מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
מילוא מול

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר דראושה עימאד

שם מנהל/ת האחיות
מירטה קוסובסקי

מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד
מספר מוסד 24707
שריד, קיבוץ שריד עמק יזרעאל

הנדון **סיכום הבקרה במחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 05/02/2026 ע"י צוות מחוז צפון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר יבגניה פנטופל
מחוז צפון

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

תוכן העניינים

נושא	עמוד
מכתב סיכום הבקרה	3
פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים	3
משתתפי צוות הבקרה	4
גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים	5
סיכום כללי	6
סיכום תחום מקצועי	7
גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה	9 - 26

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
מספר המוסד	**24707**
כתובת	**שריד, קיבוץ שריד עמק יזרעאל**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**מילוא מול**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר דראושה עימאד**
שם מנהל/ת האחיות	**מירטה קוסובסקי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**69**
תאריך בקרה	**05/02/2026**
צוות מבצע	**מחוז צפון**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עפולה**

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

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

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

הערה
ד"ר הילאל עוואד- רופא מתמחה בבריאות הציבור, מחוז צפון
ד"ר סלי גזמוואי- רופאה מתמחה בבריאות הציבור, מחוז צפון
גב' דוניא נסראללה- מפקחת בריאות הסביבה, נפת יזרעאל

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

גריאטריה כרונית - סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים

	נושא (ניקוד מירבי)	עמידה בדרישות בסיס	ניקוד על פעילות מעבר לדרישות הבסיס	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
1	כללי - תשתיות וציוד (2.00 נק')	לא	1.97	1.57	78.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.87	13.87	99.07
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	6.50	6.50	72.22
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	11.67	11.67	64.83
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	8.50	8.50	85.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	7.18	2.18	29.07
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.60	5.60	93.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.29	18.29	96.26
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.86	8.86	88.60
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.82	8.82	80.18
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.93	1.93	96.50
	סה"כ ניקוד		**93.19**	**87.79**	**87.79**

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

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

מחלקה סיעודית בית הבריאות, ממוקמת בקיבוץ שריד. אווירה ביתית ונעימה, ניכרת היכרות הצוות עם המטופלים.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

לא הוזנה הערה

אחיות

לא הוזנה הערה

תזונה

תחום התזונה מנוהל במקצועיות רבה ע"י דיאטנית ותיקה בתחום המפגינה מחויבות ללמידה ויוזמת מהלכים לשיפור איכות חיי הדיירים כגון שיפור סביבת האכילה, כלי אוכל במראה ביתי והגשת מזון בהתאמה אישית. עם זאת, יש לפעול להטמעה מלאה של דרישות המכרז החדש , בדגש על יישום כלי הערכה מתקדמים כגון מדדי ה -GLIM ושילוב ביצוע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה.

פיזיותרפיה

שירות הפיזיותרפיה בבית איכותי ומתפקד ברמה גבוהה. הפיזיותרפיסט עובד שני בקרים ומשמרת אחת אחר הצהריים, בהיקף כולל של 20 שעות שבועיות. השתתף בהכשרה בנושא ניהול סיכונים. ניכר שיתוף פעולה הדוק ויעיל עם הצוות המטפל והצוות הרב־מקצועי. מתבצעת עבודה משמעותית למיצוי התפקוד ולשיפור איכות החיים של המטופלים, בהתאם לנהלים המעודכנים. ניכרת מעורבות מיטיבה ותומכת מצד הנהלת המוסד.

ריפוי בעיסוק

שירות הרפוי בעיסוק התעסוקה מנוהל ומיושם באופן מקצועי ואיכותי במוסד .

