מוסד **236B9 בית סיעודי יד בנימין**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **28/12/2025**

לכבוד:
**שם המנהל/ת הכללי/ת**
אינה בקרמן

**שם המנהל/ת הרפואי/ת**
ד"ר אלכסיי מובצ'ן

**שם מנהל/ת האחיות**
למיס גבן

**בית סיעודי יד בנימין**
**מספר מוסד 236B9**
יד בנימין, הראל 4

הנדון **סיכום הבקרה בבית סיעודי יד בנימין**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 30/10/2025 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

## 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 - 27 |

## סיכום הבקרה בבית החולים

### פרטים כלליים

| | |
|---|---|
| שם המוסד | **בית סיעודי יד בנימין** |
| מספר המוסד | **236B9** |
| כתובת | **יד בנימין, הראל 4** |
| שם המנהל/ת הכללי/ת | **אינה בקרמן** |
| שם המנהל/ת הרפואי/ת | **ד"ר אלכסיי מובצ'ן** |
| שם מנהל/ת האחיות | **למיס גבן** |
| הצטרפות למכרז הקודים | **לא** |
| מחלקות ומיטות ברישיון | **1 מחלקות, 36 מיטות** |

### פרטי הבקרה

| | |
|---|---|
| מספר בקרה | **18** |
| תאריך בקרה | **30/10/2025** |
| צוות מבצע | **מחוז מרכז** |
| מטרת הבקרה | **בקרת רישוי מתוכננת** |
| מחוז | **מחוז מרכז** |
| נפה | **לשכת בריאות רחובות** |

### תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

| שם המחלקה | סוג המחלקה ברישוי | סוג המחלקה בפועל | מספר מיטות ברישוי | מספר מאושפזים | תמהיל מאושפזים |
|---|---|---|---|---|---|
| גריאטריה סיעודית | סיעודי | סיעודי | 36 | 35 | 35 סיעודיים |

## משתתפי צוות הבקרה

### מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

**רפואה**, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז

**אחיות**, גב' אלקה וסרשטיין, מחוז מרכז

**תזונה**, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז

**פיזיותרפיה**, גב' שחרית פרנס, מחוז מרכז

**ריפוי בעיסוק**, גב' נאוה לופטה, מחוז מרכז

**עבודה סוציאלית**, גב' אביבה גראור, מחוז מרכז

**רוקחות**, מר ערן רווה, מחוז מרכז

**מינהל**, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

**בריאות הסביבה**, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

**הערה**
תחום סיעוד בוקר בתאריך 4/11/25

## 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 | 1.81 | 1.81 | 90.50 |
| 2 | *סביבת הדייר ותנאי מחייה ( 14.00 נק' ) | לא | 13.28 | 12.93 | 92.36 |
| 3 | תעודות ורישוי ( 9.00 נק' ) | כן | 3.00 | 3.00 | 33.33 |
| 4 | *הכשרות ופיתוח הצוות ( 18.00 נק' ) | כן | 7.33 | 7.33 | 40.72 |
| 5 | תרבות, פנאי וקשרי קהילה ( 10.00 נק' ) | כן | 7.29 | 7.29 | 72.90 |
| 6 | ניהול סיכונים ובטיחות הדייר ( 7.50 נק' ) | לא | 5.16 | 0.16 | 2.13 |
| 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 | 17.55 | 17.55 | 92.37 |
| 9 | תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה ( 10.00 נק' ) | כן | 9.15 | 9.15 | 91.50 |
| 10 | תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות ( 11.00 נק' ) | כן | 10.00 | 10.00 | 90.91 |
| 11 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת ( 2.00 נק' ) | כן | 1.67 | 1.67 | 83.50 |
| | **סה"כ ניקוד** | | **82.04** | **76.68** | **76.68** |

