מוסד **23682 מוסד אשכולות אורנים**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
נחמה גרשטנקורן

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר גייצן מויסיי

שם מנהל/ת האחיות
אתי בראל

מוסד אשכולות אורנים
מספר מוסד 23682
גדרה, חזית הדרום 3

הנדון **סיכום הבקרה במוסד אשכולות אורנים**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 30/11/2025 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

מוסד **23682 מוסד אשכולות אורנים**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	10 - 28

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד אשכולות אורנים**
מספר המוסד	**23682**
כתובת	**גדרה, חזית הדרום 3**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**נחמה גרשטנקורן**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר גייצן מויסיי**
שם מנהל/ת האחיות	**אתי בראל**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**9 מחלקות, 312 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**33**
תאריך בקרה	**30/11/2025**
צוות מבצע	**מחוז מרכז, צוות מטה-אגף גריאטריה**
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	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	36	36 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	38	37 סיעודיים 1 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	36	38	38 סיעודיים
תשושי נפש א	תשוש נפש	תשוש נפש	30	31	31 תשושי נפש
תשושי נפש ב	תשוש נפש	תשוש נפש	30	32	31 תשושי נפש 1 בבית חולים
תשושי נפש ג	תשוש נפש	תשוש נפש	36	38	38 תשושי נפש
תשושי נפש ד	תשוש נפש	תשוש נפש	36	37	37 תשושי נפש
תשושי נפש ה	תשוש נפש	תשוש נפש	36	39	38 תשושי נפש 1 בבית חולים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר אופליה טירר, מטה-אגף גריאטריה
רפואה, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז
אחיות, גב' גילה כזום, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' אלקה וסרשטיין, מחוז מרכז
תזונה, גב' דינה ירושלמי, מטה-אגף גריאטריה
תזונה, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז
פיזיותרפיה, גב' חנה קפקא, מטה-אגף גריאטריה
פיזיותרפיה, גב' שחרית פרנס, מחוז מרכז
ריפוי בעיסוק, גב' יעל יובל, מטה-אגף גריאטריה
ריפוי בעיסוק, גב' נאוה לופטה, מחוז מרכז
עבודה סוציאלית, גב' ענבר אבנברג, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' אביבה גראור, מחוז מרכז
רוקחות, מר אמיר זהר, מטה-אגף גריאטריה
רוקחות, מר ערן רווה, מחוז מרכז
מינהל, גב' סיגל קורדובה, מטה-אגף גריאטריה
מינהל, גב' סיגל קורדובה, מחוז מרכז
בריאות הסביבה, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

הערה
משתתפת נוספת- גב' דיאנה דבורקין, אחות ממ"ש, לשכת הבריאות נפת רחובות.

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	1.93	1.93	96.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.70	7.70	96.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	לא	6.38	4.38	48.67
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	11.33	11.33	62.94
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	8.40	8.40	84.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.47	1.47	19.60
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.25	7.25	96.67
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.41	18.41	96.89
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	לא	8.84	8.44	84.40
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.96	9.96	90.55
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.82	1.82	91.00
	סה"כ ניקוד		**88.49**	**81.08**	**81.08**

***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

המוסד נערך לבקרה בצורה מיטבית. ניכר רצון לשמור על רמה גבוהה וכן לענות לכלל הליקויים או הבעיות שעלו במהלך הבקרה.

התרשמות כללית

המחלקות וחדרי הדיירים נמצאו מטופחים ומסודרים בעלי אווירה ביתית ואסתטית.

כוח אדם

יש להתייחס להערת כוח האדם בנושא ריפוי בעיסוק ולהבטיח אחידות בשעות התעסוקה הניתנות למחלקות.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהל הרפואי- מומחה בגריאטריה, נותן גם יעוץ מקצועי בתחום מומחיותו.
בנוסף עובדים במחלקות 7 רופאי בית, רובם מתמחים בגריאטריה, וכולם עם ניסיון מקצועי בתחום.
רופא עיניים מגיע למוסד אחת לתקופה לבדיקת דיירים הזקוקים לכך.
הרופאים במחלקות מכירים היטב את הדיירים ואת מצבם הרפואי, ניכר דגש על מתן טיפול רפואי המותאם לצורכיהם.

