

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
צוות בקרה מחוז חיפה  
תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
מספר בקרת רישוי 110

לכבוד:

שם המנהל/ת הכללי/ת  
מוחמד מחאמיד

שם המנהל/ת הרפואי/ת  
ד"ר מחאמיד זינתי

שם מנהל/ת האחיות  
פאוזי גול

מרכז אלנור אלטבי  
מספר מוסד 237R7  
אום אל-פחם, אלבאטן

## הנדון | סיכום הבקרה במרכז אלנור אלטבי

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 01/06/2026 ע"י צוות מחוז חיפה.  
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,  
ד"ר גנאדי קגן  
מחוז חיפה

## העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות  
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים  
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה  
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה  
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה  
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים  
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות  
מר מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה  
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

## תוכן העניינים

| עמוד     | נושא                                         |
|----------|----------------------------------------------|
| 3 -      | מכתב סיכום הבקרה                             |
| 3 -      | פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים              |
| 4 -      | משתתפי צוות הבקרה                            |
| 5 -      | גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים |
| 6 -      | סיכום כללי                                   |
| 7 -      | סיכום תחום מקצועי                            |
| 9 - 23 - | גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה          |



## משתתפי צוות הבקרה

### מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

|                                          |
|------------------------------------------|
| רפואה, ד"ר פואד ג'ובראן, מחוז חיפה       |
| אחיות, גב' אילנה כהן, מחוז חיפה          |
| תזונה, ד"ר גליה שפר הילל, מחוז חיפה      |
| פיזיותרפיה, ליאת מלר, מחוז חיפה          |
| ריפוי בעיסוק, גב' הלגה שחאדה, מחוז חיפה  |
| עבודה סוציאלית, גב' יפעת הראל, מחוז חיפה |
| רוקחות, גב' ציפי גיל, מחוז חיפה          |
| מינהל, הדס אבידן, מחוז חיפה              |
| בריאות הסביבה, גב' דימא אסדי, מחוז חיפה  |

**גריאטריה כרונית - סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים**

| נושא (ניקוד מירבי)                                                             | עמידה בדרישות<br>בסיס | ניקוד על פעילות<br>מעבר לדרישות<br>הבסיס | ניקוד סופי   | שיעור עמידה<br>בדרישות הפרק<br>% |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------------------|
| 1 כללי - תשתיות וציוד ( 2.00 נק' )                                             | כן                    | 1.87                                     | 1.87         | 93.50                            |
| 2 *סביבת הדייר ותנאי מחייה ( 14.00 נק' )                                       | כן                    | 12.93                                    | 12.93        | 92.36                            |
| 3 תעודות ורישוי ( 9.00 נק' )                                                   | כן                    | 6.25                                     | 6.25         | 69.44                            |
| 4 *הכשרות ופיתוח הצוות ( 18.00 נק' )                                           | כן                    | 17.00                                    | 17.00        | 94.44                            |
| 5 תרבות, פנאי וקשרי קהילה ( 10.00 נק' )                                        | כן                    | 9.40                                     | 9.40         | 94.00                            |
| 6 ניהול סיכונים ובטיחות הדייר ( 7.50 נק' )                                     | לא                    | 4.93                                     | 0.00         | 0.00                             |
| 7 שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים ( 6.00 נק' )                              | כן                    | 5.80                                     | 5.80         | 96.67                            |
| 8 איכות חיי הדייר ביום יום ( 19.00 נק' )                                       | כן                    | 18.24                                    | 18.24        | 96.00                            |
| 9 תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה ( 10.00 נק' )     | כן                    | 9.63                                     | 9.63         | 96.30                            |
| 10 תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתייה, איכות ונגישות ( 11.00 נק' ) | כן                    | 7.41                                     | 7.41         | 67.36                            |
| 11 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת ( 2.00 נק' )                    | כן                    | 1.91                                     | 1.91         | 95.50                            |
| <b>סה"כ ניקוד</b>                                                              |                       | <b>95.00</b>                             | <b>90.00</b> | <b>90.00</b>                     |

