מוסד **237N3 אור העמק (עמל תבור)**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **23/06/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
קלרה אבסקר

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר חאלד זבידאת

שם מנהל/ת האחיות
דלאל חיגאזי

אור העמק (עמל תבור)
מספר מוסד 237N3
מזרע, מזרע

הנדון **סיכום הבקרה באור העמק (עמל תבור)**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 05/05/2026 ע"י צוות מחוז צפון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר יבגניה פנטופל
מחוז צפון

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 - 23

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**אור העמק (עמל תבור)**
מספר המוסד	**237N3**
כתובת	**מזרע, מזרע**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**קלרה אבסקר**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר חאלד זבידאת**
שם מנהל/ת האחיות	**דלאל חיגאזי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**3 מחלקות, 102 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**88**
תאריך בקרה	**05/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז צפון, צוות מטה - האגף לגריאטריה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עפולה**

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	39	39 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	38	38 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	30	30 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר יבגניה פנטופל, מחוז צפון
אחיות, גב' אהובה בן חמו, מטה - האגף לגריאטריה
תזונה, גב' רינת משה, מחוז צפון
פיזיותרפיה, גב' שולי ורדי, מחוז צפון
ריפוי בעיסוק, מר פרנסוא עג'אג', מחוז צפון
עבודה סוציאלית, גב' אמירה אשקר, מחוז צפון
עבודה סוציאלית, גב' דועא שאמא, מחוז צפון
רוקחות, מר אבי כהן, מחוז צפון
בריאות הסביבה, מר נור אלדין חוסין, מחוז צפון

הערה
מר חוסיין שלאעטה- מפקח בריאות הסביבה בגריאטריה, מחוז צפון
גב' אלמנש מנגיסטו- מפקחת בריאות הסביבה, נפת יזרעאל

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	1.87	1.87	93.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.96	6.96	87.00
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	6.88	6.88	76.44
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	14.00	14.00	77.78
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	8.80	8.80	88.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.84	0.84	11.20
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.10	7.10	94.67
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.56	18.56	97.68
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.55	9.55	95.50
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.17	9.17	83.36
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.96	1.96	98.00
	סה"כ ניקוד		**91.69**	**85.67**	**85.67**

***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 רישוי מתוכננת נערכה בבית הסיעודי אור העמק עמל תבור אשר נמצא בקיבוץ מזרע, בעל 3 מחלקות.

התרשמות כללית

ההתרשמות הכללית טובה.
המוסד התמודד במהלך השנה עם אתגרי המלחמה, אך פעל לשמור על איכות חיי הדיירים.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

לא הוזנה הערה

אחיות

תחום האחיות מתנהל ברמה טובה, ניתן יחס אישי ומכבד כלפי מטופלים ובני משפחה. מנהלת האחיות וותיקה עם רצון ומוטיבציה לקידום ושמירה על איכות הטיפול. הוצגו תהליכי עבודה רוחביים לקידום העשייה המקצועית במסגרת. קיים שיתוף פעולה טוב בין אנשי הצוות הרב מקצועי וההנהלה. האווירה במסגרת טובה. יש להמשיך בהדרכות והכשרות מקצועיות למטפלים ולאחיות.

תזונה

תחום התזונה מנוהל באופן מקצועי ע"י דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה אשר מקפידה להשתלם ולהתעדכן בתחום.
ניכרת עשיה, יוזמה ומעורבות גבוהה של הדיאטנית בחיי המסגרת. הדבר מתבטא בקידום פרויקטים תזונתיים (כגון אפיה ובופה במחלקות), תקשורת רציפה עם המשפחות.
הדיאטנית החלה ביישום של כלי ה- GLIM לאבחון תת תזונה.
עם זאת, נדרש חיזוק של מנגנוני אבטחת איכות בתצפיות הארוחה וטיפול בהערות חוזרות.

פיזיותרפיה

בשירות הפיזיותרפיה מועסקים שלושה פיזיותרפיסטים (שניים ותיקים ואחד חדש) בהיקף של 1.3 משרות,
מנהלת השירות בעלת ניסיון רב בגריאטריה. הצוות פועל לפי תוכנית עבודה מסודרת ומקצועית, ומעורב בתפקוד היומיומי של המטופלים למיצוי יכולתם.
השירות ניתן בבקרים בימים ראשון, שני, חמישי ושישי, וביום רביעי אחר הצהריים, כאשר שלושה בקרים בשבוע מסייעת כוח עזר בהיקף 0.22 משרה.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהלים ומיושמים באופן מקצועי ולפי הנהלים, תוך התאמה לצורכי המטופלים ומתן מענה טיפולי ותפקודי איכותי. הצוות פועל לקידום עצמאות, שימור יכולת תפקודית באופן התורם לרווחת המטופלים ולאיכות חייהם.
כמו כן, ניכרת השקה ביצירת פעילות משמעותית ותומכת המקדמת השתתפות ותחושת מסוגלות ושילוב חברתי.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

