מוסד **237H0 דור טבעון**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
רווית שחף

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר אוליבן רון

שם מנהל/ת האחיות
עבאס גאודת

דור טבעון
מספר מוסד 237H0
טבעון, משה דיין 8

הנדון **סיכום הבקרה בדור טבעון**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07/07/2026 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	10 - 29

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**דור טבעון**
מספר המוסד	**237H0**
כתובת	**טבעון, משה דיין 8**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**רווית שחף**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר אוליבן רון**
שם מנהל/ת האחיות	**עבאס גאודת**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**2 מחלקות, 66 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**146**
תאריך בקרה	**07/07/2026**
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	36	36 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	6	6 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
פיזיותרפיה, ליאת מלר, 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	1.91	0.51	25.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.93	6.93	86.63
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	4.63	4.63	51.44
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	15.17	15.17	84.28
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	4.11	0.11	1.10
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.38	4.38	58.40
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	17.54	17.54	92.32
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.82	8.82	88.20
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	6.27	6.27	57.00
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.57	1.57	78.50
	סה"כ ניקוד		**81.00**	**73.00**	**73.00**

***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

המסגרת עומדת כיום בפני אתגר מיוחד, עם פתיחתה של מחלקה חדשה לצד מחלקה ותיקה מאוד. ניכר רצון של כל חבר הצוות הרב מקצועי לשיתוף ולמידה ביניהם בכדי להעניק לדיירים איכות חיים טובה ומכבדת. דיירים ובני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול והיחס הניתן להם על ידי הצוות כולו.

התרשמות כללית

המסגרת כוללת דיור מוגן, מחלקה סיעודית ותיקה ומחלקה לתשושי נפש חדשה שנפתחה לא מכבר, המופעלת על ידי מפעיל חיצוני. המחלקות נקיות, מסודרות ונעימות למראה. לרשות הדיירים, בני המשפחה והצוות, ישנם שטחים "ירוקים" חיצוניים, בהם ניתן לקיים פעילויות שונות. חדרי הדיירים ברובם בעלי ציביון אישי.
הצוות הרב מקצועי ברובו ותיק ומיומן בתחום הגריאטריה, ופועל באופן מקצועי בתחומי ההתערבות הנדרשים.

תמהיל מטופלים

במחלקה החדשה, מחלקת תשושי הנפש, ניתן אישור לשילוב דיירים סיעודיים עד אשר יתייצב מספרם.

כוח אדם

יש לעדכן את התקינה בתחום הריפוי בעיסוק והרוקחות.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המוסד בסביבה כפרית ופסטורלית.
עם מחלקה סיעודית ולאחרונה נפתחה גם מחלקה לתשושי נפש. בנוסף יש דיור מוגן לעצמאיים ותשושים בפיקוח משרד הרווחה.
במוסד ישנה נוכחות רופא 24 שעות ביממה עם תורנות רופא לפי תכנית.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה תוך תיאום ציפיות עם המטופל ומשפחתו.

אחיות

מוסד ותיק בסביבה כפרית ופסטורלית
במוסד מחלקה סיעודית ותיקה עם צוות מטפל ותיק ברובו
בחודש מאי האחרון נפתחה מחלקה לדיירים תשושי נפש
המחלקות נקיות ומסודרות, מאובזרות, מוארות ומטופחות
חדר האוכל במחלקה לתשושי נפש שופץ ונראה מותאם, מאובזר ונעים למראה
2 חצרות במחלקה לתשושי נפש שופצו, כל חצר נראת מטופחת ומזמינה, מומלץ להוסיף פרגולה לצל.

תזונה

ניתן להתרשם מהמוטיבציה הגבוהה של שתי הדיאטניות לקדם את הטיפול התזונתי. יחד עם זאת ישנה חשיבות ביצירת תהליכי עבודה משותפים למספר מקצועות למען קידום איכות הטיפול בדירים.

פיזיותרפיה

המוסד מורכב משתי מחלקות המופעלות על ידי שני גופים שונים: דור טבעון ובית גבריאל. לכל מחלקה פיזיותרפיסט האחראי על הטיפול במחלקה. לא קיימות שעות עבודה משותפות. מומלץ להתייעץ וללמוד אחד מהשני על מנת לשפר את איכות הטיפול בכל מחלקה. ניכר שכל פיזיותרפיסט מכיר את הדיירים ומקיים שיתוף פעולה עם שאר אנשי הצוות. יש לשפר ישיבת מטופלים ולקדם תחום פליאטיבי ופרוייקט המשותף לכולם.

