מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.03.2023

במוסד: "מוסד נופים"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר פולינה סטוקנוב
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נופים (קוד מוסד 23749)
הנריאטה סולד 2
ירושלים

ד"ר סטוקנוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נופים"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.03.2023.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: * בישיבות צוות רב-מקצועיות אין השתתפות של כל הצוות הרב-מקצועי.
* בבקרה נמצא, שבמחלקה שוהות מטופלות שאינן עונות להגדרה של מטופלות סיעודיות, בהתאם לרישיון המחלקה.
* יש להשלים בהקדם חוסרים בכוח אדם בתחום קלינאות תקשורת ופיזיותרפיה ולהשלים את תת התקינה בתחום תזונה.
* יש לפעול לתקן את כל הליקויים בתחום בריאות הסביבה, המופיעים בדוח.

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים



<u>העתקים:</u>
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 "מוסד נופים"

בתאריך 21.03.2023 נערכה בקרת פתע. 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' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **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 לא 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.

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	21	16	16	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	21	16	16	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 16 מאושפזים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

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

- 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: מתקיימים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: אחר.

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

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

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

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרת פתע.

במוסד קיימת מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בתוך מבנה דיור מוגן "מגדל נופים".
ביום הבקרה נכחו במחלקה 16 מטופלות, כולן במימון פרטי.
המחלקה נקיה, האוירה במחלקה נעימה וביתית, החלל המרכזי אינו מאוורר, ריח לא נעים שרר בו.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בעת הבקרה האח האחראי לא נכח, כיוון שהיה אחרי משמרת לילה.

במשמרת עבדה אחות מוסמכת, עובדת כ-4 חודשים במחלקה, בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה, בוגרת קורס על-בסיסי בגריאטריה והדרכה קלינית.
צוות העובדים ותיק, קיימת תחלופת עובדים מעטה.
האח האחראי נאמן נושא מניעה וטיפול בפצעי לחץ. עבר הכשרה בתחום.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכר כי האחות מכירה היטב את המטופלות ובעיותיהן הרפואיות והסיעודיות.

בבקרה נמצא כי קיימת הקפדה על מעקב אחר הטיפול ואיכותו.
האווירה במוסד נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד מצד הצוות כלפי המטופלות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי בקבלה מבוצע באופן מקיף, קיימת התייחסות מלאה למצב המטופל, על כל היבטיו.

היגיינה אישית ולבוש

- ביום הבקרה המטופלות נצפו נקיות ומטופחות, לבושות בבגדיהן האישיים, בהתאם לעונה.

המטופלות עוברות רחצה מידי יום ובהתאם לרצונן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חשוב למנות נאמני נושא נוספים בקרב האחים המוסמכים במחלקה בתחומים: מניעה וטיפול בכאב, עצירות וזיהומים ולהכשירם כנדרש.

חשוב לבנות תכנית עבודה לכל תחום.
יש לקדם את הגישה הפליאטיבית במוסד, להכשיר אחות בתחום הפליאטיבי, לבנות נוהל מחלקתי, לקיים ישיבות צוות ולדון על

מטופלים נבחרים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תכנית הטיפול למטופלים נכתבת ע"י אחות, שמשובצת בד"כ למשמרת אחת עד שתיים בשבוע. תכנית טיפול צריכה להיבנות על סמך מעקב שוטף אחר מצב המטופלים והתייחסות לבעיות הפעילות שלהם ועל כן חשוב שתכתב ע"י אחות שמכירה היטב את המטופלים. זוהי הערה חוזרת מבקרות קודמות.

תרופות

- יש לסמן תרופות בנות סיכון.
יש לבצע עדכון תרופות אחת לחודש, יחד עם רופאת המחלקה, לכל מטופלת ולתעד זאת.

הבטחת הסביבה

- יש לבדוק את ציוד עגלת ההחייאה אחת לחודש על גבי טופס מובנה, יש לבנות נוהל החייאה מוסדי. (נוהל 0.5.10, היערכות במצבים דחופים של סיכון חיים), זוהי הערה חוזרת מבקרות קודמות.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים הדרכות עדכון ידע לצוות, אחת לחודש לפחות. נמצא שבמהלך השנה האחרונה התקיימו 6 הדרכות בלבד בתכנית החת"ש. יש להחתים את הצוות על השתתפותם בהדרכות אלו. זוהי הערה חוזרת מבקרה קודמת.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לבצע ריענון נהלים מחלקתיים אחת לשנה, בהתאם לנהלי האגף לגריאטריה.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לוודא שכל אנשי הצוות קראו את הנהלים וחתמו עליהם. בבקרה נמצא, שלא כל האחים חתמו על נהלי סיעוד בקלסר הנהלים.

