



דו"ח בקרה מיום 10.02.2025

במוסד: "מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת"

בישוב: שמרת

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה**

לכבוד
ד"ר ג'לא רדא
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת (קוד מוסד 237E2)
קיבוץ שמרת ד.ג. אשרת
שמרת

ד"ר רדא נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת"

מצורף דוח הבקרה מיום 10.02.2025.

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 אפרת גיל
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
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 "מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת"

בתאריך 10.02.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה. 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' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
• תזונה	- גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• פיזיותרפיה	- מר יהונתן הרשקוביץ, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
• ריפוי בעיסוק	- גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• קלינאות תקשורת	- גב' רוני כידור, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• עבודה סוציאלית	- גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
• רוקחות	- מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
• מינהל ותחזוקה	- גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

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 ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

"בית הזית" נוסד בשנת 1993 בקיבוץ שמרת ונמצא בין נהריה לעכו, 15 ק"מ מגבול לבנון במקום פסטורלי ושקט. לבית האבות שתי מחלקות: מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש. מחלקה סיעודית נפתחה בשנת 1993, בשנת 2019 נפתחה מחלקה לתשושי נפש הבנויה לפי הפרוגרמה החדשה ובשנת 2023 הבית עבר לניהול "חברת עמל". לבית האבות אישור כיבוי אש בתוקף מתאריך 20.1.2025. לבית האבות תעודת כשרות מטעם חברת הקייטרינג.

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	36	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	30	32	-	-	31	-	-	-	-	1
סה"כ	66	70	36	-	31	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 70 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		קלינאות תקשורת
					X	עבודה סוציאלית
					X	רוקחות

- הציון בקלינאות תקשורת אינו נכלל בסה"כ סכום ציוני הבקרה בנספח ד

- במקצוע בריאות הסביבה 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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.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	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שתי מחלקות: מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש. המרחב הציבורי והחדרים נמצאו נקיים והורגשה אווירה ביתית ומשפחתית. המטופלים נקיים ומטופחים ולבושים בהתאם לעונה. יש למוסד אישור למתן טיפול I.V.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי מומחה בגריאטריה ומעורב בעשייה במוסד. במוסד שני רופאי בית, אחד מהם בהתמחות בגריאטריה והשני עם ניסיון בעבודה בתחום גריאטריה. יש במוסד יועץ מומחה בפסיכיאטריה. יש במוסד צוות רב מקצועי מלא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה. מופעלים פרוייקטים שונים לרווחת הדיירים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- חיסוני צוות עובדים- אין למוסד הסכם עם מרפאת חיסונים. רופא הבית טרם עבר השתלמות בגריאטריה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר. כל המטופלים נמצאו מחוץ למיטותיהם, לבושים בבגדים נקיים ובהתאם לעונה. במחלקה הסיעודית מאושפזים 3 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2-1. 2 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה, מטופל אחד מקבל הזנה באמצעות זונדה, מטופל אחד עם חיידק עמיד. במחלקה לתשושי נפש מאושפזים 2 מטופלים סיעודיים, מתוכם מטופל אחד עם זונדה ומטופל אחר עם פצע לחץ דרגה 2.

נח-אדם - בכל המחלקות

- בצוות האחיות, אחיות מוסמכות בלבד, מתוכן 90% אקדמאיות. אחות אחת בעלת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. מנהלת אדמיניסטרטיבית, אחות בהכשרתה, מועסקת גם כאחות ראשית.

חוזקים - בכל המחלקות:

- המלחמה העמידה את שגרת העבודה במצבי לחץ ועומס רב. עם זאת, צוות האחיות המשיך להעניק למטופלים יחס חם, תחושה של שגרה וטיפול סיעודי איכותי.
- נאמני נושא – מונו 4 אחיות נאמנות נושא בתחומים: מניעת זיהומים, מניעה וטיפול בפצעי לחץ, מניעה וטיפול בכאב ומניעת עצירות. על פי הרישומים במהלך שנת 2023 רוב צוות העובדים השתתפו ב-4 הדרכות בנושאים: מניעת זיהומים, מניעה וטיפול בכאב ומניעה וטיפול בפצעי לחץ. נמצא עיבוד נתונים בכל התחומים.
- חיסוני עובדים- נמצא תיעוד של חיסוני חובה לעובדים במערכת הבריאות. לפי דיווח של הנהלת האחיות, 100% של אחיות חוסנו בכל החיסונים כנדרש. כמו כן, מתוך 26 מטופלים חוסנו 5 מטופלים. סירובם של העובדים להתחסן מתועד בהחתמת העובד עפ"י הנהל.
- חיסוני שפעת - לפי הרשומות במחלקה הסיעודית, חוסנו 28 מטופלים ובמחלקה לתשושי נפש 19 מטופלים.
- תוכנית חת"ש – קיימת תכנית חת"ש מקיפה. צוות האחיות עובר הכשרות פנים מוסדיות בנושאים שונים בתחום הטיפול באדם הקשיש. צוות מקצועות הבריאות שותפים בבניית תוכניות ההדרכה ובהדרכת הצוות בנושאים שונים.
- טיפול פליאטיבי – במוסד קיימת וועדה פליאטיבית. האחות הראשית, בוגרת הכשרה בתחום, חברה בוועדה.
- פרויקטים מוסדיים- תקשורת טובה בין צוות האחיות לבין מקצועות הבריאות מובילה לבניית תכניות שונות בתחום האחיות. השנה מופעלת תכנית "בובת חיבוקי", שמטרתה הפחתת חרדה של מטופלים, שיפור מצב רוחם, העלאת זיכרונות ותחושת משמעות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- אירועים חריגים - יש להתייחס לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים ולשפר תהליך הסקת וישום מסקנות למניעת הישנות האירועים. מומלץ לקיים דיון בנושא בוועדת ניהול סיכונים, לאחר דיון עם הצוות בשיבות הצוות הרב המקצועי. מומלץ לערוך ניתוח רוחבי של אירועים חריגים/ נפילות ולהפיק לקחים ברמה המוסדית.
- הפרשות- הוצגה תכנית מניעת עצירות ראשונית. חשוב לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
- יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים למטופלים רלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לאבחנות ייחודיות של המטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

