מוסד **237V6 מעונות הזהב (יאה) בע"מ מעון הרפואה**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **09/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
אמאני חאסי

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר לפין אולגה

שם מנהל/ת האחיות
ראפת דיאב

מעונות הזהב (יאה) בע"מ מעון הרפואה
מספר מוסד 237V6
חיפה, יעקב דורי 9

הנדון **סיכום הבקרה במעונות הזהב (יאה) בע"מ מעון הרפואה**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 23/12/2025 ע"י צוות מחוז חיפה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר גנאדי קגן
מחוז חיפה

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

מוסד **237V6 מעונות הזהב (יאה) בע"מ מעון הרפואה**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **09/02/2026**

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

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מעונות הזהב (יאה) בע"מ מעון הרפואה**
מספר המוסד	**237V6**
כתובת	**חיפה, יעקב דורי 9**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**אמאני חאסי**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר לפין אולגה**
שם מנהל/ת האחיות	**ראפת דיאב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 93 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**46**
תאריך בקרה	**23/12/2025**
צוות מבצע	**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	21	19	19 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	24	23	23 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	24	20	20 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	24	24	24 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר פואד ג'ובראן, מחוז חיפה
אחיות, גב' אילנה כהן, מחוז חיפה
תזונה, ד"ר גליה שפר הילל, מחוז חיפה
פיזיותרפיה, ליאת מלר, מחוז חיפה
ריפוי בעיסוק, גב' הלגה שחאדה, מחוז חיפה
עבודה סוציאלית, גב' יפעת הראל, מחוז חיפה
רוקחות, גב' ציפי גיל, מחוז חיפה
מינהל, הדס אבידן, 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	1.71	1.71	85.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	7.53	6.82	85.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	3.95	3.95	43.89
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	12.60	12.60	70.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	7.20	3.20	32.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.46	6.46	86.13
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	18.52	18.52	97.47
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.44	9.44	94.40
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.79	8.79	79.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.89	1.89	94.50
	סה"כ ניקוד		**85.59**	**80.88**	**80.88**

***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

ניכר שהנהלת המסגרת שמה דגש על קידום התערבות מקצועית. כמו כן, יש דגש בנושא העצמתם ורווחתם האישית של הצוות.
הצוות הרב מקצועי עובד בשיתוף פעולה ומרבה בעשייה לטובת הדיירים בפרויקטים רוחביים.
יש להמשיך לקדם את הסביבה האישית של הדיירים במסגרת, בעיקר במחלקה א'. בהמשך הדוח מפורטים התחומים לשיפור ותיקון.

התרשמות כללית

בחלק מהמחלקות ניכרת השקעה רבה בנראות החדרים וצביון אישי. יש לשפר את הנושא כך שהרמה תשמר בכלל המסגרת, בדגש על מחלקה א'.
לובי הכניסה נעים ומזמין.
לרשות הדיירים והמשפחות קיימות מרפסות נגישות במחלקות.

כוח אדם

יש להשלים את התקינה במקומות בהם יש מחסור לפי טבלת כח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד ישנן ארבע מחלקות סיעודיות, ובנוסף דיור לעצמאיים עם 51 דיירים שבפיקוח משרד הרווחה.
בתכנון לפתוח מחלקה סיעודית נוספת.
במוסד מופעלת תכנית למניעת שחיקה ולגיבוש הצוות.
המנהלת הרפואית של המוסד מומחית בגריאטריה ומעורבת בעשייה ונותנת יעוצים בתחום.
במוסד שני רופאי בית עם ניסיון בעבודה גריאטרית.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

אחיות

צוות האחיות הפגין מחויבות גבוהה לרווחת הדיירים, תוך הקפדה על סטנדרטים מקצועיים ועל גישה אנושית ומכבדת.
ניכרת מעורבות בשיפור מתמיד של תהליכי העבודה, שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי ורצון כן ללמוד ולהתפתח מקצועית.

