



דו"ח בקרה מיום 06.05.2025
במוסד: "מוסד בית אור הדרים לשעבר בית
גלבע"
בישוב: כפר סבא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

לכבוד
ד"ר אברהם עבוד
מנהל/ת רפואית
מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבע (קוד מוסד 237E8)
בן יהודה 77
כפר סבא
ד"ר עבוד נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד בית אור הדרים לשעבר בית גלבע"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.05.2025.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.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

העתיקים:

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 ענבר צוקר, 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 אור הדרים לשעבר בית גלבע"

בתאריך 06.05.2025 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפדים 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:

לبيت 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	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 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

- במקצוע תזונה הושלמה הבקרה בתאריך 07.05.2025

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	98%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- "בית אור הדרים" ממוקם בכפר סבא ונמצא בקומפלקס דיור מוגן בקומת הקרקע. בכניסה למחלקה ישנה גינה רחבה, ירוקה ומוצללת עם מקומות ישיבה נוחים לדיירים ולמבקרים. החדרים במחלקה נקיים ומסודרים, כוללים שתי מיטות עם וילונות הפרדה לשמירת פרטיות, ארון בגדים גדול וחפצים אישיים של הדיירים, המעניקים תחושת ביתיות. הלובי רחב ומואר, תורם לאווירה נעימה ומזמינה. היערכות לשעת חירום: במחלקה קיים מרחב מוגן, והלובי משמש כאזור מוגן נוסף. במצבי חירום, המוסד ערוך לקלוט ארבעה דיירים נוספים מעבר למספר המאושר ברישיון, סך הכול 40 מיטות.

נח-אדם - בכל המחלקות

- המוסד מנוהל על ידי מנהלת אדמיניסטרטיבית, שהחלה בתפקידה ביולי 2024. היא בעלת ניסיון קודם בניהול המקום, דבר התורם להיכרותה עם הצוות והנהלים. האח האחראי בתפקידו מזה ארבעה חודשים.

המנהל הרפואי - בעל ידע בתחום הגריאטרי (מתמחה בגריאטריה אחרי שלב ב' בבית החולים "רעות" וגם בעל ניסיון עבודה במחלקות סיעודיות).
רופא יועץ גריאטרי הגיע למחלקה לפי דרישה.
אין יועצים רפואיים קבועים המגיעים למוסד.

חוזקים - בכל המחלקות:

- התיקים הרפואיים מנוהלים באמצעות תוכנת "אבות", עם גישה לרופאה גם מהבית.
- המוסד מפעיל תוכנית למתן טיפול תרופתי דרך הוויד, ומספר ההפניות לאשפוז בבתי חולים כלליים נמוך.
- בבקרה נבדקו מספר תיקים רפואיים:
- קיים מעקב שוטף ומתועד אחר בעיות כרוניות.
- תוכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיים מעקב אחר בדיקות מעבדה.
- קיימת התייחסות מקצועית להופעת פצעי לחץ, הרופא והאח בודקים יחד את הדיירים עם פצעים פעם בשבוע, וקיים מעקב שבועי.
- יש תיעוד של ישיבות צוות רב-מקצועי המתקיימות עבור כל דייר פעמיים בשנה, וכן בעת שינוי במצבו.
- נערכים דיונים בישיבות צוות רב-מקצועי על הגבלות פיזיות למטופלים.

- בהפניות למוסדות רפואיים אחרים קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- הרופא מקיים שיחות עם בני משפחות המטופלים על שינויים במצב בריאותם.
- תרופות שינה ניתנות בשעות 20:00–21:00, עם תיעוד ונימוק במעקב הרפואי.
- במהלך הבקרה נערכה שיחה עם משפחת דיירת ושיחה עם דייר נוסף, הובעה שביעות רצון מהיחס של הרופא ומאיכות הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- מומלץ להקפיד על רישום תלונות סובייקטיביות (סקירת מערכות) בקבלה הרפואית, בהתאם לנוהל 1.2.1, סעיף 6.2.

