מוסד **237S5 תפארת הורים**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **15/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
אשר אבלס

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר ולדימיר נפורוז'ני

שם מנהל/ת האחיות
שלי כובאני

תפארת הורים
מספר מוסד 237S5
בני ברק, מחזיקי הדת 4

הנדון **סיכום הבקרה בתפארת הורים**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 19/11/2025 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רן שוייד
מחוז תל-אביב

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' מגיסטר מירי טריינין, מנהלת אגף הרוקחות, מחוז תל אביב
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 - 27

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**תפארת הורים**
מספר המוסד	**237S5**
כתובת	**בני ברק, מחזיקי הדת 4**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**אשר אבלס**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר ולדימיר נפורוז'ני**
שם מנהל/ת האחיות	**שלי כובאני**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**5 מחלקות, 162 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**26**
תאריך בקרה	**19/11/2025**
צוות מבצע	**מחוז תל-אביב**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז תל-אביב**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	33	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	33	32	32 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	33	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	33	34	34 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	32	32 תשושי נפש

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר לאה סרבו, מחוז תל-אביב
אחיות, גב' אירה גלוזמן, מחוז תל-אביב
תזונה, גב' טל פרילינג, מחוז תל-אביב
פיזיותרפיה, גב' ניצה אינשטיין חביב, מחוז תל-אביב
ריפוי בעיסוק, גב' שירה יסמין חן, מחוז תל-אביב
עבודה סוציאלית, גב' רחל הרשקוביץ, מחוז תל-אביב
רוקחות, גב' חגית קרמר, מחוז תל-אביב
בריאות הסביבה, גב' סמדר המאירי, מחוז תל-אביב

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	7.54	7.54	94.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	7.50	7.50	83.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.17	13.17	73.17
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.78	7.78	77.80
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.31	5.31	70.80
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	17.47	17.47	91.95
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.60	9.60	96.00
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	10.00	10.00	90.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.88	1.88	94.00
	סה"כ ניקוד		**90.62**	**89.62**	**89.62**

***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 ניתן טיפול ברמה גבוהה.
הבקרה בוצעה באווירה נעימה ובשיתוף פעולה.
בקרת הרישוי התקיימה בעת תקופת ההערכות (1.8.25-31.1.26), כפי שהוגדרה במכרז, ואינה משפיעה על קביעת סל האיכות או התעריף בפועל.
הציון שניתן משקף את מצב המסגרת, ביחס לסעיפים הנבדקים בכלי הבקרה החדש, נכון ליום קיום הבקרה. ציון הבקרה עשוי להשתנות במידה רבה עם המשך התאמת המסגרת לדרישות החדשות.

התרשמות כללית

במוסד 4 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
למוסד אישור כיבוי אש ואישור תקינות מעליות.
דו"ח בריאות הסביבה נשלח בנפרד.

כוח אדם

במסגרת קיים חוסר העסקה של 45.5 ש"ש של מדריכות התעסוקה.
כח האדם בשאר המקצועות על פי התקן.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד מועסק מנהל רפואי במשרה מלאה ועוד 3 רופאי בית ב- 2.5 משרות ב- 5 מחלקות (4 סיעודיות ואחת תשושי נפש) . ביום הבקרה רופאת בית אחת בחופשת מחלה.
התקינה בהתאם לתקן. במוסד מועסק יועץ גריאטרי שמגיע ל- 5 ש"ש ועובד עוד 5 ש"ש מהבית. עדיין לא התחיל לבצע הערכות גריאטריות.
המעקב הרפואי במוסד טוב. הרופאים מכירים היטב את החולים. לשיפור: לבצע הערכות גריאטריות כוללניות על פי הנוהל, לבדוק רמות תרופה בדם בתדירות הנדרשת. להתייחס לירידות במשקל של כלל החולים. אין לכתוב תכנית טיפול לפני ישיבת צוות רב מקצועית.

אחיות

הבקרה נערכה באווירה נעימה ובשיתוף פעולה מלא מצד הצוות המבוקר. מנהלת הסיעוד וסגנה משקיעים רבות ביישום בשטח של מטווה הרפורמה בגריאטריה. נמצא, כי הטיפול הסיעודי ניתן במסגרת ברמה טובה מאוד. הוצגה תכנית עבודה סדורה בנוגע להכשרת מטפלים, הדרכת הצוות, יישום פרויקטים רב-מקצועיים מוסדיים, פעילות ועדות מוסדיות. קיים שיח ושיתוף פעולה טוב בין הסיעוד לרפואה ומקצועות הבריאות.
חשוב לפעול להצבת צוות סיעודי קבוע בכל מחלקות המסגרת.
תקינת אחיות ומטפלים בכל המחלקות עונה לדרישת התקן.

