מוסד **237N1 מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **12/08/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
רנין אלבאש

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר וידנסקי ילנה

שם מנהל/ת האחיות
אסלאם חגאזי

מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)
מספר מוסד 237N1
חיפה, פבזנר 39

הנדון **סיכום הבקרה במרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 28/06/2026 ע"י צוות מחוז חיפה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר גנאדי קגן גריאטר מחוזי
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 - 25

מוסד **237N1 מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **12/08/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מרכז גריאטרי מוריה (לשעבר גרף)**
מספר המוסד	**237N1**
כתובת	**חיפה, פבזנר 39**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**רנין אלבאש**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר וידנסקי ילנה**
שם מנהל/ת האחיות	**אסלאם חגאזי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 110 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**131**
תאריך בקרה	**28/06/2026**
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 א	סיעודי	מחלקה לא פעילה	32	0	
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	32	30	30 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	22	18	18 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	24	22	22 תשושי נפש

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' דפנה יוגב, 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	1.57	0.57	28.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	7.01	6.65	83.13
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.25	5.25	58.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	10.33	10.33	57.39
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	3.02	0.00	0.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.60	0.60	8.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	6.70	6.70	89.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	17.99	17.99	94.68
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.81	8.81	88.10
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	לא	5.68	4.48	40.73
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.14	1.14	57.00
	סה"כ ניקוד		**73.00**	**63.00**	**63.00**

***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

מרבית הצוות המקצועי חדש במסגרת, עובדה המשפיעה על הצורך בחיזוק ההכשרות וההשתלמויות המקצועיות לכלל הסקטורים. בנוסף, קיים מחסור בציוד טיפולי, לצד צורך בהסדרת נהלי עבודה פנימיים. יש להמשיך ולחזק את שיתופי הפעולה בין אנשי הצוות ולקדם יוזמות ופרויקטים רוחביים. יש להרחיב את מערך הפנאי ולהמשיך להתאים את חדרי הדיירים כך שיהיו בעלי צביון אישי וביתי.
עם ביסוס העבודה הרב מקצועית , יש להמשך לחזק את מערך ניהול הסיכונים ומערך הטיפול הפליאטיבי, כחלק מפיתוח איכות הטיפול במסגרת.

התרשמות כללית

המסגרת עברה שיפוץ, המרחבים הציבוריים וחדרי הדיירים נמצאו נקיים, מסודרים ומוארים, ומספקים סביבת מגורים נעימה ומטופחת. הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה. יש להמשיך בטיפוח מרפסות המחלקות.

כוח אדם

טבלת כוח אדם מצורפת לדו"ח הבקרה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה".
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.
יש לדאוג להשתלמות רופאי הבית בגריאטריה.
הרחבת ההכרות עם נהלי אגף גריאטריה.

אחיות

מוסד בן 3 מחלקות: 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש
המוסד עבר שיפוץ נרחב, המחלקות מוארות, נקיות ומסודרות
הדיירים לבושים בהתאם לעונה.
חשוב לציין,
מנהל האחיות החל בתפקידו לפני כחודש, צוות נוסף החל עבודתו במוסד רק לאחרונה:
עובדת סוציאלית, מרפא בעיסוק, אחיות, מטפלים.

תזונה

במקום עובדת דיאטנית צעירה בעלת מוטיבציה לקדם את הטיפול התזונתי.

פיזיותרפיה

צוות הפיזיותרפיה מונה שני פיזיותרפיסטים , השרות ניתן ארבעה ימים בשבוע בשעות בוקר ואחר הצהריים , בחלוקה שונה של ימים בין המחלקות. הטיפולים מתבצעים במכון, במחלקה, בשטח חוץ המחלקה ואף בשטח שמחוץ למוסד.
קיימת התייחסות לפצעי לחץ, אירוע חריג, מניעת נפילות , הגבלות פיזיות ועוד. קיימת הדרכה עם הנגשה רב לשונית , יש לוודא שההנחיה כתובה ומונגשת גם כן. יש להשלים ציוד טיפולי כגון: APT , אלקטרודות ל TENS , לגוון ולהעשיר עם ציוד מתקדם, לשפר ציוד ישיבה ואיכות ישיבה סביב השולחן. לקדם טיפול פליאטיבי .

