משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.09.2023

במוסד: "מוסד נוה טירה"

בישוב: טירה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ח'אלד שלבי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוה טירה (קוד מוסד 237A1)
המוביל 20
טירה

ד"ר שלבי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוה טירה"

מצורף דוח הבקרה מיום 18.09.2023.

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.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוה טירה"

בתאריך 18.09.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת 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** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	23	25	25	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	23	25	25	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 25 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בחודש מאי 2022 הוחלפה בעלות המוסד.
מאז היו שינויים בכוח אדם.

כעת פועלת מחלקה אחת בלבד.
המחלקה נמצאת במבנה מעל קופת חולים מכבי, בקומה שלישית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי חדש, מומחה בפנימית וגריאטריה, התחיל את עבודתו במוסד לפני כשנה.
באותה תקופה התקבל רופא בית נוסף, מתמחה ברפואת משפחה. רופא הבית עובד 15 ש"ש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- למוסד תוכנה ממוחשבת לניהול התיק הרפואי והרב מקצועי (אבות).
- נמצא תיעוד מפורט ברשומה הרפואית.
- הקבלה הרפואית כוללת אנמנזה מפורטת.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- תיעוד אירועים חריגים תקין.
- קיים תיעוד מפורט של בדיקות תקופתיות יזומות של הדיירים.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב מקצועי.
- לפי הדיווח כל הדיירים מחוסנים ב PNEUMOVAX .

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש להקפיד לתת תרופות לשינה/הרגעה סמוך להשכבת הדייר כדי למנוע יקיצה מוקדמת.
מומלץ כי שעת השכבת הדיירים לשינת לילה תתבצע לא לפני השעה 20.30.

- נמצא שלא לכל הדיירים שעזבו את המוסד קיים תיעוד של סיבת העזיבה במעקב הרפואי האחרון. יש להקפיד על כך.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה פתע.

האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תוכנית טיפול נבנית ומתועדת בתיק המטופל תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.

הפרשות

- במוסד מתקיימת תוכנית שימור שליטה על סוגרים.

מעקב סיעודי

- הערכות תפקודיות תקופתיות מתקיימות אחת לשלושה חודשים.

תקשורת

- תוכניות טיפול כוללות התייחסות לבעיות תקשורת, לרבות קשיי תקשורת עם מטופלים שאינם שולטים בעברית.

הבטחת הסביבה

- דו"חות אירוע חריג מלאים ומתועדים באופן סדיר.

היגיינה אישית ולבוש

- מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

עדכון מקצועי

- תוכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.

נהלים פנימיים הוטמעו ומיושמים.

שמירת שלמות העור

- תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

אומדני מצב העור ואומדני כף רגל סוכרתית מתבצעים כסדרם.

טיפול בכאב

- אומדני כאב מתבצעים ומתועדים באופן סדיר.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינוי תנוחה סדיר.

הדרכה והערכת הצוות

- תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
  הערכות הצוות הסיעודי מתקיימות באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד.

תקשורת

- יש לערוך ישיבות צוות רב מקצועי אחת ל-6 חודשים. ישיבות צוות רב מקצועי אינן מתקיימות בתדירות הנדרשת.

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית טיפול סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות ולהשתתף בימי עיון.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- יש לבצע אומדן התנהגותי ולבנות תוכניות טיפול סיעודיות לטיפול בבעיות התנהגותיות. אומדן התנהגותי אינו מתבצע במוסד.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

קשר עם המשפחה

- יש להקפיד על תיעוד שיחות עם בני משפחה של מטופלים. בבדיקת רשומות נמצא שאין בהקפדה על כך.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במקום פועל מטבח מבשל.
אחראית מטבח עובדת במוסד שנים רבות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת כשנה אחת לשבוע במשך 5 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות.
ארוחת הצהריים בבישול מקומי ובסגנון ביתי.
האוכל הגיע חם כנדרש ובכמות מתאימה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית עדכנה את התפריטים השבועיים.
נבנה דף מידע בתזונה שמיועד לחלוקה למשפחות המטופלים.
עודכנו נהלים פנימיים בתזונה.
התקיים פרויקט רב מקצועי לבדיקת יישום ההנחיות. מומלץ להרחיב את הפרויקט ולבדוק דרכים לשיפור הישיבה והאכלה של המטופלים.
נעשית הדרכה מסודרת בתזונה לכל עובד חדש.
הועבר חת"ש על ידי הדיאטנית בנושא תזונתי.
הדיאטנית ערכה הדרכות בנושאים שונים לצוות המטפלים.

