משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.07.2025

במוסד: "בית אבות בן יהודה"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בן יהודה (קוד מוסד 23761)
דרך הים 154
חיפה

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בן יהודה"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.07.2025.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בן יהודה"

בתאריך 28.07.2025 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 הבקרהותחומי 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' 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 ב	34	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	24	27	27	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	24	26	26	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	29	24	24	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	28	31	-	-	31	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	26	28	-	-	28	-	-	-	-	-
סה"כ	165	173	114	-	59	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 173 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	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עם 6 מחלקות, מתוכן ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
בנוסף לדיור מוגן לתשושים.
המחלקות בשני מבנים כאשר בכל מבנה שתי מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבוששים בהתאם לעונה.
יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.
התיעוד הרפואי והמקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
רופאי הבית עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית.
ישנם בנוסף יועצת גריאטרית ויועץ פסיכיאטר שנותנים שירות למוסד.
ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- אחד מתוך שלושת רופאי הבית במוסד טרם עבר השתלמות בגריאטריה.
המבנים של המוסד מיושנים ומועמדים לשיפוץ/שדרוג.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל 2 בתים נפרדים.
הבניין בו מצויות 2 מחלקות סיעודיות(ב' ו- ג') ומחלקה 1 למטופלים תשושי נפש, ישן מאוד וזקוק לשיפוץ יסודי ונרחב האוירה במחלקות שקטה ונעימה.
המטופלים לבושים בהתאם לעונה.

במוסד נבנו כלי תצפית ובקרה בנושאים שונים, כגון: כל ארוחה, רחצה, מניעת זיהומים, בקרת לילה, תורנות צוות בכיר.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות בוגרת תואר שני וקורס על בסיסי בגריאטריה מסיימת את תפקידה בקרוב וכבר מונה לה מחליף בחפיפה במשך תקופה ארוכה בוגר תואר ראשון.
וקורס על בסיסי בגריאטריה ומדריך קליני, בעל נסיון וידע בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: נבנתה תכנית לטיפול במטופל הפליאטיבי ושיחות תיאום ציפיות עימו ועם בני משפחתו.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: במוסד קיימים הרבה הדרכות בנושאים רבים ומגוונים לאורך כל השנה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח עם המטופל ובני משפחתו מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: במחלקה סיעודית ג' (בניין ישן)התרופות לא מאוחסנות בחדר סגור עם טמפרטורה מבוקרת, תחנת האחיות נמצאת באזור מרחב פתוח.

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: הבניין הישן זקוק לשיפוץ יסודי ונרחב.

  בחדרי הרחצה שנדגמו מתקן הנייר היה שבור ולא היו ניירות טואלט.

  מברשות השיניים של מספר מטופלים מאוחסנים בכלי אחד צפוף.

תקשורת

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: יש להתאים את תכנית הטיפול הסיעודית גם למטופל צעיר.

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להרחיב את נוהל טיפול בעצירות.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- בהקשר לחיסוני צוות עובדים בשגרה, קיים קלסר מהעבר, עתה דווח כי נמצאים בתהליך חידוש חוזה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- במקום עובדות שתי דיאטניות 37 ש"ש.

חוזקים

כללי

- במקום עובדות שתי דיאטניות בעלות ניסיון רב בגרייאטריה.
ניתן להתרשם מהערכה הדדית בין הדיאטניות דבר שמוביל לקידום איכות טיפול.
ניתן להתרשם משיתופי פעולה בין המקצועות השונים.
ראוי להערכה שיתוף הפעולה בין רוב אנשי המקצוע בהתייחסות לתצפית אכילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): עדין ניתנים בארוחת הערב פרטי מזון למקבלי המרקמים הנמוכים שאינם מתאימים כמו בורקס טחון , טורטיה טחונה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: לא בוצעה התאמה לעונת הקיץ בהתייחסות לסוגי הפירות לדוגמא : קלמנטינה או אפרסמון.

