משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.05.2025

במוסד: "וותיקי טבריה"

בישוב: טבריה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

לכבוד
ד"ר דיב מילאוי
מנהל/ת רפואי/ית
וותיקי טבריה (קוד מוסד 237V9)
החשמונאים 2
טבריה

ד"ר מילאוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "וותיקי טבריה"

מצורף דוח הבקרה מיום 28.05.2025.

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 אפרת גיל
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
דר' יאנינה ברודסקי-גונצרוב, רופאה נפתית,, נפת כנרת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "וותיקי טבריה"

בתאריך 28.05.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר אריאל יקים, מנהל המחלקה לשירותים מוסדיים, אגף הגריאטריה
- **סיעוד** - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- גברת סמירה מסרואה, מניעת זיהומים

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.

כללי:

בית חולים "וותיקי טבריה הוקם בשנת 2023 ושוכן במבנה הבנוי בסטנדרטים גבוהים ומרשימים.
לפני כחודש וחצי נפתחה מחלקה לסיעוד מורכב תומך.
מהבקרה האחרונה,התחלפו אחות ראשית חדשה ומנהל אדמניסטריבי.
הבקרה נערכה מדגמית והתקיימה במחלקות הבאות: סיעודית א', תשושי נפש, סיעוד מורכב תומך א'.
לבית החולים אישור כיבוי אש בתוקף מתאריך 18.2.2025

תהליכי עבודה רוחביים:

להטמיע תהליכי עבודה רוחביים בכל המחלקות בתחום הטיפול הפליאטיבי.

חיסוני עובדים:

באחראיות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023"חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
יש לאסוף נתונים אודות חיסון עובדי בריאות ולוודא ביצוע חיסון מלא של כלל עובדי המוסד.

השתלמויות:

לעודד את הצוות הרב מקצועי לצאת להשתלמויות מקצועיות רלוונטיות.

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
תשושי נפש	30	30	-	-	30	-	-	-	-	-
סיעוד מורכב תומך א	36	32	-	32	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א (0)	36	30	30	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ב (2א)	36	28	28	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג (2ב)	36	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	174	144	82	32	30	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 144 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש						סיעודי מורכב					
מקצועות	6	5	4	3	2	1	6	5	4	3	2	1
רפואה		X						X				
סיעוד	X								X			
תזונה	X							X				
פיזיותרפיה		X						X				
ריפוי בעיסוק	X							X				
עבודה סוציאלית		X							X			
רוקחות	X						X					

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.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	92%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: יש ספרות מקצועית בתחום הרפואה הפנימית והגריאטרית. קיימת גישה למאגרי מידע מקצועיים.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: קיים תיעוד טוב של בדיקות שנעשות על ידי המנהל הרפואי (גריאטר). ההיכרות של המנהל הרפואי עם המטופלים ותדירות הבדיקות המתועדות שלהם - גבוהות.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מבוצע היטב.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: היכרות טובה של הצוות הרפואי עם המטופלים ועם בעיותיהם הרפואיות.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.

בדיקות מעבדה

- רישום, נימוק ומעקב רפואי של תוצאות בדיקות לא תקינות: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימות עם מעורבות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): אחד המטופלים מקבל טיפול במספר רב של תרופות פסיכיאטריות ובמינונים גבוהים. למרות שבתכנית הטיפול בקבלתו נרשם צורך בייעוץ פסיכיאטרי - יעוץ כזה לא בוצע ולא התקיים דיון לגבי הצורך בייעוץ זה או בשינויים בטיפול התרופתי.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: נמצא לקוי: לאחד המטופלים הומלץ על ידי נוירולוג על ביצוע בדיקות הדמייה (MRI, PET). הבדיקות לא בוצעו ולא נרשמה במעקב הרפואי כל סיבה לאי ביצוען או לגבי הצעדים הננקטים בנדון.

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים:

- מנהל רפואי מכיר את המטופלים ומעורב בטיפול בהם.
מתקיימות שיחות עם המשפחות לעדכון לגבי מצב המטופל ולמיצוי זכויות. בשיחות אלו משתתף ומעורב המנהל הרפואי.
קיים שימוש מושכל וטוב בייעוץ רופא מחלות זיהומיות.
קיים תיעוד טוב מאוד וטיפול ברמה גבוהה אחר הבעיה העיקרית (הסיבה הרפואית לסיווג כמצב מורכב).
בקבלה נבנית תכנית טיפול טובה ומקיפה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- יש לעבות את מערך היועצים, כפי שנדרש בנהלי המשרד. נמסר בבקרה, שבמחלקת סיעוד מורכב יש שני יועצים, אחד מהם - פסיכיאטר. עם זאת, לא נמצא בתיקים הרפואיים תיעוד של פעילותו.
קבלות רפואיות ננעלות זמן רב לאחר רישומן. יש לנעול את הקבלה תוך פרק זמן קצר. במקרה של תיקונים ותוספות, יש לרשום אותם במעקב הרפואי ובבדיקות התקופתיות היזומות.
בקבלה הרפואית אין התייחסות מספקת למחלות הרקע.
תדירות מעקב רפואי: מעקב ראשון צריך להירשם זמן קצר לאחר הקבלה (ימים ספורים). תדירות המעקב על ידי רופא גריאטר אינה

עומדת בנהלי המשרד.
ישיבות צוות רב מקצועי: רישום אינו תקין. בחלק של הרופא רשומות תוצאות בדיקות שבוצעו שבועות לאחר מועד ישיבת הצוות.
הגדרת מטופל כפליאטיבי לא זכתה להתייחסות ולביטוי בישיבות הצוות הרב מקצועי.
יש להתייחס במעקב הרפואי לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות. נמצאו ליקויים בתחום זה.
חסרה התייחסות במעקב הרפואי אחר בעיות כרוניות של המטופל. למשל, מטופל המקבל טיפול לדיכאון ולהפרעות בשינה - לא מופיעה התייחסות לפרמטרים אלו במעקב. הדבר עלול להביא להמשך טיפול תרופתי גם כשאין בו כבר צורך.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה במתכונת מתוכננת.
בעת הבקרה נבדקו תהליכי עבודה במשרד מנהלת האָחַיוּת ובאופן מדגמי יישום התהליכים במחלקות המבוקרות.
בעת הבקרה הייתה אוירה נעימה וניכר שיתוף הפעולה מצד מנהלת האָחַיוּת וצוות האחיות במחלקות המבוקרות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האָחַיוּת בתפקיד הנוכחי כחודש וחצי, בעלת ניסיון רב, וותיקה בתחום הגריאטריה וניהול, לומדת תואר שני בגרונטולוגיה.

