



דו"ח בקרה מיום 11.03.2025

במוסד: "מוסד בית גיל פז-כפר סבא"

בישוב: כפר סבא

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז**

לכבוד
ד"ר אהרון לנדבורג
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית גיל פז-כפר סבא (קוד מוסד 237C0)
גבורות 1
כפר סבא

ד"ר לנדבורג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית גיל פז-כפר סבא"

מצורף דוח הבקרה מיום 11.03.2025.

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.geriatria@moh.gov.il.

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

בברכה,
ד"ר נטלה בלינסון
גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענברצוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז-רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית גיל פז-כפר סבא"

בתאריך 11.03.2025 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 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	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	38	38	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 38 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

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	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית "מוסד בית גיל פז כפר סבא" ממוקמת בתוך מתחם דיור מוגן גדול. במקום מחלקה אחת, שאינה בהסדר קבלת מטופלים במימון משרד הבריאות. במחלקה שני פרזדורים עם חדרים, בהם 42 מיטות בסך הכול, ולובי רחב במרכז. התקרה הגבוהה יוצרת תחושה מרווחת ואווירית. החדרים נקיים, מסודרים ומרווחים, כוללים ארונות מובנים גדולים. בכל חדר שתי מיטות עם וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות. היערכות לשעת חירום: במחלקה קיים אזור מוגן (חדר פיזיותרפיה).

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי – משמש גם כמנהל האדמיניסטרטיבי ובעל המקום, וכן כרופא הבית, בעל ניסיון בתחום הפסיכיאטריה, לאחר שנים של התמחות בבית חולים פסיכיאטרי.
- רופאת הבית – רופאה כללית, שעברה השתלמות בגריאטריה בבית החולים פלימן בשנת 2022. עובדת במחלקה 15 שעות בשבוע.
- רופא נוסף – בעל ניסיון רב ברפואה, עובד 20 שעות שבועיות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ניהול התיקים הרפואיים ממוחשב באמצעות תוכנת "אבות".
- בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים.
- הצוות הרפואי מנוסה, מכיר היטב את הדיירים ומעניק יחס חם ואכפתי.
- הטיפול הרפואי מקצועי, עם התייחסות מעמיקה לבעיות הרפואיות של הדיירים.
- מתבצע מעקב רפואי שוטף ותדיר.
- מושקע מאמץ בטיפולים למצבים כרוניים ודחופים.
- תיעוד מפורט של ישיבות צוות רב-מקצועי.
- מתקיימים דיונים בישיבות הצוות בנוגע להגבלות פיזיות של מטופלים.
- מעקב סדיר אחר בדיקות מעבדה.
- בהפניות למוסדות רפואיים יש תיעוד מלא של המידע הנחוץ.
- בסיור במחלקה הדיירים נראו מטופלים היטב ורגועים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לבצע הערכת מצב קוגניטיבי של המטופל בקבלה הרפואית.
- יש להקפיד על רישום תלונות סובייקטיביות (סקירת מערכות) בהתאם לנוהל 1.2.1, סעיף 6.2.
- בבדיקה רפואית תקופתית יזומה יש להתייחס לשינויים שחלו במצב המטופלים. אין להעתיק חלקים מקבלתם הרפואית מבלי להתייחס לעדכונים.
- יש להתייחס למצב קוגניטיבי של הדייר גם בבדיקות תקופתיות יזומות.
- יש לשפר את התקשורת עם הרוקח של המחלקה ולהגיב בכתב על התערבות רוקחית בתיקי המטופלים.
- במקרים של שינוי דרסטי במצבו של המטופל, יש לכנס ישיבת צוות רב-מקצועית להערכת מצבו.
- אין להשאיר מטופל בסטטוס "סיעוד מורכב" במחלקה הסיעודית ללא אישור הגריאטרית המחוזית.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בסביבה ירוקה ונעימה. המטופלים מתקבלים במימון פרטי, המוסד אינו במרכז הקודים של משרד הבריאות. הבקרה נערכה במתכונת מתוכננת לפני חידוש רישוי.

