מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
איילה הקל

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר אבו חמאד פריד

שם מנהל/ת האחיות
חיה דשתי

מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי
מספר מוסד 24680
יד מרדכי, יד מרדכי

הנדון **סיכום הבקרה במחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 22/06/2026 ע"י צוות מחוז אשקלון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר אולגה אורליוב
מחוז אשקלון

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
ד"ר אולגה אורליוב גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר בן ציון רודל רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

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 - 24

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
מספר המוסד	**24680**
כתובת	**יד מרדכי, יד מרדכי**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**איילה הקל**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר אבו חמאד פריד**
שם מנהל/ת האחיות	**חיה דשתי**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 12 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**124**
תאריך בקרה	**22/06/2026**
צוות מבצע	**מחוז אשקלון**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז אשקלון**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	12	12	12 סיעודיים

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

הגהה, שירן דהן לוי, מחוז אשקלון

רפואה, ד"ר אולגה אורליוב, מחוז אשקלון

אחיות, גב' אינה מישייב, מחוז אשקלון

תזונה, גב' רות לוי, מחוז אשקלון

פיזיותרפיה, גב' הילה וטורי, מחוז אשקלון

ריפוי בעיסוק, גב' אולגה קוצ'ינסקי, מחוז אשקלון

בריאות הסביבה, מר אסף סרוסי, מחוז אשקלון

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

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	1.77	0.57	28.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.71	13.71	97.93
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	לא	3.38	1.38	15.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	14.60	14.60	81.11
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	9.00	9.00	90.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	5.75	0.75	10.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.33	5.33	88.83
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	17.98	17.98	94.63
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.65	8.65	86.50
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	לא	7.22	2.22	20.18
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.77	1.77	88.50
	סה"כ ניקוד		**89.00**	**76.00**	**76.00**

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

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 22.06.2026 ע"י צוות לשכת בריאות אשקלון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

סיכום תחום מקצועי

רפואה

רופא המוסד סיים קורס לימודי המשך בתחום הגריאטריה, חל שיפור בגישה הטיפולית ובקשר עם הצוות הרב תחומי.
במוסד מתקיימים פרויקטים מגוונים על מנת לשפר את רווחת המטופלים, הרופא משתתף.
הערה בנושא חיסוני עובדים לא קיבלה התייחסות, יש צורך ביישום נוהל חיסונים בהתאם לחוזר מנכ"ל 20/11 ונוהל רוחב של האגף לגריאטריה 0.4.6, סעיף 1.

אחיות

האחות הראשית הינה בעלת ותק רב במוסד וניסיון מקצועי משמעותי הבא לידי ביטוי בהתנהלותה המקצועית. יחד עם זאת, אין ברשותה הכשרה על-בסיסית בתחום הגריאטריה.
ניכר כי צוות האחיות מכיר היטב את הדיירים. במחלקה מורגשת אווירה מכילה ותומכת, המתאפיינת ביחס אישי ובתחושת בית.

תזונה

דיאטנית המוסד עם וותק של שנה במוסד אך וותיקה בתחום הגריאטריה, בוגרת קורס תזונה בגריאטריה משנת 2025.
הטיפול התזונתי מנוהל באופן מקצועי וכולל רישום לפי NCPT, ביצוע אומדן GLIM, הערכה פיזיקאלית של בריאות הפה, שיחות עם הדיירים והמשפחות. הדיאטנית משתתפת בישיבות צוות רב מקצועיות.
יש במוסד מטבח מבשל. חומרי הגלם באיכות גבוהה. המזון בסגנון בייתי ובכמות הנדרשת. ניכרת ההתייחסות להעדפות והבקשות האישיות של הדיירים. ניכרת התאמה אישית של הכלים וההגשה לכל דייר.

