מוסד **237X1 אצולת לוחמי הגטאות**
צוות בקרה **מטה-אגף גריאטריה**
תאריך פרסום הדו"ח **02/03/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
חנא עבד

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר אמיר שאהין

שם מנהל/ת האחיות
אדהם עבד אל ראזק

אצולת לוחמי הגטאות
מספר מוסד 237X1
לוחמי הגיטאות, לוחמי הגיטאות

הנדון **סיכום הבקרה באצולת לוחמי הגטאות**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 28/01/2026 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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, נפת עכו
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 **237X1 אצולת לוחמי הגטאות**
צוות בקרה **מטה-אגף גריאטריה**
תאריך פרסום הדו"ח **02/03/2026**

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 - 27

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**אצולת לוחמי הגטאות**
מספר המוסד	**237X1**
כתובת	**לוחמי הגיטאות, לוחמי הגיטאות**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**חנא עבד**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר אמיר שאהין**
שם מנהל/ת האחיות	**אדהם עבד אל ראזק**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**2 מחלקות, 72 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**64**
תאריך בקרה	**28/01/2026**
צוות מבצע	**מטה-אגף גריאטריה, צוות מחוז צפון**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עכו**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	36	36 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	36	24	24 תשושי נפש

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר אריאל יקים, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, גב' אהובה בן חמו, מטה-אגף גריאטריה
אחיות, נטלי מרשליק, מחוז צפון
תזונה, גב' דינה ירושלמי, מטה-אגף גריאטריה
פיזיותרפיה, מר יהונתן הרשקוביץ, מטה-אגף גריאטריה
פיזיותרפיה, גב' שולי ורדי, מחוז צפון
ריפוי בעיסוק, גב' עביר שואח, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' ענבר אבנברג, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' אמירה אשקר, מחוז צפון
רוקחות, מר אמיר זהר, מטה-אגף גריאטריה
רוקחות, מר אבי כהן, מחוז צפון
מינהל, גב' סיגל קורדובה, מטה-אגף גריאטריה
בריאות הסביבה, גב' סוהא דקואר דאלי, מחוז צפון
בריאות הסביבה, מר גבריאל עטר, מחוז צפון

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	1.84	1.84	92.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.62	6.62	82.75
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	6.63	6.63	73.67
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	8.00	8.00	44.44
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	6.67	6.67	66.70
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	5.39	5.39	71.87
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	18.01	18.01	94.79
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.58	8.58	85.80
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.88	8.88	80.73
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.81	1.81	90.50
	סה"כ ניקוד		**79.93**	**79.92**	**79.92**

***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

ממצאי הבקרה מצביעים על השקעה, אכפתיות ומקצועיות מצד הנהלת המסגרת והצוות הרב מקצועי, יחד עם זאת מחייבים לפעול לתיקון הליקויים. יש לתת דגש לתחום הכשרת ופיתוח הצוות, וקידום תהליכי עבודה מקצועיים בתחום ניהול הסיכונים ובטיחות הדייר.
בנוסף לכך, על המסגרת להמשיך בפיתוח תכניות בתחום הפנאי, תרבות וקשרי קהילה, ולפעול ליישומן.

התרשמות כללית

המחלקות ממוקמות בלב קיבוץ "לוחמי הגטאות" בסביבה ירוקה, שקטה ומטופחת. מבנה המסגרת חדש ומתוכנן בסטנדרט גבוה, תוך הקפדה על ריהוט מודרני ואבזור המחלקות.
בכל מחלקה קיימת פינת ישיבה מטופחת ומעוצבת לרווחת המשפחות והדיירים התורמת לאווירה נעימה ומכבדת. מפיצי ריח מפוזרים במרחבים הציבוריים ובמחלקות.
למחלקות גינות גדולות וירוקות המרוהטת בריהוט גן מודרני, מעוצבת בפסלים, מזרקות וספסלים פזורים לאורכה.
חדרי הדיירים מרוהטים בריהוט חדש ומודרני, לחלקם מותקנות טלוויזיות לבקשתם.
המחלקות מתוחזקות ברמת ניקיון גבוהה, מסודרות ומוקפדות בהן מפוזרים מתקני ריחות נעימים המשרות אווירה מלונאית.
ניכר כי הנהלת המסגרת משקיעה מאמצים רבים בעיצוב המחלקות ובתחזוקתן השוטפת, תוך הקפדה על סביבה אסתטית ומכבדת, יישר כח!

