משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.04.2025

במוסד: "מחלקה סיעודית בית אלמוג, קיבוץ גבעת ברנר"

בישוב: גבעת ברנר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר אולגה רוני טישצ'נקו
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית אלמוג, קיבוץ גבעת ברנר (קוד מוסד 24712)
גבעת ברנר
גבעת ברנר

ד"ר טישצ'נקו נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית אלמוג, קיבוץ גבעת ברנר"

מצורף דוח הבקרה מיום 02.04.2025.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: לתשומת לב הנהלת המוסד :
- תפוסת יתר - לפי רישיון - מאושר 25 דיירים, בפועל ביום הבקרה שוהים במוסד 27 דיירים, תפוס יתר מעל 5%.
- ירידה בציוני בקרה ברוב התחומי למעט רפואה, סיעוד ורוקחות. בעיקר הירידה בולטת בתחום התזונה - ציון טוען שיפור.

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 מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
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 "מחלקה סיעודית בית אלמוג, קיבוץ גבעת ברנר"

בתאריך 02.04.2025 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' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **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-וריד) 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	25	27	27	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	25	27	27	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 27 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

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	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- רשת "עמל" שוכרת מבנה בקיבוץ גבעת ברנר עבור המוסד הסיעודי "בית אלמוג".

המוסד ממוקם בסביבה ירוקה ושקטה וכולל מחלקה סיעודית קטנה, בה שוררת אווירה ביתית ונעימה.

רוב חדרים עם 2 מיטות, קיימים 4 חדרים עם 3 מיטות . אין וילונות הפרדה בין המיטות, משתמשים בפרגוד. שירותים ומקלחת אחד לשני חדרים, קיים כיור בכל חדר.
בפרוזדורים מותקנים מתקנים ובהם כפפות לשימוש הצוות, ולכל דייר מונחת על השידה האישית קופסה עם כפפות וקרמים להגנת העור.

בלובי המוסד מותקן לוח דיגיטלי המציג את התאריך, השעה ויום השבוע בעברית וברוסית.
ביום הבקרה נצפתה פעילות קבוצתית לדיירי המוסד בגינה ירוקה ומוצלת הצמודה למבנה המוסד.

פרויקטים מיוחדים:
- פרויקט תמונות צעירים: בלובי המוסד מוצגות תמונות של הדיירים מצעירותם, מה שמעניק אווירה ביתית ומרגשת.
- פרויקט "מילה טובה": נערך סקר שביעות רצון בקרב משפחות הדיירים, במטרה לשפר את השירות והטיפול במוסד.

היערכות לשעת חירום
המוסד אינו כולל מקלט או ממ"ד. אזור מוגן נמצא בסוף הפרוזדור, ומול בניין המוסד ממוקמת מיגונית המיועדת לשימוש הצוות והדיירים בעת חירום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת רפואית: רופאה כללית ותיקה במוסד, בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה, עובדת כרופאת בית במוסד (16 ש"ש) ומבצעת כוננות 24/7.
- יועץ גריאטרי: מומחה בגריאטריה המגיע באופן קבוע פעם בחודש.

מנהל אדמיניסטרטיבי: מונה לפני כשבועיים, לאחר שכיהן בתפקיד זה בעבר.
- אחות אחראית: קודמה לתפקיד לפני כשבועיים, לאחר ששימשה כאחות מוסמכת במוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המוסד קיבל אישור למתן טיפול תוך-ורידי במטופלים השוהים בו באופן קבוע לפני כחודשיים.
- ניהול התיק הרפואי ממוחשב באמצעות תוכנת "PARADIGMA".
- הקבלה הרפואית כוללת את כל הסעיפים הנחוצים ואנמנזה מפורטת, כולל תרופות קודמות שקיבל הדייר לפני האשפוז.

