לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
מור נוימן

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר אוליבן רון

שם מנהל/ת האחיות
מרים בשתאוי

מוסד דור כרמל
מספר מוסד 237A8
חיפה, גדליהו 1-א' נוה שאנן

הנדון **סיכום הבקרה במוסד דור כרמל**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 26/01/2026 ע"י צוות מחוז חיפה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר גנאדי קגן
מחוז חיפה

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
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 - 26

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד דור כרמל**
מספר המוסד	**237A8**
כתובת	**חיפה, גדליהו 1-א' נוה שאנן**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**מור נוימן**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר אוליבן רון**
שם מנהל/ת האחיות	**מרים בשתאוי**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**63**
תאריך בקרה	**26/01/2026**
צוות מבצע	**מחוז חיפה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז חיפה**
נפה	**לשכת בריאות אזור א**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	30	30 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר פואד ג'ובראן, מחוז חיפה
אחיות, גב' אילנה כהן, מחוז חיפה
תזונה, ד"ר גליה שפר הילל, מחוז חיפה
ריפוי בעיסוק, גב' הלגה שחאדה, מחוז חיפה
עבודה סוציאלית, גב' יפעת הראל, מחוז חיפה
רוקחות, גב' ציפי גיל, מחוז חיפה
מינהל, הדס אבידן, מחוז חיפה
בריאות הסביבה, גב' דימא אסדי, מחוז חיפה

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	1.67	1.27	63.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.11	13.11	93.64
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	1.88	1.88	20.89
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	לא	12.00	10.00	55.56
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	3.80	0.00	0.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.62	0.00	0.00
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	18.31	18.31	96.37
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.26	9.26	92.60
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	5.97	5.97	54.27
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.80	1.80	90.00
	סה"כ ניקוד		**79.22**	**67.39**	**67.39**

***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

המסגרת כוללת דיור מוגן ומחלקה סיעודית אחת, המתאפיינת בסביבה מטופחת, נקייה ונעימה. קיימים תהליכי עבודה מקצועיים ורוחביים ביו רוב מקצועות הבריאות. במוסד פועל צוות ותיק, המכיר היטב את הדיירים וצרכיהם המשתנים .

התרשמות כללית

המרחבים הציבוריים וחדרי הדיירים נמצאו נקיים, מסודרים ומוארים, ומספקים סביבת מגורים נעימה ומטופחת. חלק מהחדרים עוצבו בהתאם לצביון אישי וביתי. בנוסף, חלק מהדיירים משתלבים בחוגים המתקיימים במסגרת הדיור המוגן. במוסד קיימת חצר חיצונית מטופחת, הכוללת מתקנים לשימוש הדיירים ובני משפחותיהם.

כוח אדם

מצורפת טבלת כוח אדם, יש להשלים בהתאם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד ישנה מחלקה סיעודית אחת,
בנוסף יש דיור מוגן בפיקוח משרד הרווחה.
המנהל הרפואי מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה ונותן ייעוצים בתחום ומעורב בעשייה במוסד.
רופאי הבית ותיקים במוסד ועם ניסיון בעבודה גריאטרית.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "תפנית".

אחיות

המחלקה הסיעודית נקייה, מסודרת ומוארת, הדיירים נראים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
נראה כי קיימת היכרות טובה בין הצוות המטפל לבין הדיירים ובני משפחותיהם.

תזונה

הדיאטנית עברה קורס בסיסי בתזונה בגריאטריה על ידי משרד הבריאות. ניתן להתרשם מהמוטיבציה של הדיאטנית לקדם את הטיפול התזונתי לאיכות חיי הדייר.
ישנה חשיבות להרחיב את האפשרויות להתאמה אישית במזון ובשתייה עבור הדירים.