תזונה

ניתן להתרשם מקשרי עבודה טובים ויחסים מכבדים בין הדיאטנית לחברי הצוות .
הדיאטנית שואפת למצוינות בקידום התזונה במוסד.
ראויה להערכה עבודת מנהלת המטבח ושיתופי הפעולה עם הדיאטנית .
ביום הבקרה ניתן היה להתרשם מארוחת צהרים "לדוגמא" בהקשר של קידום חווית האכילה של האדם הזקן. נעשה שימוש במגוון רב של תבלינים ,צמחי תבלין וירקות

פיזיותרפיה

צוות הפיזיותרפיה מונה שלושה פיזיותרפיסטים ותיקים בתחום הגריאטריה וכוח עזר . הצוות נמצא במחלקות בכל ימות השבוע , בשעות הבוקר ואחר הצהריים לסרוגין.
מנהל השרות מונה לא מכבר כמחליף למנהלת השרות שיצאה לחופשת לידה.
קיים סדר וארגון במתן השרות, מתקיים טיפול פרטני וטיפול בקבוצה.
קיים שיתוף פעולה בין הצוות לשאר אנשי הצוות במוסד.
אחת לשבוע מתקיימת במכון הפיזיותרפיה ישיבת צוות פנימית.
מתקיימות הדרכות למטפלים חדשים והדרכות ריענון לצוות המוסד.
במחלקות רשימת הליכה ומסלול הליכה
בהצלחה בהמשך.

ריפוי בעיסוק

השירות לריפוי בעיסוק כולל מרפאה בעיסוק אחת, חדשה במסגרת, בעלת וותק של שנה בתחום, עובדת שלושה ימים בשבוע בשעות הבוקר סה"כ 15 ש"ש. במחלקות 4 מדריכות תעסוקה, העובדות 3-5 ימים, בשעות הבוקר, סה"כ 85 ש"ש. פעילות הפנאי במחלקות מגוונת, מכובדת ומותאמת לרמות שונות של תפקוד ולהעדפותיהם של דיירי המסגרת. ניכרת עשייה רוחבית ופרויקטים שונים לרווחת הדיירים.
יש להמשיך לבסס את ניהול וארגון השירות, להשלים תקינה חסרה בתעסוקה, לדאוג ליציאה להשתלמויות והדרכות מקצועיות. עם ביסוס השירות יש לצמצם פערים בעשייה טיפולית.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

במסגרת ארבע מחלקות סיעודיות. שלוש מהן עברו שדרוג והתאמה לדרישות המכרז החדש. הן מטופחות ונעימות למראה. לרשות הדיירים חצר חיצונית ומרפסות. בני משפחה עושים בהן שימוש בזמן הביקור. בלובי המסגרת הוקם אקווריום גדול במיוחד עם דגים צבעוניים מסוגים שונים. בכל מחלקה אקווריום נוסף, להנאת הדיירים. השירות הסוציאלי הינו ותיק ופועל במקצועיות בכל תחומי ההתערבות הנדרשים, כולל בהכשרת הצוות בתחומים שונים, ובקידום רווחת העובדים, בשיתוף ההנהלה. לציין את הפעילות הקבוצתית והחברתית שמקיימת העו"ס באופן קבוע.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 27118426).
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	1.71	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.71	2.00
	סה"כ	**3.42**	**4.00**

תחומים לשיפור

במכון הפיזיותרפיה יש לבחון כי קיים ציוד בכמות מספקת על פי חוברת ההצטיידות ובנוסף יש לשקול הוספת ציוד מתקדם יותר כדוגמת בלייזפודס ודומיו.
יש לבחון את דרך ישיבת המטופלים סביב השולחנות וליצור ישיבה המאפשרת תפקוד מירבי בין אם ליצור שולחנות בגבהים שונים ובין אם התאמת ידיות שולחניות.
מכון הריפוי בעיסוק אינו תואם את הסטנדרטים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.71	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.71	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	0.50	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.42	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.42	2.50
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	0.67	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**13.66**	**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

במחלקה סיעודית א' בחדרי הרחצה נמצא עובש על הקירות/תקרה ואריחי רצפה שבורים. כמו כן, יש להמשיך ולקדם את טיפוח הציביון האישי בחדרי הדיירים.
יש מקום לבצע שינוי באופן שבו מוגש המזון, לדוגמא בחלק מהמחלקות יכול להתאים מזנון לבחירה חופשית.

