משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 28.06.2026

## במוסד: "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"

## בישוב: אור יהודה

**הדו"ח נכתב ע"י**
**צוות מחוז תל-אביב**

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

**לכבוד**
**ד"ר שאדי חאג' יחיא**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה (קוד מוסד 23774)**
**י"ח 13 אור יהודה**
**אור יהודה**

**ד"ר חאג' יחיא נכבד/ה,**

**הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"**

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 28.06.2026 ע"י אנשי צוות מחוז תל-אביב.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 18:20-20:45.
נמצאו ליקויים רבים וחמורים בתחומי בטיחות המטופל והטיפול האישי.
נמצא חסר משמעותי בתקינת כוחות עזר. שעות העבודה של כוחות העזר אינן תואמות את צרכי המטופלים וסדר יום מחלקתי.
יש להבטיח ניקיון שוטף של המחלקה בכל שעות יממה; להבטיח ביצוע עבודות ניקיון על חשבון תקן משקי ולא סיעודי, כפי שנמצא בבקרה.
יש לקיים הדרכה לכוחות העזר בנושא הטיפול האישי וארוגונומיה ולעקוב אחר הפנמה ויישום.
על התפריט הרשום להתאים באופן מלא לתפריט המוגש.
פינת קפה הכוללת קפה/תה, חלב, סוכר וממתיק, כוסות וכפיות לשתייה חמה וקרה וכיבוד קל נדרשת באופ מיידי.
יש להקצות מקרר נפרד למשפחות המטופלים מחוץ למטבחון.
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 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
תמר לב, מנהלת פרוייקטים, ראש מטה מערך שירותי הבריאות משרד הרווחה

# סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות נאות אבי-אחוזת אייל, אור יהודה"

הבקרה התקיימה בתאריך 28.06.2026 בין השעות 18:20 ל-20:45.
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

צוות משמרת הערב,דיאטנית ופיזיותרפיסט.
אח ממחלקת תשושים הצטרף לבקרה.

## תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

| שם המחלקה | שם המחלקה בפועל | מספר מטופלים ברישוי | מספר מטופלים בפועל | הערה |
|---|---|---|---|---|
| גריאטריה סיעודית | | 30 | 30 | |
| סה"כ | | 30 | 30 | |

## כח-אדם סיעודי

במשמרת הערב אחות מעשית + 3 כוחות עזר (2 עד 20:00 ואחד עד 21:00) - תואם לסידור העבודה.
קיים חסר משמעותי של 1.8 תקנים (75.5 שעות עבודה שבועיות) בתקינת כוחות העזר.
סידור העבודה של כוחות העזר אינו תואם את סדר היום והצרכים של מטופלים, לדוגמה -
*כוחות העזר נאלצים לעזוב את המשמרת בשעה 20:00, כאשר בלובי המחלקה נשארים עדיין בין 4 ל-6 מטופלים שהשכבתם מהשעה 20:00 מוטלת על כח עזר אחד בלבד, בניגוד להנחיות - סידור פסול!
*במהלך הבקרה, בין השעות 19:30-20:00 הושכבו 20 מטופלים ע"י שני כוחות עזר. נמצא כי הניסיון לעמוד בלוחות הזמנים ולהשלים את השכבת כלל המטופלים עד לסיום המשמרת בא על חשבון איכות ובטיחות הטיפול במטופלים.
אין עובד ניקיון או מטבח.
כוחות העזר במשמרת צריכים גם לנקות. קיימת זליגה וניצול תקן סיעודי לעבודות ניקיון שאמורות להתבצע על חשבון תקן ייעודי משקי - סידור פסול!
במשמרת לילה כח עזר יחיד (משעה 21:00) ואח שמכסה גם את מחלקת התשושים הסמוכה.

## תנאים סביבתיים

המחלקה לא נקיה. לכלוך, כתמי הפרשות, ניירות פזורים על הרצפה בחדרי המטופלים ובלובי המחלקה.
טמפרטורתהאוויר 23 מע"צ (תקין).
הפרקט במצב תחזוקתי ירוד בכל המחלקה ובחדרים.
נצפו תכשירי טיפוח (סבון, שמפו וכדומה) מעל אסלות - סידור פסול.
נצפה ציוד ישן שחוק וקרוע - סכנה לפציעות וזיהומים.
נצפו מספר מטופלים יושבים ליד שולחן שאינו מתאים בגובה. כמו כן - מטופלים לא יכולים להתקרב לשולחן עקב התנגשות הרגליות וסכנה לפציעות ברגליים.
טמפרטורת המים נמדדה במספר חדרים- רק באחד (חדר 12) היתה בטווח הנדרש בין 42 ל 45 מעלות צלזיוס. בחדר 4

נמדדה טמפרטורת מים גבוהה מדי 47.7, בחדר 13 נמוכה מדי 34.
נצפו יתושים רבים באזורים ציבוריים המשמשים את המטופלים מחוץ למחלקה.

