מוסד **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
ידידיה צוריאל

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר סמו חיים

שם מנהל/ת האחיות
קטיה ונגרובר

יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)
מספר מוסד 237Q9
תל אביב - יפו, הצנחנים 9

הנדון **סיכום הבקרה ביקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 24/12/2025 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 **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

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 - 29

מוסד **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
מספר המוסד	**237Q9**
כתובת	**תל אביב - יפו, הצנחנים 9**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**ידידיה צוריאל**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר סמו חיים**
שם מנהל/ת האחיות	**קטיה ונגרובר**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 40 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**45**
תאריך בקרה	**24/12/2025**
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	40	40	40 סיעודיים

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 **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

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	1.25	0.00	0.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	12.87	12.87	91.93
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	3.25	3.25	36.11
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	14.00	14.00	77.78
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	5.18	4.18	41.80
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.67	3.35	44.67
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.60	5.60	93.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	לא	17.40	16.70	87.89
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	7.67	7.67	76.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.67	9.67	87.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.46	1.46	73.00
	סה"כ ניקוד		**84.02**	**78.74**	**78.74**

***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

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

הצוות הרפואי והסיעודי במוסד יציב. ניכרת גישה אישית חמה ומכבדת למטופלים.
יש לשפר את העבודה הרב מקצועית ולצמצם את הפערים שנצפו בטיפול הסיעודי בתקופת ההיעדרות של מנהלת הסיעוד.

כוח אדם

במוסד מרפאה בעיסוק חדשה. בהגעתה פער של 4 חודשים עקב תחלופה גבוהה של מרפאים בעיסוק. חסרה שעת תקן בתעסוקה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד מועסקים שני רופאים. המנהל הרפואי, מומחה בגריאטריה ורופא הבית, שעובד במוסד שנים רבות ועבר השתלמות בגריאטריה.
כח האדם הרפואי על פי התקן. העבודה הרפואית במוסד טובה.
יש לבצע הערכה גריאטרית כוללנית ל- 3 מטופלים בחודש.
יש לשפר את העבודה הרב מקצועית ולקיים ישיבות הצוות רב מקצועיות על פי התדירות הנדרשת ולפי הצורך.
בהפניות לבי"ח יש להקפיד על ליווי.

אחיות

הצוות הסיעודי במוסד יציב. ניכרת גישה אישית, חמה ומכבדת למטופלים. מנהלת הסיעוד - בעלת ידע, ניסיון ומוטיבציה לקידום הטיפול הסיעודי, חזרה לנהל את המחלקה לאחר חופשה ארוכה של כחצי שנה.
על הצוות הבכיר במסגרת לפעול לצמצום הפערים הרבים שנצפו בטיפול הסיעודי, רובם בתקופת היעדרותה של מנהלת הסיעוד הנוכחית. לפעול לשיפור הטיפול בעצירות, פצעים, כאב, הבטחת רצף הטיפול ומעקב סיעודי, טיפול פליאטיבי והתקשורת הרב-מקצועית.
כוח אדם בסיעוד- תקינת אחיות ומטפלים עונה לדרישת התקן.

תזונה

לא השתתפו בבקרה

פיזיותרפיה

פיזיותרפיסט ותיק במקצוע ובמקום נותן שרות 3 ימים בשבוע - סה"כ 22 ש"ש.
חסר הכשרה בנושאים של ישיבה ופליאציה.
יש להשלים הצטיידות בהתאם לחוברת (TIS, תמיכות, מזרנים דינמיים, ציוד מתחום טכנולוגיות משחוק ועוד), להקפיד על תחזוקה שוטפת ולשפר ישיבת המטופלים.
חשוב כי גם הפיזיותרפיסט ייקח חלק בפרוייקטים רב מקצועיים במחלקה.

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפאה בעיסוק חדשה במקצוע, החלה את עבודתה ב-11/25. נכון ליום הבקרה הגיעה פעמיים למוסד. כמו כן, לא נכחה במהלך הבקרה.
טרם הגעתה, היה פער של כ-4 חודשים בריפוי בעיסוק (התחלפו מספר מרב"עים).
יש לציין כי במהלך תקופת הבקרה ישנו תיעוד של עשייה מקצועית רק בין החודשים 05-07.25.
מדריכת התעסוקה ותיקה, עובדת 6 ימים, 3 פעמים בשבוע בוקר ואחר הצהריים ו-3 פעמים בבוקר, סה"כ 39 ש"ש.
חסרה שעת תקן אחת על פי הנהלים החדשים.
יש לייצב את הריפוי בעיסוק במחלקה. כמו כן, יש לדייק, לגוון ולהרחיב את הפעילות התעסוקתית.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

