מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.06.2024

במוסד: "מבטח אור רמת השרון"

בישוב: רמת השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חיים סמו
מנהל/ת רפואי/ית
מבטח אור רמת השרון (קוד מוסד 237W2)
הנצח 23
רמת השרון

ד"ר סמו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מבטח אור רמת השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.06.2024.

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

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

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

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 "מבטח אור רמת השרון"

בתאריך 19.06.2024 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' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד 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 מחלקה סיעודית עם רשיון ל- 36 מיטות ו- 30 מאושפזים בפועל.

לתשומת לב הנהלת המוסד:
סיעוד - נמצא חסר של משרה וחצי בתקינת מטפלים. יש להשלים ללא דיחוי את השעות השבועיות החסרות ולהגיע לתקינה הנדרשת.
פיזיותרפיה - מומלץ לשפר את פריסת הימים ושעות העבודה על פני השבוע.
ריפוי בעיסוק - יש להשלים הערכות ראשוניות תקופתיות לכל המטופלים הנדרשים לכך לצורך מתן מענה טיפולי מיטבי בהקדם האפשרי.
תזונה- תחום התזונה מנוהל על ידי דיאטנית המוסד והרשת בצורה יעילה ומקצועית. יש לתקן את ההערות שניתנו בנוגע לרישום ויישום התפריט המוגש בשיתוף עם חברת הקייטרינג.

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	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-

- 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	
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	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי מומחה בגריאטריה בהיקף של 4 ש"ש.
רופא הבית הינו מתמחה ברפואת משפחה. לא עבר עדיין השתלמות בגריאטריה ויש לשלוח אותו להשתלמות. מועסק מ- 1.2.24 בהיקף של 16 ש"ש.
פרופ' מומחה למחלות זיהומיות נותן ייעוץ במוסד.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה. הייעוצים הרפואיים מתועדים. המנהל הרפואי בודק את כל החולים החדשים לאחר ביצוע הקבלה על ידי רופא הבית.

מעקב רפואי שוטף

- המעקב הרפואי השוטף טוב.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- במוסד קיים פרוייקט טיפול בפצעים בהשתתפות רופא, אח אחראי, אחות פצעים ופיזיותרפיסט.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש תכנית הרצאות שנתית, חת"ש. הרופא מתוכנן לתת הרצאה אך לא משתתף בהרצאות של אנשי צוות אחרים. על הרופא להשתתף בחת"ש.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: בהגבלה פיזית מעבר ל- 24 שעות יש לערוך דיון בהשתתפות רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק ולתעד את הדיון. אין פירוט של הדיון.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יש לפרט במעקב הרפואי מי התקשר לרופא, מה נמסר ואיזה הוראות ניתנו.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: יש לפרט את תיאום הציפיות עם המשפחה בקבלת החולה.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לערוך דיון על מצבי סוף חיים וקיום הנחיות מקדימות לכל החולים בהשתתפות הרופא. נמצא טופס למספר חולים ללא השתתפות הרופא.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: יש לשלוח את הרופא להשתלמות בגריאטריה.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: בקבלה הרפואית יש לתעד את תכנית הטיפול הפרארפואית.

- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש לתעד את פענוח הא.ק.ג בקבלה הרפואית.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן לכל החולים שמקבלים יותר מ- 8 תרופות אבחנה של פוליפרמסי.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניה חתומה על ידי השולח.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": יש לשייך את האבחנה לתרופה. נמצא בחלק מהתרופות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: על רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק להתייחס לצורך בהגבלה פיזית ולתעד בסיכום הישיבה את ההחלטה על המשך/שינוי/הפסקת ההגבלה.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתעד כל ארוע חריג במעקב הרפואי ולעקוב אחר מצב החולה. יש להפנות לועדת אלימות כל מקרה של חבלה או המטומה מסיבה לא ידועה.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בבניין דיור מוגן ברמת השרון וכולל מחלקה סיעודית אחת. הכניסה למחלקה מתאפשרת דרך שער חיצוני או במעבר דרך הדיור המוגן.
המטופלים נראים נינוחים, האוירה במחלקה נעימה וביתית.
חדרי המטופלים והמרחב הציברי מצולמים במצלמות במעגל סגור.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי המחלקה החל בתפקידו לפני כחודשיים וחצי. בעל ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. סיים את לימודי הרפואה ומתוכנן להתחיל את הסטאג' בעוד מספר חודשים. נאמן נושא מניעת זיהומים. אחות נאמנת נושא מניעה וטיפול בכאב ואחות נאמנת נושא מניעה וטיפול בפצעי לחץ עם הכשרה נדרשת. כל 6 האחיות במחלקה מוסמכות. כל המטפלים דוברי עברית בסיסית.

מבדיקת סידורי העבודה עלה כי קיים חסר של משרה וחצי בתקן המטפלים. יש להשלים ללא דיחוי את שעות העבודה השבועי של המטפלים ולהגיע לתקינה הנדרשת.

חוזקים:
נבנתה תכנית למניעה וטיפול בפצעים בשיתוף רופא, פיזיותרפיסט, אחות פצעים. התכנית מנוהלת ע"י האח האחראי. הוצגו תוצאות מרשימות על השיפור.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- בכל מקרה של חבלת מטופל ממקור לא ידוע, יש להעביר את האירוע להמשך טיפול ועדת התעמרות ולפעול כנדרש בנוהל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: נמסר כי התקשורת בין אנשי הצוות מתקיימת באמצעות ווטס אפ. יש להשתמש בתמסורת ממוחשבת ו/או במייל מחלקתי למטרה זו.

הזנה והאכלה

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: שעות הארוחות העיקריות כפי שנמסר בבקרה: 08:30, 12:15, 18:15.
יש להגיע לפריסת זמני הארוחות מאוזנים במהלך היממה.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: במועד הבקרה רק שני מטופלים משתתפים בתכנית למניעת עצירות. מומלץ לצרף מטופלים נוספים העונים להגדרה "סובל/ת מעצירות".

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: בישיבות צוות רב מקצועי יש להתייחס לצורך בהגבלה מכאנית ע"י מקצועות רלוונטיים ולתעד בסיכום הישיבה את ההחלטה על המשך/שינוי/הפסקת ההגבלה.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש לשפר את הושבת המטופלים ליד השולחהות על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי (למניעת פציעות בגפיים התחתונות).

- רישום תכנית הולכה: יש להקפיד על הולכת המטופלים על בסיס יומיומי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את אנשי הצוות להשתתף בימי עיון/השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: על אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בתכנית חת"ש שנתית הן במתן הרצאה בנושא רלוונטי והן בהשתתפות בהרצאות אנשי הצוות האחרים. נמצא כי משתתפים אח/ות ומטפלים שנמצאים בעבודה במועד הפעילות.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להשלים את המנהלים הפנימיים החסרים. לדוגמא, "האכלת מטופל במזרק".

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעת הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות. אין הגיון בהטמעת כל הנהלים באותו התאריך, כפי שנמצא בבקרה.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות כנדרש.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- יש להשלים ללא דיחוי את שעות העבודה השבועיות של המטפלים ולהגיע לתקינה הנדרשת.
הטמעת הנהלים בקרב אנשי הצוות ויישומם ברמת השטח יסייעו להעלאת רמת העשייה במוסד.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לבצע ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות, לבחינת התנהלות הצוות, כולל בסופי שבוע. יש להשתמש בכלי ייעודי למטרה זו.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח קצה המקבל את המזון לארוחות השונות מחברת קייטרינג.
במטבחון המחלקה עובד קבוע המכיר את דרישות עבודתו.
למוסד אם בית המעורבת גם בנושאים הקשורים למזון המוגש.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 11 שנים וחודשיים. הדיאטנית עובדת במחלקה הסיעודית כ-8 שנים וחודשיים.
הדיאטנית עובדת במחלקה הסיעודית 7 שעות שבועיות, יום בשבוע.
הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה בכל רשת בתי האבות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והכשרה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה לבריאות הפה.
הדיאטנית השתתפה ביום עידכון שנערך על ידי דיאטניות האגף לתזונה והאגף לגריאטריה ודיאטנית אחראית תחום בקרה בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- כדיאטנית הרשת לדיאטנית זמינות גם לחיבור מלא לתוכנת ניהול המוסד מרחוק.
הדיאטנית וותיקה בתחום התזונה בגריאטריה.
הדיאטנית מכירה את המטופלים היטב.
הדיאטנית עובדת בשיתוף מלא עם אנשי הצוות הרב מקצועי והצוותים במחלקה.

