מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 11.09.2025

במוסד: "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

בישוב: באר שבע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איגור וינר
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעודי איתנים בע"מ (קוד מוסד 237C7)
העליה 3 כניסה א
באר שבע

ד"ר וינר נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 11.09.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-20:00.

בבקרה נמצאו ליקויים בתחום בטיחות המטופל ובפרט אירוע מסכן חיי מטופלת. יש להתייחס לאירוע זה כאירוע חריג: האחות התבקשה לדווח במיידי. על האחות הראשית לבצע תחקיר עומק ולקיים למידה אירגונית למניעת אירועים דומים. יש להעביר את הממצאים ללשכה המפקחת. ממצאי הבקרה הובאו לידיעת האחיות והעו"ס. באחריות הנהלת המוסד לפעול לשיפור מיידי של הליקויים.

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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL

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
פרופ' מיכאל גדלביץ, רופא מחוזי, לשכת בריאות דרום
ד"ר אבנר שחר, גריאטר מחוזי, מחוז דרום
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אודי בן יהודה, רוקחות, מחוז דרום - באר שבע
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

הבקרה התקיימה בתאריך 11.09.2025 בין השעות 17:30 ל-20:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אחים ומטפלים, עו"ס ועובדת ניקיון.

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		34	37	
סה"כ		70	73	

כח-אדם סיעודי

בבדיקת סידורי עבודה יש אחות בכל משמרת כל ימות השבוע.
בכלמחלקה עבדו אחות/אח ו4 מטפלים.

לשיפור:
חלק מאנשי הצוות לא ענדו תגי זיהוי.
במחלקה סיעודית א' עבדה אחות בעלת רישיון זמני ללא פיקוח אחות מוסמכת, זאת בניגוד לחוזר מנהל אחיות 177/2021 בנושא ביצוע אחראיות משמרת. יש ליישם הוראות החוזר במלואו.

תנאים סביבתיים

טמפרטורה נעימה בחדרים.
בבדיקה מדגמית נמצאו מים חמים זורמים בברזים.
כיבוי התראה מלחצני מצוקה מתבצע מחדר המטופל.

לשיפור:
1. רמת הניקיון ירודה:
במרחבים הציבוריים ובחדרי המטופלים נמצאו ניירות פזורים על הריצפה.
במחלקה סיעודית א' יציאה למרפסת גדולה בה נצפו לשלשת יונים ובדלי סיגריות.
בחדרימשל 3 מיטות, שידות לא נגישות למטופלים.
בתחנת אחיות פחי אשפה מלאים בפסולת.
סינרי אוכל של מטופלים מונחים על הריצפה בחדר האוכל.

2. תחזוקה:
נצפו כיסאות גלגלים מלוכלכים.
שולחניות עץ סדוקות.
מיטות המטופלים מסודרות בחדרים כך שלחצני מצוקה נגישים רק לחלק מהמיטות.
צביון אישי דל בחדרים.
3. מפגעים נוספים:
במטבחון מחלקה סיעודית א' ריח של ביוב. צנרת של מדיח הכלים מחוברת לביוב.
במטבחון מחלקה סיעודית ב' נזילה בכיור ומתחתיו מונח דלי מלא במים, מכסה ביוב חשוף, מגב וסחבה מונחים בקצה המטבחון.

<u>טיפול אישי</u>

נצפה טיפול אישי במטופלת: העברה בוצעה בעזרת מנוף באופן בטיחותי ותוך שיחה והסבר.

לשיפור:
במחלקה סיעודית א' לא נמצאו מברשות שיניים. על האחות לוודא ביצוע היגיינת פה מותאמת לכל מטופל כנדרש.
בחלק מהחדרים לא היה סבון לרחצת גוף.

<u>ארוחות</u>

נצפתה האכלת המטופלים בצורה מכבדת וסבלנית.
מטופלים המקבלים הזנה אנטרלית נצפו במיטות בצורה מוגבהת מתאימה להאכלה אנטרלית.

לשיפור:
1. במחלקה סיעודית א' תפריט לא מעודכן.
2. המזון הטחון מגיע מהמטבח ללא שם התבשיל על האריזה, כך שמטפלים "ניחשו" מה נמצא בסירים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

בבדיקה מדגמית הייתה התאמה בין רשימת המטופלים הזקוקים להגבלה מכנית לביצוע בפועל.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשיפור:
1. במהלך הבקרה התרחש אירוע חריג של חנק מטופלת מביסקוויט (לפי הרישום נדרש עבורה מרקם טחון והסמכה כבדה). זיהוי ראשוני של האירוע נעשה על ידי המטפלת, בעלת תושיה, והמטופלת טופלה בהצלחה. בעת הבקרה נצפו מטופלים רבים שקיבלו ארוחת ערב לא מותאמת למרקם הנדרש ושתיה ללא מסמיך.
משיחה עם המטפלים שחילקו מזון עולה כי לא הודרכו לגבי חשיבות מתן ארוחות לפי המרקמים.
באחריות צוות ההנהלה והאחות הראשית לוודא ביצוע מדויק של הנחיות הדיאטנית.
2. מניעת זיהומים: תכשיר לחיטוי ידיים לא נגיש לצוות. נצפו אנשי צוות שלא ביצעו היגיינת ידיים כנדרש לאחר מגע עם מטופלים.
3. בטיחות פיזית: במחלקה סיעודית א' דלת יציאה בשעת חירום פתוחה עם אפשרות הדרדרות של כסאות גלגלים בגרם המדרגות. במחלקה נצפו מספר מטופלים שמניידים את עצמם בכיסאות גלגלים. יש לוודא בטיחות פיזית של כל המטופלים.

<u>פעילות פנאי</u>

במחלקה סיעודית ב' טלויזיה פעלה ברקע.

לשיפור:
לפי לוח פעילות ודיווח הצוות במוסד לא מתקיימת פעילות תעסוקה בשעות הערב.
במחלקה סיעודית ב' מטופלים ישבו בחוסר מעש וטלויזיה כבויה.
ניכר הצורך בתעסוקה ופנאי גם בשעות אחרי צהריים.

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

טיפול אישי בוצע לאחר דלת סגורה.

לשיפור:
בחדרי המטופלים נצפו וילונות הפרדה אך בפועל סידור מיטות נעשה ללא התאמה לכיוון סגירת הוילון, כך שלא ניתן להבטיח פרטיות בעת הטיפול.

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

בוצעו שיחות עם בני משפחות מטופלים ועם מטופלים. ככלל הובעה שביעות רצון מהטיפול והיחס.
בת של מטופלת דיווחה שהמוסד לא מספק מזון מותאם לאבחנת ה CELIAC כך שלעיתים המשפחה נדרשת לאלתר ולספק ארוחה בעצמה.

<u>נושאים נוספים</u>

יש לעדכן את העו"ס ויתר אנשי הצוות הרב מקצועי בעת קבלת מטופל חדש. בבקרה נמצא מטופל שהתקבל לפני כשבועיים, העו"ס לא מעודכנת לגביו.