מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel



דו"ח בקרה מיום 10.10.2021

במוסד: "מוסד דור כרמל"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רון אוליבן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד דור כרמל (קוד מוסד 237A8)
גדליהו 1-א' נוה שאנן
חיפה

ד"ר אוליבן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דור כרמל"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.10.2021.

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 לגריאטרהמחוז 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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.HEALTH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד דור כרמל"

בתאריך 10.10.2021 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - הדיל נאסר, מרכזת תחום בקרה, מחוזחיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה

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 עד תאריך: 23.02.2022.

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 א	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	32	32	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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

שד' פל-ים 15 א', חיפה ת.ד. 800
טל': 04-8619846 פקס: 04-8633133
דוא"ל: HADAS.AVIDAN@IBHAIFA.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	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת עם 32 מטופלים ובנוסף יש דיור מוגן עם 127 דיירים.
המחלקה הסיעודית לאחר שיפוץ, מרווחת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ונותן יעוצים למוסד.
יש במוסד הזה 4 רופאי בית במשרה מלאה וישנם תורנים עם נוכחות רופא 24 שעות ביממה.
3 רופאי בית ותיקים ועם נסיון בעבודה גריאטרית ומכירים את המטופלים ובעיותיהם היטב.
רופא בית חדש עם נסיון בעבודה גריאטרית, יש לדאוג שיעבור השתלמות בתחום הגריאטריה.
ישנו במוסד קלינאי תקשורת שנותן שירות למחלקה בהתאם לתקן.

סיכום כללי - תחום רפואה

- במוסד זה ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
יש לדאוג להשתלמות הרופאים בתחום גריאטריה.
יש מקום לשיפור בעבודת הצוות הרב מקצועי עם דגש על דיון משותף והתייחסות לישיבות קודמת.
חשוב לתעד ממצאים באק"ג בכל קבלה רפואית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית חדשה, נמצאת בקומה תחתונה של הבנין.
המחלקה רחבת ידיים, נקיה ומוארת.
אין קליטה טובה לטלפונים הניידים מתוך המחלקה.

המטופלים נראים מטופחים.
האוירה במחלקה שקטה ורגועה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית במחלקה בוגרת תואר ראשון בסיעוד מאוניברסיטת חיפה, בעלת ידע וניסיון בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקה חדשה, רחבת ידיים ומוארת.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: הצוות משוחח עם המטופלים ובני משפחותיהם בצורה מקצועית ומכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לכלול בתכנית הטיפול את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל, כולל ירידה במשקל.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: התרופות אינן מאוכסנות בטמפ' המתאימה ואין תיעוד הטמפ' כנדרש.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: אין ישיבות צוות מתועדות כנדרש בנוהל אחת לחצי שנה.
הישיבות מתועדות כדווח של כל סקטור ללא שום קשר בין חברי הצוות הרב מקצועי, ללא דין, ללא סיכום, ללא תכנית עבודה משותפת.

תנועתיות ותנוחה

- ישיבה ויציבה נכונה: יש לתעד תיקוני ישיבה בכסאות במהלך כל היום.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לקיים חת"ש במחלקה.
לפחות אחת לחודש על פי הנוהל.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות להתעדכן ולצאת להשתלמויות וימי עיון בנושא הגריאטריה.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקה.

