משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 05.07.2021

במוסד: "מרכז אזורי לקשיש עכו"

בישוב: עכו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר לריסה טרוסמן
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז אזורי לקשיש עכו (קוד מוסד 23608)
אבות ובנים
עכו

ד"ר טרוסמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז אזורי לקשיש עכו"

מצורף דוח הבקרה מיום 05.07.2021.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

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 יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מרכז אזורי לקשיש עכו"

בתאריך 05.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אופליה טירר, רופאה, צוות בקרות, מחוז תל אביב
- **סיעוד** - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
  - גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
  - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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 עד תאריך: 17.03.2022.

רישיון IV:

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

כללי:

מרכז אזורי לקשיש "עכו" הינו מוסד גריאטרי וותיק אשר הוקם בשנת 1978.
ביום הבקרה שתי מחלקות היו סגורות. המחלקות עברו שיפוץ כללי, והמוסד נמצא בתהליך של קבלת אישור מוועדת פרויקטים לפתיחה ואיכלוס המחלקות.
הבקרה הייתה מדגמית ונבדקו המחלקות הבאות: סיעודית א' ומחלקה לתשושי נפש א'.
לפני כחודש התחלפה הנהלת המוסד.

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 א	29	22	22	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	20	20	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	25	-	-	25	-	-	-	-	-
סה"כ	95	67	42	-	25	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 67 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				
ריפוי בעיסוק			X			
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות				X		

- 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.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	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- לשימור:
- צוות הרופאים מכיר את דרכי הטיפול בקשישים הסובלים מבעיות קוגניטיביות ו/או תפקודיות קשות.
- קיימת התארגנות מוסדית להתמודדות עם מחלות זיהומיות / חיידקים עמידים/ מגפת הקורונה, רק 14 מטופלים חלו במחלת הקורונה.
- צוות הרופאים עבר הכשרה מקצועית עדכנית בתחום מקצוע גריאטריה.

לשיפור:
- להקפיד לתעד את כל הממצאים, כולל נתונים לגבי תלונותיהם/ הרגשות של המטופלים בבדיקה הגופנית, כולל בסקירת מערכות בקבלתם למחלקות.
- בתיעוד המעקב לאחר מצבם של המטופלים הסובלים מבעיות רפואיות אקוטיות ומקבלים טיפול דרך הוריד לתקופה קצרה, על הרופא הבכיר ועל רופא הבית לרשום בהרחבה את הממצאים בבדיקה הגופנית.
- להקפיד על עדכון רשימת האבחנות עם אבחנות שנוספו במהלך האשפוז.
- להרחיב את הנימוקים המקצועיים לגבי צורך במתן טיפול אנטי פסיכוטי, כמובן לאחר דיון עם אחד היועצים הבכירים של בית החולים (בתחום גריאטריה או פסיכיאטריה).
- רצוי לנמק את השינויים/ הצורך בהתחלת הטיפול, במקרים של מטופלים הסובלים מכאב כרוני/אקוטי.
- להקפיד על תיעוד המעקב אחר מטופל לאחר אירוע חריג, בתדירות סבירה לאחר האירוע, ולהתייחס להחלטות הצוות לגבי מניעת אירועים נוספים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- תשושי נפש א'- תקינת אחיות וכוחות עזר נמוכה מהנדרש. בסידור העבודה נצפו משמרות ללא נוכחות אחות.
מחלקה סיעודית א'- תקינת אחיות נמוכה מהנדרש. בסידור העבודה נצפו משמרות ללא נוכחות אחות.
מחלקה סיעודית ג'- תקינת אחיות וכוחות עזר כנדרש. בבדיקת סידור עבודה, נמצא שאחות מעשית מבצעת אחריות משמרת בניגוד לחוזר מינהל סיעוד 177/2021. עבודת אחות מעשית חייבת להתבצע בכפיפות לאחות מוסמכת.
בנוסף נמצאו הבדלים בין המחלקות בתקינת כוח אדם סיעודי כמפורט לעיל. עם זאת, בחישוב מוסדי לא נמצאו חסרים בתקינת כוח אדם מוסדי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- 1. אווירה כללית במוסד – האווירה במוסד טובה, ביתית. ביום הבקרה המטופלים נראים נקיים, לבושים בהתאם לעונה.
2. פרויקטים מוסדיים: בחודש האחרון הושם דגש על גיוס כ"א, רכישת ציוד חדש כגון כסאות גלגלים, ציוד טיפולי לפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק, תכנון מטבח קיים למטבח מבשל, חידוש תשתיות גינון וצמחיה חדשה, התקנת מצלמות בשטחים ציבוריים, הכנת 2 מחלקות חדשות לפתיחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, נמצא חוסר התייחסות לנתונים אישיים ודמוגרפיים, נתונים משפחתיים וחברתיים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש להקפיד להתייחס ברישום התכנית למכלול הבעיות של המטופלים כולל מרכיבים נפשיים.