במהלך הבקרה נבדקו תהליכי עבודה.
ביום הבקרה הייתה אווירה נעימה ושיתוף הפעולה מצד המבוקרים.
במחלקה 38 מטופלים. מטופלת אחת סובלת מפצע לחץ דרגה 3. (שוהה במוסד באישור של גריאטר מחוזי). 2 מטופלים מוזנים באמצעות PEG.
3 מטופלים נמצאים בבידוד מגע (CRE).
במחלקה שוהה דיירת חולה אונקולוגית מטופלת בטיפול כימותרפי (ללא אישור של גריאטרית מחוזית).

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות ראשית בתפקידה משנת 2021 בעלת ניסיון בתחום גריאטריה, ללא הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בעלת תואר ראשון בניהול מערכות הבריאות.
מתוך 6 אחיות/ים 5 מוסמכות/ים, 2 מתוכם בעלי תואר ראשון בסייעוד. אחות מעשית 1. יש לוודא כי אחות מעשית לא חורגת מתחום סמכותה.
לפי בדיקת סידורי עבודה תקינת אחיות וכוחות עזר כפי הנדרש.
- נאמני נושא: אחות ראשית נאמנת נושא בתחום מניעה וטיפול בפצעים, בעלת הכשרה הנדרשת. נאמן נושא בתחום מניעת זיהומים בעל הכשרה הנדרשת. אין נאמני נושא בתחומים נוספים.
מומלץ למנות נאמני נושא בתחומים מניעה וטיפול בכאב, מניעת עצירות בעלי הכשרה הנדרשת.
- בתחום פליאטיבי: יש להרחיב זיהוי מטופלים המתאימים לגישה טיפולית פליאטיבית. ניכר הצורך בהכשרת צוות בתחום פליאטיבי.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה במחלקה נעימה, ביתית, חדרי מטופלים מרווחים, רמת הניקיון בכל שטחי המוסד טובה. הסביבה האישית של המטופלים מסודרת. המטופלים נקיים, מסודרים בהופעתם, לבושים בבגדים אישיים, נקיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ להכשיר אחות ראשית המוסד בתחום על בסיסי בגריאטריה.
מומלץ בהכשרת צוות בתחום פליאטיבי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תרופות

- *ניהול טיפול תרופתי תקין.

היגיינה אישית ולבוש

- *המטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי.
הנושא של היגיינה אישית מטופל היטב.

זכויות החולה

- *במהלך תצפית על רחצות ניתן הסבר ע"י המטפלים על תהליך הטיפול, נשמרה פרטיות של המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- *תכנית טיפול כתובה בזמן הקבלה לאשפוז: בקבלת מטופל למחלקה יש לבנות תכנית טיפול שכוללת מתן מענה לבעיות יחודיות הקיימות או צפויות אצל המטופל.
לדוגמא: בעיה אונקולוגית שנמצאת בבירור, אוסטיופורוזיס, הפרעות ראייה, שמיעה.
- *עדכנות תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן תכנית טיפול בהתאם למצב המשתנה של המטופל, לדוגמא שינויים במצב העור, שינויים בהתנהגות, צורך בשימוש בחמצן, במתן מנות דם בעקבות בעיות רפואיות.

הבטחת הסביבה

- *קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש לפעול ליישום המסקנות שהוסקו מהאירוע החריג. יש להסיק מסקנות רלוונטיות לאירוע החריג, להדריך את הצוות המטפל בעקבות אירוע חריג, לתעד את ההדרכה ולהחתיים את המודרכים. יש לשמור את התיעוד.
במהלך בדיקת דוחות אירועים חריגים נצפו הסקת מסקנות דלות מאוד.

תקשורת

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להקפיד לקיים ישיבות צוות סיעודי פעם בחודש.
במעמד הבקרה הוצגו סיכומים של ישיבות צוות סיעודי בתדירות נמוכה.

