מוסד **23634 בית אבות בני ברית**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/09/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
לילך חורש

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר יוסף ביאדסה

שם מנהל/ת האחיות
דליה מאירוביץ

בית אבות בני ברית
מספר מוסד 23634
חיפה, אחוזה

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות בני ברית**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 04/08/2026 ע"י צוות מחוז חיפה.
יש להביא דו"ח זה לידיעת הצוות הרב מקצועי.

בכבוד רב,
ד"ר גנאדי קגן גריאטר מחוזי
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
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

מוסד **23634 בית אבות בני ברית**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/09/2026**

תוכן העניינים

נושא	עמוד
מכתב סיכום הבקרה	3
פרטי הבקרה וטבלת תמהיל המטופלים	3
משתתפי צוות הבקרה	4
גריאטריה כרונית סיכום הערכת הבקרה לפי נושאים	5
סיכום כללי	6
סיכום תחום מקצועי	7
גריאטריה כרונית - פירוט ממצאי הבקרה	9 - 24

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות בני ברית**
מספר המוסד	**23634**
כתובת	**חיפה, אחוזה**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**לילך חורש**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר יוסף ביאדסה**
שם מנהל/ת האחיות	**דליה מאירוביץ**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 36 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**223**
תאריך בקרה	**04/08/2026**
צוות מבצע	**מחוז חיפה, צוות מטה-האגף גריאטריה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז חיפה**
נפה	**לשכת בריאות אזור א**

תמהיל מטופלים גריאטריה כרונית

שם המחלקה	סוג המחלקה ברישוי	סוג המחלקה בפועל	מספר מיטות ברישוי	מספר מאושפזים	תמהיל מאושפזים
גריאטריה סיעודית	סיעודי	סיעודי	36	38	38 סיעודיים

מוסד **23634 בית אבות בני ברית**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/09/2026**

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, מר יהונתן הרשקוביץ, מטה-האגף גריאטריה
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
בריאות הסביבה, גב' דימא אסדי, מחוז חיפה

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	1.55	1.55	77.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	12.11	12.11	86.50
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.13	5.13	57.00
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	11.50	11.50	63.89
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.00	7.00	70.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	4.67	0.00	0.00
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	5.33	5.33	88.83
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.31	18.31	96.37
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	8.26	8.26	82.60
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	7.31	7.31	66.45
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.39	1.39	69.50
	סה"כ ניקוד		**83.00**	**78.00**	**78.00**

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

סיכום כללי

השימוש בלשון זכר או נקבה מתייחס לשני המינים

סיכום

יש לפתח ולקדם עשייה רוחבית בתחום הטיפול הפליאטיבי במסגרת, וכן לפתח ולקדם תהליכי עבודה פנימיים בקרב הצוות הרב-מקצועי, תוך הטמעת נהלי משרד הבריאות העדכניים לרבות המכרז החדש.
יש לקדם את שיתופי הפעולה בין כלל חברי הצוות הרב-מקצועי בכל הנוגע ליצירת פרויקטים משותפים העשויים לשפר את רווחת הדיירים.
יש להשלים את הציוד החסר בהתאם לרשימת ההצטיידות ולתחזק את הציוד הקיים.
על צוות המסגרת להמשיך להתייחס להערות שהועלו בבקרות קודמות ולפעול לתיקונן.

התרשמות כללית

במוסד פועלות מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לדיירים עצמאיים.
המרחבים הציבוריים וחדרי הדיירים נמצאו נקיים, מסודרים ומוארים, ומספקים סביבת מגורים נעימה ומטופחת. ניתן היה להתרשם מיחס מכבד הניתן לדיירים.

כוח אדם

מצורפת טבלת כוח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

יש לפתח את נושא הטיפול הפליאטיבי בדיירים הרלבנטיים.
מעקב והעמקת היכרות עם נהלי האגף לגריאטריה העדכניים.

אחיות

כוח אדם סיעודי- בכל משמרת בוקר במחלקה עובדות 2 אחיות ו- 7 מטפלים, במשמרת לילה עובדת אחות אחת ו-2 מטפלים תקינה זאת ראויה לציון.