**טיפול אישי**

נצפו מטופלים שכובים במיטה עם מכנסיים מופשלים מתחת לברכיים - מהווה מכשול והגבלה בתנועת המטופלים במיטה, כמו כן אינו מכבד את המטופלים.
נמצאו ציפורניים לא גזורות - ארוכות ולא מסודרות ברגליים של מטופלים.
נצפה מטופל הניזון באמצעות הזנה אנטראלית עם היגיינת פה ירודה ביותר - עם סימני פטרת בלשון וקרוסטות יבשות בשפתיים.
לא בוצע צחצוח שיניים ושטיפת פה לרוב המטופלים לפני השכבתם לשנת לילה. לא בוצע טיפול פה למטופל הניזון באמצעות הזנה אנטראלית.
בהחלפת מוצרי ספיגה לא בוצע ניקיון אזור גניטאלי לפני מריחת קרם הגנה בפני גירויים.
לא בוצעה הרמת עקבים למטופלים הזקוקים לכך, כולל למטופל עם פצע בבוהן. הבוהן הייתה תקועה במזרון באופן המחמיר את הלחץ על האזור הפגוע.
נצפו ארונות אישיים של מטופלים לא מסודרים. באחד הארונות בחדר המגורים של מטופל מאוחסן ציוד אישי של כח עזר (!).
כוחות העזר לא משתמשים בפדל להעלאת המיטה לעבודה נכונה ארגונומית (נמצאו גם פדלים שלא עובדים).

**ארוחות**

במחלקה תלוי תפריט עדכני וחתום על ידי דיאטנית המסגרת.
במטבחון המחלקה מקרר מחלקתי שמשמש גם כמקרר משפחות וצוות- סידור פסול! במקרר ובמקפיא המקרר עם קופסאות לא מזוהות של מזון ללא שם ותאריך.
מחלק האוכל עם סינר וכפפות אך ללא כיסוי ראש.
על השולחנות מפות ניילון צבעוניות. חלקן קרועות. מפיון עם מפיות, קנקן מים ועציץ.
לכל מטופל פלייסמנט נייר אישי וסכו"פ ע"פ יכולתו.
כוסות וצלחות האוכל לא סדוקות ונקיות אולם הן מוסדיות.
שולחנות האוכל מיושנים ובגובה אחיד.
האוכל מונח בעגלה ממנה מחלקים את המזון. המזון החם לא נשמר בטמפרטורה נאותה והונח בעגלה לא מחממת.
הארוחה כללה: לחם מלא, דייסת סולת, קוטג', פשטידת גזר ופשטידה טחונה, סלט ירקות ורסק סלט ירקות, טונה, מעדנים מסוגים שונים ושמנת.
הארוחה תאמה לתפריט הרשום למעט במנת הירק הטרי ווסוג הדגן בדייסה. כמו כן הוגשה רק גבינת קוטג' ולא גבינה לבנה בנוסף כרשום.
חלוקת המזון נעשתה ע"פ רשימת המרקמים התלויה במחלקה.
חלק מהמטופלים חיכו לקבלת עזרה בהאכלה, אך האכלת המטופלים שנעשתה היתה בסבלנות ובצורה מכבדת.
אין פינת קפה במחלקה לרווחת המטופלים ומבקריהם!

**שימוש באמצעי הגבלה מכניים**

12 מטופלים/ות עם הגבלה. לאחד מהם רשומה שולחנית בישיבה וגם רשת במיטה - בפועל אין רשת במיטה.
נצפתה הגבלת שתי ידיים של מטופל באמצעות כפפות, ללא הבדיקה והמעקב אחרי מצב הגפיים, כנדרש בנוהל הארצי.
נמסר כי אחד המטופלים אינו מורד באופן קבוע מהמיטה במשמרות ערב בשל חשש לשליפה עצמית של הפג. יש לקיים דיון צוות רב-מקצועי לבחינת חלופות לאי-הורדת המטופל מהמיטה.