- *קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית לפי תדירות הנדרשת ולפי צורך עם שינוי במצבו של המטופל. יש לתעד בדיווח הסיעודי של המטופל עליו התקיים הדיון בישיבת צוות רב מקצועית, את תכנית הטיפול ואת סיכום הישיבה, כדי שכל הצוות הסיעודי יוכל לעיין במה שהוחלט בישיבה לגבי אותו המטופל.
יש לדון על שינוי סטטוס של המטופל/ת בישיבת צוות רב מקצועית.
במהלך בדיקת רשומות סיעודיות עלה כי דיירת חולה אונקולוגית (מטופלת בטיפול כימוטרפי) שוהה במחלקה ללא אישור של גריאטרית מחוזית. לא נעשתה פניה לגריאטרית המחוזית כדי לקבל אישור לטפל בדיירת במוסד.
יש צורך לשמור העתק של הפניה לבית החולים בתיק המטופל.
בבדיקת תיק של מטופלת לא נמצא תיעוד -הפניה רפואית וסיעודית לבית החולים.

הפרשות

- *קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: נמסר ע"י אחות הראשית כי לא מתקיימת במוסד תכנית למניעת עצירות. בבדיקת רשומות סיעודיות יש מטופלים מאובחנים עם עצירות.
הוסבר במהלך הבקרה על חשיבות תכנית למניעת עצירות במטרה למנוע עצירות ולהוריד טיפול תרופתי נגד עצירות.

שמירת שלמות העור

- *הערכה: רישום ומעקב אחר מספר מטופלים עם פצעי לחץ ודירוג הפצעים: יש לבצע אומדן מצב הפצעים אחת לשבוע או לפי צורך

עם שינוי במצב הפצעים.

בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא כי אין הקפדה על ביצוע אומדן פצעים לפי תדירות הנדרשת.

תנועתיות ותנוחה

- * התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לקיים דיון על המשך/הפסקת ההגבלה מכאנית של המטופל ע"י רופא, אחות, פיזיותרפיסט. יש לתעד את ההחלטה בסיכום הישיבה.
- במהלך בדיקת רשומות נצפתה התייחסות למצב של הגבלה אצל פיזיותרפיסטית. לא נמצא כל תיעוד בנוגע להחלטה לגבי ההגבלה בדיווחים סיעודיים.
- * רישום תכנית הולכה: הוצגה רשימת הולכות אך הדיווח לקוי.
- יש לשפר את התיעוד לגבי הולכות כפי שהוסבר בבקרה.

עדכון מקצועי

- * יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות, קונגרסים, סמינרים: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בהשתלמויות, ימי עיון, סמינרים בנושאים רלוונטיים לתחום תעסוקתם.
- יש לנהל רישום כולל שמות המשתתפים, נושא, תאריך ומשך ההשתלמות.
- * קיום והטמעת הנהלים ע"י הצוות: על אנשי הצוות לפעול להטמעת השנתית של הנהלים הפנימיים, לציין תאריך הקריאה ולחתום בדף הייעודי.
- בבדיקת תיעוד של הטמעת נהלים עלה כי חלק של צוות סיעודי לא עיין בנהלים הפנימיים של המוסד בשנת 2024.

טיפול בכאב

- * הערכת השפעת טיפול על כאב: בבדיקת רשומות סיעודיות שנדגמו עלה כי אצל חלק מהמטופלים שקבלו משככי כאבים לא נעשתה הערכת השפעת התרופה.
- יש צורך לרענן את הנושא בקרב הצוות הסיעודי.

מניעת זיהומים

- * חיסון עובדי בריאות: אחות ראשית מסרה כי צוות אחים/ות מחוסנים. לגבי צוות מטפלים אין לה נתונים.
- במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי חיסוני עובדים.
- באחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את הארוחות מספק מזון חיצוני. ארוחות חלביות מוכנות במקום.