מניעת זיהומים

- קיים תכשיר לחיטוי ידיים בכל חדר ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה: יש לרכוש ולהשתמש בבקבוקי חומרי חיטוי עם משאבה לחיצה בחדרי המטופלים ועל עגלות הטיפולים ובכלל.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- לגבי נושא חיסוני שגרה בצוות, הנושא לא נבדק בבקרה זאת.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	79%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המקום מקבל את המזון בכל הארוחות מספק מזון חיצוני.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במקום עובדת דיאטנית יומים בשבוע 7 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- במהלך תקופה ממושכת לא עבדה דיאטנית במוסד, לפני מספר חודשים חל שינוי וכיום עובדת במקום דיאטנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא קיים חישוב של רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמי המזון השונים.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו במקום כל עדויות לרשימה עדכנית כבסיס להכנת פרטי המזון במרקם הטחון. בעת ביצוע תצפית על אופן טחינת המזון ניתן היה להתרשם מחוסר ידע בסיסי. למשל איטריות, פירה ירקות וכמות רבה של נוזלים עובדו ביחד בניגוד להנחיה לטחון כל פריט בנפרד. טחינת המנה הבשרית גם לוותה בטעויות.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): לא נימצא תיעוד של תהליכי הבטחת ואבטחת הגשת המזון.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתן להתרשם מגיוון נמוך בתפריט במיוחד למקבלי המרקם הטחון. בארוחת הערב מוגשות מנות מתועשות בתדירות שבועית גבוהה מידי.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש מקום לבצע עדכון בתפריט בסוגי הפירות המוגשים בהתאם לעונת השנה. מקבלי המרקם הטחון מקבלים פירות משומרים בתדירות מאד גבוהה.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: נמצא חסר ברישום גודלי מנה של פרטי מזון שמוגשים למטופלים במיוחד בפרטי המזון של ארוחת הערב.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: מקבלי המרקם הטחון קיבלו ביום הבקרה מזון שלא נתן מענה לצרכים התזונתיים לאור העובדה שנעשה שימוש בכמות רבה מידי של נוזלים בתהליך ההכנה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נמצאו דוחות ביקור של הדיאטנית בארוחת הערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: בקביעת מטרות ויעדי טיפול יש לבצע התאמות למטופל מסויים ולמען בניית תוכנית טיפול מותאמת אישית.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: קיים חסר בסיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- לסיכום :

יש לבצע שינוי מיידי בהתייחסות כוללת בטיפול בקרב הסובלים מבעיות לעיסה ובליעה שמקבלים מרקם טחון. התייחסות שגויה בהקשר זה מהווה סיכון לביטחון המטופלים.
יש מקום להתחיל לבצע תהליכים הקשורים בהטמעת מרקמי המזון בשיתוף קלינאי התקשורת.
על הדיאטנית לבנות תוכניות הדרכה לעובדים במערך המזון.
חשוב לאפשר לדיאטנית להגיע לימי עיון והכשרות מקצועיות בנושא תזונת הקשיש במוסדות סיעודים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה ראשונה המתבצעת במחלקה החדשה.
כל המטופלים נראים במצב המראה על טיפול נאה, אכפתיות ודאגה.
החדרים תקינים, עם מזרנים ומיטות חדשות. שטח החוץ, גדול ומזמין.
מכון הפיזיותרפיה כפי שציין בועדת הרישוי, למרות שהמיקום נבדק על ידי מורשה נגישות מטעם המוסד אינו נגיש, מהווה סכנה בטיחותית בעבור מטופל ההולך מעל רמפה בכניסה למכון והדרך אינה נגישה לכורסא גריאטרית, קשה למטפל ויכולה לגרום לחבלה למי שיושב בכורסא.
יש לבחון העברת המכון לקומה אחרת ולהשמיש את המכון כמחסן ייעודי לפיזיותרפיה.
יש להקפיד על תקשורת טובה בין כל אנשי הצוות הרב מקצועי כדי לאפשר טיפול שלם במטופל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

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

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.
- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.
- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

