משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.07.2021

במוסד: "מוסד אשכולות אורנים"

בישוב: גדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר משה גייצן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד אשכולות אורנים (קוד מוסד 23682)
חזית הדרום 3
גדרה

ד"ר גייצן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אשכולות אורנים"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.07.2021.

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 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 מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד אשכולות אורנים"

בתאריך 04.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת 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
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז מרכז

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:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 07.02.2022.

רישיון IV:

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	37	35	-	-	1	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	40	40	40	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	37	-	-	37	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	34	2	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	136	148	77	-	69	1	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 148 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					
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 19.07.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד קיימות 2 מחלקות סיעודיות בבניין ישן (מחלקות עם רמת תחזוקה ירודה) ו2 מחלקות תשושי נפש חדשות (עם רמת תחזוקה גבוהה).
מחלק, תשושי נפש ג' – סגורה.
בנוסף קיימות 2 מחלקות לדיירים תשושים.

במוסד החלו בבניית מחלקות חדשות נוספות.
מעל מחלקת תשושי נפש ב' – בונים 3 מחלקות לדיירים תשושי נפש (צפי לפתיחה בעוד כשנה).
בבניין הסמוך נבנים 4 מחלקות סיעודיות (צפי לפתיחה ב ינואר- מרץ 2022) .
דיירים מהמחלקות הסיעודיות הישנות יעברו למחלקות החדשות.
מחלקות תשושי נפש א' וב' –מחלקות שסיימו שיפוץ ומאוכלסות בדיירים.
בסוף הבנייה יהיו 9 מחלקות בפיקוח משרד הבריאות (5 תשושי נפש ו4 סיעודיות).
נבנה מטבח חדש במוסד, נמצא בשלבי מעבר לשימוש בו.

התפרצות קורונה במוסד הייתה בקיץ 2020, ומאז היו דיירים בודדים מאומתים לקורונה בכל מחלקה.

מחוסנים לקורונה/ מחלימים:
התחסנות העובדים:% 92
מטופלים: 93% .

כח-אדם - בכל המחלקות

- 1. המנהל הרפואי- מומחה בגריאטריה.
2. במוסד עובדים שלושה רופאי בית.
הכוננות מחולקת בין הרופאים.
3. מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד באופן קבוע.
4. כמו כן, רופא עיניים מטעם עמותת "לראות"- מגיע לבדוק את דיירי המוסד באופן קבוע (מספר פעמים בשנה).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאות הבית ובדיקת רשומות רפואיות במחשב.
התיק הרפואי - סיעודי מתנהל בתוכנת "אבות".
ברוב התיקים התיעוד ברשומה הרפואית מלא ומפורט.
רופאות המוסד מכירות את נהלי משרד הבריאות.

יש לציין שבתקופת הקורונה הצוות הרפואי עבר תקופה קשה כאשר אובחנו דיירים חיוביים לקורונה. דיירים מאומתים הופנו לבית חולים למחלקות ייעודיות לחולי קורונה והמחלקות הוכנסו לבידוד.
הרופאים עבדו במיגון מלא, בדקו את הדיירים, עשו מעקב אחרי הופעת תסמינים לדיירים, נתנו טיפולים וכתבו מכתבים רפואיים והפניות לבתי חולים.
הרופאים עשו את העבודה כמיטב יכולתם ובמסירות רבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בזמן הבקרה בשעות הבוקר במחלקות הסיעודיות נצפו דיירים רבים רדומים.
- בבדיקת רשומות רפואיות של כמה דיירים רדומים נמצאו הוראות לתרופות הרגעה בשעות הבוקר והצהריים.
- לא נמצא תיעוד ונימוק להחלטה לתת את טיפול הרגעתי שלא בשעות הערב.
- לא נמצא תיעוד לבדיקה ומעקב אחר מצב ערנותה של מטופלת לאחר מתן טיפול בתרופת ההרגעה.
- אין לתת לחולה קשיש תרופה להרגעה בבוקר/ צהריים ללא סיבה מספקת.
- יש להקפיד על תיעוד הנימוקים המקצועיים למתן תרופות להרגעה/שינה.
- יש לעבור פעם בחודש על רשימת התרופות שמקבל כל מטופל (בדיקת עדכון תרופות , נוהל 2.3.4.)
- בכל עדכון תרופות יש לשקול מחדש את מתן תרופות ההרגעה לדיירים סיעודיים.
- נמצא שלדיירת שסבלה מכאב נתנה הוראה לתרופה אנטיפסיכוטית פעמיים ביום באופן קבוע ללא הסבר לכך במעקב הרפואי.
- נמצא שלדיירת אשר לסירוגין לא ישנה בלילות והייתה רדומה בשעות בוקר – נתנה הוראה לטיפול הרגעתי בבוקרובצהריים, ובהמשך רק בצהריים ולא בערב.
הדיירת נמצאה ביום בקרה מאוד רדומה.

