לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
בועז אפגין

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר טרוסמן לריסה

שם מנהל/ת האחיות
בועז אפגין

מרכז אזורי לקשיש עכו
מספר מוסד 23608
עכו, אבות ובנים

הנדון **סיכום הבקרה במרכז אזורי לקשיש עכו**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 03/09/2025 ע"י צוות מטה-אגף גריאטריה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר אפרת גיל
מטה-אגף גריאטריה

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, 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, נפת עכו
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 - 29

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מרכז אזורי לקשיש עכו**
מספר המוסד	**23608**
כתובת	**עכו, אבות ובנים**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**בועז אפגין**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר טרוסמן לריסה**
שם מנהל/ת האחיות	**בועז אפגין**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 126 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**7**
תאריך בקרה	**03/09/2025**
צוות מבצע	**מטה-אגף גריאטריה, צוות מחוז צפון**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עכו**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	34	34	33 סיעודיים 1 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	32	31	31 סיעודיים
תשושי נפש א	תשוש נפש	תשוש נפש	30	29	28 תשושי נפש 1 בבית חולים
תשושי נפש ב	תשוש נפש	תשוש נפש	30	34	34 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר אריאל יקים, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' גילה כזום, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, נטלי מרשליק, מחוז צפון
תזונה, גב' דינה ירושלמי, מטה-אגף גריאטריה
תזונה, גב' רינת משה, מחוז צפון
פיזיותרפיה, גב' חנה קפקא, מטה-אגף גריאטריה
ריפוי בעיסוק, גב' יעל יובל, מטה-אגף גריאטריה
ריפוי בעיסוק, מר פרנסוא עג'אג', מחוז צפון
קלינאות תקשורת, גב' רוני כידור, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, ננסי קרפ עפארי, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' אמירה אשקר, מחוז צפון
עבודה סוציאלית, גב' דועא שאמא, מחוז צפון
רוקחות, מר אמיר זהר, מטה-אגף גריאטריה
רוקחות, Ph.D. עולא סאדר-מזבר, מחוז צפון
מינהל, גב' סיגל קורדובה, מטה-אגף גריאטריה
בריאות הסביבה, גב' אורנה מניס, מחוז צפון
בריאות הסביבה, גב' סוהא דקואר דאלי, מחוז צפון

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')	לא	1.87	1.67	83.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	7.11	6.80	85.00
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	2.38	2.38	26.44
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.50	13.50	75.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	6.70	6.70	67.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.73	0.00	0.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	6.25	6.25	83.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	17.53	17.53	92.26
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.68	8.68	86.80
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.83	9.83	89.36
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.75	1.75	87.50
	סה"כ ניקוד		**81.33**	**75.08**	**75.08**

***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

במהלך הבקרה ניכר כי הנהלת המוסד פועלת באופן עקבי להשקעה משמעותית ברכישת ציוד לרווחת הדיירים.
המחלקות והמרחבים הציבוריים נקיים ומתוחזקים, יישר כח!!

כוח אדם

יש להשלים כח אדם על פי הפירוט הבא:
כח עזר: מחסור של 2.8 משרות.
פיזיותרפיה: מחסור של 0.19 משרה.
תעסוקה: מחסור של 0.50 משרה.
עבודה סוציאלית: מחסור של 0.12 משרה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

השירות הרפואי מבוסס על צוות מנוסה ומסור. שעות הפעילות מבטיחות כיסוי מרבי של מענה רפואי.
בשגרה - קבלות רפואיות ומעקב רפואי מבוצעים ברמה גבוהה. מבוצע מעקב על הטיפול התרופתי עם הפסקה של טיפול שאינו נחוץ.
הטיפול הרפואי משתלב בראייה כוללת של תפיסת המסגרת כביתו של הדייר ומתוך רצון להבטיח איכות חיים מרבית.
יש להקפיד על השתתפות מלאה בישיבות צוות רב מקצועי.
יש לשפר את ההיערכות הרב מקצועית לצמצום סכנת זיהומים נרכשים עקב המאפיינים המבניים של המסגרת.

