מוסד **237B7 מוסד איתני גת בע"מ**
צוות בקרה **מחוז אשקלון**
תאריך פרסום הדו"ח **17/09/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
דקלה כהן

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר פופר מיכאל

שם מנהל/ת האחיות
דקלה כהן

מוסד איתני גת בע"מ
מספר מוסד 237B7
גת (קיבוץ), ד.נ. שדה גת

הנדון **סיכום הבקרה במוסד איתני גת בע"מ**

מצ"ב סיכום בקרת טיפול ראוי שהתקיימה במוסדכם בתאריך 15/09/2026 בשעה 18:45 ע"י צוות מחוז אשקלון.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר אולגה אורליוב גריאטרית מחוזית
מחוז אשקלון

העתקים

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
ד"ר אולגה אורליוב גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
הנהלת האגף הגריאטריה, משרד הבריאות ירושלים
מר בן ציון רודל רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**מוסד איתני גת בע"מ**
מספר המוסד	**237B7**
כתובת	**גת (קיבוץ), ד.נ. שדה גת**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**דקלה כהן**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר פופר מיכאל**
שם מנהל/ת האחיות	**דקלה כהן**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 26 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**329**
תאריך בקרה	**15/09/2026**
צוות מבצע	**מחוז אשקלון**
מטרת הבקרה	**טיפול ראוי - בקרת יום פתע**
מחוז	**מחוז אשקלון**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	26	27	27 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

אחיות, גב' אינה מישייב, מחוז אשקלון

ריפוי בעיסוק, גב' אולגה קוצ'ינסקי, מחוז אשקלון

סיכום הבקרה לפי נושאים:

	ציון	עמידה בתנאי סף	ניקוד סופי	שיעור עמידה בדרישות הפרק %
כוח אדם (10.00 נק')	9.25	כן	9.25	92.50
סביבת הדייר (15.00 נק')	15.00	כן	15.00	100.00
טיפול אישי בדייר (20.00 נק')	20.00	כן	20.00	100.00
מזון ושתייה (15.00 נק')	15.00	כן	15.00	100.00
בטיחות (20.00 נק')	19.17	כן	19.17	95.85
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	**98.00**		**98.00**	**98.00**

כוח אדם

לא כל אנשי הצוות ענדו תג זיהוי, חלק ענדו עם כניסתו של צוות הבקרה למוסד.
נצפו חלק מאנשי הצוות ללא מדים מלאים.

בטיחות

יש להפריד בין תרופות הניתנות בשעות שונות.
להקפיד לציין את שם המטופל, תאריך ושעת המתן על עירוי נוזלים.

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

הבקרה עברה ברוח טובה ובשיתוף פעולה מלא של הצוות. צוות הבקרה התרשם מהפרויקטים שנעשים במוסד לרווחת הדיירים.
לשיפור: במוסד שני מכשירי דפיברילטור. המכשיר שנמצא על עגלת החייאה אינו זמין לשימוש מיידי (תוקפה של הסוללה פג בשנת 2022).