מוסד **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

לכבוד:
**שם המנהל/ת הכללי/ת**

**שם המנהל/ת הרפואי/ת**

**בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
**מספר מוסד 24702**
ברור חיל, קיבוץ ברור חיל

## הנדון **סיכום הבקרה בבית חיל, קיבוץ ברור חיל**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 31/08/2026 ע"י צוות מחוז אשקלון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
**ד"ר אולגה אורליוב גריאטרית מחוזית**
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 **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

## 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 - 25 |

## סיכום הבקרה בבית החולים

### פרטים כלליים

| | |
|---|---|
| שם המוסד | **בית חיל, קיבוץ ברור חיל** |
| מספר המוסד | **24702** |
| כתובת | **ברור חיל, קיבוץ ברור חיל** |
| שם המנהל/ת הכללי/ת | |
| שם המנהל/ת הרפואי/ת | |
| שם מנהל/ת האחיות | |
| הצטרפות למכרז הקודים | **כן** |
| מחלקות ומיטות ברישיון | **1 מחלקות, 36 מיטות** |

### פרטי הבקרה

| | |
|---|---|
| מספר בקרה | **289** |
| תאריך בקרה | **31/08/2026** |
| 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 | 36 | 37 | 36 סיעודיים<br>1 בבית חולים |

## משתתפי צוות הבקרה

### מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

| |
|---|
| **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 |
| **עבודה סוציאלית**, ירדן לוי, מחוז אשקלון |
| **רוקחות**, גב' טאטיאנה שימס, מחוז אשקלון |
| **בריאות הסביבה**, מר אסף סרוסי, מחוז אשקלון |

מוסד **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

## 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 | 2.00 | 2.00 | 100.00 |
| 2 | *סביבת הדייר ותנאי מחייה ( 14.00 נק' ) | כן | 12.36 | 12.36 | 88.29 |
| 3 | תעודות ורישוי ( 9.00 נק' ) | לא | 5.50 | 3.50 | 38.89 |
| 4 | *הכשרות ופיתוח הצוות ( 18.00 נק' ) | כן | 15.33 | 15.33 | 85.17 |
| 5 | תרבות, פנאי וקשרי קהילה ( 10.00 נק' ) | כן | 3.59 | 3.59 | 35.90 |
| 6 | ניהול סיכונים ובטיחות הדייר ( 7.50 נק' ) | כן | 5.56 | 5.56 | 74.13 |
| 7 | שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים ( 6.00 נק' ) | כן | 5.60 | 5.60 | 93.33 |
| 8 | איכות חיי הדייר ביום יום ( 19.00 נק' ) | כן | 18.60 | 18.60 | 97.89 |
| 9 | תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה ( 10.00 נק' ) | לא | 9.34 | 9.14 | 91.40 |
| 10 | תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות ( 11.00 נק' ) | כן | 8.41 | 8.41 | 76.45 |
| 11 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת ( 2.00 נק' ) | כן | 1.68 | 1.68 | 84.00 |
| | **סה"כ ניקוד** | | **87.96** | **85.76** | **85.76** |

***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 **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

## סיכום כללי

**השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים**

### סיכום

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 31.8.2026 ע"י צוות לשכת בריאות אשקלון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

## סיכום תחום מקצועי

### רפואה

הצוות הרפואי יציב ומסור, המנהל הרפואי מועסק במוסד מזה כ-6 שנים. ישנו יועץ גריאטרי אשר נותן מענה למטופלים מורכבים.
הרופא ממשיך לרכוש ידע בתחום הגריאטריה, סיים קורס באוניברסיטת תל אביב, בנוסף סיים קורס פליאטיבי .
יש להרחיב את הפעילות בפרויקטים מיוחדים לשקול טיפול אלטרנטיבי בנדודי שינה והפרעות התנהגות בשיתוף פעולה עם הצוות הרב תחומי.

### אחיות

אחות ראשית חדשה בתפקיד, משמשת במקביל כאחות אחראית מחלקה, תוך קבלת ליווי וייעוץ מקצועי מהמטה הארצי.
הוצגו תכוניות העבודה של נאמני נושא ויישומן בפועל; כלל הנאמנים עברו הכשרה כנדרש.
ניכרת השקעה משמעותית בפיתוח והטמעת תהליכי עבודה ובהכשרת הצוותים.
קיים תיעוד סטטוס חיסונים לרוב עובדי המוסד ונדרש להשלים את תהליך ההתחסנות לכלל העובדים.
תקינת האחיות והמטפלים מלאה.