אחיות

בבקרה שבוצעה נמצא בתחום אחיות שאיכות הטיפול במסגרת ברמה כללית טובה, האח הראשי עם ניסיון וידע בגריאטריה ובוגר קורס על בסיסי בפצעים וסטומה. צוות עובדים ותיק ויציב ותחלופת עובדים נמוכה. מתקיימים פרויקטים שונים לקידום איכות הטיפול כגון הפחתת הגבלות פיזיות והובלת פרויקט רב תחומי לקידום ידע מקצועי . נהלים פנים מוסדיים עודכנו, קיימים שיתופי פעולה טובים בין המקצועות השונים וניכר שיש התחשבות בהעדפות הדיירים. עם זאת, יש להמשיך ולפתח נושאים בהתאם לדרישות המכרז החדש ואין לשבץ מטפלים ללא יום מנוחה שבועי.

תזונה

ניכרת מעורבותה המשמעותית של הדיאטנית בכל תחומי העבודה. הדיאטנית מקדמת את הטיפול התזונתי ואת מערך המזון, יזמה שיפור בחווית האכילה של המטופל ומתן הרגשה ביתית.
כמו כן, קיים שיתוף פעולה פורה עם צוות המטבח הוותיק להכנת מזון טעים במראה ביתי, כולל התאמה תרבותית והכנת מרקמים איכותית.
הדיאטנית מובילה פרויקטים ומבצעת בקרות פנים והדרכות לצוות.

פיזיותרפיה

שרות הפיזיותרפיה במסגרת ברמה מקצועית טובה. השרות יוזם ומקדם פעולות לקידום תפקוד ושיפור איכות חיי הדיירים, דוגמת פרויקט להפחתת השימוש באמצעי הגבלה והפחתת כאב במערכת שריר-שלד. הגישה הטיפולית היא לקדם את תפקוד הדיירים ולאפשר עצמאות וניידות מקסימליים. מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מטיפול הפיזיותרפיה ומההתקדמות התפקודית. המעורבות במחלקת תשושים מבורכת ומסייעת בדחיקת תלות. על מנת להתפתח ולקדם יוזמות של השרות יש להשלים את שעות העבודה לתקינה הנדרשת.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק במסגרת יציב ומעורב ברמה רוחבית במסגרת. הצוות מכיר היטב את המטופלים וניתן מענה מקצועי מגוון במחלקות.
מנהל השירות מדריך את המדריכות להפעלה מותאמת של המטופלים וניכר שהפעילות משמעותית ומרכזית בסדר היום של המטופלים במחלקות.

קלינאות תקשורת

שרות קלינאות התקשורת במוסד מקצועי, יציב ופועל בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי.
יש צורך להמשיך להבנות ולהטמיע נהלי עבודה פנימיים ורוחביים בין ציוותיים במוסד, בטיפול רב מקצועי בדיירים עם הפרעות אכילה ובליעה, לרבות הזנה אנטרלית, שמיעה ותקשורת, ולבסס את תהליכי העבודה הללו עם כל מקצועות הבריאות.

עבודה סוציאלית

צוות השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית. הצוות אכפתי, מסור ומעורב בחיי המטופלים והמשפחות. קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי בהיבטים השונים לרווחת המטופלים.
בוועדה למניעת התעמרות יש להקפיד על דיון המשקף את האירוע ולשפר את ההתייחסות לחובת הדיווח.

רוקחות

צוות הרוקחות במסגרת נותן מענה מצויין בהיבט הלוגיסטי, כמו כן נבנו נהלים פנימיים ונהלי עבודה בצורה מסודרת מאוד ונוחים לעבודה לכלל אנשי הצוות.
הטמעת הנהלים החדשים של משרד הבריאות ושל המסגרת עצמה נעשים בצורה מושכלת ומקצועיות רבה, יש להמשיך ולתת לרוקחת את התמיכה הנדרשת, להמשיך ולתת לרוקחת את האופציה להשתלב ולהוביל תהליכים רוקחיים במסגרת שיעזרו לשפר את בטיחות ואיכות הטיפול התרופתי במסגרת ושימוש מושכל בתרופות.

