משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.08.2025

במוסד: "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

בישוב: רמת יוחנן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז חיפה

לכבוד
ד"ר משה גורני
מנהל/ת רפואי/ית
חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן (קוד מוסד 24656)
קיבוץ רמת יוחנן
רמת יוחנן

ד"ר גורני נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.08.2025.

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 גנאדי קגן
גריאטר מחוזי, מחוז חיפה

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

סיכום הבקרה בבית החולים "חמדת אבות, קיבוץ רמת יוחנן"

בתאריך 04.08.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז חיפה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר פואד ג'ובראן, רופא בקרה, מחוז חיפה
- **סיעוד** - גב' אילנה כהן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז חיפה
- **תזונה** - ד"ר גליה שפר הילל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **פיזיותרפיה** - גב' ליאת מלר, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **עבודה סוציאלית** - גב' יפעת הראל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **רוקחות** - גב' ציפי גיל, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה
- **בריאות הסביבה** - גב' דימא אסדי, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה, בריאות סביבה - מחוז חיפה

מכרז הקודים:

המוסד לא 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.

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	23	23	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	24	23	23	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 23 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית בקיבוץ עם רישוי ל 24 מיטות.
המחלקה נקייה ומסודרת ועם אוירה טובה.
המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
התיעוד הרפואי והמקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
אין למוסד אישור למתן טיפול I.V.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי של המוסד ורופא הבית הינו מומחה ברפואת המשפחה והוא בעל ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית. מכיר את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש למוסד יועץ מומחה בתחום הגריאטריה.
יש במוסד קלינאי תקשורת.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה עם גישה אישית תוך תיאום ציפיות עם המטופל ומשפחתו.
נצפו יחסי צוות טובים ושיתוף פעולה בין תחומי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לדאוג לנהלים פנימיים עדכניים, ולספרות עדכנית מקצועית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מוסד ותיק בן מחלקה אחת בסביבת קיבוץ ירוקה ופסטוראלית.
המחלקה נקיה, מסודרת, מאובזרת ורחבת ידיים.
האוירה רגועה ונעימה.
המטופלים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
במוסד מתקיימות פעילויות מיוחדות רבות, כגון: בית קפה למטופלים, פינות ישיבה בסביבה ירוקה למטופלים ולבני משפחותיהם, השתתפות מטופלים בארוחות בחדר אוכל עם בני משפחותיהם, ביקורי ילדים מגן ילדים במחלקה ועוד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהל האחיות בוגר תואר ראשון, ותיק ובעל ניסיון רב בטיפול במטופל הגריאטרי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הבטחת הסביבה

- סביבה פיזית מתאימה לצורכי הדיירים: מחלקה רחבת ידיים, מוארת ומאובזרת, פינות ישיבה לבני המשפחה, פינות ישיבה ירוקות מחוץ למחלקה.

זכויות החולה

- ניתן הסבר על התהליך הצפוי לפני בדיקה או התערבות אחרת: קיימת היכרות עמוקה בין המטופלים והצוות ובני המשפחה. השיחה עם המטופלים ובני המשפחה מקצועית ומכבדת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש להרחיב את תכנית הטיפול ולכלול בה את כל בעיות הבריאות מהן סובל המטופל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להקפיד לקיים ישיבות צוות רב מקצועי אחרי אשפוז המטופל.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לתכנן, לקיים ולתעד תכנית לטיפול ולמניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד צוות רב מקצועי לצאת להשתלמויות בנושא גריאטריה.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- לגבי חיסוני צוות עובדים שבשגרה, מנהל האחיות הונחה להמשיך את חיסוני העובדים על פי הנוהל.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המקום מקבל את פרטי ארוחות הצהרים והערב ממטבח הקיבוץ.

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית עובדת 5 ש"ש.

