משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.05.2026

במוסד: "מוריה נהריה"

בישוב: נהריה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר פאדי דבאח
מנהל/ת רפואי/ית
מוריה נהריה (קוד מוסד 237S1)
ויצמן 3
נהריה

ד"ר דבאח נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוריה נהריה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 14.05.2026 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-09:00.
בבקרה נמצאו ליקויים חוזרים ומשמעותיים במספר תחומים ובעיקר בתנאים סביבתיים ובבטיחות המטופל.
המסגרת בשיפוץ ללא קבלת אישור הגורמים הרלוונטיים במשרד הבריאות. אנו רואים התנהלות זו בחומרה.
על הנהלת המוסד לתקן בהקדם את הליקויים המצויינים בדוח, לקבל אישור מראש על תכנית השיפוץ והתכנית לשמירה על בטיחות ואיכות החיים של הדיירים בתקופת השיפוץ.

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 "מוריה נהריה"

הבקרה התקיימה בתאריך 14.05.2026 בין השעות 06:30 ל-09:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנכ"ל רשת מוריה, מנהל המסגרת, רופא, אחות אחראית מחלקה סיעודית א', צוות אחיות משמרת לילה, פיזיותרפיסט.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		36	35	
גריאטריה סיעודית ב		36	32	
סה"כ		72	67	

כח-אדם סיעודי

משמרת לילה:
מחלקה סיעודית א'- אחות מוסמכת + מטפלת
מחלקה סיעודית ב' - אח מוסמך + מטפלת
משמרת בוקר:
מחלקה סיעודית א' - אחות אחראית מחלקה + 4 מטפלים
מחלקה סיעודית ב' - אח מחלקה +4 מטפלים + עובדת ניקיון

חלק מהצוות ללא מדים, כל הצוות ללא תגים מזהים.

תנאים סביבתיים

טמפרטורה במרחבים הציבוריים ובחדרי הדיירים תקינה. בזמן הבקרה חדרי האוכל מוארים.
מצעים מתאימים לעונה.
בחלק מהחדרים צביון ביתי ואישי, יש שעונים תקינים בחדרים.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה תקינים.

לשיפור:
מחלקה סיעודית א' נמצאת בתהליך שיפוץ במרחב הציבורי תוך העברת פונקציות ממקום למקום (מכון פיזיותרפיה, מכון ריפוי בעיסוק וחדר דיאטנית) והרחבת הלובי. לא התקבל אישור רשמי של משרד הבריאות לשינויים אלה ולביצוע השיפוץ.
דווח כי נמסר לאחות הנפתית מידע על השיפוץ בע"פ, אך לא נשלחה בקשה רשמית. השיפוץ מתבצע ללא פינוי מטופלים מהמחלקה או תכנית מאושרת לשמירה על בטיחותם ואיכות חייהם. נמסר כי בשעות השיפוץ המטופלים יוצאים לחצר או

שוהים בחדריהם או בלובי הקטן. נמצא כי אזור השיפוץ פתוח למחלקה, תוך סיכון בטיחות הדיירים. גם החצר אליה יוצאים המטופלים בשיפוץ וגם בה נמצאו מפגעי בטיחות.

רמת התחזוקה במחלקות ירודה, הן במרחבים הציבוריים והן בחדרי הדיירים. מבחינת צבע קירות, ריהוט, ציוד, דלתות, שולחנות, עגלות ועוד- בלויים, חלודים, מקולפים. בחלק מהחדרים ווילונות של החלונות תלושים. תקרה פתוחה- ממנה משתלשלים חוטי חשמל.
רמת הניקיון ירודה בעיקר במחלקה סיעודית ב', הרצפה דביקה, עגלת האוכל ועמדת הקפה עם לכלוך רב, וילונות חסרים במחלקה סיעודית ב, הכיור בעמדת הקפה אינו ראוי (נמסר ע"י המנהל שהוזמנה עמדת קפה חדשה). מרפסת מחלקה סיעודית ב' מלוכלך ומוצב בו כיור לא יציב המונח על קרש, במהלך הבקרה נצפה מטופל שוטף את התותבות באותו כיור באופן לא ביטחותי.
במחלקה סיעודית א' - 6 חדרים עם 3 דיירים בכל חדר, בחלק מהם צפוף מדי והשטח מאוד קטן יחסית כך שבקושי מתאפשר ביצוע התארגנות בוקר לדיירים.

<u>טיפול אישי</u>

במחלקה סיעודית א' - בשעה 6:30 בבוקר 6 מטופלים בלובי, לאחר התארגנות בוקר. הדיירים נראים נקיים, נינוחים.
הרחצות מתקיימות פעם ביומיים, כל יום צד אחד של המחלקה.
פעילויות התארגנות בוקר מתבצעות על ידי 2 מטפלים. מעברים מתקיימים בצורה בטיחותית.
הצוות מתייחס בכבוד למטופלים בזמן טיפול אישי, שמתבצע בנחת.
קיימת הקפדה על מתן חפצים אישיים למטופלים כגון שעון יד, מכשיר שמיעה, משקפיים.

לשיפור:
ליד חלק מהמטופלים לחצני המצוקה היו מונחים על הרצפה בזמן שהייתם במיטה, ולא נגישים להם.
לא נצפו שמות מזהים על כיסאות הגלגלים בשתי המחלקות פרט ל 2-3 מטופלים במחלקה הסיעודית א.

