מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 21.02.2024

במוסד: "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בישוב: גליל ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר נטליה שוורץ
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים (קוד מוסד 24670)
קיבוץ גליל ים
גליל ים

ד"ר שוורץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

מצורף דוח הבקרה מיום 21.02.2024.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית גיל ים, קיבוץ גליל ים"

בתאריך 21.02.2024 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 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 גליל ים מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 26 מיטות סיעודיות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 24 מטופלים סיעודיים.

בחדר הפיזיותרפיה מתגוררת מטופלת למרות שנכון ליום הבקרה היו שתי מיטות פנויות במוסד.
בהתאם לנהלי משרד הבריאות הדבר מהווה פגיעה חמורה בדיירי המוסד.
משרד הבריאות רואה בחומרה רבה את הפגיעה המשמעותית בזכויות המטופלים.

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	26	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	26	24	24	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 24 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	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקים שני רופאים.
המנהלת הרפואית, מומחית בגריאטריה מועסקת במוסד בהיקף של 8 ש"ש. עובדת במוסד9 חודשים.
רופא הבית, עבר התמחות בגריאטריה אך לא סיים מבחנים, מועסק במוסד בהיקף של 10 ש"ש. עובד במוסד 5 חודשים.
הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהלת רפואית מומחית בגריאטריה. מכירה היטב את החולים ומסורה לתפקידה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: יש לשפר את נושא החת"ש. על דף ההרצאה יש לרשום את שם המרצה. בדף החתימות את שם ההרצאה והמרצה. בתכנית השנתית את שם איש המקצוע.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): לרופא הבית יש את תוכנת המחשב של המוסד בבית. יש לציין בהוראות ובמעקבים שנכתבו בזמן כוננות שהדיווח מהבית.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל החולים.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- הערכה קוגנטיבית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

- הערכה תפקודית: מתבצעת (בהתרשמות בלבד).

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות כגון FALL

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש לבצע בדיקה יזומה ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: יש לבצע בישיבה דיון על בעיות שעולות או פערים בדיווח ולסכם את ההחלטה בסיכום הישיבה. לדוגמא - הרופאה מציינת שמטופלת אוכלת לבד והאחות שזקוקה לעזרה רבה. אחות מציינת שמטופלת אוכלת כלכלה רגילה והדיאטנית רכה. יש להתייחס בסיכום למרקם.

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: על רופא, אחות ופיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק להתייחס בישיבה על הגבלה פיזית של מטופל.

דו"ח אירוע חריג

- יש להמנע משימוש ב COPY PASTE. הרופאה כתבה דיווח והאחות העתיקה.
  יש לציין את שעת ההודעה על הארוע החריג לרופא.
  יש לתעד את הארוע החריג.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי הנוהל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.
המטופלים נמצאים מחוץ למיטות, נראים נינוחים. לבושם מסודר ומותאם לעונת השנה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי. המיטות עם מנגנון עליה-ירידה, המזרונים ויסקו אלסטיים. בשימוש מצעים אחידים.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מצולמים במצלמות במעגל סגור, המסך נמצא בחדר האחיות.

חוזקים:
האוירה במחלקה נעימה וביתית.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
ארוחת הצהריים הוגשה למטופלים תוך הכרות העדפותיהם. האכלת המטופלים נעשתה בסבלנות ובנינוחות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית החלה את תפקידה לפני כשמונה חודשים, עובדת במוסד כשנתיים. מתוך 7 אחיות 4 מוסמכות. מומלץ לקלוט לעבודה במוסד אחיות מוסמכות נוספות. האחות האחראית נאמנת נושא מניעה וטיפול בפצעים עם הכשרה נדרשת. מומלץ להכשיר אחיות מוסמכות בתחומים נוספים לנאמני נושא.
יש לפעול להכשרת אחות במוסד בתחום הטיפול הפליאטיבי.

