מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.04.2025

במוסד: "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

בישוב: גבת

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלון לריאן
מנהל/ת רפואי/ית
במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת (קוד מוסד 24605)
קיבוץ גבת עמק יזרעאל
גבת

ד"ר לריאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.04.2025.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 "במחלקה סיעודית בית אשל, קיבוץ גבת"

בתאריך 07.04.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

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:

מחלקה סיעודית בקיבוץ גבת. האווירה ביתית, רגועה ונעימה.

ועדות מוסדיות:

קיית וועדהלמניעת התעמרות.

ציוד:

מומלץ להמשיך לרכוש ציוד טיפולי לריפוי בעיסוק.

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	18	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	20	20	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 20 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.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	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מודבר במח' סיעודית בקיבוץ ברישוי ל-18 מיטות, נכון ליום הבקרה במוסד שוהים 20 דיירים. במוסד יש מקום ממוגן לכל הדיירים. האווירה במוסד נעימה ושקטה. מורגשת עבודת צוות מגובשת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל רפואי הינו גם רופא הבית. המנהל הרפואי מומחה ברפואת המשפחה ורפואה משלימה, עובד במוסד כ5 שנים, 5 שעות בשבוע. המנהל הרפואי מתגורר בקרבת המוסד, דבר המאשפר הגעתו בפרק זמן קצר במידת הצורך.
  יועצת גריאטרית, מגיעה למוסד באופן קבוע.
  יועץ פסיכיאטרי- שבהכשרתו פסיכוגריאטר.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיימים נהלים פנימיים במוסד.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: בקבלת מטופל/ת חדש/ה למוסד, מתקיימת שיחה בין הרופא לבין המטופל/תאו בני המשפחה. השיחות מתועדות.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: במצבי סוף החיים, מצבי משבר מתקיימות שיחות משפחה בהשתתפות הרופא. כל השיחות מתועדות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: בקבלה רפואית יש לשפר אנמנזה. בסיכום קבלה יש לקיים דיון מקיף תוך התייחסות לכל הבעיות הרפואיות, קוגניטיביות, תסמינים גריאטרים ולבנות תוכנית טיפול בהתאם.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות ברשימת אבחנות, כגון, אבחנות גריאטריות, כרוניות, חריפות.
  יש להקפיד לציין ברשימת אבחנות- ריבוי תרופות.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: יש להקפיד על טיפול מושכל באנטיפסיכוטיקה. מטופלת ב צ. ארבע סוגי תרופות פסיכוטרופיות, שיתכן קיימת בינהם אינטרקציה מנוגדת.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: יש לשפר דיון בישיבות צוות רב מקצועי. יש להקפיד להתייחס להחלטות אשר התקבלו בישיבת צוות קודמת ולעקוב על יישומן, כדי לשמור על רצף טיפולי.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: מומלץ לבנות תוכנית טיפול פליאטיבי בהובהלת המנהל הרפואי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי בקיבוץ עם 18 מיטות סיעודיות ברישום. בפועל מאושפזים 20 מטופלים.
בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מחוץ למיטותיהם, לבושיםבבגדים נקיים ובהתאם לעונה.
בבית הסיעודי אין מטופלים עם פצעי לחץ וחיידקים עמידים, 4 מטופלים עם הגבלות ישיבה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם של אחיות ומטפלות מעל התקן הנדרש ונותן מענה לכל צרכים של המטופלים.
בבית הסיעודי מועסקות 4 אחיות מעשיות שעובדות כמטפלות.
מנהלת הסיעודי מועסקת גם בתפקיד של מנהלת אדמיניסטרטיבית.
קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מתקיימת פעילות חברתית מחוץ למוסד אשר תורמת לשיפור איכות חיי המטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית, תוך שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

הזנה והאכלה

- בתצפית על ארוחת הצהריים, האוכל הוגש למטופלים בצורה אסתטית.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

עדכון מקצועי

- מנהלת הסיעוד השנה מסיימת לימודים בקורס על בסיסי בגריאטריה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל, יחד עם זאת בתכניות טיפול לא נמצאה התייחסות לבעיות הסתגלות של המטופלים.
בנוסף, כל הבעיות שהתגלו מסומנות כבעיות אקטואליות, למרות שבחלקן כרוניות או פוטנציאליות.

