מוסד **23683 בית אבות נוף העמק**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **23/06/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
אנה איזימסקי

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר חג'אזי מאהר

שם מנהל/ת האחיות
אנה איזימסקי

בית אבות נוף העמק
מספר מוסד 23683
נוף הגליל, תירוש 52

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות נוף העמק**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 04/05/2026 ע"י צוות מחוז צפון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר יבגניה פנטופל
מחוז צפון

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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

מוסד **23683 בית אבות נוף העמק**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **23/06/2026**

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 - 23

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות נוף העמק**
מספר המוסד	**23683**
כתובת	**נוף הגליל, תירוש 52**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**אנה איזימסקי**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר חג'אזי מאהר**
שם מנהל/ת האחיות	**אנה איזימסקי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**5 מחלקות, 177 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**86**
תאריך בקרה	**04/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז צפון, צוות מטה - האגף לגריאטריה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עפולה**

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	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	33	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	36	35	35 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	36	36	36 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

ללא תחום מקצועי, גב' סתיו גולדשטיין, מחוז צפון
רפואה, ד"ר יבגניה פנטופל, מחוז צפון
אחיות, גב' אהובה בן חמו, מטה - האגף לגריאטריה
תזונה, גב' רינת משה, מחוז צפון
פיזיותרפיה, גב' שולי ורדי, מחוז צפון
ריפוי בעיסוק, מר פרנסוא עג'אג', מחוז צפון
עבודה סוציאלית, גב' דועא שאמא, מחוז צפון
רוקחות, Ph.D. עולא סאדר-מזבר, מחוז צפון
בריאות הסביבה, מר נור אלדין חוסין, מחוז צפון

הערה
מר חוסיין שאעטלה- מפקח בריאות הסביבה בגריאטריה, מחוז צפון.
גב' אלמנש מנגיסטו- מפקחת בריאות הסביבה, נפת יזרעאל.

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	1.97	1.97	98.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.98	6.98	87.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.00	5.00	55.56
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	15.00	15.00	83.33
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	6.89	6.89	68.90
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	7.02	6.02	80.27
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	18.16	18.16	95.58
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.19	9.19	91.90
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	10.67	10.67	97.00
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.99	1.99	99.50
	סה"כ ניקוד		**90.37**	**89.35**	**89.35**

***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

נערכה בקרת רישוי מתוכננת בבית אבות נוף העמק בנוף הגליל, בעל 5 מחלקות. המוסד נקי ומסודר, האווירה במוסד נעימה.

התרשמות כללית

ההתרשמות הכללית חיובית.
צוות המוסד פעל לשמור על שגרה ואיכות חיי המטופלים גם בתקופה המאתגרת של מלחמה.
יש להתייחס להערות לשיפור בגוף הדו"ח, וליישם תיקונן בפועל.

כוח אדם

לא נמצאו חוסרים בכח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

לא הוזנה הערה

אחיות

תחום האחיות מתנהל ברמה טובה, ניתן יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים ובני משפחה. מנהלת האחיות וותיקה עם רצון ומוטיבציה לקידום ושמירה על איכות הטיפול. הוצגו תהליכי עבודה רוחביים לקידום העשייה המקצועית במסגרת. קיים שיתוף פעולה טוב בין אנשי הצוות הרב מקצועי וההנהלה. האווירה במסגרת טובה. למנהלת האחיות נדרשת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. יש להמשיך בהדרכות והכשרות מקצועיות למטפלים ולאחיות.

תזונה

תחום התזונה מנוהל באופן מקצועי ומתקדם, תוך מעורבות גבוהה של הדיאטנית בתהליכי העבודה השוטפים ובקידום איכות החיים של הדיירים.
הדיאטנית מהווה גורם מרכזי ומשפיע, מקיימת קשר רציף עם הנהלת המוסד, מנהל המטבח, הדיירים ובני משפחותיהם ופועלת באופן עקבי להתאמת התזונה לצרכים ולהעדפות האישיות של הדיירים.
בשנה האחרונה בוצעו שדרוגים משמעותיים בתפריט לרבות הוספת מנות חדשות לצורך התאמה תרבותית.
קיים מנגנון שיתוף ושמיעת קול הדייר וביצוע שינויים בהתאם, דבר המעיד על תרבות ארגונית המעודדת שיפור מתמיד.