תזונה

ניתן להתרשם מיחס מכבד שניתן לדיירים.
חשוב להגדיל את מגוון פרטי המזון על מנת לתת מענה להעדפות אישיות של הדיירים.
יש לקדם תהליכי עבודה משותפים עם מספר מקצועות למען קידום הטיפול התזונתי.

פיזיותרפיה

שירות הפיזיותרפיה מקצועי וניכרת הכרות מעמיקה ומכבדת עם הדיירים. הפיזיותרפיסט פועל לעידוד הדיירים למיצוי תפקוד. יש לפעול למתן מענה גם כאשר הפיזיותרפיסט במילואים. יש להצטייד כנדרש בחוברת ההצטיידות ולפעול לתחזוקת ציוד המשרת את הדיירים.

ריפוי בעיסוק

בשירות מרפא בעיסוק אחד, ותיק בתחום, החל את עבודתו במסגרת לפני שנה. עובד יומיים בשבוע, סה"כ 10 ש"ש.
במחלקה מדריכת תעסוקה אחת, ותיקה במסגרת, עובדת 6 בקרים ו4 ערבים, סה"כ 42 ש"ש. ניכר שהמרפא בעיסוק השקיע מאמצים בביסוס וארגון השירות מחדש תוך הטמעת נהלי משרד הבריאות החדשים. ניתן מענה טיפולי לדיירים בהתאם לצרכיהם. פעילות התעסוקה והפנאי מגוונת ומותאמת לאוכלוסייה.
יש להמשיך לקדם תהליכים רוחביים, פרויקטים ויוזמות במסגרת. יש לפתח את העשייה בתחום הטיפול הפליאטיבי.
הערות מקצועיות יופיעו בדו"ח. יישר כוח!

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העו"ס במחלקה הסיעודית הינה בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה, לצד ידע בתחומי טיפול מקצועיים ייחודיים נוספים, אותם היא משלבת בעבודתה לרווחת הדיירים ואנשי הצוות. יכולותיה המקצועיות באו לידי ביטוי באופן משמעותי גם במהלך חודשי המלחמה והחירום בשנה האחרונה. ראויה לציון התמדתה בהנחיית קבוצת דיירים לאורך זמן, תוך שמירה על רצף בפעילות הקבוצתית. פעילותה בכלל תחומי ההתערבות הנדרשים מתבצעת בשיתוף פעולה עם חברי הצוות הרב - מקצועי ועם הנהלת המסגרת, כחלק מעבודה מקצועית משותפת לקידום איכות חייהם של הדיירים.

רוקחות

המוסד מנוהל בצורה מקצועית
קים שיפור מבקרה לבקרה
מתבצע יעוץ רוקחי ,יש לשתף את
הרוקח בוועדות מקצועיות רלוונטיות .

מנהל ותחזוקה

לא השתתפו בבקרה

בריאות והסביבה

במוסד פועלת מחלקה סיעודית אחת ומחלקה של עצמאיים. במוסד קיים מטבח מבשל המופעל ע"י חברת קייטרינג בשם "סודסקו", מכבסה הפועלת במקום ומערכת חימום מים מרכזית ומקומית.
ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 399400826).
המכתב הינו חלק בלתי נפרד מדו"ח הבקרה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

כללי - תשתיות וציוד

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	0.00	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.55	2.00
	סה"כ	**1.55**	**2.00**

תחומים לשיפור

לא בכל משמרת מוצבת אחות מוסמכת כאחראית משמרת.
יש השלים הצטיידות בציוד טיפולי בפיזיותרפיה ובציוד תומך לישיבה ולשכיבה, כנדרש בחוברת ההצטיידות.
יש לפעול להקצות עמדת עבודה לדיאטנית אשר תהווה מרחב מתאים לקיום שיחות אישיות ופרטיות עם הדיירים ובני משפחותיהם.
אחיות - תקינת כוח אדם- אחיות מעשיות- ב" מתווה אחיות מעשיות".