מעקב סיעודי

- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצאו, ברוב הרשומות, מעקבים שוטפים. יש להימנע מכתיבת מעקבים בשיטת "העתק-הדבק". הערכה תפקודית אחת לשלושה חודשים- נמסר ע"י אחות אחראית שהערכה תפקודית מתבצעת כל 3 חודשים אך בבדיקה מדגמית לא נמצא יישום לכך.

הבטחת הסביבה

- בטיחות הטיפול- עגלת החייאה- בבדיקה מדגמית נמצאו תרופות בתוקף. בדיקת לרינגוסקופ ובדיקת ידע לגבי התאמת נתיב אויר ע"י צוות סיעודי אינו תקין. מומלץ על ריענון נושאים אלה בקרב הצוות הסיעודי. בדיקת שארית ומיקום זונדה- נצפה אח מחבר מטופלת לכלכלה דרך זונדה, ללא בדיקת שארית בקיבה וללא בדיקת מיקום הזונדה.
אירועים חריגים- התהוות פצעי לחץ בתוך המוסד נחשבים בבחינת אירוע חריג ויש לתעד ברשומה מתאימה. אין דיווח מסודר על אירועים המוגדרים ככמעט אירוע. יש לדאוג לתיעוד אירועים אלה וקיום תהליכי למידה מאירועים חריגים ואירועים שהם בבחינת

"כמעט אירוע". בבדיקת דוחות אירוע נמצאו מסקנות כלליות בלבד. יש להקפיד על רישום מסקנות מפורטות למניעת הישנות חוזרת של אירועים. הוצג בפנינו תחקיר של המוסד בנוגע לאוסף אירועים החשודים להתעמרות כלפי מטופלת ממחלקת תשושי נפש א'. נמסר ע"י מנהלת הסיעוד שאירועים אלה נידונו בוועדה למניעת התעמרות אך בסיכום הדיון של הוועדה נמצאה חוסר התאמה לתחקיר שנעשה. אין התייחסות של עובדת סוציאלית, אין מסקנות המתייחסות לחשדות ואין תיעוד של ועדת משמעת שהתקיימה בעקבות אירועים אלה, בגינה מטפלות סיימו את עבודתן.

תקשורת

- ישיבות צוות רב מקצועי- בבדיקה מדגמית נמצאה חוסר התאמה בין דיווחי אנשי מקצוע שונים, בנוגע להגבלת מטופלים.

הזנה והאכלה

- בתכנית הטיפול בתחום נמצאה חוסר התייחסות לבדיקות מעבדה ורישום מאזן נוזלים.

הפרשות

- חשוב לפתח תכניות לשימור שליטה לגבי המטופלים הרלבנטיים ולקיים מעקב ודיווח אחר המטופלים כדי לעודד שימור שליטה אצל מטופלים עם שליטה חלקית.

היגיינה אישית ולבוש

- גזירת ציפורניים - נמסר ע"י אחות אחראית שמעקב וגזירה מבוצע X1 בשבוע ע"י צוות המטפלים, הוצגה רשימת מטופלים במעקב. בתיעוד ביצוע נמצאו רק סימון V על ביצוע, ללא שם המטפל המבצע. חשוב להקפיד על חתימת המבצע.

שמירת שלמות העור

- אומדן מצב העור לזיהוי רמת סיכון להיווצרות פצעי לחץ- בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, לא נמצא תיעוד של אומדן נורטון בעת קבלת המטופל לאשפוז. תכנית טיפול- נמצאה חוסר התייחסות לביצוע שינויי תנוחה, שימוש באביזרי עזר לדוגמא- שימוש בעקבונים, הגבהת עקבים באוויר וכדומה.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי- נמצאה חוסר התאמה בין דיווח רופא לדיווח פיזיותרפיסט בנוגע להגבלה.

קשר עם המשפחה

- בסיור במחלקה לא נמצאה התייחסות לשעות הקבלה של אחות אחראית לקבלת משפחות. בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות, לא נמצא תיעוד לשיחות קבלה בין משפחה לאחות אחראית. כמו כן לא נמצא תיעוד של ציפיות המשפחה מהאשפוז.

