק גדול מהשולחנות ישנו מעמד עם שמן זית ותבלינים אישיים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש כוללת התייחסות רחבה למגוון נושאים כפי שנדרש בנוהל.
- תצפיתאכילה, הערכת צריכת מזון, שיחות עם המטופלים ומשפחותיהם מתועדים ומקבלים התייחסות בבניית תוכניות הטיפול.
- ההערכה נערכת בתוך חודש מקבלת המטופל למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטניות עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים במוסד ומתאימה להם תוכניות טיפול.
- הדיאטנית מעודכנת באופן מיידי בקבלות חדשות, יציאה וחזרה מאשפוז.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- בוצעו תצפיות רב מקצועיות בארוחה, חשוב לתעד את התצפית ואת ההחלטות להמשך הטיפול, למעקב ווידוא יישום ההנחיות.
- כדאי לערוך סקר שביעות רצון כדי לבדוק את היענות המטופלים למנות החדשות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת בוקר במחלקה סיעודית א'-
- ארוחת הבוקר תאמה באופן חלקי לתפריט השבועי שתלוי במחלקה.
- הארוחה חולקה לרוב המטופלים ללא אפשרות בחירה.
- מנת הביצה בדרגת אידוי 3-4 אמורה להיות טחונה ולא מעוכה במזלג או מגורדת בפומפייה.
- יש להקפיד לשמור את מוצרי החלב בקרור עד הגשתם.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- בעת ביצוע מעקב תזונתי חשוב לקבוע תאריך למעקב הבא.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תיעוד בדיקות להבטחת איכות, תצפיות והדרכות נמצאו רק מארבעת החודשים האחרונים, תחילת עבודתה של הדיאטנית הנוכחית.
- יש לשבח את הדיאטנית על עבודה מאומצת בזמן קצר שהובילה לצמצום משמעותי של החוסרים שהצטברו בשל שינויים בכח האדם בשירות התזונה ובמוסד כולו.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- חדר הפיזיותרפיה משותף לשני מוסדות סיעודיים, הממוקמים בבניינים סמוכים. בעקבות כך, נעשתה חלוקה בין המוסדות וחדר הפיזיותרפיה משמש כל יום מוסד אחר. בימים בהם החדר לא בשימוש המוסד, הפיזיותרפיסט נאלץ לקיים את טיפולי הפיזיותרפיה ברחבי המחלקה. בימים בהם ניתן להביא מטופלים לחדר הפיזיותרפיה, יש כח עזר אשר עוזרת בהבאת המטופלים לחדר הפיזיותרפיה, זאת על מנת למקסם את זמן הטיפול במטופל. מומלץ להעשיר את חדר הפיזיותרפיה באמצעי טיפול טכנולוגיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל שרות הפיזיותרפיה, ותיק במקום. מכיר היטב את נהלי העבודה ועובד על פיהם. עובד חמישה ימים בשבוע בין השעות 8:00-16:00. בנוסף אליו, לפני כשלושה חודשים החלה לעבוד במקום פיזיותרפיסטית נוספת, בעלת ניסיון בתחום הגריאטריה. מגיעה ביום א' בין השעות 8:00-15:00. וביום ד' בין השעות 13:30-16:30, מומלץ להתאים את שעות העבודה לשעות בהן המטופלים ערים. בנוסף אליהם, יש כח עזר בפיזיותרפיה אשר עובדת ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר ועוזרת בהעברת קבוצות ובהבאת מטופלים לחדר הפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז ניכר מדיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה. תדירות הטיפולים השבועית, נקבעת על פי שיקולים מקצועיים. מומלץ לבנות תוכנית עבודה שבועית מסודרת. קיים דו"ח טיפולים חודשי.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל. האבחון מלא כנדרש, אך לא נעשה שימוש בכלי מדידה. מטרות הטיפול תיפקודיות ותוכנית הטיפול נקבעת בהתאם. מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים כנדרש. ניכר כי הפיזיותרפיסט מכיר היטב את המטופלים.

טיפול בקבוצה

- טיפול קבוצתי מתקיים בשתי המחלקות, אחת לשבוע.

הקבוצה מתקיימת במחלקה עצמה (ביום בו החדר אינו בשימוש המוסד).
בנוסף, אחת לשבוע מתקיימת בכל מחלקה קבוצת ריתמיקה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מאז בקרה קודמת נרכש ציוד ישיבה נוסף: כ-60 כריות ויסקו, כסאות גלגלים, ציוד עזר לישיבה.
מנהל שירותי הפיזיותרפיה בשיתוף ההנהלה קיים פרויקט "החלפת ציוד מזרן/ כרית/ כסא גלגלים".

