



דו"ח בקרה מיום 11.02.2025
במוסד: "מחלקה סיעודית אחוזת פולג
בע"מ"
בישוב: תל יצחק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר טטיאנה סיגלוב
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ (קוד מוסד 237Q2)
תל יצחק
תל יצחק

ד"ר סיגלוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.02.2025.

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 להשלימים, 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 מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
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 "מחלקה סיעודית אחוזת פולג בע"מ"

בתאריך 11.02.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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 לא הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לبيت 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 כללי
גריאטריה סיעודית	18	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד "אחוזת פולג", השייך לרשת 'אחוזת רובינשטיין', מיועד לבני הגיל השלישי וממוקם ליד קיבוץ תל-יצחק באזור נתניה. המוסד מתפקד ככפר גמלאים הכולל יחידות דיור (קוטג'ים יוקרתיים צמודי קרקע) ויחידות בבנייה רוויה. המרחב הציבורי כולל שבילים מטופחים, גינות יפות ונוף כפרי ורגוע.

המחלקה הסיעודית:

- באחד ממבני המוסד קיימת מחלקה סיעודית הפועלת בשיטת 'הבית הירוק'. המחלקה פועלת עם 18 מיטות ברישיון. לאחרונה הוגשה בקשה חדשה להרחבה ל-24 מיטות, מאחר שבפועל במחלקה קיימות 24 מיטות והחדרים גדולים ומרווחים. המחלקה מורכבת משני אגפים:
- בפרוזדור הראשון, כל החדרים כוללים יציאה ישירה לגינה צמודה.
- בפרוזדור השני, בסופו ממוקמים ארבעה חדרים שניתן להפרידם בעזרת דלת ולהפעילם בנפרד.
- בנוסף, קיימת מחלקת 'Private Care' השייכת למשרד הרווחה, המיועדת לדיירים פרטיים המתגוררים עם מטפל אישי. דיירים אלה משתתפים בפעילויות המחלקה ואוכלים יחד עם יתר הדיירים הסיעודיים.

מצבת הדיירים:

- 20 דיירים סיעודיים קבועים ובנוסף עוד 3 דיירים סיעודיים זמניים השוהים במקום להחלמה עקב הידרדרות זמנית במצבם.
- 2 דיירים במחלקת 'Private Care' כל אחד עם מטפל אישי.

תנאי המגורים והמחלקה:

- המוסד פועל ברמה גבוהה, תוך יישום עקרונות 'הבית הירוק'. החדרים מרווחים וכוללים:
- וילונות הפרדה בין המיטות.
- ארונות בגדים גדולים עם בגדים מסודרים אישית.
- מטבחון בכל חדר עם כיור וארונות מטבח.
- חפצים אישיים ותמונות על הקירות, דבר המעניק תחושת הבית.
- שירותים ומקלחת פרטיים לכל חדר, הממוקמים בסמוך ונמצאים במצב נקי ומסודר.
- לובי המחלקה מרווח ואסתטי, ובציודו מטבחון מחלקתי.

היערכות לשעת חירום:

- קיימים שלושה חדרי ממ"ד במחלקה.
- דווח כי הגנרטור החשמלי תקין.

נח-אדם - בכל המחלקות

- החל מ-1.5.2024 מונתה מנהלת רפואית חדשה, מומחית ברפואה פנימית וגריאטריה, בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטרי. הרופאה

משמשת גם כרופאת הבית ועובדת במחלקה כ-10 שעות בשבוע (מגיע עד 3 פעמים בשבוע למחלקה).

