מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.05.2025

במוסד: "מוסד בית עמי"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מיכל מאירסון
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית עמי (קוד מוסד 237B9)
שלמה המלך 41
נתניה

ד"ר מאירסון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית עמי"

מצורף דוח הבקרה מיום 19.05.2025.

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 נטלה בלינסון
גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית עמי"

בתאריך 19.05.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

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.

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	23	8	8	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	23	8	8	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 8 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
רוקחות						X
בריאות הסביבה						X

- במקצוע עבודה סוציאלית לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 20.05.2025

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

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד "בית עמי" קיימת מחלקה סיעודית אחת, הממוקמת בקומה החמישית של המבנה, הכולל גם דירות לדיור מוגן ומחלקות לתשושים בפיקוח משרד הרווחה.
המחלקה כעת בהפסקת קבלת דיירים חדשים בשל אי התאמה ל"פרוגרמה חדשה".

ברישיון המחלקה רשומות 23 מיטות אשפוז, אך בפועל שוהים בה כיום 8 דיירים בלבד.
מחצית מהמחלקה הופרדה ומשמשת עבור דיירים תשושים, שהופנו על ידי משרד הרווחה.

המחלקה מתוחזקת היטב: נקייה, מוארת ומאווררת. החדרים כוללים מיטה אחת או שתיים, ארונות בגדים גדולים, ציוד אישי של הדיירים. אווירה ביתית, יחס אישי לכל המטופל.
בזמן הבקרה, הדיירים השתתפו בפעילות בלובי עם עובדת תעסוקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת רפואית: רופאה מומחית ברפואה פנימית וגריאטריה, המשמשת גם כרופאת הבית.
- רופאות נוספות: שתי רופאות נוספות אשר סיימו מסלול התמחות בגריאטריה מעניקות מענה רפואי לכלל המוסד, כולל המחלקה הסיעודית, לפי הצורך.
- כוננויות: מחולקות בין שלוש הרופאות.
- יועץ פסיכיאטרי: מומחה בפסיכיאטריה מגיע לפי הצורך ומספק ייעוץ בתחום מומחיותו.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המנהלת הרפואית בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטרי, מכירה היטב את הבעיות הכרוניות של המטופלים ומעורבת בכל תהליכי הטיפול.
- תוכנית הטיפול מותאמת למצבו של כל מטופל.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- מבוצע מעקב שוטף אחר בעיות כרוניות, המתועד ברשומה הרפואית.
- בידוד מגע הופסק בסיום טיפול, בהתאם לנוהל.
- אין דיירים עם פצעי לחץ.
- לא התקבלו תלונות ממשפחות הדיירים.
- כל הדיירים קיבלו חיסון PREVENAR.
- קיימת התייחסות לבדיקות מעבדה.
- ניכר מאמץ לצמצם את השימוש בתרופות בקרב מטופלים עם פוליפרמסיה (polypharmacy).

- מושקע מאמץ בטיפולים רפואיים, הן במצבים כרוניים והן במצבים דחופים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:</u>

- מומלץ להקפיד על ביצוע בדיקות רפואיות יזומות לכל דייר אחת לשלושה חודשים.
- מומלץ להשתתפות של כל אנשי הצוות הרב-מקצועי בישיבות צוות רב-מקצועיות.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	68%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
מדובר במחלקה סיעודית אחת בקומפלקס של דיור מוגן ומחלקות של תשושים בפיקוח הרווחה.
המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים. לבושם אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונת השנה.
רמת הניקיון טובה. חדרי מטופלים נקיים, מסודרים, נעימים.
במחלקה 8 מטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בתפקידה כ 7 שנים, בעלת ניסיון רב בגריאטריה, ללא הכשרה על בסיסית בתחום גריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסת בפסיכיאטריה, בוגרת תואר MA בניהול גרנטולוגיה.
אחות אחראית מחלקה בתפקידה כ 8 שנים, בעלת ניסיון בגריאטריה, בוגרת תואר ראשון במנהל מערכות הבריאות, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
מתוך 7 אחיות 4 מוסמכות, 3 מעשיות. יש לוודא כי אחיות מעשיות לא חורגות מסמכותן המקצועי.
במוסד אין אחות על הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
נאמני נושא: בתחום מניעה וטיפול בכאב נאמנת נושא אחות אחראית מחלקה, בעלת הכשרה הנדרשת. בתחום מניעת עצירות אחות בעלת הכשרה הנדרשת.
לציין כי לא נצפתה שום פעילות של נאמני נושא ללא הדרכות קבוצתיות, פרטניות, ללא שום תיעוד.
אין נאמני נושא בתחומים של מניעה וטיפול בפצעים, מניעת זיהומים.
מומלץ לבנות תהליכי עבודה בתחום של נאמני נושא.
על פי בדיקת סידורי עבודה תקינת אחיות ומטפלים כנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- כל המטופלים הורדו משכיבה במיטה לישיבה.
האווירה במחלקה נעימה, ביתית.
נצפתה ארוחת צהריים אשר הוגשה תוך היכרות עם העדפות המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש צורך להכשיר אחות אחראית מחלקה בתחום על בסיסי בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *אומדן נפשי- מנטלי על פי כלי מובנה:
יש לעדכן את האומדן הנפשי- המנטלי למטופלים המאובחנים עם דמנציה, בכל שינוי במצבו של המטופל.
בבדיקה של רשומות סיעודיות נצפה כי אצל מטופל עם אבחנה של דמנציה לא נעשה אומדן נפשי מנטלי חוזר מאז שנת 2017.