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק כולל מרפאה בעיסוק אחת, חדשה בתחום, אשר החלה את עבודתה בחודש ספטמבר, עובדת 14 ש"ש. במחלקות 3 מדריכות תעסוקה, ותיקות בתחום, עובדות 83.5 ש"ש. בשנתיים אחרונות הייתה תחלופה בקרב המרפאים בעיסוק ולכן לא היה רצף טיפולי ומענה הולם לדיירים. ניכר שהמרפאה בעיסוק משקיעה מאמצים להדרכת צוות התעסוקה וסגירת פערים בשירות. עם ביסוס 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

העו"ס החל את עבדותו לפני תקופה קצרה יחסית. במהלך תקופה זו הוא נמצא בעיצומו של תהליך ההיכרות עם הדיירים ובני משפחתם. בנוסף, לומד את תחומי ההתערבות הנדרשים
בעבודתו במחלקות גריאטריה. השתלב היטב בקרב הצוות הרב מקצועי, ופועל בשיתוף פעולה עמם.

רוקחות

במוסד נעשית עבודה רוקחית מקצועית .
יש להחזיר את מספר השעות שקוצצו לטובת פעילות זו ,
על מנת שתישמר המקצועיות ותעשה העבודה המדויקת והמקצועית בתחום התרופות והרוקחות .
יש להיענות לבקשות המקצועיות של הרוקחת
על מנת לשמור על הרמה המקצועית

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

במסגרת פועלות 3 מחלקות קטנה , עם מטבח קצה ומכבסה הפועלת במקום.
ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 348965126).
המכתב הינו חלק בלתי נפרד מדו"ח הבקרה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	-1.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.57	2.00
	סה"כ	**0.57**	**2.00**

תחומים לשיפור

אין למסגרת אישור כיבוי אש.
יש לוודא כי כל הציוד הטיפולי בפיזיותרפיה מותאם לשלוש מחלקות . יש להעשיר ציוד כגון APT לידיים. כמו כן, יש לבדוק ולכייל את המנופים המשמשים להעברת דיירים במחלקות הסיעודיות.
בעת הבקרה לא הוצגה תעודה המעידה על כיול המשקל.
חדר הריפוי בעיסוק אינו תואם את הסטנדרטים ואינו מצויד כנדרש. לחדר אין צביון טיפולי, הוא משמש לאחסון ומרחב לעמדת סימון חפצי הדיירים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.36	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	1.93	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.23	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	0.78	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.65**	**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

במחלקות בכלל, ובמחלקה לתשושי נפש בפרט, נמצאו אריחים סדוקים ושבורים, המהווים מפגע סביבתי.
במחלקה סיעודית ג', חלק מבגדי הדיירים אינם מסומנים.
יש להמשיך וליצור צביון אישי בחדרי הדיירים בהתחשב ברצון הדייר והעדפותיו. כמו כן, יש להמשיך ולשפר את נראות המרפסות הצמודות למחלקות.

יש לאפשר גיוון באפשרויות בחירה בפרטי המזון המוגשים. לא הוגשו רטבים בזמן הארוחה.

בשלב זה אין חיות מחמד במוסגרת.

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	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	0.75	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**5.25**	**9.00**

תחומים לשיפור

יש לדאוג להשתלמות רופאי הבית בגריאטריה.
על כל האחיות במסגרת להשתתף בהשתלמויות מקצועיות. לא דווח על מטפלים שהשתתפו בקורסים לקידום והעצמה.
העו"ס במוסד הינו חדש. יש לאפשר לו הדרכה קבועה ומסודרת, וכן יציאה לקורסים רלוונטיים לעולם הזקנה.
על צוות הפיזיותרפיה לצאת לימי עיון, קורסים והשתלמויות בתחום הגריאטריה או/ו שווה ערך .
הדיאטנית לא עברה הכשרות מקצועיות על חשבון המסגרת.
על המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה לעבור הכשרות מקצועיות רלוונטיות למאפייני המסגרת בהיקף הנדרש.
על המרפאה בעיסוק לקבל הדרכה קלינית סדירה בהתאם לנוהל הדרכה.