איכות ובטיחות המזון

- חישוב ערך תזונתי של שלושה ימי תפריט נעשה כנדרש.
התפריט מותאם תרבותית ועשיר בחלבון.
הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית למטופלים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מומלץ לערוך אחת לתקופה סקר שביעות רצון מהמזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- כמעט ולא ניתנים מעדנים, לדברי הדיאטנית בעיקר כדי להפחית את כמות הסוכר שהמטופלים צורכים במשך היום. יש להתאים את התפריט האישי לכל מטופל בהתאם למצבו, למשל ניתן לתת מעדן או יוגורט דיאט.

נמצאה כמות גדולה של מזונות מעובדים לארוחת ערב, יש להפחית את השימוש במזונות אלו ולהגישם עד פעמיים בחודש.

כשיש מנה מורכבת קשה לעיסה יש לתתחלוקה במרקם רך.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לבצע מעקב תזונתי בסמוך לשינוי במצב התזונתי למשל ירידה במשקל.
מומלץ להרחיב את מגוון המזונות שניתנים להעשרת התפריט האישי למטופלים שזקוקים לכך.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית הצליחה בתוך זמן קצר ללמוד את נהלי התזונה ולפעול ליישומם במחלקה.

חשוב לשלוח את הדיאטנית לקורס תזונה בגריאטריה של משרד הבריאות.
יש לקדם בשילוב עם קלינאית תקשורת את ההטמעה של מרקמי המזון החדשים (IDDSI).

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט עובד במקום כחמש שנים ובעל ותק של 9 שנים בתחום.
על פי דיווח , עובד בימים שני ורביעי בין השעות 15.00-19.00 וביום שבת בין השעות 8.00-14.00.
הפיזיותרפיסט מכיר היטב את נהלי העבודה ועובד על פיהם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה, עובר הדרכה פרטנית אצל הפיזיותרפיסט.
התקיימה הדרכה לצוות המטפלים בנושא "שימוש נכון במנוף".
השנה הפיזיותרפיסט העביר שתי הדרכות במסגרת החת"ש המחלקתי, הראשונה בנושא "מעברים נכונים" והשניה בנושא "נפילות".
בשיתוף הדיאטנית והמרפאה בעיסוק, הפיזיותרפיסט קיים פרויקט "תצפיות חוצות סקטורים".
הקשר בין אנשי הצוות מתקיים באמצעות התמסורת הממוחשבת.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות צוות רב מקצועי.
רשימת ההליכה במחלקה, נמצאה מלאה כנדרש.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזקאלי ראשוני מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.
האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש, מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול תואמות למצבו של הדייר.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של הדייר. במעקב התקופתי, יש לפרט גם את הטיפול הפיזקאלי הניתן בפועל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- השנה נרכש ציוד ישיבה חדש: כסאות גלגלים רגילים/ריקליינר, כריות ישיבה מסוג ויסקו ואמצעי עזר שונים.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית דיירי המוסד מקבלים טיפולי פיזיותרפיה. דיירים המסוגלים לכך, מקבלים שני טיפולי פיזיותרפיה פרטניים בחדר הפיזיותרפיה. יתר הדיירים מקבלים טיפול פאסיבי אחת לשבוע.
טיפול קבוצתי מתקיים אחת לשבוע, בקבוצה משתתפים חמישה מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. הפיזיותרפיסט סיים 3 יחידות מתוך חמש בקורס העל