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

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

תנאים פיזיים

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. בחלק מהתיקים שנבדקו, לא נמצאה קבלה בדף קבלה כפי שאמור להתבצע.
יש להקפיד על מילוי הטופס בשלמותו.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. התוכנית הטיפולית כוללת עבודה במכון הפיזיותרפיה אך כפי שיציין בהמשך הגישה למכון אינה נגישה. בנוסף, יש לגשת גם למיטת המטופל הזקוק לטיפול פאסיבי ולא לבצע טיפול רק כאשר מטופל יושב בכסא הגלגלים.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. כפי שציין במהלך הבקרה, פיזיותרפיסט מתוקף תפקידו, ליצור קבוצה עם מטרות טיפוליות. הקבוצה יכולה להיות קטנה או גדולה על פי שיקול דעתו המקצועית אך אין להעביר קבוצה הדומה במהותה להפעלה של מדריכת תעסוקה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לא מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימות הנחיות מסודרות להליכה עם מטופלים, קיימת הנחיה לשינוי תנוחה במידה וצריך אך יש לבחון את ההנחיות כיצד מתבצעות בפועל.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: לא. הערה ניתנה בועדת הרישוי, כי החדר אינו נגיש למעבר של כורסאות גריאטריות וכי הרמפה בכניסה למכון, מהווה סכנה לנפילה בעבור האנשים הניגשים בהליכה לטיפול. בנוסף, בכניסה לחדר מוצבות שתי עגלות גדולות של ציוד השייך לתעסוקה ולכן הנגישות לחדר חסומה לחלוטין.
יש לשקול העברת חדר זה לקומה אחרת, אומנם נפרדת מהמחלקה אך נגישה ובטיחותית.
כמו כן יש לדאוג למחסן ייעודי לפיזיותרפיה ולא כפי שהיום נמצא בחניון המוסד.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. מיטת הטילט לא שמישה, יש להסיר את הציוד מעליה. הידרוקולטור לא בשימוש, אין מראות. יש לשקול החלפת טילט בעמידון.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במחלקה סיעודית כה קשה, עם שליש מחלקה המועברת לכורסא גריאטרית, יש לעשות הדרכת רענון על מנוף שלא נעשתה כשלוש שנים ולהטמיע את השימוש במנוף.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במהלך השנה החולפת המוסד עבר שינויים מבחינת כוח אדם בריפוי בעיסוק. לאחר תקופה של חוסר יציבות נקלט מרפא בעיסוק חדש בתפקיד מנהל שירות. מאחלת לו הצלחה, בתקווה שהתחום יהיה יציב לתקופה ממושכת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפא בעיסוק בעל ותק מקצועי של 3 שנים, עובד יום אחד בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
מדריכת התעסוקה ותיקה במוסד, עובדת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ויומיים בשעות אחה"צ, סה"כ 23 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתבצעות קבלות ראשוניות למטופלם חדשים בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- מתקיימים מעקבים חצי שנתיים כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול כוללת תצפיות אכילה, הדרכה למדריכת תעסוקה וביצוע מעקבים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכת התעסוקה מקיימת הליך היכרות ראשוני עם כל מטופל חדש כנדרש בנהלים.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות בתעסוקה מדי יום בבוקר, ופעמיים בשבוע בשעות אחה"צ.
הפעילות כוללת הפעלה של קבוצת נושא, פעילות מוטורית, ומשחקי חשיבה.

תנאים פיזיים וסביבה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מרווח מאוד, ומואר, מאובזר ומותאם לצורך פעילות.
קיים שעון ולוח פעילות מחלקתי.
בנוסף, קיימת גינה צמודה לחדר האוכל עם יציאה נגישה, שניתן להתשמש בה לרווחת מטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון להפעלה מוטורית וקוגנטיבית בתעסוקה.

הציוד כולל מסך חכם גדול בחדר האוכל.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות הדרכה עם מדריכת התעסוקה.
המרפא בעיסוק משתתף בישיבת צוות רב מקצועית.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לגוון בשימוש בכלי הערכה פורמלים בעת ביצוע הערכה קוגנטיבית.
יש להתייחס לעומק למכלול התחומים בהערכה ולהכיר את המטופל במטרה להתאים תוכנית התערבות מותאמת אישית.
על מטרות הטיפול להיות תואמים לממצאי ההערכה.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את מטרות ותוכנת ההתערבות בהתאם למצבו העדכני של המטופל.

ישום תכנית הטיפול

- על תוכנית הטיפול לכלול טיפולים פרטניים וקבוצה טיפולית.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה אינה מותאמת למטופלים עם יכולות ירודות.

תנאים פיזיים וסביבה

- אין חדר למרפא בעיסוק, אין שלט ברחבי המחלקה המציין את המקום בו הוא יושב.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי בריפוי בעיסוק כולל אביזרי עזר, סדים וציוד טכנולוגי כמו טאבלטים ואוזניות שמע.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- המחלקה חדשה ומשופצת, נעימה ומוארת.
מאחלת לכם עבודה פוריה למען המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת מזה מספר חודשים. המחלקה ממוקמת בקומת הקרקע, והיא שופצה וצויידה לרווחת המטופלים. נעימה מאוד למראה. חצר מרווחת ומטופחת משמשת אף היא את המטופלים ובני המשפחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הבקרה במתכונתה נערכה לראשונה מאז פרוץ משבר הקורונה. במהלך התקופה הזו התמודד הצוות עם קשיים יחודיים שנבעו מהמצב החדש שנכפה על כולם. בד בד, באותה תקופה, נסגרה מחלקה סיעודית אחת, וכל המטופלים הסיעודיים עברו להתגורר במחלקה אחת בלבד. זמן רב הקדישה העו"ס לליווי התהליך הן עם המטופלים והן עם בני המשפחה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה הסיעודית עברה שיפוץ ושדרוג. מחלקה רחבה בעלת חזות יפה עם גינה צמודה. חדרים מרווחים. כל הציוד חדש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס אחראית על הפעילות המוסיקלית במחלקה. שותפה מלאה לכל הפעילויות התרבותיות והחברתיות. עובדת בשיתוף פעולה עם מנהלת השירות הסוציאלי ועם עובדת התעסוקה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למימוש זכויות המטופלים במגוון התחומים הנדרשים.
- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן. קיים מיפוי עדכני בתחום. העו"ס שומרת על קשר רצוף על בני המשפחה שהתמנו לאפוטרופוס. התיעוד גם הוא תקין.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת ועדה בנושא לכל אורך השנים, כאשר יו"ר היא מנהלת השירות הסוציאלי.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת באופן מיטבי למיצוי זכויות המטופלים, ועוקבת אחר השינויים בשטח, המתעדכנים אחת לזמן, ומאפשרים מימוש זכויות נוספות.
  קיים מיפוי צרכים עדכני.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת היכרות והתייחסות מסויימת לנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן. התקיימה פעילות קבוצתית לכלל הצוות במחלקה , בהנחיית מנחה חיצונית. העו"סיות תורמות מעולם הידע שלהן לכלל הצוות באופן שוטף. מעורבות בכלל התהליכים הנעשים במחלקה.

