מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.06.2025

במוסד: "ליאון רקאנטי מוריה"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ע'סאן נזאל
מנהל/ת רפואי/ית
ליאון רקאנטי מוריה (קוד מוסד 237S3)
אינשטיין 23
פתח תקווה

ד"ר נזאל נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "ליאון רקאנטי מוריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.06.2025.

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 נטלה בלינסון
גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "ליאון רקאנטי מוריה"

בתאריך 03.06.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **קלינאות תקשורת** - גב' רוני כידור, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

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.

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	35	30	28	-	-	-	-	-	-	2
סה"כ	35	30	28	-	-	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 30 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				
קלינאות תקשורת				X		
עבודה סוציאלית			X			
רוקחות	X					
בריאות הסביבה	X					

- הציון בקלינאות תקשורת אינו נכלל בסה"כ סכום ציוני הבקרה בנספח ד

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 12.06.2025

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

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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
6	94-100	טוב מאוד

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית רקנאטי שוכן בפתח תקווה וכולל מחלקה סיעודית אחת (35 מיטות ברישיון), שלוש מחלקות לתשושים (כ־60 דיירים), ודירות דיור מוגן (כ־50 דיירים).
המוסד הועבר לחברת "שי חי" עם כלל הדיירים והעובדים, ללא שינוי בתנאים.
דווח שלא חלו שינויים בהתנהלותו של בית האבות.

המחלקה הסיעודית נמצאת בקומה הראשונה באחד מבנייני המוסד.
המחלקה שופצה לאחרונה, נראית מודרנית ומטופחת. קיימות מיטות מתכווננות עם מזרני ויסקו, וילונות הפרדה, ציוד חדש ופינת ישיבה למשפחות.
במחלקה יש עשרה חדרים שבהם מתגוררים שני דיירים בכל חדר, ארבעה חדרים שבהם שלושה דיירים, וחדר אחד שבו מתגורר דייר אחד. בכל חדר יש ארונות גדולים ומסודרים, ולכל דייר יש בגדים אישיים. מהמחלקה קיימת יציאה מסודרת לגינה סגורה, המיועדת לדיירי המחלקה בלבד.

המוסד מקיים פרויקטים חינוכיים וחברתיים המחזקים את הקשר עם הקהילה, תוך דגש על חיבורים בין-דוריים.
במסגרת זו, התקיים לאחרונה פרויקט ייחודי עם סטודנטיות מאוניברסיטת בר-אילן, בנושא בריאות ואיכות חיים בגיל השלישי.
הפרויקט כלל הרצאות מותאמות לפי קבוצות דיירים, לרבות במחלקה הסיעודית, וכן פעילויות חווייתיות – וזכה להצלחה רבה.

היערכות לשעת חירום:
מסדרונות המחלקה משמשים כמרחב מוגן. בשעת חירום, המוסד אינו יכול לקלוט דיירים מעבר למספר מיטות ברישיון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי משמש גם כרופא הבית, וותיק במחלקה.
הרופא עובד במוסד במשרה מלאה, כאשר כחצי מהזמן עובד במחלקה הסיעודית וכחצי מהזמן במרפאות תשושים ועצמאים.
הרופא מבצע כוננות טלפונית.

יועץ גריאטרי חדש החל עבודתו ב־06.04.2025 ומגיע באופן קבוע אחת לשבועיים ליום עבודה מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הרופא השלים השתלמות בגריאטריה בבית החולים "פלימן" בחיפה.
- ניהול תיק רפואי וסיעודי ממוחשב – באמצעות תוכנת "PARADIGMA".
- תכנית הטיפול מותאמת למצב הרפואי של הדיירים.
- רשימת האבחנות מעודכנת.

- תיעוד שוטף של מעקב אחר בעיות כרוניות.
- הרופא בודק כל דייר עם החמרה תפקודית.
- אין דיירים עם פצעי לחץ.
- לא התקבלו תלונות ממשפחות הדיירים.
- קיים תיעוד של בדיקות תקופתיות יזומות.
- בהפניות למוסדות רפואיים – תיעוד מלא של מידע רלוונטי.
- מתקיימות ישיבות פליאטיביות עם צוות רב-מקצועי ובני משפחה, לשם עדכון ותיאום ציפיות.
- מעקב תקני אחר תוצאות בדיקות מעבדה.
- בסיור המחלקה – הדיירים נראו רגועים ומטופלים היטב.
- רופא הבית מכיר לעומק את ההיסטוריה הרפואית של הדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ לוודא עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק, ולפעול בהתאם. החיסון מומלץ לכל מבוגר מעל גיל 65 ולבני כל גיל הנמצאים בקבוצות סיכון. יש לתעד בתיק הרפואי האם ניתנו חיסוני PNEUMOVAX או PREVENAR.