מנהלת האָחַיוּת נדרשת להכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה כפי שהוגדר בנוהל סיעוד 2.1.2 "הגדרת תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבית חולים גריאטרי" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-1-2/he/files_circulars_ng_2_1_2.pdf

במוסד לא מונתה סגנית מנהלת האָחַיוּת. יש ליישם נוהל 0.3.2 "תקן כוח אדם" של האגף לגריאטריה.
https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-0-3-2/he/files_circulars_ng_0_3_2.pdf

צוות אחיות: במוסד מועסקות רק אחיות מוסמכות. ניכר שיתוף הפעולה בין מנהלת האָחַיוּת לאחיות אחראיות מחלקות.
צוות המטפלים: לפי דרישת התקן.

חוזקים - בכל המחלקות:

- מנהלת האָחַיוּת בעלת מוטיבציה גבוהה, עובדת על פי תכנית עבודה שנתית ולוח זמנים מוגדר. נקבעו יעדים ראשוניים: קשרי עבודה עם צוות רב מקצועי, תכנית הדרכה למטפלים חדשים וותיקים, השתתפות פעילה בוועדות קבועות והעברת הדרכות חת"ש.

נאמני נושא:
במוסד פועלים נאמנים בתחום מניעה וטיפול בכאב, מניעת זיהומים, מניעה וטיפול בפצעים ומניעת עצירות. הנאמנים בוגרי הכשרה כנדרש. כל נאמן תחום עובד על פי תכנית עבודה שנתית.
נצפו סיכומי הדרכות מרוכזות בכל התחומים. לדוגמא בתחום זיהוי וטיפול מוקדם בפצעי לחץ הנאמנת בנתה תכנית מניעה פרטנית שכוללות המלצות צוות רב מקצועי (דיאטנית, התאמת אביזרי תמיכה על ידי פיזיותרפיסט).

ועדות : אחיות משתתפות באופן פעיל בכל הועדות הקבועות שמתקיימות במוסד: הועדה למניעת זיהומים, ועדת התעמרות, ועדה לניהול סיכונים, וועדה פליאטיבית.
ניהול סיכונים ובטיחות הטיפול: צוות המוסד מדווח על אירועים חריגים. מנהלת אָחַיוּת מקדמת למידה ומניעת אירועים חוזרים.
לדוגמא, נעשה מיפוי נתונים בתחום נפילות. על סמך הנתונים בשיתוף עם פיזיותרפיסט ומרפאה בעיסוק הוקמה תכנית מוסדית למניעת נפילות.

תחום פליאטיבי: קיים נוהל פנימי, אח אחראי מחלקה לסיעוד מורכב בוגר הכשרה בתחום, משתתף בוועדה פליאטיבית קבועה לצד רופא אחראי ועו"ס. הועדה מתכנסת כפעם בחודש להצגת מטופלים המתאימים לתכנית פליאטיבית .

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- ניהול סיכונים: יש לפעול להעלאת מודעות הצוות להגברת הדיווחים על אירועים המוגדרים "כמעט אירוע".

ישיבות צוות רב מקצועי: יש לשפר רישום סיכום של החלטות בישיבות הצוות הרב מקצועי. בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים נמצאו סיכומים של כל איש מקצוע בנפרד ולא נבנתה תכנית משותפת רב מקצועית.

חיסון עובדי בריאות: חסר מידע על חיסוני מטפלים. יש לאסוף נתונים אודות חיסון עובדי בריאות ולוודא ביצוע חיסון מלא של כלל עובדי המוסד.
באחראיות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023"חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mk05-2023/he/files_circulars_mk_mk05_2023.pdf

תחום פליאטיבי:
יש לשפר רישום סיכום תהליכי עבודה בתחום פליאטיבי, כמו לדוגמא רישום המלצות טיפוליות ובקשות מותאמות אישית עבור המטופלים.

יישום נהלים:
יש ליישום חוזר מנהל אָחֲיוּת 154/19 "מניעה, איתור והתערבות ברגל סוכרתית על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה"
https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd154-2019/he/files_circulars_nd_ND154_2019.pdf
בבקרה נמצא שאחיות ממשיכות לבצע אומדן כף רגל סוכרתית בתדירות גבוהה מהנדרש (פעם בחודש) ולא מותאמת לרמת סיכון של המטופל. משימות לא נחוצות אינן מקדמות בריאות המטופלים ומייצרות עומס עבודה לצוות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- תמהיל המטופלים:

מחלקה לתשושי נפש- ביום הבקרה מאושפזים 30 מטופלים. מטופל אחד בכיסא גלגלים. מטופלת אחת זקוקה להגבלה פיסית.
מחלקה סיעודית ב'- ביום הבקרה מאושפזים 30 מטופלים, כולם בסטטוס סיעודי. 4 מטופלים עם הזנה אנטראלית דרך גסטרוסטום, 2 מטופלים פליאטיביים, 5 מטופלים עם הגבלות פיסיות (שולחנית, חגורת בטן).

ניהול כח-אדם

- מחלקה לתשושי נפש- אחות אחראית בתפקיד מינואר 2025, בוגרת תואר ראשון באחיות, הכשרה על בסיסית בנפרולוגיה. עברה הכשרה בתחום מניעת זיהומים, מתפקדת כנאמנת נושא מוסדית.
מחלקה סיעודית ב'- אחות אחראית כשנתיים בתפקיד. בוגרת תואר ראשון באחיות, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
כל האחים/ות במחלקות מוסמכים/ות, אקדמיים, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה או בתחום רלוונטי אחר לתמהיל המטופלים.

