מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
גדי שרון

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר בר אל חיים

שם מנהל/ת האחיות
היילי בונר

מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה
מספר מוסד 23670
הרצליה, אשר ברש 5

הנדון **סיכום הבקרה במוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07/01/2026 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רן שוייד
מחוז תל-אביב

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' מגיסטר מירי טריינין, מנהלת אגף הרוקחות, מחוז תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

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	9 - 28

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
מספר המוסד	**23670**
כתובת	**הרצליה, אשר ברש 5**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**גדי שרון**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר בר אל חיים**
שם מנהל/ת האחיות	**היילי בונר**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**50**
תאריך בקרה	**07/01/2026**
צוות מבצע	**מחוז תל-אביב**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז תל-אביב**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	32	32 סיעודיים

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר לאה סרבו, מחוז תל-אביב
אחיות, גב' אירה גלוזמן, מחוז תל-אביב
תזונה, גב' טל פרילינג, מחוז תל-אביב
פיזיותרפיה, גב' ניצה אינשטיין חביב, מחוז תל-אביב
ריפוי בעיסוק, גב' שירה יסמין חן, מחוז תל-אביב
עבודה סוציאלית, גב' רחל הרשקוביץ, מחוז תל-אביב
רוקחות, גב' חגית קרמר, מחוז תל-אביב
בריאות הסביבה, גב' סמדר המאירי, מחוז תל-אביב

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	1.87	1.87	93.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.83	13.83	98.79
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	3.00	3.00	33.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.17	13.17	73.17
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	6.99	6.99	69.90
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.08	6.08	81.07
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.80	5.80	96.67
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.09	18.09	95.21
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.49	9.49	94.90
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.84	9.84	89.45
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.81	1.81	90.50
	סה"כ ניקוד		**89.97**	**89.96**	**89.96**

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

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

הטיפול במוסד הינו ברמה גבוהה מאד.

בקרת הרישוי התקיימה בעת תקופת ההערכות (1.8.25-31.1.26), כפי שהוגדרה במכרז, ואינה משפיעה על קביעת סל האיכות או התעריף בפועל.
הציון שניתן משקף את מצב המסגרת, ביחס לסעיפים הנבדקים בכלי הבקרה החדש, נכון ליום קיום הבקרה. ציון הבקרה עשוי להשתנות במידה רבה עם המשך התאמת המסגרת לדרישות החדשות.

התרשמות כללית

בבית פרוטיאה מחלקה סיעודית אחת במסגרת של דיור מוגן.
אישור כיבוי אש ותקינות מעלית בתוקף.
דו"ח בריאות הסביבה נשלח בנפרד.

כוח אדם

כח אדם בהתאם לתקן.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד מועסקים שני רופאים. המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה מועסק במוסד שנים רבות. רופא הבית הינו רופא כללי שמסיים כעת קורס בגריאטריה בגריאטריה.
רופא נוסף שעובד במחלקת התשושים עוזר במחלקה הסיעודית. כח האדם על פי התקן.
העבודה הרפואית במוסד טובה.
יש לשפר את הדיון בישיבות צוות רב מקצועיות, תכניות הטיפול וסיכום הישיבה על פי הבעיות שעלו . לשמור הפניות בתיק החולה חתומות על ידי השולח. לשפר תיחקור אירועים החריגים והסקת מסקנות למניעת הישנות האירועים. יש לבצע הערכות גריאטריות כוללניות ל- 3 מטופלים בחודש.

אחיות

הטיפול הסיעודי ניתן למטופלים ברמה גבוהה מאוד. ניכר יחס אישי, חם ומכבד מצד הצוות.
הצוות הסיעודי פועל לגיבוש תכנית העבודה המוסדית והטמעה בפועל של התהליכים המקצועיים, הנדרשים במסגרת הרפורמה בתחום האשפוז הגריאטרי.
חשוב לפעול למינוי והסדרת הפעילות של ועדות מוסדיות, שיפור בתחומי רצף הטיפול וטיפול בכאב, ליישם באופן מלא את הנחיות הנוהל הארצי בנושא ניהול הטיפול התרופתי.
כוח אדם בסיעוד (אחיות ומטפלים) - עונה לדרישת התקן.

תזונה

דיאטנית המוסד בוגרת קורס ייעודי של תזונה בגריאטריה וקורס סכרת. הדיאטנית מסורה לתפקידה וניכרת היכרות הדיאטנית עם הדיירים ומתן טיפול תזונתי מותאם אישי. הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה פורה עם הנהלת המוסד, צוות מערך המזון והצוות הרב מקצועי. התפריט המוסדי מגוון במנות המוגשות המבושלות בסגנון ביתי והגשת המזון נעשית באופן אישי תוך התחשבות בהעדפותיו של הדייר. האכלת המטופלים נעשית בצורה מכבדת ובתשומת לב מלאה.