- קיים מעקב אחר בדיקות מעבדה.
- הטיפול במחלות כרוניות ובמצבים דחופים מתקיים כראוי.
- קיים תיעוד תקין של אירועים חריגים.
- יועץ גריאטרי בודק דיירים ורושם את המלצותיו.
- קיים תיעוד מפורט של ישיבותצוות רב-מקצועי.
- קיים רישום חיסונים שדיירים קיבלו, כולל PNEUMOVAX.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלת תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.
- המוסד מקיים ועדה פליאטיבית בהשתתפות רופאה, אחות ועובדת סוציאלית.
- רופאת הבית מנוסה וותיקה במוסד, ניכר יחס חם ואכפתי כלפי דיירי המחלקה.
- הרופאה סיימה מסלול התמחות בגריאטריה בבית החולים שמואל הרופא וקורסים נוספים בנושאים גריאטריים ועדכונים רפואיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לקיים חשיבה רב-מקצועית בנושא הגבלות תנועה. נמצא כי מעל 50% מהדיירים ישבו עם אמצעי הגבלה, ושניים מתוכם עם שתי הגבלות ללא התאמה בתיעוד.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
מחלקה סיעודית ממוקמת בקיבוץ "גבעת ברנר".
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים, ומאווררים, רמת הניקיון תקינה.
רוב המטופלים נמצאו מחוץ למיטות, נראים נינוחים, לבושים מותאם לעונת השנה.
ביום הבקרה במחלקה 27 דיירים.
2 מטופלים סובלים מבעיה בשלמות העור, מהם מטופלת 1 סובלת מפצע לחץ דרגה 1. מטופלת 1 מוזנת באמצעות PEG. מטופלת 1 מוזנת באמצעות זונדה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד התחלפה אחות ראשית.
אחות ראשית החדשה התחילה את תפקידה ב 01.04.25, עבדה במוסד כאחות במחלקה, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה,מרצה לסיעוד במכללת אשקלון. בעלת תואר ראשון בתזונה וביולוגיה. בעלת מוטיבציה גבוהה לקידום העשייה הסיעודית במוסד ולמתן טיפול מיטבי למטופלים.
מומלץ בהכשרה של אחות ראשית בתחום על בסיסי בגריאטריה.
כל האחים/יות מוסמכים/ות.
2 אחים/יות בעלי תואר BA בסיעוד. אח נוסף בעל תואר ראשון במנהל מערכות הבריאות.
במוסד אח בעל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
אחות ראשית נאנמת נושא בתחומים מניעת עצירות ומניעה וטיפול בכאב. במוסד נאמני נושא בתחומים של מניעת זיהומים ומניעה וטיפול בפצעים. כל הנאמני נושא בעלי הכשרה הנדרשת. נצפתה פעילות כולל הדרכות מתועדות.

על פי בדיקת סידורי עבודה חלק מצוות הסיעודי עובד רק במשמרות לילה או ערב. מומלץ לשבץ צוות סיעודי בכל המשמרות על מנת להכיר פעלות המחלקה בשעות שונות.
תקינת צוות סיעודי ומטפלים כנדרש.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד מתקיים פרויקט "תמונות של דיירים בגיל הצעיר", מצגת תמונות של דיירים בצעירותם, נותן אווירה נעימה במחלקה.
פרוקיט נוסף "מילה טובה", סקר שביעות רצון של משפחות, מבקרים נוספים על מנת לשפר את הטיפול הניתן לדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לבנות תכנית הטיפול עם זיהוי אבחנה סיעודית. יש לעדכן תכנית הטיפול בכל שינוי במצבו של

המטופל.
במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל מטופלת שסובלת מאי שקט, (תועד בדיווח הסיעודי ב 18.11.24), מטופלת ב T.RISPERDAL, בדיווח הסיעודי 20.11.24 תועד כי נסתה לצאת מהמיטה ,אין שום התייחסות לשינויים בתכנית הטיפול.

מעקב סיעודי

- *המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: יש להבטיח רצף מעקב בכל משמרת במהלך 3 ימים לאחר מטופלים שחזרו מאשפוז.

במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל דיירת שחזרה מבית החולים ב 02.02.25 מועמדת לביצוע פג לא תועד מעקב סיעודי במשך 3 ימים.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית למטופל חדש תוך חודש ימים מקבלתו למחלקה.

במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי דייר שהתקבל למוסד ב 05.12.24 ישיבת צוות רב מקצועית נערכה ב 28.01.25.

הזנה והאכלה

- *בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס לבעיות הקשרות באכילה ברשומה סיעודית, לעדכן הערכה תפקודית ולהתייחס לנושא בתכניות הטיפול של המטופלים הרלוונטיים כפי שהוסבר בבקרה.

במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי אצל מספר דיירים עם ירידה במשקל לא נעשה עדכון תכנית טיפול.
אצל מטופלת עם ירידה במשקל כי 5 ק"ג בין 09-10.24 ללא שום התייחסות בתכנית טיפול.