חוזקים

1. רמת מלונאות גבוהה.
2. המחלקות נמצאו נקיות ומאווררות, בחדרי האשפוז ובמרחבים הציבוריים.
3. מטופלים נצפו יושבים בחדר אוכל, נינוחים, לבושים בלבוש אישי, נקי, מותאם לעונה. כולם נועלים נעליים.
4. לוח התמצאות תקין, כולל בשפה הרוסית.
5. המטופלים נצפו בתעסוקה תואמת ללוח תעסוקה.
6. לכל מטופל כלי אחסון אישי, נקי, עם ציון שמו, למברשת ומשחת שיניים.
7. מעל כל מיטה נמצא דף הנחיות של פיזיותרפיה הכולל הנחיות למידת העזרה לה זקוק המטופל במעברים, ניידות, שימוש באביזרי עזר לישיבה נכונה.
8. אומדן סיעודי ורישום אנמנזה- קבלות סיעודיות מפורטות, רישום אנמנזה עפ"י הדרישות, אומדנים ותכניות טיפול נעשים עד 72 שעות מהקבלה ומתעדכנות כנדרש.
9. מעקב סיעודי- נמצא תיעוד שוטף בגיליונות ממוחשבים, כולל תיעוד אבחנות שזוהו והמשך מעקב, תיעוד תקופתי לפחות פעם בשבוע והערכה תפקודית אחת ל-3 חודשים כנדרש.
10. בחדר תרופות נמצאה רשימת תרופות בנות סיכון וסימונן כנדרש.
11. שביעות רצון גבוהה של מטופלים ומשפחות מהיחס, הטיפול והאוכל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- תיעוד ישיבות צוות רב מקצועי- ראו תחומים טעוני שיפור ברמה מוסדית.

שמירת שלמות העור

- אומדן כף רגל סוכרתית- בבדיקה מדגמית נמצא תיעוד ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית חוזר כל חודש, לכל המטופלים, ללא קשר לרמת הסיכון. יש להקפיד על עדכון חוזר פנימי ועבודה עפ"י חוזר מינהל אחיות 154/19- "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה"- https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd154-2019/he/files_circulars_nd_ND154_2019.pdf

עדכון מקצועי

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה- ראו תחומים טעוני שיפור ברמה מוסדית.

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

כללי

התרשמות כללית: אוירה במחלקה נעימה וביתית, לובי והחדרים מוארים ומאווררים, רמת הניקיון טובה. סביבה אישית של המטופלים מסודרת. בעת הבקרה נצפתה ארוחת צהרים וחלוקת תרופות.
תמהיל מטופלים: במחלקה 32 מטופלים, מטופלת אחת באשפוז.
8 מטופלים עם פצעים מסוגים שונים (סה"כ 31 פצעים).
2 מטופלים מוזנים באמצעות זונדה, אין מטופלים עם PEG.
4ל מטופלים קטטר שתן.
2 מטופלים עם עירוי בוריד מרכזי מסוג PICCLINE לטיפול אנטיביוטי.
3 מטופלים בבידוד מגע בשל נשאות חיידקים עמידים.
2 מטופלים בדיאליזה צפקית, 2 בהמודיאליזה.
3 מטופלים עם טרכיוסטומי וחמצן באמצעות מסכה, זקוקים לשאיבת הפרשות.
8 מטופלים בסטטוס "נוטה למות", 4 מטופלים מוגדרים פליאטיבים.

2 מטופלים זקוקים להגבלה מכנית.

ניהול כח-אדם:

- אח אחראי בעל ניסיון בגריאטריה, בוגר הכשרה בתחום פליאטיבי וטיפול בפצעים. ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
לאח אחראי נדרשת להכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה כפי שהוגדר בנוהל סיעוד 2.1.2 "הגדרת תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבית חולים גריאטרי" https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-1-2/he/files_circulars_ng_2_1_2.pdf

חוזקים:

- איסוף אנמנזה נעשית בצורה מקצועית ,תוך שימוש באומדנים רלוונטיים. נצפו תכניות טיפול עם תיעוד אבחנות ייחודיות של המטופלים, קיים מעקב יומי.
בחדרי מטופלים נשאי חיידק עמיד נצפו כל האמצעים הנדרשים לשמירה על בידוד מגע. נצפה שימוש בתכשיר להיגיינת ידיים.
נצפו הוראות רופא והחלטות צוות רב מקצועי בנושא נחיצות הגבלה מכנית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- 1. נהלים מחלקתיים: במחלקה חסרים נהלים רבים ייחודיים לתחום גריאטריה פעילה: לדוגמא נוהל גמילה מזונדה, נוהל ביצוע סקשן טיפול בעירוי מרכזי, מתן TPN, נוהל שחרור מטופל. יש לבנות נהלים ולוודא יישום על ידי צוות אחיות.
יש ליישם נוהל רוחב 0.4.7 של האגף לגריאטריה "נהלים פנימייםמוסדיים בבי"ח גריאטרי " https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-0-4-7/he/files_circulars_ng_0_4_7.pdf

2. בטיחות המטופלים: יש לאבטח שמירת נתיב אויר למטופלים עם פיום קנה: חובה לצייד יחידות מטופלים שזקוקים לשאיבת הפרשות (סקשן) בכל הציוד שנדרש לביצוע פעולה. בעת הבקרה נמצא שליד מיטות המטופלים עם פיום קנה כלל לא הוכן ציוד שנדרש לביצוע שאיבה.

3. מניעת זיהומים: יש ליישם שיטות לאיתור ומניעת הפצה זיהומים רבי עמידות: בבקרה נמצא שבמחלקה לא מתקיים סיקור נישאות חיידקים עמידים למטופלים חדשים. יש ליישם נוהל 0.5.7 של אגף לגריאטריה "טיפול בנשאי מחוללים רבי עמידות בעלי חשיבות אפידמיולוגית מיוחדת".
https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-0-5-7/he/files_circulars_ng_0_5_7.pdf

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות מונה שתי דיאטניות מנוסות בגריאטריה בהיקף 49 ש"ש בימי א'- ה'.

מנהלת השירות בוגרת קורס תזונה בגריאטריה, קורס טיפול פליאטיבי, ותזונה נפרולוגית.
היא מנהלת את השירות מיום פתיחת בית החולים.
הדיאטנית השנייה גם היא בוגרת קורס תזונה בגריאטיה, קורס טיפול פליאטיבי והשתלמות בריאות הפה. לשעבר שפית במקצוע.

במחלקות הסיעודיות ותשושי נפש 28 ש"ש
במחלקה לסיעוד מורכב תומך 21 ש"ש

חוזקים - בכל המחלקות:

- השירות בתקן מלא עם שתי דיאטניות מנוסות.

נבנו תהליכי עבודה מסודרים הן במערך מזון והן במחלקות שראוים לשבח, לפי תוכנית שנתית.
יש עבודה רב-מקצועית פוריה ופרויקטים בתחום תזונה למשל פרויקט חלוקת שייק (מעדנים ופירות טחונים) לרווחת המטופלים.
הדרכות צוות וחת"שים מתקיימים באופן סדיר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ להרחיב את הידע בתחום כתיבה ברשומה לפי NCPT.

מערך המזון

תיאור כללי - בכל המחלקות:

- בבת החולים מטבח מבשל מרכזי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- התפריט עשיר ומגוון בכל המרקמים.

