



משרד הבריאות

האגף לגריאטריה

כלי בקרה במחלקה לסיעוד מורכב

תחום סיעוד

א' נתונים כלליים

שם בית החולים / המוסד המבוקר	מספר המוסד	תאריך הבקרה
כתובת המוסד המבוקר	ישוב	

סוג הבקרה	היקף צוות הבקרה	שייכות המוסד	מטרת הבקרה
1. פתע	1. מצומצם	ממשלתי	1. לפני חידוש רישוי
2. מתוכננת	2. מלא	ציבורי	2. במהלך תקופת רישוי קיים
		פרטי	3. ערר

שם הבקר (צוות הבקרה)	ממונה / אחראי התחום במוסד
----------------------	---------------------------

ב' המחלקות וסיווג המטופלים

מחלקה	סיווג המטופלים / סוג המחלקה	מספר המטופלים		הערות
		ברישי	בפועל	

ציון מסכם, סמן המתאים

פרקי הבקרה

ציון	ניקוד
☐ 1	65 - 1 כושל
☐ 2	72 - 66 לא טוב
☐ 3	79 - 73 סביר
☐ 4	86 - 80 טוב
☐ 5	93 - 87 כמעט טוב מאוד
☐ 6	100 - 94 טוב מאוד

1. (א' + ב') כללי
2. (ג' + ד') כח אדם
3. אומדן סיעודי ורישום אנמנזה
4. תכנית טיפול בקבלה לאשפוז
5. מעקב סיעודי
6. טיפול בכאב
7. תרופות ונרקוטיקה
8. סביבה בטוחה וניהול סיכונים
9. תקשורת
10. הזנה והאכלה
11. הפרשות
12. היגיינה כללית ולבוש
13. שלמות העור וטיפול בפצעי לחץ
14. תנועתיות (ניידות) ותנוחה
15. קשר עם המשפחה
16. זכויות החולה
17. עדכון מקצועי
18. הדרכה והערכת צוות
19. שחרור החולה
20. מניעת זיהומים

חישוב הציון: הציון הסופי יקבע על פי המרכיבים הבאים:

1. מצבת כוח אדם - 10%
 2. איכות הטיפול הסיעודי - 90%
- אופן החישוב של כוח אדם כדלקמן: חסר של מעל 20% של אחיות מוסמכות ו/או מעשיות - לא יהיה ציון.
הדירוג כדלקמן: חסר של 10% - 5% של אחיות מוסמכות - ירדו 5 נקודות מהציון
חסר של 20% - 10% של אחיות מוסמכות - ירדו 10 נקודות מהציון.

משרד הבריאות האגף לגריאטריה כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

ג. מצבת כוח אדם סיעודי

מטפלות 7 6		אחיות מעשיות 5 4		אחיות מסמכות 3 2		מספר מטופלים 1	כוח אדם סווג המחלקה	מס'
מספר	תקנים	מספר	תקנים	מספר	תקנים	מספר		
								1.
								2.
								3.
								4.
								5.
								6.
								7.
							סה"כ	

מצבת כ"א סיעודי לפי המשמרות בסידור העבודה של השבועיים האחרונים (לצורך תצלום)

