לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
מילנה וינקור

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר אירינה סבין

שם מנהל/ת האחיות
אליזבט נסרה אריב

מרכז סיעוד מרגוע 2021
מספר מוסד 237U4
חיפה, ככר מאירהוף 1

הנדון **סיכום הבקרה במרכז סיעוד מרגוע 2021**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 17/11/2025 ע"י צוות מטה-אגף גריאטריה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר אפרת גיל
מטה-אגף גריאטריה

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	5
גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים	6
סיכום כללי	7
סיכום תחום מקצועי	8
גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה	10 - 28

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מרכז סיעוד מרגוע 2021**
מספר המוסד	**237U4**
כתובת	**חיפה, ככר מאירהוף 1**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**מילנה וינקור**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר אירינה סבין**
שם מנהל/ת האחיות	**אליזבט נסרה אריב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**12 מחלקות, 410 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**24**
תאריך בקרה	**17/11/2025**
צוות מבצע	**מטה-אגף גריאטריה, צוות 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	סיעודי	36	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	36	36 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	36	35	35 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ה	סיעודי	סיעודי	36	33	33 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ו	סיעודי	סיעודי	36	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ז	סיעודי	סיעודי	36	36	36 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ח	סיעודי	סיעודי	36	36	36 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ט	סיעודי	סיעודי	32	35	35 סיעודיים
תשושי נפש א	תשוש נפש	תשוש נפש	30	33	33 תשושי נפש
תשושי נפש ב	תשוש נפש	תשוש נפש	30	32	32 תשושי נפש
תשושי נפש ג	תשוש נפש	תשוש נפש	30	31	31 תשושי נפש

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר אופליה טירר, מטה-אגף גריאטריה
רפואה, ד"ר גנאדי קגן, מחוז חיפה
רפואה, ד"ר פואד ג'ובראן, מחוז חיפה
אחיות, גב' אהובה בן חמו, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' גילה כזום, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' רות אופיר, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' אילנה כהן, מחוז חיפה
תזונה, גב' דינה ירושלמי, מטה-אגף גריאטריה
תזונה, גב' סיגלית לבונסקי, מטה-אגף גריאטריה
תזונה, ד"ר גליה שפר הילל, מחוז חיפה
פיזיותרפיה, גב' אסנת שמיר, מטה-אגף גריאטריה
פיזיותרפיה, מר יהונתן הרשקוביץ, מטה-אגף גריאטריה
ריפוי בעיסוק, גב' יעל יובל, מטה-אגף גריאטריה
ריפוי בעיסוק, גב' הלגה שחאדה, מחוז חיפה
עבודה סוציאלית, גב' ברברה לנג, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' ענבר אבנברג, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, ננסי קרפ עפארי, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' יפעת הראל, מחוז חיפה
מינהל, גב' סיגל קורדובה, מטה-אגף גריאטריה
בריאות הסביבה, גב' דימא אסדי, 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')	כן	1.61	1.61	80.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.61	6.61	82.63
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.88	5.88	65.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.50	13.50	75.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	7.26	3.26	32.60
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.78	0.00	0.00
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')	לא	17.58	17.08	89.89
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.90	8.90	89.00
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.08	8.08	73.45
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.80	1.80	90.00
	סה"כ ניקוד		**84.50**	**74.19**	**74.19**

***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

הבקרה נערכה מדגמית במחלקות הסיעודיות ב',ד',ה,ח' ובמחלקה לתשושי נפש ג'. ניכרת שביעות רצון גבוהה מהטיפול בקרב דיירים ובני משפחה. קיימים תהליכי עבודה מקצועיים ורוחביים. בהמשך הדוח מפורטים התחומים לשיפור ותיקון.

התרשמות כללית

ניכרת השקעה רבה מצד הנהלת בית החולים בנראות, תחזוקה וניקיון פני המחלקות והמרחבים הציבוריים לרווחת הדיירים.
המחלקות והמרחבים מפיצים ריחות נעימים.
לובי כניסת בית החולים רחב ידיים ומרשים, מרוהט ומטופח, בו פינות ישיבה מודרניות, פינת קפה למשפחות, אקווריום גדול, סיפריה, מכונות שתייה ועוד.
הנהלת בית החולים החלה בהחלפת ציוד מתיישן ובכוונתה להקים מרפסות לכל המחלקות, יישר כח!