רשומות מחלקתיות

- רשומות מחלקתיות מעודכנות, מתורגמות לרווחת הצוות ותלויות במקומות הנדרשים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עגלת חימום המזון גדולה ומתאימה להכיל את כל מיכלי המזון הדורשים חימום.
האוירה בחדר האוכל נעימה, שקטה וביתית. כלי האוכל נאים למראה ושולחנות האוכל מאובזרים במפיון, מלחיות, כלי לאיסוף אשפה ועציץ לקישוט.
חלוקת המזון נעשתה באופן אישי תוך הכרות עם העדפותיהם של המטופלים. מרקמי המזון חולקו בהתאמה לרשימה התלויה במחלקה.
הצוות היה זמין למטופלים ונענה לדרישותיהם.
האכלות מטופלים נעשו בישיבה ותוך מתן תשומת לב לכל מטופל ומטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: הדיאטנית מקיימת תהליכי עבודה עם צוות מטבח הקצה וחברת הקייטרינג בנוגע למזון המוגש במחלקה. יש להקפיד לתעד את כל התהליכים הללו באופן רציף.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בתפריט השבועי מסומנות רק חלק מהמנות המוגשות במרקם טחון בחלק מהימים יש לסמן בתפריט את כל המנות שצריכות להנתן במרקם טחון בכל הארוחות.
ביום הבקרה מנת הפרי שחולקה בארוחת ביניים ראשונה לא תאמה את המנה הרשומה בתפריט. יש לפרט בתפריט השבועי את שמות הפירות שיוגשו בארוחות הצהרים ובערב שישי.
מיום לפני יום הבקרה נמצאה אי התאמה בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחת הצהרים במנת המרק המשתנה, מנת הירק החם.
מיום ויומיים לפני הבקרה בארוחת הערב המנה החמה המורכבת שהוגשה היתה שונה מהרשום בתפריט.
יש להקפיד כי המנות הבשריות הרכות יוגשו ע"פ סוג הבשר הרשום בתפריט ועם הרוטב הרשום בו.
יש לגוון את הממרחים המוגשים בארוחת הערב ולכלול 7 סוגים שונים במהלך 7 ימים. יש לדאוג כי ביום בו מוגשת מנה חמה מורכבת דלה בחלבון יוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית מדריכה את הצוותים השונים בנושאים מתחום התזונה ודואגת להחתמת הצוות על כך כנדרש.
יש להתחיל להכניס את נושא מרקמי המזון ע"פ האידדסי בשיתוף אנשי צוות רלוונטים לנושא.
תכנית למניעת עצירות המערבת את תחום התזונה מתקיימת ל-2 מטופלים בלבד- יש לשקול הרחבתה למטופלים נוספים. על הדיאטנית ליזום פרוייקטים בתחום התזונה לרווחת המטופלים במחלקה.
על הדיאטנית להיות שותפה לתכנית חת"ש (חינוך תוך שרות) המועברת במוסד ולהעביר נושא מתחום התזונה אחת לשנה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- הדיאטנית מנהלת את תחום מערך המזון והטיפול התזונתי בצורה יעילה ומקצועית. נערכו שינויים ותוקנו הליקויים שנמצאו בבקרה האחרונה. יש לתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו ולהמשיך בעבודה הנמרצת הקיימת לקידום תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסט יחיד עם וותק של 3.5 שנים במקצוע ו 2.5 שנים במקום, נותן שרות 3 ימיבשבוע (ראשון, שלישי ורביעי 07:00-13:00) ועוד שעתיים של רישום במערכת הממוחשבת מהבית - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אבחון פיזיקלי

