משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.12.2022

במוסד: "בית אבות משלב עפולה, מרכז שירותים לקשיש"

בישוב: עפולה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

לכבוד
ד"ר אילן בר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משלב עפולה, מרכז שירותים לקשיש (קוד מוסד 23603)
ש גבעת המורה
עפולה

ד"ר בר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משלב עפולה, מרכז שירותים לקשיש"

מצורף דוח הבקרה מיום 13.12.2022.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות משלב עפולה, מרכז שירותים לקשיש"

בתאריך 13.12.2022 נערכה בקרת פתע. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

למוסד אין 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 ב	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית ג	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	31	1	-	30	-	-	-	-	-
סה"כ	174	174	143	-	30	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 174 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
סיעוד		X				
תזונה	X					
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- במקצוע רפואה 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרת פתע שנערכה בשעות הבוקר, רוב המטופלים נמצאו מחוץ למיטות, לבושים בבגדים נקיים ובהתאם לעונה.

במחלקות סיעודיות מאושפזים 15 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 2, 2 מטופלים הנמצאים בבידוד מגע, 2 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות זונדה ו-15 מטופלים עם פיום קיבה.
במחלקה לתשושי נפש מאושפז מטופל אחד סיעודי ו-3 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד. הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים.

עדכון מקצועי

- במוסד מונו 4 נאמני נושא בנושאים מניעת כאב, מניעת עצירות, מניעת זיהומים ומניעת פצעים.

במוסד 2 מדריכות קליניות באופן שיאפשר פתיחת שדה להתנסות קלינית עבור סטודנטים לסיעוד ממכללת עמק יזרעאל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- לאחר אירוע חריג, חשוב לעדכן את בני משפחה/ אפוטרופוס על התרחשות האירוע אצל מטופל.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס ברישומים הסיעודיים להיבטים תזונתיים של המטופלים אשר סובלים מתת משקל ו/או סובלים מחוסר תיאבון והם בתהליך של ירידה במשקל, או לחליפין, עולים במשקל מעבר למצופה בתקופת זמן קצרה.
בבדיקה מדגמית, במספר תיקים של מטופלים נמצאה אי התאמה בהתייחסות למדדי משקל שצוינו בתכניות טיפול לבין אלו שתועדו במעקב סיעודי יזום.

שמירת שלמות העור

- חשוב להתייחס להיווצרות פצעי לחץ אצל מטופלים במחלקה לתשושי נפש ולבנות תכנית למניעת התפתחות פצעי לחץ.

תנועתיות ותנוחה

- יש להקפיד על רישום מסודר של תוכנית ההליכה, כולל אופן ההולכה וחתימת המוליך.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, על צוות הסיעודי מומלץ להשקיע בפיתוח של צוות המטפלים, להסברה על חשיבות התפקיד בהבנה וביצוע משימות על מנת להגיע למתן טיפול איכותי למטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות כולל טחינת המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, בוגרת קורס תזונה בגריאטריה. בימים אלה משתלמת בקורס פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מסורה לתפקידה ומכירה את המטופלים היטב. יוזמת ומקדמת את תחום מערך המזון והטיפול התזונתי במטופלים.
החלה לעבוד על נושא טרמינולוגיית המרקמים IDDSI.
קיים שיתוף פעולה בין הדיאטנית למנהל המטבח וקלינאי התקשורת בנושא ה-IDDSI .
הדיאטנית עובדת לפי סדר עדיפות, מצטרפת לישיבות צוות במחלקות ולוקחת חלק בבקרות פנימיות.
מבצעת הדרכות לעובדים חדשים, מתצפתת על עבודתם ונותנת דגשים בהתאם.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון כגון תצפיות בזמן הארוחות, כולל הגעה לתצפית בזמן ארוחת צהריים של שבת, על מנת לבחון רכות מנה והיענות אליה.
מבוצעות שיחות עם מטופלים צלולים לגבי שבעות רצון מהמזון ובהתאם לכך נערכו שינויים בתפריט השבועי ובמתכונים לצורך העלאת שבעות רצון מהמזון המוגש.
מתועדת תקשורת מול מערך המזון כולל ישיבות עם הנהלת המטבח.
יש לשבח הכנת ממרחים ביתיים כגון חציל בטעם כבד, ממרח ביצים.

