משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.09.2025

במוסד: "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

בישוב: נתניה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר קלרה שלפמן
מנהל/ת רפואי/ית
משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת (קוד מוסד 237J6)
בן יהודה 28
נתניה

ד"ר שלפמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25.09.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:15-09:00.
בבקרה נמצא כי הטיפול במטופלים ניתן על פי רוטינות ולא בראיית המטופל במרכז. יש לשפר את הטיפול האישי, תוך שמירה על כבוד האדם ופרטיותו. על הנהלת המסגרת לתקן את כל הליקויים המופיעים בדוח זה בתחומים של בטיחות המטופל ומניעת זיהומים, ארוחות, שמירה על רמת ניקיון ותנאים פיזיים, שימוש באמצעי הגבלה ופעילות פנאי. יש לקבל אישור מהגריאטרית המחוזית למטופלת עם פצע לחץ בדרגה 3.

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

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר מתיו לואיס, נפת השרון, רופא נפתי
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "משכנות אחוזת השרון (לשעבר בית באחוזת"

הבקרה התקיימה בתאריך 25.09.2025 בין השעות 06:15 ל-09:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות אחיות ומטפלים במחלקות. לקראת סוף הבקרה הצטרפו אח ראשי ועובדת סוציאלית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א		24	24	
גריאטריה סיעודית ב		28	25	
גריאטריה סיעודית ג		24	28	
סה"כ		76	77	

סיעודית ב'- נמצאה מטופלת עם פצע לחץ דרגה 3 שלא דווח לגריאטר מחוזי.

כח-אדם סיעודי

סיעודית א'- אח משמרת לילה, מוסמך+ מטפלת. בשעה 07:00 הגיעה אחות אחראית מחלקה, מוסמכת + 3 מטפלים כולל חלוקת אוכל.
סיעודית ב'- אחות משמרת לילה, מוסמכת +מטפל. בשעה 07:00 הגיעה אחות משמרת בוקר, מוסמכת + 3 מטפלים כולל חלוקת אוכל.
סיעודית ג'- אח משמרת לילה, מוסמך+ מטפל. בשעה 07:00 הגיע אח אחראי מחלקה (כחודש ימים), מוסמך + 3 מטפלים כולל חלוקת אוכל.
בתחנת האחיות נמצאו סידורי עבודה של מטפלים.
סידורי עבודה של צוות אחיות נשלחים בטלפונים הניידים.

לשיפור:
אח ראיש ללא הכשרה על בסיסית כנדרש.
נמצא שצוות אחיות ומטפלים עובדים משמרות רצופות בניגוד לחוק.
נצפו מטפלים העובדים עם מכנסים של בית חולים, חולצות של מוסד אחר.

תנאים סביבתיים

בכניסה למסגרת נמצאו עבודות אומנות של מטופלים.

לשיפור:

סיעודית ב'- באחד מחדרי האשפוז נמצא קיר ודופן מיטה עם שאריות יבשות של צואה.
טמפ' בחדרים נמוכה (19 מעלות).
הורגש ריח חזק של עשן סיגריות.
נמצאו הרבה מעופפים במרחבים הציבוריים.
נמצאו מספר שידות אישיות לא נגישות/ זמינות לשימוש המטופלים.
נמצאה צנרת של מיזוג אויר חשופה בקיר.
נמצאו ארוניות אישיות שבורות.
נמצאו עגלות טיפול שבורות, ללא פח אשפה.
נמצאו עגלות עם תיקים רפואיים שבורות.
בכל המחלקות נמצאו שמיכות ללא ציפות.
בכל המחלקות לא נמצאו מזרונים ויסקואלסטיים, לרבות למטופלים בסיכון לפתח פצעי לחץ או עם פצעי לחץ. נמצא מזרון דינאמי אחד שהמשפחה נתבקשה להביא - ללא בירור לקבלה מהמסגרת.
נמצא מזרון אויר לא מנופח.

<u>טיפול אישי</u>

לשיפור:
נצפתה רחצת מטופלת ללא תקשורת עימה, נצפתה החלפה המתנהלת ללא תקשורת, בצורה גסה.
נצפתה רחצת אזור גניטאלי לפני אזורים נקיים. יש להקפיד על רחצה בסדר נכון, קודם כל אזורים נקיים ובסוף אזורים לא נקיים.
רחצות התקיימו ללא שמירה על פרטיות המטופל.
נמצאו כלי אחסון של ציוד לצחצוח שיניים מלוכלכים.
יש לבצע את הטיפול האישי וההשכמות בבוקר בתפישת המטופל במרכז - לטפל במטופל מההשכמה ועד הושבתו בחדר האוכל והגשת שתיה חמה ופת שחרית.
אין להשכים מטופלים ולהשאירם בחדר עד שמסיימים עם עוד השכמות.