גודלי מנה/גיוון

- בדיקת גודלי מנה במוצרי מזון מורכבים (כל הארוחות): נעשה שימוש בבשר הודו טחון המכיל כמות מאד נמוכה של חלבון. 14 גר'/100 גר' דבר שמוביל לירידה באיכות התזונתית של פרטי מזון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): הרוטב של מנת הדג היה מאד נוזלי. בנוסף ניתן היה להתרשם מהעובדה שחלק מהפירות שנטחנו למקבלי המרקמים הנמוכים היו נוזלים מידי.

סיכום כללי

- לסיכום:
חשוב להמשיך ולקדם את תהליך שיום המרקמים בקרב כל אנשי המקצוע והמטפלים.. בנוסף, מומלץ לבצע חשיבה לשם התאמה טובה יותר של פרטי מזון הניתנים בארוחת הערב למקבלי המרקמים הנמוכים.
מומלץ לקדם את תהליך התצפית המשותפת בארוחות במיקוד להתאמות אישיות לדירים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- צוות פיזיותרפיה חדש, שהחל עבודתו לפני מספר חודשים. בניית השרות מתנהלת בצורה טובה מאוד, קיים סדר וארגון, חלוקת עבודה, הדרכות, טיפולים פרטניים, השתתפות בישיבות צוות וחשיבה על פרויקטים משותפים.
קיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות נוספים. קידום תהליכי עבודה חדשים.
יש להתייחס לכל ההערות שניתנו בדו"ח הבקרה.
בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במוסד, בין אם בטיפול פרטני או קבוצתי ובין אם הדרכת צוות ומשפחה.

ארגון השרות

- קיים סדר וארגון בשרות הניתן בשני הבנינים. סדר שבועי, מטופלם המגיעים למכונים, התייעלות בעבודה, העברת קלסרים למחשוב.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

טיפול בקבוצה

- לכל מחלקה מתקיים טיפול בקבוצה אחת לשבוע, יש לקבוע מחדש מטרות מדידות ותפקודיות במידת האפשר.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים באופן תקין המאפשר אכילה ושאר תפקודים ליד השולחן.
- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה פרטנית למטפלים חדשים, הדרכה והנחיה למעברים בצד מיטות המטופלים, הדרכה במסגרת חת"ש ועל פי צורך.

תנאים פיזיים

- שני מכוני הפיזיותרפיה פעילים.
נראות המכון בבניין הישן, מסודר ונקי יותר.

ציוד טיפולי

- מרבית הציוד הטיפולי קיים. יש לבחון שהוא בכמות מספקת לכמות המטופלים, לחדש ציוד לא תקין ולהוסיף ציוד VR .

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: חלקית. יש חשיבות להמצאות פיזיותרפיה גם בשעות אחר הצהריים, אם באופן קבוע ואם לעיתים.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. קיימת חשיבה על פרוייקט קיץ יחד עם רב"ע.
קיימים טיפולים כגון : מציאות מדומה, שימוש בבובו, גירוי חושי שהינם טיפולים ואינם נחשבים כפויקט אלא אם תחומים בזמן ולאחר פקיעת הזמן נכנסים לרצף טיפולי.

אבחון פיזיקלי

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: חלקית. יש להקפיד לכתוב מטרות תפקודיות כמטרה טיפולית ותוכנית טיפול בשימוש באמצעים כגון: הגדלת טווח תנועה, חיזוק כוח שריר ועוד.

