מוסד **237U9 מקום בלב רמלה**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
רננה לוי-חבשוש

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר ראני ספיה

שם מנהל/ת האחיות
ג'וני עבו

מקום בלב רמלה
מספר מוסד 237U9
רמלה, אצ"ל 7

הנדון **סיכום הבקרה במקום בלב רמלה**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25/02/2026 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 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 **237U9 מקום בלב רמלה**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

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	10 - 28

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מקום בלב רמלה**
מספר המוסד	**237U9**
כתובת	**רמלה, אצ"ל 7**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**רננה לוי-חבשוש**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר ראני ספיה**
שם מנהל/ת האחיות	**ג'וני עבו**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**3 מחלקות, 89 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**79**
תאריך בקרה	**25/02/2026**
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	31	31	31 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	27	26	26 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	31	32	32 סיעודיים

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')	לא	1.70	1.30	65.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	6.66	6.66	83.25
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	4.75	4.75	52.78
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	12.17	12.17	67.61
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.60	7.60	76.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.32	4.32	57.60
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	18.38	18.38	96.74
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.47	9.47	94.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	7.69	7.69	69.91
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.81	1.81	90.50
	סה"כ ניקוד		**82.80**	**81.40**	**81.40**

***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

במוסד 3 מחלקות סיעודיות, מחלקה בכל קומה.
בזמן הבקרה נמצא שהמוסד מתנהל ברמה כללית טובה תוך מתן מענה מספק לדיירים.

התרשמות כללית

המקום מסודר והאווירה נעימה.
הדיירים נינוחים (למעט מקרה יחיד בזמן ארוחת הצהריים). המטפלים מכירים את הדיירים ומעניקים להם יחס אישי ומכבד.

כוח אדם

כח האדם כעת בהתאם לנדרש בתקן.
עם זאת, משרת העו"ס לא הייתה מאוישת במשך תקופה ממושכת. יש להקפיד על העסקה רציפה של אנשי המקצוע.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהל הרפואי הינו מומחה בגריאטריה ומשמש גם כיועץ גריאטרי, מגיע למוסד פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, סך הכל 12 ש"ש.
במוסד עובדים 3 רופאי בית, כל אחד אחראי על מחלקה שונה ועובד בהיקף של כ־10 ש"ש נטו בשעות הבוקר. שעות העבודה פרוסות על פני ימי השבוע ומאפשרות רצף טיפולי.
רופאי הבית הינם רופאים מתמחים (לפני שלב ב'). שעות עבודת הרופאים עומדות בדרישות התקן הנדרש במוסד.
במהלך הבקרה נבדקו תיקים רפואיים ונמצא כי התיעוד הרפואי מתנהל באופן מסודר.

אחיות

הטיפול הסיעודי הבסיסי ניתן לדיירים ברמה טובה. חלק מהדיירים הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול הניתן.
מנהל הסיעוד בוגר השכלה אקדמאית. רוב הצוות הסיעודי ותיק.
5 אחיות במוסד הן אחיות מעשיות אשר מבצעות את תפקיד אחראיות משמרת בניגוד לסמכותן.
תכנית להמשך הכשרת מטפלים בהיקף של 40 שעות טרם נבנתה (הוצגה רשימה עם מועדים להדרכות ללא הנושאים הנדרשים ברמה ארצית ורלוונטיים לתחום). יש לבנות תכנית הדרכה שנתית למטפלים בהיקף של 40 שעות בהקדם.

תזונה

בשירות התזונה עובדת דיאטנית ראשית ושתי דיאטניות, שלושתן בעלות רקע קודם בגריאטריה.
תחום התזונה עבר שינוי משמעותי עם כניסתן של שלוש הדיאטניות לפני כשנה.
ניכר שיפור בטיפול התזונתי, הדיאטניות עובדות על פי אמות מידה עדכניות.
עבודה משותפת עם ההנהלה ומערך המזון במסגרת הובילה לתהליך של עדכון התפריט בהתאם לצרכים והעדפות הדיירים.
חשוב להמשיך בתהליך זה ולהוסיף מזונות לבחירת הדיירים.
לא נעשה שינוי בתקן שירות התזונה מתוך הבנת חשיבות התזונה בטיפול בקשישים, ישר כח.

פיזיותרפיה

במקום עובדים שלושה פיזיותרפיסטים, אחד מהם התחיל לעבוד במקום לפני שבועיים.
יש למנות את אחד הפיזיותרפיסטים כמנהל שירות, על מנת שיבנה נהלי עבודה פנימיים בתחום הפיזיותרפיה.
השירות ניתן ששה ימים בשבוע, יש לוודא שמרבית שעות העבודה של הפיזיותרפיסטים, הן בשעות פעילות של הדיירים.
במהלך הבקרה, ניכר כי שני הפיזיותרפיסטים, מכירים היטב את הדיירים ומעורבים בנעשה במקום.