קשר עם המשפחה

- *קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את הנושא תיאום הציפיות עם המטופל/בני משפחה/אפוטרופוס, כפי שדובר במהלך הבקרה ולתעד את תוכן השיחות.

במהלך הבקרה עלה כי מטופלת שמועמדת להכנסת פג לא נערכה שיחה עם בני משפחה בנושא.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד החדש: יש לשפר את תהליכי תיעוד ההדרכה של צוות סיעודי וכוחות עזר חדשים, כפי שדובר במהלך הבקרה. יש להחתים את העובד המאשר את קבלת ההדרכה ולבקש משוב להדרכה.

מניעת זיהומים

- *חיסון עובדי הבריאות: יש להמשיך בבירור המצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד.

האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי מצב ההתחסנות בקרב מטפלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	76%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
טחינת המזון מתבצעת במטבחון.
עובדת מטבח חדשה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית שעבדה במקום כשנתיים מסיימת את עבודתה. במקומה תחל לעבוד דיאטנית חדשהבעלת ידע וניסיון רב במחלקות סיעודיות.
הדיאטנית עבדה יום בשבוע במשך 6 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- טחינת המזון בוצעה כנדרש, כמויות המזון שנטחנו מתאימות למספר האוכלים, כמויות הנוזלים שהוספו היו מינימליות כך שהמזון הטחון היה חלק וסמיך בהתאם לדרישות המרקם.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטניות ערכה הדרכות לעובדת המטבח החדשה ולצוות המטפלים.

הערכות לשעת חירום
שקיות מזון קפואות מאוחסנות במקפיא מחוץ למסדרון ומיועדות לשעת חירום.
מלאי מזון לשעת חירום (עלטה) מאוחסן במספר ארונות לאורך המסדרון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית /אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים
שולחנות האוכל ערוכים בצורה אסתטית. נרכשו מגשים חדשים.
כמות המזון שהוזמנה מתאימה למספר הסועדים. גודלי המנה שהוגשו היו מספקות ותאמו להנחיות.
המזון הוגש בהתאם ליכולת האכילה של המטופלים.
עזרה בהאכלה ניתנה בישיבה ובהתאם לצורך.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית נערכת לכל מטופל עם קבלתו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לערוך חישוב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי.
לא נערכו בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון. (ראה נספח 1-500 בנהלי התזונה).

גודלי מנה/גיוון

- יש לוודא שבכל עת יש במוסד מלאי מזון שוטף לשלושה ימים (מוצרי חלב).

רשומות מחלקתיות

- יש לעדכן את טופס הנחיות תזונה אישיות.
חשוב שהדיאטנית תשתתף באופן קבוע בישיבות צוות רב מקצועיות.
חשוב שדיאטנית תשתלב בפרויקטים בנושאים תזונתיים, פרויקט למניעה וטיפול בעצירות מתקיים ללא דיאטנית.

הערכות לשעת חירום
יש להקפיד על התאמה של סוגי המזונות להנחיות הדיאטנית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- לא תועדו תצפיות בארוחות, יש לתעד סיכום ביקור דיאטנית בארוחות לאיתור ותיקון ליקויים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- לחלק מהמטופלים לא בוצע מעקב תזונתי במשך 11 חודשים גם כאשר היה שינוי במצב התזונתי. חלקם מוגדרים כפליאטיבים.
לא תמיד נמצאה התייחסות תזונתית לפצעי לחץ.
לא תמיד מבוצע מעקב במועד שנקבע.

סיכום כללי - תחום תזונה

- נמצאו חוסרים משמעותיים בביצוע ותיעוד של הטיפול התזונתי ובדיקות להבטחת איכות הגשת המזון.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז בקרה קודמת שוב נעשה שינוי בכח האדם בפיזיותרפיה.
הפיזיותרפיסטית הקודמת עזבה בחודש דצמבר 2024 ובינואר 2025 החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, ללא כל חפיפה ביניהם.
כיום עובד יומיים בשבוע בשעות הבוקר ובסך הכל 14 שעות שבועיות, במקום 15 שעות כנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- עם תחילת עבודתו במקום, הפיזיותרפיסט פעל על מנת להכיר את כל הדיירים, ביצע התאמות ישיבה ורשם לכל אחד מעקב תקופתי מפורט כראוי.
בהמשך נבנתה תוכנית עבודה שבועית, על פי התוכנית כל יום מטופלים 13 דיירים.
רישום הטיפולים המבוצעים, מתועד בדו"ח טיפולים חודשי, בתחילת עבודתו של הפיזיותרפיסט, מספר הטיפולים היה נמוך ולאט לאט מספר הטיפולים עולה, תוך כדי הכרת הדיירים.

