מוסד **22103 מרכז הגריאטרי ראשון לציון**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **28/05/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
אירית קובנט

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר בתיה נדיה כגנסקי

שם מנהל/ת האחיות
גילה שלום אל

מרכז הגריאטרי ראשון לציון
מספר מוסד 22103
ראשון לציון, רמז 95

הנדון **סיכום הבקרה במרכז הגריאטרי ראשון לציון**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 06/05/2026 ע"י צוות מחוז מרכז.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר נטלה בלינסון
מחוז מרכז

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

תוכן העניינים

נושא	עמוד
מכתב סיכום הבקרה	3
פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים	3
משתתפי צוות הבקרה	4
גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים	5
סיכום כללי	6
סיכום תחום מקצועי	7
גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה	10 - 27

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מרכז הגריאטרי ראשון לציון**
מספר המוסד	**22103**
כתובת	**ראשון לציון, רמז 95**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**אירית קובנט**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר בתיה נדיה כגנסקי**
שם מנהל/ת האחיות	**גילה שלום אל**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**8 מחלקות, 208 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**92**
תאריך בקרה	**06/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות רחובות**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	38	28	28 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	20	26	25 סיעודיים 1 תשושים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	24	0	
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	22	0	
תשושי נפש א	תשוש נפש	תשוש נפש	21	17	2 סיעודיים 15 תשושי נפש
תשושי נפש ב	תשוש נפש	תשוש נפש	22	0	
תשושי נפש ג	תשוש נפש	תשוש נפש	36	0	

תמהיל מטופלים גריאטריה פעילה

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה שיקום	גריאטריה שיקומית	גריאטריה שיקומית	25	0	

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז
אחיות, גב' אלקה וסרשטיין, מחוז מרכז
תזונה, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז
פיזיותרפיה, גב' שחרית פרנס, מחוז מרכז
ריפוי בעיסוק, גב' נאוה לופטה, מחוז מרכז
עבודה סוציאלית, גב' אביבה גראור, מחוז מרכז
רוקחות, מר ערן רווה, מחוז מרכז
בריאות הסביבה, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

גריאטריה כרונית - סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים

	נושא (ניקוד מירבי)	עמידה בדרישות בסיס	ניקוד על פעילות מעבר לדרישות הבסיס	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
1	כללי - תשתיות וציוד (2.00 נק')	כן	1.67	1.67	83.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.35	7.35	91.88
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	9.00	9.00	100.00
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	14.00	14.00	77.78
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	5.13	1.13	11.30
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.29	6.29	83.87
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.50	7.50	100.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.13	18.13	95.42
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.65	9.65	96.50
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	7.83	7.83	71.18
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.63	1.63	81.50
	סה"כ ניקוד		**88.18**	**84.19**	**84.19**

***בתחום זה נבדקים נושאים שמקבלים ציון בונוס (ראה פירוט בתחום הרלוונטי). יובהר כי מסגרת לא תוכל לקבל ציון כולל בבקרה מעבר ל-100 נקודות.**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

מרכז גריאטרי ראשון לציון הינו מוסד ותיק השוכן על שטח גדול עם שטחים ציבוריים מרווחים וגינות ירוקות מטופחות, היוצרות אווירה כפרית נעימה.
חלק מהמחלקות הוותיקות סגורות. המחלקות הפעילות: שתי מחלקות סיעודיות (28 מיטות כל אחת) ומחלקת תשושי נפש (20 מיטות).
הצוות הרב-מקצועי מכיר היטב את הדיירים וצרכיהם. הטיפול ברמה טובה ומקצועי, מותאם לכל דייר בהתאם למצבו הבריאותי והאישי.

התרשמות כללית

קיימת שביעות רצון גבוהה מצד הדיירים ובני משפחתם במוסד. הדבר מעיד על איכות השירות והטיפול הניתנים במקום.
הצוות מעניק לדיירים טיפול מסור ואיכותי, תוך תיעוד מקצועי ומסודר. הרשומות בתיקים מסודרות, מה שמאפשר מעקב וטיפול יעיל.
החדרים נמצאו מסודרים ונקיים, הדיירים נראים מטופלים היטב ומקבלים יחס חם ומקצועי מכלל הצוות. הרושם הכללי מהמוסד חיובי ומעיד על ניהול מקצועי ואחראי.