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	2.50	2.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.00	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.66	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.95	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.00	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**12.11**	**14.00**

***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

יש להקפיד על ניקוי וחיטוי כיסאות הרחצה לאחר כל שימוש. בחלק מחדרי הרחצה נצפו הפרשות על כיסאות הרחצה.
בנוסף, נמצאו כיסאות רחצה ומיטות סדוקים וחלודים, דבר המהווה סכנה בטיחותית לדיירים בעת השימוש בהם.
יש להמשיך בהתאמת אווירה ביתית ואישית בחדרי הדיירים בהתאם לרצונם והעדפותיהם.
יש חשיבות בהנחת מגוון רטבים על השולחן בזמן הארוחות בהתאם להעדפות האישיות של כל דייר.
אין שימוש במדים רב גוניים לציון סקטור.
נצפתה לשלשת יונים ביציאת החירום מהמחלקה.
נמסר כי אין בעלי חיים הנמצאים דרך קבע במחלקה.

מוסד **23634 בית אבות בני ברית**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **06/09/2026**

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	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.13	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**5.13**	**9.00**

תחומים לשיפור

התואר הראשון של המנהלת האדמיניסטרטיבית אינו באחד מתחומי מקצועות הבריאות.
בתחום עדכון הידע המקצועי נמצא כי לא כל האחיות במסגרת השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בשנתיים האחרונות. וכן לא נמצאה השתתפות של הצוות המטפלים בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר.
יש לעודד את הפיזיותרפיסט לצאת להשתלמויות וקורסים בהתאם למאפייני הדיירים במחלקה.
יש חשיבות מרובה להשתתפות הדיאטנית בקורס תזונה בגריאטריה מטעם משרד הבריאות.
על המרפא בעיסוק ומדריכת התעסוקה לעבור הכשרות מקצועיות רלוונטיות למאפייני המסגרת בהיקף הנדרש.

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	0.00	2.00
4.4	תכנון מול ביצוע הדרכות (פיתוח מקצועי)	3.00	3.00
4.5	מטפל אחראי תחום	0.00	3.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.00	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	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
	סה"כ	**11.50**	**18.00**

***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

אין תכנית בנויה וכתובה בהיקף של 18 שעות בנושא הכשרה בסיסית למטפלים.
תכנית הפיתוח המקצועי הינה חלקית ולא כוללת את רוב התכנים המומלצים.
בתחום האחיות התקיימו 7 הדרכות, אך לא בכולן השתתפו לפחות 70% מהצוות המטפל.
אין במחלקה לא נאמני נושא, וכן אין תכנית עבודה בנושא הנאמנות.
אין במחלקה שני מטפלים אחראי תחום.
בתחום האחיות , אין שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח.
יש לתעד את התכנית השנתית בנושא קידום רווחת העובדים ומניעת שחיקתם, וכן את ההדרכות הניתנת לכל עובד חדש הבא במגע עם דיירים במסגרת תפקידו.

הרוקח במוסד הינו רוקח יועץ , הומלץ בפניו להעביר הדרכות לצוות.

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	0.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**7.00**	**10.00**

תחומים לשיפור

במהלך השנה האחרונה לא התקיימה פעילות פנאי לדיירים 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	-1.33	דרישת בסיס
6.3	שעת חירום	0.00	דרישת בסיס
6.4	טמפרטורת המים	0.00	דרישת בסיס
6.5	מנגנון קריאה לעזרה (קריאת אחות)	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	-3.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.24	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	1.43	2.50
	סה"כ	**0.00**	**7.50**

תחומים לשיפור

נצפו מספר כיסאות רחצה עם סדקים, ובהם כיסא רחצה אשר סדקו כוסה במדבקה. הדבר עלול לפגוע בשלמות העור של הדיירים ולהוות גורם תורם בהעברת זיהומים.
בשתי יציאות החירום מהמחלקה ובחדר המדרגות אין חסמים לכיסאות גלגלים כנדרש. הדבר עלול לסכן את בטיחות הדיירים.
במרבית האירועים החריגים נצפתה התייחסות של פיזיותרפיסט כנדרש. מומלץ לבנות תהליך מוסדי כדי לוודא מעורבותו בכל אירוע חריג כנדרש.
יש חשיבות לכך שהדיאטנית תבנה ותקדם תהליך איתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר במגוון ההיבטים הרלוונטיים לתזונה.

