מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
ליטת פיזנטי פלד

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר שאדי חאג' יחיא

שם מנהל/ת האחיות
אלדין נור אגבאריה

בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה
מספר מוסד 23774
אור יהודה, י"ח 13 אור יהודה

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 22/12/2025 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רן שוייד
מחוז 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
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' מגיסטר מירי טריינין, מנהלת אגף הרוקחות, מחוז תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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 - 30

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
מספר המוסד	**23774**
כתובת	**אור יהודה, י"ח 13 אור יהודה**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**ליטת פיזנטי פלד**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר שאדי חאג' יחיא**
שם מנהל/ת האחיות	**אלדין נור אגבאריה**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 30 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**42**
תאריך בקרה	**22/12/2025**
צוות מבצע	**מחוז תל-אביב**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
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	סיעודי	סיעודי	30	30	30 סיעודיים

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר לאה סרבו, מחוז תל-אביב
אחיות, גב' אירה גלוזמן, מחוז תל-אביב
פיזיותרפיה, גב' ניצה אינשטיין חביב, מחוז תל-אביב
ריפוי בעיסוק, גב' שירה יסמין חן, מחוז תל-אביב
עבודה סוציאלית, גב' רחל הרשקוביץ, מחוז תל-אביב
רוקחות, גב' חגית קרמר, מחוז תל-אביב
בריאות הסביבה, גב' סמדר המאירי, מחוז תל-אביב

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	1.51	0.00	0.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.00	13.00	92.86
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	לא	4.00	0.00	0.00
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	לא	10.50	9.25	51.39
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	5.51	0.51	5.10
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	3.03	0.00	0.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	4.80	4.80	80.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	15.89	15.89	83.63
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	7.41	7.41	74.10
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	10.50	10.50	95.45
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.66	1.66	83.00
	סה"כ ניקוד		**77.81**	**63.01**	**63.01**

***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 **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

בשיחה עם ד"ר ארמנדו ברנט נמסר כי אינו משמש כמנהל רפואי אלא רק כיועץ גריאטרי. ביום ה' ה- 12.2.26 המוסד הודיע על התפטרות המנהל הרפואי.

כוח אדם

נמצא חסר של 0.6 תקן של מטפלים.
תעסוקה - חסר של 14.2 ש"ש.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

סיכום תחום מקצועי

רפואה

רשום כמנהל רפואי ד"ר ארמנדו ברנט (ראה הערה בסיכום).
רופא הבית עבר השתלמות בגריאטריה. מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו. שעות עבודה על פי התקן.
יש לשפר את עבודת הצוות הרב מקצועית ולעקוב אחר ביצוע הוראות רפואיות, לבצע מעקב אחר מצב מטופל שעבר ארוע חריג. על המנהל הרפואי/יועץ גריאטרי לבצע כל 3 חודשים בקרה אחר הטיפול התרופתי של כלל המטופלים ולבצע 3 הערכות גריאטריות בחודש. יש לפעול על פי נוהל רפואה 1.1.1

אחיות

מנהל הסיעוד וצוות האחים -ותיק, יציב ומשכיל. חמשה מתוך שמונה אחים במסגרת - בוגרי קורס על-בסיסי הרלוונטי לתחום האשפוז. נצפתה הכרות טובה של הצוות עם בעיות סיעודיות וצרכי המטופלים וכן יחס אישי, חם ומכבד מצד צוות האחים והמטפלים.
עם זאת, נדרש לשיפור בתהליכי העבודה בתחום הטיפול הסיעודי והרב-מקצועי, לרבות, תיקון חסרים רבים ואי-הלימה לסטנדרטים המקצועיים שנמצאו במהלך הבקרה.
חשוב לפעול להכשרת הצוות הסיעודי בתחום הטיפול הפליאטיבי.
תקן כוח אדם- נמצא חסר של 0.6 תקן של מטפלים.

תזונה

לא השתתפו בבקרה

פיזיותרפיה

במחלקה עובד פיזיותרפיסט יחיד, וותיק במקצוע ובמקום. נותן מענה למחלקה הסיעודית 20 ש"ש (ולתשושים עוד 7 ש"ש).
הפיזיותרפיסט מכיר את המטופלים ועובד בשיתוף פעולה עם צוות המחלקה.
חשוב לגוון בטיפולים במטרה להשיג מיצוי הפוטנציאל התפקודי של המטופלים, כפי שדובר במהלך הבקרה.
יש להשלים ציוד חסר וציוד בלוי, ולשמור על תחזוקה טובה שוטפת.