יש תהליך בקרות פנים וישיבות צוות לאיתור ליקויים ושיפור התפריט.
נעשתה עבודה לדייק מרקמי המזון.
ניכר המאמץ להתאים תפריט אישי למטופלים.
במחלקות יש גישה למגוון אפשרות תיבול אישי (למשל שמן זית, לימון) למטופלים.

יש מקררים לשימוש משפחות ומטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ להרחיב אפשרויות להעשרות תפריט אישי על ידי מגוון מזונות שאינו נמצא בתפריט הרגיל לפי שיקול דעת הדיאטנית לדוגמא: מעדנים מיוחדים, יוגורט עשיר חלבון, פודינג בהכנה ביתית מועשר ועוד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדרי האוכל מוארים ומרווחים.
  המזון נראה מזמין וטעים.
  סידורי השולחן והכלים אססטיים.
  חלוקת המזון באופן אישי.
  נצפתה האכלה מכבדת על ידי מטפלים.
  חולקה שתייה לכולם כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- ברשומה קבלות תזונה מקיפות כולל שיחה עם המטופל/קרוביו, הערכה פיזיקאלית ממוקדת תזונה ובריאות הפה, התיחסות להעדפות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש אבחנות תזונתיות ותוכנית טיפול תזונתית עם מעקב בחריגי משקל ומצבי תזונה לא תקינים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש להמשיך ולהדריך הצוות לגבי מרקמי מזון השונים ובקרה על המוגש.

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

ניהול כח-אדם:

- דיאטנית עובדת 21 ש"ש ב-3 ימים בשבוע.
  היא בוגרת קורס תזונה פליאטיבית וקורס גריאטריה.

חוזקים:

- תוך זמן קצר פיתחו תהליכי עבודה רוחביים בתחום התזונה במחלקה החדשה.

הדרכות צוות ותהליכי הבטחת איכות מתקיימים בתחום התזונה.

ברשומה התזונתית קבלות תזונתיות, תוכניות טיפול ומעקב.

הזנה אנטראלית - יש תוכנית תזונה לפי קרטיונים מקצועיים.

מטופלים הביעו שביעות רצון מהמזון המוגש.

חדר האוכל מואר, מרווח והכלים אסטטית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- בשל עומס קבלות מעבר לרגיל לא תמיד סיימו קבלות תזונה במועד הנדרש.

חשוב שהדיאטנית תשתתף בכל ישיבות הצוות.

התחום הפליאטיבי בהבט התזונתי עדיין בהבנייה- כולל שיחות עם המטופל/קרוביו לתאום ציפיות, העדפות ועוד.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שירות התזונה ברמה טובה. יש להמשיך ולהבנות תהליכים בתחום הטיפול הפליאטיבי בהיבט התזונתי.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	89%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- שרות הפיזיותרפיה מונה שני פיזיותרפיסטים בהיקף כולל של 78 ש"ש (1.95 משרה).
מחלקות סיעודיות ותשושי נפש: 58 ש"ש.
מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 20 ש"ש.
לעזרתם, עובדת כוח עזר בהיקף של 33 ש"ש.

השרות ניתן ששה ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים. שלושה ימים בשבוע גם בשעות אחר הצהריים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ארגון השרות:
מנהל השרות ותיק ומנוסה בגריאטריה.
העבודה מתנהלת על פי תהליכים מובנים ומסודרים.
קיימת חלוקת אחריות על המחלקות בין הפיזיותרפיסטים.
לפיזיותרפיסטים 3 ימים עבודה משותפים. כמו כן, מחברת קשר להעברת מידע.
קליטת פיזיותרפיסט חדש בתהליך מובנה ומתועד.

טיפול:
טיפולים פרטניים ניתנים בחדר הפיזיותרפיה ובאמצעי טיפול הנמצאים בו.
טיפול בקבוצה ניתן למטופלים מכל המחלקות. הטיפול ניתן בחדר הפיזיותרפיה ובמחלקות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות:
המטופלים יושבים בנוחות ובטיחות בכסאות גלגלים, כורסאות גריאטריות וכסאות ישיבה.
השימוש באמצעים להגבלה פיזית - מושכל.
בבית החולים מגוון של כסאות גלגלים, כורסאות גריאטריות ואביזרים לישיבה.

טכנולוגיה לניידות:
בכל המחלקות מנופים להעברת מטופלים.
הדרכה לשימוש עצמי במנגנון החשמלי של המיטות ניתנת למטופלים המתאימים.
נרכשו הליכוני אמות הידראוליים ליישום הליכה בסיוע הצוות המטפל במחלקות.

הדרכה:
הדרכה ניתנת למטפלים חדשים באופן פרטני, מתועדת על טופס ייעודי.
הדרכת חת"ש בנושא מעברים הועברה פעמיים בשנת 2025 - בינואר ובמאי.
הדרכות מחלקתיות ניתנות לפי הצורך, מתועדות. במהלך השנה האחרונה ניתנו 6 הדרכות מחלקתיות.

תקשורת רב מקצועית:
הפיזיותרפיסט אחראי המחלקה משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי בכל המחלקות.

הנחיות למעברים ולאביזרי ניידות ליד מיטות המטופלים.
התקשורת ממוחשבת באמצעות "תמסורת בין משתמשים".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- לסמן מסלולי הליכה במחלקות שעדיין לא סומן.
מומלץ לעשות שימוש בלשונית "המלצות" ברשומה הממוחשבת (הוסבר בבקרה).
להתקין אמצעי שמירה על פרטיות סביב מיטות הטיפול בחדר הפיזיותרפיה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ניכרת הכרות טובה של המטופלים.
נעשה שימוש בכלי מדידה והערכה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- בסיכום ההערכה למטופל להבנות את כתיבת מטרות הטיפול והתכנית הנגזרת מהמטרות (הוסבר בבקרה).
לקבוע את תדירות הטיפול בהלימה למטרות, כחלק מהתכנית. כדי לקדם תפקודית את המטופלים נדרשת תדירות ועצימות טיפול מתאימים.
לוודא מתן הטיפולים בפועל לפי תכנית הטיפול.

