מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.11.2025

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 28.11.2025 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-19:00.
בבקרה נמצאו ליקויים בתחום בטיחות המטופל בדגש על חלוקת תרופות, טיפול אישי, ארוחות ופעילות פנאי.
ממצאי הבקרה מצביעים על ליקויים חמורים בתחומים שיש להם חשיבות רבה ביותר בטיפול במטופל/ת. ליקויים אלה פוגעים בבטיחות המטופל/ת, ומהווים סכנה לחסרי ישע.
מיד עם קבלת הדו"ח, יש לתקן לאלתר, את כל הליקויים המפורטים בדו"ח ושהוסברו במהלך הבקרה.

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

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

הבקרה התקיימה בתאריך 28.11.2025 בין השעות 17:30 ל-19:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אחות משמרת ערב.

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	38	
תשושי נפש		30	23	
סה"כ		102	97	

במחלקה סעודית א'.
אין בידוד מגע.
מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 1.
מטופלת אחת מוזנת בפיום קיבה.

2 מטופלים באשפוז ו-3 בחופשה משפחתית, בפועל ביום הבקרה 31 מטופלים.

כח-אדם סיעודי

אחות משמרת ערב, 4 מטפלים.
סידור עבודה זמין, תואם את מצבת העובדים בפועל. נצפו משמרות רצופות בקרב המטפלים.
בנוסף בסידור השבועי, אח שמופיע בסידור השבועי בכתב יד, נמסר שבפועל אינו מגיע היות וכנראה יסיים לעבוד.

תנאים סביבתיים

בכניסתנו למוסד, המחלקה נמצאה שקטה, מוארת, ללא ריחות לוואי.
טמפרטורה בחדרים ובלובי המחלקתי 24-23 מעלות צלזיוס.
ארונות מלאים בבגדים אישיים של מטופלים.
קיים צביון אישי חלקי בחדרים.
נמצאו ערכות רחצה וצחצוח אישיות. מים חמים זרמו מהברזים.

לשיפור:
בחדר האוכל שולחנות ריקים לגמרי, למעט שני שולחנות שעליהם שני עציצים באמצע.

בחלק מהחדרים, חסר נייר לניגוב ידיים.
בחדר נוסף מצעים מוכתמים וריח לא נעים בחדר, באותו חדר תמונות עקומות, ציוד מפוזר בחדר והארון של המטופלת עם 3 פיג'מות בארון ללא ביגוד נוסף.
בקבוק מים עכורים נמצא בחדר מס' 2 מונח על הכיור במקלחת, מהמים נדף ריח רע ונמצאה אבנית על המכסה. נזרק על ידי האחות לפח האשפה לאחר הערה.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו רוב המטופלים יושבים מסביב לשולחנות, נצפתה מטופלת יושבת יחד עם בני משפחתה מסביב לשולחן, בנוסף נצפו מבקרים שהורידו את המטופלים ללובי או ישבו בחוץ.
נצפתה שגרת עבודה, יחד עם זאת מטופלים ישבו ללא מעש או גירוי, טלוויזיה כבויה במשך שעה וחצי.
בשעה 18:00, מספר מטופלים נצפו באי שקט וביקשו לקבל ארוחת ערב.
בבדיקה אקראית של הגבלת מותן, הגבלה גבוה על החזה.
בתצפית על הורדת מטופלת בחדר מס' 4, בכניסה לחדר של המטופלת נדף ריח חזק של שתן, שינויי תנוחה עבור בוצע בשעה 14:00 בצהריים נרשם צד שמאל, בפועל המטופלת נמצאה על הגב. בשעה 16:00 שינוי תנוחה לא נחתם.
במיטה שתי כריות מתחת לראשה ללא כריות בצד או בין הרגליים.
לא נמצאו בכלל הנחיות הורדה, בתשאול האחות והמטפל לא ידעו לענות על שאלות הנוגעות לאופן העברתה. בבדיקת רשומה העברות על ידי שני מטפלים.

<u>ארוחות</u>

תפריט אוכל מעודכן וחתום.
האכלה נעשתה בישיבה ובסבלנות.