סיכום כללי - תחום רפואה

- התחום הרפואי ברמה טובה, הציון הכולל ירד בשל מספר היבטים ארגוניים.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
- מחלקה סיעודית ממוקמת בקומת קרקע.
- האווירה במחלקה נעימה ושקטה.
- ביום הבקרה המרחב הציבורי וחדרי מטופלים נקיים, מסודרים.
- נצפתה פעילות שגרתית המתאימה לשעות הבוקר. מרבית המטופלים היו בחדר האוכל, חלקם קבלו שתיה חמה וחלקם ארוחת בוקר.
- ביום הבקרה במחלקה 36 מטופלים.
- מטופלת 1 סובלת מפצע לחץ דרגה 4 (נשלח חומר רפואי למשרד הבריאות כדי לקבל אישור מגריאטרית מהחוזית לטיפול בחולה במוסד).
- 2 מטופלים סובלים מפצעי לחץ דרגה 1-2.
- אין מטופלים מוזנים באמצעות PEG, זונדה.

נח-אדם - בכל המחלקות

- אח אחראי מחלקה בעל ניסיון רב בתחום גריאטריה, בתחום סיעודי מורכב, בתפקידו במוסד מ 01.01.2025, בעל הכשרה על בסיסית בטיפול נמצרץ.
- מתוך 7 אחיות/ים כולם מסמכים/ות, 3 בעלי תואר BA בסיעוד.
- אין אחיות עם הכשרה בתחום על בסיסי בגריאטריה.
- חלק מצוות אחים/ות בוגרי הכשרה על בסיסית בהדרכה קלינית, בטיפול נמרץ, בשיקום.
- אח לומד בקורס על בסיסי בגריאטריה.
- על פי בדיקת סידורי עבודה חלק מצוות הסיעודי עובד משמרות רצופות (הערה מבקרה הקודמת). התנהלות זו עלולה לפגוע באיכות הטיפול ובבריאות העובד.
- יש להימנע מעבודה במשמרות כפולות.
- תקינת צוות סיעודי ומטפלים כנדרש.
- נאמני נושא:
- אח אחראי מחלקה נאמן נושא בתחומים- מניעת זיהומים, מניעת פצעים וטיפול בהם, מניעה וטיפול בכאב (בעל הכשרה הנדרשת).
- נאמן נושא יכול להיות רק בשני התחומים, לכן מומלץ למנות אח/ות עם הכשרה הנדרשת באחת התחומים הנוספים.
- אח במחלקה נאמן נושא מניעת עצירות (בעל הכשרה הנדרשת).
- נצפתה פעילות דלה ביותר של נאמני נושא (ללא תיעוד הדרכות כנדרש), מומלץ לשפר את הפעילות בכל התחומים של נאמני נושא.

חוזקים - בכל המחלקות:

- האווירה הכללית במוסד טובה. ישנה שביעות רצון בקרב המטופלים ומשפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לפעול להכשרת אח אחראי מחלקה בתחום על בסיסי בגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- * אומדן תפקודי: יש צורך לבצע אומדן תפקודי פעם ב-3 חודשים או עם שינוי במצבו של המטופל, בחזרה מאשפוז. נצפה כי אין הקפדה על כך.
- * אומדן נפשי- מנטלי על פי כלי מובנה: יש לרענן את הנושא בקרב צוות הסיעודי בשיתוף עם אנשי צוות רלוונטיים.
- נצפה כי אצל מספר מטופלים עם אבחנה של דמנציה אין מעקב משנת 2022.

הבטחת הסביבה

- * התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: במהלך בדיקת ציוד נמצאה מיטת מטופל עם דפנות שבורות. חובה לטפל בדחיפות הנושא.
- * קיום ותיעוד תהליך הסקת מסכנות: בדוח אירוע חריג חובה לציין שם הרופא ושעת דיווח לרופא. יש לתעד את ההדרכה שניתנה למטופלים בעקבות האירוע ולהחתים את המודרכים.

תקשורת

- * קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ולתעד ישיבת צוות סיעודי אחת לחודש בנוכחות רוב הצוות הסיעודי. הוצגה רשימה של ישיבות צוות סיעודי אחת לחודש בה נוכח רק אח אחראי בלבד.

הפרשות

- * קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לפתח תכנית למניעה וטיפול בעצירות מעבר לטיפול התרופתי וליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים, בשיתוף עם אנשי צוות רב מקצועי הרלוונטיים.
- במוסד לא מתקיימת תכנית למניעת עצירות.

