מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.07.2025

במוסד: "בית אבות בני ברית"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אילן בר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בני ברית (קוד מוסד 23634)
אחוזה
חיפה

ד"ר בר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בני ברית"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.07.2025.

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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

העתקים:
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בני ברית"

בתאריך 14.07.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - מר יהונתן הרשקוביץ, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **קלינאות תקשורת** - גב' רוני כידור, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דפנה יוגב, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז חיפה

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

- בסה"כ שהו במחלקות 36 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

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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

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	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מחלקה סיעודית אחת עם 36 דיירים. בנוסף ישנו דיור לעצמאיים.(בפיקוח משרד הרווחה) עם 61 דיירים.
המחלקה הסיעודית נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
אין למוסד אישור למתן טיפול I.V. אך הרופא נותן טיפולי IV למטופלים הזקוקים בזמן נוכחותו לצורך צמצום הפניות לבית חולים.
התיעוד הרפואי במוסד הינו באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ונותן ייעוצים בתחום ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד.
רופא הבית ותיק במוסד עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית וברפואה דחופה. והוא מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה תוך תיאום ציפיות עם המטופל ומשפחתו.
במחלקה נצפתה אוירה טובה ויחס אנשי צוות טובים.
רוב המטופלים במחלקה מעל גיל 90,
מתקיימות ישיבות צוות למטופלים גם תוך חודש מהקבלה למחלקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ישנו מחסור בעמדות מחשב לאנשי הצוות.
התיעוד הרפואי בתוכנה ממוחשבת, אך הקבלות עדיין נעשות בתיקים ידניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ותיקה בתוך מוסד לדיור מוגן.
המחלקה נקיה ומסודרת.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית חדשה בתפקידה, ותיקה במחלקה, החלה בתפקידה לפני כשנה וחצי, בעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: האחיות מכירות היטב את המטופלים ובני משפחתם, השיח בין חברי הצוות והמטופלים ובני משפחתם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן התנהגותי: יש לערוך ולתעד אומדן התנהגות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תוכניות הטיפול ולכלול בהן את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל, כולל בעיות של ירידה במשקל.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: יש להחליף את הציוד הבלוי והחלוד.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להרחיב את סעיף הסקת המסקנות במקרה של אירוע חריג.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש לקיים ולתעד תהליך של תיאום ציפיות עם המטופל ובני המשפחה במהלך כל האשפוז.

עדכון מקצועי

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

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים בשגרה, דווח כי אין הפניה לחיסונים, הונחו לנהוג על פי הנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל המופעל על ידי מפעיל חיצוני.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 8 ש"ש.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: ניתן להתרשם מרצון לצור שיפורים במזון ובחווית האכילה של הדירים בעקבות חילופי כך האדם במערך המזון..

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: אסופת המתכונים על פיה מוכן המזון הינה הלקית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): לא ניתן לקבל את התמונה המלאה לגבי גיוון במרקמים בגלל האופן שבו מוצג המידע ע"ג התפריט השבועי.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא מופיע מידע בתפריט השבועי לגבי הפירות שניתנים למרקמי המזון הנמוכים.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא קיים טופס רישום לגודלי מנה במטבח.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא בוצעו פרויקטים מחלקתיים בתחום התזונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: ניתן להתרשם מגודל מנה נמוך מהנדרש של קציצות העוף שהוגשו ביום הבקרה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מצב תזונתי לא תקין ועדכון סיכום האבחנה התזונתית בגיליון התזונה, תוך עשרה ימים משינוי במצבו של המטופל: נמצאה מטופלת שאובחנה עם פצעי לחץ כאשר לא נמצאו עדויות ברשומות למתן טיפול תזונתי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא נמצא תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה כאשר השיח היה ממוקד במטופלים עם אבחנות תזונתיות.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: נמצאו עדויות לכך שניתנת אבקת חלבון ללא מתן נימוק ברשומות.