ריפוי בעיסוק

קיים מחסור בכוח אדם בשירות, הן בריפוי בעיסוק ובן בתעסוקה.
בשבועיים אחרונים הצטרפה לשירות מרפאה בעיסוק אחת, העובדת במחלקה לתשושי נפש, יום אחד בשבוע , סה"כ 4 ש"ש . בנוסף למדריכת תעסוקה העובדת 5 ימים בשבוע, רק בשעות אחר הצהריים, בסה"כ 15 ש"ש. במחלקה הסיעודית מרפאה בעיסוק בחופשת לידה, אין מחליף. ניתן מענה חלקי לשעות הפנאי על ידי מפעילים חיצוניים.
עם השלמת התקינה החסרה וביסוס השירות, יש להרחיב את המענה הטיפולי לדיירים, לקדם תהליכים רוחביים ולהרחיב את מערך הפנאי במסגרת.
הערות מקצועיות יופיעו בדו"ח.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

במוסד מחלקה סיעודית ותיקה מאוד עם צוות קבוע. לאחרונה נפתחה מחלקה נוספת על ידי מפעיל אחר. זו מחלקה בהתהוות. העו"ס במחלקה זו החלה את עבודתה לפני כשבועיים. בעלת ניסיון קודם. העו"ס של המחלקה הסיעודית ותיקה מאוד ומנוסה, ועובדת גם בדיור המוגן. פועלת במקצועיות בכל תחומי ההתערבות הנדרשים, ובשנה האחרונה אף מדריכה. ראויה לציון מעורבותה בתחום התעסוקה והפנאי, ובכל הקשור למערך המתנדבים העשיר. הדיירים ובני משפחתם עושים שימוש רב בכל "השטחים הירוקים" ברחבי המוסד. חדרי הדיירים בעלי ציביון אישי ברובם ומראה נעים.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

במסגרת פועלות שתי מחלקות (סיעודית ותשושי נפש) לצד דיור מוגן.
במוסד פועל מטבח קצה המופעל על ידי חברת קייטרינג חיצונית, כמו כן פועלות במקום מערכת חימום מים מרכזית ומכבסה.
ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 370617326).
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
1.2	תקינת כוח אדם	-1.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.91	2.00
	סה"כ	**0.51**	**2.00**

תחומים לשיפור

חדרי הריפוי בעיסוק במחלקות אינם מאפשרים לבצע הערכה וטיפול פרטני ו/או קבוצתי, היות וחסר בהם אבזור וצביון טיפולי.

יש לאפשר לרוקחת לקרוא את נתוני אוגר הטמפרטורה מעמדת המחשב שלה.

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	0.33	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.36	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.33	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.93**	**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

צוות האחיות במחלקה הסיעודית אינו משתמש במדים רב גוניים.

בחדרי הדיירים במחלקה לתשושי נפש(המחלקה החדשה), טרם ניכר ציביון אישי. מומלץ לפעול לשילוב פריטים אישיים, ככל הניתן, במטרה לחזק את תחושת הבית והשייכות של הדיירים.
קיים שוני בנראות החלל הציבורי בין שתי המחלקות. במחלקה לתשושי נפש ניכר כי הושקעה מחשבה בעיצוב החלל הציבורי, המתאפיין באווירה נעימה ומזמינה, הבאה לידי ביטוי בעיצוב מוקפד ובבחירה הרמונית של צבעים.

ישנה חשיבות להגשת מגוון רטבים ותבלינים בארוחת הצהרים, בהתאמה להעדפותיהם האישיות של הדיירים.

בשלב זה טרם עלתה בקשה מצד מי מהדיירים לטפח חיית מחמד במסגרת המחלקה.

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	1.13	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**4.63**	**9.00**

תחומים לשיפור

מעט מאוד אחיות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות. כמו כן, אין מטפלים שהשתתפו בקורסים כלשהם בנושא קידום מקצועי והעצמה.

על צוות הפיזיותרפיה לעבור הכשרות מקצועיות כגון ימי עיון וקורסים רלוונטיים.

על מדריכות התעסוקה לעבור הכשרות מקצועיות רלוונטיות למאפייני המסגרת בהתאם לנדרש.

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	1.67	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	0.00	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	3.00	3.00
	סה"כ	**15.17**	**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

בתחום האחיות:
נאמני נושא מוסדיים: בתכנית העבודה של נאמני הנושא, מומלץ לשלב את מרבית חברי הצוות הרב מקצועי, בהתאם לרלוונטיות. כמו כן נמצא כי חסר תיעוד של הסקת מסקנות בעקבות יישום תכנית העבודה, וכן המלצות להמשך מצד נאמני הנושא, במטרה לקדם תהליך של למידה, שיפור והטמעת התכנית.
דיווח: לא נעשה שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח. מומלץ לבחון הטמעה של אמצעי דיווח דיגיטליים ומונגשים, בהתאם לצרכי הצוות.
ותק כח האדם: מרבית האחיות בעלות ותק של פחות מארבע שנים.