פיזיותרפיה

שירות הפיזיותרפיה כולל ארבעה פיזיותרפיסטים המאיישים יחד 2.5 משרות בתקן מלא.
מנהל השירות, ותיק במוסד ובעל ניסיון עשיר בגריאטריה, עובד 10 שעות שבועיות נוספות לטובת ניהול השרות.
הצוות מקפיד על השתלמויות ופיתוח מקצועי לרכישת ידע עדכני.
מדובר במערך מקצועי המעניק מענה מיטבי בכל תחומי הטיפול שבהם הפיזיותרפיה צריכה להתערב- בדגש על קידום ועידוד לתפקוד, ניידות ועצמאות הדיירים, בהתאם ליכולתם האישית ולכללי הבטיחות.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומיושם באופן מקצועי, תוך התאמה לצורכי המטופלים ומתן מענה טיפולי איכותי באופן התורם לרווחת המטופלים ולאיכות חייהם.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

השירות הסוציאלי מנוהל ברמה טובה.
בשנה האחרונה מנהלת השירות יצאה לפנסיה, ובמקומה המשיכה עו"ס ותיקה שעבדה במוסד ובעלת ידע וניסיון בגריאטריה.
בשירות נקלטו עובדות סוציאליות ללא רקע בגריאטריה, חשוב לעבור ההשתלמויות וקורסים רלוונטיים.
נבנתה הכשרה שנתית למטפלים והשירות שותף להכשרה זו.
יש להקפיד על נושא של הדרכה ראשונית למטפלים ולקיים אותה בזמן.
יש לרענן נושא כתיבת פרוטוקול ועדת מניעת התעללות, נושא חובת הדיווח והעברת דווחים בהתאם לנהלים.

רוקחות

במוסד מועסקת רוקחת קלינית מחודש 10.25. אישור רוקח אחראי לניהול שירותי רוקחות במוסד ניתן בהתאם למתכונת העסקה של 10 שעות שבועיות עבודה במוסד. בעת הבקרה נמצא כי הרוקחת עובדת 5 שעות מתוך 10 השעות מהבית בניגוד למתכונת ההעסקה של אישור רוקח אחראי. ניכר גם בהסתמך על ממצאי הבקרה והליקויים אשר נמצאו כן כי היקף השעות אינו מתאים לביצוע כל העבודות הנדרשות מרוקח בהתאם לנוהל מס' 174.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

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
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.97	2.00
	סה"כ	**1.97**	**2.00**

תחומים לשיפור

חדר הפיזיותרפיה סגור זמנית עקב שיפוץ מתעכב במחלקה הסיעודית (ללא צפי סיום מוגדר), כפתרון זמני, הוקצה לצוות חדר חלופי עם ציוד חלקי בלבד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.87	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.26	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.85	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.50	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.98**	**8.00**

***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

מתבצעות עבודות בניה ושיפוץ באחת המחלקות.
שטחי החוץ במוסד נראו מטופחים.
במחלקה הסיעודית, בחלק מהחדרים נצפו ליקויי צבע בקירות וסימני חלודה במשקופים של הדלתות.
נצפו כיסאות רחצה בלויים ושחוקים ובחלקם מגנים שבורים, ציפויים שחוקים ובלויים של כריות הושבה, מיטות עם סימני חלודה, יש להחליפם.
קיים פער בין הציוד הבסיסי במחלקה סיעודית א' לבין מחלקת תשושי נפש, בבדיקה של מספר חדרים במחלקה הסיעודית, מיטות ישנות ועם חלודה. במחלקה סיעודי א' המראות לא מונגשות.

