מוסד **23710 בית בלב בית אילדן**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
גדי אלפסי

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר בדראן עלי

שם מנהל/ת האחיות
אולגה קורנפלד

בית בלב בית אילדן
מספר מוסד 23710
קרית מוצקין, החשמונאים 74

הנדון **סיכום הבקרה בבית בלב בית אילדן**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 09/02/2026 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 **237l0 בית בלב בית אילדן**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

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

מוסד **237I0 בית בלב בית אילדן**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית בלב בית אילדן**
מספר המוסד	**237I0**
כתובת	**קרית מוצקין, החשמונאים 74**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**גדי אלפסי**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר בדראן עלי**
שם מנהל/ת האחיות	**אולגה קורנפלד**
הצטרפות למכרז הקודים	**לא**
מחלקות ומיטות ברישיון	**1 מחלקות, 33 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**72**
תאריך בקרה	**09/02/2026**
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	33	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	1.73	1.33	66.50
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (14.00 נק')	כן	13.57	13.57	96.93
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.25	5.25	58.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	18.00	18.00	100.00
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	9.78	9.78	97.80
6	ניהול סיכונים ובטיחות הדייר (7.50 נק')	לא	6.57	1.57	20.93
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	18.31	18.31	96.37
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.59	9.59	95.90
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	6.39	6.39	58.09
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.83	1.83	91.50
	סה"כ ניקוד		**97.02**	**91.61**	**91.61**

***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

במסגרת הבקרה נמצא כי המחלקה מתנהלת ברמה כללית טובה ומספקת מענה לדיירים במגוון התחומים הנדרשים. קיים מערך פנאי עשיר ומגוון אשר מספק פעילויות מותאמות לרמות התפקוד השונות של הדיירים.
נדרשת העמקה והסדרה של מספר תחומים מרכזיים: בראש וראשונה יש ליצור דרכי עבודה אחידות וברורות ולחזק את מנגנוני התיאום בין אנשי הצוות, אשר חלקם חדשים בתפקידם. תהליך זה יאפשר בסיס ליצירת רצף טיפולי מיטבי בדיירים. יש לקדם את תחומי ניהול הסיכונים, לצד המשך פיתוח והטמעה של הגישה הפליאטיבית כחלק אינטגראלי מהטיפול הכולל.

התרשמות כללית

המחלקה מטופחת ונקייה, חדרי הדיירים בעלי צביון אישי התורם לתחושת הביתיות. למחלקה מרפסת מקורה ונגישה, הכוללת צמחייה ומקומות ישיבה , המהווה מרחב נוסף לשהייה ופעילות. כמו כן, מיקומה של המחלקה בתוך מבנה הדיור המוגן ובסמוך לגן החיות, מאפשר את הוצאת הדיירים מחוץ לכותלי המסגרת והשתתפות באירועים חברתיים ותרבותיים שונים.

כוח אדם

מצורפת טבלת כוח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד יש מחלקה סיעודית אחת, ובנוסף ישנו דיור מוגן.
המנהל הרפואי ותיק במוסד מ 01/2020, עם ניסיון בעבודה גריאטרית מעל 10 שנים. עבר השתלמויות בגריאטריה ופסיכ גריאטריה ובטיפול פליאטיבי ותואר שני במנהל מערכות בריאות.
ישנו רופא בית נוסף מומחה בכירורגיה ועם ניסיון ברפואה דחופה.
יש יועצת מומחית בגריאטריה שנותנת שירות למוסד. בנוסף ייעוץ ע"י מומחית במחלות זיהומיות.
יש נוכחות רופא 24 שעות ביממה, לפי תכנית תורנויות ע"י רופאי הבית ו-3 תורני חוץ.
התיעוד הרפואי והרב מקצועי באמצעות תוכנה ממוחשבת "אבות".

אחיות

המחלקה נקייה, מסודרת, מאובזרת ומוארת
הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה

תזונה

בשנה האחרונה היו שינויים בכח אדם. לפני חצי שנה החלה לעבוד דיאטנית חדשה. למען קידום איכות הטיפול התזונתית ישנה חשיבות להשתתף במגוון קורסים והכשרות בתחום תזונה בגריאטריה.
בהצלחה !

פיזיותרפיה

החלה עבודתה פיזיותרפיסטית חדשה לפני כחצי שנה. עד כה הכרות טובה מאוד עם כל המטופלים, בני משפחותיהם ותקשורת טובה עם שאר אנשי הצוות המקצועי. למדה במהרה את הנהלים והטמיעה אותם.
יש להמשיך ולבסס את השרות, בדיקת ביצוע הנחיות בשטח, בניית מטרות תפקודיות , המשך הצטיידות ציוד טיפולי ויצירת פינה למשפחה יחד עם אנשי מקצוע נוספים .
יישר כוח על פועלך עד כה והצלחה בהמשך הדרך.

