

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

לכבוד:

שם המנהל/ת הכללי/ת
לירז ביטון

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר חג'אזי אחסאן

שם מנהל/ת האחיות
רחמה חוסיין

עמל טבריה-מול כנרת מרכז גריאטרי בע"מ
מספר מוסד 236C2
טבריה, הניצחון 13

הנדון סיכום הבקרה בעמל טבריה-מול כנרת מרכז גריאטרי בע"מ

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 16/12/2025 ע"י צוות מטה-אגף גריאטריה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר אפרת גיל
מטה-אגף גריאטריה

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יאנינה ברודסקי-גונצרו, רופאה נפתית, נפת כנרת
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
מר זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון, נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

תוכן העניינים

עמוד	נושא
3 -	מכתב סיכום הבקרה
3 -	פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים
4 -	משתתפי צוות הבקרה
6 -	גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים
7 -	גריאטריה פעילה
8 -	סיכום כללי
9 -	סיכום תחום מקצועי
12 - 33 -	גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה
34 -	ממצאי הבקרה גריאטריה פעילה

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	עמל טבריה-מול כנרת מרכז גריאטרי בע"מ	מספר המוסד	236C2
כתובת	טבריה, הניצחון 13	שם המנהל/ת הכללי/ת	לירז ביטון
שם המנהל/ת הרפואי/ת	ד"ר חג'אזי אחסאן	שם מנהל/ת האחיות	רחמה חוסיין
הצטרפות למרכז הקודים	כן	מחלקות ומיטות ברישוי	7 מחלקות, 246 מיטות
מספר מבצע	צוות מבצע	מטרת הבקרה	מטרת הבקרה
תאריך בקרה	16/12/2025	מחוז	מחוז צפון
מטה-אגף גריאטריה, צוות מחוז	צפון	נפה	נפת כנרת
בקרת רישוי מתוכננת	מחוז צפון	לשכת בריאות נפת כנרת	

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפדים	תמהיל מאושפדים
גריאטריה סיעודית א	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	38	38 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ד	סיעודי	מחלקה לא פעילה	36	0	
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	28	28 תשושי נפש

תמהיל מטופלים גריאטריה פעילה

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפדים	תמהיל מאושפדים
גריאטריה שיקום	גריאטריה שיקומית	גריאטריה שיקומית	36	25	25 שיקומיים
סיעוד מורכב תומך	סיעוד מורכב תומך	סיעוד מורכב תומך	36	33	33 סיעודי מורכב תומך

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

בריאות הסביבה, מר ראמז מסרי, מחוז צפון

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

הערה

ד"ר ורד שכנר רופאה בכירה, יחידה ארצית למניעת זיהומים
גברת סמירה מסארוה- אחראית אשפוז ממושך, יחידה ארצית למניעת זיהומים

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	1.71	1.71	85.50
2 *סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	5.73	5.23	65.38
3 תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	6.13	6.13	68.11
4 *הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	14.40	14.40	80.00
5 תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	7.56	2.56	25.60
6 ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.21	0.21	2.80
7 שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	6.75	6.75	90.00
8 איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	17.07	17.07	89.84
9 תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.77	8.77	87.70
10 תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתייה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	9.16	9.16	83.27
11 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.52	1.52	76.00
סה"כ ניקוד		85.01	73.49	73.49

*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 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

גריאטריה פעילה - ניקוד הבקרה

הערכת הבקרה לפי מקצועות

גריאטריה שיקומית						סיעודי מורכב						סוגי מחלקות
1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	מקצועות
					X					X		רפואה
				X					X			אחיות
				X							X	תזונה
					X					X		פיזיותרפיה
				X						X		ריפוי בעיסוק
		X										קלינאות תקשורת
				X							X	עבודה סוציאלית
				X						X		רוקחות
												מינהל

מקרא

ציון	טווח ציון	הערכה מילולית
6	94-100	טוב מאוד
5	87-93	כמעט טוב מאוד
4	80-86	טוב
3	73-79	טעון שיפור
2	66-72	טעון שיפור רב
1	1-65	נכשל

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

התרשמות כללית

מהבקרה האחרונה הוחלפו שולחנות במחלקה לתשושי נפש. נרכשו מספר מיטות חשמליות והוחלפו פינות ישיבה במחלקות.
בחלק מהמחלקות הוחלפו וילונות והוזמנו חדשים לשאר המחלקות.
המחלקות נמצאו נקיות ומאווררות והאווירה נעימה ורגועה.
ניכרת השקעה רבה של ההנהלה בנראות המחלקות, הקפדה על ניקיון מיטבי וברכישת ציוד חדש, לטובת שיפור תנאי השהייה ואיכות חיי הדיירים.

כוח אדם

במחלקות הכרוניות נמצא חסר של כח אדם, יש להשלים בהתאם לפירוט הבא:
כוח עזר: חסר של 5.62 תקנים.
תעסוקה: חסר של 1.80 תקנים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

סיכום תחום מקצועי

רפואה

ישנו צוות רפואי מקצועי עם יועצים נדרשים בתחומים השונים, תכנית העשרה מקצועית בתחום פליאציה וגריאטריה, קיום וועדות כסדרן, תשומת לב לרווחת הדיירים.

אחיות

במסגרת קיימת מעטפת של הרשת מבחינת ליווי והדרכה, מנהלת האחיות הינה מומחית קלינית בטיפול תומך, בעלת מוטיבציה גבוהה ורצון לקידום ושמירה על איכות הטיפול. קיים שיתוף פעולה טוב בין חברי הצוות השונים והאווירה במסגרת טובה. הוצגו תהליכי עבודה רוחביים לקידום העשייה המקצועית במסגרת. יש צורך לקדם את נושא הטיפול הפליאטיבי במסגרת ולפעול לתיקון הליקויים שצינו בדו"ח. כוח אדם- בבדיקת סידורי עבודה נמצאו משמרות ללא נוכחות אחות ו/או מטפלים לפרקי זמן.

תזונה

שרות התזונה פועל לקידום תחום התזונה. במוסד פועל מטבח מבשל, והתפריט עשיר, מגוון ובעל אופי ביתי. מנהלת שירות התזונה פועלת במאמצים מתמשכים לקידום ולשיפור התפריט לרווחת הדיירים. שירות התזונה יזם וקידם מהלכים לשיפור איכות החיים, ובהם הנגשת תבלינים לכלל המחלקות (כגון: חריף, זעתר, קינמון ונענע), הצבת מתקני מלח ולימון ברוב המחלקות, וכן פרויקטים ייעודיים כדוגמת "טעם החיים", "עגלת בית קפה" ו"ארוחת בוקר ישראלית" המתקיימת אחת לחודש. בנוסף, מתבצעת עבודה שיטתית לדיוק מרקמי המזון בהתאם לסטנדרט IDDSI.

פיזיותרפיה

צוות הפיזיותרפיה קבוע ויציב. השרות מנוהל על ידי פיזיותרפיסט ותיק ומנוסה ועובד על פי תהליכי עבודה מובנים ובחלוקת אחריות על המחלקות. ניכרת התייחסות להערות הבקרה הקודמת. לציין לחיוב שימור כח אדם ואיוש תקינה בעת יציאה לחופשת לידה.

ריפוי בעיסוק

הצוות בשירות הריפוי בעיסוק משקיע מאמצים רבים בצמצום פערים ושמירה על הרצף הטיפולי עקב התחלופה בצוות שהייתה בתקופה האחרונה, שבאה לידי ביטוי בעיקר במחלקות הכרונית. השירות מעורב בפעילויות פנאי וקשרי קהילה. חשוב להתחיל בבניית מערך הפנאי המוסדי בשיתוף ההנהלה וגורמים רלוונטיים -ברמה שנתית וחודשית, כנדרש בנהלים ובמרכז החדש. יש להשלים את התקינה החסרה בתעסוקה, להבטיח פריסה בשעות אחה"צ במהלך ימי השבוע, ובסופי שבוע. כמו כן, להקפיד על ליווי, הדרכה והנחייה על ידי המרפאים בעיסוק.

קלינאות תקשורת

במחלקות הסיעודיות ותשושי הנפש מתקיימים הערכות בליעה ומעקבים שוטפים באופן עקבי. נראתה התאמה בין מרקמי מזון מומלצים למטופל לבין המזון שהוגש בפועל. במטופלים עם הזנה אנטרלית חסרים תהליכי עבודה בין צוותים ותיעוד של דיון רב מקצועי לגבי שיקולי הזנה או הזנה פומית, כפי שנדרש בנוהל "הזנה אנטרלית חוֹדֵרנית" (0.5.9). יש צורך לבנות תהליכי איתור והתערבות רב מקצועית במטופלים הסובלים מלקות שמיעה בכל המחלקות. חשוב להקפיד על הנגשה של עזרי שמיעה ותקשורת למטופלים הזקוקים להם במהלך היום ובעת קיום פעילויות במסגרת.

עבודה סוציאלית

השירות הסוציאלי יציב, מסור, אכפתי ופועל להענקת טיפול איכותי ומיטבי. צוות השירות מעורב בחיי המטופלים והמשפחות, מוביל מספר פרויקטים לטובת רווחת המטופלים ומשקיע בהדרכות לצוות המטפל בשגרה ובהתאם לצורך.

רוקחות

שירות הרוקחות בבית החולים מנוהל בצורה טובה ויציבה על ידי רוקחת ותיקה שמכירה את הנהלים. יש להמשיך ולהשקיע בתחום הרוקחות כנדרש בנהלים החדשים והכלים החדשים, בדומה להשקעה המבורכת במערכת ניטור הטמפרטורה שהותקנה בבית החולים בעקבות הבקרה האחרונה.

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

בריאות והסביבה

אזור סילוק אשפה:

אזור פינוי אשפה במצב תברואי ותחזוקתי ירוד כמפורט להלן:

- הרצפה אינה שלמה וחלקה, נצפו שקעים ובתוכם מים עומדים ומיצי זבל.
- תעלת ניקוז מלאה לכלוך מצטבר, רשתות התעלה פגומות ואינן מונחות בתוך המסגרת.
- בעת הביקורת נצפתה סתימה בפיר אשפה. הפיר נראה מתפורר ואינו אטום וחלק לנוזלים, בתוך הפיר נצפתה שכבת לכלוך עבה והורגש ריח רע כתוצאה מחוסר תחזוקה וניקיון, נדרש לבצע עבודות ניקיון ותחזוקת הפיר ולשקול החלפת תשתית הפיר.
- נדרש להחליף מכסי שוחות ביוב עקומות ושבורות.
- לפנות ציוד שאינו בשימוש

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	1.71	2.00
1.3 ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.71	2.00
סה"כ	3.42	4.00

תחומים לשיפור

כוח אדם

יש להשלים את תקינת כוח אדם כמפורט בדו"ח הבקרה.

חדר פיזיותרפיה וציוד

החדר הקיים המשמש את שלוש המחלקות הסיעודיות קטן ביחס למספר המטופלים והמטפלים העושים בו שימוש בו-זמנית. יש לתקן רטיבות בקירות החדר.
 לגבש תוכנית להחלפת המיטות למיטות HI&LOW וחשמליות, להחליף ציוד בלוי כולל מזרונים וציוד לניידות.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	-0.50	דרישת בסיס
2.4 מדי צוות מלאים	-0.50	דרישת בסיס
2.5 אווירה ונראות המסגרת	1.60	2.00
2.5 אווירה ונראות המסגרת	1.60	2.00
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	1.88	2.50
2.7 אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.88	2.50
2.8 אווירה ונראות חדר האוכל	0.80	1.00
2.8 אווירה ונראות חדר האוכל	0.80	1.00
2.9 כביסה וביגוד אישיים	0.78	1.00
2.9 כביסה וביגוד אישיים	0.78	1.00
2.10 *בעלי חיים	0.67	1.00

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	10.46	16.00

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

תחומים לשיפור

תנאים סביבתיים

נצפו שלוליות מים עומדים בחצר בכניסה למוסד ובזן. נדרש תיקון ופילוס תשתיות ברצפה למניעת הצטברות שלוליות מים.
 במספר חדרים נצפו סימני רטיבות בקירות ובתיקרות. בחלק מחדרי השירותים והמקלחות כלים סניטרים חלודים. במחלקה לתשושי נפש נמצא בתא שירותים ובמחלקת תקרה חלודה, מכסה תאורה סדוק, ראש מקלחון נמצא שבור -אין התאמה בין התושבת לראש המקלחון אשר היה מונח בכיור. כמו כן, במחלקה זו נמצאו מספר חדרים ובהם יש רטיבות ועובש בתקרה.
 נצפו אריחים שבורים במרחבים הציבוריים ובחדרי דיירים.
 במרפסת במחלקה לתשושי נפש הדשא הסנטטי היה ספוג במים, ובחלקו קרוע ומהווה סיכון לנפילה. רשת הצללה קרועה והכיסאות במצב בלוי.
 במחלקה לתשושי נפש יש לפרק מנעולי ברזל מדלתות הארונות.
 חלק מהדלתות והמשקופים דורשים צבע, חלק מתחתית דלתות ארונות בתהליך התפוררות.
 מומלץ להגביר את התאורה בחדרי השירותים והמקלחות.