השירות הסוציאלי מתנהל ברמה טובה מאוד.
עו"ס שנקלטה בחודש 9/25 מקבלת הדרכה וחפיפה מעו"ס ותיקה.
בשנה האחרונה העו"ס השתתפה בקורס בנושא מניעת התעללות, פליאטיבי ועוד.
השירות מעורב בכל הפעילות הרוחבית ובכל הועדוות המוסדיות.
חשוב שהעו"ס החדשה תעבור השתלמויות בנושא גריאטריה בדגש על טיפול בדמנציה.

רוקחות

הרוקחת משתתפת מידי שנה בקורסים הרלוונטים למקצוע, כולל בשנה שעברה ובשנה זו.
קיים מלאי חירום תקין של תרופות מעבר לשוטף.
התרופות מוחזקות בתנאים נאותים ומבוצע מעקב ותיעוד טמפרטורות יומיומי.
הרוקחת משתתפת בישיבות רב מקצועיות ובוועדות הרלוונטיות למקצוע הרוקחות (ועדת תקופות וועדת ניהול סיכונים).
יומני ההתערבות מלאים ומקצועיים ומתקיים דו שיח הדוק עם רופאי הבית בנושאי המלצות לטיפול, אינטראקציות, בדיקות מעבדה ועוד.
שירותי הרוקחות מבוצעים באופן כללי בצורה טובה מאד.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

לא הוזנה הערה

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	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
	סה"כ	**1.87**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש לתקן את המנוף התקול, כך שבמחלקה הסיעודית יהיו שני מנופים תקינים, זאת במטרה להגביר את זמינות המכשיר ולסייע בהטמעת השימוש בו.

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	1.89	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.22	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.85	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.50	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.96**	**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

יש לשפר את המרחבים הציבוריים במחלקות וליצור אווירה ביתית ונעימה.
פינות ישיבה לרווחת הדיירים ובני משפחה בתוך המחלקות אינן מטופחות, הציוד והריהוט אינם משרים אווירה ביתית ומכבדת.
בתצפית בחלק מהחדרים במחלקות סעודית א' ותשושי נפש יש צורך לצבוע את הקירות.
נמצא ציוד ישן וחלוד בחדרי המטופלים.
יש להחליף את כריות כיסאות הגלגלים שהתבלו, ולשפר את רמת הניקיון של שאר הכריות, שחלקן נמצאו לא נקיות או מדיפות ריח שתן.

מומלץ להוסיף כסאות רחצה רגילים במחלקת תשושי נפש לעידוד עצמאות בתפקודי רחצה ולבוש, בחלק מחדרי הרחצה של מחלקת תשושי הנפש מאחזי היד המתקפלים תקועים ולא יורדים.
קיימת התאמה סביבתית המאפשרת לדייר אוריינטציה והתמצאות במרחב, עם זאת נעילת חדרי המטופלים במחלקת תשושי נפש פוגעת ברצף התפקוד ומונעת נגישות לשירותים אישיים. בנוסף, מספר ארונות חסומים באמצעות שרשרת ומנעול. התנהלות זו אינה מאפשרת מתן מענה מכבד ומותאם אישית לצרכיו הספציפיים של כל דייר ודייר.
בתצפית בזמן הארוחה נמצא כי חלק מהדיירים ישבו במרחק מהשולחן ו/או בגובה ישיבה שאינו מאפשר גישה נוחה לארוחה. מצב זה עלול לפגוע בעצמאות האכילה.
יש לשפר את עריכת שולחן האוכל באופן מזמין ואסטטי, תוך שימוש במפיות שולחן, רטבים ותבלינים על השולחן.
בתצפית בחדר האוכל נמצא כי חלק מכלי האוכל במחלקה הסיעודית בעלי מראה מוסדי. מומלץ לשפר את נראות כלי האוכל וההגשה על מנת לקדם סביבת אכילה ביתית. בנוסף, יש להציע רטבים ותבלינים לעידוד התיאבון.
לא נמצא דייר אשר מחזיק חיית מחמד.

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	2.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**6.88**	**9.00**

תחומים לשיפור

עו"ס חדשה שנקלטה לפני כחצי שנה ועובדת במחלקת תשושי נפש , טרם עברה השתלמויות ייעודיות בגריאטריה לרבות בנושא טיפול בדייר הלוקה בדמנציה ובני משפחתו.
במסגרת לא השתתפו מטפלים בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר, בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.