התיק הרפואי מנוהל באופן ממוחשב בתוכנת "אבות".

האווירה במחלקות נעימה ורגועה, הדיירים נראים מטופלים היטב.

אחיות

הצוות המוביל בתחום אחיות כולל אחות ראשית ושתי סגניות. עדיין לא מונתה נאמנת נושא בתחום "הכשרה ופיתוח מקצועי". כמו כן, מונו אחיות נוספות כנאמנות נושא בכלל המחלקות, אחת הסגניות מונתה על 4 תחומים מרכזיים של נאמנות נושא ומינוי זה מנוגד לדרישות המכרז החדש. יש להרחיב את תהליכי הפיקוח ולבנות מנגנוני ניהול המאפיינים מסגרת גדולה. יש למנות אחיות נוספות לתפקידים בכירים כדי לאפשר פיתוח וקידום תהליכים רוחביים. יש לשפר תכניות התערבות לאחר אירועים חריגים, יש לפתח תהליכי עבודה משותפים עם מקצועות אחרים.

תזונה

במסגרת עובדת דיאטנית ראשית וותיקה שמובילה את תחום התזונה בצורה נעימה ומקצועית.
הדיאטנית מעורבת בניהול מערך המזון ועובדת בשיתוף פעולה מלא עם מנהלת המטבח ומנהלת המסגרת למתן מזון איכותי מגוון טרי וזמין לאורך כל היום.
לאורך כל השנה התקיימו פרויקטים להטמעת מרקמי המזון החדשים, הנגשת ההנחיות למטפלים ומחלקי האוכל והגברת התחושה הביתית.
בכל אשכול ישנו מטבחון בנוסף למטבח מרכזי של המחלקה. מומלץ להשתמש בהם להגדלת זמינות מזון ושתייה אישיים.

פיזיותרפיה

מאז הבקרה הקודמת נעשו תהליכים לגיוס ושימור הצוות. הצוות התייצב ונבנה צוות מקצועי ובעל ניסיון.
מנהל השרות מונה לתפקידו לפני כשנה, עם תחילת עבודתו, החל לארגן את תחום הפיזיותרפיה במקום, ליצור אחידות בין המחלקות ושיתופי פעולה.
בוצעה חלוקת אחריות בין המחלקות וכל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה אחרת.
בנוסף, נבנים תהליכי עבודה תוך צוותים.

ריפוי בעיסוק

שרות הריפוי בעיסוק שותף באופן פעיל בהובלה והטמעת תהליכי עבודה.
מורגש שינוי מהותי והתקדמות מתמשכת בהפעלת הדיירים במחלקות בשיטת האשכולות.
הפעלת הדיירים בתעסוקה באשכולות הינה ייחודית, תלת מוקדית, ומותאמת ליכולות הדיירים.
שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מעורב בחיי היומיום ותורם משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

7 עובדים סוציאליים מועסקים במוסד. מנהלת השרות מועסקת ב- 100% משרה, מטפלת במחלקה סיעודית אחת, מרבית שעות עבודתה מושקעים בניהול צוות מקצועי. סה"כ 5.45 משרות עו"ס בהתאם ואף מעל הנדרש.
קיימת חלוקת אחריות לנושאי רוחב.
להנחיית קבוצות גויסה עו"ס בעלת ניסיון בתחום.
ניכר שיתוף פעולה בין העובדים הסוציאליים.

