לכבוד:
שם המנהל/ת הכללי/ת
יבגניה סטרקין

שם המנהל/ת הרפואי/ת
ד"ר טינה סלגניק

שם מנהל/ת האחיות
ילנה סנדרוב

בית גבריאל נווה גנים
מספר מוסד 237Q7
חיפה, נוה גנים 2

הנדון **סיכום הבקרה בבית גבריאל נווה גנים**

מצ"ב סיכום הבקרה שהתקיימה במוסדכם בתאריך 15/06/2026 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

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	10 - 21

סיכום הבקרה בבית החולים

פרטים כלליים

שם המוסד	**בית גבריאל נווה גנים**
מספר המוסד	**237Q7**
כתובת	**חיפה, נוה גנים 2**
שם המנהל/ת הכללי/ת	**יבגניה סטרקין**
שם המנהל/ת הרפואי/ת	**ד"ר טינה סלגניק**
שם מנהל/ת האחיות	**ילנה סנדרוב**
הצטרפות למכרז הקודים	**כן**
מחלקות ומיטות ברישיון	**4 מחלקות, 138 מיטות**

פרטי הבקרה

מספר בקרה	**116**
תאריך בקרה	**15/06/2026**
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 א	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ב	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
גריאטריה סיעודית ג	סיעודי	סיעודי	36	37	37 סיעודיים
תשושי נפש	תשוש נפש	תשוש נפש	30	31	31 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')	כן	1.80	1.80	90.00
2	*סביבת הדייר ותנאי מחייה (8.00 נק')	כן	7.28	7.28	91.00
3	תעודות ורישוי (9.00 נק')	כן	5.88	5.88	65.33
4	*הכשרות ופיתוח הצוות (18.00 נק')	כן	16.00	16.00	88.89
5	תרבות, פנאי וקשרי קהילה (10.00 נק')	כן	7.68	7.68	76.80
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	18.70	18.70	98.42
9	תכלול הטיפול בדייר- תצפית ותוכנית עבודה רב מקצועית ויישומה (10.00 נק')	כן	9.40	9.40	94.00
10	תזונה מיטבית מותאמת אישית - חווית אכילה ושתיה, איכות ונגישות (11.00 נק')	כן	5.81	5.81	52.82
11	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת (2.00 נק')	כן	1.92	1.92	96.00
	סה"כ ניקוד		**89.00**	**89.00**	**89.00**

***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

המסגרת מתאפיינת בסביבה מטופחת, נקייה ונעימה. במוסד פועל צוות ותיק המכיר היטב את הדיירים ואת צרכיהם המשתנים. הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה.
יש לתת דגש רב מקצועי לקבלת החלטות בתחום הטיפול הפליאטיבי, בשיתוף מלא של הדייר ומשפחתו, ולקדם את הידע והעשייה בתחום באמצעות קורסים והשתלמויות רלוונטיות.
כמו כן, ניתן להתרשם מקידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת והתייחסות להערות שהועלו בבקרות קודמות.

התרשמות כללית

המרחבים הציבוריים וחדרי הדיירים נמצאו נקיים, מסודרים ומוארים, ומספקים סביבת מגורים נעימה ומטופחת. החדרים עוצבו עם צביון אישי וביתי. במסגרת פועל בית קפה המופעל על ידי המוסד, המעניק שירות גם לדיירים ולמשפחותיהם.

כוח אדם

מצורפת טבלת כוח אדם.

סיכום תחום מקצועי

רפואה

במוסד ארבע מחלקות, מתוכן שלוש מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש.
המנהלת הרפואית של המוסד מומחית בגריאטריה ונותנת ייעוצים בתחום, ומעורבת בעשייה הגריאטרית במוסד.
במוסד שתי רופאות הבית עברו השתלמויות בגריאטריה ועם ניסיון עשיר בעבודה גריאטרית, מכירות את המטופלים ובעיותיהם היטב.
יש יועץ מומחה בתחום הפסיכיאטריה שנותן שירות למוסד.
במוסד ניתן שירות רפואי ברמה גבוהה.

