מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
אלון הכט

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר מילאוי דיב

שם מנהל/ת האחיות
לודמילה בבאז'אנוב

מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ
מספר מוסד 23803
רמת גן, שד' הילד 10

הנדון **סיכום הבקרה במחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 06/05/2026 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 **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

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 **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
מספר המוסד	**23803**
כתובת	**רמת גן, שד' הילד 10**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**אלון הכט**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר מילאוי דיב**
שם מנהל/ת האחיות	**לודמילה בבאז'אנוב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 28 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**90**
תאריך בקרה	**06/05/2026**
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	28	31	30 סיעודיים 1 סיעודי מורכב תומך

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

רפואה, ד"ר לאה סרבו, מחוז תל-אביב
רפואה, ד"ר רן שוייד, מחוז תל-אביב
אחיות, גב' אירה גלוזמן, מחוז תל-אביב
תזונה, גב' טל פרילינג, 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 **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

גריאטריה כרונית - סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים

	נושא (ניקוד מירבי)	עמידה בדרישות בסיס	ניקוד על פעילות מעבר לדרישות הבסיס	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
1	כללי - תשתיות וציוד (2.00 נק')	כן	1.65	1.65	82.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	לא	12.75	12.13	86.64
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	לא	5.38	3.38	37.56
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	13.50	13.50	75.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	6.62	1.62	16.20
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	4.59	3.59	47.87
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.90	5.90	98.33
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	לא	17.43	16.73	88.05
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.11	8.11	81.10
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	10.75	10.75	97.73
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.83	1.83	91.50
	סה"כ ניקוד		**88.51**	**79.18**	**79.18**

***בתחום זה נבדקים נושאים שמקבלים ציון בונוס (ראה פירוט בתחום הרלוונטי). יובהר כי מסגרת לא תוכל לקבל ציון כולל בבקרה מעבר ל-100 נקודות.**

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

דו"ח בריאות הסביבה כבר נשלח למוסד בנפרד. על המוסד לתקן את הליקויים עד 15.6.26.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במחלקה הסיעודית מועסקים שני רופאים קבועים. מנהל רפואי מומחה בפנימית וגריאטריה ורופאת בית.
רופא מחלקת התשושים עוזר במחלקה הסיעודית. הרופאים מכירים היטב את המטופלים ומסורים לתפקידם. המעקב הרפואי טוב.
רופא מחלקת התשושים עבר קורס פליאטיבי והשתלמות בגריאטריה. על רופאת הבית לעבור השתלמות בגריאטריה.
כח האדם על פי התקן.

אחיות

הטיפול הסיעודי ניתן במסגרת באיכות טובה. ניכר יחס אישי, חם ואמפטי של הצוות כלפי המטופלים. הצוות מכיר היטב ומוביל באופן אפקטיבי את הטמעת הנחיות הרפורמה באשפוז הגריאטרי, תוך גיבוש והדרכת הצוות המטפל. חשוב לפעול לקידום הטיפול הפליאטיבי. לשפר תהליכי העבודה בתחום קבלת הוראה רפואית למתן תרופה, כאב, טיפול לא תרופתי בעצירות, הפרעות התנהגות ושינה. כמו כן, לפעול להשלמת חיסוני חובה לצוות מטפלים ולהעלאת שיעור התחסנות הצוות נגד שפעת עונתית.
תקן אחיות ומטפלים - תקין.

תזונה

במוסד שני מטבחים מבשלים, חלבי ובשרי נפרדים ובהם צוות מיומן. הדיאטנית עובדת עם אם הבית בשיתוף ולקידום ביצוע הנחיות התזונה. הדיאטנית מהווה חלק חשוב ממערך הצוות הכולל במחלקה. מכירה את הדיירים היטב ופועלת לקידום תחום התזונה במסגרת. הדיאטנית שותפה לפרוייקטים המתבצעים במחלקה לרווחת הדיירים. המסגרת רכשה כלי אוכל חדשים וביתיים ומכשירים לחיתוך מוצרי מזון. האווירה במחלקה מקדמת אכילה. על השולחנות יש את כל הדרוש לדייר לקיום ארוחה נאותה, הוכנסו רטבים שונים ותבלינים. נבנתה פינת קפה לרווחת הדיירים ומבקריהם.