אבחון פיזיקלי

- בתיקים שנבדקו, אבחון פיזקאלי ראשוני בוצע בשבוע הראשון לקבלת הדייר.
האבחון מלא כנדרש.

טיפול בקבוצה

- במקום מתקיימות שתי קבוצות פיזיותרפיה, כל קבוצה מתקיימת פעמיים בשבוע.
בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי מדדים מקצועיים.
קבוצת שיווי משקל מתקיימת בחדר הפיזיותרפיה וקבוצת גפה עליונה מתקיימת במחלקה עצמה/ בחצר, מומלץ לקיים את הקבוצה במיקום נפרד מיתר דיירי המחלקה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- עם תחילת עבודתו במקום, הפיזיותרפיסט ביצע מעקבים חוזרים לכל הדיירים,
המעקבים מקיפים ומשקפים את המצב העדכני של הדייר ואת הטיפול הפיזקאלי.
לפני תחילת עבודתו של הפיזיותרפיסט הנוכחי, מעקבים תקופתיים בוצעו בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- עם תחילת עבודתו במקום, הפיזיותרפיסט ביצע התאמות ישיבה חוזרות לכל הדיירים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: לאחרונה נקנה כסא טילט חדש וציוד עזר לישיבה.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות למטפלים חדשים.
מבוצעות תצפיות בזמן ביצוע מעברים.
מעל מיטות הדיירים, הנחיות למעברים נכונים.
רשימת ההליכה במחלקה מלאה בוקר/ערב, כנדרש.
הוכנה רשימת שינויי תנוחה בישיבה / בשכיבה.
הפיזיותרפיסט משתתף בישיבת צוות רב מקצועי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): על מנהל שירותי הפיזיותרפיה להיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה ו/או קורס שווה ערך.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): לא נמצאו פרויקטיים מקצועים בכל השנה האחרונה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט פעל נמרצות על מנת לבצע סידורי ישיבה בהתאם ליכולות הדיירים,
למרות זאת, ביום הבקרה נמצאו מספר דיירים אשר היו זקוקים לתיקוני ישיבה.
54% מהדיירים ישבו עם הגבלות תנועה.
ושניים מתוכם אף ישבו עם 2 הגבלות תנועה, למרות שבפועל הומלץ שישבו רק עם הגבלה אחת.
בנוסף, חלק מההגבלות חוברו בצורה לא תקינה.
מומלץ לקיים חשיבה רב מקצועית משותפת בתחום הנחיצות בהגבלות תנועה ולבצע הדרכות לצוות המטפלים בנושא.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה מובנית לכל הצוות: לא נמצא תיעוד לכך שהתקיימה הדרכה מובנית בכל השנה האחרונה.
הפיזיותרפיסט החדש תכנן הדרכה לחודש מאי 2025.

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

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסט.
למשל מיטת בובט עולה/ יורדת, אמצעי טיפול טכנולוגים.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- חלק ממיטות הדיירים אינן מסוג HI-LOW

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- בקרה זו בדקה את כל התקופה מאז בקרה קודמת.

ומשקפת הן את עבודתו של הפיזיותרפיסט הנוכחי והן את עבודתה של הפיזיותרפיסטית הקודמת.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת כ17 שנות וותק כללי, עובדת במוסד מזה שנה וארבעה חודשים, יום בשבוע - 6 שעות שבועיות.
לאחר תחלופה שלארבע מדריכות תעסוקה, לפני שבעה חודשים (כחודש לאחר סיום עבודתה של מדריכת התעסוקה האחרונה), החלה לעבוד במקום מדריכת התעסוקה הנוכחית. היא עובדת חמישה בקרים בשבוע - 20 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
המרפאה בעיסוק וותיקה, עבודתה רב תחומית והוליסטית, ממוקדת לאיתור ומתן מענה לצרכי דיירים.
נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצב הדיירים.
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים מפורטים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
בריפוי בעיסוק מתקיים טיפול פרטני וקבוצתי : טיפול פרטני מוטורי (2 דיירים), קוגניטיבי (9 דיירים) / טיפול קבוצתי קוגניטיבי-חוויתי שבועי, באמצעות תוכנת ה"קוגנישיין" (6 דיירים).
מתקיימות תצפיות תיפקודיות - אביזרי עזר (מסוגים שונים) מותאמים על פי הצורך.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר (מעבר לטיפול המקצועי) - קיום מעקב הסתגלות / שיקוף דיון אשר התקיים במסגרת ישיבת הצוות הרב מקצועית / התאמה סביבתית / התאמה חברתית / התאמת אביזרים / התאמת פנאי משמעותי / עדכון שינויים במצב הדייר.