יועצים רפואיים מוזמנים למחלקה באופן פרטי, או שהדיירים מופנים לקבלת טיפול בקופות החולים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיק הרפואי והסיעודי מתבצע באמצעות מערכת ממוחשבת 'PARADIGMA'.
- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנדרשים ואנמנזה מפורטת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצבו של כל מטופל.
- קיים מעקב שוטף אחר בדיקות מעבדה.
- הטיפול במחלות כרוניות ובמצבים דחופים מתבצע כנדרש.
- לכל הדיירים נערכה בדיקה רפואית תקופתית, והמצאים מתועדים בתיק הרפואי (בהתאם לתיקון מהבקרה הקודמת).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר את ההתייחסות לאירועים חריגים – לאחר כל אירוע יש לבצע בירור, דיון והפקת לקחים למניעת הישנות מקרים דומים בעתיד.
- מומלץ לקיים ישיבות צוות רב-מקצועי חודש לאחר קבלת כל מטופל.
- יש להקפיד על ביקורת תרופות פעם בחודש.
- בכל הפניה לבית חולים כללי יש לציין בהפניה את מצבו התפקודי של הדייר ואת מצב עורו (גם אם העור תקין וללא פצעי לחץ).
- מומלץ לשפר את ההתייחסות לתיעוד פצעי לחץ אצל דיירים.
- מומלץ להנהלת המוסד לאפשר למנהלת הרפואית גישה ממוחשבת לתיקי המטופלים מהבית, כדי שתוכל להיות מעודכנת ולתעד המלצות רפואיות בהתאם לצורך.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי. מדובר בדיוור מוגן עם מחלקה סיעודית אחת. ביום הבקרה במחלקה 20 דיירים סיעודיים, 3 דיירים בסטטוס מחלימים, כעת זקוקים לעזרה סיעודית עקב התדרדרות במצבם התפקודי. כמו כן, במחלקה שוהים 2 דיירים פרטיים 'PRIVATE CARE'. האווירה במחלקה נעימה, שקטה. רמת הניקיון גבוהה. חדרי מטופלים נקיים, מסודרים היטב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח ראשי עובד במוסד שנים רבות, בעל תואר BA במינהל מערכות הבריאות, ללא הכשרה על בסיס בגריאטריה. כל האחיים/יות מסמכים/ות, מתוך 9 אחים/יות 8 בעלי תואר ראשון בסיעוד, אח אחד בעל הכשרה על בסיס בגריאטריה. תקינת כוח אדם על פי דרישת התקן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ביום הבקרה חלק מהמטופלים היו בחדר האוכל, קבלו שתיה חמה כולל ארוחת בוקר. חלק מהדיירים עדיין היו בתהליך רחצה וחלק היו במיטות. הדיירים לבושים בבגדים אישיים, נקיים. המטפלים מכירים היטב את הדיירים. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי הדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- נאמני נושא בתחומים: מניעת זיהומים, מניעת כאב וטיפול בו, מניעת פצעים וטיפול בהם, מניעת עצירות בעלי הכשרה הנדרשת. לא הוצגה שום פעילות של נאמני בנושא ברמה רוחבית. לא הוצגו הדרכות, תוכניות ברמה מוסדית, נתונים סטטיסטיים. מומלץ לרענן את הנושא בקרב נאמני נושא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *אומדן נפשי-מנטלי על פי כלי מובנה: במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אין תיעוד על ביצוע מבחנים של MMSE/SWEET 16 אצל 8 דיירים. יש צורך להקפיד על ביצוע אומדן מנטלי לכל המטופלים בקבלה למוסד ולפי צורך עם שינוי במצב המטופל.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: יש לבנות תכנית טיפול עם זיהוי אבחנה סיעודית. יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן מענה לבעיות יחודיות הקיימות או צפויות אצל המטופל. לדוגמה: אוסטיופורוזיס, הפרעות שינה, הפרעות התנהגות.

*עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטופל ו/או לאחר חזרה של מטופל מבית החולים. לדוגמה: ירידה במשקל, שימוש בהגבלות מכאניות, נפילות כפי שדובר בבקרה. במהלך בדיקת רשומות סיעודיות נמצא כי אצל מספר מטופלים לא בוצע עדכון תכנית טיפול.

הבטחת הסביבה

- *מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש לציין בכל דו"ח אירוע חריג ובדיווח הסיעודי את שם הרופא לו נמסרה ההודעה על האירוע החריג ומה ההוראה שניתנה.
- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: נצפה דוח אירוע חריג, אך לא נמצאו מסקנות והמלצות אופרטיביות ויישומן למניעת הישנות אירועים דומים בעתיד. חשוב להקים ועדה לניהול סיכונים, בהשתתפות צוות רב מקצועי.

תקשורת

- *קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: התקשורת בין צוותית באמצעות וואצפ. אין תקשורת ממוחשבת. יש להטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת ממוחשבת.
- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים דיונים לשינוי סטטוס תפקודי למטופלים עם פצעים קשיי ריפוי בדרגה 3 ומעלה. יש לתעד ברשומה הסיעודית / בדיווח הסיעודי של המטופל את הסיכום של ישיבת הצוות הרב מקצועי כולל את תכנית הטיפול. במהלך בדיקת רשומה סיעודית עלה כי למטופלת הסובלת מפצע לחץ דרגה 3, לא נערך דיון לשינוי סטטוס בישיבת צוות רב מקצועי, לא נעשתה פניה לגריאטר המחוזי כדי לקבל אישור לטפל בדיירת במוסד.
- יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי תוך חודש מיום קבלתו דייר למוסד.
- במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי עבור דיירת שהתקבלה למוסד ב 29.12.24, טרם נעשתה ישיבת צוות רב מקצועית.
- *קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת בחודש: יש צורך לקיים ישיבת צוות סיעודי בתדירות של אחת לחודש. לפי רשומות נצפה כי אין הקפדה על כך.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום תזונה והאכלה: יש לבנות תכנית טיפול סיעודית לכל מטופל עם עליה חדה במשקל, ירידה חדה או מתמשכת במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, בעיות שיניים קבועות/תותבות. בבדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל מטופלת עם ירידה במשקל כ- 4 ק"ג עקב בעיה בשיניים נמצא דווח במעקב סיעודי, אך לא נבנתה תכנית טיפול, למעשה לא ברור מה ההתערבות.