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במסגרת מתנהלת פעילות רפואית ברמה גבוהה. ההיכרות של הצוות הרפואי עם הדיירים ועם בעיותיהם הרפואיות - טובה מאוד. מתבצעות קבלות מלאות ומקיפות. המעקב הרפואי סדיר ולוקח בחשבון את מכלול בעיותיו של הדייר וכן מתבצע עדכון כנדרש של תכנית הטיפול.

אחיות

בבקרה נבדקו תהליכי עבודה במשרד אח ראשי ויישום התהליכים באופן מדגמי במחלקה סיעודית ומחלקה לתשושי נפש. מנהל האחיות בעל ידע ומוטיבציה פועל רבות לקידום איכות חיי הדיירים, מדריך ומלווה צוותים חדשים. הוצגו תהליכי עבודה רוחביים לקידום העשייה המקצועית במסגרת, חלקם עדיין בתהליכי בנייה. קיים שיתוף פעולה טוב בין אנשי הצוות הרב מקצועי וההנהלה. האווירה במסגרת טובה. יש להמשיך בהדרכות והכשרות מקצועיות למטפלים ולאחיות.

תזונה

שירות התזונה במסגרת פועל ברמה טובה מאוד. הדיאטנית בעלת ותק והשתלמויות רלוונטיות בתחום הגריאטריה, והטיפול התזונתי הקליני הניתן הוא איכותי ומקצועי. היא הובילה תהליכי עבודה רבים בתחום התזונה, כולל עבודה אינטנסיבית מול חברת ההסעדה לשם קיום תפריט מגוון וביתי. בנוסף, היא מעורבת בעבודה רוחבית במסגרת, מדריכה אחראיות חלוקת מזון ומטפלים, ופועלת לקידום סביבת האכילה וחוויית האכילה לרווחת הדיירים.

פיזיותרפיה

במוסד מועסקים שני פיזיותרפיסטים. מנהל השרות בעלי ניסיון בגריאטריה, עובד 30 ש"ש. פיזיותרפיסט נוסף שהצטרף לאחרונה עובד 4 ש"ש מתוך כוונה להגדיל את היקף המשרה עם פתיחת המחלקה השלישית. שירות הפיזיותרפיה במוסד החדש הצליח, על אף פרק הזמן הקצר, להגיע לרמה מקצועית טובה. השירות ניתן לדיירים מתוך ראייה מעודדת מיצוי תפקוד ומותאמת להעדפותיהם האישיות. השירות מספק מענה מקצועי לצרכים התפקודיים במסגרת ההתנהלות היומיומית במחלקה.

ריפוי בעיסוק

מנהלת השירות בעלת ותק וניסיון בגריאטריה. שירות הריפוי בעיסוק מאורגן, נותן מענה טיפולי ברמה מקצועית גבוהה.
ניכרת מעורבות השירות בעשייה הרוחבית במסגרת.
קיים מערך פנאי מובנה, עשיר ומגוון, כולל תכנית שנתית וחודשית.
התעסוקה מתקיימת 6 ימים בשעות הבוקר ו 4 ימים בשעות אחה"צ, באופן קבוע. על מנת לספק תעסוקה איכותית, משמעותית ומותאמת לדיירים, יש לדאוג בהקדם להקניית ידע למדריכות התעסוקה, ולהכשיר אותם בתחום, כולל השתתפות בהשתלמויות וימי עיון רלוונטיים.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

המוסד פועל כשנה, העו"ס החלה לעבוד בחודש מאי 2025, עובדת צעירה, מלאת אנרגיה, רצון ומקצועיות.
העובדת הינה חדשה במסגרת ובמקצוע בכלל, אין לה הכשרה בגריאטריה ובתחומים הנדרשים ועל כן על ההנהלה לוודא כי העו"ס תקבל הדרכות והכשרות בנושאים מקצועיים כגון גריאטריה, פליאטיבי, התעמרות ועוד.
יש להקפיד על השלמת התקינה בהתאם למחלקות הנפתחות.

רוקחות

סקטור הרוקחות במסגרת מנוהל בצורה מקצועית וברמה גבוהה. ניתן מענה לוגיסטי נרחב יחד עם מענה מקצועי יזום ושיתוף פעולה מצוין לשבח בין סקטור הרוקחות, הנהלת המסגרת וההנהלה הרפואית.

