מוסד **237D4 מוסד נוה הדר**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **29/06/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
הלנה פלדמן

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר פלדמן לנה

שם מנהל/ת האחיות
יאנה בינייימינוב

מוסד נוה הדר
מספר מוסד 237D4
ירושלים, שדרות גולדה מאיר כביש רמות 1

הנדון **סיכום הבקרה במוסד נוה הדר**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25/05/2026 ע"י צוות מחוז ירושלים.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רפי אלישע
מחוז 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 **237D4 מוסד נוה הדר**
צוות בקרה **מחוז ירושלים**
תאריך פרסום הדו"ח **29/06/2026**

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 - 24

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד נוה הדר**
מספר המוסד	**237D4**
כתובת	**ירושלים, שדרות גולדה מאיר כביש**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**הלנה פלדמן**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר פלדמן לנה**
שם מנהל/ת האחיות	**יאנה בינייימינוב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 30 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**94**
תאריך בקרה	**25/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז ירושלים, צוות מחוז מרכז**
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	30	30	30 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

ללא תחום מקצועי, ד"ר ענת קפלון, מחוז ירושלים
רפואה, ד"ר אדוארד פלוב, מחוז ירושלים
רפואה, ד"ר רפי אלישע, מחוז ירושלים
אחיות, גב' אנה שלום, מחוז ירושלים
תזונה, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז
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

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	1.77	0.37	18.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	12.65	12.65	90.36
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	1.75	1.75	19.44
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.83	13.83	76.83
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.71	7.71	77.10
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.99	3.99	53.20
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	6.00	6.00	100.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.14	18.14	95.47
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.69	8.69	86.90
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	10.87	10.87	98.82
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.52	1.52	76.00
	סה"כ ניקוד		**88.92**	**85.51**	**85.51**

***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

הבקרה נערכה באווירה נעימה, תוך כדי שיתוף פעולה מלא.
המחלקה הסיעודית היא חלק ממערך הכולל גם דיור מוגן.
במוסד מחלקה סיעודית עם רישיון ל-30 מיטות. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 30 דיירים.
היערכות לשעת חירום:
אזור מוגן: ממ"ד ממוקם בחדר פיזיותרפיה.
יש לשפר את תיק שעת החירום של המוסד - רשימת ריתוק צוות חיוני, כתיבת נוהל פנימי לפינוי המוסד ותיעוד הדרכות שע"ח לעובדים חדשים.

התרשמות כללית

החדרים והשטחים הציבוריים נקיים ומתוחזקים היטב.
רוב חדרי הדיירים בעלי תחושה ביתית, עם חפצים אישיים של הדיירים. ציוד מלא כולל, וילונות לפרטיות. הטמפרטורה במרחבים מותאמת לצרכים.
למחלקה הסיעודית יש יציאה למרפסת וגם לרחבה מרוצפת עם עצים וצמחייה. לדברי הצוות, נערכות שם לעיתים פעילויות עם הדיירים.
האווירה נעימה ורגועה, המטפלים נוהגים בכבוד כלפי הדיירים.

כוח אדם

במחלקה אין שירות ריפוי בעיסוק מחודש פברואר 2026. יש לאייש את התקינה בהקדם.
יש להשלים את התקינה החסרה בפיזיותרפיה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהלת הרפואית ורופאת הבית - בעלות ניסיון עשיר במחלקות גריאטרית אקוטית וכרונית, עם ידע מקצועי מעמיק ויחס אישי מצוין כלפי המטופלים.
יש מספר תחומים הטעונים שיפור:
התייחסות למניעת נפילות לא מספקת.
חסרים ביצוע א.ק.ג והערכה קוגניטיבית, בכלים מתוקפים, תוך שבוע אחרי קבלה.
חוסר היכרות מספקת עם נהלי משרד הבריאות וחוסר מעורבות המנהלת הרפואית בבניית נהלים פנימיים של המחלקה, חלוקת כדורי שינה מתקיימת בשעות הערב המוקדמות.
חסרה תכנית פליאטיבית למטופלים הזקוקים לכך.

