מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.05.2026

במוסד: "טנדר לאבינג קר צומת סביון"

בישוב: אור יהודה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מור'יר ח'מאיסי
מנהל/ת רפואי/ית
טנדר לאבינג קר צומת סביון (קוד מוסד 237J4)
9 האיריס
אור יהודה

ד"ר ח'מאיסי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "טנדר לאבינג קר צומת סביון"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 18.05.2026 ע"י אנשי צוות מחוז תל-אביב.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 05:30-09:45.
יש לפעול למילוי מלא של הנחיות משרד הבריאות בנוגע לשעת השכמת המטופלים.
יש לפעול באופן מיידי לתיקון הליקויים במצב התברואי, המהווה סיכון פוטנציאלי לבריאות המטופלים.
יש לפעול לתיקון ליקויים ושיפור התהליכים בתחום הטיפול האישי במטופלים.
יש להבטיח קיום מלאי מלא וזמין של תרופות הנדרשות לשימוש המטופלים בהתאם להוראות רפואיות.
יש לפעול להסדרת תהליכים ותיקון ליקויים בתחום של ניהול הטיפול התרופתי. יש למלא דו"חות 'כמעט אירוע חריג' במקרים של טעויות בהכנת התרופות שנמצאו במהלך הבקרה ולעדכן את המפקחת על הסיעוד במשרד הבריאות.
יש להבטיח בטיחות מטופלים, לפעול לתיקון מיידי של הליקויים שנמצאו בתחומי בטיחות פיזית, זיהומית, בטיחות שלמות העור, בטיחות ניהול הטיפול התרופתי.
יש לתקן את המפגעים הבטיחותיים הרבים שנצפו במהלך הבקרה.
יש להתאים את גובה השולחנות לגובה הושבת המטופלים.
יש להקפיד על חלוקת פת שחרית למטופלים בסמוך להשכמתם.
יש להסדיר את תהליכי העבודה בתחום השימוש בהגבלה פיזית של מטופלים.
יש לדווח למשרד הבריאות על פצע לחץ דרגה 3 ולהעביר את המטופל לטיפול במסגרת המתאימה, או לחלופין, לבקש אישור גריאטר מחוזי להמשך הטיפול במטופל במוסד.
יש לשפר את תהליכי הטיפול בעצירות.
יש לפעול לשיפור הענות הצוות לתלונות ובקשות המטופלים.
יש להבטיח שימוש במדים מלאים וייעודיים גם ע"י צוות האחים.
יש להמנע מהעסקת הצוות מעל 12 שעות עבודה ביום.

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
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "טנדר לאבינג קר צומת סביון"

הבקרה התקיימה בתאריך 18.05.2026 בין השעות 05:30 ל-09:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אירה גלוזמן, מפקחת על הסיעוד הגריאטרי במחוז תל אביב, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' סמדר המאירי, מפקחת בכירה לבריאות הסביבה, בקרות מחוז תל אביב

מטעם המוסד נכחו

צוות סיעודי במחלקות. בהמשך הצטרפו מנהלת הסיעוד, סגן מנהלת הסיעוד, מנהל תפעול של הרשת.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		31	31	
גריאטריה סיעודית ב		32	33	
גריאטריה סיעודית ג		32	31	
גריאטריה סיעודית ד		32	29	
סה"כ		127	124	

כח-אדם סיעודי

בכל מחלקה במשמרת לילה נמצאו אחות מוסמכת ומטפל.
במשמרת בוקר - ב-3 מחלקות אחות מוסמכת ו-4 מטפלים בכל מחלקה. במחלקה רביעית נכחו אח מוסמך, 3 מטפלים ומטפל נוסף בחפיפה.
לא הוצגו סידורי העבודה לשבוע הבקרה. לדברי הצוות הסידורים הועברו לצוות באמצעות וואטסאפ.
נמצא כי חלק מהצוות עובד במשמרות רצופות רבות של 16 שעות, בניגוד לחוק.
רוב צוות האחים והמטפלים לבשו מדים חלקיים בלבד. במשמרת לילה חלק מהאחים כלל לא לבשו מדים.