עדכון מקצועי

- * קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לבנות תכנית חת"ש רלוונטית לצוותים (נושאים משותפים לצוות הסיעודי וצוות מטפלים, נושאים רלוונטיים לצוות סיעודי בלבד). יש לקיים תכנית חת"ש בנוכחות כל הצוות מחלקה לרבות הצוות הרב מקצועי.
- נצפה כי שיעור המשתתפים נמוך מהנדרש.
- * יציאת אנשי צוות להשתלמויות מחוץ למוסד: יש לאפשר ולעדכן אנשי צוות סיעודי להשתתף בימי עיון, השתלמויות, כנסים בנושאים רלוונטיים לתחום המקצועי. יש לרכז את המידע באוגדן ייעודי.

- * קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש צורך לעדכן את הנהלים, להשלים בניית נהלים החסרים.
- יש צורך לפעול להטמעה של הנהלים הפנימיים ע"י צוותים בקרב אחיות ומטפלים.
- הוצגו נהלים רובם לא עדכניים, חלק מהנהלים חסרים (אומדן כף רגל סכרתית).

- * יש לפעול להכשרת אחיות בתחום פליאטיבי.

יש לפעול להכשרת אחראי מחלקה בתחום על בסיס בגריאטריה.

הדרכה והערכת הצוות

- *קיימת תכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד החדש:
יש לקיים הדרכת העובדים ע"י צוות הסיעודי וצוות רב מקצועי על פי תכנית מובנית. יש לציין תאריכים של ההדרכה שניתנה. יש להחתים את העובד המאשר את קבלת ההדרכה, משוב העובד להדרכה שקיבל ותיאום ציפיות.

מניעת זיהומים

- *חיסוני עובדי הבריאות:
האחריות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי מס' 5.2023 " חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".
במעמד הבקרה לא הוצגו רשומות חיסוני העובדים. (הערה מבקרה הקודמת).

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה מקבלת את ארוחת צהריים וחלק מארוחת ערב מספק מזון חיצוני יום לפני ההגשה ("בשל צנ"), לפני כחמישה חודשים הוחלף ספק המזון.

עובדי המטבח וותיקים וקבועים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב בעבודה במוסדות גריאטריים עובדת במחלקה שנה ושלושה חודשים, אחת לשבוע במשך 7 שעות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- בכל התקופה האחרונה הדיאטנית השקיעה זמן ומאמץ לשיפור שביעות הרצון מהארוחות. התנהלות עם ספק המזון החדש נעשית בתדירות גבוהה ומתועדת כנדרש. כמו כן נרכשו מיחמים, תרמוסים, מכשיר בלנדר, כוסות וצלחות מותאמות.

חישוב ערכם התזונתי של מתכונים וכן הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט שבועי מעודכנים לתפריט החדש.

במסגרת בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון הדיאטנית עוקבת אחר איכות המזון שמגיע והתאמתו למחלקה.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית מעורבת בעשייה השוטפת במחלקה, עורכת הדרכות ייעודיות לצוותים השונים, משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות. ושותפה לפרוייקטים מחלקתיים בנושאים תזונתיים (מניעה וטיפול בעצירות).

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- הדיאטנית עורכת ומתעדת תצפיות בכל הארוחות.

תצפית ארוחת צהריים

ארוחת צהריים תאמה לתפריט השבועי, חוממה מראש ונשמרה בעגלת חימום גדולה שהכילה את כל סוגי המנות. האוכל הוגש חם ובכמות מספקת. מחלק האוכל אדיב, מכיר היטב את המטופלים וההנחיות האישיות לכל אחד מהם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה למטופל חדש כוללות איסוף נתונים רחב ומקיף.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים.
עדכון אבחנות חצי שנתי מבוצע כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטנית יצאה לכנסים וימי עיון בתחום. חשוב להמשיך ולשלוח את הדיאטנית להתעדכנות שנתית.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- יש לדאוג להתאמה בין התפריט השבועי לבין ההגשה בפועל. ביום הבקרה לא נמצא במלאי מרכיב שאמור על פי התפריט להיות מוגש בארוחת ערב.

גודלי מנה/גיוון

- יש לוודא שבכל עת יהיה במוסד מלאי מזון שוטף לשגרה (לשלושה ימים) ולשעת חירום.

