לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
דנה אביב

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר ויפריצקי יוליה

שם מנהל/ת האחיות
זיניקה אלטורי

מקום בלב רחובות
מספר מוסד 237X2
רחובות, בשיסט מרדכי 10

הנדון **סיכום הבקרה במקום בלב רחובות**

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

בכבוד רב,
ד"ר נטלה בלינסון
מחוז מרכז

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

תוכן העניינים

נושא	עמוד
מכתב סיכום הבקרה	3
פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים	3
משתתפי צוות הבקרה	4
גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים	5
סיכום כללי	6
סיכום תחום מקצועי	7
גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה	9 - 28

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מקום בלב רחובות**
מספר המוסד	**237X2**
כתובת	**רחובות, בשיסט מרדכי 10**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**דנה אביב**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר ויפריצקי יוליה**
שם מנהל/ת האחיות	**זיניקה אלטורי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**22**
תאריך בקרה	**11/11/2025**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות רחובות**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	30	30 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז
אחיות, גב' אלקה וסרשטיין, מחוז מרכז
תזונה, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז
פיזיותרפיה, גב' שחרית פרנס, מחוז מרכז
ריפוי בעיסוק, גב' נאוה לופטה, מחוז מרכז
עבודה סוציאלית, גב' אביבה גראור, מחוז מרכז
רוקחות, מר ערן רווה, מחוז מרכז
בריאות הסביבה, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

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	1.70	1.70	85.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	11.97	11.97	85.50
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	4.13	4.13	45.89
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	לא	3.33	2.08	11.56
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	3.58	3.58	35.80
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	4.88	0.00	0.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	2.90	2.90	48.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	16.19	16.19	85.21
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.17	8.17	81.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	7.03	7.03	63.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	0.73	0.73	36.50
	סה"כ ניקוד		**64.61**	**58.49**	**58.49**

***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

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

התרשמות כללית

המוסד "מקום בלב רחובות" ממוקם בצמוד למתחם "נווה עמית" ברחובות. עד ל־30.6.2025 הופעלו המחלקות על ידי קופת חולים מאוחדת. לאחר החלטת קופת החולים להפסיק את פעילותה במקום, הופסקו ההשקעות במוסד. הפעלת המחלקות עברה לבעלים חדשים "מקום בלב", המחלקות ממוקמות בבניין בן 4 קומות. כיום מאוכלסת רק אחת מהן ויתר הקומות ריקות מאז הסגירה.
ההנהלה החדשה פועלת במרץ לשיקום ושדרוג המבנה ולהרחבת הפעילות – פתיחה מחודשת של מחלקות נוספות בבניין. הבקרה הנוכחית נערכה כשלושה חודשים לאחר החלפת הבעלות. בתקופה זו ניכר שינוי חיובי: גויס צוות רב-מקצועי מלא, נקלטו דיירים חדשים, וניכר שיפור משמעותי בכלל תחומי הניהול והטיפול.

כוח אדם

יש לפעול להעסקה רציפה של הצוות במוסד.
יש להשלים את החסר הקיים בתקינת כ"א בתחום עיסוק הדייר.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהלת הרפואית של המוסד היא רופאה מומחית בגריאטריה, המגיעה פעמיים בשבוע ועל פי צורך. רופא הבית – ותיק ומנוסה – עובד כ־20 שעות שבועיות וזמין לצוות גם בשעות שאינן שגרתיות. הרופאים בעלי ניסיון רב בתחום הגריאטריה, ורופא הבית עבר השתלמות בגריאטריה בבית החולים "שוהם" בשנת 2024.

אחיות

מנהלת האחיות בעלת ניסיון וידע בתחום גריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. בתפקידה כחודשיים. בעלת מוטיבציה גבוהה לקדם תהליכי עבודה בתחום אחיות.
על פי בדיקת סידורי עבודה חלק מצוות האחיות עובד רק במשמרות לילה. מומלץ לשבץ את האחיות במשמרות בוקר וערב על מנת שיכירו את פעילות המחלקה והמטלות המתקיימות בשעות שונות.
תקינת צוות האחיות והמטפלים כנדרש.
מומלץ לבנות ולשפר את תהליכי עבודה של הצוות רב מקצועי בתחום פליאטיבי.
מומלץ לשפר תהליכי עבודה בתחום של נאמני נושא.
מומלץ לבנות ולקדם פרויקטים ברמה מוסדית.