תנאים סביבתיים

המצב התברואי במוסד ירוד ומהווה סיכון פוטנציאלי לבריאות המטופלים -

מטבח קצה (קומה 1-): רמת הניקיון תקינה.

1. בתקרה באזור כניסת הספקים נמצאו מרצפות שבורות ועובדים מעשנים!!.
2. דלת כניסת ספקים למטבח נעולה ולכן הכנסת ספקים מתבצעת דרך האזור הנקי של המטבח – סידור פסול!!!
3. אין חדר הלבשה לעובדים לפני הכנסתם למטבח – סידור פסול!
4. דלתות המקררים פגומות.
5. במחסן מזווה המטבח נמצא אחסון מוצרים ישירות על הרצפה – סידור פסול.
6. אין הקפדה על יישום נוהל ניקוי / חיטוי המעלית ותיעוד טרם הכנסת עגלת המזון למעלית השינוע במחלקות.

מכבסה:

1. לא נבדקה.

מערכות מים:
נמדדה טמפ' מים במספר נקודות ונמצאה תקינה.

מחלקות:
מטבח חלוקה/ חדרים/ חדר אחיות/ חדר האוכל
1. רמת הסדר והניקיון ירוד מאוד:
א. קופסאות לשיניים תותבות מלוכלכות ועם עובש.
ב. מברשות שיניים יבשות.
ג. אחסון מכלי חמצן בשירותים לא מקובעים.
ד. כורסאות לעובדים בחדרים.
ה. הצטברות לכלוך בחלק התחתון של הדלתות ופינות המוסד.
ו. שקעים מלוכלכים.
ז. סדינים מלוכלכים.
ח. פחים מלאים וללא מכסה.
ט. חסר נייר מגבת בחדרים.
י. מתקני סבון ונייר מגבת מלוכלכים.
יא. סימני צואה ברצפה ובכלים הסניטריים בשירותים.
יב. מזרקות משומשות שלא במיכל האיסוף, אלא על הדלפק.
יג. שאריות מזון בחדרים.
יד. מעופפים בחדרים ובמטבח החלוקה.
טו. לכלוך ועובש תחת הכיורים במטבח חלוקת מזון במחלקות ובשירותי הדיירים.
טז. תקרות ופתחי אוורור מלוכלכים במחסן הכביסה הנקייה.
יז. מקרר בחדר דייר מאוד מלוכלך.
יח. פאנלים בחדרים מאוד מלוכלכים.
יט. תליית מגבות רטובות של דיירים על דלתות הארונות בחדרים.
כ. אחסון מזון על הרצפה בחדרי ציוד התעסוקה.
כא. בקומת מגורי העובדים נמצא מזון מבושל במקום מעל הדלפק ללא שמירת על שרשרת הקירור ותנאים תברואתיים. בנוסף נצפו מעופפים במקום ובמטבח, מזרנים זרוקים על הרצפה בחדר האוכל!!!!! נמצא בבירור מול הנהלת המשרד האם מאושרים מגורי עובדים במוסד.

2. המצב הפיזי ירוד:
א. מזרנים פגומים.
ב. מיטות עם סימני חלודה.
ג. מכלי הדחה ללא מכסה.
ד. אריחי רצפה וקירות שבורים, דלתות עם צבע מתקלף.
ה. שולחנות עם רגליים פגומות ועקומות כולל סימני חלודה.
ו. חוטי חשמל משוחררים.
ז. דלתות לקויות.
ח. קירות לקויים ועם צבע מתקלף.
ט. אריחי תקרה חסרים במספר נקודות במוסד.
י. גודל פתיחת דלת זכוכית בכניסה למוסד אינו תואם למעבר עם כיסא גלגלים והזכוכית סדוקה – סידור פסול!!
יא. אביזרי בטיחות בחדרי השירותים מלוכלכים ועם סימני חלודה.