אחיות

מוסד חדש,
המחלקות רחבות ידיים ונעימות למראה, מאובזרות ומוארות
האווירה במוסד נעימה ורגועה
הדיירים מטופחים ולבושים בהתאם לעונה
בכניסה למוסד בית קפה קהילתי פעיל מאוד(בין השעות 9.00- 18.00), דיירי הבית ובני משפחתם וכן אוכלוסיית השכונה מגיעים לשבת בבית הקפה

תזונה

לא הוזנה הערה

פיזיותרפיה

במסגרת קיים צוות המונה שני פיזיותרפיסטים. השרות ניתן כמעט לאורך כל ימות השבוע בעיקר בבקרים . קיימת התייחסות לכלל המטופלים במחלקות , בין אם מעקב אחר המטופל, הנחיות הניתנות למטפלים בנוגע לביצוע מעברים ובין אם בטיפול פרטני וקבוצתי. במהלך הבקרה משפחות הביעו שביעות רצון רבה מהטיפול הניתן ליקיריהם. קיימת התייחסות להערות שניתנו בבקרות קודמות, שימוש בכלי הערכה בטיפול, ופרוייקטים משותפים.
יש להמשיך את השיח הרב מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי, שיתוף משפחה ודייר בקביעת מטרות הטיפול .
יישר כוח על פועלכם עד כה.

ריפוי בעיסוק

השירות לריפוי בעיסוק כולל מרפא בעיסוק אחד, מנהל השירות , העובד 3 ימים בשבוע , סה"כ 28 ש"ש. בשנה אחרונה, כוח אדם בשירות הוכפל, כיום עובדים 8 מדריכי תעסוקה במחלקות, סה"כ 160 ש"ש. ניכר שמנהל השירות משקיע מאמצים ניכרים בהדרכה, ליווי וקליטה של מדריכי תעסוקה, מערך הפנאי מגוון ומותאם לאוכלוסייה ולתרבות. בנוסף, השירות מעורב בעשייה רוחבית המתבטאת בשיתופי פעולה רב מקצועיים ופרויקטים משותפים.
נדרש חיזוק המענה הטיפולי הישיר לדיירים והרחבת הידע והעשייה בתחום הפליאטיבי. הערות מקצועיות מופיעות בדו"ח בהצלחה!

קלינאות תקשורת

לא השתתפו בבקרה

עבודה סוציאלית

במוסד קיים שירות סוציאלי מקצועי. לאחרונה נקלט עו"ס חדש, הנמצא בעיצומו של תהליך למידה. מקבל הדרכה והכוונה מהעו"ס הוותיקה.
המחלקות בעלות נראות נעימה ומכבדת. לרשות הדיירים ובני משפחתם, בית קפה אליו גם מוזמנים אזרחים מהקהילה. במחלקה לתשושי נפש ישנה חצר "ירוקה" ורחבה, אשר אליה יכולים להגיע כלל דיירי המסגרת. ניכרת היכרות מעמיקה אם הדיירים וצרכיהם המיוחדים. מתקיימים שיתופי פעולה איכותיים בין כל חברי הצוות. ראויה לציון הפעילות הקהילתית הענפה אשר מתקיימת לכל אורך השנה, ומשלבת מתנדבים, חיילים ותלמידים.

רוקחות

לא הוזנה הערה

מנהל ותחזוקה

לא הוזנה הערה

בריאות והסביבה

במסגרת פועלות 3 מחלקות סיעודיות ומחלקת תשושי נפש אחת, עם מטבח קצה, מכבסה הפועלת במקום ומערכת חימום מים מרכזית.
ממצאי הבקרה יועברו במכתב נפרד, שיופץ עם דו"ח הבקרה הכללי (מספר סימוכין: 313506526).
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	1.80	2.00
	סה"כ	**1.80**	**2.00**

תחומים לשיפור

חדר הריפוי בעיסוק אינו מאפשר ביצוע הערכה וטיפול פרטני וקבוצתי. כמו כן, אינו מצויד בהתאם לטבלת הציוד הנדרשת. בנוסף, מומלץ להרחיב את חדר העבודה של מדריכי התעסוקה ולשפר את זמינות הציוד הנדרש להכנת אמצעי הפעלה, לרבות מחשב ומדפסת.