תרופות

- לא נמצא תיעוד רציף למעקב טמפרטורה בחדר תרופות ובמקרר תרופות. בנוסף, בבדיקת עגלת החייאה נמצא מחסור בתרופות דופמין ופלומזנין.

הבטחת הסביבה

- יש להקפיד על הפרדה בין תפקיד של כוח עזר העובד עם מטופלים לבין עובדת ניקיון.

הזנה והאכלה

- ברשומות הסיעודיות קיימת התייחסות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות, קשיים בבליעה, חוסר תיאבון וירידה במשקל. יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה.

תנועתיות ותנוחה

- בבדיקה מדגמית לא נמצאו הנחיות לצוות המטפליעל צורת העברת המטופלים, מספר מטופלים שמוערבים בהעברות וצורך במנוף.

טיפול בכאב

- יש להקפיד ולהשתמש בכלי אומדן כאב התואם את מצבו התקשורתי של המטופל. בבדיקה מדגמית נמצא שימוש בכלי VAS למטופלת שסובלת מירידה קוגנטיבית (MMSE 7/30).

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחות הצהריים מתקבלות מחברת הסעדה. יתר הארוחות מכינים במטבח הבית הסיעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, העובדת לרוב בימי שישי, כ-14 שעות חודשיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מקיימת תקשורת רציפה בנושא מערך המזון (אחראית מטבח וחלוקת אוכל, נציג חברת הסעדה). בנוסף, מקיימת פגישות עבודה עם מנהלת הסיעוד, מדי ביקור, לצורך שמירה על רצף טיפול תזונתי.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בגריאטריה דרך קופת חולים כללית.
לציין לחיוב התחלת פרוייקט בסגנון בית קפה כגון יום שייקים, יום גלידות וכדומה. משמעותי להנאה מהמזון ולאיכות חיי המטופלים.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מקיימת מערך הבטחת איכות על מערך המזון שכולל תצפיות בזמן ארוחות, שקילת מנות, טעימות המנה, סמיכות רטבים ועוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ארוחת הצהריים מתנהלת בנחת. המנה מוגשת למטופלים בהתאם להעדפותיהם.
האכלה מתבצעת בכבוד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בבדיקה מדגמית, נמצאו הערכות תזונה מלאות למטופלים תוך שימת דגש על העדפות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- יש לעדכן נהלי תזונה פנימיים הרלוונטיים למצב כגון נוהל מזון לשע"ח.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מומלץ לשפר את מראה כלי האוכל לצורך השלמת הרגשה ביתית.

מטופל חדש- תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש יש להקפיד על הגדרת מטרות ויעדי טיפול ותכנית תזונתית המותאמת למטופל.

כמו כן, יש לציין מועדי מעקב.
כמו כן, בקבלת מטופל חדש, מומלץ לבצע מעקב הדוק אחר הסתגלותו בהיבט התזונתי, בעיקר כאשר צריכת המזון אינה מספקת.