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד מלא. התיעוד השוטף מעודכן ורלוונטי בדרך כלל.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- לא נערך תהליך הקבלה הנדרש כאשר מטופל עובר ממחלקה למחלקה. המעקב אחר ההסתגלות מתועד באופן חלקי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: לא.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לכנס את הוועדה אחת לרבעון ולבנות תכנית שנתית מגוונת בנשוא. השנה לא התקיימו דיונים ספציפיים סביב אירוע מסויים.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: מומלץ לקיים פעילות בנושא מורכב זה, עבור הצוות במחלקה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ישנם מטופלים המוגדרים כזקוקים לטיפול פליאטיבי לאורך שנים, אולם לא ברור מה מייחד אותם משהוגדרו כך. יש לצקת תוכן סביב ההחלטה על טיפול פליאטיבי ולא להסתפק בהגדרה כוללת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- תוכנת המחשב עמה עובדים חברי הצוות הרב מקצועי אינה מאפשרת תקשורת שוטפת מקוונת. חברי הצוות נעזרים במיילים או בקבוצת ווטסאפ. העו"ס מקבלת מעט מאוד עידכונים במייל על שינוי או אירוע מיוחדשחל במצבו של המטופל.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): ישיבות הצוות הרב מקצועי מתקיימות אחת לשנה בדרך כלל, בשונה מהנדרש. כמו כן, לא התקיימו ישיבות צוות עבור המטופלים שעברו ממחלקה למחלקה, ונחשבים למטופלים חדשים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: על העו"ס להשלים את ההכירות עם נהלי משרד הבריאות המסדירים את תחומי ההתערבות בעבודה במחלקה סיעודית, כולל נהלי הרוחב.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס עובדת המחלקה הסיעודית המקורית כבר מספר שנים. לאחרונה השקיעה את עיקר זמנה בקליטת מטופלים מהמחלקה הסיעודית הנוספת שאוחדה עם מחלקתה. ניכרת היכרות טובה עם המטופלים.
נעשו מאמצים לשמור על שגרת יום מסויימת ואיכות חיים טובה עבור המטופלים, גם בימים הקשים של משבר הקורונה. הושקע זמן רב שמירה על הקשר בין המטופלים ובני משפחתם בימים בהם היו הביקורים אסורים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.
- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: לפני 3 שנים.
- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: חלקי נמוך.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.
- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: חלקי.
- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): חלקי.
- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.
- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): לא.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70%- מהתיקים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מבקרות קודמות: תיקון חלקי נמוך.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: באופן חלקי.

- ארון בר-נעילה הנגיש לצוות המקצועי בלבד: כן.

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

- המידע על אריזות מגש גזורות עדיין כולל: שם התכשיר, חוזק, מס' אצווה, תאריך תפוגה: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא.

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

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: לא.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: לא.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: באופן חלקי.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

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

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: באופן חלקי.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: לא.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- בקרת סמים מסוכנים במחלקה וציון הבקרה לנושא: נבדק בנספח 1 - בי"ח שאין בו בית מרקחת.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם -תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: לא.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- חדר התרופות נמצא במצב של תנאים ירודים.
הרצפה מכוסה בשטיח קרוע מקיר לקיר.
קים מקרר ביתי בחדר התרופות שאין לו שימוש ויש להיפטר ממנו.
תמיסות עירוי וחומרי חיטוי מאוחסנים בחדר שאין בו תנאים נאותים לאחסון תרופות וניטור טמפרטורת החדר ושמירתם על פי נוהל 126 של משרדנו.
יש למדף את חדר התרופות ולהכניסם לחדר זה לאלתר
על מנת שלא נאלץ להשמידם.
תקשורת בין הרוקחת לצוות הרב מקצועי כולל הרופא אינה מתקיימת.
תוכנת המחשב מקשה מאוד על קיום תקשורת זו.

