מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.01.2026

במוסד: "מוסד מול הנוף"

בישוב: ירכא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אחמד אבו אליונס
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד מול הנוף (קוד מוסד 237F7)
כפר ירכא גליל מערבי
ירכא

ד"ר אבו אליונס נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד מול הנוף"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25.01.2026 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-20:00.
האווירה במחלקות הייתה נעימה, והמטופלים נראו נקיים ומסודרים. הטיפול האישי התבצע בכבוד תוך הקפדה על שמירת פרטיות המטופלים. יש להתייחס להערות המופיעות בהמשך הדוח. יש לאשפז מטופלים בסטטוס סיעוד מורכב במחלקה המתאימה. אם רוצים להשאיר מטופל בסטטוס סיעוד מורכב במחלקה סיעודית יש לקבל אישור מלשכת הבריאות. יש להקפיד על מיצוי תפקוד ושמירה על בטיחות המטופלים בתחומי הטיפול האישי. יש לקדם פעילות פנאי מותאמת למטופלים.

המנהל/ת הרפואי/ת מתבקש/ת להעביר עותק מדו"ח זה לשאר חברי הנהלת המוסד (למנהל האדמיניסטרטיבי ולמנהלת הסיעוד - אחות ראשית) ולמנהלי כל הסקטורים המקצועיים.
מעקב אחר תיקון הליקויים יתבצע במסגרת המחוז/הנפה.

בברכה,
ד"ר אפרת גיל
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר יבגניה פנטופל,גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד מול הנוף"

הבקרה התקיימה בתאריך 25.01.2026 בין השעות 17:30 ל-20:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אהובה בן חמו, אחות אחראית בקרה ארצית בגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - מר יהונתן הרשקוביץ, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות משמרת ערב בכל המחלקות, נציגים של הנהלת המוסד.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום		36	23	
גריאטריה סיעודית ב		36	25	
גריאטריה סיעודית ג		36	25	
גריאטריה סיעודית ד		18	18	
גריאטריה סיעודית ה		34	31	
גריאטריה סיעודית ו		18	18	
גריאטריה סיעודית ז		34	25	
סיעוד מורכב תומך א		18	16	
סיעוד מורכב תומך ב		36	31	
תשושי נפש		30	25	
סה"כ		296	237	

בחלק מהמחלקות הסיעודיות מאושפזים מטופלים עם פצעי לחץ מעל דרגה 2 ובאחת המחלקות 3 מטופלים עם טרכאוסטום הדורשים טיפול צמוד עם עומס טיפולי רב. סטטוס מטופלים אלו הינו סיעודי מורכב, בהתאם לנוהל 0.2.1. יש לאשפזם במחלקה המתאימה כדי לאפשר מתן טיפול איכותי ושמירה על בטיחותם.

כח-אדם סיעודי

מחלקת תשושי נפש א - אח מוסמך ו4 מטפלים.
מחלקה סיעודית ב - אחות מוסמכת ו4 מטפלים.
מחלקה סיעודית ג - אחות מוסמכת ו4 מטפלים.
מחלקה סיעודית ד - אחות מוסמכת ו2 מטפלים.
מחלקה סיעודית ה - אחות מוסמכת ו4 מטפלים.
מחלקה סיעודית ו - אחות מוסמכת ו2 מטפלים.
מחלקה סיעודית ז - אחות מוסמכת ו4 מטפלים.

מחלקה לסיעוד מורכב תומך א - שתי אחיות מוסמכות ו4 מטפלים.
מחלקה לסיעוד מורכב תומך ב - שלוש אחיות מוסמכות ו4 מטפלים.
מחלקה לגריאטריה שיקומית - שלוש אחיות מוסמכות ו5 מטפלים.

לשיפור:
ברוב המחלקות, גם אחיות וגם מטפלים עובדים במשמרות כפולות.

<u>תנאים סביבתיים</u>

המרחבים הציבוריים וחדרי המטופלים נקיים. קיימים מרחבים ייעודיים למשפחות.
טמפרטורה מתאימה בחדרים. מצעים בהתאם לעונה.
בבדיקה מדגמית, טמפרטורת המים בברזים נמצאה תקינה במחלקות לסיעוד מורכב תומך.
בחדרי המטופלים יש לוח אישי עם תמונות משפחתיות, יצירות מטופלים ו"תעודת זהות מטופל". הלוחות אסטתיים.

לשיפור:
לחצני המצוקה ושלטי כוונון המיטות אינם נגישים עבור חלק מהמטופלים שיכולים להשתמש בהם.
ברוב חדרי מטופלים חסרים שעונים להתמצאות.
במחלקה סיעודית ב' נצפתה כורסא סיעודית עם קרעים.
במחלקה סיעודית ד' נצפו מרצפות שבורות ופרקט מורם בחדרי מטופלים.