-לפני מתן תרופות הרגעתיות באופן קבוע – יש לקיים מעקב התנהגותי של הדייר, לברר את הסיבות למצבי אי שקט ולנסות לטפל בהם (כאבים, עצירות, רעש, גירויים אחרים).
- כאשר מתחילים תרופה –מומלץ להתחיל ממינון קטן פעם ביום (ולא פעמיים כמו שנמצא בבקרה).
- מומלץ לשים דגש על שימור יכולותיהם התפקודיות והקוגניטיביות של הדיירים.

- לאחר שחולה טופל בשל בעיה רפואית חריגה – יש לבדוק את החולה שוב ביום שלמחרת, להתייחס לסימפטומים רלוונטיים ולתעד את ממצאי הבדיקה ותוכנית הטיפול ברשומה הרפואית.
נמצאה דיירת שהייתה עם בחילות והקאות בשעות ערב מאוחרות (בתאריך 19.05.21) והיא לא נבדקה על ידי רופא מחלקה למחרת בבוקר ובכלל מאז.
על הרופא הבית במחלקה הסיעודית א' להתעניין בבעיות רפואיות שקרו בזמן היעדרותו במחלקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי מטופלים מאווררים ומסודרים.
מטופלים לבושים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם אחים ומטפלים על פי התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל הסיעוד בעל ניסיון רב בתחום הסיעוד הגריאטרי, עובד בשיתוף פעולה מלא עם סגניתו וישנה חלוקה ברורה בין תחומי אחריותם.
מנהל הסיעוד וסגניתו עובדים בשיתוף פעולה מלא עם אחים אחראי מחלקות.
רוב צוות האחים ותיק, תחלופת צוות מינימלית.
כל אנשי הצוות השתתפו בקורס עזרה ראשונה שהועבר על ידי גורם מוסמך.
במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטפלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.
נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם צוות רב מקצועי.
המוסד מהווה שדה קליני לאחים המשתלמים בקורס על בסיסי בגריאטריה מטעם ביתהספר לסיעוד של ביה"ח קפלן.
במוסד נערכות בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי לפי כלי מובנה בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.
השנה נערך מיזם רב מקצועי לצימצום הגבלות פיזיות, נמצא שימוש מושכל בהגבלות פיזיות של מטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בבדיקת רשומות סיעודיות, נמצא שאין מקפידים על בניית תוכניות טיפול סיעודיות במהלך 72 שעות מקבלת המטופלים במוסד.

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 התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
יש לפעול להכשרת צוות מטפלים בקורס של 120 ש"ל לפי תוכנית משרד הבריאות.

מניעת זיהומים

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

טיפול בכאב

- בבדיקת תהליך אומדן כאב במוסד, נמצא שלעיתים אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש לבצע אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

זכויות החולה

- יש להקפיד על שמירת פרטיות בעת הטיפול האישי במטופלים. בתצפיות נמצא שלעיתים אין הקפדה על שמירת פרטיות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מבשל חדשני נבנה במהלך השיפוצים ויחל לפעול בשבוע הבא.

כעת המנה העיקרית בארוחת צהריים מתקבלת מספק מזון חיצוני ושאר המנות בארוחת צהריים וכן שאר הארוחות מוכנות במטבח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שירות תזונה כולל דיאטנית ראשית ודיאטנית נוספת.

יחד הן עובדות 34 שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית במחלקה סיעודית ב'

הארוחה מגיעה בארון חימום ומועברת במחלקה לעגלת חימום.
מזון טחון היה סמיך והומוגני כנדרש.
למנות הטחונות ולשתי תבניות נוספות שהכילו מנות עיקריות לא היה מקום בעגלה (קציצות ונתחי עוף)
לרוב המטופלים הוגשו כפות אך חלקם קיבלו גם מזלג.
ביום הבקרה היו מספר חלופות למנה עיקרית במרקמים השונים. מומלץ לתת בחירה למטופלים תוך התייחסות למרקם הנדרש עבורם.
ניתנה עזרה בהאכלה למטופלים שזקוקים לכך, האכלה בוצעה בישיבה בצורה נעימה וסבלנית.