הפרשות

- *קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית למניעת עצירות מעבר לטיפול תרופתי בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים.
- תכנית אינה מתקיימת במוסד (הערה מבקרה הקודמת).

תנועתיות ותנוחה

- *רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכות יזומות למטופלים שנמצאים בתוכנית הולכות על בסיס יום יומי. יש לחתום ברשומה הייעודית בסיים ההולכה.
- לדוגמה: בדיווח על הולכות יזומות אין חתימות על הולכות מ 06.02.2025.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לתעד את השיחה שנערכה עם מטופל/ת, בת/בן משפחה/ אפוטרופוס במקרה של אירוע חריג, היווצרות פצעי לחץ/ קרע עור וכד' למטופל/ת, כפי שדובר במהלך הבקרה.
- יש להרחיב את נושא תיאום הציפיות עם מטופל ו/או בני משפחה/ אפוטרופוס כפי שדווח במהלך הבקרה ולתעד את תוכן השיחות. במהלך הבקרה נצפה כי אין הקפדה על כך.

עדכון מקצועי

- *קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש:
לא הוצגה תכנית חת"ש לשנת 2024. לדברי אח ראשי לא נבנתה תכנית לשנת 2024, כן הועברו נושאים על פי החלטה של צוות רב מקצועי. חלק מתוכן של ההרצאות לא נמצא באוגדן ייעודי.
הוצגה תכנית חת"ש לשנת 2025.
*ציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות, ימי עיון- הוצג תיעוד דל בנוגע להשתתפות בהשתלמויות וימי עיון.
יש לעודד ולאפשר לאנשי צוות האחיות להשתתף בהשתלמויות, ימי עיון וכו'.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש להבטיח הדרכת עובד חדש בסמוך לתחילת עבודתו ע"י מקצועות הבריאות כמו פיזיותרפיסט, עובדת סוציאלית ועוד.
מומלץ לבצע הדרכה וכעבור פרק זמן הערכה. מומלץ לבקש משוב מהעובד להדרכה שקבל.
נצפו טפסי קבלת עובד חדש כולל אוריינטציה לעובד החדש ללא התייחסות למועדי ההדרכות, ללא חתימות של מדריך ומודרך.
*הערכת עובדים לפחות אחת לשנה: יש לבצע הערכת עובד חדש בשנת העבודה הראשונה- אחרי חודש, שישה חודשים ושנה.
במהלך הבקרה נצפו טפסי הערכת עובדים ללא מועד תחילת עבודה, ללא חתימה של המעריך, ללא חתימת העובד, ללא התייחסות העובד להערכה שקבל.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדי בריאות: 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 הסיעודי וצוות מטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים מהמטבח המרכזי שמשותף לכל דיירי המתחם.
- יתר הארוחות מוכנות במטבחון במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת במחלקה כשש שנים, אחת לשבוע במשך 4 שעות.
- לדיאטנית ידע וניסיון רב מאוד בתחום. מקפידה לצאת לימי עיון והשתלמויות בנושאים רלוונטיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מבוצעות ומתועדות כנדרש.
- חישוב ערך תזונתי של המנות בתפריט וכן חישוב ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט מעודכנים ונמצאים אצל הדיאטנית.
- לאחרונה היו שינויי כח אדם במערך המזון המחלקתי, יש לשבח את ההנהלה על המצאות צוות ייעודי של עובדות מטבח גם בשעות הערב.
- הצוותים עובדים בשיתוף פעולה על פי תוכנית מסודרת שנבנתה על ידי הדיאטנית ואם הבית.
- העובדים עוברים הדרכות וריענון הנחיות בנושאים תזונתיים, מכירים היטב את המטופלים ומעניקים להם יחס אישי.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- הארוחות שמוגשות במחלקה עשירות ומגוונות. ארוחת צהריים מוזמנת מהמטבח המרכזי על פי רצונם של המטופלים. הארוחות החלביות מוכנות במטבחון במחלקה.
- לארוחת ארבע מוגשת עוגה או מנה דומה שמוכנה במקום.
- לארוחת עשר מוגשים שייק פירות, ופירות חתוכים.
- כדי להתגבר על חוסר ההתאמה לתפריט והשינויים התכופים במנות שמגיעות מהמטבח המרכזי, הדיאטנית מעודכנת באופן מיידי ועורכת במידת הצורך שינויים בארוחת ערב כדי למנוע חזרה על מנות דומות ושמירה על גיוון בחומרי הגלם.

