מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 19.10.2025

## במוסד: "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

## בישוב: תל אביב - יפו

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

**לכבוד**
**ד"ר חיים סמו**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב) (קוד מוסד 237Q9)**
**הצנחנים 9**
**תל אביב - יפו**

**ד"ר סמו נכבד/ה,**

## הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 19.10.2025 ע"י אנשי צוות מחוז תל-אביב.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 18:20-20:30.
יש לשפר את הערכות המוסד למתן המענה למצבי חירום רפואיים.
יש לפעול להעסקת עובדת ניקיון בתקן ייעודי גם בשעות הערב ולא על חשבון התקן הסיעודי.
יש לפעול לתיקון המפגעים הבטיחותיים הרבים שנצפו במצב המבנה, הציוד והתרופות.
יש להדריך את הצוות ליישום בפועל של הכללים הנדרשים למניעת זיהומים.
יש לשפר את תקשורת הצוות עם המטופלים, להנחיל תהליכי עבודה תקינים בנושאי התקשורת, שמירת כבוד ופרטיות המטופלים.
יש לשפר את ההיגיינה הכללית וההיגיינה האינטימית של המטופלים, במיוחד בעת החלפת מוצרי ספיגה לפני השכבתם במיטה.
יש לפעול ליצירת צביון אישי, חם וביתי בחדרי המטופלים.
יש לשפר את היישום בפועל של שינויי תנוחה למטופלים במיטה ובישיבה.
יש להקפיד על הגשת מזון במרקמים המותאמים למטופלים, לפי הנחיית אנשי המקצוע לשמירה על בטיחותם של המטופלים בעת האכלה/האכילה. יש לערוך הדרכת ריענון באופן מיידי לכלל הצוות על כך!
יש לפעול לשיפור אופן הגשת המזון, נראות הארוחה, הושבת המטופלים בעת הארוחה והאכלת המטופלים הזקוקים להאכלה.
יש להקפיד על היגיינה אוראלית תקינה אצל המטופלים, צחצוח שיניים טבעיות/תותבות וטיפול פה כנדרש.
יש להקפיד להניח מזרנים כשצד הויסקו כלפי מעלה.
יש לבדוק את הפער בנושא הליכות יומיות במחלקה, ולהקפיד על ביצוע ההליכות במחלקה באופן סדיר בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה. על כח העזר שביצע/ה את ההליכה לחתום בטבלה הייעודית רק בסיום ההליכה.
יש להמנע מדיווח כוזב על ביצוע הפעילויות שטרם בוצעו בפועל.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

# סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "יקירי תל אביב (בית בלב תל אביב)"

הבקרה התקיימה בתאריך 19.10.2025 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

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- דוקטור חצב דדוש לביא, האגף לבריאות השן רופא מתמחה

## מטעם המוסד נכחו

צוות המחלקה במשמרת ערב. בהמשך הגיעו מנהלת הסיעוד במחלקה ורופא המחלקה.
נציג מהנהלת הרשת הגיע בסוף הבקרה.

## תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

| שם המחלקה | שם המחלקה בפועל | מספר מטופלים ברישוי | מספר מטופלים בפועל | הערה |
|---|---|---|---|---|
| גריאטריה סיעודית | | 40 | 42 | |
| סה"כ | | 40 | 42 | |

## כח-אדם סיעודי

מנהלת הסיעוד במחלקה יצאה לחופשה ממושכת מחודש אפריל 2025 וחזרה למחלקה לאחרונה. חלק מהדברים הוזנחו ולא טופלו כראוי בתקופת העדרותה.

ביום הבקרה במחלקה:
אח מוסמך + 5 כוחות עזר + עובדת מטבח.. 2 מכוחות העזר נשארים עד 22:00 השאר מסיימים בשעה 20:00. תואם לסידור העבודה.
עבודות הניקיון במשמרת ערב בוצעו על ידי הצוות הסיעודי.
מטפלת אחת עבדה ללא מדים.

## תנאים סביבתיים

בהכנסנו למחלקה המטופלים בעיצומה של ארוחת הערב.
טמפרטורת האוויר בחלל המרכזי ובחדרים 24-25 מע"צ.
המחלקה מקושטת בנושא סוכות.
שולחנות האוכל - רובם בגובה אחיד אשר גבוה מדי לחלק מהמטופלות.
8 מטופלים יושבים סביב 2 שולחנות מחוברים בטור לשולחן אחד ארוך.
נצפה בלאי וקילוף של הפורמייקה בדפנות חלק מהשולחנות באופן שמסכן בפציעה וזיהום.
בחדרים - חוסר סדר, חלק מהחדרים לא נקיים.

