מוסד **237H5 בית גבריאל, קרית שמואל**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **09/02/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
לילך בן הרוש

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר ורחובסקי ראיסה

שם מנהל/ת האחיות
גלי עובדיה

בית גבריאל, קרית שמואל
מספר מוסד 237H5
חיפה, דב פרומר קרית שמואל 19

הנדון **סיכום הבקרה בבית גבריאל, קרית שמואל**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 01/12/2025 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
ד"ר רנא שיבלי, רופאת נפת חיפה, נפת 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 **237H5 בית גבריאל, קרית שמואל**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **09/02/2026**

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 - 27

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית גבריאל, קרית שמואל**
מספר המוסד	**237H5**
כתובת	**חיפה, דב פרומר קרית שמואל 19**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**לילך בן הרוש**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר ורחובסקי ראיסה**
שם מנהל/ת האחיות	**גלי עובדיה**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**2 מחלקות, 66 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**36**
תאריך בקרה	**01/12/2025**
צוות מבצע	**מחוז חיפה**
מטרת הבקרה	**בקרת רישוי מתוכננת**
מחוז	**מחוז חיפה**
נפה	**לשכת בריאות אזור ב**

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
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	32	32 סיעודיים

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, ליאת מלר, מחוז חיפה
ריפוי בעיסוק, גב' הלגה שחאדה, מחוז חיפה
עבודה סוציאלית, גב' יפעת הראל, מחוז חיפה
רוקחות, גב' ציפי גיל, מחוז חיפה
מינהל, הדס אבידן, 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')	לא	1.77	1.57	78.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.04	7.04	88.00
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	7.00	7.00	77.78
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	15.83	15.83	87.94
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	9.50	9.50	95.00
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	כן	6.70	6.70	89.33
7	שביעות רצון וקשר עם משפחות הדיירים (7.50 נק')	כן	7.50	7.50	100.00
8	איכות חיי הדייר ביום יום (19.00 נק')	כן	18.36	18.36	96.63
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.13	9.13	91.30
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	4.18	4.18	38.00
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.77	1.77	88.50
	סה"כ ניקוד		**88.78**	**88.58**	**88.58**

***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

הנהלת המסגרת פועלת למען שימור וקידום כלל העובדים במסגרת. ראויים לציון שיתופי הפעולה והתקשורת בין כל חברי הצוות הרב מקצועי המקדמים את רווחת הדייר.
יש להמשיך ולקדם עיצוב סביבה אישית בחדרי הדיירים ולהתייחס להערות המקצועיות המפורטות בגוף הדו"ח.

התרשמות כללית

המסגרת כוללת מחלקה אחת לתשושי נפש ומחלקה אחת סיעודית. לרשות הדיירים ובני משפחתם חצר חיצונית מטופחת ומרפסת נגישה במחלקה הסיעודית.
חדרי הדיירים נקיים ומסודרים. בחלקם נצפה צביון אישי.
במהלך הבקרה נצפתה במחלקות אווירה נעימה ותחושת חיוניות וחיים.

כוח אדם

יש להשלים תקינה חסרה בכוח עזר. (ראה טבלת כוח אדם מצורפת)

סיכום תחום מקצועי

רפואה

המנהלת הרפואית במוסד עם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית ומעורבת בעשייה במוסד ועובדת גם כרופאת בית. בנוסף יש רופא בית עם וותק 5 שנים וניסיון בעבודה גריאטרית.
ישנם במוסד יועצים בתחום הגריאטריה והפסיכיאטריה.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי במוסד באמצעות תוכנה ממוחשבת "אבות".
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה טובה עם הקפדה על תיעוד מקיף.

אחיות

האווירה במוסד נעימה ומשפחתית, הצוות מרגיש מחויב לעבודתו ושותף מלא בעשייה לרווחת הדיירים ובני משפחתם.

תזונה

ניתן להתרשם ממערכת יחסים טובה וכבוד הדדי בין חברי הצוות הרב מקצועי.
מנהלת המוסד יוצרת בדרכה הייחודית אוירה שמקדמת את איכות הטיפול הניתן לדיירים.