תעסוקה -
חלה התייצבות בתחום עיסוק הדייר מאז הגעתה של מדריכת התעסוקה הנוכחית.
זו מדריכת תעסוקה חמישית אותה מדריכה המרפאה בעיסוק ומכשירה לעבודה עם קשישים.
הדיירים מופעלים בתעסוקה חמישה בקרים בשבוע / צוות המחלקה מפעיל בשעות אחר הצהריים ובשבתות / בימי שישי בבוקר מגיעים למחלקה מתנדבים ומפעילים מחב"ד.
הפעילות בתעסוקה כוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית.
הדיירים יוצאים באופן קבוע לפעילות חוץ מחלקתית בחצר הקידמית המקורה, הפונה לשבילי הקיבוץ.
ניכר כי מדריכת התעסוקה מכירה היטב את הדיירים, את יכולותיהם ואת העדפותיהם האישיות.
קיים שיפור בתיעוד רשומות התעסוקה.

תנאים פיזיים וסביבה -
המרפאה בעיסוק בחרה להעתיק את משרדה מהמכון הטיפולי (עם הפיזיותרפיסט) למשרד הרב מקצועי (עם העו"ס והדיאטנית, אשר עובדות בימים ניפרדים) ועם מדריכת התעסוקה.
למדריכת התעסוקה אורגנה פינת עבודה בכניסה למכון הטיפולי, בנוסף למספר ארונות וכוננויות מדפים בכניסה למוסד.
נרכש לוח התמצאות דיגיטלי.
הקישוט הסביבתי אקטואלי.

ציוד ואביזרים -
קיים ציוד בסיסי לטיפול בריפוי בעיסוק.
קיים ציוד להפעלת דיירים בתעסוקה.
בהתאם להמלצות בקרה קודמת נרכשו - טלוויזיה "חכמה" בעלת מסך רחב ואפשרות לחיבור אינטרנטי, "מדונה", טאבלט, מערכת שמע חזקה. בנוסף נרכש לוח מגנטי להבלטת תכנים נבחרים.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה שוטפות.
נהלי העבודה הפנימיים הרשתיים הותאמו לנהלי עבודה מקומיים.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).
כמו כן, המרפאה בעיסוק מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה במספר קורסים וימי עיון מקצועיים.
מדריכת התעסוקה היא מדריכת אומנות לילדים ונוער. היא לקחה חלק בקורסי העשרה שונים. השנה השתתפה ביום עיון רשתי של עמל (בתחום עיסוק הדייר).
פרוייקים מוסדיים : "צעירים היינו" (בהובלת המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה), התאמת ישיבה בחדר האוכל (רב מקצועי), "טיפול באמצעות בובות" (רשתי).

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לחדד את ההבדל בין מטרות טיפול בריפוי בעיסוק לתוכנית הפעלה מכוונת במסגרת התעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- ברשומות התעסוקה :
יש לשקף את תהליך הסתגלות והתאקלמות הדייר למחלקה.
חשוב לשקף גם את ביקורי המשפחות ומערך התמיכה החברתי.
בתיעוד הפעילות סביב נושא שבועי מוביל - בסיום הפעילות יש לציין הערות, ככלי ללמידה עצמית.

מומלץ להבנות את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים, באמצעות שילוב מפעילים חיצוניים.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעדכן את לוח הפעילות המחלקתי כך שישקף את הפעילות העכשווית המתקיימת במחלקה.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטיפולי, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק. (הערה חוזרת)
יש להעשיר ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות, כולל ציוד טכנולוגי נוסף, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה. (הערה חוזרת)
יש לחדש ולעבות את הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל.