מצעים אחידים, שמיכות מתאימות לעונה, פחי אשפה במקלחות עם מכסה ודוושה כנדרש. פחי אשפה בחדר אחיות לא מכוסים ע"י מכסים.
יש שמות של המטופלים בכניסה לחדרים, על הארונות והארוניות.
בבדיקה מדגמית - בברזי המקלחת מים חמים נעימים למגע.
במרבית החדרים צביון אישי דל עד חסר. למטופלים בודדים נצפה דף הנחיות לאביזרים ומעברים תלוי מעל המיטה.
חלק מהמיטות ישנות מאוד. נמצאה מיטה שהפדל פונה לפינת החדר באופן שלא מאפשר שימוש במנגנון העליה- ירידה.
נמצאו מספר מזרנים ויסקו אלסטיים הפוכים - כשצד הויסקו פונה מטה.
נמצא לחצן מצוקה שכלל אינו מחובר לשקע בקיר. נמצאו מספר יחידות המטופל ללא לחצני מצוקה כלל.
במספר חדרים נצפו שעוני קיר שאינם עובדים, ובכך תורמים לבלבול וחוסר התמצאות בזמן.
נצפו קירות עם נפיחות וקילופי צבע, במסדרון נזילת מים מהתקרה (מנוקז לגיגית על הרצפה). בנקודה אחרת אריחי רצפה בולטים ושבורים.
נצפו כיסאות רחצה עם משענות גב בלויות שחוקות ועם קרעים, ורצועות קשירה לא תקינות.
מלאי טקסטיל רזרבי - תקין.
בחדר 101 מחמם אוויר במקלחת לא תקין.בחדר זה נמצאו חומרי ניקוי מעל האסלה. סידור פסול!

**<u>טיפול אישי</u>**

נצפו ציפורניים גזורות ומסודרות בידיהם ורגליהם של מטופלים.
חלק גדול מהמטופלים היו לבושים בבגדים בלויים ומלוכלכים, בחלק מהמקרים נצפה כי המטופלים היו לבושים בצורה מרושלת, עם מכנס ירוד וחולצה מקופלת, שאינה מכסה את הגב התחתון.
השכבות החלו בשעה 19:10.
בחלק מהמקרים נצפתה הקפדה על סגירת דלת החדר ווילון החלון, במקרים אחרים הדלת כלל לא נסגרה, לא נסגר וילון ההפרדה, גם לא כאשר מטופל נוסף נמצא בחדר.
בחלק מההשכבות הוכנס אוגר כביסה מלוכלכת לחדר. במספר השכבות הטיטול המלוכלך נזרק על הרצפה - סידור פסול.
בסיום כוחות העזר מחליפים כפפות ללא רחצה או חיטוי הידיים.
הטיפול האישי מתבצע בתקשורת מינימלית שברוב המקרים מסתכמת במתן הוראות בלבד, ללא ניקוי אזור ההחתלה, בחלק מהמקרים גם ללא מריחת קרם וללא הנגשת לחצן המצוקה בסיום.
במרבית התצפיות לא צחצחו שיניים ולא עשו טיפולי פה.
בחלק מהמקרים החלפת מוצרי ספיגה בוצעה ללא ניקוי וייבוש של האזור הגניטלי.
השכבת המטופלים במיטה בוצעה ללא השימוש בכריות גוף לעיצוב תנוחת המטופל והרמת עקבים.
לא הוצגה רשימת המטופלים המועברים באמצעות מנוף. נצפתה העברת המטופל כבד משקל ואינו מסייע בביצוע מעברים על ידי שני כוחות עזר, למרות שהמנוף נמצא בחדר.
נצפה, כי לא מתבצע שינוי ועיצוב תנוחת המטופל בישיבה. לדוגמה, נצפו מספר מטופלים שהחליקו בכיסא ותנוחתם בישיבה הייתה לא נוחה ו/או פוגעת בתפקוד (כמו אי יכולת לשתות אינשור כי לא מצליחה לשמור על מנח גו אנכי), מבלי שהצוות פעל לתיקון המנח.