**<u>בטיחות המטופל</u>**

בטיחות פיזית -
מערכת קריאת אחות לא תקינה, ידוע להנהלה, אך לא ידוע לצוות המטפל.
נצפה ציוד בלוי שחוק ועם קרעים - מעלה סיכון לפציעות וזיהומים.
נמצאו בלוני חמצן לא מקובעים.

בטיחות זיהומית -
בשעות הערב המחלקה מלוכלכת מאוד, עם הפרשות מרוחות על הרצפה, לכלוך וניירות פזורים בלובי ובחדרי המטופלים.
נצפה ציוד טיפולי לא נקי.
נצפה כי כוחות העזר לא רחצו/חיטאו ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים.
נצפה שימוש מחלקתי ולא אישי כנדרש במשחות לטיפול בעור המטופלים.
נצפה בקבוק פתוח של נוזלים לאינהלציה/שטיפה, ללא ציון תאריך פתיחה.
נמצאו מיכלים עם קרם למניעת גירויים בעור - פתוחים, ללא ציון שמות המטופלים. כוחות העזר מכניסים ידיים מזוהמות בהפרשות לתוך המיכלים עם הקרם במהלך הטיפול האישי - טכניקת עבודה פסולה!
נמדדה טמפרטורה נמוכה באופן חריג של המים לרחצת מטופלים. שימוש במים בטמפרטורה נמוכה עלולה לגרום להתפתחות מזהמים.
נצפו מברשות שיניים הנוגעות בקיר/ארון, שפופרת משחת שיניים ללא מכסה - חשש לזיהום. כמו כן נמצאה מברשת שיניים עם סיבים פזורים שנדרש להחליפה בחדשה.

בטיחות שלמות העור -
נמצא קרע בעור חבוש בבוהן של מטופל, ללא תיעוד כלשהו ברשומת המטופל. ללא דיווח לרופא ולצוות רב-מקצועי, ללא תיעוד הטיפול והמעקב הנדרש אחרי מצב הפצע.
לא מתבצעת הרמת עקבים למטופלים הזקוקים לכך.
לא מתבצעים שינויי תנוחה למטופל שזקוק לשינויי תנוחה והושכב במיטה החל משעת הצהריים.
לא נמצא תיעוד ההתערבות בתחום הסיעוד למטופלת עם stasis dermatitis .
נצפה מזרן דינאמי מכוון למשקל שאינו תואם את משקל המטופלת בפועל. השכבת המטופלים על מצע קשיח מדי עלול לסכן אותם בהתפתחות פצעים.

בטיחות ניהול הטיפול התרופתי -
נמצאו מספר תרופות פזורות על הרצפה בלובי המחלקה. יש לוודא נטילת התרופות על ידי המטופלים. יש לאסוף את התרופות מהרצפה ולהשליכן למיכל ייעודי להשמדת תרופות.
נמצא כי בחלק מהימים המטופל לא קיבל תרופה בשל מחסור במלאי מחלקתי. יש לפעול להשגת התרופה או לקבל הוראה רפואית לתכשיר חלופי.

**<u>פעילות פנאי</u>**

לא נצפתה.
לוח התמצאות מעודכן להיום. לפי לוח הפעילות היתה קבוצת פיזיותרפיה אחה"צ.
תאריכון במחלקה מעודכן.

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

אין הקפדה על סגירת דלתות.
בחלק מהתצפיות כח העזר תיקשר ברצף ובנעימות עם המטופל/ת, אך בחלק מהמקרים היתה תקשורת מינימלית.
נצפו מטופלים שוכבים במיטות עם מכנסיים מופשלים מתחת לברכיים - פוגע בכבוד המטופלים.
בחלק מהחדרים נצפה צביון אישי דל.

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

נערכו שיחות עם בני משפחה של שני מטופלים עם מטופלים במחלקה.
המשפחות הביעו כי המקום בסך הכל נקי ומחליפים מצעים, האוכל בסיידר אך חסר מאכלים מיוחדים שאוהבים בארוחות הערב בעיקר ולבני המשפחה מחליפים בגדים נקיים ואישיים.
נמסר כי הצוות זמין ומתפקד תומך ועוזר.
מטופלים מסרו כי המקום בסיידר. הציוד בפיזיותרפיה מיושן מאוד, אך הפיזיותרפיסט טוב. הצוות עוזר ונענה לבקשות. יש מקרר לשים אוכל ולכן זה טוב כי מביאים להם אוכל מהבית.

**<u>נושאים נוספים</u>**

רשימת הליכה חתומה כנדרש.