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

עבודה סוציאלית

מנהלת השירות הסוציאלי התחלפה , נקלטה לפני כחצי שנה עובדת סוציאלית חדשה.
העו"ס בעלת ידע וניסיון בגריאטריה , עובדת מזה מספר שנים במוסדות גריאטריים.
השתתפה השנה בקורס מניעת התעללות מטעם משרד הבריאות ומשתתפת בפורום המקצועי של העו"ס במחוז.
שותפה ברמה הרוחבית בוועדות המוסדיות , שותפה יחד עם ההנהלה בתוכנית מניעת שחיקה לצוות.
מכירה את הדיירים ובני משפחתם ופועלת לקידום רווחת הדייר במסגרת.
יש להקפיד על תיעוד תוכניות הטיפול , לבצע התערבויות שוטפות בהתאם ולבצע הערכה מחודשת ככל הנדרש.

רוקחות

במוסד ניתן שירות יעוץ רוקחי ברמה טובה מאוד. יש להגביר את שיתוף הפעולה בין הרופא לרוקחת ולקדם דיונים בנושא ריבוי תרופות. נצפו בעת הבקרה ליקויים בניהול מלאי התרופות במחלקה. בחלק מהתרופות נמצא מלאי עודף גדול שאינו בשימוש, ובחלק המלאי היה גבולי. יש לכתוב וליישם נוהל למעקב שוטף אחר מלאי התרופות על ידי הצוות הסיעודי בכדי להבטיח מלאי הולם ושוטף בכל עת.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

לא הוזנה הערה

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.40	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.97	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.97	2.00
	סה"כ	**3.14**	**4.00**

תחומים לשיפור

לפי סידורי העבודה אחות מעשית מבצעת 3 לילות ללא פיקוח של אחות מוסמכת.
אחות מעשית מבצעת תפקיד אחראית משמרת ללא אישור מהאגף לגריאטריה.
יש לרכוש ציוד טיפולי מתקדם למכון הפיזיותרפיה, הכולל מערכת מציאות מדומה (VR) או לחלופין טכנולוגיה מקבילה, כגון מערכת חיישני תגובה (BlazePod) וכדומה.

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

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	2.50	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.50	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	2.92	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.92	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.95	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.95	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00

2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**27.74**	**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

ניכר מאמץ לשיפור האווירה והנראות בחדרים, חשוב להמשיך ולטפח את הצביון האישי בחדרי המטופלים.
יש להציע לדיירים רטבים למנות המוגשות. בעת הבקרה נמצאו רטבים כגון קטשופ ומיונז על כל שולחן, אך הם היו סגורים הרמטית ולא הוצעו לדיירים.

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	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	1.50	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**13.00**	**18.00**

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

תחומים לשיפור

אחות אחראית מעבירה הדרכה לקידום מקצועי, אך ללא הגדרת שעות ההדרכה.

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	1.67	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.67	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	2.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	2.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	1.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	0.00	3.00
	סה"כ	**23.34**	**36.00**

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

תחומים לשיפור

חשוב בעת ההדרכה הראשונית להנגיש את השפה לעובדים הזרים, ולהחתים את המטפל על טופס ייעודי מותאם כולל תאריך.
נעשתה הדרכה למטפלות, אך הדרכה לא מתורגמת לשפת אם/ אנגלית וללא חתימה של המודרך.
קיימת תכנית עבודה בנושאי נאמנות, יש ליישם את התכניות לכלל הדיירים הרלוונטיים.
מונו 3 מטפלים כאחראים בתחום סידור כביסה, ניהול אפליקציה BETER CARE, מניקור, אך ללא כתב מינוי.
טרם נבנתה תכנית מקצועית וטיפולית בהיקף של 40 שעות.
יש להשתלב בתוכנית הכשרה רוחבית שנתית הכוללת נושאים כגון, תקשורת עם הדייר, תפיסת הדייר במרכז, הבדלים תרבותיים ועוד. התוכנית תכלול את מספר המשתתפים, לו"ז ומעקב ביצוע.
הפיזיותרפיסט העביר חת"ש בנושא נפילות אצל קשישים בנובמבר, וחת"ש בנושא שברים באוקטובר. נוכחות גדולה של צוות.

