מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת

שם המנהל/ת הרפואי/ת

בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם
מספר מוסד 23681
ירושלים, דהומיי 16

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 29/07/2026 ע"י צוות מחוז ירושלים.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רפי אלישע גריאטר
מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' זוהר מור, הרופא המחוזי, לשכת הבריאות ירושלים
ד"ר רפי אלישע, הגריאטר המחוזי, לשכת הבריאות ירושלים
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

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	10 - 25

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
מספר המוסד	**23681**
כתובת	**ירושלים, דהומיי 16**
שם המנהל/ת הכללי/ת	
שם המנהל/ת הרפואי/ת	
שם מנהל/ת האחיות	
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**180**
תאריך בקרה	**29/07/2026**
צוות מבצע	**מחוז ירושלים, צוות מטה-האגף גריאטריה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז ירושלים**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	32	32 סיעודיים

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

מנהל אדמינסטרטיבי, גב' חגית קלברמן, מחוז ירושלים
רפואה, ד"ר אדוארד פלוב, מחוז ירושלים
אחיות, גב' אנה שלום, מחוז ירושלים
תזונה, גב' דינה ירושלמי, מטה-האגף גריאטריה
תזונה, גב' דורית אלהרר, מחוז ירושלים
פיזיותרפיה, ד"ר ענת קפלון, מחוז ירושלים
ריפוי בעיסוק, גב' חגית קלברמן, מחוז ירושלים
עבודה סוציאלית, מר אלחנן ירס, מחוז ירושלים
רוקחות, גב' מנאל שרקיה, מחוז ירושלים
בריאות הסביבה, גב' אלינה קוגן, מחוז ירושלים

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

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')	כן	1.80	1.80	90.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.00	13.00	92.86
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	1.88	1.88	20.89
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	16.83	16.83	93.50
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	7.48	3.48	34.80
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.19	6.19	82.53
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.00	5.00	83.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.24	18.24	96.00
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.50	8.50	85.00
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	7.90	7.90	71.82
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.84	1.84	92.00
	סה"כ ניקוד		**88.66**	**84.66**	**84.66**

***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 **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

בית החולים הסיעודי "רוכלין" הינו מוסד ותיק, הממוקם בשכונת קריית מנחם בירושלים. במוסד פועלת מחלקה סיעודית אחת, ברישיון של משרד הבריאות.
במוסד קיימות מחלקות של עצמאים ומחלקה לתשושים, הנמצאות בפיקוח משרד הרווחה.
המחלקה הסיעודית עם רישיון ל 36 מיטות. ביום הבקרה נכחו 32 דיירים.

התרשמות כללית

הרמה המלונאית גבוהה וקיימים שטחי חוץ מטופחים לרווחת הדיירים והמבקרים.
החדרים והשטחים הציבוריים נקיים ומתוחזקים היטב. חדרי הדיירים בעלי תחושה ביתית, עם חפצים אישיים של הדיירים.
ציוד מלא כולל וילונות לפרטיות. הטמפרטורה במרחבים מותאמת לצרכים.
האווירה נעימה ורגועה, המטפלים נוהגים בכבוד כלפי הדיירים.
חל שיפור מבקרה קודמת והערות רבות נלקחו לתשומת לב ותוקנו.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

עבודת הצוות הרפואי במחלקה מצוינת.
שיתוף פעולה בין-מקצועי (רוקח קליני + יועץ פסיכיאטרי) מצוין כגורם תורם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:
תדירות ניטור בדיקת ספירת הדם אצל המטופלים בנוגדי קרישה אינה מספקת, דבר המגביר את הסיכון לאבחון מאוחר של דימומים סמויים או תרומבוציטופניה.
בבדיקה מדגמית התגלה אירוע חריג: דייר המשיך טיפול קבוע באופיואידים, ללא התוויה קלינית עדכנית וללא תלונות על כאב. יש לשפר ניטור שוטף של כאב אצל דיירים.