מנהל ותחזוקה

ניכר כי הנהלת בית החולים משקיעה מאמצים רבים בנראות פני המחלקות. מהבקרה האחרונה הותקנו: הצללות במדשאות, מתקנים להפצת ריחות, מצלמות בשטחים הציבוריים ובחדרים, הוחלפו וילונות בלובי הכניסה, הפרוזדורים נצבעו, נרכשו אדניות וצמחים, שילוט בית החולים הוחלף, חזית בית החולים שופצה.

בריאות והסביבה

כללית, המוסד במצב טוב מאד. מניעת ליגיונלה לוקה בחסר: טמפ' מים חוזרים-50 מעלות, מים יוצאים -60 מעלות. נדרש לפחות 55 מעלות בקו חוזר. הפרש טמפ' עלול להעיד על כניסת מים קרים או מצב צנרת(כמו היעדר בידוד).
אסוף פסולתל רגילה: אינו כנדרש: קיימים צפרדעים, שחלקם פתוחים, ללא מתחם מקורה, ניקוז , צינור שטיפה עם אקדח קצה.
במכבסה: קיימת סמיכות של מייבש למכונת כביסה(סמיכות בין החלק הנקי למלוכלך) דרושה הפרדה.
מטבחון מחלקתי: יש להוציא מיקרוגל מהמטבחון, המשמש לחימום מזון פרטי של מטופלים- פוטנציאל זהום צולב.

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	-0.20	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.20	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
	סה"כ	**3.34**	**4.00**

תחומים לשיפור

במסגרת ישנן 2 אחיות מעשיות, אחת מהן בשלבי סיום של לימודי הסמכה, יש להבהיר כי אחיות מעשיות אינן רשאיות לבצע אחריות משמרת עד לקבלת תעודת הסמכה ולכן אינן יכולות לחרוג מסמכותם.
יש לצייד את מכון הפיזיותרפיה בטכנולוגיות מישחוק לתרגול, כמפורט בחוברת ההצטיידות. כמו כן, יש לאחסן את מלאי ציוד הניידות (כסאות גלגלים, כורסאות גריאטריות וכד') במחסן ולפנות את האזור המשמש כיום לאחסון למתן טיפולים.
חסר מגבר שמיעה לשימוש קלינאי התקשורת עם דיירים הסובלים מלקות שמיעה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.31	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.31	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	1.95	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.95	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	0.67	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**13.62**	**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

בחלק מחדרי המטופלים נצפו סימני רטיבות, אין מתקני סבון לידיים, אין מתקנים לניגוב ידיים בחדרי השירותים, מגבות הנייר ליד הכיור אינם נגישים (גבוהים מידי).
קיים פער בין המחלקות הסיעודיות למחלקות לתשושי נפש בהם הריהוט ישן ולא מתוחזק. יש לשפר את התחזוקה בחלק מהחדרי המטופלים בהם נצפתה רטיבות בקירות, תאורה חלשה, חדרים בהם נמצאים 3 מיטות השידות מקולפות ולא נגישות למיטת המטופל.
לטפל במפגעי הבטיחות בריצוף החצרות במחלקות לתשושי נפש.
יש להמשיך בהתאמת סביבת הדייר, תוך התייחסות לצביון ביתי ואישי בחדרי המטופלים. יש להקפיד על קישוט מכובד ומתאים, מומלץ להוסיף חפצים ופריטים אישיים המקנים אווירה נעימה וביתית.
מומלץ לפתוח את הוילונות במחלקה לתשושי נפש ב' לכניסת אור יום לשם עידוד אוריינטציה של המטופלים.
הנהלת המסגרת לא מאפשרת להחזיק חיית מחמד.