רשומות מחלקתיות

- חשוב להמשיך ולהטמיע את מרקמי המזון החדשים (IDDSI)

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- יש לנעול את ההערכות התזונה למטופלים חדשים בתוך חודש מקבלתם למחלקה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תוכנית טיפול תזונתית
יש לכתוב הוראות ביצוע מפורטות כולל שמות המוצרים.
יש לקבוע תאריך למעקב הבא.
כחודש לאחר שינוי בתוכנית או בניית תוכנית חדשה יש לערוך מעקב לווידוא יישום ההנחיות והענות המטופל.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסטית עובדת במקום שנים רבות ובעלת ניסיון רב בתחום. ניכר כי מכירה היטב את הדיירים ופועלת נמרצות על מנת לתת לכולם מספר גבוה של טיפולי פיזיותרפיה. מרבית דיירי המקום מקבלים טיפולי פיזיותרפיה בתדירות של 3 פעמים בשבוע. מתקיימות במקום שלוש קבוצות פיזיותרפיה: קבוצה גדולה אשר מתקיימת אחת לשבוע ועוד שתי קבוצות המתקיימות פעמים בשבוע. הדיווחים על הטיפולים נעשים בדו"ח טיפולים חודשי. בשנה האחרונה אבחנו פיזיקלים ומעקבים תקופתיים, נעשים בדוחות ידניים. הדרכות: כל מטפל חדש אשר מתקבל לעבודה עובר הדרכה פרטנית, ההדרכה מתועדת בטופס ייעודי. מתקיימות הדרכות לקבוצות מטפלים, על פי צרכים העולים מן השטח. התקיימה הדרכה מובנית לצוות המטפלים והאחים בנושא "מעברים נכונים וציוד ישיבה". במחלקה רשימת הליכה, עם הנחיות פרטניות לכל דייר. הרשימה מלאה כנדרש. על המיטות, הנחיות למעברים נכונים. ישיבת הדיירים: לאחרונה, על פי המלצת הפיזיותרפיסטית, נקנה ציוד עזר לישיבה. הפיזיותרפיסטית פועלת על מנת שיש ישיבת הדיירים תהיה אופטימלית במסגרת המוגבלויות הקיימות ומוערכת בהחלטות על שימוש באביזרי הגבלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- כיום עקב בעיה ברישום במחשב, הרישום נעשה באופן ידני. מומלץ למצוא פתרון רוחבי על מנת שהרישום יבוצע בתיק הממוחשב. בכל מקרה, באם מבוצע רישום ידני, יש לשמור את הרישום בתיקו האישי של כל דייר.
- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: לא מבוצעים מעקבים לאחר אשפוזים, ארועים חריגים שינוי במצב.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי, בימים בהם נמצא כל הצוות, על מנת שכולם יוכלו להשתתף בישיבות.
- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: יש לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת לימי עיון בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל ועל פי המלצת הפיזיותרפיסטית.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 9 שנות וותק כללי, עובדת במוסד מזה 3 שנים, יום בשבוע - 8 שעות שבועיות. מדריכת תעסוקה וותיקה עובדת במוסד שישה בקרים בשבוע, מתוכם יומיים עד לשעות אחר הצהריים - 36 שעות שבועיות. בשנה אחרונה עבדה מדריכת התעסוקה לסרוגין, מסיבות אישיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק - קבלות הדיירים והמעקבים התקופתיים נרחבים וכוללים בניית תוכניות טיפול אישיות ועדכניות לדיירים. המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים: טיפול פרטני שבועי, קוגניטיבי-תפקודי ותומך (6 דיירים) / קבוצה מוטורית חודשית (10 דיירים). דייר אחד נעזר בסד מנוחה, דייר שני נעזר בסד תמיכה. המרפאה בעיסוק מדריכה את צוות המחלקה להנחת האביזרים בצורה נכונה. כמו כן, היא נמצאת בקשר עם משפחות הדיירים (לתאום ציפיות, שיקוף הטיפול המתקיים ושיתוף בהפעלת הדייר) ועם המפעילים החיצוניים.