ריפוי בעיסוק

שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה התייצב מאז בקרה קודמת. מרפאה בעיסוק מנוסה מובילה את שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד, שתי מדריכות תעסוקה חדשות חברו אליה, לצד מדריכת התעסוקה הוותיקה.
שרות הריפוי בעיסוק מעורב ורב תחומי. ההתערבות המקצועית הינה הוליסטית ורגישה לצרכי הדיירים.
שלוש מדריכות תעסוקה יצירתיות מפעילות את הדיירים בפעילות תוססת, המותאמת לתמהיל הדיירים המתגוררים בכל מחלקה, מתוך התחשבות ביכולותיהם והענות להעדפותיהם האישיות.
בפעילות אחר הצהריים שלובים גם שני מפעילים חיצוניים.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

מנהלת המוסד הנה עו"ס בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה, נתנה מענה כעו"ס במקביל לניהול המוסד במשך תקופה ממושכת.
יש לציין לחיוב גישה ניהולית התומכת ביישום העדפות הדיירים ומתן משקל רב לשיפור רווחתם.
עם זאת, במשך תקופה של כעשרה חודשים המענה בתחום העבודה הסוציאלית לא היה מלא.
עו"ס חדשה נקלטה לתפקיד לפני כחודשיים, מודרכת ע"י מנהלת המוסד.
העו"ס אחראית ובעלת מוטיבציה רבה, התאקלמה היטב ויצרה קשר חיובי עם הדיירים ואנשי הצוות.

רוקחות

במוסד עובד רוקח בהתאם להיקף השעות העונה על צרכי המוסד.
יש לוודא כי קיימים כל הנהלים הפנימיים בתחום הרוקחות במוסד וכי הצוות מכיר ועבר הדרכה בנושא.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

ניכר כי נעשתה עבודה להכין את המוסד מבחינת נראות, אסתטיקה וניקיון וכן הצוות היה ערוך מבחינת המסמכים הדרושים. עם זאת הליקויים המרכזיים המתייחסים למערכת המים החמים וכן לתשתית ותהליך העבודה במטבח נותרו ללא שינוי. כלל ההערות מפורטות בדוח המצורף לבקרה.

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	-0.40	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.70	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.70	2.00
	סה"כ	**2.60**	**4.00**

תחומים לשיפור

המתווה החדש מאפשר העסקת אחות מוסמכת אחת בלילה על כול שתי מחלקות. מבדיקת סידורי עבודה וביום הבקרה עלה כי אחות מוסמכת במסגרת מועסקת על שלוש מחלקות בניגוד להנחיות.

על פי בדיקת סידורי עבודה עלה כי אחיות מעשיות מבצעות את תפקיד אחראיות משמרת בניגוד לסמכותן המקצועית.

יש להצטייד במזרונים דינאמיים בכמות הנדרשת על פי רשימת הצטיידות למחלקה סיעודית. בעת הבקרה נמסר על ידי אחות אחראית מחלקה כי המכשיר למתן הזנה אנטראלית אינו תקין ולא ניתן לתת הזנה בקצב לפי הוראה רפואית.

חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה 1- ואינו עונה לדרישות הנוהל.

אין במוסד מכון טיפולי. למרפאה בעיסוק פינה משרדית בחדר מדריכות התעסוקה. את הערכות הדיירים וההתערבויות המקצועיות היא מקיימת במחלקות או בחדרי הדיירים.

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	1.80	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.80	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	2.01	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.01	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.85	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.85	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.50	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	**13.32**	**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

נצפה ריהוט ישן, רוב הארונות והשידות האישיות בלויות. נצפו חלק מכיסאות הגלגלים וכריות הישיבה בלויים.
חלק מהציוד אינו אחיד, דלתות של ארונות ושידות שנשברו הוחלפו בחלקים אחרים ונוצר חוסר אחידות בנראות.
יש לתקן מרצפות שבורות, לחדש ריהוט ישן כמו שידות לילה וארונות בגדים ולשפר את הצביון האישי בחדרים.

לא נצפו פינות ישיבה בלובי הכניסה למוסד, יש להמשיך בטיפוח פינות ישיבה לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם.

בחלק מן החדרים אין ציביון אישי / אוירה ביתית.
המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה מובילות פרויקט של הפיכת חדרי הדיירים לביתיים יותר - יש להטמיעו וליישמו בכל מחלקות הבית.

בחדרי האוכל נצפו שולחנות גבוהים מידי, השולחנות אינם מותאמים ליושבים בכיסא גלגלים.
שיפור נראות שולחנות האוכל, רטבים ותבלינים על השולחן ומתן בחירה בין המנות השונות יגבירו את ההנאה מהארוחות.