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפאה בעיסוק וותיקה.
בנוסף, החלה את עבודתה ב-09/25, מדריכת תעסוקה חדשה, לאחר תקופה ארוכה בה לא הייתה מדריכת תעסוקה, אשר עובדת 5 בקרים בשבוע ופעם אחת אחר הצהריים, סה"כ 19 ש"ש.
ישנו חוסר של 14.2 ש"ש לתקן התעסוקה על פי הנהלים- יש לאייש תקן זה בהקדם.
בתקופה האחרונה נקנתה תוכנת קוגנישיין אשר תורמת רבות לדיירים, התקיימו פרויקטים רבים ובוצעה הדרכה של המרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה.
כמו כן, בפעילות הפנאי ישנה פעילות קבועה של מטפל אחת לשבוע, מפעיל חיצוני אחת לשבוע וזמר אחת לשבועיים.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העו"ס העובד במסגרת כ5 חודשים, לאחר תקופה ממושכת ללא עו"ס קבוע. בעל ניסיון רב במקצוע, פעל להשלמת פערים, מכיר את הדיירים ואת משפחותיהם מעורב בחייהם ופועל למימוש זכויותיהם. עובד בשיתוף פעולה עם צוות המחלקה. בעל מוטיבציה גבוהה להעלות את הרמה המקצועית של השירות הסוציאלי ואת איכות חייהם ורווחתם של הדיירים. יש לקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

במוסד מועסק רוקח וותיק בהיקף משרה של 4 שעות שבועיות. לרוקח קשרי עבודה טובים ושיתוף פעולה מקצועי עם הצוות הרפואי והסעודי. הביקורת התרשמה כי הרוקח טרם החל ליישם את דרישות נוהל 174 של האגף לגריאטריה. כמו כן מס' ליקויים הינם ליקויים חוזרים. נדרש לפעול מיידית לתיקונם.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא ישלח בדוא"ל להנהלת המוסד.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל,**
אור יהודה
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	-1.00	דרישת בסיס
1.1	תקינות מבנה	-1.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-1.80	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-1.80	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.51	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.51	2.00
	סה"כ	**-2.58**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש להקצות חניה פנויה ייעודית, מסומנת כנדרש, עם גישה נוחה לתוך המסגרת, עבור אמבולנסים אשר נותנים מענה בעת הצורך לדיירים.

קיים חוסר במטפלים של 0.6 תקן. כמו כן, קיים חוסר של מדריכת תעסוקה- 14.2 ש"ש.

מבדיקת סידורי העבודה ומדיווח מנהל הסיעוד עולה, כי אחות מעשית מבצעת אחראיות משמרת במחלקה סיעודית, בניגוד לסמכותה.

ציוד טיפולי בתחום האחיות - יש להשלים ציוד טיפולי חסר, לרבות משאבות הזנה, מזרנים דינאמיים, מזרני אוויר. מנוף ועוד.. חלק מהציוד במצב תחזוקתי ירוד, לרבות, ציפויים של כריות הושבה, מזרנים, וכיסאות גלגלים. נדרש לחדש ולתקן.

מכון הריפוי בעיסוק אינו מתאים לטיפולים קבוצתיים.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	2.25	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.25	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	2.75	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.75	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	**26.00**	**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

חלק מהפרקט בחדר אוכל שבור

נצפו ריפודי שולחניות וריפודי גב כיסאות גלגלים שחוקים, בלויים ועם קרעים - מעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

שטחים חיצוניים מטופחים ונעימים. חדרי המטופלים דלים בציוד אישי.

אין אפשרות להחזקת בעלי חיים במסגרת.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	-2.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	-2.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	-2.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	-2.00	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	0.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.00	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.00	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**0.00**	**18.00**

תחומים לשיפור

יש למנות בדחיפות מנהל רפואי.

השתלמויות חיצוניות - אח אחד בלבד מתוך 8 אחיות, המועסקות במחלקה השתתף במהלך השנתיים האחרונות בהשתלמויות מקצועיות חיצוניות בתחום הסיעוד ו/או ניהול - (13%).