טיפול בקבוצה

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: לבחון אפשרות להגדלת מספר הטיפולים בקבוצה בכל מחלקה. יש ליצור מטרה באמצעות כלי מדידה, במידת האפשר.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: חלקי. יש להקפיד על תעוד ועדכון בכל מצב תפקודי של מטופל. לדוגמא: פצעי לחץ, ארוע חריג, יציאה וחזרה מאשפוז וכו'.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה. יש לבחון ישיבה של חלק מהמטופלים, בעיקר בזמן הישיבה לאכילה או פעילות תעסוקתית.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- במהלך שנה חולפת, התחדשו מיטות ומזרנים בחדרי מטופלים. ציוד כסאות התחדש בחלקו.
יש להמשיך ולהצטייד בציוד תקין.
יש לעקוב אחר הנחיה שניתנה לצוות, לדוגמא: מטופלת שהועברה על ידי מנוף, הועברה למחלקה אחרת בעקבות המלחמה, צוות עבר לעבוד בשניים ונוצרה המטומה תחת בית השחי ובית החזה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שירות הריפוי בעיסוק ותעסוקה נותן מענה מקצועי ומותאם לצרכיהם השונים של המטופלים במוסד.
ניכר שקיים שיתוף פעולה רב מקצועי מיטבי אשר בא לידי ביטוי בהתערבויות טיפוליות, דיונים מקצועיים ובפרויקטים משותפים.
יחד עם זאת, יש מקום להמשיך לקדם תהליכים מקצועיים רוחביים בניהול אירועים חריגים וטיפול פליאטיבי.

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק של 4 שנים בתחום ומעל לשנה במוסד, עובדת 5 ימים בשבוע,סה"כ 40 ש"ש.
במחלקות 6 מדריכות תעסוקה, ותיקות בתחום ובמוסד. פעילות התעסוקה ניתנת 5-6 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ו1-2 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים, סה"כ 168 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מפורטות ומתועדות בתדירות הנדרשת.
קיימת התייחסות לחזרה מאשפוז, אירועים חריגים ושינויי בסטאטוס.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים קבוצתיים ופרטניים המותאמים לצרכי המטופלים, מותאמים סדים ואביזרי עזר לפני הצורך. בנוסף, להתאמות בסביבת המטופל.
בתקופת המלחמה הוקפד על סיפוק התערבות פרטנית המאפשר מרחב לביטוי רגשי בהתאם לצרכי המטופלים.
מתקיימות התערבויות טיפוליות משותפות עם השירות לפיזיותרפיה לדוגמה קבוצת הפעלה מוטורית על ידי כפפות רובוטיות למטופלים אחרי אירוע מוחי וטיפולים בעזרת משקפי מציאות מדומה.
קיים תיעוד להדרכת צוות בנושאים מגוונים וקיים תיעוד להדרכת מדריכות תעסוקה לתכניות הפעלה עדכניות למטופלים

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים טפסי קבלה למטופלים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מוצגים בלוח הפעילות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, אשר מתקיימות בשעות הבוקר, במשך 5-6 ימים

בשבוע, ובשעות אחר הצהריים במשך 2-1 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות תרבותית למטופלים במחלקות. כמו כן, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים וחוגים המופעלים על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- המוסד כולל שני בניינים: בנין ראשי ובנין מעבר לכביש שהינו ישן יותר.
קיים חדר לריפוי בעיסוק הכולל עמדת מחשב, וארונות לאחסון ציוד ורשומות. החדר מתאים לביצוע הערכה פרטנית ונמצא בבניין הראשי.
קיים חדר למדריכות התעסוקה הכולל עמדת עבודה, ארונות לאחסון ציוד הפעלה וערכות נושא. בנוסף קיים חדר תעסוקה במחלקה לתשושי נפש (נרקיס) אשר מרווח ומצויד.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, כמו כן, נעשה שימוש בשטחי חוץ של המחלקות לטובת הפעלת המטופלים וביקורי משפחות.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות במחלקות. קיימים מקומות אחסון לציוד.
רוב חדרי המטופלים בבניין הראשי מעוצבים לפי צביון אישי המשרה אווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל משחקים קוגניטיביים ומוטוריים, ערכות גירוי חושים, ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, ציוד טכנולוגי הכולל 6 טאבלטים, משקפי מציאות מדומה, כפפה רובוטית ומכשיר הפעלה OBOBO .
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים במחלקות. נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, רמקולים, אוזניות מותאמות תרבותית, מקרן, מגבר קול לכל מדריכה .
קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות בשירות ישיבות צוות וישיבות הדרכה פרטניות למדריכות התעסוקה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי באופן קבוע ומעורבת בהחלטות המתקבלות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית. בנוסף מתקיימות הדרכות מחלקתיות בנושאים מקצועיים שונים.
ניתנות הדרכות לעובדים החדשים במוסד, למפעילים חיצוניים ומתנדבים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק השתתפה בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים.
ישנם נהלים פנימיים בשירות.
השירות מעורב במספר פרויקטים רוחביים (כגון "ציון חגים וימים מיוחדים", "באוויר הטוב", "תצפית אכילה מובנית").

