מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.05.2026

במוסד: "בית בלב המבריא"

בישוב: כפר סבא

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר דניאל ארז
מנהל/ת רפואי/ית
בית בלב המבריא (קוד מוסד 237T2)
רופין 13
כפר סבא

ד"ר ארז נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית בלב המבריא"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 20.05.2026 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:00-19:30.
ההתרשמות מהבקרה שבוצעה במסגרת הייתה טובה. מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול שניתן להם במסגרת. ניכר יחס מכבד כלפי מטופלים במהלך מתן טיפול אישי. העבודה נעשית על פי הנהלים והדרישות של משרד הבריאות.

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית בלב המבריא"

הבקרה התקיימה בתאריך 20.05.2026 בין השעות 17:00 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אחות כללית, צוות אחיות ומטפלים. בהמשך הצטרפו לבקרה אח ראשי ומנהלת בי"ח שהגיעו לביה"ח.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום א		36	36	
גריאטריה שיקום ב		36	42	
גריאטריה סיעודית		20	36	
סיעוד מורכב תומך א		36	36	
סיעוד מורכב תומך ב		36	38	
סה"כ		164	188	

כח-אדם סיעודי

בביה"ח מועסקות רק אחיות מוסמכות.
במחלקות הפעילות, במשמרת ערב, בכל מחלקה עבדו בין 2-3 אחיות מוסמכות+ 3 מטפלים.
במחלקה הסיעודית עבד אח מוסמך+ 3 מטפלים.
בכל מחלקה עבדה מחלקת אוכל בשעות 17:00 עד 19:00 .
בנוסף, בכל ביה"ח עבדו 3 עובדי ניקיון.

תנאים סביבתיים

הטמפרטורה במרחב הציבורי ובחדרים הייתה נעימה. במחלקות מד טמפרטורה המורה על 24 מע"צ.
בבדיקה מדגמית נמצאו מים חמים זורמים בברזים.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה תקינים ונגישים למטופלים.
המחלקות והמרחבים הציבוריים נקיים.

לשיפור :
בתצפית בחדרי האשפוז נמצא כי חלק גדול מהמצעים שייכים לקופת חולים ובתי חולים באזור. הדבר לא אסתטי ומדגיש אווירה מוסדית. יש להצטייד במצעים אחידים של בית החולים.
במחלקה סיעודית, במספר חדרים, נמצאו קירות ותקרות עם צבע מתקלף. פתחי מיזוג אויר במספר חדרים היו מלוכלכים, יש

לנקות אותם.

טיפול אישי

צוות מטפלים התייחס בכבוד וסבלנות למטופלים.
המטופלים לבושים בביגוד אישי המותאם לעונה. חלקם היו עם ביגוד מוסדי, מתוך בחירה.
חלק מהמטופלים ללא נעלי בית או נעליים, חלקם מתוך בחירה.
קיים רישום של שינויי תנוחה למטופלים המרותקים למיטה וזקוקים לשינויי תנוחה.

לשיפור :
בחדרו של מטופל בבידוד מגע במחלקה לסיעוד מורכב ב' (קומה 3) על הרצפה היה מונח מגש שבו מוצרי ספיגה ותחבושות לטיפול בפצעים. בחדרו של אותו מטופל על הכיור מונח מגש נוסף עם דוקרנים לבדיקת סוכר. להקפיד להניח את המגשים על משטח מתאים כדי למנוע העברת זיהום צולב.

ארוחות

נערכה תצפית על ארוחת הערב. הוגש למטופלים אורז וסלט ירקות, סלט חצילים, טחינה ומעדנים. המזון היה בכמות מספקת.
בכלל המחלקות אווירה בחדר האוכל הייתה נעימה. הייתה התייחסות להעדפות של המטופלים וניתנו תוספות לפי בקשתם.
הייתה עובדת מטבח שחילקה מזון לפי רשימה בכל מחלקה.

לשיפור:
חוסר התאמה בין התפריט למזון המוגש- בתפריט מחלקתי נרשם כמנה עיקרית קציצות עדשים שלא הוגשו למטופלים.
במחלקה אחת הוגשו ביצים קשות כחלופה למנת חלבון.
במחלקה סיעודית נצפתה הגשת אוכל למטופלים ללא זמינות הצוות. למטופלים הזקוקים להאכלה, יש להקפיד על הגשת המזון רק כאשר צוות פנוי להאכלה.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

במחלקה לסיעוד מורכב א' מספר הגבלות מכאניות נמוך ויש שימוש באביזרים אחרים כמו כורסאות הושבה. בעת הבקרה הי במחלקה זו רק 4 מטופלים עם הגבלות. 2 מהם עם שולחנית , מטופל אחד עם חגורה בטנית ושימוש בהגבלת ידיים למטופל עם זונדה. קיים תיעוד ומעקב תקינים אחר הגבלות המטופלים במחלקה.

בטיחות המטופל

לשיפור :
בבדיקת תהליך חלוקת תרופות במחלקה לגריאטריה שיקומית (קומה 4)הייתה תקלה במחשבים על עגלות התרופות ולכן לא ניתן היה לחתום במיידי. יש לחתום על המתן בטופס ידני בעת החלוקה ולא להמתין לסיומה.
במחלקה סיעודית דלת המחלקה הייתה פתוחה למדרגות (מעבר למחלקת עצמאים/תשושים) ללא אמצעים למניעת התדרדרות כסאות גלגלים.

פעילות פנאי

לשיפור:
לא נצפתה תעסוקה למטופלים במהלך שעות הערב במרבית המחלקות. בכל המחלקות בעיקר צפו בטלוויזיה.
במחלקה סיעודית הצוות מסר כי היו שינויים בלוח פעילות עקב החג. יש להקפיד לעדכן את לוח פעילות בהתאם לשינויים.

מומלץ להוסיף פעילות פנאי בכל המחלקות גם בשעות הערב.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

נצפה כי ישנה הקפדה לשמירה על פרטיותם של המטופלים בעת מתן טיפול אישי.

שביעות רצון מטופלים / בני משפחה

בראיונות שנערכו עם מטופלים צלולים ובני משפחתם הובעה שביעות רצון גבוהה מהטיפול ומיחס הצוות.

לשיפור:
בשיחה עם אחת המטופלות נמצא שלא קיבלה מספיק מידע לקראת השחרור הביתה. יש להקפיד על הכנה לשחרור כבר במהלך האשפוז.

נושאים נוספים

תשתית לשעת חירום- בכל מחלקה פעילה מרחב מוגן שבו ניתן לאכלס 20 מטופלים- סה"כ 80 מטופלים. בביה"ח החלו בהכנות להעברת מטופלים מהמחלקה הסיעודית, שאינה ממוגנת, לקומת המרתף ,בעת הצורך.