חוזקים

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: במקום עובדת דיאטנית וותיקה ומנוסה בעלת ידע רב.. ניתן להתרשם מהנראות ומהאווירה המיוחדת שקיימת במקום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: לא התקבלה למרות הערות החוזרות אסופת מתכונים מספק המזון - מטבח הקיבוץ. לכן ,לא ניתן לבצע הערכה על הרכבו התזונתי של המזון המוגש לדיירים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): ניתן להתרשם מהעדר התאמה של מספר פרטי מזון בארוחת הצהרים, ארבע וערב לצרכים הייחודים של דיירים שמקבלי מרקמי מזון נמוכים. למשל מתן וופלים, עוגת שמרים אינם נותנים מענה למרקם מעוך ולך אותו מקבלים 20% מהדירים. בנוסף, אין התאמה מלאה לפרטי המזון שאמורים לתת מענה לממרח משתנה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: בתפריט השבועי אין מענה לפירות מתאימים למקבלי מרקמי המזון הנמוכים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: לא נימצאה התאמה מלאה בין רישום מקבלי המרקמים לחלוקה בפועל. 35% מהדיירים קיבלו פריטי מזון במרקם טחון למרות שלא היו אמורים לקבל זאת.

סיכום כללי

- לסיכום,
חשוב לבצע תהליך של חשיבה בין חברי הצוות ומנהלת המוסד לשם התאמת פרטי המזון הניתנים לדיירים לצרכים הייחודים של זקנים בדרגות תפקוד נמוכות.
להלן דוגמאות:
להפחית באופן משמעותי את תדירות מתן מרק העוף . מנה זו ניתנת מידי יום.
ליישם את עקרונות שיום מרקמי המזון .אין היגיון במתן מנה טחונה לדירים בעלי יכולת אכילה ובליעה המאפשרת הנאה ממזון ללא תהליך עיבוד זה.
מומלץ לקדם פרויקט בתחום התזונה המערב מספר מקצועות למען קידום חווית האכילה של הדירים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- לפני כחצי שנה החלה עבודתה, פיזיותרפיסטית עם הרבה מאוד מוטיבציה להמשיך שרות פיזיותרפיה מקצועי וטוב למטופלי המוסד. עד כה,נעשתה חשיבה רבה על כל מטופל ומטופל, חשיבה על פרויקטים משותפים עם אנשי צוות אחרים וניכרת תקשורת טובה עימם.
יש חשיבות רבה להמשך תכנון חדר הפיזיותרפיה באופן בו יאפשר ניצול מקסימלי של השטח.
יציאה לקורסים, ימי עיון וכדומה בתחום הגריאטריה נדרשים.
ייש כח והמשך דרך צלחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- שרות הפיזיותרפיה ניתן שלושה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים.

פרופיל המטופלים במוסד

- קיימת הכרות והתייחסות לכל המטופלים השוהים במוסד.

ארגון השרות

- קיים ארגון השרות, תוכנית עבודה ידועה מראש וחשיבה על פרויקטים אישיים ומשותפים לאנשי צוות אחרים.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): יש. הליכה עם מי שמסוגל לחדר האוכל של הקיבוץ, בנית מסלול מוטורי מחוץ למוסד בשיתוף עם ריפוי בעיסוק, הנגשת גישה לבריכת הדגים לצורך הליכה ותרגול S-T-S .
בתחילת תפקידה נעזרה בקולגות ממוסדות אחרים.

אבחון פיזיקלי

- מתקיים אבחון וקבלה ראשונית בזמן, מתועד כהלכה. יש להוסיף שימוש בכלי מדידה כאשר ניתן לעשות זאת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה- הנעת כסא גלגלים, שימור מעברים והפעלה כללית.

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בכל התיקים שנבדקו, קיים מעקב בזמן ובכל שינוי רפואי בסטטוס המטופל .
קיים מעקב אחר ישיבת מטופלים על פי סוג כסא, ישיבה יציבה או לא , אי שקט, אמצעי עזר וכדומה .

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: נכון.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה למטפלים חדשים , חת"ש בנושא מעברים כולל פצעי לחץ.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות. קיימת הנחיה לצוות המטפלים בנושא מעברים, הליכה, הגבלה וכו'.