- מומלץ לשפר את ההתייחסות לסינדרומים גריאטריים, כגון ירידה בשמיעה והזנה אנטרלית, ולקיים חשיבה מקצועית בשיתוף קלינאי תקשורת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.

מדובר בקומפלקס של דיור מוגן, 3 מחלקות של תשושים בפיקוח הרווחה, מחלקה סיעודית אחת.
ביום הבקרה במחלקה סיעודית 2 מטופלים מוזנים באמצעות זונדה, מטופל אחת מוזן באמצעות פג. מטופלת אחת מאובחנת עם פצע לחץ בעכוז דרגה 1.
רוב המטופלים נמצאים בחדר אוכל, אוכלים ארוחת בוקר. האווירה במחלקה שקטה ונעימה.
המטופלים נראים נקיים, מסודרים בהפעתם, לבושים בבגדים אישיים בהתאם לעונה.
חדרי מטופלים נקיים, מסודרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח ראשי בעל ניסיון רב בתחום הגריאטריה, לומד בקורס על בסיסי בתחום גריאטריה.

אחות אחראית מחלקה בעלת ניסיון בתחום גריאטריה, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסית בטיפול נמרץ. אחות אחראית מקדמת תהליכי עבודה בסיעוד.
כל האחים שעובדים במחלקה סיעודית מוסמכים, כולם בוגרי תואר ראשון בסיעוד.
בלילות צוות הסיעודי נותן מענה במחלקות של תשושים, למעשה המחלקה סיעודית נשארת ללא השגחה של אחות. חל איסור להשאיר מחלקה סיעודית ללא השגחה של אחות. (הערה מבקרה הקודמת).
על פי בדיקת סידורי עבודה קיים חוסר שעות בתקינה של המטפלים. יש להשלים לתקינה הנדרשת.
תקינת אחיות לפי דרישת התקן.

תחום של נאמני נושא: אחות אחראית מחלקה נאמנת נושא בתחום של מניעת עצירות בעלת הכשרה הנדרשת. אח ראשי נאמן נושא בתחום של מניעה וטיפול בפצעים בעל הכשרה הנדרשת.
נאמן נושא בתחום של מניעת זיהומים אח שעובד במחלקת תשושים, כלל לא עובד במחלקה סיעודית. אח שאינו עובד במחלקה סיעודית, אינו מכיר את הבעיות הרפואיות של מטופלים, אינו משתתף בישיבות צוות רב מקצועיות, אינו משתתף בדיונים מקצועיים במחלקה, אינו יכול לרכז תחום של נאמן נושא. (הערה מבקרה הקודמת).
במוסד אין נאמן בתחום מניעה וטיפול בכאב.
מומלץ למנות נאמן נושא במניעה וטיפול בכאב, נאמן נושא מניעת זיהומים בעל הכשרה הנדרשת מצוות הסיעודי של המחלקה.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הטיפול הסיעודי ניתן למטופלים ברמה כללית טובה.

קיים שיתוף פעולה היטב בין צוות הסיעודי לבן צוות ממקצועות הבריאות.
נבנתה תכנית רוחבית למניעת עצירות.
במוסד מתקיים פרויקט "גינה חיה" בו המטפלים לוקחים חלק פעיל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה בתחום על בסיסי בגריאטריה. (הערכה מהבקרה הקודמת).

על פי בדיקת סידורי עבודה קיים חסר שעות בתקינה של המטפלים, יש להשלים לתקינה הנדרשת בהקדם.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

היגיינה אישית ולבוש

- המטופלים לבושים בבגדים נקיים, אישיים, תואמים לעונה.