פיזיותרפיה

לא השתתפו בבקרה

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק כולל מרפאה בעיסוק אחת, מנהלת השירות, העובדת יומיים בשבוע, סה"כ 8 ש"ש. במחלקה מדריכת תעסוקה אחת, העובדת רק בשעות הבוקר, 6 ימים בשבוע, 24 ש"ש.
השירות נותן מענה טיפולי מגוון ומותאם לצרכי הדיירים. ניכרת מעורבות השירות בעשייה הרוחבית במסגרת. מתקיים מערך פנאי מובנה הכולל פעילויות מותאמות לרמות התפקוד השונות ולהעדפות של הדיירים. נעשה שילוב של דיירים בחוגים של הדיור המוגן. סביבת המחלקה והחדרים מסודרת ומרווחת, חלק מהחדרים עוצבו בהתאם לצביון אישי וביתי.
הערות יופיעו בגוף הבקרה. בהצלחה!

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

המסגרת כוללת דיור מוגן ומחלקה סיעודית, ומתאפיינת בסביבה מטופחת ונעימה, לרבות חצר חיצונית. העובדות הסוציאליות ותיקות ומנוסות ופועלות בהרמוניה מקצועית, בכלל תחומי ההתערבות הנדרשים. ראויה לציון מעורבותן בתחום התרבות והפנאי, היכרותן המעמיקה עם צורכי הדיירים וקשר רציף עם בני המשפחה. הצוות הרב מקצועי ותיק וניכרים שיתופי פעולה בין גורמי הטיפול. הנהלת המסגרת משקיעה מאמצים בתכניות לשימור עובדים.

רוקחות

1.יש לערוך ולתגבר הדרכות בתחום הרוקחות לכלל הצוות במקצועי .
2.יש לערוך נוהל מורשי כניסה לחדר תרופות ולפעול לפיו
3.יש לעדכן ולבדוק ריקולים של תרופות .
4.יש לערוך נוהל פנימיהבנושאי קבלת תרופות ולפעול לפיו
5.יש לדאוג בזמן לכיול אוגרי טמפרטורה לחדרי התרופות
6.יש לערוך תיעוד בקרות במחלקות
7.יש להצטייד ברשימת תרופות אסורות ומותרות בריסוק וכתישה וחצייה
8.להשלים יומן התערבות באופן מסודר לכל מטופל
9.יש לערב את הרוקח בנושא תרופות פליאטיביות

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיצורף יחד עם דו"ח הבקרה הכללי.
מספר סימוכין: 82466026
המכתב הינו חלק בלתי נפרד מדו"ח הבקרה.

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	-0.40	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.67	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.67	2.00
	סה"כ	**2.54**	**4.00**

תחומים לשיפור

חסר לדיאטנית עמדת עבודה המאפשרת שיחה אישית עם הדייר ומשפחתו.
אין במסגרת מכון לריפוי בעיסוק התואם את הסטנדרטים, ומאפשר הערכה וטיפול פרטני וקבוצתי בדיירים.
לא בכל המשמרות מוצבת אחות מוסמכת כאחראית משמרת. קיימות משמרות במהלך כל היממה בהן אחות מעשית משמשת כאחראית משמרת, אך המסגרת עדיין לא קיבלה אישור לכך.

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	2.50	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.50	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.71	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.71	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	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	**26.22**	**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

אין שימוש במדים רב-גוניים לציון סקטור בקרב אחים ומטפלים.
יש להמשיך ולטפח את הציביון האישי בחדרי הדיירים, ולעצב אותם באווירה ביתית ולתת מקום להעדפות האישיות של הדייר.
יש להנגיש את גודל הכתב בלוחות הפעילויות השבועיות.
נצפתה כורסה גריאטרית בלויה וחלודה.
בזמן הארוחה לא מוצעים לדיירים רטבים כמו קטשופ, חרדל, חזרת וכדומה. כמו כן , כוסות השתייה הינן בנראות מוסדית ולא ביתית.

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	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	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**3.76**	**18.00**

תחומים לשיפור

אין אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית.
יש להוציא יותר אחיות להכשרות מקצועיות. רק אחות אחת עברה הכשרה בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות.
יש לאפשר לדיאטנית להגיע להכשרות מקצועיות כמו קורסים, ימי עיון כנסים והשתלמויות.
אין מטפלים שעברו הכשרה לקידום והעצמה.

