מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.08.2023

במוסד: "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בישוב: רמת גן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד יאסין
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ (קוד מוסד 237D5)
ד"ר כהן 12
רמת גן

ד"ר יאסין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.08.2023.

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.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 גן בעיר - בית גלבוע בע"מ"

בתאריך 06.08.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

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.

כללי:

במוסד גן בעיר ברמת גן מחלקה סיעודית אחת במבנה של דיור מוגן.
למחלקה הסיעודית רשיון ל- 34 מיטות הסיעודיות. ביום הבקרה מאושפזים במחלקה 38 מטופלים. עודף של מעל 10%.
על הנהלת המוסד להתאים את מספר החולים למספרם ברשיון.

ריפוי בעיסוק - בשנתיים האחרונות התחלפו כמה מרפאות בעיסוק והפערים רק גדלו. כעת שוב אין מרפאה בעיסוק מזה מספר חודשים וכתוצאה מכך אין קבלות, אין מעקבים,אין תכניות טיפול עדכניות לכלל הדיירים, לא מתבצעות התערבויות, הדרכות ועוד.
כל ההערות מהבקרה הקודמת חוזרות על עצמן גם בבקרה זאת.
בריאות הסביבה - רוב המסמכים שהתבקשו לא הוצגו, דבר שהביא להורדה משמעותית בציון.
עבודה סוציאלית - יש לקלוט בהקדם עובדת סוציאלית.

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	34	38	38	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	34	38	38	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 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

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.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	81%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי בהיקף של 25 ש"ש. רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה.
גריאטר ופסיכיאטר מגיעים למוסד לפי הצורך על חשבוןהמשפחות.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופת חולים על פי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רופא בית

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: יש לשפר הכרת נהלי רוחב כגון נוהל חיסוני עובדים 0.4.6.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לתעד באופן שוטף מצב פצעי לחץ כולל קוטר, דרגה ומיקום.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. יש לעדכן אבחנות פצעי לחץ כולל דרגה ומיקום

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לשפר נושא ישיבות צוות רב מקצועיות. יש לשפר את הדיון.

אין לכתוב את תכניות הטיפול וסיכום ישיבה לפני הישיבה וביצוע דיון.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתאר כל ארוע חריג במעקב הרפואי. לציין מתי דווח לרופא ומי דיווח ואיזה הוראות נתן. יש לעקוב אחר מצב חולה שעבר ארוע חריג.
  בדו"ח ארוע חריג יש לציין מתי בוצעה בדיקת הרופא.
  לחולה שנפלה נמצא חתך ביד לפי דיווח הרופא. יש לציין מיקום מדויק. לפי הדיווח הסיעודי נחבלה במרפק.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לרכז מצב חיסוני עובדים באופן ברור. באחריות ההנהלה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרת פתע, ללא נוכחות האחות האחראית.
מדובר במחלקה סיעודית אחת הנמצאת בתוך מבנה דיור מוגן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית ותיקה במוסד, בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה, עם קורס על בסיסי בהדרכה קלינית.
במחלקה עובדת אחות עם קורס על בסיסי בגריאטריה.
כמחצית מהאחיות העובדות במוסד הן מעשיות, יש לודא שאינן חורגות מסמכויותיהן המקצועיות.
על פי סידורי העבודה צוות האחיות מבצע מספר רב של משמרות רצופות של 16 שעות. צוות המטפלים עובדים בד"כ 13 או 16 שעות עם שעת הפסקה באמצע. חלק מהמטפלים עובדים כל ימות השבוע ללא יום מנוחה שבועי.
יש להבטיח יום מנוחה שבועי לכל עובד. יש להימנע מביצוע של משמרות רצופות כדרך קבע אשר עלולות לפגוע בבטיחות ואיכות הטיפול.
על פי סידורי העבודה,צוות המטפלים מסיימים את עבודתם בשעה 20:00 למעט מטפל אחד שנשאר עד השעה 23:00, זאת בניגוד להנחיות האגף לגריאטריה בנושא השכבת המטופלים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- בעת הבקרה המחלקה נקיה וממוזגת, שוררת במקום אוירה ביתית.
במחלקה פועלים נאמני נושא בתחומים מניעת זיהומים, פצעי לחץ ומניעת כאב, נאמני הנושא מבצעים הדרכות בתחומם וכן הוצגו תוכניות עבודה שנתיות בתחומים אלו.
הוצגה תוכנית מניעת נפילות ע"י האחות הראשית
חולי הסכרת במחלקה נבדקו ע"י רופא עיניים וניתנו המלצות לטיפול, התכנית הוצגה ע"י האחות האחראית.
נצפה יחס מכבד מצד הצוות כלפי המטופלים, בעת ארוחת הצהריים נצפו האכלות סבלניות ומכבדות.
הוצגה תוכנית שיפור ומעקב קליטה של העובדים המטפלים הנפאליים ע"י האחות הראשית, מטרת הפרוייקט הוא שיפר מצב רוחם של המטפלים, מניעת שחיקה וחוסן, הדרכות שוטפות ע"י צוות רב מקצועי לבטיחות הטיפול, הסבר על ירידה קוגנטיבית ועוד.
פרוייקט נוסף שהוצג בשיתוף העו"ס והמרפאה בעיסוק- "החזרת הזיהוי לדייר", בו מתוארת ומומחשת זהותו של הדייר, דיוקנו האישי של הדייר ומקצועו בעברו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: מתקיים תהליל הסקת מסקנות והדרכת הצוות בעקבות אירועים חריגים.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תוכנית החת"ש כוללת הדרכות מגוונות הנעשות ע"י הצוות הסיעודי והצוות הרב מקצועי, הנוגעות לעבודה השוטפת במוסד, נצפו חתימות רשימת המשתתפים על ההדרכות.