ציוד

מומלץ להחליף ציוד ישן בחדרי הדיירים: מיטות ישנות, ארונות ושירותים ישנים, כסאות רחצה חלקם חלודים, במחלקה לתשושי נפש נצפו כיסאות ישיבה וכורסאות עם ריפוד קרוע ובלוי.
 במחלקת תשושי נפש לא היו ווילונות הפרדה בחדרים ופרגודים אינם נגישים מאוחסנים בחסן צדדי מרוחק מהחדרים.

מדי צוות

צוות האחיות והמטפלים עובד עם חולצה לבנה לא ייעודית ומכנס אישי.
 לא קיים שימוש במדים רב גוניים לסקטור.

חדרי הדיירים - צביון אישי והגברת השתתפות

קיים שוני בין המחלקות כאשר בחלק מהמחלקות אווירה ביתית ובחלק טעון שיפור.
 להמשיך בעיצוב חדרי הדיירים במחלקות תוך התייחסות לצביון אישי וביתי.
 יש לבצע התאמה סביבתית המאפשרת לדייר אוריינטציה והתמצאות במרחב, תפקוד והשתתפות.
 במחלקה לתשושי נפש, מטופלת התלוננה שהולבשה עם בגדים לא שלה, ארון הבגדים נמצא ריק מבגדים, הצוות משתמש בבגדים של דיירים אחרים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

חדר אוכל

חשוב לעשות חשיבה רב-מקצועית לגבי שיפור הישיבה לאכילה נוחה ועצמאית בחדר אוכל במחלקה הסיעודית שנבדקה.
הכוסות והקנקנים מפלסטיק במראה מוסדי ולא אסטטי במחלקה לתשושי נפש.
על הדיאטנית לוודא מתן אפשרות תיבול מזון גם למחלקה לתשושי נפש.

בעלי חיים במסגרת

יש חתולה בבעלות המוסד עם הרישיונות המתאימים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	0.00	0.50
3.6 מנהל כללי	0.00	0.50
3.7 עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.7 עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.8 עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.13	1.50
3.8 עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.13	1.50
3.9 עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9 עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
סה"כ	12.26	18.00

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

תחומים לשיפור

הכשרות מקצועיות
המנהל הכללי בעל תואר שני, אך לא בתחום מקצועות הבריאות, ורשום לקורס ניהול בתי אבות. יש להמשיך ולהשלים את ההכשרה במסגרת קורס ניהול בתי אבות.
חשוב לעודד את צוות השירות הסוציאלי לצאת להשתלמויות רלוונטיות.
להמשיך ולשלוח את הפיזיותרפיסטים להכשרות מקצועיות, בדגש על הפיזיותרפיסטים החדשים שנקלטו לעבודה לאחרונה.
על כל הצוות בשירות הריפוי בעיסוק להשתתף בהשתלמויות וימי עיון מקצועיים רלוונטיים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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 מוגגשות לדיווח	1.00	1.00
4.6 שימוש באפליקציות מוגגשות 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	3.00	3.00
4.8 התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	3.00
4.9 הכשרת המשך למטפלים	1.40	2.00
4.9 הכשרת המשך למטפלים	1.40	2.00

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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		28.80	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

טרם פותחה הדרכה מורחבת עבור המטפלים והעובדים חדשים, הרשת פועלת לפיתוח הדרכה כזו.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

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 בח"י הבית	1.56	4.00
5.3 פעילות פנאי ותרבות בח"י הבית	1.56	4.00
5.4 פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.4 פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5 קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5 קשרי קהילה	3.00	3.00
סה"כ	5.12	20.00

תחומים לשיפור

מערך תעסוקה ופנאי
 יש להבנות מערך פנאי מוסדי ברמה חודשית הכוללת את מהות, משך הפעילות והגורם המפעיל.
 יש לקיים פעילות תעסוקה משמעותית גם בשעות אחה"צ ובסופי שבוע בהתאם לדרישות המכרז.
 יש להמשיך בתכנון ויישום פרויקטים משמעותיים בשירות הריפוי בעיסוק.
 יש קיים פעילויות קבוצתיות מגוונות בתעסוקה, המתאימות לרמות תפקוד שונות, ומתקיימות במרחבים שונים, בהתאם להנחיית המרפאים בעיסוק.

שימוש במגברי שמיעה
 מבין מספר דיירים הסובלים מלקות שמיעה, רק 2 הרכיבו בפועל את מכשירי השמיעה שלהם, לא מתקיים שימוש במגברי שמיעה ע"י דיירים עם ירידה בשמיעה.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	-5.00	דרישת בסיס
6.4 טמפרטורת המים	-5.00	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	2.00	2.00
6.9 תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10 תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.07	2.00

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.07	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	2.14	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.14	2.50
	סה"כ	0.42	15.00

תחומים לשיפור

בטיחות

לוודא בטיחות המרפסת במחלקה לתשושי נפש מבחינת משטח ההליכה ואביזרים שעלולים להוות מפגע (למשל עציצים שבורים).
 רצפה מלאה במים במרפסת לתשושי נפש, המעלה את הסיכון להחלקה ונפילה.
 במחלקת תשושי נפש נצפה על מיטת דיירת כבל חשמל מלופף על דופן המיטה.
 יש להתקין חסמים בחדרי המדרגות למניעת הדרדרות כסאות גלגלים.

טמפ' המים

בעת הביקורת מערכת מים חמים הציגה טמפ' לא תקינות של מים חמים. נמדדו טמפ' מים חמים בקומות והיו נמוכות מהנדרש (46 ו 47 מע"צ). יובהר כי מערכת המים הקרים והחמים צריכה לעמוד בהנחיות משרדנו.

חיסוני עובדים

נמצאת רשימה חלקית של עובדים מחוסנים מטפלים לא מחוסנים לפי תכנית חיסוני חובה לעובדי בריאות. יש להקפיד על השלמת החיסונים הדרושים לפי חוזר מנכ"ל 5/2023.

אירועים חריגים וניהול סיכונים

לעיתים חסר מעקב לאחר אירוע חריג.
 לעדכן נוהל פנימי בנושא אירועים חריגים, לא נמצא תיעוד על ביצוע תחקירים של אירועי זקיף ולא נמצא תהליך לטיפול ורתימת הנפגע השני.
 יש לקדם תהליכי איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר רלוונטיים לתחום התזונה.
 לבנות תכנית למניעת נפילות חוזרות, בשיתוף צוות רב מקצועי, עבור דיירים רלוונטיים. לדוגמה: נמצא דייר עם נפילות חוזרות שנושא הגבלה פיזית לא בא לידי דיון.
 חשוב לדווח על תופעות לוואי כתוצאה של שימוש בתרופות למחלקה לניהול סיכונים במשרד הבריאות.

בריאות הסביבה

אין אחראי תחום בריאות סביבה, אך מתקיים מעקב, נהלים פנימיים של המוסד.

רוקחות

יש לחזק את מעורבות שירותי הרוקחות בעשייה הקלינית ולחזק את שיתוף הפעולה הבין סקטוריאלי בין סקטור הרוקחות לרפואה בכל הקשור להתערבות רוקחית קלינית.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

יש להקפיד על ניקיון של מערכת המיזוג במחלקות ובמיוחד בחדרי התרופות המחלקתיים (מזגנים).

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	1.75	2.50
7.4 מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.75	2.50
סה"כ	13.50	15.00

תחומים לשיפור

טיפול בתלונות

במסגרת קיים נוהל רשתי ואפליקציה רשתית לדיווח על תלונות. המנהלת האדמיניסטרטיבית מרכזת את התלונות והפניות של המסגרת, והיא מנתבת את התלונה לגורם הרלוונטי בצוות. מנהלת השירות הסוציאלי מעורבת. מנהלת האחיות וצוות האחיות אינן מעורבות בהפקת לקחים ויישום מסקנות בנושא תלונות ופניות. יש לדאוג שברקוד תיבת התלונות יהיה במקום בולט ונגיש.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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)	1.80	2.00
8.7 התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.80	2.00
8.8 שינה (תצפית/ראיון)	1.80	2.00
8.8 שינה (תצפית/ראיון)	1.80	2.00
8.9 רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9 רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	1.20	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.20	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.47	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.47	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.81	1.00
סה"כ		34.16	38.00

תחומים לשיפור

הערכה בקבלה
 על הדיאטנית לערוך קבלה תזונתית לכל דייר תוך חודש מיום קבלתו על פי Nutrition Care Process Terminology הכוללת הערכה פיזיקאלית מלאה במיקוד לקשיים באכילה, לעיסה ובליעה הקשורים לבריאות הפה, ראש, צוואר.
 על הדיאטנית להכיר תהליך קביעת אבחנות תזונתיות לטיפול תזונתי ממוקד עם דגש על מציאת הסיבה לבעיות התזונתיות כבסיס לתוכנית התערבות.
 הדיאטנית מבצעת תאום ציפיות עם הדייר בקבלה. יש לערוך בחינת מחודשת של ציפיות והעדפות כל חצי שנה.
 על ממצאי ההערכה הקוגניטיבית- תפקודית המבוצעת על ידי המרפאים בעיסוק, לבוא לידי ביטוי בשיח הרב מקצועי ולשמש בסיס להתאמת כלי מדידה ולסייע בקביעת כשירות משפטית.
 יש להקפיד על מילוי קבלת דייר על ידי מדריכת התעסוקה בהתאם ללוח הזמנים הנדרש ובאופן מלא.
 נצפו תיקים של מטופלים שבתיעוד לגביהם חסרים פירוט הערכה בקבלתם והתייחסות לתפקוד השמיעתי והתקשורתי שלהם בקלינאות תקשורת.
 ברפואה נמצא תיק בו חסר אקג.

תוכנית טיפול

יש להתאים תוכנית טיפול פרטנית וייעודית בעבודה סוציאלית לכל דייר בהתאם מצבו הביו פסיכוסוציאלי.
 בהתאם לממצאי ההערכה של המרפאה בעיסוק, יש לבנות תכנית הפעלה מותאמת, מפורטת וייחודית עבור כל דייר ליישום ע"י מדריכת התעסוקה.

התערבות

להדריך את הצוות לביצוע תוכנית ההליכה בפיזיותרפיה באופן בטיחותי ומכבד הכוללת תקשורת מקדימה עם המטופל.

לשתף את הדייר ומשפחתו בתוכנית הפיזיותרפיה.
 לחדש טיפול בקבוצה בפיזיותרפיה במחלקה הסייעודית ורד.
 יש לדאוג להתערבויות שוטפות עם המשפחה ועם גורמי הקהילה בהתאם לצרכי הדייר, ולשפר את הרשומה הסוציאלית והמעקבים.
 לא נראתה הנגשה של תקשורת באמצעות שימוש בעזרים, למעט 2 דיירים שהרכיבו מכשירי שמיעה אישיים.
 מתקיים איתור של דיירים עם לקות שמיעה, אולם אין יישום בפועל של תכנית ההתערבות, חסר שימוש בעזרי שמיעה בפועל.
 לא נצפו דיירים המקבלים התערבות בתחומי הדיבור, שפה ותקשורת.
 מתקיימת הדרכה בתחום הבליעה ומרקמי מזון בלבד בקלינאות תקשורת.
 לעיתים חסרה התאמה בין המלצת הקלינאי למרקמי מזון לרישום אצל גורמים רלוונטיים במחלקה. לעיתים נכתבת המלצה בתכנית ההתערבות של הדייר, אך אין התייחסות או יישום שלה בהמשך.

מעקב תקופתי
 על הדיאטנית להקפיד לערוך מעקב תזונתי בשיגרה ולפי צורך בהתאם ל- Nutrition Care Process (קביעת אבחנות תזונתיות, יעדים רלוונטים, מועדי מעקב והערכה מחודשת).
 על הדיאטנית לברר בכל הערכה תזונתית יכולת שתייה ושתייה מספקת ומועדפת.
 על המעקבים התקופתיים בריפוי בעיסוק לשקף את מצב המטופל בפועל.