הדרכה והערכת הצוות

- תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש- מנהלת הסיעוד הציגה תכנית אוריינטציה לעובד חדש אך התהליך לא הושלם עד סופו. יש להקפיד על הגדרת משך תהליך קליטת עובד חדש ועמידה ביעדים ובזמנים, בהתאם לתכנית שנקבעה.

מניעת זיהומים

- בעת סיור במחלקה נמצאו תכשירים רפואיים כגון משחות, טיפות עיניים - ללא שם המטופלת וללא תאריך פתיחה.
חדר בידוד מגע- נצפה ציוד התמגנות בתוך החדר על ארונית המטופל.
לאחר ביצוע שינויי תנוחה, נצפתה חוסר הקפדה על היגיינת ידיים של כוח עזר.

זכויות החולה

- במחלקה אין וילונות הפרדה בין מיטות המטופלים. בעת העברת מטופל למיטה וטיפול אישי, בנוכחות מטופל נוסף בחדר, לא נעשה שימוש בפרגוד נייד. יש להקפיד על שימוש בוילונות הפרדה או פרגוד נייד בעת טיפול אישי.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- העיסוק בהתמודדות עם הקורונה גרם לכך שחלק מהתחומים הרוחביים טופלו באופן חלקי, צריך לחדש את הפעילות בתחומים השונים באופן מלא. הוצגה תכנית חת"ש לשנה הקרובה, עם השתתפות חלקית של צוות רב מקצועי. מומלץ על שיתופי פעולה בין כל מקצועות הבריאות. יש צורך בהמשך פיתוח של פעילות נאמני הנושא וכן מומלץ לבצע בקרות פנים מוסדיות בכלים מובנים.
האווירה במוסד טובה, המטופלים נצפו נינוחים ורגועים. יש מודעות לחשיבות של הכשרת הצוות הסיעודי. בעת הזאת 2 אחיות עוברות הכשרה בתחומי מניעה וטיפול בפצעים ובתחום מניעת זיהומים. מרבית האחיות הן מוסמכות. הטיפול הסיעודי הניתן ברמה כללית טובה, בהתאם להנחיות ונהלי משרד הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית החולים מקבל את ארוחת הצהריים ורוב פריטי המזון של ארוחת הערב מחברת הסעדה חיצונית.
במטבח המרכזי מכינים: דייסות, ביצים וסלטים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית מנוסה בגריאטריה עובדת 20 ש"ש בימים א', ג' וה'. במהלך השתלמות בבדיקה פיזיקלית הערכת בריאות הפה ממוקדת תזונה.
השתתפה במפגשי זום ייעודיים לדיאטניות העובדות בגריאטריה ובכנס תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- נערכות ישיבות עם צוות מערך המזון בשיגרה.

איכות ובטיחות המזון

- רוב הממרחים (שעועית, עדשים, חצילים ואבוקדו) לארוחת ערב אינם ממרחים מתועשים.
בימי שישי מגישים עוגות מוס שאינן מתועשות.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): מתבצעים תהליכים לאיתור ליקויים ותהליך הסקת מסקנות, העברת הכשרות ומעקב אחר יישום השינויים הנדרשים.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית שותפה בפרוייקטים רב מקצועיים (פרוייקט בית קפה, ימי הולדת ומטפל-כלכלן) ויזמה שיחות עם מטופלים לבדיקת שביעות רצונם מארוחות חג הפסח.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: בתחום התזונה נכתב נוהל פנימי למחלימי קורונה ונוהל פנימי למטופלים הנמצאים בבידוד ביחד עם הסיעוד.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: מעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין כולל אבחנות תזונתיות מעודכן בשוטף.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- השולחנות מכוסותבמפות עליהן מונחים מפיון, קנקני מים ואביזרי נוי (עציצים).
חולק סכו"ם מלא והאכלה מבוצעת באופן מכבד ובסובלנות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): במקרים בהם לא טוחנים את המנה במרקם הרגיל למרקם טחון אלה ניתנת מנה אחרת למשל, במקום בורקס גבינה ניתן למרקם טחון פירה. יש להקפיד על רישום סוג המנה התחליפית למרקם הרגיל בתפריט.
במתן תחליף למנות קשות ללעיסה חשוב להקפיד על מתן מנה "דומה" מבחינת ההרכב התזונתי לדוגמא, מנה עשירה בחלבון טחונה כתחליף למנה עשירה בחלבון במרקם רגיל וכיוצא בזה.
רצוי להוסיף להעשרות מזון מגוון רטבים להתאמה אישית כגון: אלף האיים, סחוג, קטשופ.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: יש להקפיד שטופס גודלי מנה יהיה בכל מחלקה במקום נגיש וזמין למחלקת האוכל. ביום הבקרה באחת המחלקות לא נמצא טופס גודלי מנה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): הקציצות היו מעט שרופות, יבשות וחולקו ללא רוטב. רוטב מוסיף טעם, צבעוניות ולחות למזון החשוב במיוחד למצבים של יובש בפה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה ברמה גבוהה.
רצוי להרחיב את גיוון המזון ולשפר את חווית האכילה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים עובד פיזיותרפיסט אחד, בהיקף של 43 שעות שבועיות.
השרות ניתן שישה ימים בשבוע, בשעות הבוקר והצהרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או טיפול בקבוצה על פי תכנית הטיפול שנקבעה.