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	2.00	2.00
2.6	אווירה ונראות המסגרת - מדי צוות	0.50	0.50
2.7	אווירה ונראות חדרי הדיירים	2.50	2.50
2.8	אווירה ונראות חדר האוכל	0.95	1.00
2.9	כביסה וביגוד אישיים	1.00	1.00
2.10	*בעלי חיים	0.33	1.00
2.11	*שימוש בשטחי חוץ	0.00	0.00
	סה"כ	**7.28**	**8.00**

***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 להגדיל את אפשרויות הגשת המזון, לדוגמה באמצעות מזנון לבחירה חופשית או בחירת מזון מתוך עגלת שירות. בנוסף, יש להוסיף רטבים המותאמים תרבותית, לדוגמה חרדל, סחוג וחזרת.

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	0.50	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	**5.88**	**9.00**

תחומים לשיפור

רק מחצית מהאחיות השתתפו בהשתלמויות מקצועיות בשנתיים האחרונות, כמו כן אין מטפלים שהשתתפו בקורסים לקידום והעצמה.
על המרפא בעיסוק ומדריכי התעסוקה, כל אחד בתחומו, לעבור הכשרות מקצועיות רלוונטיות 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	1.50	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	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
4.9	הכשרת המשך למטפלים	2.00	2.00
4.10	*תהליך הכשרה לביסוס תפיסת הדייר במרכז	3.00	3.00
	סה"כ	**16.00**	**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

ישנה חשיבות שכל הדיאטניות העובדות במסגרת יבצעו את ההכשרה הראשונית הבסיסית למטפלים. בנוסף, יש להעניק למטפלים הדרכות נוספות בתהליכי העבודה בתחום התזונה, לרבות דיווח על אכילה ושתייה.
רוב האחיות במסגרת הן בעלות ותק של פחות מארבע שנים.

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	3.28	4.00
5.4	פעילות פנאי לדיירי הבית מחוץ לכותלי המסגרת	1.60	3.00
5.5	קשרי קהילה	2.80	3.00
	סה"כ	**7.68**	**10.00**

תחומים לשיפור

מומלץ להרחיב את פעילות הפנאי לסופי שבוע בכל המחלקות.
על מדריכי התעסוקה להקפיד על דיווח מפורט ועדכני המשקף את השתתפות הדיירים בפעילויות תעסוקה, במיוחד עבור דיירים בתפקוד נמוך.
יש להצטייד באמצעים טכנולוגיים להפעלה פרטנית וקבוצתית של הדיירים, בהתאם לטבלת ההצטיידות.
יש לגבש תכנית פנאי מחוץ למסגרת עבור הדיירים, ולעודד אותם ואת בני משפחתם להשתתף בה. בנוסף, יש לבחון את הצורך לגייס מתנדבים לקשר אישי עם דיירים הזקוקים לו.

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	0.00	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	**6.70**	**7.50**

תחומים לשיפור

התכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים אינה כוללת ביצוע תחקירים על אירועי זקיף, וטיפול מושכל באירוע ורתימת " הנפגע השני".
נדרש מהדיאטנית לבנות תכנית לאיתור וטיפול באירועים חריגים ובטיחות הדייר במגוון נושאים בתחום התזונה.

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	3.00	3.00
7.3	פנייה יזומה וקשר עם משפחות הדיירים	2.00	2.00
7.4	מנגנון לטיפול בתלונות/ פניות	2.50	2.50
	סה"כ	**7.50**	**7.50**

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	1.47	1.50
8.13	היכרות עם הדייר ותוכנית הטיפול- התאמת תכנית הטיפול	8.28	8.50
8.14	איוש מותאם של התקינה	0.95	1.00
	סה"כ	**18.70**	**19.00**

