

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

לכבוד:

שם המנהל/ת הכללי/ת

שרון לינדר

שם המנהל/ת הרפואי/ת

ד"ר אבו ריא ספואת

שם מנהל/ת האחיות

מוחמד ביאדסה

מוסד קרית שלום

מספר מוסד 237V4

תל אביב - יפו, הקשת 26

הנדון סיכום הבקרה במוסד קרית שלום

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 04/05/2026 ע"י צוות מחוז תל-אביב.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר רן שוייד
מחוז תל-אביב

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
גב' מגיסטר מירי טריינין, מנהלת אגף הרוקחות, מחוז תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

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 - 31 -	גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד
 מספר המוסד
 כתובת
 שם המנהל/ת הכללי/ת
 שם המנהל/ת הרפואי/ת
 שם מנהל/ת האחיות
 הצטרפות למכרז הקודים
 מחלקות ומיטות ברישיון
 מוסד קרית שלום
 237V4
 תל אביב - יפו, הקשת 26
 שרון לינדר
 ד"ר אבו ריא ספואת
 מוחמד ביאדסה
 כן
 3 מחלקות, 80 מיטות

פרטי הבקרה

מספר בקרה
 תאריך בקרה
 צוות מבצע
 מטרת הבקרה
 מחוז
 87
 04/05/2026
 מחוז תל-אביב, צוות מטה-אגף גריאטריה
 בקרת רישוי מתוכננת
 מחוז תל-אביב

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפדים	תמהיל מאושפדים
סיעודית צעירים א	סיעודי	סיעודי	22	31	9 סיעודיים 21 תשושים 1 בבית חולים
סיעודית צעירים ב	סיעודי	סיעודי	29	30	13 סיעודיים 17 תשושים
סיעודית צעירים ג	סיעודי	סיעודי	29	39	16 סיעודיים 23 תשושים

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

ללא תחום מקצועי, גב' חנה קפקא, מטה-אגף גריאטריה
רפואה, ד"ר לאה סרבו, מחוז תל-אביב
רפואה, ד"ר רן שוייד, מחוז תל-אביב
אחיות, גב' אירה גלזמן, מחוז תל-אביב
תזונה, גב' טל פרלינג, מחוז תל-אביב
פיזיותרפיה, גב' ניצה אינשטיין חביב, מחוז תל-אביב
ריפוי בעיסוק, גב' שירה יסמין חן, מחוז תל-אביב
עבודה סוציאלית, גב' ענבר אבנברג, מטה-אגף גריאטריה
עבודה סוציאלית, גב' רחל הרשקוביץ, מחוז תל-אביב
רוקחות, גב' חגית קרמר, מחוז תל-אביב
בריאות הסביבה, גב' סמדר המאירי, מחוז תל-אביב

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	1.75	1.75	87.50
2 *סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	לא	5.20	3.57	44.63
3 תעודות ורישוי (9.00 נק')	לא	4.75	2.75	30.56
4 *הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	לא	8.00	3.50	19.44
5 תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	לא	6.84	1.84	18.40
6 ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	4.66	0.00	0.00
7 שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	6.00	6.00	80.00
8 איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	15.55	15.55	81.84
9 תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	6.90	6.90	69.00
10 תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתייה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	4.86	4.86	44.18
11 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.12	1.12	56.00
סה"כ ניקוד		65.63	47.84	47.84

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

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

במחלקות מתגוררים דיירים סיעודיים צעירים במימון משרד הבריאות ובמימון משרד הרווחה. אין הפרדה למחלקות ייעודיות. מאז הבקרה הקודמת נעשו פעולות לתיקון הליקויים בתחומים שונים. יש להמשיך במגמה זו. יש לציין כי הנהלת המסגרת לא העבירה את המסמכים הנדרשים טרם הבקרה, כנדרש. דוח הבקרה בתחום בריאות הסביבה כבר נשלח והמסגרת קיבלה ארכה לתיקון הליקויים עד ל 15.6.26 על מנת לקבל אישור תברואי.

התרשמות כללית

בחודשים האחרונים נעשו פעולות לשיפור הנראות של המחלקות ונרכש ציוד. ניכרת התחלה של תהליכי עבודה בהיבטים רוחביים ומקצועיים. יש להמשיך ולבסס את התהליכים ולקדם נושאים מקצועיים עד להטמעתם ולהבאתם לידי ביטוי ברמת המטופלים. כמו כן יש להמשיך ולחדש ציוד ישן ובלוי ולשמור על תחזוקת ונראות הבית.

כוח אדם

לדוח הבקרה מצורפת טבלה כוח אדם המפרטת את דרישת כוח האדם במחלקות. הדרישה חושבה לפי תפוסת כלל המטופלים במחלקות. יש להשלים תקינת כוח אדם בתחום התזונה והתעסוקה.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד מועסקים 3 רופאים. המנהל הרפואי מומחה ברפואת משפחה וגריאטריה ושני רופאי בית. הרופאים מכירים היטב את החולים ומסורים לתפקידם. כח האדם על פי התקן. הרופאים עברו קורס פליאטיבי של הרשת. על שני רופאי הבית לעבור השתלמות בגריאטריה. למוסד מגיעים יועץ פסיכיאטרי ויועץ פליאטיבי.

