

דו"ח בקרה מיום 08.01.2024

במוסד: "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"

בישוב:

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית (קוד מוסד 236B5)

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

<u>הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"</u>

מצורף דוח הבקרה מיום 08.01.2024.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: * המנהלת הרפואית לא נכחה בבקרה, למרות שהבקרה הייתה מתוכננת.
* על פי סידורי העבודה, נמצא שקיים מחסור בשעות עבודת מטפלים.
* על פי סידורי העבודה, אין עובד ניקיון אחרי השעה 14:00. עבודת הניקיון נופלת על המטפלים, שגם ככה נמצאים בחוסר.
* בבקרה נצפו מיטות ישנות ובלויות, חלק ממעקות המיטה חלודים ולא בטיחותיים.
* השולחנות באזור פעילות התעסוקה אינם מותאמים לשימוש המטופלים, חלקם גבוהים מידי, חלקם נמוכים מידי, הם צרים ואינן מאפשרים ישיבה אופטימלית, של מטופלים על כסאות גלגלים, לצורך השתתפות בפעילות.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות 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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
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 "מעון הרופא מוצא עילית המחלקה הסיעודית"

בתאריך 08.01.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

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

כללי:

המחלקה הסיעודית במעון הרפוא צמודה לדיור המוגן, ההנהלות נפרדות.
ביום הבקרה נכחו במחלקה 35 מטופלים, כאשר הרישוי הוא ל-36 מיטות.

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	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 35 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

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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@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	79%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: חלקי (או ללא תיעוד).

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: אינה קיימת.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: אין.

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה ללא תעוד.

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית צמודה לדיור המוגן נופי מוצא.
ביום הבקרה המחלקה נקייה ומאוררת, בכל החדרים נצפו תכשירים לחיטוי ידיים.
המטופלים נצפו נינוחים, מרביתם השתתפו בפעילות תעסוקה במרפסת שמש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האח האחראי ותיק, בעל ניסיון וידע בטיפול בקשישים. משמש כנאמן נושא בתחום מניעת זיהומים וטיפול בעצירות ומניעתה. מומלץ למנות נאמני נושא נוספים בתחומים הרלוונטיים.
מבדיקת סידורי העבודה, נמצא שקיים חוסר בשעות עבודת מטפלים ב- 0.58 משרה. על הנהלת המוסד לדאוג לשעות עבודת מטפלים לפחות על פי התקן הנדרש.
אחים/יות בעלי רישיון זמני ואחים/אחיות מעשיים אינם מורשים/ות לבצע אחריות משמרת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: כן.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: כן.

הפרשות

- נצפתה תוכנית לשימור שליטה, עם חתימות צוות המטפלים, על לקיחת המטופלים שבתוכנית לשרותים בשעות קבועות.
הוצגה תוכנית למניעת עצירות, שנבנתה בשיתוף עם הצוות הרב מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- מתקיימים דיונים במסגרת ישיבות צוות על הגבלות פיזיות של מטופלים וכן נצפו דיונים על התרות מהגבלה.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- יש להקפיד על חלוקת תרופות בהתאם לנוהל. בתצפית על חלוקת התרופות, האחות השאירה את הכדורים ליד המטופלים ולא בדקה אם הם לוקחים אותם או לא. חלוקת התרופות התבצעה עם מחשב נייד, אשר היה כבוי, כיוון שלא הוטען. יש להקפיד לחתום ברשומה מייד לאחר מתן התרופה.

הבטחת הסביבה

- המצאות דפנות מיטה מתאימות (כולל התאמות מיוחדות): נצפו דפנות מיטה חלודות, חלקן אינן מתרוממות בקלות, וכאלו שלא מספיק גבוהות ולא ממלאות את ייעודן.

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להשלים רכישת מזרנים ויסקו-אלסטיים, בהתאם לנוהל. חלק מהמזרונים במוסד דקים ואינם מתאימים למטופלים סיעודיים.
למרבית המטופלים נצפו שמיכות דקות, המתאימות לקיץ. במהלך היום החלונות והדלתות פתוחים, החימום לא דלק וחלק מהמטופלים היו במיטותיהם. יש לדאוג שלכל המטופלים יהיו שמיכות מחממות בעונת החורף.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להקפיד למלא בכל אירוע חריג הסקת מסקנות. בבדיקת אירוע חריג - נכתב דוח אירוע, כונסה ישיבת צוות, אך לא תועד תהליך הסקת מסקנות, ניהול סיכונים, הפקת לקחים וכן יש להביא אירועים חריגים לידיעת כלל הצוות.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: יש להקפיד להתייחס ברשומות הסיעודיות למצב התזונתי של המטופלים.