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	0.83	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	0.50	1.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	0.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**10.33**	**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:
יש להציג ולתעד תכניות הכשרה מפורטות ומקיפות בהתאם לדרישה, כולל תכנית הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים (18 שעות) ותכנית מורחבת (40 שעות).
על תכנית ההדרכה המוסדית לכלול כל התחומים המומלצים. התקיימו מעט הדרכות ונכחו בהם מספר מצומצם של משתתפים.
לא קיימת תכנית עבודה בנושא נאמני נושא. אין מינוי נאמני נושא מעל לדרישה.
אין אפליקציות מונגשות לדיווח.

בתחום עבודה סוציאלית:
עד מועד הבקרה הייתה תחלופת צוות בתדירות גבוהה יחסית. העובד סוציאלי טרם הספיק לקחת חלק בהדרכות הרלוונטיות לתחום עיסוקו. עו"סים קודמים שעבדו במוסד בשנתיים האחרונות ביצעו זאת באופן חלקי. על העו"ס להתחיל לקחת חלק בתכנית להכשרת מטפלים בנושאים הנדרשים. על הנהלת המוסד לייצב את הצוות ולגבש תכנית לשימורו ורווחתו.

תחום פיזיותרפיה: יש לוודא כי הדרכות במסגרת פיזיותרפיה מועברות לכלל המטפלים.

תחום תזונה : הועברה רק הדרכה אחת למטפלים בנושא המזון הייעודי.

תחום הריפוי בעיסוק : על השירות להיות מעורב בתכנית ההדרכות המוסדית.

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	1.22	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	1.20	3.00
	סה"כ	**0.00**	**10.00**

תחומים לשיפור

כללי:
יש להציג את תכנית הפנאי המוסדית החודשית תוך ציון מהותה, משך פעילותה והגורם המפעיל.
יש לקיים פעילות תעסוקתית בתדירות הנדרשת; לפחות פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים בכל המחלקות.
קיים מחסר באמצעי הפעלה טכנולוגיים במחלקות בהתאם לרשימת הצטיידות.

ריפוי בעיסוק :
על השירות לריפוי בעיסוק להיות מעורב בבחירה, הדרכה ושיבוץ מפעילים חיצוניים בתוכנית הפנאי המחלקתית.
יש להמשיך לפתח פרויקטים המותאמים לרמות ההשתתפות והתפקוד של הדיירים, ולתעדם כנדרש.
הדיווח של מדריכות התעסוקה צריך לשקף את השתתפות הדיירים בפועל, לרבות דיירים ברמת תפקוד ירודה.

עבודה סוציאלית :
עד מועד הבקרה לא נמצא תיעוד לפעילות פנאי מחוץ למסגרת. כעת, משנקלט צוות רב מקצועי באופן מלא, ניתן להתחיל ולגבש תכנית בתחום זה.
יש להרחיב את הפעילות בנושא קשרי קהילה.
יש להרחיב את פעילות המתנדבים בהתאם לצרכיהם המיוחדים של דיירי המסגרת.

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	-5.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.33	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
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.79	2.50
	סה"כ	**0.60**	**7.50**

תחומים לשיפור

תחום האחיות:
בעת הבקרה, מערכת קריאת אחות לא פעלה במחלקה לתשושי נפש, המערכת תוקנה בהמשך.
אין תכנית חיסונים ומעקב אחר ביצועה לצוות(מלבד האחיות שכולן מחוסנות)
התכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים הינה חלקית, ואינה כוללת התייחסות ל"כמעט אירוע". אין תחקירים לאירועי זקיף, ואין טיפול מושכל באירוע ורתימת: "הנפגע השני".