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

## סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

## סיכום

המסגרת מתאפיינת בסביבה נקייה, מותאמת תרבותית ונעימה. ממצאי הבקרה מצביעים על השקעה ומקצועיות מצד הנהלת המסגרת והצוות. קיימים תהליכי עבודה מקצועיים ורוחביים בין מקצועות הבריאות. במוסד פועל צוות ותיק, המכיר היטב את הדיירים וצרכיהם המשתנים. כמו כן, ניתן דגש בנושא רווחת הצוות. קיים מערך פנאי עשיר ומגוון אשר מציע פעילויות פנאי מותאמות לאוכלוסייה ולתרבות. יש לקדם תהליכי עבודה מקצועיים בתחום ניהול סיכונים ובטיחות הדייר ובתחום הטיפול הפליאטיבי. תחומים לשיפור יופיעו בהמשך הדו"ח.

## התרשמות כללית

ניכרת התייחסות רבה של הנהלת המסגרת להערות מהבקרה הקודמת ובוצעו שיפורים משמעותיים. המרחבים הציבוריים וחדרי הדיירים נמצאו נקיים, מסודרים ומוארים, ומספקים סביבת מגורים נעימה ומטופחת. חדרי הדיירים קושטו על ידי תמונות מעוצבות ומדפים עם עציצים קטנים. לרשות הדיירים ומשפחותיהם קיימת מרפסת חיצונית נגישה ומרווחת, בנוסף לפניות ישיבה פנימיות וחיצוניות בקומה אחת מתחת למחלקה.

## כוח אדם

המסגרת עומדת בדרישות התקינה.

## סיכום תחום מקצועי

### רפואה

במוסד מחלקה סיעודית אחת עם 36 דיירים. בתכנון לפתוח מחלקה סיעודית נוספת. המנהל הרפואי ורופא הבית מומחה ברפואה פנימית. ישנם יועצים בתחום הגריאטריה, ובנוסף בתחומי אורתופדיה, מחלות אף אוזן וגרון, ובכירורגיה. באותו מתחם ישנו מוקד לרפואה דחופה. הצוות במחלקה יציב פרט לעובדת סוציאלית שהחלה לאחרונה לעבוד במוסד. ישנה קלינאית תקשורת שנותנת שירות למוסד. התייעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "פאראדיגמה". ישנו מחסור בעמדות מחשוב. במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה.

### אחיות

מחלקה סיעודית מטופחת, מאובזרת ומוארת הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה קיימת התאמה תרבותית בתחום המזון ונראות המחלקה רוב ההערות מבקרה קודמת תוקנו.

### תזונה

ניתן להתרשם מהתייחסות רצינית של ההנהלה לרוב הערות שניתנו במהלך השנים. מרשימה מאד ההתייחסות התרבותית שבאה לידי ביטוי בבחירת פרטי המזון בארוחת הצהרים. על הדיאטנית לקדם את הטמעת תהליכי הטיפול התזונתי כפי שבאים לידי ביטוי בכלי הבקרה בתזונה.

### פיזיותרפיה

במוסד קיים שרות פיזיותרפיה טוב מאוד, הפיזיותרפיסטית נמצאת שלוש פעמים בשעות הבוקר ופעמיים בשעות אחר הצהריים. קיימת היכרות עם כלל המטופלים ובני משפחותיהם. קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות. הטיפול נוגע לדיירים ולעובדים. יצרה התייחסות ארגונומית לעבודתם של צוות הסיעוד, המטפלים ואף של עובדי המטבח. קיים רצון ללמידה, התחדשות ורענון הטכניקות הטיפוליות. מכון מסודר מאוד. יש לעקוב אחר שינויי התנוחה במיטות הדיירים, מעקב מובנה אחר הנחיות לצוות המטפלים בשעות שונות והסתכלות פליאטיבית עם כלל אנשי הצוות.

