מוסד **23745 מוסד בית אליעזר**
צוות בקרה **מחוז צפון**
תאריך פרסום הדו"ח **20/07/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
מיכאל באייר

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר שפרלינג גד

שם מנהל/ת האחיות
חנה באייר

מוסד בית אליעזר
מספר מוסד 23745
מעלות-תרשיחא, ת.ד. 348

הנדון **סיכום הבקרה במוסד בית אליעזר**

מצ"ב סיכום בקרת טיפול ראוי שהתקיימה במוסדכם בתאריך 05/07/2026 עד לתאריך 19/07/2026 ע"י צוות מחוז צפון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר יבגניה פנטופל
מחוז צפון

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 אחמד עואד, רופא נפת עכו, נפת עכו
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
מר זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד בית אליעזר**
מספר המוסד	**23745**
כתובת	**מעלות-תרשיחא, ת.ד. 348**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**מיכאל באייר**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר שפרלינג גד**
שם מנהל/ת האחיות	**חנה באייר**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 24 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**144**
תאריך בקרה	**05/07/2026**
צוות מבצע	**מחוז צפון**
מטרת הבקרה	**טיפול ראוי - בקרת יום פתע**
מחוז	**מחוז צפון**
נפה	**לשכת בריאות עכו**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	24	13	13 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

פיזיותרפיה, גב' שולי ורדי, מחוז צפון

בריאות הסביבה, חוסין שלאעטה, מחוז צפון

סיכום הבקרה לפי נושאים:

	ציון	עמידה בתנאי סף	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
כוח אדם (10.00 נק')	10.00	כן	10.00	100.00
סביבת הדייר (15.00 נק')	14.00	כן	14.00	93.33
טיפול אישי בדייר (20.00 נק')	20.00	כן	20.00	100.00
מזון ושתייה (15.00 נק')	14.75	כן	14.75	98.33
בטיחות (20.00 נק')	20.00	כן	20.00	100.00
פנאי (15.00 נק')	15.00	כן	15.00	100.00
שביעות רצון דיירים ובני משפחה/ מטפל עיקרי (5.00 נק')	5.00	כן	5.00	100.00
סה"כ ניקוד	**99.00**		**99.00**	**99.00**

סביבת הדייר

יש לפרסם בלוח המודעות במחלקה, מודעה מונגשת ובולטת עם מידע אודות זכויות הדייר ואופן פניה לקול הבריאות.

מזון ושתייה

לדברי הנהלה לנוכח מיעוט הדיירים שעבורם מובא מזון על ידי בני משפחה, לא מחזיקים מקרר ייעודי.