סימוכין: 9164
תאריך הבקרה: 14.01.2026
תאריך הפצה: 20.01.2026

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.01.2026

במוסד: "משכנות ישי להורים"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חוסאם מטאנס
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות ישי להורים (קוד מוסד 237R3)
הקורנס 10
חיפה

ד"ר מטאנס נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "משכנות ישי להורים"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 14.01.2026 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 19:40-17:20.
על הנהלת המסגרת לפעול לתיקון המלא של הליקויים שצוינו בדו"ח. יש לפעול להתאמת מטופלים לסטטוס המחלקות ולקבלת אישור מלשכת הבריאות לחריגות.
יש להשלים פעילות תעסוקה ופנאי משמעותית בשעות הערב בכל המחלקות.
יש להקפיד על הנחיית הצוות ויישום הנחיות בנושאים: טיפול אישי, תפקודי יום יום, בדגש על מניעת פצעים ומניעת זיהומים וחלוקת מזון.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "משכנות ישי להורים"

הבקרה התקיימה בתאריך 14.01.2026 בין השעות 17:20 ל-19:40.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אהובה בן חמו, אחות אחראית בקרה ארצית בגריאטריה
- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אחיות אחראיות משמרת, מטפלים, עובדי תעסוקה ופיזיותרפיסטית. במהלך הבקרה הגיע פיזיותרפיסט נוסף.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		36	39	
גריאטריה סיעודית ב		36	40	
תשושי נפש		26	30	
סה"כ		98	109	

תפוסת יתר של כ- 11% במוסד. 11 מטופלים נוספים מעל מספר המטופלים ברישוי (4 תשושי נפש ו 7 סיעודיים).

במחלקה סיעודית א', ברשימת פצעי לחץ ישנם 5 מטופלים עם פצעי לחץ, מתוכם 3 מטופלים עם פצעים מעל דרגה 2, נמסר כי דווח למחוז.
במחלקה סיעודית ב', ברשימת פצעי לחץ ישנם 7 מטופלים עם פצעי לחץ מתוכם 2 מטופלים עם פצעים מעל דרגה 2, נמסר כי מדווח למחוז.
בבדיקה מדגמית של אחת המטופלות נמצא חוסר הלימה בין הדיווח על דרגת הפצע (2-3) לבין דרגת הפצע בפועל (3-4).

במחלקה סיעודית ב', נצפו 4 מטופלים מתהלכים באופן עצמאי, חלקם עם הליכון וחלקם ללא אביזר עזר, יש לבדוק את התאמתם למחלקה סיעודית.

כח-אדם סיעודי

משמרת ערב- בכל אחת מהמחלקות עבדו: אחות מוסמכת + 4 מטפלים. תואם את סידור העבודה.
סידור עבודה זמין בכל אחת מהמחלקות ונמצא במקום נגיש לצוות.

לשיפור:
הצוות לובש מדים חלקיים, חולצת מדים לבנה ומכנסיים אישיים, רובם ללא תגי זיהוי. יש להקפיד על מדים מלאים ותגי זיהוי.

תנאים סביבתיים

מחלקות מוארות, נקיות.

מרחבים ציבוריים וחדרים נקיים.
אווירה נעימה, טמפרטורות בחדרי הדיירים ובמרחבים הציבוריים נעימות.
בבדיקה מדגמית מים חמים זרמו בברזים.
בבדיקה מדגמית במחלקה סיעודית, לחצני המצוקה עבדו, הצוות נענה, הכיבוי מתבצע מחדרי המטופלים.
על המיטות מצעים נקיים לפי העונה.
בחדרים וילונות הפרדה בין מיטות המטופלים.

לשיפור:
ברוב החדרים בשתי המחלקות הסיעודית- לחצני המצוקה לא נגישים לשימוש מטופלים (החוטים מלופפים סביב מנורות הצד). יש להנגיש למטופלים את כל הלחצנים בחדרים ובמקלחות.
תאורה פגומה (מהבהבת) בחדר מס' 230 במחלקה סיעודית ב'.
בלובי מחלקה סיעודית א' - קירות ותקרה עם סימני לכלוך, צבע מקולף.
נראה קילוף צבע וסימני רטיבות בחלק מהחדרים.
חסר צבעון אישי וביתי בחדרי הדיירים ובמרחבים הציבוריים במוסד.
יש לחדש את הציוד הבלוי, כולל- ריפוד שולחן מול מטופל-מקולף עם ספוג חשוף ומפורר, כסא רגיל עם ריפוד בלוי, רגליות של כסאות ושולחנות בלובי המחלקות מקולפים וחלודים, ועוד.