תמהיל מטופלים

קיימות שלוש מחלקות פעילות בלבד. שאר המחלקות סגורות ואינן פעילות שנים רבות.
מחלקה 7 - מחלקה סיעודית הממוקמת בביתן נפרד, מיועדת ל-28 מיטות , שוההים בה כעת 26 דיירים.
מחלקה 22 א' - מחלקה סיעודית נוספת הממוקמת בביתן אחר, כוללת 28 מיטות כולן תפוסות.
מחלקה 22 ב' - מחלקה לתשושי נפש הממוקמת באותו בניין, מיועדת ל-20 מיטות , שוההים בה היום 17 דיירים.
סך הכל המוסד כולל 76 מיטות במחלקות הפעילות:

- מחלקה 7: 28 מיטות
- מחלקה 22 א': 28 מיטות
- מחלקה 22 ב': 20 מיטות

כוח אדם

בבדיקת מצבת כוח האדם במוסד נמצא כי ברוב המקצועות קיים מספר מספק של עובדים, בחלק מהמקצועות אף מעבר לתקן הנדרש. עם זאת, זוהו מספר תחומים הזקוקים לחיזוק.
ריפוי בעיסוק: קיים פער קטן בהיקף המשרה.
תעסוקה: קיים חוסר משמעותי בהיקף השעות הנדרש בכל הביתנים. בתחום התעסוקה המדריכות עובדות בבקרים בלבד ללא פעילות אחר הצהריים.
יש להשלים את החסרים הללו על מנת להבטיח מתן שירות מלא ואיכותי לדיירים בכל התחומים הטיפוליים.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

ההנהלה הרפואית משותפת למרכז גריאטרי "שמואל הרופא". המנהלת הרפואית בפועל - רופאה מומחית בגריאטריה, בעלת ניסיון רב ומייעצת בתחום. כמו כן עובדות שתי רופאות בית מנוסות בגריאטריה. הצוות הרפואי מבצע תורנויות במקום.
הרופאות מסורות לתפקידן, מכירות היטב את הבעיות הרפואיות של הדיירים. הטיפול הניתן לדיירים מקצועי עם התייחסות רצינית לכל בעיה. התיעוד מסודר ומקצועי.

אחיות

ממלאת מקום מנהלת האחיות שנים בתפקיד עם רצון רב ומוטיבציה לקידום ושמירה על איכות הטיפול.
הוצגו תהליכי עבודה רוחביים לקידום העשייה המקצועית.
קיים שיתוף פעולה בין אנשי הצוות הרב מקצועי וההנהלה. הנהלת המרכז הגריאטרי מאפשרת יציאת אנשי הצוות ללימודים והשתלמויות חוץ מוסדיים.
תחום הסיעוד מתנהל ברמה גבוהה.
צוות המרכז ותיק,
על פי בדיקת סידורי עבודה כוח אדם מעל הנדרש.

תזונה

שירות התזונה יציב, דיאטנית בעלת וותק רב, זמינה לדיירים ומשפחותיהם 5 ימים בשבוע. סיימה קורס תזונה במחלקות אשפוז ומקפידה להתעדכן מקצועית. יש להמשיך לשלוח את הדיאטנית לקורסים והשתלמויות למתן טיפול מיטבי לדיירים.
ניכר שיפור בנראות שולחנות האוכל בעזרת מפות, סידורי פרחים ושילוב של רטבים ותבלינים אישיים במתקנים יעודים על השולחנות.
יש להבנות תהליכים לאיתור ליקויים כמו הגברת תצפיות בארוחות, העברת מידע ממטפלים על שינויים בארוחות (גודל או הרכב מנה), ולפעול באופן מיידי לתיקונם.

פיזיותרפיה

במקום עובדת פיזיותרפיסטית יחידה בעלת ניסיון רב בתחום.
הפיזיותרפיסטית מעורבת בכל הנעשה במחלקות ומשתתפת בכל הועדות, בנוסף אחראית על תחום הנגישות במוסד.
עקב כך שעות הטיפול נמוכות. מומלץ להעסיק במקום פיזיותרפיסט נוסף, על מנת להגדיל את מספר טיפולי הפיזיותרפיה במקום.

