משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.05.2025

במוסד: "מחלקה סיעודית בית הדר"

בישוב: שער הגולן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד סלימאן
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית הדר (קוד מוסד 24618)
קיבוץ שער הגולן ד.נ.עמק הירדן
שער הגולן

ד"ר סלימאן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית הדר"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.05.2025.

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 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
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 "מחלקה סיעודית בית הדר"

בתאריך 12.05.2025 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' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז 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 שער הגולן, אווירה ביתית.

תהליכי עבודה רוחביים:

עבודת צוות מגובשת, קיימת תקשורת טובה, מתקיימות תוכניות משותפות.

ציוד:

יש להמשיך להעשיר את הציוד הטיפולי בריפוי בעיסוק.

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	25	25	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	25	25	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 25 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	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ, ברישוי ל24 מיטות, בפועל 25 דיירים לפי אישור משה"ב. אין הזנה אנטראלית. למוסד יש אישור לטיפול במחלות חריפות. מורגשת עבודת צוות מגובשת ומקצועית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל רפואי, הינו גם רופא בית, עובד במוסד כ6 שנים, 10 ש"ש. מנהל רפואי מומחה ברפואה גריאטרית, כרגע לומד בקורס פסיכוגריאטריה בטכניון. יועץ פסיכאטרי ויועצת א.א.ג מגיעים למוסד לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימים נהלים פנימיים, כולל נוהל מניעת זיהומים.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: הרופא משתתף בשיחותמשפחה במצבי משבר וסוף החיים בשיחות בנוגע למצבי סוף החיים.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: רופא הבית הינו מומחה בגריאטריה.

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: הרופא מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": יש להקפיד להתייחס לריבוי תרופות. במידה ויש צורך בריבוי תרופות יש להקפיד לנמק.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיום בדיקה תקופתית יש לקיים דיון על כל בעיה רפואית, נפשית, תזונתית, קוגניטיבית, ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם.
מומלץ גם בבדיקות תקופתיות להתייחס לריבוי תרופות.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: בתחילת ישיבת צוות יש להתייחס להחלטות אשר התקבלו בישיבה קודמת ולעקוב אחרי יישומן.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: קיימת תוכנית טיפול פלאטיבי במעורבות הרופא.

סיכום כללי

- הטיפול רפואי במוסד ברמה טובה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים היו מחוץ למיטותיהם, ישבו בלובי המחלקתי וחדר תעסוקה והיו מועסקים בפעילויות שונות.
בבית הסיעודי מאושפזת מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 2.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז.
כל הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות אקדמאיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.
לדוגמה, בבית הסיעודי הועברה תכנית למניעת פצעי לחץ בשיתוף עם פיזיוטרפיסטית ותזונאית.

קשר עם המשפחה

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

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לצוות הסיעודי לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום הגריאטריה, ובנושאים שאותם המוסד מבקש לקדם. כל הצוות הסיעודי מורכב מאחיות אקדמאיות, רובן עם קורסים על בסיסיים בתחומים שונים והדרכה קלינית.
אחות ראשית השנה מסיימת קורס על בסיסי בתחום גריאטריה.

מונו 3 אחיות כנאמני נושא בתחומים מניעת פצעי לחץ, מניעת עצירות ומניעת כאב. נעשתה הדרכת צוות בתחום מניעת פצעי לחץ. 3 אחיות בעלות הכשרה פורמלית בתחום הטיפול הפלאטיבי.

זכויות החולה

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- מומלץ לערוך ניתוח רוחבי של אירועים חריגים/ נפילות ולהפיק לקחים, כמו כן רצוי לדון על המקרים הללו בישיבת הצוות הרב מקצועית. בבדיקה מדגמית נמצא אירוע נפילה שטרם הוסקו מסקנות לטווח קצר ולא נעשה בירור האירוע.

