לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
דרור טייטלבום

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר מאייר אלכסנדר

שם מנהל/ת האחיות
בתיה חיימוב

בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)
מספר מוסד 237T6
גדרה, צוקרמן 14

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 21/01/2026 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 מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
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 **237T6 בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **18/03/2026**

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 - 27

מוסד **237T6 בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **18/03/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)**
מספר המוסד	**237T6**
כתובת	**גדרה, צוקרמן 14**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**דרור טייטלבום**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר מאייר אלכסנדר**
שם מנהל/ת האחיות	**בתיה חיימוב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 148 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**57**
תאריך בקרה	**21/01/2026**
צוות מבצע	**מחוז מרכז**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז מרכז**
נפה	**לשכת בריאות רחובות**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	37	34	34 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	39	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	42	39	39 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	30	30 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

מוסד **237T6 בית אבות מבטח אור (לשעבר מרפא גנים)**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **18/03/2026**

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	1.55	1.35	67.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	4.67	3.42	42.75
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.88	5.88	65.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	10.50	10.50	58.33
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.60	7.60	76.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.02	4.02	53.60
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.50	7.50	100.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	17.48	17.48	92.00
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.03	9.03	90.30
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	6.37	6.37	57.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.72	1.72	86.00
	סה"כ ניקוד		**77.32**	**74.85**	**74.85**

***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

בניין חדש נבנה בצמוד לבניין הישן. המבנה החדש נמצא בשלבי בנייה אחרונים.
במהלך החודש הקרוב מתוכננים להיפתח מכוני הפיזיותרפיה והריפוי בעיסוק בבניין החדש.
העברת המחלקות מהבניין הישן לחדש מתוכננת להתקיים בהדרגה. המחלקות הישנות ישופצו ולאחר מכן יחוברו שני האגפים למבנה אחד רציף.
מבנה המוסד המחובר החדש כפול בגודלו מהמוסד הישן - במוסד יפעלו ארבע מחלקות סיעודיות ושתי מחלקות לדיירים תשושי נפש.

התרשמות כללית

הבניין הישן צמוד לאתר הבנייה של הבניין החדש.
התנאים המתוכננים במבנה המאוחד החדש, שטחי הפנים לצד שטחי החוץ, יקדמו משמעותית את איכות החיים ורווחתם האישית של הדיירים שיתגוררו במקום.

כוח אדם

קיים חסר משמעותי בכוח אדם בתחום הפיזיותרפיה.
קיים חסר בכוח אדם בתחום עיסוק הדייר.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהל הרפואי- מומחה בגריאטריה, העובד בהיקף של 6.5 שעות שבועיות ומשמש גם כיועץ גריאטרי ב6.5 שעות נוספות. במוסד עובדים שני רופאי בית במשרה מלאה המספקים מענה רפואי שוטף למחלקות הסיעודיות ולמחלקות לתשושי הנפש. שעות עבודת הרופאים עומדות בדרישות התקן הנדרש במוסד.
רופא נוסף מעניק מענה למחלקות הרווחה ובמידת הצורך מסייע גם לשאר המחלקות.
כמו כן, במוסד עובד רופא מומחה בזיהומולוגיה ונותן ייעוץ מקצועי קבוע בתחום זה.
ניהול התיק הרפואי והסיעודי ממוחשב ומנוהל באמצעות תוכנת PARADIGMA.

אחיות

אחות ראשית בעלת ניסיון רב בתחום גריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בתפקידה שנים. סגנית אחות ראשית בתפקידה שנים, עם ניסיון בתחום גריאטריה והכשרה על בסיסית בגריאטריה. ביחד מקדמות תהליכי עבודה בסיעוד.
נבנתה תכנית הכשרת מטפלים ברמה מוסדית, בחלקה כבר הועברה לצוות מטפלים.
נבנתה תכנית הכשרה (פיתוח מקצועי) שנתית שמיושמת בפועל.
הטיפול הסיעודי במסדרת ניתן ברמה טובה.
יש לבנות תהליכי עבודה בתחום פליאטיבי.