השרות הסוציאלי קבוע, יציב ומקצועי. ניכרת הכרות מעמיקה עם המטופלים ובני משפחתם, מחויבות למסגרת ודאגה לרווחת המטופלים והצוות. יש לקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

במוסד מועסק רוקח קליני וותיק ומקצועי. ניכר כי שיתוף הפעולה הפורה בין הרוקח לצוות הרפואי והסיעודי תורם רבות לאיכות הטיפול במוסד.
יש לתקן מיידית הליקויים בנושא ניטור הטמפ' במקרר התרופות.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא נשלח בתאריך 15.01.26 להנהלת המוסד בדוא"ל.

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	-1.40	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-1.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.25	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.25	2.00
	סה"כ	**-0.30**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש להשלים שעת תקינה של התעסוקה.

בחדר ובתחנת האחיות נצפה ציוד במצב תחזוקתי ירוד וריהט מיושן, בחלקו שבור, עם ציפויים שבורים ולא ניתנים לניקוי וחיטוי כנדרש. יש להצטייד במזרנים דינאמיים בכמות, הנדרשת על פי רשימת הצטיידות.

בחדר הפיזיותרפיה תלוי שעון שאינו עובד ותורם בכך לחוסר התמצאות בזמן.

יש להשלים הצטיידות בהתאם לחוברת (כיסא TIS, מזרנים דינמיים, מנוף נוסף ועוד).

המרפאה בעיסוק חולקת חדר ומחשב עם הפיזיותרפיסט ללא חלוקה פנימית. דבר זה מונע אפשרות לביצוע טיפולים במקביל.

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	1.83	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.83	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.33	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.33	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.71	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.71	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	1.00	1.00

2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**25.74**	**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

נדרש שיפור במצב הפיזי ובריהוט המיושן.
נצפו אריחים לקויים.
ישנם עמודים באמצע הלובי, לא קיימים שטחי חוץ ופינות ישיבה למשפחות.
השטחים הציבוריים צפופים מאד ואינם מתאימים למספר המטופלים במוסד.
לא נעשה שימוש במדים רב-גוניים לציון הסקטור, אחיות ומטפלים משתמשים במדים בצבע אחיד.
ישנו שיפור רב בהעשרת חדרי הדיירים בצביונם האישי. יש להמשיך ולהעשיר את החדרים שנותרו.

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	0.00	3.00
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	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	**6.50**	**18.00**

מוסד **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

תחומים לשיפור

כעת במסגרת לא מועסקות אחיות בוגרות קורסים על בסיסיים המוכרים, בהתאם לתנאים המפורטים במסמך הרפורמה לטיפול בקשישים סיעודיים.
יש לאפשר יציאת המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה להכשרות בנושאים רלוונטיים לטובת הדיירים.
נכון למועד הבקרה לא התקיים עדכון ידע מקצועי למטפלים, בהתאם לנדרש.

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	0.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.00	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	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	2.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	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	**28.00**	**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

חשוב לערוך בקרה ולתת משוב למטפלים בנושאי ההדרכות שקיבלו מהפיזיותרפיה, לוודא למידה והפנמה.
הפיזיותרפיסט העביר הדרכה בנושא מעברים במאי 2025.
לא מתקיים שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח, עם ממשק לתיק הממוחשב של מטופל.

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	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.78	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.78	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.5	קשרי קהילה	1.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	1.00	3.00
	סה"כ	**8.36**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים מערך פנאי המושתת על תכנית מפורטת לפעילות תעסוקתית משמעותית עבור הדייר, ברמה יומית, שבועית וחודשית, הכוללת את מהות, משך הפעילות והגורם המפעיל
מומלץ להרחיב את שעות הפעילות אחר הצהריים. על פעילות אחר הצהריים להיערך לכל הפחות שעה וחצי.
יש לקיים פרויקטים בתוך שירות הריפוי בעיסוק לטובת הדיירים.
יש לגוון ולהעשיר את הפעילות התעסוקתית הפרטנית לצורך מקסום השתתפות הדיירים השונים במחלקה בהתאם ליכולותיהם. במהלך הבקרה רוב הדיירים לא השתתפו בפעילות.
יש לגוון ולהעשיר את הפעילות התעסוקתית הקבוצתית לצורך מקסום השתתפות הדיירים השונים במחלקה בהתאם ליכולותיהם. במהלך הבקרה רוב הדיירים לא השתתפו בפעילות.
יש להרחיב את מגוון אביזרי ההפעלה בשימוש התעסוקה עבור הדיירים.
יש לשתף את המרפאה בעיסוק בבחירת המפעילים החיצוניים ובהדרכתם.
על המרפא בעיסוק להדריך את מדריכת התעסוקה על פעילויות מותאמות לדיירים ספציפיים.