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להקפיד לכתוב תוכנית טיפול לכל מטופל שנצפתה לגביו ירידה במשקל. ישנם מספר מטופלים במוסד עם ירידה במשקל, לא לכולם נכתבה תוכנית טיפול מתאימה.

שמירת שלמות העור

- במחלקה נמצאת מטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3-2 בעקב, עם אזור נקרוטי. על פי הרשומות, מולא אומדן פצעים רק ביום הבקרה.
יש להקפיד למלא אומדן פצעים מייד עם גילוי הפצע ומעקב אחת לשבוע. בהוראה הרפואית לטיפול נרשם 'סילברול', אך הפצע טופל ב 'פולידין'. יש להקפיד לטפל בפצע בהתאם להוראה הרפואית. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום פצעי לחץ.
יש להקפיד לדווח ללשכת הבריאות על מטופלים עם פצעי לחץ בדרגה 3 ויותר ולפעול להעברתם למחלקה סיעודית מורכבת.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות לגובה כיסאות הגלגלים, על מנת לאפשר תפקוד מיטבי למטופלים.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: קלסר נהלים מחלקתי שנדגם: בקלסר נצפו נהלים, אשר חלקם ללא תאריך כתיבת הנוהל ושם המוסד. חלק מהנהלים לא נכתב בשיטה של 'קווים מנחים להכנת נוהל' (נספח 2, נוהל 0.4.7).

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש להקפיד על סגירת דלת/וילון בעת מתן טיפול אישי למטופלים. לדוגמא, בעת החלפת חבישה לפצע לחץ.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- ניכר מאמץ מצד האח האחראי לשיפור תחום הסיעוד במוסד.
יש להתייחס להערות המהותיות, שנכתבו בגוף הבקרה ולפעול לתיקונם.
חשוב לבנות מנגנון לביקורת פנים מוסדית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הבוקר וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
לפני כחצי שנה הוחלף ספק המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת במחלקה כחמש שנים, 10 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הערכות לשעת חירום -
מחסן לשעת חירום נפרד מהמזון לשימוש שוטף ומכיל כמות מספיקה לשלושה ימים.
מתקיים מעקב אחר תאריכי פג תוקף. כדאי להכין הנחיות מודפסות ולהדריך את הצוות. את ההנחיות חשוב לתלות במקומות נגישים בתחנת אחיות ובתיק לשעת חירום.

איכות ובטיחות המזון

- יש תיעוד של ההתנהלות עם ספק המזון.

גודלי מנה/גיוון

- בכל יום מוגשות שלוש מנות חלבוניות עיקריות, שתיים מהן מתאימות גם למרקם רך.
יש מנת דג בכל יום, כחלק מהתפריט היומי.

רשומות מחלקתיות

- החלו בהטמעת מרקמי המזון החדשים, הפרויקט הופסק בשל עזיבת קלינאית תקשורת.

הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב-מקצועיות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מנת הפרי הוגשה בקעריות חדשות בסגנון ביתי. כדאי לחדש גם את שאר צלחות האוכל.
תצפית ארוחת צהריים:
הגשת הארוחה בוצעה בצורה נעימה ומכבדת. ניכר שהמטפלים מכירים היטב את המטופלים, ניתנה בחירה בין המזונות השונים.
עזרה בהאכלה בוצעה בישיבה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת הערכה תזונתית, למטופל חדש, בתוך חודש מקבלתו למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עורכת עדכון אבחנות חצי שנתי לקראת ישיבות הצוות.
מתעדת מעקבים תזונתיים. חשוב להתעדכן עם הרופא בשינוי תוכניות התזונה למטופלים.
לרוב הדיאטנית קובעת תאריך למעקב הבא. יש להקפיד לערוך את המעקב בתאריך שנקבע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לקבל מספק המזון מתכונים מעודכנים למנות שמוגשות במחלקה, לחשב את ערכן התזונתי ואת ערכן התזונתי של המנות, שמוגשות בשאר הארוחות במחלקה. על בסיס חישוב המתכונים, יש לחשב את ההרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט מלאים במגוון המרקמים.