הדרכה והערכת הצוות

- ניכר כי קיימת השקעה רבה בתחום הדרכת הצוות, צוות המטפלים מקבלים הדרכות שוטפות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע משיטת 'העתק-הדבק' בעת כתיבת הדיווח השבועי.

תרופות

- יש להכין את התרופות סמוך לזמן חלוקתם למטופלים, התרופות המיועדות לחלוקה בצהריים היו מוכנות כבר בבוקר בעת כניסת צוות הבקרה למוסד.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לא כל המיטות עם מנגנון עולה-יורד, לא כל המזרנים מסוג ויסקו אלסטי המתאימים למניעת פצעי לחץ. יש להשלים ציוד בהתאם לדרישות הנוהל. חלק מהמזרנים בלויים.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להקפיד להשתמש בתמסורת הממוחשבת לצורך העברת מסרים בנוגע לטיפול במטופלים בין הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להקפיד לבנות תוכנית טיפול תזונתית לכל מטופל עם ירידה במשקל, הזנה חלופית כמו פג, מעקב שתיה.

שמירת שלמות העור

- אומדן מצב העור וזיהוי רמת סיכון להיווצרות פצע לחץ: יש להקפיד על רישום, דיווח וטיפול כל פצע לחץ שמתגלה אצל המטופלים. לדוגמא, נצפתה מטופלת עם פצע לחץ בעקב בדרגה 3-2, ללא דיווח וטיפול מתאים.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת נאמני הנושא בקורס ייעודי של 30 שעות לפחות.
אחת האחיות עברה הכשרה בתחום פליאטיבי, יש להמשיך ולפעול לקידום נושא זה במוסד.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב חיסוני המטפלים והשלמת תהליך ההתחסנות של עובדי הבריאות כנדרש על פי הנחיות חוזר מנכ"ל 8/2016