על חברי הוועדה למניעת התעמרות לבנות תכנית שנתית להטמעת הנושא, לתעד אותה ולעקוב אחר ביצועה. במסגרת ועדה זו התקיימו מעט מאוד דיונים פרטניים.
אין קיום תכנית חיסונים ומעקב אחר ביצועה בקרב הצוות.
בתחום האחיות, בתכנית לאיתור, טיפול והטמעת מסקנות באירועים חריגים ובטיחות הדייר, לא מתקיים דיווח בוועדה על אירועים המוגדרים כ"כמעט אירוע", וכן אין טיפול מושכל באירוע ורתימת "הנפגע השני".
אין חדר רוקחות, התרופות נשמרות בחדר התרופות במחלקה.
אין רכישה מוסדית מספקי התרופות. מתקיימת הזמנה פרטנית לפי הזמנת רופא "למרפאתי"
יש להצטייד ברשימת תרופות ריקול עדכנית .
יש לערוך נוהל לקבלת תרופות פרטיות ממטופלים .
עקב מיעוט שעות המשרה לרוקח יועץ , לא מתקיימת השתתפות בניהול סיכונים ברמה המוסדית או העברת בקשות ומשובים.

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
7.2	סקר שביעות רצון	1.33	2.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
	סה"כ	**5.33**	**6.00**

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	1.39	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.92	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**18.31**	**19.00**

תחומים לשיפור

בתחום הפיזיותרפיה:
יש לבצע הערכה מחדש על הצורך בשימוש במנוף עבור דיירים מתאימים, דבר שיסייע בשמירה על בטיחות הדיירים והמטפלים בהם.
יש לפעול למתן מענה בביצוע הערכות וטיפולים כנדרש גם בהיעדרות הפיזיותרפיסט עקב מילואים.

יש לעשות שימוש בכלי הערכה לכאב גם עבור דיירים עם קושי בתקשורת.

בתחום התזונה:
על הדיאטנית לבצע במסגרת תהליך הקבלה תיאום ציפיות עם הדייר ובני משפחתו בנושא העדפות מזון, הרגלים והעדפות הזנה בסוף החיים.
ניתן להתרשם מכמות מועטה של דירים שנבנו עבורם תפריטים אישים.
על הדיאטנית לבצע את המעקב התזונתי בהתאם ל- Nutrition Care Process Terminology.
יש חשיבות לביצוע מעקב בעקבות שינוי במצבו התזונתי של הדייר וחל שינוי במרקם המזון והנוזלים.
לאחר קביעת מרקם מזון ושתייה על הדיאטנית להתייחס למגוון היבטים כמו מראה , גיוון ושיטת אכילה.

בתחום הרפואה, יש לשמור על היכרות ומעקב אחרי נוהלי אגף הגריאטריה העדכניים.

בתחום הריפוי בעיסוק:
ממצאי ההערכה הקוגניטיבית התפקודית של הדייר אינה באה לידי ביטוי מספיק בשיח הרב מקצועי ואינה משמשת כבסיס להתאמת כלי מדידה, כגון כאב ודיכאון.
תכנית ההתערבות בריפוי בעיסוק אינה משקפת את כלל ההתערבויות המבוצעות על ידי המרפא בעיסוק, לרבות הדרכה לצוות. יש לעדכן את התכנית בהתאם לצורך.

בתחום רוקחות - יש לשפר את המעקב אחר טיפולים המשכיים לאורך זמן , באם יש טעם בהמשך מתן תרופות אלו. (טיפולים המשכיים לאורך ציר הזמן).