נח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב עובדת במוסד מפתיחתו, אחת לשבוע במשך 7 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- במחלקה תלויים תפריט שבועי מעודכן וחתום בידי הדיאטנית והנחיות תזונה אישיות. ישנה אסופת מתכונים מחושבת של המנות שמוגשות במחלקה וכן חישוב ההרכב התזונתי של שלושה ימי תפריט. אם הבית וויתקה ומכירה היטב את המטופלים, מתקיימת עבודה משותפת טובה, עדכון והעברת מידע באופן יעיל לשיפור שביעות הרצון של המטופלים. הארוחות מגוונות ועשירות, בארוחות בוקר וערב מוגשים מגוון מוצרי חלב סלטים וממרחים. ניתן מענה למטופלים שאינם צורכים מוצרי חלב. בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון מבוצעות ומתועדות כנדרש מומלץ לאחד בדיקות לתמונה מלאה של כל התהליך (מקבלת המזון ועד הגשתו).

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית יוזמת ומשתתפת בפעילויות רב מקצועיות רבות לשיפור רווחת המטופלים, הגדלת מגוון המזון ושיתוף המטופלים: קבוצות ביטול אחת לשבוע, ימי ספורט וארוחות בוקר חגיגות. ועדת תזונה בהנחיית הדיאטנית מכונסת אחת לתקופה לתכנון משותף של פעילויות מיוחדות. בולטת הענות ההנהלה לבקשות אישיות של מטופלים. שילוב מזון מנחם בהתאם למצב ורצון המטופלים. הועברה הדרכה בשיתוף קלינאית התקשורת במוסד בנושא האכלה בכבוד.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בארוחות השונות לאיתור ותיקון ליקויים.

תצפית ארוחת צהריים

מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
חדר האוכל מרווח ומואר, שולחנות האוכל ערוכים באופן אסתטי.
מזון טחון הוגש סמיך וחלק כנדרש בצלחות מחולקות למניעת ערבוב צבעים וטעמים.
נעשה שימוש בכפות הגשה נפרדות לכל סוג מזון.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך, בישיבה תוך יצירת קשר עין עם המטופל.
ניכר שהייתה שביעות רצון גבוהה מהארוחה שהוגשה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכת תזונה למטופל חדש מתבצעת בתוך חודש מקבלתו למחלקה, ישנה התייחסות לבריאות הפה, היסטוריה תזונתית ואבחנות רפואיות.
תוכנית טיפול נבנית לאחר איסוף נתונים רלוונטי.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ועוקבת אחר מצבם התזונתי.
מתבצע מעקב לאחר שינוי תוכנית תזונה לבדיקת יישום והתקדמות המטופל.
מתבצע עדכון אבחנות חצי שנתי כנדרש.
שיחות עם מטופלים ומשפחותיהם מתועדים ברשומות המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

רשומות מחלקתיות

- מרקמי מזון- כעת יש ציון דרגת אידיסי למרקמים הטחונים בלבד. מומלץ ליישם במחלקה גם את שאר דרגות המרקמים (5-7) להתאמה מיטבית של המזון לכל מטופל.

סכו"ם- יש להתאים סכו"ם בהתאם ליכולת המטופל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- מזון טחון חולקו במטבחון מראש לצלחות. יש לחלק את המזון הטחון בצלחות עם ההגשה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסטית בעלת ניסיון בתחום ומכירה היטב את הדיירים. קיימת תוכנית עבודה שבועית, על פיה מרבית הדיירים מקבלים טיפול בתדירות של 1-3 פעמים בשבוע. קיים דו"ח טיפולים חודשי ובו מפורטים כל הטיפולים הניתנים.
- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): השנה התקיים יום ספורט לרווחת הדיירים. הפעילות התקיימה בלובי המחלקה ובחצר, בשיתוף הצוות הרב מקצועי. בנוסף, הפיזיותרפיסטית השתתפה בפרויקט "בית קפה", אשר התקיים במקום. הפיזיותרפיסטית בשיתוף המרפאה בעיסוק החלו בהכנת "לוחות מונגשים לדיירים", ובהם פירוט של ציוד אישי והנחיות למעברים.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני מבוצע בסמוך לקבלת המטופל. האבחון מלא ומקיף ומשקף את מצבו של המטופל. מעקבים תקופתיים מבוצעים בתדירות הנדרשת ומשקפים את מצבו העדכני של המטופל. מבוצע מעקב גם בכל שינוי במצב. יש להקפיד על ביצוע בדיקה ועדכון גם לאחר ארוע חריג.