יש לערוך בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, בהתאם לדרישה בנהלי התזונה.
ביצוע ותיעוד תצפיות בארוחה חשובה לאיתור ותיקון ליקויים בתהליך הכנת האוכל והגשתו.
הדיאטנית תיעדה את המזון שהוגש במחלקה במספר ארוחות בוקר וצהריים. חשוב שתצפית בארוחה תהיה מקיפה, עם התייחסות לגודלי מנה, טמפרטורת המזון, התאמת מרקם המזון, שימוש בסכו"ם, שביעות רצון מהארוחה, אופן האכלה, ישיבה, ועוד. כמו כן, יש לבדוק את תהליך טחינת המזון. את התצפיות יש לערוך גם בארוחת ערב.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי את סוג הפרי, שמוגש לקינוח ארוחת הצהריים.
יש לעדכן את הדיאטנית בשינויים בתפריט ולקבל הנחיות להגשה. לעיתים השינויים גורמים לכך שלא יינתן מענה למרקם רך באותה ארוחה, למשל כאשר במקום שקשוקה מוגשת פסטה.

רשומות מחלקתיות

- מומלץ שהדיאטנית תשתלב בעבודה הרב-מקצועית במחלקה במיוחד אם מתקיימים פרויקטים בנושאים תזונתיים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חשוב שיהיה אחראי מטבח ייעודי וקבוע, שיודרך על ידי הדיאטנית להכנת המרקמים השונים, חימום והגשת המזון.

תצפית בארוחה -
הגשת הארוחה לא תאמה את הנחיות הדיאטנית. יש לעדכן את ההנחיות בהתאם לתצפית אכילה ודיווחי הצוות.
מנת הפרי הטחונה כללה חתיכות וגרעינים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות יש פיזיותרפיסטית ותיקה ומנוסה בגריאטריה.
השרות ניתן בימי ראשון, שלישי וחמישי בשעות הבוקר ובימי ראשון וחמישי בשעות אחר הצהריים, בסך כולל של עשרים שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): התקיים פרויקט של חלוקת כריות חימום לחלק מהמטופלים, על מנת שיוכלו לשים על מפרק או שריר כואב.
כריות החימום הותאמו על פי המקרה והצורך.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה בשיתוף העובדת הסוציאלית, לקבוצה קוראים "ריקוד וזיכרונות". במטרות הקבוצה ודיווח משתמשים גם במדדים רלוונטים.
- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.
- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.
- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בשנת 2023 התקיימו 2 הדרכות רב-מקצועיות, אחת בנושא מעברים ומנוף והשנייה בנושא הושבה נכונה והאביזרים על כיסא הגלגלים.

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

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

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש לדאוג לתקינות השולחנות ולגובה מותאם, על מנת לאפשר למטופלים תפקוד מיטבי.
  יש להמשיך ולדאוג לתקינות כיסאות הגלגלים והאביזרים הנלווים ולנקיונם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להמשיך ולתמוך בפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ומזרונים, כנדרש בנוהל.
  חלק מהמיטות ישנות ואינן בעלות מנגנון עולה ויורד.
  חלק מהמזרונים אינם מסוג ויסקו-אלסטי, כנדרש.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, בנוכחות מנהלת השירות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק, המשמשת מנהלת השירות, ותיקה במקצוע, אך ללא נסיון קודם בתחום הגריאטרי. עובדת כ-8 חודשים במוסד. עובדת יום בשבוע, 8 ש"ש.
מדריכת התעסוקה עובדת במקום כשנתיים. 5 בקרים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.

הערכת מעקב

- מתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים, התאמות סדים, ועוד. המרפאה בעיסוק העבירה מספר פעמים התערבות טיפולית לקבוצת מטופלים. נצפה תיעוד, כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת ע"י מדריכת התעסוקה, 5 בקרים בשבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: פעילות התעסוקה מתקיימת במרפסת מקורה, ייעודית לפעילות.

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

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם 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.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. ביוני 2023 העבירה המרפאה בעיסוק הדרכה בנושא 'תחושה'.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חשוב להשתמש במגוון אמצעי אבחון והערכה בקבלת המטופל.