אחיות

הבקרה נערכה באווירה של התנגדות וחוסר שיתוף הפעולה מצד הצוות המבוקר. נדרש המשך קליטתה והכשרתה של מנהלת הסיעוד, אשר לא התמצאה די הצורך בתהליכים הניהוליים והטיפוליים, אפילו הבסיסיים שביניהם.

תזונה

דיאטנית המסגרת נקלטה לעבודה לפני כחודשיים וחצי. היא בעלת וותק מקצועי של פחות משנה. לפנייה היו בתפקיד דיאטניות מתחלפות לתקופות קצרות. דיאטנית מרשת בתי האבות ליוותה אותה בקליטה ודיאטנית אחרת מהרשת מגיעה לתמיכה. נמצאו פערים רבים בתחום הטיפול התזונתי כמפורט בדו"ח זה. יש לפעול באופן מיידי לצמצום פערים אלו! מערך המזון גם הוא עבר שינויים בכוח אדם. מנהל המטבח המבשל החל את תפקידו בתחילת פברואר 2026. יש להמשיך בעבודה משותפת לקידום מערך המזון במסגרת. על הנהלת המסגרת לפעול ליציבות בתחום התזונה ומערך המזון.

פיזיותרפיה

צוות הפיזיותרפיה כולל 2 פיזיותרפיסטים (9 חודשים ו 5 חודשים במסגרת). השרות לכלל הדיירים במסגרת ניתן חמישה בקרים בשבוע - סה"כ 52 ש"ש. הפיזיותרפיסטים מכירים את הדיירים, פעלו להעלאת מספר המגיעים לטיפול והפחתת שימוש בהגבלות, והכניסו הליכות יומיות במחלקות. חשוב לתת שרות גם בשישי או אחה"צ לזמינות מפגש עם משפחות. להשלים הצטיידות (מזרנים דינמיים, מגוון כריות למניעת פצעי לחץ, מנוף עמידה ועוד) כנדרש, ולשמור על ניקיון תחזוקת ובטיחות הצידוד. לקבע מקבילים לשמירה על בטיחות. לשפר תיעוד כפי שדובר במהלך הבקרה.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

ריפוי בעיסוק

במוסד מרפא בעיסוק חדש, החל את עבודתו שבוע טרם הבקרה, קרי 26.04.26. טרם הגעתו, היה פער של 4 חודשים ללא מרפאים בעיסוק. המרב"ע עובד 3 ימים בשבוע, 16 ש"ש- על פי הנדרש. כמו כן, ישנן 3 מדריכות תעסוקה. 2 מדריכות ותיקות ומדריכה אחת שהחלה את עבודה כחצי שנה טרם הבקרה. סה"כ 64 ש"ש. קיים חוסר בתקינת תעסוקה של כ-29.2 ש"ש. במוסד אביזרי טיפול ואביזרים טכנולוגיים עשירים ומגוונים. העשייה התעסוקתית ברובה משמעותית ומותאמת לדיירים. יש להרחיב ולייצב את המענה הטיפולי הניתן בריפוי בעיסוק.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

במסגרת עובדת עו"ס ותיקה כשלוש שנים, לפני כחודשיים הצטרפה עו"ס חדשה למסגרת בחלקיות משרה, לשתייהן ניסיון רב בגריאטריה. העו"ס הותיקה מעורה בחיי הדיירים ומשפחותיהם, פועלת למיצוי זכויותיהם. על חברי הוועדה למניעת התעמרות להתייחס להערות הבקרה, לבחון את דרכי העלאת המקרים לוועדה וכן את מסקנות והמלצותיה.

רוקחות

במוסד מועסק רוקח מקצועי וותיק. על הרוקח להיות מעורב יותר במעקב אחר אחסון התרופות ויישום הנחיות נוהל 126 של משרה"ב. במידה והיו חריגות במקררי התרופות, יש להכניס התרופות להסגר.

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

דו"ח הבקרה המלא נשלח להנהלת המוסד בדוא"ל בתאריך 19.05.26.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	1.75	2.00
1.3 ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.75	2.00
סה"כ	3.50	4.00

תחומים לשיפור

- יש להשלים הצטיידות במזרנים דינמיים, מנופים (עמידה ועד 220 ק"ג) ומגוון כריות למניעת פצעי לחץ.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1 ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.63	דרישת בסיס
2.1 ניקיון ותנאים סביבתיים	-0.63	דרישת בסיס
2.2 ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	-1.00	דרישת בסיס
2.2 ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	-1.00	דרישת בסיס
2.3 טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.3 טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.4 מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.4 מדי צוות מלאים	0.00	דרישת בסיס
2.5 אווירה ונראות המסגרת	2.00	2.00
2.5 אווירה ונראות המסגרת	2.00	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	1.25	2.50
2.7 אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.25	2.50
2.8 אווירה ונראות חדר האוכל	0.45	1.00
2.8 אווירה ונראות חדר האוכל	0.45	1.00
2.9 כביסה וביגוד אישיים	0.50	1.00
2.9 כביסה וביגוד אישיים	0.50	1.00
2.10 *בעלי חיים	1.00	1.00

