לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
סברין אלחאפי

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר ערטול רימון

שם מנהל/ת האחיות
סברין אלחאפי

בית חולים נווה שבא לוד
מספר מוסד 237G7
לוד, ז'בוטינסקי 5

הנדון **סיכום הבקרה בבית חולים נווה שבא לוד**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 01/06/2026 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 ילנה קנייבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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	10 - 24

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית חולים נווה שבא לוד**
מספר המוסד	**237G7**
כתובת	**לוד, ז'בוטינסקי 5**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**סברין אלחאפי**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר ערטול רימון**
שם מנהל/ת האחיות	**סברין אלחאפי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**5 מחלקות, 174 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**112**
תאריך בקרה	**01/06/2026**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות רמלה**

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	34 סיעודיים 2 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	35	35 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	מחלקה לא פעילה	36	0	
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	30	30 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז
רפואה, ד"ר נטלה בלינסון, 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
בריאות הסביבה, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

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	1.73	0.33	16.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.86	7.86	98.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	2.75	2.75	30.56
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.50	13.50	75.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	10.00	10.00	100.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.97	6.97	92.93
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	18.58	18.58	97.79
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	לא	9.72	9.32	93.20
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.90	8.90	80.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.99	1.99	99.50
	סה"כ ניקוד		**89.00**	**87.00**	**87.00**

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

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

המוסד נמצא ערוך לבקרה. ניכר כי נעשה מאמץ לשפר את נראות המחלקות וכן את התחזוקה הכללית. הערות פרטניות כתובות לכל סקטור בנפרד.

התרשמות כללית

ניכר רצון מצד המנהלת והצוות לשפר את איכות הטיפול בדיירים וכן נעשו שינויים לשיפור הנראות כגון: בקומת הכניסה הוסדרה פינת הישיבה וכן הצללה לטובת בני משפחה מבקרים. במחלקת תשושי הנפש, בחצר הפנימית הוסיפו קירוי חלקי וכן טיפוח המקום עם גינון. גם נראות גג המוסד שופרה באופן מובחן.

כוח אדם

ברישיון המוסד קיימות 5 מחלקות אך בפועל ישנו איוש של 3 מחלקות סיעודיות וכן אחת של תשושי נפש.
לאחר חישוב של שעות עבודה שבועיות בכלל המחלקות, נמצא כי חסרות שעות של כוח עזר. במקצוע עבודה סוציאלית צוין כי עד לאחרונה היה חוסר שהושלם עם גיוס איש צוות נוסף. בשאר המקצועות לא צוין חוסר בשעות עבודה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד פועל צוות רפואי קבוע ומנוסה, הכולל מנהל רפואי מומחה בגריאטריה וברפואה פנימית ורופאי בית בעלי ניסיון בעבודה עם אוכלוסייה גריאטרית. מתקיים מענה רפואי שוטף במחלקות,
ונמצא תיעוד רפואי מסודר. קיימת השקעה של מנהל רפואי בתהליכי העבודה והדרכה מקצועית תקופתית לצוות הרופאים במהלך הבקרה נבדקו רשומות רפואיות ונמצא כי מתקיים תיעוד רפואי מסודר ומעקב שוטף אחר מצב הדיירים.

אחיות

רמת הטיפול הסיעודי במוסד הינה טובה.
מנהלת אחיות בעלת ניסיון רב וידע בתחום הגריאטריה, בעלת מוטיבציה גבוהה לשפר את איכות הטיפול הסיעודי במוסד.
במסגרת אין אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית בתחומים הקשורים לטיפול בחולה הכרוני ע"פ רשימה שהתפרסמה במכרז.
מומלץ לעודד את צוות האחיות להשתתף בימי עיון, השתלמויות (חוץ מהשתלמויות חובה) בהיקף של 30 שעות במשך שנתיים.
עקב ריבוי פצעי לחץ נדרש לשפר תהליכים רוחביים או פרטניים המיועדים למניעה וטיפול בפצעים, לשקול התערבות חלופית במקרים של כישלון טיפולי.

תזונה

במקום עובדים שני דיאטנים בעלי ידע בתחום.
הדיאטנים התעדכנו בדרישות המכרז החדש וניכר שפועלים ליישומו במחלקות.
נצפה שיפור בטיפול התזונתי ובנראות חדרי האוכל.
יש להגדיל את מגוון המזון בתפריט הבסיס לפי ההערות שניתנו במהלך הבקרה, וכן להגדיל את מגוון המזון שמוגש בנוסף לתפריט בהתאם לרצון הדיירים והחלטת הדיאטנים.
יש לחזור ולערוך סקר שביעות רצון בקרב הדיירים ובני משפחותיהם, ובנוסף לערוך בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, בעיקר תצפיות בארוחות כדי לאתר ולהחליף מנות שההענות אליהם נמוכה.

