משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 15.10.2025

במוסד: "בית אבות משען חולון"

בישוב: חולון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר ספיר
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משען חולון (קוד מוסד 23637)
ביאליק 33
חולון

ד"ר ספיר נכבד/ה,

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

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 15.10.2025 ע"י אנשי צוות מחוז תל-אביב.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 18:20-20:30.
יש להבטיח ביצוע אחריות משמרת ע"י אחיות מוסמכות בלבד.
יש להבטיח ניהול והעברת מלאי סמים מסוכנים בכל משמרת.
יש להמנע מעבודת צוות סיעודי במשמרות רצופות, מעל 12 שעות.
יש להקפיד על ביצוע שינויי תנוחה לכל המטופלים/ות הזקוקים לכך ולציין על איזה צד הושכב/ה המטופל/ת.
יש למלא דו"חות אירוע חריג במקרים של קרעי עור אצל המטופלים ולפעול למניעת הישנות האירועים באמצעות גיבוש ויישום של תכנית התערבות רב-מקצועית.
יש להקפיד על צחצוח שיניים טבעיות/תותבות וטיפולי פה לפני השכבת המטופל/ת. כמו כן, יש להקפיד על שמירת קופסאות אחסון התותבות נקיות ועם שם המטופל/ת.
בזמן הטיפול האישי חשובה תקשורת רציפה עם המטופל/ת והסבר על הפעילויות המבוצעות.
יש להקפיד על סגירת ווילונות לשמירה על פרטיות המטופלים, על ניקוי אזור ההחתלה, ניגוב ומריחת קרם, כמו גם רחצה או חיטוי ידיים בסיום הטיפול.
נדרשת הדרכה ובקרה שוטפת בנושא סידור תנוחה למניעת פצעי לחץ.
יש לתלות תפריט שבועי מעודכן וחתום על ידי הדיאטנית בכל מחלקה.
יש להגיש את כל פרטי המזון הנדרשים גם במרקם טחון.

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.

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.HEALTH.GOV.IL

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 משען חולון"

הבקרה התקיימה בתאריך 15.10.2025 בין השעות 18:20 ל-20:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אירה גלוזמן, מפקחת על הסיעוד הגריאטרי במחוז תל אביב, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

מטעם המוסד נכחו

אחות ראשית של המוסד, אחיות אחראיות של המחלקות והצוותים במחלקות.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		18	14	
גריאטריה סיעודית ב		18	18	
סה"כ		36	32	

כח-אדם סיעודי

במחלקה גפן 1 - אחות מעשית + 2 כוחות עזר. תואם לסידור העבודה. כוח עזר אחד עבד בין השעות 07:00 - 20:00.
במחלקה גפן 2 - אחות מוסמכת + 2 כוחות עזר. תואם לסידור העבודה. כוח עזר אחד עבד בין השעות 08:00 - 20:00.

אחרי השעה 20:00 נותרו במשמרת בכל אחת מהמחלקות אחות וכוח עזר אחד (בגפן 1 אחות מעשית).

תנאים סביבתיים

המחלקות נקיות ומאווררות.
טמפרטורת האוויר בחדרים ובחלל המרכזי 25-24 מע"צ.
המחלקות מקושטות, לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים.
בכניסה לחדרים יש שם ותמונה של כל מטופל המתגורר בחדר.
בחדרים - מיטות עם מנגנון עליה ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים, מצעים אחידים, שמיכות חורפיות. ניכר צביון אישי.
במקלחות מים חמים נעימים למגע, נייר לניגוב ידיים במתקן ייעודי, פחים עם מכסה ודוושה כנדרש.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה תקינים.
ארונות בגדים וחפצים אישיים של מטופלים מסודרים. יש מדבקות עם שמות המטופל/ת על השידה ועל הארון.
ליד רוב המיטות (לא כולן) יש שילוט עם הנחיות לאביזרים ומעברים.
על כסאות הגלגלים תלויות הנחיות לאכילה ולמרקמי מזון ושתייה.
מחסן מחלקתי עם מלאי טקסטיל רזרבי תקין ומסודר.
משקל מחלקתי מכוייל כנדרש.