רצף הטיפול
 היה חוסר בתכנית השחרור ברפואה במכתב של מטופל תשוש נפש ששוחרר למוסד אחר.
 בדגש על דיירים שעוברים למחלקות הכרוניות יש לפעול להעברת רצף טיפול והמשך הטיפול בזכויותיו ע"י עו"ס המחלקה.
 יש לבנות מנגנון או מערך סדור המבטיח את ידיעת הרוקחת על כל דייר חדש או שעבר אירוע מהותי המצריך התערבות רוקחת.
 במחלקת ורד נפגע רצף הטיפול בפיזיותרפיה מאז יציאת הפיזיותרפיסטית לחופשת לידה. הפיזיותרפיסט המחליף החל בהיכרות עם המטופלים. יש לחדש רצף טיפול עבור כלל המטופלים ולוודא התאמת הדיווח ברשומה לנעשה בפועל.
 יש לבנות ביחד עם הרוקחת פרויקט רוחב למדיניות תרופתית כגון שימוש מושכל בתרופות, עצירות, שימוש בPPI וכדומה.

טיפול אישי
 במחלקה לתשושי נפש ללא אמצעים לשמירה על פרטיות הדייר.
 להטמיע ולהרחיב את השימוש במנוף העברה עבור מטופלים נוספים בהתאם לצורך התפקודי, לשם הענקת טיפול מכבד ובטוח יותר למטופל ושמירה על בריאות המטופלים.
 בתצפית ותשאול מספר דיירות שמורות קוגניטיבית, הן הביעו שביעות רצון בינוני מרמת הטיפול האישי כמו צבע, מיניקור ופדיקור ליופי.
 בעת מנוחת צהריים יש ליצור אוירה שמאפשרת מנוחה, כולל כיבוי אור גבוה.
 מתוך מספר דיירים עם לקות שמיעה, נצפו רק 2 דיירים המרכיבים מכשירי שמיעה אישיים. לא נצפה שימוש במגברי שמיעה.

תקינה, מרחב טיפולי וציוד
 יש להשלים את התקינה החסרה בתעסוקה בהתאם לדרישות.
 חשוב להתאים את שעות נוכחות הרוקחת במוסד לאישור הניתן לה מאת הרוקחות המחוזית.
 במידה וניתנים טיפולים במחלקה בפיזיותרפיה יש לספק תנאים מתאימים - מרחב וציוד טיפולי.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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	2.00	2.00
9.3 תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4 תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.38	1.50
9.4 תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.38	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	0.83	1.00
9.6 תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.83	1.00
9.7 תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.92	1.50
9.7 תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.92	1.50
9.8 תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.46	0.50
9.8 תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.46	0.50
9.9 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.9 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.46	0.50
9.10 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.39	0.50

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.39	0.50
סה"כ		17.54	20.00

תחומים לשיפור

עבודת צוות רב מקצועי

יש מקום לשיפור העברת מידע ברפואה בישיבת הצוות.
 תוכניות הטיפול בישיבות הצוות כלליות ותוכנית הטיפול אינה מותאמת דיה לצרכי הדייר.
 על הדיאטנית להיטיח לבדיקת תת תזונה (על פי GLIM) ולידע את הצוות הרב-מקצועי.
 חסר דיווח של קלינאי התקשורת בישיבות צוות רב מקצועי. חסרה התאמה בין המלצות הקלינאי למרקמי מזון ושתייה לבין הרישום ברשומה הרפואית אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקה. חסרים תהליכי העברת מידע בין צוותי בנושא של מרקמי מזון והאכלה טיפולית במטופלים עם הזנה אנטרלית. חסר תיעוד של דיון רב מקצועי בהחלטות לגבי שיקולי הזנה אנטרלית והזנה פומית.
 יש לבנות ביחד עם הרוקחת פרויקטי רוחב למדיניות תרופתית כגון שימוש מושכל בתרופות, עצירות, שימוש בPPI וכדומה.

עידוד תפקוד

יש לבחון יכולת תפקוד עצמאית של הדיירים ולעודד לבצע תפקוד באופן עצמאי.
 להקפיד על ביצוע תוכנית ההליכה ולוודא כי החתימות משקפות את הפעילות שבוצעה בפועל, להקפיד על נעליים מותאמות למניעת נפילות. על הפיזיותרפיסט לעדכן את התוכנית בזמן אמת עם שינוי במצבו התפקודי של המטופל

טיפול פליאטיבי

יש לבנות תכנית טיפול פרטנית רב מקצועית עבור המטופלים שהוגדרו פליאטיביים.
 ברפואה יש תיעוד שיחות וזמינות אך לא תיעוד תיאום ציפיות במקרים שלא נכללו בטיפול פליאטיבי.
 הטיפול הפליאטיבי עדיין אינו ברמה רוחבית המאפשר טיפול בכלל צרכיו ורצונותיו של הדייר ובני משפחתו.
 יש לפתח את הטיפול התזונתי בהיבט הפליאטיבי, תוך קביעת יעדי טיפול מותאמים לשלב המחלה ולמצבו הקליני של המטופל. יש להבטיח מעורבות פעילה של הדיאטנית בקבלת החלטות הנוגעות להזנה בסוף החיים.
 יש לקדם את תחום הטיפול הפליאטיבי בריפוי בעיסוק.
 ההתערבות של הקלינאים במטופלים פליאטיביים מועטה ובעיקר בתחום האכילה והבליעה.

התאמות

יש להתאים תנאי שינה עבור הדיירים ולהדריך צוות המטפלים בהתאם.
 מומלץ לבחון אמצעים נוספים לטיפול התרופתי לדיירים שסובלים מכאב כרוני או אקוטי.
 עבור המטופלים עם הפרעות התנהגות יש להטמיע שימוש באסטרטגיות טיפול לא תרופתיות תוך יישום מיומנויות וטכניקות תקשורת,
 להתאים מזרנים למניעת פצעי לחץ לפי רמת הסיכון, לוודא תפעול נכון ותקינות המזרונים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

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 וחווית הדייר	1.57	2.00
10.5 אופן האכילה/ האכלה וחווית הדייר	1.57	2.00
10.6 זמני הארוחות	0.50	1.50
10.6 זמני הארוחות	0.50	1.50
10.7 מוצרי מזון לא שגורתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.7 מוצרי מזון לא שגורתיים/ מזונות משלימים	4.00	4.00
10.8 הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.33	0.50
10.8 הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.33	0.50
10.9 גישה ונגישות למזון ושתיה	1.50	1.50
10.9 גישה ונגישות למזון ושתיה	1.50	1.50
10.10 קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.25	0.50

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

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	18.30	22.00

תחומים לשיפור

קיים במוסד מטבח מבשל, הוצג תיק ספקים עם כלל התעודות הנדרשות על שרות התזונה להבנות תהליך לבחינת צריכת המזון והשתייה בפועל של המטופלים כמו: "שארית צלחת". חשוב להקדים את מועד ארוחת הבוקר, על מנת להגדיל את פרק הזמן בין ארוחת הבוקר לארוחת הצהריים ולאפשר פיזור מיטבי של הארוחות במהלך היום. חלק מכלי האוכל וקנקנים מוסדיים ולא אסתטיים. חשוב להחליפם. יש להקפיד על יישום ההנחיות של המרפאה בעיסוק בהתאמת אביזרי עזר לאכילה.

שיתוף דיירים ובני משפחה יש לשותף דיירים בהכנת מנה או חלק ממנה פעמיים בשבוע כנדרש במרכז החדש. יש להגביר תדירות הכנת מנה בשיתוף הדיירים לצורך חיזוק תחושת שייכות וביתיות והעצמת חווית האכילה. אחת לחצי שנה יש לקיים מפגש/תקשורת מקוונת עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס המותאם למסגרת.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.52	2.00
11.1 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.52	2.00
סה"כ	3.04	4.00

תחומים לשיפור

פרויקטים ותהליכים רוחביים
 בתחום קלינאות תקשורת לא מתקיימים תהליכים של חשיבה על איכות הטיפול מעבר לנדרש בנהלים. כמו כן, לא מתקיימים פרויקטים רוחביים לקידום איכות החיים ורווחת הדיירים.
 בתחום האחיות יש להמשיך וליזום פרויקטים במסגרת בהתאם לצרכי והעדפות הדיירים לקידום איכות חייהם ורווחתם.
 כמו כן יש לרכוש ציוד ולהחליף ציוד ישן ובלוי, ולבנות תוכנית לשיפור רווחת חייהם של הדיירים תוך התייחסות להעדפות אישיות.

נהלים פנימיים
 יש להמשיך ולפתח נהלים פנימיים הן בשירות הסוציאלי והן בוועדות המוסדיות כגון הוועדה הפליאטיבית.
 בתחום האחיות יש להמשיך ולעדכן נהלים פנימיים והטמעתם. לדוגמא נוהל פנימי בנושא איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר נמצא לא מעודכן. לא נמצא נוהל פנימי לטיפול בפיום קנה וטיפול בצנתר מרכזי.

יישום הערות מבקרה קודמת
 נראתה התייחסות חלקית להערות מהבקרה האחרונה בקלינאות תקשורת.
 נמצאה התייחסות חלקית להערות מבקרות קודמות בתחום אחיות.
 יש להמשיך ולהתייחס להערות שהועלו בבקורות קודמות במינהל ולפעול לתיקון.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	98%
סיעוד מורכב תומך	91%

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

חוזקים

קבלות רפואיות מבוצעות ברמה גבוהה.
מעקב רפואי טוב אחר מצב הדיירים.
מתנהל פרויקט מסודר של הורדת טיפול תרופתי שאינו נחוץ.
מתבצע מעקב אחר תוצאי השיקום ברמה המחלקתית.
רופאי המסגרת מכירים היטב את הדיירים ואת בעיותיהם הרפואיות.
ישיבות צוות רב מקצועי מנוהלות היטב עם התייחסות נרחבת למכלול בעיות הדייר.
יעוץ של רופאים מומחים מתבצע היטב ולפי צורך קליני.

תחומים לתיקון ושיפור

יש לקיים ולתעד שיחות יזומות עם הדייר ומשפחתו סמוך לקבלה.
יש לוודא ספרות עדכנית ו/או גישה למאגרי מידע לצוות.

סיכום

במסגרת מתנהל הליך שיקומי על ידי צוות מיומן ועם התייחסות מקצועית לאתגרים השונים של כל מטופל.
הפעילות הרפואית מתועדת כנדרש.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים

מתקיימת פעילות אקדמית טובה במסגרת.
הצוות עבר הכשרות בטיפול פליאטיבי.
תהליכים פליאטיביים מתנהלים במסגרת בצורה מסודרת.
קיימת זמינות טובה של רופא תורן למצבים דחופים, 24 שעות ביממה.
שיחות עם המשפחות מתבצעות כנדרש.
טיפול תרופתי נרשם כנדרש עם נימוק מתאים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

תחומים לתיקון ושיפור

במספר תיקים שנבדקו, לא נרשם דבר בתיק הרפואי על ידי רופא מומחה (גריאטריה או פנימית) במשך 3 חודשים, גם בדיירים עם מהלך רפואי מורכב, שכלל הדרדרות במצבם ואשפוזים. מעקב אחר בעיות רפואיות דחופות נמצא לקוי מאוד, כמו אצל דייר שנבדק על ידי רופא תורן, והותחל אצלו טיפול אנטיביוטי. הרישומים הבאים במעקב הרפואי היו כעבור יומיים על ידי רופא הבית, כאשר הרישום היה דל בפרטים וללא תיעוד של בדיקה גופנית. הרישום הבא נכתב רק כעבור 16 ימים. אצל דייר אחר, שסירב להתפנות לחדר המיון (לבירור כאב בחזה), הרישום הבא במעקב הרפואי התבצע כעבור 12 ימים. תדירות נמוכה מאוד של מעקב אחר בדיקות דם, ללא בניית תוכנית טיפול מתאימה. הבדיקה התקופתית היזומה - דלה ואינה כוללת התייחסות לטיפול תרופתי חדש. יש לוודא קיום ספרות מקצועית עדכנית.

סיכום

תדירות הביקורים על ידי רופא מומחה ועל ידי רופא הבית נמוכה משמעותית מהנדרש בנהלי משרד הבריאות ומהצורך הקליני בהתאם למצב הדיירים.

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

אחיות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	90%
סיעוד מורכב תומך	85%

הערה

התרשמות כללית:

הבקרה נערכה במתכונת מתוכננת.

במסגרת קיימת מעטפת של הרשת מבחינת ליווי והדרכה.

בעת הבקרה נבדקו תהליכי עבודה במשרד אחות ראשית ובאופן מדגמי יישום התהליכים במחלקות המבוקרות.

בעת הבקרה הייתה אוירה נעימה וניכר שיתוף הפעולה מצד מנהלת אחיות וצוות האחיות במחלקות המבוקרות.