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
צוות בקרה מחוז חיפה  
תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
מספר בקרת רישוי 110

## ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק כולל מרפא בעיסוק אחד, מנהל השירות, בעל ותק רב בתחום, העובד יום אחד בשבוע, סה"כ 8 ש"ש. במחלקה עובדת מדריכת תעסוקה ותיקה, 6 בקרים ו5 ערבים, סה"כ 40 ש"ש. השירות מאורגן, מנוהל בצורה מיטבית, נותן מענה טיפולי ברמה מקצועית גבוהה, ניכרת מעורבות השירות בעשייה הרוחבית במסגרת, לרבות הדרכות לצוות וקידום פרויקטים. קיים מערך פנאי מובנה, מגוון ומותאם תרבותית. יש לקדם את המעורבות של השירות בוועדות מוסדיות רלוונטיות, במיוחד בוועדה הפליאטיבית. יישר כוח ובהצלחה!

## קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

## עבודה סוציאלית

המחלקה בעלת מראה נעים לעין. ניכר שיפור רב בחזות חדרי המטופלים וברובם קיים כעת ציבון אישי. ראוי לציון פרוייקט התמונות המנגיש לצוות את מראה הדיירים ותחומי עיסוקם, טרם כניסתם למסגרת. העו"ס החלה את עבודתה במסגרת לפני כארבעה חודשים. בתקופה קצרה זו היא הספיקה להכיר את כל הדיירים ורוב בני המשפחה. ניכרת הבנה בסיסית בכל תחומי ההתערבות הנדרשים. אותה יש להמשיך ולקדם. ראוי לציון השתלבותה בבקרה הצוות הרב מקצועי, וההערכה הרבה לה היא זוכה מהם, תעיד על כך.

## רוקחות

לא הוזנה הערה

## מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

## בריאות והסביבה

במסגרת פועלת מחלקה סיעודית אחת, עם מטבח קצה, מכבסה הפועלת במקום ומערכת חימום מים מרכזית. ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 313161126). המכתב הינו חלק בלתי נפרד מדו"ח הבקרה. יש לפעול לתיקון הליקויים בתחום המים באופן מיידי.



## 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               | 2.43        | 2.50        |
| 2.6 אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות    | 0.00        | 0.50        |
| 2.7 אווירה ונראות חדרי הדיירים         | 2.84        | 3.00        |
| 2.8 אווירה ונראות חדר האוכל            | 1.00        | 1.00        |
| 2.9 כביסה וביגוד אישיים                | 1.00        | 1.00        |
| 2.10 *בעלי חיים                        | 0.67        | 1.00        |
| 2.11 *שימוש בשטחי חוץ                  | 5.00        | 5.00        |
| סה"כ                                   | 12.93       | 14.00       |

\*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

ניכר שיפור רב בנראות החדרים. יש להמשיך ולפעול לקידום האווירה והעיצוב, תוך התאמה אישית לצורכי הדיירים ליצירת תחושת ביתיות. כמו כן, יש להמשיך ולטפח את המרפסת החיצונית, כך שתהווה מקום ישיבה ובילוי נעים לדיירים ובני משפחתם.  
 לא נצפה שימוש במדים רב גוניים לציון סקטור.  
 נמצאו אריחי קרמיקה שבורים בחדרי רחצה של חדרים 5 ו 12. יש לפעול לתיקונם.

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
 צוות בקרה מחוז חיפה  
 תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
 מספר בקרת רישוי 110

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### תעודות ורישוי

| נושא                                                  | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 3.1 רישיון בתוקף                                      | 0.00        | דרישת בסיס  |
| 3.2 מנהל רפואי                                        | 0.00        | 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                      | 3.00        | 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 | 1.25        | 1.50        |
| 3.9 עדכון ידע מקצועי - מטפלים                         | 0.00        | 2.00        |
| <b>סה"כ</b>                                           | <b>6.25</b> | <b>9.00</b> |

### תחומים לשיפור

רופא הבית טרם ביצע השתלמות ייעודית בתחום הגריאטריה.  
 למנהל הכללי אין תואר בתחום מקצועות הבריאות.  
 על הנהלת המוסד לדאוג להכשרתה של העובדת סוציאלית בכל תחומי העבודה הרלוונטיים לעולם הזקנה.  
 לא בוצע עדכון ידע מקצועי בתחום קידום והעצמת המטפל.