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: במוסד אין וילונות הפרדה בחדרים בהם יש 2 ו-3 מטופלים, לצורך שמירה על פרטיותם. בעת תצפית על טיפול אישי המטפל לא סגר את דלת החדר. יש להדריך את הצוות על חשיבות שמירה על פרטיות המטופלים, יש לפעול להתקנת וילונות הפרדה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח קצה המקבל את המזון מחברת קייטרינג.
במטבחון המחלקה הסיעודית עובד אחראי מטבחון קבוע, אשר מוחלף על ידי עובדת נוספת, שהחלה את עבודתה בינואר 2023.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של כ-30 שנה. הדיאטנית עובדת בבית הסיעודי 6 שנים ושלושה חודשים.
הדיאטנית עובדת סך של 7 ש"ש יום קבוע בשבוע.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית המוסד וותיקה ויוצרת קשרי עבודה יפים עם הצוות הרב מקצועי במוסד.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ודואגת להעניק להם טיפול תזונתי מתאים.
הדיאטנית עובדת בשיתוף קלינאית התקשורת על יישום טרמינולוגיית המרקמים ע"פ האידדסי במחלקה.
הדיאטנית משתתפת בהדרכת עובדים חדשים בתהליך קליטתם במחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האווירה בחדר האוכל נעימה.
צוות המחלקה מכיר את המטופלים ונענה לבקשותיהם.
האכלת המטופלים נעשית בצורה רגישה תוך מתן כבוד למטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- פריסת זמני הארוחות נאותה: נמסר כי ארוחת הבוקר מוגשת ב- 8:15, ארוחת הצהרים בשעה 12:15 וארוחת הערב בשעה 18:15.
יש עוד 2 ארוחות ביניים. טווח הזמן בין ארוחת הערב וארוחת הבוקר למחרת מעל 13 שעות. יש לרווח את שעות הארוחות לאורך היום.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- אין כלל דוגמאות מזון מהמזון הטחון . מיומיים לפני יום הבקרה נמצאו פרטי מזון רק מארוחת בוקר וממנת שניצל דג וגזר מבושל.

קופסאות הדגימה עם רישום תאריך בלבד וללא רישום שם המזון הנדגם. אין הקפדה על לקיחת 150 מ"ל/גרם מכל דגימת מזון.
קופסאות הדגימה קטנות. יש לשמור דוגמאות מזון מכל פרטי המזון הנדרשים ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6. יש לקיים הדרכה בנושא לצוות מטבח הקצה.
על חברת הקייטרינג לשמור על הגשת פרטי המזון בהתאמה מלאה לתפריט הרשום שאושר ונחתם על ידי דיאטנית המחלקה. את הכנת פרטי המזון לארוחות בוקר וערב יש להתאים לתפריט הרשום.
יש לגוון את הרטבים השונים בהן מוגשות המנות העיקריות העשירות בחלבון. בנוסף יש להקפיד לפרט את אופן בישול המנות ו/או הרטבים המלווים מנות אלה.
ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יש להגיש ממרח עשיר בחלבון ולהפך. יש להקפיד בכך גם במנות המורכבות הרכות.
יש לגוון את הממרחים בארוחות הערב ולכלול 7 סוגים שונים בשבוע.
אין 14 מנות חמות מורכבות בתפריטים של שבועיים ימים.
יש לסמן בתפריט את כל פרטי המזון למרקם טחון ולא רק את הירקות והביצים.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה הוגשו מנות פרי השונות מהרשום בתפריט גם בארוחת ביניים ראשונה וגם בארוחת הצהרים. בשתי ארוחות אלה הוגשה מנת רסק תפוחי עץ כמנה לאוכלים מרקם טחון. יש ליצור התאמה בין הפירות הרשומים בתפריט ואלה המוגשים. יש לפרט את שם הפרי המוגש במרקם טחון בתפריט השבועי ולשמור על גיוונו כנדרש בנהלים.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מוכנים (כל הארוחות): מלאי מוצרי החלב שנמצא ביום הבקרה במטבח הקצה במחלקה היה קטן מהנדרש ע"פ נוהל שעת חירום. גיוון הירקות היה לוקה בחסר ונמצאו רק מלפפונים, מספר יחידות בודדות של גמבה ועגבניה. נמסר כי מוצרי החלב מגיעים בימי ג' וה'.
יש לשמור במטבח הקצה על מלאי מזון לשלושה ימים ע"פ נוהל שעת חירום המופיע בנוהל 5.0.3 "מערך מזון" נספח 10-500.
במהלך הבקרה הגיעה אספקה של מלאי ירקות ומוצרי חלב למטבח הקצה במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נהלים פנימיים בתזונה קיימים, חלקם מ-2013. יש לערוך ריענון לנהלים אלו.