על המרפאה בעיסוק להשתתף בהשתלמויות שונות לצורך העשרת הידע. כמו כן, יש לתת למדריכת התעסוקה החדשה קורסים מתאימים לצורך התמקצעות ברזי המקצוע.

הרוקח לא עבר השתלמויות מקצועיות בשנים האחרונות. יש לאפשר יציאה לקורסים מקצועיים בתחום הרוקחות.

השתתפות המטפלים בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות - לא התקיים. מנהל הסיעוד הודרך.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	1.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.00	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	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	**18.50**	**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

עו"ס טרם שולב בתכנית הכשרה ראשונית של מטפלים חדשים, בהיקף של 18 שעות - הוצגה תכנית חלקית, ללא תיעוד על ביצוע ההדרכות.

הכשרה ראשונית בסיסית על ידי צוות רב מקצועי, בהיקף של 18 שעות - הוצגה תכנית חלקית, מפוזרת בין מקצועות הבריאות, ללא פירוט שעות ההדרכה ותיעוד הביצוע על ידי מקצועות בריאות שונים.

נמצא כי פעילות נאמני נושא דלה ואינה מיושמת ברמת השטח. לא נצפתה השתתפות נאמני נושא בדיוני צוות רב-מקצועי הרלוונטיים לתחום הנאמנות.

פיתוח מקצועי (חת"ש) - מבדיקה מדגמית של חשיפת הצוות להדרכה בתחום הסיעוד נצפה, כי ממוצע ההשתתפות של הצוות עמד על 53.3%.

על השירות הסוציאלי להשתתף בהדרכות חת"ש לפחות פעמיים בשנה בהשתתפות לפחות 70% מהצוות.

מומלץ להמשיך להעשיר את צוות המוסד בהדרכות מגוונות הקשורות לאיכות חייהם של הדיירים.

שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח, כולל ממשק בין האפליקציות לתיק הממוחשב- לא מתקיים.

הנהלת המסגרת מסרה כי נמצאת בתהליך בניית תכנית שנתית מתוקצבת לקידום רווחת העובדים ותכלול מעקב אחר היקף המשתתפים.

טרם נבנתה תכנית ההכשרה להמשך למטפלים בהיקף של 40 שעות.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	-1.00	דרישת בסיס
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	-1.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.11	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.11	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	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**1.02**	**20.00**

תחומים לשיפור

בתקופת הבקרה היה חוסר בתעסוקה. כעת מדריכת התעסוקה, בעזרת המרפאה בעיסוק, נדרשת להתאים את הפעילות התעסוקתית הפרטנית באופן ייחודי לכל מטופל. דיווח ותיעוד מדריכת תעסוקה ירוד.

יש להרחיב הפעילות התעסוקתית בשעות אחר הצהריים, לפחות פעמיים בשבוע, לפחות שעה וחצי כל פעם ובסופי שבוע לטובת הדיירים.

חשוב להמשיך ולהעשיר את אביזרי ההפעלה איתם משתמשים בתעסוקה.

יש לשתף את המרפאה בעיסוק בבחירת המפעילים החיצוניים במוסד. כמו כן, יש לבצע הדרכה למפעילים על יכולות ורצונות הדיירים.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

בפרויקט "יציאה למשתלה" השתתפו 4 דיירים בליווי 2 מטפלים ובהזמנת בני משפחה.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	-5.00	דרישת בסיס
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	-5.00	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	-2.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-2.00	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	0.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	0.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	0.96	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	0.96	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	1.07	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.07	2.50
	סה"כ	**-7.94**	**15.00**

תחומים לשיפור

נמצא תיעוד אחרון להתכנסות הועדה למניעת התעמרות, בסמוך לאירוע חריג, ביולי 2024. יש לשפר את תדירות התכנסות הועדה, ולגבש תכנית שנתית לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם.

יש לבנות תכנית שנתית למניעת התעמרות ולעקוב אחר יישומה. יש להגביר מודעות לחובת הדיווח ולהעביר לבדיקת הועדה כל מקרה של חבלה מסיבה לא ידועה.

יש לשפר את פרוטוקול הועדה למניעת התעמרות כך שישקף בדיקה יסודית של האירוע, לפרט תהליך, לוח זמנים ולהגיע למסקנות רלוונטיות כיצד למנוע את הישנות מקרה דומה בעתיד.