גודלי מנה/גיוון

- בארוחת ערב מוגשות 2 מנות מורכבות כאשר אחת במרקם רגיל והשנייה במרקם רך.

רשומות מחלקתיות

- רשומות מונגשות שפתית עבור המטפלים שדוברים שפה זרה.
עודכן נוהל מניעת תסמונת הזנה מחדש ונוהל מזון לשע"ח.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלה תזונתית מבוצעת אופן מלא.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הטיפול התזונתי מבוצע באופן מקצועי. מבוצע מעקב תזונתי בתדירות הנדרשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש להגביר תדירות הגשת פרי טרי טחון במרקם הדייסתי (הערה חוזרת). פרי טרי נטחן יחד עם רסק תפו"ע קנוי. בנוסף, בשעה 10:00, מדי יום, מוגש רסק תפו"ע קנוי בלבד, למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): יש לבצע הסתכלות כוללנית על חווית האכילה של המטופל לצורך נוחות ועצמאות האכילה כגון התאמת אביזרי אכילה, הושבה.
בנוסף, צלחות המנה העיקרית קטנות מהנדרש כך שנוצר עומס מזון על הצלחת הפוגע בנראות ההגשה. יש לרכוש כלי אוכל בהתאם לחוברת הציוד . הערה חוזרת בבקרות האחרונות.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש לעדכן מינון מזון ייעודי הניתן כהעשרה למטופלים. כמו כן, יש לציין את התרומה הקלורית והחלבונית המתקבלת.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה הן בתחום מערך המזון והן בתחום הפרטני. יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד המונה 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
במקום חדר פיזיותרפיה גדול ומרווח בקומה תחתונה, המשרת את כל המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שירות הפיזיותרפיה סבל מחוסר כח אדם משמעותי במהלך השנה החולפת.
כיום מצבת כח אדם הושלמה ובמוסד עובדות 4 פיזיותרפיסטיות:
מנהלת השרות ופיזיותרפיסטית נוספת שתיהן ותיקות ומנוסות. פיזיותרפיסטית שלישית שחזרה רק השבוע לאחר חופשת לידה של 7 חודשים ופיזיותרפיסטית רביעית שהתקבלה לפני כחודש לעבודה, חדשה במקצוע.
השרות נפרש על פני 5 ימים בשעות הבוקר עד הצהריים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן. בעלת וותק וניסיון רב בגריאטריה.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן. העבודה מתנהלת לפי תכנית פעילות מאורגנת ותוך חלוקת אחריות על המחלקות בין שתי הפיזיותרפיסטיות.
תוכנית העבודה נבנתה עם סדרי עדיפות מקצועיים כדי לתת שרות מיטבי במסגרת המגבלות.
לאחר סיום תקופת החפיפה של הפיזיותרפיסטיות שהצטרפו, מתוכננת חלוקת אחריות חדשה ותוכנית פעילות בהתאם.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): צוות הפיזיותרפיה השתתף בתוכנית הכשרה רחבה שנבנתה עבור צוות המטפלים הזרים שהתקבלו לעבודה במוסד.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה ראשונית מבוצעות במועד, וכוללת סיכום בדיקה מקיף ותוכנית טיפול מותאמת ליכולת התפקודית של המטופל.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתבצע טיפול בקבוצה פעם בשבוע בשעה קבועה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקלי רציף מבוצע לפי הדרישות המשקף את מצבו התפקודי של המטופל ומתועד בכל שינוי במצב רפואי או תפקודי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: מרבית.