מנהל ותחזוקה

מבנה המסגרת חדש ומתוכנן בסטנדרט גבוה, תוך הקפדה על ריהוט מודרני ואבזור המחלקות. במסגרת גינות גדולות וירוקות המרוהטת בריהוט גן מודרני, מעוצבת בפסלים, מזרקות וספסלים פזורים לאורכה.
בכל מחלקה קיימת פינת ישיבה מטופחת ומעוצבת לרווחת המשפחות והדיירים התורמת לאווירה נעימה ומכבדת.
חדרי הדיירים מרוהטים בריהוט חדש ומודרני, לחלקם מותקנות טלוויזיות לבקשתם.
המחלקות מתוחזקות ברמת ניקיון גבוהה, מסודרות ובהן מפוזרים מתקני ריחות נעימים המשרות אווירה מלונאית.

בריאות והסביבה

לסיכום הבקרה מצורף דוח מלא של בריאות הסביבה.

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	1.84	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.84	2.00
	סה"כ	**3.68**	**4.00**

תחומים לשיפור

לצייד את מכון הפיזיותרפיה בציוד טיפולי הכולל טכנולוגיות מתקדמות, לטובת שיפור והעשרת הטיפול במכון.
להצטייד בכריות עבור מטופלים עם פצעי לחץ בדרגות מתקדמות 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	1.96	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.96	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	2.04	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.04	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	0.89	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	0.89	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.33	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.33	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**13.24**	**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 הסיעודית נמצאו כיסאות גלגלים אינם תקינים.
במחלקה לתשושי נפש קיימות פרגולות, אולם ביום הבקרה טרם הותקנו, נמסר לדברי הנהלת המסגרת כי יותקנו בימים הקרובים.
יש להמשיך בעיצוב חדרי הדיירים תוך התייחסות לצביון אישי וביתי.
מומלץ להמשיך ולהוסיף חפצים ופריטים אישיים בחדרי הדיירים המקנים אווירה ביתית.
יש לבצע התאמות סביבתיות בחדרי הדיירים על מנת לאפשר אוריינטציה בזמן, תפקוד ולעודד השתתפות בפנאי משמעותי.
חשוב להתאים את גובה השולחנות למטופלים על מנת לאפשר אכילה עצמאית ונוחה.
במחלקה סיעודית נצפו נעלי בית של הדייר על ארונית ליד מיטתו.

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	2.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.13	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.13	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**13.26**	**18.00**

תחומים לשיפור

על ההנהלה לוודא כי העו"ס תשתתף בהכשרות מקצועיות/קורסים וימי עיון הנדרשים להעמקת הטיפול בדיירים בנושאים כגון: גריאטריה, טיפול פליאטיבי, איתור ומניעת התעמרות, ניצולי שואה וכו'.
להמשיך להוציא את הפיזיותרפיסטים להשתלמויות בנושאים מקצועיים רלוונטיים לטיפול הפיזיותרפי בגריאטריה.
על מדריכות התעסוקה לצאת להשתלמויות, קורסים וימי עיון רלוונטיים בתחום.
מומלץ לעודד השתתפות של מטפלים בהשתלמויות וקורסים 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	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	0.50	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.50	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	0.00	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	**16.00**	**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

במסגרת מונו 2 נאמני נושא אשר עומדים בתנאים, יש להכשיר ולמנות נאמני נושא בנושאים נוספים.
העו"ס משקיעה בבניית הדרכות ומעבירה אותם לצוות הסיעודי ולצוות הרב מקצועי, אך מספר המשתתפים נמוך ואינו עומד על 70%. על ההנהלה לוודא כי מינימום ההשתתפות הנדרשת תעבור את ההדרכות של העו"ס.
לא מתבצע שימוש באפליקציות מונגשות למטפלים, ולא קיים ממשק בין אפליקציות לתיק הממוחשב.
על ההנהלה להבנות את התוכנית השנתית לקידום רווחת העובדים, פיתוח מקצועי ומניעת שחיקה, באופן שיאפשר מעקב ביצוע אחר התוכנית ואחר היקף העובדים המשתתפים.
תכנית להכשרת המשך למטפלים נמצאת בשלבי בנייה.

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	2.67	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.67	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.40	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
	סה"כ	**13.34**	**20.00**

תחומים לשיפור

מומלץ לקיים פעילויות תעסוקתיות באופן מובנה וקבוע, לאורך כל ימי השבוע גם בשעות אחה"צ.
יש לשתף את כלל הדיירים במחלקה בפעילות תעסוקתית פרטנית, המותאמת ליכולות התפקודיות ולהעדפות הדיירים, בהתאם להנחיית המרפאה בעיסוק.
יש להקפיד על דיווח השתתפות הדיירים כנדרש.
יש להקפיד על קיום קבוצות הפעלה מגוונות ומותאמת לתמהיל הדיירים בכל מחלקה, בהתאם להנחיית המרפאה בעיסוק.
יש לפתח את נושא היציאה לפעילות פנאי מחוץ למוסד ולהבטיח כי מעל 30-40 אחוז מהדיירים המאושרים להשתתף בפעילות, ישתתפו בה.
יש להמשיך ביישום תכנית הפעילויות המעניקות ערך מוסף עבור הדיירים ומשלבות גורמים שונים בקהילה.