הדרכה והערכת הצוות

- יש לבצע הערכות לכלל העובדים אחת לשנה, לעובדים חדשים יש לבצע הערכה לאחר חודש, חצי שנה ובהמשך מידי שנה.

טיפול בכאב

- יש לבצע אומדן כאב בכלי התואם את יכולת התקשורת עם המטופל. יש לבצע אומדן כאב באופן יומיומי למטופלים, המטופלים במשככי כאבים.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- הטיפול הסיעודי הבסיסי הניתן למטופלות במוסד הוא טוב, אם כי קיימות הערות החוזרות על עצמן מבקרות קודמות ובינהן, הגברת תדירות הדרכות ועדכון ידע לצוות, ביצוע הערכות לצוות באופן סדיר, מינוי נאמני נושא בתחומים הרלוונטיים ובניית תכנית עבודה עבורם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

מערך המזון

תיאור כללי - בכל המחלקות:

- עקב חוסר שיתוף פעולה של צוות המטבח ביום הבקרה, לא נבדקו מספר סעיפים במטבח, הקשורים לתזונה ומערך המזון במקום. הסעיפים הללו קיבלו ניקוד כושל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- קיים מטבח מבשל, אשר מופעל ע"י ספק חיצוני. יש 2 טבחים, שמכינים ארוחת צהריים וחלק מהמנות של ארוחת הערב. יש עובדת נוספת, אשר מכינה את ארוחת הבוקר וחלק מהמנות של ארוחת הערב.
יש תפריט מחזורי של 4 שבועות. יש לציין שהמנה המורכבת בארוחת ערב הינה תמיד פרווה.
יש לציין שכל הדיירים מוזנים PO (דרך הפה) ואין הזנות אנטראליות.

במחלקה יש מטבחון. יש 2 עובדות מטבחון קבועות, אשר עובדות במשמרות.

ניהול כח-אדם

- ישנה דיאטנית אחת, עם וותק במוסד של כשנה. לפניה לא הייתה דיאטנית תקופה של 3-4 חודשים.
הדיאטנית עובדת פעם בשבוע ביום קבוע (יום ג'), 3.5 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה בשנת 2018.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתאים לתקינה.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: כן.

איכות ובטיחות המזון

- בתצפית ועפ"י דיווח, מוגשים פירות עם גיוון עשיר ובאיכות גבוהה (אבטיח, ענבים, קווי, תותים).
נמצא במטבחון גיוון של מעדנים, של לחם מלא ולחם שחור, קפה נמס וקפה שחור וריבות וממרחים איכותיים.

- התפריט השבועי המלא תלוי במטבח והתאריכים עדכניים: כן.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: כן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ניכרת ההתייחסות להעדפות האישיות של המטופלות ולהתאמת תפריט אישי.
כל המטופלות מקבלות 2 סוגי גבינה בבוקר ובערב.

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: כן.

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: תקין.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): תקין. כולל תפריט אישי לדל שומן.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית הובילה פרויקט לשיפור המנות בארוחת ערב בשיתוף עם המטבח ועובדות המטבח. בעקבות הפרויקט, המנות הותאמו להעדפות של המטופלות.

- טופס/מחברת לתיעוד תקשורת רב מקצועית: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מתבצעת ומתועדת תצפית ארוחה (בוקר, צהריים או ערב) כל חודש.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: תקין.

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: תקין.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): כלי האוכל מזכוכית במראה ביתי. השולחנות ערוכים עם פלייסמנטים וסכו"מ מלא. יש מתקן מפיות על כל שולחן. המזון מוגש באופן אסתטי. אופן ההגשה גם הוא לפי העדפת המטופלת - מרק בכוס או בקערה. ניתנת אפשרות בחירה למטופלות בין המנות בארוחה ובתפריט. ההאכלות מתבצעות בסבלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: כן.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: כן.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