בסיסי בגריאטריה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים / ימי עיון בתחום הגריאטריה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ביום הבקרה נצפו מספר דיירים שישיבתם לא היתה אופטימלית: רגליות לא מותאמות בגובה, רגליות שנתקעות אחת בשניה, כריות שינה שניתנו , חגורות הגבלה שחוברו בצורה לא תקינה.
מומלץ לבצע התאמות ישיבה חוזרות לדיירים הנזקקים לכך ולהשלים ציוד ישיבה חסר (כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כריות לפצעי לחץ...) כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצות הפיזיותרפיסט.
במעקבים התקופתיים יש להתייחס לאמצעי הישיבה שניתנו למטופל ובמידה ויש, גם לפצעי הלחץ וההתייחסות שניתנה.
יש להמשיך בתהליך רכישת מיטות + מזרנים חדשים, כפי הנדרש בנוהל.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הנהלת המוסד החלה בשיפוץ החדרים והשטחים הציבוריים, ניכר מאמץ בשדרוג המקום.
התיעוד הועבר בשנה האחרונה למערכת ממוחשבת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת עו"ס בהיקף משרה של 10 שעות שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות הערב. העו"ס החלה לעבוד במסגרת בתאריך ה- 01.10.22.
לעו"ס ניסיון מועט בתחום הגריאטריה, קיבלה הדרכה מקצועית בכניסתה לתפקיד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמור על זכויות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון הפעילות החברתית, ניכר שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי ועם מוסדות בקהילה.
גויסו מתנדבים ממסגרות חינוכיות.
העו"ס החלה בעבודה קבוצתית עם המטופלים.
העו"ס יזמה פעילות בשיתוף בני המשפחה, פעילות זו הופסקה עקב חוסר שיתוף פעולה מצידם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרדי הצוות כעת בשיפוץ.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, כלי המיטה וכלי האוכל נאים. ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס פועלת למינוי אפוטרופוס ולמימוש דמי כיס לרווחת המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להמשיך בארגון פעילות קבוצתית עם המטופלים ובני המשפחה.

יש להקפיד על תיעוד סדיר של הפעילות החברתית, כולל שמות המשתתפים, מועד ונושא הפעילות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להמשיך במתן הדרכה מקצועית לעו"ס.

יש להפנות את העו"ס להכשרות מקצועיות בתחום הגריאטריה, בפרט לקורס טיפול פליאטיבי וקורס מניעת התעמרות בקשישים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על קיום סדיר של ישיבות הצוות הרב מקצועי.

במהלך הדיונים יש להעמיק את הרקע הסוציאלי. כמו כן יש להעריך יישום החלטות אשר התקבלו בישיבות הקודמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להמשיך בפעילות להענקת אוירה ביתית בחדרי המטופלים בהתאם להעדפותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להמשיך בהטמעת הועדה למניעת התעמרות לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים שעולה בהם חשד להתעמרות ותכנון פעילות מניעתם.

בנוסף יש לקיים דיון הועדה אחת לרבעון לסיכום הפעילות ובניית תכניות עבודה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להטמיע פעילות הוועדה לטיפול פליאטיבי.

רשומת מטופל

- יש להקפיד על מילוי טפסי קבלה כולל הערכת התאקלמות של מטופלים חדשים, להקפיד על תיעוד שיחות עם מטופלים ובני משפחה וסיכום מצב המטופלים אחת לרבעון לכל הפחות.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד פרטי המתנדבים ותיאור פעילות המתנדבים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על בדיקת תוקף תכשירים לאחר פתיחתם.

נספח ג'

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

ל-23 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.361	0.031	9.4%
אחיות [2]	5.430	8.669	3.239	59.7%
מוסמכות	5.430	8.669	3.239	59.7%
כוח עזר	8.200	9.769	1.569	19.1%
Nutritionist [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist	0.330	0.338	0.008	2.4%
Occupational Therapy [1]	4.800	4.800	0.000	0%
Employment Instructor	0.450	0.450	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker [1]	9.360	10.000	0.640	6.7%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-23 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	1.000	0.780	354.5%
House keeper	0.220	1.000	0.780	354.5%
Maintenance worker	0.167	1.000	0.833	498.8%
Storekeeper	0.167	0.000	-0.167	-100%
Chief cook [1]	0.220	1.000	0.780	354.5%
kitchen worker	0.667	2.000	1.333	199.9%
Cleaner	1.000	2.000	1.000	100%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.000	-0.060	-100%
Secretary	0.220	0.000	-0.220	-100%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00 מתאריך: 06.07.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 69.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 23 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 18.09.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
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 ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	52.50