מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
חיים עטיה

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר קלנדריוב אדוארד

שם מנהל/ת האחיות
אלה סטפנוב

מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)
מספר מוסד 237P4
באר יעקב, קרן היסוד 1

הנדון **סיכום הבקרה במוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 24/11/2025 ע"י צוות מחוז מרכז.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר נטלה בלינסון
מחוז מרכז

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר ילנה קנייבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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 - 28

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
מספר המוסד	**237P4**
כתובת	**באר יעקב, קרן היסוד 1**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**חיים עטיה**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר קלנדריוב אדוארד**
שם מנהל/ת האחיות	**אלה סטפנוב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**3 מחלקות, 86 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**28**
תאריך בקרה	**24/11/2025**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות רמלה**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	32	28	27 סיעודיים 1 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	32	36	35 סיעודיים 1 בבית חולים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	22	23	22 תשושי נפש 1 בבית חולים

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר ילנה גולץ, מחוז מרכז
אחיות, גב' אלקה וסרשטיין, מחוז מרכז
תזונה, גב' ענת שגיב, מחוז מרכז
פיזיותרפיה, גב' שחרית פרנס, מחוז מרכז
ריפוי בעיסוק, גב' נאוה לופטה, מחוז מרכז
עבודה סוציאלית, גב' אביבה גראור, מחוז מרכז
רוקחות, מר ערן רווה, מחוז מרכז
בריאות הסביבה, גב' שירלי יוסקוביץ, מחוז מרכז

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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')	כן	1.31	1.31	65.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	6.11	4.03	50.38
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	4.25	4.25	47.22
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	6.43	6.43	35.72
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.09	7.09	70.90
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	4.75	0.00	0.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.25	7.25	96.67
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.50	18.50	97.37
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.67	8.67	86.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.42	9.42	85.64
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.48	1.48	74.00
	סה"כ ניקוד		**75.26**	**68.44**	**68.44**

***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 **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

בקרת הרישוי התקיימה בעת תקופת ההערכות (1.8.25-31.1.26), כפי שהוגדרה במכרז, ואינה משפיעה על קביעת סל האיכות או התעריף בפועל.
הציון שניתן משקף את מצב המסגרת, ביחס לסעיפים הנבדקים בכלי הבקרה החדש, נכון ליום קיום הבקרה. ציון הבקרה עשוי להשתנות במידה רבה עם המשך התאמת המסגרת לדרישות החדשות.

התרשמות כללית

המוסד ממוקם בבניין בן שלוש קומות:
- קומה 1 מחלקת תשושי נפש: מחלקה ישנה עם רמת תחזוקה ירודה וריהוט מיושן.
- קומה 2 מחלקה סיעודית א : מחלקה ישנה, דומה במאפייניה למחלקת תשושי נפש.
- קומה 3 המחלקה עברה שיפוץ מקיף ויסודי. המחלקה מרווחת ומטופחת ובכל חדר 2–3 דיירים. המחלקה כוללת 12 חדרים.
- מרתף: חדר פיזיותרפיה.
- חדר הרופא: ממוקם במחלקה סיעודית א.

המוסד מתוכנן להמשיך בשיפוצים גם במחלקות תשושי נפש וסיעודית א'. לאחרונה התקבל אישור להיתר בנייה לצורך המשך שידרוג המחלקות. מאחורי הבניין הקיים מתוכננת בנייה של מבנה חדש, אליו יועברו בהמשך הדיירים, ובהמשך יחובר המבנה החדש לישן לצורך הרחבת המחלקות. בסיום הפרויקט יפעלו שלוש מחלקות סיעודיות גדולות ומשופצות.
צפי לסיום תהליך הבנייה: כשנתיים.

כוח אדם

קיים חוסר בכוח אדם בתחום עיסוק הדייר.

