מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 24.03.2025

במוסד: "בית הורים בן יהודה קרית ביאליק"

בישוב: קרית ביאליק

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 הורים בן יהודה קרית ביאליק (קוד מוסד 237R9)
העמקים 15
קרית ביאליק

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים בן יהודה קרית ביאליק"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.03.2025.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוחזה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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

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

סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים בן יהודה קרית ביאליק"

בתאריך 24.03.2025 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.

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	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	37	37	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	36	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
תשושי נפש ב	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	204	212	148	-	64	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 212 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:

- במוסד ישנן שש מחלקות, מתוכן ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לתשושי נפש.
המרחב הציבורי נקי ומרווח ועם אוירה טובה.
החדרים נקיים ומסודרים,
יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד ונותן ייעוצים בתחום.
יש במוסד יועץ גריאטרי מומחה נוסף.
יש למוסד יועץ בתחום הפסיכיאטריה.
במוסד ישנם 3 רופאי בית: מתוכם רופאה ותיקה ושני רופאים חדשים.
רופאי הבית מכירים את המטופלים ואת בעיותיהם היטב.
יש צוות רב מקצועי במוסד.
בזמן הבקרה אין קלינאית תקשורת במוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- לדאוג להשתלמות רופאי הבית בגריאטריה.
ביצוע בדיקה תקפותית יזומה תוך חודש מהקבלה למוסד וכל שלושה חודשים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד חדיש ובו 6 מחלקות.
המחלקות רחבות ידיים, נקיות, מוארות ומאובזרות.
בכל מחלקה מרפסת גדולה הצופה לשדות, ובכל מרפסת פינת ישיבה למטופלים ולבני משפחתם.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל האחיות בוגר תואר שני וקרס על בסיסי בגריאטריה ובהדרכה קלינית, ובעל ידע וניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי וכמו כן סגניתו. כל האחיות והאחים במוסד מוסמכים בהכשרתם.
צוות האחיות מקפיד על הכשרות נוספות על מנת לפתח את מקצעיותם באופן מתמיד,
כ- 84% מצוות האחיות וחברי צוות רב מקצועי עברו הכשרות מקצועיות מתקדמות בשנים האחרונות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: הציוד שנדגם תקין.

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: המחלקות רחבות ידיים, מוארות ומאובזרות.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: תכנית החת"ש במוסד מובנת ומקצועית.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: כ- 84% מהאחיות ומהצוות הרב מקצועי יצא להשתלמויות מקצועיות בשנים האחרונות.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: נראה כי הצוות מכיר היטב את המטופלים ובני משפחותיהם, השיח ביניהם מקצועי ומכבד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: חשוב לציין בתכנית הטיפול גם בעיות הקשורות לתקשורת.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים באופן שוטף, על פי הדיווח,

העובדים מתחסנים על פי הנוהל בלשכת בריאות חיפה ובלשכת בריאות עכו.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- במקום פועל מטבח מבשל.

ניהול כח-אדם

- בשנים האחרונות חלו מספר שינויים בכח האדם.
כיום עובדות דיאטניות צעירות בהקף של 40ש"ש.

חוזקים

כללי

- ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטניות הצעירות לקדם את תחום התזונה במקום.

במקום פועל מטבח מבשל דבר המאפשר מגוון אפשריות לקידום נושא המזון הניתן לדיריים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: לא נמצאו הנחיות בהקשר של טחינת פרטי מזון במרקמים הנמוכים בהתייחסות לכמות הנוזלים המוספת לתהליך הטחינה.

- 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): נעשה שימוש בבשר טחון המכיל כמות נמוכה של חלבון (14 גר' /100 גר) בהכנת מגוון פרטי מזון.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: לא נעשו פרויקטים מחקלתיים בתחום התזונה בשילוב עם תחומים אחרים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- חישוב צריכה תזונתית של המטופל תוך חודש מהקבלה: עיבוד המידע מהרשומים של הצריכה התזונתית של המטופל הינו חלקי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: לא קיים תיעוד סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועית ברשומות התזונה בעת שיח על מטופלים עם אבחנות תזונתיות.