<u>טיפול אישי</u>

מטופלים נראים נקיים ומטופחים, לבושים בבגדים נקיים, תואמים את עונת השנה.

בשעה 18:30 במחלקת גפן 1:
5 מתוך 14 מטופלים נמצאים במיטות. חשוב לבחון מחדש את הצורך של המטופלים בהשכבה מוקדמת.
מבדיקת התיעוד עלה, כי לא בוצעו שינויי תנוחה לכל מטופלי המחלקה ביום הבקרה.
לא נצפה מעקב שינויי תנוחה לחלק מהמטופלים הזקוקים לכך.
נצפו שיניים תותבות לא נקיות, מאוחסנות בקופסאות מלוכלכות, עם סימני עובש.
נצפה, כי לרוב לא מתבצעים טיפולי פה למטופלים לפני השכבתם במיטה.
נצפו ציפורניים גזורות ומטופלות כראוי בידיהם ורגליהם של המטופלים.

מהתצפיות על השכבת המטופלים במחלקות עולים הדברים הבאים:
תקשורת הצוות עם המטופלים מתקיימת ברמת הוראות בלבד. לא ניתן הסבר יזום למטופלים על הפעילויותהמבוצעות עבורם.
הטיפול האישי התקיים ללא ההקפדה על סגירת ווילונות הפרדה.
העברת המטופלים בוצעה ללא הקפדה על סגירת מעצורי כיסאות גלגלים.
אין שימוש במנגנון עליה ירידה של המיטה לשמירה על בטיחות ועל בריאות העובד.
בחלק מהמקרים לא בוצע ניקוי וייבוש של האזור הגניטלי. במקרים אחרים לא נעשה שימוש במשחת הגנה בפני גירויי עור.
בחלק מהמקרים נצפו עקבים של המטופלים מונחים על כריות, במקום להיות מורמים מעל פני המזרן ללא מגע עם משטחים.
חשוב להדריך את הצוות לסידור תנוחה והנחת כריות באופן נכון למניעת פצעי לחץ.
לא נצפתה הנגשה של לחצן מצוקה בסיום ההשכבה.

<u>ארוחות</u>

לא נמצא תפריט עדכני לשבוע הבקרה באף אחת מהמחלקות.
על לוח התזונה במטבחוני המחלקות ישנם הנחיות בתזונה חתומות בידי דיאטניות שלא עובדות עוד במוסד- יש להסירן.עגלות המזון מתחממות באופן אוטומטי החל מהשעה 17:30 עד 18:40 ושומרות על פרטי המזון החמים(דייסה, ביצים ומנה חמה מורכבת).

זמני הארוחות כפי שנמסר: עם ההשכמה ארוחת שחרית של קפה ובסקוויט/קרקרים לכל מטופל המגיע לחדר האוכל לאחר טיפול אישי. בשעה 7:30 קבלת האוכל והתחלת חלוקת המזון, ארוחת צהרים בשעה 12:20-12:30, וארוחת הערב בשעה 18:15.