קיים אישור בתוקף ממשרד עבודה לעסקת עובדים בשעות נוספות בהתאם לחוק שעות עבודה ומנוחה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה, עובד במקום כ-12 שעות שבועיות, מוביל את המענה הרפואי וניכר כי הוא מעורב בתהליכי קבלת החלטות ובשיפור השירות הרפואי הניתן לדיירים.
רופא הבית – רופא כללי ותיק במוסד, עובד במשרה מלאה במחלקות הסיעודיות, מכיר היטב את הדיירים, משפחותיהם ונהלי משרד הבריאות.
במוסד עובד רופא כללי נוסף החל מתאריך 1.6.2025, האחראי על מחלקת תשושי הנפש, עובד בחצי משרה, אשר מפגין השתלבות מקצועית מהירה ונכונות לשיפור תהליכים.
רופא עיניים מגיע למוסד פעם בתקופה לבדוק דיירים אשר זקוקים לבדיקת עיניים.

אחיות

מנהלת האחיות בעלת ידע וניסיון בתחום הגריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בתפקידה שנים רבות.
הטיפול הסיעודי ברמה טובה.
מומלץ לשפר תהליכי עבודה בתחום נאמני נושא.
מומלץ לפתח תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי) בנושאים רלוונטיים כנדרשים בבסיס, להעלות את מספר המשתתפים בהדרכות.
יש לעודד אנשי צוות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות בהיקף הנדרש בבסיס.

תזונה

במסגרת עובדת דיאטנית וותיקה ומקצועית. הדיאטנית מכירה היטב את הדיירים ועובדת בשיתוף עם הצוותים במחלקות לקידום הטיפול התזונתי במקום.
יש להרחיב תהליכים שהחלו כמו הנגשת הנחיות אישיות לשתייה ומזון ופרויקטים רב מקצועיים שנמצאים בתהליכי בנייה.

פיזיותרפיה

במקום עובדים שני פיזיותרפיסטים, שניהם העלו לאחרונה את שעות עבודתם. יש לעשות התאמה ככל הניתן בין שעות העבודה לשעות הערות של הדיירים.
שני הפיזיותרפיסטים בעלי ניסיון בתחום הגריאטריה ומכירים את נהלי העבודה של משרד הבריאות.
בוצעה חלוקת אחריות בין הפיזיותרפיסטים ולכל מחלקה קיימת תכנית עבודה שבועית.

ריפוי בעיסוק

בריפוי בעיסוק מתקיים טיפול קבוצתי דו שבועי. מנהלת השרות מכוונת את תחום עיסוק הדייר למיצוי יכולות תמהיל הדיירים המורכב.
מדריכות התעסוקה מפעילות את הדיירים בפעילויות פרטניות וקבוצתיות, חלקן ייחודיות - פעילות עם בובות רחוב, ביצירה עצמית / מופעי תאטרון ועוד.
יחד עם זאת יש לשים דגש על הערה חוזרת, הנוגעת להפעלת הדיירים הפחות פעילים במחלקות.
יש להשלים את שעות התעסוקה לתקינה הנדרשת בנהלים החדשים.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

עו"ס בעלת ידע מקצועי וניסיון רב, עובדת תקופה ממושכת במוסד. העו"ס מעורבת בכל תחומי החיים של הדיירים, עובדת במסירות רבה.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

לא הוזנה הערה

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	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.31	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.31	2.00
	סה"כ	**2.62**	**4.00**

תחומים לשיפור

כוח אדם:
יש להקפיד על ביצוע אחריות משמרת ע"י אחות מוסמכת בלבד. על פי בדיקת סידורי עבודה אחיות מעשיות מבצעות אחריות משמרת בניגוד לנהלי מנהל אחיות.
באחריות ההנהלה לוודא שאחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן ומבצעות פעולות סיעוד תחת פיקוח של אחות מוסמכת כפי שמוגדר בנהלי משרד הבריאות. הערה חוזרת מבקרה הקודמת.

