לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
מלכה גולדבלט

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר מזורץ אוולינה

שם מנהל/ת האחיות
נטלי ארונזון

מוסד הבית לאזרחים ותיקים
מספר מוסד 237P5
קדימה-צורן, המעלית 4

הנדון **סיכום הבקרה במוסד הבית לאזרחים ותיקים**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 28/01/2026 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 מתיו לואיס, רופא נפתי, נפת השרון
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

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 - 27

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד הבית לאזרחים ותיקים**
מספר המוסד	**237P5**
כתובת	**קדימה-צורן, המעלית 4**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**מלכה גולדבלט**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר מזורץ אוולינה**
שם מנהל/ת האחיות	**נטלי ארונזון**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**6 מחלקות, 204 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**65**
תאריך בקרה	**28/01/2026**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות השרון**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	36	36	35 סיעודיים 1 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	36	35 סיעודיים 1 בבית חולים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	סיעודי	36	35	34 סיעודיים 1 בבית חולים
תשושי נפש א	תשוש נפש	תשוש נפש	30	31	31 תשושי נפש
תשושי נפש ב	תשוש נפש	תשוש נפש	30	31	31 תשושי נפש

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

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	2.00	2.00	100.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.00	7.00	87.50
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	6.75	6.75	75.00
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.73	13.73	76.28
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	9.20	9.20	92.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.71	3.71	49.47
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.00	7.00	93.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.80	18.80	98.95
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.77	9.77	97.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	8.87	8.87	80.64
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.94	1.94	97.00
	סה"כ ניקוד		**90.77**	**88.77**	**88.77**

***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

מהבקרה עולה כי מדובר במוסד מטופח, מודרני ובעל תשתית פיזית מתאימה לאוכלוסייה הגריאטרית, המאפשרת מתן טיפול בתנאים נאותים.

התרשמות כללית

המוסד פועל במבנה חדש ומודרני, אשר נפתח בשנת 2016. התשתיות עדכניות וברמת תחזוקה גבוהה.
החדרים הן הזוגיים והן ליחידים, מאובזרים בציוד חדש ונוח, המחלקות מרווחות, מוארות ומותאמות לצורכי הדיירים.
הלובי והשטחים הציבוריים מטופחים, מעוצבים ומצוידים בריהוט חדש היוצרים סביבת שהייה נעימה לדיירים ולמבקרים.
בכל מחלקה קיימת יציאה למרפסות רחבות ומטופחות.
חלוקת המחלקות במבנה הינה כדלקמן:
• בקומה הראשונה - מחלקת תשושי נפש א' וב'.
• בקומה השנייה – מחלקות סיעודיות א' וב'.
• בקומה השלישית – מחלקות סיעודיות ג' וד'.

תמהיל מטופלים

סיעודית א' נקראת במוסד - גפן
סיעודית ב' נקראת במוסד - הדס
סיעודית ג' נקראת במוסד - ערבה
סיעודית ד' נקראת במוסד - אתרוג

תשושי נפש א' נקראת במוסד - רימון
תשושי נפש ב' נקראת במוסד - שקד

כוח אדם

לא נמצא חוסר בכוח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המערך הרפואי במוסד עומד בתקן הנדרש וכולל:
• מנהלת רפואית, מומחית בגריאטריה, בהיקף של 15 שעות שבועיות.
• רופא נוסף, מומחה בגריאטריה, המספק ייעוץ גריאטרי בהיקף של 6 שעות שבועיות.
• שלושה רופאי בית, המספקים מענה רפואי שוטף למחלקות המוסד, בהתאם לחלוקה הבאה:
– שתי מחלקות תשושי נפש – כ־34 שעות שבועיות.
– מחלקות סיעודיות א'–ב' – כ־28 שעות שבועיות.
– מחלקות סיעודיות ג'–ד' – כ־30 שעות שבועיות.
ניהול התיק הרפואי במוסד ממוחשב ומתבצע באמצעות תוכנת "אבות", כאשר למנהלת הרפואית קיימת גישה מרחוק לתיקי הדיירים.

אחיות

מנהלת אחיות בעלת ידע וניסיון וידע בתחום הגריאטריה, עובדת במוסד מספר שנים. סגן אחות ראשית בוגר הכשרה על בסיסית בגריאטריה עם ניסיון רב בתחום.
נצפתה השקעה רבה מצד הנהלת המוסד ביצירת סביבה נעימה, ביתית עבור הדיירים של המוסד.
צוות הנהלת אחיות מכיר היטב את הרפורמה החדשה, תורם רבות להכשרת הצוות.
לציין כי רוב הצוות במוסד ותיק, תחלופה נמוכה מאוד.
נבנתה תכנית הכשרת המטפלים כנדרש.
בסיעוד נצפו תהליכי עבודה בשיתוף של צוות רב מקצועי.
טיפול סיעודי הניתן לדיירים במסגרת הינו ברמה טובה מאוד.