לשיפור:
במקרר המחלקתי נמצאו שלושה קנקנים, שניים פטל ואחד מים לצורך הגשה בארוחת הערב. יוגרט אחד, שתי קופסאות שוקולד למריחה וקופסה אחת של טחינה פתוחה ללא מכסה, שנשארה בה כף אחת של טחינה. שני קרטונים של חלב 3 ליטר.
לא נמצאה כמות מספקת של גבינה עבור דיירים שלא רוצים מנה בשרית.
לא נמצא תפריט או פריטי מזון חלופיים עבור מטופלים שלא אוהבים את הארוחה המוגשת בשישי.
בתשאול מטופלים צלולים ובני משפחה, הביעו חוסר שביעות רצון מאיכות האוכל, במיוחד העוף שקשה ללעיסה.
בני משפחה ציינו שבמהלך השבוע האחרון יש מחסור בחלב ומוצרי חלב, מעדנים וגבינות. התלוננו שאין מגוון ובחירה.
מטופל נוסף ציין שבצלחת מערבבים את כל האוכל וזה מוגש בצורה לאמזמינה.
ארוחת הערב החלה בשעה 18:30, נצפו מספר מטופלים באי שקט וביקשו לקבל את הארוחה.
בזמן החלוקה לא נעשה תשאול מטופלים לגבי העדפותיהם, נמסר שמכירים מה המטופלים אוהבים. בפועל מטופלת שקיבלה עוף בקשה להחזיר את המנה, והגיעה עם האחות לעמדת החלוקה על מנת לבחור מנה אחרת.
הוגש מרק אטריות במקום מרק ירקות כפי שמופיע בתפריט, בנוסף לא התקבל פרי מהמטבח, בתפריט היה רשום בננה.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

הגבלות בישיבה.
הגבלת רשת אחת במיטה.
בבדיקת הגבלת מותן, מונחת גבוה על החזה, אך אינה לוחצת.

<u>בטיחות המטופל</u>

אחות המחלקה הסתובבה בין המטופלים, חילקה תרופות וטיפלה במהלך כל הבקרה ללא חלוק.
נמצאו מים עכורים וישנים מונחי עלהכיור, בחדר של מטופל.
בתשאול נמסר מידע לא תקין אודות מטופלת בנושא העברתה, בנוסף מטופל העביר לא בהתאם להנחיות הרשומות ברשומת המטופלת.

טיפול תרופתי:
במחלקה סיעודית א' נמצא כי אין הקפדה על מתן תרופות לפי הוראות רופא הרשומות בקרדקס התרופות:
בבדיקה של 3 כוסיות של תרופות שהיו מוכנות ואמורות להינתן בשעה 18:00, ובהשוואה לקרקדס, נמצא כי בשתיים מהכוסיות חסרות תרופות.
לגבי אחד מהם האחות טענה ששכחה תרופה אחת (אכן היה מלאי מהתרופה במגירת המטופל), לגבי השני היו חסרות שתי תרופות, אחת שוב טענה ששכחה לשים (אכן נמצאה במלאי במגירה) והשנייה (Cymbalta) אמרה שחסרה במלאי. אך לאחר בדיקה נמצאה התרופה cymbalta בשם גנרי אחר במגירת המטופל, והאחות לא ידעה שהיא נמצאת ולא עשתה דבר בכדי לברר אם יש או אין עם הרוקח או אח אחראי. בנוסף, מטופל אחר שנרשם לו daktarin oral gel התרופה היתה חסרה ולא ניתנה למטופל. בבדיקת הקרדקס גם נמצא כי מטופל אחר, יומיים לא קיבל clexane ונרשם חסר.
בנוסף, מעיון בקרדקס של חודש נובמבר נמצאו מס' פעמים של אי מתן תרופות עם ציון "מחסור" או מקומות ריקים ללא חתימת אחות על המתן או ציון סיבת אי מתן.
מקרה חריג נוסף, נמסר ע"יהאחות כי לגבי מטופל עם פיום קיבה, אשר יש לו הוראת רופא כתובה בקרדקס למתן התרופה laxadin, האחות נותנת avilac במקום, בטענה כי laxadin אסור לכתישה והרופא אמר לה בע"פ שאפשר לתת avilac במקום למטופל עם פיום קיבה, אך אין תיעוד להוראה שלו.
מגירות התרופות הרזרביות במחלקה מאוד עמוסות וללא סדר והפרדה בין התרופות.

<u>פעילות פנאי</u>

לוח התמצאות מעודכן.
בתשאול מטופלים צלולים ובני משפחה, מטופלת ציינה שלא הייתה פעילות תעסוקתית בבוקר, משפחות ציינו שלא הייתה פעילות בכלל כל היום לרבות בערב שישי (קבלת שבת).

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

הטיפול האישי מבוצע תוך שמירה על פרטיות וכבוד למטופל. נראה שימוש בווילונות הפרדה.

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

בשיחה עם מטופלים, הביעו שביעות רצון מהטיפול ושיבחו את המטפל שנכח במשמרת.
שביעות רצון חלקית מהאוכל ופעילות פנאי.