ריפוי בעיסוק

שירות הריפוי בעיסוק כולל מרפאה בעיסוק אחת, מנהלת השירות, העובדת יום אחד בשבוע, סה"כ 7 ש"ש. בנוסף, במחלקה עובדות 2 מדריכות תעסוקה, 5 בקרים ו4 ערבים, סה"כ 38 ש"ש. השירות מאורגן, מנוהל בצורה מיטבית, נותן מענה טיפולי ברמה מקצועית גבוהה, ניכרת מעורבות השירות בעשייה הרוחבית במסגרת. קיים מערך פנאי מובנה, עשיר ומגוון, כולל תכנית שנתית וחודשית. הערות יופיעו בגוף הבקרה. יישר כוח ובהצלחה!

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

העובדת הסוציאלית הנוכחית החלה את עבודתה במחלקה לפני כחצי שנה, ומקבלת הדרכה שוטפת ממנהלת השירות הסוציאלי. ניכר כי מכירה היטב את הדיירים ואת בני משפחותיהם
ופועלת למימוש צרכיהם וזכויותיהם, בהתאם לנהלים. ראויה לציון פעילותה בתחום הקבוצתי. בשנים האחרונות חלה תחלופה תכופה של עובדות סוציאליות במחלק. חרף זאת, נשמר רצף טיפולי ומקצועי, באופן המשקף הטמעה ארגונית מסודרת של תחומי העשייה.

רוקחות

יש להקצות שעות נוספות לרוקח על מנת שיתאפשר
מקסום מעקב על תיקי מטופלים

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיצורף יחד עם דו"ח הבקרה הכללי.
מספר סימוכין: 92560826
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	-0.40	דרישת בסיס
1.2	תקינת כוח אדם	-0.40	דרישת בסיס
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.73	2.00
1.3	ציוד מקצועי לטיפול בדייר	1.73	2.00
	סה"כ	**2.66**	**4.00**

תחומים לשיפור

בתחום האחיות נמצא כי אין נוכחות קבועה של אחות מוסמכת בכל משמרת, וכן קיימות משמרות בהן אחות מעשית משמשת כאחראית משמרת יחידה במחלקה.
מומלץ להקצות לדיאטנית עמדת עבודה ייעודית שתאפשר קיום שיחות פרטניות עם הדיירים ובני משפחותיהם.
מרחב מכון הריפוי בעיסוק עמוס בציוד תעסוקה באופן המקשה על תמרון ועל פריסת ציוד טיפולי כנדרש, ולכן אינו מאפשר ביצוע מיטבי של אבחונים וטיפולים פרטניים.

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	2.50	2.50
2.5	אווירה ונראות המסגרת	2.50	2.50
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	3.00	3.00
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	3.00	3.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.90	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00

2.10	*בעלי חיים	0.67	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	5.00	5.00
	סה"כ	**27.14**	**28.00**

***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 לבחון את התאמת חדר האוכל לגודל אוכלוסיית הדיירים, שכן גודלו הנוכחי מקשה על ישיבה מרווחת של כלל הדיירים בכיסאות גלגלים בזמן הארוחות.
מומלץ להרחיב את מגוון התוספות המוגשות בארוחות, כגון קטשופ, חרדל וחזרת, על מנת לתרום לחוויית אכילה מותאמת ומגוונת יותר עבור הדיירים.

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	0.00	0.50
3.6	מנהל כללי	0.00	0.50
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.7	עדכון ידע מקצועי - אחיות	1.00	2.00
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.8	עדכון ידע מקצועי- מקצועות הבריאות ועבודה סוציאלית	1.25	1.50
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
3.9	עדכון ידע מקצועי - מטפלים	0.00	2.00
	סה"כ	**10.50**	**18.00**

מוסד **237l0 בית בלב בית אילדן**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

תחומים לשיפור

בתחום עדכון הידע המקצועי נמצא כי כ-50% בלבד מהאחיות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בהיקף של 30 שעות במהלך השנתיים האחרונות. בנוסף, לא נמצאה השתתפות של צוות המטפלים בקורסים לקידום והעצמת המטפל ורווחת הדייר.
הדיאטנית לא השתתפה בהכשרות מקצועיות רלוונטיות למסגרת במהלך השנתיים האחרונות.