רשומות מחלקתיות

- שירות תזונה שותף בוועדות השונות.

נבנה לוח הנחיות אישיות בתזונה מונגש חזותית ושפתית, להקלה על חלוקת האוכל ולמניעת טעויות בהגשה.
שביעות רצון המטופלים נבדקת במסגרת סקר מתמשך בשילוב עם עובדת סוציאלית במוסד.
בוצעו שינויים בתפריט בעקבות ממצאי הסקר.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית יוזמת שיחות עם מטופלים וניכר שהמטופלים מכירים אותה היטב.

ישנה התייחסות מתועדת לכל שינוי במצב התזונתי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופל חדש מבוצעת בטווח הזמן הנדרש.

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- דיאטנית ראשית וותיקה במוסד ובעלת תואר שני בגרונטולוגיה.
במהלך השנה האחרונה סיימה קורס "טיפול פליאטיבי", השתתפה ביום עיון שנתי של האגף לתזונה, בווביינר בנושא האחדת מרקמי מזון (IDDSI) וכן במפגשי זום מחוזיים.
ההנהלה ומנהלת השרות דאגו להחלפה לחופשת לידה.
לדיאטנית הראשית ישנן שעות ניהול חודשיות.
יש לשבח את הנהלת המוסד על הבנת חשיבות תחום התזונה במהלך התפרצות וירוס הקורונה, הדיאטנית הראשית המשיכה לעבוד באופן רגיל לכל אורך השנה וחצי האחרונות.

כללי

- שירות תזונה עובד על פי תוכנית עבודה שנתית.
תצפיות ארוחת ערב נערכות בשיגרה, מהם מפיקים לקחים המועברים לאנשי המקצוע במחלקות הרלוונטיות.
ישיבות תזונה מתכנסות לעיתים קרובות בהם שותפים צוות בכיר, הנהלת המטבח, אם בית ושירות תזונה.
בזמן התפרצות הקורונה מטופלים אכלו בשתי קפסולות בו זמנית בשני צידי המחלקה על מנת לצמצם את החשיפה האחד לשני.
שונה אופן מתן אבקת חלבון במזון על מנת להגיע למרקם מתאים ונעים לאכילה. תוך כדי המהלך בוצעו בדיקות מעבדה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- יש צורך בהעמקת שיתוף הפעולה והבניית עבודה משותפת עם הקלינאית תקשורת במוסד.
רצוי לבנות פרוטוקול לטיפול תזונתי בחזרה ממחלקות קורונה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כיום עובדים במקום, שני פיזיותרפיסטים בעלי ניסיון בתחום. השרות ניתן שישה ימים בשבוע משעות הבוקר עד הערב, כולל יום שישי.

עם תחילת פרוץ מגיפת הקורונה, הוצאו שני הפיזיותרפיסטים לחל"ת שנמשך כחודש וחצי וחודשיים.
המשמעות היא כי הדיירים לא קיבלו את טיפולי הפיזיותרפיה הנדרשים להם, דבר אשר יכול לגרום לירידה תיפקודית ופגיעה באיכות החיים.
כמו כן, נקודת המבט הייחודית למקצוע, לא באה לידי ביטוי בעבודה הרוחבית במוסד.

עם חזרתם מהחל"ת הפיזיותרפיסטים פעלו ככל יכולתם, על מנת לגשר על כל הפערים שנוצרו בתחום.
נבנתה תוכנית טיפולים בהתאם לשגרת הקורונה החדשה, על פיה מרבית הטיפולים התקיימו במחלקות או בחדרי הדיירים. במידה ונלקחו דיירים לחדר הפיזיותרפיה, דאגו לחיטוי כל הציוד כנדרש. גם כאשר היתה התפרצות קורונה במחלקות, הפיזיותרפיסטים המשיכו לעשות טיפולים חיוניים כשהם לובשים ציוד מגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז בקרה קודמת הוגדלו שעות העבודה של הפיזיותרפיסטים וכיום מנהל השרות עובד 38 שעות שבועיות והפיזיותרפיסט הנוסף עובד 32 שעות שבועיות. יש להתאים את שעות העבודה לשעות הפעילות/ערות של הדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): השנה עקב מגיפת הקורונה והוצאת הפיזיותרפיסטים לחל"ת , לא התקיים פרויקט חדש ורק המשיכו בקיום פרויקט "מניעת נפילות".

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): מנהל השרות סיים 4 יחידות מתוך 5 בקורס העל בסיסי בגריאטריה. יש לאפשר לו להשלים את היחידה החמישית.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת. השנה נרכש ציוד עזר לישיבה.

