מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.05.2025

במוסד: "מוסד נוף ים עמיגור"

בישוב: קרית ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נוף ים עמיגור (קוד מוסד 23699)
יוספטל 42
קרית ים

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף ים עמיגור"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.05.2025.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד נוף ים עמיגור"

בתאריך 04.05.2025 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 היילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה,מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה

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.

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 ב	34	33	33	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	70	68	68	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 68 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

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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד ישנן שתי מחלקות סיעודיות.
בזמן הבקרה המחלקות נקיות ומסודרות ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
יש למוסד יועץ מומחה בפסיכיאטריה.
במוסד שני רופאי בית עם ניסיון בעבודה גריאטרית.
יש במוסד קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ביצוע בדיקה תקופתית יזומה גם תוך 30 ימים מקבלה למוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: חלקית. ביצוע בדיקה תקופתית יזומה גם תוך 30 ימים מקבלה למחלקה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק,
לפני מספר שנים עבר שיפוץ נרחב.
בעת הבקרה המחלקות נקיות ומסודרות, האוירה נעימה ורגועה.
המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

עבודת הסיעוד מובנת ומקצועית:

מתבססת על פי מודל העבודה שהצליח במוסד בית ריטה.
נבנתה חוברת הדרכה והתמצאות עבור בני משפחות המטופלים.
חלוקת העבודה במחלוקות מסודרת על פי הפקדת מטופלים(אחריות אישית) וכן על פי סדר יום של המטופלים, לכל עובד ברור מה הוא צריך לעשות במהלך המשמרת.
מתקיים תהליך שיפור קליטת אחות חדשה במוסד.

חשוב לציין כי חלוקת העבודה בין שני הבתים אינה ברורה דיה.
מומלץ שבמוסד זה יהיה איש צוות בכיר באופן קבוע בשעות הערב.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות החלה בתפקידה במוסד לפני כשנה. עתה מנהלת 2 מוסדות(נוף ים ובית ריטה)
בוגרת תואר ראשון ובעלת ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

רוב הצוות הבכיר והרב מקצועי במוסד עובד ב- 2 מוסדות ומשרתו מתחלקת בין השניים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: שיח הצוות הסיעודי והרב מקצועי עם המטופלים ובני משפחותיהם מקצועי ומכבד,
חשוב לציין שבמוסד ישנם עובדים חדשים ואף ותיקים שאינם דוברי שפת המטופלים עובדה המקשה על הטיפול והיחס האישי למטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול עבור המטופל הפליאטיבי.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, ליישם ולתעד טיפול ומניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי למטופלים הרלוונטיים.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש לעדכן נהלים במחלקות, למשל להרחיב את נוהל טיפול ומניעת עצירות.

מניעת זיהומים

- קיים תיעוד של חיסוני הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B: יש לחסן את כל עובדי המוסד על פי נוהל חיסוני צוות עובדים שבשגרה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים בשגרה, יש לנהוג על פי הנוהל.
  מימון החיסונים חל על המעסיק על פי הנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את המזון מהמטבח המבשל הנמצא סמוך למוסד.

ניהול כח-אדם

- בוצעו שינויים בכח אדם בשנה האחרונה.דיאטנית עובדת בהקף של 14 ש"ש.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם ממוטיבציה של הדיאטנית החדשה לקדם את הטיפול התזונתי במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: לא נמצא חישוב שלרכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמי המזון השונים.

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: תיעוד תהליכי עבודה עם המטבח הינו חלקי בעקבות השינויים בכח אדם.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): תיעוד תהליכי הבטחת / אבטחת הגשת המזון הינו חלקי.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): לא נימצא הרכב תזונתי על אריזות בשר טחון המיועד לשימוש במגוון פרטי מזון.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נמצאו תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים.