תיק חרום: יש להבטיח כי בתיק חרום יהיה מידע נחוץ על כל המטופלים במחלקה, לרבות מטופלים חדשים במחלקה.
על דף התרופות יש לציין אם יש צורך בריסוק התרופות.
יש לציין את מרקם המזון והדרגת הסמכת נוזלים שהומלצו למטופל/ת ע"י קלינאי תקשורת.
יש לציין שימוש באביזרי עזר: משקפיים, מכשיר/מגבר שמיעה, הגבלה מכאנית, כ"ג וכד'.
למטופלים עם רגישות יש להחליף את שני הידונים לאדומים.

חוזקים:
ב 06.02.24 צוות העובדים עבר ריענון בנושא מתן עזרה ראשונה והחייאה בסיסית.
האחות האחראית בעלת מוטיבציה גבוהה להמשך בניית תהליכים והעלאת איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
רוב כוחות העזר ותיקים ומכירים היטב את המטופלים ובני המשפחות.
כל כוחות העזר דוברי עברית, חלקם בסיסית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לבצע לכל מטופל חדש במחלקה בסמוך לקבלתו.

- נתונים משפחתיים חברתיים: יש להרחיב, כפי שדובר במהלך הבקרה.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן המענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים.
יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי החל במצב המטופל. לדוגמא, המלצה לשינוי המרקם לדייסתי.
אין לבצע הערכה לתכנית הטיפול בעת בניית התכנית.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: במקרה של אירוע חריג לא נמצא מעקב נדרש.

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להימנע משימוש ב"העתק-הדבק".

הבטחת הסביבה

- יש להבטיח כי טמפ' המים החמים תהיה 42-45 מע"צ בכל חדרי הרחצה במחלקה, ללא דיחוי!
אירוע חריג: בכל מקרה שהסיבה לחבלה אינה ידועה יש לקיים ועדת אלימות בהשתתפות כל חברי הועדה. במידה ולאחר הבירור הסיבה לחבלה עדיין אינה ודאית יש להעביר את האירוע לפקידת סעד/משטרה וללשכת הבריאות.
יש לנעול את דוחות האירועים החריגים לאחר סיום הטיפול והסקת המסקנות. אין להשאיר את הדוחות במצב "טיוטא".
יש לציין בדיווח הסיעודי לאיזה רופא נמסרה ההודעה על האירוע החריג ומה ההוראה שניתנה.

תקשורת

- יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל את תכנית הטיפול והסיכם מישיבת הצוות הרב מקצועי.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: חשוב לקיים דיון כאשר קיימים פערים בדיווח אנשי הצוות. בסיכום יש לתעד את ההחלטה העדכנית. לדוגמא: אופן אכילה, מרקם שהותאם, סוג של הגבלה מכאנית ועוד.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתייחס לבעיות בתקשורת בתכניות הטיפול, כולל בעיות בשמיעה, לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להמשיךולהטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת. לאחרונה השימוש התרחב בקרב אנשי הצוות.

הזנה והאכלה

- יש להתייחס בהערכה תפקודית ובתכניות הטיפול לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות/טבעיות, קשיים בבליעה, חוסר תאבון, ירידה חדה/מתמשכת במשקל, שינוי במרקם, אופן אכילה וכד', כפי שדובר במהלך הבקרה. יש לבנות תכנית התערבות ובהמשך לבצע הערכה.

  יש להקפיד כי הגשת המזון למטופלים תהיה ע"פ זמינות איש הצוות המאכיל.

  יש לבצע אומדן פה לכל מטופל/ת חדש/ה בסמוך לקבלתו/ה למחלקה.

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש לתעד ברשומה הייעודית ביצוע שינויי תנוחה בישיבה על כ"ג לכל המטופלים הזקוקים לכך (ללא קשר להגבלה מכאנית).

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את מבנה השולחנות (גובה ורוחב) למטופלים בישיבה על כ"ג, על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי ובטיחותי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות עם מטופלים/משפחות/אפוטרופוס ולתעד ברשומה הייעודית כפי שדובר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

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

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: בדפי הנוכחות יש לציין את שם ההרצאה, שם המרצה ותאריך קיום ההרצאה. יש להעלות את שיעור ההשתתפות.

הדרכה והערכת הצוות

- מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה): יש להחתים את העובדים על ההערכה ולבקש משוב להערכה.