<u>ארוחות</u>

ארוחת הבוקר החלה בשעה 8:00 כפי שמתוכנן.
תפריט שבועי עדכני מוצג במחלקות. הארוחה עשירה ומגוונת, תואמת את התפריט המוצג. מחולקים מעדנים לכל המטופלים האכלה מתבצעת בישיבה, בקצב מתאים.
מתבצעת מדידת טמפרטורת האוכל בכל ארוחה עם מעקב אחות אחראית.
במחלקה סיעודית ב' - חולקה לכלל דיירים שתיה חמה ופת שחרית וכוס מים עם הארוחה.

לשיפור:
בשעות הבוקר המוקדמות, עם יציאת המטופלים במחלקה הסיעודית א', רק לחלק מהדיירים מחולקת שתייה חמה בלבד (ללא עוגה/ פתי בר כפי שמצויין בתפריט).
רשימת מרקמים לא נגישה לצוות (לקח זמן עד שמצאו אותה).
במחלקה סיעודית א' לא חולק מים לשתייה למטופלים במהלך הבקרה.
רצוי לחלק סכו"ם מלא (כפיות במיוחד לאכילת מעדנים, וסכינים למטופלים רלוונטיים).

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה סיעודית א'- יש 6 הגבלות.

לשיפור:
לשני דיירים, הוראת ההגבלה לא בתוקף מיום/ יומיים לפני הבקרה. יש להקפיד על חידוש ההוראות בזמן.

בבדיקת ההגבלות בפועל- נמצאה אי התאמה- הצוות בטעות החליף הגבלה ממטופל שהיה עם צורך (ויש עבורו הוראה להגבלה) למטופלת אחרת שלא צריכה הגבלה.
עקב מחסור בחגורות מותן- נעשה שימוש בחגורה לא מותאמת ולא בטיחותית. נמסר כי הצוות מודע ומחכים לקבלת ההזמנה.
נמצאה חגורה לוחצת מדי על המטופלת. התבקשו לסדר לה את ההגבלה במיידי.

<u>בטיחות המטופל</u>

נעשה שימוש בחגורה בעת שימוש בכסא רחצה.
נעשה שימוש במעצורים של כסאות הגלגלים בעת הצורך.
נעשה שימוש בכפפות בעת טיפול אישי, מחליפים כפפות בין מטופל למטופל.

לשיפור:
עבודות השיפוצים מתקיימות ללא קיר מפריד בין חדר האוכל לבין אזור המתבצע בו שיפוץ, תוך כדי שהיית המטופלים. דווח ע"י המנהל כי מוציאים את הדיירים מהלובי בזמן שהעבודה מתבצעת בפועל, נמסר כי מוציאים אותם לחצר, וחלקם ללובי בצד השני (שהוא קטן יותר). בזמן ארוחות הדיירים אוכלים בחדר האוכל והעבודה בשיפוץ מופסקת. יחד עם זאת, מונח שם ציוד הכולל דלתות, מוטות, וציוד נוסף המהווה סכנה לדיירים המתניידים באופן עצמאי.
מתבצעות עבודות שיפוץ בגינת המוסד, ללא מעקה או גדר מפרידה, גישה נגישה לדיירים, המהווה סכנת נפילה או פציעה.
גובה מעקה בקומה 2 (מרפסת סיעודית ב') נמוך מדי, מהווה סכנה לנפילת דיירים מגובה.
כיור חיצוני (בשימוש הדיירים) במרפסת מחלקה סיעודית ב' מונח על גבי קרש לא יציב.
מרפסת מחלקה סיעודית ב' ללא הצללה מספקת.
כסאות רחצה ללא רגליות וללא מעצורים תקניים. נמסר כי הוזמנו חדשים.
משטחים ופינות של שולחנות האוכל מקולפים, מהווה סכנה לפצעים בידיהם של הדיירים.
בחדר של 3 מטופלות נמצא סל מחורר ופתוח לכביסה מלוכלת.
יש לסגור ולתקן תקרות פתוחות ולארגן חוטי חשמל וכבלים אחרים.

<u>פעילות פנאי</u>

במחלקה מותקנות טלוויזיות חכמות, הוצגו סרטוני טבע עם מוזיקה נעימה בבוקר.
מוצגים לוחות התמצאות עדכניים, לוחות תכנית תעסוקה שבועית ולוח נושא שבועי מוביל בכל מחלקה.
יש אמצעי הפעלה וציוד נגיש לשימוש הדיירים בכל אחת מהמחלקות.

לשיפור:
בהתאם לתכנית התעסוקה השבועית במחלקות - חשוב להעשיר את הפעילויות המתקיימות ולהשתמש במגוון טכניקות הפעלה מותאמות לאוכלוסייה.
יש להנגיש את סיסמת הWIFI למטופלים הרלוונטיים ולבני משפחה.

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

מתקיימת תקשורת מכבדת ונעימה בין הצוות והמטופלים.
הצוות מקפיד על סגירת דלתות ווילונות הפרדה בזמן טיפול אישי.

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

בשיחה עם 3 מטופלות הביעו שביעות רצון מהיחס של הצוות. אחת מהם ציינה שיש לה בעיה עם האוכל שלא כל כך מוצא חן

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בעיניה.