יב. ארונות הדיירים לקויים.
יג. פתחים בתקרה.
יד. מדי טמפרטורה של מקררים במטבחי המחלקות לא תקינים.
טו. חסרות רשתות בחלונות במטבחוני המחלקות ובחדרי האוכל.
טז. נמצא כי חלק מהזגוגיות בחלונות המטבח שבורות.
יז. חלק מהשירותים של המבקרים/ עובדים עם סימני חלודה בתקרה.
יח. דלתות המעליות פגומות.
3. אין הקפדה על שמירת המזון הקר, בקירור, בשעת חלוקת המזון – סידור פסול!
4. אין הקפדה על שימוש בכיסוי ראש בשעת חלוקת המזון – סידור פסול!
5. במקרר מטבחון החלוקה נמצאו שקיות עם מזון אישי של מטופלים עם מוצרים פגי תוקף – נדרש להשמיד!
6. במטבחונים משתמשים במטליות בד וסמרטוטים רב פעמיות – סידור פסול!
7. אין אחסון תקין ומבודד למברשות השיניים של הדיירים– סידור פסול.
8. אין הפרדה בין כלי ניקוי מטבח/ שירותים/ מחלקות.
9. לא ברורה מטרת השימוש במקרוגל בחדר האוכל של המחלקות!!!!
10. ישיבת דיירלארוחות מול חדר מכונות ללא הפרדה פיזית – סידור פסול!!!
11. וילון ארוך הנגרר מעל שולחן אוכל – סידור פסול!

חדר אחיות: רמת הסדר והניקיון תקינה.
1. חסר מכסה בפח עגלת הטיפולים.
2. נמצא בחדר הרופא בקומה 4 חדר מגורים עם פח פתוח ומלא, תקרה מלוכלכת ופתוחה, מיטה לאחר שימוש ולא מסודרת יחד עם עגלה טיפולית של הדיירים – סידור פסול!

פסולת זיהומית:
מיכל פסולת זיהומית ממוקמת בחדר נעול בקומה 4- סידור פסול. קיים פוטנציאל לזיהומים בשעת פינוי דרך המעלית. יש להעביר לקומת הקרקע כאשר הפסולת הזיהומית מגודרת ונעולה.

<u>טיפול אישי</u>

השכמת מטופלים בוצעה לפני השעה 6:00, בניגוד להנחיות משרד הבריאות. לדוגמה, במחלקת פנינה בשעה 5:50 הורדו מהמיטה וישבו בלובי המחלקה 7 מטופלים, רובם לא צלולים ולא מביעים את בקשותיהם ועדפותיהם בנוגע לשעת ההשכמה. לדברי הצוות המטפל, הורדה מהמיטה ורחצת המטופלים מתחילה במחלקות המוסד בשעה 5:30.
נצפתה איכות נמוכה של רחצה וניגוב המטופלים. ברוב המקרים הרחצה התמקדה בחלק הקדמי של הגוף בלבד, לא בוצעה רחצת כפות רגליים, גב, חפיפת שיער. בחלק מהמקרים לא נעשה שימוש בסבון ו/או שמפו במהלך הרחצה. כמו כן, לא בוצע ניגוב של הגב, קפלי עור, אזורים אינטימיים. הבגדים הולבשו ישירות על העור הרטוב של המטופלים.
נצפה, כי לא התבצע צחצוח שיניים ושטיפת חלל הפה למטופלים. בחלק מהמקרים נצפתה היגיינה ירודה ביותר של מצב הפה, זאת במיוחד אצל המטופלים הניזונים באמצעות הזנה אנטראלית.
בחלק מהמקרים נצפו שיניים תותבות לא נקיות, מאוחסנות בנוזל עכור עם שאריות מזון.
נצפו ציפורניים ארוכות באופן חריג ולא מטופלות כראוי ברגליהם של מטופלים.
המטופלים היו לבושים בבגדים ישנים ובלויים. בחלק מהמקרים נצפו מטופלים שוכבים במיטותיהם תוך שהם לבושים בבגדים מלוכלכים שנותרו מיום האתמול.
בחלק מהמקרים תיעוד שינויי תנוחה למטופלים לא תאם את תנוחת המטופלים בפועל.
נצפה מטופל במצב היגייני ירוד, לאחר שחזר אתמול מאשפוז פעיל. המטופל היה לא מגולח, עם פלסטרים דבוקים וסימני דם קרוש בכפות הידיים ובפנים, עם צינורית זונדה לא שטופה וקיבוע מלוכלך. למרות המצב התפקודי הירוד של המטופל לא בוצעה הרמת עקבים ושינויי תנוחה במיטה. המטופל שכב בתנוחה לא נוחה ולא מתאימה למטופל הניזון באמצעות הזנה אנטראלית, רגליו בלטו מעבר לדופן המיטה.
נצפו שקיות שתן תלויות מעל גובה השלפוחית.

