מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

לכבוד:
**שם המנהל/ת הכללי/ת**
בסאם גבר

**שם המנהל/ת הרפואי/ת**
ד"ר שניפי אמין

**שם מנהל/ת האחיות**
בסאם גבר

**מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
**מספר מוסד 237U2**
ראש פינה, ראש פינה

## הנדון **סיכום הבקרה במחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 15/01/2026 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 עוואד, מ"מ רופא נפת צפת
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

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## 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 - 26 |

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## סיכום הבקרה בבית החולים

### פרטים כלליים

| | |
|---|---|
| שם המוסד | **מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה** |
| מספר המוסד | **237U2** |
| כתובת | **ראש פינה, ראש פינה** |
| שם המנהל/ת הכללי/ת | **בסאם גבר** |
| שם המנהל/ת הרפואי/ת | **ד"ר שניפי אמין** |
| שם מנהל/ת האחיות | **בסאם גבר** |
| הצטרפות למכרז הקודים | **כן** |
| מחלקות ומיטות ברישיון | **1 מחלקות, 36 מיטות** |

### פרטי הבקרה

| | |
|---|---|
| מספר בקרה | **54** |
| תאריך בקרה | **15/01/2026** |
| צוות מבצע | **מחוז צפון** |
| מטרת הבקרה | **בקרת רישוי מתוכננת** |
| מחוז | **מחוז צפון** |
| נפה | **לשכת בריאות צפת** |

### תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

| שם המחלקה | סוג המחלקה ברישוי | סוג המחלקה בפועל | מספר מיטות ברישוי | מספר מאושפזים | תמהיל מאושפזים |
|---|---|---|---|---|---|
| גריאטריה סיעודית | סיעודי | סיעודי | 36 | 33 | 33 סיעודיים |

## משתתפי צוות הבקרה

### מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

| |
|---|
| **ללא תחום מקצועי**, גב' סתיו גולדשטיין, מחוז צפון |
| **רפואה**, ד"ר יבגניה פנטופל, מחוז צפון |
| **אחיות**, נטלי מרשליק, מחוז צפון |
| **תזונה**, גב' רינת משה, מחוז צפון |
| **פיזיותרפיה**, גב' שולי ורדי, מחוז צפון |
| **ריפוי בעיסוק**, מר פרנסוא עג'אג', מחוז צפון |
| **עבודה סוציאלית**, גב' אומיה נסראלה, מחוז צפון |
| **עבודה סוציאלית**, גב' דועא שאמא, מחוז צפון |
| **רוקחות**, Ph.D. עולא סאדר-מזבר, מחוז צפון |
| **בריאות הסביבה**, גב' מיאדה חליחל, מחוז צפון |

**הערה**
ד"ר סאלי ג'זמאווי- רופאה מתמחה בבריאות הציבור משרד הבריאות מחוז צפון

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## 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 | 2.00 | 2.00 | 100.00 |
| 2 | *סביבת הדייר ותנאי מחייה ( 14.00 נק' ) | כן | 12.95 | 12.95 | 92.50 |
| 3 | תעודות ורישוי ( 9.00 נק' ) | כן | 5.15 | 5.15 | 57.22 |
| 4 | *הכשרות ופיתוח הצוות ( 18.00 נק' ) | כן | 9.17 | 9.17 | 50.94 |
| 5 | תרבות, פנאי וקשרי קהילה ( 10.00 נק' ) | כן | 9.00 | 9.00 | 90.00 |
| 6 | ניהול סיכונים ובטיחות הדייר ( 7.50 נק' ) | לא | 6.27 | 1.27 | 16.93 |
| 7 | שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים ( 6.00 נק' ) | כן | 5.80 | 5.80 | 96.67 |
| 8 | איכות חיי הדייר ביום יום ( 19.00 נק' ) | כן | 18.04 | 18.04 | 94.95 |
| 9 | תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה ( 10.00 נק' ) | כן | 9.30 | 9.30 | 93.00 |
| 10 | תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות ( 11.00 נק' ) | כן | 9.74 | 9.74 | 88.55 |
| 11 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת ( 2.00 נק' ) | כן | 1.92 | 1.92 | 96.00 |
| | **סה"כ ניקוד** | | **89.34** | **84.34** | **84.34** |