תנאים פיזיים

- קיים שיפור בנראות חדר הפיזיותרפיה, הונח פרקט והציוד מאורגן בצורה יעילה יותר.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- קיים שימוש במנוף למי שזקוק לו, התאמה של מזרנים רגילים או דינאמיים על פי צורך.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

אבחון פיזיקלי

- במידה וניתן יש להשתמש בכלי מדידה כגון טינטי, ברג או מבחנים קצרים יותר כגון STS 6MW

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולבחון ישיבת מטופלים ליד שולחן האוכל ובכלל על מנת לאפשר תפקוד מקסימלי. להשלים ציוד ישיבה חסר בהקשר זה , כגון : כורסא גריאטרית, TIS.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לצאת לימי עיון , קורסים והשתתפות בוובינרים הקשורים לגריאטריה.

ציוד טיפולי

- להמשיך ולארגן את החדר כך שיאפשר להכיל את הציוד הנדרש על פי חוברת ההצטיידות כגון: עמידון, מיטת בובט וייעל את צורת הטיפול במטופלים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- שירות הריפוי בעיסוק ותעסוקה הינו מקצועי, מבוסס ומעורב בעשייה רוחבית.

מרחב הטיפול והעשייה מבוסס על שיתוף פעולה בין אנשי הצוות ממקצועות השונים וההנהלה. נעשה ניצול מיטבי של המשאבים הקיימים- אנושיים, מקצועיים וסביבתיים- מתוך מטרה להבטיח טיפול איכותי, מותאם ויעיל.
יש להתייחס להערות בדו"ח הבקרה.

ניהול כח-אדם

- בשירות מרפאה בעיסוק אחת, ותיקה בתחום, בעלת 6 שנים ותק במוסד, עובדת יום אחד בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 5 ש"ש.

במחלקה מדריכת תעסוקה אחת, ותיקה בתחום, עובדת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר , סה"כ 20 ש"ש.

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- קיימות קבלות מפורטות בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.

נעשה שימוש בכלי הערכה ואבחון המותאמים לאוכלוסייה.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מפורטות ומתועדות בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימים טיפולים קבוצתיים ופרטניים המותאמים לצרכי המטופלים, מותאמים סדים ואביזרי עזר. בנוסף, להתאמות בסביבת המטופל כמו התאמת תכנים במדיה.

קיים תיעוד להדרכת צוות בנושאים מגוונים וקיים תיעוד להדרכת מדריכת תעסוקה לתכניות הפעלה עדכניות למטופלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים טפסי קבלה למטופלים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- במסגרת התעסוקה, מתקיימות פעילויות פנאי פרטניות וקבוצתיות, בשעות הבוקר, במשך 5 ימים בשבוע. הפעילויות מגוונות, מותאמות לרמות תפקוד שונות ומונגשות תרבותית למטופלים במחלקה. כמו כן, מתקיימת פעילות שוברת שיגרה כמו מסיבות ימי הולדת, ציון חגים וימים מיוחדים. בשעות אחר הצהריים ובסופי שבוע מתקיימות הפעלות על ידי מפעילים חיצוניים ומתנדבים.