ד. מאפייני כוח אדם בפועל

אחות ראשית - מנהלת הסיעוד _____ בתפקידה משנת _____

אחיות מוסמכות/ משנת _____ בעלת תואר: ☐ B.A ☐ M.A ☐ PHD משנת _____

הכשרה על בסיסית בתחום: _____ שנת סיום _____

צוות

מספר אחים/יות בפועל (כולל האחיות האחראית) _____ המהווים _____ משרות

במשרה מלאה _____

במשרה חלקית _____

מהם _____ מוסמכים/ות המהווים _____ משרות

בעלי תואר B.A _____ אחיות מעשיות _____ מהוות _____ משרות

בעלי תואר M.A _____ כוחות עזר _____ מהווים _____ משרות

בעלי תואר PHD _____ שירותי לאומי _____ מהווים _____ משרות

בוגרי קורס על בסיסי _____

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

הנחיות	ניקוד בפועל	ניקוד	תשובה	מקור המידע	הנושא וקריטריונים	
ה. אומדן סיעודי ורישום אנמנזה						
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון מטופל ע"פ רשומה סיעודית בתיק המטופל (6)	נתונים אישיים ודמוגרפים	1.
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רשומה סיעודית	היסטוריה רפואית כולל אירוע שקדם לאשפוז הנוכחי ורמת התפקוד בעבר	2.
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) רשומה סיעודית	אומדן מצב ההכרה / אומדן מצב קוגניטיבי	3.
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) רשומה סיעודית	נתונים משפחתיים חברתיים כולל ציפיות המשפחה ומטרות האשפוז	4.
		5			סה"כ	
ו. תכנית טיפול סיעודית						
תוך 48 שעות מהקבלה		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל ע"פ רשומה סיעודית (6)	תכנית טיפול כתובה בזמן קבלה לאשפוז	5.
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל ע"פ רשומה סיעודית (6)	עדכון תכנית הטיפול הכתובה לפי מצב החולה ולא פחות מפעם בחודש	6.
		4			סה"כ	
ז. מעקב סיעודי						
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רשומה סיעודית בתיק המטופל	תיעוד שוטף פעם במשמרת בתיק המטופל (בחולים יציבים התיעוד ייעשה פעם ביום)	7.
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רשומה סיעודית בתיק המטופל	התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב	8.
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רשומה סיעודית בתיק המטופל	ניטור סימנים חיוניים לפי הצורך ולפחות פעם בשבוע (חום, דופק, לחץ דם, נשימות וכאב)	9.
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רשומה סיעודית בתיק המטופל	תיעוד מאזן נוזלים ואלקטרוליטים	10.
		6			סה"כ	
ח. טיפול בכאב						
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	רשום גיליון המטופל (6)	האם מתבצע אומדן כאב	11.
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	רשום ודווח גיליון המטופל (6)	האם יש תוכנית לטיפול בכאב	12.
		4			סה"כ	

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

	הנושא וקריטריונים	מקור המידע	תשובה	ניקוד	ניקוד בפועל	הנחיות
ט.	אחסון וחלוקת תרופות					
13.	התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות	בדיקה אקראית של 6 תרופות	1. כן 2. לא.	1		
14.	הוראה למתן תרופה כתובה וחתומה ע"י רופא וכוללת מינון, תדירות ודרך מתן תרופה	רשומה רפואית כולל חותמת (6)	1. כן 2. לא.	1		
15. א.	קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה : תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה כולל טוקסיקה	רשומה סיעודית (6)	1. כן 2. לא.	1		
15. ב.	עדכון תרופות שבועי	רשומה רפואית (6)	1. כן 2. לא.	1		
16.	כאשר מנת התרופה לא ניתנת נרשמת הסיבה לאי מתן התרופה	רשומה רפואית (6)	1. כן 2. לא.	1		
17.	קיימת התייחסות לשינוי בטיפול התרופתי בדיווח הסיעודי	רשומה רפואית (6)	1. כן 2. לא.	1		
	סה"כ			6		
י.	מתן נרקוטיקה					
18.	קיים מקום מסודר ובטוח לשמירת תכשירים נרקוטיים	תצפית	1. כן 2. לא.	1		
19.	הרשום והמלאי של נרקוטיקה נבדקים אחת למשמרת. הבדיקה מתועדת ורשומה	רשומה רפואית (6)	1. כן 2. לא.	1		
	סה"כ			2		
יא.	בטיחות וניהול סיכונים					
20.	התאמת ריהוט, ציוד ואביזרי עזר כולל אלונקות רחצה וסוגי מזרנים	הסתכלות	1. כן 2. לא.	1		
21.	דוחות תאונה ותקרית : מילוי דו"ח בכל אירוע כולל אירוע חריג	ראיון אחות אחראית גיליון המטופל (6)	1. כן. 2. חלקי 3. לא	2		האם הדו"ח מולא כנדרש
22.	האם הוסקו מסקנות כנדרש	נוהל-תיק נהלים ראיון אחות אחראית תכנית הדרכה חת"ש	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
23.	תוכנית טיפול למניעת נפילות חוזרות	גיליון המטופל (6)	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
	סה"כ			7		
יב.	תקשורת					
24.	זיהוי, רישום וטיפול בבעיות בתקשורת	גיליון המטופל (6)	1. כן 2. לא	1		
25.	קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש	ע"ס רישום ודוח תכנית שנתית -פרוטוקולים בישיבות	1. כן. 2. חלקי. 3. לא.	1		
26.	קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי	ע"ס רישום ודוח תכנית שנתית -פרוטוקולים	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	1		
	סה"כ			3		