ריפוי בעיסוק

בבקרה זו נבדקו תוצרי עבודת שרות הריפוי בעיסוק מאז בקרה קודמת. הערות הבקרה משקפות את העדר מרפא/ה בעיסוק לאורך מרבית תקופה זו.
המרפאה בעיסוק הנוכחית החלה את עבודתה במקום לפני תקופה קצרה. היא בונה את השרות מבסיסו, בצורה מדורגת.
יש להשלים את שעות עבודתה לתקינה הנדרשת.
תחום עיסוק הדייר בשעות הבוקר מפותח ורב תחומי. יש להשלים את תקינת כוח האדם החסרה בתעסוקה. במקביל, יש להפעיל את הדיירים בתעסוקה פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
בשעות אחר הצהריים ובבוקר שישי מתקיימת במחלקות פעילות פנאי יומיומית מגוונת.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

מנהלת השרות הסוציאלי מסורה מאוד, מקצועית, יוזמת ומובילה פעילות ענפה לרווחת הדיירים. על הנהלת המוסד להמשיך בגיוס שיתוף פעולה מכלל אנשי הצוות בנושא זה.

רוקחות

במוסד עובד רוקח בהיקף שעות העונה על צרכי המקום.
יש לשמר את העבודה הטובה ואת שיתוף הפעולה עם הרוקח.
יש למצוא דרך לתקשר בכל הנוגע לפעילות רב מקצועית על מטופלים בתוך תוכנת פרומתאוס, כך שכל המידע יהיה חלק מתיק המטופל ברשומה רפואית.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

בתחום התחזוקה וכן הכנת המוסד לקראת הבקרה והכנת תיק עם כל המסמכים הדרושים, ניכר כי חל שיפור מהבקרה האחרונה.
יש לפעול לתיקון הליקויים בדוח המצורף וכן נושא המטבח במוסד נדרש למענה מיידי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.67	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.67	2.00
	סה"כ	**3.34**	**4.00**

תחומים לשיפור

חדר הפיזיותרפיה מרוחק מהמחלקות והגישה אליו אינה נוחה.

למרפאה בעיסוק משרד באחד הביתנים, מרוחק מהמחלקות. יש לאבזרו ולהעניק לו צביון מקצועי. מכון טיפולי קיים אף הוא בשטח המוסד וכדאי לנצלו לטיפול מקצועי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.00	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.00	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.85	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.85	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00

2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**14.70**	**16.00**

***בתחום זה נבדקים נושאים שמקבלים ציון בונוס (ראה פירוט בתחום הרלוונטי). יובהר כי מסגרת לא תוכל לקבל ציון כולל בבקרה מעבר ל-100 נקודות.**

תחומים לשיפור

נמצאו ליקויים מבניים בביתן 7, סימני שפשוף לאורך הקירות והמשקופים.
יש להמשיך בהענקת צביון אישי וביתי לחדרי הדיירים.
יש להחליף את שלטי האוריינטציה המכוונים למיקום שירותים/מקלחת - לשלטים מונגשים בעלי סמל ברור.

דיירי מחלקת תשושי הנפש אינם יכולים ליהנות מיציאה לאוויר הפתוח באופן סדיר בשל מצב החצר הקיים. החצר במצבה הנוכחי אינה מתאימה לדיירים תשושי נפש ואינה מאפשרת שהייה בטוחה.
הריצוף הקיים מורכב מאבנים משתלבות עם מרווחים ושקיעות היוצרים סכנת נפילה עבור דיירים עם הליכונים. הגידור נמוך ופתוח. בנוסף, החצר חסרת הצללה מתאימה מה שמקשה על שהייה נעימה ברוב שעות היום.
העדר האפשרות ליציאה לאוויר הפתוח פוגע ברווחתם של הדיירים. שהייה בחוץ, חשיפה לאור שמש ואוויר צח חשובים לבריאות הקשישים, משפרים את מצב הרוח ומפחיתה מצבי אי-שקט.
יש ליצור חצר טיפולית מוגנת המאפשרת תנועה בטוחה. החצר צריכה לכלול ריצוף רציף וחלק המתאים לאביזרי עזר, גידור גבוה ובטוח המונע יציאה לא מבוקרת, הצללה קבועה לשהייה נעימה, וצמחייה יפה ומרגיעה היוצרת אווירה ביתית.
יצירת חצר כזו היא צורך טיפולי חשוב המבטיח איכות חיים טובה יותר לדיירי המחלקה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	2.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	2.00	2.00
	סה"כ	**18.00**	**18.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	1.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
	סה"כ	**28.00**	**36.00**

***בתחום זה נבדקים נושאים שמקבלים ציון בונוס (ראה פירוט בתחום הרלוונטי). יובהר כי מסגרת לא תוכל לקבל ציון כולל בבקרה מעבר ל-100 נקודות.**

תחומים לשיפור

אין שימוש באפליקציה מונגשת לדיווח ע"י המטפלים.