אבחון פיזיקלי

- ההערכות הראשונות מתקיימות ומתועדות במועד הנדרש. ההערכות מלאות.

טיפול פרטני

- טיפול פרטני ניתן למרבית המטופלים.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה ניתן באופן סדיר למחלקות סיעודית א' ולמחלקה לתשושי נפש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות חוזרות מתועדות בתדירות הנדרשת ובכל שינוי שינוי במצבו התפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- ניכר מאמץ וחשיבה מקצועית בהתאמת כסא הגלגלים/כורסא גריאטרית למטופלים.
לאחרונה נרכשו מספר רב של כסאות גלגלים בהתאמה אישית לצרכי המטופלים, כולל כסאות TIS.
הוחלפו כסאות המטופלים במחלקה לתשושי נפש לכסאות מרופדים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- התקיימו בחצי השנה האחרונה מספר הדרכות למטפלים במחלקות הסעודיות.
נושאי ההדרכות: בריאות המטפל ובטיחות המטופל במעברים, הטמעת העבודה במנוף והדרכה להכרת כסאות TIS.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבות הצות הרב מקצועי.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח, נקי ומסודר. לאחרונה הותקן בו כיור חדש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- המחלקות הסעודיות המשופצות מאובזרות במיטות חשמליות ומזרונים ויסקואלסטיים.

בבית החולים שלושה מנופים כולל מנוף לכבדי משקל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- לעבוד על פי תכנית עבודה שבועית כתובה ומסודרת, ידועה גם לצוות הסעודי במחלקות.
להשתתף בעבודתהצוות הרב מקצועי.

טיפול פרטני

- לטפל במטופלים גם בחדר הפיזיותרפיה. להפעיל שיקול דעת מקצועי ולהביא לשם את המטופלים המתאימים.

טיפול בקבוצה

- לבחור לקבוצה מטופלים על פי מדדים מובנים ומוגדרים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להתאים את גובה שולחנות האוכל כך שיתאימו לצרכים התפקודיים של מטופלים.
להתאים את ידיות כסאות הגלגלים כך שיתאפשר למטופל להתקרב לשולחנות האוכל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להדריך פרטנית כל מטפל חדש בנושאים הרלוונטיים, לפי טופס הדרכה מסודר כולל חתימת המודרך.
להמשיך להשתתף בקורסים וימי עיון הרלוונטיים לעבודה במחלקות.

ציוד טיפולי

- לוודא את תקינות הציוד הטיפולי בחדר הפיזיותרפיה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיו ניתן ברמה גבוהה. מהבקרה הקודמת יושמו מרבית הערות המקצועות.
השירות זוכה לשיתוף פעולה מהנהלת המוסד וניכרת תרומתו של המנהל האדמיניסטרטיבי החדש למציאת פתרונות לייעול ושיפור העבודה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בצוות שני מרפאים בעיסוק, מהם אחת מנהלת השירות. מנהלת השירות בעלת ותק של 8 חודשים במוסד, והמרפא בעיסוק השני החל את עבודתו כחודש מיום הבקרה. שירות הריפוי בעיסוק ניתן פעמיים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 21 ש"ש. במחלקות עובדות 3 מדריכות, מהן אחת היא גם רכזת התרבות במוסד. פעילות התעסוקה במחלקות מתקיימת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ופעמיים בשבוע בשעות אחה"צ, סה"כ 76 ש"ש. מבין צוות המדריכות אחת ותיקה במוסד ושתיים החלו לעבוד בשנה האחרונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות חדשות לכלל המטופלים במחלקות.
נעשה שימוש במספר כלי הערכה מתאימים.