<u>טיפול אישי</u>

הדיירים נראו נקיים ומסודרים.
מעברים מבוצעים בזוגות. מתבצעת שטיפת פלג גוף תחתון. מתבצע סידור תנוחה במיטה בתום הטיפול האישי.

לשיפור:
נצפו מטופלים הזקוקים לסדים לידיים ללא סדים.
נצפו הושבות שאינן מאפשרות מיצוי תפקוד המטופל.
נצפו מטופלים ללא נעליים. חלקם גם ללא גרביים וללא ריפוד רגליות.
לא נצפתה היגיינת פה לאחר ארוחת הערב ולפני ההשכבה במיטה.
בשעה 18:00 נצפו רשימות שינויי תנוחה אשר בחלקן חתומות לשעה 20:00 וחלקן לא חתומות מהשעה 12:00.
קיימת אי הלימה בין צד השכיבה לבין החתימה בדף שינוי תנוחה אצל חלק מהמטופלים ששכבו במיטות.

<u>ארוחות</u>

ארוחת ערב הוגשה החל מהשעה 18:00.
האוכל הוגש בצורה אסטתית ומעוררת תיאבון.
האכלות מטופלים הזקוקים לעזרה נעשו באופן מכבד ובסבלנות.

לשיפור:
לא נצפה תפריט מעודכן במחלקות.
על שולחנות המטופלים, בחלק מהמחלקות, לא היו תבלינים, קנקן מים וכוסות.
עבור חלק מהמטופלים שהיו בחדרם, במיטות, האוכל הוגש על מגש שהונח על רגליהם ולא על שולחנית כראוי.
לחלק גדול מהמטופלים לא ניתן סכו"ם מלא אלא רק כף.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

ברוב המחלקות שימוש באביזרי עזר להגבלה בהתאמה לרשימת ההגבלה בעמדת האחיות.

לשיפור:
במחלקה לסיעוד מורכב ב' רשימת ההגבלות לא הייתה נגישה לצוות. הצוות לא ידע למסור מידע על הגבלות המטופלים.
במחלקה סיעודית ו' נצפתה מטופלת עם חגורת בטן שמונחת באופן לא תקין.

<u>בטיחות המטופל</u>

בכניסה לחדרים נצפו עמדות ספטול וכפפות.
דלתות חדרי בידוד עם שילוט מתאים וציוד מותאם בכניסה.
במחלקה לסיעוד מורכב תומך ב' נצפו מעברים בטיחותיים. חלקם בוצעו עם מנוף.

לשיפור:
חלק מהמעברים במחלקה לסיעוד מורכב תומך א' בוצעו באופן לא בטיחותי, כגון שימוש בסדין מגולגל מתחת לירכיים.
במהלך אחד הטיפולים האישיים במחלקה לסיעוד מורכב א', נצפתה פתיחת אוגר עם היד ולא על ידי שימוש בדוושת הרגל.
במחלקה סיעודית ו' מאושפזים 3 מטופלים עם טרכאוסטום הדורשים סקשנים ואינהלציות לסירוגין. דבר העלול לגרום לעומס טיפולי במחלקה הסיעודית.
מרבית האחיות והמטפלים נצפו עם חולצת מדים ומכנסיים אישיים. הדבר אינו תקין מבחינת מניעת זיהומים.

<u>פעילות פנאי</u>

טלוויזיה דלקה במחלקות על ערוץ מוזיקה.

לשיפור:
מתצפית ומדיווח הצוות, לא התקיימה פעילות פנאי מובנית בשעות אחר הצהריים. אין התאמה למה שרשום בלוח הפעילות.
במחלקה לסיעוד מורכב ב' היו מונחים טושים על השולחנות אך ללא דפים.

<u>שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל</u>

בזמן הטיפול האישי התקיים שיח מכבד עם המטופלים. הצוות מקפיד על סגירת דלת והסטת וילון לשמירה על פרטיות המטופלים.

לשיפור:
במחלקות היו מספר מטופלים דוברי רוסית שלא ניתן להם מענה המותאם לצרכיהם על ידי מטפל דובר רוסית. אחד המטופלים שהתקבל באותהיום היה באי שקט, ללא בן משפחה או איש צוות שיוכל להרגיע אותו בשפתו.

<u>שביעות רצון מטופלים / בני משפחה</u>

בשיחות עם בני משפחה ומטופלים הובעה שביעות רצון מיחס הצוות המטפל.

לשיפור:
יש להתייחס לבקשות ייחודיות של מטופלים כגון, התאמת פעילות פנאי ייחודית והורדה מהמיטה בהתאם לרצון המטופלים גם בשעות הערב.