לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
ברכה טאובר

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר קפלן ארנולד

שם מנהל/ת האחיות
נטלי פולק

מוסד ביחד - עטרת אבות
מספר מוסד 237C3
בני ברק, עזרא 11

הנדון **סיכום הבקרה במוסד ביחד - עטרת אבות**

מצ"ב סיכום בקרת טיפול ראוי שהתקיימה במוסדכם בתאריך 22/07/2026 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

מצ"ב סיכום בקרת טיפול ראוי שהתקיימה במוסדכם בתאריך 22/07/2026 בשעה 04:00 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רן שוייד גריאטר מחוזי
לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' מגיסטר מירי טריינין, מנהלת אגף הרוקחות, מחוז תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **237C3 מוסד ביחד - עטרת אבות**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **09/08/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד ביחד - עטרת אבות**
מספר המוסד	**237C3**
כתובת	**בני ברק, עזרא 11**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**ברכה טאובר**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר קפלן ארנולד**
שם מנהל/ת האחיות	**נטלי פולק**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 110 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**191**
תאריך בקרה	**22/07/2026**
צוות מבצע	**מחוז תל-אביב**
מטרת הבקרה	**טיפול ראוי - בקרת לילה פתע**
מחוז	**מחוז תל-אביב**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	28	30	30 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	27	30	30 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	28	29	29 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	27	26	26 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

אחיות, גב' אירה גלוזמן, מחוז תל-אביב

ריפוי בעיסוק, גב' שירה יסמין חן, מחוז תל-אביב

סיכום הבקרה לפי נושאים:

	ציון	עמידה בתנאי סף	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
כוח אדם (20.00 נק')	10.00	לא	0.00	0.00
סביבת הדייר (25.00 נק')	25.00	כן	25.00	100.00
טיפול אישי בדייר (25.00 נק')	19.75	כן	19.75	79.00
בטיחות (30.00 נק')	22.75	כן	22.75	75.83
סה"כ ניקוד	**78.00**		**68.00**	**68.00**

כוח אדם

במחלקות 5א' ו-5ב' נמצא אח מוסמך אחד, האחראי משמרת בשתי המחלקות. בכל מחלקה עבד מטפל אחד, סה"כ 2 מטפלים ולא 3, כנדרש במקרה של שיבוץ אח אחד על שתי המחלקות.

טיפול אישי בדייר
נמצאו מספר מטופלים ללא נעליים. יש להקפיד על שימוש בנעליים גם למטופלים 'הלא מתהלכים' לשם הגנה על שלמות העור והבטחת כבוד המטופלים.

אין להשליך שקית קטטר, ערסל מנוף, בגדים מלוכלכים על רצפת החדרים.

בשעה 5:30 נמצאו 6 מטופלים מחוץ למיטות, חלקם לאחר הרחצה: הורדת 2 מהמטופלים, בהתאם להעדפה אישית מתועדת. 4 מטופלים נוספים בניגוד להנחיות אגף הגריאטריה.

בחלק מהמקרים נצפתה תקשורת חיובית ויעילה של המטפלים עם המטופלים. במקרים נוספים נצפתה תקשורת דלה וברמת הוראות בלבד.

יש לשפר טיפול בשיניים תותבות של מטופלים, ניקיון השיניים וקופסת אחסון, להבטיח שטיפת הפה למטופלים המשתמשים בשיניים תותבות. כמו כן, לוודא סגירת וילון/ דלת וניקיון אזור גניטלי.

בטיחות
נצפה, כי בחלק מהמקרים המטפלים לא הקפידו על רחצה ו/או חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים.

נצפתה הפעלת מנוף על ידי מטפל אחד ולא שניים לפחות, כנדרש לפי הנחיות בטיחות. טכניקת עבודה עם מנוף לא תקינה המסכנת את בטיחות המטופל ובריאות העובד.

נצפה, כי בחלק מהמקרים הגבלה באמצעות חגורת משולש בוצעה למטופלים באופן הדוק מדי.

נמצאה אי-הלימה בין תיעוד התנוחה ברשומות המטופלים לבין תנוחת המטופלים בפועל.

נמצאו לחצני מצוקה לא נגישים לחלק מהמטופלים. חלקם זרוקים על הרצפה וחלקם תלויים מעל המטופלים במרחק שלא מאפשר נגישות.

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

הטיפול הסיעודי במשמרת לילה ניתן למטופלים באיכות טובה. חשוב להמשיך בהדרכת המטפלים בנוגע להבטחת בטיחות זיהומית ויישום בפועל של ההנחיות בעבודה עם מנוף, שמירה על היגיינה אוראלית, הקפדה על שמירה על סדר היום ושעות ביצוע טיפול אישי, בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

התרשמות כללית

צוות הבקרה התרשם מאווירה ביתית וחמה, מסירות הצוות, גישה אישית ומכבדת למטופלים, שמירה על צביון אישי בסביבת המטופל, התחשבות בהיבטים תרבותיים ועורכות החיים של המטופלים. ניכרת הטמעת עקרונות ותהליכי העבודה הנדרשים בעבודת המטפלים.

תמהיל מטופלים

נמצא עודף אשפוז ב-3 מתוך 4 מחלקות המוסד.

כוח אדם

יש לשבץ כוח אדם סיעודי בהתאם לדרישות המפורטות במכרז הקודים. שיבוץ אח/אחות האחראי על שתי מחלקות במשמרת לילה מתאפשר בתנאי של שיבוץ מטפל נוסף במחלקה הפועלת ללא נוכחות אחות.