הערכת מעקב

- מתקיימים מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת עם עדכון מטרות הטיפול.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאים בעיסוק מתאימים סדים למטופלים הזקוקים לכך ומדריכים את הצוות בנושא.
מתקיימות תצפיות אכילה למיפוי ההתערבות בתחום.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות פרטנית וקבוצתית במחלקות על פי תוכנית. ניכר שהפעילות משמעותית עבור המטופלים.
קיימת התייחסות בתעסוקה גם למטופלים הירודים באמצעים שונים. קיים דיווח על השתתפות המטופלים בפעילות ועל קבוצות נושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק המשמש כמשרד, בו ניתן גם לטפל באופן פרטני ובקבוצה קטנה.
הפעילות מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות. בחדרי האוכל לוחות התמצאות ולוחות פעילות רב תרבותיים.
ישנו חדר למדריכות להכנת הפעילויות ולאחסון הציוד.
במחלקת תשושי נפש חצר גדולה, בחצר התקינו דשא סנטטי, והמטופלים יוצאים בליווי המטפלים לפעילות.
צוות הריפוי בעיסוק מעורב בעיצוב חדרי המטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק. לאחרונה נרכש ציוד הכולל ערכת אבחון סטנדרטי, אביזרי עזר, סדים וציוד לתרגול סנסו-מוטורי.

קיימים אמצעים להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות הדרכות וישיבות בתוך השירות כנדרש.
המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקות.

העשרה ונהלים

- התחדשה פעילות של בית קפה במוסד למטופלים מכל המחלקות פעם בשבוע.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- קיימת התייחסות מלאה מצד הצוות וההנהלה להערות מהבקרה הקודמת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- עם התבססות התעסוקה במחלקות, יש להרחיב את ההתערבות בריפוי בעיסוק במחלקות בהתאם לצורך ועל פי שיקול דעת קליני.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לקיים קבוצות המיועדות למטופלים דוברי רוסית מכל המחלקות בשפה הרוסית, בעזרת המדריכה דוברת השפה.
מומלץ להטמיע בזמן פעילות התעסוקה במחלקות שימוש בטאבלטים והאזנה למוזיקה בהתאמה אישית באמצעות נגנים אישיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד חדר סנוזלן, מומלץ להשמיש אותו ולנצל את המשאב הטיפולי הזה לרווחת המטופלים.
במחלקה סיעודית א' חצר אשר בשעות הבוקר יש בה שמש ישירה ואין הצללה. מומלץ להוציא לחצר מטופלים בשעות נעימות כגון אחה"צ.

הדרכה ותקשורת

- חסרה מעורבות של צוות הריפוי בעיסוק בתחומים רוחביים במוסד כגון הגבלות, התחום הפליאטיבי ועוד.
מומלץ להדריך מטפלים חדשים במוסד בתחומים הרלוונטיים בריפוי בעיסוק.
מומלץ כי צוות הריפוי בעיסוק יהיה שותף בתוכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- יש להמשיך בהדרכה בתחום הגריאטריה המוסדית לצוות הריפוי בעיסוק.
מומלץ כי המרפאים בעיסוק והמדריכות ישתתפו בהשתלמויות מקצועיות בתחום.
יש לפתח נהלים פנימיים בשירות הריפוי בעיסוק במוסד.
יש להמשיך ולפתח פרויקטים רב מקצועיים במחלקות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתחום העבודה סוציאלית הבקרה הושלמה בתאריך 22/07/21.

בתצפית במוסד מתאפשרים ביקורי משפחה בשטחים הציבוריים בתוך ומחוץ למוסד, הביקורים מתואמים עם העו"ס .

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד היום שתי עובדות סוציאליות.

בשנתיים האחרונות בשירות הסוציאלי הייתהתחלופת כח אדם. נקלטו ועזבו עו"ס בפרקי זמן קצרים.
במהלך שנת 2020 ובתקופת התפרצות הקורונה היה מחסור בכח אדם בשירות הסוציאלי עקב עזיבת עו"ס בתאריך 30/9/20.

היום נמצאת במוסד עובדת סוציאלית ותיקה מאוד אשר עובדת במוסד מעל 35 שנים.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
חזרה לאחר חופשת מחלה ממושכת בתאריך 01/10/20.
עובדת במחלקת תשושים ומרכזת את השירות הסוציאלי והפעילות הרוחבית במוסד.
שותפה בישיבות צוות בכיר, מרכזת את הועדה המוסדית למניעת התעללות ושותפה בועדת ניהול סיכונים.