על המרפאה בעיסוק להשתלב בתוכנית ההדרכה המוסדית (חת"ש רב מקצועי, הדרכות מטפלים).

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.33	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.33	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	1.80	3.00
5.5	קשרי קהילה	1.80	3.00
	סה"כ	**2.26**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים פעילות תעסוקתית מובנת פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים.
על המרפאה בעיסוק לקדם בהדרגה בנייה של פרויקטים מקצועיים.
על המרפאה בעיסוק להיות שלובה בבחירה / בהתאמה / ובשיבוץ דיירים בפעילויות הפנאי המוסדיות.
על המרפאה בעיסוק להיות שותפה בשיבוץ ובהתאמה של דיירים לפעילויות המתקיימות מחוץ לכותלי המוסד.
על המרפאה בעיסוק לקחת חלק בשיבוץ והתאמת דיירים בפעילויות המתקיימות במוסד בשילוב הקהילה סביב.

על הנהלת המוסד והצוות ליזום ולארגן פעילות לרווחת הדיירים מחוץ לכותלי המוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.84	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.84	2.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.79	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.79	2.50
	סה"כ	**12.60**	**15.00**

תחומים לשיפור

במחלקת תשושי נפש - החצר אינה מוגנת בגדר סגורה ולכן הדיירים אינם יכולים לצאת אליה ללא ליווי. חלק מהמרצפות בחצר אינן ישרות ומהוות סכנת נפילה, חסרה הצללה בחצר. יש להנגיש את החצר ליציאה מוגנת של דיירים אל החוץ.

יש לכתוב נוהל ברוקחות, קיים נוהל המזכיר את הנושא בסיעוד.

יש להמשיך בניטור שנתי של הנתונים ע"י הועדה למניעת התעמרות.

השרות הסוציאלי מעורב מאוד בחיי הדיירים במוסד, עדכון אודות אירועים חריגים מתקיים באופן מידי. עם זאת, התוכנה אינה מאפשרת תמסורת הודעות שדורשות התייחסות דחופה ע"י הצוות.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
7.1	שעות ביקורי משפחות/ מבקרים	0.00	דרישת בסיס
7.1	שעות ביקורי משפחות/ מבקרים	0.00	דרישת בסיס
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**15.00**	**15.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	2.00
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	2.00
8.8	שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.8	שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00

8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	1.00	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	1.00	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	1.00	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	1.00	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.36	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.36	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.86	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.86	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**36.24**	**38.00**

תחומים לשיפור

קבלת דייר:
בתחום הסיעודי, נדרש לפרט יותר לעומק את ההעדפות ו/או הרצונות של הדייר ומשפחתו בתיאום ציפיות בקבלת דייר חדש.
במסגרת שיחה ותיאום ציפיות עם הדייר ובני משפחתו יש לברר זמני ארוחות מועדפים, מזון מיוחד והרגלים קודמים.
לבניית תכנית טיפול מיטבית.
על המרפאה בעיסוק להשלים בהדרגה את קבלות הדיירים.

היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול:
שעות הטיפול בפיזיותרפיה נמוכות, מספר המטופלים בפיזיותרפיה ותדירות הטיפולים נמוכה.
יש לברר את העדפות הדיירים ולבנות על פיהם תפריט מותאם אישית.
יש לקיים שיח רב מקצועי, בהתאם לממצאי ההערכה אשר התגלו בריפוי בעיסוק.
ללא נוכחות מרפא/ה בעיסוק לא נבנו תוכניות התערבות טיפוליות. תוכניות ההתערבות אותן קבעה המרפאה בעיסוק תואמות לממצאי ההערכה ומגוונות מבחינה טיפולית.
ללא נוכחות מרפא/ה בעיסוק לא התקיימו התערבות טיפוליות. על המרפאה בעיסוק לקיים בהדרגה התערבויות טיפוליות מקצועיות.
ללא נוכחות מרפא/ה בעיסוק לא נבנו לדיירים תוכניות הפעלה בתעסוקה ולא התקיים לתוכניות עדכון תקופתי. המרפאה בעיסוק החלה בבניית תוכניות הפעלה ל(4) דיירים להם קיימה קבלה.
ללא נוכחות מרפא/ה בעיסוק לא בוצעו הערכות תקופתיות בריפוי בעיסוק. על המרפאה בעיסוק לקיים הערכות תקופתיות לדיירים.