הפרשות

- קיימת התחלת התכנית למניעת עצירות, חשוב לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב תוך דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה. מומלץ לשפר השתתפות של צוות המטפלים. בבדיקה מדגמית, נמצאה הרצאה והדרכה של פיזיוטרפיסטית בנושא העברות והעברה במנוף, השתתפו 3 מטפלים בלבד.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב והתיעוד של רמת הכאב גם לאחר אירוע חריג מסוג נפילה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעודי מתנהל ברמה טובה מאוד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מטבח מבשל פרט למנות העיקריות (כגון: בשר, דגים, קציצות), המסופקות מחדר אוכל של הקיבוץ.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 7 ש"ש בימי שני.
בוגרת קורס יעודי לדיאטניות בנושא: הרכב גוף.

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- שירות התזונה מבצע תהליכים לאיתור ליקויים ויישום השינוייהנדרשים.
אחראית חלוקת מזון קבועה במשמרות בוקר וצהריים ולארוחת ערב 4 עובדות חלוקה קבועות.

גודלי מנה/גיוון

- ניכרת התאמה אישית להעדפות ורצונות המטופלים תוך התייחסות לצרכים וליכולות המשתנים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית מעבירה הדרכות לעובדים חדשים. יוזמת ושותפה בפרוייקטים רב מקצועיים כגון: פצעי לחץ, בעלי חיים.
הדיאטנית הובילה בשיתוף צוות רב מקצועי כולל צוות מערך המזון את הטמעת IDDSI בבית הסיעודי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- חדר האוכל מואר ומרווח.
האוירה בזמן הארוחה נעימה.
על השולחנות מונחים מתקן למפיות, עציץ לנוי.
כלי האוכל אסתטיים ובאוירה ביתית. הוגש סכו"ם מלא כולל כפיות במקרה הצורך.
נצפו האכלות בכבוד ובסבלנות.
המזון מזמין לאכילה.
המזון מחולק מתוך עגלת שירות, כך שהמטופלים יכולים להינות מריח המזון הנישא באויר וממראהו.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות כוללות אבחנות תזונתיות.
ניכר כי הדיאטנת מכירה היטב את המטופלים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- המעקב בתדירות המתבקשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): לשם התאמה אישית יש להציע למטופלים רטבים אישיים (כגון: קטשופ, חרדל, אריסה). רטבים משפרים חווית אכילה, מוסיפים טעם למזון ויכולים לסייע במיוחד במצבים של יובש בפה.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): להקפיד על ביצוע תצפיות בארוחת ערב.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לבנות תהליך ליישום המלצות הנוגעות לטיפול תומך.

סיכום כללי

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד הן מבחינה מערכתית כוללנית והן מבחינת הטיפול הפרטני. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזותרפיסטית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסטית עובדת כשנה וחצי במוסד, וותק מקצועי 11 שנים.
מגיעה 3 בקרים בשבוע, 12 שעות שבועיות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הפיזיותרפיסטית עובדת לפי תוכנית עבודה מסודרת.
העבודה מקצועית עם מעורבות גדולה ומשפיעה ובהתאם לנהלי משרד הבריאות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- השירות פועל בתקן מלא ועם פריסת שירות יעילה ובשעות אפקטיביות.
פועלת לשיתוף פעולה מירבי עם הצוות המטפל, ומעורבת בכל ההתנהלות היומיומית של המטופלים מבחינה תפקודית וגם מעבר.
מבצעת הדרכות לצוות המטפל באופן שוטף ולפי צורך, לטובת עבודה נכונה ובטיחותית.
הדרכה שנתית התקיימה בנושא "התמודדות עם סטרס" ומתוכננת הדרכה בנושא "כאב כרוני".
ניכרת היכרות עם צרכי הדיירים ורצונותיהם ומתן מענה ככל שמתאפשר.
תדירות הטיפולים הפרטנית נקבעת על פי שיקולים מקצועיים ובהתאם לשיתוף הפעולה. מבצעת טיפול בקבוצה כללית פעמיים בשבוע במחלקה.
חדר הפיזיותרפיה מסודר ונקי, החדר מצוייד בציוד טיפולי ברמה טובה.
הערכה ראשונית למטופל חדש מתבצעת באופן מלא, נקבעת מטרות טיפול ונבנית תוכנית טיפול מותאמת אישית. בתוכנית הטיפול קיימת התייחסות ומתן הנחיות להתנהלות היומיומית של המטופל במחלקה.
המטופלים יושבים בכסאות מותאמים עם אביזרי ישיבה ותמיכות לפי צרכיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה כמעט לא בשימוש בשל שהיית המטופלים בתעסוקה מרוחקת- מחוץ למחלקה.