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים.
מתקיימות הדרכות לקבוצות מטפלים על פי צרכים העולים מן השטח ובעקבות פרויקטים שמתקיימים במחלקות.
בדצמבר הועברה הדרכה לצוות הרב מקצועי ולכוחות העזר בנושא "מעברים בטוחים".
הוקרן לצוות המטפל הסרטון "מטפל ליום אחד" ובעקבותיו התקיים שיח בנושא.
בשיתוף צוות העו"ס התקיים פרויקט "הנגשה שפתית", בנוסף התקיים פרויקט "הנגשת ציוד" על גבי כסא הגלגלים.
מנהל השרות משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: השנה נקנו מזרני ויסקו חדשים ומזרני אויר דינמי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסטים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: בשנים האחרונות מנהל השרות לא השתתף בקורסים ימי עיון בתחום הגריאטריה (למעט וובינרים).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק ממיטות המטופלים הוחלף למיטות עם מנגנון HI-LOW אך רובן עדיין ישנות וחלקן ללא מנגנון HI-LOW.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # בית אבות בולגרי -

המרפא בעיסוק הוותיק סיים את עבודתו במוסד בחודש 10/23.

המרפא בעיסוק אשר החליף אותו, סיים את עבודתו במוסד בחודש 3/24.

מתאריך זה הגיע המרפא בעיסוק הנוכחי (אשר עובד במוסד סמוך) לליווי אקראי של מדריכות התעסוקה במוסד.

מעונות הזהב -

בתאריך 1.8.24 המוסד נפתח בבעלות חדשה ותחת הנהלה חדשה.

המרפא בעיסוק החל לעבוד במקום באופן מלא.

הוא בעל 4 שנות וותק כללי. עובד במוסד יומיים בשבוע (יום בשעות הבוקר ויום בשעות אחר הצהריים) - 15 שעות שבועיות.

שתי מדריכות התעסוקה הוותיקות, אשר עבדו במקום תחת ההנהלה הקודמת, המשיכו את עבודתן תחת ההנהלה החדשה.

כל אחת מהן עובדת חמישה בקרים בשבוע - 29 שעות שבועיות.

סה"כ בתעסוקה - 58 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

המרפא בעיסוק התרכז בהשלמת הפערים המקצועיים אשר נוצרו, בהכוונת מדריכות התעסוקה ובבניית ממשקי עבודה עם הצוות

הרב מקצועי במוסד.

קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים מעמיקים.

תוכניות הטיפול מותאמות אישית לדיירים.

נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצב הדיירים.

הטיפול הפרטני התחלתי - מוטורי, קוגניטיבי ותומך (3 דיירים).

טיפול קבוצתי מוטורי, מתקיים אחת לשבוע במחלקה ב' (6 דיירים).

תעסוקה -

הדיירים מופעלים בפעילות פרטנית וקבוצתית בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.

הפעילות מותאמת ליכולות הדיירים ולהעדפותיהם האישיות, מונגשת שפתית ותרבותית גם לדיירים דוברי רוסית.

ביום הבקרה הופיעה זמרת חיצונית בפני הדיירים.

לאחר לכתה הוקרנו במחלקה א' שירי ארץ ישראל, לפי בחירת הדיירים.

עד לבואה התקיימה במחלקה ב' שיחת בוקר ערה, בשיתוף מרבית דיירי המחלקה.

בשעות אחר הצהריים - פעמיים בשבוע מגיע למחלקות נגן חיצוני / אחת לשבוע מתקיימת פעילות רוחבית (לדיירי שתי המחלקות)

עם כלבים טיפוליים.

תנאים פיזיים וסביבה -

משרד הריפוי בעיסוק המרווח, אורגן מחדש.

לכל מדריכה חדר מחלקתי לאיסון ציוד, ובו מקום להכנה לפעילות.

לוחות הפעילות חודשו. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית לדיירים והינם דו לשוניים (עברית-רוסית).
הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגה של עבודות הדיירים.
פינוי ישיבה חדשות למשפחות נוספו בכל מחלקה.

ציוד ואביזרים -
נרכש ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.
נרכש ציוד טכנולוגי מתקדם (טלוויזיות "חכמות" בעלות חיבור אינטרנטי, טאבלטים, אזניות, מערכות שמע).