<u>סיכום כללי</u>

- לסיכום:

יש לבנות תפריט שבועי עם התייחסות ברורה לפרטי מזון שמתאימים למקבלי המרקמים הנמוכים.
ישנה חשיבות מרובה להשתתפות הדיאטנית בקורס בסיסי של תזונה בגריאטריה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- במהלך הבקרה נמצא כי המקום אינו פועל על פי חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות ומעסיק עובד שאינו בעל תעודת מקצוע בפיזיותרפיה, אך המציג עצמו ופועל ככזה.

על פי חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, סעיף 4 – ייחוד התואר, "לא ישתמש אדם בתואר בטור ב' (פיזיותרפיסט) או בכל תואר הדומה לתארים אלה עד כדי להטעות, אלא אם כן הוא בעל תעודה במקצוע בריאות המנוי באותו פרט בטור א' בתוספת השלישית. לא יציג אדם במישרין או בעקיפין את עצמו או את מי שפועל מטעמו כעוסק במקצוע בריאות המנוי בטור א' בתוספת השלישית אלא אם כן אותו אדם הוא בעל תעודה באותו מקצוע בריאות (פיזיותרפיה)". סעיף 6 – איסור התחזות "לא יתחזה אדם לבעל תעודה במקצוע בריאות מסוים ולא ישתמש בתואר או בכינוי שמשתמע מהם שהוא בעל תעודה במקצוע בריאות מסוים, אלא אם כן הוא בעל תעודה באותו מקצוע בריאות".

במהלך 21 החודשים האחרונים הפיזיותרפיסט נעדר לתקופות של 3-5 חודשים על רקע שירות מילואים. תקופת ההעדרות המצטברת היא בסביבות 11 חודש.

במהלך תקופה זו הנהלת המוסד גייסה לשירות הפיזיותרפיה עובד שאינו בעל תעודת מקצוע. עובד זה פועל שלא על פי סמכות, תוך הצגת עצמו כפיזיותרפיסט, ללא פיקוח וללא הדרכה.

על הנהלת המוסד לפעול על פי חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפא בעיסוק אחד, בעל ותק של 8 שנים בתחום ובמוסד, עובד יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 10 ש"ש.
במחלקה שתי מדריכות תעסוקה, ותיקות במוסד. התעסוקה ניתנת 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ו5 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים, סה"כ 39 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות.
נעשה שימוש בכלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.
קיימת התייחסות לאירועים חריגים ואשפוזים.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים פרטניים בהתאם לצרכי המטופלים, קבוצה מוטורית, התאמת סדים ואביזרי עזר, והתאמות סביבתיות.
צוות המחלקה מודרך בנושא התאמת סדים ואביזרי עזר.
ניתנת הדרכה למדריכת תעסוקה להתאמת תכנית הפעלה למטופל. נצפו הפניות לכלל המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מוצגים בלוח הפעילות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, אשר מתקיימות בשעות הבוקר ואחר הצהריים, במשך 5-6 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות תרבותית למטופלים במחלקת. כמו כן, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים וחוגים המופעלים על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק מרווח ונגיש. המכון משותף לריפוי בעיסוק ותעסוקה, ניתן לקיים בו טיפולים קבוצתיים, פרטניים והערכות, כמו כן , נעשה בו שימוש לצורכי משרד ולטובת הכנת אמצעי הפעלה ותיעוד רשומות על ידי מדריכות התעסוקה.
במכון עמדת מחשב, ארונות לאחסון אמצעי טיפול, סדים, אביזרי עזר, ציוד הפעלה. בנוסף לערכות נושא.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל במחלקה, שהינו מותאם להפעלה. כמו כן, נעשה שימוש במרפסת המחלקת שהינה מרווחת ונגישה,חלק מהמרפסת סגור וממוזג כך שמאפשר ניצולה גם בימים של מזג אויר קיצוני.