תחום עבודה סוציאלית:
יש להמשיך ולהרחיב את הידע בתחום ניהול סיכונים, לשפר את הידע באופן כתיבת הפרוטוקולים כך שישקפו באופן

מיטבי את הדיון שהתקיים, ולפעול על פי נהלי משרד הבריאות. יש להקפיד על דיווח ללשכת הבריאות כאשר עולה הצורך.
יש לעקוב אחר ההחלטות שמתקבלות במסגרת הדיון בוועדה .
יש להמשיך בפיתוח נושא ההדרכות לצוות, כך שיהיה מגוון ורלוונטי.

תחום הפיזיותרפיה:
הפיזיותרפיסט מעורב בבחינת אירוע חריג והסקת המסקנות, אך יש לוודא כי מתן ההנחיה לניהול הסיכונים מועבר כהלכה לאנשי הצוות הרלוונטיים.
במידה ופרויקט " סיבוב בשכונה" יתקיים, יש לוודא כי היציאה מהמסגרת בשבילי ההליכה במדרכה בטוחים לדיירים.
יש לוודא כי במחלקת לתשושי נפש מחסן המיועד לציוד הניקיון נעול .

תחום התזונה: על הדיאטנית לבנות תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר .

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	1.70	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.50
	סה"כ	**6.70**	**7.50**

תחומים לשיפור

העובד הסוציאלי נמצא בעיצומו של תהליך ההיכרות עם הדיירים עצמם ועם בני משפחתם. טרם הושלם תהליך ההיכרות. יש לחדש ולעדכן את נוהל הטיפול בתלונות.

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)	0.88	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	7.79	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**17.99**	**19.00**

תחומים לשיפור

תחום הפיזיותרפיה:
יש להתאים הנחיות מקצועיות בנושא מעברים , ישיבה וניידות בשפה האנגלית לטובת מטפלים מנפאל .
בבניית תוכנית טיפול ומטרותיה יש לשתף את הדייר ובני משפחתו.
במסגרת טיפול קבוצתי יש לקבוע מטרות טיפול מדידות, ובהתאם ליכולת התפקודית של הדיירים המשתתפים בטיפול .

תחום עבודה סוציאלית:
העובד הסוציאלי נמצא בתחילת התהליך בכל הקשור לשיח עם המשפחות, ולמעקב אחר הסתגלות הדייר למסגרת.
יש להמשיך ולהכיר את תחום זכויות הדייר במסגרת המוסדית.
יש לארגן את הרשומה הכללית על פי ההסבר שניתן ביום הבקרה.

תחום התזונה:
על הדיאטנית לבצע תיאום ציפיות עם דייר חדש ובני משפחתו בנושא הרגלי אכילה והעדפות הזנה בסוף החיים. כמו כן, יש לקיים שיח עמם לגבי גישות הטיפול השונות באדם המוגדר תפקודית סיעודי.
יש להתאים לדיירים תפריטים אישים בהתייחס לצרכיהם והעדפותיהם.
על הדיאטנית לקבוע יעדי טיפול תזונתיים למעקב בהתאם לNutrition Care Process Terminology, ולהגדיל את מעורבותה בנושא מרקמי המזון בהתייחס להנחיות, ולהדרך בנושא את הצוות המטפל.
על הדיאטנית לקבוע אבחנות תזונתיות לצורך מיקוד הטיפול התזונתי וקביעת תכנית התערבות כך שתהיה מותאמת לכל הדיירים שבטיפולה.

