מוסד **23656 בית אבות משען כרמל**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **25/06/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
בלהה גולדהמר גולדהמר

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר באבא נור

שם מנהל/ת האחיות
לובה ליברמן

בית אבות משען כרמל
מספר מוסד 23656
חיפה, אידר 12

הנדון **סיכום הבקרה בבית אבות משען כרמל**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 18/05/2026 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
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 **23656 בית אבות משען כרמל**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **25/06/2026**

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 - 22

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית אבות משען כרמל**
מספר המוסד	**23656**
כתובת	**חיפה, אידר 12**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**בלהה גולדהמר גולדהמר**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר באבא נור**
שם מנהל/ת האחיות	**לובה ליברמן**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 12 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**103**
תאריך בקרה	**18/05/2026**
צוות מבצע	**מחוז חיפה**
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	12	9	9 סיעודיים

משתתפי צוות הבקרה

מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

ללא תחום מקצועי, הדס אבידן, מחוז חיפה
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
רוקחות, גב' ציפי גיל, מחוז חיפה
מינהל, הדס אבידן, מחוז חיפה
בריאות הסביבה, גב' דפנה יוגב, 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	1.77	1.77	88.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.40	13.40	95.71
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	2.88	2.88	32.00
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	16.33	16.33	90.72
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	5.67	5.67	56.70
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.70	1.70	22.67
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (6.00 נק')	כן	6.00	6.00	100.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.34	18.34	96.53
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.37	9.37	93.70
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	4.68	4.68	42.55
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.45	1.45	72.50
	סה"כ ניקוד		**86.59**	**81.57**	**81.57**

***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

מסגרת ותיקה עם מחלקה סיעודית אחת המונה תשעה מטופלים. המחלקה מסודרת, נעימה , אווירה ביתית. צוות מכיר היטב את הדיירים וצרכיהם. הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
מתקיים מערך פנאי מובנה הכולל פעילויות מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד השונות של הדיירים.

התרשמות כללית

יש להמשיך את השיח הרב מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי, חשיבה על פרויקט משותף בין דיסיפלינות שונות ושיתוף משפחה בטיפול .
יש להמשיך ולהצטייד בציוד הנדרש ולהתייחס להערות שניתנו בדוח הבקרה. .

כוח אדם

כל הצוות הרב מקצועי קיים. המנהל הרפואי בעל תשע שנות ניסיון ברפואה ולמעלה מארבע שנות ניסיון בגריאטריה . חלק מהצוות ותיק בעיקר בתחום הסיעודי ,
יש להמשיך בהכשרת הצוות המטפל, יציאה לקורסים, ימי עיון והשתלמויות.
על שעות העבודה להיות מותאמות לאופי המחלקה ולכלול גם שעות אחר הצהריים.
יש להתאים תקינה חסרה בהתאם לטבלת כוח האדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד מחלקה סיעודית קטנה אחת עם 9 דיירים, ובנוסף ישנו דיור מוגן מעל 170 דיירים.
המנהל הרפואי ורופא הבית במוסד עם ותק ברפואה 9 שנים, במוסד זה 4 שנים, עבר 2 השתלמויות בגריאטריה ועבר גם השתלמות ב ACLS.
הוא מכיר את הדיירים ואת בעיותיהם היטב.
ישנו יועץ מומחה בגריאטריה שנותן שירות למוסד וזמין טלפונית.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

אחיות

המחלקה נקייה ומטופחת, הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה, יש ללמוד היטב את הדרישות במכרז החדש בתחום הסיעוד ולנהל את הרשומה והעבודה על פי השינוי הנדרש.

תזונה

ניתן להתרשם מהאווירה הטובה שקיימת במחלקה ומהיחס המכבד לדירים.
למען קידום הטיפול התזונתי חשוב שהדיאטנית תשתתף בקורס תזונה בגריאטריה.

פיזיותרפיה

במוסד מחלקה אחת עם תשעה מטופלים,
קיימת התיחסות של הפיזיותרפיסט לכלל המטופלים במחלקה , בין אם מעקב אחר המטופל, הנחיות הניתנות למטפלים בנוגע לביצוע מעברים ובין אם בטיפול פרטני.
יש להמשיך את השיח הרב מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי, חשיבה על פרויקט משותף בין דיסיפלינות שונות ושיתוף משפחה בטיפול .

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק במסגרת כולל מרפאה בעיסוק אחת, ותיקה בתחום, העובדת יומיים בשבוע בשעות הבוקר, סה"כ 4 ש"ש. במחלקה 2 מדריכי תעסוקה העובדים 3 ימים בשבוע, סה"כ 4.5 ש"ש.
קיימת הכרות עם הדיירים וניתן מענה טיפולי מקצועי. מתקיים מערך פנאי מובנה הכולל פעילויות מגוונות ומותאמות לרמות התפקוד השונות של הדיירים, בשעות הבוקר ואחר הצהריים. סביבת החדרים מאורגנת ומעוצבת בהתאם לצביון אישי וביתי. יש לדאוג לפריסת שעות המאפשרת השתתפות של המרפאה בעיסוק בישיבות רב מקצועיות והדרכת צוות.
יש להשלים תקינה חסרה בתעסוקה,

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

לא השתתפו בבקרה

רוקחות

במקום מתקיים תקן של יועץ .יעוץ רוקחי מקצועי ביותר
הקפדה על מעורבות הרוקחת .