תזונה

הדיאטן חזר לעבודה שוטפת לאחר תקופת מילואים ארוכה.
ניכר מאמץ של הדיאטן וההנהלה לבניית שירות תזונה מקצועי שפועל לרווחת הדיירים במחלקה.
יש להטמיע את מרקמי המזון החדשים, שימוש באבחנות תזונתיות, כמו כן, יש לבצע בקרות פנימיות לאיתור ותיקון ליקויים.

פיזיותרפיה

מאז בקרה קודמת נעשה שינוי בכח האדם העובד במקום. הפיזיותרפיסט הותיק עזב ולפני כחודש החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט חדש, בהיקף משרה של 8 שעות שבועיות (מגיע בימי רביעי), עם תחילת עבודתו עסק בעיקר בארגון חדר הפיזיותרפיה והספיק לבצע מעקבים וטיפולים למעט דיירים. כשבוע לפני הבקרה החל לעבוד במקום פיזיותרפיסט נוסף, אשר אמור לעבוד 20 שעות שבועיות (בימים שני וחמישי), עם תחילת עבודתו עסק בעיקר בארגון הציוד במקום וסידור הרישומים.

ריפוי בעיסוק

מרפאה בעיסוק החלה לעבוד במקום שבוע לפני מועד הבקרה הנוכחית. היא בעלת ניסיון רב בתחום הילדים, ללא ניסיון קודם בגריאטריה. עדיין אין תוצרי עבודה לשרות הריפוי בעיסוק במוסד.
בקרה זו משקפת חסר זה, על כל ההשלכות הרוחביות הנלוות לכך.
מדריך התעסוקה הוא מטפל באמנות שיקומית. הוא החל את עבודתו במקום כשבועיים לאחר העברת הבעלות. ההפעלה ההתחלתית בתעסוקה תורמת משמעותית לאיכות חיי הדיירים, אך אינה עומדת בתקינה הנדרשת ובדרישות הנהלים.
ניכר כי שניהם בעלי ראייה רחבה, מעוף ויצירתיות.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

הנהלת המוסד לא גייסה עו"ס קבועה לעבודה סדירה במוסד במשך תקופה ממושכת. עו"ס נקלטה לתפקיד כשבוע טרם הבקרה. בתקופה זו, עו"ס אשר מועסקת במוסד אחר ברשת נתנה מענה חלקי לדיירים ובני משפחותיהם. עם זאת, הטיפול בנושאי רוחב לא התקיים והטיפול הפרטני התקיים באופן מזדמן ללא תכנון וללא שמירה על רצף טיפולי.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

לא הוזנה הערה

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	1.70	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.70	2.00
	סה"כ	**3.40**	**4.00**

תחומים לשיפור

בסמוך למועד הבקרה, חדר הפיזיותרפיה הממוקם בקומה הרביעית אורגן מחדש. עד תקופה זו הטיפולים התקיימו במחלקה עצמה.

הדיאטן יעבור בקרוב לחדר נפרד.

מכון הריפוי בעיסוק מרווח ובעל פוטנציאל - יש לרכוש ציוד טיפולי רב תחומי וטכנולוגי, בהתאם לתעדוף המרפאה בעיסוק. מומלץ לשלב שינוע דיירים למכון (הממוקם בקומה מעל המחלקה) כדי לייעל את העבודה המקצועית.

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	1.83	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.83	2.50
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	2.14	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.14	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	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	**23.94**	**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

בבדיקה מדגמית נצפה לכלוך בפתחי מזגנים.

יש להמשיך בטיפוח שטחים ציבוריים ולפתח את החצר הקדמית בכניסה למחלקה.

יש לשפר את תחזוקת המוסד ולהמשיך לפעול להענקת אוירה ביתית נעימה.

חלק מחדרי הדיירים חפים מצביון אישי - חשוב להמשיך ולפעול להעשרת הציוד האישי כדוגמת ספרים, עציצים, תמונות אישיות.

חלק מהריהוט בחדרי הדיירים נצפה פגום- ארונות בגדים, ארוניות אישיות, על הנהלת המוסד לדאוג לריהוט תיקני.

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	0.63	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	0.63	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**8.26**	**18.00**

תחומים לשיפור

עדכון ידע מקצועי -
אחיות: על פי הנתונים שהוצגו במעמד הבקרה, מספר המשתתפים בהשתלמויות נמוך מהנדרש בבסיס. יש לעודד צוות אחיות להשתתף בהשתלמויות בהיקף של 30 שעות במהלך שנתיים.
מטפלים: נמסר כי אין מטפלים שעברו הכשרה בתחום העצמת המטפל. מומלץ שהמטפלים ישתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.