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים:

- התארגנות יעילה של שרות הפיזיותרפיה עם פתיחת המחלקה.
לכל המטופלים הערכה ראשונית בקבלה.
הכרות טובה של המטופלים, הבעיות הרפואיות והצרכים התפקודיים.
הטיפולים ניתנים לפי מצב וצרכי המטופלים ובהתאם לתכנית הטיפול.
הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בתחוםהטיפול הפליאטיבי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- להשלים אביזרים לתמיכה ולטיפול בפצעי לחץ, כגון כריות ייעודיות ומגפונים לעקבים (הוסבר בבקרה).
לבנות ולקיים תהליך שחרור מובנה של מטופל, הכולל הדרכת מטופל ומשפחה וכתיבת מכתב סיכום טיפול.
להוציא את הפיזיותרפיסט להשתלמות בנושא הטיפול הנשימתי.
לתת הדרכה מחלקתית לצוות המטפל, כחלק מגיבוש תהליכי העבודה במחלקה חדשה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה בבית החולים מסודר ומאורגן. למרות חילופי כוח האדם, רצף הטיפול נשמר.

עם התכניות לפתיחת מחלקות נוספות - יש לגייס כוח אדם נוסף ולשלוח את הצוות להשתלמויות מקצועיות רלוונטיות.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות שלושה מרפאים בעיסוק מהן אחת מנהלת השירות מאז פתיחת המוסד, אשר הודיעה על סיום עבודתה במוסד לאחר הבקרה. שני המרפאים בעיסוק האחרים החלו את עבודתם בחודשיים האחרונים, מהם אחד מתוכנן לנהל את השירות, עבר חפיפה של חודש ושבוע עם מנהלת השירות היוצאת. המרפאה בעיסוק השנייה הינה חדשה בתחום.
השירות ניתן 5 ימים בשבוע, בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 71 ש"ש בחודש האחרון, ע"פ החלוקה הבאה:
מחלקות כרוניות: 51 ש"ש
מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 20 ש"ש.

במחלקות 5 מדריכי תעסוקה.
התעסוקה מתקיימת 3 ימים בשבוע בשעות הבוקר במחלקה לסיעוד מורכב תומך, 5-6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ו 3 ימים בשבוע בשעות אחה"צ במחלקות כרוניות.
סה"כ 111 ש"ש תעסוקה ע"פ החלוקה הבאה:
מחלקות כרוניות: 99 ש"ש
מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 12 ש"ש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול וארגון השירות:
השירות מנוהל בצורה מאורגנת. ניכרים שיתופי פעולה רב מקצועיים. מנהלת השירות אחראית על מערך הפנאי במוסד.
נקלטו שני מרפאים בעיסוק עם פתיחת המחלקה לסיעוד מורכב תומך. התקיימה חפיפה בין מנהלת השירות היוצאת למרפא בעיסוק הנכנס כמנהל שירות.
קיימים מספר נהלים פנימיים בשירות.
השירות שותף ומעורב בוועדה מוסדית פליאטיבית.

הדרכה ותקשורת:
מתקיימות ישיבות צוות בתוך השירות.
ניתנות הדרכות פרטניות למדריכות התעסוקה.
השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית, הועברה לאחרונה הדרכה בנושא "חשיבות התעסוקה".
ניתנות הדרכות מחלקתיות בנושאים מקצועיים שונים בהתאם לצרכי כל מחלקה.
מנהלת השירות מדריכה את העובדים החדשים במוסד.
מנהלת השירות משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקות.

תנאים פיזיים וסביבה:
קיים מכון מרווח ומאובזר לריפוי בעיסוק המשמש גם כמשרד למנהלת השירות. במכון חדר שקט מתאים לביצוע אבחונים וטיפולים פרטניים, וכולל מקומות אחסון לציוד טיפולי.
פעילויות התעסוקה מתקיימות בחדרי האוכל שהינם מותאמים לפעילות.
במחלקות מוצגים לוחות התמצאות ולוחות תכנית פעילות שבועית שהינם נגישים מבחינת שפה, מיקום וגודל הכיתוב.
קיימים 2 חדרים המשמשים כמרחב הכנה למדריכות ומקום לאחסון ציוד ואמצעי הפעלה.

ציוד:
קיים ציוד טיפולי מגוון, סדים, אביזרי עזר, טאבלטים, פלייזפוד, ונרכשה מערכת קוגניישיין.
ישנו מגוון של אמצעי הפעלה בתעסוקה המתאים לשימוש בטכניקות שונות.

מערך פנאי ותעסוקה:
לציין כי קיים מערך פנאי עשיר, מגוון ומותאם לתמהיל המטופלים.
מתקיימות במחלקות פעילויות תעסוקה מגוונות בשעות הבוקר.
בשעות אחר הצהריים מתקיימות פעילויות שלוש פעמים בשבוע על ידי מדריכות תעסוקה, על פי תכנית קבועה; כוללת קבוצה לדוברי רוסית, קבוצת העלאת זיכרונות וקבוצת משחקי חשיבה. בנוסף לכך, בכל שבוע מתקיימות הופעות (כגון: זמרת, הופעה מוזיקאלית, חיות, קוסם ועוד).

פרויקטים:
מתקיים פרויקט "שייק פירות של יום שני" בשיתוף שירות התזונה ושירות האחיות, ופרויקט "פינה אישית" בשיתוף השירות לעבודה סוציאלית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לעודד את הצוות בשירות להשתתף בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים רלוונטיים. כמו כן, יש להמשיך בסיפוק הדרכה למרפאה בעיסוק החדשה, בהתאם לנוהל הדרכה של השירות הארצי לריפוי בעיסוק.
מומלץ שהשירות יהיה שותף ומעורב בוועדה לניהול סיכונים ויתרום מהידע שלו בתחום.
יש להקפיד על תיעוד ישיבות הצוות וההדרכות בתוך השירות בתדירות הנדרשת, כולל החתמות של המשתתפים. בנוסף, לתעד את כל ההדרכות הניתנות על ידי השירות כולל הדרכה לעובדים חדשים.
להמשיך בהבניית נהלים פנימיים רלוונטיים כגון: נוהל מערך פנאי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתקיימות הערכות לכלל המטופלים בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
נעשה שימוש במגוון כלי אבחון והערכה.

הערכת מעקב

- מתקיימות הערכות מעקב תקופתיות ויזומות לכלל המטופלים.
מתבצע עדכון לתכנית ההתערבות בהתאם לצורך.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית כוללת טיפולים פרטניים, התאמות סביבתיות, התאמת עיסוקים משמעותיים ומגוון התערבויות ממוקדות.
מותאמים סדי ידיים, קיים מעקב וניתנת הדרכה לצוות בנושא, קיים תיעוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את תחומי ההתערבות הטיפולית כולל קבוצות טיפוליות.