סיכום כללי

- לסיכום,
ניתן להתרשם מחוסר מיומנויות וידע בהתייחסות לטיפול התזונתי הנובע מהעובדה שהדיאטניות הן ללא וותק מקצועי ווקורסים ייעודים.
יש לשפר משמעותית את טחינת המזון כולל שימוש במכשור שיאפשר שימוש במעט נוזלים בתהליך.
יש לבנות נוהלי עבודה המערב מספר אנשי מקצוע בהתייחס לאופן שבו נקבעים מרקמי המזון והנוזלים. יתרה מזו, בעת הבקרה ובזמן ביקורים נוספים במקום ניתן היה להתרשם מליקויים הקשורים במתן שתייה לדירים עם קושי בבליעת נוזלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד, קיים שירות פיזיותרפיה טוב. הצוות מורכב משני פיזיותרפיסטים וכוח עזר. קיימת תקשורת טובה ביניהם, קיימת תקשורת טובה ומקצועית עם אנשי צוות אחרים ויש חשיבה על מטרות טיפול הכוללות מספר אנשי צוות.
קיים סדר וארגון בעבודה. תשומת לב לכל מטופל, לאופן הישיבה' השכיבה וטיפול בו.
יש להתייחס להערות שניתנו בגוף הבקרה.
בהצלחה בהמשך הדרך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן לאורך כל ימות השבוע, גם במחלקות בהם פיזיותרפיסט אחד לא נמצא, פיזיותרפיסט אחר יכול לתת מענה בעת הצורך.
בנוסף, קיים כוח עזר שעוזר בשינוע המטופלים והתייעלות העבודה בשעות הבוקר.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת היכרות והתייחסות לכל המטופלים במוסד, בין אם בטיפול פרטני, קבוצתי ובין אם טיפול פליאטיבי ומעקב.

ארגון השרות

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. החלו בפרוייקט עמידה טיפולית של מטופלים באמצעות עמידון.

אבחון פיזיקלי

- בכל התיקים שנבדקו, התבצעה קבלה במועד, עם מטרות שחלקן תפקודיות. יש לשים לב כי הגדרת המטרה מתורגמת לעבודה בפועל, למשל נושא מעברים יתורגל במיטת המטופל או על גבי מיטת הבובט.

טיפול בקבוצה

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים שצפינו בהם יחד במחלקות, יושבים בנינוחות, באופן המאפשר תפקוד, קיימת חשיבה לגבי הגבלה פיזית, מוזמן ומותאם ציוד עזר נוסף על פי צורך.
  בוצע עדכון ציוד ישיבה ושכיבה בכל מחלקה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה למטפל חדש, הדרכה במסגרת תוך שירות.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה מרווח, עם חלוקת מקום המאפשרת עבודה של מספר מטופלים במקביל.

ציוד טיפולי

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מלאה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- יש לוודא כי אין חסר כוח אדם על פי תקינת כוח אדם נדרשת למחלקות ובנוסף רצוי להגדיר מנהל שרות, כיוון שמדובר בבית גדול.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: יש לתעד ישיבות צוות בפיזיותרפיה.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: בהמשך למימוש תוכנית הטיפול הפרטנית, מומלץ להעשיר את זמן עמידת המטופלים בעמידון עם נושאים נוספים בין אם קוגניטיבים או פעילות מוטורית נוספת.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. יש לבחון את האפשרות לחלק את הקבוצות בעיקר במחלקת תשושי נפש לתתי קבוצות עם מטרה תפקודית ו/או כלי מדידה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי. יש לדווח על כל ארוע חריג, כגון המטומה בעין של מטופלת גם אם נראה כי אינו קשור לטיפול בפיזיותרפיה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: יש לתת תשומת לב לאופן ישיבת המטופלים סביב שולחן האוכל בתפקודים השונים כגון : אכילה, תעסוקה. לבחון האם לחלק מהכסאות שימוש בידית שולחנית תאפשר ישיבה טובה יותר.
יש לבחון כי המזרנים המונחים על המיטות, הינם כפי שאמורים להיות על פי הוראות היצרן.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיימת חשיבה ודיון בנושא הגבלות בכל הבית. אבקש לבחון שוב את כמות ההגבלות במחלקת תבור.