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: טפסים לגודלי מנה חסרים במטבחון המחלקה. הדרכה על גודלי מנה לחלוקה לא נערכה זמן רב. יש לערוך הדרכה בנושא זה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: גודל מנת הבשר במנת קובה הבשר (2 יחידות) שחולקה אינו תקין. יש לבדוק זאת מול חברת הקייטרינג ולהדריך את צוות מחלק המזון על הגשת מנה זו בגודל תקין.

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): עגלת המזון קטנה מלהכיל את כל מיכלי המזון החם. חלק ממיכלי המזון הונחו על השיש במטבחון המחלקה ללא חימום. יש לשמור על רצף טמפרטורות המזון החם במהלך הגשת המזון.
ביום הבקרה לא הוגשה מנת ירק בארוחת הצהרים. במקום מנת ירקות הובאה על ידי חברת הקייטרינג מנה של שעועית לבנה ברוטב עגבניות שאינה ירק. בנוסף, לא נשלחה מנה צמחונית העונה על דרישות הנוהל כתחליף למנה בשרית למטופלת. על חברת הקייטרינג לתת מענה ולספק מנה צמחונית הנדרשת למטופלת בהכוונת הדיאטנית.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: נבדקה התאמה בין המרקמים הרשומים בדף מרקמי המזון למחלקה ובין המרקמים שחולקו למטופלים. חלק מהמטופלים קיבלו מזון במרקם השונה מהרשום ע"פ ההנחיות הרשומות. יש לוודא כי חלוקת המזון נערכת ע"פ הרשום ברשימת המרקמים למען שמירה על בריאותם של המטופלים בזמן האכילה והאכלה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על תיעוד בגיליון התזונתי לסיכום מצבו התזונתי של המטופל החדש עד חודש מקבלתו.

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: יש להקפיד על תיעוד בגיליון התזונתי של שיחה עם המטופל החדש ו/או משפחתו עד חודש מקבלתו למחלקה.

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד לבצע ולחשב את הצריכה התזונתית של המטופל עד חודש מקבלתו למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי. יש להקפיד לסכם בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום הדברים הרלוונטים לתזונה מתוך ישיבותה אלו.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצא תיק של מטופל לו לא הופסק מתן העשרת מזון ייעודי אחד בעוד ניתנה העשרה חדשה של מזון ייעודי אחר. יש לוודא התאמה מלאה בין הרשום בגיליון התזונתי כהעשרה למטופל ובין הרשום בקרדקס התרופות והניתן בפועל.

- רישום תוסף התזונה: יש לשנות בקרדקס התרופות את מינון העשרת המזון אנשור פלוס ל-220 מ"ל בכל תיקי המטופלים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- חלק מההערות בבקרה זו הינן חוזרות מבקרות קודמות. יש ליישם את כל הנחיות נוהל 5.0.3 "מערך מזון" במוסד ולתקן את הערות שניתנו בבקרה זו.

על הדיאטנית להמשיך להוביל את קידום תחום התזונה במוסד בשיתוף אנשי הצוות הרב מקצועי וצוות מערך המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובד מזה שנה וחצי פיזיותרפיסט יחיד עם וותק של 4 שנים במקצוע.
השרות ניתן 3 ימים בשבוע - מתוכם יום אחד עד 17:00 ואף שישי בוקר - סה"כ כ 22 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- על פי טבלאות הטיפולים החודשיות מרבית המטופלים מקבלים טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

אבחון פיזיקלי

- מתועד כנדרש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהזמנת ציוד ובהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערות חוזרות מבקרות קודמות:
יש לבצע ולתעד הערכות תקופתיות גם בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי, לרבות אשפוז/שינוי סידור ישיבה/הגבלה וכדומה.
חשוב כי התיעוד יתן תמונה ברורה של המצב התפקודי, ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה.