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	0.00	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	1.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	1.00	2.00
	סה"כ	**4.76**	**18.00**

תחומים לשיפור

האח הראשי הוא בוגר קורס על בסיסי בפצעים וסטומה, וישנה אחות נוספת עם קורס על בסיסי בהדרכה קלינית. יש למנות אחיות עם קורס על בסיסי מותאם לפי הדרישות בכלל המחלקות.
השתתפותם של אחיות בהשתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות (לפי רשימה שהוצגה במעמד הבקרה) הוא חלקי . יש לוודא השלמה כך שכל אחות בצוות תעבור השתלמות מעבר ל-30 שעות בהתאם לנדרש.
לאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת להכשרה מקצועית.
במחלקה אחת הוכשרו רק 2 מטפלים בקורסים מקצועיים, יש להכשיר מטפלים נוספים גם במחלקות אחרות, בכדי להעצים אותם ולתת להם אופק מקצועי במסגרת.

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	1.50	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.50	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	**27.00**	**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

אחות נאמנת נושא בתחום כאב עובדת בתשושים, ולכן אינה כלולה בחישוב נאמני נושא הנדרשים לפי דרישת בסיס בהתאם לדרישות המכרז החדש.
העו"ס משקיעה בפיתוח הצוות, נערכו 3 הדרכות אך השתתפות הינה פחות מ70%.
אין שימוש של הצוותים בעזרים (כדוגמת אייקונים ואפליקציות) במחלקות השונות במסגרת.

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	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.50	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.50	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.20	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.20	3.00
	סה"כ	**13.40**	**20.00**

תחומים לשיפור

חסרה במחלקות פעילות תעסוקה ופנאי בסופי שבוע.
יש להמשיך בהתאמת פעילות תעסוקה פרטנית כולל מוזיקה בהתאמה אישית, שימוש באפליקציות מתאימות בטאבלט ועוד.
כמו כן, להמשיך ולפתח קבוצות מגוונות בתעסוקה בהתאמה לתמהיל המטופלים (ניתן לקיים קבוצות רוחביות מכל המחלקות).
להמשיך ולקיים פרויקטים ייחודיים המתאימים למטופלים בסביבות שונות (תפילה בבית כנסת, יציאה לחוף הים ועוד).
להגביר את השימוש באמצעים טכנולוגיים במסגרת התעסוקה, בהתאם להנחיית המרפא בעיסוק.
חסרה מעורבות של שירות הריפוי בעיסוק בתחום של קיום פעילות פנאי ע"י מפעילים חיצוניים המתקיימת במחלקות על כל ההיבטים.
יש להקפיד על שילוב גורמים שונים בקהילה באופן קבוע בפעילות מתמשכת המעניקה ערך מוסף למטופלים במסגרת.
רוב הדיירים הסובלים מלקות שמיעה ושברשותם מכשירי שמיעה אינם מרכיבים אותם בפועל. לא נראה שימוש במגברי שמיעה אישיים.

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	-0.35	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	-0.35	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)	-2.50	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	-2.50	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	-2.50	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	-2.50	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	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	1.28	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.28	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	**-9.22**	**15.00**

תחומים לשיפור

בוועדה למניעת התעמרות- חסרה התייחסות לחובת הדיווח בפרוטוקול. יש לשפר את הדיון כולל תיאור האירוע, המסקנות, תכנית הטיפול ויישומה.
בוועדה לניהול סיכונים- נערכים דיונים על אירועים חריגים, עם זאת, אין התייחסות ל"כמעט אירוע" וחסר תהליך של רתימת הנפגע השני ללמידה והטמעה ארגונית לאחר אירוע חריג.
על העו"ס להתייחס לחוויית המטופל באירוע חריג ולתעד ברשומה.
לשתף את הפיזיותרפיסט בתחקורי אירועים חריגים רלוונטיים ולכלול את המלצותיו במסקנות.
יש לגבש תהליך מובנה לאיתור אירועים חריגים הרלוונטיים לבטיחות המטופל בהיבט התזונתי, לטפל ולהסיק מסקנות ודרכי פעולה.