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	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	3.00	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	**14.00**	**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

שירות העבודה הסוציאלית שותף בהכשרה הראשונית. נקלטו במוסד 2 מטפלות חדשות בחודש פברואר. במח' תשושי נפש מטפלת שנקלטה בתאריך 12/2 הודרכה בתאריך 20/2. יש להקפיד שהמפגש הראשוני יהיה ביומיים הראשוניים של קליטת המטפל.
במסגרת לא נעשה שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח מטפלים, ואין ממשק בין האפליקציות לתיק הממוחשב של מטופל.

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	2.20	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
	סה"כ	**8.80**	**10.00**

תחומים לשיפור

התקיימו במוסד טיולים מחוץ למסגרת, מצעד ליום העצמאות בשיתוף בני משפחה. השירות הסוציאלי שותף לתכנון והכנת הדיירים לפעילות.
יש מקום להמשיך ולפעול לאיתור מתנדבים לדיירים בעלי צרכים חברתיים מיוחדים. במוסד מתנדבת אחת שמעורבת עם דיירים בעלי צרכים חברתיים.

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	-5.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-1.00	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	1.69	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	**0.84**	**7.50**

תחומים לשיפור

יש לבנות נוהל פנימי כוללני לניהול סיכונים. מומלץ להכשיר צוות בנושא ניהול סיכונים.
קיימת תכנית למניעת נפילות, אך לא קיימת תכנית מובנית ומקצועית להתמודדות עם נפילות חוזרות, יש לפתח ולהטמיע בקרב הצוות המקצועי תכנית למניעת נפילות חוזרות.
בביקורת נמצא כי טמפרטורת המים החמים בחלק מנקודות הצריכה אינה עומדת בהנחיות משרדנו. בנקודות הנ"ל נמדדה טמפרטורת מים בין 46-52 מע"צ. כמו כן, במחלקה סיעודית א' (אגף מזרחי) אין מים חמים בנקודות הצריכה.
בביקורת נמצא כי מתבצעת מדידת טמפ' מים חמים בנקודה אחת צפה בלבד. הנ"ל לא מספיק ולא משקף את טמפ' המים החמים במוסד. מספר הנקודות יועבר להנהלת המוסד במכתב רשמי.
חלק מהחלונות במחלקת תשושי נפש נפתחים לרווחה ללא מגבילי פתיחה (מחסומים) באופן שמהווה סכנה בטיחותית.

במהלך הבקרה נצפה כבלים במחלקת תשושי נפש.
יש לשפר את האוריינטציה במוסד עם שמירה על רצף בשילוט.
ביום הבקרה הוצג שחלק מצוות האחים והאחיות חוסנו בחיסוני בסיס וקיים שיעור התחסנות נמוך בקרב מטפלים. יש להשלים חיסוני חובה לכלל עובדי הבריאות במסגרת.
לא קיים מנגנון לגבי תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הרלוונטיים לתחום התזונה. נדרש לבנות וליישם תהליך מובנה הכולל נהלי דיווח, תיעוד, בקרה ויישום בפועל.
כרגע לא קיים נוהל מסודר לקבלת תרופות פרטיות, מאחר ולא התקבלו תרופות כאלה. ייכתב נוהל בימים הקרובים.

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	1.60	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**7.10**	**7.50**

תחומים לשיפור

יש ליזום התערבויות שוטפות עם בני המשפחה בדגש על דייר חדש ולתעד ברשומה. בבדיקת תיק נמצא פער של חודשיים מיום קבלת הדייר עד לפגישה ראשונית עם המשפחה.

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	1.33	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.24	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**18.56**	**19.00**

תחומים לשיפור

בסיכום קבלה יש לקיים דיון מעמיק של כל בעיה רפואית, קוגניטיבית, נפשית תוך דגש לבעיות גריאטריות ולבנות תכנית טיפול בהתאם. יש לעקוב אחר יישום התוכנית.
על הרופא להקפיד על עדכון אבחנות וסדר אבחנות.
חשוב שהעו"ס ישלים את ההערכה הביו פסיכו סוציאלית במהלך החודש הראשון לקבלת הדייר, ויבנה תכנית טיפול