כוח אדם:

מנהלת האחיות הינה מומחית קלינית בטיפול תומך, בעלת מוטיבציה גבוהה ורצון לקידום ושמירה על איכות הטיפול.

סגניתה בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה, בעלת ניסיון מקצועי, ניכר שיתוף הפעולה ביניהן.

בבדיקת סידור העבודה נמצא חסר בתקינת אחיות ומטפלים. נמצאו משמרות ללא נוכחות אחות ו/או מטפלים לפרקי זמן.

חוזקות ברמה מוסדית:

התרשמות כללית: חל שיפור ביחס לבקרה קודמת, נמצאה התייחסות לחלק ניכר מהערות קודמות ותיקון ליקויים.

ועדות: במוסד מתקיימות ועדות קבועות: ועדה למניעת זיהומים, ועדת התעמרות, ועדה פליאטיבית, ניהול סיכונים. קיימת

השתתפות פעילה של האחיות בכל הועדות המוסדיות.

פעילות נאמנים: ברמה מוסדית ומחלקתית פועלים נאמנים בתחום מניעה וטיפול בכאב, מניעת זיהומים, מניעה וטיפול

בפצעים, מניעת עצירות וטיפול פליאטיבי. הנאמנים בוגרי הכשרה כנדרש. נמצא תיעוד להדרכות מרוכזות בתחום מניעת

זיהומים ומניעת עצירות.

רשומות מטופלים: במרבית התיקים שנדגמו, רשומות מנוהלות היטב, כוללות אנמנזה, אומדנים נדרשים ותיעוד שוטף

בגיליון המטופל. מתבצע אומדן כאב והערכה לאחר מתן טיפול תרופתי.

ישיבות צוות רב מקצועי: מתבצעות בתדירות הנדרשת ויש התייחסות של כלל אנשי המקצוע למצבם של המטופלים.

אחיות לוקחות חלק פעיל בישיבות צוות רב מקצועי.

שביעות רצון: בשיחות עם מטופלים ובני משפחתם ביום הבקרה, הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול שניתן במחלקות

השונות, ניכר כי יש יחס מכבד וכבוד למטופלים.

תחומים לשיפור ברמה מוסדית:

אחריות משמרת: למבצעים אחריות משמרת במחלקות לגריאטריה פעילה נדרשת הכשרה על בסיסית בתחום הרלוונטי

(גריאטריה, שיקום). יש ליישם חוזר מנהל אחיות 177/2021/ [https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd177-2021/](https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd177-2021/he/files_circulars_nd_N D177_2021)

he/files_circulars_nd_N D177_2021

טיפול פליאטיבי: אחות ראשית בוגרת מומחיות קלינית בטיפול פליאטיבי, מרכזת תחום מוסדי, משתתפת בוועדה

פליאטיבית מוסדית מטעם האחיות. יש לקדם תפיסה פליאטיבית, לפתח תוכניות מתאימות למטופלים שהוגדרו

פליאטיביים ולפעול לשיתוף של צוותים מחלקתיים וצוותים רב מקצועיים. ברישומים סיעודיים יש להתייחס לתוכניות

התערבות שנקבעו ולפרט את הצעדים הקונקרטיים להתערבות כדי להקל על סבל ולשפר איכות חיים.

אירועים חריגים: שיפור תהליכי עבודה בתחום, דיווח אירועים חריגים, הסקת מסקנות והטמעה בשטח. ניכר הצורך

בתפיסה רוחבית של "אירוע חריג". יש לעודד דיווח של אירועים המוגדרים "כמעט אירוע" ולקיים למידה מוסדית. נבדקו

מספר אירועים חריגים במחלקות. נעשה תהליך של רישום מסקנות לאחר אירועים חריגים אך לא נמצא תיעוד לקיום דיון

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

רב מקצועי לאחר האירועים ולתיעוד התערבויות מותאמות לאחר אירועים חריגים כדי למנוע הישנות האירועים. אומדן התנהגות: למטופלים הסובלים מאי שקט נעשה אומדן התנהגות. ביום הבקרה נצפתה מטופלת באי שקט קיצוני בזמן מעברים. יש לבנות תוכנית התערבות הכוללת אסטרטגיות טיפול להרגעה מעבר למתן טיפול תרופתי בלבד. יש להתייחס למצבם הקוגניטיבי של המטופלים ולבצע אומדנים רלוונטיים בהתאם לשינוי במצב הקוגניטיבי שלהם. נהלים מחלקתיים: בבדיקה מדגמית של נהלים פנימיים נמצא תיעוד לחתימות של העובדים על קריאת הנהלים. עם זאת, היו חסרים נהלים במחלקות לסייעוד מורכב, כגון נוהל טיפול במטופלים עם פיום קנה ונוהל טיפול בצנתר מרכזי – PICK-LINE.

מניעת זיהומים: להרחיב הדרכות למניעת העברה צולבת לכל הסקטורים המקצועיים. לדוגמא, מכון פיזיו, ניקוי וחיטוי ציוד פיזיותרפיה. ויש צורך בניקוי וילונות הפרדה בחדרי המטופלים. הגבלות מטופלים: לשפר רישום ההגבלות במחלקות. ביום הבקרה מטופלת עם הגבלת חזה, רק חלק מהצוות ידע על הגבלה ולא היה תיעוד של ההגבלה, דווח על הגבלת מותן בלבד. בנוסף, יש לשפר הושבה של המטופלים ולתעד תיקוני ישיבה במהלך המשמרת. ציוד מוסדי: ציוד טיפולי בחלקו מיושן ויש צורך לחדשו. קיים צורך בהדרכה לצוות על שימוש בציוד הקיים, למשל מזרנים דינמיים, להקפיד על מנח המכשיר בצידי המיטה ולא ליד ראשו של המטופל. אומדן כאב: יש להתאים כלים להערכת כאב למצבם הקוגניטיבי של המטופלים. חסרה תכנית מקיפה להתערבות במצבי כאב קיצוני. בבדיקת מעקב כאב מדגמית נמצא בטעות כי אח חתם באותה שעה ובאותו תאריך גם רמת כאב גבוהה וגם רמה נמוכה לאחר מתן משככי כאבים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

ניהול כח אדם

אחות אחראית כחצי שנה בתפקיד, בעלת ניסיון בגריאטריה, בוגרת הכשרה על בסיסית.

חוזקים

התרשמות כללית: חל שיפור ביחס לבקרה קודמת. הייתה התייחסות לחלק ניכר מהערות קודמות ותיקון ליקויים. המחלקה נקייה ומאווררת, חדרי מטופלים וסביבה אישית מסודרת. רשומות מטופלים לרוב מנוהלות היטב, וכוללות אנמנזה, אומדנים נדרשים, ותייעוד שוטף בגיליון המטופל. מתבצע אומדן כאב והערכה לאחר מתן טיפול תרופתי. מתן טיפול תרופתי כולל תרופות נרקוטיות מתקיים לפי נהלים. אחיות לוקחות חלק פעיל בשיבות צוות רב מקצועי. הוצגה תכנית יציאה לחופשה ותהליך הכנה והדרכות לשחרור מטופלים.

תחומים לתיקון ושיפור

- יש להתייחס למצבם הקוגניטיבי של המטופלים ולבצע אומדנים רלוונטיים בהתאם לשינוי במצב הקוגניטיבי של המטופל.
- יש לוודא פרטיות המטופלים בעת טיפול אישי. בחלק מהחדרים אין וילונות הפרדה וקיים קושי ביצירת סביבה אישית פרטית, לדוגמא לצורך מנוחה.
- יש ליישם חוזר מנהל אחיות 177/2021 "אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול באשפוז ובקהילה – עדכון 2021": נדרשת הכשרה על בסיסית לאחיות שמבצעות אחראיות משמרת במחלקות לגריאטריה פעילה. https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd177-2021/he/files_circulars_nd_ND_177_2021.pdf

סיכום

תמהיל מטופלים: ביום הבקרה שהו במחלקה 15 מטופלים בשיקום אורתופדי, 3 מטופלים בשיקום נוירולוגי, 7 מטופלים שיקום כללי.
 מטופל 1 עם צנתר בווריד מרכזי (PICCLINE).
 3 מטופלים עם פצעים.
 מטופל 1 עם חמצן.
 ללא מטופלי דיאליזה, ללא מטופלים עם טרכיוסטומי.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

ניהול כח אדם

כול האחיות במחלקה הן מוסמכות בלבד. ביום הבקרה היו 4 אחיות מוסמכות במשמרת במחלקה לסיעוד מורכב תומך.
 אח אחראי מחלקה הוא בוגר קורס על בסיסי בהדרכה קלינית, ובוגר קורס לניהול סיכונים. מונה לנאמן נושא מוסדי בתחום זה. עומד לצאת ללימודי הכשרה בתחום על בסיסי לשבץ מוחי.

חוזקים

חוזקים במחלקה לסיעוד מורכב תומך:

1. אח אחראי מחלקה – ותיק ועובד 3 שנים במחלקה, אך מונה לתפקיד לפני חודשיים. מאז משקיע מאמצים רבים בשיפור תהליכי עבודה במחלקה. מעורב ומכיר את האבחנות של המטופלים.
2. שביעות רצון: בשיחה עם מטופלים ובני משפחתם ביום הבקרה הם הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול שניתן להם במחלקה. ניכר כי יש יחס מכבד וכבוד למטופלים במחלקה.
3. ארוחת הצהריים – כללה מגוון של סוגי מזון ושפע מזון. האוכל במראה ביתי, מתובל ומוגש בשלל צבעים. מטופלים הביעו שביעות רצון מהאוכל שהוגש. למטופלת אחת הוגשו מעדנים לארוחת הצהריים, כי היא סירבה לאכול מנה בשרית, כך שיש התחשבות בהעדפות של מטופלים בנוגע למזון המוגש להם.
4. מתן ייעוצים של אחיות נאמנות נושא – ברישומים סיעודיים נמצא רישום של הייעוץ שניתן על ידי אח נאמן מוסדי למניעת כאב ושל אחות נאמנת נושא למניעת פצעים.
5. ישיבות צוות רב מקצועי – מתבצעות בתדירות הנדרשת ויש התייחסות של כלל אנשי המקצוע למצבם של המטופלים במחלקה.

תחומים לתיקון ושיפור

תחומים לשיפור במחלקה לסיעוד מורכב תומך:

1. העברת מידע בין האחיות למקצועות אחרים – חשוב לשפר את תהליך העברת המידע למקצועות אחרים. ביום הבקרה נמצא מטופל שהתלונן על כך שקיבל דחיה של מתן טיפול ביולוגי, בבדיקת ישיבת צוות רב מקצועי לא הייתה התייחסות לבקשותיו, וברישומים סיעודיים היה צריך לבצע הפניה לעובדת סוציאלית כדי שתסייע למטופל.
2. אירועים חריגים – נבדקו מספר אירועים חריגים במחלקה. נעשה תהליך של רישום מסקנות לאחר אירועים חריגים, אך צריך לבצע דיון רב מקצועי לאחר האירועים ולרשום התערבויות יותר מקיפות לאחר אירועים חריגים, כדי למנוע הישנות האירועים.
3. מניעת זיהומים – ביום הבקרה הצטרפו בקרים מהיחידה הארצית למניעת זיהומים לצוות הבקרה מאגף גריאטריה. דוח מטעמם מפורט ישלח בנפרד. עיקר ההערות היו על הצורך בהגדלת המשרה של האחיות הממונה על תחום מניעת זיהומים. בנוסף, אין ליד מיטת כול מטופל חומר חטוי, ויש צורך בניקוי וילונות הפרדה בחדרי המטופלים.
4. תוכנית פליאטיבית – במחלקה 2 מטופלים הוגדרו כפליאטיבים. צריך להרחיב את הרישום של תכניות