פיזיותרפיה

בבית האבות החל עבודתו לפני כשמונה חודשים פיזיותרפיסט חדש אך בעל ותק בגריאטריה . סיים תואר שני במנהל מערכות בריאות. מאז כניסתו לתפקיד, החל בביצוע שינויים באופן הטיפול בקבוצה, בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי הורדו כמחצית מההגבלות הפיזיות ובנוסף בתקשורת עם משפחות המטופלים יצר פינת משפחה בה נמצאים אביזרי עזר לתרגול בשעות אחר הצהריים.
במהלך תצפית על העברת מטופלים על ידי מטפלים , ניכר כי היחס הולם ומכבד. קיימת תקשורת והסבר לפני ובמהלך ביצוע מעברים, החלפת טיטול ולבוש.

ריפוי בעיסוק

בשירות מרפאה בעיסוק אחת, ותיקה במסגרת ובתחום. השירות מתקיים יומיים בשבוע, סה"כ 13 ש"ש. במחלקות 3 מדריכות תעסוקה. התעסוקה מתקיימת 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ, סה"כ 81.5 ש"ש. השירות מבוסס, מנוהל בצורה מאורגנת. מעורב בעשייה הרוחבית. ניתן מענה טיפולי מקצועי לדיירים. מתקיימות תכניות פנאי משמעותיות לרווחת הדיירים. חשוב לקבוע תכניות פנאי ברמה שנתית בהתאם לדרישות המכרז החדש והנהלים. על השירות להיות מעורב בקידום נראות חדרי הדיירים בהתאם לצביון אישי וביתי ולהתאים את הסביבה שתאפשר אוריינטציה והשתתפות.

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העו"ס העובדת כעת במוסד הינה חדשה. זהו מקום עבודתה הראשון מאז סיום לימודיה. היא נכנסה בנעליה של עובדת סוציאלית ותיקה ומנוסה, בעלת ידע וניסיון בגריאטריה.
ניכר כי היא קבלה הדרכה וליווי מקצועי מיטבי. תחומי ההתערבות הנדרשים ממנה מוכרים לה והיא פועלת בהם כנדרש.
למרות הזמן הקצר בו היא עובדת במוסד, בולטת השתלבותה בצוות הרב מקצועי ובשיתופי הפעולה עמם. היא שותפה לתכניות ההדרכה לצוותים, ולכתיבת נהלים פנימיים.
המטופלים מכירים אותה וכך גם רוב בני המשפחות. ניכרת השקעה של כלל חברי בקשרים עם הקהילה.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיצורף יחד עם דו"ח הבקרה הכללי.
מספר סימוכין: 464680625
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
1.1	תקינות מבנה	0.00	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.20	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.20	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.77	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.77	2.00
	סה"כ	**3.14**	**4.00**

תחומים לשיפור

בחדר הפיזיותרפיה, יש לבחון כיצד ניתן להרחיק את המקבילים הצמודים לקיר, על מנת לאפשר עבודה בטוחה ליד המטופל. יש לשקול רכישת מכשיר APT נוסף וציוד VR .
יש לאפשר עמדת עבודה המאפשרת לדיאטנית שיחה אישית עם הדייר ומשפחתו.
חדר הריפוי בעיסוק אינו תואם את הסטנדרטים הנדרשים. החדר משמש כמשרד למרפאה בעיסוק ומרחב עבודה למדריכות תעסוקה.
יש לארגן מרחבים ייעודיים להערכה והתערבות בדיירים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

סביבת הדייר ותנאי מחייה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.1	ניקיון ותנאים סביבתיים	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.2	ציוד בסיסי תקין ונגיש בסביבת הדייר	0.00	דרישת בסיס
2.3	טמפרטורת החדר	0.00	דרישת בסיס
2.3	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	1.94	2.00
2.5	אווירה ונראות המסגרת	1.94	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.90	2.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	1.90	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.70	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.70	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	1.00	1.00

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	**14.08**	**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

במחלקה לתשושי נפש נצפו מיטות ישנות וחלודות.
יש להמשיך בהצטיידות של כיסאות רחצה בהתאם לדרישות.
ברוב חדרי הדיירים עדיין אין צביון אישי, יש להמשיך ולקדם את העשייה בתחום. מומלץ להכניס לארון או לשידה את הציוד הטיפולי של הדייר כמו קרמים טיפוליים למיניהם וטיטולים. כמו כן, יש לשפר את נראות חדר האוכל למען יצירת אווירה ביתית, לדוגמה הוספת תבלינים ורטבים לבחירת הדייר ובחירת מזון מתוך עגלות השירות.
יש להנגיש את שלטי הכניסה לחדרים מבחינה שפתית וגודל הכתב על מנת לאפשר לדיירים אוריינטציה והתמצאות במרחב.