קיים תיעוד עבור השתתפות המטופלים בתעסוקה ותיעוד על קבוצות נושא.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים מכון משותף לריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה, הכולל מתקנים ועמדות הפעלה מוטוריות, עמדת מחשב וארונות לאחסון ציוד ורשומות.
החדר מתאים לביצוע התערבויות טיפוליות שונות.
קיים מחסן וארונות לאחסון ציוד הפעלה וערכות נושא של מדריכת התעסוקה.
פעילות התעסוקה מתקיימת בלובי המחלקה שהינו מרווח ומתאים להפעלה, והוא כולל מטבחון ייעודי לקבוצות אפייה ויציאה נגישה לשטחי חוץ של המחלקה, אשר נעשה בהם שימוש לטובת הפעלת המטופלים וביקורי משפחות.
נצפו לוחות פעילות והתמצאות במחלקה.
חדרי המטופלים מרווחים, מסודרים ומעוצבים לפי צביון אישי המשרה אווירה ביתית. בכל החדרים יש תצפית על נוף ירוק ולחלקם קיימת יציאה לחצר אישית.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי הכולל משחקים קוגניטיביים ומוטוריים, ציוד לגירוי חושים, ציוד מוטורי, אביזרי עזר וסדים, טאבלט אחד.
קיים ציוד הפעלה עשיר ומגוון לטובת הפעלת המטופלים במחלקות. נעשה שימוש בטלוויזיות חכמות, רמקול וציוד אפיה.
קיימות ערכות נושא עשירות ומגוונות כמו כן נעשה שימוש בתיקיות נושא ממוחשבות ביוטיוב.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות בשירות ישיבות צוות וישיבות הדרכה פרטנית למדריכת התעסוקה.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי באופן קבוע ומעורבת בהחלטות המתקבלות.
השירות מעורב בתכנית החת"ש המוסדית. בנוסף מתקיימות הדרכות מחלקתיות בנושאים מקצועיים שונים.
ניתנות הדרכות לעובדים החדשים במוסד, למפעילים חיצוניים ומתנדבים.

העשרה ונהלים

- המרפאה בעיסוק השתתפה בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים.
השירות מעורב במספר פרויקטים רוחביים כגון קשר עם הקהילה, ימים מיוחדים וציון חגים, הקמת פינת פנאי מיוחדת המותאמת ומונגשת למטופלים ליד המכון.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בחלק מתוכניות הטיפול מטרות ההתערבות מתייחסות רק להפעלה ע"י מדריכת תעסוקה.

הערכת מעקב

- יש לכלול בהערכת מעקב התייחסות להתערבויות הטיפוליות שהמטופל מקבל ותיאור השתתפותו בפנאי ובתעסוקה.
יש לעדכן את תכנית ההתערבות והטיפול המומלץ בהתאם לממצאי ההערכה העדכניים ובעת כל החלטה על שינוי בהתערבות.

ישום תכנית הטיפול

- יש להקפיד על תיעוד ההתערבות הטיפולית בצורה מקיפה תוך התייחסות למצב המטופל העדכני וההתקדמות בטיפול.
יש להקפיד על תיעוד שימוש באביזרי עזר בתדירות הנדרשת.

פעילות בתעסוקה

- יש להקפיד על תיעוד השתתפות מטופלים בתעסוקה בהתאם ללוח הזמנים הנדרש ובצורה מפורטת ומלאה.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להקים עמדה לביצוע הערכות פרטניות למטופלים בתוך המכון.

ציוד ואביזרים

- מומלץ להצטייד בציוד טכנולוגי לטובת הפעלת מטופלים.

העשרה ונהלים

- מומלץ שהמרפאה בעיסוק תצא לימי עיון וקורסים בתחום הטיפול הפליאטיבי.
  יש לעדד את מדריכת התעסוקה לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

סיכום כללי

- יישר כוח ובהצלחה!

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס עובדת במוסד כבר תקופה ארוכה. מהווה יד ימינה של מנהלת המוסד. היא פועלת במקצועיות רבה בכל התחומים בהם היא נדרשת להתערבות, ואף מעבר לכך.

קבלת מטופל והסתגלות

- בכניסת מטופל חדש העו"ס מקיימת תהליך קבלה מובנה ומקצועי תוך בחינת כלל ההיבטים הרלוונטיים הנדרשים. מתבצעת הערכה ראשונית לצרכין עימו ועם בני משפחתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס בעלת ותק מקצועי רב, וידע עדכני בתחום הגריאטריה. בעלת תואר שני בגרונטולוגיה. מהווה חלק מהצוות הניהולי של המוסד

המוסד נמצא במרכזו של הקיבוץ ועובדה זו מאפשרת למטופלים ובני המשפחה ,להינות מהשטחים הציבוריים והמטופחים במרחב הציבורי. כמו כן מתאפשרת תעסוקה מחוץ לכתלי המחלקה לרבות ציון חגים גינון טיפולי והשתלבות של מטופלים במועדון החברתי של הקיבוץ. הקירבה לחדר האוכל המרכזי מאפשרת למספר מטופלים לאכול בו מידי פעם, בחברת חבריהם.
המחלקה עצמה מרווחת, מוארת ונעימה מאוד למראה. חדרי המטופלים בעלי אופי אישי בהתאם בחירתם.