יש להפנות את העו"ס לימי עיון ולהכשרות מקצועיות רלוונטיות.

יש לאפשר לצוות הפיזיותרפיה לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

על הדיאטן לצאת להכשרה שנתית בנושאים תזונתיים רלוונטיים למאפייני המסגרת.

בהתאם לנוהל הדרכה - על המרפאה בעיסוק לקבל הדרכה מקצועית ממרפא/ה בעיסוק וותיקים. כמו כן עליה להשתלם בתחום הריפוי בעיסוק הגריאטרי. על מדריך התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	-1.25	דרישת בסיס
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	-1.25	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	0.33	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	0.33	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	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	0.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.00	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	0.00	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	**4.16**	**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

במעמד הבקרה לא הוצגו נתונים לגבי מטפלים אחראי תחום. מומלץ למנות מטפלים אחראי תחום.

במוסד לא קיים שימוש באפליקציה מונגשת לדיווח. מומלץ לפתח את הנושא.

נאמני נושא:
על אחות נאמנת נושא תחום מניעת זיהומים לעבוד במשמרות בוקר. עליה לפעול בתחום אחריותה לרבות איסוף נתונים והצגתם בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

הדרכות והכשרות:
על הנהלת המוסד לבנות וליישם תכניות לשימור וקידום עובדים.
על העו"ס לתכנן וליישם הדרכות צוות.
על העו"ס לתכנן וליישם הדרכות לצוות מטפלים.
במעמד הבקרה הוצגה תכנית הדרכה של תחום סיעוד הכוללת 3 נושאים. יש לבנות תכנית הדרכות שנתית הכוללת מינימום 7 נושאים מרשימת הבסיס.
יש להגדיל את מספר המשתתפים בהדרכות בתחום סיעוד. ניתן לבצע הדרכות פרונטליות ובזום.
יש לבנות תכנית הדרכות למטפלים בהיקף של 40 שעות. קיימת חשיבות רבה בבניית תכנית הכשרה.
על צוות הפיזיותרפיה להעביר הדרכות לכלל הצוות המטפל, בנושאים הקשורים להבטחת טיפול איכותי ובטיחותי לדייר ולמטפל.
יש לקיים הדרכות ריפוי בעיסוק מוסדיות.

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	2.78	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.78	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	0.80	3.00
5.5	קשרי קהילה	0.80	3.00
	סה"כ	**7.16**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לטמיע וליישם את תכנית הפנאי המוסדית העתידית אשר הוצגה בבקרה.

בפריסת ימים שבועית יש להפעיל את הדיירים 5 בקרים בשבוע (ולא יומיים).
על המרפאה בעיסוק להיות שלובה בקביעת תכניות ההפעלה לדיירים.
יש לקדם הפעלה קבוצתית במסגרת התעסוקה.
יש לתעד את ההתערבות בתעסוקה על גבי הטפסים הנדרשים.
יש לרכוש אמצעי הפעלה רב תחומיים, המיועדים להפעלה פרטנית וקבוצתית של דיירים ברמות תפקוד שונות בתעסוקה.
יש לפתח בהדרגה פרויקטים מקצועיים בריפוי בעיסוק.

יש לתכנן וליישם פעילות פנאי לדיירים מחוץ לכותלי הבית בהובלת העו"ס ובשיתוף המרפאה בעיסוק.
על העו"ס להמשיך בפיתוח קשרי קהילה לתכנון וביצוע פרויקטים משותפים לרווחת הדיירים.
חשוב שהמרפאה בעיסוק תהיה מעורבת בשיתוף דיירים בפעילויות אלו המתקיימות עם הקהילה.

על העו"ס להמשיך בגיוס מתנדבים בדגש על צרכיהם והעדפותיהם של הדיירים.

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	-5.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	-5.00	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	0.33	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	0.33	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.40	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.40	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	**-10.26**	**15.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים דיונים לבניית תכניות למניעת התעמרות. בהמשך יש לתעד את יישום החלטות הוועדה.