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	0.67	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	0.67	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.23	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.23	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	**10.80**	**15.00**

תחומים לשיפור

מניעת התעמרות:
על ועדת ההתעמרות להתכנס הן בסמוך לדיווח על חשד להתעמרות והן אחת לרבעון לצורך בניית נהלים, תוכנית שנתית, בחינת אירועים קודמים, ביצוע סטטיסטיקות ומעקב אחר ביצוע התוכנית השנתית.
על ועדת ההתעמרות לתעד בפרוטוקול כל דיון המתקיים במסגרתה, כל חברי הוועדה חייבים לחתום על הפרוטוקול. בכל מקרה לאחר בחינת החשד יש לכתוב פרוטוקול ברור, מקצועי, הכולל תיאור האירוע, הבדיקה וכתיבת מסקנות והחלטות אשר נגזרות מבדיקת האירוע, הכוללות מסקנות ברמת הפרט, המחלקה והמסגרת כולה.
על הפרוטוקול להתייחס לחובת הדיווח.
על חברי ועדת ההתעמרות לפתח את התוכנית השנתית ולהבנות תוכניות עבודה אופרטיביות הכוללות מי אחראי על מימושן וזמנים לביצוע.

אירועים חריגים ובטיחות הדייר:
נדרש לשפר דיווח על אירוע חריג מעקב וניתור אחר המלצות ומסקנות. במחלקה הסיעודית- במהלך 8 חודשים נמצא דיווח על אירוע חריג אחד בלבד, יש להתייחס לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים.
קיימת תכנית מוסדית למניעת נפילות חוזרות, טרם החל יישום התוכנית. נדרש ליישם את התכנית למניעת נפילות חוזרות.
לאחר ביצוע תחקיר אירוע חריג, יש להפיק מסקנות, לבנות תוכנית טיפול וליישמה ברמת המטופלים כדי למנוע אירוע חוזר.
יש לקדם תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הרלוונטיים לתחום התזונה.
בכניסה למסדרון החדרים קיימת מדרגה קטנה, ובהמשך עוד אחת. אלו המהוות סיכון לדיירים מתהלכים, לדיירים מנוידים על כיסאות גלגלים ולצוות המטפל.
באחריות הנהלת המסגרת ליישם חוזר מנהל הכללי 5/2023 במלואו, בנושא חיסון עובדי בריאות.
קיים תיק חלקי לשעת חירום, בשלבי הכנה מול לשכת הבריאות.

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)	1.60	2.00
8.8	שינה (תצפית/ראיון)	1.60	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	1.35	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.35	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.11	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.11	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**36.02**	**38.00**

תחומים לשיפור

מטופלת הנזקקת לטיפול שיקומי התקבלה למחלקה הסיעודית. לא בוצעו ההליכים הנדרשים מול קופת החולים ומול לשכת הבריאות המחוזית כדי להבטיח שהיא תקבל את הטיפול המתאים.

חשוב לפעול לבירור ויישום העדפות הדייר לגבי שעות קימה, מנוחת צהריים ושנת לילה.
בבדיקה מדגמית במחלקה סיעודית לא בוצע אומדן התנהגות, בנוסף מבחן כף רגל סכרתי בוצע למטופל לאחר 4 ימים של שהייתו במחלקה.
בבדיקה מדגמית, בתיק של מטופל שעלה 4 ק"ג בחודש לא נמצאה התייחסות לסיבות לכך.

על הדיאטנית לברר עמדות ורצונות לאכילה והזנה כולל סוף חיים- בשיתוף הצוות הרב-מקצועי.
על הדיאטנית לקבוע אבחנות תזונתיות ויעדי טיפול ממוקדות לפי NCPT.

יש להמציא שיטה מול חברת התוכנה הממוחשבת, על מנת לאפשר התראה לרוקח לביצוע התערבות ראשונית בעת קבלת המטופל.