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

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה ל3 משתתפים/ות אחת לשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מתועדות בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהזמנת ציוד.
קיים מגוון כיסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים/ות.
הפיזיותרפיסט השתתף ביום עיון בנושא ישיבה (מילב"ת) במרץ 2024.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- מומלץ לשפר את פריסת ימי ושעות העבודה על פני השבוע, כפי שהוסבר במהלך הבקרה, באופן שיטיב עם המטופלים/ות ויאפשר מפגש של הפיזיותרפיסט עם משפחות ואנשי צוות נוספים. (הערה חוזרת).

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט חסר הכשרה על בסיסית הנדרשת ממנהל שרות פיזיותרפיה (הערה חוזרת).
  אין להשאיר מטופל/ת לבד בחדר הפיזיותרפיה.

אבחון פיזיקלי

- יש למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה, ולהשתמש בכלי מדידה והערכה במקרים שמתאים. (הערה חוזרת).
  חשוב לקבוע תוכנית טיפול (לרבות תדירות) בהתאם לממצאי הבדיקה ולשיקול דעת מקצועי.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: לא.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד כי התיעוד ישקף נכונה את המצב התפקודי העדכני של המטופל/ת, את ההתערבות המקצועית ואת תוצאותיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להקפיד על ישיבה נוחה ובטוחה ליד השולחנות, באופן שיאפשר ישיבה קרובה מספיק לשולחן לתפקוד מייטבי ללא סכנה לפציעות בגפיים תחתונות (מהתנגשות רגליים ורגליות וכדומה).
  יש לתקן/לחדש ציוד בלוי ושחוק - ריפודי ידיות כיסאות גלגלים כריות ושולחניות קרועים מעלים סיכון לפציעות וזיהומים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לקיים הדרכות לכלל הצוות במסגרת חת"ש (לא רק סיעוד וכוחות עזר) לפחות פעמיים בשנה - לצרף רשימת המשתתפים עם תפקידם וחתימות.
  חשוב כי הפיזיותרפיסט ינכח בהדרכות המועברות על ידי שאר אנשי הצוות הרב מקצועי.
  חשוב להקפיד על ביצוע יומיומי של ההליכות במחלקה, בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה, ולחתום לאחר הביצוע.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	67%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מרפא בעיסוק יחיד, אשר החל את עבודתו בתאריך ה-21.04.2024, בעל שנתיים וותק במקצוע, 4 חודשים וותק בגריאטריה המוסדית.
טרם הגעתו למוסד, היה פער של כ-8 חודשים ללא מרפא.ה בעיסוק. יש לציין כי במהלך החודשים הללו, הגיעה מרפאה בעיסוק לכחודש וחצי אך נצפו תיעודים חלקיים בלבד בזמן זה, ללא התערבויות או פרוייקטים.
המרפא בעיסוק עובד יום בשבוע, סה"כ 7 ש"ש.
כמו כן, ישנה מדריכת תעסוקה אשר החלה את עבודתה ב-01.01.2024, עובדת 6 ימים בשבוע: 5 ימים בשעות הבוקר וביום שבת אחר הצהריים, סה"כ 26 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- המרפא בעיסוק החדש, החל לבצע התערבויות טיפוליות כגון: קבוצה מוטורית- קוגניטיבית, תרגול חושי, הפעלות פאסיביות ואקטיביות והדרכת מדריכת התעסוקה.
לאחר הבקרה, עדכן המרפא בעיסוק כי החל בהתאמת אביזרי עזר למטופלים במחלקה.