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: בחלק משולחנות האוכל במחלקות הסיעודיות נעשה שינוי , כך שיתאימו ליושבים בכסאות גלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הפיזיותרפיסטים מעורבים בנעשה במחלקות, משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי, ועדה פליאטיבית, ובועדה לניהול סיכונים והגבלות תנועה.
אחת לשבוע מנהל השרות מקיים ישיבה עם מנהלת המקום.

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימות ההליכה במחלקה מלאות.
בכל מחלקה לוח פיזיותרפיה ובו הנחיות למעברים ורשימת ציוד לדיירים. הנחיות אלו מונגשות בתמונות גם מעל מיטות הדיירים.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: על פי הרישומים ב 22.3.21 התקיים חת"ש לצוות מטפלים + אחיות בנושא "מעברים והשימוש במנוף".
בתאריך 6.10.20 התקיים חת"ש במחלקות תשושי הנפש בנושא "דמנציה והולכות" וב 26.10.20 חת"ש בנושא " הנחיות מונגשות בתמונות".
בנוסף מתקיימות הדרכות לצוות המטפלים על פי צרכים העולים מן השטח ומתקיימות תצפיות בזמן מעברים. הפיזיותרפיסטים עושים שימוש במצלמות המותקנות בלובי המחלקות על מנת למנוע נפילות חוזרות/ארועים חריגים.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: הפיזיותרפיסט העובד במקום השתתף השנה בקורס הנטינגטון אשר התקיים בזום.

טיפול בקבוצה

- על פי הרישומים, טיפול קבוצתי מתקיים בכל המחלקות אחת לשבוע, למעט תקופות בהן היתה התפרצות קורונה במחלקות ואז הטיפול הקבוצתי הופסק.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז גבוה מדיירי המוסד מקבלים טיפולי פיזיותרפיה, תדירות הטיפולים נקבעת על פי שיקולים מקצועיים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: עם המעבר למחלקה החדשה, יש לפעול לחידוש המיטות והמזרנים כך שיעמדו בדרישות הנוהל.

אבחון פיזיקלי

- בשינוי סטטוס במצבו של הדייר, כגון מעבר ממחלקת תשושי הנפש למחלקה הסיעודי, יש לבצע אבחון פיזקלי מלא.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בבניין המחלקות הסיעודיות ובמחלקת תשושי נפש ב, אינם עומדים בדרישות הנוהל. יש להשלים ציוד טיפולי חסר.

טיפול פרטני

- יש להתאים את מטרות הטיפול למצבו התיפקודי של הדייר ובהתאם את תוכנית הטיפול.
במקרים של דיירים עם בעיות אקוטיות מומלץ להגדיל את תדירות טיפולי הפיזיותרפיה ובהתאם את הרישומים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל 7 שנות ותק כללי משמש כמנהל שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. הוא עובד במקום מעל 6 שנים, ארבעה ימים בשבוע - 37 שעות שבועיות.
המרפא בעיסוק השני אשר עבד במקום, סיים את עבודתו במוסד (2/20). שעות עבודת מנהל השרות הורחבו מאז.
מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית א' סיימה את עבודתה במוסד (סוף 4/21). מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית ב' מפעילה לסרוגין את דיירי שתי המחלקות הסיעודיות, שעותיה השבועיות הוגדלו. היא מפעילה את הדיירים שישה בקרים בשבוע וחמישה ימים בשעות אחר הצהריים - 38 שעות שבועיות.
מדריכת התעסוקה ממחלקת תשושי נפש א' מפעילה את הדיירים חמישה בקרים בשבוע ויומיים בשבוע בשעות אחר הצהריים. היא משמשת גם כרכזת התרבות במחלקות הטיפול הכרוני - 35.5 שעות שבועיות יחדיו.
מדריכת התעסוקה ממחלקת תשושי נפש ב' מפעילה את הדיירים חמישה בקרים בשבוע. יום בחודש היא עובדת עד לשעות אחר הצהריים - 25 שעות שבועיות בממוצע.
סהכ' בתעסוקה - 98.5 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בחודש 7/20 המוסד עבר גל התפרצות של קורונה. הצוות נכנס לעבוד במחלקות, בצורה ממוגנת. כולם התגיסו לחלוק את הטיפול בדיירים.
טיפולים בריפוי בעיסוק פסקו בתקופת הקורונה. המרפא בעיסוק התרכז בהדרכה והכוונה של מדריכות התעסוקה (פרונטלית ובזום), להפעלה מותאמת ובטיחותית של הדיירים וביצירת קשר משמעותי עם בני משפחות הדיירים.
בהדרגה שב המרפא בעיסוק לטיפול פרטני וקבוצתי בדיירים. הטיפולים רב תחומיים ומגוונים. אביזרי עזר תפקודיים מותאמים על פי הצורך.
המרפא בעיסוק החל להוות חלק משמעותי מצוות הניהול במוסד - הטמעת נהלים, בקרות פנימיות, הדרכות צוותים, קידום פרוייקטים, השתתפות בישיבות הנהלה.
במחלקות הסיעודיות חולק המרפא בעיסוק משרד משותף עם הדיאטנית. במחלקת תשושי נפש א' מכון פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק משותף.
המוסד לקראת סיום בנייה של מחלקות חדשות, בבניין סמוך. המרפא בעיסוק שלוב בתיכנון ועיצוב מכון ריפוי בעיסוק וחדרים ייעודיים למדריכות התעסוקה.