שמירת שלמות העור

- צוות אחיות מבצע אומדני מצב העור וכף רגל סכרתית כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *אומדן התנהגותי:
יש לבצע אומדן התהגות למטופלים באי שקט בהתאם למצבם המשתנה.
במעמד הבקרה נמצא שמטופלת מטופלת ב T. ZYPREXA עקב חרדה, אי שקט, לא בוצע אומדן התנהגותי.
נמצאו עוד מספר מטופלים עם טיפול הרגעתי ולא בוצע להם אומדן התנהגותי.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז:
יש לבנות תכנית טיפול עם זיהוי אבחנה הסיעודית.
בתיקים שנדגמו אצל מטופלים שאובחנו עם אי שקט, חרדה, מטופלים בטיפול להרגעה -לא נבנתה תכנית טיפול.

*עדכות תכנית הטיפול הכתובה:
יש לעדכן תכנית טיפול בתדירות הנדרשת ובכל שינוי במצבו של המטופל, לאחר חזרה של המטופל מאשפוז. לא ניתן לבצע הערכה באותו תאריך שנבנתה תכנית הטיפול.

תרופות

- *קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימה נותן התרופה:
יש להקפיד על מתן טיפול תרופתי בסמוך לשעה לפי הוראה רפואית.
במעמד הבקרה למטופלים עם הזנה אנטרלית טיפול תרופתי ניתן בשעה 06:00 ,למרות שלפי הוראה רפואית אמור היה להינתן בשעה 08.00.

תנועתיות ותנוחה

- *התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות:
יש לקיים דיונים על הגבלות פיזיות בשיתוף של צוות רב מקצועי.
במחלקה 5 מטופלים עם הגבלות פיזיות מסוגים שונים. לא הוצגו דיונים של צוות רב מקצועי בנושא של הגבלות פיזיות.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדים:
האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנכל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה הוצגו נתונים לגבי מצב החיסוני של אחיות, לא הוצגו נתונים לגבי מצב החיסוני של המטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את הארוחות מספק מזון חיצוני.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת במקום שנתיים וחצי, 9 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.
ניתן מענה לשאר המחלקות במוסד בשעות נפרדות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- ההתנהלות עם גורמי מערך המזון במוסד וספק המזון מתועדת היטב. הדיאטנית עוקבת אחר איכות ושביעות הרצון מהמזון שמוכן במקום וזה שמגיע מבחוץ ועורכת שינויים במידת הצורך.
בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מתועדות כנדרש, כולל טעימת המזון, בקרות פנימיות במטבח המרכזי והמשך טיפול בליקויים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- למטופלים שאינם אוכלים מוצרי חלב מוזמנים מגוון מוצרים חלופיים.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם גורמי המקצוע במחלקה, משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות ועורכת הדרכות לצוותים השונים.
בתקופה האחרונה הדיאטנית קידמה במחלקה את נושא השתייה, נמשך הטמעת מרקמי המזון החדשים והוכנו הנחיות תזונה אישיות על שולחנות האוכל.
יש טופס מעקב קבלות ואשפוזים שמקל על הדיאטנית לעקוב אחר מצבת המאושפזים במחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת סיכום ביקורים בארוחות השונות.
תצפית ארוחת צהריים
חדר האוכל מרווח ומואר, שולחנות האוכל ללא מפות אך ערוכים בצורה אסתטית.
על כל שולחן ישנם בקבוקי שתייה אישיים.
מרכיבי ארוחת הצהריים תאמו לתפריט השבועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- חשוב וכדאי שיהיו מחלקי אוכל קבועים, שיעברו באופן קבוע הדרכות מהדיאטנית לטיפול, הכנה והגשה נכונה של הארוחות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לטחון את כל מרכיבי הארוחה למטופלים שמתקשים בלעיסה או בליעה. בזמן הבקרה נמצא שארוחות בוקר וערב למרקם טחון אינן תואמות לתפריט ואינן מגוונות.

רשומות מחלקתיות

- נערכה תצפית רב מקצועית בארוחה, כדאי לדון בממצאים ולערוך שינויים בהתאם. ולהמשיך ולקיים תצפיות מסוג זה אחת לתקופה.

מומלץ להתאים את סמלי מרקמי המזון לצבעים האוניברסליים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפיות בארוחות

מומלץ להרחיב ולבדוק בתצפית גם את תהליך הטחינה, כמות המזון ומרקם.

תצפית בארוחת צהריים
חלק מהמנות היו קשות ולא התאימו למטופלים במחלקה (כמו גרגרי החומוס והקציצות), ההענות למנות אלו היו נמוכות.
יש לעדכן גודל מנה להגשה של כדורי הבשר.
הנחיות למרקמי המזון לא יושמו בפועל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מטופלת ללא תאבון בשל כאב, חשוב לקיים דיון רב מקצועי למציאת פתרון לאיזון כאב (יש לבדוק להשפעות מרדימות של הטיפול ביחס לשעות ארוחות).