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בחלק מתוכניות הטיפול מטרות ההתערבות מתייחסות רק להפעלה ע"י מדריכות 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.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים פער משמעותי בתנאים הפיזיים ומרחבי הפעילות בין שני בנייני המוסד. הפער בא לידי ביטוי ברמת התחזוקה, בנגישות וההתאמה של החללים ומרחבי הפעילות במיוחד בחלק ששוהים בו מטופלים עם רמת תפקוד נמוכה, ובחדרי המטופלים שהינם צפופים וחלקם ללא צביון אישי.

העשרה ונהלים

- מומלץ שהמרפאה בעיסוק תצא לימי עיון וקורסים בתחום הטיפול הפליאטיבי.
  יש לעדד את צוות מדריכי התעסוקה לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי

- יישר כוח ובהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המחלקות במוסד מחולקות בין שני בניינים. קיימים פערים משמעותיים בתנאים הפיסיים ביניהם.
בזמן המלחמה מחלקה אחת מהבניין הקטן יותר, עברה לבניי הראשי, בכדי לאפשר מוגנות טובה יותר.

ניהול כח-אדם

- במוסד שני עובדים סוציאליים במשרות מלאות. עו"ס ותיק ועו"ס חדשה. בשנים האחרונות ישנה תחלופה במשרה אחת. מרות זאת, נשמר רצף עבודה תקין.

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- במהלך הבקרה נבדקה בעיקר פעילותו של העו"ס הוותיק.
תהליך הקבלה של מטופל חדש כולל תיעוד של כל ההבטים הנדרשים, להבנת מצבו של המטופל, והגורמים שהביאו לצורך באשפוז במוסד.
התיעוד השוטף מלא ומעודכן. הוא כולל התייחסות לצרכיו היחודיים של המטופל, למצבו המשתנה, לאירועים חריגים ולתקשורת עם בני משפחתו.

נערך מיצוי זכויות הכולל אף הוא התייחסות מותאמת לצרכיו ורצונויות של המטופל: שימוש בדמי כיס, מעמד משפטי, טיפולי שיניים, ניצולי שואה ועוד.
לציין כי העו"סים הצליחו ליצור שותפות עם ניידות השיניים של קופות החולים השונות, ויותר מטופלים זוכים להתערבות מותאמת ומהירה.
הצורך ביזום הליך למינוי אפוטרופוס או בהפעלת יפוי כח רפואי/ מתמשך בא לידי דיון בין חברי הצוות הרב מקצועי, במסגרת ישיבות הצוות.

פעילות קבוצתית מתקיימת הן עבור מטופלים והן עבור מטפלים.
ראוי לציון העיסוק בנושא ניצולי שואה, ותיווך המשמעות למטפלים שאינם מודעים כלל לנושא. השיח נערך בשפה הערבית, עובדה שאיפשרה למטפלים להבין טוב יותר את ההשלכות השואה על הקשישים בהם הם מטפלים.

השירות הסוציאלי מקדם את הקשר עם הקהילה ומגייס מתנדבים לאירועים מיוחדים כמו יום המעשים הטובים וכן תלמידי בתי ספר המבקרים במוסד באופן קבוע. קיים תיעוד כנדרש.
קיימת שותפות מלאה של העו"סים בכל הפעילויות החברתיות והתרבותיות המתקיימות במוסד.

ישיבות הצוות מתקיימת בתדירות הנדרשת, והפרוטוקולים משקפים בדרך כלל את נושא הדיון. ניכרת תקשורת טובה בין חברי הצוות הרב מקצועי.