- ההתערבות הפליאטיבית בתוך תכניות הטיפול הסיעודיות. צריך יותר לפרט את הצעדים הקונקרטיים להתערבות כדי להקל על סבל ולשפר איכות חיים. רישום כללי בסיסמאות כמו "מתן אוכל מנחם" בלי לפרט למשל מהן העדפות התזונה של המטופלת הספציפית אינו מהווה תוכנית פליאטיבית מקיפה.
5. נהלים מחלקתיים – הוצג קלסר נהלים מחלקתי ויש בו חתימות של העובדים על קריאת הנהלים. עם זאת, היו חסרים נהלים המנחים לעבודה במחלקות לסיעוד מורכב תומך. צריך להוסיף נוהל טיפול במטופלים עם פיוס קנה ונוהל טיפול בצנטר מרכזי – PICK LINE.
6. ציוד מוסדי – ציוד בשימוש המטופלים בחלקו מיושן וצריך ריענון. נדרשת הדרכה לצוות על שימוש בציוד הקיים, למשל מזרנים דינמיים - להקפיד על מנח המכשיר בצידי המיטה ולא ליד ראשו של המטופל.
7. אומדן התנהגות – למטופלים הסובלים מאי שקט נעשה אומדן התנהגות. ביום הבקרה נצפתה מטופלת באי שקט קיצוני בזמן מעברים. צריך לבנות תוכנית התערבות הכוללת אסטרטגיות טיפול להרגעה מעבר למתן טיפול תרופתי בלבד.
8. שימור שליטה על סוגרים – קיים במחלקה פרויקט שימור שליטה על סוגרים הכולל בעיקר מעקב אחר יציאות של מטופלים השולטים חלקית. קיים רישום של מתן שתן וצואה במהלך היממה. חשוב לבנות תוכנית התערבות הכוללת תכנית פרטנית עם מסקנות והתייחסות לתוכנית שיושמה. למעשה אין צורך במעקב כפול על יציאות כיוון שקיימת כבר רשימת מעקב כזאת במחלקה. בתוכנית צריך מסקנות של ההתערבות שחסרות בתוכנית.
9. תוכנית הולכה – נמצאו חתימות אוטומטיות על תוכנית הולכה. נמצאה חתימה על הולכת מטופלת שנמצאת בבית חולים כללי. יש לשפר תהליך המעקב אחר הולכות במחלקה.
10. הגבלות מטופלים – ביום הבקרה הייתה מטופלת אחת עם קשירת חזה. לא כול הצוות ידע על הקשירה וגם לא היה תיעוד של הקשירה. דווח רק על קשירת מותן אחת אצל אחד המטופלים. צריך לשפר את רישום ההגבלות במחלקה. עם זאת, יש לציין לחיוב את המאמץ שעושה הצוות כדי להפחית הגבלה של מטופלים במחלקה. בנוסף יש לשפר הושה של המטופלים וביצוע תיקוני ישיבה שלהם במהלך המשמרת.
11. תכנית לטיפול בכאב – קיים מעקב כאב תקין, אם כי חסרה תכנית מקיפה להתערבות במצבי כאב קיצון. בבדיקת מעקב כאב נמצא בטעות כי אח חתם באותה שעה ובאותו תאריך גם רמת כאב גבוהה וגם רמה נמוכה לאחר מתן משככי כאבים.
12. טיפול פה – יש לתעד ביצוע טיפולי פה למטופלים במחלקה לסיעוד מורכב תומך.
13. תכנית שחרור מהמחלקה – חשוב להקפיד לקיים תכנית שחרור מסודרת הכוללת רישום של הכנת המטופל ומשפחתו לשחרור. ניתן לתעד בשיחות עם משפחות וגם בתוכניות הטיפול. צריך לרשום את ההדרכות שניתנו למטופלים ולמשפחה לקראת שחרור כולל רישום יעדי השחרור וקשר עם הקהילה עוד במהלך האשפוז ולא רק ביום השחרור מהמחלקה.

סיכום

ביום הבקרה 34 מטופלים בפועל במחלקה לסיעוד מורכב תומך. במהלך הבקרה התקבלה מטופלת נוספת. הרישיון של המחלקה ל-36 מטופלים. תמהיל המטופלים כולל 3 מטופלים עם פיוס קנה (טרכיאוסטום), 23 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגות חומרה שונות, 4 מטופלים מקבלים טיפולי דיאליזה, 7 מטופלים מקבלים חמצן כאשר 5 מהם מקבלים חמצן קבוע 24/7 ועוד 2 מטופלים מקבלים חמצן לסירוגין. 11 מטופלים בבידוד מגע, מטופל אחד מקבל טיפול תרופתי בצנטר מרכזי, 2 מטופלים מוגדרים פליאטיביים, 3 מקבלים הזנה אנטרלית. במחלקה לסיעוד מורכב תומך יש התאמה בין מצבם הרפואי של המטופלים לבין ההגדרה הרפואית שנקבעה להם.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	87%
סיעוד מורכב תומך	95%

הערה

ארגון שירות התזונה:
בבית החולים 3 דיאטניות. מנהלת השירות נמצאת 4-5 ימים בשבוע ולפעמים בשעות הערב ולכן זמינה למטופלים וקרוביהם, ולתצפיות על ארוחות ואבטחת איכות.
ניהול שירות: 7 ש"ש
המחלקות לגריאטריה כרונית: 34 ש"ש
המחלקה לסיעוד מורכב תומך: 25 ש"ש
המחלקה לגריאטריה שיקומית: 21 ש"ש.

מעריך מזון:
יש מטבח מבשל מרכזי וטבח מנוסה.
במחלקות יש אחראיות על חלוקת מזון.
רוב הבישול ביתי. בהמלצת הדיאטנית הוסיפו פרטי מזון ומנות לרווחת המטופלים כגון יוגורט חלבון.
המנות הצמחוניות מגוונות.
יש כל יום בחירה של חביתה או ביצה קשה.
יש אפשרות להזמין מנת עוף/בשר/דג/צמחוני לארוחת צהריים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

ניהול כח אדם

הדיאטנית עובדת סה"כ 21 ש"ש (בפריסה של 3 ימים) מחליפה במשך כחודשיים את הדיאטנית הקבועה שיצאה לחל"ד.

חוזקים

כללי:

אומדן תזונה SNAQ מבוצע על ידי צוות האחיות.

כח אדם:

למרות הזמן הקצר (כחודשיים) בה עובדת הדיאטנית במחלקה, נוכחותה ומעורבותה במחלקה הן ברמת הטיפול הפרטני והן ברמה הרוחבית ניכרת.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

התנהלות הטיפול התזונתי:
מעקבים בתדירות המתבקשת.
היכרות טובה ומעמיקה עם המטופלים. דיאטנית המחלקה יוזמת שיחות חוזרות עם המטופלים.
רשומות מחלקתיות:
קיימים דפי מידע בשפות שונות (עברית, ערבית ורוסית).
שחרור:
מכתב השחרור אחוד. במקרים הרלוונטיים ההמלצות התזונתיות מופיעות במכתב.
תצפית ארוחת צהריים:
מזון צבעוני ומזמין.
במחלקה פינת קפה הכוללת קומקום חשמלי, מיקרוגל ומגוון סוגי קפה.

תחומים לתיקון ושיפור

רצף הטיפול התזונתי:
במשך כשלושה חודשים לא הייתה דיאטנית במחלקה לגריאטריה שיקומית. שרות התזונה נתן מענה חלקי בלבד.
רצוי ליצור קשר עם הקופות לשם שמירה על רצף הטיפול התזונתי.
ישיבות צוות רב מקצועי:
הדיאטנית משתתפת בישיבות ומציגה את ההיבט התזונתי בטיפול.
הערכות תזונה:
למען הערכה תזונתית מלאה חשוב לבצע אבחון תת תזונה ולקבוע אבחנות תזונתיות.
להקפיד על כתיבת מטרות ספציפיות וכמותיות בהתאם ל- NCPT ולא להסתפק במטרות כלליות.
תכנית שחרור:
יש להבנות תהליך מוסדר ושיטתי יותר לדיאטנית על שחרורים קרובים.
להקפיד יותר על התייחסות עקבית בהקשר לביטחון התזונתי של המטופלים בשחרור לקהילה.
תפריט:
חסר תפריט ייעודי ושיטה ייעודית להגשת המזון בגריאטריה שיקומית.
תצפית ארוחת צהריים:
מגשים שאינם שטוחים (יש בהם קימור) עלולים להקשות על אכילה בדגש על אכילה עצמאית. נצפו שני מטופלים שהצלחת שלהם "התנדדה" על המגש (בגלל שלא היה שטוח) מה שפגע בנוחות, בחווית האכילה ובאחד מהמקרים הקשה על אכילה עצמאית.
כוסות ירוקות במראה מוסדי שאינם אסתטי.
פינת קפה:
רצוי להעשיר את פינת הקפה למתן כיבוד קל כגון: עוגיות, פירות וכו'.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

ניהול כח אדם

הדיאטנית מנוסה בגריאטריה עובדת 25 ש"ש במחלקה לסיעוד מורכב תומך בפריסה של 4 ימי עבודה.

חוזקים

תצפית ארוחת צהריים:
המזון צבעוני ומזמין כולל מזון במרקם IDDSI-4 (טחון).

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

הוגש סכו"ם מלא, מפיות.
על השולחנות מלחיות ורטבים ("אלף האיים" ו"רוטב ישראלי לסלט")

תחומים לתיקון ושיפור

לשם שמירה על רצף הטיפול התזונתי, במטופלים שעוברים טיפולי דיאליזה, על דיאטנית המחלקה ליצור קשר עם דיאטנית מכון נפרולוגיה.
טיפול תומך
חשובה מעורבותה של הדיאטנית בשיחות עם מטופלים ו/או בני משפחה בהקשר של אפשרויות הזנה בסוף החיים.
לפעול להטמעה ויישום מטרות תזונתיות פליאטיביות הן ברמה הרוחבית והן ברמה הפרטנית.
להקפיד על כתיבת מטרות טיפול ספציפיות.
כחלק מהערכות תזונה לבצע אבחון של תת תזונה ולקבוע אבחנות תזונתיות.
תצפית ארוחת צהריים
ישנם רטבים כאפשרות בחירה עבור המטופלים אך, יש לעזור למטופלים לפתוח את המכסה של הרטבים וליזום הצעה להוספת הרוטב.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	97%
סיעוד מורכב תומך	87%

הערה

היקף כוח אדם:
בבית החולים עובדים 5 פיזיותרפיסטים בהיקף של 4.75 משרות. פיזיותרפיסטית נוספת בחופשת לידה.

פירוט כוח האדם במחלקות:
מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 0.5 משרה
מחלקה לגריאטריה שיקומית: 2.5 משרות
מחלקות כרוניות: 1.75
מסייעות לצוות הפיזיותרפיה שתי כוחות עזר בהיקף של 64 שש.

חוזקים:

ארגון השרות:
שירות הפיזיותרפיה בבית יציב וותיק. לאחרונה נקלטו לשירות שני פיזיותרפיסטים חדשים.
מנהל השירות עם ניסיון רב בתחום הגריאטריה ובניהול. הצוות הניהולי כולל גם את אחראי המחלקות. קיימת תוכנית עבודה שנתית.
השרות ניתן בימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחר הצהריים וביום ו' בין השעות 8:00-14:00.
לשירות נהלי עבודה פנימיים. לאחרונה נכתב נוהל התניידות בכיסא ממונע במוסד.
קליטת פיזיותרפיסט חדש מובנת, וכוללת ליווי צמוד בחודש הראשון והדרכה עיונית ומעשית. הערכת עובד מתבצעת אחת לשנה.
השירות שומר על קשר ישיר ומחוברות לאוכלוסייה המבוגרת בקהילה.
מנהל השירות בשיתוף עם הנהלת המסגרת פועלים לשימור צוות הפיזיותרפיה בהוצאה לימי גיבוש.

פרויקטים:

שירות הפיזיותרפיה ממשיך לקחת חלק במספר פרויקטים בבית החולים כדוגמת עידוד עצמאות, מניעת עצירות ופרויקט בתחום החדשנות.
הנהלת המסגרת רכשה סימולטור נהיגה במטרה לסייע בתרגול של דיירים המתניידים על כיסאות גלגלים ממונעים, דיירים שיצטרכו להתנייד בקולנועית ודיירים המתוכננים לחזור לנהיגה בשחרורם לקהילה.

תקשורת תוך צוותית:

לצוות הפיזיותרפיה 4 ימי עבודה משותפים.
תקשורת בצוות מתקיימת בקבוצת ווטסאפ וברשומה הרפואית.
בשרות מתקיימות ישיבות של כל הצוות אחת לשבוע בנושאים אדמיניסטרטיביים, מקצועיים ודיונים מקצועיים על הטיפול בדיירים רלוונטיים.

תקשורת בין צוותית:

התקשורת הרב מקצועית מתבצעת בוואטצאפ. נציגים משירות הפיזיותרפיה שותפים בוועדות מוסדיות כדוגמת: וועדה פליאטיבית, וועדה לאירועים חריגים וועדת הגבלות.

הדרכה ניתנת במספר רבדים:

1. הדרכת עובד חדש ניתנת על ידי פיזיותרפיסט.
2. הדרכת חת"ש מוסדית- השירות מעביר 3 הרצאות בתוכנית השנתית. שירות הפיזיותרפיה שותף בוועדות לניהול סיכונים, טיפול פליאטיבי והגבלות.