לבצע תיאום ציפיות עם הדייר ו/או משפחתו כחלק מתכנון תוכנית הטיפול בפיזיותרפיה.
לבצע טיפול פרטני בפיזיותרפיה, מותאם למטרות שהוגדרו ולתכנית הטיפול שנקבעה, על סמך ממצאי ההערכה הראשונית ובהתאמה לשינויים במצבו של הדייר.
לסייע לפיזיותרפיסט בשינוע מטופלים למכון הפיזיותרפיה כדי לאפשר לו מיצוי זמן לטיפול פרטני במטופלים.
להמשיך בהטמעת כלי הערכה אובייקטיביים לתפקוד ולכאב, המותאמים לצרכיו ולמצבו של המטופל, הן במסגרת ההערכה הראשונית והן במסגרת ההערכות החוזרות בפיזיותרפיה.

על העו"ס להרחיב את הידע המקצועי שלה בנושאים שונים לרבות מיצוי זכויות הדיירים בתוך ומחוץ למסגרת.
על ההנהלה להתאים את שעות עבודת העו"ס לשעות הנדרשות לכל מחלקה ולהקפיד להגדיל את השעות בהתאם למחלקות הנפתחות בתום הבקרה.

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	1.92	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.92	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.38	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.38	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.75	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.75	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	1.17	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.17	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	0.46	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.44	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.44	0.50
	סה"כ	**17.16**	**20.00**

תחומים לשיפור

בבדיקה מדגמית לא נמצאו תכניות טיפול בסיעוד לאחר ישיבת צוות רב מקצועית.
להשלים רכישת כריות ייעודיות לתמיכה ולטיפול בפצעי לחץ.
להתאים אביזרי עזר להליכה מסוגים שונים, על מנת לתת מענה לצרכים השונים של המטופלים, תוך מעקב אחר שימושם והבטחת בטיחותם.
מומלץ לעצב מרחבי הפעלה בשטחים הציבוריים במסגרת, על מנת לקדם השתתפות, מעורבות בעיסוקים ובפנאי משמעותי ולעודד אינטראקציה חברתית.

טיפול במטופל:
קיימת תכנית למניעת עצירות, אך לא נצפה יישומה בשטח.
במחלקה סיעודית אין תכנית שימור שליטה על סוגר השתן.
יש לנקוט בצעדים לשיפור היגיינה השינה.
בבדיקה מדגמית נמצאה מטופלת עם לקות שמיעה שלא ננקטו צעדים לטיפול והתאמת מכשיר שמיעה.
לוודא כי תוכנית הטיפול מיושמת בהתאם להנחיות מקצועיות של הפיזיותרפיסט, כגון הליכה טיפולית.
מומלץ לקיים תכניות רב מקצועיות לשם עידוד תפקוד, ניידות ועצמאות הדיירים.

טיפול פליאטיבי:
יש לבחון את תהליכי האבחון בקרב מטופלים ירודים. במסגרת, מוגדרת מטופלת אחת כפליאטיבית ואין בקרב הצוות המטפל בוגרי הכשרה בטיפול פליאטיבי בדיירים.
מומלץ לבצע שיחות עם הדיירים השמורים קוגניטיבית/ בני משפחה ואפוטרופוס בנושא העדפות ושמירת אוטונומיה בסוף החיים.
על העו"ס לבנות תוכנית טיפול מותאמת לדייר הפליאטיבי, לאור הדיון בישיבת הצוות הרב מקצועי בנדון, שיחות עם הדייר ומשפחתו.

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	1.55	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.55	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	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)	0.00	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.00	1.00
	סה"כ	**17.76**	**22.00**

תחומים לשיפור

על שרות התזונה להבנות תהליך לבחינת צריכת המזון והשתייה בפועל של המטופלים כמו: "שארית צלחת".
על הדיאטנית להדריך את הצוות להציע למטופלים בחירה לפני חלוקה המזון.
יש להתאים את הושבת המטופלים וסביבת האכילה שלהם בזמן ארוחות. בתצפית על ארוחת צהריים נצפתה מטופלת שלא נעשה עבורה תיקון הושבה, כמו כן, לאחד המטופלים הוגש מגש עם האוכל במרחק שמעכב אכילה עצמאית עבורו.
כמו כן, להתאים את גובה השולחנות כדי לאפשר מיצוי תפקודי מיטבי בעת אכילה ובמהלך פעילות ליד השולחן.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
	סה"כ	**3.62**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש לפעול לבירור העדפות הדיירים בשאיפה לשיפור איכות חיי הדייר בכל התחומים.
יש להמשיך ולפתח תהליכי עבודה ויוזמות מיוחדות, לקידום איכות חייהם של הדיירים וצוותי המסגרת.
יש לקדם פרויקטים רוחביים הנותנים מענה לצרכים השונים של הדיירים.
על ההנהלה והעו"ס לבנות תוכנית להעלאת אחוזי המשרה והוספת עו"ס נוספת בהתאם לפתיחת המחלקות החדשות.