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

במסגרת פועלת מחלקה קטנה לצד דיור מוגן, עם מטבח קצה ומכבסה הפועלת במקום.
ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 257215426).
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	1.77	2.00
	סה"כ	**1.77**	**2.00**

תחומים לשיפור

במשמרות הלילה תפקיד האחראי מבוצע בדרך כלל על ידי אחות מעשית.
בהתאם לחוברת ההצטיידות לא נמצא חוסר בציוד, אולם נדרש שיפור בארגון חדר הפיזיותרפיה לצורך ניצול מיטבי של כלל האביזרים והמתקנים.
אין חדר ייעודי לריפוי בעיסוק העומד בסטנדרטים הנדרשים ומאפשר ביצוע הערכות וטיפולים פרטניים וקבוצתיים באופן מיטבי.

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	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	3.00	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.50	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**13.40**	**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

מומלץ להרחיב את מגוון הרטבים המוגשים בארוחות הצהריים והערב לשיפור חוויית האכילה.
במסגרת הדיור המוגן ניתן לאשר הכנסת חיות מחמד במקרים מסוימים, אולם אפשרות זו אינה קיימת במחלקה הסיעודית.

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	0.00	3.00
3.6	מנהל כללי	0.50	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.38	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**2.88**	**9.00**

תחומים לשיפור

במחלקה אין אחיות בעלות הכשרה על-בסיסית.
שיעור ההשתתפות של האחיות בהשתלמויות מקצועיות עומד על 74%.
בפיזיותרפיה, מומלץ להמשיך ולעודד השתתפות בהכשרות, קורסים וימי עיון עדכניים בתחום הגריאטריה.
היקף השתתפות המטפלים בקורסים להעצמת המטפל נמוך ונדרש חיזוק בתחום זה.

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	1.33	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 מונגשות 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
	סה"כ	**16.33**	**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

מתבצע איסוף נתונים בנושא עצירות, אולם חסרים שלבי ניתוח המידע, גיבוש מסקנות ויישום המלצות.
לא קיימות במחלקה מערכות דיווח דיגיטליות מונגשות 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	2.67	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	**5.67**	**10.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להמשיך בפיתוח והרחבת פעילויות ופרויקטים המותאמים לרמות התפקוד השונות ולצרכים האישיים והחברתיים של הדיירים.
יש לחזק את היקף הפעילות הפרטנית ולהקפיד על תיעוד שוטף ומעודכן.
מומלץ להרחיב את השימוש באמצעים טכנולוגיים לצורכי הפעלה ופנאי.
לא דווח על שילוב הדיירים בפעילויות קהילתיות או ביציאות מאורגנות מחוץ למסגרת.

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	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.56	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	2.14	2.50
	סה"כ	**1.70**	**7.50**

תחומים לשיפור

מאחר שהמסגרת נסמכת על שירותי קייטרינג, מומלץ להחזיק מלאי מזון יבש לשעת חירום למספר ימים.
טמפרטורת המים החמים שנמדדה אינה עומדת בדרישות למניעת ליגיונלה.
אין חדר תרופות מוסדי ייעודי.
נדרשת הצטיידות בכספת ייעודית לאחסון קנביס רפואי.
לא מתקיימים באופן סדור תחקור אירועים חריגים, הפקת לקחים, למידה ארגונית ושילוב גורמים רלוונטיים בתהליך.
יש לגבש נוהל לאיתור, דיווח וטיפול באירועים חריגים בתחום התזונה ולהטמיעו בקרב אנשי הצוות.
הציון בתחום בריאות הסביבה נקבע בהתאם לעמידה בתוכנית העבודה השנתית ולממצאי הבקרה בפועל.

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	2.00	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	**6.00**	**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	1.45	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.98	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.90	1.00
	סה"כ	**18.34**	**19.00**

תחומים לשיפור

במסגרת תהליך הקליטה וההיכרות יש לבצע הערכה פיזיקלית מלאה, לרבות בחינת קשיי אכילה הקשורים לבריאות הפה הראש והצוואר.
מומלץ לברר כבר בחודשים הראשונים לשהות הדייר את רצונותיו ועמדותיו בנוגע להזנה בשלבי סוף החיים.