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: נמצאו חריגות לא סבירות בתוצאות שקילה של מספר מטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): לא נמצאו סיכומי ביקור דיאטנית בארוחת הערב ברבעונים האחרונים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא נמצא תיעוד סיכום של ישיבות צוות רב מקצועי ברשומות התזונה.

סיכום כללי

- לסיכום,
ישנה חשיבות מרובה לשיפור תהליכי עבודה שבהם מעורבים מספר אנשי צוות למען קידום איכות הטיפול.
לאור העובדה שהחלה בעבודתה דיאטנית צעירה ישנה חשיבות המתן תמיכה בה מצד ההנהלה. בקידום מתן הטיפול התזונתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק, שרות פיזיותרפיה יעיל ומאורגן היטב.
קיימת תקשורת טובה בין צוות הפיזיותרפיה לשאר התחומים.
קיימת תקשורת טובה בינם לבין המטופלים ובני המשפחה.
יש להתייחס להערות שניתנו בגוף הבקרה.
יישר כוח.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- מנהל השרות ותיק ובעל ידע בתחום גריאטריה. כל מחלקה מנוהלת על ידי פיזיותרפיסט אחר. מתקיימות ישיבות צוות בפיזיותרפיה. יש סדר וארגון בשרות הניתן.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. מתקיימת פעילות בין צוותים שונים כדוגמאת גינון טיפולי ומתקיים פרוייקט של פיזיותרפיה בנושא תאום ציפות מול מטופל ובני משפחה.

אבחון פיזיקלי

- במהלך הבדיקה ולאורך שהות המטופל במוסד, קיים שימוש בכלי הערכה כדוגמאת טינטי. מטרות הטיפול נקבעות על פי ממצאי הבדיקה.

טיפול פרטני

- מטרות הטיפול ותדירות הטיפול נקבעת על פי מדד מקצועי.

טיפול בקבוצה

- בכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה בנושא שיווי משקל ושיפור מעברים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנדגמו, מתבצעת הערכה בזמן, הערכה חוזרת, רישום ביציאה וחזרה מבית חולים, ארוע חריג, שינוי תפקודי ועוד.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: בנמצא.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית, נבנתה תוכנית הדרכה לקליטת מטפלים מנפאל, מתקיימת הדרכה במסגרת חת"ש- מניעת נפילות, פצעי לחץ והגבלות.
- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחיה בנושא ישיבה, רשימת הליכה. כפי שצויין במהלך הבקרה, יש לשקול לסמן את דרך מעבר מטופלים באמצעים קלים על מנת ליצור נגישות לשונית.

תנאים פיזיים

- קיים שיפור בנראות מכון הפיזיותרפיה. יש להמשיך בחידוש וארגון.

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

- פריסת שעות: חלקית. רצוי שבכל מחלקה פריסת השעות תהיה כזאת המאפשרת טיפול בשעות בוקר וגם אחר הצהריים.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: חלקי. כיום קיימת קבוצה אחת בשבוע, יש לשקול הוספת טיפול בקבוצה נוסף.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש להמשיך ולבחון את דרך ישיבת המטופלים, הגבהת שולחן, סידור שונה סביב שולחן, ידית שולחנית ועוד, על מנת לייצר ישיבה נוחה ובטוחה לאורך זמן.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: לא קיים. כפי שצויין במהלך הבקרה, יש לבחון מחדש את מערך הציוד בחדר ולסדרו באופן אפקטיבי יותר ובנוסף, להוסיף ציוד טיפולי נוסף יחד עם ציוד מתקדם כגון : בלייזפודס, בובו וכדומה.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. יש לבדוק את תקינות כל כסאות הרחצה.
יש לבחון השכבת מטופלים עם פצעי לחץ גם במהלך שעות הבוקר או אחר הצהריים הארוכות, כפי שמתבצע כבר במחלקה ב'.
נכון ליום הבקרה ישנם 16 מטופלים עם פצעי לחץ.
יש להטמיע שימוש במנוף.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- בשנים אחרונות הייתה תחלופה של מרפאים בעיסוק. התחלופה השפיעה על איכות ורצף ההתערבות במטופלים. חשוב לשמר את הצוות הקיים ולדאוג לסיפוק שירות יעיל ורציף.
מאז כניסתה של המרפאה בעיסוק לשירות היא משקיעה מאמצים רבים לארגן את השירות מחדש, להדריך מדריכות התעסוקה ולצמצם פערים בעשייה הטיפולית.
יש להתייחס לתחומים הטעונים תיקון ושיפור שבגוף הבקרה.
יישר כוח ובהצלחה !