מומלץ שתהיה אפשרות לשילוב מזונות לא שגרתיים בתפריט האישי במידת הצורךלפי החלטת הדיאטנית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל שירותי הפיזיותרפיה בעל ניסיון בתחום הגריאטריה ומכיר את נהלי העבודה.

על פי דיווח, השירות ניתן שלושה ימים בשבוע באופן קבוע- בימים ראשון, שלישי ורביעי ובימי שני אחת לחודש.
נבנתה למחלקה תוכנית טיפולים שבועית.
מרבית דיירי המחלקה מקבלים טיפולי פיזיותרפיה פרטניים, תדירות טיפולים 1-2 בשבוע.
אחת לשבוע, בימי שלישי, מתקיים טיפול קבוצתי, הקבוצה מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה.
מטפל מהמחלקה עוזר בהבאת מטופלים מהמחלקה לחדר הפיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקאלי ראשוני, מבוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.

האבחון מלא בכל סעיפיו כנדרש.
מעקב התאקלמות ראשוני, מבוצע תוך חודש מיום הקבלה.
מעקבים תקופתיים מבוצעים אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של הדייר.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בוגר קורס "טכנולוגיה מסייעת לניידות".

השנה נרכש ציוד עזר לישיבה וכריות ויסקו.
הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה, אך חסר תיעוד לישיבה מקצועית משותפת בנושא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- קיים טופס ייעודי להדרכת מטפל חדש,

תוך חודש מיום ההדרכה הראשונית מבוצעת הדרכה חוזרת.
עד חודש פברואר, התקיימו תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
התקיימו הדרכות פרטניות לצוות המטפל בנושא " הולכת דייר"
והדרכות קבוצתיות בנושא "פצעי לחץ" ו"השימוש במנוף".
בפברואר התקיים חת"ש בנושא " הפרעות בהליכה".
בשיתוף המרפאה בעיסוק, התקיים פרויקט "יום ספורט".
הפיזיורפיסט השתתף השנה ביום עיון בגריאטריה, שקיים משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): במהלך הבקרה הוצג פרויקט "אימון פיזי וקוגנטיבי" שנבנה על ידי המרפאה בעיסוק בשיתוף הפיזיותרפיה. לא נמצא תיעוד של קיום פרויקט זה בפועל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ובהמלצת הפיזיותרפיסט, לדוגמא כסאות TILT.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה, לדוגמא: אמצעי טיפול טכנולוגים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק קבועה קודמת סיימה את עבודתה במוסד בחודש 9/23.

מחודש 12/23 ועד 4/24 עבדה במוסד מרפאה בעיסוק , באופן חלקי ולא רציף.
המרפאה בעיסוק הנוכחית החלה לעבוד במקום (לאחר בקרה קודמת) בחודש 7/24, לפני כ 11 חודשים.
היא עובדת במוסד שני בקרים בשבוע - 10 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד כשלוש שנים, חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

קבלות הדיירים מעמיקות. מטרות הטיפול מורכבות ממטרות ארוכות טווח, לצד מטרות קצרות טווח.
הטיפול המומלץ הוליסטי ורב תחומי.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים :
טיפול פרטני שבועי - מוטורי (7 דיירים), קוגניטיבי (4), תפקודי - בסיסי וטכנולוגי (3), תומך (15) / טיפול קבוצתי חודשי "אימון פיזי-קוגניטיבי", בשיתוף הפיזיותרפיסט (6 דיירים).
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (למעט הערה אשר תצויין בהמשך הדוח).
במחלקה נעזרים שני דיירים בסדי גליל.

תעסוקה ופנאי -

הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע.
הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, ומגוונת בשימוש בטכניקות הפעלה.
ביום הבקרה ניצפתה פעילות בנושא תבלינים - הפעילות היתה יצירתית, ומכבדת.
רישומי התעסוקה השונים מתועדים כנדרש.
קיימת יציאה מובנת של דיירים אל החוץ.
בשעות אחר הצהריים : ארבעה ימים בשבוע מופעלים הדיירים בידי מפעילים חיצוניים ופעם בשבוע בידי צוות המטפלים.
מתנדבים וסטודנטים לעבודה סוציאלית שלובים אף הם בהפעלת הדיירים.
ארועים שוברי שגרה מתקיימים במרוכז, יחד עם דיירי הדיור המוגן.