סיכום כללי

- הפיזיותרפיסטית מקדמת את תחום הפיזיותרפיה באופן מיטבי. המטופלים ממצים יכולת תפקוד מקסימלית בהתאם ליכולתם ולרצונם.
יישר כח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק ותיקה ומקצועית, עובדת 8 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה ותיקה ומקצועית, עובדת 38 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.
- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.
- נתונים אישיים והערכתתחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.
- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.
- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.
- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.
- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.
- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

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

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- יישום טיפול מתבצע באמצעות קבוצה טיפולית וטיפולים פרטניים, התאמת סדי ידיים והדרכת הצוות ומדריכת התעסוקה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- במוסד יש מרכז תעסוקתי לדוגמא, שמתקיימות בו מגוון עבודות יד ואומנות, תוך התאמת תעסוקה באופן אישי לכל מטופל לפי יכולת ותחומי העניין שלו.
- 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.
- חדר תעסוקה: במוסד יש מרכז תעסוקתי סמוך למוסד שיש בו מגוון פעילויות תעסוקתיות ברמה גבוהה ומותאמת תרבותית ואישית.
- 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.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לעשות תצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לכתוב מטרות תפקודיות ומדידות.
  יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול במעקבים תקופתיים.

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים שהותאמו להם סדי ידיים כל חודש, כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש להמשיך ולהעשיר את המכון בציוד טיפולי לכל סוגי הטיפולים, כולל ציוד טכנולוגי.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: יש להתייחס לישיבות הצוות הקודמות לגבי המטרות שנקבעו בישיבה.

העשרה ונהלים

- על המרפאה בעיסוק להיות חברה בוועדה פליאטיבית או ניהול סיכונים.
  מומלץ לבנות נוהל פנימי לפטירת דייר.
- השתלמות והתפתחות מקצועית: על המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה להמשיך לצאת לימי עיון וקורסים בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית סיעודי עם 25 דיירים. הבית נקי ומסודר עם אווירה ביתית, החדרים עם צביון אישי תוך הקפדה על פרטיות ורצון המטופל. סביבת הבית מסודרת עם מרחבים נגישים עם פינות ישיבה גם למבקרים. הדיירים זוכים ליחס מכבד ונראה כי נושא התעסוקה והפעילות החברתית והתרבותית ראויים לציון.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: כן. העו"ס בתפקיד חצי שנה ומאז הכניסה לבית הסעודי מעורבת בפעילות החברתית והתרבותית עם הדיירים, החת"ש והמשפחות . השתלבותה ראויה לציון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- תהליך הטיפול בתלונות ומעורבות העו"ס בתחום: כן. העו"ס מעודכנת ומעורבת בטיפול, באירועים חריגים משתמשת "במודל מעשה" עם המטפלים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: כן. העו"ס שותפה פעילה בחת"ש השנתי ובמגוון נושאים, לציין כי העו"ס עברה הכשרה בטיפול בטראומה ועוסקת בתחום.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): כן. לעו"ס חדר ייעודי מאורגן כחדר טיפול על כורסאות נוחות וערכות טיפול, בהן משתמשת העו"ס בטיפול פרטני עם הדיירים- ראוי לציון.

- קבלת הדרכה מקצועית: כן. עם כניסתה לעבודה קיבלה הדרכה במשך 6 מפגשים במימון הבית הסיעודי.

רשומת מטופל

- התייחסות לאירועים חריגים: תעוד מלא. קיימת בנוסף לתיעוד תוכנית טיפול ללמידת האירוע והטיפול. משתמשת במודל "מעשה".