האווירה במחלקה נעימה ומאפשרת אכילה נאותה.
נמסר כי הגשת ארוחת הערב החלה בשעה 18:15. עם הכנסינו למחלקות נצפו מטופלים יושבים ואוכלים.
שולחנות האוכל מכוסים במפות ועליהם עציץ קטן, כלי לשאריות, מלחייה ומפיון עם מפיות. לכל מטופל בקבוק מים אישי עם שמו.
התפריט שהוגש כלל: דייסת סולת, לביבת ירקות, קוטג' וגבינה לבנה, גבינה מותכת, שמנת, גבינה עם זיתים, חמוצים(מלפפון חמוץ וזיתים), פרוסות מלפפון ועגבניה, לחם מלא ואחיד, ביצה קשה וביצה מגורדת, חמאה וריבה.
היה חסר ירקות ומנה חמה מורכבת במרקם מרוסק לאוכלים מרקם זה.
חלוקת המזון נערכה בצורה אישית והאכלת המטופלים נעשתה בצורה נעימה ומכבדת.
למטופלים שנבדקו נמצאה התאמה בין מרקמי המזון שחולקו לרשום בהנחיות על כסאות הגלגלים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה גפן 1 - 7 הגבלות מכאניות, תואם את תיעוד והחלטת ועדת הגבלות, כנדרש.
במחלקה גפן 2 - 6 הגבלות (3 שולחנית ו -3 מפשעתי) - מתועד כנדרש.

<u>בטיחות המטופל</u>

נצפה ציוד טיפולי נקי, במצב תחזוקתי תקין.
ציוד ישיבה - ריפודי כריות ישיבה, משענות כיסאות גלגלים, צמיגים - נצפה בלאי שחיקה וקרעים - יש לתקן/לחדש.
בטיחות הטיפול התרופתי -
נצפו תרופות שהושארו על ארונית המטופל ללא וידוא נטילתן בפועל על ידי אחות.
נצפו תכשירים נרקוטיים המאוחסנים בכספת מחלקתית ללא תיעוד והעברת המלאי בכל משמרת, כנדרש.
בטיחות זיהומית -
נצפה כי אין הקפדה על רחצה ו/או חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים.
בטיחות פיזית -
נצפתה מטופלת עם קרעי עור מרובים בגפיים עליונות. יש למלא דו"חות אירוע חריג בכל מקרה של פגיעה במטופל. חשוב לבחון את מנגנון ההפגיעה ולגבש תכנית התערבות רב-מקצועית, שמטרתה מניעת הישנות מקרים אלו בעתיד.

<u>פעילות פנאי</u>

בשעות הבקרה בשתי המחלקות לא התקיימה פעילות פנאי למטופלים.
חלק מהמטופלים צפו בשידורי טלוויזיה.

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

נצפה, כי הטיפול האישי בוצע תוך הקפדה על סגירת דלתות החדרים, אך ללא סגירת וילונות הפרדה.
בבדיקה נצפה, כי התקשורת בין הצוות למטופלים התקיימה ברמת מתן הוראות בלבד, לא ניתן הסבר יזום למטופלים על הפעילויות המבוצעות עבורם.

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

מראיון עם מספר מטופלים ובני משפחותיהם במחלקות גפן 1 ו- 2 עלה כי קיימת שביעות רצון גבוהה מהטיפול הניתן וזמינות הצוות.
מטופל במחלקה גפן 1 שיבח את הטיפול הניתן לו על ידי הצוות והניקיון במחלקה ובחדרו. המטופל אמר שהוא פחות אוהב את האוכל המוגש.
מטופלת נוספת במחלקה זו מסרה שיש כמות אוכל גדולה והיא מקבלת תוספות לבקשתה ובעינה האוכל טוב.
במחלקה גפן 2 הובעה שביעות רצון חלקית של בת משפחה. לדבריה בגדים נעלמים תדירות ובקשה לתוספת סלט חצילים באחת מארוחות הערב נענתה בשלילה כי נגמר (חצי קילו סלט חצילים הוקצב לחלוקה בין כל המטופלים/ות במחלקה).

<u>נושאים נוספים</u>

שלמות העור -
נכון למועד הבקרה, לא נמצאו פצעי לחץ בקרב המטופלים בשתי מחלקות המוסד.
במחלקה גפן 2 מטופלת אחת ברשימת הליכה יומית. בשעת הבקרה אין חתימה על ביצוע ההליכה ביום הבקרה. לדבר המטופלת היום לא הלכה, הולכים איתה כמעט כל יום.