מבנה וציוד:
חדר הפיזיותרפיה אינו עומד בדרישות התקן. יש להשלים ציוד חסר כפי הנדרש בחוברת ההצטיידות.
מיטות הדיירים אינן עומדות בדרישות הנוהל. נצפו מזרנים קרועים. חלק משולחנות האוכל אינם מתאימים ליושבים בכיסאות גלגלים. דיירת שכבה במיטה על מנשא המנוף.
אין במוסד מכון ריפוי בעיסוק. למרפאה בעיסוק פינה משרדית בחדר מדריכות התעסוקה. בבניה החדשה יש לבנות מכון טיפולי תואם דרישות.
בוטל חדר שירותי רוקחות, תרופות מאוחסנות במחלקות בלבד, בניגוד להנחיות.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-2.08	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-2.08	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	1.10	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.10	2.00
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	1.61	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.61	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	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	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**8.06**	**16.00**

***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

קיים פער בולט בין המחלקות:
מחלקה ב' משופצת ומטופחת.
מצב התחזוקה בשתי המחלקות שאינן משופצות ירוד.
במחלקה א' תחזוקת המבנה לוקה בחסר - נראו קירות משופשפים, משקופים עם סדקים, פאנלים עם סימני שפשוף, כיורים עם פסי רטיבות. נמצאו אריחים שבורים, צבע לא אחיד, סימני רטיבות בתקרה. בבדיקה מדגמית נצפו מיטות עם חלודה, מזרונים קרועים.
כמו כן, נמצא שימוש גם בציוד בלוי/מלוכלך.
במחלקת תשושי נפש תוקנו ליקויי התחזוקה הקודמים, נמצא כסא ישיבה בלוי אחד.

בכל מחלקה קיימים מספר פרגודים ניידים לשימוש מחלקתי.
על אף השיפוץ, לא הותקנו בין המיטות וילונות לשמירת פרטיות הדיירים במחלקה המשופצת.
פינת הישיבה למשפחות בלובי הכניסה למוסד מצומצמת. אין פינות ישיבה למשפחות במחלקות. קיים פער בולט באווירה בין שלוש המחלקות.
חלק מחדרי הדיירים אינם בייתים והם חסרים צביון אישי.
בחלק מהחדרים מתגוררים שלושה דיירים.

כלי האוכל מוסדיים. רצוי להחליף את כלי האוכל לשיפור חוויית הארוחה. חשוב לאפשר בחירה בין המנות לקידום העצמאות באכילה.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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	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	0.50	0.50
3.6	מנהל כללי	0.50	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	0.75	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	0.75	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**8.50**	**18.00**

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

תחומים לשיפור

עדכון ידע מקצועי:
מומלץ לרופא הבית החדש לעבור השתלמות בגריאטריה על מנת להעמיק את הידע והיכולות בתחום.

מתוך 18 אחיות רק 5 השתתפו בהשתלמויות מקצועיות (קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות) . במהלך 4 שנים במוסד לא התקיים קורס ריענון מיומנות ההחייאה. יש לעודד צוות אחיות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות.
יש לבנות תכנית ולעודד מטפלים להשתתף בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה. המטפלים טרם עברו הכשרה של 20 שעות. לא הוצגה תכנית הכשרת מטפלים, תכנית הכשרת המשך למטפלים בהיקף של 40 שעות.

העו"ס בעלת ניסיון וידע מקצועי רב, עם זאת, יש להפנות את העו"ס להשתלמויות ו/או ימי עיון לעדכון ידע מקצועי.

יש לאפשר לצוות הפיזיותרפיה לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה.

על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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	0.83	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	0.83	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	0.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	0.00	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	1.50	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.60	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.60	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	**12.86**	**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

במוסד אין שימוש באפליקציות מונגשות.