בסיום יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי בחל ביכולות המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש בהגבלות תנועה מכאניות - יש לוודא כי יש התאמה בין הרשום למתבצע בפועל. כמו כן וכפי שדובר בבקרה יש להתייחס למפריד ברכיים כהגבלה מכאנית ולתעד בהתאם.

הערות חוזרות מבקרות קודמות:
השולחנות בחדר האוכל והתעסוקה צרים ארוכים ובגובה אחיד. אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות ויש סיכון לפציעות בגפיים התחתונות המתנגשות מתחת לשולחן.
במהלך הבקרה נצפתה מטופלת יושבת/שוכבת בכסא הגלגלים שעליו תויות שם של מטופל אחר.
יש להשלים הצטיידות במגוון כיסאות גלגלים (לרבות TIS) ואביזרי עזר לישיבה בהתאם לנדרש בחוברת ההצטיידות.
הפיזיותרפיסט חסר הכשרה בנושא ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכה לכל עובד/ת חדש/ה ולתעד עם טופס ייעודי בליווי חתימות.

יש להעביר הדרכה לכלל הצוות במסגרת חת"ש לפחות פעמיים בשנה, לתעד ולצרף רשימת המשתתפים וחתימותיהם.
על הפיזיותרפיסט להשתתף בהרצאות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
בטבלת ההליכות של חודש מרץ 2023, בשורה האחרונה, לא רשום שם, אך חתימות קיימות לכל אורך החודש. אותו הדבר נראה גם בטבלה של חודש אוגוסט 2023 כשמופיעות חתימות בשורה האחרונה ללא שם מתחילת החודש ועד ליום הבקרה - אנו רואים זאת בחומרה!

ציוד טיפולי

- במהלך הבקרה נמצאו כריות החימום בהידרוקולטרו כשהן קרועות ומעלות עובש.

הערות חוזרות מבקרות קודמות:
המקבילים בחדר הפיזיותרפיה קצרים מהנדרש.
אין לא מיטת טילט ולא סטנדלון (נדרש אחד מהם).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים/ות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד התחלפו כמה מרפאות בעיסוק בשנתיים אחרונות. כעת שוב אין מרפא/ה בעיסוק מזה מספר חודשים.
  תעסוקה : מדריכת תעסוקה עובדת 5 בקרים בשבוע. סה"כ 20 ש"ש.
  בנוסף יש מפעילים חיצוניים מדי יום בשעות אחה"צ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מתקיימת פעילות קבוצתית ופרטנית 5 בקרים בשבוע. הפעילות כוללת שימוש בטבלטים, נגנים אישיים.
  בשעות אחה"צ ולעיתים גם בסופי שבוע יש פעילות עם מפעילים חיצוניים - פלדינקריז, בינגו, מוסיקה, זמרים.

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

- בתקופה הקצרה בה היתה מרפאה בעיסוק התקיימו ישיבות פנימיות והדרכות למדריכת תעסוקה.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: התחילו בפרויקט משותף של מדריכת תעסוקה ודיאטנית, פרויקט מתמשך קישוט חדרי הדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מאז שהמרפאה בעיסוק עזבה לא נעשו קבלות לדיירים חדשים.

הערכת מעקב

- מאז שהמרפאה בעיסוק עזבה אין מעקבים תקופתיים. נמצאו הרבה תיקים בהם אין מעקבים בשנה אחרונה, בתיק אחד אף אין רישום מדצמבר 2021 (מעל שנה וחצי)

ישום תכנית הטיפול

- אין התערבויות טיפוליות.