פיזיותרפיה

בשנה האחרונה קיימת אי יציבות בתחום כח האדם הפיזיותרפיה.
לפני כשלושה חודשים החל לעבוד במקום מנהל שרות חדש.
בנוסף אליו, עובדים במקום עוד שני פיזיותרפיסטים.
הבקרה בדקה את כל תוצרי העבודה מאז בקרה קודמת.

ריפוי בעיסוק

בריפוי בעיסוק מתקיים טיפול מקצועי רב תחומי, בראייה הוליסטית הרגישה לצרכי הדיירים.
המרפאה בעיסוק מעורבת בתהליכי עבודה רוחביים ובקידום פרויקטים המכוונים להעצמת הדייר. המוסד משמש כר להדרכת סטודנטיות לריפוי בעיסוק.
7 מדריכות תעסוקה, בדרגות וותק שונות, מפעילות את הדיירים לאורך כל ימות השבוע, בשעות הבוקר וארבע פעמים בשבוע בשעות אחר הצהריים (גם בשבת).
הפעילות בתעסוקה יצירתית ומותאמת לתמהיל הדיירים הרב גווני המתגורר בכל מחלקה.
פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים מתקיימת במחלקות פעילות פנאי חיצונית.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

עו"ס המוסד בעלת ניסיון וידע מקצועי רב, מעורבת מאוד בכל תחומי החיים במוסד. העו"ס מדריכה סטודנטים לעבודה סוציאלית.
יש לציין לחיוב פרויקטים מרובים לרווחת הדיירים.
עד לאחרונה איוש משרות השרות הסוציאלי לא עמד בתקינה הנדרשת. לאחרונה גויס עו"ס נוסף למסגרת, כיום איוש המשרות בהתאם לנדרש.

רוקחות

מוסד ובו ארבע מחלקות.
במוסד עובדת רוקחת בהתאם להיקף השעות העונה על צרכי המוסד.
מקצוע הרוקחות מנוהל בצורה טובה והסדר נשמר במחלקות.
על הרוקחת להקפיד על המצאות כל הנהלים הפנימיים הנדרשים במקצוע.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

ניכר כי ניתנה התייחסות לליקויים שעלו בדוח הקודם. כלל הממצאים כתובים בדוח המצורף לבקרה.

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	-1.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.73	2.00
	סה"כ	**0.33**	**2.00**

תחומים לשיפור

אישור כיבוי אש נמצא בתהליך חידוש.

קיים פער בתקן כוח עזר.
בבדיקת סידורי עבודה עלה כי בחלק מהמשמרות אחיות מעשיות מבצעות את תפקיד אחראיות משמרת בניגוד לסמכותן המקצועית.

חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ואינו עונה על דרישות הנוהל. בנוסף, החדר אינו מאורגן כסביבה טיפולית נעימה.

מכון הריפוי בעיסוק חדש. יש למחשבו, לציידו בציוד טיפולי ולהעניק לו צביון מקצועי מעולם התוכן של הריפוי בעיסוק.

משרד העו"ס מאפשר קבלת קהל , מצויד בציוד הנדרש, עם זאת יש לשדרג את הריהוט הבלוי ולדאוג לשיפור מיזוג האוויר בחדר.

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	2.00	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.36	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**7.86**	**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

ניכר מאמץ להקנות אוירה ביתית ונעימה בחדרי המטופלים. עם זאת, נצפו מספר חדרים ללא צביון אישי.

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	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**2.75**	**9.00**

תחומים לשיפור

במוסד אין אחיות בוגרות קורס על בסיסי בגריאטריה או קורס על בסיסי בתחומים הקשורים לחולה הכרוני.

מתוך 13 אחיות רק 6 השתתפו בהשתלמויות מקצועיות (קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות), בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות (שאינן הכשרות חובה).

המטפלים במסגרת לא השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה למטפל.

יש לאפשר לצוות הפיזיותרפיה ובעיקר למנהל השרות לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

הרוקחת משתתפת כרגע בשני קורסים שעדיין לא הסתיימו ולכן טרם התקבלה תעודה.

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	1.50	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	**13.50**	**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 להשתדל לבצע יותר הדרכות בתחום הרוקחות.

על פי טבלה עם תאריכי העסקה, פחות מחצי מהאחיות עם ותק מעל 4 שנים.

טרם נפתח קורס הכשרה מטעם משרד הבריאות לביסוס תפיסת הדייר במרכז.

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	4.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**10.00**	**10.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	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	0.00	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	1.80	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	**6.97**	**7.50**

תחומים לשיפור

על הרוקחת לדאוג לכתיבת נוהל פנימי המסדיר ומפרט את הנושא
על הרוקחת לדאוג לכתיבת נוהל פנימי בנושא
על הרוקחת לדאוג לעדכן כל ריקול שמפורסם.
על הרוקחת לדאוג להעביר דוח כנ"ל להנהלה.

