מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.07.2025

במוסד: "בית אחווה, קיבוץ יגור"

בישוב: יגור

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

לכבוד
ד"ר עימאד דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
בית אחווה, קיבוץ יגור (קוד מוסד 237E4)
בית אחווה-קיבוץ יגור
יגור

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אחווה, קיבוץ יגור"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.07.2025.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפיואופן 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 מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
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 "בית אחווה, קיבוץ יגור"

בתאריך 06.07.2025 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 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 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	30	32	32	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	32	32	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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:

- בית סיעודי בקיבוץ יגור בסביבה ירוקה ופסטורלית עם 32 דיירים סיעודיים.
  המחלקה נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
  התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
  יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי ורופא הבית מומחה בגריאטריה, ומעורב בעשייה הגריאטרית במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
  הוא מכיר את המטופלים היטב.עם גישה מותאמת למטופל ולמשפחתו.
  יש הקפדה על תיעודים מקיפים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה תוך תיאום ציפיות עם המטופל ומשפחתו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- חשובה שמירה על שיתוף פעולה בעבודה רב מקצועית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי ובו מחלקה סיעודית אחת בתוך סביבה פסטורלית של קיבוץ יגור.
המחלקה נקיה ומסודרת ומוארת.
המטופלים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל האחיות החל בתפקידו לפני כחודשיים, לאחרונה סיים קורס על בסיסי בטיפול נמרץ, מחכה למבחן בקרוב, סיים את לימודיו בסיעוד בשנת 2020.
צוות המטפלים ותיק במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המוסד נמצא בסביבה פסטורלית ונעימה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: השיח בין הצוות המטפל למטופלים ובני משפחותיהם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול ולהתאימה גם למטופל הפליאטיבי.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוותרב מקצועי: יש להקפיד ולכתוב גם את התכנית לטיפול של הצוות הסיעודי בסיום ישיבת הצוות הרב מקצועית.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, 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 במהלך כל האשפוז בין המטופל ובני משפחתו לבין הצוות המטפל.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש להמשיך ולעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

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

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נושא חיסוני צוות עובדים בשגרה לא נבדק בבקרה זו.

בשיחה עם מנהל האחיות הונחה לנהוג על פי נוהל חיסוני צוות עובדים בשגרה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את פרטי ארוחת הצהרים ממטבח הקיבוץ.

ניהול כח-אדם

- חלו שינויים בכח אדם. לפני כעשרה חודשים החלה לעבוד דיאטנית יום בשבוע7 ש"ש.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה הגבוהה של הדיאטנית לקדם את הטיפול התזונתי.
  הדיאטנית נמצאת בקשר טוב עם בני משפחה של המטופלים.
  הדיאטנית לומדת בימים אלה את קורס תזונה בגריאטרייה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא נמצאה במקום אסופת מתכונים מחושבת.

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

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): לא תמיד ניתן במהלך ארוחות הערב מענה הולם לממרח משתנה. לדוגמא סלט תפוחי אדמה.

רשומות מחלקתיות

- טופס רישום גודל מנות והדרכה לכמות כלי הגשה ומספר יחידות רצויות למנה במוסד: לא נימצא טופס רישום גודלי מנה המותאם לפרטי המזון שמוגשים בפועל.

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

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): סיכום ביקור דיאטנית מידי רבעון בארוחת הערב הינו חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר סיכום תיעוד ישיבת צוות רב מקצועית ברשומות התזונה כאשר בוצע שיח על מטופלים עם אבחנות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום,
ישנה חשיבות לקידום פרויקט במוסד בתחום התזונה שבו יהיו מעורבים מספר אנשי צוות.
מומלץ לבצע חשיבה בהתאמת פרטי מזון המותאמים למקבלי מרקמי המזון הנמוכים. למשל תחליף לפיצה או על דרכים להפחתת הדביקות של מנת האורז הטחונה.(ביום הבקרה מנה זו הייתה דביקה ולכן היוותה סיכון לבטיחות המטופלים).
חשוב לקדם תהליכים למען הגשת פרטי מזון שיהיו מותאמים לצרכים הייחודים של המטופלים המוגדרים תפקודית סיעודיים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בשרות הפיזיותרפיה נמצא פיזיותרפיסט עם ותק של שנתיים במוסד וותק גדול יותר בתחום הגריאטריה.
קיימת הכרות עם כל המטופלים ובני המשפחה. קיים קשר רציף מול אנשי הצוות. יש לשפר תקשורת בנושא טיפול פליאטיבי של כל אנשי הצוות.
קיימת ההענות מצד ההנהלה לחידוש ציוד ישיבה שכיבה וציוד טיפולי.
יש להתייחס להההערות בדוח הבקרה.
בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת התייחסות לכל המטופלים במחלקה בין אם בטיפול ובין אם במעקב והדרכת צוות מטפל.