*אומדן התנהגותי:
יש לבצע אומדן התנהגותי למטופלים מאובחנים עם דיכאון, הפרעות התנהגות.
בבדיקה של רשומות סיעודיות עלה כי אין הקפדה על כך.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן קבלה לאשפוז:
יש לכלול בתכנית הטיפול את מתן מענה לבעיות מרכזיות קיימות או צפויות אצל המטופלים. לדוגמה: סכרת, אוסטיופורוזיס, עצירות, דיכאון.

*עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לבצע עדכון תכנית טיפול אחת ל 3 חודשים, בכל שינוי במצבו של המטופל ו/או לאחר חזרה של המטופל מאשפוז בבית חולים כללי.
בבדיקה מדגמית של רשומות סיעודיות נמצא שאין הקפדה על כך.

מעקב סיעודי

- *תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע:
בסיכום דיווח שבוע יש צורך להתייחס לשינויים במצבו של המטופל, להתייחס לתוצאות של בדיקות מעבדה חריגות, מעקבים רפואיים שבוצעו מעבר למעקב רפואי של רופא בית.
יש להימנע מדיווח לפי שיטת "העתק הדבק".

תרופות

- *תיק של החייאה נמצא נעול בתחנת אחיות,יחד עם זאת בבדיקה מדגמית, נמצאו תרופות פגות תוקף. אין תיעוד של בדיקה מלאה ותקינות ציוד בתיק ההחייאה.
יש לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי.

תקשורת

- *קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בן צוותית:
יש לשמור בתיק הרפואי של המטופל הפניה לבית החולים חתומה ע"י השולח, כולל הפניה סיעודית (הערכה תפקודית עדכנית).
יש לקדם ולשפר תהליך תקשורת ממוחשבת. נמסר ע"י אחות ראשית כי כעת רוב התקשורת מתקיימת בעל פה, או בוואטספ- לא תקין.

*קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש:
יש לקיים ישיבת צוות סיעודי אחת לחודש, או לפי תדירות הנדרשת בנוכחות כלל הצוות המחלקה. יש לתעד את תוכן הישיבה, שמות המשתתפים וחתימותיהם.
בבדיקה של רשומות סיעודית לא הוצג תיעוד של ישיבות צוות סיעודיות בתדירות הנדרשת.

*קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי:
יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית אחת לשלושה חודשים, או לפי צורך עם שינוי במצבו של המטופל, בהשתתפות כל הצוות הרב מקצועי.
יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה.
במהלך בדיקת רשומות סיעודיות ורפואיות נצפה קיום ישיבות צוות רב מקצועי אחת לשנה. מתוך הישיבות צוות רב מקצועי שנדגמו אחת התקיימה ללא נוכחות אחות.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה:
יש לבנות תכנית טיפול סיעודית לכל המטופלים עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, חוסר תאבון, קשיים בבליעה, בעיה של שיניים תותבות/קבועות. יש צורך להתייחס גם לעליה חדה במשקל.
בבדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל עם ירידה במשקל של 4 ק"ג לא נעשה עדכון תוכנית הטיפול. מטופל נוסף עם ירידה במשקל כ 3 ק"ג גם לא נעשה עדכון תכנית טיפול.