נצפו לוחות פעילות והתמצאות במחלקה. קיימת תצוגה של עבודות מטופלים וקישוט אקטואלי.
חדרי המטופלים בעלי צביון אישי , מסודרים ומרווחים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל משחקים קוגניטיביים ומוטוריים, ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, 4 טאבלטים .
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים במחלקה.
קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות צוות בתוך השירות. קיים תיעוד.
מתקיימות הדרכות למדריכות תעסוקה .
קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש .
מתקיימות הדרכות מחלקתיות והדרכות לעובדים חדשים.
השירות מהווה שדה קליני לסטודנטים.

העשרה ונהלים

- המרפא בעיסוק השתתף בהשתלמויות מקצועיות.
דווח עלפרויקטים בתוך השירות כמו בניית משחקים על ידי מדריכות תעסוקה בשיטת המיחזור, פרויקט ימי הולדת בשיתוף העבודה סוציאלית, פרויקט עידוד עצמאות בליבוש פלג גוף עליון לאחר CVA.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בחלק מהקבלות, משך זמן עד להערכת מטופל חדש חורג מהנדרש בנהלים.
חלק מתוכניות הטיפול מתייחסות רק להפעלה ע"י מדריכת תעסוקה.

הערכת מעקב

- יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להקפיד על תיעוד ההתערבות הטיפולית בצורה מקיפה תוך התייחסות למצב המטופל העדכני וההתקדמות בטיפול.
יש להקפיד על תיעוד שימוש בסדים ואביזרי עזר בתדירות הנדרשת.
יש לקדם את תחום הטיפול הפליאטיבי בשיתוף הצוות הרב מקצועי. חשוב לדייק בקביעת תכנית הטיפול הפליאטיבית וליישמה.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להרחיב את הציוד הטכנולוגי המשמש לטיפול ולהפעלת המטופלים במחלקה.

העשרה ונהלים

- יש לעדד את צוות מדריכות התעסוקה לצאת להשתלמויות מקצועיות.
יש להמשיך ולקדם פרויקטים מגוונים בשיתוף צוות רב מקצועי.
מומלץ להגביר את המעורבות של השירות בוועדות מוסדיות רלוונטיות, כגון וועדת ניהול סיכונים, וועדה פליאטיבית.

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון ופריסת השרות:

שרות קלינאות התקשורת במוסד הינו שרות מקצועי, ותיק ויציב.
השרות פועל בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי, אולם חסרים תהליכי עבודה בין ציוותיים בינו לבין מקצועות הבריאות השונים.
לא התקיימה הדרכה לצוות הסיעודי במוסד בנושאים של הפרעות בליעה, מרקמי מזון והאכלה בטוחה.
מתקיימת מעורבות של הקלינאית במטופלים עם הזנה אנטרלית.

תנאים פיזיים וציוד:
קלינאית התקשורת חולקת חדר טיפולים עם שרות הריפוי בעיסוק בימי עבודה שונים.
חסרים כלי הערכה וציוד טיפולי כגון מגבר שמיעה לשימוש עם מטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

תקשורת בין ציוותית:
התקשורת בין קלינאית התקשורת לבין הצוות הרב מקצועי מתקיימת ברובה בעל פה ומעט באמצעות התמסורת הרפואית הממוחשבת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות ניתן בהיקף של 4 שעות בחודש, בימי ב' אחת לחודש, בשעות 8:00-12:00.

קלינאית התקשורת בעלת ותק מקצועי של 12 שנים, ניסיון בתחום הבליעה והגריאטריה וותק מוסדי של כ- 4 שנים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- השרות ניתן באופן עקבי וסדיר במחלקה.

מתקיימות הערכות למטופלים חדשים ומעקבים שוטפים כנדרש.

ההערכות והמעקבים מפורטים ומתועדים ברשומה הרפואית כנדרש.

מתקיים איתור מטופלים הסובלים מלקות שמיעה, מתקיימות בדיקות אוטוסקופיות למטופלים באופן שוטף והפנייה להתערבות במידת הצורך.
מתקיימת במחלקה הדרכה בנושא של שימוש והרכבת מכשירי שמיעה ותחזוקה שוטפת שלהם. ביום הבקרה כל המטופלים המשתמשים במכשירי שמיעה או מגבר שמיעה הרכיבו אותם בפועל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- תיעוד ודיווח:

לא מתקיים דיווח של קלינאית התקשורת לישיבות הצוות המחלקתיות. יש להקפיד על דיווח שוטף ועקבי לישיבת הצוות הרב מקצועי המחלקתית.