אחיות

מנהלת האחיות במחלקה ותיקה ומקצועית. מובילה את תחום הסיעוד ברמה טובה, תוך מתן יחס אישי ומכבד למטופלים ולבני משפחותיהם. המחלקה מאפשרת שמירה על אורח חיים דתי ואווירה ביתית. הצוות בעל מוטיבציה גבוהה, נצפו שיתופי פעולה הדוקים בפרויקטים רוחביים עם הצוות הרב-מקצועי וההנהלה, ותהליכי עבודה מותאמים לדרישות המכרז. מומלץ להמשיך לקיים הכשרות והדרכות מקצועיות שוטפות לאחיות ולמטפלים. מומלץ לקדם את תחום הטיפול הפליאטיבי, כולל הכשרת הצוות ואת תחום ניהול הסיכונים, ולפעול להכשרת אחיות בקורס על-בסיסי בגריאטריה.

תזונה

דיאטנית בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה עובדת במחלקה כשנתיים. מאז הגעתה, בנתה את מערך התזונה באופן מקצועי ומתוך הבנה שהטיפול במחלקה הסיעודית נשען על עבודת צוות רב-מקצועית, לטובת מתן מענה מיטבי לכל דייר.
חשוב להמשיך לערוך בדיקות להבטחת איכות הגשת המזון, כדי להבטיח גודל מנה מספק.

פיזיותרפיה

הפיזיותרפיסטית החדשה של המחלקה, מקצועית ובעלת נסיון קליני רב.
מאז הגעתה, לפני כשלושה חודשים, הספיקה להשלים הערכות ראשוניות לכלל המטופלים ולהשלים פערים, שנוצרו טרם הגעתה.
בהובלתה, שירות הפיזיותרפיה ניתן ברמה גבוהה, תוך התייחסות מקצועית למטופלים בפן הפיזי והאישי.

ריפוי בעיסוק

ריפוי בעיסוק - מתחילת חודש פברואר 2026 אין במוסד שירות ריפוי בעיסוק.
תעסוקה - במוסד 3 מדריכות תעסוקה ותיקות, שעובדות בחלקי משרה שונים, בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 41 ש"ש.
יש להשלים בהקדם את תקינת הריפוי בעיסוק.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העו"סית עם ותק רב שנים בעבודה סוציאלית וותק רב שנים במוסד עצמו.
מטפלת ומעורבת בנושאים הבאים: הכשרת אנשי צוות בנושאים הקשורים בעבודה סוציאלית, מניעת התעמרות, אפוטרופסות, קבלת המטופל, זכויות המטופל, ישיבות רב-מקצועיות, הנחיית קבוצות וקשר עם מתנדבים ועם גורמים בקהילה.
יחד עם זאת, יש לשפר את תחום יישום ההחלטות מהישיבות הרב-מקצועיות וכן את נושא הוועדה לטיפול פליאטיבי במוסד, שיכלול תדירות ישיבות הוועדה באופן רבעוני קבוע ואת ההגדרות מיהם החולים הפליאטיביים.

רוקחות

במוסד מועסקת רוקחת ותיקה, מקצועית ומנוסה.
נקודות לשיפור שלא טופלו מבקרה קודמת:
יש לשמור על התרופות באריזה המקורית.
יש לשים במקום גלוי רשימת תרופות בנות סיכון.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

סיכום בתחום בריאות הסביבה ישלח למוסד במכתב נפרד, 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	-1.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.77	2.00
	סה"כ	**0.37**	**2.00**

תחומים לשיפור

תקינת כוח אדם -
תקינת הריפוי בעיסוק לא מאוישת.
שעות תקינת הפיזיותרפיה לא מלאות.
יש להשלים את התקינות החסרות, כנדרש בנוהל.

מבנה וציוד -
קיים חדר ריפוי בעיסוק, אך הוא קטן ומלא ציוד, אינו מאפשר מתן שירות ראוי ומשמש כמשרד.
יש צורך להשלים ציוד בחדר פיזיותרפיה, כנדרש.

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	0.00	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.65	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	0.50	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**12.65**	**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

ניקיון ותנאים סביבתיים -
חלק מפתחי האוורור מאובקים.
אין מערכת אוורור מלאכותי בחלק מהמחסנים.

