משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.09.2025

במוסד: "בית אבות העמקים"

בישוב: עפולה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סלים ח'טיב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות העמקים (קוד מוסד 237V3)
ברזילאי יוסף 8
עפולה

ד"ר ח'טיב נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות העמקים"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 01.09.2025 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-19:30.
קיים חוסר כוח אדם בכל המחלקות בעת הבקרה.
חוסר כוח אדם עלול להשפיע על איכות הטיפול, תנאים סביבתיים וביטחון המטופל.
על הנהלת המוסד, האחריות לתיקון הליקוי ושאר הליקויים המופיעים בדו"ח.

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 כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות העמקים"

הבקרה התקיימה בתאריך 01.09.2025 בין השעות 17:30 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אח אחראי. בהמשך הצטרפה אם הבית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		36	36	
גריאטריה סיעודית ב		36	37	
תשושי נפש		30	19	
סה"כ		102	92	

1 מטופל עם הזנת ושט קיבתית, 1 מטופל עם חיידקים עמידים.
הגבלות:המיטה:1 הגבלת רשת, 1 הגבלת כפפה.
בישיבה:7 הגבלות(חגורת משולש, חגורת בטן.)
5 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2-1

כח-אדם סיעודי

נבדק כוח אדם סיעודי בכל המחלקות, לאחר שהובחן כי במחלקה המבוקרת (סיעודית ב'), קיים חוסר בכוח אדם: בסיעודית א' מתוך 4 מטפלים רשומים, היו חסרים 2 מטפלים. לכן, העבירו מטפל אחד מסיעודית ב' ל-א', כך שבכל מחלקה מהסיעודיות, היו 3 מטפלים במקום 4.
לאחר הערתנו, בשעה 18:30 המטפל מסיעודית ב' חזר למחלקתו, בעקבות זה שהביאו מחליף לסיעודית א'.
במחלקת תשושי נפש, אח ושתי מטפלות. אחת מהן לא הגיעה ואחת מהמטפלות נותנת שרות גם במטבחון המחלקתי.
השינויים לא עודכנו בסידור העבודה.

תנאים סביבתיים

כללית, רמת הניקיון טובה מאד. חדרים, מקלחות, מטבחון מחלקתי וחללים ציבוריים, נקיים ומסודרים. החללים מוארים.
בחדרי מטופלים, כשמטופלים מחוץ לחדר, מאווררים את החדרים. בחדר אחד, הורגש ריח של שתן. מצעים נקיים, מותאמים לעונה, מיטות תקניות נקיות, ארונות מסודרים. החדר חשוך ונעים לפנות בוקר. במקלחות, ערכות לצחצוח שניים נקיות, מסומנות. בבדיקה מדגמית, שמות מטופלים בכניסה לחדר, תואמים את המטופלים המתגוררים בחדר. בבדיקה מדגמית, חסר נייר לניגוב ידיים בחדר מטופל בכיור המיועד לצוות. קיימות ערכות אישיות מסומנות למברשת ומשחה.
חדר בידוד: מאובזר כנדרש למעט כפפות חד פעמיות בכניסה לחדר.
בחדר עם מטופל, נוטרה טמפ'-23 מעלות.

חדר צוות נמצא בחוסר סדר.
מטבחון מחלקתי נמצא נקי, משטחי נירוסטה. נשמרות דגימות מזון.
בחדר אוכל קיימים שולחנות פורמייקה שנראו נקיים.

טיפול אישי

במהלך הבקרה האווירה רגועה.
בכניסתנו למוסד, בולטת נוכחות משפחות.
נראתה שגרת עבודה.
הודלקה טלויזיה בקול שקט, לפי העדפת מטופל צלול (תוכנית בישול).
שינוי תנוחה:
מטופלת עם כלכלת זונדה במיטה, ללא סימון שינוי תנוחה, כאשר הברך נוגעת במעקה. שימוש שאינו מושכל בכריות.
שקית הזנה עם תאריך של אתמול רשום על השקית, החלפה 48 שעות.
עוד מטופלת נראתה ללא טופס שינוי תנוחה, למרות שזקוקה לכך, ולאחר אירוע חריג של נפילה.
מטופלת ששכבה במיטה, נראתה עם ציפרניים ארוכות ברגליים.
שקית קטטר נראתה על מתלה ייעודי.
מטופלים נראו מטופחים. בגדיהם נקיים.
רחצות לא מתבצעות בערב. ביום, נשים מתרחצות מידי יום וגברים פעם ביומיים.
השכבות אחרי שעה 19:15.

ארוחות

ארוחת ערב מוגשת לקראת השעה 18:15.
במחלקה תלוי תפריט מעודכן וארוחת הערב מוגשת ברובה על פיו.
למעט כך שלא הוגשה גבינה צהובה, והוגש ממרח בטט במקום גבינת זיתים.
נעשה שינוי ידני על גבי התפריט.
הארוחה מתנהלת בנחת. האכלת מטופלים מתבצעת בישיבה.
במקרר המחלקתי, נמצא מזון למתן בין הארוחות כגון לבן, חמאה, חלב, ממרח מתוק ולחם.
ארוחת ערב מוגשת על גבי מגש.
נעשה שימוש באביזרי עזר לאכילה.

לשיפור:
בבדיקת רשומהתלויה הנחיה למתן העשרות מזון, אך בפועל לא ניתנו מעדנים או קוטג'.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

הגבלות במיטה: 1 הגבלת רשת, 1 הגבלת כפפה.
בישיבה: 7 הגבלות (חגורת משולש, חגורת בטן).

בטיחות המטופל

קיים ניטור טמפ' של מקרר תרופות וחדר תרופות.
בטיחות מזון: משתמשים בתרמופורטים להעברת מזון.

פעילות פנאי

על פי הלוח רשומה פעילות "מוסיקה ותרפיה". בפועל, לא התקיימה כל פעילות.

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

מטופל צלול מסר ששבע רצון מכל האספקטים של הטיפול.
בשיחה עם מטופלים, נאמר שהיו חסרים אנשי צוות מטפלים ביום שבת.
קרובת משפחה אמרה שהכסא של בן משפחתה אינו תקין, ואינה מקבלת מענה מהמוסד.
בתשאול בני משפחה, בקשו להקפיד על התקנת מכשיר שמיעה הנמצא ברשות המטופל, אך לטענתם לא מקפידים להתקין למטופל את המכשיר בכל שעות הערות שלו, למרות שהמשפחה בקשה מספר פעמים. הם מדגישים את חשיבות מכשיר השמיעה לאינטראקציה שלו עם הצוות.
כמו כן בקשו שיתייחסו אליו בעת שיש פעילות וכי למרות שעבר אירוע מוחי, מבקשים מהצוות לא לוותר עליו.