פיזיותרפיה

במסגרת עובד מזה מספר שנים פיזיותרפיסט חבר קיבוץ אשר לו היכרות קרובה עם הדיירים והצוות.
הפיזיותרפיסט מעניק שירות לכל דיירי הבית במסגרת שעות התקן של משרד הבריאות.
יש לתגבר את תקן הפיזיותרפיה על מנת שנושאים כגון מעורבות באירועים חריגים, השתתפות בישיבות צוות, הדרכות נוספות למטפלים בהתאם לצורך, תדירות טיפול מותאמת לצרכי המטופל - יקבלו מענה.

ריפוי בעיסוק

התחום ממשיך להתנהל ברמה מקצועית גבוהה.
פעילות הפנאי מגוונת וכוללת יציאות מחוץ למוסד וקשר עם הקהילה.
מעורבותה המשמעותית של המרפאה בעיסוק בכל תחומי ההתערבות בולטת וראויה להערכה ולשבח.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

לא השתתפו בבקרה

רוקחות

לא השתתפו בבקרה

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

מדובר במוסד קטן המתוחזק באופן נאות.
יחד עם זאת, חסר ידע מקצועי ועדכני בנהלי והנחיות משרדנו.
במטבח חסרות פונקציות לטיפול נכון במוצרים מן החי, יש להשלים מקררי הפשרה נפרדים לכל סוג מזון מן החי.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	-1.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.20	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.77	2.00
	סה"כ	**0.57**	**2.00**

תחומים לשיפור

קיימת חנית אמבולנס במרפאה של הקיבוץ, מרחק הליכה מהמוסד.

לא בכל משמרת מוצבת אחות מוסמכת כאחראית משמרת.

פיזיותרפיה - מומלץ להוסיף לאמצעי הטיפול גם טכנולוגית מישחוק אשר תוכל לשמש את כל דיירי הבית.

המרפאה בעיסוק משתמשת בחדר פיזיותרפיה וחדר-משרד פרא-רפואי, לאבחונים והערכות.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4	מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.38	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.84	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**13.71**	**14.00**

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

תחומים לשיפור

יש צורך בהחלפה ו/או טיפול במיטות ובכיסאות גלגלים.
נצפו סימני חלודה במוקדים מסוימים בחלק מהמיטות. נצפו שידות אישיות בלויות, יש להחליף.

נדרש לשפר את הצביון בחדרי המטופלים.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1	רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2	מנהל רפואי	-2.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	דרישת בסיס
3.4	מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5	אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	2.00	2.00
	סה"כ	**1.38**	**9.00**

תחומים לשיפור

המנהל הרפואי אינו בעל מומחיות בתחום הגריאטריה, הוותק שלו 6 שנים.

לצוות הנהלת האחיות נדרשת הכשרה על בסיסית בתחום הגריאטריה (נוהל 2.1.2 של האגף לגריאטריה).

מנהלת המוסד לא בעלת תואר ראשון אלא אחות מעשית במקצועה.

פחות מ50% מצוות האחיות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות.

נדרשת השתתפותו של הפיזיותרפיסט בהשתלמויות בגריאטריה, יום עיון לכל הפחות.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	1.50	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	3.00	3.00
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
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	0.60	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**14.60**	**18.00**

***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

אחיות - מינוי נאמני נושא מעל לדרישה או במס' תחומי נאמנות מעל לדרישה יזכה ב-0.5 נק' נוספת.

אחיות - מומלץ כי המוסד יעשה שימוש באפליקציה מונגשת לדיווח מידע על טיפול אישי במטופלים ולתיעוד פעולות שוטפות.

במוסד מתבצעות חגיגות חגים יהודיים פעמיים בשנה בלבד, ללא פעילות נוספת למניעת שחיקה.

על מוסד לבנות תוכנית הכשרה למטפלים שנקלטו במסגרת, תוך שנה מיום קליטתם, בתכנים מקצועיים וטיפוליים בהיקף

של 40 שעות לפחות, מעבר להכשרה הראשונית הבסיסית של מטפלים (18 שעות).