השלמות והעשרה:

צוות הפיזיותרפיה משתלם בקורסים ובימי עיון. מנהל השירות הוא גם מדריך קליני. מדריכה קלינית נוספת יצאה לאחרונה לחופשת לידה. בשנה האחרונה, הודרכו ארבעה סטודנטים במחלקה לגריאטריה שיקומית במסגרת שני סבבי הדרכה קלינית.

חדרי פיזיותרפיה וציוד טיפולי:

בבית החולים שני חדרי פיזיותרפיה מצוידים בציוד טיפולי מגוון ומתקדם.

דגשים לשיפור:

- להשלים הצטיידות במיטות HIGH LOW
- להמשיך לפעול לתחזוקת ולחידוש ציוד לניידות המשרת את המטופלים.
- להקפיד על שימוש באביזרים נלווים בישיבה ובהתאם לצרכי המטופלים. למשל ריפוד רגלית למטופלים היושבים ללא נעליים.
- בשיתוף עם הנהלת המוסד להמשיך להתאים את גובה שולחנות האוכל לצרכים התפקודיים של המטופלים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

ניהול כח אדם

בבית החולים מחלקה לגריאטריה שיקומית בה עובדים 3 פיזיותרפיסטים בהיקף כולל של 2.5 משרות. מסייעת לצוות הפיזיותרפיה כח עזר בשינוע מטופלים למכון ולמחלקה.

חוזקים

ארגון השירות:

אחראית השירות חדשה במחלקה, עובדת במסגרת מזה שנתיים. מכירה את כלל המטופלים במחלקה. הטיפול ניתן בימים א-ה בשעות הבוקר והצהרים וביום ו בין השעות 8:30-13:30. לכל מטופל יש מטפל קבוע. אחראית המחלקה מבצעת סיורי בוקר בחדרים ומבצעת תצפיות מעברים ואכילה. אחראית המחלקה מתעדכנת בכל בוקר מצוותי האחיות בקבלות, שחרורים מתוכננים, והנחיות רפואיות. מעבירה את במידע לפיזיותרפיסט מטפל עיקרי. בסוף כל יום, המטופלים מתאמים את שעת הטיפול למחר עם פיזיותרפיסט מטפל עיקרי. הרשימה תלויה במכון הפיזיותרפיה. בחדר פנימי במכון תלויים רשימות עם מידע מקצועי רלוונטי המתעדכנות באופן עיתי. כדוגמת: אישורי דריכה, בדיקות שיווי משקל, התערבות בטיפול בפצעים, שינוי תנוחה ורשימת הליכה, טיפול בקבוצה, תכנית שחרור ולוז יומי. בלוז הטיפולים התלוי במכון מצוינת אבחנה עיקרית והנחיות רפואיות רלוונטיות.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

טיפול פרטני:

המטופלים במחלקת השיקום מקבלים 5 טיפולים שבועיים בפיזיותרפיה. תכנית הטיפול מתעדכנת ומותאמת למצבו העדכני של המטופל.

טיפול בקבוצה:

במחלקה מתבצעות שתי קבוצות על בסיס שבועי. קבוצת שיפור סיבולת לב ריאה וקבוצת שיפור שיווי משקל בעמידה.

מעקבים והערכת מטופל:

הערכות ראשוניות ותקופתיות מבוצעות במועד, וקיימת התייחסות לאירוע חריג. מתבצעות שיחות תאום ציפיות עם מטופל ומשפחתו וניתנות הדרכות רלוונטיות כדוגמת מניעת נפילות וניידות במחלקה. מתבצע שימוש מגוון ומושכל בכלי הערכה לתפקוד.

טכנולוגיה מסייעת לשיבה וניידות:

בבית החולים מגוון כיסאות וכורסאות ישיבה. מטופלים המסוגלים לכך מבחינה תפקודית יושבים על כיסאות רגילים. תהליך התאמת אורטוזות ופרוטזות מובנה. מנהל השירות גם מורשה AMP. קיים קשר רציף עם קופות החולים.

טכנולוגיה לשיבה וניידות:

מטופלים המסוגלים לכך מבחינה תפקודית יושבים על כיסאות רגילים. מתבצעת התאמה של כיוון מיטת מטופל נוירולוגי בהתאם לצד המעורב.

תקשורת בין צוותית:

לצד מיטת המטופל הנחות בלוח תקשורת ההנחיות מעודכנות על ידי הפיזיותרפיסט המטפל. הפיזיותרפיסטית אחראית המחלקה משתתפת בישיבת הצוות הרב מקצועי השבועי. התראה על אירוע חריג "קופצת" בכניסה למערכת.

הדרכה ניתנת במספר רבדים:

1. הדרכת ריענון במסגרת מחלקתית- מתבצעת אחת לחודש בנושאים של הטיפול במטופל נוירולוגי, לאחר החלפת ירך, מעוכב דריכה ובטיחות בעבודה- ארגונומיה.
2. הדרכות מחלקתיות בנושאים ספציפיים למחלקה כדוגמת שימוש בסדים ובמנף ואירועים חריגים.
3. הדרכות למטופלים ומשפחותיהם לתרגול, עידוד עצמאות וכחלק מתוכנית השחרור.

תהליך שחרור מטופל:

תהליך שחרור המטופל הינו תהליך מובנה. אחראית המחלקה מעדכנת את רשימת השחרור התלויה במכון על בסיס שבועי בכדי לאפשר לפיזיותרפיסט מטפל עיקרי לכתוב מכתב שחרור מקצועי במועד ולהדריך מטופל ומטפל עיקרי.

תחומים לתיקון ושיפור

- * להטמיע שימוש בכלי הערכה לכאב גם למטופלים שאינם מסוגלים לתת משוב.
- * להנגיש את לוז הטיפולים הרב מקצועי והיומי למטופלים במחלקה.
- * בשיתוף עם צוות רב מקצועי להטמיע וליישם הנחיות מקצועיות ברמת המטופל ובפרט בנושא של תיקוני ישיבה.
- * על הנהלת המוסד לפעול לתיקון המרצפות במרפסת המחלקתית כדי לשמור על בטיחותם של המטופלים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

ניהול כח אדם

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

במחלקה עובד פיזיותרפיסט אחד בהיקף של חצי משרה בפריסה על 5 ימים בשבוע.
הפיזיותרפיסט עובד במחלקה מזה 4 חודשים, ללא ניסיון קודם בסיעוד מורכב תומך.

חוזקים

הערכה ראשונה מלאה מתקיימת במועד.
ניתנות הדרכות לצוות בהתאם לצרכי המטופלים.
הטיפול ניתנים במכון בקומה (2-) ובמחלקה עצמה.
נעשה שימוש מינימלי ומושכל באמצעים להגבלה פיזית של מטופלים.

תחומים לתיקון ושיפור

להתאים את תוכנית הטיפול לממצאי הבדיקה ולהוציאה לפועל.
במעקב התקופתי יש להתייחס לכל המרכיבים הרלוונטים למטופל.
לבצע הערכה מחודשת ומעקב אחר מטופל לאחר ארוע חריף, כגון שבר.
לערוך חשיבה מחודשת על ישיבת מטופלים בכיסאות גלגלים תוך מתן דגש על בטיחות נוחות ותפקוד (למשל גובה רגליות, מוט ייצוב משענת גב, כרית ישיבה תקינה).
להתאים את מידות שולחנות האוכל לצרכי המטופלים כך שתתאפשר ישיבה נוחה תפקודית לדוגמה- אכילה בסמוך לשולחן.
למטופלים עם פצעי לחץ להתאים את אביזרי העזר, התמיכות וכריות הישיבה בהתאם למידת הסיכון.
יש להצטייד ולהשתמש באביזרים ייעודיים למטופלים עם פצעי לחץ למשל כריות ישיבה ייעודיות.
מזרונים דינמיים- לקיים תהליך חשיבה רב מקצועי להתאמת המזרונים למטופלים. יש למקם את המזרון כך שהמנוע עם לוח הפיקוד נגיש לצוות. על מנת לשמור על המזרונים יש להשתמש בהם בהתאם להנחיות היצרן. למשל, להניח על מזרון בסיס למניעת תקר.
לאפשר לפיזיותרפיסט להשתלם בתחומים מקצועיים רלוונטיים לעבודה במחלקה זו.

סיכום

במחצית שנה האחרונה התחלף הפיזיותרפיסט המטפל במחלקה. מומלץ ללוות ולהדריך אותו בעבודה השוטפת נוכח חוסר ניסיונו בסוג זה של מחלקה.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	89%
סיעוד מורכב תומך	89%

הערה

כוח אדם בשירות הריפוי בעיסוק:
 בשירות הריפוי בעיסוק 3 מרפאות בעיסוק מהן אחת מנהלת השירות. מרפאה בעיסוק נוספת נמצאת בחופשת מחלה.
 השירות ניתן 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 109 ש"ש. על פי החלוקה הבאה:
 מחלקות סיעודיות ותשושי נפש: 28 ש"ש
 מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 20 ש"ש
 מחלקה גריאטריה שיקומית: 56 ש"ש
 ניהול שירות: 5 ש"ש

במחלקות עובדות 6 מדריכות תעסוקה. אחת מהמדריכות משמשת גם כרכזת פנאי במסגרת.
 הפעילות בתעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 130 ש"ש. על פי החלוקה הבאה:
 מחלקות סיעודיות ותשושי נפש: 88 ש"ש
 מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 21 ש"ש
 מחלקה גריאטריה שיקומית: 21 ש"ש

חוזקים בכל המחלקות:

ניהול שירות, הדרכה ותקשורת:
 בשירות הריפוי בעיסוק הייתה תחלופת כוח אדם בתקופה האחרונה. עם זאת ניתן שירות ומענה מקצועי בכל המחלקות.
 קיימת חלוקת תפקידים בתוך השירות כך שכל הצוות עובד במחלקה לגריאטריה שיקומית, ו-2 מרפאות בעיסוק נותנות מענה בשאר המחלקות במסגרת.
 מנהלת השירות מדריכה את המרפאה בעיסוק החדשה אשר עובדת רק במחלקה לגריאטריה שיקומית.
 מתקיימות ישיבות בתוך השירות כנדרש, כולל ישיבה חודשית עם צוות המרפאות בעיסוק ומדריכות התעסוקה, וישיבה של צוות הריפוי בעיסוק פעם בשבועיים.
 המרפאות בעיסוק מדריכות את מדריכות התעסוקה במחלקות בהן הן עובדות.
 התקשורת השוטפת בתוך השירות מתקיימת באמצעות קבוצות ווטסאפ ייעודית.
 מנהלת השירות משתתפת בוועדות המוסדיות השונות, שרובן מתקיימות פעם ברבעון, כולל ניהול סיכונים, הגבלות, ועדה פליאטיבית, כאב ותרופות.
 מתקיימות ישיבות של צוות הבכיר בהן משתתפת מנהלת שירות הריפוי בעיסוק על פי צורך.
 במסגרת מתקיים חת"ש מוסדי פעם בחודש. שירות ריפוי בעיסוק שותף במסגרת החת"ש והועברו 3 הרצאות בשנה החולפת.
 כמו כן, מתקיים חת"ש במסגרת מחלקתית בו המרפאות בעיסוק מדריכות את הצוות בנושאים רלוונטיים בתדירות של בין 2-3 פעמים בשנה.
 צוות הריפוי בעיסוק משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקות השונות בקביעות.

צוות המדריכות במסגרת הינו קבוע ויציב.

השתלמות מקצועית:

צוות הריפוי בעיסוק משתתף בהשתלמויות מקצועיות. הצוות משתתף בשנה זאת בקורס פליאטיבי של הרשת. הקורס הינו שנתי ומתקיים פעם בחודש.
חלק מצוות המדריכות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בתקופה האחרונה.

תנאים פיזיים:

מכון הריפוי בעיסוק נמצא בקומה 2 במסגרת. במכון חלל טיפולים מרכזי ובו אזורים שניתן לטפל בהם באופן פרטני. במכון מטבח בו ניתן לתרגל תפקודי מטבח שונים וחדר שירותים לתרגול.
במכון 3 עמדות מחשב לרשומות ומשרד למנהלת השירות.
בקומת המחלקה הגריאטריה שיקומית (2-) הוקצה חדר המשמש גם את המרפאות בעיסוק ומיועד בעיקר לעריכת קבלות ואבחונים.
במחלקות לוחות התמצאות ולוחות פעילות.
קיימת התייחסות לצביון אישי בחדרי הדיירים.

ציוד ואביזרים:

ישנו ציוד טיפולי במכון הריפוי בעיסוק כולל ציוד טכנולוגי: בלייזפוד, ערכת סנוזלן ניידת, מערכת קוגניטיב, טאבלטים, נגנים אישיים ומערכת OBEY במחלקת הדס.