הדרכה ותקשורת

- מאז שמרפאה בעיסוק עזבה לא מתקיימות הדרכות.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: אין נציגות של ריפוי בעיסוק בישיבות צוות רב מקצועי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: בשנה אחרונה מדריכת התעסוקה לא השתתפה בימי עיון גם לא בכאלו שנערכו בזום.

סיכום כללי

- בשנתיים אחרונות התחלפו כמה מרפאות בעיסוק והפערים רק גדלו. כעת שוב אין מרפאה בעיסוק מזה מספר חודשים וכתוצאה מכך אין קבלות לדיירים חדשים, אין מעקבים, אין תוכניות טיפול עדכניות לכלל הדיירים, לא מתבצעות התערבויות, הדרכות ואין נציגות של ריפוי בעיסוק בישבות צוות רב מקצועי. כל ההערות מבקרה קודמת חוזרות על עצמן.
תחום התעסוקה ממשיך להיות יציב וטוב. ניכר מאמץ של ההנהלה לתת מענה רחב יותר בנוגע לשעות הפנאי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית ממוקמת בבניין דיור מוגן עם כניסה נפרדת. השטחים הציבוריים כוללים מרפסת גדולה ומבואה מקורה לרווחת המטופלים והאורחיהם. קיימות מצלמות באזורים הציבוריים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אין שרות סוציאלי במוסד למעלה מחצי שנה, העו"ס הקבועה עזבה בתחילת השנה. נעשה נסיון לאייש את המשרה לפני כחודש, ללא הצלחה. לדברי מנהלת המוסד אמורה להכנס לתפקיד עו"ס חדשה בשבוע הבא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחב הציבורי וחדרי המטופלים במחלקה מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. המטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית עם מוסיקת רקע. נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונה. האוירה בזמן ארוחת הצהריים במחלקה נעימה וביתית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- מעזיבת העו"ס לא נעשו קבלות לדיירים חדשים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ברוב החדרים נמצאו ארונות של מטופלים ללא קיבוע לקיר וכן גם חלק מהשידות. מצב זה מהווה סכנת בטיחות.
חדרי המטופלים ללא וילונות הפרדה מובנים. יש להתקין וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם. נמסר כי במחלקה קיימים מספר פרגודים ניידים.
בחדר האוכל השולחנות אינם מותאמים לחלק מהמטופלים/ות. קיימת סכנה לפגיעה ופציעה בגפיים התחתונות מהתנגשות מתחת לשולחנות. יש לשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.
במהלך הבקרה נצפתה מטופלת יושבת בכסא הגלגלים שעליו תוית שם של מטופל אחר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה המוסדית לטיפול במניעת התעמרות אינה פועלת לפי הנוהל. יש לקיים ישיבות ועדת התעמרות לפחות אחת לרבעון ובנוכחות כל אנשי צוות הועדה (רופא, אחות, עו"ס). לא נמצאו פרוטוקולים מחודש יוני 2022. יש להגביר מודעות להעברת מידע בהקשר לאירועים חריגים וחשד להתעמרות. חסר איתור, בדיקה, הסקת מסקנות ויישום החלטות כמתבקש מהפעילות של הוועדה המוסדית למניעת התעמרות. כמו כן, חשובה מאוד מעורבות העו"ס באירועים חריגים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לקיים שיחות עם בן משפחה/אפוטרופוס על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות בנוכחות רופא, אחות ועו"ס.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לשפר נושא ישיבות צוות רב מקצועיות. יש לשפר את הדיון. אין לכתוב את תכניות הטיפול וסיכום ישיבה לפני הישיבה וביצוע דיון. יש להכניס עו"ס לתכנית חת"ש שנתית. על העו"ס לתת שתי הרצאות בשנה ולהשתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השרות הסוציאלי במחלקה הסיעודית אינו מתפקד למעלה מחצי שנה. המחסור בכ"א בשרות הסוציאלי לאורך זמן פוגע ברווחת המטופלים, במיצוי זכויותיהם ובעבודת הצוות הרב מקצועי. יש לקלוט מיידית עו"ס לעבודה במחלקה הסיעודית, להשלים פערים ולייצב את השירות הסוציאלי במוסד. יש להודיע על קליטת העו"ס החדשה ללשכת הבריאות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה ומקצועית במתכונת יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: באופן חלקי. לאחד המטופלים חסרות שתי תרופות. לדבריהאחות במחלקה הכדורים החסרים נלקחו ממטופל אחר. זו הערה חוזרת.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: נמצאה אריזת כדורי אוגמנטין, אשר תוקפה מתקצר מהפתיחה, פתוחה ללא ציון תאריך הפתיחה.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. בשעות הבוקר, תרופות מוכנות לחלוקה בצהרים, לרבות תרופות כתושות. הנ"ל אינו תקין. יש להכין ולרסק התרופות בצמוד לזמן המתן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי. נמצא כי מרסקים כדורי "אלטרוקסין" למרות שבעלון לצרכן מצויין כי הדבר אסור. האחות אף לא ידעה כי הכדורים אסורים לריסוק.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- במחלקה נעשה שימוש בטיפות קנביס בלבד. לא נמצאו ליקויים בניהול ובאחסון מלאי זה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:
  - במוסד מחלקה סיעודית 1.
  - לא הוצג רישיון עסק בתוקף של שירותי הכביסה החיצוניים ע"י המוסד.
  - המוסד מקבל מזון מקייטרינג בעל רישיון יצרן בתוקף.
  - לא הוצג רישיון עסק בתוקף של הקייטרינג.