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה שוטפות, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
נבנו נהלים פנימיים מגוונים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
כמו כן, הוא שלוב בהדרכות הצוות המוסדיות (החת"ש).

העשרה ונהלים -
המרפא בעיסוק לקח השנה חלק בקורס מקצועי למרפאים בעיסוק. הוא השתלם לאחרונה גם ביום עיון בטיפול פליאטיבי.
המרפא בעסוק שותף בקידום פרוייקטים מוסדיים: לוח תקשורת, בשילוב קלינאית התקשורת והאחיות / יציאה לחצר, בשילוב
מדריכות התעסוקה והאחיות / העצמת דיירים, בשילוב העו"ס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- לנוכח המצב, מרבית מטרות הטיפול בריפוי בעיסוק התייחסו להפעלה במסגרת התעסוקה.
יש להרחיב בהדרגה את ההתערבות הטיפולית הרב תחומית בריפוי בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לעבות את הפעלת הדיירים בימי שישי ובשעות אחר הצהריים.

ציוד ואביזרים

- יש לחדש ולעבות את הערכות להפעלת דיירים סביב נושא שבועי מוביל.

הדרכה ותקשורת

- יש לקיים הדרכות יזומות והדרכות תלויות מצב לצוות המטפל.
חשוב לקיים הדרכה לכל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.
בתיעד הפרוייקטים המוסדיים יש להקפיד על שיקוף מהלך התקדמות יישום הפרוייקט בפועל בשטח.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- לאחר תקופה ממושכת של חוסר יציבות והחלפת בעלות - מרפא בעיסוק מנוסה החל לעבוד במוסד, לצד זוג מדריכות תעסוקה וותיקות.
שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בתהליך של בנייה מחודשת, המכוון לשיפור איכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: שתי מחלקות סיעודיות, דיור מוגן ומחלקות לדיירים תשושים ועצמאיים. המוסד עבר לרשת "מעונות הזהב" בחודש אוגוסט 2024. ההנהלה התחלפה, רבים מאנשי הצוות הוותיקים עזבו ובמקומם גויסו עובדים חדשים. מנהלת השרות הסוציאלי אשר הייתה ותיקה מאוד במוסד, עזבה. עו"ס בעלת ניסיון וותק של מספר שנים במוסד מונתה לתפקיד מנהלת השרות. גויס עובד סוציאלי חדש. תקופת המעבר הייתה מאתגרת עבור המטופלים, בני משפחתם והעובדים במקום. העובדות הסוציאליות פעלו לתמוך במטופלים ובני משפחה, סייעו בקליטה ואוריינטציה של בעלי התפקיד החדשים.

נכ-אדם - בכל המחלקות

- שלושה עובדים סוציאליים מועסקים בשרות הסוציאלי של המוסד. מנהלת השרות הסוציאלי, בעלת ניסיון, אחראית על מחלקות התשושים והמחלקות לעצמאיים, מטפלת בנושאי רוחב במחלקות הסיעודית ומעורבת במקרים מאתגרים. מועסקת במשרה מלאה.
- שני עובדים סוציאליים נוספים, אחראיים על המחלקות הסיעודיות, המחלקות לעצמאיים, מחלקות התשושים והדיור מוגן. העו"ס אשר גוייס לאחרונה מועסק במשרה מלאה, בפריסה לחמישה ימים ובכללם עבודה בשעות הערב. עו"ס נוספת מועסקת בהיקף של 82% משרה בפריסה לארבעה ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדים הסוציאליים מלווים את הדיירים החדשים ברגישות ובמקצועיות, מסייעים בהתאקלמות, מדריכים את בני המשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העובדים הסוציאליים מכירים היטב את כל הדיירים ואת בני המשפחה, מסייעים במימוש זכויות ברשויות השונות. השרות הסוציאלי פועל לשיפור איכות החיים של המטופלים במוסד. עו"ס קיימו סקר שביעות רצון נרחב ומעמיק. הוסקו מסקנות מממצאי הסקר: מרבית המטופלים שבעי רצון מאיכות החיים במוסד.
- השרות הסוציאלי פועל להענקת אוירה נעימה וביתית בחדרי הדיירים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עו"ס הנחתה קבוצה מובנית להעלאת זיכרונות אודות שלבים שונים בחיים. עומדת לקיים את הפעילות הקבוצתית הנ"ל שוב. מסיבות חג וימי הולדת מתקיימות בשיתוף בני המשפחה.
- השרות הסוציאלי פועל לגייס מתנדבים ממסגרות מגוונות לרווחת המטופלים (לעריכת טכסי חג, לפעילות חברתית ולקשר אישי). מתנדבים גויסו ממסגרת חינוכית, בית חב"ד, עירייה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות החולה, הודעה אודות האפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות במוסד ולמוקד משרד הבריאות, מפורסמות במיקום נגיש.
- מתקיימת הערכת צרכי המטופלים. העובדים הסוציאליים מרכזים את המעקב אחר מימוש דמי הכיס לרווחת של הדיירים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השרות הסוציאלי מרכזת את הוועדה למניעת התעמרות.
- הוועדה פועלת באופן סדיר, מתקיימים דיונים שוטפים בנושא וישיבות לקבלת החלטות בעקבות ארועים חריגים. התקיימו הדרכות צוות קבוצתיות ופרטניות בנושא מניעת התעמרות, שמירה על זכויות המטופל והתמודדות עם מטופלים דמנטיים.