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

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. בוצע פרויקט הדרכת 16 עובדים זרים בשני ימי הדרכה מרוכזים.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בכל המחלקות התבצעו הדרכות לפי צורך בנושאים שונים כגון- הדרכות להולכות, לביצוע מעברים ולאחר אירועים חריגים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם היה חסר ועתה הושלם.
מומלץ לאפשר למנהלת השרות מספר שעות לטובת ניהול השירות.
רצוי לשקול תוספת של כח עזר שיסייע לנייד מטופלים לחדר הפיזיותרפיה המרוחק.
מומלץ לפרוס שעות שרות הפיזיותרפיה גם לשעות אחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- חלק מהדיירים טופלו בתדירות נמוכה יחסית.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. מומלץ לטפל בקבוצות חוצות מחלקות עם מטרות טיפול ספציפיות ותוך בחירת מטופלים לפי מדדים מקצועיים.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית. התקימה הדרכה למטפלים במסגרת תוכנית החינוך תוך שירות במוסד, עם מיעוט משתתפים. יש לפעול להגדיל כמות משתתפים בהדרכה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה הצליח לטפל ולתחזק את השירות בתנאי כח אדם חסרים תקופה ארוכה.
בימים אלה החל תהליך בניית שרות מחדש לאחר קליטת עובדים והשלמת שעות. בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :
במוסד עובדים שני מרפאים בעיסוק, אחד מנהל השירות עם הרבה שנות וותק במקצוע, וותק של שנה במוסד ומרפאה בעיסוק חדשה במוסד, ועוד מרפאה בעיסוק חדשה במקצוע שהתחילה לעבוד לפני חודש ימים. ביחד עובדים 42 ש"ש.
תעסוקה :
במוסד עובדות 6 מדריכות תעסוקה חלק עם וותק במוסד ותעודות של מדריכות התעסוקה וחלק חדשות בלי תעודה, ביחד עובדות 133 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד עובד מנהל שרות שנכנס לפני שנה לתפקיד, הוא השקיע הרבה מאמץ בארגון, יצוב ובינוי השירות מחדש ובסגירת הפערים של קבלות והערכות מעקב, גם השקיע בהדרכת מרפאה בעיסוק שנכנס לעבוד במוסד שאין לו וותק בגריאטריה וגם נתן הדרכה למדריכות התעסוקה.
מנהל השירות שותף בחלק מהועדות שמתקימות במוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת על ידי הדרכות והתאמת אבזרי עזר וסדי ידיים למטופלים.
בתקופה האחרונה נעשה מיפוי לכל המטופלים שצריכים טיפול ברפוי בכעיסוק כדי לבנות מערך טיפולי חדש על ידי טיפולים פרטניים ואו קבוצתיים והדרכות.

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הסנוזלן שנמצא במחלקת תשושי הנפש היום הוא בשימוש לרווחת המטופלים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים אך אינו מתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מאד חשוב לשמור על יציבות בשירות ואי תחלופה בצוות של הרפוי בעיסוק והתעסוקה, כדי לתת שירות מקצועי ואיכותי למטופלים של המוסד.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: חשוב לערוך תצפיות בכל תחומי ה BADL ולא רק באכילה ובשתיה כדי לבנות תוכנית מותאמת ולתת הדרכה לצוות באופן מקצועי.

הערכת מעקב

- על הערכות המעקב לשקף בפועל את מצב המטופל עם תוכנית טיפול ומטרות מועדכנות .

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: מטרות ההתערבות מתייחסות בעיקר להפעלה על ידי מדריכת התעסוקה.
יש להרחיב את מטרות הטיפול ותוכנית הטיפול להתערבות ברפוי בעיסוק.
יש לרשום מטרות תפקודיות ומדידות.

ישום תכנית הטיפול

- חשוב מאד אחרי שמסימיים את מיפוי הצרכים של המטופלים לבנות מערך חדש של טיפולים פרטניים וקבוצתיים ולישם אותו בשטח עם דיווח כפי שנדרש בנהלים.

- התערבות טיפולית: יש לדווח על טיפולים פרטניים כפי שנדרש בנהלים.
יש לדווח על הדרכות צוות מטפל בתיק המטופל כפי שנרשם בתוכנית הטיפול של המטופל כדי לשמור על רציפות בטיפול.