- רישום תוסף התזונה: יש לציין מגוון רחב של מזון רפואי זמין במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: חסר. הערה מבקרה קודמת.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): יש לבצע בקרות פנימיות בתדירות גבוהה יותר בנושאים - טמפרטורת מזון, גודל מנה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- א. יש לדייק במנות בתפריט - 1. במידה והמנה המורכבת בארוחת ערב היא דלת חלבון, יש לתת ממרח עשיר בחלבון. לדוגמא אין לתת ממרח מטבוחה (דל חלבון) עם מנה מורכבת של פוקאצ'יה (דל חלבון). 2. יש להימנע ממתן שתי מנות המכילות ביצים באותה ארוחה - לדוגמא חביתת ירק (מנה מורכבת) עם סלט ביצים (ממרח), או מקושקשת עם ירקות (מנה מורכבת) עם סלט תפו"א וביצים (מוגדר כממרח בתפריט למרות שבפועל אינו מתאים להגדרה).

  ב. יש לפרט את המנות בתפריט - סוגי קציצות, סוגי פירות, סוגי עוגות.

  ג. מומלץ לגוון את ארוחת הערב ביום שישי, אשר חוזרת על עצמה מדי שבוע.

  ד. אין מספיק גיוון במרקים. יש מרק עוף כל יום במהלך השבוע ו 2-3 פעמים בשבוע יש מרק נוסף לבחירה. כל יום שישי (צהריים וערב) יש מרק צח וכל יום שבת יש מרק ירקות.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: חסר.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: יש לקיים הדרכות רלוונטיות לעובדים השונים. יש להמשיך/ להתחיל פרויקטים חדשים בתחום התזונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): כל המרכיבים/ מנות שנטחנו בארוחת הצהריים ביום הבקרה היו בעלי צבע זהה - חום ירוק. יש לשים לב ולגוון בצבעים של המנות, בפרט המנות הטחונות, כדי לשפר את נראות המזון.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): התקיימו תצפיות ארוחת ערב רק פעמיים בשנה האחרונה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: על פי מדגם תיקים שנבדקו, לא מתבצעים רישומי מזון בקבלה, כנדרש. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

- מתן מולטי ויטמין יעודי: לא כל המטופלות מקבלות מולטיויטמין ייעודי. במידה והוחלט על אי- מתן, יש לתעד את הסיבה בגיליון התזונתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על תיעוד מטרות ויעדים ועל הוראות ביצוע בתוכנית הטיפול. יש להקפיד על תיעוד פירוט הקריטריונים המקצועיים בעת קביעת מתן טיפול/התערבות תזונתית (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
- תיעוד מועדי מעקב בתוכנית הטיפול: חסר.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. הערה חוזרת מבקרה קודמת.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: התאמה חלקית. לפי מדגם תיקים שנבדקו - חסרה הלימה בין ההמלצות התזונתיות להוראות הרפואיות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית האבות עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה, השרות ניתן בימי שני, רביעי וחמישי בשעות אחר הצהריים. בסך כולל של 13 שעות שבועיות.
הפיזיותרפיסטית יצאה לחופשת לידה בסוף חודש דצמבר. מתחילת ינואר לא ניתן שירות פיזיותרפיה במחלקה.
לדברי הנהלת המוסד, מכיוון שלא נמצא מחליף, הוחלט להביא שני חוגים של פעילות גופנית למטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

אבחון פיזיקלי

- האבחון הפיזיקלי מלא ומבוצע על פי הנדרש.
המוסד נמצא בהפסקת אשפוז ולכן אין קבלה של מטופלים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- מתחילת חודש ינואר 2023, לא מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה.

טיפול פרטני

- מתחילת חודש ינואר 2023 לא ניתן טיפול פרטני למטופלים.

טיפול בקבוצה

- מתחילת חודש ינואר 2023, לא מתקיים טיפול בקבוצה על ידי הפיזיותרפיסטית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מתחילת ינואר 2023 לא מתקיים מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ותפקודי ואין תיעוד פיזיקאלי, המשקף את המצב העדכני של המטופל.
אין מענה, בתחום הפיזיותרפיה, לצרכים המשתנים של המטופלים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מתחילת חודש ינואר 2023 לא מתקיימת בדיקת ישיבה וניידות למטופלים.

לא מתקיימת בדיקה והתאמת שימוש באביזרי עזר נלווים, על פי צרכי המטופלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מאז שהפיזיותרפיסטית יצאה לחופשת לידה, לאמתקיימת הדרכה לצוות והפיזיותרפיסטית אינה משתתפת בישיבות צוות רב-מקצועיות.