יישום והלימה

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: עבור מטופלים שמקבלים מזון ייעודי, חסר רישום בתכנה האלקטרונית תחת סעיף הוראות רפואיות. יש לבצע הלימה בין הרשום בתוכנה הממוחשבת לבין הניתן בפועל למטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה תוך היכרות עם המטופלים והעדפותיהם התזונתיות. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסט.
המחלקה נמצאה נקיה ומטופחת, מוארת ומרווחת.
חדר הפיזיותרפיה גדול ומסודר ונמצא בשימוש של שירות התעסוקה בשיתוף עם הפיזיותרפיה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסט בעל נסיון רב בגריאטריה, וותק במוסד 8 שנים.
עובד בימים שני ורביעי בשעות הבוקר והצהריים. סה"כ 12 שעות שבועיות. תקן מלא.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שרות הפיזיותרפיה עוסק בכל הנושאים שהפיזיותרפיה צריכה לתת מענה ומעבר.
הפיזיותרפיסט עם ניסיון והכשרות בתחום הגריאטריה.
התיעוד מתבצע באופן מלא ועל פי הנהלים.
חדר הפיזיותרפיה מסודר היטב ומאפשר מתן טיפול כראוי. הציוד הטיפולי בהתאם לנדרש.
התקיימה הדרכה לצוות במסגרת חת"ש. ביצע הדרכה למטפלת חדשה. משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי שמתקיימות אחת לחודש ומעורב באירועים חריגים- תחקיר והדרכות.
מטפל באופן פרטני במרבית המטופלים בתדירות של 1-2 פעמים בשבוע, לפי שיקול דעת מקצועי.
מקיים שתי קבוצות התעמלות- אחת בעמידה עבור 4-5 מטופלים וקבוצה נוספת בישיבה לתפקוד בכסא.
מרבית המטופלים נראו יושבים בכסא גלגלים המותאם לצרכיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- לעדכן את רשומת המעקב הפיזיקלי בכל שינוי במצבו התפקודי של המטופל,ובהתאם לרשום הנחיות חדשות מותאמות לצוות המטפל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- לרכוש כסאות מיוחדים כגון כורסאות גריאטריות או כסאות T.I.S כדי לתת מענה לצרכים מורכבים.
לחדש מלאי אביזרי תמיכה להושבה ולתקן בלאי של כסאות הגלגלים- צמיגים שחוקים ומושבים בלויים מעורסלים.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה מתנהל ברמה גבוהה. כה לחי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק:
במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית בעלת שנות ותק רבות במקצוע, החלה לעבוד במוסד לפני 11 חודשים, עובדת 3.5 ש"ש, בפועל עובדת פעמיים בחודש כל פעם 7 שעות.
תעסוקה:
במוסד עובדת מדריכת תעסוקה חדשה במקצוע ובתחום, עם ותק של חצי שנה במוסד, עובדת 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהלים ומיושמים באופן מקצועי וברמה גבוהה.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לכל המטופלים קבלות כפי שנדרש בנהלים.
- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.
- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.
- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.
- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.
- תחום תפקודי BADL: מלא ומעודכן.
- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- תכנית הטיפול מיושמת באמצעות התערבויות ממוקדות, טיפול פרטני, קבוצה טיפולית, הדרכות צוות ומדריכת התעסוקה והתאמת אבזרי עזר.
- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.
- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- קיימת פעילות תעסוקתית ופנאי עשירה במוסד, הן על ידי מדריכת התעסוקה הן באמצעות חוגים חיצוניים ומתנדבים גם בשעות הבוקר ואחרי הצהריים.
- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: מתקיימת הדרכה מקצועית ומגוונת על בסיס קבוע, מתועד כנדרש.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- מומלץ להתפתח בתחום הפליאטיבי.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי לפי שיקול דעת מקצועי, מומלץ להרכיב טלויזיה גדולה וחכמה במכון.

הדרכה ותקשורת

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש להמשיך בליווי ובהדרכת מדריכת התעסוקה, במיוחד בבנית תוכנית הפעלה מותאמת.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש להוציא את מדריכת התעסוקה לקורס יעודי למדריכות התעסוקה. מומלץ להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לפני חידוש רישוי.

מדובר בבית סעודי בקיבוץ, הכולל מחלקה אחת סיעודית, ביום הבקרה שהו במסגרת 20 מטופלים.
המוסד קלט מפונים בתקופת המלחמה, כעת בבית מפונה אחד.
בכניסתנו מטופלים השתתפו בפעילויות תעסוקתיות מותאמות למצבם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי הייתה תחלופה של העובדת הסוציאלית.