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

הנחיות	ניקוד בפועל	ניקוד	תשובה	מקור המידע	הנושא וקריטריונים	
יג. הזנה והאכלה						
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רישום ודיווח	27. אומדן מצב תזונתי- איתור יכולות וקשיים בהזנה והתייחסות לבעיות כמו: קשיים בבליעה, חוסר תאבון, הזנה באמצעות זונדה/PEG	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל ע"פ רישום ודיווח	28. התייחסות לדיאטות ספציפיות, מתן תוספי מזון והזנה אנטרלית	
מינימום רווח בין הארוחות 5 שעות		1	1. כן. 2. לא.	ראיון וע"פ דווח	29. שעות אכילה	
		1	1. כן. 2. לא.	רישום אישי ורישום מחלקתי	30. שקילה אחת לחודש ולפי הצורך	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) - התייחסות לדיאטה. מעקב רציף ורישום מרכיבי מזון - בדיקות דם. רישום מאזן נוזלים לפי הצורך	31. זיהוי ורישום תכנית טיפול בסטיית משקל הגוף כולל רישום ומעקב אחר צריכת מזון	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	האם קיים רשום תהליך המתן כולל חתימת האחות רשומה רפואית (6)	32. האכלה דרך זונדה ו-PEG רשום ומעקב	
		2	1. כן. 2. לא.	האם קיים תיעוד למתן ההוראה ותיעוד המתן רשומה רפואית (6)	33. האם קיימת תכנית גמילה מזונדה	
		11			סה"כ	
יד. הפרשות						
		1	1. כן. 2. לא.	ע"פ רישום ודווח גיליון המטופל (6)	34. רישום הרגלי הפרשות, שליטה ואמצעי עזר	
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	ע"פ רישום ודווח גיליון המטופל (6)	35. מעקב הפרשות שתן וצואה	
		1	1. כן. 2. לא. 3. לא רלוונטי	ע"פ רישום ודווח הולכה מתוכננת לשירותים	36. תכניות שימור שליטה	
		1	1. כן. 2. לא.	ע"פ רישום ודווח גיליון המטופל (6)	37. תכנית למניעת עצירות	
		4			סה"כ	
טו. היגיינה אישית ולבוש						
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי	ע"פ רישום ודווח גיליון מטופל (6)	38. אומדן ורישום יכולות רחצה והנעלה	
		1	1. כן. 2. לא.	ע"פ מדגם מקרי של 6 מטופלים	39. אביזרי רחצה וטיפול אישיים	
		1	1. כן. 2. לא.	תצפית + נוהל לטיפול פה ולטיפול בשיניים תותבות	40. האם יש תכנית לטיפול פה ושיניים	
		1	1. כן. 2. לא.	ביצוע ע"פ נוהל +הסתכלות	41. היגיינה וטיפול הגוף	
		4			סה"כ	

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

הנחיות	ניקוד בפועל	ניקוד	תשובה	מקור המידע	הנושא וקריטריונים	ט.ז.
שלמות העור וטיפול בפצעי לחץ						
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	שימוש בכלי אומדן מובנים (נורטון או כלי אחר) גיליון המטופל (6)	42. אומדן מצב העור וזיהוי סיכון באזורי גוף	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ דווח ורישום של תכנית טיפול, תכנית לשינוי תנוחות. -ע"פ רישום הטיפולים השוטפים -שימוש באביזרי עזר	43. קיום וביצוע תכנית מניעה וטיפול תוך התאמת ציוד ואביזרי עזר	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ רישום ודווח -כל המטופלים עם פצעי לחץ	44. חולה עם פצע לחץ האם קיים : ניטור כולל ודיווח שבועי על מצב הפצע, התייחסות לשינויים במצב הפצע	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) (התייחסות לבדיקות דם, משקל ותוספי מזון)	45. התייחסות למצב תזונתי	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל - הימצאות כלי לאומדן	46. אומדן רגל סוכרתית	
		10			סה"כ	
ניידות ותנוחה						
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון המטופל (6) ע"פ דווח ורישום	47. אומדן יכולות ומגבלות בתחום ניעות וניידות	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון מטופל (6)	48. תכנית הולכה ו/או שינויי תנוחה/הורדה מהמיטה	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	ע"פ הסתכלות על 6 מטופלים בכל מחלקה	49. ישיבה ויציבה נכונה כולל התייחסות לאופן הגבלה פיזית ותיעוד	
		5			סה"כ	
קשר עם המשפחה						
		2	1. כן. 2. חלקי. 3. לא.	ריאיון אחות אחראית + תצפית	50. שיחת קבלה של האחיות האחראיות עם המשפחה ותיאום ציפיות	
		2	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון מטופל (6) עפ"י תכנון רישום ודווח	51. מתקיימות שיחות יזומות עם המשפחה על בסיס קבוע	
		1	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	גיליון מטופל (6) עפ"י תכנון רישום ודווח	52. קיים תיעוד של ביקורי משפחות	
		5			סה"כ	