תנאים פיזיים וסביבה -

למרפאה בעיסוק הוכשר משרד בכניסה למכון הטיפולי בקומת הקרקע (המשותף לפיזיותרפיה ולריפוי בעיסוק). המשרד שופץ, מוזג ומוחשב.
מדריכת התעסוקה חולקת חדר עבודה במשותף עם מדריכות התעסוקה ממחלקות הרווחה.
לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
הקישוט הסביבתי עשיר וכולל תצוגת עבודות של הדיירים.

חדרי הדיירים והחללים המרכזיים מטופחים. בלובי הפנימי הוצבה פינת קפה למשפחות.
למחלקה צמודה מרפסת שמש קטנה אשר הוכשרה לפעילות גינון טיפולי ומאפשרת יציאה קבועה אל החוץ.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
מדריכת התעסוקה מכינה משחקים ואמצעי הפעלה רבים בהתאמה מקומית.
במחלקה שתי טלוויזיות "חכמות" (בעלות חיבור אינטרנט) ושני טאבלטים (אחד מוסדי ואחד פרטי של המרפאה בעיסוק).

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה שוטפות.
נבנו נהלי עבודה פנימיים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
כמו כן, היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החת"ש) / מדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות מצב המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בקורס למרפאים בעיסוק חדשים. בנוסף לקחה חלק בשני מפגשי עמיתים מקצועיים.
מתקיימים במוסד : פרוייקט "מפת אכילה", בשיתוף הצוות הרב מקצועי, כולל המרפאה בעיסוק / פרוייקט "אימון פיזי-קוגניטיבי", ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה.
המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה בנו פרוייקט של נשים מהתנ"ך / אישים מהתנ"ך / אישים מההיסטוריה. הן היו שלובות בתיכנון ובניית יום ספורט מחלקתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- חשוב לבחון את הצורך בשימוש באביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים.
יש לדווח בכל חודש על כל התערבות טיפולית, כולל שימוש באביזרי עזר תיפקודיים.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש ציוד טיפולי רב תחומי / אביזרי עזר תפקודיים, מסוגים שונים / ציוד נילווה לטיפול תומך - בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק. (הערה חוזרת)
מומלץ להעמיד לרשות המרפאה בעיסוק והפיזיותרפיסט, במכון הטיפולי ובמשרד בקומת הקרקע, מגבר שמיעה - לתקשורת עם דיירים בעלי ירידה בשמיעה.
חשוב להעניק למשרד המרפאה בעיסוק צביון מקצועי, מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק. (הערה חוזרת)
בתעסוקה - מומלץ להעשיר את הציוד הטכנולוגי המתקדם (כמו, "שולחן אור" ומשקפי מציאות מדומה).

הדרכה ותקשורת

- יש לתעד את ההדרכות המקצועיות המועברות למדריכת התעסוקה.

העשרה ונהלים

- על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר. (הערה חוזרת)
יש לתעד בצורה מובנת את מהלך התקדמות הפרוייקטים המקצועיים בשטח.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- מאז קליטת המרפאה בעיסוק חל שיפור משמעותי בתוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק במוסד.

מדריכת התעסוקה הוותיקה בעלת יוזמה ומוטיבציה.
ניכר כי בין השתיים שיתוף פעולה פורה ומפרה.

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	73%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון ופריסת השרות:

שרות קלינאות התקשורת במוסד הינו שרות מקצועי ויציב.
קיימים נהלים שהוטמעו במחלקה, אולם עדיין חסרים תהליכי עבודה בין ציוותיים בין השרות לבין צוות מקצועות הבריאות במוסד.
מתקיימת מעורבות של קלינאי התקשורת במטופלים עם הזנה אנטרלית.

תנאים פיזיים וציוד:
קלינאי התקשורת חולק חדר עם שרות התזונה ומשתמש במחשב בעמדת האחות במחלקה.
חסרים כלי הערכה וציוד טיפולי בסיסי כגון מגבר שמיעה לשימוש עם מטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

תקשורת בין ציוותית:
התקשורת בין קלינאי התקשורת לצוות הרב מקצועי מתקיימת באמצעות הרשומה הממחושבת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות ניתן בהיקף של 4 שעות בחודש, ביום לא קבוע.