העובדת הסוציאלית השנייה נקלטה בחודש 2/20.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. ותק מקצועי מעל 30 שנה.
עבדה ברווחה כעו"ס משפחות ועו"ס לסדרי דין.
ללא הכשרה וניסיון בגריאטריה.
עובדת מ 5/20 בשלושת המחלקות של משרד הבריאות, היקף משרה 21 ש"ש.
מקבלת הדרכה וגיבוי מהעו"ס הותיקה במוסד.
העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות במחלקות ואחראית על תאום הביקורים מול המשפחות.

קיימת חלוקה ברורה בין שתי העו"ס.
בשל תחלופת כח אדם העובדות הסוציאליות מנסות לגשר על הפערים שנוצרו בתקופת המחסור ולארגן מחדש את הפעילויות השונות בשרות הסוציאלי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מנהלת השירות הסוציאלי אחראית על הקשר עם בני המשפחה של המטופלים טרם קליטתם במוסד.
העובדת הסוציאלית של המחלקה פוגשת את המטופל ובני משפחתו במעמד הקבלה תוך שני ימי עבודה,
מבצעת הערכה פסיכוסוציאלית מקיפה הכוללת התייחסות לצרכיו ורצונותיו של המטופל ובני משפחתו.
ראוי לציון טיפול במטופלת ערירית שהתגוררה בהוסטל, נקלטה ב- 20/5/21 במוסד לאחר נפילה ואשפוז בבית חולים.
העו"ס יחד עם הצוות הרפואי פעלו ליציאתה לשיקום, לאחר הערכת מצב וישיבת צוות מיום 22/6/21
אושרה לעבור לפלימן לשיקום.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- במוסד שתי עובדות סוציאליות. האחת ותיקה מאוד, שחזרה לעבודה לפני כשמונה חודשים, לאחר חופשה ארוכה. כיום היא עובדת במחלקת תשושים ומשמשת גם מנהלת שירות האחראית על נושאים רוחביים / כלליים. העו"ס השניה עובדת בשתי המחלקות הסיעודיות ובמחלקת תשושי הנפש.
קיימת תקשורת מובנת עם האחיות האחראיות במחלקות לצורך ידוע בביקור.
נמצאת בקשר רציף עם המשפחות ומעדכנת במצבם של המטופלים במחלקה.

שביעות רצון המטופל

- בשיחה עם מטופלים צלולים הם הביעו שביעות רצון מיחס הצוות, מהשיבוץ בחדר והפעילות התעסוקתית.
בשאלה לגבי טיפול שיניים' נצפתה מטופלת עם בעיות בשיניים וסיפרה ששוחחה עם העו"ס בנושא והיא מפחדת לעבור טיפול שיניים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מנהלת השירות משלבת מטופלים סיעודיים בפעילות הקבוצתית שהיא מקיימת עם מטופלים תשושים. התיעוד משקף היטב את התכנים.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: קיימת מעורבות של העו"סיות בפעילויות החברתיות והתרבותיות, בשיתוף עובדות התעסוקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: נעשה מיפוי בנושא וכיום ברור לכל מי אחראי על דמי הכיס של כל מטופל ומטופל.
עם השינויים בהנהלה, יערך שינוי באופן ניהול כספי המטופלים שהינם חסויים של העמותות השונות.

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: מנהלת השירות ערכה הדרכה במסגרת החת"ש, בכל הקשור לתהליכים שעובר מטופל ובני משפחות עם כניסתו למוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השירות מרכזת כיום את הנושא. קיימת תכנית שנתית של הוועדה לשנה הקרובה, שתערך לכל הצוותים בכל המחלקות.
ישנם פרוטוקולים מתועדים של הדיונים המתקיימים כאשר עולה חשד לאלימות כנגד מטופל.
העו"סיות מיודעות כאשר מתרחש אירוע חריג באחת המחלקות.

טיפול בניצולי שואה

- חודש מיפוי המטופלים שהם ניצולי שואה, ומיצוי זכויותיהם השונות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- החל להתקיים שיח בנושא במסגרת ישיבות הצוות הרב מקצועי.
מנהלת השירות השתתפה בימי עיון יעודיים בנושא.

רשומת מטופל

- ברשומת מטופל נמצאו התערבויות שוטפות למיצוי זכויות המטופל, קשר עם גורמים בקהילה.
ראוי לציון ההתערבות לצורך הסדרת מטפל למטופלת עם צרכים יחודיים.
ראוי לציון הקשר ותאום הציפיות עם האפטרופוס החיצוני והנציגה שמגיעה למוסד.