על המסגרת לקיים פעילות מגוונת לרווחת הדיירים בשילוב הקהילה.
על השירות הסוציאלי להיות שותף באיתור צרכים והתאמת מתנדבים.

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	-1.33	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	-1.33	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	-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	1.60	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.60	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	**6.68**	**15.00**

תחומים לשיפור

הערכות למצבי חירום -
יש לעדכן ברשימת החירום של אנשי הצוות את הכתובות, הטלפונים וכולל הגדרת תפקידו בשעת חירום.

מניעה וטיפול באירועים חריגים -
יש לקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות הנדרשת לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם, לפחות אחת לרבעון.
לציין מתי הודיעו לרופא על האירוע, לתעד ולפרט שיחה עם המשפחה. לדווח לרופא על קרעי עור.
לא נמצא מעקב אחות בכל משמרת אחרי מצב המטופלים לאחר מספר אירועים חריגים.
לא הוצג דו"ח אירוע חריג במקרה של קרע עור אצל מטופל.

בטיחות הסביבה -
בקצה המסדרון דלת לא נעולה לחדר מדרגות ללא חסם לכסא גלגלים - מהווה סיכון בטיחותי עבור המטופלים.
באמצע המחלקה ישנם עמודים ללא סימון בולט.
הצוות מתעד כי הטמפ' במקרר תקינה למרות שתועדה חריגת טמפ' במהלך חודש דצמבר. תרופות הקירור הוכנסו להסגר. פורקים האוגר פעם בשבוע בלבד. כיול אוגר הטמפ' במקרר ותעודת הוולידציה אינן בתוקף.

בטיחות הטיפול התרופתי -
לא נמצאה הוראה רפואית למתן טיפול תרופתי חד-פעמי.
לא נמצא תיעוד מתן חד-פעמי של תרופה בקרדקס תרופות.

בטיחות זיהומית -
נצפה, כי צוות מטפל אינו מקפיד על רחצה/חיטוי ידיים בתום הטיפול במטופלים.

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	1.60	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.60	2.00
	סה"כ	**11.20**	**12.00**

תחומים לשיפור

לא נמצאו תהליכי העבודה סדורים בתחום הפקת לקחים ומעקב אחרי 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)	-0.70	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	-0.70	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	1.29	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.29	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.16	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.16	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**33.40**	**38.00**

תחומים לשיפור

תקשורת עם מטופלים ובני המשפחה -
במהלך הבקרה, דיירת ניסתה להסביר למטפל את בקשתה אך נראה כשם שלא הקשיב. כמו כן, דיירת נוספת עדכנה את הבקרית שאינה מרגישה טוב, לאחר קריאת הבקרית לאחות, לא נצפה שיח כלל עם הדיירת.
יש לפרט את השיחות עם המשפחות. לא להסתפק במשפט כגון "הוסבר המצב".
משיחות עם מטופלים ומשפחות יוצא כי אינם מעורבים מספיק בקביעת מטרות ותכנית הטיפול בפיזיותרפיה.

דיוני צוות רב-מקצועי -
לאור הפער במרפאים בעיסוק בתקופה האחרונה, השתתפות ריפוי בעיסוק בישיבות הצוות הייתה חלקית בלבד.
יש לבנות תכנית רב-מקצועית בתחום הטיפול הפליאטיבי למטופלים רלוונטיים.
קיימים פערים גדולים בישיבות הצוות בין המרפאה בעיסוק למדריכת התעסוקה.

קבלת המטופל, תכנית הטיפול, יישום התכנית בפועל -
לא נמצאה התייחסות לחלק מהבעיות המרכזיות של מטופלים בתכניות טיפול בתחום הסיעוד.
יש להקפיד על ביצוע ותיעוד הערכה מלאה בפיזיותרפיה לא יאוחר משבוע מקבלתו.
ביום הבקרה היו חסרות 4 הערכות ראשוניות בריפוי בעיסוק לדיירים שעבר הזמן לביצוען על פי הנהלים.
למטופל שחזר מאשפוז לא נעשתה התערבות רוקחית.
חשוב לפרט תכנית טיפול פליאטיבי בתחום הסיעוד למטופלים, המאובחנים כזקוקים לטיפול תומך.
לא נמצא עדכון תכנית ההתערבות בתחום סיעוד למטופלים בשינוי מצב רפואי/סיעודי, כגון במצבים של הידרדרות תפקודית, חוסר איזון כאב, טיפול בפצעי לחץ ועוד.
על המנהל הרפואי לבצע בקרת תרופות אחת ל- 3 חודשים על כלל המטופלים. כעת אינן מתבצעות בתדירות הנדרשת.