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדים: יש לפעול לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת התהליך ההתחסנות כנדרש.
נמצא בבקרה כי רוב אנשי הצוות חתמו על טופס סירוב לביצוע בירור מצב החיסוני. אין לאפשר זאת! יש לבצע בדיקות לכייל נוגדנים למי שאין תיעוד/אישור על קבלת החיסונים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- האחות האחראית פועלת במלוא המרץ לבניית תהליכים ולהעלאת איכות הטיפול הסיעודי במוסד. נצפה בבקרה כי לעתים צוות האחיות אינו מבצע את המטלות במלואן (ביצוע ותיעוד אומדנים, עדכון הערכה תפקודית ותכניות טיפול וכד'). יש להמשיך בהדרכת הצוות בנושאים אלו.
על הנהלת המוסד בסיוע הצוות המוביל לערוך ביקורות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, כולל בסופי שבוע. יש להשתמש בכלי ייעודי מובנה ומתועד לביקורות אלו.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לתקנם ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את המזון לארוחות הצהרים מחברת קייטרינג. מוצרי המזון לארוחות בוקר, ערב וביניים נרכשים על ידי המוסד ומוכנים במטבחון המחלקה הסיעודית.
במוסד אם בית העובדת במשרה זו כשלוש שנים וחצי והיא האחראית על רכישת מוצרי המזון למחלקה ועל הפעלת מטבח הקצה.
בנוסף לה יש עובדת קבועה נוספת במטבחון הקצה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 5 שנים ו-3 חודשים. הדיאטנית עובדת שנה ו-5 חודשים במוסד.
הדיאטנית עובדת 6 שעות שבועיות יום אחד בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- דיאטנית המוסד עובדת בשיתוף פעולה מלא עם אם הבית וצוות מטבח הקצה והצוות הרב מקצועי.
הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.
הדיאטנית עורכת הדרכות לאנשי הצוות השונים ליישום הנחיות הנוהל בתחום התזונה.
הדיאטנית מעורבת בפרוייקט למניעת עצירות.
נערכה הדרכה במסגרת חת"ש בתזונה לצוות המוסד על טרמינולוגיית המרקמים על פי האידדסי ונקבע סימון במדבקות בצבעים שונים להטמעת הנושא.

איכות ובטיחות המזון

- נרכשו 3 מכשירים למדידת טמפרטורות המזון לשימוש במחלקה.

גודלי מנה/גיוון

- גודלי המנה נשקלו ונמצאו על פי הנדרש בנהלים.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית מעדכנת את רשומות התזונה והן נמצאות במקומות נגישים וברורות לצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- המחלקה מוארת והאווירה בארוחת הצהרים היתה נעימה.
עגלת המזון חוברה לחשמל לשמירת טמפרטורת המזון המוגש.
חולק סכו"ם על פי יכולת המטופלים לשימוש בו.
המזון שהוגש היה מגוון וצבעוני וכל המנות הוגשו גם במרקם טחון כולל הסלט הקר.

חלוקת המזון נעשתה על פי העדפות המטופלים ומתוך הכרות עם המטופלים והעדפותיהם.
האכלת המטופלים נעשתה בצורה מכבדת ותוך מתן תשומת לב להאכלה.
ניכר כי הצוות זמין לתת מענה מהיר לכל בקשותיהם וצורכיהם של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: נשלח ספר מתכונים מחברת הקייטרינג. ישנם מתכונים למנות חמות מורכבות להכנה לארוחות הערב. יש לאגד את כל המתכונים הרלוונטים למזון המוגש במחלקה לאסופה אחת.