הערכת מעקב

- חשוב שיהיה מתאם בין המטרות שנקבעו לבין מה שקורה בפועל. לדוגמא, למטופלת שאינה מגיעה באופן קבוע לתעסוקה, נקבעו שוב ושוב מטרות, שאמורות להיות מיושמות בתעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- בימים בהם המרפאה בעיסוק אינה עובדת לא מתבצע מעקב על הרכבת הסדים למטופלים. לדברי המרפאה בעיסוק מתברר לה שהמטפלים לא מרכיבים את הסדים, בפועל למטופלים.
חשוב לקיים תצפיות אכילה והאכלה. בתצפית שהתקיימה ביום הבקרה, נראה שלחלק מהמטופלים לא חולק סכו"ם מותאם ליכולת התפקודית שלהם.
מומלץ לקיים התערבות טיפולית בקבוצה וחשוב שתתקיים באופן קבוע, לפרק זמן מתוכנן, לפי שיקול דעתה של המרפאה בעיסוק.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לשקול לשנות את תוכנית פעילות התעסוקה. מתצפית על לוח הפעילות עולה שבכל יום יש רק פעילות אחת משתנה.
כמעט ולא מתקיימות פעילויות משמעותיות, המערבות תפקודים שונים, כמו בישול/אפיה או גינון.
מעיון בתיעוד פעילות המטופלים בתעסוקה עולה, כי חלק מהתיעוד לא התבצע בתדירות הנדרשת, של פעם בחודשיים.
חשוב להשתמש בטכניקות שונות ומגוונות בקבוצות הנושא. נראה שיש שימוש מרובה בטכניקות המערבות מלל.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: חשוב לקיים חשיבה מקצועית רב-צוותית משותפת על התאמת סביבת הישיבה למטופלים באיזור התעסוקה. בתצפית על פעילות המטופלים בתעסוקה, נראה שגודל וגובה השולחנות לא מתאים למטופלים היושבים על כס"ג.
מומלץ לחזור לפעילות גם בשטחים החיצוניים של המחלקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת.

נכתב נוהל פנימי - הפעלת המחלקה הסיעודית בזמן חירום "חרבות ברזל" בחודש 10/23.
נכתב נוהל פנימי - "טיפול בדייר בזמן מחלת קורונה במחלקה", שעודכן בחודש 12/23.
נצפה תיעוד של נהלים אלו במהלך הבקרה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עובדת סוציאלית אחת בהיקף משרה של 15 ש"ש, בימים א' ו- ה' .

העו"ס עברה קורסים והשתתפה בימי עיון מקצועיים והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים, עולה כי קבלת המטופלים ובני משפחותיהם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.

המטופלים והמשפחות מקבלים הסבר בעל-פה ובכתב על המחלקה ונהליה ופירוט על שעות הפעילות של אנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס דואגת לרווחת המטופלים. שיפור איכות הטיפול ושמירת פרטיות המטופלים.

מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופלים. פועלת לשיפור חוויות המטופל ומתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופלים, בזמן הסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס, בשיתוף הפיזיותרפיסטית, מקיימות קבוצת מטופלים בנושא "תנועה ומוזיקה". נצפה תיעוד, שכלל את נושא הקבוצה מטרותיה ורשימת המשתתפים בה.