מוסד **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

יש לבצע הערכה גריאטרית כוללנית ל- 2 מטופלים בחודש. כעת אינן מתבצעות בתדירות הנדרשת.
בבדיקת הרשומות בפיזיותרפיה נמצאה בחלק מהתיקים קיים חוסר התאמה בין תדירות הטיפול לבין יישום התוכנית בפועל.
ברישומי הפיזיותרפיה לא תמיד נמצאה התייחסות לנושאים כגון פצעי לחץ ומצב נשימתי.
בוצעו תכניות התערבות בריפוי בעיסוק רק בין החודשים 05-07/25.
לחלק קטן מהדיירים יש תכנית הפעלה שתואמה ונבנתה יחד עם המרפאה בעיסוק.
נצפו 5 דיירים להם חסר תיעוד של הערכה תקופתית בריפוי בעיסוק מהשנה האחרונה, בניגוד לנהלים.
יש לרענן את הציוד הטיפולי בריפוי בעיסוק.
נצפה תיעוד דל של שימוש באביזר טכנולוגי לטיפולים קוגניטיביים.
למעט הפער שהיה בריפוי בעיסוק, היקף המשרות כמעט תואם את הנהלים החדשים (חסרה שעת תעסוקה אחת לתקן מלא). רצוי להרחיב את שעות הפעילות התעסוקתית אחר הצהריים.

הבטחת רצף המידע -
לא נמצא מעקב רציף ומתועד של אחות בכל משמרת אחרי מצב המטופלים הסובלים מבעיה חריפה, לא מאוזנת או דורשת המשך מעקב, לרבות, לאחר אירועים חריגים, חזרה מהאשפוז, כאב, חום ועוד.
בהפניית מטופל לאשפוז נמצאה אי-הלימה בין תיעוד מצב המטופל למצבו בפועל. לא הוצגו פרטים חיוניים לשמירה על רצף הטיפול בין המסגרת לבית חולים כללי. בחזרה מהאשפוז לא בוצע מעקב הנדרש של אחות אחרי מצב המטופל.

בטיחות הטיפול במטופל -
נצפה, כי המטפלים לא נעלו בלמי כיסאות הגלגלים טרם ההעברה. מומלץ לשקול ביצוע מעבר למטופלת כבדה פסיבית על ידי 2 מטפלים.
יציאת מטופלים מכותלי המחלקה תיעשה בליווי בלבד. נמצא, כי מטופל נשלח לבי"ח ללא ליווי. יש להתייחס למלווה בהפניה.
יש לבצע התערבות רוקחית במקרים של נפילות, ירידה משמעותית במשקל ועוד.

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	0.63	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.63	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.49	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.49	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.12	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.12	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	0.57	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.57	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.94	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.94	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	0.42	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.42	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	**15.34**	**20.00**

תחומים לשיפור

דיוני צוות רב-מקצועי -
נמצאה ישיבת צוות בהשתתפות רופא , פיזיותרפיסט ומרפא בעיסוק בלבד. יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועיות בהשתתפות כל הצוות המקצועי. אין לכתוב את תכנית הטיפול לפני הישיבה. בסיכום הישיבה יש להתייחס לבעיות שעלו בדיון.
נצפו מספר דיוני צוות רב-מקצועי ללא השתתפות אחות, פיזיותרפיסט ומרפאה בעיסוק.
על המרפאה בעיסוק להשתתף באופן קבוע בישיבות הצוות הרב מקצועי ולהציג את מצבו התפקודי העדכני של הדייר ואת המלצותיה להמשך.
לא בוצעו ישיבות צוות רב-מקצועי בשינוי במצב המטופל.
לא נמצאה התייחסות רב-מקצועית לטיפול בסינדרומים גריאטריים, כגון עצירות ופצעים קשיי ריפוי.

טיפול בפצעי לחץ/פצעים קשיי ריפוי -
מעקב אחרי מצב הפצעים ועדכון הטיפול מתבצעים בתדירות נמוכה מהנדרשת.
לא הוצגה תכנית הטיפול הסיעודית לטיפול בפצעי לחץ.
יש לעדכן אבחנות של פצע לחץ ולאחר סגירתם לעדכן כS/P
על הפיזיותרפיסט לתעד ברשומה הרפואית את התייחסותו והתערבותו המקצועית למניעה וטיפול בפצעי לחץ.
יש להצטייד במזרנים דינמיים, כנדרש בחוברת ההצטיידות ולהתאים לדיירים שזקוקים להם.
יש להצטייד במגוון כיסאות גלגלים, לרבות TIS, במגוון כריות ואביזרי עזר לישיבה. הפיזיותרפיסט עדיין חסר הכשרה בנושא ישיבה.