תזונה

בתקופה האחרונה החל לעבוד מנהל מטבח חדש. ארוחות בוקר וערב מוכנות במקום במלואן לשביעות רצונם של הדיירים שירות התזונה כולל שתי דיאטניות ללא ניסיון בעבודה בתחום הגריאטריה.
למרות הרצון והמאמץ מצדן, נמצאו חסרים וליקויים בטיפול התזונתי.
יש לדאוג להעמקת הידע בדרישות נהלי התזונה והכשרה בתחומים הרלוונטיים.
על הדיאטניות להעביר הדרכות בנושאים הקשורים לתזונה לפחות ל 70% מהצוות המטפל במסגרת לאורך השנה.

פיזיותרפיה

כיום עובד במקום פיזיותרפיסט יחיד בהיקף משרה של 30 שעות שבועיות במקום 70 שעות כנדרש בתקן.
עד לפני כחודש עבד במקום עוד פיזיותרפיסט, אך בחודשים האחרונים נעדר רבות מהעבודה ועקב כך במחלקות ג + ד לא ניתנו טיפולים באופן סדיר.
בנוסף, כבר תקופה ארוכה שאין במקום מנהל לתחום הפיזיותרפיה כך שלא נבנו תהליכי עבודה מסודרים בתחום.
יש להשלים בהקדם את מצבת כח האדם בפיזיותרפיה ולבנות מחדש את תחום הפיזיותרפיה במוסד.

ריפוי בעיסוק

מרפא בעיסוק וותיק מוביל את שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בבית. עבודתו במקום מרכזית ומשמעותית.
שלוש מדריכות תעסוקה יצירתיות ותוססות מפעילות את דיירי ארבע המחלקות, חוברות אליהן מדריכות תעסוקה ממחלקת הרווחה הסמוכה לסיוע עד לקליטת מדריכת תעסוקה נוספת.
יש להשלים בכל המחלקות את השעות החסרות בתחום עיסוק הדייר.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

מנהל השרות הסוציאלי בעל ניסיון וידע מקצועי , ניתן מענה גם לדיירי מחלקות משרד הבריאות ולדיירי מחלקות משרד הרווחה.
עו"ס בעלת ידע וניסיון מקצועי, מועסקת במוסד תקופה ארוכה. עו"ס חדשה גויסה לפני כחודש.
מנהל השרות והעו"ס הוותיקה מסורים ואחראים מאוד. עם זאת, השרות הסוציאלי פעל בחוסר כ"א, במשך תקופה ארוכה.
חוסר כ"א בתחום העבודה הסוציאלית פוגע ברצף ואיכות הטיפול בדיירים.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

חלק ניכר מהליקויים שנמצאו בבקרה קשורים להעדר תשתיות מתאימות. עם המעבר למבנה החדש יש להגיש הצעה מעודכנת לתכנית דיגום מים וכן יש לטפל בליקויים במטבח הראשי שאינו מיועד לעבור הריסה.

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	-0.20	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.20	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.55	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.55	2.00
	סה"כ	**2.70**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש להשלים את התקינה הנדרשת בפיזיותרפיה ובתחום עיסוק הדייר.

על פי בדיקת סידורי עבודה, בחלק מהמחלקות אחיות מעשיות מבצעות את תפקיד אחות אחראית משמרת לילה, בניגוד לסמכותן המקצועית.
הוגשה בקשה לאגף לגריאטריה לקבלת אישור להעסקת אחות מעשית כאחות יחידה במחלקה במשמרת (טרם התקבל אישור).

חלק מציוד הישיבה במקום בלוי/ קרוע. יש להשלים ציוד ישיבה בעל מנגנונים מיוחדים כפי הנדרש בנוהל.

יש לדאוג לחדר ייעודי ומכבד לדיאטניות.