- התאמת אביזרים וסדים: ביום הבקרה לא נצפה דיווח על מטופלים שמורכב להם סדי ידיים כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- ביום הבקרה נצפו הרבה קבלות ריקות ולחלק חסר תוכנית טיפול.
יש למלות את טופס הקבלה כפי שנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: יש למלא דף של נושא שבועי באופן מקצועי וכפי שנדרש בנהלים .
במוסד מתקיים חוגים בלובי המוסדי רק חלק מהמטופלים נהנים מהחוגים הנ"ל.
מומלץ לחשוב גם על המטופלים הירודים שאינם יוצאים ללובי המוסד בהתאמת חוגים עבורם.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: ביום הבקרה נמסר על ידי מנהל השירות וגם על ידי מנהל המוסד שהם בתהליך הקמת מכון לרפוי בעיסוק. חשוב מאד להקים מכון לרפוי בעיסוק שיהיה מאובזר בכל הציוד הנדרש כדי לתת מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים ושיכלול גם ציוד טכנולוגי.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: יש להנגיש תרבותית את לוחות הפעילות של המחלקות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: על המרפאה בעיסוק החדשה במוסד להמשיך לקבל הדרכה כפי שנדרש בנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש להמשיך בהדרכת מדריכת התעסוקה במילוי קבלות ובניית תוכנית טיפול כפי שנדרש בנהלים .יש גם להדריך את מדריכות התעסוקה בתכנון ומילוי טופס נושא שבועי.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה שאין להם תעודות לצאת לקורסים מקצועיים בתחום התעסוקה ועל כל הצוות להמשיך לצאת לקרורסים וימי עיון.
  על הצוות הרפוי בעיסוק לצאת לקורסים וימי עיון מקצועיים בתחום הגריאטריה.
- השתלמות והתפתחות מקצועית: חשוב להוציא מרפאה בעיסוק לקורס טיפול בחדר סנוזלן.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה .

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל שלוש עובדות סוציאליות, שתיים ותיקות ועו"ס חדשה שנכנסה לשירות לפני כשנה.
שתי העובדות הסוציאליות בעלות ידע וניסיון בתחום הגאיאטריה.
העו"ס החדשה, סיימה תואר שני בגרונטולוגיה בשנת 2016.
עבדה שנים רבות במחלקה הפסיכוגריאטרית בטירת כרמל.
משתתפת בפורום המחוזי ובימים שנערכים מטעם משרד הבריאות.
חשוב לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

בשירות קיימת חלוקת אחריות ברורה של המחלקות בין העובדות.
השירות הסוציאלי פועל בימים א' - ו' וזמין אחרי הצהריים.

בקרהבמחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- בשירות הסוציאלי קיימת חלוקה ברורה בין העובדות הסוציאליות במחלקות, כמו כן קיים מענה בשעות אחר הצהריים ובימי שישי .
העו"ס פוגשת את המטופל ובני משפחתו בעיתוי הנדרש.
ברשומה הערכה פסיכוסוציאלית מלאה.
מתקיימת שיחת תאום ציפיות ומעקב אחר הסתגלות המטופל ובני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתבצע מעקב אחר ביקורי המשפחות וביקורי הנציגים של העמותות, הביקורים מתועדים ברשומה של המטופל.
בחדרים קיים ציבון אישי ונשמרת הפרטיות בעת הטיפול האישי.
ראוי לציון, העובדות הסוציאליות מעורבות בבקרות פנימיות בשעות לא שגרתיות לשיפור איכות חייו של המטופל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- במוסד מרחבים ציבוריים מרווחים, בכניסה למוסד לובי גדול וגינה הכוללים פינות ישיבה למטופלים ובני משפחתם.
הלובי גם משמש לפעילויות מגוונות, בעת הבקרה התקיימה בלובי פעילות קבוצתית בהשתתפות כלב טיפולי, המטופלים נראו שמחים ושתפו פעולה עם המדריכה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- במוסד מתקיימות פעילויות תרבותיות מגוונות לרווחת המטופלים
בנוסף התקיים מפגש במחלקה סעודית א' בנושא שביעות רצון המטופלים מהאוכל המוגש, המלצות הועברו למטבח.
ב 5/22 נעשתה פעילות משותפת עם קלינאית תקשורת בנושא הנגשת שמיעה.
נכנסים למוסד כ -7 מתנדבים אשר מהות הפעילות שלהם הינה קבוצתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העובדות הסוציאליות פוגשות ומרדיכות כל אח /ות חדשה שנקלטים במוסד בנושא זכויות המטופל כמו כן נעשתה פעילות במסגרת חת"ש מוסדי בחודש 4/22 למטפלים חדשים בנושא זכויות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת ועדה מוסדית אשר מתכנסת לדיון באירועים לברור חשד סביר להתעללות.
הועדה פועלת להטמעת הנושא בקרב הצוות הרב מקצועי.