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. טרם עברו קורס גלגלי ידע או שווה ערך לו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: כיוון שבחודשים אחרונים נכנסו לעבודה מטפלים רבים יש לתת זמן ולבחון את

הטמעת ההדרכות בנושאים השונים ברצף העבודה.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה. יש לעודד יציאה לקורסים, השתתפות בימי עיון וובינרים מקצועיים.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): יש לחדד נושא תצפיות בשעות הבוקר המוקדמות כאשר אחד הפיזיותרפיסטים נוכח.

ציוד טיפולי

- יש לבחון כי קיים ציוד טיפולי בכמות מספקת על פי חוברת ההצטיידות לכמות המחלקות.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: יש להטמיע את השימוש במנופים ובכללם מנוף העמדה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מרפא בעיסוק אחד שהינו מנהל השירות, בעל ותק של שנה במוסד ובתחום. עובד בכל המחלקות, 5 ימים בשבוע, סה"כ 39.5 ש"ש.
במחלקות 7 מדריכות תעסוקה, 3 מהן בעלות ותק של 5-7 שנים במוסד, 3 התחילו את עבודתן במוסד לפני 3 חודשים ואחת הצטרפה לשירות לפני כחודש. המדריכות החדשות ללא ותק בתחום.
התעסוקה מתקיימת 5-7 ימים בשבוע, בשעות הבוקר, 2-1 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים, סה"כ 216 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- נצפו קבלות מפורטות ומבוצעות כנדרש.
נעשה שימוש בכלי אבחון והערכה המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

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

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות טיפולית הכוללת טיפולים פרטניים (בעיקר מוטוריים), קבוצה טיפולית, התאמת סדים ואביזרי עזר, התאמות סביבתיות.
קיים תיעוד להדרכת צוות בנושא התאמת סדים ואביזרים.
ניתנת הדרכה למדריכת תעסוקה להתאמת תכנית הפעלה למטופל. נצפו הפניות לכלל המטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מוצגים בלוח הפעילות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, אשר מתקיימות בשעות הבוקר, במשך 5-7 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות שפתית ותרבותית למטופלים במחלקות. כמו כן, מתקיימות פעילויות פנאי על ידי מדריכות התעסוקה בתדירות 2-1 ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים לכלל המחלקות.
בנוסף, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים וחוגים המופעלים על ידי מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- במוסד מכון לריפוי בעיסוק מרווח ומצויד בהתאם לדרישות. המכון משותף לריפוי בעיסוק ותעסוקה, ניתן לקיים בו טיפולים קבוצתיים,

פרטניים והערכות, כמו כן , נעשה בו שימוש לצורכי משרד ולטובת הכנת אמצעי הפעלה ותיעוד רשומות על ידי מדריכות התעסוקה.
במכון עמדת מחשב, ארונות לאחסון אמצעי טיפול, סדים, אביזרי עזר, ציוד הפעלה. בנוסף לערכות נושא.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות, שהינם מותאמים להפעלה. כמו כן, נעשה שימוש במרפסות המחלקות לטובת הפעלת המטופלים וביקורי משפחות.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות בכלל המחלקות. קיימת תצוגה של עבודות מטופלים וקישוט אקטואלי.
חדרי המטופלים בעלי צביון אישי, מסודרים ומרווחים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל משחקים קוגניטיביים ומוטוריים, ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, טאבלטים, ציוד טכנולוגי Blazepod.
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים במחלקות. נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, רמקולים וטאבלטים.
קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות צוות חודשיות וישיבות הדרכה פרטניות למדריכות תעסוקה, קיים תיעוד.
קיימת השתתפות בישיבות צוות רב מקצועיות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית, חת"שים אחרונים היו בנושא מניעת זיהומים ואיתור ומניעת נפילות.
מתקיימות הדרכות לעובדים חדשים. קיים תיעוד.
כמו כן ניתנת הדרכה למשפחות ולמתנדבים.