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	7.14	16.00

***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

חדרי הדיירים:

- במהלך התצפיות במוסד, נצפו חדרים עם עובש במזגנים כולל לכלוך ואבק סביב פתחי האוורור. כמו כן, נצפה ציוד אישי לא נקי, של מטופלים.
- יש לשפר את הניקיון בחלק מהחדרים - מידע מלא בדו"ח הבקרה של בריאות הסביבה.
- החדרים ללא וילונות הפרדה. במספר חדרים נצפו פרגודים בצפיפות רבה. נצפה ציוד טיפולי לא נקי.
- בחדרי הדיירים לא נצפו אמצעים המסייעים באוריינטציה והתמצאות במרחב.

מטבח ושטחים משותפים:

- נצפו אריחי רצפה וקרמיקה שבורים. כמו כן, חסרים אריחי קירות במטבח.

צביון אישי:

- יש לשפר את הנראות והצביון האישי בחדרים ולייצר אוירה ביתית, בהתאם להעדפות הדיירים כולל שימוש בחפצים אישיים.

לובי/ חדר האוכל:

- לא נצפתה אווירה ביתית בחדרי האוכל של מטופלים.
- נעשה שימוש בכלי הגשה מוסדיים ולא ביתיים, עריכת שולחן לא אסטטית.
- על המסגרת לערוך חשיבה ולהגיש רטבים ותבלינים לבחירת הדיירים על שולחנות האוכל.
- נכון למועד הבקרה, במסגרת לא מתבצעת הפרדה ושימוש במדים רב-גוונים לציון סקטורים אחיות ומטפלים.
- נצפו מטופלים לבושים בבגדים ישנים ובלויים, בחלק מהמקרים עם חורי שריפה מסיגריות.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תעודות ורישוי

נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
3.1 רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.1 רישיון בתוקף	0.00	דרישת בסיס
3.2 מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.2 מנהל רפואי	0.00	דרישת בסיס
3.3 רופא בית	-2.00	דרישת בסיס
3.3 רופא בית	-2.00	דרישת בסיס
3.4 מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.4 מנהל כללי	0.00	דרישת בסיס
3.5 אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.5 אחיות בוגרות הכשרה על בסיסית	3.00	3.00
3.6 מנהל כללי	0.50	0.50
3.6 מנהל כללי	0.50	0.50
3.7 עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.7 עדכון ידע מקצועי - אחיות	0.00	2.00
3.8 עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.8 עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.9 עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9 עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
סה"כ	5.50	18.00

תחומים לשיפור

- על מנהלת המסגרת להשלים הכשרה בתחום ניהול בתי אבות תוך שנה וחצי.
- על שני רופאי הבית לעבור השתלמות בגריאטריה.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע להשתתפות אחיות בהשתלמויות חיצוניות.
- יש להעשיר ולהרחיב את ידע המרפא בעיסוק ומדריכות התעסוקה בהכשרות מקצועיות רלוונטיות לטובת הדיירים.
- נכון למועד הבקרה, במסגרת לא מועסקים מטפלים בוגרי הכשרה בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר בהיקף של 20 שעות לפחות בשנה.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1 הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	-2.50	דרישת בסיס
4.1 הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	-2.50	דרישת בסיס
4.2 תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	-2.00	דרישת בסיס
4.2 תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	-2.00	דרישת בסיס
4.3 נאמני נושא מוסדיים	0.00	2.00
4.3 נאמני נושא מוסדיים	0.00	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	0.00	1.00
4.6 שימוש באפליקציות מוגגשות לדיווח	0.00	1.00
4.7 יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.50	1.00
4.7 יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	0.50	1.00
4.8 התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	3.00
4.8 התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	3.00
4.9 הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00
4.9 הכשרת המשך למטפלים	0.00	2.00

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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		7.00	36.00

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

תחומים לשיפור

- האחיות, למעט אחת, נקלטו לעבודה בשנה האחרונה. יש לייצב את מערך האחיות.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע להכשרה בסיסית של מטפלים בהיקף של 18 שעות הכשרה.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע להכשרת המשך למטפלים בהיקף של 40 שעות הכשרה.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע לתכנית פיתוח מקצועי של הצוות הסיעודי.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע למינוי נאמני נושא ולפעילות נאמני נושא.
- כעת במסגרת לא נעשה שימוש בתחום הסיעוד, באפליקציות מונגשות לדיווח מטפלים, עם ממשק בין האפליקציות לתיק הממוחשב של מטופל.
- על ההנהלה לבנות תכנית שנתית מתוקצבת לקידום רווחת העובד, הניתנת לכימות ומעקב אחר היקף המשתתפים.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	1.44	4.00
5.3 פעילות פנאי ותרבות בח"י הבית	1.44	4.00
5.4 פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.4 פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	2.40	3.00
5.5 קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5 קשרי קהילה	3.00	3.00
סה"כ	3.68	20.00