עדכון מקצועי

- הנהלת המוסד מעודדת ומאפשרת לצוות האחיות לצאת לימי עיון והשתלמויות מקצועיות בתחום גריאטריה ובנושאים שאותם המוסד מבקש לקדם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול נמצא תיעוד לאבחנות ייחודיות של המטופל. יחד עם זאת, חשוב להקפיד לכתוב תכנית טיפול ראשונית. בבדיקה מדגמית של רשומות נמצא רישום אבחנות סיעודיות בקבלת המטופל ללא תכנית טיפול ראשונית. במחלקה סיעודית לא נמצא תיעוד לאבחנות הקשורות בשינה. במחלקה לתשושי נפש בבדיקה מדגמית לא נמצא תיעוד להסתגלות של מטופלים חדשים.

תרופות

- בבדיקה מדגמית של הוראה למתן תרופה והתאמה לביצוע, נמצאה אי התאמה בדרך מתן תרופה למטופלים שמקבלים הזנה באמצעות זונדה (בקרדקס תרופות צוין שמטופל מקבל תרופה דרך הפה, כאשר בפועל תרופה ניתנת דרך זונדה).

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט – במחלקה הסיעודית נמצאו מיטות מטופלים עם מעצורים לא נעולים שמסכנת את בטיחות המטופל. אירועים חריגים- בבדיקה מדגמית של דוחות אירועים חריגים במחלקה סיעודית לא נמצא יישום של מסקנות בתכנית הטיפול הסיעודית.

עדכון מקצועי

- במחלקה לתשושי נפש מומלץ לאפשר לאנשי הצוות להשתתף בהשתלמויות שונות בנושא עולמו של תשוש נפש וסדנאות תיקוף.

טיפול בכאב

- יש להטמיע בקרב הצוות את חשיבות ביצוע אומדן כאב, מעקב ותיעוד של רמת הכאב. יש להקפיד לעקוב בכל משמרת אחרי מטופלים שמצבם אינו יציב ו/או מאובחנים עם אבחנה חריפה. בבדיקה מדגמית לא נמצא תיעוד רציף של מעקב אחרי מצב מטופלים המאובחנים עם כאב. במחלקה סיעודית ב' לא נמצא מעקב כאב ברמה 4 לפי VAS אצל מטופלת שמאובחנת עם כאב כרוני. יש להקפיד ולהשתמש בכלי אומדן התואם את מצבו התקשורתי של המטופל. במחלקה לתשושי נפש נמצא שימוש באומדן VAS, שאינו מותאם לביצוע אומדן כאב למטופלים עם שיטיון מתקדם.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- המזון מסופק לשתי המחלקות על ידי חברת הסעדה.
- בכל מטבחון יש אחראית על חלוקת מזון.
- דייסות, חביתה וסלטים מירקות טריים מוכנים במקום.
- למקבלי מרקם טחון, הטחינה מתבצעת במטבחוני המחלקה.

ניהול כח-אדם

- דיאטנית חדשה מחליפה (החלה מינואר השנה) עובדת 18 ש"ש שמתפרסות על יומיים או שלושה ימים בשבוע לסירוגין.
- הדיאטנית הקבועה בחופשת לידה. החלה לעבוד במקום במרס 2024 ובוגרת הקורס המורחב תזונה בגריאטריה של משרד הבריאות.

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- נשמר רצף טיפול דיאטני עם יציאת הדיאטנית הקבועה לחופשת לידה ומציאת מחליפה.

כללי

- מופעלת תוכנית לשיפור שביעות רצון מהמזון לאחר תקופה של שיבושים בעקבות מלחמת חרבות ברזל.