שביעות רצון משפחות

- מידת ענייניך באשפוז: כן. בשיחה עם משפחות שנכחו ביום הבקרה, תיארו שביעות רצון גבוהה מהיחס, הטיפול ותנאי המקום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): לא קיים תעוד. יש להעביר את צו מינוי אפוטרופוס ללשכת הבריאות האחראית ולתעד זאת ברישומה.

סיכוםכללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס חדשה במוסד, התחילה ב8/1/25. מדובר בעו"ס מנוסה, בקיאה בנהלים של עבודה סוציאלית ביד רמה. כמו כן, מעורבת בפעילות החברתית והתרבותית וכבר העבירה חת"ש. שותפה בפרוייקט רב צוותי עם תוכנית שנתית להמשך פעילות עם הצוות הרב מקצועי.
העו"ס על תואר שני בעבודה סוציאלית קלינית, עברה הכשרה בטיפול בטראומה ומשתמשת בכלים לטיפול ותקשורת עם הדיירים.
לציין כי החדר שלה מסודר ומאובזר כחדר טיפול.
עובדת 3 ימים, מהם יומיים אחה"צ ונושא היחס לדיירים בראש מעייניה.
מעורבת בהדרכת עובדים ומטפלים ברענון נהלים בכל הקשור לזכויות המטופל. כמו כן, משתמשת במודל "מעשה" ובתכנון להטמיע את המודל לטיפול במניעת אירועים חריגים.
קיים שיתוף פעולה עם ההנהלה והצוות הרב מקצועי בחת"ש ובפרוייקטים, ועל הפרק רעיונות לעוד פרוייקטים עם המשפחות, בפרט המשפחות השכולות.
בנושא חוק זכויות החולה, מקיימת תיעוד ורישום למינוי אפוטרופוס, ייפוי כח מתמשך והנחיות מקדימות (טעון שיפור, שליחת העתק צווים ללשכת הבריאות המטפלת).
אחראית על ניהול ותיעוד ישיבות הצוות, המשקפות את הטיפול, כולל הטיפול הפליאטיבי.
בבקרה התרשמתי מעובדת סוציאלית רצינית עם ראייה רחבה למקצוע, ובעלת כושר לשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי לשמירה על טיב הטיפול והיחס כלפי הדיירים ובני משפחותיהם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בבית החולים הסיעודי מועסקתרוקחת בהיקף שעות של כ-6 שעות חודשיות.

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת מקפידה להשתלם כל אימת שניתן (בדרך כלל מידי שנה).

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן. רמת המלאי מספיקה ומתאימה לדרישות. קיימות תרופות רזרבה בארון נוסף.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. תרופות שפג תוקפן נאספות בדלי ייחודי מסומן ונאספות על ידי חברה לפינויפסולת רפואית.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן. עם הגעת הרוקחת לביקור ראשון מאז הגיע מטופל חדש לבית מבוצעת לקיחת פרופיל תרופתי ובדיקתו.

- 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. יומני ההתערבות מבוצעים לכל המטופלים באופן עקבי ומקצועי.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. טפסי הבקרה במחלקה ממולאים פעמיים בחודש

ומתוייקים בקלסר הרוקחת.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. התכשירים מופרדים בארונות שונים, כאשר כל הארונות, המגירות והדלתות מסומנים בשילוט ברור וקריא המעיד על תכולתם.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. לכל מטופל/ת תא עד שניים המסומנים בשמו/ה ומכילים את התרופות המיועדות לו/ה.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. הטמפרטורה בטווח הנדרש ומבוצעת בקרה יומיומית, אשר מתועדת בטפסי רישום. קיימות תעודות כיול למדי החום.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מבוצע מעקב לטמפרטורת המקרר ומתועד בטפסי רישום.
כמו כן, קיים אוגר טמפרטורה הנפרק מידי יום למחשב. הנתונים מתועדים בקבצים יומיים וניתן לדפדף לאחור.
קיימת תעודת כיול לאוגר הטמפרטורה במקרר.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. כל התכשירים שתאריך תפוגתם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחתם כנדרש.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. קיים שיח בין הרוקחת לרופא ולאחות באמצעות המייל ובנושאים שונים המובאים לידיעתם/ התייחסותם.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן. שם המטופל/ת מצוין גם על אריזת הסם וגם על גבי הקופסא שבה הוא מוחזק בתוך הכספת.