## 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 מוגשות לדיווח                                      | 0.00         | 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         |
| 4.9 הכשרת המשך למטפלים                                                  | 2.00         | 2.00         |
| 4.10 *תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז                              | 3.00         | 3.00         |
| <b>סה"כ</b>                                                             | <b>17.00</b> | <b>18.00</b> |

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

## תחומים לשיפור

העובדת סוציאלית החלה את עבודתה לפני מספר חודשים ורק לאחרונה השתלבה בתכנית ההדרכות המחלקתית. בתחום האחיות, אין שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח.

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
 צוות בקרה מחוז חיפה  
 תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
 מספר בקרת רישוי 110

## 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               | 4.00        | 4.00         |
| 5.4 פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת | 2.40        | 3.00         |
| 5.5 קשרי קהילה                                 | 3.00        | 3.00         |
| <b>סה"כ</b>                                    | <b>9.40</b> | <b>10.00</b> |

תחומים לשיפור

לא התקיימה פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת.

## 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                                             | -5.00       | 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                                      | 0.67        | 2.00        |
| 6.10 תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר        | 1.48        | 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        |
| <b>סה"כ</b>                                                   | <b>0.00</b> | <b>7.50</b> |

### תחומים לשיפור

אחיות: חסר ביצוע תחקירים על אירועי זקיף ואירועים נוספים כנדרש וכן חסר טיפול מושכל באירוע ורתימת "הנפגע השני" ללמידה והטמעה ארגונית.  
 טרם חוסנו כלל אנשי הצוות, וקיים חוסר בתיעוד מסודר של סירובים להתחסן.

עבודה סוציאלית: פרוטוקול הוועדה למניעת התעמרות הינו כללי בלבד. יש לגבש תכנית עבודה שנתית מוגדרת בנושא, לעקוב אחרי ביצועה אחת לרבעון ולדווח עליה כנדרש. כמו כן, יש להעמיק את הידע בנושא מניעת התעמרות בקרב כלל חברי הוועדה, תוך התייחסות להערות קודמות, ולגבש התנהלות מקצועית ומוסכמת על כל חברי הוועדה.  
 לא התקיימו בשנה האחרונה דיונים סביב מקרים פרטניים. יש להעמיק את הידע בנהלים הרלוונטיים.

בריאות הסביבה - טמפרטורת המים החמים במוסד אינה עומדת בדרישות הנחיות למניעת ליגיונלה (2025), בנוסף, בחדרי הדיירים לא מותקנים ברזי ערבול למניעת כויות. ראו התייחסות להערה במכתב בריאות הסביבה המצורף לדו"ח הבקרה.

פיזיותרפיה - על הפיזיותרפיסטית לבחון אירועים חריגים שקרו בעת מעברים, שינוי תנוחה ופעילויות אחרות, ולהדריך את הצוות בהתאם.

תזונה - על הדיאטנית לבנות ולשלב באופן מובנה נוהל לאיתור, ניהול וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הרלוונטיים לתזונה, וליידע את חברי הצוות הרב מקצועי.



## 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                                                        | 7.86         | 8.50         |
| 8.14 איוש מותאם של התקינה                                                                                      | 1.00         | 1.00         |
| <b>סה"כ</b>                                                                                                    | <b>18.24</b> | <b>19.00</b> |

### תחומים לשיפור

#### עבודה סוציאלית:

בהמשך לתהליך הטמעת התפקיד, על העובדת הסוציאלית לגבש עבור כל דייר חדש תכנית טיפול אישית ומותאמת לצרכיו, רצונותיו ומאפייניו הייחודיים. במקביל, יש להמשיך ולקדם תהליכי מיצוי זכויות בתחומי החיים השונים עבור כלל הדיירים, לצד ניהול ותיעוד שוטף ועדכני של מעמדם המשפטי.