עידוד התפקוד, שמירה על יכולות תפקודיות של דיירים -
על המרפאה בעיסוק להיות שותפה לעידוד תפקוד, ניידות ועצמאות הדייר.
ישנם עמודים באמצע המחלקה אשר מקשים על ראיית מדריכת התעסוקה בזמן הפעילות. מומלץ שמדריכת התעסוקה תסתובב לאורך הפעילות בין הדיירים.
יש להמשיך להתאים אישית את סביבת הדייר לתפקודו.
במהלך הבקרה נצפו דיירים עם אביזרי עזר בהתאם לרשימה מחודש 07/25. חסר תיעוד רציף של אביזרי העזר.

אומדן וטיפול בכאב -
בתיעוד מעקב כאב, יש להתייחס לאומדן הכאב ברישומי האחיות.
נמצא כי לא בוצע אומדן כאב במספר מקרים בהם המטופלים סבלו או נמצאו בסיכון לכאב, לרבות לאחר אירוע של קרע בעור, במקרה של תלונת המטופלת על כאב חריף, במקרה של שינוי בטיפול התרופתי בעקבות כאב בלתי מאוזן.
נמצא, כי לא התקיים מעקב רציף ומתועד בכל משמרת של אחות אחרי מצב המטופל הסובל או נמצא בסיכון לכאב. לא נמצא עדכון תכנית הטיפול בסיעוד בנוגע לטיפול בכאב בלתי מאוזן.

טיפול פליאטיבי -
לא הוצגה תכנית הטיפול הפליאטיבית בתחום הסיעוד. מנהלת הסיעוד הודרכה.
אין תכנית טיפול רב מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי.
חשוב כי הפיזיותרפיסט ירכוש ידע גם בתחום הפליאציה.
על שירות הריפוי בעיסוק להיות מעורב בשמירה על איכות חייו של הדייר הפליאטיבי ובקיום טקסי פרידה ברוח הגישה

הפליאטיבית.
הרוקח אינו מעורב בתהליכים בנושא הטיפול הפליאטיבי.

איזון שינה -
לא בוצע אומדן/הערכת שינה למטופלים בקבלה הסיעודית.
לא הוצגה התייחסות לבעיית שינה 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	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	0.00	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	0.33	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**19.34**	**22.00**

תחומים לשיפור

מקבלים ארוחות צהרים וערב מוכנות מקייטרינג.
במהלך הבקרה נצפו מטופלים היושבים באופן שאינו מאפשר תפקוד מיטבי ליד השולחן וחלקם תוך סכנה לפציעות בגפיים תחתונות.
יש לשתף את הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת (לרבות ארוחת ביניים) פעמיים בשבוע לכל הפחות, לבחירת המסגרת.

מוסד **237Q9 יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **13/04/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.46	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.46	2.00
	סה"כ	**2.92**	**4.00**

תחומים לשיפור

תכנית עבודה מוסדית ונהלים פנימיים, פרויקטים רוחביים -
יש לפעול לבנית תכנית עבודה מוסדית שנתית.
חשוב לפעול לבנייה ועדכון הנהלים בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
עדיין לא הושלם ציוד בתחום טכנולוגיות משחוק. הפיזיותרפיסט אינו שותף לפרויקטים רב מקצועיים במחלקה.
על פי הנצפה בבקרה, יש לטייב ולייצב את עבודת הריפוי בעיסוק במחלקה. כמו כן, יש לדייק, לגוון ולהרחיב את עבודת התעסוקה במחלקה. לדוגמה- השקיית הצמחים במחלקה (כעת המדריכה עושה), שיתוף דיירים באפייה ועוד.
הפיזיותרפיסט אינו שותף לפרויקטים רב מקצועיים במחלקה.

התייחסות להערות מהבקרה הקודמת -
ישנן הערות חוזרות רבות מבקרה קודמת ב-07/07/25 בתחום ריפוי בעיסוק.
ישנן הערות חוזרות בנוגע להכשרת הפיזיותרפיסט בנושא ישיבה, ישיבת המטופלים והשלמת ציוד בתחום טכנולוגיות משחוק לא טופלו.
ליקויים בנושא ניטור הטמפ' חוזרים על עצמם.
נצפו תיקון חלקי של הערות מהבקרה הקודמת בתחום בריאות הסביבה.