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)	-2.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	-2.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	0.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	0.00	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	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	3.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**20.00**	**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

קיימת תכנית הדרכה לפיתוח מקצועי חלקית , אשר לא כוללת את כל התכנים הנדרשים, כגון: ניהול סיכונים, דמנציה, סוגיות סוף החיים ועוד.
אין במסגרת 3 נאמני נושא מוסדיים ולא קיימת תכנית עבודה בנושא.
התקיימו רק 7 הדרכות בתחום הפיתוח המקצועי עם מעל ל- 70% משתתפים.
המסגרת לא מינתה שני מטפלים אחראי תחום במחלקה.
אין שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח.
על הדיאטנית לבצע לפחות אחת לשנה הדרכה בנושא פיתוח מקצועי, ל70% מכלל הצוות המטפל.
בתחום הרוקחות, יש לערוך הדרכות לצוות ולתעד אותן.

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	-4.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.00	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	0.80	3.00
5.5	קשרי קהילה	0.80	3.00
	סה"כ	**-0.40**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש להרחיב את שעות פעילות התעסוקה בהתאם לנדרש. בנוסף, לא התקיימה פעילות פנאי מחוץ לכותלי המחלקה, ואין פעילות מתמשכת המשלבת גורמים שונים בקהילה בהתאם לנדרש.
בשנה האחרונה לא גויסו מתנדבים מבתי ספר או תנועות נוער עקב שנת מלחמה. בנוסף, מתקיימת פעילות התנדבותית חלקית, אשר אינה פרטנית.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	-2.50	דרישת בסיס
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	-2.50	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	1.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.48	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.48	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	2.14	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.14	2.50
	סה"כ	**-3.76**	**15.00**

תחומים לשיפור

בשנתיים האחרונות לא התקיימו דיונים פרטניים במסגרת הוועדה למניעת התעללות. אלה מתקיימים במסגרת דיווח על אירוע חריג. נדרש לארגן תכנית שנתית מגוונת בנושא כפי שמפורט בנהלים.
אין תכנית חיסונים ומעקב על ביצועה בקרב הצוות.
בנושא איתור וטיפול באירועים חריגים, לא קיים טיפול ורתימת "הנפגע השני" ללמידה.
על הדיאטנית לבנות תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר, הרלוונטיים לתחום התזונה.
בחלק מחדרי האשפוז נמדדה טמפרטורת מים חמים גבוהה, בטווח של 48-50 מע"צ וזה במקום 40-45 מע"צ, למניעת כוויות.
יש להכין נוהל מסודר למורשים לכניסה לחדר תרופות.
יש לעדכן רשימות של תרופות לריקול, רשימת תרופות בנות סיכון , ורשימה של תרופות האסורות בכתישה.
אוגרי הטמפרטורה בחלקם אינם מכוילים.
על הרוקח לבצע בקרות במחלקה ולתעד אותן. כמו כן נדרש לערוך דוח על תקלות עם בקשה להתייחסות ומענה של ההנהלה.
חשוב לערוך נוהל פנימי לקבלת תרופות פרטיות ולעקוב אחר יישומו.
נדרשת מעורבות שירותי רוקחות בניהול סיכונים של הטיפול התרופתי ברמה המוסדית, הכוללת השתתפות בדיונים ובוועדות רלוונטיות, קיום הדרכות לצוותים, ועוד

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

בתחום האחיות לא קיים נוהל לטיפול בפניות ובתלונות.

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	1.41	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.95	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.95	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**36.62**	**38.00**

תחומים לשיפור

על השיח הרב מקצועי להתייחס לממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית המבוצעת על ידי המרפאה בעיסוק, לרבות בקביעת כלי מדידה מותאמים לדיונים הנוגעים לכשירות משפטית. כמו כן, יש להקפיד על עדכון תכנית ההתערבות בעת כל החלטה על תחילה/סיום מענה טיפולי.
יש להשלים תקינה חסרה בתעסוקה.
בתחום העבודה הסוציאלית יש להשלים את הרשומה בנושא מעמדם המשפטי של כלל הדיירים.
קיים קושי להעריך את תהליך המעקב התזונתי עקב קושי בתהליך הרשומה הממוחשבת.
על הדיאטנית להיות שותפה לתהליך בירור עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים.
יש לקדם את בניית התפריט האישי כך שיותאם לצרכיו והעדפותיו של הדייר. זאת בשיתוף הדייר עצמו ובני משפחתו כולל שיח לגבי שיטות הטיפול השונות.
על הדיאטנית לרכוש ידע לשם ביצוע הערכה פיזקלית של בריאות הפה , הראש והצוואר.
יש לקדם את שיום מרקמי המזון במוסד לפי הטרמינולוגיה IDDSI. בנוסף, יש לבצע תהליך המערב מספר מקצועות לשם התאמת מרקם המזון במצב של אבחנה רפואית דיספגיה.
יש לערוך לכל הדיירים ניהול יומן התערבות רוקחית מקיפה, ועדכונו עם כל שינוי משמעותי. יש לשמור את התיעוד במחשב או ידני.
נדרשת בקרה רוקחית איכותית כוללת המתייחסת לבדיקת מתן תרופות בהתאם להנחיות, דרך המתן וריסוק מותר.