כוח אדם

יש להשלים כח אדם על פי הפירוט הבא:
תעסוקה: מחסור של 0.7 משרה.
עבודה סוציאלית: מחסור של 0.9 משרה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהלת הרפואית של המוסד מומחית בגריאטריה וברפואה פנימית ומעורבת בעשייה הגריאטרית במוסד.
יש במוסד חמישה רופאי בית : רופא בית מומחה בגריאטריה. ובנוסף 4 רופאי בית עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית.
במוסד מתבצעים ביקורים מודרכים עם המנהלת הרפואית.
מתקיימים ישיבות צוות רפואי שבועיות.
מתקיימת פעילות אקדמית והשתתפות בכנסים ובלימודי המשך.
מופעלים במוסד פרויקטים שונים לשיפור השירות.

אחיות

בבקרה נמצא שאיכות הטיפול בתחום אחיות היא ברמה כללית טובה. מאז הבקרה הקודמת האחות הראשית עשתה מאמצים ניכרים כדי להתאים את המסגרת לדרישות המכרז החדש. פותחו תכניות לימוד והכשרה פנים מוסדיים למטפלים. נעשה מעבר במסגרת למודל עבודה במשמרת לילה של אחות מוסמכת אחת לשתי מחלקות. נעשתה הכשרה מותאמת למטפלים הן ראשונית, הן מורחבת והן לשעת חירום. במקביל מובלים פרויקטים רוחביים בנושאים שונים. נמצא כי בעיקר צריך לשפר רישום המסקנות לאחר אירועים חריגים ולפתח תכנית התערבות לאחר נפילות חוזרות.

תזונה

צוות התזונה ברמה מקצועית גבוהה. כולן עברו קורס תזונה בגריאטריה. מנהלת השירות בוגרת קורס גריאטריה מורחב וקורס פליאטיבי.
הדיאטניות מעורבות במחלקות ובמערך המזון. מכירות היטב את המטופלים ובעלות עמדה מקצועית גריאטרית כוללנית.
ניכרת יוזמה בקידום פרויקטים מוסדיים בהיבט תזונתי התורם לאיכות החיים של הדירים במסגרת.

פיזיותרפיה

שירות הפיזיותרפיה במסגרת וותיק, מחויב, מקצועי, מכיר את המטופלים ואת צרכיהם ופועל למיצוי תפקודם.
השירות מנוהל ומאורגן וקיימים תהליכים מובנים ומקצועיים.
ניכרת תמיכת ההנהלה בהוצאה להכשרות וברכישת ציוד תומך לטובת דיירי הבית.
יש להמשיך להשקיע בפיתוח המקצועי ובחידוש ציוד המשרת את דיירי הבית, לרווחתם.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק מעורב במסגרת ובמערך הפנאי המוסדי. קיימת הכרות עם הדיירים וניתן מענה טיפולי מקצועי. צוות הריפוי בעיסוק מלווה ומדריך את המדריכות להפעלה מותאמת. פעילות התעסוקה במחלקות משמעותית ומתאימה לתמהיל הדיירים. יש להשלים את התקינה החסרה בתעסוקה במחלקות.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

צוות השירות מסור ומחוייב לדיירים, העבודה המקצועית בכלל נושאי ההתערבות המקצועיים של הצוות מורגשת במחלקות.
השירות מאורגן ומנוהל היטב, ראוי לציין לחיוב את ההשקעה בהדרכות שניתנות על ידי השירות לצוות המטפל.
קשרי הקהילה שהשירות בנה מוסיף ערך מוסף לחיי הדיירים.
ניכר שיתוף פעולה ועבודת צוות לקידום רווחת הדיירים והצוותים.

רוקחות

לא השתתפו בבקרה

מנהל ותחזוקה

ביום הבקרה המחלקות נמצאו נקיות ומתוחזקות והאווירה נעימה ורגועה.
בכניסה לבית החולים לובי רחב ידיים מרשים ומרוהט בסגנון אלגנטי, בו פינת קפה למשפחות, מכונות שתייה, ספריה ועוד.
מהבקרה האחרונה נרכש ציוד חדש: התאורה בכל הבית הוחלפה, נרכשו מזרונים ויסקו דינמיים, כסאות גלגלים, ריצפת המעלית הוחלפה, הותקנו מראות גוף בחדרי הדיירים, הוחלפו ארונות וארוניות.
הוחלפו וילונות ופרגודים והותקנו פינות קפה בלובי ובמחלקות לרווחת המשפחות.
ניכר כי הנהלת המסגרת משקיעה רבות בשיפור ושדרוג פני המחלקות.