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: יש למדוד ולתעד את טמפרטורות המזון גם לפני חלוקת המזון למטופלים אחת לשבוע בכל הארוחות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לפרט בתפריט השבועי בארוחות הצהרים את מנת הקינוח(פרי) המוגשת במרקם טחון כשמוגש פרי הדר אשר אינו מתאים להגשה במרקם טחון. בנוסף, אין להגשי את מנות הפרי בכלים חד פעמיים. יש לבחור בכלים רב פעמיים מתאימים.
יש לדאוג שיהיו בתפריט 14 מנות חמות מורכבות שונות בשבועיים ימים.
מיום לפני הבקרה לא נשמרה דוגמת מזון מהמנה החמה המורכבת בארוחת הערב במרקם רגיל וטחון.
יש להקפיד על שמירת דוגמאות מזון ע"פ נוהל 5.0.3 "מערך מזון" סעיף 4.6 ולוודא כי גודל הדגימות הנלקחות הינן של 150 גרם/מ"ל לפחות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): נצפה מטופל אשר חולק לו מזון אך לא היה מטפל זמין להאכלתו. יש להקפיד כי חלוקת המזון תהה על פי זמינות המטפלים המאכילים על מנת לשמור על אכילת המזון בטמפרטורה המתאימה.

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: מטופל חדש המגיע למחלקה יש להוסיף לרשימת המטופלים והמרקמים במחלקה.
המטופלים קיבלו את המזון במרקם מתאים לרשום ברשימת מטופלים ומרקמים התלויה במחלקה, למעט מטופלת אחת הרשומה במרקם רך בשילוב דייסתי וקיבלה רק מזון במרקם דייסתי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. יש לתעד החלטות הנלקחות מישיבות הצוות הרב מקצועי הנוגעות לתחום התזונה בגיליון התזונתי של המטופל.

יישום והלימה

- רישום תוסף התזונה: יש להפסיק את ההוראה בקרדקס התרופות למתן מולטיויטמין ייעודי למטופלת בהזנה אנטראלית.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי הדיאטנית עמלה על תיקון הליקויים שנמצאו בבקרה הקודמת ובנתה תהליכי עבודה עם הצוות הרב מקצועי, אם הבית וצוות מערך המזון. יש להמשיך בעשייה זו המקדמת את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- פיזיותרפיסטית וותיקה מנוסה ומקצועית, נותנת שרות למחלקה הסיעודית.
השרות ניתן שלושה ימים בשבוע - סה"כ 14 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מאויש במלואו ופריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית המטופלים/ות מקבלים/ות טיפול פרטני ו/או בקבוצה.

ארגון השרות

- מנהלת השרות עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
העבודה מתבצעת לפי תוכנית סדורה.
בחצי השנה מאז הבקרה האחרונה התקיים יום ספורט בשיתוף פעולה של הפיזיותרפיה עם הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
קיימת תוכנית למניעת עצירות עם הסיעוד והתזונה.

טיפול בקבוצה

- טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה מתקיימים אחת לשבוע ל 7-8 מטופלים/ות
אחת לשלושה שבועות מתקיימת קבוצה עם המרפאה בעיסוק בשילוב מוזיקה, בחדר הפיזיותרפיה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה.
הפיזיותרפיסטית השתתפה בסדנת ישיבה ומעורבת בהחלטות על הגבלות ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- נמצא תיעוד להדרכות פרטניות וצוותיות.
הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי.
טבלאות הליכה יומית במחלקה חתומות כנדרש.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה, ולנעול עד שבועיים מהפתיחה.

טיפול פרטני

- יש לוודא יישום תוכנית הטיפול כפי שנקבעה ובתדירות שנקבעה, במטרה למקסם אפשרות להשגת המטרות.

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 הרישומים של הערכה תקופתית ייתנו תמונה ברורה ועדכנית של המצב התפקודי של המטופל/ת, של ההתערבות הטיפולית (לרבות שיבוץ ברשימת הליכה יומית במחלקה וכדומה) ושל תוצאותיה.
חשוב לתעד במעקבים בכל שינוי במצב תפקודי ו/או רפואי, כולל תהליך הסרה של הגבלה.
במקרים שמתאים חשוב להשתמש בכלי הערכה ומדידה (גם אם נדרשת מודיפיקציה).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- נעשה שינוי בסידור השולחנות והישיבה בחדר האוכל. עדיין יש נקודות מאתגרות.
מומלץ להצטייד בשולחנות רחבים יותר ובעלי רגליים הניתנות לכיוונן, במטרה לאפשר התאמה מירבית ותפקוד מיטבי.