***בתחום זה נבדקים נושאים שמקבלים ציון בונוס (ראה פירוט בתחום הרלוונטי). יובהר כי מסגרת לא תוכל לקבל ציון כולל בבקרה מעבר ל-100 נקודות.**

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## סיכום כללי

**השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים**

### סיכום

מוסד סיעודי בית אלה בקיבוץ דפנה, חזר לפעילות שגרה לאחר פינוי בעת מלחמת חרבות ברזל.
אווירה ביתית ונעימה.
יש להתייחס להערות לשיפור בגוף הדו"ח וליישם בפועל.

### כוח אדם

לא נמצאו חוסרים בכח האדם.

## סיכום תחום מקצועי

### רפואה

מצב רפואה ברמה טובה . מורגשת מעורבות רופא בעשיה במוסד

### אחיות

במלחמת חרבות הברזל המוסד פונה וחזר לפעילות כעבור שנה וחמישה חודשים. הצוות האחיות חזר במלאו, לצוות המטפלים התקבלו 4 עובדים זרים. האח הראשי מועסק גם כמנהל אדמיניסטרטיבי. כוח אדם סיעודי בהתאם לדרישה.
מונו נאמני נושא בתחומים שונים, הנהלת המוסד מאפשרת יצאת אנשי הצוות ללימודים והשתלמויות חוץ מוסדיים.
בבקרה הורגשה אווירה ביתית ויחס מכובד למטופלים.
תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

### תזונה

הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה, מפגינה שליטה מקצועית גבוהה והיכרות מעמיקה עם הדיירים, מבצעת הערכות תזונתיות מלאות , מעקב תזונתי הדוק והתייחסות מותאמת למצבי סיכון תזונתי. בנוסף, מקיימת תקשורת רציפה עם המשפחות.
הדיאטנית מקיימת תהליכי אבטחת איכות על מערך המזון שכולל תצפיות על ארוחות, תקשורת עם חברת ההסעדה ומחלקי האוכל.

### פיזיותרפיה

הפיזיותרפיסט צבר וותק וניסיון בעבודה בגריאטריה וכיום לומד לתואר שני בפיזיותרפיה במכללת צפת.
שירות הפיזיותרפיה פועל בימים ראשון ורביעי בשעות הבוקר וביום שלישי אחר הצהריים, בסך הכול 20 שעות שבועיות.
השירות מקצועי ועוסק בכל התחומים בהם הפיזיותרפיה צריכה לתת מענה.
בבית הסיעודי ציוד הישיבה והאביזרים השונים ברמה טובה ובמצב תקין.

### ריפוי בעיסוק

שרות הרפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומיושם באופן מקצועי ,ומנהלת השירות מעורבת בעשייה הרוחבית במסגרת.
ניתן מענה טיפולי ברמה מקצועית גבוה לרווחת הדיירים .
מערך פנאי עשיר ומגוון וטורם טורם לרווחת הדייר ושפור איכות החיים שלו .

**קלינאות תקשורת**

לא השתתפו בבקרה

**עבודה סוציאלית**

מנהלת השירות הסוציאלי התחלפה לאחר שהבית חזר מתקופת פינוי ממשוכת .
המוסד חזר לפעילות בחודש 3.25 והעו"ס נקלטה בחודש 7.25
מכירה את הדיירים ובני המשפחה, עדיין נדרש ביצוע התערבויות יזומות לצורך השלמת ההכרות.
חשוב להמשיך ולתפתח מקצועית ולרכוש ידע בגריאטריה.

