מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.06.2026

במוסד: "בית גיל היהלום"

בישוב: אשקלון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

לכבוד
ד"ר זויה פרלוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית גיל היהלום (קוד מוסד 237S6)
ברייר דב 5
אשקלון

ד"ר פרלוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית גיל היהלום"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 15.06.2026 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:00-07:30.
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 אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון

ד"ר אורליוב אולגה
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 ת.ר.מ. 30609

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
פרופ' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
תמר לב, מנהלת פרוייקטים, ראש מטה מערך שירותי הבריאות משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית גיל היהלום"

הבקרה התקיימה בתאריך 15.06.2026 בין השעות 06:00 ל-07:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אינה מישייב, אחות מפקחת על מוסדות גריאטרים, מחוז אשקלון
- **תזונה** - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון

מטעם המוסד נכחו

אחים ומטפלים של משמרת לילה ובהמשך של משמרת בוקר.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		32	32	
גריאטריה סיעודית ב		36	38	
גריאטריה סיעודית ג		36	38	
תשושי נפש		24	25	
סה"כ		128	133	

כח-אדם סיעודי

סידור העבודה זמין בתחנת האחיות.
היתה הלימה בין הרשום בסידור לבין הצוות הנמצא במשמרת בפועל.

לשיפור:
הצוות לא ענד תגי זיהוי.

תנאים סביבתיים

יש נייר לניגוב ידיים בשירותים.
החללים הציבוריים מאווררים וללא ריחות לא נעימים.
עקב בעיות בצנרת המים ושיפוצים במחלקה, חלק מהמטופלים במחלקה הסיעודית מקבלים טיפול בחדרים ובאזורים אחרים במחלקה.
במחלקה המוגנת חלק מהמחלקה סגור עקב פיצוץ בצנרת המים וחלק נוסף סגור עקב התפרצות פשפשי מיטה.
בשל השיפוצים יש תקרות פתוחות בפרוזדורים.

לשיפור:

1. מח' סיעודית ב'- במרבית חדרי השירותים אין קרש אסלה.
2. בבדיקה מדגמית של כל המחלקות טמפרטורת המים בחלק מהחדרים היתה מעט גבוהה מהנורמה 46.1 מעלות.
3. צביון אישי בחדרי הדיירים משתנה. חלק מהחדרים בעלי צביון אישי דל.
4. במח' המוגנת נצפו תיקנים מתים בלובי וגם במרפסת בכמות גדולה.
5. יש לשפר את התחזוקה של ציוד הישיבה ולדאוג לתקינות כסאות הגלגלים בשוטף.
6. באחד החדרים שנבדקו בסיעודית א, בה היו 3 מיטות במקום 2, למטפלים אין גישה לדוושה לשינוי גובה המיטה (מיטה עולה ויורדת בעלת מנגנון הידראולי). יש למצוא פתרון לכך.
7. מומלץ שלא למקם את משאבת מזרן האויר בצד הקרוב לראש המטופל, בין היתר בשל הרעש והרעידות שהמנוע מייצר.
8. בכל חדר בו שוהים מטופלים צריך להיות מד טמפרטורה.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו בשעה 6:00 היו בלובי רק דיירים בודדים ושאר הדיירים היו עדיין במיטות - כמצופה.
במחלקה סיעודית ג' נצפתה השכבת מטופלת חדשה עם פצע לחץ ופצעי עור בגפיים. ההשכבה בוצעה בהתאם לנהלים, תוך שימוש באמצעי תמיכה מתאימים. נמצא תיעוד ממוחשב כנדרש.
תצפית רחצה במחלקה סיעודית א'- חדר 117. במהלך הרחצה נעשה שימוש בבלם כיסא רחצה. נצפתה תקשורת תקינה עם המטופלת לאורך הטיפול וכן שימוש באביזרי עזר בהתאם לצורך.
בתצפית במחלקה ג התקשורת עם המטופלת הייתה דלה מאוד והמטפל/ת לא הגביה את המיטה לגובה המתאים בזמן הטיפול. בבדיקה שנערכה לאחר מכן נמצא שהמנגנון לשינוי גובה המיטה מקולקל.

לשיפור:
1. טמפרטורת החדר בעת התצפית עמדה על 19 מעלות. המטופלת דיווחה כי קר לה והתלוננה כי בגדיה קרים. יש להתאים את טמפרטורת החדר לצרכי המטופלים.
2. נצפתה מטפלת המשתמשת באותן כפפות לביצוע מספר פעולות שונות, לרבות החלפת חיתול, השכבה, טיפול בסביבת המטופלת וסירוק שיער, ללא החלפת כפפות בין הפעולות כנדרש.
3. לא נצפה ביצוע רחצת פנים או רחצת ידיים למטופלים במסגרת טיפול הבוקר.
4. יש להקפיד על טיפול פה בקרב דיירים עם הזנה אנטראלית.
5.יש לדאוג לתקינות המיטות.