פעילות בתעסוקה

- יש להתאים הפעלה פרטנית וקבוצתית ייעודית למטופלים ברמות התפקוד השונות (לרבות מטופלים ברמה תפקודית ירודה).

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים:

- קיימות הערכות ראשוניות לכלל המטופלים במחלקה, כולל תכנית התערבות.
מטעם השירות נבנה טופס לקבלת מידע דמוגרפי ופרטי רקע עבור כל מטופל.
המענה הטיפולי כולל טיפול פרטני מוטורי, תצפיות אכילה והתאמת תכנית הפעלה בתעסוקה.
ניתנת הדרכה פרטנית למדריך התעסוקה על ידי מנהלת השירות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- עם ביסוס העשייה במחלקה יש לרחיב את המענה הטיפולי בתחומי התערבות מגוונים בהתאם לצרכי המטופלים (כולל; התערבות ישירה, התערבות ממוקדת והתאמות, הדרכות לצוות, למטופלים, לבני משפחה ועוד).
יש להעשיר את הציוד ואמצעי ההפעלה במחלקה, על הציוד להיות נגיש למטופלים, לצוות ולבני משפחה במקומות אחסון ייעודיים בתוך המחלקה.
על הצוות העובד במחלקה להשתתף בהשתלמויות, קורסים וימי עיון רלוונטיים לתחום כולל בין היתר קורס פליאטיבי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	84%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז הבקרה הקודמת הייתה תחלופה בצוות ומספר חודשים השירות פעל בחוסר כוח אדם. העו"ס עזבה באוקטובר 2024 ועו"ס חדשה נקלטה בתאריך 29.12.24.

היום, השירות הסוציאלי כולל את מנהלת השירות ועובדת סוציאלית, שתיהן מנוסות, ללא הכשרה בגריאטריה, אך בעלות ניסיון בתחום. השירות מאורגן, קיימת תוכנית שנתית וחלוקת עבודה לפי מחלקות ולפי ריכוז נושאים.
השירות הסוציאלי פעיל 5 ימים בשבוע כולל בשעות אחר הצהריים.
השכלה והכשרה:
צוות השירות בוגר תואר ראשון בעבודה סוציאלית, משתתף בפורום של לשכת הבריאות המחוזית וימי עיון אזוריים.
הקצאת כוח אדם ע"פ סיווג המחלקות:
היקף תקינה כולל: 64.5 ש"ש.
מחלקות סיעודיות ותשושי נפש: 46.50 ש"ש.
מחלקה מעורבת סיעוד מורכב תומך: 18 ש"ש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הדרכת עובד חדש:

השירות הסוציאלי שותף להדרכת עובדים חדשים.

הדרכה לצוות:
השירות הסוציאלי משולב בתכנית להעשרת הצוות הרב מקצועי והמטפלים ותורם מהידע שלו במסגרת תכנית החת"ש.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי/קהילתי:
מתקיימת פעילות קבוצתית למשפחות, הפעילות מתקיימת בזום אחת לחודש ועוסקת בנושאים שונים לרבות נושאים רלוונטיים ודילמות שונות.
צוות השירות שותף לפעילות חברתית ותרבותית סביב החגים וימי הולדת.

הבטחת תנאים לשירות הסוציאלי:
לצוות השירות הסוציאלי קיימת סביבת עבודה המאפשרת את ביצוע העבודה המקצועית.
צוות השירות הסוציאלי משתתף בסדרת מפגשים והדרכות לעו"ס במוסדות גריאטריים.

ניצולי שואה:
צוות השירות פועל למיצוי זכויות מטופלים ניצולי שואה במוסד. מרכזת הנושא נמצאת בקשר עם גורמים הפועלים לרווחת ניצולי השואה, פרח לניצול ופרויקט "הגשמת משאלותלב" של משרד הבריאות ועזר מציון. טקס יום הזיכרון מתבצע בכל שנה.

מתנדבים:
השירות הסוציאלי פועל לאיתור מתנדבים למוסד, יוזם קשר עם הקהילה ומתווך בין המתנדבים למטופלים. ההתנדבות מתבצעת

באופן פרטני וקבוצתי.

תצפית:
המרחבים הציבוריים בלובי ובכל מחלקה מאפשרים ביקורי משפחות נוחים. ברוב המחלקות קיימים לוחות מודעות עם מידע רלוונטי למטופלים ומשפחות: מגילת זכויות המטופל, הודעה על הוועדה למניעת התעמרות, מניעת הטרדה מינית והאפשרות לפנות לקול הבריאות *5400.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות:
הוועדה למניעת התעמרות מתכנסת כאשר קיים חשד לפגיעה במטופל.
התקיימו הדרכות למטפלים וצוות במסגרת החת"ש להעלאת המודעות למניעת התעמרות.

טיפול תומך - פליאטיבי:
במוסד מתקיימת ועדה פליאטיבית.

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

- תצפית:
הצביון האישי אינו אחיד. יש להמשיך לפתח צביון אישי/ביתי על מנת לשפר את האווירה הביתית שלא מבוססת על הפניה למשפחות בלבד.
להמשיך הנגשת מידע לרווחת המטופלים ולקדם פרסום בשפות בהתאם לאוכלוסייה המאושפזת.

הבטחת תנאים לשירות הסוציאלי:
הצוות ללא הכשרה בגריאטריה, על צוות השירות לצאת להכשרות מקצועיות בתחומים הרלוונטיים כגון: פליאציה, חלופות לאפוטרופסות, התעמרות

טיפול בתלונות:
המעורבות של השירות חשובה בבדיקת תלונות. על הנהלת המוסד לפתח את הנושא כולל ריכוז התלונות ומעקב אחר ביצוע הטיפול בתלונות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי/קהילתי:
על השירות הסוציאלי לפעול בשיתוף פעולה עם סקטורים נוספים לבניית קבוצות ופרויקטים לרווחת כלל המטופלים במוסד. יש לפתח ולקיים פעילות קבוצתית לאוכלוסיות מטופלים נוספים במוסד.

מיצוי זכויות:
יש לפעול להעלאת המודעות לחתימה על ייפוי כוח מתמשך והנחיות מקדימות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות:
יש לשפר את החלטות ומסקנות הוועדה, נמצא בבקרה מקרה של חשד להתעמרות סביר שלא דווח לעו"ס לחוק/משטרה בהתאם לנוהל.
יש לשפר את פרוטוקול הוועדה ולהקפיד לתעד שמות מלאים, מי אחראי לביצוע ההחלטות ותאריך למעקב אחר ביצוע.
על הנהלת המוסד לעדכן את כתבי המינוי של חברי הוועדה עקב שינויים בצוות.
יש לשפר את התוכנית השנתית להטמעת הנושא הכוללת ההתכנסות אחת לרבעון ומעקב לאחר פעילות הוועדה. חשוב לרענן את הנהלים לחברי הוועדה ולפעול לפיהם.