תזונה

שירות תזונה וותיק ומקצועי שמוביל את תחום התזונה בראייה כוללנית ופרטנית כאחד.
הדיאטניות מכירות היטב את המטופלים ומעורבות בכל פעילות שמשלבת מזון.
העבודה המשותפת עם הצוותים במחלקות ועם מערך המזון מובילה תהליכים לקידום הטיפול התזונתי.
יש לדאוג לפינת שתייה חמה וכיבוד קל זמינה במחלקות תוך התחשבות באופי הדיירים בכל מחלקה.

פיזיותרפיה

שני הפיזיותרפיסטים ותיקים במקום ובעלי ניסיון בתחום.
לאחרונה עקב עזיבה של פיזיותרפיסטית, העלו את שעות עבודתם במקום.
בוצעה חלוקת אחריות בין המחלקות השונות ולכל מחלקה נבנתה תוכנית פעילות שבועית.
ניכר כי הפיזיותרפיסטים מכירים היטב את הדיירים ומעורבים בנעשה במחלקה.

ריפוי בעיסוק

מנהלת שרות וותיקה ולצידה שני מרפאים בעיסוק, מובילים את שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד.
שישה מדריכי תעסוקה (חמש מדריכות ומדריך) מפעילים את דיירי ששת המחלקות, בפעילות המותאמת לתמהיל הדיירים הרב גווני בכל מחלקה.
בשעות אחר הצהריים ובבוקר שישי, מתקיימת במחלקות פעילות פנאי - בידי מדריכות התעסוקה, מטפלים ומפעיל חיצוני.
שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורם משמעותית לאיכות חיי הדיירים המתגוררים בבית.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

עובדות סוציאליות מקצועיות, מנוסות ומסורות מועסקות במוסד.
יש לציין לטובה טיפול קבוצתי רגשי ע"י מנחה מורשה בשיטות מקצועיות, טיפול באמצעות בעלי חיים,
הנהלת המוסד הקימה חדר סנוזילנד לרווחת הדיירים.
במקום התקיים הפנינג קיץ מושקע לבני משפחה ונכדים של דיירי המוסד.
מתקיימת פעילות מתנדבים ענפה במסגרת.

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	2.00	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	2.00	2.00
	סה"כ	**4.00**	**4.00**

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	2.00	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.00	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	2.50	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.50	2.50
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	0.00	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**14.00**	**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

מתקיימת הפעלת דיירים באמצעות בעלי חיים, אין בעלי חיים אשר חיים באופן קבוע במוסד.

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	2.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**13.50**	**18.00**

תחומים לשיפור

על צוות השירות הסוציאלי להשתתף בהכשרות מקצועיות בהיקף של 30 שעות לימוד לכל הפחות לכל עובדת.

הרוקח משתתף בהרצאות בזום, לא ניתנות תעודות השתתפות.

יש לעודד מטפלים להשתתף בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.
המטפלים טרם השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפלים, לא הוצגה תכנית.

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	2.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	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	0.33	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.33	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	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
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	1.40	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	1.40	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	**27.46**	**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

יש לבצע הדרכות משוב למטפלים חדשים.

יש לקיים הדרכת צוות בנושא מניעת התעמרות, אחת לשנה לכל הפחות.

על הרוקח לקיים הדרכות וחת"שים לצוות ולתעד.

המוסד בשלבי ניסיון להכנסת אפליקציה מונגשת לדיווח באחת המחלקות. מומלץ להכניס שימוש באפליקציה מונגשת לכלל המוסד.

יש למסד את הדרכות השרות הסוציאלי לעובדים חדשים מכלל הסקטורים.
התקיימו הדרכות צוות בנושא שיפור החוסן ומאפייני ניצולי שואה, עם זאת יש לקיים הדרכת צוות בנושא מניעת התעמרות אחת לשנה לכל הפחות.

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	4.00	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	4.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.20	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.20	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**18.40**	**20.00**

תחומים לשיפור

הדיירים יוצאים לפעילות בפארק הסמוך, פיקניקים, פעילות גופנית וכיו"ב, בנוסף התקיימה יציאה עם דיירים לבית קפה.
יש להמשיך בפיתוח הנושא.

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	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	0.33	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	0.33	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.88	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.88	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	2.50	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.50	2.50
	סה"כ	**7.42**	**15.00**

תחומים לשיפור

על הועדה למניעת התעמרות לקיים דיון סמוך אודות כל אירוע אשר עשוי להעלות חשד להתעמרות, יש לקיים את ישיבת הועדה אחת לרבעון לגיבוש תכנית עבודה בנושא.

יש לדאוג לכיול מדי טמפרטורה בתחנות אחיות.

הוצגה רשימת חיסונים בקרב צוות אחיות- 100% התחסנות. 17 מטפלים מתוך 65 אינם מחוסנים עקב סירובם ללא אישור רפואי. באחריות הנהלת המוסד לעודד ולדאוג להתחסנות מלאה של צוות המטפלים במוסד.