פיזיותרפיה

בצוות מנהלת השרות הוותיקה (במקצוע ובמסגרת) מנוסה ומקצועית, ופיזיותרפיסט מנוסה שעובד במסגרת מזה כ 3 חודשים. לעזרתם פיזיותרפיסט לפני מבחן ממשלתי המסייע בניוד הדיירים. השרות ניתן 4 ימים בשבוע - סה"כ 22 ש"ש תקן מלא.
מנהלת השרות מכירה היטב את הדיירים ופועלת לשיפור השרות לרווחתם.
יש לשמור על יציבות צוות הפיזיותרפיה.
להשלים הצטיידות (טכנולוגיות משחוק, מנוף עד 220 ק"ג, עוד מזרן דינמי ומגוון כריות למניעה וטיפול בפצעי לחץ) ולתחזק בשוטף.
באחריות ההנהלה לוודא השתתפות לפחות 70% מהצוות המטפל בהדרכות חת"ש.

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפא בעיסוק אשר החל את עבודתו ב-07.01.2026, טרם הגעתו היה פער של 4 חודשים באיוש תקינת הריפוי בעיסוק.
נכון ליום הבקרה כח אדם מלא בריפוי בעיסוק (10 ש"ש בימים ד'+ה') ובתעסוקה על ידי שתי מדריכות תעסוקה (45 ש"ש בימים א'-ה').
נצפו התחלות רבות של פרויקטים וטיפולים בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, יש להמשיכם.
חשוב לשתף את כלל הדיירים בתעסוקה מותאמת עבורם.
ישנם מפעילים חיצוניים מתאימים לאוכלוסיית הדיירים במוסד.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העו"ס עובדת כשנתיים במסגרת וכשנה וחצי במחלקה הסיעודית. מקצועית, אכפתית ומסורה. מכירה היטב את הדיירים ואת בני משפחתם ופועלת למיצוי זכויותיהם.
קיימת מוטיבציה לקדם את תחום העו"ס ולפעול להעלאת איכות החיים ורווחת הדיירים. מומלץ שתעבור הכשרה פליאטיבית, עליה להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם יש הערות לשיפור.

רוקחות

במוסד מועסקת רוקחת מקצועית וותיקה, במתכונת יועץ, בהיקף משרה של 6 שעות חודשיות. ניכר כי לשיתוף הפעולה הפורה בין הרוקחת למנהלת הסיעוד ולרופאים במוסד השפעה חיובית על הטיפול התרופתי הניתן במוסד. יש לערב את הרוקחת בניהול הטיפול התרופתי עבור מטופלים המוגדרים פליאטיביים.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא נשלח להנהלת המוסד בדו"אל בתאריך 19.05.26.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.65	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.65	2.00
	סה"כ	**3.30**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש להצטייד בציוד הנדרש ולפעול לתחזוקתו התקינה, בהתאם להנחיות משרד הבריאות, לרבות מזרנים דינאמיים, מנוף עד 220 ק"ג, כיסאות רחצה עם מנגנוני הטיה, מגוון כריות ישיבה למניעה וטיפול בפצעי לחץ.
יש להשלים הצטיידות בטכנולוגיות משחוק לפיזיותרפיה.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.63	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.63	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	2.50	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.50	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.25	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.25	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	**24.24**	**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