טיפול בניצולי שואה

- השרות הסוציאלי פועל למען ניצולי השואה בשיתוף פעולה עם ארגונים ועמותות הפועלים לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- וועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד, טיפול פליאטיבי מיושם במסגרת. נערכים מפגשים עם בני משפחה לתיאום ציפיות בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מנהלת שרות משתתפת בישיבות צוות בכיר באופן קבוע.
- העובדים הסוציאליים מעורבים בישיבות צוות מחלקתיות ובישיבות צוות בכיר.
- ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות באופן סדיר, נקבעת תכנית טיפול.
- השרות הסוציאלי שותף בפיתוח הצוות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרדי השרות הסוציאלי תואמים לצרכי התפקיד. הנהלת המוסד הפנתה את העובדים הסוציאליים לימי עיון והדרכות מקצועיות.

רשומת מטופל

- התערבויות מקצועיות פרטניות, פעילות קבוצתית ותיאור הפרויקטים, מתועדים כראוי.

תיק אפטרופסות

- העובדים הסוציאליים פועלים לבחון את צרכיהם של כלל דיירי המוסד בנושא הייצוג המשפטי. פועלים לסייע בעריכת הנחיות מקדימות ומינוי מיופי כוח מתמשך לדיירים עצמאיים ו/או שמורים קוגניטיבית, מסייעים במינוי אפטרופוס לגוף ליתר המטופלים. נושא הטיפול במנוי אפטרופוס מתועד ומטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להפנות את העובדים הסוציאליים להשתלמויות מקצועיות, בפרט יש להפנות את העו"ס החדש להשתלמויות בתחום הגריאטריה. יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עבור הדיירים ולהמשיך בפעילות בשיתוף בני המשפחה. יש להקפיד על תיאור פסיכו סוציאלי של הדיירים בישיבות צוות רב מקצועי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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': ל 25%-50% מהתיקים. יש לבצע התערבות ממוחשבת ומתועדת בתיקי המטופלים המבוססת על מאגרי מידע וספרות מקצועיים.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: לא. יש לרכוש מנוי באופן מיידי.

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. במקרה של חריגות טמפרטורה יש לפעול על פי נהל 126. במידה ויש חריגה יומיומית יש לבצע בדיקה מדוע ולטפל בה.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי. נמצאו מספר תכשירים ללא תאריכי פתיחה.
- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: לא. נמצא תכשיר אלטרוקסין שחורג מתוקף המותר לשימוש מאז הפתיחה.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): לא. ספר נרקוטיקה חייב להיות חתום על ידי משרד הרוקחות המחוזי בטרם ניתן להשתמש בו.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו שתי מחלקות.
במוסד עובד רוקח בהיקף השעות הדרוש למוסד.
קיימת תשתית טובה ורצון טוב לשיפור תחום הרוקחות במוסד.
במהלך הבקרה נמצאו מספר ליקויים שדורשים התייחסות מידית, רכישת מנוי מאגרי מידע והחתמת ספרי נרקוטיקה במשרד הרוקחות המחוזית.
יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות ולהדריך את הצוות לגבי הימצאו ומשמעותו.
יש לודא כי קיים תיעוד ודו שיח בין רוקח ורופא לגבי התערבות רוקחית בתיקי המטופלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכת מי שתייה:

- הזנת מי שתייה מהרשת, לא קיים מאגר מי שתייה בשטח המתחם ולפיכך גם אין מערכת הכלרה.
- נמדדה רמת כלור באופן אקראי באחד החדרים: 0.23 מג"ל- תקין.
- לערכת השדה למדידת כלור קיים אישור כול.
- בדיקת מתכות נעשתה ב-07/24.