מערכת קריאת אחות לא פועלת בצורה תקינה בחלק מהחדרים ובחדרי הרחצה.
המערכת לא מונגשת לשימוש דיירים רבים. חוטי המערכת קצרים ודקים ובשל כך קשים לאחיזה ולתפעול.

טרם הוחל בפועל שימוש במדים רב-גווניים לציון הסקטור. לדברי האחות, בוצעה הזמנה, אך טרם התקבלה.

ברוב החדרים נצפתה אווירה ביתית ואישית מאוד, אך ישנם חדרים בודדים בעלי נראות מוסדית.

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	1.25	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**1.75**	**9.00**

תחומים לשיפור

רופאת הבית עברה השתלמות בתחום לפני כ-10 שנים.

במחלקה אין אחיות עם הכשרה על-בסיסית בגריאטריה או ב'חולה כרוני', כנדרש. מתוך 6 אחיות, אחות אחת למדה בקורס על-בסיסי בפסיכיאטריה. מומלץ לעודד ולהכשיר את צוות האחיות בקורסים על-בסיסיים מתאימים.

שיעור האחיות שהשתתפו בהשתלמויות מקצועיות נמוך מ-50%, מומלץ לפעול לעידוד הכשרת צוות האחיות בקורסים מותאמים, כדי לקדם את הידע המקצועי, כדי לשפר את איכות הטיפול הניתן לקשיש.

צוות שירות הריפוי בעיסוק לא השתתף בהשתלמויות בשנתיים האחרונות.

בבקרה לא הוצגו מטפלים שהשתתפו בקורסים לקידום, העצמה ורווחת הדייר בהיקף הנדרש (20 שעות בשנה). מומלץ לעודד ולשלב את צוות המטפלים בקורסי העצמה והכשרה מותאמים, לטובת שיפור רווחת הדייר ואיכות הטיפול.

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	0.00	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	**13.83**	**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

במסגרת אחות אחראית נאמנה על 2 נושאים-טיפול ומניעת כאב, טיפול ומניעת פצעי לחץ.

הוצגה תוכנית עבודה שנתית - מומלץ למסד תהליך שיטתי של איסוף נתונים ועיבודם ולהרחיב את יישום הפעילות לכלל המטופלים הרלוונטיים במחלקה.

נכון ליום הבקרה לא מונו מטפלים אחראי תחום במחלקה. יחד עם זאת, קיימת חשיבה ותוכנית עבודה מקדימה טרם מינוי המטפלים לתפקיד זה. מומלץ לקדם וליישם את התוכנית בהקדם.

נרכש והותקן הציוד הנדרש (טאבלטים) והוחל בתהליך הדרכה והטמעה של הממשק, אך השימוש בפועל באפליקציות המונגשות לדיווח טרם החל. מומלץ להשלים את סבב הדרכות הצוות ולסיים את תהליך ההטמעה.

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	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.11	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**7.71**	**10.00**

תחומים לשיפור

לא דווח על פרויקטים שהתבצעו ע"י המרפאה בעיסוק, בתקופת עבודתה.

לדיירים, שהתקבלו למחלקה, לאחר עזיבת המרפאה בעיסוק, לא הותאמו תוכניות פעילות תעסוקה פרטנית או קבוצתית, בהתאם ליכולותיהם ולרצונותיהם.

אין כיום במוסד מרפאה בעיסוק להתייעץ אתה, בנוגע לבחירת מפעילים חיצוניים, הדרכתם ושיבוצם.

יציאה מחוץ למוסד - בשני טיולים שהתקיימו בשנים 2024-2025 יצאו מעל 30% מהדיירים, אך פחות מ 40%.
בזמן הבקרה אין במוסד מרפאה בעיסוק, כך שלא ניתן להתייעץ אתה לגבי שיבוץ דיירים לפעילות 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	-2.00	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	1.20	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	1.79	2.50
	סה"כ	**3.99**	**7.50**

תחומים לשיפור

שעת חירום -
יש להשלים רשימות ריתוק צוות חיוני.
יש לבנות נוהל פנימי לפינוי מוסד ולתעד הדרכות בנושא שעת חירום לעובדים חדשים.
יש להשלים מלאי מזון לפי התקן הרשום.

