מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.07.2025

במוסד: "נוף המושבה דיור מוגן (2023) בע"מ"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אסאל שביטה
מנהל/ת רפואי/ית
נוף המושבה דיור מוגן (2023) בע"מ (קוד מוסד 237W5)
פינסקר 6
פתח תקווה

ד"ר שביטה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נוף המושבה דיור מוגן (2023) בע"מ"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.07.2025.

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

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

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

בברכה,
ד"ר 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 ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
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

סיכום הבקרה בבית החולים "נוף המושבה דיור מוגן (2023) בע"מ"

בתאריך 03.07.2025 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' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, 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	24	24	24	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	24	24	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 24 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

- במקצוע בריאות הסביבה הושלמה הבקרה בתאריך 10.07.2025

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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם במרכז העיר פתח תקווה בבניין רב-קומות.

בבקרה נבדקה המחלקה הסיעודית הנמצאת בקומה הראשונה של הבניין.
בנוסף, באותו מבנה קיימות שתי מחלקות לתשושים בקומות 3 ו-6, מרפאת רופאים בקומה 5, ודירות דיור מוגן בקומות 2, 4, 5, 7–11.
המוסד עבר שינוי בעלות לפני כשנה, ומאז חלו שינויים גם בצוות כוח האדם.
רוב חדרי המחלקה הסיעודית כוללים שתי מיטות, אך ישנם גם חדרים עם ארבע מיטות המחולקות באמצעות מחיצה מרכזית.
בכל חדר: כיור, וילונות הפרדה לשמירת פרטיות, ארונות ושידות.
קופסה לכפפות חד-פעמיות וחומר חיטוי אנטיספטי בכניסה לכל חדר.
לובי המחלקה מוביל למרפסת רחבה, מוצלת, עם פינות ישיבה.
במקום שלוש מעליות, אחת מהן רחבה ומותאמת להעברת דיירים.
רמת התחזוקה הכללית במחלקה ברמה בינונית. הציוד במחלקה ישן יחסית.

היערכות לשעת חירום:
במחלקה קיים ממ"ד בסוף המסדרון, המשמש כאזור מוגן בעת חירום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ד"ר סימיון רוסמן מונה למנהל הרפואי החל מ־1.3.2025, ומשמש גם כרופא הבית במחלקה הסיעודית, עובד במחלקה הסיעודית 25 שעות שבועיות, שאר הזמן מעניק לדיור מוגן ומחלקות לתשושים.

- בנוסף, רופאה מומחית בגריאטריה נותנת יעוץ מקצועי בתחום הגריאטרי, מגיעה באופן קבוע למוסד פעם בשבוע.

חוזקים - בכל המחלקות:

- לרופא הבית ניתנה אפשרות מגורים ביחידת דיור בקומה 2, מה שמאפשר זמינות רפואית לדיירים 24 שעות ביממה.
- הרופא סיים השתלמות עדכנית בגריאטריה בשנת 2022 בבית החולים "פלימן" (באמצעות זום).
- ניהול הרשומה הרפואית-סיעודית מתבצע בתוכנת "אבות".
- הקבלה הרפואית כוללת אנמנזה מפורטת.
- מתקיים מעקב שוטף ומתועד אחר בעיות כרוניות.
- קיימת התייחסות מקצועית לתסמונות גריאטריות.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- מתקיים דיון בנושא הגבלות פיזיות. נכון למועד הבקרה, רק דיירת אחת במחלקה מוגבלת פיזית – נתון המעיד על מגמה חיובית ביחס למקובל.

- הרופא מקיים שיחות עם משפחות המטופלים כאשר חלים שינויים במצבם הבריאותי.
- תכנית הטיפול מותאמת למצבו של כל מטופל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- על הנהלת המוסד לדאוג לעדכן את שם המנהל הרפואי ברישיון המוסד.

- מומלץ לוודא עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולתעד זאת בתיק הרפואי.
החיסון מומלץ לכל מבוגר מעל גיל 65 ולבני כל גיל הנמצאים בקבוצות סיכון.
בהיעדר מידע – יש לשקול מתן חיסון בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

- מומלץ לבחון את רשימת התרופות ולהפסיק תרופות מיותרות בתיקי מטופלים באופן שוטף .