תנאים פיזיים

- נוכח אילוצי המלחמה מתחילת דצמבר 2023 החדר אינו משמש לייעודו כחדר טיפולי פיזיותרפיה לכל מאושפזי המחלקה.
כיום, משהתפנו מיטות במחלקה והשתנו התנאים, יש להחזיר את החדר לייעודו המקורי לאלתר.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- הפיזיותרפיסטית נותנת שרות מקצועי ברמה טובה, עם זאת העדר היכולת להשתמש בחדר הפיזיותרפיה לייעודו פוגע באיכות הטיפול שהמטופלים/ות מקבלים/ות.
יש להחזיר לאלתר את חדר הפיזיותרפיה לייעודו המקורי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק בעלת וותק רב בתחום הגריאטריה המוסדית, עובדת במוסד זה כשנה וחצי, 3 ימים בשבוע, סה"כ 12 ש"ש.
כמו כן, מדריכת תעסוקה בעל וותק רב, עובדת במוסד כחמש שנים, 5 ימים בשבוע, סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות ראשוניות מתבצעות באופן ובתדירות הנדרשת.
ההערכות מייצגות את ייחודיות המטופל, יכולותיו וצרכיו.

הערכת מעקב

- הערכות התקופתיות מתבצעות בתדירות הנדרשת.
תוכניות הטיפול ותוכניות הפעלה בתעסוקה מקיפות ומתאימות למטופל.

ישום תכנית הטיפול

- המרפאה בעיסוק מבצעת התערבויות טיפוליות רבות, בניהן טיפולים פרטניים וטיפולים קבוצתיים של שירות הריפוי בעיסוק בלבד ובצוות רב מקצועי.
ההתערבויות מקיפות תחומי תפקוד רבים.
התאמות אביזרי עזר למטופלים לדוגמת סדים וגלילים, מתבצעות בשגרה כולל מעקב חודשי והדרכת הצוות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- הערכות ראשוניות למטופלים מתבצעות בתדירות ובאופן הנדרש.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות התעסוקתית במוסד הינה ענפה ומגוונת, כוללת פעילות בוקר מדי יום ע"י מדריכת התעסוקה ופעילות פנאי אחר הצהריים ברוב ימי השבוע ובסופי שבוע על ידי מפעילים חיצוניים מתחומים שונים.
בימים בהם לא קיימת פעילות תעסוקתית, מפעילים סרט במחלקה או שהמרפאה בעיסוק מעבירה קבוצה.
ישנן ערכות תעסוקה אישיות לכל מטופל.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק מותאם לצרכי המוסד.
קיימות פינות עבודה מתאימות לצרכי התעסוקה.
קיים קישוט סביבתי מתאים במסגרת המחלקה.

ציוד ואביזרים

- במוסד קיים ציוד טכנולוגי- 3 טאבלטים, 4 נגנים וטלויזיה חכמה.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק מתבצעות בתדירות הנדרשת.
המרפאה בעיסוק העבירה שני חת"שים לצוות המחלקה בשנה האחרונה.
הדרכות לצוות חדש והדרכות למטפלים מועברות בהתאם לצורך.