תעסוקה ופנאי -

הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים. הפעילות משלבת הפעלה פרטנית וקבוצתית, יצירתית ומגוונת בטכניקות הפעלה - המותאמות לתמהיל הדיירים המורכב. בערב יום שישי, אחת לשבועיים, מגיע למחלקה אמן אורח לקבלת שבת מוזיקלית. ביום הבקרה הופיע זמר אורח בפני הדיירים.

תנאים פיזיים וסביבה -

המרפאה בעיסוק חולקת משרד רב מקצועי עם הרופא, האח, הדיאטנית והרוקחת. את הטיפולים היא מקיימת במחלקה. למדריכת התעסוקה פינת עבודה בכניסה למכון הפיזיותרפיה. לוחות ההתמצאות והפעילות עדכניים. הקישוט הסביבתי אקטואלי. הדיירים מופעלים בחדר האוכל המרווח או בחצר המוסד הירוקה. במקום גם מרפסת שמש מזמינה ולובי פנימי מטופח.

ציוד ואביזרים -

קיים ציוד לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה. בחדר האוכל ולובי המחלקה מותקנות טלוויזיות "חכמות", המאפשרות חיבור אינטרנטי.

הדרכה ותקשורת -

המרפאה בעיסוק שלובה, אחת לשנה, בהדרכות הצוות המוסדיות (חת"ש). היא מדריכה את הצוות המטפל בהדרכות יזומות ובהדרכות תלויות מצב המתעורר בשטח. ההדרכות מועברות בעברית ובערבית, להנגשה מיטבית של המידע.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתלמה השנה בשני ימי עיון ובמפגש עמיתים מקצועי.
מתקיים במוסד פרוייקט גרייה חושית, בשיתוף מדריכת התעסוקה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק.
ברשומות -
בטיפול הפרטני יש להקפיד על תיעוד חודשי, ולדווח על סיום טיפול.
בטיפול הקבוצתי יש להרחיב בתאור מהלך הקבוצה, ולשקף את הפרט בקבוצה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- קיימים עיכובים בקבלת דיירים חדשים.

פעילות בתעסוקה

- בזמן העדרותה של מדריכת התעסוקה לא הועסקה ממלאת מקום. צוות המחלקה לא הפעיל את הדיירים בצורה מובנת.
נמצאו עיכובים בתיעוד רשומות התעסוקה השונות (מעקבים דו חודשיים / פעילות סביב נושא שבועי מוביל).
מומלץ לעבות את הפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.

ציוד ואביזרים

- יש להעשיר את הציוד הטכנולוגי הקיים, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה.
יש להעשיר את האמצעים להפעלה קבוצתית של הדיירים.
בפעילות סביב נושא שבועי מוביל מומלץ לכלול גם גרייה חושית של טעם, ולשזור בפעילות מאכלים וטעמים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה לא היו רציפות, עקב העדרה הזמני של מדריכת התעסוקה והעדר מחליפה.
המרפאה בעיסוק אינה משתתפת באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

העשרה ונהלים

- יש לקדם פיתוח פרוייקטים מקצועיים נוספים במחלקה.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- על ישיבות הצוות הרב מקצועיות להתקיים בזמן בו כל אנשי מקצועות הבריאות יוכלו לקחת חלק בישיבה.
במקרה העדרות ממושכת של מדריכת התעסוקה הקבועה יש להעסיק ממלאת מקום. כמו כן, יש להדריך את צוות המחלקה כיצד לפעיל את הדיירים במקרה הצורך.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מועסקת עו"ס בעלת ידע רב בתחום הגריאטריה, העו"ס רגישה לצרכי המטופלים, מעורבת בכל תחומי ניהול החיים במוסד.