מצב תברואי:
מטבח קצה:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.
- מקרר מוצרי מזון מוכנים:

1. נמצאו ביצים גולמיות יחד מזון מוכן לאכילה- סידור פסול!
2. אין הקפדה על סימון מלא וכמות של 150 גרם על דגימות המזון כנדרש.
3. שמירת מזון קפוא במקרר ולא במקפיא כנדרש.
4. במקרר נמצא מזון מוכן לאכילה ללא סימון.
5. המקרר חסר שילוט.
6. אין הקפדה על תיעוד טמפ' המזון בקבלה.
7. אין הקפדה על חיבור עגלת המזון החם לשקע.
8. גובה המים בעגלת החימום אינו עומד בדרישות המתאימות לחימום המזון.
9. נפח עגלת המזון החם אינו תואם לקיבולת המנות המוגשות למטופלים.
10. נמצאו גסטרונומים מעל גסטרונומים שאינם באים במגע ישיר לחום.
11. אין מכסים לגסטרונומים של המזון החם.
12. נמצאו מכסים את עגלת המזון החם בשמיכת בד- מקור להתפתחות וצבירת חיידקים.
13. טמפ' המים החמים בעגלת הגשת המזון החם עמדה על 41 מע"צ- טמפ' זו לא מתאימה/ מספיקה לחימום מזון כנדרש.
14. אין מד טמפ' דיגיטלי לעגלת חימום המזון.
15. נמדדה טמפ' המזון החם עמדה על:

- עוף 55 מע"צ במקום 65 מע"צ כנדרש.
- דגים מבושלים 55 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
- קציצות הודו עמדו 51 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.
- אורז מבושל עמד על 52 מע"צ ולא על 65 מע"צ כנדרש.

* המוסד התבקש להכניס את המזון החם לתנור חימום כדי להגיע לטמפ' הנדרשת ולטפל בנושא עגלת הגת המזון החם במיידי.

16. התקרה במטבח מלוכלכת.
17. נמצא ציוד אישי של העובדים במטבח ולא במקום ייעודי כנדרש.
18. נמצאו ארגזי בצל על הרצפה ולא על מדף תקני בגובה 30 ס"מ כנדרש.
19. טמפ' המקרר עמדה על 13 מע"צ ולא על 5 מע"צ כנדרש.
20. מד הטמפ' של המקרר לא תקין.

חדר אוכל:
- רמת הסדר והניקיון סבירה.

