משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.11.2025

במוסד: "בית בהר גוש חלב"

בישוב: ג'ש (גוש חלב)

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
בית בהר גוש חלב (קוד מוסד 237T0)
ג'ש)גוש חלב(
ג'ש (גוש חלב)

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית בהר גוש חלב"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 17.11.2025 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-08:30.
בבקרה נמצאו ליקויים רבים בתחום הטיפול האישי. העבודה אינה מאורגנת דיה. ללא שגרת עבודה, ללא נהלי עבודה מסודרים מוטמעים.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 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 "בית בהר גוש חלב"

הבקרה התקיימה בתאריך 17.11.2025 בין השעות 06:30 ל-08:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אח משמרת בוקר ובהמשך הצטרפו מנהל אדמינסטרטיבי ואחות אחראית מחלקה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		36	22	
סה"כ		36	22	

מחלקה סיעודית אחת מעורבת עם מטופלים סיעודיים ומטופלים תשושי נפש.
מטופל אחד עם הגבלה פיזית בישיבה 2 מטופלים עם הגבלות במיטה.

כח-אדם סיעודי

ע"פ דיווח בלילה עבדו אח ומטפל. במשמרת בוקר עובדים 2 אחים ו-3 מטפלות. האח חדש, לא ידע לתת פרטים ולא מעורה בעבודת המטפלים, ב7:30 הגיעה אחות אחראית מחלקה.
בנוסף עובדת משק שמתחילה לעבוד ב8:00.

תנאים סביבתיים

רמת ניקיון כללית טובה, אבל אי סדר בחדרים ובאביזרים האישיים.
טמפרטורה שנמדדה במרחבים הציבוריים ובחדרים 23 מעלות צלזיוס.
בחדרים צביון אישי חסר, לציין שהמוסד נפתח מחדש לפני כחודשיים.
עגלות הכביסה מועמסות מאוד עם מכסה פתוח.
במחלקה כסאות ישיבה במצב תקין. 2 מזרונים דינמיים.

טיפול אישי

עם כניסתנו למחלקה, נצפו חמישה מטופלים היושבים בלובי. חדר האוכל היה מואר, מרווח, עם מוסיקה שקטה ברקע.
בעת הגעת המטופלים לחדר האוכל הוגשה להם שתייה חמה, תה או קפה לצד ביסקוויט.
בחדרים נמצאו מטופלים שחלקם היו באי־שקט וקראו לעזרה. אחד המטופלים דפק וניער את דופן המיטה, ובחדר הורגש ריח שתן חריף. למטופלת שקראה לעזרה לא היה לחצן מצוקה זמין בקרבתה.

תנוחת מטופלים וטיפול מונע פצעי לחץ:
בבדיקת שינויי תנוחה נמצא כי מספר מטופלים שכבו בתנוחות לא תקינות כגון- מכנסיים מופשלות על הירך, היעדר שימוש

בכריות בין ברכיים או תנוחת חצי־גב או חצי־צד. נצפתה מטופלת שמשענת הראש במיטתה הייתה מורמת עד הסוף, בעוד היא שוכבת מקופלת באזור התחתון של המיטה.

על ארונות החדרים היו תלויות הנחיות כלליות לביצוע מעברים וציוד נלווה. בנוסף, נמצאה רשומה מעל ראש מיטת חלק מהדיירים בנושא מניעת פצעי לחץ, אך התוכן היה כללי, אחיד ולא מותאם אישית לכל מטופל.

רחצה וסדרי עבודה:
דווח כי רחצות החלו בשעה 06:00. ארבעה מטופלים נרחצים מדי יום, ולשאר מתבצעת רחצה לסירוגין, יום כן, יום לא. קיימת רשימת רחצות/ הורדות בקלסר בדלפק האחים, אך הרשימה אינה ברורה, למשל סימון שתי הורדות ללא רחצה יומיים רצופים לאותה מטופלת. לדברי האחות האחראית, אח משמרת הבוקר שהגיע בשעה 06:00 אינו מעורב בנושא, ואח הלילה הוא זה שמורה למטפלים מי לרחוץ.

העברת מטופלים ובטיחות:
נראתה העברה של מטופלת על ידי שתי מטפלות שבוצעה באופן לא תקין ומסכן: ללא הכנה מוקדמת של הכיסא והסביבה. בנוסף, נצפתה מטופלת ששכבה על סדין רטוב, לדברי המטפלת עקב מים לאחר החלפת טיטול. ההעברה התבצעה בחוסר ארגון: המטופלת הושבה על מעקה שלא הורד עד הסוף, המטפלת עזבה את המקלחת להביא כיסא גלגלים, ובמהלך ההלבשה המכנס הועלה חלקית בלבד עד לאמצע העכוז.

זיהוי אישי וסדר בחדרים:
במקרים רבים נמצאה אי־התאמה בין שמות המטופלים המופיעים בכניסה לחדר לבין השמות על פריטים אישיים, ארונות ושידות.
מערכת לחצני המצוקה תקינה, אך בחלק מהמקרים אינה נגישה, המטופלים אינם יכולים להגיע ללחצן המותקן על הקיר.

היגיינת פה וציוד אישי:
בבדיקה אקראית נמצאו מברשות שיניים לא נקיות, חלקן ללא שם ומונחות יחד על שפת הכיור. בחדר אחר נמצאו שלוש ערכות הכוללות כוס ומשחת שיניים אך ללא מברשות. בחדר נוסף, נמצאה ערכת צחצוח שאינה שייכת לדיירות החדר, לדברי הצוות הדיירת הועברה לחדר אחר. נצפו מברשות שיער ללא שם או חסרות, על עגלת הטיפולים נמצאה מברשת שיער ללא שם ועמוסה בשיער.

תצפיות נוספות:
בחדר קטן שבו שוכבות שתי מטופלות הייתה ארונית אחת בלבד ביניהן, ועליה קופסה פתוחה של משחה טיפולית.
בחדר הרחצה נצפה פח אשפה ללא שקית וללא מכסה, ובתוכו ספוגית רטובה משומשת.

<u>ארוחות</u>

תפריט האוכל מעודכן וחתום ע"י דיאטנית. ארוחת הבוקר אמורה להתחיל ב8:00, אך התחילה יותר מאוחר.
עובדת התעסוקה מגיעה ב8:00 ומסייעת בחלוקת האוכל.
על השולחנות הונחו קנקני מים. מכינים מגשים מראש עם דייסה מעדנים ואריזות אישיות של גבינה ולאחר מכן מסתובבים בין השולחנות ומחלקים את יתר המנה. על העגלה מגוון מזון כולל פריטי מזון אישיים. מראה האוכל אסתטי.
במטבחון המחלקתי נמצאו פריטי מזון למתן בין הארוחות כגון מוצרי חלב ולחם.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

הגבלה פיזית אחת בישיבה באמצעות חגורת אגן שהושמה לא כראוי גבוה על החזה.

2 מטופלים עם הגבלות רשת במיטה.

<u>פעילות פנאי</u>

לוח התמצאות מעודכן. על פי לוח תעסוקה מתקיימת תעסוקה 6 ימים בשבוע בשעות הבוקר ובשעות אחר הצהריים.
כל הפעילות מבוצעת על ידי עובדת תעסוקה אחת..

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

נראה טיפול אישי תוך סגירת וילון חלקית כלפי דלת הכניסה, אך ללא הפרדה ושמירת פרטיות בין המטופלות.