העשרה ונהלים

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה משתתף בהכשרות מקצועיות לצורך התמקצעות ולמידה.
פרויקטים רבים נעשים במסגרת המחלקה על ידי שירות הריפוי בעיסוק ובשיתוף צוות רב מקצועי, לדוגמה: פרויקט יום ספורט, פרויקט יום הולדת, פרויקט יום המשפחה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- נדרש להתייחס למצבו התפקודי הבסיסי של המטופל בהערכות תקופתיות בריפוי בעיסוק.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להמשיך בקישוט חדרי המטופלים על פי צביונם האישי והעדפותיהם.
מומלץ לתלות שעון בכל חדרי המטופלים לצורך התמצאות.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד וותיק ומקצועי.
ניכר כי איכות החיים של המטופלים הינו בחשיבות עליונה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית האבות ממוקם בקיבוץ גליל ים בהרצליה וכולל מחלקה סיעודית אחת אשר ממוקמת בקומת קרקע. בכניסה לבית האבות גינה מטופחת עם ספסלים לרווחת המטופלים והמבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כשנה וחצי. בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית. עובדת יומיים בשבוע בימי ג' 08:00 עד 15:00 וימי ו' 08:00 עד 14:00 , כ 13 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בתהליך הקבלה וההסתגלות. מתקיימת שיחת תיאום ציפיות, הדרכה ומתבצע מעקב אחר תהליך הסתגלות המטופל והמשפחה למחלקה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועלת לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים עימם שוחחתי הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נינוחים למראה. לבושם אישי ומותאם לעונה. רוב המטופלים נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. האווירה במחלקה נעימה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי. נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים בשעת ארוחת הצהרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- קיימת פעילות קבוצתית עם מטופלים, בנושאי אקטואליה, אחת לשבועיים בימי שישי.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"ס שותפה לפעילות החברתית, קיים שיתוף משפחות בפעילויות השונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: נמצאה הודעה על קיומה של ועדה מוסדית למניעת התעמרות ועל האפשרות לפנות אליה, במיקום נגיש במחלקה.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס בעלת הכשרה בטיפול פליאטיבי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: מספר שעות ההעסקה עונים לדרישת התקינה.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- התייחסות להמלצות בקרה קודמת: כן.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד עדכני לגבי תהליכי המינוי. כתבי המינוי ויפויי הכוח נמצאים בקלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי עדכני של מטופלים ושמות האפוטרופוסים.

שביעות רצון משפחות

- בשיחה עם בני משפחה הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ויחס הצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש לוודא כי טמפ' המים החמים תהיה 42-45 מע"צ בכל חדרי הרחצה במחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה (המטומה/קרעי עור) כאשר הסיבה אינה ידועה ולדווח כנדרש לפק"ס או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות. יש לשפר את פרוטוקול הוועדה כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לוח זמנים, מסקנות ומעקב אחר ביצועם ולפרט כיצד ניתן למנוע את הישנות המצב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות לכל המטופלים הרלוונטיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש לשפר את כתיבת סיכום ישיבות הצוות הרב מקצועי, יש להתייחס בסיכום לדיון על הפערים בדיווחים של מקצועות הבריאות. לדוגמא: במרקם מזון, אופן אכילה וכו' ולהגיע להחלטה משותפת על תוכנית הטיפול. לדוגמא - הרופאה מציינת שמטופלת אוכלת לבד והאחות שזקוקה לעזרה רבה. אחות מציינת שמטופלת אוכלת כלכלה רגילה והדיאטנית רכה. יש להתייחס בסיכום למרקם.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): חלקי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה טובה ומקצועית. העו"ס אכפתית ומעורבת בחיי המטופלים והמשפחות ופועלת למיצוי זכויותיהם. מתקיימת חשיבה רב מקצועית ושיתוף פעולה של הצוות בראיית טובת המטופל ובני המשפחה. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח 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

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

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. המוסד אינו מנהל בצורה ממוחשבת את שעות עבודת הרוקח. על כך העירו במספר ביקורות. דוח השעות שהועבר ע"י הרוקח אינו מפרט את השעות בהן נכח במוסד (רק סה"כ שעות) ואינו חתום ע"י מנהל המוסד.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הצוות מתעד הטמפ' בחדרים ובמקרר על בסיס יומיומי, אך הוא אינו מודע לערכים הנדרשים לצורך אחסון תרופות וכן לערכים בהם מוגדרת חריגה. הרישום בלבד, ללא הבנה של הנתונים אותם מתעדים בעייתי. יש להדריך את הצוות בהנחיות נוהל 126 של אגף הרוקחות.

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': נמצא מטופל לו חסרה אבחנה של פוליפרמסי - הרוקח לא העיר על כך.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי. המוסד אינו מחובר למאגר תרופות ממוחשב. הרוקח משתמש לצורך ביצוע ההתערבות הרוקחית במנוי האישי שלו.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. אוגר הטמפ' בחדר אינו מכוייל. התבקשתם לכיילו מיידית.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. לדברי האחות, לפני כ- 3חודשים, נצפתה חריגת טמפ' במקרר התרופות. לדבריה התרופות הועברו למקרר אחר ולדברי הרוקח הושמדו. לא נמצא תיעוד כנדרש למקרה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- הוצג דוח מז"ח יחיד על הזנת מערכת כיבוי אש.

