לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
לנה גרישבסקי

שם המנהל/ת הרפואי/ת
פרופ' אדונסקי אברהם

שם מנהל/ת האחיות
שרהלה שרון

מוסד אחוזת בית
מספר מוסד 237P3
רעננה, אחוזה 269

הנדון **סיכום הבקרה במוסד אחוזת בית**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25/05/2026 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
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	9 - 23

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד אחוזת בית**
מספר המוסד	**237P3**
כתובת	**רעננה, אחוזה 269**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**לנה גרישבסקי**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**פרופ' אדונסקי אברהם**
שם מנהל/ת האחיות	**שרהלה שרון**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**2 מחלקות, 66 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**106**
תאריך בקרה	**25/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות פתח תקוה**

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
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	32	32 תשושי נפש

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר ילנה גולץ, 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	2.00	1.60	80.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	6.92	6.59	82.38
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	4.75	4.75	52.78
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	8.27	8.27	45.94
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	8.40	8.40	84.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.57	6.57	87.60
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	18.60	18.60	97.89
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	לא	9.61	9.21	92.10
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	11.00	11.00	100.00
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.98	1.98	99.00
	סה"כ ניקוד		**85.35**	**84.21**	**84.21**

***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

במוסד שתי מחלקות, מחלקה טיפולית ומחלקה סיעודית.
המחלקות בתהליך שיפוץ מבני מדורג - מחדרי הדיירים, דרך החללים המרכזיים ועד למטבחוני המחלקות - לשיפור נראות המחלקה וחווית הדייר בחדרו.
המטבח המרכזי שופץ ושודרג, בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
נרכשו כלי אוכל והגשה חדשים, מכבדים ומותאמים תפקודית ליכולות הדיירים.

התרשמות כללית

במחלקות אווירה ביתית, נעימה ומכבדת. מהמחלקה הסיעודית ישנה יציאה לחצר ירוקה.
יש להקפיד על קיום מעברים בצורה בטיחותית ועל פי הנחיית אנשי המקצוע.
במקרה של זיהוי אירוע חריג יש לקיים תהליך מתועד של ניהול סיכונים - קיום דיון רב מקצועי לבחינת הבעיה, בניית תוכנית למניעה והישנות הבעיה, הדרכת צוות ומעקב אחר תיקון הליקוי בפועל בשטח.

תמהיל מטופלים

מחלקת תשושי נפש מוגדרת במקום כמחלקה טיפולית. במחלקה מתגוררים 32 דיירים : 10 דיירים תשושי נפש, לצד 22 דיירים סיעודיים בעלי ירידה קוגניטיבית ניכרת.

כוח אדם

צוות המקום וותיק. קיים דגש על מתן יחס אישי לדייר והתחשבות בהעדפותיו האישיות.
בכל המקצועות קיימת תקינה מלאה ואף עודף תקינה, למעט תקינה חסרה בתעסוקה.
יש להשלים את שעות התקינה הספורות החסרות בתחום עיסוק הדייר.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהל הרפואי הינו מומחה ברפואה פנימית וגריאטריה, עובד בהיקף של 6 שעות שבועיות ומעניק גם ייעוץ בתחום הגריאטרי. במוסד עובדות שתי רופאות בית, כל אחת אחראית על מחלקה ועובדת בהיקף של כ־20 שעות שבועיות. היקף שעות הרופאים תואם ואף עולה על התקן הנדרש. במהלך הבקרה נבדקו רשומות ותיקים רפואיים באופן אקראי. נמצא תיעוד רפואי מסודר ומעקב שוטף אחר הדיירים. במהלך הסיור במחלקות נצפו דיירים רגועים, מטופלים היטב ואווירה נעימה.

אחיות

הטיפול הסיעודי שניתן לדיירים הינו ברמה טובה.
מנהלת אחיות ותיקה בתפקידה, הצוות הסיעודי קבוע ,יחד עם זאת אחוז ניכר של אחיות מעשיות שמבצעות אחראיות משמרת בניגוד לסמכותן.
יש לבנות תכנית הכשרה למטפלים לפי תכנית ארצית להמשך הכשרת מטפלים בהיקף של 40 שעות. התכנית טרם נבנתה.
יש צורך למנות נאמני נושא לפחות ב 3 תחומים ולבנות תהליכי עבודה כנדרש.
יש לעודד אנשי צוות לצאת להשתלמויות, ימי עיון מחוץ למוסד.
יש לפתח תכנית למניעת נפילות.
יש לפעול להשלמת תהליך ההתחסנות.