תנאים פיזיים

- אין חדר פיזיותרפיה, כנדרש בנוהל.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת פתע נערכה ללא נוכחות מנהלת השירות. הושלם מידע טלפונית.
לאחר תקופה ארוכה ללא שירות, הושלמה תקינת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - לפני כחודש החלה בעבודה מרפאה בעיסוק עם ניסיון קודם בעבודה בגריאטריה, עובדת 8 שעות, פעם בשבועיים.
תעסוקה - לפני כחודשיים החלה בעבודה מדריכת תעסוקה, ללא ניסיון קודם בגריאטריה. עובדת 5 ימים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- לדברי המרפאה בעיסוק, החלה להכיר את המטופלות במחלקה ולבצע תצפיות ושיחות עימן. חשוב לתעד ברשומה.

פעילות בתעסוקה

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

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים. מומלץ לחזור לקיים פעילות תעסוקה גם במרפסת המחלקה.

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

- 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.

הדרכה ותקשורת

- לדברי המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה, קיימו מספר ישיבות הדרכה.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק בוגרת 2 חטיבות בקורס העל-בסיסי בגריאטריה.
מדריכת התעסוקה השתתפה ביום עיון בתחום הגריאטרי.
המדריכה יצאה ליום תצפית על פעילות התעסוקה במוסד סיעודי אחר. מומלץ לשקול ימי תצפית נוספים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- המרפאה בעיסוק עדיין לא החלה להשלים ביצוע קבלות למטופלים.

הערכת מעקב

- המרפאה בעיסוק עדיין לא החלה לבצע מעקבים למטופלים.

ישוסתכנית הטיפול

- לא נצפה כל תיעוד עדכני ברשומה הרפואית.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה עדיין לא החלה בביצוע קבלות למטופלות.

פעילות בתעסוקה

- מדריכת התעסוקה עדיין לא החלה לקיים תיעוד על פעילות המטופלות בתעסוקה.
עדיין לא החלה לקיים קבוצות נושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: לא קיים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים אך מועט.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: לא נצפה תיעוד של מפגשי ההדרכה של מדריכת התעסוקה.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: אין.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בשעה טובה, תקינת הריפוי בעיסוק והתעסוקה מולאה, אך הצוות חדש מאד במוסד וכמעט לא ניתן עדיין לראות תוצרי עבודה.
מאחר והמרפאה בעיסוק עובדת פעם בשבועיים, חשוב מאד שתיצור סדרי עדיפות, עפ"י סדר חשיבות, לגבי המעורבות הטיפולית שלה בריפוי בעיסוק וההדרכה שתיתן למדריכת התעסוקה.
יש להקפיד לתעד כל התערבות טיפולית והדרכה, עפ"י הנוהל.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית אחת בתוך דיור מוגן.
המחלקה קטנה, רובה מאוכלסת ע"י דיירי הדיור המוגן. במחלקה אין מטופלים בקוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"סית עובדת בדיור המוגן וגם 15 ש"ש במחלקה הסיעודית, בשעות הבוקר ואחה"צ.
העו"סית במחלקה הסיעודית ותיקה בתחום ובמוסד עצמו, כ-27 שנה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליכי קבלת המטופל ומעקב ההסתגלות מבוצעים באופן מקצועי ע"י העו"סית. נצפה תיעוד על כך בתיקים האישיים של המטופלים וברשומות הממוחשבות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית דואגת לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל.
מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופלים, פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכי המטופל, בזמן ההסתגלות ולאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במחלקה.
בנוסף, משתפת את בני המשפחות בפעילות המוסד.
שותפה להפעלת תוכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה ושותפה להפעלת מתנדבים, מהקהילה הסובבת את המוסד הסיעודי וממתנדבים דיירים, המגיעים מהדיור המוגן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית יוזמת איתור צרכים ומיצוי זכויות של המטופלים.
מבצעת מעקב אחר מינוי ופעילות האפוטרופוס, נצפה תיעוד על כך.
נמצאת בקשר עם המטופלים ובני משפחתם בזמן אשפוז ממושך בבי"ח כללי.
פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה. קיים קשר מקצועי עם גורמי טיפול ועמותות בתחום זה.
בנוסף, פועלת רבות לקידום הצוות והדרכתו ולהעלאת המודעות לצרכים הייחודיים של ניצולי השואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית פועלת ומטפלת עפ"י "חוק החולה הנוטה למות" בבני המשפחה ובצוות הטיפולי המלווה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סית שותפה לישיבות צוות בנושאים כלליים ולישיבות הצוות הבכיר במוסד.
שותפה לישיבות הצוות הרב-מקצועי. קיימים שיתופי פעולה בצוות הרב-מקצועי.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסים - נצפו כתבי מינוי בקלסר. נצפה תיעוד ריכוז שמי.