אחיות

במוסד ניכרת אווירה טובה ומכבדת, עם צוות ותיק ומסור, המוביל טיפול ברמה גבוהה ופרויקטים רבים לרווחת הדיירים.
מנהל הסיעוד (אח מוסמך מנוסה) ואחות אחראית המחלקה מקדמים יחד תהליכים אלו בהצלחה.
לצורך המשך פיתוח, חשוב לשפר את ניהול ורישום הטיפול בכאב, לעדכן נהלים, לעודד יציאה להשתלמויות ולעודד השלמת חיסוני צוות. כמו כן, מומלץ לקדם יציאת אחים להכשרה על-בסיסית בגריאטריה, החסרה כיום במוסד. חשוב לאייש תקני אחיות מוסמכות. המוסד הגיש מתווה אחיות מעשיות לאגף לגריאטריה.

תזונה

תזונאית ותיקה בעלת ניסיון רב בתחום הגריאטריה. מגלה היכרות מעמיקה עם הדיירים במחלקה, פועלת לקידום והטמעת תחום התזונה הפליאטיבית ומייצגת את תחום התזונה בעבודה רב-מקצועית באופן ראוי לשבח.
בעקבות הרפורמה החדשה, מומלץ להתעדכן בחומרים מקצועיים עדכניים במסגרת קורס גריאטריה.

פיזיותרפיה

שירות הפיזיותרפיה במחלקה ניתן על ידי פיזיותרפיסטית בעלת נסיון רב שנים בגריאטריה.
השירות ניתן ברמה גבוהה.
הפיזיותרפיסטית מכירה היטב את הדיירים ומתאימה טיפול אישי, על פי הצרכים המשתנים לכל מטופל ומטופל.
הפיזיותרפיסטית נמצאת בקשר מקצועי טוב עם הצוות הבכיר ועם המטפלים.
חדר הפיזיותרפיה מהווה מרחב טיפולי שוקק ומגוון למטופלים מהמחלקה הסיעודית.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק כולל:
- מרפאה בעיסוק, עם ותק מקצועי בתחום ובמוסד. עובדת יומיים בשבוע (ב', ה'), בשעות הבוקר, סה"כ 10 ש"ש.
- מדריכת תעסוקה עובדת 5 בקרים בשבוע בשעות הבוקר. סה"כ 20 ש"ש.
השירות מאורגן, מנוהל היטב ונותן מענה טיפולי ברמה מקצועית גבוהה. ניכרת מעורבות השירות בעשייה הרוחבית במסגרת. קיים מערך פנאי עשיר ומגוון, כולל תוכנית שנתית וחודשית.
לשיפור:
להשלים תקינה חסרה בתעסוקה, לדאוג ליציאת צוות התעסוקה להשתלמויות והדרכות מקצועיות.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

עו"ס עם ותק מקצועי רב שנים וותק מוסדי מזה כ-3 שנים. העו"ס השתתפה בקורס מניעת התעמרות של משרד הבריאות במהלך שנת 2026. היא פועלת בצורה מקצועית בנושאים הקשורים לעבודה סוציאלית כגון: אפוטרופסות, מניעת התעמרות, ישיבות רב-מקצועיות, זכויות הדייר. מבצעת הדרכות וחת"שים לצוות הטיפולי במחלקה.
התחילה לקדם, יחד עם הצוות הרב-מקצועי, את תחום הטיפול הפליאטיבי במחלקה. נמצאת בקשר עם הדיירים ובני משפחתם.
לשיפור -
לשפר את תיעוד הדיונים של ישיבות הצוות הרב-מקצועי ואת תחום הטיפול הפליאטיבי.

רוקחות

הרוקחת מקצועית מאוד, אכפתית וקפדנית בעבודתה, מפגינה אחריות, סדר ומחויבות גבוהה לאיכות ובטיחות הטיפול התרופתי.