השתלבות אנשי המקצוע בתחום ההדרכות לצוותים:
עבודה סוציאלית - התקיימו שש הדרכות באופנים שונים, בנושאים הקשורים לתחום עיסוקה של העו"ס

פיזיותרפיה - טרם התקיימו הדרכות

תזונה - התקיימה הדרכה אחת

ריפוי בעיסוק - התקיימה הדרכה אחת

רוקחות - עד כה טרם נעשו הדרכות לצוות המטפלים עקב מיעוט שעות עבודה

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	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.11	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**0.11**	**10.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים פעילות תעסוקתית בתדירות הנדרשת.
יש לספק פעילויות תעסוקה פרטניות וקבוצתיות מגוונות ומותאמות ליכולות התפקודיות של הדיירים. זאת, בהתאם לממצאי ההערכה ותוכנית ההפעלה שנקבעה על ידי המרפאה בעיסוק. יש לתעד את השתתפות הדיירים כנדרש.
על המרפאה בעיסוק לקדם פרויקטים ברמה מוסדית ומחלקתית אשר מותאמים לרמות ההשתתפות והתפקוד של הדיירים, בהתאם להעדפותיהם.
יש להרחיב את האמצעים הטכנולוגיים בתחום הריפוי בעיסוק והתעסוקה, בהתאם לרשימת ההצטיידות.

בשנה האחרונה לא התקיימה פעילות פנאי מחוץ למוסד. על חברי הצוות הרב מקצועי לבנות תכנית בנושא ייחודי זה ולתעדה כנדרש.

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	-2.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.24	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	2.14	2.50
	סה"כ	**4.38**	**7.50**

תחומים לשיפור

בתחום העבודה הסוציאלית:
בשנים האחרונות לא התקיימו דיונים פרטניים בעקבות אירועים חריגים או חשד להתעמרות, שבהם הייתה שותפה העובדת הסוציאלית. מומלץ לבחון מחדש את אופן ההתנהלות בנושא, על מנת להבטיח קיום דיונים מקצועיים ושיתוף כל הגורמים הרלוונטיים במקרים מסוג זה.
בתחום התנאים הסביבתיים:
בחדרי הרחצה במחלקה לתשושי נפש נמצא כי לחצני המצוקה מחוברים לחוטים ארוכים, העלולים להוות סיכון בטיחותי לדיירים. יש לפעול להתאמתם כך שיעמדו בדרישות הבטיחות.
בתחום הרוקחות:

יש לגבש נוהל המסדיר את מתן אישורי הכניסה לחדר הרוקחת בעת היעדרותה.
יש להצטייד במלאי תרופות לשעת חירום בהתאם לדרישות המפורטות בנוהל שעת חירום.
יש לשמור את הרשומה הרפואית ואת נתוני הטמפרטורה במחשב הרוקחת בהתאם לנוהל 174.
על הרוקחת לתעד את הבקרות המבוצעות במחלקות בהתאם לדרישות ולהנחיות.
יש לגבש נוהל פנימי המסדיר את תהליך קבלת התרופות הפרטיות ואת אופן יישומו בפועל.
יש לערב את הרוקחת בכל הקשור לאירועים חריגים בהתאם לרלוונטיות.
בתחום האחיות :
יש לעודד את כלל צוות המטפלים מעבר לצוות האחיות, להתחסן בחיסוני שגרה בהתאם לנוהל, ולנהל מעקב שוטף אחר היענות הצוות וביצוע החיסונים בפועל.
בכל הנוגע לטיפול באירועים חריגים, יש להרחיב את ההתייחסות לתמיכה "בנפגע השני", תוך הטמעת עקרונות לזיהוי עובדים שנפגעו מהאירוע, ומתן מענה מקצועי ורגשי בהתאם לצורך.
בתחום הפיזיותרפיה:
יש לוודא כי המלצות הפיזיותרפיסט בעקבות אירוע חריג ישולבו בתכנית למניעת אירועים דומים, במסגרת תהליכי ניהול סיכונים, הפקת לקחים והטיפול העתידי.
בתחום התזונה:
יש לגבש ולהטמיע נוהל מקצועי המסדיר את תהליך איתור, מניעה וטיפול באירועים חריגים הקשורים לבטיחות הדייר בהיבטים התזונתיים השונים.