נח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס בעלת תואר שני בגרונטולוגיה, מקצועית ומסורה מאוד, מועסקת בהיקף משרה של 15 שעות שבועיות בפריסה לשני ימי עבודה. העו"ס זמינה למתן מענה נוסף על פי הצורך, בשעות ובימים שאינה עובדת בפועל.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ובני משפחתם במקצועיות וברגישות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס יזמה פרויקטים מגוונים לרווחת המטופלים כגון ברכות אישיות בחדרי המטופלים וכיו"ב.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- השטחים הציבוריים מרווחים, נעימים ואסתטיים. החדרים נעימים, צביון אישי ניכר היטב.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס משתתפת ויוזמת ארגון פעילות חברתית עבור המטופלים.
- העו"ס יזמה שיתופי פעולה רבים עם מוסדות וארגונים בקהילה. גויסו מתנדבים לקשר אישי ולפעילות חברתית עם המטופלים. (בין היתר מתנדב דובר ספרדית לקשר עם דוברי ספרדית, מורה בשבתון לפעילות קבוצתית, תלמידי מסגרת קדם צבאית לעריכת מסיבות חג וכיו"ב).
- העו"ס מנחה קבוצות לרווחת המטופלים בהתאם לצרכיהם.
- העו"ס ארגנה מפגש קבוצתי עם בני משפחה בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה ומתכננת מפגש בני משפחה נוסף. כמו כן, העו"ס מפנה בני משפחה לטיפול קבוצתי אשר מתקיים לתמיכה בבני משפחה מטופלים במחלקת רווחה עירונית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מסייעת במימוש זכויות.

הודעות בדבר האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות וכן מגילת זכויות החולה מפורסמות במיקום נגיש. כמו כן, מידע אודות האפשרות לקבל יעוץ מקצועי בנושא ייצוג משפטי רפואי, מידע עבור ניצולי שואה וכיו"ב, מפורסם במיקום נגיש במחלקה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- נערכו הדרכות צוות קבוצתיות בנושא מניעת התעמרות, מניעת הטרדה מינית, שמירת זכויות המטופל. בנוסף, העו"ס מדריכה את הצוות בנושאים אלו באופן פרטני.
- הוטמע נוהל פנימי לטיפול באירועים חריגים. הנוהל נבנה ע"י מנהל תחום סיעוד ועו"ס.
- ועדה למניעת התעמרות פועלת במוסד לדיון באירועים חריגים, כמו כן מתקיימים דיוני הוועדה אחת לרבעון להערכת יישום החלטות שהתקבלו ולבניית תוכניות בנושא.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס יזמה שיתופי פעולה עם מספר ארגונים הפועלים למיצוי זכויות ניצולי השואה לרווחת הדיירים ובני משפחתם. הדרכת צוות בנושא התקיימה לפני כשנה ומתוכננת להתקיים במהלך השנה הקרובה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי הוטמעה ופועלת במוסד. העו"ס פועלת למיצוי זכויות המטופלים בתחום הטיפול הפליאטיבי.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות צוות רב מקצועי התקיימו באופן סדיר (ישיבות אודות כלל המטופלים אחת לחצי שנה ודיונים רב מקצועיים במצבים של שינוי התוכנית הטיפולית ע"פ צורך). נערכת הערכת יישום החלטות קודמות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלית

- לרשות העו"ס משרד המצויד בכל הנחוץ לביצוע התפקיד.

רשומת מטופל

- תיעוד הרשומות של השרות הסוציאלית מתנהלות כסדרן.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי האפוטרופסות ומעמד משפטי של מקבלי החלטות מטופל ע"י העו"ס היטב על כל הבטיו. מתבצע מעקב מתועד אחר מימוש דמי הכיס לרווחת המטופלים, המסודרים במסגרת באמצעות משרד הבריאות.

שביעות רצון משפחות

- מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון כללית מיחס הצוות ואיכות החיים במוסד. במהלך השנה האחרונה הוחלף ספק הקייטרינג חל שיפור בשביעות רצון המטופלים בתחום התזונה, העו"ס ערכה תשאול המטופלים להערכת שביעות רצונם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- במהלך ישיבות צוות רב מקצועי יש להקפיד על נוכחות כל אנשי הצוות הרב מקצועי.
- במהלך דיונים אלו, יש להמשיך בבניית תכניות טיפול פסיכו סוציאליות ממוקדות לצרכי המטופל והערכת יישומן בישיבות הבאות.

כמו כן יש למקד את התיאור הפסיכו סוציאלי לטובת עבודת צוות רב מקצועית.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה בין תכשירים שונים/חוזקים שונים: באופן חלקי. נמצאו שני סוגי אנטיביוטיקה באותו תא.