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	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	**9.50**	**18.00**

מוסד **237U9 מקום בלב רמלה**
צוות בקרה **מחוז מרכז**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

תחומים לשיפור

לפי דיווח אח ראשי, מתוך 21 אחיות רק 7 עברו השתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות בשנתיים האחרונות. מומלץ לעודד את צוות האחיות להשתתף בהשתלמויות עם זיקה למקצוע ולניהול צוות.

מומלץ לעודד מטפלים להשתתף בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה. נכון ליום הבקרה המטפלים לא השתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל.

על הרוקח להשתתף בקורסים והשתלמויות.

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	1.17	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.17	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	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	0.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**24.34**	**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 נאמני נושא ב 3 תחומים העומדים בדרישות שפורסמו ע"י האגף לגריאטריה.

נאמני נושא אינם משתתפים בישיבות צוות רב מקצועי. יש לשתף את נאמני הנושא בדיוני הצוות הרב מקצועי הרלוונטיים לתפקידם, יש לקדם תכנית התערבות ברמת הפרט והארגון.

במוסד אין שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח לתיק הממוחשב.

הוצגה תכנית לשימור וקידום עובדים לשנת 2026 תוך ציון רמות תקציב (נמוך/גבוה) בלבד ללא אומדן כספי.

תכנית ארצית להמשך הכשרת מטפלים בהיקף של 40 שעות טרם נבנתה (הוצגה רשימה עם מועדים להדרכות ללא נושאים הנדרשים ברמה ארצית ורלוונטיים לתחום).

על השרות הסוציאלי להשתתף בתכנית להכשרת כלל העובדים החדשים במוסד.

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

הוצגה תכנית לפעילות מחוץ לכתלי המוסד לשנת 2026. בשנת 2025 לא התקיימה פעילות מחוץ למוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.1	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	1.33	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.33	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.56	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.56	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	1.43	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
	סה"כ	**8.64**	**15.00**

תחומים לשיפור

פעילות הוועדה למניעת התעמרות:
יש לקיים דיונים של הועדה למניעת התעמרות אודות אירועים שעשויים להחשיד להתעמרות, סמוך לאירוע. יש לקיים דיון שוטף אחת לרבעון לסקירת אירועים, בניית תכניות והערכת יישום החלטות הועדה למניעת התעמרות.
קיימת תכנית לפעילות בנושא מניעת התעמרות לשנת 2026. בשנת 2025 התכנית טרם הוטמעה.
יש להטמיע מעקב אחר יישום החלטות הוועדה למניעת התעמרות.

על שירות התזונה להבנות תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר שרלוונטיים לתזונה. מומלץ לבדוק שינוי תהליך מתן הוראות רפואיות על סמך המלצות הדיאטניות לייעול התהליך, קיצור זמנים ומניעת טעויות.

יש לבנות הנחיות תזונה לשלושה ימים לשעת חירום ולהשלים מלאים בהתאם. יש לדאוג לזמינות מפתח למחסן המזון.

יש לכתוב נוהל תרופות פרטיות ולייישמו במוסד.

הוצגו נתונים לגבי חיסונים בקרב צוות אחיות ומטפלים באופן חלקי. יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות.

במילוי בדוח אירוע חריג חובה לציין את שעת ההודעה לרופא. יש להתאים הדרכה שניתנת לדייר למצבו הקוגניטיבי (לא מומלץ להדריך דייר הסובל מירידה קוגניטיבית למניעת אירוע חריג).

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

קיים מנגנון לטיפול בתלונות, עם זאת, יש להטמיע נוהל פנימי לאופן הטיפול בתלונות תוך מתן דגש להפקת לקחים ויישום החלטות בנושא.

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	1.36	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.36	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.02	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.02	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**36.76**	**38.00**

תחומים לשיפור

על הרופאים להקפיד כי בכל העברה של דייר לבית חולים כללי יתועד בהפניה גם מצב העור של הדייר, גם כאשר העור תקין ואין פצעי לחץ.

על השרות הסוציאלי להמשיך בהכרות מעמיקה עם הדיירים החדשים ללמידת הרגלים, העדפות ואורח חיים.
על השרות הסוציאלי להמשיך בהערכת הסתגלות הדיירים למסגרת.
על השרות הסוציאלי להשלים שמות משפחה של האפוטרופוסים/מיופי כוח.
על השרות הסוציאלי להמשיך בבניית תכניות טיפוליות ובביצוע התערבויות מקצועיות עם הדיירים.