העו"ס החלה את עבודתה בחודש 2.25.
עו"ס בעלת ידע וניסיון בגריאטריה, עובדת מזה מספר שנים במוסד אחר באזור.
עברה השתלמויות בגריאטריה, ומשתתפת בימי עיון ובפורומים המקצועיים במסגרת המחוז וברמה הארצית.
בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
עובדת יום בשבוע בהיקף 8 שעות שבועיות.
השירות הסוציאלי הסוציאלי מנוהל ברמה טובה.
חשוב להמשיך לצאת להשתלמויות לצורך העשרה ועדכון ידע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים דיווח קבלה בהתאם לנוהל, הקבלה מתקיימת עם המטופל ובני משפחתו סמוך לקליטתו.

קיימת הערכה ביופסיכוסוציאלית מקיפה ותוכנית טיפול.
דיווח הקבלה נעשה על גבי טופס מתן שירותים במערכת הממוחשבת, יש להקפיד לדווח בדיווח הקבלה היעודי לקליטת מטופל.
הטופס מיועד להעברת מידע לגורמים חיצוניים.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות.

קיימת התייחסות לרצונותיו של המטופל לרבות מעבר לחדר לפי בקשת המטופלת והתייחסות לטיפולי שיניים.
קיים תיעוד ומעקב ביקורי משפחות.

- ביגוד אישי למטופל, נקי, מסומן ובהתאם למידה ולעונה: קיים.

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: קיים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- הבית הסיעודי נמצא במיקום מרכזי בתוך הקיבוץ, מבקרים במהלך השנה ובחגים מהקהילה ילדי גנים, בית ספר וחברי קיבוץ.
ביום המעשים הטובים הגיעו חיילים לציון היום עם המטופלים.
מתנדבים וחברי קיבוץ נכנסים לפעילויות מגוונות, מתנדבת אחת שליוותה מטופל שנפטר, כעת בתהליך התאמת מטופלת חדשה.
סטודנטית שמלווה 2 מטופלים- לומדת ליווי רוחני.
חשוב להמשיך ולגייס מתנדבים למטופלים בעלי צרכים יחודיים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העובדת הסוציאלית שותפה בתוכנית החת"ש המוסדית.
התקיים חת"ש בחודש 12.23 בנושא חרדה לחיזוק החוסן של הצוותים בעקבות מלחמת חרבות ברזל.
קיימת ברשומה התייחסות והערכת צרכים בנושא אפוטרופסות ויפויי כח.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: כן.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה מתכנסת ודנה באירועים של חשד להתעללות.
בחודש 7.25 התקיימה הדרכה במסגרת תוכנית החת"ש בנושא מניעת התעללות, שכללה סימולציות ודיון עם הצוות להפקת לקחים.

טיפול בניצולי שואה

- במוסד שני מטופלים ניצולי שואה, אחד מפונה ומאושפז בקוד מלחמה.
ברשומה התייחסות לנושא מיצוי זכויות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העובדת הסוציאלית עברה השתלמות בנושא טיפול פליאטיבי.
הועדה המוסדית נפגשה בתאריך 26.3.25 לדיון.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): כן.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: כן.

- מתקיימות ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנוהל (תדירות, מעקב,נוכחות צוות): כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: משתתפת בימי עיון ופורומים מחוזיים להעשרת הידע בגריאטריה.

תיק אפוטרופסות

- נמצא תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופוס ויפוי כח מתמשך ורפואי.
קיים ריכוז שמי וכתבי מינוי בקלסר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- פעילות קבוצתית התקיימה בשנת 2023, במהלך שנת 2024 לא נמצא תיעוד לעבודה קבוצתית.
עבודה קבוצתית עם מטופלים במיוחד בתקופות מאתגרות להפגת חרדות, בדידות וחיזוק החוסן הנפשי היא חשובה במיוחד.
מומלץ לחדש את הפעילות בהתאם לצרכי המטופלים ומצבם הבריאותי.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- חשוב ליזום ולתעד ברשומת המטופל פעילויות בנושא זכויות המטופל.
טיפול בדמי כיס, המצאת מסמכים ושיחות עם מטופלים ומשפחותיהם לתיאום ציפיות והסברה בנושאים הקשורים לזכויות המטופל.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- בקלסר הועדה יש תוכנית כללית.
תוכנית העבודה השנתית של הועדה צריכה לכלול את כל הפעילויות המתוכננות במהלך השנה, לו"ז ביצוע, אחריות ומעקב.
יש להפריד את פרוטקול הועדה מהדיונים באירועים החריגים.
יש להעביר נתונים שנתיים למשרד הבריאות על גבי הטופס היעודי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- חשוב להתייחס לביצוע תוכניות הטיפול שהוחלט לגביהן בישיבה הקודמת, יישום או שינוי התוכנית לאור שינוי במצבו של המטופל.