פיזיותרפיה

מאז הבקרה הקודמת התחלף צוות הפיזיותרפיה. נכון ליום הבקרה עובדים במחלקה שני פיזיותרפיסטים וותיקים ומנוסים, המכירים היטב את המטופלים/ות.
השרות ניתן 5 ימים בשבוע, מתוכם יומיים גם אחה"צ - סה"כ כ 45 ש"ש.
העבודה מתקיימת לפי תכנית סדורה בהרמוניה ושיתוף פעולה בין הפיזיותרפיסטים עצמם ועם שאר הצוות במחלקה.
חשוב שפיזיותרפיסטים ישתלמו בנושאי הפליאציה וישיבה, ויהיו יותר מעורבים בפרויקטים רב מקצועיים במחלקה.
להקפיד לרשום שם על כיסא הגלגלים ולסמן מרחקי הליכה במחלקה.
להקפיד שהמעקב ישקף נכונה את המצב התפקודי.

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפא בעיסוק ותיק, עובד 3 ימים בשבוע, סה"כ 22 ש"ש.
כמו כן, ישנן 4 מדריכות תעסוקה בחלקיות משרה.
סה"כ 5 בקרים בהם 2 מדריכות תעסוקה בכל בוקר, פעם אחת אחר הצהריים, סה"כ 47 ש"ש.
בנוסף ישנם מפעילים חיצוניים רבים לאורך השבוע ובסוף השבוע.
שירות הריפוי בעיסוק מורגש במחלקה והפעילות ענפה.
העשייה המקצועית משמעותית ומשפיעה רבות על איכות חייהם של הדיירים.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

השרות הסוציאלי קבוע, יציב ומקצועי. ניכרת הכרות מעמיקה עם המטופלים ובני משפחתם, מחויבות למסגרת ופעילות לרווחת המטופלים ולמיצוי זכויותיהם. יש לקדם את הנושאים בהם ישנן הערות לשיפור.

רוקחות

במוסד מועסקת רוקחת מקצועית וותיקה בהיקף משרה של 4 שעות שבועיות. ניכר כי שיתוף הפעולה בין הרוקחת לצוות הרפואי והסיעודי תורם רבות לרווחת המטופלים. יש לערב הרוקחת בוועדות הרלוונטיות בנושא ניהול סיכונים.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא נשלח בתאריך 11.01.26 להנהלת המוסד בדוא"ל.

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	1.87	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
	סה"כ	**3.74**	**4.00**

תחומים לשיפור

תחומי הריפוי בעיסוק והתזונה חולקים חדר, דבר שמקשה על ביצוע טיפולים פרטניים וקבוצתיים בריפוי בעיסוק.

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	2.43	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.43	2.50
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	2.90	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.90	3.00
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	5.00	5.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**27.66**	**28.00**

***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

באחד מחדרי המקלחת במחלקה נצפתה אסלה ללא קרש מושב.

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

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	0.50	0.50
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	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	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**6.00**	**18.00**

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

תחומים לשיפור

הכשרת צוות סיעוד ומטפלים:

אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית - לא מתקיים. שתי אחיות משתתפות כעת בהכשרה בקורס על בסיסי בגריאטריה.

נצפתה השתתפות של 5 אחיות (56%) בהשתלמויות מקצועיות חיצוניות בשנתיים האחרונות.

עדכון ידע מקצועי למטפלים - לא מתקיים. שני מטפלים מועמדים לצאת להכשרה בקורס ספרות.

מוסד **23670 מוסד לחולים כרוניים בית פרוטיאה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/04/2026**

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	1.67	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.67	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	2.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	2.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.50	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.50	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	**26.34**	**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

נצפתה פעילות נרחבת בתחום הטיפול הפליאטיבי. לא נצפתה השתתפות נאמני נושא בדיוני צוות רב-מקצועי וייעוץ מקצועי בנוגע לדיירים רלוונטיים לתחום הנאמנות.

בתחום הסיעוד התקיימו 7 הכשרות פנימיות בהן השתתפו 70% לפחות מהצוות.

בתחום התזונה התקיימה הדרכת חת"ש אחת לצוות המסגרת.

בתחום הריפוי בעיסוק בוצעו שני חת"שים לצוות המסגרת.