#### פיזיותרפיה:

בעת בניית תכנית הטיפול, יש להקפיד על שיתוף הדייר בתהליך קבלת ההחלטות, תוך הקשבה לרצונותיו, העדפותיו ומטרותיו האישיות. ככל שניתן, מומלץ לשלב גם את בני המשפחה בתהליך התכנון והביצוע, בדומה לדוגמה שהוצגה בהתאמת עמדת פעילות במרפסת עבור דייר לאחר אירוע מוחי.

#### תזונה:

יש להמשיך ולחזק את הגישה התזונתית הממוקדת בדייר ובמשפחתו. במסגרת הקבלה התזונתית יש לבצע הערכה פיזיקלית מלאה, בדגש על איתור קשיים באכילה, לעיסה ובלעיה. במהלך החודש הראשון לקליטת דייר חדש יש לקיים תיאום ציפיות עם הדייר ובני משפחתו, ובהמשך לבצע בחינה מחודשת לפחות אחת לחצי שנה או בעת שינוי במצבו. יש לקדם התאמה אישית של התפריטים לצרכים התזונתיים, להעדפות האישיות ולמצבו התפקודי של הדייר, תוך התייחסות למרקמי המזון, לטעמים, למראם, לגיונם ולשיטות האכילה המתאימות. מומלץ להעמיק את שיתוף הפעולה בין הדיאטנית לבין יתר חברי הצוות הרב-מקצועי בכל הנוגע להתאמות מרקם המזון ולמעקב אחר מצבו התזונתי של הדייר. כמו כן, יש לקיים שיח שוטף עם בני המשפחה בנוגע לגישות הטיפול התזונתי ולעדכנם במצב התזונתי בשגרה ובעת שינוי מצב. המעקב, התייעוד והאבחנות התזונתיות יבוצעו בהתאם לעקרונות המקובלים ולטרמינולוגיה ה-Nutrition Care (NCP) Process.

#### ריפוי בעיסוק:

בהערכות התקופתיות לדיירים בעלי תפקוד ירוד יש לכלול התייחסות מקיפה לכלל מרכיבי התפקוד, ההשתתפות ואיכות החיים, תוך שימוש בכלי הערכה ואבחון מתאימים. בנוסף, מומלץ להרחיב את השימוש באמצעים טכנולוגיים התומכים בתפקוד, בתקשורת ובהשתתפות. יש להקפיד כי ממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית המבוצעת על ידי המרפא בעיסוק יוצגו באופן מפורט ומובנה במסגרת הדיונים הרב-מקצועיים, כך שישמשו בסיס לקבלת החלטות מקצועיות ולהתאמת התערבויות, כגון בחירת כלי מדידה לכאב, הערכת כשירות לקבלת החלטות וסוגיות משפטיות נוספות.

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

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

| נושא                                                       | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי  |
|------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| 9.1 שימוש באמצעים להגבלה פיזית                             | 0.00        | דרישת בסיס   |
| 9.2 תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי          | 1.00        | 1.00         |
| 9.3 תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ                       | 2.00        | 2.00         |
| 9.4 תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות     | 1.45        | 1.50         |
| 9.5 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים | 1.50        | 1.50         |
| 9.6 תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב                     | 1.00        | 1.00         |
| 9.7 תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי                | 1.18        | 1.50         |
| 9.8 תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטרלית                  | 0.50        | 0.50         |
| 9.9 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה                   | 0.50        | 0.50         |
| 9.10 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות               | 0.50        | 0.50         |
| <b>סה"כ</b>                                                | <b>9.63</b> | <b>10.00</b> |

### תחומים לשיפור

על השירות לפיזיותרפיה והאחיות לדאוג להחלפת מזרני אוויר במזרנים דינאמיים, תוך מעקב אחרי ביצוע הנחיות בטופס מובנה.

