משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.08.2023

במוסד: "בית הנשיא חדרה (לשעבר נכסי משפחת שבי)"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מילנה נדירוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית הנשיא חדרה (לשעבר נכסי משפחת שבי) (קוד מוסד 237L7)
הנשיא 82
חדרה

ד"ר נדירוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הנשיא חדרה (לשעבר נכסי משפחת שבי)"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.08.2023.

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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הנשיא חדרה (לשעבר נכסי משפחת שבי)"

בתאריך 06.08.2023 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאתמלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

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 אשבתוקף.

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	28	28	28	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	28	28	28	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 28 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					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע רוקחות לא התקיימה בקרה

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה במוסד באמצע תקופת רישוי.
במוסד יש מחלקה סיעודית אחת ובנוסף דיור לעצמאיים.
המחלקה הסיעודית נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהלת הרפואית ורופאת הבית ותיקה במוסד, עם נסיון עשיר בעבודה גריאטרית.
יש למוסד יועץ מומחה בגריאטריה ויועץ מומחה במחלות אף אוזן וגרון.
יש במוסד קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ותיקה בתוך מוסד לדיור מוגן.

המחלקה נקיה ומסודרת.

המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה, בוגרת תואר שני, בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

רוב הצוות ותיק ומנוסה מאוד בטיפול.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות ותיק ומנוסה, מקצועי ומשוחח עם המטופלים ובני משפחותיהם בכבוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: מומלץ לבנות תכנית טיפול מותאמת למטופל הפליאטיבי.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: חדר האוכל במחלקה קטן וצפוף.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- הצוות סיים את חיסוני השגרה בלשכת הבריאות בחדרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל

ניהול כח-אדם

- במקום עובדת דיאטנית 10 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- ניתן להתרשם משיתופי פעולה בין חברי הצוות דבר שמקדם את איכות הטיפול בכלל ואת הטיפול התזונתי בפרט.
במקום החלו בתהליכי הטמעה של שיום מרקמי המזון IDDSI.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו הנחיות בהקשר לטחינת פרטי מזון עם מיקוד בכמות הנוזלים המוספית לתהליך.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ניתן להתרשם ממתן רסק פירות משומר בתדירות גבוהה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: המנות במרקמי המזוןהנמוכים היו דלילות מידי לאור העובדה שהוספה כמות גדולה של נוזלים לתהליך הטחינה.
הפירה שהוגש למקבלי המרקמים הנמוכים היה דביק ולכן היווה סכנה לבטיחות האכילה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום ישיבת צוות רב מקצועית כאשר נערך דיון בהקשר של בעיות תזונתיות.

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יעדי הטיפול הינם כללים ולא מותאמים אישית לצרכים הייחודים של כל מטופל.

סיכום כללי

- לסיכום,
חשוב להמשיך את תהליכים המערבים שותפים נוספים בצוות למען קידום איכות הטיפול במטופל.
רצוי לבנות הדרכות נוספות לעובדים במערך המזון בהתייחסות להטמעת מרקמי המזון IDDSI במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, צוות בחלקו ותיק.

פיזיותרפיסטית עם היכרות טובה של צוות המטפלים, המטופלים. מנחה ומעבירה הדרכות לצוות המטפל.
לאחרונה, נקנה ציוד טיפולי נוסף המאפשר גיוון ושדרוג בטיפול.
יש להמשיך ולחשוב כיצד ניתן לייעד מכון פיזיותרפיה אחר, גדול ומרווח יותר, עם נגישות קלה יותר במעבר כסאות ובמיוחד כורסאות.
מציעה לתחום ציוד טיפול של פיזיו ורב"ע בארון סגור.
יש לשנות שולחנות בחדר האוכל וציוד הגבלה פיזית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת הכרות והתייחסות לכל המטופלים בין אם דרך טיפול ובין אם הנחייה לצוות מטפל וקשר עם משפחה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מתקיים פרוייקט, העלאת שיתוף הפעולה בין אנשי הצוות הרבה מקצועי.

אבחון פיזיקלי

- מתבצע אבחון פיזיקלי מלא במועד הנדרש. מוצבות מטרות רלוונטיות לכל מטופל עם תוכנית מתאימה למטרות שהוצבו.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני מתבצע על פי מטרות הטיפול שנקבעו.