במקרים בהם הסיבה לחבלה לא נמצאה בבדיקת הועדה למניעת התעמרות, יש להעביר דיווח לפקיד סעד או למשטרה ולשלוח העתק למשרד הבריאות.

נמצא כי למטופל חסרה התרופה "זופרן" מזה יומיים. יש לרכוש התרופה מיידית ולדאוג למלאי של 10 ימי טיפול לפחות.

ב4.11 נרשמה חריגת טמפ' במקרר. הרוקח לא היה מודע לכך ולא נעשה דבר. תרופות הקירור הוכנסו להסגר במעמד הביקורת. לא נמצאה תעודת כיול למדחום בחדר ותעודת וולידציה למקרר התרופות. נדרש להשלים. תוקף כיול מד החום במקרר פג. נדרש לכייל.

בדו"ח הבקרה במחלקה אותו ממלא הרוקח, אין התייחסות לליקויים בנושא ניטור הטמפרטורה. מסמן כי הכל תקין. כמו כן, האח האחראי אינו חתום על דוחות אלה כנדרש.

אין נוהל בנושא תרופות פרטיות.

בתא תרופות של מטופל X תרופות עם שם של מטופל Y. יש לוודא כי השם המופיע ע"ג האריזה תואם לשם המטופל לו התרופה שייכת.

יש להשלים מלאי תרופות הנדרשות לטיפול במצבי חירום ברפואה (עגלת החייאה)

הרוקח אינו מעביר דוח ליקויים להנהלת המוסד, לדבריו מדווח על ליקויים "כשיש". לא נמצא לכך תיעוד.

יש לסמן תרופות בנות סיכון במקרר תרופות ועגלת החייאה

יש לקיים בקרה כפולה על תרופות בנות סיכון, המוגדרות ע"י המנהל הרפואי.

מהתצפיות שבוצעו במהלך הבקרה עלה, כי הצוות הסיעודי לא מקפיד על רחצה ו/או חיטוי ידיים אחרי הטיפול במטופלים.

תכנית חיסונים ומעקב אחר ביצועה בקרב הצוות מתקיימת בקרב אחיות בלבד. לא מתקיים המעקב הנדרש בקרב המטפלים.

לא הוצגה תכנית עבודה בתחום הסיעוד עם דגש על מניעה וטיפול באירועים חריגים ופעילות הועדה למניעת סיכונים, כולל התכנית ליישום מסקנות ברמת הפרט והארגון. לא מתקיים מעקב אחרי מצב המטופל בכל משמרת, כנדרש.

לא הוצגה פעילות מובנית ושיטתית בסיעוד בתחום מניעת נפילות חוזרות. לא מתקיימים דיוני צוות רב-מקצועי בנוגע למטופלים לאחר אירועי נפילה.

לא נצפה תהליך מובנה להעברת מידע על אירועים חריגים בין חברי הצוות. יש לערב את השירות הסוציאלי בטיפול באירוע בזמן אמת.

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	0.80	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	0.80	2.00
	סה"כ	**9.60**	**12.00**

תחומים לשיפור

לא נמצאה פעילות מובנית ושיטתית בתחום הטיפול בתלונות, לרבות, מינוי ועדה מוסדית, בניית נוהל פנימי, קביעת תהליכי העבודה, הפקת לקחים ברמת הפרט והארגון.

נצפתה תיבת תלונות במיקום נגיש בכניסה למסגרת. מונה גורם אחראי לטיפול בתלונות ורשימה תלונות ולוחות זמנים. טרם נכתב נוהל פנימי בנושא.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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)	1.80	2.00
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.80	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)	1.33	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	1.33	2.00

8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.73	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.73	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.34	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.34	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.06	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.06	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**31.76**	**38.00**

תחומים לשיפור

בשתי תצפיות לא נעלו בלמי כסא הגלגלים.

נצפה מספר רב של מטופלים ללא נעליים. אי-נעילת נעליים למטופלים עלולה לסכן אותם בפגיעה בשלמות העור בכפות רגליים ואינה מכבדת.

יש לפעול לשיפור איכות הרחצה של מטופלים, להקפיד על רחצת כפות הרגליים, החלק התחתון של הגב והאזורים האינטימיים. יש להקפיד על ניגוב וייבוש המיטבי של העור. יש להשתמש בתכשירי רחצה מותאמים.