***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

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

המוסד ממוקם ביישוב ומשדר אווירה ביתית וחמימה. האווירה הכללית במקום רגועה, מטופחת ומזמינה.
במוסד 20 חדרים, ובכל חדר שתי מיטות עם וילונות הפרדה לשמירת פרטיות הדיירים. לחדרים צביון אישי – תמונות משפחתיות תלויות על הקירות ולכל דייר פינה עם חפצים אישיים.
בכניסה למחלקה פינת ישיבה המשמשת את הדיירים ובני משפחותיהם, וכן חדר צוות ייעודי.
בעת הבקרה נצפו דיירים יושבים בלובי, מאזינים למוזיקה נעימה, באווירה שקטה ונעימה.
הבקרה נערכה באמצעות תצפית, שיחה עם צוות המוסד ובדיקת רשומות רפואיות.

היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: ממ"ד, חדר פיזיותרפיה ובנוסף חצי מחלקה נמצאת במבנה מוגן.

### כוח אדם

נמצא חוסר כ"א בתחום פיזיותרפיה.

## סיכום תחום מקצועי

### רפואה

המנהל הרפואי של המוסד הוא רופא מתמחה בגריאטריה, בעל ניסיון של כחמש שנים בתחום, והוא משמש גם כרופא הבית.
בנוסף, פועל במוסד יועץ גריאטרי המגיע אחת לחודש באופן קבוע. ניכרת תרומתו המקצועית המשמעותית בטיפול בדיירים.
נמצא תיעוד רפואי מלא ותקין. מבוצע מעקב שוטף ומתועד אחר בעיות כרוניות, ותוכניות הטיפול מותאמות באופן אישי למצבם הרפואי של הדיירים.

---

### אחיות

הבקרה נערכה באווירה נעימה ושיתוף פעולה מלא של מנהלת הסיעוד.
אחות ראשית בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, בעלת מוטיבציה גבוהה לקידום תהליכי עשייה בסיעוד.
העשייה בתחום הסיעוד ברמה טובה.
מומלץ להמשיך בקידום פרויקטים רוחביים במוסד, לקדם תחום של נאמני נושא.
מומלץ להקפיד על תקשורת ממוחשבת.
על פי בדיקת סידורי עבודה תקינה של צוות אחיות ומטפלים כפי הנדרש. יש להימנע מעבודה במשמרות רצופות. מומלץ לשבץ את צוות האחיות במשמרות שונות.

---

### תזונה

במסגרת עובדת דיאטנית בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה. ניכרת הבנה שהארוחה מהווה מרכיב משמעותי באיכות החיים של הדיירים. ההנהלה מעורבת ותומכת בפעילות הדיאטנית מה שמאפשר שימוש במזון איכותי ומגוון לקידום איכות החיים והנאת הדיירים.

---

### פיזיותרפיה

מנהל שירותי הפיזיותרפיה, מכיר את הדיירים ובעל ותק במקום,
מכיר היטב את נהלי העבודה של משרד הבריאות.
הרישום בתיקים מבוצע בצורה מסודרת ובתדירות הנדרשת.
היקף שעות עבודתו בפועל, אינו מאפשר מתן טיפול על פי הסטנדרטים המקצועיים הנדרשים .
הטיפול לא ניתן בהתאם לתוכנית הטיפול שהפיזיותרפיסט עצמו קבע.

---

**ריפוי בעיסוק**

שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורם משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.
המרפא בעיסוק מטפל פרטנית בדיירים, בראייה הוליסטית ורב תחומית.
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע ויומיים בשעות אחר הצהריים. הפעלת הדיירים בתעסוקה הינה רב גונית ומותאמת ליכולותיהם התפקודיות והעדפותיהם האישיות של דיירי המחלקה.
פעילות פנאי מתקיימת שלושה ימים נוספים בשבוע בשעות אחר הצהריים ובבוקר שבת - בידי העובדת הסוציאלית, מפעילה חיצונית ומתנדבים מהקהילה.