איכות ובטיחות המזון

- יש ניסיון לתת מזון "מנחם" בהתאמה אישית כגון גלידה.
- הוסף גיוון לממרחים המתוקים (ריבה/ ממרח שוקולד).
- נבנה נוהל פנימי לניהול מקרר משפחות ומטופלים.

גודלי מנה/גיוון

- תקין.

רשומות מחלקתיות

- במחלקות תפריטים מוגשים - שבועי וגם יומי.
- יש רשימות מקבלי דיאטות.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

• נמצאו קבלות תזונתיות מקיפות שכוללות חישוב 3 ימי רישום אכילה, הערכת בריאות הפה ושיחה עם המטופל או קרוביו.

• מתן מולטי וויטמין יעודי: לאחר עבודת צוות בהובלת הדיאטנית כל מטופל מקבל מולטי ויטמין יעודי כנדרש או חלופה מותאמת אישית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

• בבדיקה מדגמית קיימת התייחסות במועד לחריגי משקל ולמצבים תזונתיים לא תקינים. יש אבחנות תזונתיות, תוכנית התערבות ומעקב.

יישום והלימה

• המעקב התזונתי בתדירות הנדרשת.
יש בקורות להבטחת איכות הטיפול, יישום והלימה על ידי הדיאטנית לפי תוכנית שנתית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

• על פי התפריט, בארוחת הבוקר מוגשות ביצים במספר צורות במהלך השבוע: ביצה קשה, ביצה מגורדת, חביתה ומקושקשת. בפועל מוגשים רק מאפה ביצה בתנור (בעל גוון אפרפר ולא אסתטי) וביצה קשה. יש להקפיד להגיש את הביצים בהתאם למפורט בתפריט.

איכות ובטיחות המזון

• פריסת זמני הארוחות נאותה: ארוחת הבוקר, ארוחת עשר וארוחת הצהריים מוגשות בסמיכות זו לזו. ארוחת הבוקר מתקיימת בשעה 08:00, וארוחת הצהריים בשעה 12:00. מכיוון שיש מטופלים הנמצאים בחדר האוכל כבר משעה 07:00, מומלץ להקדים את שעת ארוחת הבוקר.
כמו כן, מומלץ לבצע בקרת הבטחת איכות על ארוחת פת שחרית ולוודא כי מוגשים משקאות מותאמים אישית (תה או קפה) לצד עוגיות או קרקרים, בהתאם לנדרש.

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: נמצא חוסר הלימה בין המרקם הנדרש והמוגש בפועל. חשוב לרענן תהליך זה. לשקול סימון בצבע או מדבקה או דרך המחשה אחרת להקל על המטפלים לדעת מי מקבל מרקמים מיוחדים ושתייה עם מסמך בשל בעיות בליעה.

• היבטים בחלוקת/הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): תצפית במחלקה תשושי נפש:
חשוב להתאים באופן אישי תיבול למשל מלח/רוטבים ומפיות אישיות לניגוב הפה (במידת הצורך עם השגחה) וסכו"ם מלא למי שמסוגל. נצפו רק כפות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

• חשוב להראות חישוב תזונתי לפי הקרטיונים המקצועיים ברשומה התזונתית. נמצא מטופל עם הזנה אנטרלית שקיבל תוספת מזון

יעודי לתוכנית ההזנה ללא חישוב תזונתי.

סיכום כללי

- שירות התזונה שומר על רמה גבוהה ורצף טיפול בתקופה מאתגרת.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- בבית החולים עובדים שני פיזיותרפיסטים בהיקף כולל של 30 ש"ש. השרות ניתן בימים א'-ה' בשעות הבוקר והצהריים.

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות, עם ניסיון רב בניהול ובגריאטריה, עובד שלושה ימים בשבוע. העבודה במכון מתנהלת בהתאם לתוכנית עבודה מסודרת. שני הפיזיותרפיסטים עובדים בשתי המחלקות ומכירים את כל המטופלים.

תקשורת תוך צוותית:

לצוות הפיזיותרפיה יום עבודה משותף. התקשורת מתקיימת בוואטסאפ.

אבחון פיזיקלי

- אבחון ראשוני מלא נערך במועד.

טיפול פרטני

- מרבית המטופלים בבית החולים מקבלים טיפול בפיזיותרפיה בתדירות של 1-3 טיפולים בשבוע. נעשים מאמצים לקידום תפקוד המטופלים. בשנה האחרונה, שני מטופלים אף הגיעו לרמה תפקודית שאפשרה את חזרתם לביתם.

טיפול בקבוצה

- מתקיימת קבוצה על בסיס שבועי במחלקה הסיעודית. מתקיימות שתי קבוצות על בסיס שבועי במחלקה לתשושי נפש.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מבוצעות במועד, לאחר שינוי במצב המטופל ואירועים חריגים. נעשה שימוש בכלי הערכה לתפקוד ולכאב.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- בבית החולים מגוון כיסאות גלגלים וכורסאות ישיבה. לכל מטופל מותאם ציוד העונה על צרכיו ומצבו התפקודי וקיים תהליך מושכל ומובנה לשימוש באביזרי עזר להגבלה. במחלקה לתשושי נפש, מטופלים מתהלכים עם נעליים נוחות ובטיחותיות ואביזרי עזר להליכה מסומנים שמית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- התקשורת מתנהלת באמצעות תמסורת בתוכנת הפרדיגמה וואטסאפ.