הדרכה ותקשורת

- יש לתעד את ההדרכות הניתנות למדריכת התעסוקה בישיבות ריפוי בעיסוק-תעסוקה.
יש לתעד את הדרכות המרפאה בעיסוק לצוות המטפל במוסד - הן הדרכות יזומות והן הדרכות תלויות מצב המתעורר בשטח.

העשרה ונהלים

- יש לתעד את התקדמות מהלך הפרוייקטים, יישומם והטמעתם בשטח. (הערה חוזרת)
על המידע להיות ברשות המרפאה בעיסוק ולא האחות הראשית.
מומלץ לקדם קבוצת תמיכה מקצועית רשתית (ריפוי בעיסוק / תעסוקה).
מומלץ לארגן יציאה של המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה לבית קיבוצי אחר של רשת עמל, לצורך הכרות ולמידה הדדית.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במהלך התקופה האחרונה, חלו מספר שינויים מהותיים בצוות ההנהלה ובאיוש המשרות במוסד: שתי מנהלות תחום סיעוד עזבו, נקלטה מנהלת סיעוד חדשה מצוות האחיות במוסד ימים ספורים טרם הבקרה וכן מנהל מוסד אשר ניהל את המקום בעבר חזר לתפקיד זמן קצר טרם הבקרה. כמו כן חלה תחלופה תכופה בצוות סיעודי ושינויים בצוות רב מקצועי .
העו"ס מסייעת לאנשי הצוות החדשים בהתאקלמותם, מבצעת הדרכות מטפלים חדשים, תומכת במטופלים ובני משפחתם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 11 שעות שבועיות, בפריסה לשני ימי עבודה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מסייעת למטופלים חדשים ובני משפחותיהם במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- פרגודים נמצאו לשמירת פרטיות המטופלים. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.
המוסד ממוקם בקיבוץ, שטח נרחב בסביבת המוסד מאפשר לטייל ולקיים מפגשים עם בני המשפחה בשטח פתוח.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים.
מספר מתנדבים גויסו לפעילות חברתית עם המטופלים. העו"ס מנחה פעילות קבוצתית עם המטופלים בנושא פרשת השבוע.
מתנהלת קבוצת ווטסאפ של בני המשפחה, בני משפחה מוזמנים להשתתף בפעילות חברתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים , מדריכה את הצוות לשמור על זכויות המטופלים.
העו"ס מקיימת מעקב מתועד אחר ניצול דמי הכיס .

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד. התקיימה הדרכת צוות בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת לגייס ארגונים הפועלים למימוש זכויות ורווחה של ניצולי השואה.
העו"ס קיימה הדרכת צוות בנושא זכויות ניצולי השואה בישראל.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות בנושא הטיפול התומך.
העו"ס יוצאת לניחום אבלים, מקיימת שיחות עם בני משפחתם של נפטרים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס השתתפה בתכנון וארגון הדרכות הצוות בנושאים מגוונים .
העו"ס מדריכה באופן פרטני את המטפלים החדשים. הדרכות הצוות המטפל מתועדות היטב.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשותה של העו"ס משרד אשר משמש אנשי צוות נוספים, אולם עומד לרשותה במהלך שעות עבודתה במוסד ,מאפשר לנהל שיחות בפרטיות ובמקצועיות.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל ע"י עו"ס.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- לעו"ס קושי לקיים שיחות עם מטופלים ובני משפחה אשר אינם דוברי עברית, יש לבחון אפשרות להשתמש באמצעים טכנולויים לתרגום סימולטני ו/או לדאוג לסיוע בתרגום.

יש להמשיך בגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים, יש להקפיד על רישום סדיר של פרטי המתנדבים.

יש להקפיד על רישום שמות מלאים בתיעוד פעילות העו"ס בנושאי הרוחב.

ישיבות צוות רב מקצועי מתקיימות באופן שוטף אחת לחצי שנה, יש להמשיך בקיום דיוני הצוות הרב מקצועי בעקבות שינויים מהותיים במצב המטופלים.

יש לקיים הדרכת צוות בנושא מאפיינים פסיכו-סוציאליים ייחודיים של ניצולי השואה, בהתאם לצרכי הטיפול .

יש לאמץ שימוש בשפה מקצועית במהלך תיעוד עבודת העו"ס בכל המישורים, בפרט בבניית תכניות טיפול ותיאור התערבויות פרטניות.