העשרה ונהלים

- קיימים נהלים פנימיים בשירות.
השירות מעורב בפרויקטים רב מקצועיים כגון: שיתוף קהילתי במוסד וציון ימים מיוחדים, ימי הולדת וחגים.
פרויקטים במסגרת התעסוקה, כגון: גינון טיפולי ואפייה לקבוצות משולבות מכלל המחלקות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לקבוע תכנית התערבות ולפרט את הטיפול המומלץ באופן ייחודי לכל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה, כולל תדירות ואופן היישום.

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 תחומי ההתערבות בטיפולים ישירים פרטניים.
יש להקפיד על תיעוד ההתערבות הישירה בצורה מקיפה תוך התייחסות למצב המטופל העדכני וההתקדמות בטיפול.

פעילות בתעסוקה

- בשנה אחרונה הייתה תחלופה בקרב מדריכות תעסוקה אשר השפיעה על איכות ההתערבות עם המטופלים. יש לדאוג לסיפוק תעסוקה שיוויונית לכלל המחלקות תוך שמירה על רצף בעשייה ותיעוד הפעילות בתיקי מטופלים כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להנגיש את גודל הכיתוב בלוח הפעילות השבועי.

העשרה ונהלים

- על המרפא בעיסוק להמשיך לקבל הדרכה מקצועית בהתאם לנוהל הדרכה, היות והינו חדש בתחום.
יש לעודד השתתפות הצוות בימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

מומלץ להגביר את המעורבות של השירות בוועדות מוסדיות רלוונטיות, כגון וועדת ניהול סיכונים, וועדה פליאטיבית.

סיכום כללי

- השירות מנוהל בצורה יסודית, ניתן להתרשם משיתוף פעולה ועשייה רב מקצועית רחבה.
מאז כניסתו של המרפא בעיסוק לשירות הוא משקיע מאמצים רבים לארגון השירות מחדש, להדריך מדריכות התעסוקה החדשות וצמצום פערים בעשייה הטיפולית.
יישר כוח ובהצלחה !

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- השירות הסוציאלי כולל שתי עובדות סוציאליות. האחת סיימה לאחרונה תואר שני.

חוזקים

- במוסד שתי עו"סיות במשרה מלאה. אחת ותיקה יותר ומנחה את העו"ס החדשה יחסית.
ניכרת התפתחות מקצועית בכלל תחומי ההתערבות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המוסד כולו נעים למראה, על כל מחלקותיו והחללים הציבוריים. בכל מחלקה ישנה מרפסת חיצונית מרווחת, המשקיפה לנוף, ומאפשרת ישיבה נוחה למטופל ומבקריו.
ראוי לציון בית הקפה, הפתוח גם לקהל הרחב, בו יכולים לשבת המטופלים ובני המשפחה,ולחוות במעט שגרת חיים רגילה.
חדרי המטופלים נקיים מסודרים ומצויידים כנדרש. רובם מקושטים באופן אסתטי ומכבד.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית למטופלים דוברי רוסית, בשיתוף המרפאה בעיסוק ועובדת התעסוקה.
המפגשים נערכים אחת לשבוע ומתועדים.