הנחיות לצוות האחיות ניתנות בכתב בנושאים מקצועיים רלוונטיים (כגון שימוש באמצעי הגבלה, הליכות וביצוע מעברים). לציין, כי כרטיסיות התקשורת מונגשות בתמונות.
הפיזיותרפיסטים משתתפים בישיבת צוות רב מקצועי מוסדית ובישיבות נוספות לפי הצורך, לוקחים חלק בפרוייקטים רוחביים כדוגמת פרויקט שינוי תנוחה וסידור ישיבה.
השירות לוקח חלק בוועדה פליאטיבית, בוועדת אירועים חריגים וניהול סיכונים.

הדרכה:

הדרכה ניתנת במספר רבדים:

1. הדרכת עובד חדש מתבצעת בכל המחלקות.

2. הדרכת ריענון לצוותי המטפלים מתבצעת אחת לחצי שנה.

3. הדרכות במסגרת מחלקתית- בהתאם לצרכי המחלקה, אירועים חריגים וטיפול במטופל ספציפי.

4. הדרכה מוסדית במסגרת תכנית חת"ש מתבצעת. בשנה האחרונה בוצעה הדרכה בנושא של אירועים חריגים ומניעת נפילות.

ציוד טיפולי

• בבית החולים חדר פיזיותרפיה המצויד בציוד טיפולי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

• להתאים את השימוש בכלי הערכה לכאב לפי המצב הקוגניטיבי של המטופל.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

• להטמיע הנחיות טיפוליות מקצועיות של הצוות בקרב צוות האחיות.

בשיתוף הנהלת המוסד, להתאים את גובה שולחנות האוכל לצרכים התפקודיים של המטופלים.

להטמיע את התהליך המוסדי לתחזוקת ציוד לניידות המשרת את המטופלים.

ציוד טיפולי

• להתקין וילון/ פרגוד מסביב למיטת הבובט על מנת לאפשר שמירה על פרטיות המטופל.

סיכום כללי

• שרות הפיזיותרפיה בבית החולים מקצועי. קיימת התייחסות לצרכים ולרצונות המטופלים, שיתוף משפחות ועידוד המטופלים לתפקוד ולעצמאות.

המשך תמיכה של הנהלת בית החולים בשרות מבחינת רכישת ציוד ויציאה להכשרות מקצועיות תסייע לשרות להמשיך ולהתפתח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מפרא בעיסוק אחד בעל ותק בתחום ובמוסד. השירות ניתן פעמיים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 14 ש"ש. במחלקות 2 מדריכות תעסוקה אשר מפעילות את המטופלים 5 פעמים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 55 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מפרא/ה בעיסוק

- נמצאו קבלות מפורטות בתדירות הנדרשת.
- נעשה שימוש במגוון כלי הערכה על פי הצורך.
- נמצאה התייחסות בהערכה לתפקודי IADL כולל שימוש בטלפון נייד ולחצן מצוקה.
- ניתנות הפניות לתעסוקה עם פירוט הפעילויות המומלצות.

הערכת מעקב

- נערכים מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת תוך התייחסות מלאה למצבו של המטופל.
- נערכים מעקבים אחר הסתגלות המטופל כחודש מהקבלה ומעקבים אחרי אירוע חריג וחזרה מאשפוז.

ישום תכנית הטיפול

- מתקיימת התערבות פרטנית וקבוצתית במחלקות. ניתן להתרשם מהתיעוד ברשומות מרצף טיפול במטופל.
- המפרא בעיסוק מתאים אביזרים וסודים למטופלים. קיים מעקב כנדרש והדרכת צוות.
- קיימת התייחסות למטופלים עם ליקוי בשמיעה, ליקוי בראייה, ובמצבים של אי שקט.
- ישנו תיעוד של שיחות עם בני משפחה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מתקיים כנדרש.

פעילות בתעסוקה

- פעילות התעסוקה במחלקות הינה מכובדת ומשמעותית למטופלים.
- הפעילות כולל מגוון הפעילות כגון אפיה, יציאה החוצה, טיפוח החן ועוד.
- פעמיים בשבוע בשעות אחה"צ מתקיימות הפעלות על ידי מפעילים חיצוניים כולל מוזיקה ופעילות עם בעלי חיים.

תנאים פיזיים וסביבה

- ישנו מכון ריפוי בעיסוק מתאים בו ניתן לטפל באופן פרטני וקבוצתי.
- פעילות התעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל במחלקות שהינם מתאימים להפעלה.