**רוקחות**

הרוקחת במוסד מאוד מקצועית ומבצעת התערבות רוקחית מעמיקה. ישנם שיתופי פעולה מרשימים עם הרופא. נצפתה יוזמה מאת הרוקחת לפרויקט מניעה וטיפול ב REFLUX .
יש לדאוג לאחסן את תמיסות העירוי ותמיסות החיטוי במחדר ממוזג ומנוטר טמפרטורה כנדרש בנוהל מס' 126 של אגף הרוקחות.
יש להוסיף הנחיות לצוות הסיעודי לגבי פתרונות וחלופות לכדורים שלא ניתן לכתוש.

**מנהל ותחזוקה**

לא השתתפו בבקרה

**בריאות והסביבה**

לא הוזנה הערה

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## 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 | 2.00 | 2.00 |
| 1.3 | ציוד מקצועי לטיפול בדייר | 2.00 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **4.00** | **4.00** |

## 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 | 2.42 | 2.50 |
| 2.5 | אווירה ונראות המסגרת | 2.42 | 2.50 |
| 2.6 | אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות | 0.33 | 0.50 |
| 2.6 | אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות | 0.33 | 0.50 |
| 2.7 | אווירה ונראות חדרי הדיירים | 2.75 | 3.00 |
| 2.7 | אווירה ונראות חדרי הדיירים | 2.75 | 3.00 |
| 2.8 | אווירה ונראות חדר האוכל | 0.95 | 1.00 |
| 2.8 | אווירה ונראות חדר האוכל | 0.95 | 1.00 |
| 2.9 | כביסה וביגוד אישיים | 1.00 | 1.00 |
| 2.9 | כביסה וביגוד אישיים | 1.00 | 1.00 |
| 2.10 | *בעלי חיים | 0.50 | 1.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.10 | *בעלי חיים | 0.50 | 1.00 |
| 2.11 | *שימוש בשטחי חוץ | 5.00 | 5.00 |
| 2.11 | *שימוש בשטחי חוץ | 5.00 | 5.00 |
| | **סה"כ** | **25.90** | **28.00** |

***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

חשוב להמשיך ולטפח את סביבת הדייר, לעודד משפחות להביא חפצים אישיים המשרים אווירה ביתית. נצפו מספר חדרים ללא צביון אישי.
הצוות משתמש במדים רב גוניים, למעט אחים ומטפלים שלובשים מדים באותו צבע.
בתצפית על ארוחת צהריים, נצפו מטופלים שישבו סביב שולחן לא מותאם מבחינת הגובה, שהקשה על מטופלים לאכול בצורה עצמאית.
לא נמצאו במוסד מטופלים שמחזיקים בחיית מחמד.

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## 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 | 2.40 | 3.00 |
| 3.5 | אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית | 2.40 | 3.00 |
| 3.6 | מנהל כללי | 0.50 | 0.50 |
| 3.6 | מנהל כללי | 0.50 | 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 | 1.25 | 1.50 |
| 3.8 | עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית | 1.25 | 1.50 |
| 3.9 | עדכון ידע מקצועי - מטפלים | 0.00 | 2.00 |
| 3.9 | עדכון ידע מקצועי - מטפלים | 0.00 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **10.30** | **18.00** |

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

תחומים לשיפור

בבית הסיעודי מועסק אח אחד עם קורס על בסיסי בשיקום.
השנה פעילות המחלקה חזרה לשגרה לאחר החזרה מהפינוי, אחים התחילו לצאת להשתלמויות.
המטפלים טרם השתתפו בקורסים בהיקף של 20 שעות בשנה.
מנהלת השירות הסוציאלי השתתפה בהכשרה מקצועית של 8 שעות בנושא לוגותרפיה. חשוב לצאת להשתלמויות בנושאים רלוונטיים כגון מניעת התעללות, טיפול פליאטיבי ועוד.
על מדריכת התעסוקה לצאת להשתלמות וימי עיון בתחום.