קיים צביון אישי, עם זאת יש מקום לשיפור הצביון האישי בחדרים גם במחלקת תשושי נפש, לא נצפו חפצים המשרים אווירה ביתית ומותאמים לדייר והעדפותיו.
חלק מחדרי המטופלים ללא שעון.
בתצפית בזמן הארוחה נמצא כי חלק מהדיירים ישבו במרחק מהשולחן ו/או בגובה שאינו מאפשר גישה נוחה לארוחה.
מצב זה עלול לפגוע בעצמאות האכילה.
חלק מכלי האוכל במחלקות במראה מוסדי ואינם תורמים במידה מיטבית ליצירת סביבת אכילה ביתית ומכבדת.
מגוון הרטבים המוצעים בארוחת צהריים מצומצם וקיים מקום להרחבת האפשרויות לשיפור הבחירה ומתן מענה להעדפות.
לא נמצא דייר המחזיק חיית מחמד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**5.00**	**9.00**

תחומים לשיפור

לפי רשימה שהוצגה ביום הבקרה 13 אחיות מתוך כלל 39 אחיות במסגרת השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות בשנתיים אחרונות, יש להמשיך במגמה זו של הכשרת הצוות.
במסגרת לא מועסקים מטפלים אשר עברו הכשרה בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
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
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
	סה"כ	**15.00**	**18.00**

***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 לרכז בשירות העו"ס את הנושא של הדרכת מטפלים חדשים, לרבות תאריך קליטה ותאריך הדרכה. ההדרכה הראשונית תתקיים בסמוך לקליטתו של המטפל/ת. בבדיקה מטפלת שנקלטה מזה שבועיים טרם עברה הכשרה ראשונית

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.89	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
	סה"כ	**6.89**	**10.00**

תחומים לשיפור

יש לשפר את מערך הפנאי המחלקתי ואישי במוסד.
יש לרכוש אמצעים טכנולוגיים נוספים למחלקות, כמו טאבלטים, מכשירי שמע MP4 ואוזניות גדולות אישיות, לפי שיקול דעת של מנהלת שירות הריפוי בעיסוק.
מתקיימת פעילות פנאי מחוץ למסגרת, מנגנוני הלב, בה משתתפים כ-10 דיירים. יש לתעד את שמות הדיירים המשתתפים והמלווים ולקיים התערבויות בנושא חווית הדייר מאותה פעילות.
במוסד מתנדב אחד, יש להמשיך לפעול לאיתור מתנדבים עבור דיירים בעלי צרכים חברתיים ומיוחדים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-1.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.85	2.00
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
	סה"כ	**6.02**	**7.50**

תחומים לשיפור

במסגרת קיימת תכנית למניעת נפילות חוזרות, יש לשפר את התכנית ולהטמיע בקרב הצוות המקצועי תכנית למניעת נפילות חוזרות.
ביום הבקרה הוצג שחלק מצוות האחים והאחיות חוסנו בחיסוני בסיס וקיים שיעור התחסנות נמוך בקרב מטפלים. יש להשלים חיסוני חובה לכלל עובדי מערכת הבריאות במסגרת.
במחלקה לתשושי נפש חדר תקשורת וארון חשמל אינם נעולים, בחדר רחצה נמצא סכין גילוח ובחדר של מטופל נמצא מחשב נייד עם כבל ארוך מחובר לשקע חשמל. יש לוודא שכל המרחבים במחלקות בטיחותיים למטופלים.
יש לשפר את השילוט להכוונה במחלקות, ושמירה על הרצף בהכוונה.