במחלקות לוחות התמצאות ולוחות פעילות כנדרש.
בחדרי המטופלים צביון אישי.
למחלקות יציאה לחצרות מטופחות לרווחת המטופלים ובני המשפחה.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד טיפולי בריפוי בעיסוק.
- ישנו ציוד טכנולוגי כולל טלויזיה חכמה במכון הריפוי בעיסוק, נגנים אישיים, תוכנת קוגניטיבית ומערכת OBIE במחלקה לתשושי נפש.
- ישנו ציוד להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת

- מתקיימות ישיבות והדרכות בתוך השירות כנדרש.
- המרפא בעיסוק משתתף בועדות מוסדיות כולל וועדה פליאטיבית וועדת ניהול סיכונים.
- שירות הריפוי בעיסוק מעורב בתוכנית החת"ש המוסדית.

העשרה ונהלים

- הצוות משתתף בהשתלמויות מקצועיות.
- מתקיימים פרויקטים במחלקות כולל משפחות מספרות, מאושרים ונזכרים- שירה בציבור עם המרפא בעיסוק, הקמת ספרייה בלובי ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש לכתוב מטרות טיפול ייחודיות עבור כל מטופל.

ישום תכנית הטיפול

- יש לתעד את ההדרכות הניתנות לצוות המטפל סביב הצרכים של המטופלים ברשומות כחלק מתהליך ההתערבות.

ציוד ואביזרים

- חסר מחשב לרשומות במכון הריפוי בעיסוק, שישמש גם ככלי ניהולי למרפא בעיסוק (כתיבת פרוטוקלים של ישיבות והדרכות, נהלים פנימיים ועוד).
- כמו כן, ניתן להשתמש במחשב להוצאת חומרים להכנת פעילות למטופלים בתעסוקה.
- חסרים טאבלטים במחלקות לשימוש ככלי טיפולי ולפנאי כפי הנדרש ברשימת ההצטיידות.

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארגון ופריסת השרות:
שרות קלינאות התקשורת במוסד הינו שרות ותיק יציב ומקצועי.
השרות פועל באופן מאורגן ומובנה, עובד בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי ושותף בפרוייקטים רוחביים במחלקות.
ניכרים נהלי עבודה לתהליכי עבודה בין צוותים שהוטמעו בחלקם במחלקות.
התקיימו הדרכות לצוות האחיות במחלקות בנושאים של מרקמי מזון והאכלה בטוחה.
בשיתוף שרות התזונה, הטרמינולוגיה של מרקמי המזון והשתייה על פי IDDSI הוטמעה במוסד.
קלינאות התקשורת מעורבת בטיפול במטופלים עם הזנה אנטרלית.

תנאים פיזיים וציוד:
קלינאות התקשורת חולקת חדר עם שרות התזונה.
החדר מרווח ומספק תנאים מתאימים לעריכת אבחונים וטיפולים.
קיימים כלי הערכה אך חסר ציוד טיפולי כגון מגבר שמיעה לשימוש עם מטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

תקשורת בין צוותית:
התקשורת בין קלינאות התקשורת לצוות הרב מקצועי במוסד מתקיימת באמצעות התמסורת ברשומה הממוחשבת.

נח-אדם - בכל המחלקות

- השרות ניתן בהיקף של 8 שעות חודשיות, אחת לשבועיים בימי ו', בשעות הבוקר.
קלינאות התקשורת בעלת וותק מקצועי של 35 שנים, הכשרות וניסיון רב שנים וותק מוסדי בן 11 שנים.

חוזקים - בכל המחלקות:

- השרות ניתן באופן סדיר ועקבי בשתי המחלקות כנדרש.
מתקיימות הערכות למטופלים חדשים, הערכות תקופתיות ומעקבים שוטפים.
ההערכות והמעקבים מפורטים ומתועדים ברמה מקצועית גבוהה ברשומה הרפואית הממוחשבת.
מתקיים תיעוד מפורט של תפקודו השמיעתי של המטופל, מתקיימים מעקבים בנושא השמיעה והפניות להתערבות.
מתקיים דיווח שוטף ועקבי של הקלינאות לשיבות הצוות הרב מקצועי המחלקתיות, לעיתים מתקיימת השתתפות פעילה בישיבות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- במהלך הבקרה נמצאה אי התאמה בין ההמלצה למרקמי מזון שמופיעה בלוח המרקמים המחלקתי, לבין המרקם שחלק מהמטופלים קיבלו בפועל, דבר שעלול לפגוע בבטיחות המטופל ובריאותו.
כמו כן, לעיתים נמצאה אי התאמה בין המלצות הקלינאות למרקמי מזון לרישום אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקות, לדוגמה: מטופל שהומלץ עבורו מרקם מעוך ולח וברשומת האחיות מדווח שמקבל מרקם רגיל.