אירועים חריגים:
יש לשפר את העברת המידע אודות אירועים חריגים לעו"ס.
על הפיזיותרפיסט להיות מעורב בתוכניות למניעה וטיפול באירועים חריגים רלוונטיים.
בכל אירוע חריג רלוונטי לתחום התזונה יש לערב את הדיאטן לבדיקת האירוע עצמו ומניעת ההישנות בעתיד.

בחדר 9 נמדדה טמפרטורת מים של 49 מע"צ, גבוהה מהמותר (42-45 מעלות).

אין חדר שירותי רוקחות, התרופות נשמרות במחלקה בניגוד להנחיות.
יש לוודא כי קיים נוהל בנושא ניהול תרופות פגי תוקף וכן קיים תיעוד לביצוע בדיקה.
יש לכייל מדי טמפרטורה.

מומלץ לבצע בירור עבור כל מטופל האם קיבל חיסון נגד פנאומוקוק ולפעול בהתאם.
החיסון מומלץ לכל המבוגרים מעל גיל 65 ולאנשים בכל גיל הנמצאים בקבוצת סיכון.
יש לתעד את מתן חיסון PNEUMOVAX.

הוצגה רשימת חיסונים של צוות אחיות. לא הוצגה רשימת חיסונים עבור המטפלים. באחריות הנהלת המוסד לדאוג לחיסוני עובדי הבריאות במוסד.

הרוקחת לא השתתפה עדיין בדיונים רב מקצועיים.

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	0.50	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	0.50	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	0.40	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	0.40	2.00
	סה"כ	**5.80**	**12.00**

תחומים לשיפור

על העו"ס לקיים התערבויות מקצועיות עם המטופלים ובני משפחתם באופן סדיר ורציף.
יש לעדכן את העו"ס אודות שינויים בדפוסי ביקורי משפחות.
העו"ס החדשה טרם יצרה קשרי אימון עם הדיירים.
יש להמשיך בבנייה והטמעה של הנוהל לטיפול בתלונות.

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)	0.76	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.76	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	1.21	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.21	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	6.46	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	6.46	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.76	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.76	1.00
	סה"כ	**32.38**	**38.00**

תחומים לשיפור

איכות הטיפול:
יש להדריך את הצוות המטפל אודות תקשורת מכבדת עם הדיירים.
על העו"ס לקיים תצפיות להערכת מצבם הרגשי של הדיירים ולאיתור קשיים במתן שירות איכותי ומותאם להעדפותיהם של הדיירים.
על העו"ס להמשיך בהערכת צרכי הדיירים בנושא מיצוי זכויות.
על העו"ס להעריך את צרכי הדיירים בתחום הטיפול הקבוצתי , לקיים התערבויות מקצועיות עם הדיירים בהתאם לצרכיהם.
יש לארגן כלי אבחון מקצועיים בריפוי בעיסוק, המיועדים להערכת דיירים ברמות תפקוד ויכולות שונות. במקביל, יש לרכוש ציוד טיפולי רב תחומי, בהתאם להמלצות ותיעדוף המרפאה בעיסוק.

תכנית טיפול- קבלת דייר:
עו"ס ממוסד אחר ביצעה קליטות דיירים חדשים, ללא רצף טיפולי, ללא מעקב שוטף, ללא הערכת התחשבות הצוות בהעדפותיו של הדייר החדש, על העו"ס לקיים תצפיות להערכת מצבם הרגשי של הדיירים ולאיתור קשיים במתן שירות איכותי ומותאם להעדפותיהם של הדיירים החדשים.
שתי מרפאות בעיסוק רשתיות הגיעו לסירוגין לקיום קבלות. הקבלות אינן סדירות ואינן מתועדות כנדרש. עם קליטת המרפאה בעיסוק - יש לקיים קבלות ריפוי בעיסוק, שבועיים מיום קבלת הדייר למחלקה, ולתעדן כנדרש.
יש לקבוע תכניות טיפול הוליסטיות ורב תחומיות בריפוי בעיסוק.