תחומים לשיפור

תעסוקה:

- כחלק משגרת החיים במסגרת יש לקיים מערך פנאי המושתת על תכנית מפורטת לפעילות תעסוקתית משמעותית עבור הדייר, ברמה יומית, שבועית וחודשית, הכוללת את מהות, משך הפעילות והגורם המפעיל.
- יש לקיים פעילות במחלקה בהתאם לתכנית פעילות תעסוקתית, לפחות 5 פעמים בשבוע לאורך שעות הבוקר ופעמיים בשבוע אחה"צ, על פי המכרז.

ריפוי בעיסוק:

- ישנו תהליך התחלתי ביצירת פרויקטים משמעותיים בריפוי בעיסוק לאיכות חייהם של הדיירים, יש להמשיך בפרויקטים בפועל, לאורך זמן ולתעד בהתאם.
- על המרפא בעיסוק להיות מעורב בבחירת המפעילים החיצוניים, קביעת זמן הגעתם והדרכתם. ביום הבקרה נמסר כי לעיתים מפעילים חיצוניים מגיעים בזמנים של פעילות מיוחדת מתמשכת בתעסוקה, ללא תיאום.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

- על המרפא בעיסוק להיות שותף בשיבוץ הדיירים בפעילות, בכדי להבטיח התאמה של הפעילות.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	-0.52	דרישת בסיס
6.2 בטיחות ובטחון	-0.52	דרישת בסיס
6.3 שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.3 שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4 טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.4 טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5 מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.5 מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6 רוקחות	-1.00	דרישת בסיס
6.6 רוקחות	-1.00	דרישת בסיס
6.7 מניעת זיהומים	-5.00	דרישת בסיס
6.7 מניעת זיהומים	-5.00	דרישת בסיס
6.8 חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.8 חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.9 תכנית למניעת התעמרות	1.00	2.00
6.9 תכנית למניעת התעמרות	1.00	2.00
6.10 תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.23	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.23	2.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.11	אחראי תחום בריאות סביבה - מינוי אחראי תחום	1.00	1.00
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	1.43	2.50
	סה"כ	-13.72	15.00

תחומים לשיפור

וועדת התעמרות:

- על כל חברי ועדת מניעת ההתעמרות לחתום על פרוטוקול הוועדה. נצפו פרוטוקולים בהם נדרשה חובת דיווח, אך מסקנת הוועדה הייתה כי אין צורך בדיווח. על חברי הוועדה לקרא את הנהלים והחוקים ולפעול בהתאם לנדרש.
- על חברי ועדת מניעת ההתעמרות לפתח תוכנית שנתית אופרטיבית, הכוללת משימות ופעולות וניתנת לכימות ומעקב.
- נצפה פרוטוקול של וועדת מניעת ההתעמרות בו פוטרה מטפלת בהמשך לאירוע חריג, ומסקנת הוועדה הייתה כי אין חובת דיווח. לאור זאת על חברי הוועדה לבחון את תהליך הסקת המסקנות והמלצות הוועדה מחדש.

תרופות וציוד טיפולי:

- יש לכתוב נוהל מפורט בנושא הגישה לחדר התרופות.
- קיים נוהל בנושא תרופות פרטיות אך הוא אינו מיושם ע"י הצוות הסיעודי.
- תרופות פרטיות אינן מסומנות ככאלה. יש לוודא סימון כראוי.
- רגשי הטמפ' במקררי התרופות אינם מכוויילים. בינתיים התקבלה הודעתכם כי כוויילו. יש לבדוק חריגות טמפ' ובמידה והיו להכניס תרופות הקירור להסגר. הרוקח אינו מעורב בתהליך ניטור הטמפ' ומעקב אחר יישום נוהל 126 של משרה"ב.
- למטופלת אשר מקבלת קנביס רפואי בעישון, לא קיימת הוראה רפואית לכך ולא מבוצע מעקב ותייעוד למתן.
- בבדיקת קרדקס תרופות נמצאו מספר מקרים של אי-מתן תרופה ללא תיעוד והנמקה ברשומת המטופל.
- נמצא אי-תיעוד של מתן תרופה באופן חד פעמי בקרדקס תרופות.
- נמצאו תכשירים תרופתיים פגי תוקף.
- יש לפעול להפרדה ואחסון אישי של הפלקונים לטיפול עיני.
- נמצא בקבוק נזלים מחלקתי פתוח ונמצא בשימוש במשך 8 ימים, בניגוד להנחיות.