בתחום הרוקחות הועברה הדרכה אחת בנושא קנביס. מומלץ לקבוע תכנית הדרכות שנתית.

בתחום האחיות - מטפלים אחראי תחום - הוצג מינוי ופעילות של 6 מטפלים (מתוך 15) אחראי תחום במחלקה.

בתחום העבודה הסוציאלית - במסגרת מתקיימת פעילות לרווחת העובדים, יש לפתח תכנית לשנת 2026 ולעקוב אחר ביצועה.

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	3.39	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.39	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**13.98**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך לבנות את הפעילות התעסוקתית באופן המותאם לדייר ספציפי על פי רצונותיו, תחומי העניין שלו ויכולותיו הקוגניטיביות והמוטוריות.

יש לטייב את תפקיד מדריכות התעסוקה לצורך מקסום זמן התעסוקה המשמעותי לאורך שעות הבוקר.

חשוב להתאים את הפעילות התעסוקתית הפרטנית למגוון היכולות התפקודיות של הדיירים בהתאמה אישית לכל דייר.

נצפתה תכנית רוחבית לשנת 2026 ליציאת דיירים לבית קפה, טרם החלה בפועל.

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	2.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.29	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.29	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	**12.16**	**15.00**

תחומים לשיפור

ניהול תרופות וסמים מסוכנים:

אמפולות מורפין מנוהלות על שם דייר שנפטר. זו הערה חוזרת. האחות האחראית אינה חתומה על כל דף בפנקס. טיפות קנביס ללא שם הדייר לו הן שייכות.

יש להקפיד על יישום הנחיית הנוהל, לפיו חלוקת התרופות תבוצע על ידי מי שהכין את התרופות בפועל.

יש לקיים דיון עם רופא ולהתאים את שעת מתן התרופה לצרכי המטופל.

יש לסמן תרופות בנות סיכון בעגלת החייאה.

תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר:

יש לשפר את התחקור והסקת המסקנות למניעת הישנות הארוע. על הרופא המחליף שמקבל דיווחים לתעד במעקב הרפואי את הארוע ולציין מתי דווח לו, מי דיווח ואיזה הוראות נתן. יש לעדכן באבחנות REC.FALLS

יש לפעול למינוי ופעילות של ועדה מוסדית. חשוב לשפר את תחקור האירועים והסקת המסקנות ברמת הפרט והארגון, להקפיד על דיווח למשפחה; לקיים מעקב רציף של אחות אחרי מצב הדייר.

חשוב להרחיב וליישם בפועל תכנית מובנית בתחום מניעת נפילות חוזרות, הן ברמת הפרט והן ברמת המסגרת.

על הדיאטנית להבנות תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הקשורים לתחום התזונה למניעת הישנות אירועים כאלה בעתיד.

הרוקחת אינה מעורבת כלל בתכנית ניהול הסיכונים. יש לשלב את הרוקחת בעיקר במקרים של נפילות חוזרות, אישפוזים וכל שינוי משמעותי במצב הדייר.

בתחום הרוקחות יש להעביר דיווח כנדרש בנוהל 174 אחת לשנה.

יישום תכנית עבודה שנתית פנימית בתחום בריאות הסביבה נמצאת בטיפול ע"י המוסד.

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	2.00	2.00
7.2	סקר שביעות רצון	2.00	2.00
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	1.80	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.80	2.00
	סה"כ	**11.60**	**12.00**

תחומים לשיפור

מנגנון לטיפול בתלונות - יש לפעול למינוי ועדה מוסדית והסדרת פעילות רב-מקצועית.

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)	0.67	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.42	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.42	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.00	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.00	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**36.18**	**38.00**

תחומים לשיפור

יש לשפר טיפול בשיניים תותבות של דיירים.

על הדיאטנית להוסיף הערכה פיזיקאלית מלאה במיקוד לקשיים באכילה, לעיסה ובליעה הקשורים לבריאות הפה, הראש והצוואר בקבלת דייר חדש.

יש לברר עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים ולהוסיפם לקבלה התזונתית המבוצעת לדייר.

ניהול יומן התערבות רוקחית יש לבצע גם עבור דיירים החוזרים מאשפוז.

יש לתעד ולפרט את השיחות עם הדייר ומשפחתו בגיליון הרפואי.

יש לשפר מעקב אחות אחרי מצבים חריפים של דיירים, כגון: כאב, אי-שקט, הפרעות התנהגות, אחרי אירוע חריג.

בוצע דיון על מחצית מהדיירים עם הרופא היועץ הגריאטרי.