קלינאי התקשורת בעל ותק מקצועי, הכשרה בתחום הבליעה, הגריאטריה והטיפול הפליאטיבי, וותק מוסדי של 3 שנים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- השרות ניתן במחלקה באופן סדיר ועקבי.

מתקיימות הערכות למטופלים חדשים ומעקבים שוטפים כנדרש.

ההערכות והמעקבים מפורטים ומתועדים ברשומה הרפואית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תיעוד ודיווח:

בחלק מתיקי המטופלים תיעוד ההערכות כולל התייחסות כללית לתפקוד התקשורתי והשמיעתי של המטופל, וחסרה התייחסות לבעיות של תיאבון ומשקל. יש לשפר את איכות התיעוד ברשומה הרפואית כך שיכלול את הנושאים הנ"ל.
יש להקפיד על דיווח שוטף ועקבי לישיבות הצוות הרב מקצועי המחלקתית.

יישום תכנית ההתערבות:
חלק מההערכות למטופל חדש חורגות מהזמן הנדרש על פי הנהלים. יש להקפיד על ביצוע הערכה למטופל חדש על פי הנדרש בנהלים.

חסרה התיחסות לתפקוד השפתי והתקשורתי של מטופלים עם פגיעה נרכשת בשפה ודיבור. יש להקפיד על ביצוע הערכה למטופל חדש בקבלה הכוללת את תפקודו השפתי והתקשורתי בהתאם לנדרש בנהלים, ולתעד המלצות להתערבות בהתאם לממצאי ההערכה ברשומה הרפואית.

בתחום השמיעה לא מתקיים תיעוד של תהליכי איתור והתערבות במטופלים הסובלים מלקות שמיעה כגון: הפנייה להתאמת מכשירי שמיעה, הרכבת מגבר שמיעה במהלך פעילויות, ביצוע בדיקות אוטוסקופיות תקופתיות למטופלים והתערבות בהתאם וכד'. יש למסד ולהטמיע תהליכי עבודה רב מקצועיים מובנים של איתור והתערבות במטופלים הסובלים מלקות שמיעה, הכולל שיתוף פעולה בין מקצועי, ולבסס תהליכים אלה עם השרות לעבודה סוציאלית להבטחת מיצוי זכויות המטופל בנושא השמיעה.

במהלך ארוחת הצהריים נראתה אי התאמה בין ההמלצה של קלינאי התקשורת למרקמי מזון לבין המזון שניתן בפועל לחלק מהמטופלים, דבר שעלול לפגוע בבטיחות המטופל ובריאותו. לדוגמה: מטופלים שרשום עבורם מרקם קל ללעיסה וקיבלו מרקם רגיל, ומטופל שזקוק לשתייה עם הסמכה כבדה וקיבל הסמכה קלה. יש להקפיד על התאמה במרקמי המזון למטופל על מנת לשמור על בריאותו ובטיחותו.

קלינאי התקשורת משתמש בטרמינולוגיה של מרקמי המזון והשתייה על פי IDDSI, אך השינוי לא הוטמע במחלקה. לוח מרקמי המזון המחלקתי מסומן בצבעים עם מקרא שונה, וחסרה בו התייחסות לרמות הסמכה של נוזלים. יש לקדם את הטמעת הטרמינולוגיה של מרקמי המזון על פי IDDSI על מנת לייצר אחידות ושמירה על בטיחות המטופלים באכילה ובליעה.

במטופלים עם הזנה אנטרלית חסר תיעוד של תהליכי הטיפול הרב מקצועי ברשומה הרפואית וחסר דיון רב מקצועי לגבי החלטות של גמילה או האכלה טיפולית. חשוב לעודד דיון רב מקצועי בכל מקרה של מטופל עם שיקולי הזנה אנטרלית, להקפיד על תיעודו ועל תיעוד תהליכי הטיפול הבין ציוותיים במטופלים הללו, וכל זאת על פי נוהל רוחב "הזנה אנטרלית חודרנית" (0.5.9).

תנאים פיזיים וציוד:
יש להקצות לקלינאי התקשורת מרחב טיפולי ייעודי המתאים לעריכת אבחונים וטיפולים ולהצטייד בכלי הערכה וציוד טיפולי בסיסי כגון מגבר שמיעה.