המכון הקיים לריפוי בעיסוק אינו עומד בדרישות הנהלים. יש לוודא כי המכון החדש יהיה בנוי על פי הדרישות; מצויד, מאובזר ובעל צביון מקצועי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-1.25	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-1.25	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	0.88	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	0.88	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	1.48	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.48	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.65	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.65	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	0.67	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	0.67	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.50	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.50	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**6.86**	**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

בבדיקה מדגמית בחדרי הדיירים ובשטחים הציבוריים נצפתה רמת תחזוקה ירודה: סימני רטיבות, אריחי רצפה וקירות במצב לא תקין, סימני רטיבות ועובש במקלחות ובשירותים, פריטי ריהוט לרשות הדיירים נמצאו בלויים.
חסרה תאורת לילה.
המרפסות מוזנחות, משמשות לאחסון ציוד בלוי.
היעדר פינות ישיבה נעימות ושקטות למפגש מכובד עם בני משפחה.
על אף המאמץ לקשט את החדרים בתמונות אישיות, הריהוט בלוי מאוד בחדרי הדיירים, אוירה מוסדית בחדרים ובשטחים הציבוריים.
חלק מהדיירים נצפו לבושים בבגדים ישנים, חלקם לא אסתטיים.

חדרי האוכל צפופים, יש לדאוג לישיבה נוחה ומותאמת של הדיירים בזמן הארוחות.
מומלץ להוסיף תבלינים ורטבים אישיים, חשוב להתאים את הסכו"ם באופן אישי בהתאם ליכולת הדייר.

הנהלת המוסד בונה בניין אשפוז חדש. המבנה הישן הקיים צמוד למבנה החדש. המחלקות יעברו בצורה מדורגת לבניין החדש. בהמשך המבנה הישן יעבור שיפוץ הדרגתי, אשר בסופו יחובר למבנה החדש. כיום קיימים שטחי חוץ ירוקים מעטים סמוכים למסגרת. מומלץ לדאוג לשטחי חוץ ירוקים ונגישים לדיירים ובני משפחתם.

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	1.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**11.76**	**18.00**

תחומים לשיפור

יש לעודד את צוות האחיות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות (קורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות), בהיקף של 30 שעות (שאינן הכשרות חובה).

המטפלים טרם השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר, נדרשת הכשרה בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה. הוצגה תעודה של מטפלת אחת בלבד שעברה קורס מקצועי.

יש לאפשר לפיזיותרפיסט לצאת לקורסים בתחום הגריאטריה. בשנת 2024-2025 יצא רק לשני ימי עיון בסך 12 שעות יחדיו.

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	1.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	1.00	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	1.50	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	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	**21.00**	**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

הפיזיותרפיסט שעזב העביר הדרכה אחת לצוות בנושא "חשיבות שליטת גב לתפקוד".

על הרוקח לקיים הדרכות לצוות.

בשתי מחלקות הוצגה פעילות של מטפלים אחראי תחום כולל הכשרה. מומלץ למנות מטפלים אחראי תחום בשאר המחלקות.

מומלץ להשתמש באפליקציות מונגשות לדיווח. במוסד אין שימוש באפליקציה.

46% מהצוות הסיעודי בעלי וותק של מעל 4 שנים במקום (במקום 50% כנדרש).

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	0.60	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	0.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**15.20**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים פעילות לרווחת הדיירים מחוץ לכותלי המוסד.

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	-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	1.67	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.64	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.64	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	0.71	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	0.71	2.50
	סה"כ	**8.04**	**15.00**

תחומים לשיפור

על הרוקח לכתוב נוהל הוצאת תרופות ונוהל מורשי גישה מפורט.
יש לבצע כיול למדי טמפרטורה בתחנות האחיות.

צוות אחיות חייב להקפיד על קבלת הוראה רפואית למתן חמצן לדיירים הזקוקים לשימוש בחמצן באופן קבוע. במעמד הבקרה נצפה כי לא ניתנה הוראה רפואית לכך.

הוצגה רשימת חיסונים של צוות האחיות ורשימה חלקית של צוות המטפלים. באחראיות הנהלת המוסד ליישם את חוזר המנהל הכללי מס' 5/2023 "חוזר חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי הבריאות".