אירועים חריגים:

- על הרופאים לתעד במעקב הרפואי מי התקשר לדווח על ארוע חריג, מתי, מה מסר ואיזה הוראות נתן. יש לעקוב אחר מצב החולה עד איזון. יש לעקוב אחר ביצוע החלטות הוועדה לניהול סיכונים. יש לעדכן אבחנות באופן שוטף.
- נמצא, כי לא התקיים מעקב כאב ומעקב קליני סיעודי אחרי מצב המטופלים, בכל משמרת במהלך 72 שעות לאחר אירוע חריג.
- נמצא, כי לא נערכו דיוני צוות רב-מקצועי אחרי נפילות חוזרות של מטופלים עם בניית תכנית התערבות רב-מקצועית שמטרתה מניעת ישנות האירועים.
- הדיאטנית הייתה מעורבת בטיפול באירוע חריג שאותר במסגרת. יש לכתוב נוהל פנימי לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר הרלוונטיים לתחום התזונה ולהטמיעו במסגרת.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

נושאים נוספים:

- נצפו חדרי דיירים צפופים וקושי בגישה וטיפול במטופלים באמצעות מנוף. נצפו כיסאות רחצה לא תקינים, ללא משענות לכפות רגליים.
- נצפה, כי מטופלים לא הקפידו על רחצה/ חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים. יש לקיים הדרכה למטופלים על חובת רחצת ידיים או חיטי לאחר טיפול אישי בדיירים.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע לחיסוני עובדים.
- טרם הסתיים יישום תכנית עבודה שנתית פנימית בנושא בריאות הסביבה.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	1.00	2.50
7.4 מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	1.00	2.50
סה"כ	12.00	15.00

תחומים לשיפור

- על הנהלת המסגרת לבנות נוהל פנימי לטיפול בנושא תלונות ולוודא כי הצוותים המקצועיים מעורבים בתהליך בדיקת התלונות בהתאם לנושא התלונה. יש לבצע מעקב אחר יישום הנוהל ומסקנות הבדיקה והפקת לקחים.
- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע למעורבות הצוות הסיעודי בטיפול בתלונות.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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)	1.70	2.00
8.7 התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	1.70	2.00
8.8 שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.8 שינה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00
8.9 רחצה (תצפית/ראיון)	1.33	2.00
8.9 רחצה (תצפית/ראיון)	1.33	2.00

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

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	1.32	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.32	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	6.34	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	6.34	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.86	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.86	1.00
סה"כ		31.10	38.00

תחומים לשיפור

טיפול בדיירים:

- נצפו דיירים הלבושים בבגדים ישנים ובלויים.
- נצפתה השלכת כביסה מלוכלכת של מטופלים על הרצפה.
- נמצא כי לא נעשה שימוש ברגליות בכיסאות רחצה. בחלק מהכיסאות הרגליות כלל לא הורכבו.

קבלת דייר חדש:

- יש להרחיב את תוכן קבלת הדייר על ידי העובדת הסוציאלית ולהתייחס לאירועי עבר משמעותיים, הרגלים והעדפות ולבנות הערכה פסיכוסוציאלית ותכנית טיפול מותאמת אישית.
- על הדיאטנית לערוך קבלה תזונתית לכל דייר תוך חודש מיום קבלתו הכוללת הערכה פיזיקאלית מלאה, חישוב צריכת מזון איכותי וכמותי, תצפית אכילה פרטנית, שיחה עם הדייר/משפחתו והיבטים נוספים ע"פ אמות מידה מקצועיות.
- על הדיאטנית לבצע תאום ציפיות עם הדייר החדש ובני משפחתו במהלך החודש הראשון בנושא העדפות מזון והרגלים ולבצע בחינה מחודשת לכך אחת לחצי שנה או בשינוי מצב. יש לברר ולתעד עמדות להזנה בסוף החיים.
- יש לבצע קבלות של מדריכות תעסוקה ומעקבים דו חודשיים על פי הנהלים בכלל המחלקות.

הפנייה לבית חולים:

- במכתב הפניה לבית החולים חסרים הפרטים החיוניים, הנדרשים להבטחת רצף המידע והטיפול. כמו כן, בחזרת המטופל מהאשפוז לא נצפה המעקב הנדרש של אחות אחרי מצבו הקליני והתפקודי של מטופל.
- יש לשמור בתיק החולה הפניה חתומה על ידי השולח. יש לציין פרטי המלווה. יש להתייחס לקיום אפטרופוס/יפוי כח מתמשך/הנחיות מקדימות.