הדרכה ופיתוח מקצועי:
חשוב לקיים הדרכות לצוות הסיעודי במוסד בנושאים של הפרעות בליעה, מרקמי מזון והאכלה בטוחה וירידה בשמיעה בגיל המבוגר.
יש לאפשר לקלינאי התקשורת להשתתף במגוון הכשרות והשתלמויות מקצועיות המתאימות לצרכי אוכלוסיית המטופלים.

סיכום כללי - תחום קלינאות תקשורת

- שרות קלינאות התקשורת ותיק ויציב ופועל בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד.

יש צורך להמשיך להבנות ולהטמיע נהלי עבודה פנימיים ורוחביים בין ציוותיים, בטיפול רב מקצועי במטופלים עם הפרעות אכילה ובליעה, לרבות מטופלים עם הזנה אנטרלית, שמיעה ותקשורת, ולבסס את תהליכי העבודה הללו עם כל מקצועות הבריאות.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: מחלקה סיעודית, שלוש מחלקות תשושים ודיור מוגן (כשישים דיירים בדיור מוגן).

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשרות הסוציאלי מועסקות שתי עובדות סוציאליות: עו"ס אשר אחראית למתן טיפול במחלקות תשושים ועו"ס אשר אחראית על דיור מוגן ומחלקה סיעודית.
עו"ס המחלקה הסיעודית בעלת ניסיון בתחום , נקלטה לתפקיד לפני כחודש, שוהה בחופשה, לא נכחה במהלך הבקרה. העו"ס מועסקת במשרה מלאה, מקדישה כעשרים שעות עבודה שבועיות למחלקה סיעודית.
בחודשים האחרונים חלה תחלופה בשרות הסוציאלי, עו"ס אשר נתנה מענה במחלקה סיעודית מחודש אפריל 2024 סיימה את עבודתה בתפקיד בחודש ינואר 2025. בחודש אפריל 2025 במחלקה סיעודית הועסקה עו"ס אשר עזבה לאחר פרק זמן קצר.
עו"ס מחלקות התשושים, בעלת ניסיון וידע מקצועי רב, אחראית על מספר נושאי רוחב במוסד: ניצולי השואה, מעמד משפטי, ישיבות והדרכות צוות. בנוסף, מבצעת התערבויות דחופות במחלקה סיעודית במהלך היעדרות עו"ס המחלקה.
דו"ח הבקרה מתייחס לפעילות השרות הסוציאלי במחלקה סיעודית במהלך השנה האחרונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מתקיימת פעילות למיצוי זכויות המטופלים.

קבלת מטופל והסתגלות

- קליטת המטופלים החדשים מתבצעת במקצועיות וברגישות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים ונעימים, צביון אישי ניכר בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השרות הסוציאלי היה מעורב בתכנון הפעילות החברתית במחלקה.
בני המשפחה מעורבים בפעילות חברתית במחלקה סיעודית.
מתנדבים וארגונים מהקהילה גויסו לרווחת המטופלים (פעילות חברתית וקשר אישי) .

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- עו"ס מחלקות התשושים מקיימת הדרכות צוות בנושא שמירת זכויות המטופלים ומניעת התעמרות (ההדרכות הנן לכל עובדי המוסד ובכללם עובדי המחלקה הסיעודית).

טיפול בניצולי שואה

- עו"ס מחלקות התשושים מרכזת את תחום הטיפול בניצולי שואה עבור כלל דיירי המוסד. העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה ומדריכה את הצוות בנושא. רשימת ניצולי השואה במחלקה סיעודית מעודכנת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- בירור ציפיות בנושא הטיפול התומך מתבצע.
התערבויות מקצועיות בעקבות וסמוך לפטירת המטופלים מתבצעות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- עו"ס מחלקות התשושים מרכזת ישיבות צוות רב מקצועי. ישיבות הצוות התקיימו בעקבות שינויים בתכנית הטיפולית ובאופן רוטיני אחת לחצי שנה .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשותה של עו"ס המחלקה הסיעודית משרד מצויד בציוד הנדרש לביצוע התפקיד, ניתן לקיים בו שיחות מקצועיות בפרטיות.

רשומת מטופל

- רשומות המטופלים מנוהלות כנדרש.

תיק אפוטרופסות

- עו"ס מחלקות תשושים אחראית על נושא המעמד המשפטי עבור כלל המטופלים במוסד. הנושא מטופל היטב במחלקה סיעודית.