בריאות והסביבה

ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיצורף יחד עם דו"ח הבקרה הכללי.
מספר סימוכין: 443911725.
המכתב הינו חלק בלתי נפרד מדו"ח הבקרה.

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	1.61	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.61	2.00
	סה"כ	**3.22**	**4.00**

תחומים לשיפור

כוח אדם בתחום האחיות:
במסגרת 4 אחיות עם היתר זמני. אחיות במסגרת עם היתר זמני עושות אחריות משמרת בלילה בפיקוח אחות מוסמכת המוצבת במחלקה אחרת והדבר אינו תקין. בנוסף, במחלקת תשושי נפש ו'2 עובדת אחות מוסמכת אחת, 2 אחיות מעשיות ואח עם היתר זמני.
במסגרת ישנן 8 אחיות מעשיות המבצעות אחריות משמרת בניגוד לסמכותן וללא אישור האגף לגריאטריה, יש להכין מתווה לאחיות המעשיות בכפוף להנחיות האגף לגריאטריה אשר יפורסמו בהמשך.

ציוד:
בבדיקה מדגמית נמצא שחסרות משאבות קנגרו ומיטות עם מנגנון HI-LO כנדרש בספר הצטיידות.
לתחזק כיסאות גלגלים המשרתים את הדיירים.
לשם בדיקת הסמכת נוזלים ושתייה יש להשלים ציוד. לדוגמא, משפך.
יש לארגן את מכון הריפוי בעיסוק כך שיתאפשר שימוש בכלל הציוד הטיפולי ועמדות ההפעלה.

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	2.00	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.00	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.01	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.01	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.60	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.60	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	**13.22**	**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

סביבת הדייר:
בחלק מחדרי הדיירים ובשטחים ציבוריים נצפו אריחים עם סדקים. יש לתקן את האריחים השבורים.
מומלץ להמשיך ולהחליף מיטות ישנות.
קיים פער בנראות בחדרים בין המחלקות השונות. יש להמשיך ולהשקיע בצביון האישי בחדרים, בהתאם לרצונות הדייר.
יש להתאים את השלטים בכניסה לחדרי הדיירים בשפה המתאימה. כמו כן, יש לקדם אוריינטציה בחדרי הדיירים באמצעות תליית שעונים ופתיחת וילונות במשך היום.

טמפרטורה:
טמפרטורת החדר- לא נמצא תיעוד להעדפות אישיות של הדיירים.
במחלקה ב'2 (סיעודית ד') היה קר, נמדדו 19 ו- 17 מעלות בחלקים של המחלקה.
נצפתה טמפרטורה של 26 מעלות במספר מקומות, יש להקפיד על טמפרטורה תקינה בהתאם לחוזר האגף.

מדי הצוות:
עדיין אין לעובדים מדים רב גוניים לציון סקטור ולכן יש לפעול להתאמת צבע המדים בהתאם לדרישות החדשות.

חדר אוכל:
יש לקדם את האווירה והנראות בחדר האוכל.
יש להקפיד על התאמת גובה שולחנות האוכל לגובה כסאות הגלגלים וכן על הושבת דיירים במרחק מתאים המאפשר ישיבה נוחה לאכילה ושתיה.
בארוחת הצהריים לא נצפה מזנון לבחירה חופשית, לא נצפתה מתן אפשרות בחירה של מזון, לא נמצאו רטבים ותבלינים לבחירה על שולחנות האוכל.
יש לשפר את ההנגשה של התבלינים והרטבים בעת הארוחות.

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	0.50	0.50
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	1.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	1.00	2.00
	סה"כ	**11.76**	**18.00**

תחומים לשיפור

השתלמויות מקצועיות:
רק 6 אחיות מתוך 60 אחיות במסגרת עברו בשנתיים אחרונות השתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות. יש להוציא אחיות נוספות להשתלמויות מקצועיות ולהשלים את ההכשרה בהתאם לדרישות המכרז החדש.
ישנן 2 מטפלות במחלקה סיעודית א'2 שהן בוגרות קורס פדיקור מקצועי.
על מדריכות התעסוקה להשתתף בהכשרות מקצועיות מתאימות.