פעילות הועדה למניעת התעמרות ואירועים חריגים:
על הועדה למניעת התעמרות לבנות תכנית שנתית לניטור התופעה, פיתוח תכניות והדרכות בנושא מניעת התעמרות.
יש להקפיד על הערכת יישום החלטות הועדה למניעת התעמרות.
יש לתעד השתתפות הרוקח בדיונים.
יש להבנות תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתחום התזונה ולשלב את הדיאטנית בדיון ובפועלות למניעת הישנותם.

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	2.00	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.50
	סה"כ	**14.00**	**15.00**

תחומים לשיפור

ועדה לטיפול בתלונות הוקמה במוסד, עם זאת יש לקבוע נהל פנימי לאופן הטיפול בתלונות.

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	1.46	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.46	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.34	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.34	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**37.60**	**38.00**

תחומים לשיפור

רופא חדש החל עבודתו במחלקות אלו בתאריך 01.01.2026. מומלץ להמשיך ולחזק את תהליך ההיכרות עם הדיירים, הרקע הרפואי שלהם, והקשר עם בני המשפחה, כחלק מביסוס רצף טיפולי ומעקב רפואי מותאם.

בקבלת דיירים חדשים על הדיאטנית לקבוע אבחנה תזונתית ולבצע הערכה פיזיקלית.
על הדיאטנית לעדכן את האבחנות התזונתיות בשינוי מצב הדייר.

בשינוי משמעותי במצבו של הדייר חובה לערוך תיאום ציפיות על ידי צוות האחיות מול הדייר עצמו/ בני משפחתו/ אפוטרופוס.

יש להימנע מכתיבת מטרות טיפול תבניתיות וחזרתיות בריפוי בעיסוק.

על הרוקח לגלות מעורבות רבה יותר.

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	1.00	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	1.00	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.50	1.50
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	1.50	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	1.00	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.35	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.35	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.45	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.45	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.47	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.47	0.50
	סה"כ	**19.54**	**20.00**

תחומים לשיפור

מומלץ לרופאים לבצע סקירה תקופתית ומובנית של רשימות התרופות לכל דייר. במהלך הבקרה נבדק תיק רפואי של דייר (נפטר), אשר הוגדר פליאטיבי וסבל מפצעי לחץ, ונמצא כי המשיך לקבל טיפול בתרופה מסוג Simovil עד סמוך לפטירתו.

מומלץ לשקול, במסגרת הערכה גריאטרית כוללת, את התועלת הקלינית של תרופות להורדת כולסטרול בדיירים מעל גיל 80, אל מול מצבם הכללי של הדיירים.
בבירור הטיפול התרופתי עלה כי לאחת הדיירות ניתנה הוראה למתן התרופה T-MIRO בשעה 08:00, כאשר מטרת המתן, על פי הסבר הרופא, הייתה שיפור התיאבון. מומלץ לבחון מחדש את עיתוי מתן תרופות בעלות השפעה סדטיבית, ולהעדיף מתן תרופות מסוג זה בשעות הערב או לפני השינה.

עבודה פליאטיבית במוסד:
יש לפתח, לבסס ולהטמיע עבודה פליאטיבית רוחבית במוסד.
יש לשלב את הדיאטנית בוועדה הפליאטיבית שמתקיימת במוסד.

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	1.92	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	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	3.20	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	3.20	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.42	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)	0.50	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.50	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**17.74**	**22.00**

תחומים לשיפור

חלק משולחנות האוכל אינם מותאמים בגובה ליושבים בכסאות גלגלים.

יש להמשיך בהגדלת מגוון המזוונת הלא שגרתיים (או בכמויות ותדירות שחורגת מסל המזון המוסדי) בהתאם להחלטת הדיאטנית על פי מטרות הטיפול התזונתי וההעדפות האישיות של הדיירים.

יש להנגיש פינת שתיה במרחב הציבורי, עבור הדיירים והמבקרים, בהתאם לאופי המחלקה.

יש לדאוג שתהיה אפשרות זמינה לדיירים ובני משפחותיהם להכנת שתייה חמה וכיבוד קל. במחלקות לתשושי נפש מיקום פינת הקפה ואמצעי הבטיחות יותאמו לאופי הדיירים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.94	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.94	2.00
	סה"כ	**3.88**	**4.00**

תחומים לשיפור

מומלץ לקיים דיונים תקופתיים בין הרופאים, כגון ישיבות צוות רופאים ו־Journal Club, בהובלת המנהלת הרפואית והיועץ הגריאטרי, בנושאים של טיפול תרופתי בגיל המבוגר, תופעות לוואי והתאמת טיפול למצבים רפואיים מורכבים.
זאת כחלק מחיזוק הרמה המקצועית, אחידות קלינית וקבלת החלטות מושכלת בצוות הרפואי.
בתחום הפיזיותרפיה, מומלץ לחדש את הפרויקטים הרוחביים המתקיימים במקום.