בקבלת דיירים חדשים ובשינוי מצב תזונתי על הדיאטנית לבצע בדיקת פיזיקלית במיקוד לקשיים באכילה, לעיסה ובליעה הקשורים לבריאות הפה.
על הדיאטניות להרחיב את ברור העדפות המזון ושעות מועדפות לארוחות. ברור עמדות ורצונות להזנה בסוף חיים ניתן לוודא או ישירות מול המשפחות או בשיתוף עם הצוות הסוציאלי / סיעודי / רפואי במסגרת.
יש להמשיך ולהטמיע את מרקמי המזון החדשים (IDDSI), להרחיב את טווח המרקמים ולהדריך את צוות מחלקי האוכל כדי להתאים באופן מיטבי את המזון שמוגש לכל דייר.

מומלץ לקיים תצפיות בזמן ביצוע מעברים. נצפו מעברים אשר בוצעו בצורה לא בטיחותית, לדוגמא: נכנסו שני מטפלים לחדר בהתאם להנחיות הכתובות, אך רק מטפל אחד ביצע את ההעברה.
בבדיקות הפיזקליות ובהערכות התקופתיות בתחום הפיזיותרפיה, מומלץ להשתמש גם בכלי הערכה מדידים. בנוסף מומלץ להעשיר את טכניקות הטיפול באמצעים טכנולוגיים.

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	0.95	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.95	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.75	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.75	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.45	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.45	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	1.34	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.34	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.48	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	**18.94**	**20.00**

תחומים לשיפור

תחום התזונה הינו משמעותי בטיפול ולכן על הדיאטנית להשתתף בישיבות צוות במחלקה בה היא עובדת ולהוות חלק מהדיון הרב מקצועי לטיפול בדיירים.

יש להקפיד על תיאור הפצעים והדרגה התואמים את המצב בפועל. מומלץ לרענן את הנושא בקרב צוות האחיות.

לא נמצאו מזרני אויר דינמיים למניעת פצעי לחץ. על הפזיותרפיסטים להיות מעורבים יותר בטיפול בפצעי לחץ בהיבטים של התאמת ציוד תומך בישיבה ובשכיבה.

יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ולהחליף ציוד בלוי. יש להשלים ציוד חסר כפי הנדרש בנוהל.

יש להמשיך בקידום הטיפול הפליאטיבי ע"י עו"ס.

על הדיאטניות להרחיב את ההיבט התזונתי בתחום הפליאטיבי.

נצפה מתן הזנה אנטראלית ללא הקפדה על מילוי ההוראה הרפואית של קצב ההזנה, ההזנה ניתנה באופן חופשי. נצפה קוצר נשימה אצל דיירת שעלול להיות ביטוי לעומס הטיפול בנוזלים. לדברי האחות אחראית המחלקה מכשיר הקנגורו אינו תקין.

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	1.71	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.71	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	2.40	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	2.40	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	1.25	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.25	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	**15.38**	**22.00**

תחומים לשיפור

בחדרי האוכל נצפו שולחנות גבוהים מידי, אינם מותאמים לגובה הישיבה של הדיירים ורמת תפקודם.
חלק משולחנות האוכל אינם מתאימים ליושבים בכסאות גלגלים.

חשוב להרחיב את טווח שעות הארוחות (כשעה וחצי לכל ארוחה) כדי לתת לדיירים אפשרות בחירה בטווח זמנים זה.

יש להמשיך ולהרחיב את מגוון המזונות מסוגים ו/או בכמויות שחורגות מהמוגדר ב"סל מזון מוסדי" המסופקים לדיירים בהתאם למטרות הטיפול התזונתי והעדפות אישיות.

יש להקפיד על ניקיון פינות השתייה במחלקות, השלמת מלאי תיונים ואבקות קפה לפי הצורך והמצאות כיבוד קל משתנה לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.81	2.00
	סה"כ	**3.62**	**4.00**

תחומים לשיפור

במהלך הבקרה, נמצאה דיירת אשר ישבה עם הגבלה פיזית, ללא שניתנה הוראה רפואית לכך. מומלץ לשפר את התקשורת הבין צוותית על מנת לשפר את תהליכי העבודה בתחום ההגבלות הפיזיות.
יש למנות מנהל שרות לתחום הפיזיותרפיה.

יש להמשיך בהטמעת תהליכי עבודה פנימיים סדורים בצוותים המקצועיים, יש לשפר קיום נהלים פנימיים ומעקב אחר ביצוע משימות ע"י הצוות.

ניכר שיפור בניקיון ובנראות החדרים אך ליקויים משמעותיים נשארו בעינם.

בתחום הסיעוד, רוב ההערות מהבקרה הקודמת תוקנו.

השרות הסוציאלי פעל בחוסר כוח אדם במשך תקופה ממושכת, ניכר מאמץ להתייחס להערות שעלו בבקרה הקודמת, אולם לאור המגבלות, חלק מההערות לא תוקנו.