העו"סים משתתפים בישיבות הצוות המחלקתיות המתקיימות אחת לחודש.

הוועדה למניעת אלימות פועלת כנדרש. העו"סים מובילים הדרכה קבוצתית למטפלים בנושא, כולל בשפה הערבית.

קיים ידע מסויים בכל הקשור לנושא הפליאטיבי.

העו"ס החל להשתתף השנה בקבוצת הדרכה של עו"סים עמיתים במחוז.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מומלץ לתעד את האנמנזה של המטופל החדש, והסיבות לקבלתו למוסד במקום המיועד לכך בתוכנת הפרדיגמה. הרשומה צריכה לכלול התייחסות למצבו המשפטי של המטופל.

יש לעדכן את מיפוי הצרכים בנושא כלי משפט, עבור כל מטופל ומטופל.
מומלץ לכלול את הנושא במסגרת תכנית חת"ש.

על חברי הוועדה למניעת אלימות לקבל החלטה בדבר הצורך בדיווח לגורמים בקהילה, ולתעד אותה.

יש להמשיך ולהעמיק את הידע בכל הקשור לנושא הפליאטיבי.

סיכום כללי

- ניכרת עבודה מקצועית של העובדים הסוציאליים, למרות התחלופה שהיתה בתקופה האחרונה, בכל התחומים הנדרשים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

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': ל 50% -70% מהתיקים.

- 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.

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.

- 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.

כללי - מעקב תיקון ליקויים במחלקות אשפוז

- ביצוע מעקב ותיקון ליקויים מביקורות קודמות: תוקן חלקית.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.
- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.
- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- יש לערוך הפרדה לאחסון נאות של התרופות.
את דלתות חדר התרופות שליד עמדת האחיות יש לסגור.
כמו גם את דלתות חדר הרופא הצמוד לחדר התרופות על מנת שטמפרטורה תישמר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות מים-

1.דיגומי ליגיונלה נעשים לפי התדירות הנדרשת אבל אין החלפה בין המחלקות הנדגמות בבניין 2. הערה חוזרת.
2.באוגר מים חמים בבניין 2 נמדדו 51 מ"צ. לפי ההנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה יש לשמור על טמפ' של לפחות 60 מ"צ באוגר ולפחות 55 מ"צ בכל חלקי המערכת. הערה חוזרת.
נמסר שעל כל הברזים בבניין מותקנים ברזי ערבול כולל במטבח והזרם אינו מסוחרר חזרה לחימום.
3.חלק מראשי המקלחת שנדגמו היו לא נקיים. נמסר תיעוד על ניקוי וחיטוי של ראשי מקלחת.

פסולת-

4.פסולת זיהומית נאספת בחדרי האחרות בפחים אדומים כנדרש. הפח הצהוב הגדול נמצא בחצר המוסד, ליד אזור הישיבה הקדמי ללא מנעול. יש להקפיד על חסימה הגישה לפסולת זיהומית.

מלתחות-

5.במלתחות הצוות נמצאו סימנים שחורים הנראים כעובש על פינות המקלחות. יש לנקותם.

מחלקות-

6.המבנה בבניין 2 ישן מאוד ובעל ליקויים רבים חלקם תועדו גם בבקרות קודמות. חלק מהליקויים אסתטיים וחלקם יכולים לגרום לפציעה כמו לדוגמא דלתות המקלחת שאינן תקינות או ברז פגום בעל עיוות מחודד. נמצאו שידות לילה שאינן תקינות ומיטות עם חלקי עץ מתקלפים.
7.לפי ספירת האחות הראשית בכל המחלקות במוסד בסך הכל קיימים 31 חדרים לארבעה מטופלים.
8.במחלקת נורית (תשושי נפש) יש 3 חדרי שירותים ומקלחת בלבד. אין חדרי שירותים בתוך החדרים. באחד מהם חסר סבון ידיים.
9.חדרי האוכל בבניין 2 צפופים.
10.במחלקות בניין 2 אין חדרי כביסה מלוכלכת, אשפה כלים וכו'. אוגרים מאוחסנים בחדרי שירותים ו/או חדרי מטופלים. כביסה נקייה מקופלת בחדר ייעודי במח' נורית המשמש גם כמלתחה לצוות.
11.שירותי הצוות בבניין משמשים לאחסנת ספוגיות רחצה. על כן נעשה שימוש רק בשירותים בחדר וחדר הכביסה הנקייה הסמוך משמש כמלתחה להחלפת בגדים.
12.במחלקת נורית אחד מקירות המטבחון אינו חלק ונתפס בו לכלוך רב. מקררי המחלקות נמצאים בחלק מהמחלקות צמוד לאזור הישיבה של המטופלים ועגלות המזון מאוחסנות בחדר המדרגות במסדרון.
13.יש בדיקה ידנית של הטמפ' במקררים עם תיעוד, כנדרש. במקרר המטבחון במחלקת כלנית נמדדה טמפ' של כ-12 מ"צ. הטמפ' של מקררי המזון צריכה להיות עד 4 מ"צ.