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: העו"סיות שותפות באופן מלא לכל הפעילויות התרבותיות והחברתיות המתקיימות במוסד. ניכרים שיתופי פעולה בנושא עם חברי צוות ממקצועות נוספים.
ילדי גנים מהאזור מגיעים באופן קבוע לבקר את המטופלים במוסד. כמו כן הם מציינים יחדיו את החגים השונים. כמו כן נוער מפנימיה סמוכה מבקרים אף הם אחת לזמן.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- כל מטפל חדש מקבל הדרכה מהעו"סיות על תחומי עיסוקן, תוך מתן דגש לזכויות המטופלים במוסד.

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): העו"סיות מיודעות על כל אשפוז בבית חולים כללי באמצעות קבוצת ווטסאפ מחלקתית. הן שומרות על קשר עם בני המשפחה ו/או עם עו"ס המחלקה בה מאושפז המטופל.
עם שובו של המטופל למוסד, נערכת בדרך כלל ישיבת צוות רב מקצועית, במטרה לבחון אם יש צורך בשינוי תכנית הטיפול.

- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: כל התלונות מועברות גם לידיעת העו"סיות והן שותפות בטיפול בהן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס הותיקה עברה לאחרונה הכשרה במחוז בנושא זה. ניכרת הפנמה של התכנים וחל שינוי באופן ההתייחסות לנושא ובתיעוד הדיונים.
כל מטפל חדש מקבל הדרכה בנושא זה.
ישיבות הוועדה מתקיימות כסדרן ונבנתה תכנית שנתית.

טיפול בניצולי שואה

- נערך מיפוי צרכים בין המטופלים המוגדרים ניצולי שואה.
ראויה לציון פעילות החת"ש שנערכה לצוות בנושא מורכב זה. הצוות נחשף לנושא לראשונה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים תיעוד לדיונים המתקיימים סביב האפשרות להגדיר מטופל כזקוק לטיפול פליאטיבי. נערך תיאום ציפיות עם בני המשפחה.
העו"ס מתעדת את מהלך הדיון וההחלטות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ניכר כי הצוות הבין מקצועי עובד בשיתוף פעולה בבמגוון נושאים, ובכך מקדם את רווחתם של המטופלים.
ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת.
מידי יום ראשון הצוות הבכיר מתכנס ומקיים מפגש עידכון לגבי כלל המטופלים, כולל סיור בכל המחלקות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לכל עובדת סוציאלית יש חדר משלה, מרווח מואר ומקושט, כולל עמדת מחשב. תנאים אלה מאפשרים מפגשים שקטים עם בני משפחה, ותכנון העבודה באופן מיטבי.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: העו"סיות משתתפות באופן קבוע בקבוצת הדרכה של עמיתים במחוז.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך ולקדם ידע בנושא מורכב זה.

רשומת מטופל

- יש לתעד ברשומת המטופל את השתתפותו בפעילות הקבוצתית וכך גם במידה ויש לו מתנדב פרטני.
יש להקפיד על תיעוד רשומה שוטפת, בעיקר אם חל שינוי במצבו של המטופל או שאירע אירוע חריג.
יש לתעד את שלבי תהליך מינוי אפוטרופוס למטופל.

תיק אפוטרופסות

- החלטה על הצורך במינוי אפוטרופוס למטופל צריכה להתקבל במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועית.
במידה ויש צורך עקרוני במינוי, יש להסביר ולתעד את יישום ההחלטה או אי ישומה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי

- העו"סיות עובדות תוך שיתוף פעולה מלא ביניהן ועם חברי הצוות הרב מקצועי. ניכרת התפתחות בידע ובישום התכנים הנדרשים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לחדד נהלים בנושא ניטור טמפרטורה בחדרי התרופות במחלקות.
על מנת שלא תקרה תקלה ללא דיווח וללא אחראי לתקלה ולתיקונה וזאת בהתאם לנהלים.

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.
- טמפ' בטווח הנדרש: לא. יש למנות נאמן לענין בדיקת הטמפרטורה בחדרי התרופות במחלקות. המידע צריך שיהיה זמין לכל האחים במשמרת על מנת שניתן יהיה להיערך למקרה של חריגה וטיפול על פי התקנות.
- 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 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.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש להתיחס לניטור טמפרטורה בכל יום בחדרי התרופות במחלקות על פי התקנות ולפי נהלי הרוקחת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1.יש להתקין ברז דיגום למאגר המים.