הפרשות

- *קיום תוכנית שימור שליטה:
יש לבנות תכנית שימור שליטה למטופלים רלוונטיים. במוסד לא מתבצעת תוכנית לשימור שליטה בטענה כי אין מטופלים מתאימים לתכנית. יש לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי.

*קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי:
תוכנית רוחבית למניעת עצירות אינה מתקיימת במוסד.
יש לפתח תכנית מניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול תרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים, בשיתוף צוות רב מקצועי.

תנועתיות ותנוחה

- *התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות:
יש לקיים דיון על החלטה על הגבלה מכאנית של מטופל בנוכחות רופא, אחות, פיזיוטרפיסט ולתעד בסיכום את ההחלטה. יש לרענן את הנושא בקרב צוות רב מקצועי.
במהלך בדיקת רשומות סיעודות ורפואיות לא תועד דיון לגבי ההגבלות.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם משפחות כולל תאום ציפיות:
יש לפעול לבירור העדפות הטיפוליות של המטופלים/או בני משפחה בנוגע לטיפול אישי אינטימי, הרגלים של המטופלים, פינוי וליווי לבית החולים.
יש להרחיב את תיאום הציפיות.
בבדיקה מדגמית, נמצאה התייחסות כללית לתיאום ציפיות, ללא פירוט ציפיות המטופלו/או בני משפחה. לא נמצאה התייחסות להעדפות סוף החיים.

עדכון מקצועי

- *קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש:
יש לבנות תכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות . על אנשי צוות הרב מקצועי לתת הרצאה בנושא רלוונטי ולהשתתף בהרצאות אנשי צוות אחרים.
כל הצוות של המחלקה חייב להשתתף בתוכנית חת"ש.
במעמד הבקרה לא הוצגה תוכנית חת"ש שנתית.

*יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות:
יש לפעול להכשרת אחות אחראית מחלקה בתחום על בסיסי בגריאטריה.
יש לעודד ולאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.

*לאחיות מתאפש להשתתף בסמינרים, קונגרסים, ימי עיון:

יש לעודד צוות סיעודי להשתתף הימי עיון, סמינרים.

*קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה:
במהלך הבקרה הוצגו נהלים חלקם לא עדכניים.
חובה לעדכן נהלים, להמשיך בבניית נהלים הפנימיים הנדרשים ע"י משרד הבריאות.

*קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות :
בדף ההטמעה של כל נוהל, יש לחתום באופן ברור, לציין תאריך קריאת הנוהל.
יש להמשיך בהטמעה השנתית של כל הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד החדש:
יש לשפר את תהליכי התיעוד של הדרכת עובדים חדשים (לציין תאריך סיום הדרכה, חתימת עובד המאשר את קבלת ההדרכה, משוב העובד להדרכה שקיבל ותיאום ציפיות).

*מתבצעת הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה):
יש לקיים הערכת עובד חדש בשנה הראשונה להעסקתו בפרקי זמן של חודש, שישה חודשים ושנה.
יש לקיים הערכה של עובדים ותיקים במוסד פעם בשנה לפחות. יש להחתים את העובדים על הערכה.
במעמד הבקרה לא הוצגו הערכות עובדים.

טיפול בכאב

- *ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף:
יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב אחת למשמרת או לפי צורך תלוי ממצבו של המטופל על ידי אחות מוסמכת בלבד.

מניעת זיהומים

- *חיסון עובדי בריאות:
באחריות של הנהלת המוסד ליישם חוזר המנכ"ל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי חיסונים של צוות אחיות ומטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה משותף לכל דירי המבנה (עצמאים ותשושים).

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת במוסד 8 שעות חודשיות. בפריסה של יומיים בחודש.
הדיאטניתבעלת ידע רב ונסיון בעבודה במחלקות סיעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית זמינה טלפונית לצוות.
ניתנה אפשרות לחיבור מרחוק לעדכונים דחופים.

איכות ובטיחות המזון

- התנהלות עם ספק המזון מתועדת כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
העברת מידע מתבצעת בתמסורות בתוכנת ניהול הטיפול כנדרש.