תזונה

מזה מספר שנים עובדת במסגרת דיאטנית וותיקה ובעלת ידע מקצועי וניסיון רב בתחום.
הדיאטנית ממשיכה לפתח את שירות התזונה ברמה מקצועית גבוהה, תוך ראייה מערכתית והכרה בחשיבותה של עבודה רב מקצועית כבסיס לטיפול איכותי ומותאם אישית.
העבודה עם מערך המזון במקום נעשית בשיתוף פעולה מלא למען מתן מענה מיטבי לדיירים.
חשוב להבנות תהליכי עדכון במידע רלוונטי לדיאטנית שמתקבל בשיחות של אנשי צוות עם דיירים ומשפחותיהם.

פיזיותרפיה

תחום הפיזיותרפיה בעל משמעות רבה בתרומה לאיכות חיי הדיירים וליכולתם התיפקודיות.
מנהלת השרות בעלת ניסיון בתחום, בנוסף אליה עובדות במקום עוד שלוש פיזיותרפיסטיות.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע בשעות הבוקר ויום אחד גם בשעות אחר הצהריים.

ריפוי בעיסוק

שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תופס מקום משמעותי בתרומה לאיכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.
בריפוי בעיסוק מתקיים טיפול פרטני וקבוצתי, בראייה הוליסטית הרגישה לצרכי הדיירים.
הפעילות התעסוקתית יצירתית ורבגונית. מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב בכל מחלקה.
פעילות פנאי עשירה מתקיימת בכל ימות השבוע ובסופי שבוע.
ניכר כי מתקיימת במקום עבודה רוחבית, בשיתופי פעולה רב מקצועיים.
יש להשלים את השעות העבודה החסרות, בתקינה הנדרשת בתחום עיסוק הדייר.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

עו"ס המוסד בעלת ידע וניסיון מקצועי רב, מסורה מאוד ומעורבת בכל תחומי החיים של הדיירים.

רוקחות

במוסד עובד רוקח בהיקף העונה על צרכי המוסד.
יש לשמר את שיתוף הפעולה בכל הנוגע לאחסון תרופות תקין.
יש להקפיד על בדיקת פגי תוקף מתועדת ויסודית.

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	-0.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	2.00	2.00
	סה"כ	**1.60**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש להשלים את שעות העבודה הספורות החסרות, בתקינה הנדרשת בתחום עיסוק הדייר.

על פי בדיקת סידורי עבודה בחלק מהמשמרות בכל המחלקות אינה מוצבת אחות מוסמכת כאחראית משמרת.
על פי בדיקת סידורי עבודה עלה כי אחיות מעשיות מבצעות אחראיות משמרת בניגוד לסמכותן המקצועי.

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	-0.33	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	2.42	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	0.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.59**	**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

המחלקות במהלך שיפוץ מבני פנימי מדורג.
נמצאו מספר קטן של אריחים שבורים באזור חדר האוכל.
נמצאה מיטה עם דופן שבורה.
יש לוודא את תקינות הציוד (מנופים להרמה והורדת דיירים, דופן מיטות).
חשוב לשפר אוריינטציה הקשורה למיקום חדרי השירותים והמקלחות של דיירים בחדרם.
המסגרת אינה מחזיקה חיות מחמד במחלקות.

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	1.25	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**4.75**	**9.00**

תחומים לשיפור

על פי נתונים שהוצגו ע"י מנהלת אחיות- אחיות במסגרת לא השתתפו בהשתלמויות מקצועיות (קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות), בהיקף של 30 שעות, בשנתיים האחרונות (שאינן הכשרות חובה).

על פי דיווח מנהלת אחיות -המטפלים במסגרת לא השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה. לא נבנתה תכנית.

על העו"ס להשתתף בימי עיון והכשרות מקצועיות בהיקף של 30 שעות לימוד בשנתיים לכל הפחות.

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	0.00	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	0.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.67	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	0.60	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
	סה"כ	**8.27**	**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

במוסד נאמנת נושא בתחום מניעת זיהומים. לא מונו נאמני נושא בתחומים נוספים.
נאמנת נושא בתחום זיהומים לא משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות רלוונטיות. לא הוצגו עיבוד נתונים בתחום מניעת זיהומים.
טרם מונו מטפלים אחראים תחום.

ישנו שימוש באפליקציה OLA המאפשרת מעקב אחרי ביצוע פעולות מסוימות ע"י המטפלים, אך לא קיים ממשק בין האפליקציה לתיק הממוחשב.

תכנית ארצית להמשך הכשרת מטפלים בהיקף של 40 שעות טרם נבנתה (במסגרת יש מטפלים שהתחילו את עבודתן במוסד לאחר 08.2025).