טיפול בקבוצה

- אחת לשבוע מתקיימת במחלקה קבוצת פיזיותרפיה. בחירת המשתתפים בקבוצה נעשית על פי מדדים מקצועיים. עקב אי נגישות של חדר הפיזיותרפיה, הקבוצה מתקיימת במחלקה עצמה. נקנה ציוד עזר לקבוצות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסטית פועלת ששיבת הדיירים תהיה אופטימלית, במסגרת המיגבלות הקיימות. השנה נרכש ציוד עזר לישיבה כגון כסאות גלגלים רגילים, ריקליינרים. יש להשלים גם כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים, כפי הנדרש בנוהל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- כל מטפל חדש, עובר הדרכה בנושא "עבודה נכונה" עם קבלתו לעבודה. מתקיימות הדרכות משוב ותצפיות, אך חסר תיעוד שלהן. בפברואר התקיים חת"ש לצוות הרב מקצועי בנושא "ארגונומיה". בינואר התקיימה הדרכה לצוות המטפלים בנושא "הפרעות הליכה/הצלי קשישים" ובאוגוסט בנושא "מניעת נפילות". הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועי, במסגרת הישיבות יש התייחסות גם לאמצעי הגבלה.

הפיזיותרפיסטית השתתפה (2024) בשני ימי עיון בתחום הגריאטריה בפיזיותרפיה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): רשימת ההליכה המחלקתית, אשר אמורה להיעשות על ידי צוות המטפלים, אינה מלאה.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגרמה: חדר הפיזיותרפיה ממוקם בחדר ביטחון ואינו עונה לדרישות הנוהל.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: יש להשלים ציוד פיזיותרפיה חסר כגון עמידון, אמצעי טיפול טכנולוגים - על פי המלצת הפיזיותרפיסטית.
בנוסף, אין בחדר מחשב.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- עקב מיקומו של מכון הפיזיותרפיה, הבאת דיירים לטיפול במכון לוקחת זמן רב.
על מנת למקסם את זמן הטיפול, הפיזיותרפיסטית מקיימת את מרבית טיפולי הפיזיותרפיה במחלקה עצמה.
מומלץ למצוא מיקום נגיש יותר למכון הפיזיותרפיה, על מנת למקסם את יעילות הטיפול הפיזיותרפי ולרווחת המטופלים.
יש לארגן את המכון, כסביבה טיפולית מקצועית ונעימה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- # מרפאה בעיסוק בעלת 19 שנות וותק כללי, עובדת במוסד כתשע שנים, יום בשבוע - 7.5 שעות שבועיות.
- # שתי מדריכות תעסוקה חולקות את הפעלת דיירי המחלקה: שישה בקרים בשבוע (א'-ה + שבת) ושישה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים (א'-ו').
- שתי מדריכות התעסוקה וותיקות: אחת מהן עובדת במוסד זמן רב - 17 שעות שבועיות / השניה החלה לעבוד במקום לפני כשמונה חודשים - 27 שעות שבועיות / סה"כ בתעסוקה - 44 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
 - קבלות הדיירים מעמיקות. תוכניות הטיפול נבנות בראייה הוליסטית-פליאטיבית.
 - המעקבים התקופתיים רחבים וכוללים בניית תוכניות טיפול עדכניות, הרגישות לצרכיהם המשתנים של הדיירים ומעצמות אותם.
 - נמצא שימוש בכלי אבחון מגוונים להערכת מצב הדיירים.
 - המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים: טיפול פרטני רב תחומי / טיפול קבוצתי קוגניטיבי, בשיתוף העוס'.
 - אביזרי עזר תפקודיים (מסוגים שונים) מותאמים על פי הצורך.
- תעסוקה -
 - הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ושישה ימים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
 - הפעילות משלבת פעילות פרטנית וקבוצתית, הינה יצירתית, מרובת טכניקות הפעלה ומותאמת להפעלת תמהיל הדיירים המורכב.
 - ניכר כי מדריכות התעסוקה מכירות היטב את הדיירים ונענות לבקשותיהם.
 - בימי שישי בבוקר ובשבת בשעות אחר הצהריים - מופעלים הדיירים בידי הצוות המטפל.
 - מתקיימים במחלקה ארועים שוברי שיגרה וארועים מרכזיים בחגי ישראל, בהשתתפות פעילה של הצוות הרב מקצועי.
- תנאים פיזיים וסביבה -
 - המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם העוס' והדיאטנית (בימים נפרדים).
 - למדריכות התעסוקה חדר לאיחסון ציוד ובו מקום להכנה לפעילויות.
 - הדיירים מופעלים בחדר האוכל המרווח והמואר, ובחצרות המקיפות את המחלקה.
 - לוחות הפעילות וההתמצאות עדכניים.
 - הקישוט הסביבתי אקטואלי וכולל תצוגה מכבדת של עבודות הדיירים.
- ציוד ואביזרים -
 - קיים ציוד לטיפול רב תחומי בריפוי בעיסוק.
 - קיים ציוד להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
 - קיים ציוד טכנולוגי מגוון, מסוגים שונים.
 - הערכות, להפעלת דיירים סביב נושא שבועי מוביל, מתחדשות ומעובות.
 - נבנים במקום - משחקים / אמצעי פעילות וגרייה / לוחות אישיים - בהתאמה מקומית.