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	1.00	1.00
4.6	שימוש באפליקציות מונגשות לדיווח	1.00	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	3.00	3.00
4.8	התמדת אחיות ומטפלים (כוח עזר) בפועל	3.00	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	**36.00**	**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.**

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	3.78	4.00
5.3	פעילות פנאי ותרבות בחיי הבית	3.78	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	**19.56**	**20.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להמשיך לקדם פרויקטים ופעילויות המותאמים ליכולות, רמות התפקוד וההשתתפות של הדיירים ובהתאם להעדפותיהם האישיות, כחלק מהעשרת חיי הפנאי והמעורבות החברתית.
יש לשפר את אופן הדיווח של מדריכת התעסוקה כך שישקף בצורה ברורה ומקיפה יותר את השתתפות הדייר בפעילויות התעסוקה המותאמות עבורו.

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	-5.00	דרישת בסיס
6.8	חיסונים	-5.00	דרישת בסיס
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.9	תכנית למניעת התעמרות	1.67	2.00
6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.40	2.00

6.10	תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר	1.40	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	2.50	2.50
6.12	אחראי תחום בריאות סביבה - יישום תכנית עבודה שנתית פנימית	2.50	2.50
	סה"כ	**3.14**	**15.00**

תחומים לשיפור

יש לעדכן ולחדש את תוכנית החיסונים לצוות ולוודא קיום מנגנון מעקב אחר יישומה. בנוסף, בתהליך איתור וטיפול באירועים חריגים נדרש חיזוק של למידה ארגונית, לרבות התייחסות למודל "הנפגע השני" לצורך הטמעת לקחים.

יש לוודא כי העובדת הסוציאלית מעודכנת בזמן אמת על אירועים חריגים המתרחשים במחלקה וכי האירועים מתועדים ברשומה השוטפת. בנוסף, מומלץ להרחיב את תוכנית ההכשרה השנתית של השירות הסוציאלי, ולשלב בה אלמנטים חדשים שלא יושמו בשנים קודמות.

הפיזיותרפיסטית עברה לאחרונה הכשרה בנושא תחקור אירועים, מומלץ לשלב את הידע שנרכש באופן מובנה בתוכנית המחלקתית לניהול סיכונים.

נדרשת התייחסות גם להיבטי בטיחות הדייר בתחום התזונה, לרבות שילוב התחום בתהליכי איתור, דיווח וטיפול באירועים חריגים.
יש להגדיל את מספר ההתערבויות המקצועיות של הרוקח במהלך חצי שנה ולשלבו באופן שוטף בוועדות המקצועיות הרלוונטיות.

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	2.00	2.00
7.2	סקר שביעות רצון	2.00	2.00
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	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.00	2.00
	סה"כ	**12.00**	**12.00**

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)	0.88	1.00
8.10	מעברים ושמירת מנח (תצפית)	0.88	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	1.41	1.50
8.12	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול - קבלת הדייר	1.41	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.07	8.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.07	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**36.62**	**38.00**

תחומים לשיפור

פיזיותרפיה – במהלך תצפית על מעבר מטופלת על ידי שני אנשי צוות נצפתה תקשורת מכבדת, שכללה הסבר על המתבצע, אך בפועל המעבר היה מהיר יחסית ועלול היה ליצור סיכון לחבלה. מומלץ להקפיד על קצב עבודה בטוח המותאם למצב המטופל. בנוסף, יש להנגיש לצוות המטפל הנחיות מקצועיות של הפיזיותרפיסטית בנושאים כגון מעברים, ישיבה וטיפול תומך. במסגרת בניית תכנית טיפול, יש לתעד מטרות תפקודיות מוגדרות, תוך שיתוף המטופלים ובני משפחותיהם בקביעת היעדים.
מנהלת השירות לפיזיותרפיה נמצאת במחלקה ארבעה ימים בשבוע בשעות הבוקר בלבד. מומלץ לשקול את הצורך בנוכחותה גם בשעות אחר הצהריים מעת לעת.

תזונה – יש להקפיד כי בתהליך הקבלה של דייר חדש תבוצע בדיקה פיזיקלית מלאה במיקוד לקשיי אכילה. כמו כן מומלץ לקיים אחת לחצי שנה, או בעת שינוי מצב, בחינה מחודשת של הציפיות והעדפות הדייר ובני משפחתו. נדרש להמשיך ולקדם התאמת תפריט אישי ומעקב תזונתי שוטף בהתאם למודל Nutrition Care Process Terminology, תוך התייחסות לאיכות החיים, בטיחות הדייר ומניעת תת-תזונה והתייבשות. בכל שינוי במרקם מזון או שתייה יש לבצע התאמה מקצועית הכוללת התייחסות לטעם, מראה, גיוון ושיטת האכילה. בנוסף,
הדיאטנית קיבלה הדרכה ראשונית בנושא האבחנות התזונתיות ועל כן מומלץ להעמיק את הלמידה והיישום בתחום זה.

ריפוי בעיסוק – מומלץ להמשיך ולקדם שיח רב מקצועי המתייחס באופן עקבי לממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית של המרפאה בעיסוק כבסיס לקבלת החלטות טיפוליות.