במהלך הבקרה נצפתה תקלה במערכת קריאת האחות, אשר טרם תוקנה. יש לפעול לתיקון מידי של התקלה, ולבצע בדיקת תקינות תקופתית לכלל הלחצנים במחלקה.

רוקחות -
אין חדר תרופות.
אין במלאי סמים מסוכנים.

ההתייחסות למניעת נפילות לא מספקת.

אירועים חריגים -
נצפה דיווח תקין לאחר אירוע חריג, אך ועדת ניהול סיכונים אינה מתכנסת. אין תוכנית שנתית ולא הוצגו תהליכי הטמעת מסקנות. מומלץ לפעול לכינוס סדיר של הוועדה ולגבש תוכנית עבודה שנתית.
יש להבנות תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר, שרלוונטיים לתחום התזונה, תוך שילוב הדיאטנית בדיון למניעת הישנותם (כמו התייבשות, טעות במתן הזנה אנטראלית, אלרגיה, הזנה בכפייה ועוד).

הציון בכלי הבקרה הישן של בריאות הסביבה הוא -87.

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	2.00	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	**6.00**	**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	1.40	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.93	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
	סה"כ	**18.14**	**19.00**

תחומים לשיפור

קבלת הדייר -
- לא מבוצעת בדיקת א.ק.ג בקבלה.
- לא מבוצעת הערכה קוגניטיבית בכלים מתוקפים.
- בדגימת רשומות, נראה שחלק מההערכות הראשוניות, שבצעה המרפאה בעיסוק, לא התבצעו בפרק הזמן הנדרש.

- מחודש פברואר 2026 לא התבצעו קבלות בריפוי בעיסוק למטופלים חדשים.
- לא נראה שממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית בריפוי בעיסוק באים לידי ביטוי בשיח הרב-מקצועי ולא משמשים בסיס להתאמת כלי מדידה שונים, כמו התאמת כלי למדידת כאב.

התאמת תוכנית הטיפול -
- המנהלת הרפואית לא מכירה במידה מספקת את נהלי משרד הבריאות.
- בחזרת דייר מאשפוז חיצוני חסר תיעוד על עדכון המשפחה בשינויים אלו.
- יש להמשיך ולשתף את המטופלים ובני משפחתם בקביעת מטרות ותוכנית הטיפול בפיזיותרפיה ולתעד את השיחות.
- הפיזיותרפיסטית חדשה במחלקה, טרם הספיקה להעביר טיפול בקבוצה. מתוכננת קבוצה להפעלה של גף עליון וחיזוקו.
- מחודש פברואר 2026 אין שירות ריפוי בעיסוק במחלקה. לדיירים שהתקבלו מחודש זה אין תוכנית התערבות בריפוי בעיסוק.
- לא נבנתה לדיירים חדשים תוכנית פעילות תעסוקה ופנאי מותאמת ומפורטת ליישום ולא עודכנו תוכניות קיימות.
- מחודש נובמבר 2025 אין תיעוד של מפגשי הדרכה של המרפאה בעיסוק עם מדריכות התעסוקה.
- לחלק מהדיירים לא התבצעו הערכות תקופתיות, בשל חסר בתקינת הריפוי בעיסוק.
- לא נמצא תיעוד לשימוש באמצעים טכנולוגיים מסייעים ומתקדמים להערכה ויישום ההתערבות בריפוי בעיסוק.

איוש מותאם של התקינה -
- יש להשלים את שעות הפיזיותרפיה על פי הנדרש.
- תקינת הריפוי בעיסוק חסרה.

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	0.70	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.21	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.50	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.92	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.91	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.45	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**8.69**	**10.00**

תחומים לשיפור

ישיבות צוות רב-מקצועי -
- בבדיקה מדגמית, נמצא תיעוד חלקי של השתתפות הרופאה בדיון.
- מתקיים דיון רב-מקצועי שבו מוצגות הבעיות באופן מקיף ומלא, אך נראה פער בין ההחלטות שהתקבלו ובין היישום בפועל.
- בדגימת רשומות של ישיבות צוות רב-מקצועי, נראה שהמרפאה בעיסוק לא השתתפה בתדירות מלאה בישיבות. מחודש פברואר 2026 אין נוכחות של מרפאה בעיסוק בישיבות.