תיק אפוטרופסות

- נמצא תיק עם ריכוז שמי ותיעוד עדכני לגבי תהליכי המינוי.

תיק ריכוז מתנדבים

- עדיין פעילות קהילתית והתנדבותית מאוד מצומצמת לאור החשש מהתפרצות.
לכן ניתן ציון מלא בסעיף זה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- בתצפית במחלקות הסעודיות שוהים היום בחדרים שלושה וארבעה מטופלים.
חשוב לקיים פעילות יעודית עם המטפלים לשמירת פרטיות בזמן הטיפול האישי ושימוש באמצעים לשמירת פרטיות.
במחלקה המשודרגת בחדרים יש וילונות, עד למעבר חשוב להטמיע למטפלים את חשיבות השימוש באמצעים אלו.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- נצפתה במחלקה אחת כמות לא מספקת של ביגוד למטופלים, וביגוד שקטן למדותיה של מטופלת רחבת ממדים.
הדבר נובע מעצם זה שהביגוד של המטופלים מרוכז בחדר אחד, חשוב לבדוק את הנושא יחד עם האחראית במוסד ולמצוא פתרונות עד למעבר ושידרוג המחלקות.
ברוב החדרים נצפו קירות ריקים ללא כל תמונות אישיות/משפחה וללא פריטים אישיים בסביבתו של המטופל.
מומלץ לבדוק יחד עם צוות הריפוי בעיסוק וליזום פעילות לטיפוח ציביון אישי בסביבתו של המטופל.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מומלץ שהעו"ס תפגש ותיזום פעילות להעלאת מודעות של מטפלים חדשים לזכויות המטופל.
לזכויות המטופל, מניעת התעללות, צרכים יחודיים של מטופלים ודרכי פניה אליה.
מומלץ להסדיר בנוהל פנימי את הנושא של הגבלות ומתן הסכמה. העו"ס היום אינה מעורבת ולא ברור מי מקבל את הסכמת האפוטרופוס להחלטה.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: מומלץ לשלב בהדרכות הפרטניות ובתוכנית חת"ש. ניתן לפנות לעמותות אשר יכולות לסייע בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין חלק מהצוות המקצועי.

בבדיקה חשוב לצור תהליכי תקשורת עם כל הדיספלינות כגון פיזיוטרפיה ותזונה.
ישיבות הצוות מתקימות בתדירות קבועה, תוכניות הטיפול חלקיות.
חשוב שתוכניות הטיפול ישקפו את הדווח אודות מצבו של המטופל.והשינויים שחלו במהלך חצי השנה האחרונה.
נראה שהשירות הסוציאלי מנסה לגשר על הפערים שנוצרו בגין התקופה בה היה במחסור של כח אדם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס החדשה ללא הכשרה בגריאטריה.

יש לאפשר לעו"ס לצאת להשתלמויות יעודיות, חשוב להתעדכן בידע ולהכיר את נהלי הרוחב.
יש לתעד ישיבות השירות הסוציאלי שכיום משמשות גם להדרכתה של העובדת החדשה.

רשומת מטופל

- ברשומת מטופל יש לתעד שיחות והתערבויות עם המטופל ובני משפחתו.

בבדיקת רשומת מטופלת ותיקה וצלולה נמצאו התערבויות שוטפות עם הרווחה ודאגה למטפל פרטי להוצאה לטיול מחוץ למוסד.
חסרות התערבויות ושיחות יזומות עם המטופלת.
נמצאו ברשומת מטופל התערבויות של צוות המחלקה בנושא טיפולי שיניים ללא מעורבות עו"ס המחלקה.
נמצאה ברשומה תיעוד של הגבלה ללא מעורבות של העו"ס וקבלת הסכמת האפוטרופוס החיצוני.
נמצאה מטופלת במוסד מחודש 4/21, אין תיעוד ברשומה הסוציאלית.
נמצאה מטופלת עם זונדה מזה זמן ממושך, חסרה התייחסות ושיחות של עו"ס עם הבת לגבי נושא הפג.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	74%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

חדר שירותי רוקחות

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- נגישות לאינטרנט: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.