מאז בקרה קודמת נרכשו: עגלה לניוד ציוד התעסוקה, מדפסת צבעונית, טלוויזיה "חכמה" בעל מסך רחב, טאבלטים, מגבר בלוטוס ואזניות, ערכת עמד"א ומשחקים להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים מגוונים לעבודת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש).
כמו כן, הא מדריכה את הצוות המטפל בהדרכות תלויות מצב המתעורר בשטח.
המרפאה בעיסוק מדריכה כל עובד חדש אשר מתחיל את עבודתו במוסד.
מזה שנתיים משמש המוסד כר להדרכת סטודנטיות לריפוי בעיסוק.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה במספר ימי עיון וסדנאות מקצועיות. בנוסף, לקחה חלק במפגשי העמיתים המקצועיים בגריאטריה מדריכת התעסוקה הוותיקה השתלמה השנה במספר מפגשים בתחום עיסוק הדייר.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש להתקין מצלמה על גבי אחד המחשבים, בכדי להנגיש השתתפות פעילה של הצוות בימי עיון והשתלמויות מקצועיות.

הדרכה ותקשורת

- חשוב לקיים הדרכות יזומות מובנות לצוות מטפל.

העשרה ונהלים

- על מדריכת התעסוקה הוותיקה-חדשה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה עובד בשיתוף פעולה פורה ומפרה, בתוך השרות ועם הצוות הרב מקצועי כולו.
הדבר תורם משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- העו"ס מועסקת בהיקף משרה של 15 שעות שבועיות, בפריסה לשני ימי עבודה, ובכללם עבודה בשעות אחר הצהריים. העו"ס השתלבה היטב בצוות הרב מקצועי, ניכרת מסירות רבה לתפקיד. מנהלת שרות סוציאלי של הרשת – עו"ס בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, מדריכה את העו"ס ואת הצוות, עורכת הכרות ותיאום ציפיות עם המטופלים טרם הקליטה, נותנת יעוץ מקצועי לפתרון סוגיות מורכבות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מתקיימת הכרות ותיאום ציפיות עם המטופלים ובני המשפחה טרם הקליטה. העו"ס מלווה את המטופלים החדשים, מסייעת בהתאקלמות במקצועיות וברגישות. העו"ס מדריכה את בני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