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.00	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**9.00**	**10.00**

תחומים לשיפור

מומלץ שפעילות פנאי אחה"צ תתפרס על כל ימות השבוע.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

ניהול סיכונים ובטיחות הדייר

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
6.1	מניעת התעמרות ואירועים חריגים	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.68	2.00
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
	סה"כ	**0.75**	**7.50**

תחומים לשיפור

יש לבנות תכנית חיסונים ומעקב אחר ביצועם בקרב הצוות, כולל תיעוד מסודר של מתן החיסונים כנדרש בחוזר "חיסונים לעובדי בריאות" 5/2023.

מעורבות של פיזיותרפיסט באירועים חריגים רלוונטיים, צריכה להיות מובנית וקבועה.

על הדיאטנית להיות מעורבת בתהליך איתור וטיפול של אירועים חריגים ובטיחות הדייר, הרלוונטיים לתחום.

בריאות הסביבה- ניכר כי יש חוסר ידע בתחום המזון וכך גם בתחום המים, ראו דו"ח מצורף.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

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
7.2	סקר שביעות רצון	1.33	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
	סה"כ	**5.33**	**6.00**

תחומים לשיפור

סקר שביעות רצון לא בוצע.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

איכות חיי הדייר ביום יום

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
8.1	תקשורת מכבדת	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
8.4	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
8.6	מעברים מבוצעים באופן בטיחותי (תצפית)	0.00	דרישת בסיס
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	2.00
8.8	שינה (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
8.11	היגיינת הפה (תצפית)	0.67	1.00
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.96	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**17.98**	**19.00**

תחומים לשיפור

אחיות:
יש להקפיד על היגיינת הפה של הדיירים.
יש לשמור על היגיינת הפה באמצעות צחצוח שיניים, טיפול בשיניים תותבות וטיפולי פה לדיירים המוזנים אנטראלית.
בחלק מתוכניות הטיפול לא נצפה עדכון בהערכת תכנית הטיפול.

נמצא כי שיחות תיאום ציפיות ועדכון בדבר שינוי במצב המטופל בוצעו באופן חלקי, בכל שינוי במצבו של המטופל, יש לעדכן באופן שוטף את תוכנית הטיפול בו.
לא נצפתה התייחסות לשינויים במצבו של המטופל לאחר חזרתו מאשפוז. יש לבצע הערכה מחודשת עם שובו למחלקה, לרבות הערכה תפקודית ותוכנית הטיפול.

פיזיותרפיה:
יש להשתדל ולבצע את כל ההערכות תוך 5 ימי עבודה ובמידה ולא ניתן עקב סיבות אובייקטיביות, יש לתעד זאת.
נדרשת התייחסות גם לנושאים כגון נפילות, פצעי לחץ ומצב נשימתי.
תדירות הטיפול לעיתים מוכתבת מאילוצי זמן ולא תואמת את תכנית ומטרות הטיפול.
יש לתעד מעקב ראשון תוך חודש מהקבלה.
מספר שעות העבודה של הפיזיותרפיסט תואמות את דרישות המכרז לגבי הדיירים שבמימון משרד הבריאות, אולם נעשה שימוש באותן שעות גם לטיפול בדיירים רבים אחרים השוהים במוסד. יש להוסיף שעות בהתאם.

רפואה:
המנהל הרפואי מכיר את רוב החוזרים והנהלים של משרד הבריאות.
רופא הבית מבצע בקרה על טיפול תרופתי מדי חודש, היועצת הגריאטרית לפי הצורך.
לרוב המטופלים מונה אפוטרופוס אך ישנו מקרה מיוחד אשר דורש טיפול ובהקדם.

תזונה:
הדיאטנית עורכת תצפיות ארוחה בבוקר ובצהריים, יש לבצע תצפיות גם בארוחת ערב.
בבדיקה בתיקים, נמצא דייר שקיים עבורו פער של מעל שבועיים בין מתן המלצה תזונתית לבין מתן הוראה רפואית- דבר המעכב את הטיפול התזונתי.