סיכום כללי

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה מאד ובהתאם לדרישות התקנות ונהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- קיים אישור הנפה על שיטת הפעלת המטבח, על תכנית המים ועל שיטת הדיגום.

כללית, חלק מהסעיפים בבקרה לא נבדקו. סעיפים שלא נבדקו, קבלו ציון מירבי.
יש לתחזק את מערכת המים החמים והקרים כמפורט בהנחיות לגיונלה, נספח 1 ו-2, והנחיות לשימוש במים במחלקות בית חולים גריאטרי 10.0.1.
בכל חדר שאינו בשימוש, יש להזרים מים ע"פ הנחיות למניעת לגיונלה.
מערכת אספקת מים תתוכנן ותופעל בהתאם לדרישות המפורטות בשער המידע לרישוי ולבנייה של מינהל התכנון והבנייה, ובמסמכים המפורטים בנספח 1, סעיפים: א', ב' (1, 4 – 8), ג' (2.2, 2.4, 2.6, 2.8, 2.9), 6.2 במערכת אספקת מי שתייה ישתמשו באביזרים העומדים בדרישות ת"י 5452: בדיקות מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה.

בעלי כשירויות–
פעילויות הנדרשות הכשרת משרד הבריאות (כגון ניקוי וחיטוי מערכות מי שתייה, בדיקת אבזרים למניעת זרימת מים חוזרת ודיגום מים) יבוצעו ע"י בעלי מקצוע שעברו הכשרה שאישרה רשות הבריאות. הנהלת המוסד תוודא את תוקף המסמכים לבעלי ההכשרה, ואישורי ביצוע של עובדי קבלן/ עובד חיצוני.

4.1 הפרדת מערכות מי שתיה–
בין מערכת מי שתייה ובין מערכת למים שאינם לשתייה כגון: כיבוי אש, כביסה, גינון וכו' תתקיים הפרדה מוחלטת בכל עת.
בכל מקרה בו לא ניתן ליצור הפרדה בין מערכות המים כאמור לעיל, בנקודת החיבור בין שתי המערכות, יותקן מכשיר מונע זרימה חוזרת (המופיע ברשימה המעודכנת לאביזרים למניעת זרימה חוזרת של משרד הבריאות).
4.1.1 תכנית הדיגום:
4.1.2 תכנית דיגום תכלול רשימת נקודות דיגום המייצגות את מערכת אספקת המים החמים והקרים, פרמטרים לדיגום ותדירות הדיגום. התכנית תקבע ע"י מנהל המוסד, בהתאם לנספח 5 שבהנחיות לפיקוח על מוסדות רפואיים– פרק המים, ותאושר ע"י רשות הבריאות.
בנקודות הדיגום יותקנו ברזי דיגום תקניים.

אמצעים למניעת כוויות:
דיגום מים במערכות אספקת המים, בהם הותקנו אביזרים למניעת כוויות צריך להבטיח ניטור על המים הקרים בטמפרטורה המינימלית, והמים החמים בטמפרטורה מקסימלית.

מניעת מחלת הליגיונרים:
4. מניעת מחלת ליגיונרים (לגינלוזיס).
מנהל המוסד יפעל למניעת מחלת הלגיונרים במערכת המים, בשלבי התכנון, התחזוקה והפעלת המערכת בהתאם להנחיות משרד הבריאות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במערכות מים.

דיווח חריגות: כל חריגה באיכות מי שתייה או תחלואה אשר קיים חשד כי מקורה במים, תדווח ללא דיחוי לרשות הבריאות.