טיפול תומך - פליאטיבי:
הועדה הפליאטיבית פועלת רק על פי חוק החולה הנוטה למות וסוף החיים. יש להמשיך ולהטמיע את הגישה הפליאטיבית, לבנות

נוהל ורצף טיפולי למטופלים על ציר של זמן לאור השינויים התפקודיים והרפואיים שעוברים עד הגיעם לסוף החיים. לאחר הגדרת מטופל כפליאטיבי יש לבנות תכנית טיפול מותאמת ולוודא כי התוכנית תחלחל מטה למחלקות.
יש לשפר את התיעוד אודות שיחות סוף החיים, יש לוודא תיעוד השיחות ברשומות המטופל.
הכשרה ייחודית לכלל צוות השירות חשובה בנושא הפליאטיבי על מנת לסייע למטופלים ומשפחותיהם בהתמודדות והכנה לסוף החיים בדגש על שיפור בטיפול פרטני.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- צוות השירות מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בתהליך קבלה והסתגלות. ההערכה הפסיכוסוציאלית כוללת איסוף מידע, הערכת צרכים ראשוניים ותוכנית טיפול מותאמת. מתקיימת שיחה לתיאום ציפיות עם המטופל והמשפחה. מתקיים ליווי ותמיכה בתהליך ההסתגלות במטופל ובמשפחה.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- צוות השרות הסוציאלי מכיר את המטופלים ומעורב בחייהם. מתקיים מעקב אחר ביקורי משפחות והוא מתועל לטובת המטופל.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ומשפחות עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון מיחס הצוות ואיכות הטיפול.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת עבודה קבוצתית במחלקת סיעודי 2ב', מטופלים מכלל המחלקות מוזמנים להשתתף בהתאם לצרכים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל למיצוי זכויות המטופלים כולל תהליך קבלת קוד מול משרד הבריאות ומינוי אפוטרופוס.

תיק אפוטרופסות

- קיים קלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי, סטטוס כתבי המינוי ומעקב. כתבי המינוי נסרקים לתיק המטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להקפיד על התייחסות לישיבות קודמות וליישום תוכניות טיפול.

יש לוודא כי כל הצוות הרב מקצועי משתתף בישיבה על מנת לקיים דיון ולגבש תוכנית טיפול מותאמת.

רשומת מטופל

- יש להקפיד לתעד את ההתערבות המקצועית ברצף הטיפול.

על העו"ס להתייחס לחוויית המטופל אחרי אירוע חריג.

בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים:

- קבלה:

השירות הסוציאלי מקיים קבלות מקצועיות, עם התאמה תרבותית.

מהלך האשפוז:
יש אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל בזמן טיפול וכשברצונו לפרטיות.
העו"ס מכירה את המטופלים ומעורבת בחייהם. פועלת למימוש זכויות המטופלים בהתאם לצורך.

תכנון שחרור:
מדובר במחלקה חדשה, עדיין לא בוצע שחרור בפועל, יש כעת תהליך של הכנה לשחרור של מטופלת, השרות הסוציאלי מעורב בתכנון שחרור ומקיים שיחות לתיאום ציפיות עם המטופל ובני משפחתו.

שביעות רצון המטופלים ובני המשפחה:
המטופלים ובני המשפחה עמם שוחחנו הביעו שביעות רצון רבה מטיפול הצוות והמוסד בכלל.

תצפית:
כל המטופלים לבשו בגדים אישיים כפי בחירתם.

עבודת הצוות הבין מקצועי:
מידע מועבר בין אנשי הצוות באמצעות תמסורת ממוחשבת ועדכונים ישירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

- קבלה והסתגלות:

יש להקפיד לבצע הערכת צרכים ראשונית ולקבוע תכנית טיפול בהתאם, כולל התייחסות לאירועי חיים משמעותיים, תפישות ורצונות המטופל, ליווי המטופל ומשפחתו בתהליך ההסתגלות.

מהלך האשפוז:
יש להקפיד על התייחסות לשינויים במצבו של המטופל בשלבים השונים של הסתגלותו הכולל את חווית המטופל ומצבו הרגשי.
יש לבחון את ביקורי המשפחה ולבנות התערבות מותאמת לצרכי המטופל.
על העו"ס להיות מעורבת בישיבות מחלקתיות לקידום לפיתוח הצוות בנושאים רלוונטים.

תכנון שחרור:
על העו"ס לפתח את הידע בתחום הסיעוד המורכב ולהכיר את נהלי המחלקה בכלל ונוהל שחרורים בפרט.
ישיבות צוות רב מקצועי:
על העו"ס לייצג את המטופל ובני משפחתו במצבו העדכני בישיבת הצוות הרב מקצועי.
יש לרשום תוכנית טיפול מותאמת הכוללת מעקב אחר ביצוע.