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	0.87	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	1.51	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.42	1.50
9.5	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרשות ושימור שליטה על סוגרים	1.05	1.50
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.91	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	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
	סה"כ	**8.26**	**10.00**

תחומים לשיפור

על הצוות הרב-מקצועי לעשות חשיבה מחדש בנושא אופן התיעוד של ישיבות הצוות, כך שישקף את נושאי הדיון וההחלטות שהתקבלו.
יש לפתח ולקדם עשייה רוחבית בתחום הטיפול הפליאטיבי במסגרת, לרבות השתתפות בקורסים והשתלמויות מקצועיות בתחום. בשנה האחרונה לא הוגדרו דיירים כזקוקים לטיפול פליאטיבי. מומלץ לבחון מחדש את הנושא ולבצע הערכה מחודשת של כלל הדיירים, על מנת לוודא האם קיימים דיירים שעשויים להפיק תועלת מגישה טיפולית פליאטיבית ולהגדירם.
יש להשלים את ההצטיידות במזרנים כנדרש בחוברת ההצטיידות. להמשיך בהתאמת ציוד תומך לישיבה לצורך מיצוי תפקוד הדיירים, ולהמשיך בהטמעת ההנחיות המקצועיות, לרבות ביצוע תיקוני ישיבה, בקרב צוותי האחיות והמטפלים.
יש לוודא שההמלצות המקצועיות של המרפא בעיסוק באות לידי ביטוי בתוכנית הטיפול המתגבשת בישיבת הצוות הרב-מקצועי.
לא כל הצוות הרב-מקצועי שותף בטיפול ומניעת פצעי לחץ,
על הטיפול בפצעי לחץ להתייחס לכלל המרכיבים הרלוונטיים לרבות התייחסות לכאב.

נצפה ידע נמוך של הדיאטנית בהקשר של דירים שפיתחו פצעי לחץ.
אין תכנית לטיפול ולמניעת עצירות מעבר לטיפול התרופתי.

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
10.2	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 וחוויית הדייר	1.76	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	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)	0.25	0.50
10.11	מטבח מבשל מוסדי	1.00	1.00
	סה"כ	**7.31**	**11.00**

תחומים לשיפור

יש להתאים את גובה השולחנות בחדר האוכל כדי לאפשר מיצוי תפקוד הדיירים ליד שולחנם בזמן הארוחה והפעילות.
על הדיאטנית להנחות את הצוות המטפל לגבי בחינת צריכת המזון והשתייה בפועל של הדייר, ולבצע בקרה יזומה על התהליך.
לא ניתן להתרשם ממוצרי מזון לא שגרתיים במסגרת.
יש להרחיב את המפגש בעניין תפריט הבסיס גם עם נציגים של בני משפחה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.39	2.00
	סה"כ	**1.39**	**2.00**

תחומים לשיפור

יש לפתח ולקדם תהליכי עבודה פנימיים בצוות הרב-מקצועי במסגרת, תוך הטמעת נהלי משרד הבריאות העדכניים לרבות המכרז החדש.
יש לקדם את שיתופי הפעולה בין כל חברי הצוות הרב-מקצועי בכל הקשור ליצירת פרויקטים משותפים העשויים לשפר את רווחת הדיירים.
על צוות המסגרת להמשיך להתייחס להערות שהועלו בבקרות קודמות ולפעול לתיקונן.

בתחום התזונה, לא ניתן היה להתרשם מפרויקטים ייחודים. כמו כן, יש חשיבות להתייחס להערות שהועלו בבקרות קודמות בנוגע להתאמת הרוטב למזון המוגש . חשוב שהמרקם יהיה סמיך ולא דליל.

בתחום הפיזיותרפיה ,יש להמשיך בבניית והטמעת תהליכים רוחביים לרווחת הדיירים בשיתוף הפיזיותרפיסט.

בתחום האחיות, לא נרכש ציוד מתקדם מעבר לציוד החובה בטבלת הציוד. קידום תהליכי עבודה פנימיים בצוותים מקצועיים מתקיימים במידה בינונית, כגון: גיבוש תכניות עבודה ומעקב אחר ביצוען, קיום תהליכי קליטה וחניכה סדורים לעובדים החדשים.

בתחום הרוקחות ,לא נמצא מרכיב איכות טיפולי נוסף או פרויקט מיוחד לשיתוף הרוקחות

בתחום בריאות הסביבה, בדיקות המים אינן מתבצעות בתדירות הנדרשת.