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	1.50	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.50	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	0.00	1.00
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
4.7	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	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	**27.00**	**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

ישנם במסגרת 11 אחים ואחיות שמונו כנאמני נושא מוסדיים והם עומדים בדרישות המכרז החדש. מומלץ להכשיר אחיות נוספות כנאמני נושא כיוון שמדובר במוסד גדול, מומלץ גם למנות נאמני נושא ברמת המחלקות.
עדיין אין שימוש באפליקציות ממוחשבות לקיום תקשורת מקוונת בין המטפלים לצוות אחיות.
על הנהלת המסגרת להבנות את התוכנית השנתית לקידום רווחת העובדים ולהרחיבה לכל צוות העובדים.

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	-4.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.06	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.06	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.20	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.20	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**6.52**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לעדכן את לוחות הפעילות במחלקות בפעילות המתקיימת בשעות אחר הצהריים.
תדירות פעילות התעסוקה אינה עומדת בדרישות.
יש להרחיב את הפעילות לשעות אחר הצהריים כפי הנדרש.
יש להרחיב את הפרויקטים של שירות הריפוי בעיסוק לתחומי חיים נוספים מלבד פנאי.
על הדיווח של מדריכות התעסוקה לשקף את השתתפות הדיירים בפעילויות תעסוקה ופנאי פרטניות.
על הדיווח הדו חודשי של המדריכות לשקף את השתתפות הדיירים בפעילויות תעסוקה ופנאי קבוצתיות.
יש להשלים את אמצעי ההפעלה בהתאם לרשימת ההצטיידות.

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	-1.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	-1.00	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	-2.50	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	-2.50	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	1.31	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.31	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	2.14	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.14	2.50
	סה"כ	**-5.44**	**15.00**

תחומים לשיפור

אמצעי בטיחות:
במעלה המדרגות לא קיימים חסמים למניעת הדרדרות כסאות גלגלים.

מניעת זיהומים:
צריך להקפיד על הפרדה בין ציוד של מטופלים המצויים בבידוד מגע לבין מטופלים שאינם נשאים של חיידקים עמידים כדי להפחית הדבקה צולבת. יש להקפיד על שימוש בציוד טיפולי ייעודי לחדרי בידוד כגון כסא רחצה ועוד.

חיסוני עובדים:
ישנם 53 מטפלים מנפאל מתוך 117 שחוסנו, ישנם עוד 25 פלסטינאים שתהליך החיסון שלהם בעיבוד נתונים וצריך להמשיך ולהשלים את החיסונים לכלל המטפלים במסגרת.

ועדה למניעת התעמרות:
על הועדה למניעת התעמרות לדייק את התוכנית השנתית עם מטרות ויעדים, כולל תאריכים לביצוע.
בוועדת התעמרות יש לבסס את המסקנות על עובדות ולא על השערות המבוססות על התנהגות קודמת של הדייר.

אירועים חריגים:
המסקנות הנרשמות בדוחות אירוע חריג במקרים הפרטניים הן כלליות ואינן כוללות המלצות והצעות ליישום אסטרטגיות מניעה ולמידה ברמה כלל מערכתית.
קיימת תכנית למניעת נפילות שהיא כללית ואין לה יישום מספק בכול מחלקות האשפוז. צריך במיוחד לשים דגש על בניית תכנית מותאמת למטופלים הסובלים מנפילות חוזרות.
יש לקדם תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר רלוונטיים לתחום התזונה.

בריאות הסביבה:
טמפ' המים בקו המים החוזרים הייתה נמוכה מהנדרש.
אין אחראי הממונה על תחום בריאות הסביבה.

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	-0.50	דרישת בסיס
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	-0.50	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)	0.87	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.87	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	1.24	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.24	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.57	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.57	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**34.16**	**38.00**

תחומים לשיפור

שמירה על פרטיות הדייר:
נצפה כי בזמן מתן טיפול אישי למטופלים, תוך חשיפת אברים מוצנעים, לא נעשה שימוש בפרגודים. צריך לרענן את הצורך בשימוש בעזרים מתאימים כולל סגירת דלתות ושימוש בפרגודים בזמן מתן טיפול אישי בחדרים.
נמצא בבקרה מידע אישי של דיירים המפורסם באזור ציבורי, יש להימנע מכך.