המצב הפיזי של התשתיות והריהוט במוסד טרם הוסדר. פרוט מלא נמצא בדו"ח הבקרה בתחום בריאות הסביבה.
המחלקה לא נקיה.
נצפו אריחי קרמיקה ורצפה שבורים, סדקים וליקויי צבע בקירות ומשקופים.
נצפה ציוד רב, לרבות, כריות ישיבה, כיסאות גלגלים וכיסאות רחצה, במצב תחזוקתי ירוד.
חשוב להמשיך בעבודות שיפוץ בחדרי המטופלים וחדרי הרחצה, לטפל בסימני רטיבות, עובש וחלודה הניכרים בקירות ומשקופים.
בחלק מחדרי הדיירים נצפה צביון אישי דל או חסר. נצפו מספר חדרים עם שעון שמראה שעה לא נכונה (מגביר חוסר התמצאות).
יש להמשיך להשקיע ביצירת אווירה ביתית חמה בהתאם לרצונות והעדפות הדיירים.
לא נעשה שימוש במדים רב-גוניים והפרדה בין אחיות ומטפלים, כל הצוות הסיעודי לובש מדים בצבע לבן.

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	-2.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	-2.00	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	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	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	**6.76**	**18.00**

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

תחומים לשיפור

מנהל המסגרת בעל תואר ראשון בניהול וכלכלה, אך ללא תואר ראשון בתחום מקצועות הבריאות כנדרש.
על רופאת הבית לעבור השתלמות בגריאטריה
4 מתוך 7 אחיות במחלקה השתתפו בקורסים רלוונטיים עם זיקה למקצוע ולניהול צוות, בהיקף של 30 שעות.
נכון למועד הבקרה, במסגרת לא מועסקים מטפלים בוגרי הכשרה בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.

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	1.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	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	**27.00**	**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

כ 36% בלבד מכוחות העזר עם ותק של מעל שנתיים במסגרת (נדרש לפחות 50%).
יש להעשיר את מדריכות התעסוקה בהכשרות מקצועיות לטובת הדיירים.
על המרפא בעיסוק להעשיר את צוות המוסד בחת"ש בנושאים רלוונטיים על פי הנהלים.

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	-4.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	-4.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.22	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	1.22	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	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**3.24**	**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.
יש לפצל את שעות התעסוקה במחלקה כך שיתאימו לדרישות המכרז- חמישה בקרים ופעמיים אחר הצהריים, לכל הפחות.
חשוב לשתף את מרבית הדיירים בפעילות התעסוקתית. ביום הבקרה, כשליש מהדיירים היו מחוץ לפעילות הקבוצתית, ללא פעילות פרטנית נוספת.
יש לבצע פעילות פנאי לדיירי הבית גם מחוץ לכותלי המסגרת, על פי דרישות המכרז.
מומלץ להנגיש את הרמקול המשמש את התעסוקה במהלך השבוע. נכון ליום הבקרה, הרמקול היה בחדר אשר הקשה לנהל את הפעילות באופן שוטף תוך התאמת המוסיקה לנעשה בקבוצה.
נדרש לעשות סדר בקלסר תעסוקה. כמו כן יש לעבור לטפסים החדשים למדריכות תעסוקה על פי המכרז החדש.
לא הוצגו פרויקטים של שירות הריפוי בעיסוק טרם פברואר 26.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

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	-1.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	-1.00	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	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	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	1.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.52	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.52	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	**7.18**	**15.00**

תחומים לשיפור

ועדה למניעת התעמרות:
הועדה התכנסה לאחרונה בתאריך 15.2.26. על הוועדה להתכנס אחת לרבעון לצורך מעקב אחר החלטות ולצורך גיבוש תכנית שנתית.
יש לשפר את פרוטוקול הועדה למניעת התעמרות, להתכנס בכל מקרה של חבלה/המטומה מסיבה לא ידועה ולתחקר את האירוע.
על חברי הועדה לפתח ולגבש תכנית שנתית אופרטיבית, הכוללת משימות ופעולות וניתנת לכימות, ולעקוב אחר יישומה.

בטיחות פיזית:
נצפו אריחי קרמיקה ורצפה שבורים, סדקים בקירות ומשקופים.
במהלך הבקרה נצפו חריגות מטמפרטורת המים הנדרשת (42-45 מעלות צלזיוס). פרוט מלא בדו"ח הבקרה בתחום בריאות הסביבה.
אין לעזוב את המטופלים לא חגורים או עם דופן פתוחה של המיטה לצורך הבאת ציוד חסר.