תחום נאמני נושא:
הוצגה תכנית עבודה דלה בתחום נאמני נושא, לא הוצגה פעילות איסוף נתונים ועיבודם.
כמו כן, נאמני נושא לא משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי ולא מציגים את המלצותיהם.

תכניות הכשרה:
במהלך השנה הקודמת התקיימו מספר פעילויות לרווחת העובדים, יש לתכנן ולתקצב תכנית שנתית לקידום רווחת העובדים.
יש לבנות תכנית הדרכה (פיתוח מקצועי) לאחיות הכוללת לפחות 7 נושאים מרשימת הנושאים הנדרשים בבסיס. במעמד הבקרה הוצגה תכנית הדרכות אך לרוב אינה כוללת את התכנים הנדרשים.
יש להעביר הדרכות לפחות ל70% מכלל צוות האחיות והמטפלים.
טרם מונו מטפלים אחראים תחום, לא הוצגה תכנית הכשרה.
התקיימו הדרכות פיזיותרפיה רק לחלק מצוות המטפלים. יש להעביר הדרכות לכ 70% מכלל הצוות המטפל במסגרת.

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	3.89	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.89	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.60	3.00
	סה"כ	**14.18**	**20.00**

תחומים לשיפור

מערך התעסוקה והפנאי רחב. יש לקדם את הפעלת הדיירים הפחות פעילים במחלקה סיעודית א'.
חשוב להוציא לפועל את התוכנית המוסדית ליציאה מובנת של הדיירים לבית הקפה הסמוך.

העו"ס עובדת בשיתוף פעולה עם הקהילה, מגייסת מתנדבים ומקיימת פרויקטים. יש להמשיך בתכנון ויישום התכנית.

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	-5.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	-5.00	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	-1.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-1.00	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	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	0.00	1.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	0.00	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	**-2.50**	**15.00**

תחומים לשיפור

בטיחות ובטחון:
בכניסה לחדר הפיזיותרפיה יש מסילה המקשה על כניסת דיירים בכסא גלגלים לחדר.
ביציאה למדרגות החיצוניות הושם עציץ למניעת מעבר, יש לשים חסם תיקני.
נמדדה טמפ' מים של 56 מע"צ בחדר מספר 1, מעל המותר.

רוקחות:
יש לכייל את מדי הטמפרטורה במחלקות.
אין חדר רוקחות, יש לדאוג לכך בהקדם.
יש להשלים כתיבת נהלים פנימיים, למשל נוהל טיפול בתרופות פרטיות, נוהל גישה והצאת תרופות מחדר שירותי רוקחות.
יש לתעד דו"ח תקופתי להנהלה להשלמת פערים בתחום הרוקחות.

חיסוני עובדים:
בוצעו חיסונים כפי הנדרש רק בקרב האחיות. לא הוצגו נתונים עבור חיסונים של מטפלים. באחראיות הנהלת המוסד ליישם חוזר המנהל הכללי "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

אירועים חריגים:
יש ליישם את המסקנות שהוסקו מהאירועים החריגים. על האחיות לתעד את ההדרכה שניתנה לצוות בעקבות האירוע החריג.
יש לקיים תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתחום התזונה.

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	3.00	3.00
7.2	סקר שביעות רצון	3.00	3.00
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	2.25	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.25	2.50
	סה"כ	**14.50**	**15.00**

תחומים לשיפור

העו"ס מיידעת את בני המשפחה והמטופלים אודות האפשרות להגיש תלונות, כמו כן נמצאו הודעות בנושא נגישות למבקרים ולדיירים.

במוסד אין ועדת תלונות, כעת בתהליך בנייה. הוצג נוהל טיפול בתלונה. תועד טיפול בתלונה אחת ללא מעורבות צוות רב מקצועי. מומלץ לשפר עשייה בתחום טיפול בתלונות ברמה רוחבית.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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)	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	1.41	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.14	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.14	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**37.00**	**38.00**

תחומים לשיפור

על המנהל הרפואי לבצע הדרכה לצוות הסיעודי בנוגע לחשיבות מתן מענה להיגיינה ולצרכים בסיסיים – נמצא מקרה בו דיירת ביקשה שימוש בשירותים והדבר לא טופל כנדרש.