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפאה בעיסוק אחת, עם ניסיון של 5 שנים בתחום, החלה עבודתה במוסד לפני 4 חודשים. עובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 14 ש"ש.
במחלקות שתי מדריכות תעסוקה, בעלות ניסון רב בתחום, ותיקות במוסד. פעילות התעסוקה מתקיימת 5-6 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, ויומיים בשעות אחר הצהריים, סה"כ 55 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות למטופלים.
קיים שימוש בכלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מפורטות ומתועדות בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- ניתנים טיפולים פרטניים בעיקר מוטוריים. ניתן טיפול קבוצתי מוטורי-קוגניטיבי, קיים תיעוד.
מותאמים סדים ואביזרי עזר לאכילה, קיים מעקב ותיעוד להרכבת סדים.
נצפו הפניות למדריכות תעסוקה לכלל המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתבצע כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מוצגים בלוח הפעילות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, אשר מתקיימות בשעות הבוקר, במשך 5-6 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות שפתית ותרבותית למטופלים במחלקות. כמו כן, מתקיימות

פעילויות פנאי על ידי מדריכת התעסוקה בתדירות פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים באחת המחלקות.
בנוסף, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים.
קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר המשותף למרפאה בעיסוק, דיאטנית ומדריכות התעסוקה. החדר כולל עמדת מחשב, ציוד טיפולי וציוד הפעלה.

פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, שהינם מתאימים להפעלה. בסמוך לכל חדר אוכל ישנה מרפסת נגישה ומרווחת לשימוש המטופלים ומשפחותיהם.
קיימים מקומות אחסון לציוד ההפעלה במחלקה. בנוסף קיים מחסן לאחסון ערכות נושא. לוחות פעילות והתמצאות זמינים במחלקה.
המרחבים הציבוריים והפרטיים מסודרים ונקיים. נצפה קישוט אקטואלי ותצוגה של עבודת מטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, קוגניטיבי, טאבלט אחד, אביזרי עזר וסדים.

קיים ציוד הפעלה מגוון לטובת הפעלת המטופלים.
במחלקות נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות ואוזניות אישיות. קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות צוות בתוך השירות.

מתקיימות הדרכות למדריכות תעסוקה באופן רציף, קיים תיעוד כנדרש.
קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש, חת"ש אחרון היה בנושא האכלה נכונה בחולי דמנציה.
מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים והדרכות מחלקתיות.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.

השירות החל בפרויקט "צביון אישי בחדרי המטופלים".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חלק מההערכות לא מבוצעות בזמן בהתאם לנוהל.

יש לקבוע תכנית התערבות ולפרט את הטיפול המומלץ באופן ייחודי לכל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה, כולל תדירות ואופן היישום.
יש להרחיב את השימוש בכלי הערכה ואבחון המותאמים לאוכלוסייה תוך התייחסות לרמות התפקוד השונות.

הערכת מעקב

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

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית לתחומים נוספים בהתאם לצרכי המטופלים ומטרות הטיפול.

יש להקפיד על מעקב ותיעוד חודשי אחרי שימוש באביזרי עזר שהותאמו למטופלים.
יש לקבוע תכנית הפעלה בתעסוקה עבור כל מטופל בהתאם לממצאי הקבלה וטופס ההפנייה, ולעדכנה בהתאם לצורך.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר הריפוי בעיסוק עמוס בציוד הפעלה ואינו נגיש לביצוע הערכות או/ו התערבויות טיפוליות בקרב המטופלים.