יש להמשיך בהטמעת הפעילות בתחום הטיפול התומך.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. אאוגמנטין 875 מ"ג ו 500 מ"ג מאוחסנים באותו תא.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. יש להפריד מינונים ולשלט תאים בהתאמה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובד רוקח יועץ בהתאם להיקף השעות הנדרש.
תדירות הגעתו של הרוקח יועץ אחת לשבועיים, קריטית לשיתוף פעולה וניהול יומיומי של צוות הסיעוד.
במוסד נמצאו מספר תרופות עם תוקף קצר, יש לדאוג לנוהל מעקב וטופס ביצוע מעקב לתוקף תרופות.
יש לדאוג לאוגדן נהלים פנימי הידוע ומוכר לצוות הסיעודי בתחום הרוקחות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מערכת אספקת מים:

1. הזנת מים ישירות מהרשת.
2. אין למוסד תכנית דיגום מאושרת. בדיקות חודשיות: נבדקות שלוש נקודות: כניסה לרשת ושני חדרים.
3. מים חמים נבדקים באופן קבוע בשני חדרים- לא מייצג את מערך הדוודים שמספקים מים חמים.
4. בדיקת מתכות: הוגשה תעודה לביצוע בדיקה בנקודה אחת ב06/24.
5. ליגיונלה: בוצעה בדיקה ב06/24, נדגמת בחדר אחד בלבד ובניגוד להנחיותינו למניעת התרבות חיידקי ליגיונלה.
6. הוגש אישור על ביצוע חיטוי 6 דוודים ב09/24.
7. הוגש תיעוד חיטוי ראשי מקלחת אך אינו עומד בדרישותינו לחטא כל 3 חודשים.
8. אביזרי מז"ח: הועברו תעודות בדיקה (בתוקף עד 09/25).

תחזוקה וניקיון:

9. בחלק מהחדרים נצפו קילופים, לכלוך וכתמים על גבי הקירות.
10. חלק מהמזרנים של הדיירים חדשים ואילו חלקם קרועים.
11. חלק מהארוניות האישיות של הדיירים עם חלודה, דלת שבורה וכו'.
12. יש חדר לאוגרים מלוכלכים ולעגלת הניקיון. וכן יש מחסן לכביסה הנקייה.
13. תעודת הדברה הוצגה עבור אוגוסט 24 לאחר סיום הבקרה. לטענת האחראי מהרשת יש הסכם התקשרות עם מדביר אך הוא מגיע לפי קריאה של הצוות במקום.

מערך מזון ומטבח:

14. מזון מתקבל מיצרן עם רישיון. נצפה כי ירקות מגיעים שטופים מהקייטרינג – תקין.
15. נרכשו מקררים חדשים עבור המטבחון.

מכבסה:

16. הוסדרו רשתות בחלונות המבנה.
17. כביסה נקייה חוזרת בעגלה ללא כיסוי עמיד ורחיץ.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:

18. מניקור ופדיקור נעשים ע"י עובדת של רשת עמל.

פינוי פסולת רפואית זיהומית:

19. לטענת הנהלת המוסד, הפסולת מועברת למרפאה הסמוכה ומפונה משם אך לא הוצג הסכם התקשרות כלשהו.

לסיכום: יש לפעול לתיקון ליקויים.

נספח ג'

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

ל-25 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.380	0.386	0.006	1.6%
אחיות [2]	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	5.929	0.499	9.2%
כוח עזר	9.230	10.476	1.246	13.5%
Nutritionist [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist	0.380	0.350	-0.030	-7.9%
Occupational Therapy [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.720	1.000	0.280	38.9%
Social Worker	0.270	0.282	0.012	4.4%

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-25 מיטות ברישוי ו-27 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.248	0.500	0.252	101.6%
House keeper	0.248	0.000	-0.248	-100%
Maintenance worker	0.188	0.300	0.112	59.6%
Storekeeper	0.188	0.000	-0.188	-100%
Chief cook [1]	0.248	0.000	-0.248	-100%
kitchen worker	0.750	1.000	0.250	33.3%
Cleaner	1.200	1.000	-0.200	-16.7%
Kashrut supervisor	0.128	0.128	0.000	0%
Gardener	0.068	0.000	-0.068	-100%
Secretary	0.248	0.000	-0.248	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50 מתאריך: 18.07.2024
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 47.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 2 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.25
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 02.04.2025
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	3.00
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	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	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	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)	56.00