## 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 | 1.17 | 2.00 |
| 4.3 | נאמני נושא מוסדיים | 1.17 | 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 | 0.00 | 3.00 |
| 4.5 | מטפל אחראי תחום | 0.00 | 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 | 3.00 | 3.00 |
| 4.8 | התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל | 3.00 | 3.00 |
| 4.9 | הכשרת המשך למטפלים | 0.00 | 2.00 |
| 4.9 | הכשרת המשך למטפלים | 0.00 | 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** | **18.34** | **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

מונו נאמני נושא בתחומים מניעת פצעי לחץ, מניעת זיהומים, מניעת כאב ומניעת עצירות. קיימת תכנית עבודה בנושאי הנאמנות נושא בתחומים מניעת פצעי לחץ, זיהומים ועצירות, עיבוד נתונים נעשה בתחום מניעת פצעי לחץ.
במסגרת פיתוח מקצועי בוצעו 9 הדרכות בתחומים רלוונטיים לעבודתם.
בבית הסיעודי מונה מטפל אחראי על כביסה.
התכנית להכשרת המשך למטפלים נמצאת בשלבי בנייה.
התקיימה הדרכה בחת"ש בנושא מניעת התעללות בהתאם לנדרש.
מנהלת שירות העבודה הסוציאלית החלה את עבודתה לפני פחות מחצי שנה, בתהליכי בניית הכשרה רחבה בהתאם לנושאים הנדרשים.
הפיזיותרפיסט הדריך בנושאים מעברים והליכה, הליכות יזומות ואירועים חריגים.
הועבר חת"ש בחודש ספטמבר 25 בנושא חידוד נהלי תזונה. השתתפו 20 עובדים.
בוצעו מס' הדרכות לצוות בתחום הרוקחות.
טרם נבנתה תכנית מקיפה בהיקף של 24 שעות שנתיות, ניתנו הדרכות ספציפיות הקשורות לנושא.

מוסד **237U2 מחלקה סיעודית בית אלה, קיבוץ דפנה**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/03/2026**

## 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 | 3.00 | 4.00 |
| 5.3 | פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית | 3.00 | 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** | **18.00** | **20.00** |

## 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 | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.6 | רוקחות | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.7 | מניעת זיהומים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.7 | מניעת זיהומים | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.8 | חיסונים | -5.00 | דרישת בסיס |
| 6.8 | חיסונים | -5.00 | דרישת בסיס |
| 6.9 | תכנית למניעת התעמרות | 1.33 | 2.00 |
| 6.9 | תכנית למניעת התעמרות | 1.33 | 2.00 |
| 6.10 | תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר | 1.44 | 2.00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.10 | תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר | 1.44 | 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 | 2.50 | 2.50 |
| 6.12 | אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית | 2.50 | 2.50 |
| | **סה"כ** | **2.54** | **15.00** |

תחומים לשיפור

קיימת תכנית חיסונים, אך ללא ביצוע וסיבות לסירוב.
יש לשפר התייחסות לאירועים חריגים בנושאים התייבשות ומניעת זיהומים.
לא קיימת תכנית בתחום מניעת נפילות חוזרות.
בבדיקת קלסר הועדה לניהול סיכונים, ללא ריכוז נתונים משנה קודמת , הוסבר שיש לנהל טופס לריכוז נתונים ולהפיק מסקנות ולקחים בעקבות כך בישיבות הועדה.
חשוב לבנות דרכי העברת מידע לעו"ס אודות אירועים חריגים בזמן אמת, לצורך תמיכה בדייר ובני משפחתו. בנוסף, יש לבחון את האירועים שהתרחשו במחלקה באותה שנה ולבדוק את הנתון של אפס איתורים.
ישנו חדר נפרד לאחסון תמיסות עירוי וחיטוי ללא מיזוג וללא ניטור טמפרטורת חדר.
במסדרון המחלקה בו מיושמת תכנית ההליכה נצפתה הצבת ציוד וריהוט שונים, לרבות פחי אשפה, מנופים וכורסא.
מומלץ לבחון את ארגון המרחב על מנת לאפשר מעבר רציף ובטוח למטופלים.
יש להקפיד על שילוט בולט להכוונת הדיירים ובני משפחותיהם.
יש לפתח מנגנון לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר בהיבט התזונתי כגון התייבשות.
אין אחראי תחום בריאות סביבה, בבית נמצא אדם שעבר הכשרה רמה ב' לתחזוקת מערכות מים, נושא מערכות מים מבוצע על פי תכנית.