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	0.00	דרישת בסיס
3.3	רופא בית	0.00	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	2.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	2.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.50	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**14.00**	**18.00**

תחומים לשיפור

אין מטפלים שהשתתפו בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

הכשרות ופיתוח הצוות

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.1	הכשרה ראשונית בסיסית למטפלים	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.2	תכנית הדרכות (פיתוח מקצועי)	0.00	דרישת בסיס
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	2.00
4.3	נאמני נושא מוסדיים	2.00	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 מונגשות לדיווח	0.33	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	0.33	1.00
4.7	יישום תוכניות שימור וקידום לעובדים קיימים, מניעת שחיקה, רווחת העובד	1.00	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	1.50	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	1.50	3.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00

4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**31.66**	**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

חסרות הדרכות של האחיות בתחומים כגון: אכילה והאכלה מותאמת, שמיעה, ראיה, שע"ח וסוגיות סוף החיים.
יש לסנכרן את האפליקציה בנושא שינויי תנוחה וניסיון ירידה מהמיטה עם הרשומה "אבות".

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

תרבות, פנאי וקשרי קהילה

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.1	תכנית פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.2	תדירות פעילות תעסוקתית	0.00	דרישת בסיס
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.50	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.50	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
5.5	קשרי קהילה	3.00	3.00
	סה"כ	**19.00**	**20.00**

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	0.00	דרישת בסיס
6.2	בטיחות ובטחון	0.00	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	0.00	דרישת בסיס
6.6	רוקחות	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.7	מניעת זיהומים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	0.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	2.00	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.56	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
6.11	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
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.14	2.50
	סה"כ	**13.40**	**15.00**

תחומים לשיפור

יש למנות אחראי על תחום בריאות הסביבה במוסד.
בחדר מס' 1 במחלקה לתשושי נפש, נמדדה טמפרטורה גבוהה במים החמים 49.3 מע"צ- למרות שקיים ברז ערבול.
יש לרכוש כספת לשמירת קאנביס במחלקות(סגירה כפולה)
יש להמשיך ולחסן את הצוות החדש על פי דרישות הנוהל ולתעד בקלסר הייעודי.
יש לשקול את נחיצות הדיון באירועים חריגים במסגרת הוועדה למניעת התעמרות.
יש להטמיע את המלצות הפיזיותרפיסט בנושאים של מעברים, תצפית על מעברים , התאמת אביזרי עזר לניידות וכדומה , לצורך מניעת אירועים חריגים. כמו כן, יש לקדם את מעורבות של הדיאטנית בתכניות לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר.

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	2.50	2.50
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**15.00**	**15.00**

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)	2.00	2.00
8.7	התרשמות כללית מנראות הדייר (תצפית)	2.00	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)	2.00	2.00
8.9	רחצה (תצפית/ראיון)	2.00	2.00

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	1.40	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.40	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.96	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	7.96	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	1.00	1.00
	סה"כ	**36.72**	**38.00**

תחומים לשיפור

בתחום הפיזיותרפיה יש חשיבות לשיתוף הדייר בקביעת המטרות הטיפוליות. בעת ביצוע מעברים, על המטפלים להקפיד על סגירת הברקסים של כסאות הגלגלים. בעת שינוי מנח הדייר הנמצא בשכיבה, יש לוודא כי ישנן מספיק כריות לשינוי נכון ונוח.
בסיום תהליך הבדיקה והגדרת תכנית הטיפול, יש להקפיד על קביעת מטרות תפקודיות בלבד ככל הניתן, ולציין את האמצעים בעזרתם ניתן להגיע אליהן כגון חיזוק שרירים, הגדלת טווח תנועה וכדומה .
יש לממש את התכנית לקיום חמש קבוצות טיפוליות שונות באופן חוצה מחלקות.
יש להקפיד על בדיקה מחודשת של הדייר לאחר שהות של מעל 10 ימי אשפוז על מנת לקבוע ולהעריך תכנית טיפול עדכנית.

בתחום הריפוי בעיסוק יש לבצע ולתעד הערכה ראשונית מלאה עד שבועיים מיום קבלת הדייר. על ממצאי ההערכה הקוגניטיבית- תפקודית לבוא לידי ביטוי בשיח הרב מקצועי, ולשמש בסיס להתאמות בכלי מדידה והתערבויות שונות.
על תכנית ההתערבות לכלול מטרות טיפוליות ייחודיות לדייר התואמות לממצאי ההערכה. יש לתעד את הטיפול המומלץ תוך התייחסות לכלל ההתערבויות שהדייר מקבל מלבד פנאי ותעסוקה.
על ההערכה התקופתית של המרפאה בעיסוק לשקף את המצב העדכני של הדייר.