כדי לפעול נכון יותר בתחום בריה"ס, מומלץ לקבל ייעוץ מקצועי בתחום תשתיות או להעסיק מב"ס שתפקידו לבדוק קיום ביצוע הנחיות במוסדות רפואה (דרישות למערכת אספקת מים, מערך מזון, כביסה).
כל שינוי בתשתיות מצריך את אישור לשכת הבריאות.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- כללית,

יש היענות לדרישותינו וביצוע תיקון ליקויים מדו"ח קודם (2021).
המוסד מואר ומאוורר, אסתטי ונקי באופן ראוי לציון.
תחנת אחות כוללת דלפק מרווח ונקי הצמוד לחדר טיפולים ותרופות.
קיימות מרפסת קדמית ואחורית מטופחות עם צמחיה.

מים:
ההכלרה מתבצעת בכלור דיאוקסיד.
מכיוון שכך, יש לשים לב לטווח המאושר על ידי משרדנו במוסדות רפואה: 0.1-0.3 מג"ל, כל חריגה תדווח ללשכת הבריאות.
ספק המים של המוסד: קיבוץ שער הגולן.
מערכת חימום המים מורכבת ממערכת קסקדה מערכות משולבות של שלושה מכשירי חימום מים. מדובר במערכת מסוחררת ללא נפח איגום. המערכת מבוקרת עם הודעה על חריגות, לטלפון נייד של המנהלת האדמיניסטרטיבית של המוסד. ע"פ פרשה טכנית, מערכת בנויה לעמידות בעת טיפול בהלם. בקו מים חוזר, מותקנת יחידת תקשורת. המערכת מצויידת במסנן סיליפוס למניעת הצטברות אבנית. 14 מקלחות + 14 כיורים. בכניסת מים לכל חדר, קיים מערבל מים. יש לוודא תקינותו בעזרת מדידת טמפ' בנקודת קצה (בברז הכיור), כפי שהוסבר בעת הבקרה.
טמפ' מים חמים במערכת, על פי מדידות חודשיות של הדוגם, 58-57 מעלות, תקין.
לשכת הבריאות העניקה אישור למערכת ב13.12.18, בכפוף לתנאים.
הותקנו אמצעים למניעת כוויות. להזכיר כי עליהם לעמוד בתקן ישראלי 5452 "בדיקת מוצרים הבאים במגע עם מי שתיה", לאפשר דיגום מים ולאפשר טיפול בהם.
הוצג אישור על שטיפה וחיטוי המערכת.

בדיקת ליגיונלה שנתית: נדגמה ממים חמים, ודיגום ממים קרים כנדרש. הערכים תקינים.
הוצגו ערכי כלור שנוטרו יומית על ידי המוסד- תקין.
בדיקות בקטריאליות: מים חמים וקרים מהכניסה למוסד, מטבח, חדר 7 המהווה נקודת קצה של המערכת המסוחררת.
המערכת מופעלת בכפוף לתנאים שנכתבו באישור לשכת הבריאות למערכת המים החמים 23.12.18.
ע"פ בדיקות הדוגם לפני ערבול- 55 מעלות. הוצגו בפני ניטור טמפ' המועבר לטלפון סלולרי של המנהלת מספר פעמים ביום.
צנרת שעל גג המבנה, הוחלפה צנרת והותקן בידוד על צנרת, להקטנת השפעת חימום מים על ידי שמש, בצנרת מים קרים.
להזכיר כי יש להימנע מעליית טמפ' המים הקרים מעל 20 מעלות.
במטבחון המחלקתי חל שימוש בביצים גולמיות, קיים אזור ייעודי לטיפול בגולמי. קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הפעלת המטבח.
יש להתנהל בכפוף לתנאים המצויים במסמך מיום 9.5.21, ולכתוב בדו"ח בקרה זה.

מטבח:
במוסד קיים מטבחון מחלקתי המקבל מנות בשריות ממטבח הקיבוץ. ארוחות בוקר וערב ותוספת פחמימתית לארוחת צהריים, מותקנות במטבחון המחלקתי.
במטבחון המחלקתי חל שימוש בביצים גולמיות, קיים אזור ייעודי לטיפול בגולמי. קיים אשור לשכת הבריאות על שיטת הפעלת המטבח.