תזונה

במסגרת עובדת דיאטנית וותיקה ומקצועית המובילה את תחום התזונה בראיה כוללנית ופרטנית כאחד. הדיאטנית מכירה את הדיירים היטב ויוצרת בצורה שיתופית עם הצוות במחלקות תהליכי עבודה לקידום הטיפול התזונתי של הדיירים.
מתקיימים פרוייקטים והדרכות בתחום התזונה לאורך כל השנה. הדיאטנית מעורבת בניהול מערך המזון במסגרת ומקדמת בישול מלא המגיש מזון ביתי, טרי ומזמין לאכילה. כלי האוכל לארוחת צהרים חודשו והמזון מוגש בכלים נאים למראה. תקינת הדיאטנית מעל הנדרש וקיים שיתוף פעולה מלא עם מנהל המסגרת לקידום תחום התזונה.

פיזיותרפיה

מנהלת השרות והצוות וותיקים ומנוסים, מכירים היטב את המטופלים ופועלים לשיפור השרות.
חשוב להשלים תהליך הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים לכלל המטופלים במחלקות הסיעודיות.
חשוב להקפיד על תחזוקת הציוד, לרבות כיסאות הגלגלים וציוד העזר לישיבה.
חשוב להקפיד בתיעוד (בדיקה ראשונה, עדכון תקופתי המשקף נכונה את המצב התפקודי, ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה, ועוד).

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפאה בעיסוק ותיקה בגריאטריה המוסדית, עובדת 5 ימים בשבוע, סה"כ 36 ש"ש.
כמו כן, ישנן 5 מדריכות תעסוקה, העובדות 5 ימים בשבוע, למעט מדריכה אחת שעובדת 6 ימים בשבוע. חלקן עובדות גם אחר הצהריים. סה"כ 154.5 ש"ש.
יש לציין כי חסרות 45.5 ש"ש של תעסוקה על פי המכרז החדש.
ניכרת עבודת ריפוי בעיסוק מקצועית ומעמיקה. כמו כן, התעסוקה והפנאי במחלקות משמעותיות ומפרות.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

השירות הסוציאלי מבצע עבודה סוציאלית מקצועית מרשימה. העובד והעובדת הסוציאלית בעלי ניסיון והכשרה מגוונת בתחומי הטיפול. קיים בניהם שיתוף פעולה וגיבוי מקצועי בהתאם לצרכי הדיירים והמשפחות. השירות פועל לאיתור רצונות וצרכים של דיירים ודואג למיצוי מיטבי של זכויותיהם. קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העו"ס ולפעול להעלאת איכות החיים ורווחת הדיירים. קיים שיפור והתייחסות לרוב ההערות מהבקרה הקודמת.

רוקחות

במוסד מועסק רוקח וותיק ומקצועי. יש לשאוף לשילוב הרוקחת בוועדות הרב מקצועיות וכן בניהול הסיכונים במוסד.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא נשלח להנהלת המוסד בדוא"ל בתאריך 24.11.25.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.87	2.00
	סה"כ	**3.74**	**4.00**

תחומים לשיפור

השלמת תקינה-
בתחום הריפוי בעיסוק, תקינת כח האדם של עובדות התעסוקה נמצא בחסר. רק מחלקת תשושי הנפש עומדת בתקינת כח האדם הנדרשת.

השלמת ציוד-
יש להשלים הצטיידות במיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקואלסטיים לכל הדיירים במחלקות הסיעודיות. יש להשלים הצטיידות במנופים כנדרש בחוברת ההצטיידות.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.85	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.85	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.19	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.19	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00

2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**15.08**	**16.00**

***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

ניקיון ואחזקת מבנה-
הלובי המפואר בניגוד למרחבים במחלקות עצמן שפחות מטופחים.
במחלקה לתשושי נפש ובמחלקות אחרות נצפו מספר שברים באריחי הרצפה.

ציוד-
במחלקות הסיעודיות עדיין לא כל המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ולא כל המזרנים ויסקו אלסטיים כנדרש.
במחלקה לתשושי נפש נצפו מספר כיסאות רחצה ללא משענות לכפות רגליים.