טיפול בניצולי שואה

- ראוי לציון מפגש שהתקיים עם נציג הקרן לרווחת ניצולי שואה במוסד בנושא מיצוי זכויות בשירות קיים ריכוז שמי עדכני מחודש 9/22
פרוייקט משרדהבריאות ועזר מציון ממשיך במוסד בהובלת השירות הסוציאלי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- השירות הסוציאלי משתתף בישיבת צוות בכיר.
ישיבה אחרונה התקיימה ב 8/22, ונדונו הנושאים של תכנון פתיחת מחלקת תשושים ובקרות פנימיות במוסד.
קימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות הרב מקצועי כולל דיווח על אירועים חריגים.
ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השירות הסוציאלי עבר לחדר יותר גדול, סביבת העבודה של השירות מאפשרת קיום ישיבות וטיפול מקצועי.
השירות נפגש בתדירות גבוהה והנושאים מתועדים במחברת
עו"ס חדשה שנקלטה בחודש 12/21 מקבלת הדרכה ולווי מהעובדות הוותיקות.

רשומת מטופל

- ברשומת מטופל נמצאו קבלות מלאות,
שיחות תיאום ציפיות והתערבויות שוטפות עם המטופל ובני משפחתו.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי למי שמונה לו אפוטרופוס / מיופה כח.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- בבדיקת קבלות חדשות השירות הסוציאלי אינו מעורב בתהליך קבלת המטופלים והתאמתם למחלקה.
נמצאו מטופלים שנקלטו ולאחר מכן נדרשו התערבויות לצורך מיצוי זכויות מול משרד הבריאות, מעבר למחלקה אחרת ועוד.
יש לבנות יחד עם הצוות הבכיר במוסד נוהל פנימי לגבי קליטת מטופל חדש במוסד.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש להתחיל בחשיבהובחירת נושאים רלוונטיים לעבודה קבוצתית עם מטופלים - הערה חוזרת מבקרה קודמת.
חשוב להסדיר את הממשק עם האחראי על הפעילות הקהילתית במוסד בכל הנושא של גיוס מתנדבים למטופלים בעלי צרכים יחודיים.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): חלקי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להמשיך ולהטמיע את חוק זכויות המטופל בקרב הצוות והמטפלים
הומלץ לבנות מערך של הדרכות בנושא למטפלים , הן בקליטת מטפל חדש והן במסגרת החת"ש המוסדי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לרענן את הנהלים ולכנס את הועדה פעם ברבעון, הועדה אמורה לפעול להטמעת הנושא במוסד ולצורך כך מתפקידה להכין תוכנית שנתית ולעקוב אחרי הביצוע.
חשוב לדון בהקדם בכל הנושא של אופן הדרכת מטפלים זרים ולווי בשטח למניעת אירועים שעלולים להתרחש במיוחד שמדובר במטפלים שאינם דוברי השפה העברית.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי חלקי בקלסר, חשוב שהריכוז ישקף ויתן תמונת מצב לגבי המטופלים במחלקות השונות.
יש לשלוח העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון).

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד את הפעילות ההתנדבותית. הערה חוזרת.

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- הרוקח ותיק במוסד, מועסק במתכונת שעות התואמת לדרישות .
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מאוד מסודר ונקי. התרופות נשמרות בתנאים נאותים.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש תרופות מתבצע ממקורות מהימנים וישנה שמירה על רמת מלאי מתאימה לטיפול שוטף והולם בדיירים.