נמצא, כי לא התבצעו שינויי תנוחה לשני מטופלים במצב ירוד, עם סיכון גבוה להיווצרות פצעי לחץ, הזקוקים לביצוע שינויי תנוחה במיטה ויש לגביהם הוראת רופא לביצוע שינויי תנוחה.

יש לפעול לשיפור היגיינה אוראלית של המטופלים. נצפה, כי מתבצע צחצוח שיניים תותבות ללא שטיפת הפה והלשון של מטופלים.

יש למלא את ההערכות הראשוניות בריפוי בעיסוק עד שבועיים מיום הגעת הדייר, בכדי לתת לדיירים מענה מקצועי מיטבי .

ישיבות הצוות מתבצעות ביום שהמרפאה בעיסוק אינה במוסד. לא נצפה תיעוד של העברת מידע מישיבת הצוות למרפאה בעיסוק בנושא דייר ספציפי.

מכניסתה של מדריכת התעסוקה החדשה, החלה להשלים את הפערים בתיעוד. יש להמשיך לבנות תוכניות פעילות ולהתאימן ליכולותיהם של הדיירים ולהמשיך תקשורת רציפה בין המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה.

הרוקח מבצע התערבות רוקחית ראשונית רק עבור מטופלים חדשים. יש לבצע גם עבור מטופלים שחזרו מאשפוז

יש לבצע התערבות גם במקרים של נפילות, ירידה משמעותית במשקל וכו..

מטופל המקבל דיגוקסין לא נבדקו רמות תרופה בדם במשך שנה וחצי.

לא מתקיים עדכון תיאום ציפיות עם בני המשפחה בעת שינוי משמעותי במצב הדייר.

יש לפרט את תוכן השיחות עם המשפחות.

לא מתקיים עדכון של תכנית הטיפול בתחום הסיעוד במקרים של שינוי במצב המטופל.

נמצא, כי העברת המטופלים לאשפוז בבית חולים כללי מתבצע ללא צירוף של מכתב העברה סיעודי וללא פירוט תכני חובה, כגון, משקל המטופל, תרופות שקיבל, פירוט אביזרי עזר וחפצים אישיים, מועד יציאה אחרונה ועוד.

לא נצפה מעקב אחות מתועד אחרי מצב המטופל עם חום, כאב, שיעול, עצירות, אי-שקט, לאחר אירוע חריג ועוד.

המנהל הרפואי עדיין לא ביצע בקרת תרופות.

יש לשמור את ההפניות בתיק החולה חתומות על ידי השולח. יש לצרף הפניה סיעודית

יש לבצע 3 הערכות גריאטריות בחודש

חשוב לשתף את המטופל ו/או המשפחה בעדכון תוכנית ומטרות טיפול בפיזיותרפיה.

נדרש לגוון טכניקות טיפוליות ולהתאים ספציפית במטרה לאפשר מיצוי הפוטנציאל התפקודי, כפי שדובר בבקרת הפיזיותרפיה.

חשוב לעדכן מטרות תוכנית ותדירות הטיפול בפיזיותרפיה בהערכות תקופתיות.

יש לתעד באופן בהיר ומדויק את ההתערבות בקרב הדיירים. ביום הבקרה נמצא דייר שהותאם לו גליל, ללא תיעוד בנושא משנת 2022.

מומלץ להרחיב ההתערבות הטיפולית- מקצועית בריפוי בעיסוק לדיירים הזקוקים לכך.

רצוי להמשיך ולהרחיב הציוד הטכנולוגי לדוגמה: טאבלטים, מחשב נייד ומדפסת צבעונית.

יש לאייש תקן חסר של מדריכת תעסוקה.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

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	0.58	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.58	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.57	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.57	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	1.05	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	0.63	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.63	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.89	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.89	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	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	0.32	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.32	0.50
	סה"כ	**14.80**	**20.00**

תחומים לשיפור

בישיבות צוות רב מקצועיות לא נמצא סיכום הדיון ותכנית טיפול.

לא בוצעו ישיבות צוות רב מקצועיות במקרים של אירועים חריגים, היווצרות פצעי לחץ, הדרדרות במצב החולה לרבות ירידה בתיאבון ובמשקל, עצירות ועוד..