תנאי מחייה-
יש להשאיר את ארונות הבגדים של המטופלים לא נעולים ונגישים למטופלים, זאת לשם שימור יכולות תפקודיות והבטחת אוטונומיה של המטופלים המאושפזים במחלקה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	2.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	2.00	2.00
	סה"כ	**15.00**	**18.00**

תחומים לשיפור

מנהל המסגרת בעל תואר ראשון ושני במדעי המדינה וניהול ציבורי מאוניברסיטת "בר אילן".
למנהל הרפואי ניסיון של 6 שנים בגריאטריה.
רופא הבית בשלבי סיום של ההתמחות בגריאטריה.
70% מהאחיות במסגרת השתתפו בהשתלמויות מקצועיות ועדכון ידע.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.67	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.67	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	1.00
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
4.7	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
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
	סה"כ	**26.34**	**36.00**

***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

נמצא כי יותר ממחצית מצוות האחיות/ים (בשיעור של 60% משרה) עם וותק של פחות מ-4 שנים במסגרת.
חשוב להציג את המלצות אח/אחות נאמן/ת הנושא בישיבות הצוות הרב מקצועי הרלוונטיות ולערוך את הדיונים בהשתתפות הנאמן/ת.
בחלק מההדרכות שהוצגו לסיעוד אחוז ההשתתפות של צוות המסגרת היה נמוך מ-70% המצופים.
בוצעו שתי הדרכות על ידי תחום העבודה הסוציאלית.
מומלץ לתחום הריפוי בעיסוק להמשיך ולהעשיר את צוות המוסד בהדרכות הקשורות לאיכות חייהם של הדיירים.
הרוקח טרם החל להעביר הדרכות לצוות. מתקיימים דיונים עם הרופא בנושאים שונים. יש לבחור נושאים להדרכה ולקבוע לו"ז הדרכות עתידי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.78	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.78	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**15.56**	**20.00**

תחומים לשיפור

נצפה תיעוד התחלתי של יצירת תוכנית תעסוקתית לכל מטופל.
מומלץ להרחיב את הפעילות התעסוקתית בכל המחלקות בשעות אחר הצהריים ובסופי שבוע, מעבר לתנאי הבסיס, לטובת הדיירים.
יש להתאים את הפעילויות התעסוקתיות במחלקות לתמהיל הדיירים במחלקה על פי יכולתם והעדפתם.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-1.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-1.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.88	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.88	2.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
	סה"כ	**10.62**	**15.00**

תחומים לשיפור

בטיחות ניהול הטיפול התרופתי-
במוסד אין סמים מסוכנים.
נמצאה תרופה אחת שאינה ממקורות הרכש הקבועים של המוסד. לדברי הרוקח כנראה הובאה ע"י משפחה. כפי שהוסבר במהלך הבקרה, תרופות פרטיות אינן יכולות לשמש את כלל מטופלי המוסד, אלא רק את המטופל לו הן שייכות.
יש לכתוב נוהל פנימי לקבלת תרופות פרטיות ולסמן בצורה ברורה תרופות פרטיות שהובאו ע"י מטופלים.
יש לחתום על מתן הטיפול התרופתי בסמוך לחלוקת התרופות בפועל.
יש לתעד בקרדקס התרופות את כל התרופות שניתנו למטופלים, כולל תרופות SOS.

מניעה וטיפול באירועים חריגים-
המעקב אחר הטמפרטורה במקררים נעשה ע"י מערכת רגשים, השולחת התראה לרוקח במקרה של חריגה. יש לבדוק תקינות הנתונים על בסיס יומיומי ולא להסתמך על התראות בלבד.
יש לבצע ריענון לצוות לגבי הפעלת מד החום בחדרים.
יש לקיים ועדת אלימות בכל מקרה שסיבת החבלה לא ידועה.
הרוקח אינו משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי.

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
7.1	שעות ביקורי משפחות/ מבקרים	0.00	דרישת בסיס
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**15.00**	**15.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	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
8.3	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
8.4	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
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.80	2.00
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.80	2.00
8.8	שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.8	שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00

8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.87	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.87	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.42	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.42	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.81	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.81	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**34.94**	**38.00**

תחומים לשיפור

טיפול אישי-
באחת התצפיות כח העזר כלל לא דיבר עם הדיירת בזמן הטיפול האישי.
יש להדריך את הצוות ולפעול לתיקון תנוחת המטופלים בישיבה.
למטופלים עם שיניים תותבות - יש להקפיד על שטיפת הפה, זאת בנוסף לניקוי של שיניים תותבות.
במהלך הבקרה נצפו מספר מטופלים ללא נעליים. אי-נעילת נעליים מהווה סיכון בטיחותי לפציעות עבור המטופלים ואינה מכבדת.