נצפתה מטפלת מניחה טיטול משומש על הרצפה בזמן החלפת טיטול למטופל.

ארוחות

נצפתה הלימה בין תפריט המזון השבועי לבין המוגש למטופלים בפועל.
האכלת המטופלים בוצעה על ידי מטפלים בישיבה, לאט ובסובלנות.

ברוב המחלקות לא הוגש פת שחרית. במחלקת ספיר- קפה וביסקוויטים הוגשו למטופלים בשעה 7:30, לאחר כשעתיים מהשכמת המטופלים.
נצפתה אי-התאמה בין גובה השלוחנות לגובה ישיבת המטופלים בכיסאות גלגלים. אופן הישיבה הלא מותאם והריחוק מהשולחנות מקשים על המטופלים להגיע לצלחת ולאכול באופן עצמאי. בחלק מהמקרים המטופלים נאלצו להחזיק את הצלחת על הברכיים, במקרים אחרים נצפו נפילה ופיזור של מזון במהלך האכילה.
חלק מהשולחנות כוסו במפות וחלק לא.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

נצפה שימוש בהגבלות פיזיות ללא קיום דיון צוות רב-מקצועי, ללא ניסיונות התרה ובדיקת אמצעים חלופיים להגבלה.
נצפה תיעוד של החלטה על ביצוע הגבלת גפיים, ללא יישום ההגבלה בפועל וללא התיעוד הנדרש של ההחלטה בנוגע להפסקת ההגבלה.

הגבלות:
מחלקת ברקת- 9 מטופלים עם הגבלה, בניהם: שולחנית, חגורת מותן, חגורת משולש. בבדיקה מדגמית נמצאה חוסר הלימה חלקית בין הכתוב למיושם בפועל.
מחלקת ספיר- 17 מטופלים עם הגבלה, בניהם: שולחנית, חגורת מותן, חגורת משולש, הגבלה למיטה, קשירת ידיים. בבדיקה מדגמית נמצאה חוסר הלימה חלקית בין הכתוב למיושם בפועל.
מחלקת טופז- 5 מטופלים עם הגבלה, בניהם: שולחנית, חגורת מותן, חגורת משולש, הגבלה למיטה.
מחלקת פנינה- 12 מטופלים עם הגבלה, בניהם: שולחנית, חגורת מותן, חגורת משולש, הגבלה למיטה, קשירת ידיים. בבדיקה מדגמית נמצאה חוסר הלימה חלקית בין הכתוב למיושם בפועל.

בטיחות המטופל

המצב התברואי במוסד שוב ירוד ומהווה סיכון פוטנציאלי לבריאות המטופלים.

בטיחות פיזית -
נצפו לחצני מצוקה לא מונגשים למטופלים.
נצפו מזרנים דינאמיים תקולים.
נצפה כי רחצת מטופלים בוצעה ברוב המקרים ללא סגירת חגורה/ מעקה בטיחות וללא שימוש במשענת לכפות הרגליים (רגליות).
חלק מכיסאות רחצה היו ללא מעקה/ חגורת בטיחות וללא רגליות.
נצפו מטפלים עוזבים את המטופלים ומשאירים את המטופלים 'הלא חגורים' לבד במקלחת לצורך הבאת ציוד טיפולי. עזיבת המטופלים ללא השגחה עלולה לסכן את בטיחותם.

בחלק מהמקרים הורדת המטופלים בוצעה ע"י מטפלים ללא התאמה להנחיות. לדוגמה, נצפתה העברת מטופל ע"י שני מטפלים, למרות ההנחיה להעברה באמצעות מנוף.
הצוות לא הקפיד על סגירת מעצורים בכיסאות רחצה בעת ביצוע מעברים של מטופלים.
נמצאו בלוני חמצן לא מקובעים, בניגוד לנדרש.
נמצאה רמפה לא מקובעת בכניסה ללובי במחלקת טופז.
נצפו מפגעי בטיחות רבים, העלולים לסכן את בטיחות המטופלים.