**<u>ארוחות</u>**

במחלקה ובמטבחון תלוי תפריט עדכני.
על שולחנות האוכל פרוסה מפה ועליה עציץ קטן, מפיון עם מפיות ומלחייה
ארוחת הערב כללה: פשטידת בצל ופשטידת בצל טחונה, דייסת סולת, לחם אחיד, גבינת וקוטג', מעדנים מסוגים שונים, שמנת, סלט סלק קוביות וסלק טחון, סלט חצילים במיונז, שתייה חמה של קפה ,תה ושוקו. התפריט שהוגש היה מתאים לתפריט הרשום, למעט בסוג הדגן שבדייסה(רשום דייסת קוואקר והוגשה דייסת סולת).
נצפה, כי בשל העדר תיקון של תנוחת הישיבה, חלק מהמטופלים התקשה להגיע למזון ולאכול באופן עצמאי. כך למשל,

נצפתה מטופלת שניסיונה לשתייה העצמאית לא צלח וחלק מהנוזל נשפך עקב קושי בשמירה על מנך גו אנכי.
נצפה קושי רב להאכיל מטופלים הישובים בשולחן הארוך של 8 המטופלים. שתי בנות משפחה שהגיעו לעזור באכילה ולהיות עם בנות משפחתן נאלצו לשבת האחת מאחורי בת המשפחה והאחת בצד על הקיר ליד בת המשפחה. מטפל נצפה דחוס בין 2 מטופלים מנסה להאכיל מטופלת בשולחן זה. הערה זו נכתבה בבקרות קודמות וטרם תוקנה!
נמצאה התאמה לא מלאה בין מרקמי המזון שחולקו למטופלים ובין ההנחיות לחלוקת מרקמי המזון ברשימת המרקמים שנקבעה על ידי אנשי המקצוע. לדוגמה, נצפו 4 מטופלים עם הוראה למרקם בלנדר (IDDSI04), להם הוגשו גם מרכיבי מזון במרקם רגיל. דבר זה חמור ועלול לפגטע בבטיחותם!
בחדר האוכל, בעת הגשת ארוחת הערב למטופלים , נצפה פח אשפה גדול ופתוח לאיסוף השאריות בין המטופלים. כמו כן, במהלך הארוחה מגשי האוכל עם הכלים המלוכלכים ושאריות המזון נאספו בערימה על אחד השולחנות באופן לא אסטטי ופוגע בחווית האכילה של הסועדים.

**<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>**

בחדר אחות ראשית בקלסר ייעודי נמצאה רשימת הגבלות מרוכזת וטפסי החלטה ראשונה - מתועד כנדרש.
במחלקה 25 מטופלים/ות עם הגבלה מכאנית - 13 מתוכם עם יותר מהגבלה אחת.
יש לוודא התאמה בין הרשום לקיים בפועל ולהקפיד כי הקשירה תהיה בגובה מתאים (לא לקשור חגורה מפשעתית על החזה) ולא חזק מדי.
חשוב כי בדלפק האחיות תהיה רשימת הגבלות מרוכזת נגישה לצוות.

**<u>בטיחות המטופל</u>**

בטיחות פיזית -
על מספר כיסאות גלגלים לא נמצא שם המטופל/ת.
חלק מהשולחנות בחדר האוכל עם קילופי פורמייקה באופן שמסכן לפציעות וזיהומים.
נצפו כיסאות רחצה עם חגורות בטיחות לא תקינות
לא נצפתה הרמת עקבים של המטופלים במיטה לשם מניעת היווצרות פצעים קשיי ריפוי.
נצפו פרטי ציוד רפואי פגי תוקף.
נצפה ציוד מחלקתי וטיפולי לא נקי ובמצב תחזוקתי לא תקין.
נצפה ציוד רפואי שבור ובלוי, אינו כשיר לשימוש בשעת הצורך או במצבי חירום רפואי. לדוגמה, עגלת החייאה, עגלת טיפולים, עגלת תרופות.

אי-הערכות נאותה למתן המענה במצבי חירום רפואי -
נמצא כי מעקב תכולה של עגלת החייאה בוצע לאחרונה לפני כחצי שנה, בחודש אפריל 2025 (!).
נמצא, כי עגלת החייאה שבורה, לא מסודרת, עם פרטי ציוד פגי תוקף.
נמצאו מספר חדרים ללא לחצני מצוקה זמינים וללא יכולת המטופלים להזעיק עזרה במקרה הצורך.