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
מדובר במחלקה סיעודית אחת בקומפלקס הדיור מוגן ושתי מחלקות של תשושים בפיקוח הרווחה.
ביום הבקרה המטופלים נמצאים בחדר האוכל, נראים נינוחים, לבושים בבגדים נקיים, אישיים, מותאמים לעונה.
רמת הניקיון טובה, חדרי המטופלים מסודרים, קיים ציוד אישי של המטופלים, ממוזג, האווירה הכוללת נעימה.
מטופלת אחת מוזנת באמצעות זונדה, מטופל אחד מוזן באמצעות פג, ועוד מטופלת אשר סובלת מפצע לחץ קטן שלא ניתן להגדרה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת האחיות בתפקידה כשנה, בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בוגרת תואר שני בניהול מערכות הבריאות, בוגרת הכשרה בניהול בתי אבות וגרנטולוגיה.
מתוך 7/8 אחיות מוסמכות, אחות אחת מעשית, יש לוודא כי אחות מעשית אינה חורגת מסמכותה המקצועית.
אחיות/ים במחלקה בוגרי תואר ראשון בסיעוד, אחד האחים בוגר הכשרה על בסיסית בגריאטריה, אח נוסף לומד כעת בקורס על בסיסי בגריאטריה. אחד האחים בוגר הכשרה על בסיסית בסכרת, אח נוסף בוגר הכשרה על בסיסית בנפרולוגיה.

נאמני נושא בתחומים: מניעת זיהומים, מניעה וטיפול בכאב, מניעה וטיפול בפצעים. נאמני נושא בעלי הכשרה הנדרשת.
נצפה פעילות בתחום הדרכה ברמה מוסדית, ברמה פרטנית. מומלץ למנות נאמן נושא בתחום מניעת עצירות בעל ההכשרה הנדרשת.
על פי בדיקת סידורי עבודה תקינת צוות סיעודי כפי הנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- נצפה יחס חם ותקשורת מכובדת עם המטופלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- *אומדן התנהגותי: יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגותי על פי כלי המובנה לכל המטופלים המאובחנים עם הפרעות התנהגות ודיכאון. יש לבצע אומדן חוזר לפי התדירות הנדרשת או עם שינוי במצבו של המטופל.
במהלך הבקרה עלה כי לא מבצעים אומדן התנהגות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן קבלה לאשפוז: יש לבנות תכנית טיפול למטופלים המאובחנים עם דיכאון, הפרעות התנהגות.

*עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן את תכנית הטיפול לפי התדירות הנדרשת או עם שינוי במצבו של המטופל.

הבטחת הסביבה

- *מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש לציין בדיווח הסיעודי ובדו"ח אירוע חריג את שם הרופא ושעת ההודעה לרופא על האירוע.
במהלך בדיקת דו"חות אירועים חריגים הוסק כי אין הקפדה על כך.

תקשורת

- *קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: בהפניה סיעודית לבית החולים יש צורך לציין את סוג הטיפול התרופתי שקיבל המטופל לאחרונה, פעולת מעיים אחרונה.

*קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה, יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת הצוות הרב מקצועית.
בישיבת צוות חשוב לעלות גם מטופלים המאובחנים עם הפרעות התנהגות.

מניעת זיהומים

- חיסוני עובדי הבריאות: באחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה הוצגו נתונים לגבי מצב החיסוני של אחיות, לא הוצגו נתונים לגבי מצב החיסוני של המטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה משותף לכל דיירי המבנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית יחידה עובדת במחלקה אחת לשבוע במשך 6.5 שעות. מענה לשאר דיירי המוסד לפי קריאות.
הדיאטנית הגיעה באופן סדיר למחלקה בזמן "עם כלביא" והייתה זמינה טלפונית בכל שעות היממה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- תפריט שבועי מעודכן וחתום תלוי במטבח קצה ובמחלקה.
הדיאטנית עורכת ומתעדת בדיקות להבטחת איכות במחלקה.
טחינת המזון מתבצעת במטבחון במחלקה, דוגמאות מזון נשמרות כנדרש.