רוקחות

תחום הרוקחות מנוהל בצורה מרשימה ונותן מענה ראוי לכלל המחלקות במסגרת, מנהל שירות הרוקחות יוזם פרויקטים ומקדם את תחום הרוקחות רבות, יחד עם זאת יש לאפשר לעשיה של שירות הרוקחות במסגרת לקבל את הביטוי הראוי לו, במיוחד כששירות הרוקחות מנוהל על ידי רוקח קליני, המנגיש לצוות המסגרת ידע פרמקולוגי רב ערך ותורם לאיכות הטיפול התרופתי לדיירים, יש לתת לתחום הרוקחות יותר מעורבות בהיבט הקליני ולחזק את שיתוף הפעולה עם שאר הסקטורים הרפואיים.

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

לא הוזנה הערה

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	1.93	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.93	2.00
	סה"כ	**3.86**	**4.00**

תחומים לשיפור

על פי בדיקת סידורי עבודה אחיות מעשיות מבצעות גם אחריות משמרת. באחריות הנהלת המוסד לוודא כי אחיות מעשיות לא חוגרות מסמכותן המקצועית.

יש להעשיר את הציוד הטיפולי בחדרי הפיזיותרפיה במחלקות קינמון אניס ומוסקט. במחלקות מוגנים א+ ב יש לדאוג למרחב טיפולי מתאים. יש להשמיש את מחסן אביזרי הניידות.

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	1.95	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.95	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	2.25	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.25	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	**15.40**	**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

יש להתקין מתקני נייר לניגוב ידיים וסבונים בחדרי הדיירים.
יש להשלים את התקנת שלטי האוריינטציה במקלחות וחדרי השירותים בחדרי הדיירים.
יש להוסיף בכול חדרי האשפוז פריטים אישיים ככול שניתן כדי לתת לחדרים מראה ביתי. ישנם חדרים מאובזרים היטב וישנם חדרים שצריך לחזק בהם את הצביון האישי והביתי של הדייר.

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	-2.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	-2.00	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	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	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	1.38	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	**8.76**	**18.00**

תחומים לשיפור

הוצגו נתונים לגבי השתלמויות של כ- 50% מכלל צוות האחיות. יש לעודד אחיות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות (קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות), בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות (שאינן הכשרות חובה).
2 מטפלים בכל מחלקה עברו הדרכה להעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות.

דיאטנית אחת מתוך השלוש בשירות התזונה לא יצאה להכשרות בהיקף הנדרש. יש לדאוג שכל הדיאטניות תצאנה להכשרות מקצועיות רלוונטיות.

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	0.33	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	0.33	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	1.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	1.00	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	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	**22.66**	**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

נאמני נושא ואחראי תחום:
מתוך נאמני נושא במסגרת, אחות אחת (סגנית אחות ראשית) מונתה להיות אחראית על 4 תחומים, מינוי זה מנוגד לנהלים.
יש למנות נאמני נושא נוספים ולהכשירם כנדרש.
בבדיקה מדגמית לא תועדו המלצות של נאמני נושא בישיבות צוות רב מקצועי.
מומלץ להעלות את מספר המטפלים המשמשים כאחראי תחום.

על פי דיווח של מנהלת המוסד כ-50% בלבד מצוות האחיות בעלות ותק של מעל 4 שנים 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	4.00	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	4.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.40	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**16.80**	**20.00**

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	-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	1.31	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.31	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	2.50	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.50	2.50
	סה"כ	**2.96**	**15.00**

תחומים לשיפור

יש לדאוג לחסמי כסאות גלגלים ביציאה לחדרי המדרגות.

יש לכתוב נוהל פנימי בהתאם לדרישות נוהל 174 בנושא "הוצאת תרופות בזמן שהרוקח לא נמצא", עם ציון תפקיד המורשים לגשת לחדר ולתעד את הכניסה.
יש לדווח על תופעות לוואי של תרופות או חשד לכך למחלקת ניהול סיכונים באגף רוקחות.