רשיונות לספקי מזון:
רשיון יצרן בתוקף.
רשיון עסק: בעת הבקרה, הוצג מסמך המעיד על רישיון עסק זמני עם 7.1.20 למשך 5 שנים.
יש לדאוג להציג רשיון עסק בתוקף.

כללית, יש לוודא כי כל ספק מזון, יחזיק רישיון יצרן, עסק והובלה.
מזון המתקבל מצונן, בשישי עבור שבת: יש למדוד טמפ' גם של המזון הקר ולתעד אותה- בבקרה הובחן כי לא מודדים. הערה חוזרת.
המזון המיועד ליום המחרת מאוחסן במקרר ייעודי למזון מוכן (אין להחזיק במקרר זה מזון גולמי או בתהליך)- זהו תיקון ליקוי. דווח כי נמצא במקרר עם דוגמיות מזון.
חימזור (חימום חוזר) יתבצע על פי הנהלים. יש להקפיד לחמם ל-80 מעלות. לא נמצא תיעוד על ניטור טמפ' של החימזור.
שטיפת ירקות גולמיים מתבצעת במקום נפרד מהמטבחון, הירקות נכנסים שטופים. נראה תכשיר חיטוי לירקות. לא ברור אם עובדים על פי הוראות יצרן (ריכוז נכון וזמן השהייה), יש לוודא שימוש נכון.
יש לוודא כי החומר מורשה על ידי משרדנו.
חסרה עגלת חימום, נראה כי הגעת ארוחות חמות למוסד מתבצעת סמוך להגשתו. יחד עם זאת, להזכיר כי יש לשמור על רצף טמפ' מגמר הבישול ועד להגשתו. דבר זה מושג בקלות על ידי שימוש בעגלת חימום. טמפ' המזון החסלא תרד מ70 מעלות וטמפ' המזון הקר לא תעלה על 4 מעלות. שימוש בעגלות חימום ובטרנספורטים מסייעת לשמירת עקרון רצף טמפ'.

כביסה:
הכביסה מתבצעת במכבסת הקיבוץ, ללא רישיון עסק.
הובלת כביסה במוסד: על ידי עגלה מכוסה. כללית, יש לפעול על פי נוהל כביסה במוסדות רפואה.

כיבוי אש: תקין.
פיזותרפיה: תקין. יש החלפת סדינים בין מטופלים.
הדברה: קיים תיעוד פעולות הדברה ורשיון עסק של מדביר.
קיים חדר כלי נקיון.
קיים חדר כביסה נקייה- תקין.
קיימות מלתחות לעובדים הכוללות לוקרים ומקלחות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-25 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.337	0.007	2.1%
אחיות	2	5.430	5.478	0.048	0.9%
מוסמכות		5.430	5.478	0.048	0.9%
כוח עזר		8.200	8.983	0.783	9.5%
Nutritionist	1	4.800	7.000	2.200	45.8%
Physiotherapist		0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Occupational Therapy	1	4.800	8.000	3.200	66.7%
Employment Instructor		0.450	0.000	-0.450	-100%
Speech therapist	1	0.640	0.750	0.110	18.8%
Social Worker	1	9.360	20.000	10.640	113.8%

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-25 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	0.500	0.280	127.3%
House keeper	0.220	0.200	-0.020	-9.1%
Maintenance worker	0.167	0.200	0.033	19.8%
Storekeeper	0.167	0.200	0.033	19.8%
Chief cook [1]	0.220	0.500	0.280	127.3%
kitchen worker	0.667	1.000	0.333	49.9%
Cleaner	1.000	1.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.113	0.200	0.087	77%
Gardener	0.060	0.000	-0.060	-100%
Secretary	0.220	0.000	-0.220	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 73.50 מתאריך: 20.04.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 73.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.05.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	15.00
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	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	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	73.00