רשומת מטופל

- יש ליזום התערבויות שוטפות, כגון שיחות תיאום ציפיות, מעקב, שביעות רצון, מיצוי זכויות עם המטופלים ובני משפחתם.
יש לתעד התערבויות שוטפות ברשומת המטופלים על מנת לשמור על רצף הטיפול.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות בחדר תרופות מאוחסנות בתנאים נאותים. נצפה סדר וניקיון כללי.
לכל דייר יש תא יעודי למלאי החודשי שלו, ותרופות רזרביות מאוחסנות בארון נפרד לפי סדר אלפאבתי.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- תרופות אישיות מסומנות כנדרש. סימון תאריך פתיחה גם מתבצע כנדרש. לא נמצאו תרופות שאינן בתוקף.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: לרוקחת יש רשימה עדכנית של כל הדיירים שכותשים להם תרופות , ונבדקו באם מותר לכתוש או לא. יש לכל דייר מרסק כדורים יעודי בשבילו.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר כנדרש ותואם לרישומים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. הרוקחת עובדת מס' שעות כולל תואם לדרישת התקן, אך אינה מקפידה לעבוד על פי מתכונת השעות והימים באישור רוקח אחראי שהונפק לה (יום ב' בין השעות 09:00-11:00). השעות שהיא עובדת בהם הם אחה"צ, ולא עובדת בבקרים בכלל, דבר שאינו מאפשר קיום דיונים עם הרופאים. יש להקפיד על עבודה בהתאם לשעות באישור רוקח שניתן מאת הרוקח המחוזי, ובאם יש שינוי בשעות העבודה יש לבקש אישור מאת הרוקח המחוזי לשינוי מתכונת השעות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: יש להשלים את התרופות החסרות בעגלת החייאה: dopamine, flumazenil כנדרש בחוזר מינהל הרפואה מס' 3/2019 "ניהול מערך החייאה במוסדות ו/או מתקנים רפואיים".

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: באופן חלקי. בבדיקה נמצא כי ההתערבות הרוקחית לדייר חדש מתבצעת לאחר כחודש עד חודשיים. יש להקפיד לעשות את ההתערבותהרוקחית במסגרת של שבועיים לאחר קבלת דייר חדש.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': אין תיעוד מפורט להתערבות הרוקחית ברשומה הרפואית (התוכנה הממוחשבת). הרוקחת בעיקר מתמדת בבדיקת אנטראקציות ואינה מפרטת בדיקה לגבי התאמת אבחנות מול תרופות, כפילויות, תפקוד כלייתי ועוד כנדרש בנוהל מס' 174 של אגף הרוקחות ואגף גריאטריה. לא נמצאו מסמכים אשר הועברו לרופא להתייחסותו. לא מתקיימים ישיבות תקופתיות עם הרופאים כנדרש בנוהל.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי. נמצאו אריזות המכילות קרם סיליקון ומשחת BABY PASTA ללא תיעוד שם מוצר, תאריך פתיחה ומס' אצווה. יש להקפיד בעת מילוי אריזות על סימון נאות הכולל שם מוצר, תאריך פתיחה ומס' אצווה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. מערכת ניטור טמפרטורת המקרר אינה תקינה, תיעוד טמפרטורת המקרר מתבצע לפי צג המקרר שלוש פעמים ביום. הוצגה אסמכתה להזמנת מערכת ניטור חדשה. יש להקפיד על ניטור טמפרטורת המקרר באופן רציף ותיעוד הבדיקה ושמירת המסמכים לפחות 5 שנים כנרדש בנוהל 126 של אגף הרוקחות.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: באופן חלקי. יש לעדכן את הרשימה בחדר התרופות של תרופות שאסור לכתוש.