בחדר אחסון תרופות במחלקה נמצא מקרר ביתי ובו מאוחסנות תרופות כולל חיסונים המיועדים למטופלים.
מקרר זה אינו תקני ועל כן ניתנה הוראה להשמדת התרופות במקרר זה.

בנוסף, מאוחסנות תרופות בעמדת הקבלה במחלקה מקום שאינו ראוי לאחסון תרופות שכן
לא ניתן לפקח על ניטור הטמפרטורה ושמירתה במקום זה.
ניתנה הוראה להעבירן לאחסון בחדר התרופות.
בחדר התרופות של המחלקה התבצע ניטור טמפרטורה באמצעות מדחום ידני שאינו מכויל. (כספית)
שימוש במדחום זה נאסר לשימוש כבר לפני חמש שנים ומאז בכל בקרה הערנו את הערותינו
ולא נתכבלה כל התייחסות מצידכם.
יש להקפיד למלא את כל הנהלים על פי התקנות.

הרוקחת הודיעה כי בסוף חודש דצמבר 2021 היא עוזבת ויש למצוא רוקח חדש לאלתר.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות מים:

1.טמפרטורת המים החמים אינה חמה מספיק. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה טמפרטורת המים החמים במערכות המים צריכה להיות לפחות 55 מ"צ ובחדר מטופלים 45-40 מ"צ. מד טמפרטורה של המים החוזרים הראה 45.7 מ"צ ואספקה לצרכנים 48.4 מ"צ. בנוסף נמדדו 39 מ"צ בחדר פיזיותרפיה ,40 מ"צ במטבחון. יש להקפיד על טמפרטורה של 55 מ"צ לפחות במערכות המים החמים. יש לבדוק כי קיים ברזי ערבול בחדרי מטופלים בלבד.
יש להעלות טמפרטורת המים החמים כך שלא תהיה מתחת ל 55 מ"צ.
2 נמסר אישור לשני מז"חים, הראשון קו מים ראשי של העסק בצמוד למד מים ראשי ברח' גדליהו, השני קו מים ראשי של העסק בצמוד לכביש דורי, יש לבדוק עם בעל מקצוע אם קיים הפרדה בין זרם כיבוי אש ומי השתייה, במידה ואין יש להתקין מז"ח.
3.יש להתקין מז"ח למרכך המים.
4.עבור מכונות כביסה תעשייתיות יש להציג אישור מהספקים לגבי מרווח אוויר בהזנת המים או להתקין מז"ח.
5. לא מתבצע בדיקה יומית לרמת הכלור במים, יש לבדוק ולתעד באופן יומיומי מחדרים שונים. (בזמן הביקורת נבדקה רמת הכלור ע"י איש האחזקה והייתה תקינה 0.3)

מטבחון:
נמסר כי המוסד מקבל ארוחת צהריים וערב מקייטרינג בשם "טיב וטעם, הסעדה בע"מ –מספר רישיון 3344". בנוסף הקייטרינג מספק למוסד מזון יבש, מוצרי חלב, פירות וירקות, ביצים גולמיות, לחם.
במטבחון של המחלקה מכינים ארוחת בוקר הכוללת דייסה, ביצים וסלט.
למוסד קיים מטבח גדול ששייך לדיור המוגן, המחלקה מקבלת מזון יבש, ירקות פירות מוצרי חלב וכלמזון אחר מהמטבח בכמות יומיומית.
1.טמפרטורת המים החמים אינה חמה מספיק. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה טמפרטורת המים החמים צריכה להיות לפחות 55 מ"צ, נמדדו 40 מ"צ במטבחון.
2.נצפו כלי ניקיון מתחת לכיור, אין לאחסן כלי ניקיון סמוך לאוכל, יש למצוא מקום אחר סגור.
3.לא נשמרו דוגמאות מזון בכמות מספקת, יש לשמור 150 גרם של דוגמאות מזון כולל מזון טחון למשך 72 שעות עם תיעוד נכון של התאריך(בזמן הביקורת נצפו דוגמות מזון של ארוחת הערב של יום הביקורת למרות שהביקורת הייתה בשעות הבוקר!)
4.נצפה דייסה במקרר ללא תיעוד של יום הבישול. יש לרשום תאריך של יום הבישול של כל מזון נכנס למקרר. במידה ונעשה העברה של מזון מקופסא המקורית לקופסא אחרת יש לרשום תאריך של פג תוקף של המוצר.
5.נצפה לחם פג תוקף במקפיא של המקרר(מתאריך 7.10.2021)
6.טמפרטורת המזון שהתקבלה מהקייטרינג בזמן הביקורת אינה מספיק חמה, נמדדו 55.4 מ"צ של פסטה ו 54.1 מ"צ של עוף ו 59.5 מ"צ של שניצל. יש להקפיד על קבלת מזון בטמפרטורה 65 מ"צ , יש לשמור על רצף טמפרטורת מזון של 65 מ"צ לפחות עד הגשתו.
7.הקיר מאחורי עגלת החימום מלוכלך, יש להקפיד על הניקיון, יש לצבוע את הקיר בצבע רחיץ.
8.במטבח הראשי נעשה רישום חלקי של טמפרטורת המקררים (חלבי וירקות).
9. לקייטרינג קיים רישיון ייצור תקף, מהות הרישיון הסעדה בלבד, יש לבדוק כי קיים להם רישיון מתאים שמאפשר לספק מזון