ייחודית המותאמת לצרכי הדייר.
בעבודה סוציאלית קיים תיעוד חלקי אשר אינו משקף את ההתערבויות המקצועיות עם הדייר ובני משפחתו.
חשוב לקבוע תכנית טיפול בהתאם לצרכיו של הדייר ובני משפחתו ובהמשך לבצע התערבויות בהתאם לתוכנית.
יש לבצע בחינה מחודשת של כלל הדיירים במחלקות, כדי לאתר מטופלים נוספים שיכולים להפיק תועלת מטיפול פיזיותרפיה ולשלבם בתוכנית בהתאם.
בתצפית שנערכה בזמן ארוחת צהריים, דיירים אשר תכנית הטיפול שלהם מחייבת מזון במרקם מעוך ולח, IDDSI 5 , קיבלו בפועל מזון במרקם רגיל. יש להדריך את הצוות בנושא לצד הגברת בקרה יזומה לווידוא התאמה להנחיות.
ניכרת התייחסות של הדיאטנית לשינוי במצבו התזונתי של הדייר. יש לבצע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה ההכרחית לזיהוי קשיים העשויים לפגוע ביכולות הלעיסה והבליעה של הדייר.
בעת הורדת דרגת מרקם עקב מצב נקודתי/זמני, יש לבצע מעקב בזמן סביר והערכה מחודשת לבחינת עליה במרקם חזרה לצורך שמירה על איכות החיים והנאה מהמזון.

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	0.96	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.41	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	1.22	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**9.55**	**10.00**

תחומים לשיפור

קיימת תכנית לטיפול פליאטיבי, יחד עם זאת עדיין נדרשת הכשרה של הצוות בנושא.
נדרש לפתח תכנית התערבות רב מקצועית בתחום פליאטיבי, תהליכי עבודה מובנים לאיתור מטופלים ושיחת תיאום ציפיות.
העובדת הסוציאלית משתתפת בהכשרה ייעודית אשר מתקיימת מטעם הרשת, יש מקום לפרט את התוכנית הפליאטיבית כך שתיתן מענה ותמיכה לצרכיו של הדייר, בני משפחתו והצוות.
יש להרחיב בתכנית הטיפול התזונתית את הגישה הפליאטיבית, כולל התאמת "מזון מנחם" המועדף על הדייר, אסטרטגיות מתן, גמישות בשעות אכילה ועוד.
יש לשפר את ההתערבות של הריפוי בעיסוק בגישה הפליאטיבית.
חשוב שתוכניות הטיפול הרב מקצועיות ישקפו את הדיווח והדיון שהיה בישיבה.
נמצא שימוש נרחב בהגבלות פיזיות, יש להוביל תהליך רב-מקצועי שיבחן את נחיצותן של הגבלות אלו ויאתר פתרונות חלופיים, כגון התאמת כיסאות גלגלים וכריות ישיבה ייעודיים, או ניסיון לאתר מקור הסיבה לאי -השקט.
יש לרכוש כיסאות או כורסאות גלגלים עם הטיה לאחור (טילט), במטרה לענות על צורכיהם הייחודיים של הדיירים, אלה

שבמצב ירוד ומורכב.
חדרי המטופלים במחלקת תשושי נפש נמצאו נעולים ללא אפשרות גישה חופשית לציודם האישי של מטופלים, ובנוסף יש לקדם עצמאות תפקודית באמצעות הושבה בכיסאות רגילים והתאמת הכיסא ליציבות המטופל.
לא נמצאה התייחסות לנושא היגיינת שינה כאמצעי טיפולי לא תרופתי להפרעות שינה.

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	1.92	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**9.17**	**11.00**

תחומים לשיפור

בתצפית בזמן הארוחה בחדר האוכל נמצא כי חלק מהדיירים יושבים בצורה שאינה מסודרת, כגון רחוק מהשולחן או בגובה שאינו מותאם לשולחן, דבר שעלול לפגוע בעצמאות ונוחות האכילה.
ארוחת הבוקר מוגשת החל מהשעה 8:00, ארוחת הצהריים מוגשת החל מהשעה 12:15 וחלק מהדיירים מתחילים לאכול בשעה 12:30, ארוחת הערב החל מהשעה 18:30.
הדיירים לוקחים חלק בהכנת מנות, פעם בשבוע.
קיימת פינת קפה במחלקה, עם זאת, התצפית בשטח, באחת המחלקות, העלתה כי הפינה חסרה בכוסות, אבקת נס קפה וכיבוד קל.
במסגרת מטבחוני קצה המכינים את ארוחות הבוקר ופריטי מזון למתן בין הארוחות. ארוחת הצהריים והערב מסופקת ע"י חברת הסעדה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.96	2.00
	סה"כ	**1.96**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך ולפעול לתיקון הליקויים שצוינו בבקרות הקודמות.
נושא אי דיוק בחלוקת מרקמים וחסר בהצעת רטבים , עלו גם בבקרה זו ויש לפעול לתיקונם.
הנהלת המוסד נדרשה להסדיר מערכת התראה על עליית טמפרטורה בכל מתקני הקירור וההקפאה ושהמערכת בין היתר, תשלח הודעות התראה למכשירי טלפון נייד. נושא זה טרם הוסדר.