העו"ס, בשיתוף עם המרפאה בעיסוק שעזבה, קיימו קבוצת מטופלים בנושא "העלאת זכרונות" נצפה תיעוד על כך.
בחודש 12/23 התקיים פרויקט - הכנת בובות גרב לילדי המפונים במלונות בירושלים, ע"י המטופלים בשיתוף עם העו"ס, המרפאה בעיסוק, עובדת התעסוקה והפיזיותרפיסטית, כחלק ממסיבת חנוכה.
העו"ס שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במחלקה.
דואגת לשיתוף בני המשפחות בפעילות המוסד. בעיקר סביב טיולים, חגים וימי הולדת למטופלים.
בתקופת מלחמת 'חרבות ברזל", מחודש 10/23 ואילך, התקיימו שיחות ע"י העו"ס עם כל המשפחות של המטופלים במחלקה, בכדי לתת להם תחושת ביטחון לגבי המשך הטיפול השוטף ושגרת החירום במחלקה.
התקיימו שיחות פרטניות עם מטופלים, שהעלו את תחושותיהם לאור מצב החירום.
יש מתנדבת, תלמידת תיכון מהקהילה, שמגיעה אחת לשבוע ומקיימת שיחות פרטניות עם מטופלות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
מתקיים פרויקט "איכות השירות", בשיתוף העו"ס והפיזיותרפיסטית, הכולל בקרות פתע לצוות המטפל בשעות הבוקר המוקדמות, בזמן מקלחות המטופלים. נצפה תיעוד ישיבות סיכום הדרכות לצוות ורשימת המטפלים, שעברו הדרכה זו.
העו"ס נמצאת בקשר עם בעלי מינויי האפוטרופסים. נצפה תיעוד על כך.
מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיימת הדרכות וחת"שים לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
בחודש 10/23, בתקופת מלחמת 'חרבות ברזל', התקיים חת"ש בנושא התעמרות וכלים לעובדים להתמודדות עם מתח. נצפה תיעוד.
במהלך חודש 10/23 התקיים חת"ש נוסף, לצוות העובדים, בנושא אירועים חריגים ומניעתם. נצפה תיעוד על כך.
ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל.
העו"סית השתתפה בהרצאות וימי עיון מקצועיים בנושא מניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העוברו הדרכות וחת"שים בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה לצוות המטפל במחלקה. נצפה תיעוד על כך.
העו"ס פועלת לגבי מיצוי זכויות ניצולי השואה במחלקה יחד עם גורמים ועמותות חיצוניות. קיים קלסר ייעודי, המאגד בתוכו את ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.
נערכו פעילויות לניצולי השואה במחלקה בשנה האחרונה ע"י פרויקט "משאלת לב" מעמותת עזר מציון, בשיתוף משרד הבריאות.
נצפה תיעוד פעילויות אלו.
מתקיים פרויקט של טיפול באומנות ומוסיקה ע"י מטפלת מעמותת 'אלה' לניצולי השואה במחלקה. נצפה תיעוד של הפרויקט.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדת טיפול פליאטיבית רב-מקצועית מתכנסת בהתאם לנוהל ולצורך. נצפה תיעוד סיכום ישיבות הוועדה.
קיים שאלון מנחה לבני המשפחה ולמטופל בנושא טיפול פליאטיבי.
העו"סית עברה קורסים והכשרות בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד ישנם שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוות הרב-מקצועי.
ישיבות הצוות הרב-מקצועי מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות. נצפה תיעוד על כך.
העו"ס מרכזת את פרויקט חת"ש 5 שבו אחד מהעובדים מעביר לכלל צוות המוסד במשך 5 דקות נושא מקצועי המעניין אותו ובו הוא מעורב בהדרכה ובקבלת ידע מקצועי.
מבצעת בקרה בחדרי המטופלים ובאיזורים הציבוריים אחת לחודש יחד עם הצוות הרב-מקצועי במחלקה, הדיווח מועבר למנהל האדמיניסטרטיבי להמשך טיפול.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס מטמיעה ומרעננת נהלים ומראה בקיאות בנהלים הרלוונטיים.
משתתפת בימי עיון והשתלמויות. נצפה תיעוד על כך.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי הסתגלות המטופל מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי האפוטרופסות וייפויי כוח מתמשך, מתבצע באופן מלא ומקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מלא ומקצועי, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים בתחום העבודה הסוציאלית.
מקדמת את הנושאים הבאים: איכות השירות למטופלים, זכויות המטופל, עבודה קבוצתית, מניעת התעמרות.
מעורה בנהלי העבודה במוסד והייתה שותפה לכתיבת נהלים פנימיים בדגש על הערכות לחירום וטיפול במטופל בזמן קורונה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת יש אישור רוקחת יועצת בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 4 שנים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל בצורה מקצועית מאוד. לרוקחת יש ניסיון רב והיא עובדת לפי נהלי משרד הבריאות.
נקודות לשיפור:
ממליצה על השתתפות של הרוקחת בהשתלמויות, במיוחד בנושאים הקשורים לתחום הגריאטריה.
במחלקה אותרו בליסטרים של תרופות, בחדר אחסון התרופות, שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת עם כל פרטי התרופה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- תקינות הבדיקות של המים: תקין חלקית (חריגה בפרמטר אחד, לא משמעותית ללא סיכון בריאותי). קיימת חריגה בטמפרטורת המים.