במעמד הבקרה הוצגה רשימת חיסונים עבור צוות אחיות. לא הוצגו נתונים עבור חיסוני מטפלים. באחריות הנהלת המוסד ליישם את חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

קיים מעקב שנתי של אחות נאמנת נושא "ניהול סיכונים" כולל הסקת מסקנות לאחר אירוע חריג אך חסרות תכניות התערבות ומניעה של הישנות האירועים, ברמה פרטנית וברמה רוחבית.
יש לפתח תכנית התערבות רוחבית למניעת נפילות חוזרות.

לא נמצא מעקב פיזיותרפיה אחר ההחלטות שהתקבלו בעקבות אירועים חריגים.

הדיאטניות מעודכנות באירועים החריגים באמצעות הפצה מוסדית, חשוב להבנות תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתחום התזונה.

יש לחזק את מעורבות שירותי הרוקחות בפרויקטים הרוחביים של המסגרת כגון נפילות, פליאציה וכדומה.
יש להעביר להנהלה דוח ליקויים בתחום הרוקחות פעם בשנה כמתבקש בנוהל 174.

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	2.25	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.25	2.50
	סה"כ	**14.50**	**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	1.38	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.38	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.12	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.12	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**36.80**	**38.00**

תחומים לשיפור

בעת קבלה רפואית של דייר, יש לפרט בדיקה נוירולוגית מלאה במקרים בהם ידוע על אירוע מוחי בעבר.
יש להקפיד על עדכון אבחנות בתיק הרפואי באופן שוטף. בבקרה נמצא כי לא עודכנו אבחנות רפואיות לאחר קבלת מידע נוסף מבני משפחה.

יש לקיים שיח רב מקצועי סביב ממצאי ההערכה הקוגניטיבית בהקשר לאומדני כאב המועברים לדיירים.

המסגרת מעסיקה רוקח קליני , יש לתת לרוקח הקליני את האפשרות לעיין בתיקי הדיירים ולהעמיק את שיתוף הפעולה עם שאר אנשי המקצוע.
יש לחזק את שיתוף הפעולה הרפואי עם השירות הרוקחי. יש לעדכן את הרוקח עם כל שינוי משמעותי המצריך התערבות רוקחית.
מומלץ להעלות את התקינה של הרוקח, המסגרת הינה מסגרת גדולה עם מחלקות רבות ודורשת התערבות רוקחית תדירה יותר ושיתוף פעולה הדוק יותר.

יש לקיים טיפול קבוצתי בפיזיותרפיה בכל המחלקות. ניתן לקיים גם קבוצות קטנות בחדר הפיזיותרפיה (כפי שהוסבר) ו/או קבוצות חוצות מחלקות.

יש לבצע הערכה פיזיקלית של בריאות הפה לזיהוי בעיות וקשיים העלולים לפגוע ביכולת האכילה להתאמת תכנית התערבות אישית מיטבית.

יש לתעד ברשומות הריפוי בעיסוק התערבויות טיפוליות חד פעמיות / ממוקדות.

יש לקיים מפגשי עבודה חודשיים והדרכות פרטניות למדריכי הנושא החדשים, ולתעדם כנדרש.
אין אחידות בין המחלקות מבחינת שעות התעסוקה - ב-6 מחלקות חסרה תקינה כפי הנדרש בתעסוקה וב-3 מחלקות ישנה תקינה עודפת.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
9.1	שימוש באמצעים להגבלה פיזית	-0.40	דרישת בסיס
9.1	שימוש באמצעים להגבלה פיזית	-0.40	דרישת בסיס
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.93	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.93	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.65	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.65	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.45	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.45	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	1.07	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.07	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.46	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.46	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.40	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.40	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.40	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.40	0.50
	סה"כ	**16.92**	**20.00**

תחומים לשיפור

על תחום הרוקחות להיות מעורב יותר בעשיה הרוחבית: שימוש מושכל בתרופות וניהול כאב.

