מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.01.2026

במוסד: "יקירי השרון בע"מ"

בישוב: רמת השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סאפוות מסארוה
מנהל/ת רפואי/ית
יקירי השרון בע"מ (קוד מוסד 237S2)
יהודה הנשיא 52
רמת השרון

ד"ר מסארוה נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "יקירי השרון בע"מ"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 06.01.2026 ע"י אנשי צוות מחוז תל-אביב.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 18:20-20:45.
יש לתקן את הליקויים החמורים בבטיחות המטופל ואת המפגעים הסביבתיים המופיעים בדו"ח זה באופן מיידי!!!
טמפרטורת המים שנמדדה במספר נקודות גבוהה מדרישות התקן (42-45 מע"צ) - ליקוי חמור לטיפול מיידי!

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 "יקירי השרון בע"מ"

הבקרה התקיימה בתאריך 06.01.2026 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 במחלקה, דיאטנית המוסד
מנהל המחלקה הצטרף לבקרה במהלכה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		30	31	
סה"כ		30	31	

כח-אדם סיעודי

במשמרת הערב אחות מוסמכת, 4 כוחות עזר ועובדת מטבח. תואם לסידור העבודה.
מסידורי המחלקה עולה, כי אחיות ומטפלים מועסקים במספר רב של משמרות רצופות, מעל 12 שעות עבודה ביום.

תנאים סביבתיים

המחלקה לא נקייה ולא מסודרת (למעט המרפסת המקורה והחיצונית).
התבצע שיפוץ של שני חדרי מקלחת (613-614, 615-616), אך מלבד זאת המצב פיזי של המחלקה טעון שיפור: נצפו סדקים רבים, סימני רטיבות ועובש בקירות של חדרי המטופלים והמקלחות וקילופי צבע, נצפו מרצפות פגומות וסימי חלודה במשקופי הדלתות.
הריהוט וארונות הכיור בחדרי המטופלים מיושנים, מתקלפים ורקובים.
ברוב חדרי המקלחת נצפו משקופים עם חלודה.
נצפו מכסי ביוב פתוחים בחדרי מקלחת - סכנה בטיחותית.
נצפו מספר אסלות ללא מושב או עם מושב שבור.
בחלק מחדרי המטופלים חסר ציבון אישי.
המצעים בחדרי המטופלים אחידים, שמיכות חורפיות. נצפו מספר שמיכות של בית חולים איכילוב.
המיטות עם מנגנון עליה-ירידה ומזרנים ויסקו אלסטיים.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה תקינים, פחים עם מכסה ודוושה.
טמפרטורת האוויר בחלק מהחדרים 26 מע"צ - גבוהה מדי.
בחדר האוכל נצפתה שולחנית "אחות אילמת" שבורה.
נצפו צמיגי כסא גלגלים שחוקים לגמרי.
תגי שם חדשים והנחייה לאביזרי ישיבה נתלו על כסאות הגלגלים, אולם על חלקם היה חסר.
נצפה אחסון על הרצפה של ציוד מתקלה.

חלק מהדלתות בחדרי המטופלים עם סוגרים לא תקינים, לא מאפשרים סגירה תקינה של דלתות.
נצפה אחסון של ציוד טיפולי מחלקתי בחדרי המטופלים - עלול להוות מכשול בדרכי הגישה ואינו תורם לתחושה הביתית במסגרת.
מקרר צוות בחדר המקררים ליד מטבחון המחלקה נגוע בחלודה.

<u>טיפול אישי</u>

במספר תצפיות נצפה כי:
כוחות העזר סגרו דלתות חדרים ווילונות הפרדה.
ניכרת הכרות עם המטופלים והטיפול האישי התקיים תוך תקשורת אישית בסיסית.
לחדרים הכניסו בעת הטיפול האישי אוגר אשפה ושקית לכביסה (ניכר כי חסרים אוגרים לכביסה במחלקה). על אוגר הכביסה סלסלה עם ספוגיות וכפפות.
כוחות העזר מרחו קרם ללא ניקוי אזור וגניאלי לפני כן.
לא נצפה צחצוח שיניים טבעיות /תותבות ו/או טיפול פה.
לא נצפתה הנגשה של לחצני מצוקה.
נצפו מספר מטופלים ללא נעלים - סיכון בטיחותי.
נצפו ציפורניים לא גזורות, אשר הגיעו לאורך חריג בכפות הרגליים של מטופלים.