מתקיימת תעסוקה מידי יום הן בשעות הבוקר והן בשעות אחר הצהריים וכן בסופי שבוע. מתנדבים מהקיבוץ לוקחים בה חלק באופן קבוע. תלמידים מבתי ספר מגיעים אחת לזמן לפעילות משותפת עם המטופלים במסגרת "מחוייבות אישית" ולציון חגים ומועדים.

העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית קבועה פעמיים בשבוע. התכנים מתועדים כנדרש. היא שותפה בתכניות הדרכה לצוות הכוללות שיח עם המטפלים על נושאים העשויים לאתגר אותם במהלך עבודתם.

תהליך קבלת מטופל חדש נערך אף הוא באופן מקצועי ומובנה. הוא מתועד כנדרש וכולל התייחסות ליחודיותו של המטופל וצרכיו. כך גם לגבי הקשר עם בני משפחתו. במהלך התקופה הראשונה, בודקת העו"ס את מעמדו המשפטי של המטופל, באם קיים כזה, או לחילופין יוזמת הליך המתאים למצבו הקוגניטיבי.

חברי הצוות הרב מקצועי עובדים בהרמוניה מתוך רצון להיטיב עם המטופל ככל שניתן. ניכרת תקשורת רצופה ומקצועית בין כולם. ישיבות הצוות נערכות בתדירות הנדרשת ומתועדות כנדרש.

חברי הוועדה למניעת אלימות מתכנסים אחת לרבעון או על פי צורך. במחלקה ישנן מצלמות כולל בחדרי המטופלים, וצוות יעודי עורך באמצעותן ביקורת. צוות המטפלים מקבל משוב על טיב עבודתו ומופקות מסקנות לשם למידה ושיפור.

לסיכום, העו"ס פועלת במקצועיות ובמסירות בכל תחומי ההתערבות הנדרשים ואף מעבר להם. שיתוף הפעולה הפורה בין חברי הצוות בינם לבין עצמם ועם מנהלת המוסד, יחד עם ההכירות העמוקה עם המטופלים, תורמים באופן משמעותי ליצירת איכות חיים מיטבית עבורם.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המחלקה שופצה ברובה והיא מתאפיינת במראה נעים ומואר ובחללים מרווחים. ברוב חדרי המטופלים ניכרת נוכחות אישית. מיקומה במרכז הקיבוץ מזמן גישה לשטחים חיצוניים מטופחים.
עבור המטופלים ובני משפחותיהם. לעיתים מתקיימת בהם פעילות תעסוקתית, כמו גינון טיפולי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- המחלקה הסיעודית מהווה חלק מקהילת הקיבוץ. הדבר בא לידי ביטוי בקרבה המאפשרת למתנדבים מהקיבוץ לפעול בה במגוון פעילויות כמו נגינה בפסנתר בשבתות, שירה בקבלת שבת.
פעילות עם כלבים ועוד. ילדי הגנים מגיעים בימי שישי ובחגים לפעילויות משותפות עם המטופלים.
כמו כן הקרבה לאזורים ציבוריים בתוך הקיבוץ מאפשרת לאחת המטופלות לאכול אחת לזמן בחדר האוכל המרכזי ולמטופלת אחרת לצאת להרצאות במועדון החברים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: כן.

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

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. יש להשתמש רק במדי חום, אוגרים אגשים מכוילים ולכיילם בזמן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: לא. יש להוציא תרופות לבלאי בהתאם לתקנות.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן.