פנקס

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): יש לתעד תכשירי קנביס שהם בריכוזים שונים בעמודים נפרדים בפנקס הסמים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת מים חמים: לא הוצגה פרשה טכנית (הסבר מילולי של מערכת המים החמים והקרים במוסד).
הזנת מי שתיה מרשת המים של הקיבוץ.
קיימת הזנת מים למבנה בנפרד מהזנת מים למערכת כיבוי אש.

מערכת מים חמים:
הוצג אישור לביצוע ניקוי אבנית, שטיפה וחיטוי מערכת ב2023.
ב2024, בעקבות ליגיונלה נדרשו וביצעו טיפול בהלם ודיגום חוזר (תקין).
בשיחה עם מיכאל, הוברר כי מדובר במערכת דוודים המחוממת על ידי חשמל (קיימת משאבת חום). מערכת חימום מים אינה מסוחררת.
בדיקת ליגיונלה מדצמבר: מתוך 6 נקודות, אחת חריגה. דיגום חוזר תקין, אך ע"פ תוצאות דיגום נראה טמפ' של 43 או 45 מעלות במקלחות. הטמפ' אינה עומדת בהנחיות למניעת ליגיונלה.
בעת הבקרה נמדדה טמפ' המים ונמצאה תקינה.
טמפרטורת מים חמים היא החסם העיקרי למניעת ליגיונלה.
יש לפעול לשמירה על טמפ' שלא תרד מ55 מעלות.
מוצע לבצע מעקב על טמפ' מים חמים בברז המטבח, שאין בו מערבלים, כדי לפקח על טמפ' מים חמים הנדרשת במערכת.
בנוסף, יש לבצע ניטור טמפ' מים חמים בברז במקלחות, לבדיקת תקינות מערבלים (לא יותר מ45 מעלות).
קיים ברז דיגום תקני.
רישום ותיעוד בדיקת כלור: קיימת נקודת דיגום אחת. נדרש עוד נקודה מחוץ למבנה, לצורך בדיקת דרישת כלור, המהווה אינדיקציה עקיפה לגידול חיידקים בצנרת המוסד.
מז"ח: קיים מז"ח אחד במבנה. הוצג אישור על בדיקת מז"ח על קו מזין כיבוי אש (לא מתבצעת כביסה במוסד, אין מרכך מים על מדיח כלים).
על המוסד לוודא שלא קיימים חיבורי כלאיים.
פסולת רגילה: קיימים פחים סגורים בסמוך לכל בו.
פסולת זיהומית ומסוכנת: מועברת למרפאת הקיבוץ. קיים מכתב מ2020 כי המרפאה מפנה לגורם מורשה על פי הנהלים. יש להביא אישור עדכני.
אישור כיבוי אש: תקין (מדצמבר 22, הוצגדו"ח ליקויים ללא פסילה מפורשת).
אישור מערכת חשמל מ7.2024.
ניקוי מזגנים: פעמיים בשנה.
חסר תיעוד על בדיקת קוליפורמים לאחר שטיפה וחיטוי.
כביסה נקיה ומלוכלכת, מועברות בנתיבים נפרדים במוסד. הוצג רישיון עסק למכבסת הקיבוץ. קיים חדר כביסה נקיה לשמיכות ומגבות. בגדים בארונות מטופלים.

ממצאים לשיפור:
טיפול מחלקתי בכביסה לוקה בחסר: אוגרים שמורים במקלחת במקום בחדר ייעודי לשמירת כביסה מלוכלכת.

קיים חדר כביסה נקיה. הרצפה בו נמצאה לא נקיה. נמצא בו אחסון מאוררים– לא תקין.
קיים מחסן כביסה מלוכלכת שמאחסנים בו בנוסף, חומרי חיטוי ונקוי- לא תקין, הערה חוזרת.
לסיכום: יש לפעול לפי נוהל כביסה במוסדות רפואה למניעת זיהום צולב.
שרותי צוות נקיים קיימים לוקרים לכל הצוות.