תיעוד ההערכות ברשומה הרפואית מפורט וכולל את המידע הנדרש, אך חסרה התייחסות לבעיות של תיאבון ומשקל ופירוט מטרות הטיפול למטופל.

יישום תכנית ההתערבות:
במהלך הבקרה נראתה אי התאמה בין רישום המלצות למרקמי מזון בלוח המרקמים המחלקתי לבין המזון שניתן בפועל לחלק מהמטופלים, דבר שעלול לפגוע בבטיחות המטופל ובריאות או באיכות חייו. לדוגמה: מטופלת שרשום עבורה מרקם קל ללעיסה IDDSI 7EC קיבלה מרקם רגיל IDDSI 7, מטופלת שרשום עבודה מרקם קל ללעיסה IDDSI 7EC קיבלה מרקם טחון IDDSI 4, מטופלים שזקוקים להסמכת נוזלים קיבלו שתיה בדרגת סמיכות גבוהה מהנדרש.

חסרים תהליכי העברת מידע בין ציוותי מוסדרים ומובנים וחסר תיעוד של תהליכי טיפול רב מקצועי במטופל. לדוגמה: מטופל עם פג שנבדק מספר פעמים ע"י קלינאית התקשורת, עבר מספר אירועי אספירציות, אשתו התעקשה על מתן טעימות. ברשומה הרפואית של המקצועות הרלבנטיים לא מצוין שנבדקה הבליעה ומה היו המלצות הקלינאית, ולא מצוין אם קיבל טעימות וכמה. חשוב להקפיד על התאמה ברישום ההמלצות כגון: שינוי מרקם מזון למטופל, ציון הצורך בהסמכת נוזלים והנחיות להאכלה טיפולית, על מנת לשמור על רצף הטיפול במטופל.

מתקיימת מעורבות של הקלינאית במטופלים עם הזנה אנטרלית. יחד עם זאת, תיעוד תהליכי הטיפול הרב מקצועי ברשומה הרפואית הינו חלקי וחסר תיעוד של דיון רב מקצועי בנושא. יש צורך למסד ולהטמיע מדיניות מוסדית לגבי מטופלים עם הזנה אנטרלית, לעורר דיון רב מקצועי בשאלה של קבלת החלטה או גמילה, ולהקפיד על תיעוד הדיון ותהליכי העבודה הבין ציוותיים במטופלים הללו, וכל זאת על פי נוהל "הזנה אנטרלית חודרנית" (0.5.9).

בתחום השמיעה מתקיימים איתור מטופלים הסובלים מלקות שמיעה והתערבות של ניקוי האוזן לאחר בדיקה אוטוסקופית לחלקם, אך חסר תיעוד של מטרות טיפול והמלצות להמשך התערבות רב מקצועית כגון הפנייתם להתאמת מכשירי שמיעה או התנסות בהרכבת מגבר שמיעה אישי במהלך פעילויות שונות במחלקה. יש צורך להטמיע תהליכי עבודה בין ציוותיים מובנים של איתור והתערבות רב מקצועית במטופלים הסובלים מלקות שמיעה, בדגש על שיתוף פעולה עם השרות לעבודה סוציאלית להבטחת מיצוי זכויות המטופל בנושא השמיעה.

תנאים פיזיים וציוד:
יש להצטייד בכלי הערכה ובציוד טיפולי בסיסי כגון מגבר שמיעה ייעודי לשימוש עם מטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

הדרכה ופיתוח מקצועי:
חשוב לקיים הדרכות לצוות המוסד במסגרת חתש בנושאים של הפרעות בליעה, מרקמי מזון, האכלה בטוחה וירידה בשמיעה בגיל המבוגר.