יש להעריך יישום ההחלטות אשר מתקבלות בוועדה למניעת התעמרות (הערכת טיפול באירועים חריגים והערכת ביצוע תכניות שנתיות).

אירועים חריגים:
באירועים חריגים על הפיזיותרפיסט להיות מעורב ולבצע בדיקה ורישום, בסמוך לאירוע.
על הדיאטניות להבנות תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתזונה (כמו התייבשות/ טעות במתן הזנה אנטרלית/ טעות במתן תוסף תזונה/ מרקם מזון ושתייה/ היפוגליקמיה/אלרגיה/ הזנה בכפייה).

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

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.90	2.00
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.90	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)	0.64	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.64	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	1.39	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.39	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.79	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.79	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.76	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.76	1.00
	סה"כ	**34.96**	**38.00**

תחומים לשיפור

חלק מהדיירים נצפו לבושים בבגדים ישנים מאוד.

הנחיות לצוות המטפל בנושא מעברים, ישיבה, ניידות ותפקוד, צריכות להיות מועברות בכתב ובצורה מונגשת.

יש לבצע את ההערכה התזונתית בהתאם ל NCPT. הערכה פיזיקלית ממוקדת לבריאות הפה, קביעת אבחנה תזונתית, שיחה עם הדייר/ בני משפחה, תצפית בארוחה, הערכת צריכת מזון איכותנית וכמותית.

על הדיאטנית לבצע תיאום ציפיות עם דייר חדש ובני משפחתו בחודש הראש לקבלתו למחלקה בנושא העדפות מזון והרגלי אכילה, עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים. יש לבחון מחדש את ההעדפות אחת לחצי שנה או בשינוי מצב.

במחלקה סיעודית ג', מזה חודשיים חסרה מדריכת תעסוקה, מאז לא מתועדים רישומים בתחום עיסוק הדייר. כמו כן, לא נבנו תכניות הפעלה לדיירים.
יש להשלים את תקינת כוח האדם החסרה בתחום עיסוק הדייר בכל המחלקות.

יש להקפיד על כתיבת סיכום רפואי לדיירים שעזבו את המוסד ולוודא שמירתו בארכיון הרפואי.

רק לאחרונה הפיזיותרפיסט החל לקיים שיח עם הדיירים/משפחות בנושא קביעת מטרות ותוכנית הטיפול.
עקב מחסור בשעות פיזיותרפיה, הדיירים אינם מקבלים טיפול בהתאם למצבם וצרכיהם.
תוכנית הטיפול המומלצת בפיזיותרפיה אינה מתקיימת.
טיפול פיזיותרפיה בקבוצה אינו מתקיים באופן סדיר ולפחות אחת לשבוע.

ישנם תיקים בפיזיותרפיה בהם אין מעקב כל שלושה חודשים ו/או שהמעקב אינו תואם לתוכנית הטיפול הניתנת בפועל.
תקן כח האדם בפיזיותרפיה אינו מלא. יש להשלים שעות כפי הנדרש בנוהל.

על הדיאטנית לערוך שיחות עם הדיירים ובני המשפחה לברור העדפות אישיות ועדכון במצב הדייר.
יש לערוך את המעקב התזונתי בהתאם ל NCPT.
בכל שינוי במצב התזונתי יש לערוך הערכה פיזיקלית של בריאות הפה ולעדכן את תכנית ההתערבות תוך התחשבות באיכות חייו, העדפותיו ובטיחותו של הדייר.
על הדיאטנית לקבוע אבחנות תזונתיות לדיירים לצורך מיקוד הטיפול התזונתי וקביעת תכנית התערבות מתאימה. את מטרות ויעדי הטיפול יש לנסח באופן אישי עבור כל מטופל.

השרות הסוציאלי נותן מענה לכלל דיירי הבית אך עד לאחרונה התקנים לא אוישו במלואם. עו"ס חדשה גויסה כחודש לפני מועד הבקרה וכעת השרות פועל בתקינה מלאה. יש להקפיד על איוש משרות מלא באופן ורציף ככל הניתן.