מערך מזון:
קיים מטבח קצה המקבל ארוחות מחברת הסעדה שבקיבוץ. המוסד מתקין ארוחת בוקר וערב (דייסה, מנה מורכבת, סלט ירקות).
ירקות מגיעים שטופים ומחוטאים.
ספקי מזון: מוצרי חלב, עוגות, יבשים מתקבלים מכולבו עם רישיון עסק. קייטרינג ממוקם בחדר האוכל של הקיבוץ. קיימים רישיונות הנדרשים. הקייטרינג מספק ביצים.
שמירת רצף טמפרטורה: המזון מגיע ב11:00-11:30, נכנס לעגלת חימום מחוממת מראש. יש להקפיד גם מנות מורכבות המוגשות בערב, לאחסן בעגלות חימום.
מדידת טמפ' מזון מתבצעת כנדרש, מיד עם הגעת מזון.
הפיקוח על קבלת מזון תקין: על תעודת משלוח מצוינת טמפ' המזון, תאריך.
במטבח קיים אזור שבירת ביצים, משולט.
חימזור: חימום חוזר של מזון המיועד למחרת: המזון מגיע מקורר. מאוחסן במקרר כנדרש (הטמפ' אחסון נדרשת למזון זה- 2 מעלות).
קיים קומביסטימר עם דוקרן.
יש לוודא שהמזון מחומם כך שלפחות 80 מעלות יימדדו במרכז המזון למשך 2 דקות קיים רישום במוסד.
קיים כיור רחיצת ידיים במטבח.
קיים מזווה במטבח לאחסון מוצרים יבשים. מים חמים זרמו בברז כיור המטבח (57 מעלות)- תקין
נדרש פעולות לתיקון ליקויים:
עגלת הגשה במטבח שמיועדת להחזקת כלי אוכל בעת הגשה, נמצאה לא נקייה.
חומרי נקיון נראו באופן גלוי במטבח מתחת לכיור- מפגע בטיחותי.
מקרר דוגמיות מזון אינו נקי.

לא נראו טפסי ניטור טמפ' על מקררים למעט מקרר מוצרי חלב ודוגמיות מזון.
קיים נוהל הפעלת מערך גריאטרי בחירום.
הדברה: קיים תיעוד הדברה, עם תיעוד חומרים וריכוזם.
חדר פיזותרפיה: קיים מלאי סדינים, כיור, חומרי חיטוי וסבון.

חדרי מטופלים:
נראו מיטות חשמליות.
ממצאים לשיפור בחדרים ומקלחות:
חלונות, רשתות, וחלק מדלתות אינם נקיים.
נראו חלק מהמצעים שאינם נקיים. חלק מהמצעים מוכתמים בכתמים קבועים.
סימנים כהים נראו על אריחי קרמיקה במקלחות.
שירותי קהל בחדר פיזותרפיה לא נקיים.
דלת יציאה אחורית ליד חדר פיזותרפיה וליד מטבח אינן נקיות.
חלק מהקירות במוסד, דורשים צבע.
באגף ישן, שידות מתפוררות.
חדר אחות: הברז לא מאפשר זרימת מים חמים.
מומלץ להחזיק עובדת ניקיון ייעודית במוסד.

נספח ג'

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

ל-18 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.120	-0.130	-52%
אחיות [2]	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות	5.430	5.413	-0.017	-0.3%
מעשיות	0.000	0.258	0.258	100%
כוח עזר	6.150	11.052	4.902	79.7%
Nutritionist [1]	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist [1]	10.000	12.000	2.000	20%
Occupational Therapy [1]	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Employment Instructor	0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist [1]	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker [1]	7.020	8.000	0.980	13.9%

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-18 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.200	0.035	21.2%
House keeper	0.165	0.200	0.035	21.2%
Maintenance worker	0.125	0.200	0.075	60%
Storekeeper	0.125	0.000	-0.125	-100%
Chief cook [1]	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	1.000	0.200	25%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00 מתאריך: 19.12.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 49.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.04.2025
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	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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	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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	55.50