חשוב להקפיד על התאמה ברישום המלצות למרקמי מזון אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקה כגון: המלצה לשינוי מרקם למטופל, ציון הצורך בהסמכה כולל דרגת ההסמכה, הנחיות להאכלה טיפולית וכד'.
חשוב לתעד ברשומה הרפואית אי קיום המלצה למרקמי מזון למטופל ע"י בני משפחתו, עקב סרוב המטופל למרקם מסוים או מכל סיבה אחרת.
חשוב להקפיד על התאמה בין מרקמי המזון המומלצים למטופל למה שמקבל בפועל על מנת לשמור על בריאותו ובטיחותו.

קיימת מעורבות של קלינאית התקשורת במטופלים עם הזנה אנטרלית, אך לעיתים חסר תיעוד של דיון רב מקצועי לגבי החלטות של גמילה או האכלה טיפולית.
חשוב לעורר דיון רב מקצועי בכל מקרה של מטופל עם שיקולי הזנה אנטרלית ולהקפיד על תיעוד תהליכי עבודה בין צוותיים במטופלים הללו וכל זאת על פי נוהל רוחב "הזנה אנטרלית חודרנית" (0.5.9).

בתחום השמיעה מתקיימים איתור והפנייה להתערבות, אך חסרים תהליכי העברת מידע בין צוותי בטיפול רב מקצועי במטופלים הסובלים מלקות שמיעה.
לדוגמה: חסר תיעוד ברשומה הרפואית אצל בעלי המקצוע הרלבנטיים אודות מטופל שהקלינאית הפנתה לשיקום שמיעתי ואודות מטופל שהפסיק להשתמש במכשירי השמיעה שלו. חסר ניסיון שימוש במגבר שמיעה אצל מטופלים אחרים הסובלים מלקות שמיעה לשיפור איכות חייהם.
חשוב למסד ולהטמיע תהליכי עבודה מובנים של התערבות רב מקצועית במטופלים הסובלים מלקות שמיעה, בדגש על שיתוף פעולה עם השרות לעבודה סוציאלית להבטחת מיצוי זכויות המטופל בנושא השמיעה.
מומלץ לבצע בדיקות אוטוסקופיות תקופתיות לכל המטופלים ולהתערב בהתאם.
יש להצטייד במגבר שמיעה ייעודי לשימוש קלינאית התקשורת עם מטופלים עם ירידה בשמיעה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- יש לציין לחיוב את הנהלת המוסד ששמה דגש על רווחת המטופל בתקופת המלחמה ובמיוחד בהיערכות ויישום הנחיות פיקוד העורף.
- השירות הסוציאלי פעל ותמך במטופלים ובני משפחותיהם אשר הושפעו מהמלחמה והעניק טיפול פרטני ורוחבי למטופלים שחשו מצוקה רגשית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז הבקרה האחרונה הייתה תחלופה בכוח אדם ובבעלות המוסד.
- היום השירות הסוציאלי כולל מנהלת ועובדת סוציאלית. מנהלת השירות התחילה את תפקידה בתאריך 14.2.23 והעו"ס בתאריך 1.4.24. הייתה תקופה מעל שנה של חוסר כוח אדם. מנהלת השירות בוגרת תואר שני בעבודה סוציאלית והעו"ס תואר ראשון. שתיהן וותיקות במקצוע, מנוסות ובעלות הכשרה מגוונת בתחום הגריאטריה.
- השירות פעיל 3 ימים בשבוע כולל בשעות אחה"צ.

היקף תקינה:

מחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש : 28 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- צוות השירות מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחותיהם בקבלה והסתגלות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- צוות השירות פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים. ניכרת מעורבות בחיי המטופלים, קשר עם המשפחות ומעקב אחר ביקורי המשפחות.
- כל עובד חדש מקבל הדרכה ע"י צוות השירות בנושאים כגון מניעת התעמרות, חוק זכויות החולה, שמירה על כבוד המטופל ותקשורת מכבדת. קיים טופס מובנה וכל עובד חותם עליו.
- מתקיימת פעילות לטיפול הצביון האישי בסביבת המטופל בשיתוף המר"ע ועובדת תעסוקה: "תעודת הזהות שלי", "נעים להכיר" ו"החדר שלי".
- בנוסף, בכניסה לכל חדר של מטופל דובר רוסית קיימת רשימת מילים עם תרגום על מנת לשפר את תקשורת בין הצוות לבין המטופל.
- מתקיים "מעגל" בו המשפחה מוזמנת למפגש עם המטופלים והצוות על מנת להיפרד ולהיזכר.