שמירת פרטיות במוסד באמצעות פרגודים, השימוש בפרגודים מסורבל מאוד לעומת שימוש בווילונות הפרדה.

תכנית הטיפול - קבלת הדייר:
בקבלת הדייר בתחום סיעוד, חשוב להתייחס לרקע משפחתי, הרגלים של הדייר, תאום ציפיות בצורה מפורטת.
על האחיות לעדכן את תאום הציפיות בכל שינוי משמעותית במצבו של המטופל.
בשיחת תיאום ציפיות עם הדייר ומשפחתו על הדיאטנית לברר העדפות לזמני ארוחות ויחד עם הצוות הרב מקצועי לבדוק עמדות ורצונות לאכילה והזנה בסוף החיים.
יש לקיים עם הדייר/בני משפחתו שיחה לתיאום ציפיות וקביעת מטרות טיפול בפיזיותרפיה.

עדכון תקופתי של תכנית הטיפול-
על האחיות לעדכן תכנית הטיפול בכל שינוי משמעותית במצבו של המטופל. בבדיקה מדגמית נצפה כי לא תמיד ישנה הקפדה על כך.
במעקבים התקופתיים בפיזיותרפיה יש לעדכן את מטרות הטיפול בהתאם למצבו של הדייר. יש לבצע עדכון לאחר כל שינוי במצבו של הדייר.
על הדיאטנית לבצע הערכה פיזיקלית של בריאות הפה ולהתאים תכנית התערבות אישית שכוללת בנוסף למרקם מזון ונוזלים גם את אופן האכלה והאכילה תוך התחשבות באיכות חייו והעדפותיו של הדייר.

יש להעשיר את חדר הפיזיותרפיה ואת טיפול הפיזיותרפיה באמצעים טכנולוגיים מגוונים.

יש להרחיב את שעות התעסוקה לנדרש בנהלים החדשים.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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	0.89	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.89	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.68	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.68	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.31	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.31	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.20	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.20	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.10	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.10	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	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**17.34**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לשפר את התייחסות הרפואית בנושא הגבלות פיזיות – נדרש דיון עם הצוות הסיעודי והסדרת הנהלים. בבדיקה נמצאה דיירת עם הגבלה פיזית שאינה תואמת את הנהלים.

ישיבות צוות רב מקצועי:
דיון אודות דייר חדש מתקיים לרב בישיבת צוות רב מקצועית תוך חודש מיום קליטתו, יש להקפיד על כך.
בני משפחה שותפים בדיוני ישיבות צוות בעקבות שינויים במצב הדייר, יש לשתף בני המשפחה גם בדיונים השגרתיים.
בבדיקה מדגמית של ישיבות צוות רב מקצועי נצפה תיעוד סיעודי יחסית דל ללא התייחסות לבעיות מרכזיות של הדייר.
צריך להתייחס לבעיות מרכזיות של הדייר ולא רק לתפקוד בADL.

פצעים:
מומלץ לשפר את ההתייחסות הרפואית לנושא פצעים: תיעוד, מעקב רפואי ודיווח שוטף.
יש לוודא דיווח לרופאים על כל החמרה במצב העור של דיירים. נמצאה אי-התאמה ברשומות הרפואיות לגבי מצב הפצע אצל דיירת.
על צוות הפיזיותרפיה להיות מעורב בטיפול בפצעי לחץ, כגון התאמת משטחי ישיבה/ שכיבה וציוד תומך.
יש להתאים מזרנים ייעודיים לדיירים הסובלים מפצעי לחץ.