יש לאפשר לקלינאית התקשורת להשתתף במגוון הכשרות והשתלמויות מקצועיות המתאימות לצרכי אוכלוסיית המטופלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית אחת בבית אבות משולב.
העו"ס עובדת בשתי המחלקות בהיקפי משרה שונים.
ניכרת עבודתה המקצועית והמיוחדת בכל תחומי ההתערבות.

חוזקים

- העו"ס בעלת ותק מקצועי רב, וידע נרחב בתחום הגריאטריה. עובדת במחלקה הסעודית מזה מספר שנים. לאחרונה עובדת גם עם דיירי מחלקת התשושים, מה שמאפשר לה לשמור על רצף הטיפול במידת הצורך.
היא בעלת ידע מקצועי בתחומים נוספים והיא עושה בו שימוש לרווחת המטופלים וחברי הצוות.

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים נוהל קליטת מטופל חדש, אשר שם דגש על האספקט הפסיכולוגי של שלב זה הן עבר המטופל והן עבור בני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את תחומי ההתערבות הנדרשים ממנה בעבודתה, והם באים לידי ביטוי ברשומות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה הסיעודית נעימה למראה. חדרי המטופלים ברובם בעלי ציביו אישי. לרשות המטופלים ובני משפחתם ישנה מרפסת פנימית ומרפסת חיצונית, והם עושים בה שימוש תכוף.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית קבועה ויחודית עם המטופלים, בנושאים הלקוחים מעולם תוכן בו היא מתמחה.
פעילויות קבוצתיות דומות היא מקיימת גם עם הצוותים, בעיקר בכל הקשור להפגת מתח ושמירה על שגרה בתקופה מורכבת זו.
היא מעורבת בכל הפעילויות החברתיות והתרבותיות המתקיימות במוסד כולו.
בני המשפחה מוזמנים תמיד לקחת בהן חלק.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- קיים מיפוי צרכים מפורט ועדכני בנוגע לכלים המשפטיים שניתן להציע למטופלים ולבני משפחותיהם, בהתאם למצבו הקוגניטיבי של המטופל.
הנושא מיושם כבר משלב הקבלה ותהליך ההיכרות עם המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת ועדה יעודית לנושא בהתאם לנדרש בנוהל. היא דנה בעיקר באירועים חריגים יוצאי דופן.

טיפול בניצולי שואה

- ישנם מספר קטן של מטופלים המוגדרים ניצולי שואה. זכויותיהם מובאות לידיעתם ולידיעת בני משפחתם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה
- קיימת מעורבות של העו"ס בכל תקופת סוף חייו של המטופל, תוך מתן תמיכה לו ולבני משפחתו.

עבודת הצוות הרב מקצועי
- ניכר שיפור משמעותי בתקשורת בין חברי הצוות, שכעת מתנהלת בפתיחות, באופן רציף ומשתף.

רשומת מטופל
- הרשומה השוטפת בתיק המטופל מעידה על היכרות טובה עמו ועם השינויים החלים במצבו.

תיק אפוטרופסות
- קיים מיפוי צרכים בנושא מעודכן ורלוונטי.

שביעות רצון משפחות
- בני משפחה עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון מהיחס והטיפול הניתן לליקירם על ידי צוות המטפלים וכל חברי הצוות האחרים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות
- יש להמשיך ולחזק את פעילות הוועדה ולגבש תכנית שנתית. מומלץ לבחון האם אכן כל האירועים הנידונים בה הם אכן אירועים חריגים.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- מוסד משולב עם מחלקה גדולה הנמצאת בפיקוח משרד הרווחה, ומחלקה סיעודית בפיקוח משרד הבריאות. עובדה זו מאפשרת רצף טיפול והיכרות טובה עם צרכיו של המטופל בשלבי חייו השונים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

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

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

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

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 25% -50% מהתיקים.

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

תיקון ליקויים

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: באופן חלקי. יש להקפיד על אחסון שלא על פי התוויה אלא על פי תקנות הרוקחיסץ

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. יש לשלט בהתאם לתקנות הרוקחים על מנת למנוע ניהול סיכונים לקוי.