**קלינאות תקשורת**

לא השתתפו בבקרה

**עבודה סוציאלית**

במוסד הועסקה עו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב, העו"ס עבדה במקצועיות ובמסירות. לפני כארבעה חודשים נקלטה עו"ס חדשה בעלת . העו"ס החדשה מסתגלת היטב לתפקיד.
פעילות בתחום העבודה הסוציאלית נבחן עבור שתי העובדות הסוציאליות: העו"ס החדשה והעו"ס שעבדה במקום עד לאחרונה.

**רוקחות**

מוסד ובו מחלקה אחת.
במוסד מועסק רוקח בהתאם להיקף השעות העונה על צרכי המוסד.
יש להקפיד ולתעד את פעילות הרוקח והתערבותו בתיקי המטופלים, כפי שנדרש בכלי הבקרה.

**מנהל ותחזוקה**

לא הוזנה הערה

**בריאות והסביבה**

שקלול כלי הבקרה נתן ציון של 94.25.

## 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 | 1.81 | 2.00 |
| 1.3 | ציוד מקצועי לטיפול בדייר | 1.81 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **3.62** | **4.00** |

תחומים לשיפור

יש לדאוג שלכל הדיירים יש מזרני ויסקו אשר עונים לדרישות התקן. במהלך הבקרה נצפו מספר דיירים אשר ישנים על מזרני ספוג ונצפו מספר מזרנים בלויים/קרועים.

הדיאטנית חולקת חדר עם אנשי מקצוע נוספים, יש לוודא שהחדר פנוי עבורה לעדכון רשומות וקיום שיחות אישיות עם הדייר ומשפחתו בימי עבודתה במחלקה.

חברת האמבולנסים מאושרת, יש חנייה יעודית אך נדרשים לסמן את החנייה.

יש אישור כיבוי, אין במוסד מעלית.

אין חדר ייעודי לרוקח יועץ.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### סביבת הדייר ותנאי מחייה

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 2.1 | ניקיון ותנאים סביבתיים | -0.36 | דרישת בסיס |
| 2.1 | ניקיון ותנאים סביבתיים | -0.36 | 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 | 2.50 | 2.50 |
| 2.5 | אווירה ונראות המסגרת | 2.50 | 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 | 3.00 | 3.00 |
| 2.7 | אווירה ונראות חדרי הדיירים | 3.00 | 3.00 |
| 2.8 | אווירה ונראות חדר האוכל | 0.95 | 1.00 |
| 2.8 | אווירה ונראות חדר האוכל | 0.95 | 1.00 |
| 2.9 | כביסה וביגוד אישיים | 1.00 | 1.00 |
| 2.9 | כביסה וביגוד אישיים | 1.00 | 1.00 |
| 2.10 | *בעלי חיים | 0.33 | 1.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.10 | *בעלי חיים | 0.33 | 1.00 |
| 2.11 | *שימוש בשטחי חוץ | 5.00 | 5.00 |
| 2.11 | *שימוש בשטחי חוץ | 5.00 | 5.00 |
| | **סה"כ** | **25.84** | **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

נצפו מזרונים קרועים במספר מיטות. יש לפעול לאספקה של מזרונים תקינים ניתנים לשימוש בטיחותי.

מומלץ לרכוש כלי אוכל בסגנון ביתי.

אין מגבות נייר ליידיים.

מומלץ לרכוש כלי אוכל בסגנון ביתי.

אין בעלי חיים במסגרת.

## 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** |

תחומים לשיפור

הכשרה על בסיסית של אחיות- על פי בדיקת סידורי עבודה אח בוגר הכשרה על בסיסית בגריאטריה עובד רק משמרות לילה. האח בוגר קורס על בסיסי במסגרת אינו עומד בדרישות סף למתן ניקוד בסעיף הזה היות ולא מבצע אף משמרת בוקר.