- נגישות לאינטרנט: כן.

- מסמכים ישימים: כן.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- מקרר ייעודי לתרופות המחלקה: כן.

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן.

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הימצאות הנחיות עדכניות - רשימת טבליות אסורות לכתישה/חציה והזנה אנטרלית: כן.

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן.

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: כן.

- התרופות ניתנות בהתאם להוראות הרופא - כיסוי תרופתי: כן.

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: כן.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: כן.

שמירה

- מלאי הסמים נשמר בארון נעול שמפתחו בידי האחות האחראית - תקנה 13 (א): כן.

- בארון מוחזקים רק הסמים והמסמכים הדרושים לניהולם - תקנה 13 (ב): כן.

- מלאי הסמים מתאים לרישומים: כן.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן.

- לכל סם הניתן לחולה מנוהל דף נפרד בהתאם לטופס 5 לתקנות - תקנה 11 (ג): כן.

מרשם

- העתק המרשם נשמר יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: 1. תאריך קבלת הסם 2. מס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו - תקנה 9 (ב), 11 (ב): כן.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): כן.

- הסם למטופל ניתן רק מהאריזה הנושאת את שמו - תקנה 12 (ב): כן.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- יש לשלט בתוך ארונות התרופות.
מדידת הטמפרטורה נעשתה במדי חום ואוגרים שאינם מכוילים.
יש להשתמש גם באוגר נתוני טמפרטורה בחדר התרופות.
מזון חיב שיהיה מופרד מתרופות במקרר.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מטבח הקיבוץ:

1.נמסר כי קיימת תכנית לשיפוץ המטבח, אך בשלב זה יושמה באופן חלקי בלבד. עד כה בוצעה רכישת מכונת שטיפת כלים חדשה, בוצעה צביעת המטבח וחלקי מחדרי הקירור.
2.מדור טיפול בבשר בקר נמצא ללא כיור כנדרש. כמו כן, מדורי טיפול בבשר אינם מצויים באזור עם בקרת טמפרטורה.
3. חסר שילוט לחדרי הקירור וההקפאה לפי ייעוד.
4.בחלק מחדרי הקירור נצפתה חלודה בדפנות, יש לצבוע.
5.בכניסה האחורית למטבח (כניסת ספקים) יש להשלים את חלקי הקרמיקה החסרים.
6.יש לתלות נוהל לשטיפת ירקות באזור הייעודי לכך.

מטבחון המוסד:

7.המוסד מקבל ארוחת צהריים וארוחת ערב מהמטבח הראשי של הקיבוץ, כאשר שתי האורחות מגיעות בסמוך להגשת אורחת צהריים. נמסר כי ביום שבת המטבח סגור ולכן אספקת המזון ליום שבת נעשית ביום שישי. המזון לאורחת ערב והמזון של יום שבת מגיע למוסד כשהוא חם, מקורר במטבחון של המוסד לטמפרטורת החדר ולאחר מכן מאוחסן במקרר מזון מוכן. כיוון שלא קיים במטבח של הקיבוץ מקרר משב (בלאסט צ'ילר), קירור מזון במטבחון של המוסד יתבצע בהתאם להנחיות המפרט האחיד לבתי אוכל, כאשר:
א.קירור מזון מוכן יהיה מטמפ' של 70 מ"צ ועד 5 מ"צ במשך שעתיים לכל היותר ויישמר בטמפ' מתאימה - עד 2 מ"צ, עד החימום. החימום ייעשה מטמפ' האחסון עד לטמפ' 72 מ"צ לפחות. תוקף המזון יהיה עד 48 שעות מאז ההכנה.
ב.במקביל נדרש לבצע בקרת טמפ' במהלך תהליך הצינון המהיר (כולל רישום).
ג.כלל המוצרים העוברים צינון מהיר ישמרו בטמפ' של עד 2 מע"צ.
ד.על-מנת להגיע לתהליך הקירור הנדרש ,כמפורט למעלה, מומלץ לקרר את המזון החם בתבנית או מכלים, בהם גובה המזון לא יעלה על 5 ס"מ או בהתאם למפורט במפרט האחיד לבתי אוכל.
ה.לחלופין, ניתן לשמור את המזון החם בארון חימום עד למועד ההגשה.
8.חלק מדגימות המזון אינן בכמות מספקת. יש לשמור 150 גרם מכל מנה למשך 72 שעות.
9.חסר תיעוד לטמפרטורת מזון ערב לפני הגשה.
10.יש לתלות נוהל חיטוי ירקות באזור הייעודי לכך.