הערות לשיפור:
לרשום עד מתי תוקף התרופה מרגע פתיחתה.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

בריאות והסביבה

תחזוקת המוסד משביעת רצון.
אין כיורים לשטיפת ידיים בחדרי האשפוז.
דו"ח ביקורת ישלח בנפרד מכלי הבקרה החדש.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.80	2.00
	סה"כ	**1.80**	**2.00**

תחומים לשיפור

- במחלקה מתבצעת העסקת אחות מעשית כאחות יחידה במחלקה, במשמרת. המסגרת פנתה לאגף לגריאטריה בבקשה לאשר מתווה של אחיות מעשיות (5 שנים) ובכפוף להנחיות. טרם התקבלה החלטה של האגף לגריאטריה.

- חדר הריפוי בעיסוק, משמש בנוסף את מדריכת התעסוקה ומשמש בעיקר כמשרד.

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.50	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	3.00	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**13.00**	**14.00**

***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

- אין בחדרי האשפוז כיורים לשטיפת ידיים, כנדרש.

- אין בעלי חיים במוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**1.88**	**9.00**

תחומים לשיפור

- במחלקה אין אחיות עם הכשרה על-בסיסית בתחומים הקשורים לחולה הכרוני או מומחיות קליניות באחיות בגריאטריה או בטיפול תומך. מומלץ לעודד יציאה ללימודים.

- אחוז לא גבוה של אחיות במסגרת השתתפו בהשתלמויות מקצועיות, בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות (שאינן הכשרות חובה). מומלץ להגדיל את מספר האחים והאחיות, המשתתפים בהשתלמויות מקצועיות.

- יש לעודד את מדריכת התעסוקה להשתתף בהשתלמויות מקצועיות.

- לא הוצגה מידת השתתפות המטפלים בקורסים לקידום המטפל והעצמתו ולרווחת הדייר בהיקף של 20 שעות, לפחות, בשנה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.17	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.67	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
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**16.83**	**18.00**

***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

נאמני נושא -
- במסגרת של מחלקה אחת מונו 2 נאמני נושא (מניעת זיהומים ומניעת פצעי לחץ). מומלץ להרחיב, בהמשך, לנושאים נוספים כגון: מניעה וטיפול בכאב ומניעת עצירות.
- במסגרת קיימת תכנית עבודה בנושאי נאמני נושא. מומלץ להרחיב את הפעילות לכלל הדיירים הרלבנטיים ולתעד המלצות הנאמן בישיבות צוות רב-מקצועי רלוונטיות.

- כיום לא נעשה שימוש באפליקציות דיווח ותיעוד, המונגשות שפתית לצוות המטפל בשגרה. יחד עם זאת, במהלך הבקרה הוצג פיתוח של אפליקציית חירום, אשר תנגיש מידע רפואי חיוני על הדייר/ת באמצעות סריקת ברקוד.

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	2.28	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.20	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**3.48**	**10.00**

תחומים לשיפור

- לא מתקיימת פעילות תעסוקה, ע"י מדריכת תעסוקה, בשעות אחה"צ.

- פעילות פנאי מתקיימת, ע"י מפעילים חיצוניים, פעמיים בשבוע אחה"צ וביום שישי בבוקר. חשוב להרחיב את פעילות הפנאי במחלקה, לגוונה ולהתאימה לדיירים ברמות תפקוד והשתתפות שונות.

- הדיירים משתתפים בפעילויות תעסוקה פרטניות וקבוצתיות מגוונות ומותאמות ליכולותיהם התפקודיות, אולם חלק מהדיווח לא משקף את תוכנית ההפעלה שנקבעה ע"י המרפאה בעיסוק.

- התקיים טיול לגן החיות התנכ"י בירושלים, שבו השתתפו 11 דיירים. חשוב לנסות להגדיל את מספר הדיירים המשתתפים בפעילות מחוץ למוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.76	2.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
	סה"כ	**6.19**	**7.50**

תחומים לשיפור

- נמדדה טמפרטורת המים החמים: כ-37-36 מ"צ בכיור בחדר השירותים.

- יש לרשום את תאריך הפתיחה ותאריך התפוגה על גבי אריזת התרופה מרגע פתיחתה.