פעילות תעסוקה ופנאי:

מתקיימת פעילות תעסוקה במחלקות 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר. אחה"צ מתקיימת פעילות בלובי המסגרת אליה מורידים דיירים מכל המחלקות.
השירות מעורב בתחום הפנאי. פעילות הפנאי במסגרת כוללת גם הפעלה של מפעילים חיצוניים (פעילות עם בעלי חיים ומוזיקה) ומתנדבים. את תחום התרבות והפנאי מרכזת אחת ממדריכות התעסוקה כולל קשר עם מתנדבים.
ניתן מענה לדוברי רוסית בשתי מחלקות פעם בשבוע.

תחומים לשיפור:

- להשלים את התקינה החסרה בתעסוקה במחלקות הכרוניות על פי דרישות המכרז החדש.
- מומלץ להבנות את השירות הניתן במחלקות הכרוניות במחלקות כך שיינתן בשעות הערות של הדיירים בהם מתקיימת פעילות התעסוקה. כך תוכל המרפאה בעיסוק להדריך את מדריכות התעסוקה להפעלה מותאמת של הדיירים.
- בהתאם לנוהל הדרכה של השירות הארצי לריפוי בעיסוק יש לערוך מפגשי הדרכה בתדירות של פעם בשבוע למרפאה בעיסוק החדשה בצוות.
- להקפיד לרשום תאריכים מדויקים בהם מתקיימות הישיבות וההדרכות בתוך השירות.
- יש לעודד את כל המדריכות להשתתף בהשתלמויות מקצועיות שיתרמו לעבודתן במחלקות.
- מומלץ להנגיש את המטבח במכון הריפוי בעיסוק שיתאים לתרגול עבור מטופלים על כסאות גלגלים.
- מומלץ להדריך את הצוותים במחלקות ולערוך רשימה של הדיירים המשתתפים מכל במחלקה בפעילות הלובי בשעות אחה"צ.
- להמשיך ולהטמיע פרויקטים רב מקצועיים במחלקות השונות.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

חוזקים

רצף הטיפול:

תדירות טיפול בריפוי בעיסוק משתנה בהתאם לאבחנה כאשר מטופלים נזרזים מקבלים 3 טיפולים בשבוע והשאר מקבלים 2.

קיימות קבלות מפורטות בריפוי בעיסוק כנדרש.

תוכנית הטיפול הינה ייחודית עבור כל מטופל בהתאם לממצאי ההערכה ומשתנה על פי התקדמות המטופל בתהליך השיקום.

ההתערבות בריפוי בעיסוק כוללת טיפול פרטני במגוון תחומים, וטיפול קבוצתי הכולל הדרכה לקראת שחרור.

נשלחות הפניות לשינוי דיוור בהתאם לצורך.

נכתבים מכתבי שחרור בריפוי בעיסוק עם המלצות להמשך טיפול.

ניתנות הפניות לתעסוקה עם המלצות להפעלה בהתאם למטרות הטיפול.

ישנו תיעוד שבועי של הפעלת המטופלים בתעסוקה.

תחומים לתיקון ושיפור

אין לוח זמנים יומי נגיש למטופלים, הכולל את זמני הטיפולים השונים של מקצועות הבריאות. באמצעות הל"ז יוכלו המטופלים לתכנן את סדר היום שלהם במחלקה.

מומלץ להשתמש במגוון כלי אבחון מתאימים בתחום השיפוט, וכן בכלי אבחון למטופלים ברמה קוגניטיבית תפקודית גבוהה לצורך קביעת תוכנית התערבות בתחום.

שירות הריפוי בעיסוק אינו מעורב בעדכון לוחות התפקוד מעל מיטת המטופל.

מומלץ לבחון את נגישות המידע בלוחות התפקוד למטופלים דוברי שפות שונות.

יש לפתח פרויקטים ייחודיים במחלקה בשיתוף צוות רב מקצועי.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים

רצף הטיפול:

מתקיימות הערכות לכלל המטופלים במחלקה, נעשה שימוש במגוון כלי הערכה ואבחון.

המענה הטיפולי כולל טיפולים פרטניים והתאמות. שבועיים טרם הבקרה החלה קבוצה טיפולית. קיים דיווח על ההתערבות הניתנת ברשומות כנדרש.

מועברות הדרכות מקצועיות לצוות במחלקה, קיים תיעוד.

מתקיימים מעקבים חודשיים כנדרש.

פעילות תעסוקה:

התעסוקה כוללת הפעלות קבוצתיות ופרטניות על פי תכנית, בהתאם להנחיית המרפאה בעיסוק.

מתקיימות שתי קבוצות בו זמנית למטופלים ברמות תפקוד שונות, ניכר שהפעילות משמעותית למטופלים.

תחומים לתיקון ושיפור

תכניות ההתערבות ומטרות הטיפול כלליות מדי, יש להקפיד על קביעת מטרות ספציפיות וייחודיות עבור כל מטופל.

יש להרחיב את תחומי ההתערבות והמענה הטיפולי בהתאם לאבחנות וצרכי המטופלים במחלקה.

יש להתאים את תכניות ההפעלה ליכולות והעדפות המטופלים, כך שהן צריכות להיות ספציפיות, מפורטות וייחודיות עבור כל מטופל.

על הדיווחים בתעסוקה לשקף את השתתפות המטופלים בפועל.

יש לעודד את כל הצוות בשירות להשתתף בהשתלמויות יומי עיון מקצועיים רלוונטיים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

קלינאות תקשורת

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	73%

הערה

כללי:

שרות קלינאות התקשורת במוסד ותיק ויציב, פועל באופן מאורגן ומטמיע תהליכי עבודה בין צוותיים עם כל מקצועות הבריאות במחלקות השונות.

מתקיימות הדרכות לצוות הסייעודי בכל המחלקות באופן שוטף ולכלל צוות המוסד במסגרת חתש. השרות משתתף בוועדה המוסדית לטיפול פליאטיבי.

המחלקות לסייעוד מורכב תומך לא נבדקו בבקרה.

תנאים פיזיים וציוד:

קיים מרחב טיפולי מרווח ומותאם, מאובזר בכלי הערכה וציוד טיפולי הכולל מגברי שמיעה וציוד טכנולוגי מתקדם לטיפול במטופלים בעלי קשיי דיבור, שפה ותקשורת.

קיים מרחב טיפולי ייעודי משותף עם ריפוי בעיסוק גם בתוך המחלקה השיקומית עצמה.

כוח אדם:

השרות מונה 2 קלינאי תקשורת בעלי ותק מקצועי ומוסדי של מספר שנים.

מנהל השרות בעל ניסיון והכשרה בתחומי הבליעה, הגריאטריה והטיפול הפליאטיבי.

השרות ניתן בהיקף של 35 שעות שבועיות (0.875 תקנים) בפריסה של 4 ימים בשבוע, בשעות 8:30-16:00.

השרות ניתן במחלקות על פי החלוקה הבאה:

גריאטריה שיקומית: 22 ש"ש

סייעוד מורכב תומך: 8 ש"ש

סייעודיות ותשושי נפש: 5 ש"ש

תחומים לשיפור בכל המחלקות:

1. יש להגדיל את תקינת כוח האדם במחלקה לגריאטריה שיקומית ואת תדירות ההתערבות הפרטנית הישירה במטופלים שיקומיים.

2. יש לשפר את איכות התייעוד של ההערכות והטיפולים ברשומה הרפואית בהתאם להערות המפורטות, ולהקפיד על התאמה ברישום המלצות טיפול למטופל על מנת לשמור על רצף הטיפול בו.

3. חסרים תהליכי איתור והתערבות רב מקצועית במטופלים הסובלים מלקות שמיעה בכל המחלקות. יש להטמיע תהליכי עבודה של התערבות רב מקצועית, בדגש על תהליכי עבודה מובנים עם השרות לעבודה סוציאלית להבטחת מיצוי זכויות המטופל בנושא השמיעה.

4. חשוב להקפיד על הנגשה של עזרי שמיעה ותקשורת למטופלים הזקוקים להם במהלך הערכה, טיפול, בסיטואציות תקשורתיות ובעת קיום פעילויות במסגרת.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

ניהול כח אדם

השרות במחלקה ניתן בהיקף של 22 ש"ש, שהינו פחות מהתקינה הנדרשת, בפריסה של 4 ימים בשבוע.

חוזקים

מתקיימים הערכות וטיפולים שוטפים למטופלים השיקומיים, המתועדים ברשומה הרפואית באופן עקבי.
מתקיימים דיווח והשתתפות פעילה של קלינאי התקשורת בשיבות צוות רב מקצועי.
בסיום תקופת השיקום נכתב סיכום שחרור רפואי הכולל את המלצות קלינאי התקשורת להמשך טיפול.

תחומים לתיקון ושיפור

תדירות הטיפול נמוכה על פי סטנדרטים מקצועיים הנדרשים בשיקום. יש להגדיל את ההתערבות הישירה במטופלים שיקומיים.

בתיקון ההערכות נכתב פירוט כללי ולא מפורט דיו אודות תפקודו התקשורתי של המטופל ושל ממצאי ההערכה. חסר פירוט איכותי וכמותי של ביצועי המטופל באבחון ובמטלות הטיפול השונות.

חסר ביצוע ותיקון של המשך ההערכה, כפי שנכתב בהמלצות להמשך טיפול בתכנית ההתערבות למטופל.
התיקון של הערכת בליעה למספר מטופלים שיקומיים חדשים לא הושלם וחסרות המלצות למרקמי מזון ושתייה בסיומה.
יש להקפיד על פירוט התפקוד השמיעתי של המטופל ברשומה הרפואית ולציין שימוש בהגברה במהלך הערכה וטיפול במטופלים הסובלים מלקות שמיעה.

נראתה אי התאמה בין המלצות קלינאי התקשורת למרקמי מזון ושתייה לבין הרישום ברשומה הרפואית אצל הגורמים הרלבנטיים במחלקה. לדוגמה: מטופלת חדשה עם דיספגיה הזקוקה למרקם טחון IDDSI 4 ושתייה בסמיכות קלה IDDSI 2, קיים רישום אודותיה למרקם רך והסמכה ללא ציון דרגת ההסמכה, דבר שעלול לסכן את בטיחותה ובריאותה. מטופל אחר לפני שחרור מציינים אודותיו המלצה למרקם טחון IDDSI 4 ושתייה בסמיכות קלה IDDSI 2 בעוד שהמלצת הקלינאי האחרונה הינה למרקם מעוך ולח IDDSI 5 ושתייה ללא הסמכה IDDSI 0. חשוב להקפיד על התאמה ברישום המלצות מרקם, על מנת לשמור על רצף הטיפול במטופל ועל בטיחותו.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	90%
סיעוד מורכב תומך	94%

הערה

כח-אדם - בכל המחלקות

השירות הסוציאלי מונה 3 עובדות סוציאליות, כולל מנהלת שירות. השירות מאורגן ומנוהל על פי תוכנית עבודה שנתית ונהלים פנימיים. קיימת חלוקת עבודה לפי מחלקות וריכוז נושאים. השירות יציב, מנוסה ומגובש. כולן אחראיות, מחויבות ואכפתיות. השירות הסוציאלי פעיל 5 ימים בשבוע כולל בשעות אחר הצהריים, וביום שישי לפי הצורך.

הכשרה והשתלמות:

כל צוות השירות בוגרי תואר ראשון בעבודה סוציאלית, ומנהלת השירות בעלת תואר שני. הצוות משתתף בהכשרות מגוונות בתחומים רלוונטיים לגריאטריה, ובפורום של לשכת הבריאות המחוזי. מנהלת השירות יחד עם הנהלת ב"ח מאפשרת ומעודדת יציאה להשתלמויות ופיתוח מקצועי.

ישיבות צוות השרות:

אחת לשבוע מתקיימות ישיבות צוות הכוללות עדכונים מוסדיים, הדרכה מקצועית, דיונים בדילמות ותמיכה/גיבוס לצוות, קיים תיעוד.

הקצאת כ"א על פי סיווג המחלקות: היקף התקינה הכולל 105.5 ש"ש סה"כ.

מחלקות הסיעודיות ותשושי נפש: 55.5 ש"ש

מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 20 ש"ש

מחלקה לגריאטריה שיקומית: 30 ש"ש

חוזקים - בכל המחלקות:

הדרכת עובד חדש:

השירות הסוציאלי שותף להדרכת עובדים חדשים - בנושאים שונים לרבות: התעמרות, זכויות החולה, ניצולי שואה ופליאטיבי. ההדרכות מתבצעות באופן מחלקתי ולמטפלים נפאליים.