רשומות מחלקתיות

- בעקבות תחלופת מטפלים, נערכו הדרכות למטפלים חדשים בנושא מרקמי מזון והגשת ארוחות.
נערך סקר שביעות רצון שבעקבותיו הוזמנו כמויות גדולות יותר של דגים לארוחות בוקר וערב
ונרכש מכשיר ייעודי לשמירת טמפרטורה של מנת הפחמימה היומית בארוחת צהריים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית מתעדת תצפיות בארוחות, מומלץ להתייחס גם לשביעות הרצון של המטופלים בארוחה.
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית ונעימה. האוכל הוגש חם
סכו"ם הוגש לפי יכולת אישית.
ניתנה בחירה בין המנות השונות.
עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- יש לערוך הדרכה לגודל מנה.
  יש לשפר תיעוד ועבודה רב מקצועית עם שאר הצוות
  חלק מהתקשורת מתנהלת בעל פה, יש לשפר תיעוד (למשל עדכון על שינוי בתוכנית הטיפול ועדכון על שינוי במצב המטופל, פצעי לחץ ואשפוז)

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לחלק גדול מהמטופלים הוגשה מנה קטנה מהנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- עבור מטופלים שצורכים כמות שונה מזו שמוגדרת בנוהל יש לבנות תוכנית אישית על סמך דרישת חלבון ואנרגיה יומית בהשוואה לצריכה.
  יש לעדכן את הצוות ואת הרשומות בשינויים.
  במידה ויש שינוי במצב המטופל, יש לפרט את ההחלטה וההצדקה לתוכנית טיפול (גם לאי מתן טיפול), מטרה, הוראות ביצוע והרכב התוכנית במידת הצורך יש לערוך תאום ציפיות עם משפחה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הפיזיותרפיסט הותיק אשר עבד במקום, עזב בחודש מאי.
יום לפני הבקרה התחיל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש.
לא היתה חפיפה בין הפיזיותרפיסטים.
הבקרה משקפת ברובה את עבודתו של הפיזיותרפיסט הקודם שעזב, ואת הזמן בו לא נכח פיזיותרפיסט במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בתאריך 2.7.25 החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש.
עובד בימי ראשון בבוקר עד הצהריים ובימי שלישי וחמישי בשעות אחר הצהריים ובסך הכל 14 שעות שבועיות.
לפיזיותרפיסט יש ניסיון בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- נמצאו דוחות טיפול חודשיים עד חודש מאי,
לפיהם מרבית הדיירים קיבלו שני טיפולים בשבוע.
בנוסף, אחת לשבוע התקיים טיפול קבוצתי.
תוכנית עבודה שבועית, רשימת ציוד, רשימת הגבלות ורשימת הליכה, עודכנו לאחרונה בחודש אפריל.
עם היכרות הדיירים, הפיזיותרפיסט החדש החל להכין רשימות מעודכנות.
הרישומים בתיקי הדיירים נמצאו מסודרים עד חודש מאי.
הבדיקות בוצעו בצורה מקיפה והמעקבים שיקפו את מצב המטופל.
הדרכות: עד חודש מאי בוצעו הדרכות פרטניות למטפלים חדשים,
בינואר הועבר חת"ש לצוות בנושא "מעברים נכונים".

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: נמצאו מספר תיקים בהם לא בוצע אבחון פיזקאלי ראשוני (עקב העדרות פיזיותרפיסט).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להשלים ציוד ישיבה חסר, כגון כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים ולהחליף ציוד ישיבה ישן / בלוי /קרוע.

אחת הדיירות ישבה בכסא גלגלים אשר אינו תואם את יכולותיה התיפקודיות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: בחודש וחצי האחרונים לא התקיימו הדרכות למטפלים חדשים.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסט העובד במקום לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד טיפולי חסר בחדר הפיזיותרפיה כגון אמצעי טיפול טכנולוגים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפא בעיסוק אחד שהוא מנהל השירות, בעל ותק בתחום ובמוסד.
השירות ניתן יום בשבועבשעות הבוקר, סה"כ 5 ש"ש.
במחלקה מדריכת תעסוקה בעלת ותק רב במוסד. התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, ויום ששי לסירוגין. סה"כ 22 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- מתקיימות הערכות לכלל המטופלים.
בהתאם לממצאי ההערכה נקבעת לכל מטופל תכנית התערבות מותאמות וייחודית עבורו.