מנהלת השירות שותפה לבחירת עובד מצטיין פעם בחודש.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ומשפחות עימם שוחחנו הביעו שביעות רצון גבוהה מיחס הצוות, איכות הטיפול וקשר עם צוות השירות לעבודה סוציאלית.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה הורגשה אווירה נעימה ומשפחתית במחלקות. המרחבים הציבוריים ולובי בכניסה מאפשרים ביקורי משפחות איכותיים ונוחים. הלובי בכניסה כולל ספרייה ומשחקים עבור הנכדים/נינים. המרחבים הציבוריים והחדרים נקיים, קיימים וילונות המפרידים בין מיטות המטופלים לשמירה על פרטיותם. המטופלים לבושים בביגוד אישי, נקי, מסודר ומותאם לעונה.
- בכל המחלקות קיים לוח מודעות מונגש הכולל מידע למשפחות ומטופלים על זכויות המטופל, הטרדת מינית, קיום הוועדה למניעת התעמרות וההודעה על אפשרות לפנות לקול הבריאות 5400*.
- בלובי נמצאו דפי מידע נגישים למשפחות על נושאים רלוונטיים לתחום הגריאטריה. החומר משתנה פעם בחודשיים ע"י הצוות הרב מקצועי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים בכל מחלקה באופן קבוע אחת לשבועיים בשימוש קלפים בדגש על תמיכה ובניית קשרים חברתיים.
- פעם בחודש בשיתוף העו"ס, מרב"ע ועובדת תעסוקה מתקיים מפגש עם מטופלים "מגלים עולם" בו לומדים על מדינה באמצעות מצגת, לבוש, אוכל ובישול.
- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם משפחות: כל ריבעון מתקיים מפגש עם בני משפחות בנושאים רלוונטיים כגון: אובדן, דמנציה, בדידות והיערכות למצב חירום.
- העו"ס שותף לפעילות החברתית-תרבותית: צוות השירות שותף לפעילות החברתית-תרבותית ומעורב בפעילות סביב אירועי חגים, טקסים וימי הולדת. קיימת התייחסות לשוני תרבותי באירועים מיוחדים וחגים.
- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: פועלת קבוצת וואטסאפ עם משפחות לעדכונים על פעילויות ואירועים מיוחדים וחגים. בנוסף צוות השירות שולח תמונות למשפחות.
- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים, שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות פועל לפיתוח הקשרים עם הקהילה ולגיוס מתנדבים לרווחת המטופלים ושיתוף הקהילה בחיי המוסד. ההתנדבות מתבצעת באופן פרטני וקבוצתי וכוללת: תלמידי בית ספר, אוזן ללב, משטרת ישראל, צהרון הקיבוץ, דיור מוגן של מוגבלויות וכו'. קיים תיעוד מסודר.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל למיצוי זכויות המטופלים כולל: תהליך קבלת קוד מול משרד הבריאות ותהליך מנוי אפוסטרופוס/ ייפוי כוח בהתאם לצרכי המטופל.
- מנהלת השירות מעורבת בתהליך הטיפול בתלונות. עקב תלונות על טעם האוכל, השרות יזם מפגש בין המטופלים ומשפחותיהם לבין נציג הקייטרינג.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- מנהלת השירות משתתפת בקורס הכשרה אשר נפתח בתאריך 15.1.25.
- הוועדה מתכנסת כאשר יש אירוע עם חשד להתעמרות.
- מתקיימות הדרכות להטמעת הנושא בקרב הצוות.

טיפול בניצולי שואה

- קיימת רשימה מסודרת של ניצולי שואה, צוות השירות פועל למיצוי זכויותיהם.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים צוות ייעודי פליאטיבי הכולל גם צוות רב מקצועי.
- מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות והעדפות טיפול. העו"ס מלווה את המטופל/משפחה.
- שתי העובדות הסוציאליות עברו הכשרה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: השירות הסוציאלי משולב בתכנית להעשרת הצוות והמטפלים במסגרת תכנית החת"ש ותורם מהידע שלו.

תיק אפוסטרופוס

- נושא האפוסטרופוס מטופל באופן מיטבי: קיים קלסר ייעודי הכולל ריכוז שמי וסטטוס כתבי המינוי. השירות הסוציאלי מקיים מעקב אחר תפקוד האפוסטרופוס.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- יש להימנע מלפרסם פרטים אישיים של מטופלים באזורים ציבוריים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- יש להקפיד לתעד את הטיפול והמעקב אחר דמי כיס.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לבנות תוכנית שנתית הכוללת יעדים, תאריכים לביצוע, מי אחראי על כל משימה ומעקב על ביצוע.
- בפרוטוקולים להקפיד לתעד שמות מלאים, לפרט מי אחראי על ביצוע החלטות ולתעד את המעקב.
- כאשר הסיבה לאירוע חריג אינה ידועה יש להעביר לדין במסגרת הוועדה למניעת התעמרות להמשך בירור.
- על העו"ס להקפיד לתעד ברשומת המטופל את ההתערבות המקצועית לנפגע וגם לפוגע במקרים של חשד להתעמרות בין 2

מטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש להמשיך ולהטמיע את הנושא בקרב הצוות.
על השירות הסוציאלי להקפיד לתעד את ההתערבות המקצועית בנושא.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בישיבות צוות רב מקצועי על הע"ס לייצג את המטופל במצב העדכני. יש להקפיד על קיים דיון המשקף את הצרכים של המטופל וקביעת תכנית טיפול מותאמת.
יש להקפיד על תוכנית טיפול מותאמת לדיון.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- פריסת וחלוקת השעות בעבודה הפרטנית במחלקה הסיעודית אינה מושכלת לטובת המטופלים. העו"ס שאחראית על המחלקה הסיעודית עובדת יום אחד בשבוע ולא קיים יום עבודה משותף בין צוות השירות, דבר המקשה על רצף הטיפול.
המשרד של צוות השירות משותף עם עוד אנשי צוות, תנאים אלו מקשים על הצוות לקיים את עבודתם במקצועיות.