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתבצע מעקב פיזיקלי בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו הרפואי ו/או תפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים. הגבלת המטופלים נעשית באופן מושכל אך אין להשתמש בקשירות פרפר. יש להצטייד בהגבלות כנדרש.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית והדרכה במסגרת חת"ש כנדרש.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחייה למעברים, הנחיהלטיפול פליאטיבי ורשימת הליכה חתומה ומכומתת כנדרש.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים. במהלך השנה חולפת נקנה ציוד מזרנים, TIS.
אבקש להזיז את ההידרוקולטור מהסולם השבדי לבטיחות המטופל בזמן טיפול.
נרכש VR עם טלוויזיה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. רצוי כי בחלק משעות העבודה תהיה נוכחות פיזיותרפיה גם בשעות אחר הצהריים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. יש להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. יש להגדיר ולתעד טיפול בקבוצה על פי כלי מדידה מובנה ולעקוב אחר שינויים בתוך הקבוצה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. קיימת צפיפות גדולה בתוך חדר האוכל, בנוסף שולחנות קטנים שאינם מתאימים בגובה ובגודל לישיבה נכונה סביב השולחן.
נאמר במהלך הבקרה, כי קיימת תוכנית לשינוי שולחנות אלו.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: לא. הכניסה לחדר הפיזיותרפיה צרה מאוד וקשה בניוד מטופלים לטיפול ובנוסף קיימים בלוני חמצן המפריעים לתנועת הכסאות, נא לפנות את השטח.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן.
המחלקה קטנה יחסית, אינטימית.

ניהול כח-אדם

- העו"ס נמצאת כעת בעיצומם של לימודי הדוקטורט. היא בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, ובעבודה במערכת האשפוז הגריאטרי הממושך.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך הקבלה נעשה באופן מקצועי, ומתייחס לכל ההבטים הרלוונטיים המאפשרים לצוות היכרות טובה יותר עם המטופל ובני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס עובדת במחלקה הסיעודית כשנה. היא בעלת ידע בתחום הזקנה וניסיון רלוונטי.
מכירה תחומי ההתערבות ומיישמת אותם באופן מקצועי מרשים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה משתרעת על שטח לא גדול, אולם מאורגנת באופן מיטבי בהתאם. החללים הציבוריים מטופחים וכך גם חדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הפעילות הקבוצתית והקהילתית הינה ענפה. היא נעשית בדרך כלל בשיתוף אנשי צוות ממקצועות שונים, ובעיקר עם המרפאה בעיסוק ועובדות התעסוקה.
ראויה לציון הפעילות הקבוצתית בה משתמשות המנחות בתמונות למטרת "השלכה" של זכרונות.
מטופלים זוכים ליציאה לבית קפה סמוך, פרוייקט הנעשה באופן רצוף בשיתוף דיאטנית ואנשי צוות נוספים.
ימי הולדת ואירועי חגים נחגגים באופן קבוע.
ישנם מספר מתנדבים המגיעים באופן קבוע ובנוסף מתקיימות פעילויות חד פעמיות, עם קבוצות מתנדבים משתנות.
קבוצות השיחה אותן מנחה העו"ס מתועדות הן ברשומה האישית והן ברשומה יעודית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- הנושא של מינוי אפוטרופוס או שימוש בכלי משפט נוספים בא לידי ביטוי כבר בתהליך הקבלה של המטופל. קיים תיעוד רלוונטי.
כמו כן, ישנה התייחסות לניצול מיטבי של דמי הכיס העומדים לרשות המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הוועדה מתכנסת כנדרש וקיימת תכנית שנתית להטמעת הנושא.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס בעלת ידע ספציפי בנושא.
מתקיים קשר עם עמותת אלה, באמצעותה מקבלים מטופלים מסויימים ליווי פרטני.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- אחת לזמן, ישנם מטופלים המוגדרים כזקוקים לטיפול פליאטיבי, ונבנית עבורם תכנית טיפול יעודית.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכרת אווירה יחודית בין חברי הצוות הרב מקצועי, המקדמת שיתופי פעולה במגוון תחומים. כל אלה משפיעים באופן ישיר על רווחתם של המטופלים במחלקה.
ראויה לציון ההשקעה בציון ימי הולדת של חברי הצוות כולל צוות המטפלים, על ידי המטופלים עצמם ובני משפחתם. זוהי פעילות מעצימה עבור כולם.
בשנה האחרונה, התקיימו מפגשים בין חברי הצוות הרב מקצועי, בהם הציג כל אחד מהם את תחומי עבודתו.
ישיבות הצוות הרב מקצועי נערכות באופן שוטף, מועדות כנדרש, וכוללות בדך כלל תכנית טיפול מובנית.
ישיבות צוות בכיר מתקיימות גם הן באופ קבוע.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- חדרה של העו"ס נמצא במרכז המחלקה. הוא מטופח, נעים למראה ומאפשר מפגש מכבד עם בני משפחה.
העו"ס לוקחת חלק פעיל במפגשי הדרכה קבוצתיים במסגרת קבוצת עמיתים בנפה.