מכבסה-

14.תזרים הכביסה בבניין 1 אינו טוב. באזור המעבר ממכונת הכביסה למכונת הייבוש יש אוגרי כביסה מלוכלכת.
15.באזור מכונות הייבוש אין איטום טוב מפני מזיקים.
16.בבניין 2 הוקמה מכבסה על גג הבניין כל קירוי או הגנה מלכלוך ומזיקים.

מערך המזון-

17.טמפ' המזון במחלקת לילך היתה מתחת לנדרש (למשל: עוף- 41 מ"צ, בשר טחון- 53 מ"צ, דג- 58 מ"צ). מזון מוכן חם צריך להישמר בטמפ' של 65 מ"צ לפחות.
18.במקרר מזון מוכן נמצאה קופסא של דג הרינג פג תוקף (עד 24.7.25).

19.המקררים במטבח בניין 2 אינם תקינים, בעלי סימני עובש במקומות שונים, חלודה, התקלפויות וגומיות איטום קרועות.
20.במטבח בבניין 1 חסרה עמדת טיפול בדגים. נמסר שהטיפול בדגים נעשה על עגלה.
21.הונהגה הפרדה של משטחי חיתוך וסכינים לצבעים שונים לפי ייעוד. אך במדור חיתוך ירקות חתכו ירקות על משטח המיועד לבקר.
22.אין מגנט לסכינים במדור בקר, כלי העבודה מאוחסנים במדור העופות.
23.במחסן מזון יבש בבניין 2 חסר אורור.
24.במטבח בבניין 2 לא נמצא מד טמפ'.
25.יש חיטוי ירקות ופירות ויש נוהל תלוי. קיים חומר חיטוי ירקות אך הוא עם תאריך 2020 כלומר אינו בתוקף.

נספח ג'

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

ל-165 מיטות ברישוי ו-173 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	2.448	2.553	0.105	4.3%
אחיות [3]	34.580	36.194	1.614	4.7%
מוסמכות	34.580	36.194	1.614	4.7%
כוח עזר	64.790	60.474	-4.316	-6.7%
Nutritionist	0.915	0.925	0.010	1.1%
Physiotherapist	2.115	2.075	-0.040	-1.9%
Occupational Therapy	0.982	1.000	0.018	1.8%
Employment Instructor	2.980	4.201	1.221	41%
Speech therapist [1]	4.872	5.500	0.628	13.1%
Social Worker	1.770	2.050	0.280	15.8%
Pharmacist	0.372	0.619	0.247	66.4%

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)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-165 מיטות ברישוי ו-173 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	1.546	2.000	0.454	29.4%
Maintenance worker	1.193	3.000	1.807	151.5%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	4.767	7.000	2.233	46.8%
Cleaner	7.900	9.000	1.100	13.9%
Kashrut supervisor	0.799	2.000	1.201	150.3%
Gardener	0.426	0.500	0.074	17.4%
Secretary	1.546	3.000	1.454	94%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.00 מתאריך: 10.07.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 65.00
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: כן

תאריך הבקרה: 28.07.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	68.00