טיפול רפואי סיעודי:

- לא הוצג תיעוד שיחות עדכון של שירות האחות עם בני המשפחה במקרים בהם חל שינוי משמעותי במצב הדייר, לדוגמה בקיום פצע לחץ חדש, הכנסת PEG, נפילות חוזרות.
- לא התקיים עדכון תכניות הטיפול בתחום הסיעוד בשינוי במצב המטופל, לרבות במקרה של פגיעה בשלמות העור כתוצאה מאירוע חריג, כאב בלתי מאוזן, נפילות חוזרות.
- לא נמצא מעקב סיעודי רציף בכל משמרת במצבים בהם המטופלים סבלו מבעיה חריפה או שאינה מאוזנת, כגון, לאחר אירועים חריגים, כאב, בחילות והקאות, לאחר האשפוז ועוד.
- נמצאה מטופלת שמעשנת קנאביס ללא הוראה רפואית. נמסר כי המשפחה מביאה את הקנאביס ויש רשיון של מרפאת כאב. הוראה, מינון ואבחנה עודכנו תוך כדי הבקרה.

עבודה סוציאלית:

- יש להקפיד על בניית תוכנית טיפול בהתאם צרכי הדייר.

פיזיותרפיה:

- חשוב להפעיל שיקול דעת מקצועי בקביעת תדירות הטיפול בפיזיותרפיה כפי שדובר במהלך בקרה.
- נמסר כי מתקיים טיפול פיזיותרפיה בקבוצה אחת לשבוע ל 5 מטופלים. תיעוד נצפה רק בטבלת מעקב טיפולים חודשית. יש לתעד במעקב הפיזיותרפיה ובאופן שיפרט מטרות, אופן בחירת המשתתפים ותוכן.
- בטיפול הפיזיותרפיה חשוב להשתמש בטכניקות טיפוליות מתאימות ובמגוון אמצעים וטכנולוגיות כפי שדובר בבקרה.
- על הערכה תקופתית בפיזיותרפיה לשקף בקצרה את המצב התפקודי של המטופל, ההתערבות הטיפולית (לרבות שיבוץ בקבוצה/הליכה במחלקה) ותוצאותיה. בסיום יש לעדכן גם תדירות הטיפול. להשתמש יותר בכלי מדידה והערכה.

תזונה:

- על הדיאטנית לברר את צרכיו והעדפותיו של הדייר ולהתאים לו תפריט אישי בהתייחס לצרכיו והעדפותיו.
- על הדיאטנית לערוך בקורות ותצפיות באופן יזום כדרך לעקוב אחר יישום תכניות התזונה הניתנות לדיירים.
- על הדיאטנית לפעול למימוש רצונות הדייר/משפחתו, טיפול בתלונות/בקשות ובדיקה של תהליכי יישום של בקשות אלו.
- יש לעדכן את בני המשפחה לגבי מצבו התזונתי של הדייר בכל שינוי מצב ובשגרה ולקיים שיח על כך.
- יש לתעד מעקבים תזונתיים בשגרה ולפי צורך בגיליון התזונתי של המטופל בהתאם ל-Nutrition Care Process-Terminology.

- על המסגרת למדוד את גובה המטופלים החדשים תוך 10 ימים מקבלתם למסגרת ולתעד זאת.
- על הדיאטנית ללמוד ולבצע הערכה פיזיקאלית של בריאות הפה לזיהוי בעיות וקשיים העשויים לפגוע ביכולות האכילה, הלעיסה והבליעה של הדייר. יש להתאים הרכב תזונתי לכל דייר במסגרת ולעדכן את תכניות הטיפול ולעקוב.
- על הדיאטנית לתעד כל שינוי במצב הדייר בגיליון התזונתי ולהתייחס לרצון הדייר ובטיחותו. יש לכלול התייחסות לכלל ההיבטים של צרכי הדייר. ע"פ הרשום קיים רק מרקם רגיל וטחון במסגרת. יש להטמיע מרקמים נוספים.
- יש לקבוע לדיירים או לשלול אבחנות תזונתיות לצורך מיקוד הטיפול התזונתי וקביעת תכנית התערבות תזונתית מותאמת. יש לקיים התאמה מלאה בין הרשום בקרדקס התרופות ובין הרשום בגיליון התזונתי של הדייר.

ריפוי בעיסוק:

- יש לבנות תכנית התערבות על ידי המרפא בעיסוק הכוללת מטרות התואמות את ממצאי ההערכה וייחודיות לדייר.
- יש לחדש המענה הטיפולי הניתן בריפוי בעיסוק בהתאם לתוכנית ההתערבות שהוגדרה. ישנם טיפולים מקצועיים עד לתאריך 12/25.
- במהלך תקופת הבקרה ישנם מספר חודשים בהם לא הועברה תכנית פעילות מותאמת ומפורטת ליישום על ידי מדריכת התעסוקה וגורמים נוספים.
- יש לקיים תקשורת רציפה בין המרפא בעיסוק למדריכות התעסוקה לרבות הדרכה מקצועית סדירה, עקבית ומתועדת.
- על המרפא בעיסוק לבצע הערכה תקופתית לפחות אחת לשנה. במהלך הבקרה נצפו דיירים ללא הערכה זו בזמן מתאים.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

על פי הנהלים.