מתן סם למטופל

- על אריזת הסם מצוין שם המטופל שבעבורו נופק הסם - תקנה 12 (א): לא. חובה לרשום את שם המטופל על כל אריזה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד עובדת רוקחת בהתאם להיקף השעות העונה על צרכי המוסד.
רמת הרוקחות במוסד טובה, קיים שיתוף פעולה בין הרוקחת לרופא.
באופן הכללי המחלקה מסודרת ונקיה, יש להקפיד ולשים תשומת לב לגבי ההערות שבגוף הדוח.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

• מערכת מים:

- הזנת מים למוסד דרך מאגר מים של הדיור המוגן. מאגר מי שתייה בנפח כ- 100 קוב משותף עם כיבוי אש עם הזנת מים למוסד דרך מאגר מים של הדיור המוגן. מילוי המאגר במרווח אוויר.
- על קווי אספקה מהמאגר למערכת כיבוי אש חסרות הגנות מזרימה חוזרת. קיימים חיבורי כלאיים בין קווי כיבוי אש לקווי מי שתיה- ללא שינוי. הערה חוזרת בכל הבקורות.
- לא כל הקווים מסומנים ויעודם אינו היה ידוע לאיש האחזקה.
- אין מערכת הכלרה למאגר המים – ללא שינוי מבקרה קודמת.
- למוסד אין תכנית דיגום ולכן לא ניתן לבצע מעקב במערכת הלימס אחר התוצאות.
- ביום הבדיקה לא הייתה ערכת כלור במוסד.
- דיגום ליגיונלה לשנת 24 נעשה בשני חדרים במוסד- תקין.

מים חמים:

- קיימים 16 דוודים ו 1 במטבחון.
- נמדדה טמפ' של 47 מע"צ באחד החדרים באקראי- גבוההמותר.
- בחלק מהחודשים אותם חדרים נדגמים למים החמים- סידור לקוי.

תחזוקת מחלקה ומכבסה:

- נעשה שדרוג של חדר הכביסה לצורך התאמה ועמידה בדרישותינו.
- הוסכם כי חדר ניקיון יהיה באזור המלוכלך של חדר הכביסה.
- כביסה נקייה מועברת בעגלה ללא כיסוי ובגדי הדיירים הנקיים לא נארזים בניילון.

מערך מזון:

- מזון מתקבל מיצרן בעל רישיון.
- הוסדר מדיח כלים במטבחון.
- המוסד ממשיך לקבל ירקות גולמיים ולא שטופים ומחוטאים – טרם הוצע סידור אחר הנותן מענה לליקוי.
- חלק מארונות המטבחון בלויים, נפוחים ובמצב תחזוקה ירוד.
- חדר המחסן הוסדר ופונה וכעת נגיש לשימושים שונים כולל אחסון מזון יבש.

לסיכום:

- בנושא המים עולים ליקויים חוזרים מבקורות קודמות. על המוסד להגיש הצעה לתכנית דיגום מים.
- בנושא תחזוקת המחלקה ניכר כי נעשתה פעילות לשיפור המקום ויש להמשיך לפעול לתיקון הליקויים.

נספח ג'

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

במחלקות כרוניות

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.482	-0.018	-3.6%
אחיות ²	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	5.929	0.499	9.2%
כוח עזר	12.300	13.017	0.717	5.8%
Nutritionist ¹	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist	0.500	0.450	-0.050	-10%
Occupational Therapy ¹	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor	0.500	0.900	0.400	80%
Speech therapist ¹	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.385	0.025	6.9%
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-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.500	0.170	51.5%
House keeper	0.330	0.350	0.020	6.1%
Maintenance worker	0.250	0.300	0.050	20%
Storekeeper	0.250	0.250	0.000	0%
Chief cook	0.330	0.000	-0.330	-100%
kitchen worker	1.000	1.500	0.500	50%
Cleaner	1.500	1.000	-0.500	-33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.090	0.000	0%
Secretary	0.330	0.500	0.170	51.5%

1 ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול

ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50 מתאריך: 16.04.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 26.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.25
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.05.2025
התאמת המחלקה לתשומי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

ניקוד	אמות מידה לרמת איכות הטיפול
23.00	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
1.00	אישור IV + רישום על פי הנוהל
0.00	קיומם של נאמני נושא 3 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
2.00	שיעור אחיות עם תואר אקדמי
0.00	קורסים ועדכון ידע לצוות
0.00	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
0.00	תקשורת רפואית ממוחשבת
35.00	סה"כ (ללא משך רישוי)