יש לעקוב אחרי ירידות במשקל ולתעד את האבחנה בגיליון הרפואי.

יש לשמור בתיק הדייר הפניות חתומות על ידי השולח. לא ברור מהטופס שנמצא במחשב אם אחות או רופא שלחו את הדייר לבי"ח.

יש לבצע הערכה גריאטרית כוללנית על כלל הדיירים.

חשוב לקיים טיפולי פיזיותרפיה בתדירות שנקבעה במטרה למצות פוטנציאל תפקודי ככל הניתן.

יש לוודא שההערכה התקופתית בפיזיותרפיה משקפת את המצב התפקודי של הדייר, את ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה, לרבות אופן הישיבה (כיסא, תמיכות, הגבלות וכו'). בסיום חשוב לעדכן תדירות בנוסף למטרות וכחלק מהתוכנית.

על הדיאטנית לבצע הערכה פיזיקלית של בריאות הפה, הראש והצוואר בכל שינוי במצבו של הדייר לזיהוי בעיות וקשיים העשויים לפגוע ביכולות האכילה, הלעיסה והבליעה.

הרוקחת מבצעת התערבות לכולם. יש לבדוק בנוסף אירועים חריגים.

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	0.84	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.84	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.91	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.91	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.50	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.50	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	0.92	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.92	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.39	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.39	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	0.43	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50
	סה"כ	**18.98**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים ישיבות צוות רב מקצועיות לאחר ארועים חריגים.
אין תכנית רב מקצועית במקרה של ריבוי נפילות.
חשוב לקיים דיונים ולבנות תכנית טיפול רב-מקצועית, תוך התייחסות לבעיות מרכזיות של דיירים, לדוגמא: נפילות חוזרות, התפתחות פצע, עצירות, הפרעת שינה, ירידה משמעותית במשקל הגוף ועוד.
יש לשפר את כתיבת סיכום ישיבת הצוות, כך שהסיכום ישקף את הדיון שנערך.

אין דיונים מסודרים לצורך הפחתת שימוש לא מושכל בתרופות. מומלץ לקבוע מראש ישיבות משותפות עם הרופא ומנהלת הסיעוד. תרופות של השעה 18:00 ו-20:00 חתומות יחדיו בשעה 18:00. זו הערה חוזרת. יש לדון בנושא עם הרופא והאחות.

אין תמיד הערות לגבי שימוש בתרופות שאינן מומלצות לקשישים. לדוגמא: עבור דייר לו הוחל טיפול בקסנגיס.

יש לקיים מעקב וטיפול סיעודי מתועד בכל פגיעה בשלמות העור, כולל במקרים של קרעי עור והמטומות.

יש לשפר איתור, אומדן, טיפול ומעקב אחות אחרי הדיירים הסובלים ו/או הנמצאים בסיכון לכאב, זאת בדגש על הדיירים הסובלים מכאב חריף ו/או מתפרץ.

מומלץ לפיזיותרפיסטים להשתלם בתחום הטיפול הפליאטיבי.

הרוקחת אינה מעורבת בטיפולים הפליאטיבים, במידה וישנם דיירים המוגדרים ככאלה.

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	1.92	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	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	0.17	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.17	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	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**19.68**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש להבנות תהליך עבודה מוסדר עם צוות המחלקה לבחינת צריכת המזון והשתייה בפועל של הדייר("שארית צלחת").

חשוב לשתף אקטיבית את הדיירים בהכנת מנה, בין אם מדובר על פעילות תעסוקתית של אפייה/ בישול ובין אם מדובר על הכנה לאחת הארוחות במהלך היום (ע"י המטפלים). שיתוף פעיל זה נדרש להתבצע פעמיים בשבוע לפחות במעורבות של המרפא בעיסוק והדיאטנית.

קיימת פינת קפה במחלקה הכוללת שתייה חמה לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם. יש להוסיף כיבוד קל משתנה בהתייעצות עם הדיאטנית.

אחת לחצי שנה יש לערוך ולתעד מפגש לדיון עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין התפריט ולפעול ליישום המלצות שיעלו בו.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
	סה"כ	**3.62**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש לשפר התמצאות הצוות ומיומנותו בהפעלת מכשירים חיוניים לניהול מצבי חירום ברפואה.

חשובה מעורבות גדולה יותר של הפיזיותרפיה בפרויקטים רוחביים במסגרת.

בתחום הרוקחות ליקויים מביקורת קודמת חזרו על עצמם.

בתחום בריאות הסביבה ניכר כי כל ההערות שעלו בעת הבקרה נלקחו ברצינות.