לפי נתונים שהוצגו ע"י מנהלת האחיות- האחיות במסגרת מחוסנות. מתוך 40 מטפלים רק 7 מחוסנים. באחריות הנהלת

המוסד לדאוג להתחסנות צוות עובדי הבריאות במסגרת.

על הועדה למניעת התעמרות לקיים דיון לסיכום שנתי, אשר יכלול הערכת יישום התוכניות.

במידה ובעקבות אירוע חריג מתקבלת החלטה כי יש לבצע הדרכות לצוות, יש לוודא קיום הדרכות אלו, תיעודן ויישומן בפועל.

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	2.25	2.50
	סה"כ	**7.25**	**7.50**

תחומים לשיפור

במסגרת קיים נוהל פנימי לטיפול בתלונות, יש להוסיף מעקב אחר ביצוע החלטות ויישום החלטות.

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	1.50	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.08	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**18.58**	**19.00**

תחומים לשיפור

יש להקפיד על עדכון תכנית טיפול סיעודי בכל שינוי במצבו של הדייר.

בתחום פיזיותרפיה:
בבניית תוכנית טיפול אישית לכל דייר, יש להתייחס לבעיות רפואיות שכיחות, לדוגמא: פצע לחץ, כאב. על מטרות הטיפול

להיות תפקודיות ככל הניתן.
בחודשים האחרונים אין תיעוד לטיפולי פיזיותרפיה ולא ניתן לדעת מי מהדיירים מקבל טיפול בפועל ובאיזה היקף.
עקב מחסור בתיעוד טיפולי פיזיותרפיה, לא ניתן לבדוק ולאמוד האם תוכנית הטיפול המומלצת מתקיימת.
לא נמצא תיעוד לכך שטיפולים קבוצתיים התקיימו באופן סדיר לאורך השנה האחרונה.
לא תמיד נמצאה התאמה בין תוכנית הטיפול הכתובה למטרות הטיפול, לטיפול שניתן בפועל.
נמצאו תיקים בהם לא בוצע מעקב תקופתי בתחום הפיזיותרפיה, בתדירות הנדרשת.

על הרופאים לבצע הערכה תקופתית של טיפול תרופתי להורדת לחץ דם בהתאם למדידות לחץ הדם בפועל ולשקול התאמת מינון במקרים של ערכים נמוכים חוזרים, במיוחד בקרב דיירים מבוגרים.

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
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	1.00	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.91	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.48	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
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.41	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.45	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**9.32**	**10.00**

תחומים לשיפור

קיימת תכנית רוחבית למניעת פצעי לחץ, יחד עם זאת במסגרת קיים ריבוי דיירים הסובלים מפצעי לחץ. יש צורך לפתח תכנית התערבות נוספת בשיתוף צוות רב מקצועי על מנת למנוע ריבוי פצעים.

על המוסד לרכוש כריות ישיבה מסוגים שונים ובעיקר כריות לפצעי לחץ, כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות למחלקות גריאטריות.

הפיזיותרפיסטים לא מעורבים בתחום הפליאטיבי. מנהל השרות לא ידע האם יש במוסד דיירים המוגדרים כפליאטיביים.

אין שימוש במכשיר קנגורו. אין הוראה רפואית או של דיאטנית לקצב הזנה.

על הרופאים להקפיד על הערכה קלינית ותיעוד בדיקה פיזיקלית בעת התחלה או שינוי של טיפול בתרופות שינה, ובפרט

בעת שילוב מספר תרופות בעלות השפעה סדטיבית.

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	2.00	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.25	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**8.90**	**11.00**

תחומים לשיפור

בהנחיית דיאטנית המסגרת יש לספק לדיירים מוצרי מזון מסוגים ו/או בכמויות החורגות מהמוגדר ב"סל מזון המוסדי" בהתאם למטרות הטיפול התזונתי שכוללות התחשבות בהעדפות האישיות של הדיירים.

יש לדאוג לכיבוד קל בפינות השתייה החמה במחלקות. מומלץ שתהיה פינת שתייה זמינה גם בגג המבנה באזור קבלת המבקרים לרווחת הדיירים והמשפחות (ישנה פינת שתייה בחדר המזכירה בגג אך היא זמינה רק בשעות הבוקר).

אחת לחצי שנה יש לקיים מפגש עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם בנושא תפריט הבסיס במסגרת, לאחר המפגש יש לערוך שינויים בהתאם להמלצות המפגש.

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

בתחום בריאות הסביבה - יש לשים לב למספר הערות חוזרות מדוחות קודמים.