רשומות מחלקתיות

- הנחיות אישיות מעודכנות מפורסמות בלוח תזונה במטבחון.
- במסגרת פרויקט ל"עידוד אכילה עצמאית" שמתקיים במחלקה התקיימו תצפיות שבעקבותיהן עודכנו הנחיות לעזרה בהאכלה, נרכשו צלחות גדולות יותר והוגדר מזון אצבעות.
- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.

נערכות הדרכות לצוות המטפלים ולצוותי מערך המזון בהתאם לתוכנית שנתית ועל פי צורך.
נערכו הדרכות למטפלים חדשים.
בשיתוף עם קלינאית התקשורת נערכה הדרכה בנושא האכלה נכונה ובליעה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית מבצעת תצפיות בארוחות השונות. נמצא שיפור רב בתיעוד התצפיות ובמעקב אחר תיקון הליקויים.

תצפית ארוחת צהריים:

מרכיבי הארוחה הגיעו חמים (מנת הסלט קרה). האוכל נשמר בעגלת חימום עד להגשה.
שולחנות האוכל ערוכים עם סכ"מ מלא וכלי אוכל נאים.
ארוחת הצהריים מגוונת, מבושלת בסגנון ביתי, המנות עשירות בירקות וקטניות ותיבול מתאים.
בתחילת הארוחה מוגשת צלחת סלטים טריים ואחריה המרק והמנה העיקרית ניתנה בחירה בין סוגי המנות לפי היכולות האישיות של כל מטופל.
קינוח הוגש בסיום הארוחה.
גודלי המנה מספקים.
המטופלים נהנו מהארוחה, עזרה באכילה ניתנה בהתאם לצורך.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה למטופל חדש נעשית בתוך חודש מקבלתו.
ישנה התייחסות מקיפה למגוון נושאים כמו בריאות הפה, דיווח משפחה, שיחה עם המטופל ותצפיות בארוחה.
הערכת צריכת מזון מחושבת.
תוכניות טיפול נבנות לאחר מחשבה ודיון עם הצוות המטפל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול, מבצעת תצפיות אכילה ושיחות עם מטופלים לבדיקת ההתקדמות בטיפול.
מתבצע עדכון אבחנות חצי שנתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בלוח תזונה מוצגים שני תפריטים שבועיים – האחד עם פירוט ארוחת הצהריים שמתקבלת מהמטבח המרכזי. והשני לשאר הארוחות שמוכנות במקום.
ניתן להשאיר בפורמט זה לעובדי המטבח אך חשוב שיוצג תפריט שבועי מלא למטופלים ולמשפחות.
יש לפעול להתאמה של ארוחות הצהריים לרישום בתפריט השבועי (הערה חוזרת).

רשומות מחלקתיות

- יש לשפר תיעוד של הדרכות שבוצעו לבדיקת הטמעה ויישום.
יש לשפר תיעוד פרויקטים וכל פעילות התערבות שנעשית. מטרות ומהלך הפרויקט, הנחיות לביצוע וקיום מעקב אחר ההתקדמות.

יש לתעד תקשורת רב מקצועית.