<u>ארוחות</u>

ארוחת הערב החלה בשעה 18:10 לדברי הצוות.
שולחנות האוכל מאובזרים במפות, עציץ פרחים, מלחייה ומפיון עם מפיות.
מחלקת האוכל ללא כיסוי ראש כנדרש.
התפריט השבועי תלוי ליד הכניסה למטבחון המחלקה.
התפריט שהוגש כלל: לחם, דייסת סולת, פרוסות לחם עם חמאה ופיסת גבינה צהובה, סלט כרוב סגול, סלט ירקות, תבשיל קוביות בטטה, גבינה לבנה, מקושקשת, מעדני חלב מסוגים שונים, חלווה, ממרח שוקולד וריבה.
התפריט שהוגש תאם בחלקו לתפריט הרשום. לא הוגשו טונה, זיתים, טחינה הרשומים בתפריט השבועי.
מטופלים האוכלים מרקם טחון קיבלו גבינה לבנה, קוטג', תבשיל קוביות בטטה טחון, דייסה ומעדן. הם אך לא קיבלו מנת ירק טחונה כלל.
פינת הקפה במחלקה נקיה ומסודרת, אך חסר כיבוד של מזון.
יש להגיש לאוכלים מזון טחון את כל מרכיבי הארוחה הנדרשים, כולל ירק. על התפריט המוגש להיות מותאם לתפריט הרשום.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

כשליש מהמטופלים במחלקה עם הגבלה מכאנית, שניים גם בישיבה וגם במיטה. מתועד כנדרש.

<u>בטיחות המטופל</u>

בטיחות פיזית -
טמפרטורת המים שנמדדה בכיורים ובראשי מקלחת במספר חדרים ברחבי המחלקה 57-55 מע"צ - סכנה לכוויות!
נצפו בלוני חמצן לא מקובעים.
נצפו מכסי ביוב פתוחים בחדרי מקלחת.
נצפו שקעי חשמל שבורים ועלולים לסכן את המטופלים ו/או בני המשפחה בהתחשמלות.

נצפו מספר כיסאות רחצה ללא חגורת בטיחות או עם חגורת בטיחות לא תקינה, וללא רגליות.

בטיחות הטיפול במטופל הסובל מבעיה חריפה -
נצפה מכשיר חמצן (נבולייזר) המתריע על רמת חמצן נמוכה, ללא התייחסות כלשהי, ניטור והתערבות של אחות. המטופלת שאושפזה בחדר הכי מרוחק במחלקה, המשיכה לקבל אוויר לא מעושר בחמצן לאורך כל שעות הבקרה,עד להתערבות צוות הבקרה ובקשתו לבדוק את רמת החימצון בדם, שהגיע ל-85-87% בלבד. האחות התבקשה להעביר את המטופלת קרוב לתחנת אחות, לדווח לרופא ולפעול למתן חמצן באמצעות מערכת גזים רפואית תקינה או בלון חמצן.

בטיחות הטיפול התרופתי -
מגירת אחסון לסמים מסוכנים לא נעולה כנדרש.
לא מתבצעת העברת מלאי סמים מסוכנים בכל משמרת כנדרש.
נצפה מתן עירוי נוזלים ללא הציון הנדרש של שם המטופל, שם התכשיר, מינון, דרך מתן, שעת מתן וחתימת האחות המטפלת כנדרש.
נצפה מתן כלכלה אנטראלית ללא הציון הנדרש של שם המטופל, שם התכשיר, מינון ותאריך פתיחת הסט להזנה.
אין לחתום ב-V על מתן התרופות למטופלים בקרדקס תרופות. חתימה זאת אינה תקנית ואינה מאפשרת זיהוי האחות המחלקת את התרופות.