אחר(גולמי, מוגמר) חוץ ממזון מבושל. במידה ולא קיים, אין לספק מזון (מזון יבש, מוצרי חלב, פירות וירקות, ביצים גולמיות, לחם)מספקי מזון ללא רישיון מתאים.

מחלקה:
מדובר על מחלקה שעברה שיפוץ לא מזמן, בחדרים יש ציוד חדש הכולל מיטות וארונות.
1.נצפו כיסאות טיפול בפרוזדור, אין לאחסן כסאות בפרוזדור.
2.נצפו אוגרי כביסה מלוכלכת בפרוזדור, האוגרים היו ריקים וללא מכסה. יש לאחסן אוגרי כביסה מלוכלכת רק במכבסה באזור המלוכלך.
3.נצפה עגלת כביסה נקייה בפרוזדור, אין לקפל כביסה נקייה בפרוזדור.

מכבסה:
1.במכבסה מאוחסן סמיכות מיטה באזור המלוכלך במקום הייעודי של אוגרי הכביסה המלוכלכת ופחי האשפה. יש להעביר את הסמיכות לחדר הכביסה הנקייה.
2.נעשה שימוש באוגרי כביסה מלוכלכת פתוחים ללא מכסה. אוגר כביסה צריך להיות סגור ואטום.
3.יש להוסיף שילוט מתאים לאוגרי הכביסה (כביסה מלוכלכת, כביסה נקיה)
4.העברת כביסה נקייה למחלקה מתבצע בעגלה פתחוה. העברה של כביסהנקייה למחלקה צריכה להיות בשקיות אטומות או בעגלה סגורה.
5.נצפו קילופים בקיר באזור הכביסה הנקייה.

מחסנים:
מחסן של חומרי ניקיון, חלק מהציוד מאוחסן על הרצפה, יש לאחסן את החומרים על המדפים או עם משטח עשוי מפלסטיק.
מחסן מזון יבש: המחסן לא מאוורר. אחד המדפים מותקן בצורה לא נכונה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	1.928	1.468	319.1%
אחיות	3	5.430	6.347	0.917	16.9%
מוסמכות		5.430	3.093	-2.337	-43%
מעשיות		0.000	3.254	3.254	100%
כוח עזר		11.280	14.352	3.072	27.2%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Employment Instructor		0.500	0.575	0.075	15%
Speech therapist	1	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker		0.330	0.333	0.003	0.9%
Pharmacist	1	2.772	5.000	2.228	80.3%

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)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.300	-0.003	-1%
House keeper	0.303	0.300	-0.003	-1%
Maintenance worker	0.229	0.220	-0.009	-3.9%
Storekeeper	0.229	0.220	-0.009	-3.9%
Chief cook [1]	0.303	0.000	-0.303	-100%
kitchen worker	0.917	2.000	1.083	118.1%
Cleaner	1.400	2.500	1.100	78.6%
Kashrut supervisor	0.156	0.000	-0.156	-100%
Gardener	0.083	0.000	-0.083	-100%
Secretary	0.303	0.300	-0.003	-1%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00 מתאריך: 15.04.2018
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 55.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.11.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 10.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	14.50
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	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	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	29.50