בטיחות זיהומית -
נצפה, כי מטפלים לא הקפידו על רחצה/ חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים.
נצפה חוסר מודעות, ידע ומיומנות מטפלים בכל הנוגע להתנהגות מונעת זיהומים במקרים של בידוד מגע. המטפלים נכנסו לאתר מזוהם ללא שימוש באמצעי מיגון, עברו מהאתר המזוהם לנקי ללא הסרת מיגון, נגעו בסביבה נקייה בכפפות מזוהמות ועוד.
נצפו כתמי הפרשות יבשות על הרצפה בחדרי המטופלים.
לא נמצאו מגבות נייר בחדרי הרחצה של מטופלים.
נמצא ציוד טיפולי לא נקי, חלק מהציוד עם ציפויים קרועים ובלויים אשר לא מאפשרים ניקוי וחיטוי כנדרש.
נצפו מזרקים משומשים להזנה אנטראלית מונחים על ארוניות המטופלים, ללא ציון תאריך תחילת השימוש.
נמצאו פחים ללא מכסה בכל מחלקות המוסד.

בטיחות שלמות העור -
נצפה כי הרמת עקבים מבוצעת למטופלים רלוונטיים בטכניקה לא נכונה או שלא מתבצעת כלל.
נמצאו מטופלים עם כפות רגלים תקועות בדופן המיטה. מגע ממושך של כפות הרגליים עם מצע קשיח של דופן המיטה עלול להוביל להיווצרות פצעי לחץ אצל המטופלים המתקשים בשינוי תנוחה באופן עצמאי.
נצפו מזרנים דינאמיים תקולים.

בטיחות ניהול הטיפול התרופתי -
נצפו חסרים רבים במלאיי תרופות מחלקתיים ללא דיווח לרופא, ללא נקיטת צעדים להשגת התרופות ו/או מתן טיפול חלופי.
לא הוצג תיעוד מתן התרופות למטופלים ביום הקודם לבקרה. לדברי האח, הקרדקס החתום נזרק. כמו כן, הצוות לא ידע להציג את תיעוד המתן הממוחשב ברשומת המטופל.
נצפו טעויות רבות בהכנת התרופות על ידי אחים במחלקות. יש למלא דו"חות 'כמעט אירוע חריג' ולעדכן את המפקחת על הסיעוד במשרד הבריאות.
נצפה תכשיר תרופתי זרוק על הרצפה ליד מיטת המטופל.

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

בחלק מהתצפיות שבוצעו במהלך הבקרה נצפה כי המטפלים לא הקפידו על סגירת דלתות בחדרי המטופלים במהלך הטיפול האישי.
לא נצפתה תקשורת יזומה, חיובית ויעילה של מטפלים עם המטופלים. המטפלים לא דברו עם המטופלים ולא הסבירו להם על הפעילויות המבוצעות.

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

לדברי מספר דיירות, ארוחת הצהריים שמגיעה מהקייטרינג 'אינה אכילה', לא נראת טוב וללא טעם. לדבריהן ארוחות הבוקר והערב טובות.
לדברי אחת המטופלות, המטפלים לא מגיעים, כאשר היא קוראת להם.

נמצאה הלימה בין טענות המטופלים על התעלמות רופאים ואחיות מתלונות בריאותיות. לדוגמה, תלונת המטופלת על צריבה במתן שתן למרות סיום הטיפול לא זכתה להתייחסות רפואית וסיעודית מתועדת. תלונה על שימוש בהגבלת תנועה באמצעות רשת בלילה לא נבדקה ע"י רופא ולא נשקלה במהלך דיון צוות רב-מקצועי.

<u>נושאים נוספים</u>

טיפול בפצעים קשיי ריפוי -
נמצא פצע לחץ דרגה 3 בעכוז, ללא דיווח למשרד הבריאות, בניגוד לנדרש וללא קבלת אישור גריאטר מחוזי להמשך הטיפול במטופל במוסד.

עצירות -
נמצאו מספר מטופלים הסובלים מהעדר יציאה במשך 4-6 ימים, ללא דיווח לרופא, ללא התיעוד, ההתערבות והמעקב הנדרשים ברשומות המטופלים.