קבלת הדייר:
צריך להקפיד על ביצוע תהליך לתיאום ציפיות ראשוני עם משפחות המטופלים תוך שבוע ימים מקבלת המטופלים למחלקות.
בבדיקה מדגמית נמצא שאבחנות סיעודיות מתועדות חודש מהקבלה. יש להקפיד על תיעוד אבחנות סיעודיות ראשוניות לא יאוחר מ-48 שעות מהקבלה.
על הדיאטנית לבצע בקבלה הערכה פיזיקאלית מלאה במיקוד לקשיים באכילה, לעיסה ובליעה הקשורים לבריאות הפה.
יש לקדם את ביצוע קביעת אבחנות תזונתיות לצורך מיקוד טיפול תזונתי וקביעת תכנית התערבות תזונתית מותאמת.
יש להקפיד על מילוי כל הסעיפים בטופס הכרת דייר חדש על ידי מדריכת התעסוקה.

תיאום ציפיות וקשר עם הדייר ומשפחתו:
בבדיקה מדגמית לא נמצא עדכון תיאום ציפיות ברשומה הסיעודית בעת שינוי משמעותי במצב הדייר למשל אחרי אירועי נפילות חוזרות.
נכון שהדיאטנית תבצע בחינה מחודשת של הציפיות והעדפות אחת לחצי שנה או בשינוי מצב. בנוסף, בירור עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים בשיתוף צוות רב מקצועי.
על הדיאטנית לעדכן את בני משפחת הדייר לגבי מצבו התזונתי בהיבטים הרלוונטיים בהתאמה אישית לדייר (בשגרה/

שינוי מצב).
יש שוני בין המחלקות, לא כל העובדות הסוציאליות מקיימות תצפיות ושיחות יזומות עם הדייר ומשפחתו. כמו כן יש להעמיק את ההכרות עם הדייר לרבות העדפותיו ורצונותיו.

התאמות אישיות לדייר:
שירות התזונה מבצע התאמות אישיות אך חשוב להרחיב את היקפן. לדיירים הזקוקים למרקם "מעוך ולח " אין אופציה כזו בתפריט.
בפיזיותרפיה יש להתייחס לרמת כאב עבור דיירים שלא נותנים משוב ולהתאים את ההתערבות בהתאם.
יש להקפיד על התאמת תוכנית הטיפול בריפוי בעיסוק לממצאי ההערכה באופן אחיד בכל המחלקות. כמו כן, על תוכנית ההתערבות להיות ייחודית עבור כל מטופל.
יש לפרט בטופס הפניה לתעסוקה את הפעילות המתואמת לכל דייר, ובתאם לכך לבנות תוכנית הפעלה המתועדת בתיק הדייר בתעסוקה.

מעקב תקופתי:
צוות שירות התזונה מקפיד לבצע מעקב תזונתי בשגרה ובהתאם לצורך. יש לדייק תהליך בהתאם NCPT .
על הדיאטנית לבצע הערכה פיזיקלית של בריאות הפה, הראש והצוואר לזיהוי בעיות וקשים העשויים לפגוע ביכולת האכילה, הלעיסה והבליעה.
על ההערכה התקופתית בריפוי בעיסוק לשקף את מצבו העדכני של הדייר ולעדכן את תוכנית ההתערבות בהתאם.
חסר שימוש בכלי הערכה לדיירים ברמה קוגניטיבית תפקודית בינונית ונמוכה.
יש צורך שהעו"ס יזהו שינויים פסיכוסוציאליים אצל הדייר ויפעלו בהתאם. קיים פער בין המחלקות.

שיח רב מקצועי:
על ממצאי הערכה הקוגניטיבית תפקודית של הדיירים לבוא לידי ביטוי בשיח הרב מקצועי.
על השירות הסוציאלי להמשיך ולהטמיע את נושא ייפוי כוח בקרב הדיירים והצוות.

שינויי תנוחה:
לא נמצא תיעוד לביצוע שינויי תנוחה לאורך כל שעות היממה.

תקינת כוח אדם:
הקף משרת מדריכות התעסוקה אינו תואם את דרישות התקינה.