- חיסונים - במסגרת קיים תהליך מובנה, של קשר עם קופות חולים. יחד עם זאת, הצוות חוסן באופן חלקי בלבד. מומלץ להמשיך עד לרמת התחסנות מלאה של צוות העובדים במסגרת.

- מומלץ לשתף את הפיזיותרפיסטית בוועדת אירועים חריגים, על מנת שהיא תוכל לתרום מהידע שלה לטיפול ולמניעה.

- על הדיאטנית להיות מעורבת באיתור וטיפול באירועים חריגים, הקשורים לתזונה.

- ציון בריאות הסביבה, בכלי הישן הוא-83.

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

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
7.2	סקר שביעות רצון	1.00	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
	סה"כ	**5.00**	**6.00**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	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
8.4	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
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	2.00
8.8	שינה (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
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	1.00	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.35	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.98	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**18.24**	**19.00**

תחומים לשיפור

קבלת הדייר -
- נצפה תיעוד חלקי ברשומה הסיעודית של המטופל. יש לתעד את שיחת תיאום הציפיות עם הדייר ו/או המשפחה קרוב למועד הקבלה (שגרת חיים, העדפות ורצונות אישיים) עד חודש ימים מקבלת הדייר.
- בבדיקה מדגמית, נצפו תכניות טיפול ראשוניות כנדרש, מלבד תכנית טיפול אחת שבוצעה חודש לאחר קבלה. יש

להקפיד לבנות את התכנית הראשונית בסמוך לקבלה ולא יאוחר מ- 48 שעות מהקבלה. במידת הצורך, לעדכן תוך 10 ימים מהקבלה.
- על הדיאטנית לבצע הערכה פיזיקאלית ממוקדת תזונה בתהליך קבלת דייר חדש.
- על השיח הרב-מקצועי להתייחס לממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית, המבוצעת על ידי המרפאה בעיסוק ולשמש בין היתר בסיס להתאמת אומדנים לדיירים, כמו התאמת אומדן כאב.

התאמת תכנית הטיפול -
- בבדיקה מדגמית של הרשומה הסיעודית, לא נמצא עדכון של תוכנית הטיפול וההערכה בעקבות שינוי מצב רפואי, כפי שעלה במקרה של דיירת שפיתחה פצע לחץ. חשוב להקפיד על עדכון התוכנית, כדי לשמור על הרצף הטיפולי והמעקב.
- בבדיקה מדגמית של הרשומה הסיעודית, לא נצפה תיעוד או עדכון לגבי שינויים והמלצות בתוכנית הטיפול עם חזרת דייר מאשפוז. חשוב להקפיד על רישום מלא, הכולל תיעוד על עדכון המשפחה בשינויים וזאת כדי להבטיח רצף טיפולי ומעקב תקין.
- ברשומת הרופא, תדירות ניטור בדיקת ספירת הדם אצל המטופלים בנוגדי קרישה אינה מספקת, דבר המגביר את הסיכון מאוחר של דימומים סמויים או תרומבוציטופניה.
- יש לשתף את הדייר ומשפחתו בקביעת מטרות טיפול ותכנית טיפול בפיזיותרפיה.
- הדיאטנית מבצעת מעקבים תזונתיים בשגרה, אך לא לפי Nutrition Care Process Terminology.
- על הדיאטנית לקבוע אבחנות תזונתיות, לצורך מיקוד הטיפול התזונתי וקביעת תוכנית התערבות תזונתית.
- חשוב להשתמש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים למצב הדייר בריפוי בעיסוק.
- במחלקה ציוד טכנולוגי בסיסי. יש להרחיב את הציוד הטכנולוגי בריפוי בעיסוק ובתעסוקה.

איוש מותאם של התקינה -
- התקינה של התעסוקה פחות מהדרישה.

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
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.96	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.73	2.00
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	1.05	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.48	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.34	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.44	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**8.50**	**10.00**

תחומים לשיפור

ישיבת צוות רב מקצועי -
- לא נערך דיון רב-מקצועי מקיף ומעמיק במקרים של שינוי או החמרה במצבם התפקודי של דיירים. יש להקפיד על ביצוע התכנסות ודיון רב-מקצועי בסמוך למועד השינוי בתפקוד הדייר, לצורך בניית תוכנית טיפול רלוונטית.