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

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: כן.

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

- טמפ' בטווח הנדרש: כן.

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

- סדר וניקיון כללי: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

- התכשיר בתוקף מיום הפתיחה: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש להצטייד בטבלה מוארת וידידודית ולמשתמש
על מנת להקל את הבדיקה של התרופות המותרות והאסורות.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

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

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

סיכום כללי- תחום רוקחות

- יש לעבור על כל תיקי מטופלים ולבצע התערבות רוקחית.
יש להשתתף בישיבות צוות מחלקתית.
יש לסדר את חדר התרופות המחלקתי על פי תקנות הרוקחים ובהתיעצות עם הרוקח.
תוך שילוט מתאים על מנת למנוע טעויות במתן ובניהול סיכונים מתאים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מים-

1.לא הוצג תיעוד של בדיקות כלור שבועיות במוסד.
2.מערכת המים החמים מופרדת- במחלקה הסיעודית לכל חדר יש דוד ביתי. במחלקה של הרווחה יש מערכת מרכזית. אישורים הועברו בהתאם.
3.טמפ' המים במערכת המרכזית אינה גבוהה מספיק. במטבח נמדדו 51 מ"צ, באוגר המים החמים המרכזי היה בטמפ' נמוכה מהנדרש. יש לשמור על טמפ' של 53 בכלל חלקי המערכת ו- 60 מ"צ באוגר לאספקה.
4.ראשי ברזים שנבדקו לא היו נקיים. לא הועבר תיעוד של ניקוי וחיטוי עבורם. יש לעשות ניקוי וחיטוי מדי 3 חודשים עם תיעוד.
5.הוצגו אישורים למז"חים ממאי 2024, הועברו אישורים חדשים מיולי 2025. יש להקפיד על בדיקות מז"חים באופן מסודר מדי שנה
מחלקה-
6.אין חדר כביסה מלוכלכת, אוגרים מאוחסנים במסדרון.
7.במלתחות העובדים חסר סבון בחלק מהכיורים. יש להשלים.
8.חדר פיזיותרפיה -נמסר שאין שימוש במיטת הטיפול כרגע אבל בימים רגילים יש שימוש בסדינים. יש להוסיף אוגר לכביסה מלוכלכת (סדינים)
מכבסה-
9.פתח היציאה של כביסה נקייה עובר דרך אזור המיון. יש להקפיד על הפרדה בזמנים שונים והעברה בשקיות כפי שנמסר שנעשה כעת.
מטבח-
10.מקרר ההפשרה קטן ולכן יש הפשרה של בשר ועופות במקרר הביצים. יש להשתמש במקררים לפי ייעודם. יש להתאים את נפח הקירור לנדרש ולכמות האספקה.
11.נמצאו מספר אריזות של סלטים ללא תוקף מתאים.
12.במקפיא קפואים, יש הצטברות רבה של קרח.
13.בחלק מהמקררים נמצאו גומיות מלוכלכות או לא תקינות. יש להחליף.
14.מחסן מזון יבש לא היה מספיק נקי. יש לנקות באופן יסודי.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.506	0.006	1.2%
אחיות [2]	5.430	8.101	2.671	49.2%
מוסמכות	5.430	2.913	-2.517	-46.4%
מעשיות	0.000	5.188	5.188	100%
כוח עזר	12.300	18.255	5.955	48.4%
Nutritionist [1]	7.200	8.000	0.800	11.1%
Physiotherapist	0.500	0.000	-0.500	-100%
Occupational Therapy [1]	7.200	10.000	2.800	38.9%
Employment Instructor	0.500	0.975	0.475	95%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.462	0.102	28.3%
Pharmacist [1]	3.024	4.000	0.976	31.9%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-36 מיטות ברישוי ו-36 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	0.330	0.080	32%
Storekeeper	0.250	0.330	0.080	32%
Chief cook [1]	0.330	1.000	0.670	203%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.330	0.160	94.1%
Gardener	0.090	0.330	0.240	266.7%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50 מתאריך: 07.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 40.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.07.2025
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	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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	42.00