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

הנושא וקריטריונים	מקור המידע	תשובה	ניקוד	ניקוד בפועל	הנחיות
י.ט. זכויות החולה					
53. לפני בדיקה או התערבות אחרת ניתן הסבר על התהליך הצפוי	תצפית (6) + אחות אחראית	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
54. נשמרת פרטיות החולה בעת ביצוע בדיקות/טיפולים	תצפית + אחות אחראית (6)	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		בעת חשיפת החולה הקפדה על נוכחות אנשי צוות הכרחיים בלבד
	סה"כ		4		
כ. עדכון מקצועי					
55. קיום ותייעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש וקיום פרויקטים מיוחדים	ע"פ תוכנית כתובה	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	3		
56. יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדות	א-חוז היוצאים להשתלמות מדי שנה מכל סקטור סיעודי -ע"פ תכנית כתובה בדיקת תעודות	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
57. לאחות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, כנסים וימי עיון	אחות (3)	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	1		
58. קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה	עפ"י בדיקת הנהלים בכל מחלקה	1. כן. 2. לא.	2		
59. הטמעת הנהלים ע"י הצוות	ע"פ חתימת הצוות בספר נהלים וראיון אחות אחראית + אחות צוות	1. כן. 2. חלקי. 3. לא.	2		
	סה"כ		10		
כא. הדרכה והערכת צוות					
60. הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש	תכנית כתובה הכוללת הכרת המבנה הארגוני והמדיניות הטיפולית	1. כן. 2. לא.	2		
61. הערכת עובדים (לפחות אחת לשנה)	תיקיה + ראיון אחות ראשית	1. כן. 2. לא.	2		
	סה"כ		4		
כב. שחרור החולה					
62. קיימת תכנית שחרור כולל הדרכה למטופל ומשפחתו	ראיון אחות אחראית + גיליון המטופל	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
63. ידוע לצוות להיכן משתחררים החולים ונעשים הסדורים המתאימים בתיאום עם הקהילה	רשומה רפואית + ראיות אחות אחראית	1. כן. 2. לא רלוונטי 3. לא	2		
64. החולה מקבל מכתב שחרור סעודי שכולל אומדן תפקודי ואומדן קוגניטיבי	גיליון המטופל (3)	1. כן 2. חלקי ג. 3. חלקי נ. 4. לא.	2		
	סה"כ		6		

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

נושא מניעת זיהומים

הערות	ניקוד בפועל	ניקוד	תשובה	מקור המידע	הנושא וקריטריונים	כג'
					מניעת זיהומים	
אם יש בחדר- חלקי			1. כן. 2. חלקי. 3. לא.		קיים תכשיר לחיטוי ידיים ליד כל מטופל ועל עגלות טיפול עם משאבת לחיצה תקינה	65
חלקי כאשר הסבון נמצא רק בתחנת אחיות			1. כן. 2. חלקי. 3. לא.		קיים סבון אנטי בקטריאלי בכיור המיועד לרחיצת ידיים של הצוות לאחר טיפול בחולה	66
			1. כן. 2. חלקי. 3. לא.		קיים מתקן לניגוב ידיים ליד כל כיור המיועד לרחיצת ידיים, עם גלילה ללא צורך במגע יד	67
			1. כן. 2. לא.		הכפפות החד פעמיות לשימוש בטיפול בחולה תקניות (לטקס או וניל ולא ניילון)	68
			1. כן. 2. לא.		טיפול בנשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות. (מיגון הצוות / חלוק וכפפות תקינות)	69
תכשירים המאושרים ע"י אמ"ר כעת הם: 1. טבליות כלור בנוסחת NaDCC לניקוי סביבתי וציוד 2. וירקון לניקוי סביבתי ANIOXY SPRAY WS לניקוי סביבתי			1. כן. 2. לא.		ניקוי וחיטוי סביבה וציוד רפואי של מטופלים נעשים בהתאם לנהלים (באמצעות תכשירים המאושרים במשרד הבריאות למטרה זו)	70
			1. כן. 2. לא.		האם מתקיימות הדרכות רציפות לצוות כולל צוות ותיק, בנושאי אמצעי זהירות שגרתיים והיגיינת ידיים, בתדירות של פעם בשנה לפחות	71
לסמן כן במידה וקיים תיעוד של שלוש מנות חיסון או תיעוד על נוגדנים נגד דלקת כבד נגיפית			<u>דלקת כבד</u> : 1. כן. 2. לא. <u>מנטו</u> : 1. כן. 2. לא.		האם קיים תיעוד של מצב חיסוני של הצוות לדלקת כבד נגיפית מסוג B ובדיקת מנטו מעודכנת	72
					סה"כ	

משרד הבריאות
האגף לגריאטריה
כלי בקרה בתחום הסיעוד במחלקת סיעוד מורכב

א. סכום כללי – התייחסות לנושאים בכלי הבקרה פרופיל וסווג המטופלים, מבנה וציוד

ב. חיזוקים של המוסד

ג. תחומים לשיפור ותיקון

חתימה: _____

תאריך: _____