בחצרות של המחלקות לתשושי נפש מפגעי בטיחות. יש לתקן את הריצוף ולוודא שאין מכשולים בחצרות.
כמו כן, ריהוט הגן ישן ומתבלה ויש צורך בחידוש או בהחלפה לשם בטיחות ונוחות הדיירים.
חסר שילוט מתאים במרחבים הציבוריים, חשוב להתקין שילוט הכוונה על מנת לאפשר התמצאות ונגישות.
טמפרטורת מים יוצאים -60 מעלות חוזרים-50 מעלות, נמוך מהנדרש. וגם הפרש טמפרטורה גדול עלול להעיד על איכות הצנרת, או על כניסת מים קרים למערכת.
ניתוק לחצני המצוקה קריאת מטופל לאחות- מופעל מתחנת אחיות ולא מתוך חדר המטופל, יש לבטל אפשרות זאת מהתחנה.
יש לדווח על חשד לתופעות לוואי לתרופות למחלקה לניהול סיכונים במשרד הבריאות.
יש לבנות טופס מחלקתי לבדיקת אחסון ושימוש תרופתי במחלקה, ולבדוק את ההתנהלות בחדר התרופות המחלקתי לפחות אחת לחודש בהתאם לנהלים.
קיימים חדרים רבים של 3 דיירים. בחלק מהחדרים נמצאים נשאי חיידקים עמידים לצד דיירים ללא נשאות דומה וללא הקפדה מלאה על נהלי מניעת התפשטות זיהומים.
באחת המחלקות מטפלים שלבשו סינרים בזמן חלוקת האוכל המשיכו לטפל בדיירים ולהשכיב אותם מבלי להוריד את הסינרים ששימשו אותם בחדר האוכל.
קיים רישום מלא על חיסוני הדיירים, עם זאת, אין רישום מסודר של החיסונים שניתנו לכלל צוות אחיות ומטפלים במסגרת, וגם, צריך להסדיר את הרישום הקיים.

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	2.70	3.00
7.2	סקר שביעות רצון	2.70	3.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	1.80	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	1.80	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.75	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.75	2.50
	סה"כ	**12.50**	**15.00**

תחומים לשיפור

על צוות העבודה סוציאלית להקפיד לתעד קשר עם משפחות ברשומת המטופל.
נוהל פנימי של תלונות בבנייה, יש למנות גורם אחראי ולהסדיר אופן הגשת התלונה\פניה.

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	1.26	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.26	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.46	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.46	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
	סה"כ	**35.06**	**38.00**