מניעה וטיפול בעצירות - נוסחו הנחיות כלליות בלבד למניעה, מומלץ לקיים במחלקה תוכנית רב מקצועית מובנית בנושא.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובד פיזיותרפיסט יחיד, בעל ניסיון בתחום הגריאטריה.
- על פי דיווח עובד בימים ראשון, שלישי ושישי בין השעות 7:00-13:00/14:00.
- הפיזיותרפיסט מכיר את נהלי העבודה של משרד הבריאות ומארגן את השרות על פיהם.
- במידה והפיזיותרפיסט מחליף שעות, יש לודא כי מגיע בשעות בהן המטופלים ערים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- על פי דיווח, 17 מהדיירים במחלקה הסיעודית, מקבלים טיפולי פיזיותרפיה.
- מרבית הדיירים מקבלים שני טיפולים בשבוע, כאשר חלק מהטיפולים מתקיימים במחלקה עצמה וחלקם בחדר הפיזיותרפיה.
- אחת לשבוע מתקיים במחלקה טיפול קבוצתי.
- הקבוצה מתקיימת בימי ראשון ומשתתפים בה 8 מטופלים. יש לודא שהקבוצה מתקיימת במיקום נפרד מיתר דייר המחלקה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני, מבוצע בשבוע הראשון לקבלת המטופל.
- האבחון מלא כנדרש, מטרות הטיפול תיפקודיות ואישיות לכל מטופל.
- מעקב תקופתי מבוצע אחת לשלושה חודשים, כפי הנדרש בנהל.
- בנוסף, מבוצעים מעקבים בעת שינוי באביזרי ישיבה, לאחר אשפוז ולאחר ארוע חריג.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. אך מעל 50% מהמטופלים יושבים עם אמצעי הגבלה. מומלץ לקיים פרויקט בנושא.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. הפיזיותרפיסט הכין רשימת ציוד נדרשת לשנת 2025.
- השנה נרכש ציוד עזר לישיבה.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים, לאחר תקופה מתקיימת הדרכת משוב.
- מתקיימות הדרכות לקבוצות מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח.
- על פי הרישום, מתקיימות תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
- בפברואר התקיימה הדרכה מובנית לצוות המטפלים בנושא "עידוד עצמאות" ובמאי לצוות אחים + מטפלים בנושא "מעברים ובטיחות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיס בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.
- כיום סיים שלוש יחידות מתוך חמש.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במקום לא מתקיימים פרויקטים רוחביים/ מקצועיים לקידום איכות הטיפול.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- רשימות ההליכה במחלקה אינן מלאות. אי ביצוע הליכה יומית עם דיירים המסוגלים בכך, עלול לגרום לירידה תפקודית.
- יש לודא קיום חת"ש לכל הצוות המקצועי ולא רק לצוות המטפלים/ צוות הסיעוד.
- יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות/קורסים בתחום הגריאטריה בפיזיותרפיה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: מומלץ להעשיר את חדר הפיזיותרפיה באמצעי טיפול טכנולוגיים.
- עם סיום המלחמה יש לארגן את חדר הפיזיותרפיה כמרחב טיפולי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 36 שנות וותק כללי, עובדת במוסד מזה חמש שנים, שני בקרים בשבוע - 10 שעות שבועיות. מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע (ימים א-ה + שבת) ויום בשבוע בשעות אחר הצהריים (יום א') - 30 שעות שבועיות בסה"כ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים בניית תוכניות טיפול אישיות ועדכניות. נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצב הדיירים. בני המשפחה מעורבים בתרגום לשפות זרות ומעודכנים במצב הוריהם. הטיפול בריפוי בעיסוק הוליסטי ורגיש לצרכיהם והעדפותיהם האישיות של הדיירים. אנשי צוות אחרים מעורבים בטיפול במקרה הצורך, בעקבות פנייה של המרפאה בעיסוק.
מרבית דיירי המחלקה מטופלים פרטנית: טיפולים תומכים (לאורך תקופת המלחמה, כ-20 דיירים) / טיפולים תפקודיים (התאמת אביזרי עזר מסוגים שונים, 4 דיירים) / טיפולי גרייה חושית (באמצעות הסנוזלן הנייד, 5 דיירים).
מרפאה בעיסוק, אשר לימדה בארץ את הטיפול בגרייה חושית באמצעות סנוזלן, מתגוררת באחוזת פולג. היא מגיעה בהתנדבות למחלקה, לטיפול באנשים הזקוקים לכך. ביום הבקרה נצפה טיפול מכוון ומותאם לצרכי הדיירת המטופלת, אשר הרגיע אותה והוביל לשיתוף פעולה שלה בתקשורת הבינאישית ביניהן.
יש להדגיש כי השימוש בערכת הסנוזלן הניידת הינו טיפולי, ומתבצע רק בידי המרפאה בעיסוק והמרפאה בעיסוק המתנדבת. מעגל פעילות רב תחומי, מתקיים בימי העדרותה של מדריכת התעסוקה.
- תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע (א'-ה + שבת) ויום בשבוע בשעות אחר הצהריים (א'). הפעילות משלבת פעילות פרטנית ופעילות קבוצתית. הפעלת הדיירים רב גונית, יצירתית ודינמית. בשנה אחרונה היה תיווך עדין וחיובי של נקודות האור בתקופה של לחימה. בכל בוקר לפני הפעילות הקבוצתית, נפגשת מדריכת התעסוקה עם דיירים לשיחות אישיות. ביום הבקרה התקיים מעגל בוקר בו הדיירים היו שלובים בשיח אקטואלי בשילוב העלאת זיכרונות. לאחר מכן, התקיימה פעילות חיצונית של תרפיה באמצעות כלבים. הדיירים שולבו אקטיבית בפעילות. להתייחסות מיוחדת זכה דייר אשר היה מאלף כלבים בעבר.
בימי שישי בבוקר לא מתקיימת במחלקה פעילות מובנת. בשעות אחר הצהריים בכל ימות השבוע מתקיימת פעילות בידי מפעילים חיצוניים: פעילות גופנית, הרכב מוזיקלי, שירה בציבור, פעילות עם בעלי חיים, תנועה ומוזיקה, קבלת שבת, שירה מסביב לעולם. פרוייקט ארומתרפיה בתעסוקה (נרות עם שמנים אתריים / ארומתרפיה מהגינה) חובר לחוג שזירת הפרחים השבועי במחלקה.
- תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק חולקת מכון טיפולי עם הפיזיותרפיסט (בימים ניפרדים), הממוקם בקומה מעל המחלקה הסיעודית. מדריכת התעסוקה חולקת ממ"ד עם הצוות הרב מקצועי. שם מאוחסן הצידוד ושם שולחנות להכנה לפעילויות.