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	0.86	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.86	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	1.50	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	1.20	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.20	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	1.20	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.20	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	0.50	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**18.52**	**20.00**

תחומים לשיפור

ממצאי הדיונים הרב מקצועיים אינם מונגשים במידה מספקת לצוות, בין היתר עקב מגבלות במערכת הממוחשבת.
אין מועמדים ייחודיים לתכנית למניעה וטיפול בעצירות בנוסף לטיפול תרופתי. למשל, כל המטופלים מקבלים רסק עגבניות באופן גורף.
-אין שני חברי צוות, בוגרי הכשרה פליאטיבית.
קיים תיעוד קצר לשיחה המתקיימת עם בני משפחת הדייר המוגדר פליאטיבי , פחות בנושאים רגשיים.
הסרבול בתהליך התיעוד ברשומה הממחשבת מקשה להעריך את מעורבותה של הדיאטנית בישיבות הצוות הרב מקצועי.
לא נמצאה התערבות ייחודית של הדיאטנית למטופלים המוגדרים פליאטיביים, כגון מתן מזון מנחם.
קיימת חשיבות להגברת שילובם של מקצועות הבריאות לרבות ריפוי בעיסוק בתהליך ההגדרה, ההערכה והטיפול בחולים פליאטיביים, בהתאם לעקרונות הייחודים בתחום זה. יש להכשיר את הצוות בקורסים והשתלמויות בתחום.
נדרשת התערבות של הרוקח במתן טיפול תרופתי פליאטיבי לפי העדפות וצרכי הדייר בהקשרים תרופתיים.

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	1.84	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.84	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	0.80	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	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)	0.00	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**11.94**	**22.00**

תחומים לשיפור

המזון במסגרת מתקבל ברובו מחברת קייטרינג, על ההנהלה לסייע לדיאטנית בקידום מעורבות גדולה יותר בבחירת מוצרי המזון מחברת ההסעדה.
לא נמצאו תהליכי עבודה מובנים של צוות המטפלים לבחינת "שארית צלחת" והפניה לדיאטנית במקרים הרלוונטיים.
יש להקפיד על כך שארוחת הצהריים תוגש החל מהשעה 12:30, ותימשך לפחות כשעה וחצי, תוך התחשבות בהעדפות הדיירים באמצעות שאלון לגבי שעות הארוחות.
יש להרחיב את מגוון המזונות המשלימים (מזונות לא שגרתיים) ולהתאים אותם אישית לדיירים, תוך ביצוע התאמות אישיות על ידי הדיאטנית. כמו כן, יש לקדם את קבלת התייחסות הדיירים ובני משפחותיהם לתפריט המוסדי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.80	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.80	2.00
	סה"כ	**3.60**	**4.00**

תחומים לשיפור

לא ניתן להתרשם מפרויקט ייחודי בתחום התזונה.
ישנה חשיבות להתייחס להערות שהועלו בבקרות הקודמות בנושא התזונה בעיקר סביב התיעוד ברשומה הממחשבת
לא ניתן להתרשם מפרויקטים מיוחדים בתחום האחיות. לא נרכש ציוד מתקדם מעבר לציוד חובה.
אין פרויקטים רוחביים הנותנים מענה לצרכים השונים של הדיירים ומקדמים את איכות חייהם ורווחתם מעבר לתכנית למניעת עצירות שמתבצעת באופן חלקי.