בקרה רוקחית

- הרוקח מאוד מקצועי, ובודק את הטיפול התרופתי של כלל הדיירים בתדירות הנדרשת.
בביקורת ניכר הרושם כי ישנו שיתוף פעולה מלא בין הרוקח לרופאים בכל הקשור לאיכות הטיפול התרופתי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מאוחסנות בתנאים הולמים במחלקות.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- תרופות אישיות מסומנות כנדרש, וישנו תיעוד תאריך פתיחה ומעקב כנדרש.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- ניהול הסמים המסוכנים במחלקה מתבצע כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. קיימת מערכת ממוחשבת המתעדת את הטמפרטורות של חדרי התרופות במחלקות וחדר שירותי רוקחות וגם המקררים בכל המוסד כנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות. אך לא מתבצע תיעוד הבדיקה של המערכת באופן יומיומי כנדרש.

ניהול הסמים

- נמצאה בכספת כמות גדולה של סמים מסוכנים המיועדת להשמדה. יש לדאוג להשמדת הסמים בלשכה המחוזית.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: לא. נמצא כי עבור מטופלת במחלקה סיעודית ג' קיימת הוראת רופא פעילה למתן LANTON אך בשל מחסור בתרופה בשוק, לא ניתנה התרופה מזה שבועיים .
על צוות האחיות להקפיד לעדכן את הרופא ואת הרוקח בכל מצב של מחסור בתרופה, ובאחריות הרוקח והרופא לדאוג לפתרון , באם להשיג את התרופה או להחליף את ההוראה לתרופה חלופית.

סיכום כללי

- שירותי רוקחות ברמה מאוד גבוה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בקרת פתע.

הבקרה נערכה מול מנהל אדמיניסטרטיבי של המוסד. הייתה שקיפות רבה במהלך הבקרה שהתבטאה בהצגת כל המסמכים הרלוונטיים בזמן הבקרה. ניכרת התמצאות של ההנהלה עם נהלי משרדנו. קיימת התייחסות גדולה לליקויים מבקרה ב2019.
במהלך הבקרה נבדקו פונקציות משותפות למוסד ולמחלקה המבוקרת
פרקים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.

הוצג אישור הרשות לכיבוי אש והצלה /אישור חשמל/ מעליות

1. מערכות אספקת מים:
מקור המים: הזנת מים למוסד ממערכת אספקת מים של ספק מקומי.
תכניות מערכת אספקת מים במוסד:
המוסד הגיש סכמות מערכות אספקת מים קרים וחמים עם תיאור מילולי שלהם.
בסכמת מערכת אספקת מים קרים סומנו אבזרים למניעת זרימת מים חוזרת. מערכת אספקת מים חמים כוללת מערכות אספקת מים פתוחה וסגורה.
בעבר מקור האנרגיה התבסס על שני מקורות: סולר ומשאבות חום.
כרגע דווח על משאבות חום בלבד כמקור אנרגיה. משאבות החום מחממות מעגל סגור של מים שחורים.
המים עוברים דרך מחליף חום למי הצריכה. תנור הסולר נשאר לגבוי. תנור הסולר מחובר לאותו מעגל סגור.
קיים אישור לשכת הבריאות על תכנית המים החמים והקרים ועל תכנית הדיגום.
אין אגירת מים לחירום לצרכי מקלחות וסניטציה.
קיים ניטור רציף של טמפ' מים חמים עם התרעות לטלפון. נייד.
ע"פ ניטור הטמפ' בעת הבקרה: טמפ' במיכלים-69.7. טמפ' בקו אספקה:67. טמפ' קו חוזר- 60 מעלות (בעת הבקרה נטען כי רגש הטמפ' של קו חוזר אינו משקף טמפ' אותנטית). לאחר הבקרה נשלחו מדידות עם הפרש טמפ' של 2 מעלות בין קו יוצא וחוזר.
טמפ' תקינות בהיבט של מניעת ליגיונלה.
בנוסף לניטור ממוחשב רציף, קיים ניטור ידני פעמיים ביום . קיים הפרש של 4 מעלות בין ניטור ידני ניטור דיגיטאלי רציף
ע"פ דווח ההנהלה בידוד הצנרת הושלם. סומנו צבעים שונים לקו אספקה ומים חוזרים.
טמפ' כניסת מים קרים למערכת:24.5 . נמסר כי הטמפ' אינה משתנה משמעותית במהלך היממה. מומלץ לבדוק תקינות רגשי הטמפרטורה.
תוצאות דגום מתכות ודגום בקטריאלי תקינות.
ע"פ מנהל המוסד, בעבר הייתה מערכת הכלרה בכלור די אוקסיד לאחר זהום ליגיונלה.
לאחר תוצאות דיגומים תקינת, ב28.3.22, המוסד הודיע לנפה על ניתוק מערכת ההכלרה ממערכת המים והופסקה מערכת הניטור לחיטוי המשלים.
בהתאם לתוצאות בדיקות מיקרוביאליות ריכוז חומר חיטוי בימי הדיגום היה תקין.
קיים ניטור ריכוז חומר חיטוי, עכירות וטמפרטורת המים בעזרת ערכות שדה תיקון ליקוי
חלקי צנרת עם חלודה הוחלפו לצנרת תקנית חדשה.- תיקון לקוי. הוצג אישור מוצר המותאם למי שתייה ת"י 5452.