פצעי לחץ -
- בבדיקה מדגמית, נמצא כי לא בוצע דיון צוות רב-מקצועי על התפתחות פצע לחץ אצל דיירת, על מהלך היווצרות הפצע או הטיפול בו. חשוב להקפיד על קיום דיונים אלו בשילוב המלצות של נאמן פצעי לחץ.
- מעקב וטיפול לשלמות העור נעשה בהתאם לנהלים: אומדן עור, אומדן וטיפול בפצעים, יחד עם זאת, אומדן כף רגל סוכרתית מתבצע פעם בחודש לכל הדיירים ולא על פי רמת סיכון, כפי הנדרש.

הפרשות ושימור שליטה על הסוגרים -
- בבקרה לא הוצגה תוכנית מוסדית למניעה וטיפול בעצירות, מעבר למענה התרופתי. חשוב לבנות תכנית בנוסף לטיפול

תרופתי בשיתוף הצוות הרב-מקצועי ולהטמיעה עבור הדיירים הרלוונטיים.

ניהול כאב -
- בבדיקה מדגמית ברשומת הרופא, התגלה אירוע חריג: דייר המשיך טיפול קבוע באופיואידים, ללא התוויה קלינית עדכנית וללא תלונות על כאב.
- בבקרה נמצא כי אומדני הכאב אינם מבוצעים בתדירות הנדרשת או במצבים המחייבים זאת. כך למשל, למטופל שמקבל טיפול נגד כאב מדי יום, נצפה ביצוע אומדן פעם בשבוע ולדייר לאחר נפילה וחבלת ראש לא בוצעו אומדן כאב ומעקב.
- נמצא כי תוכנית הטיפול בכאב והערכת ההתערבויות אינן מבוצעות כנדרש. חובה להקפיד על קיום דיונים, עדכון תוכניות הטיפול ותיעודם המלא.

טיפול פליאטיבי -
- יש להעמיק את דיוני הוועדה הפליאטיבית מבחינה מקצועית.
- בשלב זה אין דיירים המוגדרים חולים פליאטיביים. לא נצפה תיעוד של תוכנית טיפול פרטנית.
- יש לשתף את הפיזיותרפיסטית בדיונים במסגרת הוועדה הפליאטיבית.

הפרעות שינה -
- רוב הדיירים מקבלים תרופות לשינה לפני ארוחת ערב בשעה 18:00 (17 דיירים מתוך 20 שמטופלים בתרופות שונות לטיפול בנדודי שינה).

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
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.25	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**7.90**	**11.00**

תחומים לשיפור

- לדיאטנית - יש לאפשר גיוון בארוחת הבוקר והערב לדיירים האוכלים במרקם IDDSI4 (טחון חלק).

- יש לערב את הדיאטנית בתהליכי בחירת מוצרי מזון איכותיים.

- יש להמשיך ולהתאים את שולחנות האוכל לישיבה של המטופלים.

- יש להגיש את ארוחת הבוקר החל מהשעה 7:00 ואת ארוחת הצהריים לא לפני השעה 12:30.

- יש להרחיב את מגוון המזון הלא שגרתי, ברמה המחלקתית.

- על הדיאטנית להיות מעורבת בתכנון פעילויות אפיה/בישול, הנעשות עם הדיירים, לצורך התאמה תזונתית.

מוסד **23681 בית אבות ע"ש רוכלין קרית מנחם**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **07/10/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.84	2.00
	סה"כ	**1.84**	**2.00**

תחומים לשיפור

- עדכון הנהלים בסיעוד בוצע באופן חלקי.
- יש להמשיך לפעול ולקדם הגשת רטבים בארוחת הצהריים.
- עדיין לא התקבלה התייחסות לנהלי העבודה הפנימיים בבריאות הסביבה, שהמוסד התבקש לתקן.