רשומת מטופל

- הרשומה הפרטנית מעודכנת וכוללת התייחסות למצבו המשתנה של המטופל.
הפעילות הקבוצתית והפרוייקטים השונים מתועדים אף הם.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה אותם פגשנו במהלך הבקרה, הביעו שביעות רצון מהיחס הניתן להם ולבן משפחתם מכלל חברי הצוות. הם מרגשים כי תמיד ישנה עוברם "אוזן קשבת".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- לאורך השנים, לא קיימו חברי הוועדה דיונים פרטניים על אירוע ספציפי. יש לבחון האם הם מטופלים רק במסגרת אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- מומלץ להציג את הנושא לכלל אנשי הצוות ולצוות המטפלים, במסגרת פעילות חת"ש.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לבחון האם דרכי התקשורת בצוות מאפשרות לעו"ס להיות מעודכנת בכל אירוע חריג.
החלטה על צורך במינוי אפוטרופוס צריכה להתקבל על ידי כל חברי הצוות במסגרת הדיונים המתקיימים בישיבות הצוות.

תיק אפוטרופסות

- יש להמשיך ולעדכן את הרשומה הכללית בדבר הצורך במינוי אפוטרופוס ולתעד מדוע לא מונה אפוטרופוס משעלה הצורך.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.אין במחלקה חדר כביסה מלוכלכת וחדר אשפה, האוגרים מאוחסנים במסדרון. נמסר שהכביסה והאשפה מועברים באופן מיידי מחוץ למחלקה. בחדר הכלים חסרים מדפים.
2.הכביסה של המחלקה הסיעודית מועברים למכבסה חיצונית- יש לוודא שהיא בעלת רישיון עסק.
קיימת מכבסה במוסד- לשימוש הדיור המוגן בלבד. הכביסה המועברת למכבסה החיצונית מאוחסנת באזור הכניסה למכבסה במוסד.
יש לוודא שיש מעבר חופשי ללא חשש לזיהום צולב.
3.עגלת המזון מאוחסנת במסדרון.
4.במקרר מטבחון במחלקה אין מד טמפ' חיצוני ואין רישום למעקב של טמפ' המקרר. נמסר שתוקן.
5.בחלק מהמקררים במטבח ובמחסן נמדדו טמפ' גבוהות מהנדרש, צריך להיות עד 4 מ"צ.
6.קיים מדור משותף לטיפול בעוף ובבקר.
7.מדור שטיפת ירקות ומדור טיפול בדגים צמודים למקרר מוצרי חלב.
8.שטיפת ירקות נעשית ע"י משגיח הכשרות, שלא נכח בזמן הבקרה. יש חומר ייעודי לשטיפה. יש לוודא שהשטיפה נעשית לפי הוראות היצרן.
9.במחסן המזון המדפים התחתונים צמודים לרצפה כך שלא ניתן לנקות מתחתם בקלות.

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-28 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.506	0.086	20.5%
אחיות [2]	5.430	6.702	1.272	23.4%
מוסמכות	5.430	5.929	0.499	9.2%
מעשיות	0.000	0.773	0.773	100%
כוח עזר	10.250	12.205	1.955	19.1%
Nutritionist [1]	6.000	10.000	4.000	66.7%
Physiotherapist	0.420	0.450	0.030	7.1%
Occupational Therapy [1]	6.000	8.000	2.000	33.3%
Employment Instructor	0.500	0.725	0.225	45%
Speech therapist [1]	0.800	1.500	0.700	90%
Social Worker	0.300	0.410	0.110	36.7%

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-28 מיטות ברישוי ו-28 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	0.500	0.225	81.8%
Maintenance worker	0.208	0.500	0.292	140.4%
Storekeeper	0.208	0.250	0.042	20.2%
Chief cook [1]	0.275	0.500	0.225	81.8%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.250	0.108	76.1%
Gardener	0.075	0.250	0.175	233.3%
Secretary	0.275	1.000	0.725	263.6%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50 מתאריך: 10.04.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	69.00