הדרכה לצוות:

השירות הסוציאלי משולב בתכנית להעשרת הצוות הרב מקצועי והמטפלים, ותורם מהידע שלו במסגרת תכנית פיתוח מקצועי. הדרכות מתבצעות באופן מוסדי, ההדרכה למטפלים נפאליים מבוצעת בשפה האנגלית ובתרגום לנפאלית.

תקשורת עם משפחות:

בכל מחלקה פועלת קבוצת וואטסאפ עם משפחות לעדכונים מוסדיים, פעילות ואירועים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

קשרי קהילה ומתנדבים:

ההתנדבות היא בטיפול רכזת ייעודית והשירות שותף לפיתוח הקשרים עם הקהילה, לאיתור צרכי המטופלים, הדרכה למתנדבים והתאמת הפעילויות.
 צוות השירות מעורב ושותף לפעילות החברתית-תרבותית ובפעילות סביב אירועי חגים, טקסים וימי הולדת. קיימת התייחסות לשוני תרבותי באירועים מיוחדים וחגים.

פרויקטים:

צוות השירות ממשיך להוביל פרויקטים לרווחת המטופלים:
 בילוי מחוץ לכותלי הבית: הפעילות מותאמת לצרכי הדיירים: ביקור בכינרת, נופך הרים, הופעות, שוק, בית קפה, קניונים וכו'.
 קפה מנהלת: מפגש למשפחות עם מנהלת המוסד בשיתוף מנהלת השירות הסוציאלי, לשיפור חווית המטופל/משפחות ולחזק מערכת האימון. תדירות המפגש הינה אחת לחודש.
 איחוד משפחות: איתור צרכים וסיוע לדיירים ומשפחותיהם בשימוש בהסעות ואירוח בחגים.
 שמ"ש – מיצוי זכויות בנושא שניים, משקפיים ושמיעה.
 ויטמין D: הוצאת דיירים לשמש ושיחה באופן קבוצתי.
 נעים להכיר: הכנת פוסטר המייצג את המטופל על מנת לעודד היכרות בין המטופל לבין הצוות המטפל.

סקר שביעות רצון:

מתבצע סקר שביעות רצון למטופלים ומשפחותיהם ושימוש בשאלון אנונימי כפעם בחודש.

ליווי רוחני:

פועלות 2 מלוות רוחניות בהתנדבות אשר מסייעות במשבר ותמיכה למטופלים וצוות. העו"ס מפנה מטופלים וצוות בהתאם להערכת צרכים. בוצעה מספר הדרכה לצוות בנושא חוסן.

ניצולי שואה:

מרכזת הנושא נמצאת בקשר עם גורמים הפועלים לרווחת ניצולי השואה. צוות השירות פועל למיצוי זכויות ל-12 מטופלים ניצולי שואה במוסד. קיים ריכוז ממוחשב. פעילות בנושא כוללת: 5 ניצולי שואה קיבלו מענה פרטני בטיפול רגשי, פרח לניצול והגשמת משאלות לב של משרד הבריאות ועזר מציון. טקס יום הזיכרון מתבצע בכל שנה, וניתן דגש על תיעוד סיפור חיים בתוכנית "זיכרון בסלון". בנוסף בוצעה הדרכה לצוות בתאריך 9.12.25.

תצפית:

האווירה במחלקות הייתה נעימה ורגועה. נצפתה תקשורת מכבדת בין הצוות לבין המטופלים.
 קיימים לוחות מודעות נגישים עם מידע רלוונטי למטופלים ומשפחות: מגילת זכויות המטופל, הודעה על הוועדה למניעת התעמרות, מניעת הטרדה מינית והאפשרות לפנות לקול הבריאות *5400.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות:

הועדה למניעת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל כאשר יש אירוע עם חשד להתעמרות.
 קיימים נוהל פנימי, תוכנית שנתית וישיבות רבעוניות לתכנון ומעקב.
 מרכזת הוועדה עברה הכשרה ומעבירה נתונים למחוז כנדרש.
 מתקיימות הדרכות להטמעת הנושא בקרב הצוות.

שביעות רצון מטופלים ומשפחות:

מטופלים ובני משפחות הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול, יחס הצוות והקשר עם צוות השירות הסוציאלי. בנוסף הם ציינו את מסירות אנשי הצוות והאווירה הטובה.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:
טיפול תומך במטופל ובמשפחה:

על הוועדה לחשוב על תהליכי עבודה עם כל המחלקות על מנת לבצע מעקב על ביצוע החלטות.
הכשרה לכלל צוות השירות חשובה בקידום הטיפול הפרטני.

הבטחת תנאים לעובדת סוציאלית:

על הנהלת המוסד לפעול ולאפשר לצוות השירות קורסים מקצועיים בתחומים הרלוונטיים לעבודה סוציאלית וגריאטריה ולא רק ימי עיון.

תצפית:

יש לפעול לשפר את התנאים הפיזיים בכל המחלקות לרווחת המטופלים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

חוזקים

קבלה והסתגלות:

העובדת הסוציאלית מקיימת קבלות בסמוך לכניסת המטופל למוסד. המטופל ומשפחתו מקבלים הדרכה ומידע אודות המחלקה. מבצעת איתור צרכים ראשוני.

זכויות המטופל:

העו"ס מבצעת הדרכות לצוות במחלקה, עשתה הדרכה בנושא זכויות החולה, הדרכה על הטיפול בניצולי שואה למטופלים הנפאלים, מסייעת במיצוי זכויות למטופלים, פונה ומערבת גורמים בקהילה בהתאם לתכנים העולים במהלך האשפוז. פועלת לסיוע במימון נציג חוקי למטופלים המעוניינים ו/או זקוקים לכך. יש אמצעים לשמירה על פרטיות המטופל בזמן טיפול וכשברצונו לפרטיות.

תכנון שחרור:

העו"ס מקיימת שיחות לתיאום ציפיות עם המטופל, מערבת את הקהילה בהתאם לצורך.

פעילות קבוצתית:

העו"ס מקיימת פעילות קבוצתית לצוות המחלקה.

עבודת הצוות הבין מקצועי:

קיימים תהליכי העברת מידע מובנים, באמצעות מיילים, קב' ווטסאפ ועדכון דרך תוכנת הפרדיגמה. ישיבות הצוות מתקיימות על פי הנוהל.

תחומים לתיקון ושיפור

קבלה והסתגלות:

יש להעמיק את הקבלה ולהתייחס לאורח חיים, רקע מקצועי, אירועי חיים משמעותיים, תפיסות ורצונות המטופל. כמו כן, חסר מידע אודות המשפחה. יש לבנות תכנית טיפול בהתאם להערכת הצרכים שעלו בקבלה.

מהלך האשפוז:

על העו"ס להעמיק את ההיכרות עם המטופל ומשפחתו בדגש על מערכות תמיכה. יש לפעול על פי תוכנית הטיפול ולהקפיד על מעקב אחר ביצועה.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

תכנון שחרור:

עבודה סוציאלית אינה נכללת בהמלצות להמשך טיפול במכתב השחרור. יש לשלב את עבודה סוציאלית במכתב השחרור.

ישיבות צוות רב מקצועיות:

על העו"ס לייצג את המטופל ובני משפחתו במצבו העדכני בישיבת הצוות הרב מקצועי, לרשום תוכנית טיפול מותאמת הכוללת מעקב אחר ביצוע.

רשומת המטופל:

להקפיד לפרט את המעורבות המקצועית ברצף הטיפול הכולל התייחסות לחוויית המטופל ומצבו הרגשי.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות:

העו"ס מלווה את המטופל והמשפחה בתהליך הקבלה. נערכת הערכה פסיכו-סוציאלית בסמוך לקבלת המטופל הכוללת מידע אודות המטופל, אורח חייו הקודמים, מערכות תמיכה, תיאום צפיות ורצונות המטופל. מתקיימת שיחה לתיאום צפיות עם המטופל והמשפחה.

בקבלה כל מטופל ומשפחתו מקבלים דף מידע אודות סדר היום במחלקה.

מתקיים ליווי ותמיכה בתהליך ההסתגלות במטופל ובמשפחה.

תצפית:

נפתח חדר ייחודי לטיפול פליאטיבי במחלקה זאת.

רוב המטופלים לבושים בביגוד אישי. קיים מקרר מחלקתי לשימוש המטופלים והמשפחות.

מהלך אשפוז: העו"ס מכירה את המטופלים ובני משפחותיהם. מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות. ההתערבות

המקצועית מותאמת לצרכי המטופל והמשפחה כולל מיצוי זכויות.

אפטרופוס/יפוי כוח המתמשך:

קיים קלסר מסודר ועדכני. כתבי המינוי לאפטרופוס סרוקים לתיק הממוחשב. מתקיים מעקב אחר תפקוד האפטרופוסים.

טיפול תומך - פליאטיבי:

העו"ס עברה הכשרה בנושא ומסייעת ותומכת במטופל ומשפחתו בהתמודדות בסוף החיים.

עבודה קבוצתית:

מתקיימת עבודה קבוצתית עם מטופלים אחד לחודש ע"י העו"ס ועבודת תעסוקה.

תחומים לתיקון ושיפור

מהלך האשפוז:

יש למקצע את בניית תוכנית הטיפול.

ישיבת צוות רב מקצועית:

יש לשפר את הדיווח של העו"ס בישיבת הצוות הרב מקצועית ולהקפיד לייצג את מצבו הפסיכו-סוציאלי העדכני של

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

המטופל. יש להקפיד על סיכום המשקף את הדיון וקביעת תכנית טיפול מותאמת לצרכים המטופל.
רשומת המטופל:
יש לשפר את הכתיבה המקצועית ולהקפיד לתעד את ההתערבות המקצועית והמעקב אחר תוכנית טיפול שנקבע.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
 גריאטרי בע"מ
 צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
 תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
 מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	90%
סיעוד מורכב תומך	90%

הערה

יש לעדכן את השעות באישור הרוקחת הניתן על ידי הרוקחות המחוזית בהקדם.
 בית החולים מפעיל 2 מחלקות גריאטריה פעילה, על כן יש לבדוק התאמה של גודל החדרים להנחיות החדשות של אגף רוקחות לחדר ייעודי לאחסון תרופות במוסדות גריאטריות. יש לבדוק באתר של האגף לבינוי ותכנון מוסדות רפואיים.
 יש לחזק את שיתוף הפעולה הקליני בין המקצועות הרפואיים ולקיים דיונים מקצועיים בסוגיות שונות כגון מדיניות תרופתית, פרויקטים רוחביים לפי נוהל 174 של אגף רוקחות וגריאטריה.
 מומלץ להחליף את הצידוד והארונות בחדרי התרופות המחלקתיים לצידוד חדיש יותר, כמו כן מומלץ לנקות את המזגנים.

מוסד 236C2 עמל טבריה-מול כנרת מרכז
גריאטרי בע"מ
צוות בקרה מטה-אגף גריאטריה
תאריך פרסום הדו"ח 11/02/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 16/12/2025
מספר בקרת רישוי 41

ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

מינהל

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
גריאטריה שיקומית	לא נבדק
סיעוד מורכב תומך	לא נבדק

בקרה במחלקה/ מחלקות לגריאטריה שיקומית

ניהול כח אדם

דרישת כח אדם במחלקה לגריאטריה שיקומית נעשתה לפי 33 מטופלים, ממוצע של שלושה חודשים. בהתאם לכך נמצאו חסרים של תקני כח אדם, יש להשלים בהתאם לפירוט הבא:
אחיות: חסר של 1.72 תקנים.
ריפוי בעיסוק: חסר של 0.42 תקנים.
קלינאי תקשורת: חסר של 0.13 תקן.

חוזקים

הנהלת המסגרת החלה ברכישת והחלפת מיטות חשמליות חדשות. יש להמשיך ולהחליף ריהוט וציוד ישן במחלקה. נרכשו פינות ישיבה למשפחות ולמטופלים במחלקה.

תחומים לתיקון ושיפור

יש להמשיך וליישר את המרצפות בחצר המחלקה לגובה אחיד למען בטיחות המטופלים.

בקרה במחלקה/ מחלקות לסיעוד מורכב תומך

ניהול כח אדם

במחלקה לסיעוד מורכב תומך נמצא חסר של 0.45 באחים/יות. יש להשלים בהתאם לנדרש.

חוזקים

בכניסה למחלקה פינת ישיבה לרווחת הדיירים ובני משפחותיהם מטופחת ונעימה. המחלקה נקייה ומאווררת וללא ריחות לוואי.

תחומים לתיקון ושיפור

הריהוט והציוד במחלקה ישנים, מומלץ לרכוש ולהחליף מיטות, ארונות, ארונות, כסאות גלגלים.