### תזונה

תחום התזונה מנוהל ברמה טובה מאוד ומקצועית.
הדיאטנית וותיקה בתחום הגריאטריה ובמוסד. בוגרת קורס תזונה בגריאטריה. ממשיכה להשתתף בהשתלמויות לעדכון ידע מקצועי.
נרכשו כלי אוכל חדשים במראה בייתי.
ניכרת ההיכרות של הדיאטנית, צוות המטבח והמטפלים עם הדיירים. קיימת התאמה אישית של התפריט להעדפות התזונתיות של הדיירים. קיימת התייחסות גם להעדפות האישיות בשעות הארוחות.
הדיאטנית מקיימת אבטחת איכות, מבצעת הערכות תזונתיות ומעקבים כנדרש, מדריכה את הצוות.
הדיאטנית יוצרת קשר עם הדיירים ובני משפחתם בנושאים רלוונטיים.

### פיזיותרפיה

במהלך השנה האחרונה שירות הפיזיותרפיה במוסד לא פעל באופן רציף והחל להתייצב בחודש מאי, לאחר כניסתו לתפקיד של פיזיותרפיסט מנוסה בתחום הגריאטריה.
בחודשים האחרונים ניכרת השקעה בטיפול בדיירים ובהדרכות לצוות לצד מעורבות הפיזיותרפיה בעשייה רוחבית בתחומים הרלוונטיים.

**ריפוי בעיסוק**

התחום ממשיך להתנהל ברמה מקצועית גבוהה.
פעילות הפנאי מגוונת, מתקיימת מדי יום בבקרים ופעמיים בשבוע גם בשעות אחה"צ. היא כוללת שימוש באמצעים טכנולוגיים.
הצוות השתתף בהשתלמויות וימי עיון רלוונטיים.
התחום מוערך ע"י ההנהלה והדיירים.

**קלינאות תקשורת**

לא השתתפו בבקרה

**עבודה סוציאלית**

העובדת הסוציאלית מסורה, אכפתית, מקצועית, מהווה דמות חשובה עבור הדיירים ומעורבת בטיפול בדיירים בכל המישורים, פועלת למיצוי זכויות ולרווחת המטופלים.
חשוב להגביר את השתתפות הצוות בהדרכות בנושאים של מניעת התעמרות וזכויות המטופל.
יש להתייחס להערות הבקרה ולפעול לשיפורן.

**רוקחות**

איכות השירות הרוקחי אשר ניתן למטופלי המוסד נמצא ברמה גבוהה מאוד.

**מנהל ותחזוקה**

לא השתתפו בבקרה

**בריאות והסביבה**

בעת הבקרה המוסד נמצא נקי ומסודר.
יחד עם האמור, ניכר כי המוסד נדרש שיפוץ ושדרוג בדגש על חדרי השירותים והמקלחות.
קיימת התייחסות נאותה לדרישות מבקרות קודמות וניכר כי השיפור בתחום בריאות הסביבה כפי שנצפה בבקרות הקודמות נשמר.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### כללי - תשתיות וציוד

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

תחומים לשיפור

אחיות ראשיות מתחלפות לעיתים קרובות, כמידי שנה.

## 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 | 2.20 | 2.50 |
| 2.6 | אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות | 0.50 | 0.50 |
| 2.7 | אווירה ונראות חדרי הדיירים | 2.71 | 3.00 |
| 2.8 | אווירה ונראות חדר האוכל | 0.95 | 1.00 |
| 2.9 | כביסה וביגוד אישיים | 1.00 | 1.00 |
| 2.10 | *בעלי חיים | 0.00 | 1.00 |
| 2.11 | *שימוש בשטחי חוץ | 5.00 | 5.00 |
| | **סה"כ** | **12.36** | **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

בחדר רופא סמני רטיבות.
במקלחות נצפו סימני עובש.
בחלק מהחדרים יש צורך בצביעת ותיקון קירות.
נצפו אריחי רצפה שבורים וסדוקים יש להחליפם.
נצפו בחלק מהמיטות סימני חלודה.
נצפו מזרנים שאינם עומדים בתקן ומספר וילונות הפרדה קצרים מדי ומספר כסאות עם ידיות מקולפות.
חלק מהציוד דורש החלפה או תיקון.