תיק ריכוז מתנדבים

- נצפה תיעוד רשימת מתנדבים במחלקה וכן תיעוד רישום פעילויות המתנדבים.
בנוסף, נצפה תיעוד רשימת פרויקטים מיוחדים, אשר בוצעו במחלקה בליווי העו"סית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נצפו נקיים ומסודרים באופן חלקי ביותר. יש לשפר את הניקיון והסדר בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם המטופלים.
יש לקדם פעילות קבוצתית של העו"סית עם בני המשפחות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על העו"סית לקדם פעילות לאיתור נפגעי התעמרות במוסד וטיפול בהם.
יש לקיים פעילות וועדת ההתעמרות כסדרה ועפ"י הנוהל.
על העו"סית לקדם ולדאוג להעלאת מודעות המטופלים ובני משפחתם בתחום מניעת התעמרות.
על העו"סית להטמיע ולרענן את הנהלים בנושא מניעת התעמרות בקרב הצוות הרב-מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- ניכר שהעו"סית מעורה בחיי המטופלים. מבצעת פעילות פרטנית ודואגת למיצוי זכויותיהם באופן מקצועי.
יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בתחום הקבוצתי, כולל קיום פעילות קבוצתית עם המטופלים ועם המשפחות.
יש לקדם ולשפר את פעילות העו"סית בנושא מניעת התעמרות במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: לא.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: לא.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: לא.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מתנהל בצורה טובה ולפי הנהלים.
יש לבנות נהלים פנימיים: ניהול סמים מסוכנים במחלקת האשפוז, נוהל חלוקת תרופות במחלקת האשפוז.
אותרו בליסטרים של תרופות שמורות ללא האריזות המקוריות בעגלת התרופות וגם בארון התרופות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות, או במידת הצורך, בשקית מסומנת על כל פרטי התרופה.
חוצה הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות את חוצה הכדורים מייד לאחר כל שימוש.
יש לעדכן את קלסר ה Recall.
יש לצרף רשימה זמינה למשתמש של התרופות, המותרות לריסוק וכתישה ולבנות רשימה מתאימה למוסד לתרופות בנות סיכון.
אותרו תרופות שונות מעורבבות ללא שילוט מתאים. יש להקפיד על הפרדה מלאה בין התרופות השונות, עם שילוט בהתאם.
יש לסמן תרופות בנות סיכון עם סימון בולט.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
טרם בוצעו השינויים, הנדרשים במכבסה.
המחלקה אינה מתוכננת בהתאם לדרישות פרוגרמה 2016. קיימת תכנית מאושרת לשדרוג המחלקה. אישור מיום 10.01.2016.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. ברז גידום (קו מים חוזרים) אינו תקין.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא מתבצעת בדיקת כלור נותר במים.

מערכת מים חמים ומקלחות

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

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. טרם הוגשה סכמת המים עם סימון של כל האביזרים.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: לא קיימים מפרידי שומן. לא הוצג האישור האחרון של פינוי מפריד שומן.

איסוף פסולת ופינויה

- איסוף וסילוק פסולת רגילה נעשה בשקית למתקן מוסדר: מתבצע בחלקו (כפי שמפורט). אין רשת האגנה בנקודת ניקוז, באזור האשפה.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- התאמת מספר מיטות לדרישות ולרישיון, היעדר צפיפות ואסטטיקה כללית: לא מתאים. קיימות 4 מיטות לחדר שירותים אחד, בניגוד לנדרש (נדרשות 3 מיטות לשירותים אחד).

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לארפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרשים לתקן את הנוהל 'טיפול לא רפואי בגוף האדם'.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: לא מותאם/לא תקין. מאחר והמכבסה אינה עונה לדרישות התכנון- כל הטיפול בכביסה לא תקין.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: לא תקין/לא מתאים. אין זרימה נכונה במכבסה.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: לא תקין/לא מתאים. קיימת מעלית אחת להעברת כביסות (כביסה נקייה וכביסה מלוכלכת).