## 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 | 2.00 | 2.00 |
| 7.2 | סקר שביעות רצון | 2.00 | 2.00 |
| 7.3 | פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים | 1.80 | 2.00 |
| 7.3 | פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים | 1.80 | 2.00 |
| 7.4 | מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות | 2.00 | 2.00 |
| 7.4 | מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות | 2.00 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **11.60** | **12.00** |

תחומים לשיפור

התערבויות וקשר עם הדייר ובני משפחתו יש לתעד ברשומה השוטפת.

## 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) | 2.00 | 2.00 |
| 8.7 | התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית) | 2.00 | 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) | 0.61 | 1.00 |
| 8.10 | מעברים ושמירת מנח (תצפית) | 0.61 | 1.00 |
| 8.11 | היגיינת הפה (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.11 | היגיינת הפה (תצפית) | 1.00 | 1.00 |
| 8.12 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר | 1.40 | 1.50 |
| 8.12 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר | 1.40 | 1.50 |
| 8.13 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול | 8.03 | 8.50 |
| 8.13 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול | 8.03 | 8.50 |
| 8.14 | איוש מותאם של התקינה | 1.00 | 1.00 |
| 8.14 | איוש מותאם של התקינה | 1.00 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **36.08** | **38.00** |

תחומים לשיפור

בבדיקה מדגמית לא נמצאה תכנית טיפול מעודכנת לדייר עם התייבשות ולבעיה זיהומית.
בתצפית על העברות נצפו העברות שלא בהתאם להנחיות, ובחלקן באופן לא בטיחותי. נצפתה העברה של מטופל למזרן דינאמי שמכוון למצב ססטי. באחריות הפיזיותרפיסט להדריך את הצוות הסיעודי לביצוע מעברים נכונים, תוך הקפדה על כללי הבטיחות, למען שמירה על בטיחותם ונוחותם של הדיירים ועל בריאות המטפלים. העמדת מטופלים לצורך טיפול אישי סיעודי מבוצעת תוך שימוש בארונית ניידת כנקודת אחיזה לא יציבה. יש לשפר את בטיחות המעבר, למשל באמצעות מאחזי יד בקיר או התאמת הריהוט.
חלוקת שעות טיפול הפיזיותרפיה בין הדיירים אינה מאפשרת לכל דייר לקבל טיפול פרטני מספק. כדי לשפר זאת, מומלץ להיעזר בכוחות עזר לשינוע הדיירים לחדר הפיזיותרפיה שמחוץ למבנה, או לפרוס את השעות לעוד בקרים.
יש לתעד ברשומות הפיזיותרפיה את מטרות הטיפול העדכניות ואת עיקרי מהלך הטיפול כולל תנאים פיזיים, טכניקות טיפוליות ושימוש בטכנולוגיות.
קבלה ביו פסיכוסוציאלית מקיפה ומלאה, יש לעקוב במהלך החודש הראשון לקליטתו של הדייר ולהשלים את ההערכה לצורך התאמת תכנית הטיפול.
קיימת חשיבות רבה לתיעוד והערכת מצבו של הדייר ובני המשפחה במיוחד בתקופת ההסתגלות , בדיקת הצורך בהתאמה מחודשת של תכנית הטיפול.
הנושא של טיפול בזכויות הדייר, מיצוי זכויות וקבלת החלטות לגבי חלופות משפטיות, מתקיים באופן חלקי ויש להמשיך ללמוד ולהתמקצע בתחום.
ברשומת הדייר התערבויות שוטפות חלקיות, חשוב לעדכן את תכנית הטיפול ולפעול בהתאם.
NORMALAX ניתן ביחד עם התרופות בשעה 08:00 וללא הפרדה של שעתיים.