עדכון ידע מקצועי-
אחיות: יש לעודד צוות אחיות להשתתף בהשתלמויות מחוץ למוסד.
מטפלים: דווח כי המטפלים לא השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר. יש לעודד צוות מטפלים להשתתף בקורסים לקידום והעצמה על פי תכנית מובנת.

על הנהלת המוסד להפנות את העו"ס החדשה להשתלמויות מקצועיות.

## 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 | 0.00 | 3.00 |
| 4.5 | מטפל אחראי תחום | 0.00 | 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 | 0.00 | 3.00 |
| 4.8 | התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל | 0.00 | 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** | **14.66** | **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 מוסדיים: מנהלת המוסד בהכשרתה אחות נאמנת נושא בתחום מניעה וטיפול בפצעים. על פי בדיקת סידורי עבודה אינה עובדת כאחות במחלקה. יש למנות אחות נאמנת נושא שעובדת במחלקה לפחות 75% משרה כנדרש.

נאמני נושא: נצפתה פעילות דלה בתחום נאמני נושא, לא הוצגה תכנית עבודה לדיירים הרלוונטיים בתחום מניעת עצירות, לא הוצגו איסוף נתונים ועיבוד באף תחום של נאמני נושא. מומלץ לשפר את העשייה בתחום נאמני נושא.

יש לוודא כי להדרכות הפיזיותרפיה במסגרת החת"ש , יש נוכחות של מרבית הצוות . בהדרכות שהתקיימו בשנה האחרונה השתתפו רק 8 עובדים.

מטפל אחראי תחום: טרם מונה מטפל אחראי תחום. מומלץ למנות מטפלים אחראים תחום לאחר הכשרה הנדרשת.

התמדת אחיות ומטפלים: רק 2 אחיות מתוך 7 מעל 60% משרה וותק של 4 שנים. אצל מטפלים, פחות מ50% עם וותק מעל שנתיים.

## 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 | 3.89 | 4.00 |
| 5.3 | פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית | 3.89 | 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 | 2.80 | 3.00 |
| 5.5 | קשרי קהילה | 2.80 | 3.00 |
| | **סה"כ** | **14.58** | **20.00** |

תחומים לשיפור

יש להעשיר את אמצעי ההפעלה, כך שיתאימו להפעלת דיירים ברמות תפקוד שונות.

יש לקיים פעילות מטופלים מחוץ למסגרת המוסד.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 6.1 | מניעת התעמרות ואירועים חריגים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.1 | מניעת התעמרות ואירועים חריגים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.2 | בטיחות ובטחון | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.2 | בטיחות ובטחון | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.3 | שעת חירום | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.3 | שעת חירום | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.4 | טמפרטורת המים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.4 | טמפרטורת המים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.5 | מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות) | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.5 | מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות) | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.6 | רוקחות | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.6 | רוקחות | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.7 | מניעת זיהומים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.7 | מניעת זיהומים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.8 | חיסונים | -5.00 | דרישת בסיס |
| 6.8 | חיסונים | -5.00 | דרישת בסיס |
| 6.9 | תכנית למניעת התעמרות | 1.33 | 2.00 |
| 6.9 | תכנית למניעת התעמרות | 1.33 | 2.00 |
| 6.10 | תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר | 1.68 | 2.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.10 | תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר | 1.68 | 2.00 |
| 6.11 | אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום | 0.00 | 1.00 |
| 6.11 | אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום | 0.00 | 1.00 |
| 6.12 | אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית | 2.14 | 2.50 |
| 6.12 | אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית | 2.14 | 2.50 |
| | **סה"כ** | **0.30** | **15.00** |

תחומים לשיפור

מומלץ לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX בתיק הרפואי.

חיסונים: לא הוצגה תכנית חיסונים עבור מטפלים. לא הוצגה רשימת מטפלים שמסרבים לחיסונים כולל תיעוד רפואי לכך.
האחריות של הנהלת המוסד בכל הקשור לחיסוני עובדי הבריאות במסגרת רפואית.