ארגון השרות

- קיים ארגון במתן השרות, תוכנית עבודה, הדרכת צוות מטפל, הדרכות, קשר בין אנשי צוות, סידור לוח שעם מעל מיטת מטופל עם הנחיה למעברים ושימוש בכלי עזר.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו קיימת בדיקה ראשונית בזמן ובאופן מלא כולל שימוש בכלי הערכה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- קיים מעקב פיזיקלי כנדרש, בכל שלושה חודשים ובהתאם למצב משתנה של המטופל כגון יציאה לאשפוז, ארוע חריג, הגדרתו כמטופל פליאטיבי וכו'.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים באופן יציב ונוחה. קיימת חשיבה סביב ישיבה פונקציונלית בזמן תעסוקה, אכילה, התאמת ציוד אכילה ושאר פעילויות.

- 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.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה ראשונית למטפל חדש מספר ימים לאחר קבלתו לעבודה. קצב התחלופה אינו גבוה. מתקיימת הדרכת צוות במסגרת חת"ש עם תוכנית שנתית ידועה מראש. הדרכה אחרונה התקיימה בפברואר 2025 בנושא, ישיבה בכסא הגלגלים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת רשימת הליכה ומסלול הליכה עם ה.א.הידראולי לרשות המטפלים. קיים רישום מעל מיטת המטופל עם הנחיות, מציעה לשקול להניח את הרישום במקום מוצנע יותר ולא מעל מיטת המטופל ולהעזר בציורים ופחות מלל.

תנאים פיזיים

- מראשית ימיו של הבית, הפיזיותרפיה נמצאת במקלט. יש לכך יתרונות וחסרונות. זה לא על פי הנוהל, לא מאפשר קיום פרדיגמה, אך המרחב גדול ומאפשר פעילות ענפה.

במידה ושוקלים מעבר למקום חלופי על גודל החדר לעמוד בדרישות הנוהל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה. התקיימה החלפה של כמעט כל המיטות במחלקה, מזרנים תקינים כולל מזרנים דינאמים. יש לוודא כי מניחים את המזרנים על פי הוראות יצרן על מנת שיעשו את עבודתם. יש להטמיע שימוש במנוף במידה ויש מטופל הזקוק להעברה במנוף.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש להוסיף שעות כח אדם על פי תקינה. ממליצה לשנות יום עבודה אחד משעות הבוקר לשעות אחרות, גם אם לא באופן קבוע על מנת לאפשר לפיזיו לראות את המחלקה בשעות אחרות, לפגוש אנשי צוות שלרוב לא רואים אותו, בני משפחה וכו'.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. יש להמשיך ולהתמקצע בתחום הגריאטריה בקורס על בסיסי או שווה ערך לו.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. יש לבנות את תוכנית הטיפול בקבוצה על פי המדדים שנקבעו ולבצע הערכה מחודשת מידי פעם כבטיפול פרטני.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית גבוהה.

תנאים פיזיים

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: לא.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. יש להשלים ציוד טיפולי כגון : עמידון ו VR כדוגמאת בלייזפודס. פתרון לתוכנת המחשב.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: במהלך תצפית או בקרה של אנשי הצוות על צוות המטפלים, יש לוודא כי מזרנים מונחים על פי הוראות יצרן.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, בעלת ותק וניסיון רב שנים בתחום, בוגרת תואר שני בגרונטולוגיה, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 6 שעות שבועיות.

במחלקה עובדת מדריכת תעסוקה ותיקה, 5 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, סה"כ 32 שעות שבועיות.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות הערכות ראשוניות מפורטות ובתדירות הנדרשת.

נעשה שימוש במגוון כלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.
קיימת תכנית התערבות מפורטת ומותאמת ולממצאי ההערכה.

הערכת מעקב

- קיימים מעקבים תקופתיים עדכניים, מפורטים ובתדירות הנדרשת.

מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים ישירים קבוצתיים כמו קבוצת גירוי חושים, קבוצת העלאת זיכרונות, וטיפולים פרטניים מוטוריים וקוגניטיביים, אשר מותאמים לצרכי המטופלים. מותאמים סדים ואביזרי עזר לפני הצורך. בנוסף, להתאמות בסביבת המטופל (לחצני מצוקה, טכנולוגיה). קיים תיעוד.

קיים תיעוד להדרכת צוות בנושאים מגוונים וקיים תיעוד להדרכת מדריכת תעסוקה לתכניות הפעלה עדכניות למטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות פנאי קבוצתיות ופרטניות מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד השונות, העדפות ולתרבות של המטופלים. מטופלים עם יכולות תפקוד גבוהות ובינוניות מופעלים בחדר תעסוקה ייעודי, החדר יכול להכיל בסביבות חצי מהמחלקה. מטופלים עם יכולות תפקוד נמוכות מופעלים בחדר האוכל בהתאם לתכנית מותאמת בתעסוקה ועל ידי הצוות המטפל אשר מחלק להם ערכות פעילות ומשחקים מותאמים.

קיים תיעוד על השתתפות המטופלים בפעילות תעסוקה ותיעוד על קבוצת נושא כנדרש.
כמו כן, מתקיימת פעילות פנאי אחר הצהריים על ידי מפעילים חיצוניים ומתנדבים בתדירות 4 ימים בשבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר משותף למרפאה בעיסוק , עובדת סוציאלית והדיאטנית. החדר כולל עמדת מחשב וארונות לאחסון ציוד ורשומות. החדר מתאים לביצוע הערכה פרטנית. חלק מהטיפולים מתקיימים במכון לפיזיותרפיה.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר ייעודי הנמצא מחוץ למחלקה, החדר מואר ומצויד בשולחנות, ציוד הפעלה וטלוויזיה, ולצדו מטבח ושירותים לשימוש המטופלים. החדר מתאים להפעלה. בנוסף, חלק מפעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל במחלקה שהינו מתאים להפעלה.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות המתאימים לדרישה. קיימים מקומות אחסון לציוד. נצפה קישוט סביבתי אקטואלי ותצוגה של עבודות מטופלים.
רוב חדרי המטופלים מעוצבים לפי צביון אישי המקדם אווירה ביתית.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק הכולל ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, ציוד טכנולוגי הכולל 10 טאבלטים וplaystation (במכון פיזיותרפיה), אביזרי גירוי חושים וערכות ומשחקים קוגניטיביים.
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים. קיימות ערכות נושא עשירות.

הדרכה ותקשורת

- נערכות ישיבות והדרכות בתוך השירות, קיים תיעוד כנדרש.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
השירות מעורב בתכנית חת"ש מוסדית.
מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים ולמפעילים/מתנדבים חיצוניים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק השתתפה בסדנה ייעודית למנהלי שירות במוסדות וסיימה קורס פליאטיבי.
השירות מעורב בוועדות מוסדיות של ניהול סיכונים ופליאטיבית.
מתקיימים פרויקטים מגוונים בשיתוף הצוות הרב מקצועי לדוגמה פרויקט "טעימות מהבית", פרויקט "כיף קיץ", פרויקט "הנגשת מידע לצוות דרך לוחות בחדרים" וקשר עם הקהילה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש לדווח על שימוש באביזרי עזר בתדירות הנדרשת.

תנאים פיזיים וסביבה

- רצוי להוסיף עמדת מחשב לאנשי הצוות הרב מקצועי.
יש להוסיף איש צוות ולתגבר את ההשגחה בחדר התעסוקה בזמן הפעלת מטופלים כדי לצמצם את הסיכון לאירועים חריגים.
יש להמשיך לעצב את חדרי המטופלים בהתאם לצביון אישי והעדפות המטופל.

סיכום כללי

- שירות הריפוי בעיסוק ותעסוקה ניתן ברמה מקצועית גבוהה. הצוות מסור לקידום איכות הטיפול ומעורב בעשייה רוחבית במחלקה.
חשוב לקדם שיתוף פעולה ובניית תהליכי עבודה לסיפוק התערבות רב מקצועית מיטבית למטופלים המוגדרים פליאטיביים.
יישר כוח ובהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מחלקה סיעודית בלב הקיבוץ נעימה למראה.