יש להמשיך לקדם תהליכי עבודה המעודדים מיצוי הפוטנציאל התפקודי של הדיירים, בהתאם ליכולותיהם האישיות. בין היתר, יש לעודד ישיבה בכיסא רגיל (עבור דיירים המסוגלים לכך) וניידות עצמאית באמצעות אביזר עזר מהחדר של הדייר לחדר אוכל.

על הצוות הרב מקצועי והאחיות להרחיב את הידע והעשייה בתחום הטיפול הפליאטיבי. רק אחות אחת עברה הכשרה בתחום פליאטיבי.

על שירות הריפוי בעיסוק להיות מעורב בתכנית ההתערבות הרב מקצועית בדיירים פליאטיביים ובהחלטות מקצועיות הנדונות בוועדה המוסדית.

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
צוות בקרה מחוז חיפה  
תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
מספר בקרת רישוי 110

---

אחיות - יש לבסס ולהטמיע נוהל מסודר בנושא הפרשות ושימור שליטה על סוגרים. כיום מתבצע רק מעקב של יציאות והפרשות.

---

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתייה, 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 וחווית הדייר                                         | 1.84        | 2.00         |
| 10.6 זמני הארוחות                                                            | 0.50        | 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                                               | 1.50        | 1.50         |
| 10.10 קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת) | 0.00        | 0.50         |
| 10.11 מטבח מבשל מוסדי                                                        | 0.67        | 1.00         |
| <b>סה"כ</b>                                                                  | <b>7.41</b> | <b>11.00</b> |

### תחומים לשיפור

יש להרחיב את מערך ההדרכות לצוות המטפל בנושאים תזונתיים מגוונים, לרבות התאמות תזונתיות, היכרות עם סוגי מזון שונים, ומעקב אחר צריכת המזון והנוזלים בפועל של הדיירים באמצעות בחינת "שאריות צלחת" ככלי להערכת צריכה תזונתית.

בעת ההערכה התזונתית ובמעקב השוטף, יש להתייחס להעדפות הדייר בנוגע לשעות האכילה ולתעד באופן מסודר את המידע הנאסף ביחס לזמני הארוחות המועדפים עליו. יש לקדם תהליכים שיאפשרו רכישה והנגשה של מוצרי מזון ייחודיים או שאינם שגרתיים, בהתאם להעדפותיהם האישיות ולצרכיהם של הדיירים.

מומלץ לקיים אחת לחצי שנה מפגש מובנה עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם לצורך קבלת משוב, שיתוף ושיח בנוגע לתפריט הבסיס המוצע במסגרת, תוך בחינת אפשרויות להתאמתו לצורכי האוכלוסייה ולהעדפותיה. יצוין כי במסגרת הנוכחית מתבצעת הכנה מלאה של ארוחת הבוקר בלבד.

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
צוות בקרה מחוז חיפה  
תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
מספר בקרת רישוי 110

מוסד 237R7 מרכז אלנור אלטבי  
 צוות בקרה מחוז חיפה  
 תאריך פרסום הדו"ח 20/07/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 01/06/2026  
 מספר בקרת רישוי 110

## גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

### קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

| נושא                                        | ניקוד הבקרה | ניקוד מירבי |
|---------------------------------------------|-------------|-------------|
| קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת | 1.91        | 2.00        |
| סה"כ                                        | 1.91        | 2.00        |

### תחומים לשיפור

יש לעדכן את הנהלים הפנימיים המסדירים את העבודה הרב מקצועית הרוחבית, כך שישקפו את דרישות המרכז החדש וחלוקת הסמכויות, תחומי האחריות וממשקי העבודה בין בעלי התפקידים.  
 על העובדת סוציאלית להמשיך ולהשתלב בתכניות רוחביות המשלבות מספר אנשי צוות מתחומים שונים.

בראות הסביבה - נצפו ליקויים חוזרים מבקורות קודמות.