יש להמשיך להעשיר את סביבת חדרי המטופלים כך שתשקף צביון אישי ואווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

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

הדרכה ותקשורת

- יש להקפיד על ביצוע ישיבות צוות בשירות בתדירות הנדרשת.

העשרה ונהלים

- יש לקדם השתתפות בהשתלמויות מקצועיות.

עם ביסוס השירות, יש להגביר את המעורבות בעשייה הרוחבית במוסד (כגון: וועדות מוסדיות, פרויקטים רב מקצועיים ועוד)..

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שתי מחלקות סיעודיות שעברו שיפוץ.

ניהול כח-אדם

- העו"ס ותיקה מאוד ומיומנת בכל הקשור להיבטים טיפוליים בזקנה.
עבודתה המקצועית והתמדתה לאורך השנים, ראויה לציון.
העו"ס עובדת בנוסף במוסד אחר של הרשת, ומתפקדת בו כמנהלת השירות הסוציאלי.

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העוס יודעת מראש טרם קבלה חדשה. עוברת על הדוח הסוציאלי. יש קשר עם גורמים בקהילה טרם האשפוז - ככל שניתן.
זה מאפשר לחשוב על תכנון חדר ומקום הושבה. הצוות מוכן לקראתו. ככל שהנתנותים מאפשרים. זאת, במטרה להקל על ההסתגלות ככל שניתן.
העו"ס תמיד תפגוש את המטופל ובני המשפחה ביום הקבלה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס מכירה היטב את כל תחומי ההתערבות הנדרשים ופועלת במקצועיות תוך תשומת לב אישית למטופל.

- פעילות העו"ס לשמירת פרטיות המטופל (טיפול אישי, רצון הדייר וכו'): כל איש צוות חדש מקבל הדרכה ראשונית בנושא חשוב זה. יש טופס מובנה. הנושא מודגש על ידי כל חברי הצוות כולל העו"ס.

- המטופל מקבל מענה לבקשתו ובזמן סביר: הנושא מגיע לטיפולה של העו"ס בדרך כלל או על ידי תצפית או על ידי בני משפחה או מטופלים המסוגלים להביע את עצמם.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: הנושא הינו חשוב וניתן דגש עליו. אך לא אחת יש קושי בהשגת שיתוף פעולה עם בני המשפחה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- שתי מחלקות משופצות. חדרים מרווחים ומצויידים בכל הנדרש. לרשות המטופלים ובני המשפחה, חצר / מרפסת חיצונית מרווחת.
- הנגשת מידע לרווחת המטופלים והמשפחות (תכנית פעילות, זכויות המטופל ותפריט): קיים פרסו במידע במגון תחומים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- התחום הינו עשיר בעשייה. מתקיים שיתוף פעולה עם חברי צוות מהמקצועות השונים. בשנה האחרונה התקיימו פעילויות מגוונות ועשירות באמצעות התקציב הייעודי שהתקבלה ממשרד הבריאות לנושא רווחת המטופל. בין הפעילויות הרבות ראוי לציין את הגינון הטיפולי, כלבנות טיפולית, יוגה צחוק, ליצנות רפאוית, מוסיקת עולם ועוד.

בשגרה, מתקיימים קשרים עם הקהילה: בתי ספר, תנועת נוער. הפעילויות נערכות סביב חגים. יש קשר עם ביה"ס אופק, בו לומדים תלמידים בסיכון. המטופלים נהנים ממניקור, ספרות ועוד.
מועדון סורגות ויצו סורגות תיקים, כובעים, לפי צורך של המטופלים.

פעילות קבוצתית העשית על יד מנחה של עמותת אלה לטיפול בניצולי שואה.