התאמת טיפול:
על הרופאים לשפר התייחסות למצבי מצוקה נשימתית, לרבות מתן הוראה לשימוש בחמצן, נימוק ברשומה הרפואית

לטיפול בחמצן, פירוט תכנית טיפול והנחיות לצוות הסיעודי.
יש לעדכן את תכנית הטיפול הסיעודי בכל שינוי במצבו של הדייר. בבדיקה מדגמית עלה כי אצל דייר עם שימוש בחמצן לא נעשה שינוי בתוכנית טיפול, גם אצל דיירת אחרת עם הפרעות התנהגות לא נעשה שינוי בתכנית הטיפול.
יש להתאים את תכנית הטיפול בפיזיותרפיה לממצאי הבדיקה הפיזיקלית ולמצבו של הדייר.
יש להתאים את הטיפול שניתן בפועל, לתוכנית הטיפול הכתובה.
יש לקיים טיפול קבוצתי בפיזיותרפיה כפי הנדרש בנוהל, לפחות אחת לשבוע ועל פי מדדים מקצועיים.
בטיפולי הפיזיותרפיה מומלץ להשתמש באמצעי טיפול מגוונים המאפשרים את יישום תוכנית הטיפול (ולא רק APT).
יש להתאים הנחיות תזונה אישיות לדיירים לפי צרכיהם והעדפותיהם.
יש לערוך מעקבים תזונתיים תוך שימוש ב NCPT לניסוח אבחנות תזונה בשינוי מצב הדייר.
יש להטמיע את השימוש בטרמינולוגית IDDSI לקביעת מרקמי המזון וביצוע הערכה פיזיקלית של בריאות הפה.
יש לקבוע אבחנה תזונתית ולעדכן עם שינוי מצב הדייר, כבסיס לקביעת תוכנית התערבות מתאימה.
יש להרחיב את ההערכה התזונתית לדיירים חדשים ולשלב בדיקת פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר ושימוש בקריטריונים GLIM לאבחון תת תזונה.
יש להרחיב את בחינת הציפיות והעדפות הדייר בנושאים תזונתיים וברור עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים.
יש לקיים התערבויות טיפוליות בריפוי בעיסוק, בהתאם לתוכניות הטיפול שנקבעו בידי המרפאה בעיסוק.
יש להעמיד לרשות המרפאה בעיסוק ציוד טכנולוגי מתקדם, התואם להמלצותיה המקצועיות.

טיפול שוטף בדייר:
הפיזיותרפיסט הכין הנחיות תלויות לצוות המטפל, על סמך מידע שקיבל מהצוות המטפל. יש להכין הנחיות אלו לאחר בדיקת הדייר.
על המרפאה בעיסוק לבנות לכל דייר תכנית פעילות ופנאי מומלצת, בשיתוף מדריך התעסוקה. את התוכנית יש לעדכן בהתאם לשינויים במצבו של הדייר.
ניכר כי מדריך התעסוקה מכיר היטב את הדיירים. יש לתעד את המידע ברשומה, על גבי הטפסים הנדרשים. כמו כן, יש לבנות תכנית פעילות אישית לכל דייר, בהדרכת המרפאה בעיסוק.

שמירה על פרטיות הדייר:
על הצוות הרב מקצועי לבצע תצפיות ולהדריך את הצוות המטפל לשמירה על צנעת הפרט.

תקשורת בין מקצועית:
יש לבסס קשר רציף ומסודר בין המרפאה בעיסוק למדריך התעסוקה, לצד הדרכה קבועה.
לאחר קיום קבלות ריפוי בעיסוק מסודרות - יש להוביל את השיח הרב מקצועי ולשקף את תרומתו הייחודית של הריפוי בעיסוק לדיירים.
על הרוקח להתעדכן על כל קליטה או חזרה של דייר למוסד.
על הרוקח ליידע את הצוות הרפואי בממצאי בקרות פנימיות שקיים.

כוח אדם:
יש לעמוד בדרישות התקינה בתחום עיסוק הדייר ולהשלים את שעות התעסוקה החסרות ל-36.8 שעות שבועיות (שלושה בקרים נוספים בשבוע / על הקיים היום - 16 שעות שבועיות).
בבקרה הקודמת עלה כי הנהלת המוסד אינה מעסיקה עו"ס, עו"ס אשר עובדת במוסד אחר ברשת נתנה מענה במקרים דחופים, ליוותה דיירים חדשים, השתתפה בישיבות צוות וביצעה פעילות נוספת באופן מזדמן. על הנהלת המוסד לדאוג להעסקה רציפה של עו"ס קבועה במוסד.

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	0.81	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.81	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	0.94	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	0.94	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.20	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.20	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	0.78	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.78	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	0.44	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.44	0.50
	סה"כ	**16.34**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש להקפיד על קיום ישיבות צוות רב מקצועי בהתאם לנדרש בנוכחות כל אנשי הצוות.

יש לתעד דיונים של רופא ורוקח על כל דייר חדש המגיע למוסד.