עבודה סוציאלית - בבדיקת ישיבות צוות רב מקצועיות לא נמצאו: התייחסות להחלטות מישיבה קודמת, סיכומי הדיון ותכניות טיפול. לא בוצעו ישיבות צוות רב מקצועיות במקרים של אירועים חריגים, היווצרות פצעי לחץ והדרדרות במצב הדייר.

ישיבות הצוות מתבצעות ביום שהמרפאה בעיסוק אינה במוסד. יש לבצע את ישיבות הצוות בזמן בו כלל הצוות הרב מקצועי נוכח.

לא בוצע דיון בישיבת צוות רב מקצועית על היווצרות פצע חדש. אין תיעוד של דיווח למשפחה והסבר על הפצע.

לא הוצג מעקב מתועד אחרי פגיעה בשלמות העור של מטופל כתוצאה מנפילה. הטיפול המקומי בפצע מתבצע ללא התיעוד ברשומת המטופל.
בתיעוד בפיזיותרפיה חשוב להקפיד ולהתייחס למניעה וטיפול בפצעי לחץ (כריות, מזרנים, סידור ושינוי תנוחה).

יש להשלים הצטיידות המוסד בציוד הנדרש למניעת פצעי לחץ, לרבות במזרנים דינאמיים ומזרני אוויר, זאת בהתאם לדרישת משרד הבריאות וכן באביזרי עזר בריפוי בעיסוק.

נצפו ריפודי שולחניות וגבות כיסאות גלגלים בלויים וקרועים.

לא הוצגה תכנית טיפול סיעודית למניעת עצירות למספר המטופלים הסובלים מעצירות. במספר מקרים לא נמצא מעקב מתועד והתערבות בנוגע להעדר יציאות אצל מטופלים במשך ארבעה ימים.

לא מתקיים מעקב רציף בכל משמרת של אחות אחרי רמת הכאב אצל המטופלים בסיכון. נמצאה אי-הלימה בין תיאור הכאב בדיווח הסיעודי ותלונת החולה על כאב משמעותי לבין תיעוד מדד אומדן הכאב, אשר עמד על "0" באופן קבוע.

על הרופא להתייחס לאומדני כאב שמבוצעים על ידי האח אצל מטופלים שמדווחים על כאב

הוצג פרוטוקול הישיבה וקביעת סטטוס המטופלים כמטופלים פליאטיביים. לא הוצגה תכנית התערבות בסיעוד ותכנית ההתערבות הרב-מקצועית, בדגש על איזון סימפטומים, שיפור איכות החיים ותמיכה במטופל ובני משפחתו.

הוצג פרוטוקול ישיבה וקביעת סטטוס לדיירים פליאטיביים. לא הוצגה תכנית התערבות רב מקצועית, בדגש על שיפור איכות החיים ותמיכה בדייר ובבני משפחתו.

מומלץ לאפשר לעו"ס הכשרה בטיפול פליאטיבי.

יש לקיים טקסי פרידה ברוח הגישה הפליאטיבית.

הרוקח אינו מעורב בתהליך הרב מקצועי בנושא.

שיחה עם המשפחה לגבי צורך בזונדה/PEG - יש לברר ולתעד את עמדת המשפחה בנוגע להזנה אינטראלית.

לא נמצאה התייחסות להזנה אינטראלית בתכנית הטיפול הסיעודית.
יש לתעד קצב מתן כלכלה אנטראלית בהוראה רפואית/תזונתית.

רפואה - אין דיון רב מקצועי והנחיות לטיפול לא תרופתי

לא נמצאה התייחסות לאי-שקט של מטופלים בתכנית הטיפול הסיעודית.

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	2.00	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	2.00	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	0.00	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.00	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)	0.50	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**21.00**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש לשתף הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה לפחות פעמיים בשבוע.

מוסד **23774 בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **17/02/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.66	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.66	2.00
	סה"כ	**3.32**	**4.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להצטייד בטכנולוגיות משחק המתאימות לטיפול בפיזיותרפיה.

יש לפעול לבנייה ועדכון הנהלים הנדרשים ע"י משרד הבריאות, שיפור התמצאות הצוות בנהלי המוסד. יש לשפר את תהליכי קליטה וחניכה של הצוות הסיעודי.

ליקויים רבים בתחום הרוקחות, לרבות ליקויים בתהליכי ניטור הטמפ' ותנאי האחסון של תרופות ובתחום הריפוי בעיסוק, הינם ליקויים חוזרים.