בטיחות הניהול התרופתי:
יש להקפיד על קבלת הוראה רפואית בכתב ותיעוד תרופות הניתנות SOS בקרדקס תרופות, או לחלופין למלא הנחיות משרה"ב בנוגע למתן OTC. נמצא כי לא מתקיימות הנחיות משרה"ב בקבלת הוראה פעל פה.
נמצא כי מרסקים תרופות האסורות בריסוק. הרוקחת העירה על כך. יש לבצע מעקב אחר יישום ההנחיות.

בטיחות זיהומית:
נצפה, כי מטפלים לא הקפידו על רחצה/חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים. יש להדריך את המטפלים על חובת רחצה/חיטוי ידיים.
חשוב לפעול להעלאת שיעור ההתחסנות נגד שפעת עונתית בקרב עובדי המסגרת, כעת שיעור ההתחסנות עומד על כ-10%. חשוב להמשיך לאסוף נתונים בדבר התחסנות הצוות לחיסוני חובה לעובדי בריאות, זאת בדגש על חיסון מטפלים.

מניעה וטיפול באירועים חריגים:
על הרופא לתעד במעקב הרפואי מי התקשר אליו, מתי, מה מסר ואיזה הוראות נתן.
נמצא כי בחלק מהמקרים לא התקיים מעקב כאב ומעקב קליני סיעודי אחרי מצב המטופל, בכל משמרת במהלך 72 שעות לאחר אירוע חריג.
יש להטמיע במסגרת את הנוהל הפנימי לאיתור וטיפול באירוע חריג ובטיחות הדייר הרלוונטים לתחום התזונה.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

הרוקחת אינה משתתפת בוועדות רב מקצועיות.
טרם יושמה תכנית עבודה שנתית בנושא בריאות הסביבה.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

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	1.90	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	1.90	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
	סה"כ	**11.80**	**12.00**

תחומים לשיפור

חשוב לכלול בשיחת תיאום ציפיות את העדפות המטופל ו/או משפחה בטיפול אינטימי ורחצה.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.1	תקשורת מכבדת	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.2	שמירה על היגיינה בסיסית של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.3	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים	0.00	דרישת בסיס
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.4	רחצת הדייר מתבצעת לפחות אחת ליומיים (או בתדירות נמוכה יותר לפי בקשה מפורשת ומתועדת של הדייר או בני המשפחה)	0.00	0.00
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.5	שמירה על צנעת הפרט של הדייר	0.00	דרישת בסיס
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	-0.70	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)	1.67	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	1.67	2.00

8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.87	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.87	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.83	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.83	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**33.50**	**38.00**

תחומים לשיפור

בטיחות ביצוע מעברים וטיפול אישי:
נצפתה העברה על ידי מטפל יחיד כאשר ההנחיה לביצוע מעבר על ידי שני אנשי צוות. לא נעלו בלמי כיסא הגלגלים.
נמצא תת שימוש במנוף להעברת המטופלים הזקוקים לכך. נצפה, כי המטפלים לא נעלו את המעצורים ולא הרחיבו את זרועותיו של המנוף במהלך העברת המטופלים.
נצפתה תנוחת הישיבה לא יציבה, לא בטיחותית ולא נוחה של מטופלת בכיסא רחצה. לא נעשה שימוש במעקה בטיחות למניעת נפילה.
נמצאה אי-הלימה בין תיעד תנוחת המטופלים במיטה לבין תנוחתם בפועל.
נצפה, כי בחלק מהמקרים לא התבצע צחצוח שיניים ושטיפת חלל הפה למטופלים.

קבלת המטופל, תוכנית טיפול ובירור העדפות אישיות:
על הרופא לבצע בדיקה תקופתית ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.
יש להוסיף להערכה התזונתית הנעשית לדייר חדש גם בדיקה פיזיקאלית מלאה לבריאות הפה, הראש והצוואר במיקוד לקשיים באכילה, לעיסה ובליעה בהיבט התזונתי.
יש לערוך בחינה מחודשת לציפיות והעדפות הדייר החדש אחת לחצי שנה או בשינוי מצבו. יש לברר עמדות ורצונות להזנה בסוף החיים.
יש לבצע קבלת דייר חדש ולתעדה על ידי מדריכת תעסוקה תוך שבוע מקבלת דייר.