## 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 | 0.96 | 1.00 |
| 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 |
| 9.3 | תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ | 2.00 | 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 | 1.15 | 1.50 |
| 9.5 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים | 1.15 | 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 | 1.32 | 1.50 |
| 9.7 | תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי | 1.32 | 1.50 |
| 9.8 | תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית | 0.49 | 0.50 |
| 9.8 | תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית | 0.49 | 0.50 |
| 9.9 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה | 0.39 | 0.50 |
| 9.9 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה | 0.39 | 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** | **18.62** | **20.00** |

תחומים לשיפור

מתקיימות שיחות משפחה בנוגע לדרכי טיפול פליאטיבי. קיימת תכנית טיפול פליאטיבי שנבנתה ע"י צוות רב מקצועי.
קיימת התייחסות לבעיות שינה, כולל טיפול תרופתי ולא תרופתי.
יש לנקוט צעדים לשיפור היגיינה השינה.
בתכנית למניעת עצירות משתתפת דיאטנית בלבד, ללא שיתוף אנשי הצוות רב מקצועי אחרים.
הצוות המטפל מקדם שימור תפקוד בתחום שליטה, אך עושה זאת ללא התאמת השעות ליכולת דייר.
יש להקפיד ולהזין תכניות טיפול לצורך ביצוע מעקב.
חשוב לעבור הכשרה בנושא הטיפול התומך, על מנת לבצע התערבויות מקצועיות מול הדייר ובני משפחתו במצבים של סוף חיים. חשוב גם לחשוב יחד עם הנהלת המוסד על הנושא של תמיכה וליווי הצוות.
יש להמשיך בקידום התחום הפליאטיבי מבחינת ריפוי בעיסוק.
יש להוסיף הנחיות פעולה לצוות הסיעודי, במידה ויש לתת את התרופה על ידי המסה או ערבוב עם חומר אחר, ולצטט ספרות מקצועית להנחיה.

## 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 | 1.57 | 2.00 |
| 10.5 | אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר | 1.57 | 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 | 0.50 | 0.50 |
| 10.8 | הכנת מנה בשיתוף הדיירים | 0.50 | 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) | 0.50 | 0.50 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10.10 | קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת) | 0.50 | 0.50 |
| 10.11 | מטבח מבשל מוסדי | 0.67 | 1.00 |
| 10.11 | מטבח מבשל מוסדי | 0.67 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **19.48** | **22.00** |

תחומים לשיפור

יש לדאוג לחוויית אכילה נאותה המקדמת אכילה עצמאית. בעת תצפית בזמן ארוחת הצהריים, נצפו דיירים היושבים רחוק מהשולחן או בגובה שאינו מותאם לשולחן. בנוסף, חוסר הלימה בנושא אביזרי אכילה, בין ההנחיה ליישום.
יש ליישם את ההנחיות של המרפאה בעיסוק לגבי ציוד עזר באכילה ואופן האכילה.
ארוחת הצהריים מתחילה בשעה 12:00. לדברי הדיאטנית, נערכה שיחה עם הדיירים שהביעו רצון לאכול בשעה 12:00 לכל המאוחר.
ארוחת צהריים מסופקת ע"י חברת הסעדה. את שאר הארוחות מכינים במטבח הבית הסיעודי.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 11.1 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.92 | 2.00 |
| 11.1 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.92 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **3.84** | **4.00** |

תחומים לשיפור

צוות האחיות בשיתוף עם צוות מקצועות הבריאות, מעביר פרויקטים חברתיים בתחום תעסוקה ותזונה.
יש להטמיע את הנהלים הפנימיים בשירות הריפוי בעיסוק, בקרב הצוות במחלקה.
בשל תחלופה בשירות הסוציאלי, חשוב לקיים דיון ולרענן נהלים פנימיים בדגש על ממשקי עבודה עם השירות הסוציאלי , הגדרת תפקידים.