בטיחות זיהומית -
נצפה מתקן לאיסוף פסולת זיהומית חדה מלא באופן המסכן את חברי הצוות בדקירה.
נצפה, כי הצוות המטפל לא מקפיד על רחצה ו/או חיטוי ידיים בתום הטיפול במטופלים.
לא נצפו מגבות נייר בחלק מהמתקנים, כולל בחדר האחיות.
נצפו ציפויים וכיסויים קרועיים ובלויים של הציוד טיפולי, לרבות, כיסאות רחצה, כיסאות גלגלים, כריות הושבה - אינם מאפשרים ניקוי וחיטוי כנדרש.
נמצאו מברשות שיניים לא תקינות (קשות, עם שאריות מזון, עם סיבים מתבדרים), שמורות בתנאים לא נקיים (פונות לכיוון המשטח או בקופסאות עם עובש). שיניים תותבות לא הוצאו ללילה.
בחלק מההשכבות לא נעלו בלמי כיסא הגלגלים טרם ההעברה.
נצפו משחות לטיפול מקומי בעור הנמצאות בשימוש מחלקתי ולא אישי, כנדרש.

בטיחות הטיפול התרופתי -
נצפה, כי מעקב טמפרטורה בחדר תרופות בוצע לאחרונה לפני 3 חודשים, (יולי 2025).
נצפתה שקית פתוחה עם מי שטיפה, ללא ציון תאריך פתיחה.
נצפה, כי לא מתבצע מעקב רציף וסדיר של טמפרטורה במקרר תרופות.
נצפו סטריפים בודדים של תרופות ללא ציון תאריך תפוגה.
נצפו חומרי חבישה פגי תוקף.

**<u>פעילות פנאי</u>**

בשעות הבקרה חלק מהמטופלים צפו בשידורי טלוויזיה.
לוח הפעילות קיים במחלקה וכן תאריכון מעודכן.

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

בחלק מהמקרים נצפתה הקפדה על סגירת דלת החדר ווילון החלון, במקרים אחרים הדלת כלל לא נסגרה, לא נסגר וילון ההפרדה, גם לא כאשר מטופל נוסף נמצא בחדר.
נצפה, כי במהלך הטיפול המטפלים לא דברו עם המטופלים ולא נתנו להם הסבר על הפעילויות המבוצעות. התקשורת הסתכמה במתן הוראות בלבד.
במהלך סידור ישיבה למטופלת בחדר האוכל, לא שמו לב כי החולצה מקדימה עלתה וחשפה את הבטן ושד.
נצפה, כי בשעת הבקרה חלק מהמטופלים היו לבושים בצורה מרושלת, החושפת את אברי הגוף המוצנעים.

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

אשה של מטופל הנמצא במחלקה מזה כשנתיים הביעה שביעות רצון רבה מהמחלקה בכל ההיבטים.
מטופלת בקשה לומר שהאוכל טעים ויש יחס טוב למטופלים.
התקיימה שיחה עם מטופלת ובנה.הם הביעו שביעות רצון רבה מהמחלקה, מהאוכל המוגש וכמותו, מניקיון החדרים והכביסה והענות של צוות המחלקה לבקשות. הבן אמר כי יש בעיה לעבור באזור של הדיור המוגן ומבקשים מהם לצאת עם המטופל מדרך צדדית ולא מאפשרים להם לרדת לפעילות בדיור המוגן. הדבר מפריע להם מאוד.

**<u>נושאים נוספים</u>**

ברשימת ההליכות במחלקה 10 מטופלים/ות. באוקטובר הכל חתום - בוקר וערב - למעט היום יום הבקרה שלא חתום כלום.
בספטמבר 4 ימים ברצף ללא חתימה בערב.
בשיחות עם מטופלים ובני משפחה עלה כי הליכה במחלקה אינה מבוצעת באופן סדיר וקבוע. יש לבדוק את הפער ולהקפיד על ביצוע ההליכות במחלקה באופן סדיר בהתאם להנחיות הפיזיותרפיה. על כח העזר שביצע/ה את ההליכה לחתום בטבלה הייעודית רק בסיום ההליכה.
שימור שליטה - נמצא, כי בשעה 18:30 ברשימת המעקב על ביצוע לקיחה של מטופלים לשירותים הייתה חתומה גם על הביצוע בשעה 20:00.
טיפול בפצעים - תקין.
מעקב יציאות - תקין.