יש לשלב באופן בולט יותר את ממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית בתיעוד הרב-מקצועי לצורך קבלת החלטות טיפוליות.
תכניות הטיפול צריכות להיבנות מתוך התייחסות למטרותיו ורצונותיו של הדייר, תוך שיתוף בני המשפחה ככל שניתן.
מזה כחצי שנה לא מתקיימים טיפולים קבוצתיים בתחום הפיזיותרפיה.
בנוסף ,יש להבטיח רצף ברור בין ממצאי ההערכה, מטרות הטיפול ותוכנית ההתערבות.
לא נמצאו תפריטים מותאמים אישית לדיירים.
מומלץ לחזק את התקשורת עם בני המשפחה בנושאים תזונתיים משמעותיים.
המעקב התזונתי צריך להתבצע בהתאם לעקרונות Nutrition Care Process Terminology.
נדרש שיפור בתהליכי הכנת מזון במרקמים מותאמים וחיזוק שיתוף הפעולה בין בעלי התפקידים הרלוונטיים.
יש לפעול לשיפור הטעם, המראה והמגוון של המזון במרקמים נמוכים.
יש להקפיד על תיעוד תכניות התערבות עדכניות ומותאמות אישית ליישום על ידי מדריכות התעסוקה בהתאם לממצאי ההערכות התקופתיות.
נדרשת בנייה ועדכון של תכניות פעילות מפורטות ליישום על ידי כלל הגורמים המטפלים.
מומלץ להרחיב את השימוש באמצעים טכנולוגיים במסגרת ההתערבויות הטיפוליות.
רצוי להבטיח נוכחות מקצועית בפיזיותרפיה גם בשעות הבוקר וגם בשעות אחר הצהריים.
יש לאפשר חלוקת שעות עבודה בריפוי בעיסוק שתתמוך בהדרכת צוות, בתקשורת שוטפת ובהשתתפות בישיבות רב-מקצועיות.

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	0.96	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.41	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	1.00	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	**9.37**	**10.00**

תחומים לשיפור

יש להבטיח השתתפות מלאה בישיבות הצוות הרב-מקצועי של כל אנשי הצוות.
יש לעודד מיצוי מרבי של היכולות התפקודיות של הדיירים בכל תחומי היום-יום, בהתאם למצבם וליכולתם.
מומלץ להמשיך בפיתוח תוכניות התערבות לקידום עצמאות, ניידות ותפקוד.
במחלקה אין כיום דיירים המוגדרים כחולים פליאטיביים.
למרות זאת, חשוב להמשיך בפיתוח הידע עם עקרונות הגישה וההיערכות למתן טיפול בגישה פליאטיבית.
לא ניתן היה להתרשם מיישום טיפול תזונתי בגישה פליאטיבית.

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	1.68	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.17	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	0.33	1.00
	סה"כ	**4.68**	**11.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להגביר את המעורבות של הדיאטנית בבחירת מוצרי המזון המוגשים במסגרת.
יש להדריך את הצוות בנוגע להערכת צריכת המזון והשתייה בפועל.
במהלך יום הבקרה הוגש מזון בטמפרטורה נמוכה מהנדרש, באופן שפגע בחוויית האכילה.
מומלץ לאפשר הגשת ארוחת בוקר החל מהשעה 07:00 לדיירים המעוניינים בכך.
לא נמצאו במסגרת מוצרי מזון ייחודיים או בלתי שגרתיים.
אין כיום שילוב של דיירים בהכנת מנות או חלקים מהן.
מומלץ לשלב את הדיירים בהכנת מזון לפחות פעמיים בשבוע, כולל בארוחות ביניים.
יש לקיים אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי דיירים ובני משפחותיהם לצורך קבלת משוב על התפריט.
ארוחות הבוקר מוכנות במסגרת עצמה.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.45	2.00
	סה"כ	**1.45**	**2.00**

תחומים לשיפור

מומלץ לבחון הרחבת הציוד המקצועי בפיזיותרפיה ,מעבר לנדרש בחוברת ההצטיידות ולהתאים את תוכניות הטיפול להעדפות הדיירים.
לא ניתן היה להתרשם מקיומם של פרויקטים ייחודיים, יוזמות חדשניות או רכישת ציוד מתקדם.
לא זוהו תהליכים מיוחדים או תכניות מובנות לקידום תחום התזונה.
לא נמצאו פרויקטים רוחביים המשלבים מספר תחומי עשייה במסגרת.
קיימת חשיבות לפיתוח פרויקטים משותפים של כלל אנשי הצוות לקידום רווחת הדיירים ואיכות חייהם.
יש לעדכן נהלים פנימיים רלוונטיים, ובפרט נהלים הנוגעים לטיפול תרופתי.
מומלץ לשפר את ארגון חדר הפיזיותרפיה, לייעל את סידור הציוד ולהעניק למרחב אופי מזמין וביתי יותר.
בתחום בריאות הסביבה נמצאו ליקויים חוזרים אשר טרם טופלו במלואם מאז הבקרה הקודמת.
חלק מנושאים נוספים שעלו בבקרה הנוכחית הועלו גם בבקרות קודמות.