- מקרר משפחות הדיירים:
1. נמצא מזון המתקבל ממשפחות יחד עם מזון המתקבל מהמוסד.

מחלקה:
- רמת הסדר סבירה.
רמת הניקיון טעונה שיפור.
- נמצאו השידות של המטופלים לא מקובעות לקיר.
- ברוב החדרים הארונות לא מקובעים לקיר.
- רוב פחי האשפה ללא מכסה.
- הווינטות ברוב תאי השירותים מלוכלכות.
- נמדדה טמפ' המים החמים ברוב בחלק מהחדרים נמצאה גבוהה מהטווח הנדרש 42- 45 מע"צ.
* נושא המים טופל ע"י המוסד, הותקנו ווסתי טמפ' חדשים במחלקה.
* המוסד התבקש לשלוח מסמך / אישור מכון התקנים- (תקן ישראלי 5463) של האביזר המראה עמידה בדרישות החוק.
* יש לציין שבהיעדר המסמך הנ"ל ובפרט לאור הטמפ' הגבוהה שנמדדה במוסד, יתכן סיכוי לכוויות בעת הרחצה.
- נמצאו אוגר האשפה והכביסה המלוכלכת מאוחסנים בשירותים אחד המטופלים.
- מעלית אחת משותפת להעלאת המזון, כביסה נקייה ולהורדת כביסה מלוכלכת.
- נמצאו בחדר פיר האשפה נעלי עובדים ולא במקום ייעודי כנדרש!
- חדר פיזיותרפיה:
1. ציוד בלוי.
2. אין סל כביסה מלוכלך נגיש בחדר.
- חדר 11:
1. מצאה המנורה ללא מכסה.
2. נצפתה נזילה בתקרה.
3. תעלת ניקוז המים במקלחת ללא רשת הגנה/ מכסה.
- המצב הפיזי- טכני בחדרים טעון שיפור: חורים בתקרה, רטיבות, אריחים שבורים וצבע מתקלף בקירות ובתקרות.
- אין כלי גזירת ציפורניים אישיים עבור כל דייר.
- אין הקפדה על תיעוד גזירת הציפורניים.
- חדר אחות: המזגן נמצא מלוכלך.

מים:

- הוצגה רק בדיקה מיקרוביאלית עבור חודש מאי.
- לא הוצג תיעוד הדברה במוסד.
- הוצג תיעוד לבדיקות כלור יומיות- נמצא תקין.
- אין מערכת הכלרה משלימה כך שלא ניתן לטפל בחריגות כנדרש.
- לא הוצג תיעוד לבדיקת טמפ' המים החמים היומיות.
- לא הוצג תיעוד לבדיקת הליגיונלה השנתית.
- לא הוצג תיעוד לטיפול בראשי מקלחת ובברזי קצה.
- לא הוצג הסכם שירות הכביסה החיצונית.
- לא הוצג פינוי מפריד שומן.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- סיכום:

- המצב התברואי של המוסד הוא כמפורט בדו"ח.
- על המוסד להשלים את הטפסים החסרים.
- נדרש לתקן את הליקויים ולעדכן בכתב את משרדנו.

נספח ג'

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

ל-34 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.602	0.102	20.4%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	3.351	-2.079	-38.3%
מעשיות	0.000	2.836	2.836	100%
כוח עזר	12.300	13.881	1.581	12.9%
Nutritionist [1]	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.525	0.025	5%
Occupational Therapy [1]	7.200	0.000	-7.200	-100%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	2.500	1.540	162.5%
Social Worker	0.360	0.000	-0.360	-100%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 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-34 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.330	0.000	0%
House keeper	0.330	0.330	0.000	0%
Maintenance worker	0.250	0.250	0.000	0%
Storekeeper	0.250	0.000	-0.250	-100%
Chief cook [1]	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.000	0.000	0%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.170	0.000	0%
Gardener	0.090	0.000	-0.090	-100%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.50 מתאריך: 22.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.08.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	15.00
בריאות הסביבה	1.00
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	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	29.00