בתקופת הקורונה הפעילה כל מדריכה במחלקה שלה בלבד. בתקופות בהן שהו המדריכות בחלת' מסיבות אישיות, הפעילו צוותי המחלקות את הדיירים, באמצעות ערכות הפעלה מובנות. ההנחיות להפעלת הדיירים הונגשו למטפלים (בתמונות), בכל המחלקות.
מחלקת תשושי נפש ו' נסגרה. דייריה פוזרו בין שתי מחלקות תשושי הנפש המוסדיות (א' וב').
אחת ממדריכות התעסוקה סיימה את עבודתה, לנוכח הקשיים, (3/21). מדריכת התעסוקה ממחלקה סיעודית ב' מפעילה עתה לסרוגין את דיירי שתי המחלקות (סיעודיות א' וב'). צוות המטפלים מפעיל את הדיירים בשעות בהן היא אינה נוכחת במחלקה. גובה השולחנות הותאם במחלקות הסיעודיות ליושבים בכג'. נוספו ארונות ויטרינה חדשים לתצוגת עבודות הדיירים. קיימת יציאה מובנת של דיירים משתי המחלקות הסיעודיות אל החצר למטה.
מחלקת תשושי נפש א' חדישה. מרפסת המחלקה קורתה לאחרונה וכך היא נגישה לדיירים לשעות ארוכות יותר ביממה.

במחלקת תשושי נפש ב' מסדרון המעוצב כשדרת עצים מוריקה. נרכשו טלוויזיות חכמות, טאבלטים ואזניות. משחק iclick חדיש נמצא בשלבי למידה והטמעה בשטח, לפעילות בשעות אחר הצהריים.
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע במחלקות תשושי נפש א' וב' ושישה בקרים בשבוע במחלקות סיעודיות א' וב' / חמישה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים במחלקות הסיעודיות ויומיים בשעות אחר הצהריים במחלקת תשושי נפש א'.
מפעילים חיצוניים שבו בהדרגה להפעיל את דיירי המוסד בשעות אחר הצהריים 2-4 פעמים בשבוע.
מאז בקרה קודמת, נרכשו אמצעים טכנולוגיים מגוונים להפעלת הדיירים בכל המחלקות.

המרפא בעיסוק מוביל ושותף במוסד למספר פרוייקטים רב מקצועיים המכוונים לשמירה על בטיחות הדיירים, שימור יכולותיהם התיפקודיות, והבטחת הנאה ועניין בשעות הפנאי שלהם. אחד הפרוייקטים יוצר שיתופי פעולה בין מתנדבים ממחלקות התשושים לדיירי מחלקות תשושי הנפש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- עם תחילת פרוץ מגפת הקורונה הוצא המרפא בעיסוק לחלת' שארך כחודשיים, בין התאריכים 1.3-3.6/20. בתקופה זו לא היה שרות ריפוי בעיסוק במוסד, דבר הפוגם ברצף הטיפולי ובאייכות הטיפול.

יש להעסיק מדריכת תעסוקה נוספת, למחלקה סיעודית א'.

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להעשיר את ההשתלמויות בתחום עיסוק הדייר.