- לא מתקיים דיון תקופתי בין המנהלת הרפואית, מנהלת האחיות ומנהלת שירותי הרוקחות בנושא הטיפול התרופתי מאחר והרוקחת משמשת כיועצת ונמצאת 6.5 שעות פעם בשבועיים.

עידוד מיצוי תפקוד וניידות -
- יש להשלים ציוד נלווה לכיסא גלגלים, תמיכות, כריות הושבה מסוגים שונים וכריות תמיכה.

- מעזיבת המרפאה בעיסוק אין התערבות בריפוי בעיסוק לעידוד עצמאות בתפקוד של הדיירים.
- לחלק גדול מהדיירים אין אפשרות להשתמש במערכת 'קריאה אחות', הן בשל בעיות טכניות והן בשל העובדה שהמערכת לא מונגשת בצורה מיטבית - חוטים קצרים מדי ודקים מדי, שלא מאפשרים אחיזה טובה ושימוש.
- בדגימת רשומות חסר דיווח רציף על דיירים, שהותאמו להם סדים. אחת הדיירות, שהיה דיווח ברשומות שלה, על שימוש בסד רך, לא הרכיבה סד בפועל, בזמן הבקרה.

ניהול כאב -
- במחלקה מבוצעת הערכת כאב לכל הדיירים כנדרש, אך במדגם, נמצאה מטופלת המקבלת טיפול ללא תיעוד השפעתו. יש להקפיד על ביצוע הערכת כאב חוזרת לאחר כל מתן טיפול.

טיפול פליאטיבי -
- לא הוצגה תוכנית עבודה בתחום הפליאטיבי ובפועל אין כיום דיירים, המוגדרים פליאטיביים.
- חברי הוועדה - רופאה ואחות- מתכנסים לפי הצורך בלבד ואינם בוגרי הכשרה בטיפול פליאטיבי. מומלץ להכשיר צוות רב-מקצועי בתחום ולכנס את הוועדה לאיתור דיירים מתאימים.

הפרעות שינה -
- כדורי שינה מחולקים בשעות הערב המוקדמות.

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	1.87	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	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	1.00	1.00
	סה"כ	**10.87**	**11.00**

תחומים לשיפור

- הדיאטנית עורכת תצפיות, בודקת גודלי מנה ומדריכה את הצוות. עם זאת, ביום הבקרה הוגשה מנת עוף קטנה מדי (הוגש כרע עוף במשקל ממוצע של 115 גרם עם עצמות). יש להדריך את הצוות ולוודא קבלת מנות מספקות בגודלן.

- נמצאו מספר קטן של צלחות סדוקות בצידן - מומלץ להחליף. כמו כן, נצפו מספר דיירים שאכלו בצלחות / סכו"ם חד-פעמי, בהתאם לרצונם. כדאי, במידת האפשר, למצוא עבורם פתרון אסתטי וביתי יותר.

- לא נמצא תיעוד על התאמת כלי אוכל ברשומות הריפוי בעיסוק, שנדגמו.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.52	2.00
	סה"כ	**1.52**	**2.00**

תחומים לשיפור

מרכיבי איכות הטיפול -
- מומלץ לקדם יוזמות ופרויקטים נוספים, התורמים לאיכות חייהם של הדיירים ורווחתם.

תהליכי עבודה פנימיים -
- ברפואה ובריפוי בעיסוק לא נמצאו נהלים פנימיים מעודכנים. המנהלת הרפואית לא מעורבת בבניית נהלים פנימיים.
ישיבות הצוות של הריפוי בעיסוק והתעסוקה מתועדות עד לחודש נובמבר 2025.

התייחסות להערות מבקרה קודמת -
באחיות - מרבית ההערות מבקרות קודמות טופלו, למעט היעדר הכשרה על-בסיסית בגריאטריה.
ברוקחות - תרופות נשמרות עדיין ללא האריזה המקורית ורשימת תרופות ברות סיכון לא נמצאת במקום גלוי.
בבריאות הסביבה - חלק מהליקויים המפורטים בדוחות הקודמים טרם תוקנו.