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. לא הוצגו את כל הרישומים (ארוחות בוקר, צהריים וערב) של טמפרטורות מזון.

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: לא תקין. עגלת החימום, הקיימת במחלקה, קטנה. לא נכנסים בה כל הגסטרונומים. כתוצאה מכך, חלק מהגסטרונומים נשארים ללא חימום נדרש. המצב גורם לאי שמירת רצף טמפרטורות המזון.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: קיימים בחלקן. לא הוצגו את כל הרישיונות, כנדרש.

- הפרדה בין מזון יבש/טרי, וגם גולמי/חצי מוגמר/ מוכן: לא תקין. נמצא מזון גולמי באזור הבישול, הדבר פסול.

- בקרה של איכות המזון - טמפרטורה, תקינות האריזות, שלמות מסמכים ועוד, ע"י צוות המחסן/המוסד: לא תקין. לא הוצגו טפסים של קבלת סחורה.

עובדי מטבח / מבשלים

- העובדים מצוידים בבגדי עבודה כיסויי ראש ומקפידים על היגיינה אישית: לא קיים/לא תקין. בזמן הביקורת עובדי המטבח היו ללא כובעים, כנדרש.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- מצב פיזי של הקירות והרצפה: לא תקין. תחזוקה ירודה של המטבח, נמצאו סימני רטיבות.

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- אבטחת איכות המים:

1.1. יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים 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 תקנים לברזי ויסות.
1.3. למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים, יש לחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים, לכל הפחות. הכנת תכנית טיפול באבנית בבית אבות.
1.4. יש לבצע את כל הפעילויות הנדרשות לביצוע בהנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים מחודש מרץ 2023.
1.5. יש לבצע בדיקת רמת כלור נותר במים.
1.6. יש לשמור טמפרטורה תקינה בדוודים. בעת הביקורת הטמפרטורה הייתה נמוכה מהנדרש. המצב עלול לגרום להתרבות חיידקי לגיונלה במים.

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.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

3. אספקת מים:
3.1. עד ליום 01.06.2023 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. הסכמות שהוצגו אינן תואמות את המציאות באופן מלא.

4. מטבח מרכזי:
4.1. הפעלת המטבח לקוייה. מבצעים טיפול בירקות גולמיים באיזור הבישול. הדבר יכול לגרום לזיהום משנה. הערה חוזרת.
4.1 קיימת תכנית מאושרת על ידי משרד הבריאות של המטבח המרכזי. במוסד לא פועלים בהתאם לתכנית.
4.2 אין ניהול רישום טמפרטורות, כנדרש.

5. מחלקות:
5.1. תכנון המחלקה אינו עונה לדרישות הפרוגרמה. קיימים חדרים עם 4 מיטות. שטח המחסנים קטן מהנדרש וחסר בהם אוורור.
5.2. נמצאו משקופי דלתות שבורים.
5.3. נמצאה הצטברות אבנית בראשי המקלחות.

הנהלת המוסד נדרשת לתקן את כל הליקויים המפורטים בדו"ח וכלי בקרה ולדווח על תיקונם.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-21 מיטות ברישוי ו-16 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.250	0.410	0.160	64%
אחיות	3	5.430	5.639	0.209	3.8%
מוסמכות		5.430	4.576	-0.854	-15.7%
מעשיות		0.000	1.063	1.063	100%
כוח עזר		6.150	10.843	4.693	76.3%
Nutritionist	1	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist	1	10.000	0.000	-10.000	-100%
Occupational Therapy	1	3.600	4.000	0.400	11.1%
Employment Instructor		0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist	1	0.480	0.000	-0.480	-100%
Social Worker	1	7.020	15.000	7.980	113.9%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה
2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל
3 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)
4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-21 מיטות ברישוי ו-16 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	1.000	0.835	506.1%
House keeper	0.165	0.000	-0.165	-100%
Maintenance worker	0.125	1.000	0.875	700%
Storekeeper	0.125	0.000	-0.125	-100%
Chief cook [1]	0.165	1.000	0.835	506.1%
kitchen worker	0.500	1.000	0.500	100%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	1.000	0.835	506.1%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00 מתאריך: 14.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 27.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 3 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.03.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	12.50
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
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	0.00
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	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)	24.50