יש לשתף את הפיזיותרפיסט בתחקורי אירועים חריגים רלונטיים ולכלול את המלצותיו במסקנות.

בכל אירוע חריג רלוונטי לתחום התזונה יש לערב את הדיאטנית לבדיקת הארוע עצמו ומניעת הישנות בעתיד.

קיים אחראי בריאות הסביבה אך טרם עבר הכשרה ייעודית.

יש להמשיך בהטמעת נוהל פנימי לטיפול בתלונות.

## 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** |

## 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) | 1.80 | 2.00 |
| 8.8 | שינה (תצפית/ראיון) | 1.80 | 2.00 |
| 8.9 | רחצה (תצפית/ראיון) | 1.67 | 2.00 |
| 8.9 | רחצה (תצפית/ראיון) | 1.67 | 2.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8.10 | מעברים ושמירת מנח (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.10 | מעברים ושמירת מנח (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.11 | היגיינת הפה (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.11 | היגיינת הפה (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.12 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר | 1.36 | 1.50 |
| 8.12 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר | 1.36 | 1.50 |
| 8.13 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול | 7.82 | 8.50 |
| 8.13 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול | 7.82 | 8.50 |
| 8.14 | איוש מותאם של התקינה | 0.90 | 1.00 |
| 8.14 | איוש מותאם של התקינה | 0.90 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **35.10** | **38.00** |

תחומים לשיפור

במעברים שנצפו, המעבר לא בוצע בהתאם ליכולת התפקודית של המטופל.

היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול: בקבלת הדייר הסיעודית- מומלץ להתייחס לרקע משפחתי, לפרט תמיכה של בני משפחה או כל גורם אחר, להתייחס להרגלים ותחביבים של הדייר. מומלץ להרחיב את נושא תיאום הציפיות.

יש להרחיב את ההערכה התזונתית לדיירים חדשים ולשלב בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר ושימוש בקריטריונים GLIM לאבחון תת תזונה.

יש להרחיב את בחינת הציפיות והעדפות הדייר בנושאים תזונתיים וברור עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים עם קבלתו, בזמן עדכון אבחנות או בשינוי מצב.

עדכון תקופתי של תכנית טיפול: בבדיקה מדגמית של רשומות סיעודיות עלה כי אין הקפדה על עדכון תכנית טיפול עם שינוי במצבו של המטופל. יש להקפיד על עדכון תכנית טיפול בכל שינוי במצבו של המטופל.

יש להקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד ולשמור את הסיכום בארכיון רפואי.

יש להתאים את טיפולי הפיזיותרפיה המבוצעים בפועל, לתוכנית שנקבעה. מספר מטופלים דיווחו שמקבלים טיפול שונה מהמומלץ בתוכנית הטיפול.

יש לעשות שימוש בטכניקות טיפול מגוונות בטיפולי הפיזיותרפיה, כיום מרבית הטיפולים הם הפעלה בעזרת מכשיר

הAPT.

יש להקפיד לקבוע הנחיות תזונה מתאימות לדיירים צמחוניים/ טבעוניים ולוודא שמקבלים ארוחות מאוזנות.

יש להרחיב את השימוש ב NCPT לניסוח אבחנות תזונה בשינוי מצב הדייר.

יש להטמיע את השימוש בטרמינולוגית IDDSI לקביעת מרקמי המזון.

יש לעדכן את האבחנה התזונתית עם שינוי מצב הדייר וכבסיס לקביעת תכנית התערבות תזונתית מתאימה.

הרוקח מבצע בדיקה, אך לא מעיר לרופא במידה ויש ממצאים.

על העו"ס לבצע ולתעד תצפיות להערכת מצב הדיירים.
יש להעלות את תדירות ההתערבויות הפרטניות בתחום העבודה הסוציאלית ולהקפיד על תיעוד ביצוע ההתערבויות.
יש לתעד את תהליך ההתערבות של העו"ס עם דיירים חדשים .