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	2.50	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.50	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**17.00**	**20.00**

תחומים לשיפור

על המרפאה בעיסוק להיות יותר מעורב בתכנון וניהול הפנאי במוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.68	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.68	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	**4.36**	**15.00**

תחומים לשיפור

רשימת כח האדם בתיק שעת חירום נמצאה חלקית.
קיימת תכנית חיסונים, אך ללא מעקב אחר ביצועה. למרות מאמצים רבים, אין מעקב ביצוע תכנית חיסונים.
בטיפול באירוע חריג מסוג חשד להתעללות בין שני חסרי ישע, לא נפתח אירוע חריג עבור הדיירת שנפגעה וללא בדיקת חווית המטופלת, הפקת לקחים ויישום המסקנות.
לא מתבצעת בשגרה בדיקה לרמת מלאי התרופות ע"י הצוות הסיעודי באופן עקבי, ולא מתקיים דיווח מתועד לגבי מלאי מוגבל עוד לפני שנגמר המלאי.
ישנן רשימות לתרופות שלא ניתנות לכתישה, אך אין הנחיות מסודרות לצוות הסיעודי במידה וניתן לכתוש או להמיס את התרופה בתמיסה מיוחדת, איך לעשות זאת.
יש להגביר את מעורבות הרוקחת בניהול סיכונים ברמה המוסדית.
לא קיים אחראי שעבר הכשרה ייעודית לבריאות הסביבה.
בחלק מחדרי האחיות לא הגיעה טמפ' המים ל55 אלא ל48 מעלות לאחר 5 דק הזרמה.
יש לשפר השילוט ההכוונה במוסד לפי תקן נגישות השירות .
יש לפתח מנגנון לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר בהיבט התזונתי כגון התייבשות.

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	2.00	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.60	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.60	2.00
	סה"כ	**11.20**	**12.00**

תחומים לשיפור

יש להסדיר נוהל פנימי לטיפול בפניות ותלונות, לרבות אופן הגשת התלונה, הגורם האחראי ליישום הנוהל, מתן מענה, הפקת לקחים ויישום המסקנות.

מוסד **24707 מחלקה סיעודית בית הבריאות, קיבוץ שריד**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **16/04/2026**

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	1.36	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.36	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.93	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.93	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**36.58**	**38.00**

תחומים לשיפור

נעשית תכנית טיפול ראשונית, בבדיקה מדגמית לא נמצאה התייחסות לבעיות ירידה בראייה, ירידה בשמיעה ובעיות שינה.
יש לתת הנחיות מפורטות לצוות הסיעודי, איך לפעול במקרים שניתן לכתוש ולהמיס בתמיסה מיוחדת.
יש לבנות תכנית טיפול פרטנית ומותאמת לצרכי הדייר, ולתעד ברשומה של המטופל.
חשוב ליזום התערבויות פרטניות עם הדיירים ובני משפחתם, בדגש על היבטים פסיכוסוציאליים ובהתאם לתוכנית הטיפול לא מתקיימת פעילות קבוצתית עם דיירים.
בהתאם לסטנדרט הטיפול המקצועי (NCPT), יש לבצע אבחון לקביעת נוכחות וחומרת תת תזונה באמצעות קריטריוני ה-GLIM. יש להקפיד על הטמעת כלי ה GLIM כחלק בלתי נפרד מקביעת האבחנה התזונתית בכל קבלת דייר.
בשינוי במצבו התזונתי של הדייר, יש לבצע הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה.
לדיירים נקבעות אבחנות תזונתיות, עם זאת יש להעמיק בחיפוש אחר האטיולוגיה לצורך קביעת תכנית התערבות תזונתית מותאמת.
בשיחה עם הדייר ובני משפחתו, יש לברר העדפות בנוגע לזמני ארוחות ובנוסף יש לברר עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים.
הצוות המטפל מבצע את ההעברות באופן בטיחותי ותוך עידוד מיצוי היכולת התפקודית של המטופל. עם זאת, שימוש במנוף העמדה עשוי להקל על המטפלים ולשפר את משך העמידה והתפקוד של המטופל במהלך ההעברה.
על המרפאה בעיסוק ליישם את תכנית הטיפול שנקבעה למטופל, והערכה כדי לשמור על הרצף הטיפולי.
יש להרחיב את מערך הטיפולים בריפוי בעיסוק, באמצעות התערבויות ממוקדות או קבוצה טיפולית.
מומלץ לרכוש עוד ציוד טכנולוגי למכון הריפוי בעיסוק לפי שיקול מקצועי.