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: תקינה חלקית. טמפרטורת המים החמים, בנקודות קצה, אינה יציבה.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בחלק מראשי המקלחות ובברזים.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. לא הוצגו כל הטפסים על ביצוע הנחיות למניעת הצטברות חיידקי לגיונלה במים. לא מבצעים בדיקת מים לבדיקת חיידקי לגיונלה בתדירות הנדרשת - פעם בחצי שנה.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. לא הוצגו כל האישורים על בדיקת תקינות של האביזרים המותקנים במערכת. לא הגשה סכמת מים מעודכנת.

- התיעוד על אביזרי הגנת רשת מים מעודכן לכל שנה: לא מעודכן. תיעוד חלקי של האישורים.

איסוף פסולת ופינויה

- פינוי פסולת זיהומית. מבוצע כדין ע"י קבלן מורשה: מתבצע בחלקו (כמפורט). הוצג אישור פינוי של פסולת זיהומית משנת ינואר 2023.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: קיים ומתבצע במלואו. לא ניתן לבדוק את אופן ביצוע עיקור המכשור.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. מחסן כביסה נקייה משמש לפונקציות נוספות. הדבר פסול.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. אין כיסוי מבד רחיץ על עגלות הכביסה.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. לא הוצג רישום טמפרטורות המזון בזמן הקבלה.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. נמדדה טמפרטורה נמוכה של מזון מוכן לאכילה בעגלת החימום - בין 54 מ"צ לבין 57 מ"צ.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלת מזנון להגשת מזון בקור, לצורך שמירת רצף טמפרטורות כנדרש.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. לא הוצגו מסמכים על קבלת שירות של יועץ בטיחות מזון.

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; HACCP בקרת טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. אין בקרת GMP ו - HACCP.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצגו מסמכים על ביצוע הערכות עובדי המטבח.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- בדיקת טמפרטורה בעת הבקרה: חלקי. נמדדו טמפרטורות מזון נמוכות מהנדרש - 54-57 מ"צ.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. אבטחת איכות המים:
1.1. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים ומאגר מים לשעת חירום אחת לשנה, לכל הפחות, ולהעביר דו"ח ביצוע בזמן הביקורת.
1.2. התקנת ברזי ויסות טמפרטורה תקניים בכניסה לכל חדר אשפוז. יש להגיש אישור של מכון התקנים לברזי ויסות.
1.3. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחות והברזים, יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות.
הכנת תכנית טיפול באבנית בבית האבות.
1.4. יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות לביצוע, בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, מחודש מרץ 2023.
1.5. יש לשמור טמפרטורה תקינה בדוודים.

2. מניעת זרימה חוזרת:
2.1. הכנת רשימת מז"חים, המותקנים בבית אבות, לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של ההתקנה.
2.2. בדיקה לתקינות מז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.

3. אספקת מים:
3.1. עד ליום 1.04.2024 תועבר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה (עדות as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים בהתאם למציאות בשטח ואשר תכלול ציון מז"חים וברזי דיגום.

4. מטבח :
4.1. נדרשת הפעלת המטבח בהתאם לתכנית המאושרת על ידי משרד הבריאות.
4.2. אין במטבח מערכת ממוחשבת לרישום טמפרטורות במקררים ובמקפיאים.
4.3. אין מערכת התרעה.
4.4 אין ניהול רישום טמפרטורות מזון, כנדרש.

5. מחלקה:
5.1 אין עגלה להגשת מזון בקור.

5.2. נמדדה טמפרטורה נמוכה מהנדרש בעגלת חימום.
5.3 אין כיסוי מבד רחיץ בעגלות הכביסה.

הנהלת המוסד נדרשת לתקן את כל הליקויים המפורטים בדו"ח ובכלי הבקרה ולדווח על תיקונם.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.566	0.066	13.2%
אחיות [2]	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות	5.430	2.062	-3.368	-62%
מעשיות	0.000	3.609	3.609	100%
כוח עזר	12.300	11.720	-0.580	-4.7%
Nutritionist [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.385	0.025	6.9%
Pharmacist [1]	3.024	3.500	0.476	15.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-35 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Maintenance worker	0.250	0.300	0.050	20%
Storekeeper	0.250	0.040	-0.210	-84%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.250	0.250	25%
Cleaner	1.500	1.750	0.250	16.7%
Kashrut supervisor	0.170	0.020	-0.150	-88.2%
Gardener	0.090	0.020	-0.070	-77.8%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00 מתאריך: 08.02.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 42.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 08.01.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	21.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	43.50