- ישנו ציוד ואביזרי טיפול רבים, כמו גם אביזרים טכנולוגיים שונים. יש להשתמש בהם באופן שוטף במחלקות למען הדיירים.
- ישנו חוסר של 29.2 ש"ש בתעסוקה. כמו כן, במהלך תקופת הבקרה היה פער של 4 חודשים באיוש משרת המרפא בעיסוק. המרפא בעיסוק החדש החל את עבודתו כשבוע טרם הבקרה.

רוקחות:

- יש להקפיד לבדוק ולהעיר במקרים בהם ישנן תרופות ללא אבחנה רפואית מתאימה או ללא אבחנה כלל. למטופלת המקבלת "אפנוטין" לא בוצעה בדיקה לבדיקת רמות תרופה בדם מעל שנה.

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

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	0.85	1.00
9.2 תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.85	1.00
9.3 תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.24	2.00
9.3 תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.24	2.00
9.4 תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.35	1.50
9.4 תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.35	1.50
9.5 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.75	1.50
9.5 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	0.75	1.50
9.6 תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.58	1.00
9.6 תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	0.58	1.00
9.7 תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.72	1.50
9.7 תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.72	1.50
9.8 תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטרלית	0.41	0.50
9.8 תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטרלית	0.41	0.50
9.9 תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	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

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
מספר בקרת רישוי 87

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
סה"כ		13.80	20.00

תחומים לשיפור

ישיבות צוות רב מקצועיות:

- יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי בכל שינוי במצב החולה.
- יש לקיים ישיבת צוות רב מקצועי במקרים של התהוות פצעי לחץ כולל תכנית רב מקצועית. על הרופא לתעדן במעקב הרפואי דרגה וקוטר של הפצעים. נמצא, כי לא התקיים דיון צוות רב-מקצועי בפצע לחץ של מטופל. במקרה נוסף הדיון התקיים 4 חודשים אחרי היווצרות הפצע.

פצעים טראומטיים ופצעי לחץ:

- נמצא, כי למרות המלצת פיזיותרפיסט, לא מתקיים שימוש בפועל בכרית הושבה למניעת פצעי לחץ למטופל עם פצע בשיפולי עכוז. המטופל ישב על משטח קשיח ולא מותאם למניעת פצעים.
- לא נמצא תיעוד ומעקב אחרי פצעים על רקע טראומתי ברשומת המטופל.
- יש לבנות ולתעד תכנית התערבות בסיעוד גם במקרים של פגיעה בשלמות העור על רקע טראומתי.
- על הדיאטנית לבנות תכנית תזונתית מחושבת ומתועדת למטופל עם פצע לחץ ולעקוב אחר יישומה בפועל בתדירות הנדרשת.

פליאציה:

- לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע לטיפול במטופלים הזקוקים לטיפול תומך.
- על השירות הסוציאלי לבנות תוכנית טיפול פליאטיבית מותאמת לכל דייר, אשר הוגדר כפליאטיבי.
- חשוב כי הפיזיותרפיסטים ירכשו ידע בנושא פליאציה.
- יש לכתוב נוהל פנימי בתזונה לטיפול במטופל פליאטיבי ולפעול לאיתור וטיפול במטופלים פליאטיבים שהוגדרו.
- על שירות הרפוי בעיסוק להיות מעורב בוועדה הפליאטיבית במוסד, בשמירה על איכות חייו של הדייר הפליאטיבי ובקיום טקסי פרידה ברוח הגישה הפליאטיבית.

עצירות וכאב:

- יש להקפיד על הלימה בין תיעוד היציאות במעקב יציאות מחלקתי לבין תיעוד היציאות ברשומה הממוחשבת של מטופלים. יש להקפיד על ביצוע מעקב יציאות יומיומי לכל המטופלים, בכל ימות השבוע.
- נמצא, כי לחלק מהמטופלים הסובלים מעצירות לא נבנתה תכנית טיפול סיעודית. תכניות התערבות שהוצגו כללו טיפול תרופתי בלבד, ללא הפירוט של הטיפול הלא תרופתי.
- יש לבצע אומדן כאב מקיף למטופלים לאחר נפילה ו/או בהופעת כאב חריף. לדוגמה, נצפתה מטופלת המופנית לבית חולים בשל כאבי בטן וראש עזים, ללא ביטוי באומדני כאב.
- נמצא, כי לא התקיים המעקב הנדרש של אחות אחרי רמת הכאב אצל המטופלים הסובלים או הנמצאים בסיכון לכאב. לא בוצע אומדן חוזר תוך זמן סביר ממתי הטיפול למטופלים אחרי מתן הטיפול במשככי כאב.