חוזקים

- העו"ס החלה את עבודתה מוסד לפני כשנה. קודם לכן היתה תחלופה של עובדות סוציאליות בתדירות גבוהה.
היא בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית וותק מקצועי רב בתחום הזקנה. במהלך השנים עברה הכשרות במספר תחומים ביניהן עבודה קבוצתית וניהול בתי אבות.
עובדת שלושה ימים בשבוע במחלקה הסיעודית ובדיור המוגן הצמוד.נוכחת גם בשעות אחר הצהריים בהתאם לפעילויות המיוחדות המתקיימות במחלקה.

קבלת מטופל והסתגלות

- במהלך השנה האחרונה הכירה היטב את המטופלים ובני משפחתם.
קליטת מטופלים חדשה נעשית באופן מובנה תוך התייחסות לכל ההבטים הנדרשים.
התיעוד מלא ומקיף.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס נמצאת בעיצומו של תהליך היכרות עם נהלי משרד הבריאות, המתייחסים לתחומי ההתערבות הנדרשים ממנה.
ניכרת הבנה וטיפול איכותי ומקצועי כאשר נדרשת מעורבותה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חל שיפו ניכר בחזות המוסד, בעיקר בחללים הציבוריים והשטחים הפתוחים. הכניסה למוסד מטופחת ועטופה בפרחים וצמחים.
חדרי המטופלים רובם בעלי ציבון אישי, על פי בחירתו של המטופל. חדר האוכל הורחב כדי שניתן יהיה לקיים אירועים חברתיים ברווחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותפה ומעורבת בכל הפעילויות החברתיות והתרבותיות המתקיימות במוסד.
היא מנחה פעילות קבוצתית עם מטופלים במגוון נושאים בעיקר במטרה ליצור אפשרויות נוספות לשיח בין המטופלים. בנוסף, היא שותפה לפעילות קבוצתית עם המרפאה בעיסוק / עובדת תעסוקה, שתוכנה מתמקד בהעלאת זכרונות באמצעות טכניקות שונות.

ילדי הגנים בקיבוץ מבקרים באופן קבוע את הקשישים במוסד. מתנדבים נוספים מקהילת הקיבוץ מגיעים לפעילות פרטנית עם מספר מטופלים.
תלמידי חטיבה ותיכון משולבים אף הם בעילויות יחודיות במחלקה.

המטופלים זוכים להשתתף גם באירועים המתקיימים לכלל האוכלוסייה בקיבוץ, כמו קונצרטים ברחבת חדר האוכל.

הפעילויות כולן מתועדות באופן מלא, כולל ברשומה הפרטנית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס נפגשת עם כל מטפל חדש ומקיימת עימו שיח על זכויות מטופלים, בהיבטים השונים.

מתקיים מעקב בכל הקשור לצורך במינוי אפוטרופוס למטופל, או הפעלת יפוי כח.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס בעלת ידע ספציפי בנושא וניסיון מקצועי. במקום עבודתה האחרון היוותה חלק מצוות רב מקצועי שליווה מטופלים בדיור מוגן, כאשר הוגדרו "פליאטיביים".
חברי הצוות הרב מקצועי מקיימים שיח משותף בכל פעם שמתגבשת ההבנה כי המטופל זקוק לטיפול פליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס השתלבה באופן מיטבי בקרב הצוות הרב מקצועי וצוות המטפלים.
ישיבות הצוות מתנהלות כנדרש, כולל ישיבות יעודיות כאשר חל שינוי במצבו של המטופל.

רשומת מטופל

- הרשומה מעודכנת ומתייחסת לכלל ההבטים הנדרשים בכל נושאי ההתערבות השונים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: לא.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להרחיב את מיפוי הצרכים בנושא כלי המשפט, העומדים לרשות המטופלים ובני משפחתם, בהתאם למה שהוסבר במהלך הבקרה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- על מנהלת המוסד למנות באמצעות "כתב מינוי" , חברי ועדה לנושא זה.
קיים קלסר יעודי בו מרוכז החומר הרלוונטי, כולל מספר פרוטוקולים בהם מתעוד דיון על אירוע חריג.
בכל דיון כזה, על חברי הוועדה לקבל החלטה על הצורך או אי הצורך, בדיווח לקהילה (משטרה או עו"ס לחוק).
יש להעמיק את הידע בנושא זה בהתאם לנהלים.

סיכום כללי

- העו"ס עובדת כשנה במוסד. בעלת ידע וניסיון רב בתחום הזיקנה. מורגשת מעורבותה המקצועית במגוון הנושאים וההבטים הקשורים לחיי המטופלים.