הטמפרטורה באזור חדר האוכל מעט חמה, 27 מעלות.

יש להעביר את מיקום פינת העישון כך שלא תהיה צמודה לחלון החדר הממוקם ליד פינת העישון בכניסה למוסד.

יש להמשיך ולשפר את הצביון האישי בחדרי הדיירים באופן שאינו תלוי בשיתוף הפעולה של בני המשפחה.

אין רטבים על השולחנות בעת הארוחות לטובת הדיירים.

## 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 | 2.00 | 2.00 |
| 3.8 | עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית | 1.50 | 1.50 |
| 3.9 | עדכון ידע מקצועי - מטפלים | 2.00 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **3.50** | **9.00** |

תחומים לשיפור

המנהל הרפואי הוא רופא כללי , מועסק במוסד מזה כ-6 שנים.

האחות הראשית בוגרת הכשרה על בסיסית בתחום טיפול נמרץ משולב, ישנה חשיבות רבה להשלים את הכשרתה בקורס על בסיסי בתחום הגריאטריה.

המנהל הכללי אינו בעל תואר בתחום מקצועות הבריאות.

## 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 | 2.00 | 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 | 0.33 | 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 |
| 4.9 | הכשרת המשך למטפלים | 2.00 | 2.00 |
| 4.10 | *תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז | 3.00 | 3.00 |
| | **סה"כ** | **15.33** | **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

השירות הסוציאלי משקיע בבניית הדרכות לצוות העובדים, על ההנהלה לוודא כי תתקיים השתתפות נרחבת של כלל עובדי המסגרת, בהתאם לדרישות המכרז.
יש לדאוג לייסודה וקיומה של תכנית שנתית לקידום רווחת העובד כך שתתאם למאפייני המסגרת. על התכנית להיות מתוקצבת ולכלול מעקב אחר היקף העובדים המשתתפים בה.

אחיות - למרות שהמידע על הטיפול האישי בדיירים מונגש שפתית למטפלים, יש לשקול ביצוע תיעוד פעולות שבשגרה באופן שוטף באמצעות שימוש באפליקציות מונגשות באופן שפתי/גרפי.

---

מוסד **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

במוסד קיימת תחלופת אחיות ראשיות.

## 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 | 2.39 | 4.00 |
| 5.4 | פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת | 0.00 | 3.00 |
| 5.5 | קשרי קהילה | 1.20 | 3.00 |
| | **סה"כ** | **3.59** | **10.00** |

תחומים לשיפור

ריפוי בעיסוק:
חשוב לקיים פעילות פנאי לאורך כל ימות השבוע, לפי המכרז החדש.
מומלץ לפתח פרויקטים נוספים.

עבודה סוציאלית:
יש לקדם פעילויות פנאי בעלת משמעות ותוכן מחוץ לכותלי המסגרת. פעילויות אשר יתאימו לצרכים וליכולות הדיירים.
יש לפעול לקידום פעילויות מגוונות המעניקות ערך מוסף לדיירים בשילוב הקהילה.
יש להמשיך ולפעול לגיוס מתנדבים בהתאם לצרכים העולים מהדיירים.

## 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 | 0.00 | דרישת בסיס |
| 6.9 | תכנית למניעת התעמרות | 1.33 | 2.00 |
| 6.10 | תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר | 1.44 | 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 | 1.79 | 2.50 |
| | **סה"כ** | **5.56** | **7.50** |

תחומים לשיפור

עבודה סוציאלית:
על חברי הועדה למניעת התעמרות לבחון כל אירוע חריג כנדרש לעלות לוועדה ולבנות תכנית שנתית.
יש לבנות לו"ז עם תאריכים לביצוע ולכלול ניתוח וניטור התופעה, יש לבנות יעדים מדידים להצלחת התכנית.
על פרוטוקול הועדה למניעת התעמרות להיות אובייקטיבי, יש להעמיק את דיוני הועדה, לדייק את המסקנות וההחלטות ברמה הפרטנית והרוחבית ולוודא את יישומן.

אחיות:
יש לסיים את תהליך ההתחסנות גם לצוות המטפלים החדשים.

יש לדווח ללשכת הבריאות על אירועים חריגים עם תוצאות חמורות.