פעילות בתעסוקה

- ניכר כי קיימת פעילות מגוונת במסגרת המחלקה.
חלק מהמטופלים הביאו שביעות רצון מהפעילות.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד תעסוקתי מספק, כולל ערכות נושא ופינות אחסון מותאמות.
קיים ציוד נלווה כגון: 4 טלויזיות חכמות ו-5 מגברי שמיעה.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק החל לבצע פרויקטים שונים, בניהם: פרויקט מטפלים בחדרים, פרויקט הכרת הדייר ושולחן 'ערך מוסף'.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ביום הבקרה טרם הושלמו כלל ההערכות הראשוניות הנדרשות.
יש להשלים את הקבלות לכלל המטופלים תוך שימת דגש על יכולותיו של המטופל כולל תפקודו, יכולתו הקוגניטיבית, המוטורית, תחומי העניין שלו וכישוריו.

הערכת מעקב

- ישנו פער משמעותי בהערכות התקופתיות של מטופלים. ישנם מטופלים ללא מעקבים מ06/2023.
יש להשלים את המעקבים בהקדם האפשרי כולל מטרות ותוכניות טיפול.

ישום תכנית הטיפול

- יש לעבות את ההתערבות הטיפולית במחלקה.
יש לבצע מעקב אחר אביזרי עזר לכלל המטופלים במחלקה אשר נדרשים בכך כולל מעקב חודשי במערכת ותיעוד בעמדת אחות.
ישנם מטופלים ללא מעקב מ-06.23.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש לבצע קבלה ראשונית בנושא תחומי העניין ורצונותיו של המטופל, על ידי מדריכת התעסוקה במחלקה, עד שבוע מהגעתו של המטופל למחלקה.
ביום הבקרה, המטופלים אשר נכנסו למחלקה מתאריך ה-06.23, היו ללא קבלה ממדריכת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- על מדריכת התעסוקה לבצע מעקב אחת לחודשיים עבור כל מטופל במחלקה.
ביום הבקרה, לא נצפו מעקבים כלל מתאריך ה-06.23.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח ההתמצאות נדרש להיות מעודכן מדי יום בשעות הבוקר המוקדמות לצורך שמירה על התמצאות בקרב המטופלים.
לוח הפעילות נדרש להראות את הפעילות המתבצעת בפועל במחלקה ביום זה. ביום הבקרה, לוח הפעילות לא תאם את הפעילות בפועל.
'ציביון אישי'- יש להרחיב את הציביון האישי בחדרי המטופלים לרווחתם.

ציוד ואביזרים

- חשוב לרכוש סדים ואביזרי עזר נוספים לצורך הדגמה והתאמה למטופלים במחלקה.
יש לרכוש ציוד טכנולוגי נוסף לצורך מתן מענה טיפולי ופעילות פנאי למטופלים, כגון: טאבלטים ונגנים.

הדרכה ותקשורת

- על פי מה שהוצג ביום הבקרה ובבירור לאחר הבקרה, בשנה האחרונה:
לא התקיימו ישיבות צוות רב"ע- תעסוקה, רב"ע לא השתתף בישיבות צוות רב מקצועי ולא בוצע חת"ש.
יש להשלים החת"ש וכן להתחיל להבנות את כל השאר על פי הנהלים.