לא הוצג דוח דיגום חודש נובמבר.
לא הוצג רישום כלור יומי.
ליגיונלה : דוגמים בנקודה אחת בלבד.
לא הוצג בדיקת מתכות במים.

מערכת מים חמים ומקלחות

- חימום מים ע"י דוודים חשמליים.

הוצג מסמך בכתב יד שהדוודים נבדקו ונמצאו תקינים – מסמך זה אינו תחליף למסמך המאשר את ניקוי וחיטוי הדוודים !
חדר 8 נמדדה טמפ' מים חמים 58 מעלות צלזיוס ! סכנת כוויות .
חדר 5 טמפ' המים החמים 30 מעלות צלזיוס בלבד.

מערכות סילוק שפכים

- לא מבצעים פינוי שומן.

נמסר כי גנרטור החירום משמש את הקיבוץ, הוצג אישור תקינות אך לא מובן האם הגנרטור משמש גם את המחלקה.

מכבסה וכביסה

- כביסה מבוצעת אצל ספק חיצוני – הוצג רישיון עסק.

הדברה

- מדביר מגיע למוסד ע"פ קריאות בלבד.

נצפה חתול המסתובב בצורה חופשית במחלקה.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- חדר הפיזיותרפיה משמש כחדר אשפוז לאחת המפונות מהדרום ואינו משמש כייעודו.

חדר אוכל מטופלים וחלוקת מזון

- בזמן חלוקת המזון בוצע שימוש בסינר אך ללא כובע כנדרש.

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

- מחסן יבשים :
מדפים אינם מוגבהים 30 ס"מ מהרצפה.
חסר אוורור מאולץ.
נצפו סימני עובש על התקרה .

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- מטבח קצה :
המוסד מקבל ארוחת צהריים וסלטים לארוחת הערב מחברת הסעדה בעלת רישיון יצרן, עסק והובלה בתוקף.
המנות לשישי שבת מגיעות מצוננות.
מקרר ביצים : חסר מד טמפרטורה, אין רישום טמפרטורה ידני.
חדר קירור משותף מוצרי חלב, ירקות שטופים , מזון מוכן .
מנה צמחונית מחברת הקייטרינג התקבלה ללא סימון תאריך.
דגימות מזון : אין הקפדה על שמירה של 150 גרם כנדרש.
מדור בלנדר אינו מופרד.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- יש להסדיר באופן מיידי טמפרטורה תקינה של מים חמים מסופקים בברזי הקצה בכל החדרים במחלקה.
נדרשת בדיקת תקינות ברזי הוויסות טמפרטורה המותקנים במוסד. יש לוודא כי האביזרים המותקנים מכוילים ועומדים בדרישות ת"י 5463. יש להבהיר איזה דגם אביזר הותקן ולצרף אישור הנ"ל.
יש להעביר דו"ח מסכם המפרט פעולות מתקנות שבוצעו על ידכם ובאופן המבטיח טמפרטורות תקינות במים המסופקים .

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.434	0.104	31.5%
אחיות	3	5.430	5.800	0.370	6.8%
מוסמכות		5.430	2.900	-2.530	-46.6%
מעשיות		0.000	2.900	2.900	100%
כוח עזר		8.200	10.921	2.721	33.2%
Nutritionist	1	4.800	6.000	1.200	25%
Physiotherapist		0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy	1	4.800	12.000	7.200	150%
Employment Instructor		0.450	0.500	0.050	11.1%
Speech therapist	1	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker	1	9.360	13.000	3.640	38.8%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

4 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-26 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.220	0.000	0%
House keeper	0.220	0.220	0.000	0%
Maintenance worker	0.167	0.000	-0.167	-100%
Storekeeper	0.167	0.000	-0.167	-100%
Chief cook [1]	0.220	1.000	0.780	354.5%
kitchen worker	0.667	0.800	0.133	19.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.000	-0.113	-100%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.300	0.080	36.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.00 מתאריך: 28.06.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 34.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 21.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	3.00
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	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	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)	37.00