2.יש תיעוד של בדיקות הכלור אך ללא ציון נקודת הבדיקה. יש לבדוק בחדרים ויש לציין את החדר שנבדק.
3.טמפ' המים החמים בחדרים שנבדקו בקומה 6 היתה גבוהה מדי מבחינת בטיחות המטופלים ומניעת כוויות, בשאר הקומות המדידות היו תקינות. יש לבדוק את ברזי הערבול.
4.טמפ' המים החמים במטבח היו נמוכות מהנדרש, נמדדו 45 ו- 49 מ"צ, כאשר זרם המים החוזרים הראה טמפ' תקינה (60 מ"צ). יש לבדוק את החיבורים בתכניות ובפועל ויש לשמור על טמפ' של 53 מ"צ בכל נקודות המערכת.
5.הוצג תיעוד של ניקוי וחיטוי ברזי ערבול מדי 4 חודשים, יש לערוך ניקוי וחיטוי מדי רבעון.
6.נעשו בדיקות לגיונלה ב- דצמבר 24 (קומה 2), מאי 24 (קומה 6), אוקטובר 24 (קומה 5) ומרץ 25 (שוב קומה 6). בתקופה זו נדרש דיגום מדי 3 חודשים.
כעת, לאחר כניסת ההקלות לתוקף (פברואר 25), יש לדגום מדי 6 חודשים, 2 נקודות לפחות במחלקות. יש לדאוג לייצוג כלל המחלקות בסבב מסודר.
7.מלתחות העובדים תקינות, חסר סבון באחד המקומות ובחלק מהמקלחות במלתחות יש לנקות את פינות המקלחתמסימנים שחורים.
8.אין מקרר הפשרת דגים. אין להפשיר דגים תחת מים זורמים, יש לתקן את המקרר המיועד להפשרת דגים או להשתמש בחומר הגלם כשהוא קפוא.
9.במקרר המחלקתי בקומה 6 מד הטמפ' הראה טמפ' גבוהה מהנדרש. יש לשמור על טמפ' של עד 4 מ"צ.
10.המקררים במטבח הראשי מחוברים לאוגר נתונים עם התראה אוטומטית, אך אין רישום/ תיעוד של בדיקת הטמפ'. יש לנהל מעקב עם תיעוד אחרי הטמפ'. נמסר שקיים מעקב אחר המקררים במחלקות.
11.במקרר הביצים נמצאו מדפים חלודים. יש לצבוע או להחליף.

נספח ג'

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

ל-204 מיטות ברישוי ו-212 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
Doctor	2.800	2.700	-0.100	-3.6%
אחיות [2]	34.580	36.922	2.342	6.8%
מוסמכות	34.580	36.922	2.342	6.8%
כוח עזר	73.800	72.916	-0.884	-1.2%
Nutritionist	1.020	0.926	-0.094	-9.2%
Physiotherapist	2.500	2.276	-0.224	-9%
Occupational Therapy	1.080	0.988	-0.092	-8.5%
Employment Instructor	3.000	5.400	2.400	80%
Speech therapist [1]	5.744	0.000	-5.744	-100%
Social Worker	2.040	2.180	0.140	6.9%
Pharmacist	0.432	0.357	-0.075	-17.4%

[1] חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-204 מיטות ברישוי ו-212 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	1.820	2.000	0.180	9.9%
Maintenance worker	1.400	1.500	0.100	7.1%
Storekeeper	1.000	1.000	0.000	0%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	5.600	6.000	0.400	7.1%
Cleaner	9.000	9.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.940	1.000	0.060	6.4%
Gardener	0.500	0.500	0.000	0%
Secretary	1.820	3.000	1.180	64.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.50 מתאריך: 08.01.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 24.03.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	4.00
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)	71.50