תזונה:
על הדיאטנית להיות מעורבת בתהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הרלוונטיים לתחום.

בריאות הסביבה:
יש לטפל בליקויים כמפורט בדוח בקרה מתאריך 22.9.26.

## 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 | 2.00 | 2.00 |
| 7.3 | פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים | 2.00 | 2.00 |
| 7.4 | מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות | 1.60 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **5.60** | **6.00** |

תחומים לשיפור

עבודה סוציאלית - יש לבנות ריכוז של התלונות והטיפול בהן על מנת לאפשר בחינה והפקת לקחים ברמה הפרטנית וברמה הרוחבית, ומעקב אחר יישום המסקנות.

## 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) | 1.00 | 1.00 |
| 8.12 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר | 1.38 | 1.50 |
| 8.13 | היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול | 8.27 | 8.50 |
| 8.14 | איוש מותאם של התקינה | 0.95 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **18.60** | **19.00** |

תחומים לשיפור

רפואה:
בעת הבקרה מאושפזת במוסד מטופלת אשר הוגדרה תשושה בתפקוד.
רופא הבית מבצע בקרת תרופות מדי חודש בהתאם לנוהל הישן.
היועץ הגריאטרי מבצע בקרת תרופות ל-5-6 מטופלים מדי חודש.

רופא הבית מועסק במוסד בחצי משרה, היועץ גריאטרי 1.5 שעות שבועיות.

פיזיותרפיה:
לפני כניסתו לתפקיד של הפיזיותרפיסט החדש, נצפו פערים בין זמן קבלת הדייר לבין ביצוע הערכות פיזיותרפיה אחדות ומעקבים.
הייתה תקופה במהלך השנה בה הדיירים כלל לא קיבלו פיזיותרפיה בשל היעדר פיזיותרפיסט במסגרת.

תזונה:
בעת עריכת קבלה תזונתית לדייר חדש, יש לשלב היבטים נוספים עפ"י אמות מידה מקצועיות עדכניות - כגון אבחון של תת תזונה (GLIM) כחלק מהערכה תזונתית מקיפה.
על הדיאטנית לכלול בתיאום הציפיות עם דייר חדש או בני משפחתו את נושא העדפות ההזנה בסוף חיים.
את כלל הציפיות והעדפות יש לבחון אחת לחצי שנה או בשינוי במצב.
עפ"י תצפית בזמן הארוחות- חלק מההנחיות התזונתיות לא הושמו.
יש לעדכן את האבחנות התזונתיות בעת שינויי במצבו התזונתי של הדייר- כגון כאשר ישנה ירידה במשקל.

ריפוי בעיסוק:
מומלץ לעודד שיח רב מקצועי סביב ממצאי ההערכות הקוגניטיביות והתפקודיות של המרפאה בעיסוק, במטרה לשלבם בתוכנית הטיפול וקבלת ההחלטות המקצועיות.
יש מקום לשיפור בהגדרת מטרות טיפוליות.
יש להקפיד לתעד את ההתערבויות אחת לחודש לפחות.
תוכנית פנאי אמורה להיות תואמת בדיווחי תעסוקה וברשומה של ריפוי בעיסוק.

רוקחות:
יש לבנות טבלת EXCEL למעקב רמות בדם של תרופות, מהנדרשות לכך.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 9.1 | שימוש באמצעים להגבלה פיזית | -0.20 | דרישת בסיס |
| 9.2 | תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי | 0.88 | 1.00 |
| 9.3 | תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ | 2.00 | 2.00 |
| 9.4 | תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות | 1.43 | 1.50 |
| 9.5 | תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים | 1.50 | 1.50 |
| 9.6 | תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב | 0.92 | 1.00 |
| 9.7 | תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי | 1.27 | 1.50 |
| 9.8 | תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית | 0.50 | 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** | **9.14** | **10.00** |

תחומים לשיפור

ישיבות צוות:
לא כל אנשי הצוות מצטרפים לישיבה, אלא רושמים דווח טרם או בתום הישיבה.
לא כל הצוות הרב תחומי מעורב בתכנית פליאטבית.
נמצאו ישיבות צוות בהם קיים דיווח תזונתי רטרואקטיבי.
כמו כן, נמצאו סיכומי ישבות צוות אשר אינם תואמים לתהליך או לטיפול התזונתי הקיים בפועל.