שביעות רצון המטופל

- המטופלים ובני המשפחה הביעו שביעות רצון רבה מאיכות החיים במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נאים, מרווחים, נקיים ומשרים אוירה נעימה. כלי המיטה וכלי האוכל נאים. ווילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות המטופלים. צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מעורבת בתכנון וארגון הפעילות החברתית לרווחת המטופלים בשיתוף בני המשפחה. העו"ס מגייסת מתנדבים וארגונים בקהילה לרווחת המטופלים. אחת לרבעון מתקיימת פעילות ארוחת בוקר בסגנון אחר. התקיימו מסיבות חג ויום ספורט לרווחת המטופלים בשיתוף צוות ובני משפחה. העו"ס בוחנת את צרכי ומאפייני המטופלים ובני המשפחה, להתאמת קיום פעילות קבוצתית לצרכיהם.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים.
מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לדווח על ליקויים בטיפול ואודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות מפורסמות במיקום נגיש.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד, מתקיימים דיונים באירועים חריגים ודיונים שוטפים אחת לרבעון.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס מסייעת במיצוי זכויות ניצולי השואה. גויסו ארגונים למיצוי זכויות ופעילות טיפולית עם ניצולי שואה. מתקיים טיפול פרטני ע"י ארגון "אלה", השרות הסוציאלי מנהל כיום מו"מ להטמעת טיפול קבוצתי עבור ניצולי שואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס בוגרת קורס טיפול פליאטיבי.
ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד לרווחת המטופלים הסופניים. מטופלים ובני משפחה מוחתמים על הנחיות רפואיות מוקדמות.
העו"ס יוצאת ללוויות, ניחום אבלים. לוח זכרון לזכרם של המטופלים הנפטרים, מופק ונמסר לבני המשפחה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את ישיבות הצוות הרב מקצועי. הישיבות מתקיימות באופן סדיר. ניכר דיון רב מקצועי ורצף טיפולי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העו"ס מודרכת ע"י עוס ותיקה ומקצועית ברשת.
לרשות העו"ס משרד מרווח, נעים ומצויד בכל הציוד הנדרש לביצוע התפקיד. יש לציין שהמשרד משמש אנשי צוות נוספים, אולם לאור חפיפה מועטה בשעות העבודה של בעלי התפקידים השונים, המשרד עומד לרשות העו"ס במרבית שעות עבודתה במקום.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים ע"פ הנהלים.

תיק אפוטרופוסות

- נושא מינוי האפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש לקיים דיון בישיבת צוות רב מקצועי, כאשר חל שינוי מהותי במצב החולה.
יש לתעד מעקב הסתגלות של מטופלים חדשים בטופס ייעודי.
יש להתייחס לחובת דיווח אודות חשד להתעמרות בפרוטוקולים של דיוני הוועדה למניעת התעמרות.
יש להמשיך בתיעוד הפעילות הקבוצתית והפעילות החברתית.
יש לתעד הדרכות קבוצתיות לצוות רב מקצועי ולצוות המטפלים בנושא מניעת התעמרות ולהעריך צורך בהדרכת צוות אודות מאפייניהם הייחודיים של ניצולי השואה בהתאם למצב המטופלים.
יש לקיים הדרכות פרטניות לצוות המטפל בנושא שמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים. מומלץ להחתים את הצוות על תדריך מוגש שפתית, בתום ההדרכה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- מסמכים ישימים: באופן חלקי. יש לדאוג להציב במחלקות אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות ולהדריך את הצוות לגביו.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובד רוקח בהתאם להיקף העונה על צרכי המוסד.
רמת הרוקחות במוסד גבוהה.
אחסון תרופות תקין, סדר כללי וניקיון במקום.
יש לשפר את התקשורת בין רופא ורוקח בכל הנוגע להתערבות בתיקי במטופלים.
צריך לקיים תקשורת ממוחשבת ומתועדת המשקפת כי קיים דו שיח ודיון
דבר נוסף לשיפור: יש להציב אוגדן נהלים פנימי בתחום הרוקחות במחלקות ולקיים הדרכת צוות לגביו.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכות אספקת מים:

- הזנת המים למוסד ישירות ממי רשת ללא מאגר מים.
 - דיגום מיקרוביאלי חודשי: למוסד לא הייתה תכנית דיגום מסודרת והיו נדגמות רק 2 נק' מדי חודש.
 - בהמשך לבקרה שנערכה הוסדרה תכנית דיגום ונשלחה במייל להנהלת המוסד.
 - ליגיונלה- בשנת 25 נלקחה דגימה אחת בלבד (מים חמים חדר 19), לא דוגמים מים קרים ולא דוגמים מים חמים חוזרים- יש לעבוד לפי תכנית הדיגום החדשה שנשלחה.
 - רמת הכלור במים- רמת הכלור נמדדת עם מכשיר שאינו עומד בדרישות התקן הישראלי ת"י 6223. כמו כן בחלק מדיגומי המעבדה נראית רמה הנמוכה מ-0.2 מג"ל.
 - חימום מים מתבצע ע"י שני אוגרים בנפח 1 קוב כל אחד. נצפו טמפ' בבקר האוגרים: אחד ב-58.3 מע"צ- תקין ואוגר שני ב-52.8 מע"צ- נמוך מהנדרש.
 - ישנה מערכת לסחרור מים חמים. לא נצפו ברזי דיגום על קו מים יוצאים לחדר וקו מים חוזרים- לא ניתן למדוד טמפ' מים חוזרים בעת הבקרה. יש מערכת ניקוז עם ברז אוטומטי.
 - לא הוצגו אישורים על ביצוע ניקוי וחיטוי תקופתי של האוגרים- הערה חוזרת בכל הבקרות.
- מערך מזון ומטבחון מחלקתי:
- מזון מתקבל מקייטרינג בעל רישיון יצרן לרבות פירות וירקות מחוטאים. מתבצע תיעוד טמפ' של המזון כנדרש.
 - נמדדה טמפ' מים במטבח – 48 מע"צ – טמפ' נמוכה.
 - מטבח המחלקה אינו ממוזג ובעת הבקרה הורגש עומס חום.
 - פח במטבח ללא פדל לפתיחה ללא מגע יד.
- תחזוקת המחלקות-חדרי כלים וכביסה:
- חדרי המטופלים נקיים, מסודרים ואסטטיים. ניכר כי ישנה הקפדה רבה על הסדר והניקיון של המחלקה והחדרים.
 - אין חדר ניקיון לעגלת המנקה.
 - אוגרי כביסה ללא פדל רגל כנדרש בפרוגרמה למחלקות סיעודיות שנת 2016.
- טיפול לא רפואי בגוף האדם:
- פדיקור נעשה ע"י עובדת חיצונית, מניקור ע"י ערכות משותפות וחיטוי באלכוהול.

לסיכום:

יש לדווח על תיקון ליקויים.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	1.325	0.825	165%
אחיות ²	5.430	7.185	1.755	32.3%
מוסמכות	5.430	6.283	0.853	15.7%
מעשיות	0.000	0.902	0.902	100%
כוח עזר	12.300	15.714	3.414	27.8%
Nutritionist ¹	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.500	0.000	0%
Occupational Therapy ¹	7.200	7.500	0.300	4.4%
Employment Instructor	0.500	1.100	0.600	120%
Speech therapist ¹	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.487	0.127	35.3%
Pharmacist ¹	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

¹ חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

² אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-36 מיטות ברישוי ו-38 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.350	0.020	6.1%
House keeper	0.330	0.750	0.420	127.3%
Maintenance worker	0.250	0.500	0.250	100%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	2.000	1.000	100%
Cleaner	1.500	1.500	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.200	0.110	122.2%
Secretary	0.330	0.330	0.000	0%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00 מתאריך: 21.03.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 50.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.25
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 11.03.2025
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
22.00	סכום ציוני הבקרה
4.00	בריאות הסביבה
0.00	מומחיות מנהל רפואי
0.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
0.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 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
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
2.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
0.00	אישור למתן IV
0.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
39.00	סה"כ (ללא משך רישוי)