פעילות בתעסוקה

- יש להבטיח פעילות תעסוקתית מלאה לדיירי מחלקה סעודית א'.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו משקפת את התקופה המורכבת לאורכה התמודדו המרפא בעיסוק ומדריכות התעסוקה עם השלכות התפרצויות נגיף הקורונה במוסד.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה לאחר התפרצות נגיף ה- COVID-19, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם. המוסד נמצא כעט בשלבי בנייה של מבנהחדש ותכנון הוספת מחלקות בעתיד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים 3 עובדים סוציאליים: מנהל שרות סוציאלי הנו עו"ס בעל ידע מקצועי וניסיון בתחום, מועסק בהיקף משרה של 100% בפריסה לחמישה ימי עבודה, בכללם עבודה בשעות אחר הצהריים ובימי ו'. מנהל השרות מקדיש כ-75% מזמן העבודה למתן מענה למטופלי מחלקה סיעודית א ' ומחלקת תשושים. בנוסף, עוסק בריכוז ישיבות צוות רב מקצועי במוסד, תפקידים מנהליים הדרכת עובדים חדשים והדרכת עובדים סוציאליים במסגרת. מנהל השרות זמין לשיחות טלפון עם הצוות ובני המשפחה בשעות ובימים שאינו נמצא במוסד.
שתי עובדות סוציאליות נוספות מועסקות במשרות חלקיות בסך של 50 שעות שבועיות יחד (30 ו-20), בפריסה ל-4 ימי עבודה, נותנות מענה למטופלי מחלקה סיעודית ב', שתי מחלקות לחולים תשושי נפש ומחלקת תשושים אחת. שלושת העובדים הסוציאליים, מגבים ומשלימים זה את זה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל השרות מעורב בניהול המוסד, שותף בתכנון פיתוח הצוות והפעילות החברתית.
הפעילות החברתית מצולמת ומועברת לבני המשפחה . העו"ס מרכזים ומפעילים את מערך ביקורי המשפחות, מקיימים שיחות טלפון תכופות עם בני המשפחה.
בנוסף, מתקיימת כוננות טלפונית של השרות הסוציאלי עבור בני המשפחה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השרות הסוציאלי מקיים הדרכת צוות לשמירה על זכויותיהם של המטופלים.
מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.
העו"ס מעורבים במימוש דמי הכיס של המטופלים לרווחתם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מנהל השרות הסוציאלי מנחה קבוצת מטופלים שמורים קוגניטיבית.
העובדים הסוציאליים מנהלים קבוצות ווטסאפ עבור בני המשפחה.
העו"ס שותפים בתכנון וארגון פעילות חברתית.
השרות הסוציאלי גייס מתנדבים מקרב הדיירים התשושים ומארגונים רבים לרווחת המטופלים, לקשר אישי, פעילות בחגי ישראל וכיו"ב.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות העובדים הסוציאליים משרדים המצויידים בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווים את המטופלים החדשים ואת בני משפחתם ,מיום קליטתם, מסייעים ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מנהל השרות מרכז ומנהל את המעקב אחר ביצוע ישיבות הצוות. ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות כסדרן. הפרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים. ניכר דיון רב מקצועי ומתקיים מעקב אחר ביצוע החלטות שהתקבלו בוועדות הקודמות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים, וילונות מותקנים בין המיטות בחלק מהחדרים, ביתר החדרים משתמשים בפרגודים, לשמירת פרטיות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי קיים מספר פרויקטים מיוחדים:
שני פרוייקטים ייחודיים עבור יוצאי אתיופיה, פרוייקט "בנעלי הזולת" - להמחשת מגבלות של חולים לקויי ראיה, לקויי שמיעה וחולים דמנטיים, פרויקט "ספר מתכונים" לאיסוף מתכונים ממטופלים ועריכת ספר מתכונים של המוסד, אירועים בסגנון "בית קפה".
השרות הסוציאלי עובד בשיתוף פעולה עם עמותה לרווחת חולי הנטינגטון.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- השרות הסוציאלי מקיים הדרכות פרטניות וקבוצתיות בנושא איתור ומניעת התעמרות ופגיעה מינית.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מדריכים את הצוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה, פועלים בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחת ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- נעשתה הדרכה קבוצתית לצוות בנושא הטיפול הפליאטיבי. ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת לרווחת החולים הנוטים למות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- צביון אישי אינו אחיד בחדרי המטופלים, יש להמשיך בפעילות להענקת אוירה נעימה וביתית לחדרי המטופלים.

יש להמשיך בהטמעת והסדרת פעילות ועדה למניעת התעמרות: יש לקיים דיונים אודות אירועים חריגים ומצבים של חשד להתעמרות באופן ממוקד וסמוך לאירוע.
יש לפרסם הודעה אודות האפשרות לפנות לועדה למניעת התעמרות במקום נגיש.

יש להמשיך בהדרכת הצוות לשמירת פרטיות המטופלים.