הדיירים מופעלים בחלל מרכזי רחב המעוצב כסלון בייתי.
שולחנות האוכל מוצבים ממול, בסמוך למטבחון המחלקה, הפתוח ונגיש לדיירים ובני משפחותיהם. כל חלל מעוצב כבית חם.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים ומכבדים.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה. הציוד כולל אמצעים טכנולוגיים מתקדמים.
נרכשה ערכת סנוזלן טיפולית ניידת.
נרכשו "מדונה" ועגלה גדולה לנייד ציוד התעסוקה, בהתאם להמלצת בקרה קודמת.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה שוטפות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים מגוונים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות. היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש) ומדריכה את הצוות המטפל (בהתאם לצורך).

העשרה ונהלים -
מאז בקרה קודמת לקחה המרפאה בעיסוק חלק בימי עיון, ומפגשים מקצועיים.
מדריכת התעסוקה השתתפה בשלושה ימי עיון בתחום עיסוק הדייר.
המרפאה בעיסוק הובילה את פרויקט ה"סנוזלן" / ופרוייקט מוסדי של "התנהלות בזמן מלחמה", בשילוב מדריכת התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי בריפוי בעיסוק, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
- יש להעשיר את ציוד העזר התפקודי בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.
- יש להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית נגישה.
- יש להתקין מצלמה על גבי אחד המחשבים הנייחים (לשימוש בזום).
- מומלץ להעתיק את מיקום "שולחן האור", לשימוש דיירי המחלקה הסיעודית.
(הערות חוזרות)

מומלץ לחדש את הגינה האחורית, הצמודה למחלקה הסיעודית.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ההערות המצויינות בדוח זה הינן מנהלתיות. מרביתן חוזרות על עצמן מבקרה קודמת.
- שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורם משמעותית לאיכות חיי הדיירים המגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, דיור תומך ומחלקה סיעודית.

נח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת ניסיון בעבודה עם בני הגיל השלישי נקלטה לתפקיד לפני כשנתיים, הודרכה ע"י העו"ס היוצאת בכניסתה לתפקיד. העו"ס מועסקת במשרה מלאה ונותנת מענה לכל דיירי הבית, מקדישה כ-8 שעות עבודה שבועיות לדיירי המחלקה הסיעודית. העו"ס מרכזת את העבודה במחלקה בימי ב', אולם זמינה חמישה ימים בשבוע למתן מענה לדיירי המחלקה הסיעודית ע"פ הצורך. עו"ס נוספת נותנת מענה בדיור המוגן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחתם במהלך ההסתגלות למסגרת.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים מביעים שביעות רצון מאיכות החיים במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, אסתטיים, נקיים ומשרים אוירה נעימה מאוד. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר היטב בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עובדת סוציאלית החלה לאחרונה להנחות קבוצת מטופלים, התקיים מפגש קבוצתי אחד. גוייסה מתנדבת - דיירת בדיור המוגן, מרפאה בעיסוק גמלאית בעלת ניסיון וידע מקצועי רב מתנדבת לעבודה טיפולית עם הדיירים. הנהלת המוסד מממנת פעילות חברתית ענפה לרווחת דיירי המחלקה הסיעודית. העו"ס מסייעת בתכנון הפעילות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- בשנת 2024 התקיימה הדרכת צוות קבוצתית בנושא מניעת התעמרות ושמירה על זכויות המטופל.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ורווחת ניצולי השואה במוסד בשיתוף פעולה עם ארגוני סיוע לניצולי שואה.
- העו"ס מעריכה את צרכי המטופלים ומדריכה את הצוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה ע"פ הצורך.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מדריכה את הצוות באופן פרטני בכניסתם לתפקיד ובמהלך עבודתם השוטפת, מתכננת הדרכת צוות קבוצתית בנושא התמודדות עם דמנציה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- העו"ס חולקת משרד עם עו"ס נוספת בדיוור מוגן. המשרד מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש.