ציוד ישיבה צריך להינתן על פי החלטת הפיזיותרפיסט ועל פי שיקול דעת מקצועי, לאחר בדיקת הדייר.

יש לקיים הדרכות פיזיותרפיה לצוות המטפל בהתאם לצרכי הדיירים.

לאחר בדיקת הדייר, על צוות הפיזיותרפיה לעודד תפקוד ניידות ועצמאות ככל והדייר מסוגל לכך ובהתאם להנחיות בטיחות עבור הדייר.
על המרפאה בעיסוק לבנות מערך התערבויות תפקודיות בטוחות לדיירים, לשימור יכולותיהם ועצמאותם.

על לוח הפעילות המחלקתי לשקף את הפעילויות המתקיימות במחלקה במהלך השבוע, הן בשעות הבוקר והן בשעות אחר הצהריים.

יש להתאים את גובה חלק משולחנות חדר האוכל ליושבים סביבם בכיסאות גלגלים.

במידת הצורך, על המרפאה בעיסוק להתאים אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים, תוך ארגון סביבת המחלקה, במטרה לשמר את יכולותיהם התפקודיות העצמאיות של הדיירים ולקדם את השתתפותם בפעילויות תעסוקה ופנאי.

תכנית למניעת עצירות נמצאת בתהליך בניה, טרם מיושמת. מומלץ לפתח תכנית למניעת עצירות מעבר למתן טיפול תרופתי.

יש לפתח את תכנית עבודה רב מקצועית בתחום פליאטיבי. במעמד הבקרה נצפתה פעילות דלה בתחום.

יש לעדכן את תכנית הטיפול בכל שינוי במצבו ההתנהגותי של הדייר, כולל עדכון של צוות רב מקצועי.

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	1.60	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.60	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	1.60	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	1.60	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**14.06**	**22.00**

תחומים לשיפור

על המרפאה בעיסוק לקדם אכילה עצמאית, כנקודת מפתח באיכות חיי הדיירים המתגוררים במחלקה.

יש להרחיב את מגוון המזון שמוגש לדיירים ושאינו נמצא בתפריט או בסל המזון המוסד, בהתאם לרצון הדיירים והחלטת הדיאטן.

יש לעודד את שילוב הדיירים בפעילות בישול ואפייה במסגרת התעסוקה, בעזרה לצוות בפעילויות נלוות, במתן אפשרות לבחירות אישיות ועוד, לפחות פעמיים בשבוע - בשיתוף פעולה בין המרפאה בעיסוק, הדיאטנית והעו"ס..

על הדיאטנית לקיים מפגש נציגי דיירים ומשפחות לדיון ושיפור התפריט במסגרת.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	0.73	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	0.73	2.00
	סה"כ	**1.46**	**4.00**

תחומים לשיפור

פרויקטים רוחביים ותהליכי עבודה:
שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בתהליכים ראשוניים של קידום ובנייה - יש להמשיך בייצוב וביסוס השרות במוסד.
על המרפאה בעיסוק להכיר את נהלי משרד הבריאות על בוריים ולעבוד על פיהם. יש לבנות נהלים פנימיים לעבודת שרות הריפוי בעסוק והתעסוקה במוסד.
יש לבנות נוהל למתן טיפול IV.
במוסד קיימת תחלופה תכופה בצוות. תחלופת הצוות פוגעת בהכרות ובהיענות לצרכיהם והעדפותיהם של הדיירים בתחומים שונים.
במעמד הבקרה לא הוצגו פרויקטים ברמה מוסדית, יש לפתח פרויקטים רוחביים למתן מענה לצרכיהם השונים של הדיירים.

התייחסות להערות מבקרה קודמת:
יש להמשיך ולקדם את תחום התזונה בהתאם להערות שניתנו בבקרה הנוכחית והקודמת.
חלק מהערות בבקרה הקודמת בתחום הסיעוד לא תוקנו.
הנהלת המוסד לא התייחסה להנחיה לגייס עו"ס קבועה למסגרת, עו"ס קבועה גויסה כשבוע לפני הבקרה.
המוסד ביצע שינויים לתיקון ליקויים בתחום בריאות הסביבה, עם זאת הליקוי המרכזי של המכבסה לא טופל.
עם קליטתה של המרפאה בעיסוק, יש להתייחס להערות אשר צוינו בבקרה קודמת, הן בשרות הריפוי בעיסוק והן בתחום עיסוק הדייר.