יש להשלים פרטים בטבלאות מעקב אחר מינוי אפוטרופוס: שמות מלאים של האפוטרופוסים, מצב הטיפול בנושא, תוקף המינוי. יש לפעול להארכת תוקף המינוי ע"פ הצורך ולשלוח העתק צו מינוי ללשכת הבריאות בה טופל המטופל טרם האשפוז.

במהלך הדרכה פרטנית של צוות המטפלים, מומלץ להחתימם על קבלת תדרוך מודפס ומונגש שפתית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש לרענן נוהל תרופות בנות סיכון במוסד ולדאוג לסימון תואם במקרא.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מתבצעות עבודות בנייה נרחבות, הריסת מבנים ישנים ותוספת של מחלקות חדשות.
מטבח מבשל חדש נבנה במקום.
מכבסה במקום.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות אספקת מים:

מי רשת:

1. למוסד חיבור צרכן אחד לרשת המים הציבורית. קיים מאגר מי שתיה בנפח 100 קוב משותף עם כיבוי אש.
2. הוצג אישור ביצוע ניקוי וחיטוי מאגר אך לא צוין מי ביצע ומה בוצע- לא הושלם אחרי הביקורת. לאחר הניקוי נלקחה דגימת ליגיונלה אך לא נלקחה בדיקה מיקרוביאלית כנדרש בהנחיות.
3. בקר הכלור מראה 0.35 מג"ל. הערך מייצג את רמת הכלור בקו מילוי המאגרולא לאחר הכלרה כנדרש. לא מתבצעות מדידות של רמת הכלור בקו היציאה מהמאגר.
4. קיימת מערכת הכלרה משלימה. אין חיבור המערכת להתראות על תקלות ואין מערכת רישום רציף- הערה מבקרה קודמת.
5. ערך ההגבה שנצפה בבקר בעת הבקרה היה גבוה-PH=8.8 , ככל הנראה מחדירת חומרי בניין (סיד וכו) למערכת המים. יש לציין כי מתבצעות באתר פעולות בינוי מאסיביות.
6. למוסד אין תכנית דיגום מאושרת- הערה חוזרת. יש להעביר הצעה לתוכנית דיגום בהתאם להנחיות הדיגום הנדרשות במוסדות אשפוז.
7. בדיגום מים חמים לא מבטלים וויסות למניעת כוויות- דיגום לא מייצג.
8. מילוי טפסי תחזוקה- חלקי. פרמטרים רבים חסרים.

מערכת חימום מים:

9. חימום מים מתבצע ע"י תנורי גז, דרך שני מחליפי חום. יש מערכת לסחרור מים חמים אולם, נצפו חיבורי כלאיים רבים, קווים שאינם בשימוש (מנותקים חלקית) מגופים סגורים עם צנרות מלאות במים ועוד.
10. מערכת חימום המים ישנה וחסרים סימוני קווים. לרשות המוסד אין סכמת מים עבור מצב קיים.
11. קיימים שני אוגרים במערכת פתוחה. ניקוז האוגרים- ידני בלבד, ככל הנראה לא מתבצע בתדירות הנדרשת.
12. טמפרטורות המים החמים נמוכות מהנדרש. בקו מים חמים חוזרים 46 מע"צ, בקו אספקה 55 מעלות. במחלקת תשושים א' (הקרובה ביותר למערכת חימום המים) נמדדו 50 מעלות.
13. מניעת כוויות- ללא שינוי. בחדרי הרחצה במחלקות הסיעודיות אין ווסתים למניעת כוויות וטמפרטורת המים החמים אינה מתאימה לבטיחות המשתמשים. נמדדו 54 מעלות. במחלקה תשושי נפש א' מותקנים מפסיקי זרימה בכיורים- אביזר לא מאושר. זרימת המים לא הפסיקה, רק נחלשה. במקלחות קיים ויסות באינטרפוץ- לא ברור האם ניתן לביטול לצורך ביצוע דיגום.
14. במחלקה תשושי נפש ב' מותקנים וסתים של שגיב (TSO45). באחד מחדרי הרחצה שנבדקו טמפ' המים נמדדה 47 מעלות- גבוה מהנדרש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מניעת זרימה חוזרת:

15. הותקן מז"ח בהזנת מים חמים למכבסה והוצג אישור תקינות.
16. באזור כניסת סחורה למטבח קיימת מערכת ריכוך (אוסמוזה) לטובת המטבח (מדיחים ותנורים) ללא הגנה מזרימה חוזרת. בזמן הביקורת נמסר כי המז"ח היה תקול ונשלח לתיקון/החלפה- נדרש להשלים במיידי.