הערכות תקופתיות ומעקב:
הרופא לא עידכן אבחנות של שבר בקרסול, WEIGHT LOSS. יש לעדכן אבחנות באופן שוטף.
לא נמצא מעקב סיעודי רציף בכל משמרת במצבים בהם המטופלים סבלו מבעיה חריפה או שאינה מאוזנת, כגון, לאחר

אירועים חריגים, חום, כאב, לאחר האשפוז ועוד.
בהעברה לאשפוז, נצפה מכתב הפניה סיעודי ללא הפירוט הנדרש של הפרטים החיוניים לשמירה על רצף המידע והטיפול. יש לשמור את ההפניה הרפואית והסיעודית בתיק החולה, חתומה על ידי השולח. חובה לשלוח את המטופל לבי"ח עם ליווי. בחזרת המטופל מהאשפוז לא נצפה המעקב הנדרש של אחות אחרי מצבו הקליני והתפקודי של מטופל. חשוב להקפיד על הערכה תקופתית בפיזיותרפיה במועד, ובאופן שישקף נכונה את המצב התפקודי של המטופל את ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה (כולל השתתפות בקבוצה, אביזר עזר, מזרן וכדומה).
יש להקפיד לבצע מעקבים תזונתיים בתדירות המתבקשת ולתעדם בגיליון התזונתי של המטופל.
יש לבצע הערכה פיזיקאלית מלאה של בריאות הפה, הראש והצוואר בכל שינוי במצבו של המטופל ולתעד את הבדיקה ואת ממצאיה לתעד בגיליון התזונתי.
במהלך תקופת הבקרה, נצפו חוסרים בתיעוד וביצוע תוכניות ההתערבות של שירות הריפוי בעיסוק.

בארוחת בוקר נצפה כי חלק מהמטופלים קיבלו מרקם שונה מהנחיה הקיימת בדף המרקמים המחלקתי. יש להדריך את הצוות מחלק המזון להקפיד על הגשת מזון במרקם המתאים כפי שנקבע על ידי אנשי המקצוע למען שמירה על בטיחותם

יש לקיים תקשורת רציפה בין המרפא בעיסוק ומדריכות התעסוקה מדי חודש על פי הנהלים.

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	0.83	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.83	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.67	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.67	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.47	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.47	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.35	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.35	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.48	1.00
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.48	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.01	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.01	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.48	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.48	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.32	0.50

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.32	0.50
	סה"כ	**16.20**	**20.00**

תחומים לשיפור

דיוני צוות רב מקצועי:
נמצא דיווח סותר על דרגת פצע ע"י רופאה ואחות. לא נמצא דיון על מינוי אפוט' במקרה של ירידה קוגניטיבית. יש לשפר את הדיון על בעיות בישיבת צוות רב מקצועית, לתעד את סיכום הישבה וההחלטות.
נמצאה ישיבת צוות רב מקצועי ללא סיכום הדיון. יש להבטיח ניהול תקין של ישיבות הצוות, ולהקליד את הסיכום בזמן אמת.
במהלך תקופת הבקרה, נצפו ישיבות צוות רב מקצועיות ללא שירות הריפוי בעיסוק.

מניעה וטיפול בפצעים קשי ריפוי:
חסרה אבחנה של פצע לחץ בסקרום וS/P של פצע לחץ בירך שמאל. התקיימה ישיבה רב מקצועית רק לאחר סגירת הפצע.
נמצא, כי דיון התקיים כחודש לאחר התיעוד הראשוני של הפצע. יש לקיים דיון רב-מקצועי לצורך התאמת הטיפול בפצעים בסמוך להיווצרות פצע חדש.
חסר מגוון כריות למניעת פצעי לחץ כטמפור, רוהו וכדומה.
להשלים מזרן דינמי שלישי של המחלקה.