מחסן מזון לשעת חירום נמצא בקומה התחתונה בצמוד למטבח קצה אך מופרד ממנו. יש לדאוג למפתח זמין בכל עת ויידוע הצוות במיקומו.
יש לבנות הנחיות למצב עלטה, לדאוג למלאי זמין והדרכת הצוות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית. כלי האוכל ביתיים.
הארוחה הוגשה חמה ובכמות מתאימה.
סכו"ם ניתן לפי יכולת המטופל.
עזרה באכילה ניתנה בישיבה ובסבלנות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכניות טיפול.

עדכון אבחנות חצי שנתי מבוצע כנדרש כולל ניסוח אבחנות תזונתיות והתייחסות לבדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר (בריאות הפה).

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לוודא שהמזון המוכן מגיע בטמפרטורות תקינות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש להשאיר דוגמאות מהמזון שמוגש בארוחת ערב וממזון שנטחן.

ביום הבקרה נמצא מלאי קטן ולא מספק של מוצרי חלב. יש לדאוג בכל עת להמצאות מלאי של שלושה ימים.

רשומות מחלקתיות

- מאזני המשקל אינם מכויילים (תאריך הכיול הבא 2022)
  יש לשפר תיעוד של הדרכות צוות.
  פרוייקט מחלקתי בנושא תזונה יתרום לרווחת המטופלים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש להגדיל תדירות של תיעוד ביקור דיאטנית בארוחות.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במקום עובדות שתי פיזיותרפיסטיות, בעלות ניסיון רב.
עובדות במקום כ - 25 שנה.
כל אחת מהן מגיעה למחלקה הסיעודית, יום בשבוע בין השעות 10.00-12.00.
חלוקת העבודה בינהן בוצעה בצורה מסודרת וקיים בינהן קשר שוטף.
ניכר כי הפיזיותרפיסטיות מכירות היטב את הדיירים.
טיפולים פרטניים נקבעים על פי שיקולים מקצועיים.
אחת לשבוע, ביום רביעי, מתקיימת קבוצת פיזיותרפיה טיפולית.
בתקופה האחרונה אין דיירים חדשים ואין בדיקות אבחון,
מעקבים תקופתיים לדיירים הותיקים, מבוצעים כל 3 חודשים כנדרש.
הדרכות לצוות המטפל, נעשות רק על פי צרכים העולים מן השטח.
נמצא דיווח על השתתפות בישיבות צוות.
שתי הפיזיתרפיסטיות השתתפו ביום עיון בנושא "מניעת נפילות".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- יש לבנות תוכנית עבודה שבועית/ יומית שתהווה מסגרת לעבודה.

להנגיש את הטיפול במכון הפיזיותרפיה לדיירים מהמחלקה הסיעודית.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: יש לבצע מעקב מקיף גם לאחר שינוי במצבו של המופל כגון: נפילה / אשפוז / ארוע חריג. את המעקב יש לבצע בסמוך למקרה.
במעקבים התקופתיים יש להקפיד על רישום מטרות טיפול תיפקודיות ככל הניתן.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להתאים את גובה ורוחב שולחנות האוכל, לדיירים היושבים בכסאות גלגלים.
יש להשלים ציוד חסר, כפי הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש להעביר הדרכות לצוות המטפל ולצוות הרב מקצועי, כפי הנדרש בנוהל ועל פי צרכי המטופלים.

יש לתעד את כל ההדרכות המתקיימות במקום.

תנאים פיזיים

- יש לצייד את מכון הפיזיותרפיה במחשב עם חיבור לתוכנת אבות.
  ולהשלים ציוד טיפולי חסר, כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מזה כשנה וחצי אין במוסד מרפא/ה בעיסוק.

מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד ארבעה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים (ימים א'-ד', 10:00-12:00 + 16:00-18:30) ובבוקר יום שישי (10:00-12:00).
סה"כ בתעסוקה - 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תעסוקה ופנאי -

הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע וארבעה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
בימי חמישי מופעלים הדיירים בידי הצוות המטפל.
הפעילות בתעסוקה משלבת הפעלה פרטנית והפעלה קבוצתית.
הפעילות מותאמת לתמהיל הדיירים המחלקתי, הינה יצירתית ומגוונת בטכניקות הפעלה.
מדריכת התעסוקה דוברת עברית וצרפתית, כך שהפעילות מונגשת שפתית ותרבותית לדיירים.
מתקיימת במקום פעילות שוברת שגרה בחגי ישראל, במשותף עם הדיור המוגן.
ביום הבקרה התקיימה פעילות פרטנית מותאמת סביב שולחנות ולאחריה הפעלה מוטורית קבוצתית, בשילוב מוזיקה מותאמת תרבותית.
ניכר כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את הדיירים ורגישה לצרכיהם ובקשותיהם.
רישומי התעסוקה השונים מתועדים כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה בחדר האוכל המרווח והמואר.
למדריכת התעסוקה חדר לאיחסון ציוד בקומה למטה. בחדר גם מקום להכנה לפעילות.
לוחות ההתמצאות עדכניים ומונגשים שפתית - לוח לדוברי עברית ולוח לדוברי צרפתית.
לוח הפעילות עדכני.
הקישוט הסביבתי אקטואלי, וכולל תצוגת עבודות דיירים.
חדרי הדיירים מרווחים. לכל חדר חלון הפונה אל הנוף העירוני או אל הים. חלק מחדרי הדיירים ביתיים וחלקם פחות.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד בסיסי להפעלת הדיירים בתעסוקה.
הטלוויזיה "חכמה", בעלת חיבור אינטרנטי.
קיימת מערכת שמע חזקה ורמקול חיצוני.
במחלקה טאבלט אחד.

הדרכה ותקשורת -
אחות המחלקה משקפת את תחום עיסוק הדייר בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- אין מרפא/ה בעיסוק - אין תוצרי עבודה בריפוי בעיסוק.
יש להעסיק מיידית מרפא/ה בעיסוק, בתקינה הנדרשת.

ציוד ואביזרים

- יש לרענן ולהעשיר את ציוד התעסוקה, כך שיאפשר הפעלה של דיירים ברמות תפקוד שונות.
חשוב לחדש ציוד טכנולוגי נוסף, בהתאם להמלצת מדריכת התעסוקה.

העשרה ונהלים

- על מדריכת התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בקרה זו משקפת את העדר מרפא/ה בעיסוק ואת החסר המתמשך בתוצרי העבודה בתחום.
מדריכת התעסוקה עובדת זמן ממושך ללא תמיכת מרפא/ה בעיסוק, מתוך תחשת שליחות אמיתית.
היא תורמת משמעותית לאייכות חיי הדיירים המתגוררים במחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. אין שירותי רוקחות במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים. אין שירותי רוקחות במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: לא. אין שירותי רוקחות במוסד

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. מעקב לא מבוצע עם מד טמפרטורה מכוייל המציג טמפ' מקסימום ומינימום.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: לא. אין שירותי רוקחות במוסד

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': כלל לא. אין שירותי רוקחות במוסד

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: מעל לחודשיים. אין שירותי רוקחות במוסד

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד לא מועסק רוקח .
תחום הרוקחות במוסד לא קיים.
המוסד אמור להעסיק רוקח יועץ בתדירות של פעם בשבועיים למספר שעות מצומצם בהתאם לתפוסת המטופלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכות מים:

1. קיים מאגר מי שתייה והתקבל אישור חיטוי המאגר אך טרם הוסבר האם הזנת מים נעשית מהרשת או מהמאגר.
2. נעשה דיגום חודשי- רק חלק מהתוצאות נשלחות ללימס. בהמשך לבקרה נשלחה למנהל תכנית דיגום מעודכנת.
3. רמת כלור- לא נמדדה במחלקה בעת הבקרה ועפ"י מנהל המוסד לא נמדדת באופן שוטף.
4. דיגומי ליגיונלה ומתכות- לא התקבלו.
5. לא ניתן הסבר או נשלחה סכמה עבור אופן החימום של המים. בבקרה אשר התקיימה בשנת 22 צוין בדוח: חימום מים מתבצע בצורה טורית- בניגוד להנחיות. מים קרים מתחממים במעגל חימום ראשוני ע"י משאבות חום ונאגרים באוגר בנפח 3 קוב בטמפ' של עד 45 מע"צ. לאחר החימום הראשוני המים עוברים מעגל חימום שניוני במעבר במחליף חום- מקור אנרגיה סולר, נאגרים באוגר קטן בנפח של 250 ליטר וממנו מסופקים למחלקות. יש לבחון האם ניתן לבטל את מערכת החימום הראשונית (משאבות חום) – לא ניתן מענה לנושא.
6. לא נצפה בקר טמפ' עם טמפ' ביציאה למחלקות ובחזרה.
7. אביזרי מז"ח: התקבל אישור תקינות לאביזר חיצוני, לא התקבל אישור תקינות למז"ח אשר נצפה מטפטף במטבח המרכזי.