מטבח:

17. במוסד הוקם מטבח מבשל חדש שנבנה לפי תכנית שאושרה בנובמבר 2019.
18. עימוד הציוד וחלוקה למדורים- נצפה כי התוכנית יושמה במלואה.
19. טרם אושרה שיטת העבודה בשיטת "בשל צנן". יש להגיש בקשה לשיטת עבודה זו בצירוף כל המסמכים הנדרשים. תיעוד שנבדק בזמן הביקורת - חלקי.
20. תיעוד בקבלת סחורה, רישומים ורישיונות- חלקי.
21. טחינת מזון בבלנדר- יש להבטיח פירוק וניקיון יסודי של הבלנדרים והכנסתם לשטיפה במדיח. בביקורת נמצאו שאריות מזון בתוך חלקי הבלנדר.

קבלת המזון במחלקה ומטבחונים:

22. טמפרטורה במקרר מטבחון מחלקה סיעודית א' גבוהה מהנדרש. לא מתבצע מעקב אחר הטמפרטורה במקרר.
23. במטבחון מחלקה תשושי נפש א' נמצא תנור לתעסוקה שכרגע לא בשימוש. לפני החזרתו לפעילות יש לעדכן ולקבל אישור לגבי הדברים המותרים לשימוש בפעילות תעסוקה.
24. במחלקת תשושי נפש ב' עגלת החימום לא חוברה לחשמל בהגעתה למחלקה ולא נמדדה טמפ' המזון. לאחר המדידה טמפ' המזון ברובה הייתה תקינה למעט אטריות ומזון טחון שנמדדו בטמפ' 62-57 מעלות- נמוך מהנדרש.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה:

25. במחלקות הסיעודיות הנמצאות בבניין הישן חסרים חדרי שירות ייעודיים. כביסה נקייה נמצאה מאוחסנת על עגלות פתוחות במסדרון- הערה חוזרת.
26. תשושי נפש א'- בחדר כלים וכביסה מלוכלכת מוצבים גם אוגרי אשפה- סידור לקוי. יש לאחסן בחדר אשפה היעודי לכך.

ניקיון ותחזוקה שוטפת:

27. המחלקות הסיעודיות ישנות. נצפה ציוד בלוי, קילופים ועובשים.

איסוף פסולת זיהומית ותרופות:

28. נמצא כי מפנים תרופות לפח של פסולת זיהומית. יש להקפיד על הפרדה בין פסולת זיהומית לתרופות המיועדות להשמדה. הערה זו חוזרת מבקרה קודמת.

לסיכום:

המוסד נמצא בתהליכי בינוי מתקדמים להקמת מבנים חדשים לאכלוס המחלקות הסיעודיות בהתאם לפרוגרמה 2017. יחד עם זאת יש צורך להקפיד על תהליכי העבודה והתשתיות הקיימות על להעברת המאושפזים למחלקות החדשות. לאור האמור הנכם נדרשים לפעול לתיקון הליקויים התפעוליים באופן מיידי ולדווח ללשכתנו בגמר הביצוע ולא יאוחר מתאריך 19.8.21.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-136 מיטות ברישוי ו-148 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.896	2.048	0.152	8%
אחיות [2]	23.050	28.162	5.112	22.2%
מוסמכות	23.050	14.742	-8.308	-36%
מעשיות	0.000	13.420	13.420	100%
כוח עזר	46.467	51.935	5.468	11.8%
Nutritionist	0.680	0.638	-0.042	-6.2%
Physiotherapist	1.896	1.750	-0.146	-7.7%
Occupational Therapy	0.680	0.926	0.246	36.2%
Employment Instructor	2.056	2.463	0.407	19.8%
Speech therapist [1]	3.627	4.000	0.373	9.9%
Social Worker	1.360	1.540	0.180	13.2%
Pharmacist	0.272	0.369	0.097	35.7%

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-136 מיטות ברישוי ו-148 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	1.247	2.000	0.753	60.4%
Maintenance worker	0.944	2.000	1.056	111.9%
Storekeeper	0.944	1.000	0.056	5.9%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.777	6.000	2.223	58.9%
Cleaner	5.767	8.000	2.233	38.7%
Kashrut supervisor	0.643	0.700	0.057	8.9%
Gardener	0.340	1.000	0.660	194.1%
Secretary	1.247	2.000	0.753	60.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.50 מתאריך: 06.08.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 58.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 20 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 04.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
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)	63.00