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	1.74	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.74	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.48	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.48	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	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	0.92	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.92	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.94	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.94	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	0.48	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.48	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.39	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.39	0.50
	סה"כ	**17.82**	**20.00**

תחומים לשיפור

עבודת צוות רב מקצועי:
חסרה התייחסות של המרפאים בעיסוק בישיבות הצוות הרב מקצועי על ההתערבות הניתנת בריפוי בעיסוק לדייר.
לא נמצא תיעוד לפעילות משותפת של צוות רב מקצועי בתחום של מניעת פצעי לחץ.
יש לבנות תהליך מוסדר לידוע דיאטנית המחלקה על פצע לחץ.

תחום פליאטיבי:
במסגרת רק אחות אחת בוגרת קורס הכשרה בתחום הפליאטיבי. תוכניות שנקבעות במסגרת הוועדה הפליאטיבית אינן מקבלות כלל ביטוי ברשומה סיעודית. צריך לקדם את התחום הפליאטיבי בקרב אחיות במסגרת.
ישנם מטופלים המוגדרים במסגרת כ-DNR, אך ברישומים סיעודיים אין התייחסות מלאה לעמדת המשפחות וכן קיום ותיעוד שיחות עם משפחות מטופלים בסוף החיים בתדירות הנדרשת.
יש להעמיק את הידע המקצועי של צוות השירות הסוציאלי בנושא פליאציה ולבנות תוכנית טיפול מותאמת לדייר ומשפחתו, יש לבחון צורך בתמיכה לדיירים ולצוות המחלקה.
על הדיאטנית להרחיב את הטיפול התזונתי פליאטיבי במענה לניטור סימפטומים ואיכות חיים מיטבית. בנוסף, להבנות תהליך רוחבי כחלק מצוות רב מקצועי בהיבטים תזונתיים פליאטיבים.
יש לפתח את התחום הפלאיטיבי בשירות הריפוי בעיסוק כחלק ממעורבות רב מקצועית בנושא.

הגיינת שינה:
על האחיות להרחיב את רישום ההנחיות למטפלים בנושא של קידום היגיינת השינה של מטופלים בכלל המחלקות במסגרת.

אומדן התנהגות:
בבדיקה מדגמית ברשומות הסיעודיות נמצא שלא נעשה אומדן התנהגות אחרי אירוע של אי שקט.

התאמות ישיבה:
על הפיזיותרפיסטים לבצע חשיבה על התאמה ושימוש מושכל במשענות ראש.
בנוסף, לבצע חשיבה על התאמת כיסא גם עבור מטופלים גבוהים.

ניהול כאב:
בבדיקה מדגמית נמצא כי אין הקפדה על תיעוד הערכת ההתערבות על עוצמות הכאב ברשומות הסיעודיות.

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	1.76	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.76	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**16.16**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש להבנות תהליך מסודר ושיטתי של דיווח בתזונה על הפחתה בצריכת מזון ושתייה.
חשוב להקפיד על מתן בחירה והעדפות מזון ומשך זמן הארוחה.
להמשיך להתאים את גובה השולחנות באופן שיאפשר מיצוי תפקוד גם במחלקות לתשושי נפש.
יש להרחיב מגוון מוצרי מזון לא שגרתיים (מזונות משלימים) כגון גלידה, קרמבו וסוגי יוגורטים.
יש להגדיל את מבחר פרטי המזון שיהיו זמינים לדיירים במשך כל שעות היממה.
יש לקיים מפגש או ביצוע סקר עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בבניית תפריט המסגרת.
יש לשתף את הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה על פי הנדרש.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.80	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.80	2.00
	סה"כ	**3.60**	**4.00**

תחומים לשיפור

פרויקטים:
מתקיים פרויקט מיוחד -"ביחד בצלחת". יש ליישמו בכל המחלקות.
מומלץ לקדם פרויקטים ויוזמות נוספים התורמים לאיכות חייהם ורווחתם של הדיירים.

נהלים פנימיים:
מומלץ להגדיר תפקידים וחלוקת אחריות בשירות הריפוי בעיסוק ולהבנות את תהליכי העבודה בנהלים פנימיים.

הערות מבקרות קודמות:
בתחום התזונה ישנה התייחסות חלקית להערות מבקרות קודמות.