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	1.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**8.40**	**10.00**

תחומים לשיפור

המוסד צמוד למרכז מסחרי, מרבית הדיירים מבלים עם בני משפחתם בבתי קפה, הנהלת המוסד אינה יוזמת בילוי מחוץ לכותלי המוסד.

על הנהלת המוסד לפעול לארגון פעילות מחוץ לכתליי המוסד לרווחת הדיירים.

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	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.43	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	**6.57**	**7.50**

תחומים לשיפור

נמצאה מיטה עם דופן שבורה.

טמפ' מים נבדקו- אין חריגה מעל 45 מעלות. עם זאת ניתנה הערה לגבי טמפ' המים בקווים- יופיע בדוח המצורף של בריאות הסביבה.

לפי רישום חיסונים שהוצג במעמד הבקרה, מתוך 13 אחיות רק 5 מחוסנות, מתוך 21 מטפלים, רק 4 מחוסנים. באחריות של הנהלת המוסד לדאוג להתחסנות צוות עובדי הבריאות.

הוצגו ריבוי דוחות של אירועים חריגים בעקבות נפילות. חובה לתעד הדרכה שניתנה לצוות המטפל בעקבות האירוע החריג. במעמד הבקרה לא הוצגו הדרכות.

מתועדים דיונים של צוות רב מקצועי לגבי הגבלות עקב נפילות, יחד עם זאת לא נבנתה תכנית ברמת המוסד למניעת נפילות.
מומלץ לקיים במוסד תוכנית רב מקצועית למניעת נפילות.

יש להבנות תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתחום התזונה תוך שילוב הדיאטנית בדיון למניעת הישנותם (כמו התייבשות, טעות במתן הזנה אנטראלית, אלרגיה, הזנה בכפייה ועוד).

המטבח עבר שיפוץ מקיף ויסודי אך נדרש ליישם שיפוץ של המכבסה וכן של המחלקות.

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

הצוות מטפל בתלונות, מפיק לקחים ועוקב אחר יישום הטיפול, עם זאת לא הוטמע נוהל כתוב מובנה בנושא.

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)	0.76	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	1.00	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.43	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.47	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**18.60**	**19.00**

תחומים לשיפור

בחלק מן המעברים שנצפו, המעבר בוצע בצורה לא בטיחותית ולא רגישה לדייר.
ההנחיות למעברים התלויות בסמוך למיטות אינן ברורות. בחלק מן המעברים שנצפו, הצוות לא עבד על פי ההנחיות.

בקבלת דיירים חדשים ממולץ לרופאים להקפיד על התאמה לתנאי הרישיון ולייעוד המחלקה, ולהימנע מקבלת דיירים

במצב סיעודי למחלקה המיועדת לתשושי נפש.

בקבלת הדייר בתחום הסיעוד, יש להרחיב תאום ציפיות (מעבר לטיפול אישי), העדפות ורצונות של הדייר ובני משפחתו.

בהערכות התקופתיות בפיזיותרפיה, לא מבוצע תמיד שימוש בכלי מדידה ואין עדכון של מטרות הטיפול.

יש להשלים את השעות העבודה הספורות החסרות, בתקינה הנדרשת בתחום עיסוק הדייר.

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	0.98	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.91	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.50	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	0.75	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.50	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	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	**9.21**	**10.00**

תחומים לשיפור

השתתפות של הדיאטנית בישיבת צוות רב מקצועיות חשובה לדיון מקצועי בדייר. במקרים בהם הדיאטנית אינה יכולה להיות נוכחת פיזית בישיבה יש לבדוק דרכים נוספות למעורבותה בדיון כמו שיחה טלפונית או וידאו.

יש צורך לבצע אומדן מצב העור ולבנות תכנית התערבות לדיירים הסובלים מסוגים שונים של בעיות בשלימות העור ולא רק פצעי לחץ.

יש לבצע אומדן כאב בהתאם לחוזר מינהל האחיות (סעיף 3 לחוזר 155/2019- מחלקות//מוסדות לאשפוז ממושך).

אין שימוש במכשיר קנגורו (נמסר ע"י אחות אחראית מחלקה שלא תקין), אין הוראה רפואית/של דיאטנית לקצב הזנה.

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	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	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)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**11.00**	**11.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.98	2.00
	סה"כ	**1.98**	**2.00**

תחומים לשיפור

הערות מהבקרה הקודמת תוקנו באופן חלקי.
נעשות פעולות מצד המוסד לשפץ את המטבחונים במחלקות וכן להסדיר את המכבסה.