דיוני וועדת מניעת התעמרות לא חתומים על ידי כלל חברי הועדה. בדיונים לא נמצאה התייחסות לנושא חובת הדיווח, והעברת דווח לנציג מקצועי מלשכת בריאות.
יש לבצע מעקב אחר יישום ההמלצות בדיונים הפרטניים.
נמצאו במקרר התרופות אריזות של אנסולין אשר פג תוקפן מחודש 2.2026 ללא הפרדה וללא סימון, שהרוקחת הסבירה שהן מיועדות להשמדה. יש להקפיד על הוצאת התרופות שפג תוקפן להשמדה.
ישנה מערכת רציפה לניטור טמפרטורת המקרר המשדרת אונליין ושומרת את הנתונים, אך אין תיעוד לבדיקה של הנתונים באופן יומיומי כנדרש בנוהל 126 של אגף הרוקחות.
בקרה במחלקה התבצעה רק פעם ב3 חודשים מתחילת עבודת הרוקחת במוסד. הדרישה בנוהל מס' 174 של אגף הרוקחות והגריאטריה, לביצוע בקרה לפחות פעם בחודש בהתחלה ואחר כל ניתן לרווח באם אין אירועים חריגים.
יש לפרט בנוהל "הוצאת תרופות מחדר שירותי רוקחות" את כל התהליכים באופן מלא ולהגביל את הגישה לחדר למינימום אנשים (רוקח, אח אחראי ומחליף לאח האחראי בעת היעדרותו).
המעורבות של הרוקחת בניהול סיכונים מועטה (חדשה בתפקיד מזה 6 חודשים) , ערכה ישיבות עם רופאים ואחיות אחראיות בלבד. יש לדאוג למעורבות יותר משמעותית בניהול סיכונים מוסדי ולקיום הדרכות לכלל הצוותים.

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
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**7.50**	**7.50**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	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
8.4	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
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	2.00
8.8	שינה (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
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	1.00	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.23	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.02	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**18.16**	**19.00**

תחומים לשיפור

יש להקפיד על קליטת דיירים חדשים בהתאם לרישיון המחלקה.
יש להקפיד על כתיבת סיכום אשפוז למטופלים שעזבו את המוסד.
יש לבצע התערבויות יזומות במהלך החודש הראשון מקליטת הדייר, להשלים את ההערכה הביו פסיכו סוציאלית ובהתאם

לקבוע תכנית טיפול, לרבות נושא מיצוי זכויות.
נושא ההתערבויות טעון שיפור, נמצאו מעט התערבויות מקצועיות הכוללות התייחסות לדייר ובני משפחתו, תצפיות, שיחות עם הדייר ומשפחתו בהתאם לצורך.
חסרה התייחסות ברשומה הסוציאלית לנושא של מיצוי זכויות.
אצל מספר דיירים חסרה תכנית טיפול.
התערבות רוקחות בטיפול התרופתי מועטה מאוד והתבצעה רק ל-24 דיירים מסך כ180 דיירים. הרוקחת לא מתעדכנת בעת קבלת דייר חדש או דייר שחזר מאשפוז.
ניהול יומן ההתערבות הרוקחית אינו מקיף, ואין מעקב לגבי כל שינוי משמעותי עבור כל הדיירים.
על הרוקחת להתעדכן בשמות כל הדיירים אשר מקבלים תרופות בהזנה אנטראלית או אשר כותשים להם את התרופות.
היקף ההעסקה של הרוקחת אינו מתאים. ממצאי הבקרה מעידים על פעילות דלה של הרוקחת ביחס להיקף הדיירים, בנוסף, שעות העבודה שאושרו באישור רוקח אחראי מתייחסות לעבודה במוסד ולא עבודה מהבית.
על המרפאה בעיסוק לבצע תצפיות בכל חלקי הBADL, ולא רק באכילה בעת הערכה הראשונית.
על המרפאה בעיסוק לבצע הדרכות צוות בכל הנוגע לתוכנית הטיפול ולרשום בתכנית ההתערבות.
יש לשפר את מערך הטיפולים בריפוי בעיסוק, בשתי המחלקות שנבדקו.
על ההערכה התקופתית בריפוי בעיסוק לשקף את השתתפות הדייר במחלקה, את מצבו התפקודי הקוגניטיבי, ללא העתק הדבק מהערכה הקודמת. יש להתייחס למטרות שנקבעו ותכנית הטיפול שנקבעה מהערכה הקודמת.
בעת שינוי במצב התזונתי של דייר, יש לבצע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה ולהתאים תכנית טיפול בהתאם.