העשרה ונהלים

- יש להבנות נהלים פנימיים רלוונטיים ותקפים לצרכי המחלקה והשירות.
חשוב להשתתף בהכשרות מקצועיות הן בריפוי בעיסוק והן בתעסוקה לצורך התמקצעות נוספת.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- מכניסתו של המרפא בעיסוק החדש, נצפו התחלות של התערבויות וניסיון להשלים את הפערים.
יש להמשיך ולהבנות את השירות, להשלים את כלל הפערים, להרחיב את ההתערבויות ושאר הנושאים אשר רשומים בדו"ח על פי הנהלים.
מומלץ לספק הדרכה לשירות הריפוי בעיסוק על נהלי הגריאטריה המוסדית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית כולל מחלקה סיעודית אחת. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל מרווח, פינת אורחים ומרפסת גדולה ומרוהטת. במוסד פועלות מצלמות באזורים ציבורים ובחדרי המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שינויים פרסונליים בתחום העבודה הסוציאלית לאחר 13 שנה. העו"ס החדשה עובדת במוסד כ8 חודשים, בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית, תואר שני בגרנטולוגיה וניסיון במוסדות גריאטריים. עובדת 3 ימים בשבוע, 14 ש"ש. בימי ב' וה' 08:30 עד 14:00 ועוד כשלוש שעות עבודה בשבוע, בשעות אחה"צ מהבית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה ובהסתגלות. מתקיימות שיחות תיאום ציפיות והדרכה, ומתבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים ומסייע במיצוי זכויותיהם. העו"ס עשתה סדר בתיקים, השלימה פערים, פתחה קלסרים יעודיים, מסייעת בתהליך קבלת "קוד" משה"ב. ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים ומשפחותיהם, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- העו"ס שותף/ה בתהליך ההתאמה של המטופל החדש לחדר, למקום ישיבתו בחדר האוכל ולמעברים (חדר, מחלקה וכו): השירות הסוציאלי שותף לתהליך בחירת החדר ושילוב המטופל בפעילות חברתית בהתאם להעדפותיו.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד ומהיחס של כלל אנשי הצוות ושל השירות הסוציאלי בפרט.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית החדרים והמחלקה נמצאו מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי, נצפו וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים ומטופחים. לבושם אישי ומותאם לעונה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.
האוירה במחלקה נעימה וביתית. נצפה לוח הודעות במיקום נגיש עם מידע על מיצוי זכויות למטופלים ומשפחותיהם.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים לשיתוף הקהילה בחיי המוסד. קיימת פעילות קהילתית והתנדבותית עם הרווחה סביב חגים: התקיימה פעילות של שזירת פרחים לכבוד טו' בשבט ושת"פ עם בית ספר בקרבת המוסד: הגיעו עם תחפושות לתהלוכה פורימית לשמח את הדיירים.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: השירות הסוציאלי שותף לפעילות החברתית סביב חגים, באירועים מיוחדים וימי הולדת. קיים שיתוף המשפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מתקיימות פעמיים שנה הדרכות להעלאת המודעות של הצוות בנושא זכויות המטופל ומניעת התעמרות, הדרכה אחרונה נערכה בינואר.
- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: קיימת התייחסות מקצועית לנושא: העו"ס יוזמת ומקדמת פעילות למימוש דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נמצא שיפור בתדירות הועדה.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה, פועלת בשיתוף פעולה עם ארגונים לרווחתם. קיים קלסר ייעודי עדכני.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות המקצועית של העו"ס ומתייחס למצבם הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא. לציין לטובה את הפרוייקטים: "לוחות תקשורת" בשת"פ עם עם ריפוי בעיסוק, בשפות