מערכת מים חמים:

- חימום מים באמצעות משאבות חום במערכת סגורה, ללא אגירה. קיימים גופי חימום חשמליים לגיבוי.
- מדי טמפ' בקווי האספקה והחזרה וכן באוגרים מחוברים למערכת בקרת מבנה.
- מערכת בניין אסאוב: מספקת סה"כ 4ל מחלקות: ג' וד' בבניין אסאוב ו2 מחלקות תשושים בבניין תמר.
- נמדדה טמפ' מים בברזי הדיגום עבור קו אספקה וקו חזרה. טמפ' נעות בין 58 מע"צ ביציאה ל53 מע"צ בחזרה-תקין.
- בשנת 24 בוצעו דיגומי ליגיונלה בחודשים ינואר ויולי עפ"י תכנית הדיגום-תקין.
- נמדד באופן אקראי טמפ' מים בחדר דיירים: 48 מע"צ- גבוהה מהמותר.

תחזוקת מחלקות וכביסה:

- חלק מהאוגרים מסוג שאינו עומד בדרישות הפרוגרמה כלומר ללא פדל רגל לפתיחה ללא מגע יד.
- כביסה נשלחת למכבסה בשקיות ניילון ולא באוגרי הבד כנדרש. יש לפעול עפ"י נוהל כביסה בבתי חולים.

מטבחוני קצה:

- טמפ' מזון קר נצפו מעט גבוהות מהנדרש.

מטבח מרכזי:

- המטבח מוציא מנות למחלקות הסיעודיות, מחלקות תשושים ולדיור המוגן.
- שיטת העבודה "בשל צנן" לא הוסדרה ולא קיבלה את אישור לשכת הבריאות המחוזית.
- יש להסדיר דוח תיעוד טמפ' חדש עם כל הפרמטרים הנדרשים למטבח הראשי ולמטבחוני הקצה כולל טמפ' בגמר בישול ובעת שילוח למחלקות.
- חדר הקפאה לקבלת המזון נצפה עמוס ביחס להיקף הסחורה.
- בחדר שטיפה וחיטוי ירקות מונחים ארגזים מחוץ למקרר ולא על גבי מדפים.
- כמו כן, באותו חדר קיים צינור שטיפה ללא אקדח.
- אין סטיקים מתאימים לבדיקת ריכוז כלור עבור חיטוי הירקות- הערה חוזרת מבקרות קודמות.
- חדר קירור לקבלת סחורה חלבית: מנועים מלוכלכים עם עובש.
- בכל רחבי המטבח פחים ללא פדל רגל.

לסיכום:

יש לדווח על תיקון ליקויים.
בנושא המטבח נערכו בקורות רבות ושיטת הבישול טרם הוסדרה. מומלץ לקחת יועץ מהתחום על מנת לקדם את אישור הפעלתו מול
לשכת הבריאות.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-72 מיטות ברישוי ו-71 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	1.012	0.012	1.2%
אחיות ²	10.860	12.056	1.196	11%
מוסמכות	10.860	12.056	1.196	11%
כוח עזר	24.600	23.714	-0.886	-3.6%
Nutritionist	0.360	0.375	0.015	4.2%
Physiotherapist	1.000	1.250	0.250	25%
Occupational Therapy	0.360	0.376	0.016	4.4%
Employment Instructor	1.000	1.450	0.450	45%
Speech therapist ¹	1.920	2.000	0.080	4.2%
Social Worker	0.720	0.872	0.152	21.1%
Pharmacist ¹	6.048	0.000	-6.048	16%

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-72 מיטות ברישוי ו-71 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	1.000	0.340	51.5%
House keeper	0.660	1.000	0.340	51.5%
Maintenance worker	0.500	4.000	3.500	700%
Storekeeper	0.500	1.000	0.500	100%
Chief cook	0.660	2.000	1.340	203%
kitchen worker	2.000	7.600	5.600	280%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.340	0.700	0.360	105.9%
Gardener	0.180	0.500	0.320	177.8%
Secretary	0.660	2.000	1.340	203%

1 מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00 מתאריך: 30.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.03.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.02.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
22.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
0.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
0.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
1.00	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
44.50	סה"כ (ללא משך רישוי)