קבלת מטופל ותוכניות הטיפול-
יש להקפיד על ביצוע בדיקה והערכה ראשונה בפיזיותרפיה תוך שבוע מהקבלה כנדרש.
בשיחות תאום צפיות על הדיאטנית לבדוק העדפות לזמני ארוחות וביחד עם הצוות הרב מקצועי לברר עמדות ורצונות של הדייר ובני משפחתו להזנה/אכילה בסוף החיים.

מעקב מטופלים ותוכניות טיפול-
יש לבצע הערכה גריאטרית כוללנית ל-3 דיירים בחודש בכל מחלקה.
מבוצעת בקרה של רופא ואחות על תרופות רפואיות אחת לחודש.
יש לבדוק רמות תרופה בדם על פי הנוהל. רמת דיגוקסין לא נלקחה בזמן.
הרופא אינו מעביר התייחסות כתובה להערות הרוקח בהתערבות הרוקחית.
יש להתייחס לירידות במשקל ולעדכן אבחנה של WEIGHT LOSS. לא היתה התייחסות של הרופא לירידה במשקל של 6 ק"ג בחצי שנה.
חשוב לעדכן את תכנית הטיפול הסיעודית למטופל במצבים בהם חל שינוי במצב המטופל, לדוגמה: לאחר אשפוז,

התפתחות פצע, ירידה במשקל הגוף, אי-שקט, נפילות ועוד.
יש לעקוב בכל משמרת אחרי מצב המטופל הסובל מבעיות פעילות, כגון: כאב, אי-שקט, אחרי אירוע חריג ועוד.
יש לעדכן בהערכה תקופתית בפיזיותרפיה בכל שינוי מצב תפקודי/רפואי לרבות הוספת/שינוי הגבלה פיזית, מתן מזרן דינמי למטופל עם פצע לחץ וכדומה. יש לעדכן גם את תדירות הטיפול.

תקן כח אדם-
קיים חוסר בשעות תקן תעסוקה בכל המחלקות למעט מחלקת תשושי הנפש. יש להתאים את שעות התעסוקה לתקן הנדרש החדש.

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
9.1	שימוש באמצעים להגבלה פיזית	0.00	דרישת בסיס
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.86	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.86	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.91	2.00
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
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.50	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.35	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.35	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.48	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.48	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**19.20**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לבצע הערכה גריאטרית כוללנית ל-3 דיירים בחודש בכל מחלקה.

ישיבת צוות רב מקצועי-
יש לקיים ישיבות צוות על פי הנוהל בתדירות הנדרשת ולפי הצורך. לא התקיימה ישיבה על ירידה משמעותית במשקל (יותר מ- 5% בחצי שנה). אין לכתוב את תכנית הטיפול לפני הישיבה.
יש להקפיד על כתיבת תכנית טיפול בישיבות הצוות הרב מקצועי ולהתייחס להחלטות בישיבה הבאה.
חשוב כי הפיזיותרפיסט יציג בישיבת הצוות מצב עדכני של הדייר לרבות שימוש בהגבלה פיזית.

תכנית עבודה רב מקצועית-
יש לתעד ברשומת הדייר ולבצע מעקב אחרי כל הסוגים של פגיעה בשלמות העור, כולל אחרי שטפי דם.
חשוב להרחיב את הטיפול הלא תרופתי בתכניות הטיפול של דיירים רלוונטיים.

שימוש באמצעים להגבלה פיזית-
יש להקפיד על בדיקת מצב הגפיים כנדרש בחוזר מנהל רפואה מס' 15/2009 לדיירים עם הגבלה באמצעות כפפות. כעת המעקב נעשה בתדירות הנמוכה מהנדרש.

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
10.1	רישיון ספק מזון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.33	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.33	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50

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
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**20.00**	**22.00**

תחומים לשיפור

השולחנות בגובה אחיד, למעט שולחן קטן אחד נמוך יותר בכל מחלקה. יש לשאוף שכל דייר ישב ליד שולחן מותאם שיאפשר תפקוד מייטבי.
על הדיאטנית להוסיף בשאלון הנעשה לתיאום הציפיות עם הדייר ו/או בני משפחתו את זמני הארוחות המועדפים.
יש לשתף את המטופלים לכל הפחות פעמיים בשבוע בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחות השונות, בכל המחלקות.
על הדיאטנית לפעול לקיום מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס ולפעול ליישום המלצות מהמפגש הנ"ל במסגרת.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.88	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.88	2.00
	סה"כ	**3.76**	**4.00**

תחומים לשיפור

מרבית ההערות בתחום הפיזיותרפיה מבקרת הרישוי האחרונה תוקנו. ניכרת גם מעורבות ההנהלה שמאפשרת תהליך רכישה והצטיידות הדרגתי.