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	1.20	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	1.20	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	**7.90**	**18.00**

תחומים לשיפור

סגן מנהל האחיות בוגר קורס על בסיסי בגריאטריה וכן מנהלת אדמיניסטרטיבית שהיא אחות, בוגרת קורס על בסיסי בגריאטריה.
לא כל האחיות במסגרת השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות.
על צוות הפיזיותרפיה להמשיך ולהתמקצע בתחום הגריאטריה על ידי יציאה לקורסים, השתלמויות והשתתפות בוובינרים שונים.
על המרפאה בעיסוק לקבל הדרכה מקצועית בתדירות הנדרשת בהתאם לנוהל הדרכה. כמו כן, על אנשי הצוות בשירות הריפוי בעיסוק ותעסוקה לעבור הכשרות מקצועיות בהתאם לדרישות.
המטפלים במוסד עדיין לא השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל.

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	2.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	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	0.00	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	0.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.60	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.60	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**25.20**	**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

רצוי לקדם מתן הדרכה בנושא דיווח אכילה ושתיה ומתן כלים שישפרו את התקשורת בהקשר זה בין צוות האחיות לדיאטנית. אין אפליקציות מונגשות לדווח מידע זה.
רוב האחיות עם ותק של פחות מארבע שנים, רוב המטפלים עם ותק של פחות משנתיים.
תכנית ההכשרה החדשה למטפלים נמצאת בבניה.

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	2.00	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.80	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.80	3.00
	סה"כ	**6.40**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים פעילות תעסוקתית בתדירות הנדרשת.
מומלץ להרחיב את פעילות הפנאי בשעות אחר הצהריים וסופי שבוע.
לא התקיימה פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת.
במוסד אין מתנדבים לקשר פרטני עם דיירים. יש לבחון את הצורך ולפעול בהתאם.

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	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	1.32	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.32	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	**12.92**	**15.00**

תחומים לשיפור

יש לכתוב בנהלים פנימיים בנושא הוצאת תרופות מחדר האחסון הייעודי.
יש להתעדכן בריקולים לתרופות.
יש להצטייד ברשימת תרופות בנות סיכון ורשימת תרופות המותרות/אסורות לכתישה.
יש לערוך נוהל קבלת תרופות פרטיות.
הרוקחת חדשה בתפקידה ועדיין אינה מעורבת בניהול הסכונים של הטיפול התרופתי ברמה המסגרתית. יש לאפשר לה להשתתף בתהליך.
כמו כן, הרוקחת עדיין אינה מעבירה להנהלה דוח רבעוני ושנתי כמתבקש בנוהל 174.
יש לחדש את חיסוני הצוות ולעקוב כנדרש.
בעת הבקרה אין ביצוע תחקירים על אירועי זקיף ואירועים נוספים כנדרש (לפחות שניים בשנה).
במקרים של ארועים חריגים יש לתת דגש על רצף תקשורת בהתערבות והנחיה של צוות הפיזיותרפיסטים, ולבסוף לכלול את המלצותיו במסקנות.
ניתן להתרשם מתהליך ראשוני שבו הדיאטנית מאתרת ומטפלת באירועים חריגים רלוונטיים לתחום התזונה. ישנה חשיבות לקידום הנושא במוסד.
יש למנות אחראי לנושא בריאות הסביבה במסגרת.

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)	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)	1.00	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	1.00	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	1.39	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.39	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.18	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.18	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**37.04**	**38.00**