על האחיות ליצור תכנית רוחבית בשיתוף עם אנשי מקצוע ממקצועות הבריאות, לתכנון התערבות למניעת פצעי לחץ בקרב הדיירים במסגרת.
בבדיקה מדגמית נצפה כי אין הקפדה על ביצוע מעקב פצעים פעם בשבוע כנדרש. יש צורך לבצע אומדן של מצב העור ולבנות תכנית התערבות לדיירים הסובלים מסוגים שונים של בעיות בשלמות העור ולא רק פצעי לחץ.

על הפיזיותרפיסטים להיות מעורבים יותר בטיפול בפצעי לחץ כגון התאמת כריות / מזרנים וציוד תומך.
יש לרכוש מזרנים דינמיים למניעת פצעי לחץ כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות סיעודיות.
יש לרכוש כריות למניעת פצעי לחץ כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות סיעודיות.

יש לקדם ולפתח את התחום הפליאטיבי- לקבוע קריטריונים להגדרה ולבנות תכניות התערבות מותאמות בשיתוף עם אנשי מקצוע ממקצועות הבריאות הנוספים בתחום הפליאטיבי.
חסר תיעוד של שיחות עם דיירים ובני משפחתם על העדפותיהם בסוף החיים ומיצוי הכלים החוקיים לשמירה על אוטונומיה בסוף החיים, כולל עידוד דיירים ובני משפחתם למילוי הנחיות מקדימות, העדפות ועמדות.

נמצא רישום של מתן תרופות שינה בשעה 19:00. מומלץ להעדיף מתן תרופות שינה בסמוך לשעת ההשכבה. כמו כן, מומלץ כי השכבת הדיירים לשינת לילה תתבצע לא לפני השעה 20:30 לדיירים עם בעיות שינה.

יש ליצור תכנית מובנת רוחבית לשיפור שינת הדיירים, הכוללת מתן הנחיות למטפלים כיצד לפעול בשעות הערב המאוחרות והלילה.

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	1.71	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.71	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.00	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	0.50	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	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	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**19.92**	**22.00**

תחומים לשיפור

נמצא פער בין האשכולות והמחלקות ביחס הצוות, מתן בחירה וקידום אכילה עצמאית. חשוב לבצע תהליכי בקרה שוטפים לאיתור אנשי צוות שזקוקים להדרכה או ליווי ממוקדים לשיפור התפקוד בארוחה.
חשוב שהדיאטניות יבררו במסגרת תיאום הציפיות עם כל דייר את זמני הארוחות המועדפים עליו.
חשוב להנגיש את פינות השתייה גם במחלקות לתשושי נפש. על הדיאטנית בשיתוף הצוות במחלקה לקבוע את מיקום פינת השתייה בהתאם לאופי הדיירים ולהנגישה (למשל עגלה שתעבור במחלקה בזמן ביקור/ הכוונה למיקום ועוד).

נמצאו מספר דיירים אשר יושבים מול שולחנות צרים, כך שרגליהם נתקעו ברגלי היושב מולם.

על המרפאים בעיסוק להיות מעורבים בתחום האכילה כולל התאמת גובה ורוחב השולחנות לדיירים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.82	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.82	2.00
	סה"כ	**3.64**	**4.00**

תחומים לשיפור

חלק מהפרויקטים אשר הוצגו ביום הבקרה לא באו לידי ביטוי בפועל ו/או שהתקיימו בצורה מצומצמת.
מומלץ לפתח וליישם פרויקטים מיוחדים רוחביים נוספים הקשורים להעדפות של הדייר.

קיימת תוכנת מחשוב הנקראת PRAIORITY אשר אינה מסונכרנת לתוכנת אבות, קיים קושי לעקוב אחר קריאת הנהלים והטמעתם בקרב כלל האחיות במסגרת. יש לבנות נוהל פנימי למתן טיפול IV.
ישנן הערות שניתנו בבקרה קודמת ועדיין לא פעלו כדי לתקנן.