תחומים לשיפור

בחדרים של 3 מטופלים, נצפה קושי בשמירה על צנעת הפרט וקושי בשימוש בווילון בעת טיפול אישי.
יש להקפיד על התייחסות להסתגלות ורצף הטיפול, קיים פער ברשומה בשירות העבודה סוציאלית.
על העו"ס להעמיק את הידע במיצוי זכויות לרבות הגדלת דמי כיס והצטרפות לפרויקט ייעודי לניצולי שואה. יש לפועל להערכת צרכים בנושא ייפוי כוח רפואי.
על השירות הסוציאלי לשמור על רצף טיפול בהתאם לתוכנית הטיפול שנקבעה.
בהערכה קוגניטיבית בריפוי בעיסוק חסר שימוש בכלי הערכה המתאימים למטופלים ברמה קוגניטיבית תפקודית ירודה, כמו כן יש לתת ביטוי לממצאי ההערכה בשיח הרב מקצועי במחלקות.
יש להתייחס בתוכנית ההתערבות בריפוי בעיסוק להמלצות לשילוב בפעילות תעסוקה ופנאי בהתאם לממצאים.
יש לתעד את תוכנית ההפעלה המותאמת לכל מטופל בדיווחי התעסוקה, ולעדכנה בהתאם לצורך ולהנחיית המרפא בעיסוק.
במעקבים בריפוי בעיסוק יש להתייחס באופן מפורט להשתתפות המטופל בפעילויות תעסוקה ופנאי.
יש להשתמש בטכנולוגיות מתקדמות בהתערבות ברפוי בעיסוק.
יש לבצע התערבות רוקחית בסמוך לקליטת הדייר או חזרתו מאשפוז ולא יאוחר מחודש.
הרוקחת קיבלה גישה לספרות מקצועית רק לאחרונה, על כן יש להתחיל ולבצע התערבויות רוקחיות כנדרש בנהלים.
יש להרחיב את השימוש בכלי הערכה ומדידה בהערכה ראשונה והערכות תקופתיות בפיזיותרפיה. מומלץ לתת דגש על שימוש בכלי הערכה תפקודיים.
יש לוודא התאמה מלאה בין תכנית הטיפול שהוגדרה ע"י הדיאטנית לבין המזון המוגש בפועל. בתצפית בזמן ארוחת צהריים, למטופל שרשומה לו הנחיה למזון במרקם קל ללעיסה, הוגש ירק מבושל ותוספת פחמימה במרקם טחון.
יש להקפיד על ביצוע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה בכל שינוי במצבו התזונתי של המטופל.
יש להקפיד על התאמה במרקמי המזון על מנת לשמור על בטיחות המטופל ובריאותו, נראתה אי התאמה בין מרקמי מזון

שהומלצו למטופל לבין מה שהוגש בפועל, לדוגמא נראתה מטופלת שזקוקה להסמכת נוזלים ומטפלת פרטית/מבקרת הגישה לה פחית קולה ללא הסמכה.
חשוב להקפיד על התאמה ברישום ההמלצות למרקם המזון והנחיות ההאכלה על מנת לשמור על רצף הטיפול במטופל.
נראתה אי התאמה בין המלצת מרקם ע"י קלינאי התקשורת לבין הרישום ברשומה הרפואית אצל הגורמים הרלוונטיים במחלקה.
בתיעוד ההערכות בתחום קלינאות התקשורת חסר מידע רלוונטי אודות המטופל, פירוט ממצאי ההערכה והמלצות להתערבות.
רוב הדיירים הסובלים מלקות שמיעה אינם מרכיבים מכשירי שמיעה או משתמשים בעזרי שמיעה.
חסר ניסיון שימוש במגברי שמיעה במחלקות. יש להטמיע תהליך רב מקצועי של איתור והתערבות בדיירים הסובלים מלקות שמיעה, הכולל שיתוף פעולה בין מקצועי, בדגש על שת"פ עם השרות לעו"ס להבטחת מיצוי זכויות המטופל.
חסרה התייחסות לתפקוד השפתי והתקשורתי של הדיירים. לא מתקיים זיהוי של דיירים הסובלים מקשיי דיבור, שפה ותקשורת.

איוש מותאם של התקינה:
במהלך השנה האחרונה השירות לעבודה סוציאלי תפקד בחוסר כוח אדם. יציבות השירות חשובה לרווחת המטופלים.
להשלים שעות פיזיותרפיה לתקן הנדרש. חסרות 4 ש"ש לטיפול במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש.
יש להשלים את התקינה החסרה בתעסוקה ולהקפיד כי שעות העבודה של מדריכות התעסוקה יהיו בשעות אפקטיביות למטופלים.