רשומת מטופל

- תיעוד הטיפול השוטף ע"פ הנהלים.

תיק אפטרופוסות

- העו"ס מרכזת את הטיפול במינורי אפטרופוס. למרבית המטופלים במחלקה מיופה כוח לעניינים רפואיים, למספר מטופלים נוספים מונה אפטרופוס. העו"ס קיימה שיחות לדרבון בני משפחה של מטופלים נוספים לפעול למינורי אפטרופוס. הנושא מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמשיך בהטמעת פעילות וועדה למניעת התעמרות. יש לשתף את העו"ס בדיונים אודות כלל האירועים החריגים. במהלך דיוני הוועדה למניעת התעמרות אודות אירועים חריגים יש להתייחס באופן ממוקד, לחובת דיווח, הסקת מסקנות והערכת ביצוע החלטות הוועדות הקודמות. בנוסף יש לקיים דיונים שוטפים אחת לרבעון לסקירת האירועים ותכנון פעילות למניעת התעמרות.

יש לפרסם במיקום נגיש הודעה בדבר באפשרות לפנות לוועדה למניעת התעמרות.

במהלך הדרכות צוות יש להקפיד על רישום מועד ההדרכה, שמות מלאים ותפקידם של המשתתפים בהדרכה.

יש להמשיך בהסדרת פעילות הוועדה לטיפול פליאטיבי.

יש למלא גיליון קבלה מובנה למטופלים חדשים כולל תיעוד הערכת הסתגלות תוך חודשיים מיום הקליטה במחלקה (בנוסף לתיעוד השוטף).

יש להקפיד על קיום ישיבות צוות רב מקצועי אודות מטופלים חדשים תוך חודש מיום קליטתם ובעקבות שינויים מהותיים במצב החולה ו/או בתכנית הטיפולית המתוכננת.

במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש להעריך יישום ההחלטות הישיבות הקודמות.

יש להפנות את העו"ס להכשרות מקצועיות בתחום הגריאטריה.

יש להמשיך בפעילות קבוצתית בהנחיית עו"ס ובפיתוח קשרים ושיתופי פעולה בקהילה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובד רוקח בהתאם להיקף השעות העונה על צרכי המוסד.
המקום נקי ומסודר וכל הפן הרוקחי מנוהל היטב.
יש לשפר את התקשורת בין הרוקח והרופאה בכל הנוגע לדיון על תיקי מטופלים, בהתערבות רוקחית שמבוצעת על ידי הרוקח.
אין תיעוד לכך.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת אספקת מי שתייה:
 - הזנת מים למחלקה הסיעודית דרך 2 מאגרי מי שתיה של הדיור המוגן בנפח 130 קוב.
 - מי המאגר מיועדים הן לצריכה והן לכיבוי אש. מילוי המאגר עם מרווח אוויר. הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי המאגרים ביולי 24.
 - תכנית מערכת הכלרה אושרה ביולי 2022 והותקנה- עם זאת גם בבקרה הנוכחית המערכת אינה פעלה.
 - בדוח בקרה קודם מפברואר 23, נכתב: "בזמן הביקורת המערכת לא פעלה, הערך בבקר 0.03 מג"ל. המערכת אינה מחוברת לרישום ערכים רציף והתראות על תקלות כנדרש באישור שניתן למערכת. רמת הכלור שנבדקה בערכת שדה 0.2 מג"ל, גם במחלקה הסיעודית" – ליקוי חוזר. גם בבקרה הנוכחית מערכת ההכלרה אינה פעלה. לשאלה באיזו תדירות מגיע איש אחזקה מטעם מערכת ההכלרה נאמר שפעם בשלושה חודשים לערך- תחזוקה לא מספיקה. ערך הכלור בבקר הראה: 0.06 מג"ל.
 - למוסד ערכת שדה לבדיקת כלור, אולם איש האחזקה לא הודרך כיצד לתפעל אותה. בבדיקת כלור באחת המחלקות, לאחר הוספת הטבלייה- התקבלו מים ללא צבע ורוד- מעיד על העדר כלור במים.
 - דיגומי מים נעשים מדי חודש לפי תכנית דיגום מאושרת.
 - בדיקת מתכות ובדיקת ליגיונלה: נעשו בשנת 24.
 - מילוי טפסי תחזוקה ובקרה- לא הוצגו מדידות כלור וטמפרטורות מים חמים בסבב בין החדרים במחלקה. יש לנהל רישום תוצאות המדידות שמתבצעות גם במאגר.
- מערכת מים חמים ומקלחות:
 - חימום מים מתבצע בדוודים ביתיים הממוקמים במסדרון.
- מטבח מרכזי:
 - בוצעו שינויים בסידור פנים במטבח לפי תכנית שאושרה במאי 2021.
 - אישור לשיטת "בשל צנ" ניתן בדצמבר 2022 (ללא הקפאת מזון).
 - המטבח המרכזי מספק למחלקה הסיעודית ארוחת צהריים.
 - בבקרה קודמת נמצא כי חומרים מסירי שומנים ממתקן להשריית כלים "דיגריזר" מפונים לביוב דרך מפריד שומן- הוסדר ע"י אחראי מטבח וכבר לא מפונה כך.
 - בדוח הקודם צוין כי 3 חדרי קירור בלבד מחוברים לבקרת מבנה- התראות מתקבלות בעמדת הביטחון- ללא שינוי.
 - הערה מדוח קודם: מקרר הפשרה משותף לעוף ובקר- בניגוד למאשר בתכנית ובפרשה הטכנית. יש להסדיר שני מקררים נפרדים- נצפה כי הוסדר.
 - טחינת בשר בקר ועוף מתבצעת באותה המטחנה- הערה חוזרת, לא הוסדר.
 - יתרה מכך, בעת הבקרה נצפה כי הטבח מכין קציצות המבורגר מבשר אשר נטחן במקום. אין לטחון בשר להמבורגר במכונת טחינה ללא גוף קירור פנימי.
 - חיטוי פירות וירקות נעשה ע"י כלור ומשאבת מינון, עם זאת יש להסדיר סטיקים לבדיקת ריכוז חומר חיטוי ובדיקת הריכוז פעם בשבוע.
 - תדריך העובדים לוקה בחסר. למשל: לא תודרכו לתעד טמפ' מזון בשילוח למחלקה הסיעודית.