תחומים לשיפור

בתצפית המעברים נצפה כי המטפלים מתייחסים באופן מכבד כלפי המטופלים, יש לאפשר מיצוי תפקודי ככל הניתן בעת המעברים.
יש מקום לשתף את הדייר ו/או את משפחתו בקביעת מטרות הטיפול בפיזיותרפיה.
תקן כוח האדם בפיזיותרפיה מלא, יחד עם זאת, ישנה חשיבות להימצאות שני הפיזיותרפיסטים בכל השעות הרלוונטיות

לטיפול במחלקה, ולא בשעות הבוקר בלבד.
על הדיאטנית לבצע שיחה בנושא הזנה בסוף החיים במהלך החודשים הראשונים לקבלת הדייר במוסד. ניתן לקיים שיחה זו בליווי חבר צוות נוסף.
יש להרחיב את ההתאמות האישיות בתזונה לדיירים בהתאם לצרכיהם והעדפותיהם.
ישנה חשיבות לכך שהמעקב התזונתי יתבצע בהתאם לתהליך ה-Nutrition Care Process Terminology.
על ממצאי ההערכה הקוגניטיבית-תפקודית המבוצעת על ידי המרפא בעיסוק לבוא לידי ביטוי ברשומה המקצועית, לרבות בשיח הרב-מקצועי ו/או בהנחיות המקצועיות לצוות.
יש להרחיב את המענה הטיפולי הישיר בריפוי בעיסוק.
יש להקפיד על עדכון תכנית ההפעלה בתעסוקה בתדירות הנדרשת, בהתאם לממצאי ההערכה התקופתית של המרפא בעיסוק.
יש להרחיב את השימוש בטכנולוגיות ואמצעים טכנולוגיים בתהליך ההערכה וביישום ההתערבות בריפוי בעיסוק.

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	1.47	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	0.98	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	**9.40**	**10.00**

תחומים לשיפור

נכון למועד הביקורת, במוסד אין דיירים המוגדרים כזקוקים לטיפול פליאטיבי. יש לתת דגש רב מקצועי לקבלת החלטות בתחום הטיפול הפליאטיבי בשיתוף מלא של הדייר ומשפחתו ולקדם את הידע והעשייה בתחום באמצעות קורסים והשתלמויות רלוונטיות.
יש חשיבות לאפשר מיצוי תפקודי במעברים, לרבות לבוש, ישיבה על כסא רגיל במידת האפשר, הליכה או ניוד הכסא ברחבי המחלקה.
על המרפא בעיסוק להקפיד על רישום המלצות מקצועיות בתוכנית הטיפול במסגרת ישיבות הצוות הרב-מקצועי.

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	1.84	2.00
10.6	זמני הארוחות	1.00	1.50
10.7	מוצרי מזון לא שגרתיים/ מזונות משלימים	0.80	4.00
10.8	הכנת מנה בשיתוף הדיירים	0.33	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	**5.81**	**11.00**

תחומים לשיפור

על הדיאטנית לבנות הדרכה ונוהל יידוע בהקשר לצריכת המזון והשתייה בפועל של הדייר, וכן לבצע הליך בקרה אחר יישום התכנית.
יש לאפשר הגשת ארוחת בוקר החל משעה 07:00 לדיירים אשר הביעו רצון לשעת אכילה זו.
יש להגדיל את מגוון מוצרי המזון הלא שגרתיים בכמויות החורגות מהמוגדר בסל המזון המוסדי.
על הדיאטנית להיות מעורבת בתהליך קבלת התייחסויות הדיירים ובני משפחתם לתפריט המוסדי.
יש להקפיד על שיתוף הדיירים בהכנת מנה או חלק ממנה בתדירות הנדרשת.
במסגרת המטבח רק ארוחת הבוקר נעשית במוסד.

גריאטריה כרונית - ממצאי הבקרה

קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת

	נושא	ניקוד הבקרה	ניקוד מירבי
11.1	קידום תהליכי עבודה, פרויקטים ויוזמות במסגרת	1.92	2.00
	סה"כ	**1.92**	**2.00**

תחומים לשיפור

לא ניתן להתרשם מפרויקטים ייחודיים בתחום התזונה.