<u>טיפול אישי</u>

רוב הדיירים נצפו בלובי המחלקות בשעות הערב. חלק מהדיירים שהו בחדריהם, דווח כי זאת בהתאם לבקשתם.
דיירים מטופחים, נקיים, לבושים בבגדים אישיים מותאמים לעונה. דווח כי רחצות מתבצעות לסירוגין, ע"פ תכנית סדורה.
תכשירי טיפוח נמצאו בחלק מהמקלחות.
נצפה ציוד אישי בחדרי הדיירים.
תקשורת: במסגרת מטופלים רבים דוברי רוסית ורוב הצוות דובר רוסית.

לשיפור:
מטופלים עם הנחייה לשינוי תנוחה נמצאו בתנוחה לא תואמת את החתימה של הצוות.
חסר תאריך על שקית להזנה אינטראלית.
בכל המחלקות לא הותאמוסדי ידיים למטופלים. נצפתה מטופלת הזקוקה להתאמת 2 סדים ולא הותאם לה, דבר העלול לגרום לקונטרקטורות, פגיעה בעור וכאבים. לא נראו רשימות של הנחייה לסדים, הצוות דווח כי לא התקבלו הנחיות להרכבת סדים מגורם מקצועי אחראי.
יש לשפר את הנגישות למטופלים: לחצני מצוקה, חלק מהמראות בחדרים ובמקלחות במחלקות סיעודיות, שידה לא נגישה לדיירת שהמיטה שלה ממוקמת הפוך (פנים לכיוון הקיר).
רק לחלק מהדיירים נמצאו מברשות שיניים, ולאלה שיש מברשות ומשחת שיניים חסר סימון שמי (פרט למחלקה סיעודית א' - יש שמות).
יש להקפיד על הושבה מתאימה, נוחה, תפקודית ויציבה לדיירים, כולל התאמת האביזרים לצרכיהם.
במחלקה סיעודית ב', מטופל ישוב בכיסא גלגלים עם תמיכות אשר לא תואמות את תיפקודו (כרית גב עבה ומשענת ראש).
יש להתאים אמצעים לתקשורת חלופית למטופלים הזקוקים לכך. נצפתה מטופלת במיטה, מתמודדת עם קשיי תקשורת מילולית, שלא נעשה ניסיון לתקשורת חלופית איתה.

<u>ארוחות</u>

ארוחת ערב הוגשה בשעה 18:20.
בתצפית - האכלות נערכו בסבלנות ובאופן מכבד.
המזון היה בכמות מספקת.

המנה לאוכלי מרקם רגיל IDDSI-7 היה פוקצת גבינה ולמרקמים נמוכים יותר ניתן תחליף מתאים ומזמין במראה -פשטידת גבינה.
במטבחון מחלקת תשושי נפש מזון זמין.

לשיפור:
במחלקה סיעודית ב':
מזגו תה לכל הכוסות בשעה 18:00, החלו את החלוקה בשעה 18:20. בשעה 18:40 עדיין לא כולם קיבלו את השתייה, כוסות התה עמדו על המגש והתקררו.
למרות שכתובה הנחיה מקצועית למתן שמנת למטופלת, לא סופקה שמנת מהמטבח והצוות כלל לא שם לב כי חסר פריט מזון טיפולי.
על עגלת השרות היה גסטרונום עם כמות נכבדה של גבינה לבנה אך, הגבינה לא חולקה.
פרט למלחיות על חלק מהשולחנות אין סט תבלינים כמו: שמן זית, לימון, פלפל ורטבים.
מקרר המשפחות נמצא במטבחון המחלקה כך שהמזון שמסופק על ידי המסגרת נמצא באותו מקרר יחד עם המזון שהמשפחות מביאות.
הצלחות קטנות מהתקן הנדרש מה שגורם למראה שאינו אסתטי ומזמין לאכילה (מזון נערם על הצלחת).
חולקו כפות בלבד ולא סכו"ם בהתאמה אישית ליכולות המטופלים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה סיעודית א', 9 הגבלות, 8 הגבלות מדווחות ברשימת ההגבלות.
במחלקה סיעודית ב', 9 הגבלות, קיימת התאמה בין הוראה לביצוע בפועל.
במחלקה לתשושי נפש, 7 הגבלות ברשימת הגבלות, בפועל 3 מטופלים עם הגבלה. לדברי האחות ההוראות ל 7 מטופלים ניתנו למקרה הצורך.
בבדיקה מדגמית הייתה התאמה בין ההוראה לביצוע בפועל.