בתחום התזונה יש לבצע בקבלה התזונתית לדייר תהליך הערכה פיזיקאלית מלא המתמקד בקשיי אכילה. ולקבוע אבחנות תזונתיות.
על הדיאטנית לבצע תהליך תיאום ציפיות עם דייר חדש ובני משפחתו, במהלך החודש הראשון . בהמשך, יש לבצע בחינה מחודשת של הציפיות שהוגדרו, אחת לחצי שנה או כשחל שינוי במצבו.

יש לקדם תהליך של התאמת תפריט אישי לדיירים בהתאם לצרכיהם והעדפותיהם. ולעקוב אחר מימוש התכנית שנקבעה.
המעקב התזונתי של הדיאטנית אמור להיות מותאם לעקרונות Nutrition Care Process Terminology.
על הדיאטנית להיות מעורבות בכל הקשור בבטיחות הדייר, מניעת תת תזונה והתייבשות.
בכל שינוי במצב הדייר בהקשר למרקם המזון והשתייה, תבוצע התאמה ע"י הדיאטנית, שתתייחס להיבטים השונים לרבות: טעם, מראה, גיוון ושיטת אכילה.

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	0.93	1.00
9.2	תכנית עבודה רב מקצועית – ישיבת צוות רב מקצועי	0.93	1.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.3	תכנית עבודה רב מקצועית- פצעי לחץ	2.00	2.00
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.42	1.50
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	1.50	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
9.6	תכנית עבודה רב מקצועית - ניהול כאב	1.00	1.00
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.80	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	0.80	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.49	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

9.10	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות התנהגות	0.50	0.50
	סה"כ	**18.28**	**20.00**

תחומים לשיפור

ביום הבקרה לא נצפו דיירים פליאטיביים.
אין צוות ייעודי בעל הכשרה בתחום הפליאטיבי . יש להמשיך ולהעמיק את הידע בתחום הפליאטיבי, ולגבש דרכי עבודה משותפות לכל חברי הצוות.

על כל איש מקצוע להציג את מצבו העדכני של הדייר בישיבות צוות רב מקצועי ולדאוג להכללת המלצותיו בתוכנית הטיפול הכוללת.

יש לבחון את אופן ישיבת הדיירים סביב שולחנות האוכל, כך שתאפשר תפקוד מירבי בזמן אכילה ובשאר הפעילויות.
חלק מידיות הכיסאות בלויות כיוון שאין התאמה בין גובה הידית לגובה השולחן.
יש לבחון האם ישנם דיירים היכולים לשבת בכסא רגיל במחלקה הסיעודית, כדי לאפשר להם ישיבה נוחה ותפקודית יותר.
יש להנגיש את מיקום לוח הפעילות השבועית.

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 וחוויית הדייר	1.76	2.00
10.5	אופן האכילה/ האכלה וחוויית הדייר	1.76	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.00	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.08	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.08	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	1.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.00	1.50
10.10	קבלת התייחסות דיירים ובני משפחה לתפריט מוסדי (תפריט בסיס מותאם למסגרת)	0.00	0.50

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
10.11	מטבח מבשל מוסדי	0.33	1.00
	סה"כ	**8.34**	**22.00**

תחומים לשיפור

ישנה חשיבות במעורבות הדיאטנית בתהליכי בחירת מוצרי מזון איכותיים מחברת ההסעדה.
על הדיאטנית לקדם תהליך מובנה ושיטתי להערכת צריכת המזון והשתייה בפועל של הדייר, לרבות בחינת שאריות המזון בצלחת.
על הדיאטנית לקדם מתן מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים למען קידום מטרות הטיפול התזונתי ורווחת הדייר.
יש לקיים אחת לחצי שנה מפגש עם נציגים של הדיירים ובני משפחותיהם בעניין שביעות רצונם מהתפריט.
יש לשתף את הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בתדירות הנדרשת.
יש לשנות את מועד הגשת ארוחת הצהרים לשעה 12:30.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.77	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.77	2.00
	סה"כ	**3.54**	**4.00**

תחומים לשיפור

יש להמשיך לבנות ולהטמיע נהלים פנימיים המסדירים את תהליכי העבודה הרוחביים בין כל חברי הצוות, בהתאם לדרישות המכרז החדש.