חלק מהמטופלים משתתפים בפעילויות של הדיור המוגן. המקהלה של עמיגור מופיעה אחת לזמן בפני המטופלים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת במקצועיות בכל התחומים המשיקים לרווחתו של המטופל.
- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: נושא זה בא לידי ביטוי במסגרת פעילות חת"ש והדרכות פרטניות למטפלים חדשים. מתקיימת הדרכה גם בשפה האנגלית ולעיתים גם באמצעות תרגום לשפה הנפאלית.
מטופלים יכולים לבחור להישאר בחלל הציבורי גם מעבר לשעת ההשכבה. כך גם לגבי מטופל שמבקש להשאר במיטה בשעות הפעילות.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): העו"ס שומרת על קשר עם בני משפחתו של המטופל המאושפז.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: ניתן דגש על קשר עם אפוטרופוסים חיצוניים, על פי צורך ובקשת המטופל.
נערך מעקב אחר ביקורי נציגי העמותות.
נבחנת בקשה להגדלת דמי כיס עבור מטופלים עם צריכים יחודיים, בשיתוף עו"ס לשכת הבריאות.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: הנושא בא לידי שיח במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועי. בדרך כלל ישנה התייחסות למצבו הקוגניטיבי של המטופל והצורך במינוי. הצורך במינוי והיכולת להעזר בעו"ס מובא לידיעת בני המשפחה. כמו כן מתקבלות החלטות על הצורך בהפעלת יפוי כח רפואי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס הינה ותיקה ומיומנת בנשוא. עברה הכשרה יעודית לפני שנים. יש תעוד לישיבה שנתית שהתקיימה בשנה שעברה ואחת השנה.
אחת לשנה נערכת פעילות בנשוא במסגרת הדרכות לצוות.

בשתי המחלקות הותקנו מצלמות בחדרי המטופלים. עובדה זו עוזרת בהבנת אירועים חריגים שאין להם הסבר ראשוני.

טיפול בניצולי שואה

- כל מטופל חדש ישנה התייחסות לנושא. מתקיימת בדיקת מיצוי זכויות מול בני המשפחה.
כאמור, מתקיימת פעילות קבוצתית באמצעות עמותת אלה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הגדרת מטופל פליאטיבי נערכת במסגרת ישיבה של חברי הצוות הרב מקצועי. ישנו טופס אותו הם נדרשים למלא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- מתקיים שתוף פעולה בין חברי הצוות הרב מקצועי וכן עם צוות המטפלים. מתאפשרת תקשורת פתוחה.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כל אירוע חריג מדוח במערכת הממוחשבת ומתקבלת התראה.
בנוסף מתקיימת תקשורת באמעות ווטסאפ בזמן אמת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: העו"ס עצמה מדריכה לאורך שנים סטודנטים מהחוג לגרונטולוגיה.
לומדת ומתפתחת כל הזמן בתחום הטיפול בגיל השלישי.

רשומת מטופל

- רשומת המטופל מעודכנת וישנה התייחסות לשינויים במצבו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלק מהחדרים ללא קישוט כלשהו. יש לתת את הדעת על אופן טיפוח החדרים, גם אם אין פריטים אישיים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים ברובם אינם בעלי ציביון אישי או ציביון אחר כלשהו. יש להמשיך ולקדם את הפיכתם לחדרים בעלי חזות נעימה יותר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בשנים האחרונות אין דיונים במסגרת הוועדה סביב מקרים פרטניים.

יש לשפר את תכנית העבודה השנתית.

תיק אפוטרופסות

- ריכוז שמי: יש לערוך מיפוי צרכים שלם בנושא מורכב זה, ולעדכנו אחת לזמן.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לשפר את התיעוד על העשייה בתחום זה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

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.

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

- החדר מצויד במתקנים הנדרשים: כן.

- החדר מצויד במתקני עזר לרוקח (מחשב, כספת, טלפון): כן.

- בחדר פועל מזגן תקין ככל שנדרש: כן.

- סדר כללי (רצפה, קירות, צבע, ריהוט): כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: כן.