עבודה סוציאלית – יש להשלים מיפוי צרכים עבור כלל דיירי המחלקה בכל הנוגע לכלים המשפטיים העומדים לרשותם ולרשות בני משפחותיהם.

מוסד **237l0 בית בלב בית אילדן**
צוות בקרה **מחוז חיפה**
תאריך פרסום הדו"ח **27/04/2026**

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	1.45	1.50
9.4	תכנית עבודה רב מקצועית - עידוד מיצוי תפקוד וניידות	1.45	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	1.21	1.50
9.7	תכנית עבודה רב מקצועית - טיפול פליאטיבי	1.21	1.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.8	תכנית עבודה רב מקצועית - הזנה אנטראלית	0.50	0.50
9.9	תכנית עבודה רב מקצועית – הפרעות שינה	0.50	0.50
9.9	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	**19.18**	**20.00**

תחומים לשיפור

יש לבחון את מיצוי הפוטנציאל התפקודי של הדיירים, לרבות נגישות לשולחנות אכילה ולפעילות תעסוקתית, הנעת כיסא גלגלים וישיבה בכיסא רגיל כאשר הדבר מתאפשר. בנוסף, יש לבחון הרחבת פעילות העמידה והניידות, שכן כיום רק שני דיירים משתתפים ברשימת ההליכה במחלקה.
נדרש לחזק את תהליכי התקשורת בין הדיסציפלינות השונות, לרבות השירות לרוקחות, ולהטמיעם בתהליך העבודה השוטף, כחלק מתיאום הטיפול הרב-מקצועי.
יש להמשיך ולחזק את היישום של הגישה הפליאטיבית במחלקה באמצעות יצירת שפה משותפת בין חברי הצוות אשר תאפשר הגדרה ברורה יותר של דיירים הזקוקים לטיפול פליאטיבי. בהגדרת מטופלים פליאטיביים, יש להתאים תוכניות טיפול אישיות עבורם, בהתאם לצורכיהם המשתנים. יש לשתף את הדייר ובני משפחתו בתהליכי קבלת החלטות, לצד חיזוק הידע והמיומנויות של הצוות בתחום זה.

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	1.50	1.50
10.6	זמני הארוחות	1.50	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	4.00
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.50	0.50
10.9	גישה ונגישות למזון ושתייה	1.50	1.50
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

10.10	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	**12.78**	**22.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להגביר את מעורבות הדיאטנית בתהליכי בחירת מוצרי מזון מול חברת ההסעדה ולהרחיב את מגוון המזונות המשלימים תוך התאמה אישית לצורכי הדיירים. בנוסף מומלץ לקיים אחת לחצי שנה מפגש עם נציגי הדיירים ובני משפחותיהם בנושא התפריט.
לא נמצאו תהליכי עבודה מובנים לבחינת "שארית צלחת" והפניית מקרים רלוונטיים לדיאטנית, ולכן מומלץ לפתח מנגנון עבודה שיטתי בנושא.
במסגרת מטבח הקצה במחלקה מתבצעת כיום הכנה של פרטי ארוחת הבוקר בלבד.
יש לבחון את אופן ישיבת הדיירים סביב שולחנות האוכל, על מנת למצות את יכולתם התפקודית בזמן הארוחה ולמנוע סיכונים כגון התקלות כפות רגליים מתחת לשולחן. בנוסף מומלץ לשקול רכישת כיסא האכלה למטפלים.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.83	2.00
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.83	2.00
	סה"כ	**3.66**	**4.00**

תחומים לשיפור

רוב חברי הצוות הרב-מקצועי חדשים בתפקידם ונמצאים בשלב של גיבוש ובניית דפוסי עבודה משותפים, תהליך המצריך זמן להתבססות , לפיתוח שפה מקצועית אחידה ולהעמקת שיתופי הפעולה הבין-תחומיים.
יש לעדכן את הנהלים הפנימיים המסדירים את העבודה הרב מקצועית כך שישקפו את דרישות המכרז החדש, חלוקת הסמכויות, תחומי האחריות וממשקי העבודה בין בעלי התפקידים.
לא ניתן היה להתרשם מקיומו של פרויקט ייחודי בתחום התזונה במסגרת המחלקה. יש לתת מענה שיטתי להערות העולות בבקרות בתחום התזונה ולפעול לתיקונן כחלק מתהליך שיפור מתמשך.
במכון הפיזיותרפיה קיים ציוד בהתאם לחוברת ההצטיידות, אך ללא ציוד נוסף מעבר לכך. מומלץ להעשיר את תוכניות הטיפול בהתאם להעדפות הדיירים, למשל באמצעות מסלול הליכה או פינת פעילות משותפת למשפחות ולדיירים.