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	0.93	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.93	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	1.40	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.40	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	1.02	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.02	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	0.50	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	**18.06**	**20.00**

תחומים לשיפור

מומלץ כי הרופאים יבצעו תצפית רפואית תקופתית על תנוחת הישיבה של הדיירים כחלק מהערכה כוללת ובשיתוף הצוות הרב־מקצועי ייבחנו התאמות לשיפור נוחות ובטיחות הישיבה.
יש להגביר ערנות רפואית לזיהוי מוקדם של בעיות עור, במיוחד באזורים מועדים, כחלק מהבדיקה הקלינית השגרתית ומניעת סיבוכים עתידיים.

בישיבות צוות רב מקצועיות חשוב שהדיאטניות יתמקדו בהיבט התזונתי של הדייר.

על הפיזיותרפיסטים להיות מעורבים במניעת פצעי לחץ בהיבטים של התאמת משטחי ישיבה ושכיבה והדרכת הצוות ליישום הנחיות ייעודיות לדייר.
על הפיזיותרפיסט להיות מעורב בהתאמת ציוד שכיבה בהתאם לצרכי הדייר (בטיחות נוחות ותיפקוד).
יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ולהחליף ציוד בלוי.

טיפול פליאטיבי:
יש לבנות, לפתח ולעגן נוהל פליאטיבי מוסדי.
לא נמצא תיעוד לפעילות בנושא טיפול פליאטיבי. אין דיירים שאובחנו כפליאטיביים. יש לפתח שירות פליאטיבי לשיפור איכות הטיפול וסיוע לדיירים עם קשיים פיזיים, ירודים נפשית, במצב רפואי ירוד.
על הדיאטניות להבנות את הטיפול התזונתי הפליאטיבי.
מומלץ לקיים ולתעד שיחות עם דיירים רלוונטיים ומשפחתם לגבי העדפות בסוף החיים.

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	1.60	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.60	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	1.60	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	1.60	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)	0.00	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.67	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.67	1.00
	סה"כ	**12.74**	**22.00**

תחומים לשיפור

על הדיאטנית להדריך את הצוות המטפל לסוגי מזון, גודלי מנה אופן האכלה ועוד. יש לערוך בקרות יזומות ומעקב אחר יישום ההנחיות באמצעות תצפיות.
חלק מהדיירים יושבים מול שולחן אשר אינו מותאם עבורם, ברוחב ו/או בגובה.
יש להרחיב את משך הארוחות (בוקר, צהריים וערב) לבחירת הדיירים לאכילה בטווח זמנים זה.
יש להמשיך להגדיל את מגוון המזונות שניתנים לדיירים בהתאם למטרות הטיפול התזונתי תוך התחשבות בהעדפות האישיות של הדיירים.
יש לדאוג לעמדות שתייה זמינות וכיבוד קל משתנה בהתייעצות עם הדיאטנית, לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם (במחלקות לתשושי נפש מיקום פינת הקפה ואמצעי הבטיחות יותאמו לאופי הדיירים).
אחת לחצי שנה על הדיאטנית לקיים מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס המותאם למסגרת כולל התייחסות להמלצות המפגש.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.72	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.72	2.00
	סה"כ	**3.44**	**4.00**

תחומים לשיפור

לא נצפה שיפור בטיפול התזונתי מבקרה קודמת.
לא נמצאו רכיבי איכות טיפול הניתנים במסגרת בנוסף לאלו שנבדקו בכלי הבקרה.
חשוב שהדיאטניות יכירו ויישמו את נהלי האגף לגריאטריה בתחום התזונה.

מרבית הליקויים בתחום בריאות הסביבה הינם ליקויים שהופיעו בדוחות קודמים אך עתידים להשתנות עם המעבר למבנה החדש. עם זאת הבקרה מתייחסת למצב הנוכחי.

יש לקדם את תחום הפיזיותרפיה במוסד.
חלק ניכר מהערות בדוח זה, הקשורות לתחום הפיזיותרפיה, הופיעו גם בבקרה שהתקיימה באוקטובר 2024.