מוסד **237H0 דור טבעון**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

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	1.37	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.36	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
	סה"כ	**17.54**	**19.00**

תחומים לשיפור

תחום ריפוי בעיסוק:
על המרפאה בעיסוק להקפיד לבצע הערכה ראשונית של הדייר במהלך השבועיים הראשונים לקבלתו.
על עובדת התעסוקה להקפיד על השלמת תיעוד הקבלה של דייר חדש תוך שבוע מיום קבלתו. לשם כך, יש להשתמש בטופס הייעודי בהתאם למכרז החדש.

מומלץ לחזק את שילוב ממצאי ההערכה הקוגניטיבית - תפקודית בתהליכי קבלת ההחלטות במסגרת העבודה של הצוות הרב מקצועי, כך שישמשו בסיס להתאמת ההתערבויות ולקבלת החלטות לצורך כשרותו המשפטית של הדייר.
יש להגדיר את תכנית ההתערבות בדייר כך שתכלול מטרות התואמות את ממצאי ההערכה הראשונית. יש לעדכן אותה בהתאם לצורך.
יש לעדכן את תכנית הפעילות בתעסוקה בתדירות הנדרשת ולדאוג ליישומה.
יש לתגבר את שעות עבודתן של המרפאה בעיסוק ועובדות התעסוקה בכדי לספק את המענה הטיפולי הנדרש לדיירים.
יש לפרוס את השעות באופן כזה שיאפשר להן תקשורת רצופה ושיתופי פעולה.

תחום התזונה:
יש לבצע הערכה פיזיקאלית מלאה במיקוד לקשיים באכילה, כחלק מההערכה התזונתית שנעשית בקבלת הדייר למסגרת
יש לבצע תיאום ציפיות עם דייר חדש ובני משפחתו בנושא העדפות מזון והרגלים אכילה מיוחדים, הסבר על גישות שונות בטיפול התזונתי כולל התייחסות להעדפות הזנה בסוף החיים. בהתאם להערכה הראשונית יש להתאים תפריטים אישיים ככל שניתן.
על המעקב התזונתי להיות מותאם ל - Nutrition Care Process Terminology
יש לחזק את שיתוף הפעולה הרב מקצועי בקבלת החלטות בנושא התאמת מרקם המזון והשתייה, תוך שמירה על בטיחות הדייר וכיבוד רצונו.

תחום הפיזיותרפיה:
יש להמשיך ולקדם טיפול ממוקד דייר באמצעות שיתופו ושיתוף בני משפחתו, בקביעת מטרות הטיפול בהתאם לצרכיו השונים במחלקה.
קיים פער במתן טיפול קבוצתי בין המחלקות. יש להרחיב את הכלי הקבוצתי גם לדיירי המחלקה הסיעודית.

תחום התזונה - ניתן להתרשם מפערים משמעותיים בהטמעת מרקמי המזון והשתייה כפי שנצפה בעת הכנה והגשת המזון במרקמים השונים.

תחום הרוקחות :
על המנהל הרפואי או הגריאטר היועץ, לערוך בקרה אחת לשלושה חודשים על הטיפול התרופתי ולבחון האם קיימת הלימה בין מצבו של הדייר לטיפול התרופתי הניתן לו, וכן לבחון האם נבדקות אינטראקציות עם תרופות אחרות.
יש לאפשר לרוקחת גישה לתוכנה בכדי שתוכל לבצע בקרה רוקחית איכותית ולהתעדכן בשינויים במצבו של הדייר.
יש להשלים את התקינה בהתאם לצרכי הדיירים.

רוקחות - יש לתקן זאת
רוקחות - יש להתייחס לליקוי זה

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	0.86	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.32	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
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.15	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.43	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.37	0.50
	סה"כ	**8.82**	**10.00**

תחומים לשיפור

תחום הריפוי בעיסוק:
יש להקפיד על השתתפותה של המרפאה בעיסוק בישיבת הצוות הרב מקצועי.
יש להמשיך ולקדם תהליכים לעידוד תפקוד ניידות ועצמאות אצל הדייר, ככל שהוא מסוגל לכך.
יש לעקוב אחר התאמת סדים ואביזרי עזר על ידי מרפאה בעיסוק ולתעד את המעקב כנדרש.
יש לקדם את מרחב העשייה וההתערבות עם דיירים שהוגדרו "פליאטיביים".