תחומים לשיפור

יש לקדם את הקבלה התזונתית ולקיים תהליך מעקב תזונתי בהתאם לעקרונות NCP.
על הדיאטנית לקבוע או לשלול אבחנות תזונתיות לשם קביעת תכנית התערבות.
על הדיאטנית לקדם תהליך של תקשורת ועדכון בני משפחת הדייר לגבי מצבו התזונתי בהיבטים רלוונטיים.
ניתן להתרשם מתחילת תהליך שמבצעת הדיאטנית בהקשר של בירור עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים.
על ממצאי ההערכה הקוגניטיבית- תפקודית המבוצעת על ידי המרפאה בעיסוק לבוא לידי ביטוי בשיח הרב מקצועי ולשמש בסיס להתאמת כלי מדידה.
על תכנית ההתערבות בריפוי בעיסוק לכלול מטרות התואמות את ממצאי ההערכה העדכניים ושיהיו ייחודיות לדייר. יש לעדכן את התכנית והטיפול המומלץ בכל שינוי בהתערבות.
יש להרחיב את הציוד הטכנולוגי ואת המענה הטיפולי בריפוי בעיסוק. חסרה התערבות ישירה עם הדיירים.
יש להשלים תקינה חסרה בתעסוקה.
על תוכנית הטיפול בפיזיותרפיה ומטרותיה לכלול מטרות החשובות לדייר ובני משפחתו.
יש להעשיר את הציוד הטיפולי במכון הפיזיותרפיה , לבחור טכניקות ואמצעים המאפשרים את מיצוי היכולת התפקודית של הדייר.
הרוקחת חדשה בתפקידה ולכן נושא הבקרה על הטיפול התרופתי, בדיקת הלימת הטיפול למצבו של הדייר טרם מתבצע. כך גם לגבי בדיקה מעקב תקופתי להצדקת המשך טיפולים תרופתיים מיוחדים.

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	0.88	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.88	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.92	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.92	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	1.50	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	1.00	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.21	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.21	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	0.43	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50
	סה"כ	**18.88**	**20.00**

תחומים לשיפור

על המרפאה בעיסוק להציג את מצבו התפקודי העדכני של הדייר בישיבת צוות תוך התייחסות לנושא הישיבה.
יש להעמיק את הידע ולהרחיב את המעורבות של שירות הריפוי בעיסוק כחלק מהטיפול הרב-מקצועי בדייר המוגדר פליאטיבי.
יש להמשיך ולעקוב אחר יישום ההנחיות הניתנות על ידי הפיזיותרפיסטים בהקשר של מניעה וטיפול בפצעי לחץ.
יש אחות אחת בלבד בוגרת הכשרה בטיפול פליאטיבי בדיירים.
יש לפתח את מיומנויות השיח בנושא סוף החיים עם הדייר ובני משפחתו
יש לקדם את הטיפול התזונתי בגישה פליאטיבית בשיתוף מלא של הדייר ומשפחתו.
טרם מתקיים דיון תקופתי בנושא הטיפול ושימוש מושכל בתרופות. כמו כן, עדיין אין מעורבות של הרוקחת בטיפול תרופתי פליאטיבי ובקרה רוקחית איכותית לתרופות הרגעה ואנטי-פסיכוטיות.

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	1.50	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	3.20	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	3.20	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	0.75	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	0.75	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	**17.58**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך בהתאמה מיטבית של ישיבת הדיירים ליד השולחנות למיצוי היכולת התפקודית באכילה ובפעילות ליד השולחן.
הדיאטנית מקדמת מתן מוצרי מזון לא שגרתיים, יחד עם זאת יש מקום להרחיב את פרטי המזון.
יש להרחיב את אפשרות הגישה למזון ושתייה לדייר במשך כל שעות היממה.
נמצאו פינות קפה רק בחלק מהמחלקות של המוסד.
יש לקדם תהליך של התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט המסגרת מדי חצי שנה.
יש לשתף דיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בתדירות הנדרשת.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.89	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.89	2.00
	סה"כ	**3.78**	**4.00**

תחומים לשיפור

כפי שצוין לעיל, יש להצטייד בציוד שהוא מעבר לטבלת הציוד במכון הפיזיותרפיה , יש לערב יותר בני משפחה בקבלת החלטות.
ניתן להתרשם מתהליכי עבודה במטבח המסגרת שמקדמים באופן משמעותי את חווית האכילה.
נדרשת השלמה וגיבוש של נהלים פנימיים בשירות לריפוי בעיסוק שיסדירו את תהליכי העבודה לפי המכרז החדש.
רוב הליקויים שנמצאו בבקרות קודמות בנושא בריאות הסביבה טופלו. יש להמשיך לתקן בהתאם לדוח.