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
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.93	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.75	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.41	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.85	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.41	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.47	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.40	0.50
9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.43	0.50
	סה"כ	**8.65**	**10.00**

תחומים לשיפור

רפואה:
יש לבצע ישיבות צוות מעבר לתוכנית בעת שינוי מצב המטופלים ולקראת קבלת החלטות טיפוליות.
לא בכל התיקים שנבדקו נמצא דיון של צוות רב מקצועי על הצורך בהזנה אנטרלית.
יש להרחיב דיונים רב מקצועיים בנושא טיפול בהפרעות שינה והפרעות התנהגות.
ישנו צורך בשיפור הקשר עם המשפחות בנושא טיפול פליאטיבי.

אחיות:
קיימת חשיבות רבה להקפיד על ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית למטופלים הנמצאים בסיכון גבוה להתפתחות פצעים סוכרתיים, בתדירות הנדרשת ובהתאם לחוזר מס' 154/19 "כף רגל סוכרתית".
נדרש לבנות וליישם תהליך מסודר למניעה וטיפול בעצירות, לצד מתן טיפול תרופתי מותאם.
נדרש לנהל רישום ותיעוד בנושא שימור תפקוד בתחום שליטה על סוגרים.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

פיזיותרפיה:
לאחר הספקת הציוד המתאים לטיפול ומניעת פצעי לחץ יש לבצע, עד כמה שניתן, מעקב אחרי שימוש תקין באותו ציוד (הנחה תקינה של האביזרים, לחץ מתאים במזרן אויר וכו').
מעבר להדרכות המתוכננות, המטפלים זקוקים להדרכות על נושאים ספציפיים מטעם הפיזיותרפיה בהתאם לצרכי הדיירים.
הפיזיותרפיסט מתעד דיווח לישיבת הצוות אך אינו נוכח בה. יש למצוא לכך פתרון בהקדם האפשרי.
יש להגביר את מעורבות הפיזיותרפיה בטיפול בנושאים כגון כאב ומצוקה נשימתית.

ריפוי בעיסוק:
מומלץ לעודד תפקוד עצמאי בתחומים מגוונים ולשלב יותר דיירים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
10.1	רישיון ספק מזון בתוקף	-5.00	דרישת בסיס
10.2	תפריט המסגרת	0.00	דרישת בסיס
10.3	הגשת מזון בכמות מספקת	0.00	דרישת בסיס
10.4	כלי אוכל במצב תקין	0.00	דרישת בסיס
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.92	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
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
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**2.22**	**11.00**

תחומים לשיפור

במוסד קיים מטבח מבשל, שטח המטבח קטן וחסרים מדורי עבודה נפרדים לבשר, עוף ודגים כך גם מקררי הפשרה נפרדים.
בנוסף חסר מדור נפרד לחיתוך וטיפול בירקות ועוד.

תזונה:
לדיירים המקבלים מזון במרקם טחון IDDSI 4- אין גיוון כלל בארוחות הבוקר ואין גיוון בירקות הטחונים-כל בוקר וכל ערב מקבלים עגבניות טחונות עם שמן.
בכל הארוחות-כל המרכיבים נטחנים ומוגשים לדייר בקערה אחת.
יש לקיים בחינת צריכת המזון והשתייה בפועל, לדוגמה ע"י שארית צלחת.

שעות הארוחות אינן תואמות את השעות הנדרשות לפי המכרז החדש.
יש שימוש מועט במזון לא שיגרתי/מזונות משלימים.

מוסד **24680 מחלקה סיעודית בית האורן יד מרדכי**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **06/08/2026**

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.77	2.00
	סה"כ	**1.77**	**2.00**

תחומים לשיפור

נדרש שכל צוות האחיות, לרבות עובדים חדשים במוסד יכירו את נהלי העבודה הרלוונטיים ובהם נהלי משרד הבריאות והנהלים הפנימיים של המוסד.

פיזיותרפיה - ניכרת התייחסות לחלק מהערות הבקרה הקודמת, לא לכולן.
ריפוי בעיסוק - נותרו מעט הערות מהבקרה הקודמת הדורשות התייחסות נוספת.
אחיות - ישנה חשיבות רבה להתייחס להערות שהועלו בבקרות קודמות ולתקנן.
בריאות הסביבה - יש התייחסות, יחד עם זאת עדיין נדרש שיפור.