מכבסה ותחזוקת מחלקה:

8. לטענת מנהל המוסד הכביסה נשלחת למכבסה חיצונית- לא התקבל הסכם התקשרות או הוצגו חשבוניות אחרונות.
9. אוגרי כביסה ללא פדל רגל לפתיחה ללא מגע יד כנדרש בפרוגרמה למחלקות סיעודיות 2016.
10. יש חדר לכביסה נקייה אך הוא משותף לאחסון ציוד. חדר כלים מלוכלכים ללא עביט שפכים.
11. לא התקבלו חשבוניות אחרונות של ביצוע פעולות הדברה במוסד.

מערך מזון ומטבח מרכזי:

12. תשתית המטבח המרכזי במצב ירוד: קירות שבורים, תקרה פתוחה, העדר מיזוג מספק.
13. חדר קירור מזון מוכן גם הוא במצב תברואיירוד ובחלקו בצבע שחור ולא רחיץ. מדפים אינם מוגבהים כ30 ס"מ מהרצפה לצורך שטיפה.
14. מזון מתקבל מיצרן בעל רישיון. לא הוצגו רישיונות של ספקי מזון אחרים עבור ביצים, ירקות וכו'.
15. ירקות ופירות נכנסים למקרר ייעודי אך ללא הפשטת קרטונים.
16. ירקות ופירות נשטפים במוסד- חומר אשר משמש לחיטוי הירק ללא תאריך תוקף, עם מדבקה משופשפת אשר מעידה על בקבוק ישן. אין סטיקים למדידת רמת הכלור.
17. במטבח נצפו עוד כמה בקבוקי חומרי שטיפה למדיח שאינם בתוקף.
18. מקרר אחסון ביצים גולמיות ללא מד טמפ'.
19. אזורים מסוימים במטבח נצפו עם מים עומדים כנראה מטפטוף של צנרת.

מטבחון מחלקתי:

20. אין מדיח כלים לצורך הדחת כלי הדיירים- הערה חוזרת מבקרות קודמות.
21. מקרר ללא מד טמפ'. כמו כן טמפ' מוצרי מזון נמדדה במקרר סביב ה10 מע"צ- טמפ' גבוהה מהנדרש.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

22. חלק מהמזון מחומם בעגלת בן מארי וחלקו על גבי פלטה חמה- סידור לקוי.
23. לא הורגשו מים חמים בכיור המטבחון.

לסיכום: מרבית הליקויים אשר נמצאו בדוח חוזרים על עצמם מבקרה שנערכה במוסד בשנת 22. לא חל שיפור בתשתיות ונראה כי המצב אף הורע.
לא מנוהל תיק בריאות סביבה עדכני אשר מאפשר לבצע מעקב אחר הפעולות הנעשות במוסד.

נספח ג'

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

ל-23 מיטות ברישוי ו-8 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.170	0.096	-0.074	-43.5%
אחיות	3	5.430	5.672	0.242	4.5%
מוסמכות		5.430	2.836	-2.594	-47.8%
מעשיות		0.000	2.836	2.836	100%
כוח עזר		5.250	6.495	1.245	23.7%
Nutritionist	1	2.400	2.000	-0.400	-16.7%
Physiotherapist	1	6.800	4.000	-2.800	-41.2%
Occupational Therapy	1	2.400	0.000	-2.400	-100%
Employment Instructor		0.330	0.500	0.170	51.5%
Speech therapist	1	0.320	0.000	-0.320	-100%
Social Worker	1	4.680	0.000	-4.680	-100%

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 - תקן יועץ לא מתקיים פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-23 מיטות ברישוי ו-8 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.110	0.250	0.140	127.3%
House keeper	0.110	0.500	0.390	354.5%
Maintenance worker	0.083	0.500	0.417	502.4%
Storekeeper	0.083	0.500	0.417	502.4%
Chief cook [1]	0.110	0.000	-0.110	-100%
kitchen worker	0.333	0.500	0.167	50.2%
Cleaner	0.750	4.000	3.250	433.3%
Kashrut supervisor	0.057	0.100	0.043	75.4%
Gardener	0.030	0.250	0.220	733.3%
Secretary	0.110	0.200	0.090	81.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.50 מתאריך: 02.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 24.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 19.05.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	12.00
בריאות הסביבה	0.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	15.00
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	0.00
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	0.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	31.00