רשומת המטופל:
להקפיד לפרט את המעורבות המקצועית ברצף הטיפול הכולל התייחסות לחוויית המטופל ומצבו הרגשי, בניית תוכנית טיפול אישית והתאמתה לאור השינויים החלים על המטופל לאורך תהליך האשפוז.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות מבצע עבודה מקצועית טובה, ניתנת התייחסות להעדפות ורצון המטופל, צוות אכפתי ומסור.
המחלקה לסיעוד מורכב תומך נפתחה כחודשיים לפני הבקרה, בזמן זה ניכרת למידה ופיתוח של השירות הסוציאלי במחלקה, אם זאת יש להמשיך את הדרכת העו"ס החדשה והעמקת הידע והאיפיון של מחלקה לסיעוד מורכב תומך.
יש להתייחס להערות הבקרה ולשפרם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%
בקרה במחלקה/מחלקות לסיעוד מורכב תומך	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות בית המרקחת יציב מאז פתיחת המוסד, צוות הרוקחות נותן מענה מלא לכלל המחלקות בבית החולים,לאחרונה נפתחה מחלקה פעילה שאופי העבודה שלה שונה, צוות בית המרקחת לומד לתת לה מענה מיטבי ואכן נותן מענה מקצועי ומספק, יש להמשיך ולתת לסקטור הרוקחות את המשאבים הדרושים לו כגון שעות תקן וכל מה שנדרש לעבודתו המסורה והמקצועית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הרוקח האחראי של בית החולים יוזם פרוייקטים מקצועיים מרשימים מאוד כגון: חישוב תפקוד כלייתי והתאמת מינונים לכלל המוסד ותיעוד הפרויקט, בניית רשימות של אנשים המרסקים להם תרופות לכל מחלקה ברשימות שמיות.
כתיבת נהלים פנימיים כנדרש בנוהל 174, שיתוף פעולה עם סקטורים רפואיים לטיוב הטיפול התרופתי.
הנהלת המוסד נותנת תמיכה מקצועית לצוות בית המרקחת על ידי הנגשת ספרות מקצועית, הקצאת משאבים ותקציבים כנדרש לסקטור הרוקחות.
יש להמשיך בעבודה המסורה בבית החולים הן על ידי מתן תמיכה לצוות הרוקחות על ידי ההנהלה והן על ידי הרוקח האחראי של המוסד שנותן מענה מקצועי ולוגיסטי לכלל בית החולים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשלוח את הרוקח להשתלמות מקצועית.
יש לשדרג את הציוד במחלקה הפעילה במיוחד כספת יעודית לנרקוטיקה.
יש להמשיך ולחזק את שיתוף הפעולה הבין סקטוריאלי לטיוב הטיפול התרופתי.
יש לתת לרוקח האחראי גישה לנתוני הטמפרטורה במוסד שהם באחריותו לפי נוהל 126 של אגף הרוקחות.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית חולים "וותיקי טבריה" הוקם בשנת 2023 וצופה על הכנרת. הבניין בן 4 קומות ומחובר משני בניינים.

בבניין הראשון ממוקמים המחלקות, מכון פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק והמשרדים. בבניין הצמוד לו ממוקמים: המטבח, מכבסה, בית מרקחת, משרדי הצוות ומגורי עובדים.
בית החולים שוכן במבנה מודרני ומרשים הבנוי בסטנדרטים גבוהים, מוקפדים ברמה מלונאית גבוהה.
הכניסה ללובי בית החולים מדמה כניסה למבנה מלונאי, הלובי רחב ידיים, מרשים ומרוהט בריהוט חדש ומודרני.
בכניסה למחלקות הורגשה אווירת ניקיון מוקפדת, ריח נעים מפוזר בכל שטחי הבית.
חדרי המטופלים מרווחים ונעימים, מעוצבים ומרוהטים באלגנטיות ומצויידים במיטות חשמליות ובפריטים אישיים, לרובם מותקנים טלויזיות המקנים אווירה ביתית.
לכל מחלקה יציאה למרפסת נעימה,גדולה ומקורה לרווחת המטופלים.
המחלקות והשטחים הציבוריים נקיים ואסתטיים, מקררים ומחסנים מסודרים למופת.
לכל מחלקה לובי משפחות אסתטי ומעוצב.
השילוט בבניין מונגש בשלוש שפות.
מלאי מזון לשעת חירום כנדרש.
לבית החולים מאגר מים לשעת חירום.
לבית החולים מגרשי חנייה לרווחת העובדים והמבקרים.
ניכרת השקעת הנהלת בית החולים והמאמצים בשיפור התנאים הפיסיים המקנים אווירה נעימה וביתית לרווחת המטופלים והמבקרים.

ברכות להנהלת המוסד על רמת ההישגיות הגבוהה בנושא תשתיות ותחזוקת הבית הראויה לציון ולחיקוי - יישר כח!!

נספח ג'

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

ל-138 מיטות ברישוי ו-112 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.570	1.882	0.312	19.9%
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
אחיות [3]	23.050	26.713	3.663	15.9%
מוסמכות	23.050	26.713	3.663	15.9%
כוח עזר	41.000	50.954	9.954	24.3%
Nutritionist	0.570	0.700	0.130	22.8%
Physiotherapist	1.420	1.450	0.030	2.1%
Occupational Therapy	0.600	1.275	0.675	112.5%
Employment Instructor	1.950	2.476	0.526	27%
Speech therapist [1]	3.192	4.000	0.808	25%
Social Worker	1.140	1.193	0.053	4.6%
Pharmacist	0.240	0.238	-0.002	-0.8%

סיכום תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות - במחלקות לסיעוד מורכב תומך

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	3.000	4.000	1.000	33.3%
אחיות [3]	13.000	13.250	0.250	1.9%
Registered Nurse	13.000	13.250	0.250	1.9%
Assistance Workers	11.500	13.920	2.420	21%
Nutritionist	0.500	0.520	0.020	4%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%

20%	0.050	0.300	0.250	Employment Instructor
0%	0.000	0.500	0.500	Occupational Therapy
100%	8.000	8.000	0.000	Speech therapist
-8%	-0.040	0.460	0.500	Social Worker
0%	0.000	0.200	0.200	Pharmacist
-100%	-0.500	0.000	0.500	Laboratory technicians
-100%	-0.500	0.000	0.500	Radiographer

סיכום תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות
ל-174 מיטות ברישוי ו-144 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	4.570	5.882	1.312	28.7%
Home Doctor	0.500	0.500	0.000	0%
אחיות[3]	36.050	39.963	3.913	10.9%
מוסמכות	36.050	39.963	3.913	10.9%
כוח עזר	52.500	64.874	12.374	23.6%
Nutritionist	1.070	1.220	0.150	14%
Physiotherapist	1.920	1.950	0.030	1.6%
Occupational Therapy	1.100	1.775	0.675	61.4%
Employment Instructor	2.200	2.776	0.576	26.2%
Speech therapist	0.080	8.100	8.020	10,025%
Social Worker	1.640	1.653	0.013	0.8%
Pharmacist	0.440	0.438	-0.002	-0.5%
Laboratory technicians	0.500	0.000	-0.500	-100%
Radiographer	0.500	0.000	-0.500	-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)

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי

ל-174 מיטות ברישוי ו-144 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	1.020	2.000	0.980	96.1%
Maintenance worker	0.783	2.000	1.217	155.4%
Storekeeper	0.783	1.000	0.217	27.7%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.133	3.000	-0.133	-4.2%
Cleaner	5.100	5.000	-0.100	-2%
Kashrut supervisor	0.527	1.000	0.473	89.8%
Gardener	0.280	1.000	0.720	257.1%
Secretary	1.020	2.000	0.980	96.1%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 53.50 מתאריך: 03.04.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 53.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 28.05.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	0.00
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)	62.50