ללא נוכחות מרפא/ה בעיסוק לא התקיימו ישיבות צוות והדרכות למדריכות התעסוקה. מאז החלה המרפאה בעיסוק את עבודתה במקום היא קיימה הדרכות פרטניות וקבוצתיות למדריכות.
יש לחדש את כלי האבחון וההערכה, בהתאם להמלצות המרפאה בעיסוק.
יש לקדם שימוש באמצעים טכנולוגיים לאבחון והערכה מקצועיים בריפוי בעיסוק.
יש להשלים את תקינת כוח האדם המעטה החסרה בריפוי בעיסוק / יש להשלים את תקינת כוח האדם המשמעותית החסרה בתעסוקה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
9.1	שימוש באמצעים להגבלה פיזית	0.00	דרישת בסיס
9.1	שימוש באמצעים להגבלה פיזית	0.00	דרישת בסיס
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.92	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.92	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.33	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.33	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.50	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.50	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.40	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.40	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**19.30**	**20.00**

תחומים לשיפור

על המרפאה בעיסוק להיות נוכחת בכל ישיבות הצוות הרב מקצועיות, ולא להסתפק בהעברת סיכום כתוב.
על המרפאה בעיסוק להתאים אביזרי עזר וסדים, לשימור יכולותיהם התפקודיות של הדיירים.
על המרפאה בעיסוק לקדם את הטיפול הפליאטיבי בדייר, הן בתחום הריפוי בעיסוק והן בתחום עיסוק הדייר.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
10.1	רישיון ספק מזון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
10.1	רישיון ספק מזון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.60	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.60	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.25	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.25	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**15.66**	**22.00**

תחומים לשיפור

ביום הבקרה ובימים שקדמו לה, הגיעו והוגשו קציצות קטנות מהנדרש. כדי לוודא שהדיירים מקבלים ארוחה בגודל מספק ולמנוע מקרים דומים בעתיד, יש להבנות את מעבר המידע מהמטפלים לדיאטנית, ולעדכן את גודלי המנה.

יש להרחיב את סוגי המזונות מסוגים ו/או בכמויות החורגות מהמוגדר בסל המזון המוסדי בהתאם למטרות הטיפול התזונתי. בהתאם להעדפות אישיות של הדיירים והחלטת הדיאטנית.

על המרפאה בעיסוק להתאים אביזרי עזר לאכילה - לשימור עצמאותם התפקודית של הדיירים.

קיימת התייחסות לשילוב הדיירים בהכנת מנה במסגרת התעסוקה. על המרפאה בעיסוק להיות מעורבת בתהליך.

יש להנגיש עמדת שתייה חמה וכיבוד קל לדיירים ומבקרים (תוך התאמה לאופי הדיירים במחלקות לתשושי נפש)

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.63	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.63	2.00
	סה"כ	**3.26**	**4.00**

תחומים לשיפור

היעדרות בת כמעט שנתיים של ריפוי בעיסוק במוסד, הקרינה על איכות הטיפול בדיירים לאורך תקופה זו. מרפאה בעיסוק נוכחית החלה את עבודתה במוסד בסוף חודש 1/26, היא מתרכזת בהשלמת הפערים המקצועיים אשר נוצרו לאורך התקופה.
על המרפאה בעיסוק להשתלב בהדרגה בפרויקטים מוסדיים רוחביים.
על המרפאה בעיסוק להכיר את נהלי משרד הבריאות ולעבוד על פיהם.

יש להמשיך בתכנון וארגון פרויקטים רוחביים תוך שיתוף אנשי צוות מענפים שונים בביצוע המטלות הכרוכות בהם.
יש להמשיך בהגדרת תפקידים וחלוקת אחריות בתחום הפעילות החברתית לרווחת הדיירים.