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	0.91	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.91	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.82	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.82	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.43	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.43	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.10	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.10	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	1.36	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.36	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.44	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.44	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.40	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.40	0.50
	סה"כ	**17.74**	**20.00**

תחומים לשיפור

בבדיקה מדגמית, לא נמצאה תכנית טיפול אקטואלית לפצע לחץ שהתפתח במהלך שהיה במחלקה.
יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגר השתן לחולים הרלוונטיים.
בבדיקה מדגמית, לא נמצאה התערבות של נאמנת נושא בניהול כאב.
בבדיקה מדגמית לא נמצאה התייחסות מתועדת להפרעות שינה.
יש להגביר את המעורבות של הרוקחת. יש לתת הנחיות מפורטות לצוות הסיעודי, איך לפעול במקרים שניתן לכתוש תרופות ולהמיס בתמיסה מיוחדת. רק פעם אחת בחודש 6.25 התקיים דיון תקופתי.
יש להקפיד לפרט בתכנית הטיפול של הדייר שהוגדר פליאטיבי, את מהות הטיפול התומך שניתן על ידי הסקטורים הרב מקצועיים בהתאם לדיון.
על המרפאה בעיסוק לרשום תכנית טיפול בישיבות הצוות הרב מקצועי במקום הייעודי.
יש לשפר את ישיבת הדיירים ליד השולחנות, במיוחד בעת האכילה והתעסוקה, כדי לשפר תפקוד.
על המרפאה בעיסוק לדווח על המטופלים שהותאם להם סד לפי הנהלים כל חודש.
יש מקום לשיפור בתחום הפליאטיבי.

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	1.65	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.65	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	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	0.67	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.67	1.00
	סה"כ	**17.64**	**22.00**

תחומים לשיפור

קיים ספק קייטרינג, אך נקנים מוצרים מהמרכול ללא ספק מורשה או משלוח מזון.
ארוחת צהריים מסופקת ע"י חברת הסעדה. ארוחות בוקר, ערב וביניים מכינים במטבח המוסד.
זמני הארוחות: ארוחת הבוקר מתחילה בשעה 7:00, ארוחת הצהריים מתחילה בין השעות 12:00 ל 12:15 וארוחת ערב בשעה 18:00. יש להתחשב ברצונות הדיירים לזמני הארוחות המועדפים ולתעד זאת בשאלון תיאום ציפיות.
אחת לחצי שנה יש לקיים מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס המותאם למסגרת. יש להתייחס להמלצות המפגש.
בתצפית על ארוחת צהריים נצפתה אי התאמה בסביבת הדייר, חלק משולחנות האוכל לא התאימו לגובה של הדיירים.
בנוסף, הצוות לא ביצע תיקון הושבה אחרי הושבת הדיירים סביב שולחנות האוכל. יש לבצע תיקון הושבה והתאמות בסמוך לארוחה על ידי הצוות המטפל, במטרה לאפשר מיצוי מיטבי של התפקוד במהלך האכילה.
יש להסדיר פינת קפה מזמינה ולרענן את היצע הכיבוד והשתייה בהתייעצות עם דיאטנית המוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.93	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.93	2.00
	סה"כ	**3.86**	**4.00**

תחומים לשיפור

המנהל הרפואי משתתף בפרויקטים במוסד.
יש לרשום נהלים פנימיים בתוך שירות הריפוי בעיסוק.
יש לעדכן נהלים פנימיים בהיבט התזונתי וקיום פעילות להטמעתם.