בטיחות מצב העור -
נצפה קרע עור היקפי, קווי בשוק - פצע חבוש, אך ללא תיעוד כלשהו ברשומת המטופלת, טיפול מתועד ומעקב, ללא דיווח לרופא, ללא מילוי דו"ח אירוע חריג, ללא בדיקת האירוע וטיפול כנדרש. לדברי האחות, הפצע נגרם כתוצאה משימוש באגדים אלסטיים. צוות המטפלים אינו דיווח לאחות על הנזק הנגרם כתוצאה מהשימוש באביזר רפואי, גם לא הופסק השימוש בו עד לבקשה של צוות בקרה.
ברוב המקרים שנבדקו לא בוצעה הרמת עקבים של מטופלים מעל פני המזרן.
בחלק מהמקרים נצפו כפות רגליים של מטופלים צמודות לדפנות המיטה באופן המסכן את המטופלים בהיווצרות פצעים.

בטיחות זיהומית -
נצפה ציוד רפואי רב, כגון: עגלת טיפולים, עגלת תרופות, עגלת נטילת בדיקות דם, עגלת החייאה - מאובקות ולא נקיות, עם מגירות שבורות ובמצב תחזוקתי ירוד.
נצפה ציוד טיפולי רב, כגון: כריות הושבה, אמצעים להגבלה פיזית, ציפויים של כיסאות גלגלים וכורסאות גריאטריות, כיסויים של מזרנים - קרועים ובלויים. לא מאפשרים ניקוי וחיטוי כנדרש.
נצפה כי חלק גדול מכוחות העזר לא מסיר כפפות, נשאר איתן גם כאשר אינו מטפל במטופלים.
נצפה כי הצוות אינו מקפיד על רחצה ו/או חיטוי ידיים בתום הטיפול האישי במטופלים.

<u>פעילות פנאי</u>

לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים.
לפי הלוח ביום הבקרה לא היתה פעילות אחר הצהריים.

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

ניכרת הכרות כוחות העזר עם המטופלים/ות.
כוחות העזר הקפידו על סגירת דלתות החדרים ווילונות ההפרדה בזמן הטיפול האישי.
בחלק מהמקרים נצפתה תקשורת דלה של מטפלים עם המטופלים בעת הטיפול האישי, ברמת הוראות בלבד.

נצפו מספר מטופלים ללא נעליים. אי-נעילת נעליים מהווה גורם סיכון להיפגעות ואינה מכבדת.

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

משיחות עם מספר מטופלים ניכר כי רוב המטופלים שבעי רצון מהטיפול ויחס כוחות העזר.
לדברי מטופלת נוספת שיזמה שיחה עם צוות הבקרה - "לפני חצי שנה, כשהייתי חדשה, המטפל ר. התעסק איתי, נגע בי ושיחק לי בגוף,צעק עלי "שקט", מאוד פחדתי ממנו. פעם, לפני מספר ימים רצה להרביץ לי עם כפפות, צעק עלי. אני ממש מפחדת. אתמול הוא עבד בערב, ביקשתי ממנו מים והוא שוב צעק עלי". מבדיקת סידורי העבודה עלה, כי המטפל ששמו הוזכר בתלונה אכן עבד במשמרת ערב באותו היום. יש לבדוק את התלונה ולדון עליה בוועדת התעמרות.
מטופל אחד אמר שהבשר קצת קשה לו וגם האורז. מטופלת אחרת ומטופל נוסף מסרו שהאוכל בסיידר ורך.

<u>נושאים נוספים</u>

הליכות במחלקה:
בחודש דצמבר 2025 נמצאו חתימות מדי יום במשמרת בוקר וערב. למטופל שנוסף ב- 8.12.25 אין הנחיות להליכה.
בטבלה של ינואר 2026 במשמרת הערב, חתימות גם לתאריך של מחר (7.1.26).
משיחות עם מספר מטופלים ומטופלות, המופיעים ברשימות ההליכה,עולה השאלה האם אכן מתקיימות הליכות במחלקה והאם מתקיימות מדי יום בוקר וערב כמתועד.
יש להקפיד על ביצוע בפועל של הליכות במחלקה מדי יום, ולחתום אך ורק לאחר הביצוע.

עצירות -
לא נמצא תיעוד והתערבות סיעודית בחלק מהמקרים בהם המטופלים סובלים מעצירות קשה.