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.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: באופן חלקי. הטמפרטורה בחדר התרופות נמצאה גבולית במד חום מינימום מקסימום שאינו מכויל.
יש להציב אוגר מכויל למדידה מדויק של הטמפרטורה בחדר.
על מנת שלא יוכנסו התרופות להסגר ומניעת ניפוק.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הזמנות מתבצעות ע"י הרוקח: לא.

- 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: באופן חלקי. אחסון התרופות נמצא באופן צפוף ושלא על פי תקנות הרוקחים.
בחדר זה מאוחסנים מוצרי נייר רבים כולל ארכיון .מוצרים אשר אינם
זקוקים לניטור טמפרטורה יש להוציאם מחדר זה על מנת לאפשר הפרדה ושמירה על תקנות הרוקחים.

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

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

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. יש להכניס את כל התרופות של המטופל לארכלית על שמו.

- 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.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- סדר וניקיון כללי: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- 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

- יש להצטייד בכספת לקנביס כולל מחברת רישום.
יש להצטייד באוגר נתוני טמפרטורה מכויל על מנת לאפשר לרוקחת לבדוק את הטמפרטורה על פי התקנות.
יש לאחסן את תרופות בית החולים הסיעודי בהתאם לתקנות הרוקחות עם הפרדה מתאימה ושילוט מתאים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.מערכת המים החמים במוסד מחולקת לשני אגפים. חדרים 11 עד 15 מקבלים מים מהדוד החשמלי על הגג. שאר החדרים מקבלים מים ממערכת הגז. ברוב המכריע של הדיגומים נקודות הדיגום נבחרות כך שיש ייצוג של שתי המערכות. יש להמשיך להקפיד על כך.

2.יש מספר מקומות ברחבי המוסד בהם נמצאו קילופי צבע או טיח על הקיר. נמסר שהעניין בטיפול מתמשך.

3.חדר הפיזיותרפיה נמצא במקלט, מחוץ למחלקה השירותים אינם מותאמים למטופלים. לאחרונה בוצע חיבור נוסף לניקוז כדי לתת אפשרות של מכונת כביסה. יש לאטום את קצה קו הניקוז הפתוח עד ההתקנה.

4.בחדר ההלבשה של הצוות אין סבון ונייר לניגוב ידיים.

5.מכבסה המוסד קטנה מאוד. אין מקום למיון. חלק מהכביסה המלוכלכת מונחת על הדלפק על הכיור. יש לסדר את החדר כך שיהיה מקום מסודר למיון שמאפשר שימוש בכיור וכן הוצאת כביסה נקייה מהמכונהבאופן נפרד מהכביסה המלוכלכת.

6.מקרר ביצים ומקרר המשמש לאחסון קמח וקטניות נמצאים בחדר הצוות.

7.יש לנקות את הגומיות של המקררים.

8.יש להתקין מד טמפ' במקרר מוצרי החלב.

9.בזמן הבקרה המזון הגיע מהקייטרינג כאשר חלקו בטמפ' תקינה וחלקו בטמפ' נמוכה מדי (מנת הדגים ומנת העופות). יש להקפיד על קבלת מזון בטמפ' של 65 מ"צ לפחות.

10.קיים שימוש בסמרטוטים. יש להשתמש בסמרטוטים חד פעמיים.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות [2]	5.430	6.251	0.821	15.1%
מוסמכות	5.430	4.608	-0.822	-15.1%
מעשיות	0.000	1.643	1.643	100%
כוח עזר	10.250	11.995	1.745	17%
Nutritionist [1]	6.000	7.000	1.000	16.7%
Physiotherapist	0.420	0.375	-0.045	-10.7%
Occupational Therapy [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor	0.500	0.800	0.300	60%
Speech therapist [1]	0.800	1.000	0.200	25%
Social Worker	0.300	0.462	0.162	54%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-30 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	0.000	-0.275	-100%
Maintenance worker	0.208	1.000	0.792	380.8%
Storekeeper	0.208	1.000	0.792	380.8%
Chief cook [1]	0.275	2.000	1.725	627.3%
kitchen worker	0.833	2.000	1.167	140.1%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	1.000	0.925	1,233.3%
Secretary	0.275	0.500	0.225	81.8%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00 מתאריך: 23.07.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 48.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 7 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.07.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	4.00
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	1.00
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	2.00
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)	65.50