לשיפור:
יש להקפיד על דווח ומתן הוראות לכל ההגבלות הנחוצות במחלקה.
חלק מההגבלות לוחצות על גוף המטופל- יש להקפיד על מעקב הגבלות, הדרכות לצוות המטפל ושימוש נכון באמצעי ההגבלה לשמירה על בטיחות המטופלים.
חלק רב מאמצעי ההגבלה בלויים, עם ספוג חשוף ומפורר- יש להשתמש בחגורות ואמצעי הגבלה תקינים.

<u>בטיחות המטופל</u>

כיסאות רחצה עם חגורת בטיחות.

לשיפור:
מניעת זיהומים - בידוד מגע:
במחלקה סיעודית א' מטופל בבידוד מגע בעקבות חיידק עמיד. נצפה מתהלך עם הליכון אמות ו-2 מטפלים אוחזים בזרועותיו ללא אמצעי מיגון. יש להקפיד על בידוד מגע בהתאם להנחיות.

נמצאו פחי אשפה ללא מכסה.
נראו מטופלים מתהלכים עם נעליים פתוחות, מה שמעלה את הסיכון לנפילה.

<u>פעילות פנאי</u>

במחלקה לתשושי נפש נצפתה פעילות תעסוקה בקבוצה ובאופן פרטני על ידי מדריך תעסוקה. הדיירים השתתפו והראו עניין

לאורך הפעילות. בסוף הפעילות הקבוצתית הושמעה מוזיקה מותאמת תרבותית.
במחלקה סיעודית ב' הייתה מדריכת תעסוקה אך לא התקיימה פעילות תעסוקה קבוצתית או פרטנית משמעותית, המדריכה עברה בין המטופלים וערכה איתם שיחות קצרות בשפה הרוסית.
על 2-3 שולחנות בכל מחלקה נראו צבעים, כלי כתיבה, דפי עבודה או ספרים.

לשיפור:
במחלקה סיעודית א' לא התקיימה פעילות, לא היתה מדריכת תעסוקה במשך הערב, והדיירים לא הופעלו. טלוויזיות היו כבויות, לא נוגנה מוזיקה. רוב הדיירים היו ללא מעש, משועממים.
חסר לוח תכנית פעילות שבועית, לוח התמצאות ולוח להצגת נושא שבועי מוביל במחלקה לתשושי נפש.
שעון לא נגיש לדיירים במחלקה לתשושי נפש- מבחינת גודל, דמות ורקע.
על לוחות של תכנית פעילות שבועית (במחלקות הסיעודיות) להיות נגישים מבחינת גודל וצבע ולשקף את הפעילות המתקיימת בפועל.
יש להציג את הנושא השבועי המוביל בכל המחלקות.
על הקישוט האקטואלי במחלקה להיות עדכני ומשקף (מוצגת במחלקה מודעה על יום העצמאות מלפני שנתיים!).
יש לתת פעילויות מכבדות ומתאימות לאוכלוסיית הדיירים, דפי העבודה המוצגים במחלקות הינם ילדותיים ואינם מתאימים לאוכלוסייה הגריאטרית.
יש להעשיר את הציוד ואמצעי ההפעלה במחלקות, בעיקר הסיעודיות.

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

יש וילונות הפרדה בחדרים.
יש במחלקות פרגודים ניידים לשימוש הצוות בעת העברת מטופלים לחדרי מקלחת מחוץ לחדרים.

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

בעת הבקרה נערכו שיחות עם הדיירים הצלולים והמתקשרים. דווח על שביעות רצון גבוהה מהטיפול ויחס של הצוות.

לשיפור:
במחלקה סיעודית, שיחה עם דיירת צלולה, הלינה על רעש בזמן ארוחות ופעילות מצד דיירת אחרת שצועקת.