הותקנו מערבלי חום מותאמים לת"י5463 ות"י5452
קיימת בדיקת תקינות מערבליחום: קיים תיעוד. בדיקת טמפ' בברז בחדרי אשפוז.

מניעת ליגיונלה:
הוצג נוהל חיטוי ראשי מקלחות. קיים תיעוד על חיטוי פעם ברבעון.
הוצגה רשימת חדרי אשפוז לא פעילים בהם מזרמים מים מידי יום.
להזכיר כי לפני השמשת החדרים מחדש, יש לבצע חיטוי על פי ההנחיות למניעת ליגיונלה.
מעיון במסמכים בעת הבקרה, נראתה באוקטובר חריגה בליגיונלה. נערכו 3 סבבי חיטוי. נערך סקר תברואי על ידי איש מקצוע לצורך ניהול האירוע החריג.
יש לוודא ביצוע ההמלצות של הסקר, בין היתר החלפת מחליף החום וקטע קורוזיבי מקו אספקת מים חמים. ,החל מ15.11, בדיקות ליגיונלה תקינות.
הוצגו מסמכי אסמכה של נותני שרות מתחום המים. חסר מסמך אסמכה של מבצע החיטוי.

הוצג רישיון עסק לביובית.
אמצעי למניעת זרימה חוזרת :
מז"ח על ראש מערכת, מז"ח על קו מזין של מערכת המתזים, הזנה לקו הידרנטים וגלגלונים תוך מבני הכולל הזנה לראשי השקיית גינון. הותקן מז"ח לפני מרכך מרכזי המספק לכביסה ולמדיח כלים. – תיקון ליקוי.

קיימות 2 מעליות: אחת למזון , אנשים וכביסה נקיה ואחת לאשפה וכביסה מלוכלכת.
הדברה: הוצגה תכנית שנתית ותיעוד פעולות. רישיון עסק קיים.