רשומת מטופל

- יש להקפיד על תהליכי התערבות מקצועיים, תיעוד רצף טיפולי ומעקב אחר תוכניות טיפול שנקבעו. יש לשפר את ההתייחסות לשינויים הרגשיים במצב המטופל.
ההתייחסות לאירועים חריגים: יש להתייחס לחוויית המטופל בתהליך הבדיקה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- צוות השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית אך יחד עם זאת יש לחשוב על חלוקת שעות על מנת לשמור על רצף הטיפול לטובת המטופלים ובני משפחותיהם. יש להתייחס להערות הבקרה ולשפרם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכון 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.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- מיקום וגודל הולמים: 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.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.
מומלץ להשתתף בהשתלמות מקצועית ברוקחות גריאטרית בהקדם.

הזמנה

- מנוהל פנקס הזמנות סמים מחלקתי מבית מרקחת: יש להפריד בטופס רישום הסם במחלקה בין מתן הסם למטופל לביקורת מלאי וספירת הצוות במקום המיועד לכך בטופס 5 המחלקתי.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- "בית הזית" נמצא בסביבה ירוקה ופסטורלית, שקטה ונעימה בלב קיבוץ שמרת. לבית הזית מגרשי חנייה ונגישות לתחבורה ציבורית. המחלקות נעימות ומטופחות, נקיות ומתוחזקות ובהם מותקנים חלונות גבוהים המשקיפים לגינות גדולות ירוקות ובכל מחלקה פינת משפחות חמה ונעימה.
בחדרי היום חלונות גדולים המשקיפים לגינות גדולות ומטופחות והשטחים הציבוריים מרושתים במצלמות.
בחדרים מורגשת אווירה ביתית עם ציביון אישי לכל מטופל, החדרים נקיים ומאווררים, מצוידים בפריטים אישיים, ארונות בגדים מסודרים המקנים אווירה חמה וביתית.
קיים פער בין המחלקה הסיעודית שהינה וותיקה יותר למחלקה לתשושי נפש בה מיטות חשמליות, ארונות ושידות חדשים.
ניכר כי הנהלת המוסד משקיעה מאמצים בנראות המחלקות לרווחת המטופלים, יישר כח!

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לתקן נזילה מהפרגולה בכניסה למוסד.
מומלץ להמשיך ולהחליף ריהוט במחלקה הסיעודית.
מומלץ לרכוש כלי אוכל אסתטיים המקנים תחושה ביתית.
יש להתקין מתקנים לניגוב ידיים בחדרי השירותים.
יש להחליף מראות חלודות.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	0.940	0.040	4.4%
אחיות ²	10.860	14.500	3.640	33.5%
מוסמכות	10.860	14.500	3.640	33.5%
כוח עזר	24.600	24.632	0.032	0.1%
Nutritionist	0.330	0.450	0.120	36.4%
Physiotherapist	0.750	0.750	0.000	0%
Occupational Therapy	0.360	0.350	-0.010	-2.8%
Employment Instructor	1.000	1.375	0.375	37.5%
Speech therapist ¹	1.912	2.000	0.088	4.2%
Social Worker	0.660	0.718	0.058	8.8%
Pharmacist ¹	6.048	7.000	0.952	16%

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-66 מיטות ברישוי ו-70 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	0.600	0.020	3.4%
House keeper	0.580	0.600	0.020	3.4%
Maintenance worker	0.450	0.300	-0.150	-33.3%
Storekeeper	0.450	0.300	-0.150	-33.3%
Chief cook	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	2.000	0.200	11.1%
Cleaner	3.000	4.000	1.000	33.3%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.000	-0.160	-100%
Secretary	0.580	0.600	0.020	3.4%

1 ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 74.50 מתאריך: 15.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 74.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישוי: 01.05.25
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 10.02.2025
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
29.50	סכום ציוני הבקרה
5.00	בריאות הסביבה
4.00	מומחיות מנהל רפואי
8.00	מומחיות רופא הבית
0.00	יועץ מומחה בגריאטריה
4.00	יועץ שאינו מומחה בגריאטריה
1.00	אישור IV + רישום על פיהנוהל
3.00	קיומם של נאמני נושא 3 מתוך 4 התחומים
3.00	קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים
2.00	תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים
3.00	שיעור אחיות עם קורס על בסיסי
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
4.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
2.00	חת"ש צוות
2.00	אישור למתן IV
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת
2.00	רשומה רפואית ממוחשבת
2.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
77.50	סה"כ (ללא משך רישוי)