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
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.98	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.92	2.00
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	1.35	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.22	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.47	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.38	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50
	סה"כ	**9.19**	**10.00**

תחומים לשיפור

יש להקפיד על תיעוד מצב הפצע במעקב רפואי. יש להקפיד על דיווח על פצעי לחץ ללשכת הבריאות המפקחת.
במוסד קיימת תכנית לטיפול פליאטיבי. יחד עם זאת, נדרשת הכשרה של צוות לצורך הבנה ובניית תכנית טיפול פליאטיבי
יש לשפר התייחסות לנושא הפרעות שינה. מומלץ לבצע ניטור הפרעות שינה, יש להקפיד על מתן הנחיות לטיפול לא תרופתי או תרופתי, ולבחון השפעת טיפול פעם בתקופה.
הוצגה תכנית להולכות יזומות, יחד עם זאת, יש לקדם עצמאות תפקודית באמצעות הושבה בכיסאות רגילים והתאמת הכיסא ליציבות המטופל.
הוצגה תכנית למניעת עצירות ל-2 מטופלים במחלקה סיעודית, מומלץ להרחיב תכנית למניעה וטיפול בעצירות, בנוסף לטיפול תרופתי למספר רב יותר של דיירים.
נדרש לפתח תכנית התערבות רב מקצועית בתחום פליאטיבי, תהליכי עבודה מובנים לאיתור מטופלים ושיחת תיאום ציפיות.
לא נמצאה התייחסות לנושא היגיינת שינה, כאמצעי טיפולי לא תרופתי להפרעות שינה.
יש להגביר את שיתופי הפעולה בין הרוקחת לרופאים במוסד לשימוש מושכל בתרופות.

על הרוקחת להיות מעורבת במתן טיפול פליאטיבי.
על הרוקחת להתעדכן בשמות כל הדיירים אשר מקבלים תרופות בהזנה אנטראלית או אשר כותשים להם את התרופות.
יש להגביר את שיתוף הפעולה עם הרופאים בדגש על שימוש בתרופות הרגעה ותרופות אנטי-פסיכוטיות.
יש לקדם את תחום הטיפול הפליאטיבי בריפוי בעיסוק.
במהלך התצפית במחלקה הסיעודית נמצא כי חלק מההגבלות הפיזיות הושמו באופן הדוק ולוחץ, יש להדריך את הצוות ליישום נכון וראוי של ההגבלות.
במחלקה יש שני מזרנים דינמיים בלבד, מטופלים עם פצעי לחץ שוכבים על מזרני ויסקו רגילים, ומזרן אחד נמצא בטעות במצב סטטי. חשוב להדריך את המטפלים לשימוש ותפעול נכון של הציוד.

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
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**10.67**	**11.00**

תחומים לשיפור

שולחנות האוכל במחלקה הסיעודית קטנים מכדי להכיל ארבעה דיירים, דבר המוביל במקרים מסוימים לצפיפות, למגע בין רגלי המטופלים, או לישיבה מרוחקת מהשולחן שאינה מאפשרת אכילה נוחה ובטוחה.
הוקם ועד דיירים לשיתוף הדיירים בקבלת החלטות בנושא התפריט. מתקיימים סקרי שביעות רצון והתייחסות שיטתית לממצאיהם. יש להמשיך ולקדם את הנושא תוך שיתוף המשפחות.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.99	2.00
	סה"כ	**1.99**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך ולפעול לתיקון הליקויים שצוינו בבקרות הקודמות.