הערכת מעקב

- מתקיימות הערכות מעקב בתדירות הנדרשת.
מתקיימים מעקבי הסתגלות למטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית כוללת טיפולים פרטניים וקבוצה טיפולית, קיים תיעוד כנדרש.
מותאמים סדים, מתקיים מעקב ותיעוד כנדרש.
ניתנות הדרכות מקצועיות לצוות במחלקה בנושאים שונים, קיים תיעוד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- מתקיימות פעילויות בתעסוקה באופן פרטני וקבוצתי. התעסוקה מותאמת ומכבדת.
מתקיים חוג יוגה בימי חמישי בשעות הבוקר, המועבר על ידי מפעילה חיצונית.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים מכון מאובזר לריפוי בעיסוק, המשמש גם כמשרד למנהל השירות.
פעילות התעסוקה מתקיימת בחדר האוכל שהינו מואר, מאוורר ומותאם לפעילות.
קיים חדר למדריכת התעסוקה המשמש כמחסן לציוד וכמרחב להכנת פעילויות ורישום.
מוצגים במחלקה לוח התמצאות ולוח תכנית פעילות שבועית. מוצג נושא שבועי מוביל.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי (מוטורי בעיקר), סדים ואביזרי עזר. יש 6 אוזניות אישיות.
קיים ציוד ואמצעי הפעלה מגוונים להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות הדרכה פרטניות למדריכת התעסוקה, קיים תיעוד.
מנהל השירות משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי באופן קבוע, קיים תיעוד כנדרש.
השירות שותף בתכנית החת"ש המוסדית, הועברה הדרכה בנושא תפקיד הריפוי בעיסוק וחשיבות התעסוקה במחלקה.
מנהל השירות מעביר הדרכות מקצועיות לעובדים חדשים, והדרכות רענון לעובדים ותיקים במחלקה, קיים תיעוד.

העשרה ונהלים

- נבנו נהלים פנימיים בשירות.
מנהל השירות השתתף בקורסים וימי עיון מקצועיים רלוונטיים.
מתקיימים מספר פרויקטים מתמשכים בשירות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- חשוב להשתמש בכלי הערכה ואבחון מותאמים גם למטופלים ברמות תפקוד נמוכות.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעצב את חדרי המטופלים תוך התייחסות לצביון אישי וביתי.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי כולל ציוד טכנולוגי כגון טאבלטים, מחשב נייד, מערכות משחוק טכנולוגיות ועוד.
חשוב להשתמש בטלוויזיה חכמה בחדר האוכל לרווחת המטופלים.

העשרה ונהלים

- יש לעודד את כל הצוות בשירות להשתתף בקורסים וימי עיון מקצועיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד הנו משולב: דיור מוגן, שתי מחלקות תשושים ומחלקה סיעודית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השרות הסוציאלי של המוסד חווה תחלופה בתקופה האחרונה. עו"ס ותיקה ומקצועית סיימה את עבודתה במסגרת זו בסוף חודש אוקטובר 2024. בחודש דצמבר 2024 עו"ס בעלת ניסיון נקלטה לתפקיד. עו"ס זו נעדרה לעיתים קרובות עקב מצבה הבריאותי, נפטרה בחודש אפריל 2025. בחודש מאי 2025 נקלטה עו"ס, אשר עזבה את המקום תוך שלוש שבועות. בתאריך ה- 18.06.25 נקלטה עו"ס בעלת ניסיון של חמש שנים בתחום. העו"ס החדשה בעלת מוטיבציה רבה, עוברת תהליך התאקלמות ופועלת באופן נמרץ להשלים פערים שנוצרו. יש לציין כי לאור הנסיבות, הרצף הטיפולי נפגע. דו"ח הבקרה מתייחס לתפקוד השרות הסוציאלי במוסד במהלך השנה האחרונה.
העו"ס מועסקת במשרה מלאה, נותנת מענה לכל דיירי הבית, מקדישה כ- 14 שעות שבועיות למחלקת סיעודית. העו"ס זמינה לצוות, למטופלים של המחלקה הסיעודית ולבני משפחתם במהלך כל שעות העבודה במוסד. לאחרונה העו"ס פתחה קבוצת וווטסאפ לבני המשפחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שביעות רצון המטופל