בזמן ביצוע מעברים, צוות המטפלים ביצע מעבר פאסיבי לדייר, למרות שהיה מסוגל לשאת משקל על רגליו וכך גם נרשם בהנחיות.
חשוב שהמרפאה בעיסוק תמשיך לפתח ולקדם את פרויקט "האכלה נכונה", ותדריך את הצוות המטפל עד להטמעה ויישום הנלמד בשטח.

יש להרחיב את השימוש בלוחות העזר התפקודיים, התלויים בסמוך למיטות הדיירים, כך שיכללו גם חפצים משמעותיים ובעלי חשיבות לדייר (כמטפחת/כובע, ספר תורה/ספר, רדיו, מסרק וכדומה).

מומלץ לפתח תכנית למניעת עצירות בנוסף לטיפול תרופתי בשיתוף צוות אחיות וצוות רב מקצועי רלוונטי . במעמד הבקרה הוצגה פעילות מועטה בנושא.

תחום פליאטיבי:
במוסד קיימת ועדה פליאטיבית, יחד עם זאת לא הוצגה שום פעילות. נמסר כי אין דיירים פליאטיביים. יש לפתח תכנית ברמה רוחבית בתחום פליאטיבי.
בריפוי בעיסוק קיים נוהל פליאטיבי בסיסי - יש לעבותו, להתאימו לתמהיל הדיירים השונה המתגורר בכל מחלקה ולפעול ליישומו בפועל במחלקות : בליווי דייר בסוף חייו, בתמיכה במשפחתו, בהתייחסות לדיירים הנותרים ואף בתמיכה בצוות.
על צוות הפיזיותרפיה להיות מעורב יותר בתחום הפליאטיבי.

בבדיקה מדגמית נצפה כי אצל דיירת מוזנת באמצעות פג עם ירידה משמעותית במשקל לא נעשה שינוי בתכנית הטיפול הסיעודי. יש צורך לעדכן תכנית טיפול סיעודית עם זיהוי ירידה במשקל.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

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	1.84	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.84	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	0.50	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)	0.25	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**18.84**	**22.00**

תחומים לשיפור

חלק משולחנות האוכל אינם מתאימים ברוחב ו/או בגובה, ליושבים בכיסאות גלגלים.

לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם, בהתייעצות עם הדיאטנית יש להנגיש במחלקות פינות שתייה שכוללות שתייה חמה / קרה וכיבוד קל משתנה. במחלקות לתשושי נפש מיקום פינת הקפה ואמצעי הבטיחות יותאמו לאופי הדיירים.

יש לערוך אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם לברור העדפות בעניין תפריט הבסיס ולערוך בו שינויים בהתאם למסקנות מהמפגש.

מוסד **237P4 מוסד מקום בלב (לשעבר בית באטה)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **08/02/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.48	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.48	2.00
	סה"כ	**2.96**	**4.00**

תחומים לשיפור

לא נמצא ציוד מתקדם, לא נמצאה תכנית לפרויקטים מיוחדים , רוחביים או היענות מיוחדת לנושא העדפות הדייר.
מומלץ לקדם פרויקטים מיוחדים בשיתוף צוות אחיות לרווחת הדייר.

ניכר שיתוף פעולה בין אנשי הצוות הרב מקצועי, חלוקת התפקידים ברורה והוטמעה לפני זמן רב, תהליכי קליטת עובדים חדשים סדורה. יש להמשיך בהטמעת נהלים.
יש לבנות נוהל פנימי "מתן טיפול IV", יש להשלים חוזר מנהל הסיעוד 154/19 "מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת באשפוז. לא הוצגו הערכות תקופתיות בקרב צוות המטפלים.

הערות לגבי תקינות המטבח יושמו, לגבי ליקויים אחרים- מרבית הליקויים הינם חוזרים משנים קודמות.
חלק מהערות מבקרה הקודמת בתחום סיעוד לא תוקנו.

יש לפעול לתיקון ההערות החוזרות בתחום עיסוק הדייר.