שונות, ופרוייקט "פניני חוכמה" של דיירי המוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: על אף המאמץ לשפר את הצביון האישי בחדרים, חלקם דל בחפצים אישיים. יש להמשיך בפעילות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית חמימה בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- עבודה קבוצתית עם מטופלים ומשפחות אינה מתקיימת, לדברי העו"ס לא הייתה נכונות. יש לקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים ובני משפחה על בסיס תחומי ענין משותפים לאחר איתור ומיפוי צרכים. לציין כי העו"ס תלתה על הלוח הזמנה לקבוצת תמיכה למשפחות חיצונית למוסד.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לפרט לוחות זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד ניתן למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד ולעקוב אחר ביצועו. במידה והסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקה, יש להעביר דיווח לפקידת סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להרחיב את ההשתתפות של הצוות בהעשרת הידע המקצועי. ההדרכה לצוות מיועדת לכל אנשי צוות.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): יש להקפיד בתחילת הישיבה על התיחסות להחלטות ותוכניות הטיפול מישיבה קודמת. יש לכתוב תכניות טיפול לאחר הדיון הרב מקצועי בישיבה.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת הסיכום כך שישקף את הדיון שנערך בין הצוות הרב מקצועי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): לעו"ס יש משרד משותף עם הדיאטנית והמרפאה בעיסוק. יש לאפשר לעו"ס סביבת עבודה אינטימית הנדרשת לקיום עבודתה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית. קיים שת"פ עם הצוות על מנת להעלות את איכות החיים ורווחתם של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית יסודית, איכפתית ומסורה. מכירה את המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת וותיקה ומקצועית בתקן 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.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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': הרוקחת ביצעה התערבות רוקחית לכל המטופלים, יש להקפיד על תיעוד תגובת הרופא להערות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. הרגש המשמש לניטור טמפ' במקרר אינו נושא תאריך כיול. התבקשתם לבדוק תוקף כיול הרגש ולכייל מיידית במידת הצורך.

פנקס

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): הסמים "פנטה" ו-"פנטדול" מנוהלים יחדיו. יש לנהל כל תכשיר בנפרד.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת מים חמים ומקלחות

- נמדדה טמפרטורת מים חמים 49 מעלות צלזיוס בראשי המקלחת במספר חדרים במחלקה.

איסוף פסולת ופינויה

- לא הוצג תיעוד על פינוי תרופות להשמדה – נמסר כי אלו נמסרים לעמותה – יש לבקש אישור מהרוקחת המחוזית.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- הצבע במשקופים בלוי.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- אינחדר ייעודי לאחסון וקיפול כביסה נקייה, במועד הבקרה נצפה חדר אשפוז לא מאוכלס המשמש לטיפול בכביסה נקייה.

מכבסה וכביסה

- רצפה לא נקייה.

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

- אין מיזוג אוויר.

נצפו קילופי צבע בקיר.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- המוסד מקבל ארוחות צהרים ומנה מורכבת לערב מחברת הסעדה בעלת רישיון יצרן, עסק והובלה בתוקף.

רמת הניקיון במטבחון הקצה תקינה.
שטח המטבחון קטן ואינו מספק להיקף העבודה בו, חלק מהמקררים מאוחסנים בחדר האוכל ונעולים.
אין חלוקה ברורה של מדורי העבודה השונים במטבחון.
אין חומר לשטיפה וחיטוי ירקות.
מזון טחון מוכן מראש ולא בסמוך להגשה.
דגימות מזון : אין הקפדה על רישום של שם פריט המזון.
חסר מחיצה להפרדהבין מקרר חלבי למקרר ירקות גולמיים.
חסר סימון עבור מקרר מזון מוכן.

חסר מד טמפרטורה בעגלת המזון החם.

סיכום כללי

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בחדרים בכל החדרים במחלקה.
יש להתקין ברזי וויסות טמפרטורה ולוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463. יש להבהיר איזה דגם אביזר הותקן ולצרף אישור הנ"ל.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות	3	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות		5.430	5.671	0.241	4.4%
כוח עזר		10.250	8.800	-1.450	-14.1%
Nutritionist	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist		0.420	0.500	0.080	19%
Occupational Therapy	1	6.000	7.000	1.000	16.7%
Employment Instructor		0.500	0.650	0.150	30%
Speech therapist	1	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker		0.300	0.359	0.059	19.7%
Pharmacist	1	2.520	1.500	-1.020	-40%

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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-36 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	1.000	0.725	263.6%
Maintenance worker	0.208	0.000	-0.208	-100%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	0.000	-0.275	-100%
kitchen worker	0.833	2.080	1.247	149.7%
Cleaner	1.300	1.480	0.180	13.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	0.400	0.125	45.5%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 8 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 19.06.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	22.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
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	0.00
חת"ש צוות	0.00
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)	40.00