שביעות רצון משפחות

- בני משפחה הביעו שביעות רצון מיחס הצוות, הטיפול ואיכות החיים במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- יש לפעול להבטחת טיפול סוציאלי רציף במחלקה הסיעודית.

יש להמשיך בהסדרת פעילות הועדה למניעת אלימות : יש לקיים דיונים באירועים חריגים אשר מעלים חשד להתעמרות, סמוך ככל הניתן לאירוע. יש לקיים דיון שוטף אחת לרבעון, לסקירת האירועים החריגים, הערכת יישום החלטות הועדה ותכנון פעילות למניעת התעמרות.

יש להמשיך בביצוע ישיבות צוות רב מקצועי באופן סדיר, במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי יש להעריך יישום החלטות קודמות.

יש להמשיך בהטמעת פעילות הצוות הרב מקצועי בתחום הטיפול התומך.

יש לקיים מעקב ותיעוד אחר מיצוי דמי הכיס לרווחת המטופלים המסודרים במסגרת מוסדית באמצעות משרד הבריאות.

יש להעריך צרכי המטופלים ובני משפחתם ולקיים התערביות קבוצתיות בהתאם .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש להפריד תכשירי אינהלציה מתרופות אחרות.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. תרופות רזרבה צריכות להיות מופרדות.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. יש להקפיד על התאמה בין השילוט והתכולה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובד רוקח יועץ בהיקף העונה על צרכי המוסד.
תחום הרוקחות מנוהל היטב.
יש להקפיד על הפרדה נאותה בכל קטגוריות התרופות כפי שמצויין בגוף הדוח.
יש לכייל את מד הטמפרטורה המשמש לרישום בתחנת אחיות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות מים:

1. לא חל שינוי במערכת מי השתייה- אין מאגר או מערכת הכלרה, קיימות 2 כניסות מהרשת העירונית.
2. למוסד קיימת תכנית דיגום מאושרת וכן מבדיקה בדוחות המעבדה נצפה כי המחלקה הסיעודית נדגמת. עם זאת התוצאות אינן מדווחות למערכת הLIMS- הערה חוזרת.
3. מעקב רמות כלור: מבוצע ע"י איש אחזקה.
4. ליגיונלה- בעקבות ההקלות שפורסמו ניתן לדגום פעם בשנתיים אך נדרש להציע תכנית דיגום נרחבת למחלקה הסיעודית.

תחזוקת מחלקה וכביסה:

5. הוסדר חדר הניקיון בקצה המחלקה וכעת הוא מאחסן את עגלת הניקיון וחומרי הניקוי.
6. פינוי כביסה וכן פינוי אשפה עם פירים.
7. חסר כיסוי אטום לכביסה הנקייה.

מטבח מרכזי:

8. מזון מגיע מיצרן בעל רישיון. מקבלים ארוחות צהריים וערב. במטבח נעשית פעילות מצומצמת של הכנת סלט טרי, דייסות ומרקים.
9. לא הותקן מיזוג נוסף בחלל המטבח ויש לבדוק כי בימים חמים טמפ' החלל אינה מעל 24 מע"צ.

בקרת מסמכים:

10. הוצגו אישורי פינוי פסולת רפואית – זיהומית ומסוכנת.
11. הדברה: נדרשו לנהל יומן על בסיס חודשי- מבוצע.
12. אישור תקינות חשמלאי: לא הוצג בזמן הנדרש.

נספח ג'

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

ל-35 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
אחיות [2]	5.430	6.154	0.724	13.3%
מוסמכות	5.430	6.154	0.724	13.3%
כוח עזר	12.300	11.576	-0.724	-5.9%
Nutritionist [1]	7.200	9.000	1.800	25%
Physiotherapist	0.500	0.463	-0.037	-7.4%
Occupational Therapy [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.750	0.250	50%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.692	0.332	92.2%

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-35 מיטות ברישוי ו-30 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	0.500	0.170	51.5%
Maintenance worker	0.250	1.000	0.750	300%
Storekeeper	0.250	0.500	0.250	100%
Chief cook [1]	0.330	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.300	0.130	76.5%
Gardener	0.090	0.300	0.210	233.3%
Secretary	0.330	1.000	0.670	203%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.50 מתאריך: 03.06.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 41.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.06.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	52.50