<u>ארוחות</u>

האכלות התקיימו בישיבה ובסבלנות.
מזון לא תואם תפריט אך עם מגוון גדול יותר.

לשיפור:
על שולחנות האוכל נמצאו מתקני מפיות, חלקם ללא מפיות. על חלק מהשולחנות נמצאה מלחיה. לא נמצאו תבלינים לשימוש המטופלים.
לרוב המטופלים חולקה רק כף לאכילה. יש להתאים סכו"ם לפי יכולות המטופלים.
ארוחת הבוקר הוגשה בשעה 08:15. סמוך לחלוקת האוכל חולקו ביסקוויטים למטופלים (פת שחרית), דבר העלול לפגוע בתאבונם ורצונם לאכול. מטופלים ישבו משעות הבוקר המוקדמות בחדר האוכל ללא קבלת שתיה חמה ופת שחרית.
יש להקפיד על חבישת כובע בעת חלוקת אוכל.
נמצאו כלי אוכל מוסדיים מפלסטיק. רצוי להחליפם לכלי אוכל המשרים תחושה ביתית.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

סיעודית א'- 4 מטופלים הזקוקים להגבלות. הגבלות בפועל תואמות רשימה.

לשיפור:
סיעודית ב'- 14 מטופלים הזקוקים להגבלות. רשימה מחודש מרץ. נמצאו טופסי קבלת החלטות לא מעודכנים.

סיעודית ג'- 13 מטופלים הזקוקים להגבלות. טופסי קבלת החלטות על הגבלה לא מעודכנים.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשיפור:
נצפו כסאות גלגלים, שולחניות וציוד טיפולי נוסף מלוכלך, קרוע ברמה שלא מאפשרת חיטוי כנדרש ועלולה לסכן את בריאות המטופלים.
במחלקות סיעודית ב'+ג' נמצא שאחים/ות משמרת בוקר מחברים כלכלות אנטראליות שהוכנו מראש ע"י אחים/ות משמרת לילה. יש להקפיד על חיבור כלכלות ע"י אח/ות שהכינו אותה.
מניעת זיהומים- במחלקה סיעודית ג' נמצא חדר בידוד עם 3 מטופלים. בכניסה לחדר לא נמצא ציוד התמגנות כנדרש, ללא פח ייעודי, ללא אוגר לכביסה מזוהמת. שילוט לא בולט. מטפל נמצא נכנס לחדר בידוד, מוציא מטופל לחדר האוכל, ליד מטופלים נקיים ונכנס לחדר נקי, ללא חיטוי ידיים וללא החלפת חלוק. מטופלים בבידוד מגע נמצאו יושבים בחדר אוכל ליד מטופלים נקיים. מעיון ברשומות נמצאה חוסר בהירות לגבי סוג המחולל והצורך בהמשך בידוד.
נמצאו מברשות שיניים של 2 מטופלים באותו כלי אחסון.
נמצאו מטופלים הזקוקים להסמכת נוזלים שותים מים/ קפה ללא מסמיך.

<u>פעילות פנאי</u>

לשיפור:
לוחות התמצאות מחלקתיים לא מעודכנים.
מטופלים יושבים בחדר האוכל ממתינים לארוחת בוקר ללא כל מעש. ברוב המחלקות הטלוויזיות בחדרי האוכל לא דולקות.

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

לשיפור:
נצפתה תקשורת בשפה ובטון ילדותיים עם המטופלים.
במחלקה סיעודית ג' נמצא מטופל במיטה לבוש בכותונת לילה ורודה של אישה, קצוותיה קשורות בין רגליו למניעת גישה לחיתול. יש לקיים חשיבה מחודשת לגבי אופן מניעת גישה לחיתול בצורה מכבדת.
נצפה טיפול בפצע ללא סגירת דלת חדר האשפוז.
נצפתה רחצת מטופלת ללא סגירת דלת חדר מקלחת.
רוב הדיירים אינם לבושים במכנס בלילה - יש לבחון את רצון המטופל ו/או המשפחה לכך, לוודא כי זה רצונם ולא צרכי המסגרת.
לא נצפו הודעות הפניה לקול הבריאות.
לא נצפה מידע אודות ועדת ההתעמרות הקיימת במוסד, חבריה ודרכי הגישה אליהם.
האוירה במסגרת הן בחללים המרכזיים והן בחדרים מוסדית.

<u>נושאים נוספים</u>

לשיפור:
מניעת זיהומים- האחים/ות עובדים בביגוד אישי עם חלוק לבן פתוח. אחות נמצאה עובדת עם כפכפים.