- מטופלים הביעו שביעות רצון מאיכות החיים ויחס הצוות במחלקה.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים ונקיים. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות.
העו"ס יוזמת פרויקט לשיפור הצביון האישי והענקת אוירה נעימה בחדרים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס החלה ביצירת קשרי עבודה ושיתופי פעולה עם בעלי תפקידים במוסד בתכנון ובארגון פעילות חברתית.
במהלך השנה האחרונה, נערכו שיחות קבוצתיות עם המטופלים . סטודנטים לעבודה סוציאלית הנחו פעילות קבוצתית בהדרכת עו"ס המוסד.
מתנדבים פועלים לרווחת המטופלים במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס יצרה קשר עם עמותות הפועלות לרווחת ניצולי השואה.
מתוכננת הדרכה צוות להבנת מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- הועדה לטיפול פליאטיבי הוקמה .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות כסדרן. תיעוד פרוטוקול הישיבות על פי הנהלים.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש. העו"ס בקיאה היטב בנהלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס ערכה רשימה עדכנית של בעלי צו מינוי אפוטרופוס ומיופי כוח מתמשך , פועלת להשלים את המסמכים החסרים מבני המשפחה . כמו כן, העו"ס מדרבנת בני המשפחה לפעול בנושא.
  העו"ס החלה במעקב מתועד אחר מיצוי דמי הכים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ואת בני משפחתם ברגישות ובמקצועיות. יש לציין כי הטיפול בקבלת המטופלים היה לקוי עד לאחרונה, עקב היעדר רצף טיפולי, מספר מטופלים לא טופלו ע"י עו"ס במהלך תהליך ההסתגלותם למוסד, לאור הנסיבות.

  מספר ישיבות צוות רב מקצועי התקיימו ללא נוכחיות עו"ס, לאור הנסיבות.

  יש להמשיך בהסדרת פעילות הוועדה למניעת התעמרות.

  יש להמשיך בארגון הדרכות צוות ברמה פרטנית וברמה קבוצתית. בפרט בנושא איתור ומניעת התעמרות ושמירה על זכויות החולה.

  הרישום בתיקי המטופלים מתבצע כיום בהתאם לנהלים. עם זאת, לאור הנסיבות, עד לאחרונה לא התקיימו סיכומים תקופתיים כנדרש.

  יש להמשיך בפיתוח קשרי עבודה עם ארגונים שונים בקהילה, להמשיך בגיוס מתנדבים וארגון פרויקטים ייחודיים. לרווחת המטופלים הנושא לא טופל באופן רציף.

  יש להמשיך בהטמעת ובהסדרת פעילות הועדה לטיפול פליאטיבי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג להימצאות אוגדן נהלים בתחום הרוקחות במחלקה, יש להדריך את הצוות על נהלי הרוקחות.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.

במוסד עובדת רוקחת בהיקף שעות העונה על צרכי המחלקה.
יש לשמר את הסדר וההקפדה על רישום תאריכי פתיחה.
יש לדאוג להימצאות נהלי רוקחות ותדרוך של הצוות לגביהם.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מי שתייה:

1. בקומת המרתף קיימים 3 מיכלים בנפח 5 מ"ק כל אחד, המספקים מים עד לקומה 5 כולל למחלקה הסיעודית (קומה 1). המכלים במרתף מזינים גם את המכלים הממוקמים על הגג מהם מסופקים מים מקומה 6.
2. קומת גג – ללא שינוי.
3. נצפה אישור חיטוי למיכלים בתאריך 09/24- תקין. יש לוודא כי החברה תבצע גם דיגום מיקרוביאלי לאחר חיטוי.
4. מערכת ההכלרה חוברה. ערך שנצפה בבקר: 0.24 מג"ל- מעט נמוך. מערכת מחוברת להתרעה אצל איש אחזקה ללא רישום רציף.
5. עפ"י תעודות דיגום שהועברו ללשכה, נעשה דיגום אך הוא אינו תואם לתכנית הדיגום וכן בחלק מהחודשים נדגמו פחות נקודות מהנדרש- יש לדגום לפי התכנית.
6. תוצאות דיגום לא מועברות למערכת הLIMS - יש לדרוש מהמעבדה המבצעת – הערה חוזרת.
7. נרכשה ערכת כלור לביצוע דיגומי שדה. נמדד כלור באקראי בחדר דיירים: 0.47 מג"ל – יש לבדוק חוסר התאמה מול מערכת ההכלרה.
8. אביזרי מז"ח - הוצגו תעודות בדיקה בתוקף.
9. בדיקת מתכות – בוצעה בינואר 25. עפ"י ההנחיות המעודכנות דיגום הבא בעוד 5 שנים.
10. בדיקות ליגיונלה: עפ"י הנחיות משרדנו המעודכנות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה, שתחולתן מינואר 25, המוסד הנ"ל מוגדר כקטן ולכן מחויב בבדיקה אחת בשנה אך על פי תכנית הדיגום.
11. למשרדנו הוגשה בדיקה אחת שנעשתה בדצמבר 24 בשתי נקודות בלבד- לא תקין. יש להשלים נקודות שלא נדגמו לפי התכנית.

מים חמים:

12. חימום מים ע"י 2 דוודי חשמל מרכזיים לקומה.

מטבחון קצה:

13. במטבחון אין מדיח וכלים נשטפים ידנית- סידור לקוי והערהחוזרת מדוח קודם.
14. אין מיזוג נפרד למטבח שניתן להפעיל לפי הצורך.
15. ישנם רק 2 מתקנים קטנים לייבוש הכלים שאינם נותנים מענה מספק.
16. מזון קר מהמטבח המרכזי לא מועבר באמצעי לשמירת קור.
17. טמפ' במקרר נמדדה מעל 4 מע"צ וכמו כן אין מד טמפ'.
18. נצפו זבובונים בחלל המטבחון.
19. פח ללא פדל רגל.

מכבסה:

20. המכבסה נשארה במבנה הקיים אך הוסדרו מכונות כביסה תעשייתיות עם הזנת כימיקלים אוטומטית.
21. חלק מאוגרי הכביסה ללא פדל רגל כנדרש.
22. כביסה נקייה אינה מועברת בניילונים או בעגלה מכוסה כנדרש.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

23. מניקור נעשה בערכה אישית- תקין. פדיקור ע"י עובדת חיצונית- לא ניתן לבדיקה.

מטבח מבשל ומחסן מזון:

24. מזון רב נמצא על גבי משטחים על רצפת המחסן כך שאין נגישות לשטיפה ונקיון.
25. המוסד מקבל מזון מקייטרינג בעל רישיון יצרן תקף.
26. הוראות חיטוי פירות וירקות לא תואמות לחומר. כמו כן אין סטיקים למדידת רמת כלור- הערה חוזרת.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.330	0.602	0.272	82.4%
אחיות [2]	5.430	6.058	0.628	11.6%
מוסמכות	5.430	4.511	-0.919	-16.9%
מעשיות	0.000	1.547	1.547	100%
כוח עזר	8.200	9.010	0.810	9.9%
Nutritionist [1]	4.800	6.500	1.700	35.8%
Physiotherapist	0.330	0.350	0.020	6.1%
Occupational Therapy [1]	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor	0.450	0.550	0.100	22.2%
Speech therapist [1]	0.640	1.000	0.360	56.3%
Social Worker [1]	9.360	14.000	4.640	49.6%

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

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-24 מיטות ברישוי ו-24 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.300	0.080	36.4%
House keeper	0.220	0.300	0.080	36.4%
Maintenance worker	0.167	0.500	0.333	199.4%
Storekeeper	0.167	0.250	0.083	49.7%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	0.750	0.083	12.4%
Cleaner	1.000	2.000	1.000	100%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.060	0.000	0%
Secretary	0.220	0.500	0.280	127.3%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: מתאריך: בקרה ראשונה
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה:
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 03.07.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	25.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
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	0.00
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	0.00
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)	54.50