מערך מזון:
קיים אישור על שיטת הבישול במטבח ובמטבחונים.
במטבח נעשה שנוי מבני בין היתר כדי למנוע זליגת שפכים לשטח המטבח(נבנתה אמבטיית נירוסטה עם ניקוז חיצוני ואפשרות בקרה לתקינות המתקן.
בקרת כניסת מזון למוסד:
תוקן ליקוי. נראה תיעוד בדיקת רישיונות ספקי מזון, טמפ' מצב אריזות מזון
הצגת רישיונות ספקים: תוקן ליקוי
הכנת מזון ואחסונו במתקני קירור וחימום:
הנפה אשרה את השנויים שנעשו במטבח נעשתה חלוקה מחדש של אזורים ליצירת שטחי אחסון מספקים
הקצבייה כעת פועלת בחלוקה של 3 מדורים- זהו תיקון ליקוי. נמסר כי בקצבייה לא מכינים מזון עם בשר טחון שעבר טיפול תרמי. – תיקון ליקוי.
יחידות קירור מחוברים למערכת ממוחשבת של בקרת טמפרטורת מזון. למעט בלאסט צ'ילר. נמסר כי הוזמן חיישן ביחידות הקירור קיימת התרעה על חריגה בטמפרטורת האוויר. הקירות של יחידות הקירור עברו תיקונים.-תיקון ליקוי
בזמן הבקרה באחסון לא נמצאו מוצרי מזון שתוקפם פג:
תיקון ליקוי: חלק מהמזון הגולמי מעבירים לאריזות משניות מפלסטיק עם זיהוי וסימון על האריזה.
בבדיקה אקראית של מקרר מוצרי חלב, טמפרטורת מוצרי המזון ביחידות הקירור מוצרי חלב תקינה.
שמירת פס יצור מגולמי למוכן.
בחדר הקפאה למזון גולמי, טמפ' בשר גולמי-18.9, טמפ' אוויר-17.0
נראו אריזות שימורים פגומות. זו הערה חוזרת. ההערה קשורה לבטיחות מזון כפי שהוסבר בבקרה.
אין לקבל/ להשתמש באריזות פגומות. לביצוע לאלתר.
תיקון לקוי: על פי דווח, מכינים מזון מראש עם סימון תאריך הכנה
קיים מקרר ייעודי להפשרה: בעת הבקרה לא נמצא מזון גולמי בהפשרה.
דגימות מזון: משקל תקין
קיימות דגימות מתהליך הכנת מזון מראש (3 פעמים: ב שול אחרי בלאסט צילר, חימום מחדש)
קיימת בקרה על ריכוז חומר החיטוי בשטיפת ירקות ופירות- תיקון ליקוי

הדחת כלי מטבח: קיים מדיח כלים. תיקון ליקוי
יש לוודא כי הכלים לריסוק מזון נרחצים במדיח כלים ולא ידנית, למניעת זהום מזון.
תיקון ליקוי: אין מחזירים ירקות שטופים למטבח מהמחלקות.
תיקון ליקוי: על פי דווח המנהל לא מחזירים למקרר מזון שהושאר לאחר חלוקת מזון זמן רב ללא קירור.
תיקון ליקוי: חלוקת מזון מתבצעת עם חלוקים חד פעמיים.
טמפ' המקרר במטבחון מחלקתי שנבדק, תקין. תיקון ליקוי.
תיקון ליקוי במערך אספקת מזון למחלקות: שינוע המזון מהמטבח מתבצע עם עגלות חימום עם מד טמפ'. מזון קר עם טרמופורטים וקרחונים.

.
6.0 כביסה:
תיקון ליקוי: אזור מיון כביסה מלוכלכת, ייעודי ואינו באזור אחסון חפצים
7.0 מערכת סילוק שפכים: אושר פתרון שניתן על ידי המוסד, לסילוק שפכים במטבח
הוצגה תעודה לפנוי מפריד שומן
הדברה: תיקון ליקוי: הוצגו המסמכים הנדרשים.

נספח ג'

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

ל-174 מיטות ברישוי ו-174 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.400	2.580	0.180	7.5%
אחיות [2]	28.810	33.924	5.114	17.8%
מוסמכות	28.810	30.196	1.386	4.8%
מעשיות	0.000	3.728	3.728	100%
כוח עזר	61.500	64.430	2.930	4.8%
Nutritionist	0.870	0.875	0.005	0.6%
Physiotherapist	2.250	2.050	-0.200	-8.9%
Occupational Therapy	0.900	1.025	0.125	13.9%
Employment Instructor	2.500	3.538	1.038	41.5%
Speech therapist [1]	4.792	5.500	0.708	15%
Social Worker	1.740	1.950	0.210	12.1%
Pharmacist	0.360	0.524	0.164	45.6%

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-174 מיטות ברישוי ו-174 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.570	2.000	0.430	27.4%
Maintenance worker	1.200	2.000	0.800	66.7%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.800	5.000	0.200	4.2%
Cleaner	7.500	8.000	0.500	6.7%
Kashrut supervisor	0.810	1.000	0.190	23.5%
Gardener	0.430	1.000	0.570	132.6%
Secretary	1.570	2.000	0.430	27.4%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 60.50 מתאריך: 03.10.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 60.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 11 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 13.12.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
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	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	0.00
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)	59.50