חדר שירותי רוקחות

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: יש לספק לרוקחת מדפסת וגישה למאגרי מידע מקצועיים.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: אוגרי הטמפרטורה שהיו בחדר האיחסון המרכזי אינם פעילים כנדרש, יש לעשות סדר בנושא.
לרכוש אוגרים או לחלופין לכייל אותם, או להתקדם למערכת טמפרטורה אלקטרונית כלל מוסדית כפי שהוסבר כמתוכנן על ידי המנכ"ל.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: יש לעשות פינוי לכל התכשירים שלא בתוקף במוסד.

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: בתקופה שלא נכח בה רוקח במוסד, הוזמנו תרופות על סמך הרשיון של הרוקח הקודם, דבר זה הינו עבירה על התקנות, ואין לחזור על מעשה זה.
יש להסדיר את הנושא מול הרוקחות המחוזית בהקדם!

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: יש לקחת פרופיל תרופות ולעשות התערבות רוקחית לפי הנהלים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: יש להוסיף שילוט על ארונות התרופות במחלקות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: יש לעדכן את הרשימות בהתאם למלאי המוסד.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- המוסד עבר תקופה ארוכה ללא רוקח ובכלל תנודות במקצוע הרוקחות.
המוסד גייס רוקחת מקצועית ומכירה את עולם הגריאטריה. הרוקחת התחילה את עבודתה ימים לפני הבקרה וכבר התחילה בעבודה מרשימה.

רמת הרוקחות במוסד טעונת שיפור רב עקב תקופה קשה שעברה על המקצוע במוסד, אך אין ספק שהרוקחת החדשה בעלת יכולות מקצועיות להעלות את הרמה למקום הרבה יותר טוב.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות נמצא במרחק של כ-100 מטר מהים ושוכן על מגרש של 13 דונם וסמוך לבית ספר.
בית האבות מוקף במגרש חנייה גדול ובגינות לנוחות המבקרים והמטופלים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לשבח את הנהלת בית האבות אשר השקיעה מאמצים רבים לשיפור התנאים הפיסיים ולתיקון הליקויים שהוערו בבקרה הקודמות.
ביום הבקרה המחלקות נמצאו נקיות ומאווררות, האווירה במחלקות הייתה נעימה ורגועה.
המטבח והמחסנים אף שהינם ישנים נמצאו נקיים ומסודרים.
הגינה בכניסה למוסד שופצה ,הגינה במחלקה לתשושי נפש שופצה חלקית ועדיין בשלבי תכנון ושדרוג.
הוחלפו גופי תאורה במחלקות, הותקנו פרגודים במחלקה לתשושי נפש ונרכשו כלי מיטה חדשים.
בכוונת הנהלת המוסד להתקין מצלמות בשטחים הציבורים ולשפץ את המטבח המרכזי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- דלת הכניסה למוסד נפתחת עם קודן מתוך המוסד. יש להתקין מערכת המאפשרת פיקוח על הכניסה.
מומלץ להגביר את התאורה בחדרי השירותים.
יש להתקין מתקנים לניגוב ידיים במקלחות.
יש להתקין לחצני מצוקה ליד מיטת כל חולה במחלקות הסיעודיות.

נספח ג'

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

ל-95 מיטות ברישוי ו-67 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.320	1.348	0.028	2.1%
אחיות [2]	17.290	19.521	2.231	12.9%
מוסמכות	17.290	18.165	0.875	5.1%
מעשיות	0.000	1.356	1.356	100%
כוח עזר	34.850	28.679	-6.171	-17.7%
Nutritionist	0.480	0.500	0.020	4.2%
Physiotherapist	1.170	1.075	-0.095	-8.1%
Occupational Therapy	0.510	0.525	0.015	2.9%
Employment Instructor	1.500	1.850	0.350	23.3%
Speech therapist [1]	2.712	6.000	3.288	120.6%
Social Worker	0.960	0.693	-0.267	-27.8%
Pharmacist [1]	8.568	21.000	12.432	145.1%

[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-95 מיטות ברישוי ו-67 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.855	1.000	0.145	17%
House keeper	0.855	1.000	0.145	17%
Maintenance worker	0.658	1.500	0.842	128%
Storekeeper	0.658	1.000	0.342	52%
Chief cook [1]	0.855	0.000	-0.855	-100%
kitchen worker	2.633	2.000	-0.633	-24%
Cleaner	4.300	7.000	2.700	62.8%
Kashrut supervisor	0.442	0.000	-0.442	-100%
Gardener	0.235	0.000	-0.235	-100%
Secretary	0.855	1.000	0.145	17%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 25.50 מתאריך: 22.12.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 25.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 05.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	18.00
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	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
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)	41.00