תחום הריפוי בעיסוק:
יש לתעד קבלת דייר חדש בריפוי בעיסוק ובתעסוקה בטפסים המעודכנים של משרד הבריאות.
יש להקפיד על תיעוד ממצאי ההערכה הקוגניטיבית תפקודית של המרפאה בעיסוק ואת השפעתם על החלטות המקצועיות בשיח הרב מקצועי.
יש להקפיד על התאמת מטרות ההתערבות בהתאם לממצאי ההערכה, תוך ציון אופן הטיפול המומלץ ותדירותו.
לאחר ביסוס השירות, יש להרחיב את המענה הטיפולי.
יש להקפיד על תיעוד ההדרכה המקצועית המתקיימת בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה באופן סדיר.

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	1.00	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.92	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.39	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
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.96	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**8.81**	**10.00**

תחומים לשיפור

כללי:
על המסגרת לפתח ולקדם את תחום הטיפול הפליאטיבי, לרבות על ידי רכישת ידע והתמקצעות של אנשי הצוות מכלל מקצועות הבריאות והאחיות, קידום תהליכי עבודה ושיתופי פעולה רב מקצועיים . חשוב לשתף את כלל המקצועות בדיונים בנושא הפליאטיבי כולל מקצוע רוקחות.

תחום האחיות:
אין תכנית עבודה רב מקצועית למניעה וטיפול בעצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי.
קיים תיעוד מועט ומצומצם לשיחה עם הדייר ומשפחתו לגבי העדפות בסוף החיים.

תחום הפיזיותרפיה:
יש לבדוק כי מטופלים עם פצעי לחץ יושבים בכיסאות הגלגלים על גבי כריות המותאמות למצבם.
יש לשפר את אופן ישיבת חלק מהדיירים סביב השולחן בחדר האוכל , על מנת לאפשר תפקוד מירבי בזמן אכילה , נוחות

בזמן תעסוקה וכדומה .

תחום הריפוי בעיסוק:
יש להמשיך לקדם תהליכים המעודדים תפקוד ניידות ועצמאות בקרב הדיירים.
יש להקפיד על תיעוד מעקב חודשי אחרי התאמת סדים ואביזרי עזר.

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	-1.20	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	1.76	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	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	0.67	1.00
	סה"כ	**4.48**	**11.00**

תחומים לשיפור

הדיאטנית אינה מעורבת בתהליכי בחירת מוצרי מזון, עובדה המשפיעה על טיב הבחירה. ניתן להתרשם מהעדר גיוון בארוחת הצהרים בימי שבת. כמו כן, בארוחת ארבע לא ניתן מענה הולם בחלק מימי השבוע לדיירים שמקבלים מרקם מזון טחון חלק. ג'לי אינו תחליף לפודינג.
לא ניתן להתרשם מהימצאות של מוצרי מזון לא שיגרתים במסגרת. יש לקדם שינוי בהקשר זה.
על הדיאטנית להדריך את הצוות בהתייחס לצריכת המזון והשתייה בפועל של הדייר ("שארית הצלחת").
יש לקדם תהליך של מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין מעורבותם בקביעת תפריט הבסיס.
יש לשתף דיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת בתדירות הנדרשת.
יש לבחון מחדש את התאמת ישיבת חלק מהדיירים מול השולחנות, על מנת לאפשר מיצוי תפקודי ככל הניתן.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.14	2.00
	סה"כ	**1.14**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך ללמוד ולהטמיע את נהלי הרוחב והנהלים הסקטוריאליים העדכניים , ולגבש באמצעותם נהלים פנימיים מותאמים למסגרת ולדרישות המכרז.
יש לקדם תהליכי עבודה , פרויקטים ויוזמות במסגרת למען שיפור איכות חייהם של הדיירים. לא הוצגו פרויקטים ייחודיים במסגרת מלבד פרויקט חדש בתחום הפיזיותרפיה המאפשר יציאת דיירים מכותלי המסגרת. יש לקדם פרויקטים רוחביים הכוללים מספר אנשי צוות במטרה לתת מענה לצרכים השונים של הדיירים ולקידום איכות חייהם.
חשוב לתת מענה להערות שעלו בבקרות קודמות ולפעול לתיקונן. היו הערות חוזרות בתחום בריאות הסביבה, תזונה ורוקחות.