מים:

נמסר כי במוסד קיימים דודים ביתיים המותקנים על גג המבנה, כאשר המוסד מחולק לשלושה אגפים:
אגף א'- חדר פיזיותרפיה, חדרים 1-3. דוד שמש מספר 6, עם ברז ערבוב נפרד לכל מקלחת.
אגף ב'- מטבחון מחלקתי, חדרים 5-8. דודי שמש מספר 1 ו-2, עם ברז ערבוב מרכזי.
אגף ג'- מלתחות צוות, חדרים 9-14. דודי שמש מס' 3,4 ו-5, עם שני ברזי ערבוב המחוברים על אותו קו מים בצורה טורית.
11.התקנת ברז ערבוב באגף ג' אינה תקינה. התקנה כפולה עלולה לגרום להגדלת התרבות החיידקים, ליצור שיבושים בטמפרטורת המים ולזהם המערכת. יש להתקין ברז ערבול אחד המכוון לטמפרטורה של עד 45 מע"צ למניעת כוויות. במקלחות 10 ו 13 באגף זה נמדדה טמפרטורה של 30 ו 32 מע"צ במים החמים.

12.במטבחון נמדדה טמפרטורה 45 מע"צ במים החמים. נמסר כי באגף זה קיים ברז ערבוב מרכזי המחובר גם למטבחון. אין לחבר את המטבחון למערבל מים. בהתאם להנחיות למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה (יולי 2025), יש לשמור על טמפרטורה של לפחות 53 מע"צ בכל חלקי מערכות המים החמים, למעט חדרי אשפוז שבהם מותקנים ברזי ערבול עם טמפרטורה של עד 45 מע"צ.
13.לא מתבצעת בדיקת רמת הכלור. יש לבדוק מדי שבוע ולתעד.

14.מכבסה:
המכבסה הייתה סגורה ולכן לא נבדקה.
15.חסר חדר כלים.

נספח ג'

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

ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.330	0.313	-0.017	-5.2%
אחיות	2	5.430	6.186	0.756	13.9%
מוסמכות		5.430	1.804	-3.626	-66.8%
מעשיות		0.000	4.382	4.382	100%
כוח עזר		8.200	8.852	0.652	8%
Nutritionist	1	4.800	5.000	0.200	4.2%
Physiotherapist		0.330	0.325	-0.005	-1.5%
Occupational Therapy	1	4.800	5.000	0.200	4.2%
Employment Instructor		0.450	0.500	0.050	11.1%
Speech therapist	1	0.640	1.500	0.860	137.5%
Social Worker	1	9.360	19.000	9.640	102.9%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-24 מיטות ברישוי ו-23 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.220	1.000	0.780	354.5%
House keeper	0.220	1.000	0.780	354.5%
Maintenance worker	0.167	0.167	0.000	0%
Storekeeper	0.167	0.500	0.333	199.4%
Chief cook [1]	0.220	0.000	-0.220	-100%
kitchen worker	0.667	2.500	1.833	274.8%
Cleaner	1.000	1.250	0.250	25%
Kashrut supervisor	0.113	0.113	0.000	0%
Gardener	0.060	0.250	0.190	316.7%
Secretary	0.220	0.250	0.030	13.6%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00 מתאריך: 14.08.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.09.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 04.08.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	27.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	4.00
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	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	2.00
חת"ש צוות	1.00
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)	48.00