פיזיותרפיה - יש להשלים את תקן שעות העבודה בפיזיותרפיה. מבדיקת תדפיסי שעון הנוכחות, עולה כי הפיזיותרפיסט אינו מגיע בשעות עליהן דיווח ושעות העבודה בפועל, הן כמחצית מהתקן הנדרש.

## 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 | 0.87 | 1.00 |
| 9.2 | תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי | 0.87 | 1.00 |
| 9.3 | תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ | 1.92 | 2.00 |
| 9.3 | תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ | 1.92 | 2.00 |
| 9.4 | תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות | 1.47 | 1.50 |
| 9.4 | תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות | 1.47 | 1.50 |
| 9.5 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים | 1.05 | 1.50 |
| 9.5 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים | 1.05 | 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 | 1.50 | 1.50 |
| 9.7 | תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי | 1.50 | 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 | 0.40 | 0.50 |
| 9.9 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה | 0.40 | 0.50 |
| 9.10 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות | 0.44 | 0.50 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9.10 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות | 0.44 | 0.50 |
| | **סה"כ** | **18.30** | **20.00** |

תחומים לשיפור

תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי: יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועית תוך חודש מקבלתו של המטופל למוסד. בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נצפה כי אין הקפדה על כך.

חסר ציוד לטיפול ומניעה בפצעי לחץ כגון מזרנים דינמיים וכריות ישיבה מיוחדות.

בזמן ביצוע מעברים, יש לוודא כי הצוות המטפל מאפשר לדייר למצות את יכולותיו התפקודיות.

תכנית עבודה רב מקצועית בתחום מניעה וטיפול בעצירות: במוסד נבנתה תכנית למניעת עצירות מעבר למתן טיפול תרופתי אך בפועל אינה מתקיימת. הומלץ ליישמה בקרב המטופלים הרלוונטיים ובשיתוף עם צוות רב מקצועי.

יש להקפיד על תיעוד הנימוקים המקצועיים למתן תרופות להרגעה/שינה.

ביצוע אומדן התנהגות למטופלים עם אבחנות של הפרעות התנהגות: יש להקפיד על ביצוע אומדן התנהגותי ובניית תכנית טיפול לדיירים המטופלים בתרופות הרגעה ומאובחנים עם הפרעות התנהגות, חרדה, דמנציה.

## 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 | 0.50 | 0.50 |
| 10.8 | הכנת מנה בשיתוף הדיירים | 0.50 | 0.50 |
| 10.9 | גישה ונגישות למזון ושתייה | 1.50 | 1.50 |
| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10.10 | קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת) | 0.25 | 0.50 |
| 10.11 | מטבח מבשל מוסדי | 0.33 | 1.00 |
| 10.11 | מטבח מבשל מוסדי | 0.33 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **20.00** | **22.00** |

תחומים לשיפור

יש לוודא שבזמן ישיבת הדיירים מול שולחנות האוכל, רגליהם אינן מתנגשות ברגלי הדייר אשר יושב מולם.

מומלץ לאחר מעט את זמן הגשת ארוחת הצהריים.

יש לערוך אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי דיירים ובני משפחה לדיון בנושא התפריט השבועי במחלקה.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 11.1 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.67 | 2.00 |
| 11.1 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.67 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **3.34** | **4.00** |

תחומים לשיפור

נרכשו מכשירים ייעודיים להכנת משקאות קפואים (כמו אייס קפה).

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (פרויקטים מיוחדים), מומלץ לקדם פרויקטים מוסדיים רב מקצועיים, רוחביים (כמו עידוד שתייה, חגיגה בצלחת ועוד).

מומלץ לפתח פרויקט בתחום מניעת עצירות (מספר ניכר של מטופלים אובחנו כסובלים מעצירות).