רוקחות - יש לקיים סעיף זה ולתעד בצורה מפורטת

תחום הפיזיותרפיה:
יש לבחון מחדש את דרך ישיבת הדיירים ולאפשר להם ישיבה נוחה שתאפשר תפקוד מקסימלי תוך כדי שמירה על בטיחותם. לדוגמא: להטות את הכורסא בזמן אכילה, לאפשר גישה נוחה לציוד המונח על השולחן ולהשתמש בכרית מושב

תומכת.
יש לאפשר לדייר מיצוי תפקודי ככל הניתן ולמלא אחר הנחיות צוות הפיזיותרפיה. לדוגמא: דייר שאמור לשבת בכיסא רגיל נמצא יושב בכיסא גלגלים.

תחום האחיות:
יש לקדם תכנית למניעה וטיפול בעצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.
מומלץ להרחיב ולתעד את נושאי השיחה עם דייר שהוגדר כזקוק לטיפול פליאטיבי ועם ובני משפחתו, בהתאם לעקרונות הטיפול הפליאטיבי ולצרכיהם המשתנים.

תחום התזונה:
יש חשיבות בשילוב הדיאטנית בתוכנית הטיפול הרב מקצועית בנושא הפליאטיבי.

תחום הרוקחות:
לא נמצא תיעוד מסודר למעורבות רוקחית בנושא הטיפול הפליאטיבי
אין התייחסות רוקחית לצורך במתן תרופות בהזנה אנטראלית, ומתן חלופות הולמות.
לא מתקיימת בקרה רוקחית איכותית בכל הקשור לשימוש בתרופות הרגעה.

על כלל חברי הצוות הרב מקצועי לפעול באופן משותף לקידום והטמעת עקרונות הטיפול הפליאטיבי, כחלק בלתי נפרד מהטיפול הכולל בדייר, תוך שיתוף הדייר ובני משפחתו בקבלת ההחלטות.

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	1.84	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	1.60	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.00	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)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**6.27**	**11.00**

תחומים לשיפור

תחום התזונה:
על הדיאטניות לבנות תכנית הדרכה לצוות המטפל בנושא "שארית הצלחת", ולבצע בקרות יזומות אחר תהליכי היישום.
יש לאפשר לדיירים בחירה בנושא זמני הארוחות.
יש לאפשר לדיירים לקבל מוצרי מזון לא שגרתיים.
יש לשתף את הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה, באחת מהארוחות.
יש לקיים אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם בנושא תפריט הבסיס, ולבחון את המלצותיהם כחלק מתהליך שיתופם ומעורבותם בחיי היום יום.
במסגרת המטבח מתבצעת הכנה מלאה של ארוחת הבוקר בלבד, בעוד שיתר הארוחות מסופקות באמצעות חברת קייטרינג.

תחום הפיזיותרפיה:
יש להתאים את סידורי הישיבה של הדיירים סביב שולחנות האוכל לצורכיהם התפקודיים, כך שיאפשרו אכילה נוחה, בטוחה ועצמאית ככל הניתן. לדוגמא: להגביה את שולחן האוכל, להניח ידית שולחנית, להגביה את הדייר עם כרית מושב נוספת.

תחום ריפוי בעיסוק:
יש לשתף את הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בתדירות הנדרשת.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.57	2.00
	סה"כ	**1.57**	**2.00**

תחומים לשיפור

תחום הפיזיותרפיה:
אין ציוד מתקדם במכון לפיזיותרפיה מעבר לציוד החובה הנדרש. יש להקצות מחסן ציוד גם במחלקה לתשושי הנפש.

תחום האחיות:
לא נמצא תיעוד לפרויקטים מיוחדים.

תחום הרוקחות:
יש לרכוש אוגר טמפרטורה גם לחדרי התרופות במחלקה לתשושי נפש.
יש לפעול לתיקון הליקויים, להטמעת נהלים כתובים ולבצע מעקב אחר יישומם, גם במחלקה לתשושי נפש.

תחום התזונה:
לא ניתן להתרשם מפרויקטים מיוחדים.

תחום העבודה הסוציאלית:
הוצג פרויקט רוחבי אחד. יש להמשיך וליצור פרויקטים משותפים של חברי הצוות, במטרה לשפר את איכות חייו של הדייר.

תחום הריפוי בעיסוק:
יש לבנות נהלים פנימיים חדשים ולעדכן את הקיימים, כך שיסדירו את תהליכי העבודה בקרב צוות הריפוי בעיסוק לרבות הגדרת תפקידים וחלקות אחריות.

יש לקדם יוזמות ופרויקטים רוחביים בשיתוף כלל חברי הצוות הרב מקצועי, במטרה לשפר באופן מתמשך את איכות החיים ורווחתם של הדיירים במסגרת.