עבודה סוציאלית:
יש להתאים לכל דייר תכנית טיפול מותאמת אישית, תוך התייחסות לצרכיו ולמצבו הפסיכו-סוציאלי.
על העובדת הסוציאלית לבנות תכנית טיפול אישית ולבצע מעקב אודות השינויים במצבו.

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

יש להרחיב את ההתאמות של סביבות הדייר השונות לרבות בחדרי הדיירים, סביבת האכילה, סביבת הפנאי ועוד לכלל הדיירים.
חשוב להרחיב את המעורבות של הריפוי בעיסוק בנושא פליאטיבי.

אחיות:
יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב הן במנוחה והן בתנועה, תוך מתן התייחסות לכאב גם בעת תיעוד אירוע חריג.

רפואה:
מתבצע ניטור הפרעות שינה אצל הדיירים אך לא מתקיים דיון של צוות רב מקצועי לגבי טיפול שאינו תרופתי, כל המטופלים אשר סובלים מהפרעות שינה מקבלים טיפול תרופתי.
מתבצע ניטור הפרעות התנהגות אך לא מתקיים דיון של צוות רב מקצועי לגבי טיפול שאינו תרופתי, רוב המטופלים אשר סובלים מהפרעות שינה מקבלים טיפול תרופתי, הטיפול ניתן לאחר התייעצות עם יועץ גריאטרי.

## 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 |
| 10.2 | 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 | 1.84 | 2.00 |
| 10.6 | זמני הארוחות | 1.50 | 1.50 |
| 10.7 | מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים | 2.40 | 4.00 |
| 10.8 | הכנת מנה בשיתוף הדיירים | 0.50 | 0.50 |
| 10.9 | גישה ונגישות למזון ושתייה | 1.25 | 1.50 |
| 10.10 | קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת) | 0.25 | 0.50 |
| 10.11 | מטבח מבשל מוסדי | 0.67 | 1.00 |
| | **סה"כ** | **8.41** | **11.00** |

תחומים לשיפור

תזונה:
טרם הוחל יישום מעקב לאחר שאריות צלחת אך המסגרת החלה בהתארגנות לכך.

חווית אכילה: דיירת אשר לא יורדת מהמיטה נצפתה אוכלת את הארוחות בחדרה ללא תנאי אכילה הולמים.
הדיירת יושבת על קצה המיטה ומגש האוכל מונח על מושב של כיסא מולה. יש לדאוג לשולחן ראוי עבור דיירים האוכלים בחדרם.

יש לספק גם מוצרי מזון מסוגים החורגים מהמוגדר בסל המזון המוסדי.

קיימת פינת קפה אך חסרים כוסות לשתייה חמה ושתייה קרה, אין כיבוד קל בפינת הקפה.

מוסד **24702 בית חיל, קיבוץ ברור חיל**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **08/10/2026**

התקיים תשאול פרטני על שביעות רצון מהמזון עם חלק מהדיירים, אך לא התקיים מפגש עם הדיירים ובני משפחתם אחת לחצי שנה בעניין התפריט הבסיסי.

המוסד מקבל את ארוחת הצהריים מוכנה מספק מזון חיצוני.
את ארוחת הבוקר וארוחת הערב מכינים במטבח המבשל של המוסד.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

| | נושא | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---|---|---|---|
| 11.1 | קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.68 | 2.00 |
| | **סה"כ** | **1.68** | **2.00** |

תחומים לשיפור

יש צורך בשדרוג ציוד החובה (מזרנים, כיסאות גלגלים וכו') לא נצפתה רכישת ציוד מתקדם.

מומלץ לקדם יוזמות נוספות שיתרמו באופן משמעותי לצורכי הדיירים ורווחתם.

התרשמות מועטה מרכיבי איכות הטיפול שאינם מקבלים ניקוד.

יש לקיים פרויקטים רב מקצועיים חדשים המובלים ע"י תחום התזונה ואו בשיתוף עם תחום התזונה.

ניתן לשפר ולגבש תכניות עבודה ומעקב אחר הביצוע במסגרת רשת "עמל" באופן רוחבי.

יש להמשיך ולהתייחס להערות שעלו בבקרות קודמות ולפעול לשיפורן בכל הסקטורים.