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	0.91	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.91	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	1.44	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.44	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.90	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.90	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	1.10	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.10	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.44	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.44	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50
	סה"כ	**17.36**	**20.00**

תחומים לשיפור

חשוב שהדיון בישיבות צוות רב מקצועי ישקף את הסוגיות שעולות בדיווחים של הצוות. יש לדייק את תכניות הטיפול בהתאם למצבו של המטופל.
חסרה התאמה בין המלצות קלינאי התקשורת לבין הרישום ברשומה הרפואית אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקה.
בתכנית ההליכה הניתנת ע"י הפיזיותרפיסטים לציין את מרחק ההליכה עבור כל מטופל.
לעודד שימוש עצמאי של מטופלים בשלט לשינוי מנח המיטה במיטות עם מנגנון חשמלי. לאתר את המטופלים המתאימים ולהדריכם לשימוש בשלט.
חסרה תכנית לשימור שליטה על סוגרים בקרב מטופלים השולטים באופן חלקי בקבלתם או מטופלים רלבנטיים אחרים השולטים באופן חלקי במהלך האשפוז במחלקות השונות.
אחות אחת משתתפת בקורס טיפול פליאטיבי. ביום הבקרה רק מטופל אחד הוגדר פליאטיבי , יש להמשיך ולקדם את התחום הפליאטיבי במסגרת.
העו"ס עברה הכשרה בתחום הטיפול הפליאטיבי. קיים נוהל פנימי חדש (27.8.25), יש להמשיך להטמיע את הנושא.
לשלב פיזיותרפיסט/ית בדיוני הוועדה הפליאטיבית.
חשוב שצוות הריפוי בעיסוק יצא להשתלמויות בתחום הטיפול הפליאטיבי.
לא מתקיימת התערבות של קלינאי התקשורת במטופלים פליאטיביים.
יש להקפיד ולתעד שיחות עם משפחות לגבי הצורך בהכנסת זונדה או הכנסת גסטרוסטום לזמן ממושך.
יש לבנות רשימות שמיות למטופלים שמתקשים לבלוע כדורים ולתת מענה רוקחי לאותם מטופלים.
יש צורך בהערכה ומעורבות של קלינאי התקשורת בכל מקרה של קבלת החלטה לגבי הזנה אנטרלית למטופל. חשוב לערוך דיון רב מקצועי בנושא ולתעד אותו ואת תהליכי הטיפול במטופל ברשומה הרפואית.
בזמן מנוחת המטופלים בצהריים לאחר הארוחה, נצפתה מטפלת שגררה שולחן שהשמיע חריקות צורמניות, בנוסף פעמון מצוקה מושמע בווליום גבוה שעלול לפגוע בשינת הדיירים בצהריים.
על הרוקחת לעבור על התיקים של המטופלים ולבצע התערבות כנדרש בנהלים.

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	2.00	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	2.00	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	4.00	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	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)	0.00	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.67	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.67	1.00
	סה"כ	**19.68**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש לשתף דיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת, פעמיים בשבוע לכל הפחות.
יש לוודא גישה למזון, בכל מחלקה, בכל שעות היממה, למתן בין הארוחות במידת הצורך כגון לחם וביסקוויטים במטבחון המחלקה לתשושי נפש.
יש לקיים מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס המותאם למסגרת, אחת לחצי שנה ולבצע התייחסות להמלצות המפגש.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.75	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.75	2.00
	סה"כ	**3.50**	**4.00**

תחומים לשיפור

לא מתקיימים תהליכים של חשיבה על איכות הטיפול מעבר לנדרש בנהלים.
יש להמשיך ולהצטייד בציוד טכנולוגי ומגוון לתרגול מטופלים בפיזיותרפיה.
יש לקדם במסגרת את נושא העדפות המטופל ופרויקטים מיוחדים מחוץ למסגרת.
חשוב לקדם פרויקטים רוחביים לקידום איכות החיים ורווחת הדיירים.
יש להמשיך לפתח נהלים פנימיים בתחומים כגון הגבלות וטיפול שיניים.
ניכרת התייחסות לחלק מההערות מהבקרה האחרונה, בעיקר לנושאים של תהליכי העברת מידע בין ציוותי והתערבות בתחום השמיעה.
יש להמשיך לקדם את הנושאים בהם יש הערות.