מניעה וטיפול בכאב:
נמצא חוסר הלימה בין ציון אומדן הכאב לתיאור המילולי של כאב קשה. לא נמצאה הלימה הבין ציון הנמוך של האומדן להתחלת הטיפול בתכשיר נרקוטי. חשוב לבצע את האומדן במצב כאב מתפרץ, כגון בזמן שינוי תנוחה או הטיפול
נמצא, כי בחלק מהמקרים לא בוצע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב. כמו כן, בחלק מהמקרים לא בוצע אומדן חוזר למטופלים אחרי מתן הטיפול במשככי כאב. יש לבצע אומדן כאב חוזר אחר מתן טיפול.
נמצא, כי בחלק מהמקרים תכניות ההתערבות למניעה וטיפול בעצירות כללו טיפול תרופתי בלבד, ללא הפירוט של הטיפול הלא תרופתי.

טיפול תומך:
יש לשפר את תוכנית הטיפול הרב מקצועית בתחום הפליאטיבי.
הוצגו שיחות לתאום ציפיות עם בני המשפחה וקביעת סטטוס פליאטיבי למטופלים רלוונטיים. לא הוצגו תכניות טיפול רב-מקצועיות בדגש על איזון סימפטומים מובילים, שיפור איכות החיים ותמיכה למטופלים ובני משפחתם.
על השירות הסוציאלי לבנות תוכנית טיפול פליאטיבית מותאמת לכל דייר, אשר הוגדר כפליאטיבי. מומלצת הכשרה בטיפול פליאטיבי.
יש להמשיך לעבוד על הטמעת נושא הטיפול הפליאטיבי במסגרת בתחום התזונה,
על המרפא בעיסוק להיות מעורב בשמירה על איכות חייו של הדייר הפליאטיבי ובקיום טקסי פרידה ברוח הגישה הפליאטיבית, כמו גם להשתתף בוועדות פליאטיביות וכן לתעד בהתאם.
הרוקחת אינה מעורבת בטיפול התרופתי עבור חולים המוגדרים פליאטיביים.

הזנה אנטראלית:
חשוב להרחיב את תכנית הטיפול למטופל עם הזנה אנטראלית ולכלול בה היבטים נוספים, כגון, קצב הזנה, אמצעים למניעת סיבוכי ההזנה, טיפול במוצא הצנתר, שיפור איכות החיים ועוד.

שינה:
בחלק מהמקרים לא הוצגה התערבות לא תרופתית ופירוט הצעדים לשיפור היגיינת השינה בתחום הסיעוד.

התנהגות:
ברוב המקרים שנבדקו לא הוצגו תכניות טיפול רב-מקצועיות למטופלים עם אבחנה של הפרעות התנהגות. לא נעשה שימוש באסטרטגיות טיפול לא תרופתיות לטיפול בהפרעות התנהגות.

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	2.00	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	2.00	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	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)	0.25	0.50

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**21.50**	**22.00**

תחומים לשיפור

יש לקיים אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם בעניין התפריט המוסדי. יש להתייחס להערות שיועלו שם ולהטמיע אותן במסגרת כפי שנדרש.

מוסד **23803 מחלקה סיעודית, חברת בתי אבות בר"ג בע"מ**
צוות בקרה **מחוז תל-אביב**
תאריך פרסום הדו"ח **10/06/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.83	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.83	2.00
	סה"כ	**3.66**	**4.00**

תחומים לשיפור

נמצא כי ניתנה הוראה טלפונית למתן אקמול ללא הסדרת נושא מתן OTC במסגרת. יש להסדיר את הנושא.
יש לשפר את התמצאות הצוות בעגלת החייאה, את היכרותו ואת מיומנותו בהפעלת מכשירים חיוניים, לצורך מתן מענה מקצועי במצבי חירום רפואיים.
חשוב לקיים ישיבת צוות רב מקצועי לא בזמן האפקטיבי לטיפול במטופלים.
חלק מההערות בתחומי הרפואה, פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק מהבקרה הקודמת לא תוקנו.
ליקויים מבקרות קודמות בתחום בריאות הסביבה טופלו במידה חלקית בלבד.