<u>ארוחות</u>

יש תפריט שבועי ומעודכן תלוי ברוב המחלקות.
במטבחונים יש פת שחרית- כריך לחם עם ריבה. יש שתייה קרה עם מסמיך מוכנה בכוסות.
נצפתה פת שחרית ושתייה חמה מוגשים לדיירים בהגעתם לחדר האוכל.

לשיפור:
1. במטבחונים נמצא מעט מזון זמין לבין הארוחות. נמצא מעט ריבה, כמה פרוסות של לחם וחלב. יש להרחיב את מלאי המזון הנגיש בין הארוחות.
2. במחלקה ב'- אין תפריט שבועי תלוי במחלקה בשל השיפוצים.
3. יש לאבזר פינות קפה במחלקות, עם כוסות וכיבוד קל.
4. ארוחת בוקר מתחילה משעה 8:00 ולא משעה 7:00.
5. מחלקה ג'- דו"ח תזונה שתלוי במחלקה מעודכן לתאריך 26/02/2026.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

בסיעודית א - ישנם 17 דיירים - כ-50% מדיירי המחלקה - עם הגבלת תנועה.

בסיעודית ב- ישנם 15 דיירים עם הגבלות מכניות, סה"כ 21 הגבלות מסוג תמיכה תחתונה, שולחנית, הידוק למיטה, חזייה, הגבלת ידיים (במיטה). במחלקה זאת ריכוז הגבלות מכניות מודפס כל חודשיים בשנת 2026.
בסיעודית ג 15 דיירים עם הגבלה מכנית, מתוכם 12 עם הידוק למיטה.
במחלקה מוגנת- יש 5 הגבלות מסוג הידוק למיטה. יש דיירת אחת עם הגבלה בכיסא בזמן האוכל בלבד.

לשיפור:
1. בסיעודית ב דף ריכוז ההגבלות אינו מעודכן לפי המצב הנוכחי, יש לדאוג לעדכון שוטף.
2. יש לתת את הדעת לפתרונות חלופיים להידוק במיטה, בו נעשה שימוש רב.
3. יש לוודא שחגורות ההידוק למיטה יהיו תקינות ורחבות מספיק.

<u>בטיחות המטופל</u>

בבדיקה מדגמית, לחצני המצוקה נמצאו תקינים.
כפפות וחומר לחיטוי ידיים זמינים בחדרים ובחללים הציבוריים.
מחלקה מוגנת- דיירים עם נעליים סגורות ובטיחותיות.
מחלקה מוגנת- הצוות לבוש בחלוקים חד פעמיים בשל התפרצות פשפשי מיטה במחלקה.

לשיפור:

1. בעת כניסת צוות הבקרה למחלקה סיעודית א', נמצא אח במרפסת המחלקה, כאשר דלת חדר האחיות פתוחה לרווחה, באופן המאפשר גישה חופשית לתרופות ולציוד רפואי ומהווה סיכון בטיחותי.
2. האח לא ידע לציין את מיקום הדפיברילטור במחלקה, למרות קיומם של שילוטים המכוונים למיקומו, לרבות בתחנת האחיות.
3. מחלקה מוגנת: בחדר האחיות/חדר תרופות נצפה מזגן לא פעיל. לא נמצא ניהול או תיעוד של רישום טמפרטורת החדר כנדרש.
4. במהלך בקרת התרופות נצפו רישומי מתן תרופות הכוללים חותמת בלבד, ללא חתימת איש צוות, כנדרש בנוהל התיעוד והבקרה על מתן תרופות.
5. במח' סיעודית ב' בוצעו רחצות בחדרי השירותים הנמצאים בתהליך שיפוץ.
6. מתן הזנה אנטראלית- נצפה אח מוזג פורמולה ישירות מהבקבוק לשקיות ההזנה ללא שימוש בכוס מדידה.
7. במחלקה ג דיירת עם ריבוי פצעי לחץ שוכבת על מזרן אויר בועות שאינו מתאים למצבה: יש לדאוג לה למזרן מותאם לדרגות פצע מתקדמות/ריבוי פצעים.

<u>פעילות פנאי</u>

לא נצפתה פעילות פנאי מפעת שעת הבקרה המוקדמת.

לשיפור:
1. בסיעודית ג' עקב השיפוצים הקירות ריקים, אין לוחות פעילות והתמצאות, אין קישוט סביבתי.
2. במח' המוגנת לוח ההתמצאות לא מעודכן (מופיע תאריך של לפני 3 ימים).

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

נצפה שימוש בוילון הפרדה בזמן טיפול אישי במטופל.

לשיפור:
במחלקה הסיעודית נצפו מטופלים מועברים במסדרון לצורך שימוש בשירותים בחדר אחר באמצעות כיסא רחצה. המטופלים

כוסו במגבת, אולם פלג גוף התחתון נותר חשוף באופן הפוגע בפרטיותם ובכבודם.