20. עגלת בן מארי ללא מד טמפ'.
21. לא הורגשו מים חמים בברזי המטבח.

מטבחון מחלקה סיעודית:

22. לא נעשה רישום טמפ' מקרר מרכזי וכן אין צג טמפ' חיצוני המראה את הטמפ' במקרר- הערה חוזרת.
23. יש לרכוש מד טמפ' דיגיטלי לעובדת המטבח. יש לבדוק ולתעד גם מזון המתקבל קר (מוצרי חלב, ביצים, סלטים וכו')- הערה חוזרת מדוח קודם.

תחזוקת המחלקה, חדרי שירות וכביסה:

24. אחסון כביסה נקייה נעשה בחדר צוות- סידור לקוי, חשש לזיהום צולב.
25. כביסה נשלחת למכבסה בשקיות ניילון ולא באוגרים- סידור לקוי. כביסה יש לשלוח באוגרי הבד כשהם מלאים עד 75% מנפחם.

חדר פיזיותרפיה:

26. בעת הבקרה לא נצפה חומר לחיטוי משטחים.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

27. לטענת המוסד הזמנת שירות מניקור פדיקור נעשה באופן פרטי ע"י המשפחה של כל דייר. במידה והזמנת השירות נעשה ע"י המוסד-יש להסדיר במקום ערכת חיטוי.

לסיכום:

1. בנושא הכללת המים ומערכת החיטוי המשלים- הערות חוזרות על עצמן מדוח בקרה קודם. יש להתקין מערכת רישום רציף והתראות על תקלות וערכים גבוהים/נמוכים מהנדרש.
2. יש לפעול לתיקון כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-18 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.241	-0.009	-3.6%
אחיות ²	5.430	6.863	1.433	26.4%
מוסמכות	5.430	6.863	1.433	26.4%
כוח עזר	6.150	13.724	7.574	123.2%
Nutritionist ¹	3.600	4.000	0.400	11.1%
Physiotherapist ¹	10.000	20.000	10.000	100%
Occupational Therapy ¹	3.600	10.000	6.400	177.8%
Employment Instructor	0.380	0.750	0.370	97.4%
Speech therapist ¹	0.480	0.000	-0.480	-100%
Social Worker ¹	7.020	8.000	0.980	13.9%

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-18 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.500	0.335	203%
House keeper	0.165	0.500	0.335	203%
Maintenance worker	0.125	0.500	0.375	300%
Storekeeper	0.125	0.100	-0.025	-20%
Chief cook	0.165	1.000	0.835	506.1%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	2.000	1.200	150%
Kashrut supervisor	0.085	0.100	0.015	17.6%
Gardener	0.045	0.500	0.455	1,011.1%
Secretary	0.165	0.300	0.135	81.8%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.00 מתאריך: 27.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 66.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 8 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.04.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.02.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
23.50	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
15.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 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
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
0.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
50.50	סה"כ (ללא משך רישוי)