נושאים נוספים:

- חסרים מזרנים דינמיים במוסד.
- יש לוודא התאמה מלאה בין הדיירים הנדרשים בסדים לידיים לבין הדיירים הנעזרים בסדים בפועל. ביום הבקרה הייתה אי התאמה בין הרשימה של המרפאים בעיסוק לנעשה בפועל. כמו כן יש לבצע מעקב חודשי ולתעד בהתאם.
- אין תיעוד של שיחת תיאום ציפיות עם המשפחה בנושא הכנסת PEG

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
צוות בקרה מחוז תל-אביב
תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

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	1.36	2.00
10.5 אופן האכילה/ האכלה וחווית הדייר	1.36	2.00
10.6 זמני הארוחות	1.50	1.50
10.6 זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7 מוצרי מזון לא שגורתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.7 מוצרי מזון לא שגורתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.8 הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.00	0.50
10.8 הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.00	0.50
10.9 גישה ונגישות למזון ושתיה	1.00	1.50
10.9 גישה ונגישות למזון ושתיה	1.00	1.50
10.10 קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50

מוסד 237V4 מוסד קרית שלום
 צוות בקרה מחוז תל-אביב
 תאריך פרסום הדו"ח 04/06/2026

אגף גריאטריה | בקרת רישוי 04/05/2026
 מספר בקרת רישוי 87

10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	9.72	22.00

תחומים לשיפור

- על הדיאטנית לערוך הדרכות מרוכזות לצוות מערך המזון במסגרת בנושאים שונים הרלוונטיים לעבודה המשותפת איתם ולהיות מעורבת בבחירת מוצרי מזון איכותיים ואפשרויות הגשת מזון מנחם ומותאם אישית לדיירים.
- כלי האוכל מוסדיים, אך לא סדוקים ונקיים. יש לשקול מעבר לכלי אוכל המשרים אווירה ביתית יותר לרווחת הדיירים.
- על הדיאטנית לבחון דרך לבדיקת צריכת המזון והשתייה של הדיירים בשיתוף צוותי המחלקות. יש ליצור בקרה יזומה באמצעות תצפיות ומעקב אחר יישום תכנית התזונה הניתנות ותפעול הארוחות השונות המוגשות במסגרת.
- על המסגרת לספק לדיירים ע"פ העדפותיהם מוצרי מזון מסוגים שונים או בכמויות מותאמות אישית החורגות מהמוגדר בסל המזון המוסדי שנקבע.
- יש לדאוג כי בכל פינות הקפה במחלקות יהיה כיבוד קל שבחירתו תהיה בהתייעצות עם הדיאטנית.
- אחת לחצי שנה יש לקיים מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין תפריט הבסיס המותאם למסגרת ויש לפעול למען יישום המלצות המפגש.
- יש לשתף הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בארוחה אחת לפחות אחת לשבוע.
- על המרפא בעיסוק לבצע תצפיות אכילה ולהתאים אביזרי עזר לאכילה בהתאם לצורך.
- גובה שולחנות המחלקות אחיד ולא מתכוונן.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.12	2.00
11.1 קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.12	2.00
סה"כ	2.24	4.00

תחומים לשיפור

- יש להעביר מפגש לפיתוח מקצועי בנושא מתחום התזונה ל-70% מהצוות המטפל במסגרת לפחות אחת לשנה. יש ליזום פרויקטים מיוחדים בתחום התזונה לרווחת הדיירים במסגרת.
 - יש לשפר את התמצאות הצוות בעגלת החייאה, את היכרותו ואת מיומנותו בהפעלת מכשירים חיוניים, לצורך מתן מענה מקצועי במצבי חירום רפואיים.
 - חשוב להשתמש בכל הציוד הטיפולי והטכנולוגי הקיים במוסד לטובת הדיירים.
 - מומלץ להוסיף עמידות כפי שדובר בבקרה ולסמן מרחקי הליכה במחלקות.
 - לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע לפרויקטים רוחביים.
 - לא ניתן להתרשם מהידע של מנהלת הסיעוד בנוגע לתהליכים פנימיים הנערכים במסגרת.
- הערות חוזרות מבקרה קודמת:
- נמצא חוסר התייחסות של הנהלת המסגרת להערות מהבקרה הקודמת בתחום הסיעוד. חלק מהערות נותרו ללא מענה. לדוגמה, נמצאה פגיעה ברצף השגחת אחות על המטופלים כאשר האחיות יוצאות מהמחלקות לצורך חלוקת תרופות במסגרת חיצונית.
 - יש לפעול לתיקון הערות מבקרות קודמות בתחום התזונה והריפוי בעיסוק.
 - חלק מהערות הבקרה הקודמת לא תוקנו בתחום הרפואה. על הרופא לתעד במעקב רפואי מעקב פצעים הכולל תיעוד דרגה וקוטר, יש לתעד כל אירוע חריג במעקב הרפואי ולעקוב אחר תוצאותיו, יש לעדכן תמיד אבחנות. לא עודכנה אבחנה של כוויה.
 - בריאות הסביבה - במידה רבה הייתה התייחסות להערות שהועלו בבקרות קודמות.
 - בתחום הרוקחות מספר ליקויים חזרו על עצמם. לרבות בנושא ניטור טמפ' ובדיקת רמות תרופה בדם.