- 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': לכל תיקי החולים.

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

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: כן.

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

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- 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: כן.

- 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירות רוקחי מקצועי ומצטיין

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.נמסרו אישורי בדיקת מז"ח לאבזרים המצויים בתחומי המוסד. לא ברור אם יש עוד מז"ח ייעודי לקו כיבוי אש. יש לברר את הנושא עם מישהו מוסמך.
2.נמסר אישור ניקוי וחיטוי למערכת המים החמים במוסד מתאריך 26.2.2024, יש להקפיד לבצע ניקוי וחיטוי לאוגר מים מידי שנה.
3.בחדר קירור אין הפרדה בין מזון גולמי לבין מזון מוכן. כמן כן התאורה במקרר מאוד חלשה.
4.במטבחונים המחלקתיים חסר שילוט למקררים לפי ייעוד.
5.קיימת כניסה ויציאה אחת בחדר כביסה ראשי. יש לשמור על פעילות בזמנים שונים-כפי שנעשה עד היום.
6.נמסר כי פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת נעשה דרך בית אבות נאות ים. אין נוהל פנימי בנושא. כמו כן, אין מקום ייעודי לאחסון פסולת זיהומית עד לפינויה.
7.בחדר חומרי ניקוי קומה ראשונה נמצאו מדפים עשויים עץ.
8.חסר אוורור בחדר כביסה מלוכלכת ובחדר אשפה בקומה 1.
9.צפיפות בחדרים- בחלק מהחדרים באזור הממוגן נצפו 3 מיטות בחדרים המיועדים לשתי מיטות, חלק מהארונות מוצבים במסדרון כמו כן, המיטות הנוספות חסרות לחצני מצוקה, תאורת מיטה וכו'.. נמסר שזה זמני בשל מצב החירום הקיים.
10.בחלק מהמקלחות לא נמצאו מים חמים. בזמן הבקרה נמצאכי הייתה תקלה במערבלי מים בחדרים אלו.
11.המוסד מקבל ארוחת צהריים מהמטבח הראשי של בית אבות נאות ים. בחלק מהמזונות שהתקבלו נמדדה טמפרטורה גבולית/ לא תקינה. נמדדו 61.7 מע"צ בעופות, 47 מע"צ בדגים ו 54 מע"צ באורז.
12.נמצא שקית שניצלונים פג תוקף מתאריך 4.2.2025
13.קיים תיעוד לבדיקת רמת כלור כנדרש. בהתאם למה שרשום רמת הכלור תקינה. אך בבדיקה ביום הביקורת נמצא כי רמת הכלור הינה 0.13 מג"ל.
14.יש לתלות שילוט לחדרי השירות השונים לפי ייעוד.

נספח ג'

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

ל-70 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.000	1.012	0.012	1.2%
אחיות [2]	10.860	12.124	1.264	11.6%
מוסמכות	10.860	12.124	1.264	11.6%
כוח עזר	24.600	24.122	-0.478	-1.9%
Nutritionist	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Physiotherapist	1.000	0.975	-0.025	-2.5%
Occupational Therapy	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Employment Instructor	1.000	1.375	0.375	37.5%
Speech therapist [1]	1.920	2.000	0.080	4.2%
Social Worker	0.720	0.898	0.178	24.7%
Pharmacist [1]	6.048	7.000	0.952	16%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 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-70 מיטות ברישוי ו-68 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.660	0.500	-0.160	-24.2%
House keeper	0.660	0.700	0.040	6.1%
Maintenance worker	0.500	0.500	0.000	0%
Storekeeper	0.500	0.500	0.000	0%
Chief cook [1]	0.660	0.330	-0.330	-50%
kitchen worker	2.000	2.500	0.500	25%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.340	0.200	-0.140	-41.2%
Gardener	0.180	0.900	0.720	400%
Secretary	0.660	0.700	0.040	6.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00 מתאריך: 15.05.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.05.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	62.50