מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 29.09.2025

במוסד: "ע.מ.ל בשרון רעננה"

בישוב: רעננה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ספואת אבו ריא
מנהל/ת רפואי/ית
ע.מ.ל בשרון רעננה (קוד מוסד 237V8)
אחוזה 301
רעננה

ד"ר אבו ריא נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "ע.מ.ל בשרון רעננה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 29.09.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:00-19:30.
בעת הבקרה הייתה אוירה נעימה ושיתוף פעולה מצד הצוות המבוקר.
הערות הועברו בעת הבקרה לאנשי צוות ההנהלה שנכחו בבקרה (אחות מפקחת רשתית, אחות ראשית, סגן אחות ראשית ועו"ס).
על הנהלת המוסד לפעול לתיקונם המלא של הליקויים.
הליקויים בתחום בטיחות הדיירים: יש לפעול לזיהוי מפגעי בטיחות ברמה מוסדית: ביצוע סבב בטיחות בכל מחלקות המוסד ולפעול במיידי לאבטחת בטיחות הדיירים.
יש לבצע בקרות פנימיות לבחינת תהליכי עבודה במחלקות בשעות הערב/ הלילה.

חלק מהליקויים שהועברו תוקנו כבר למחרת הבקרה.

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 ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
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 "ע.מ.ל בשרון רעננה"

הבקרה התקיימה בתאריך 29.09.2025 בין השעות 17:00 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות האחים/ות והמטפלים/ות של המחלקות המבוקרות, עו"ס אחראית, אחות מפקחת רשתית, מנהלת האָחַיוּת וסגנה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום		34	30	
גריאטריה סיעודית א	9	34	34	
גריאטריה סיעודית ב	10	34	35	
גריאטריה סיעודית ג	12	34	34	
גריאטריה סיעודית ד	15	34	35	
גריאטריה סיעודית ה	16	34	37	
גריאטריה סיעודית ו	17	34	35	
גריאטריה סיעודית ז	18	34	35	
גריאטריה סיעודית ח	19	34	36	
גריאטריה סיעודית ט	20	34	37	
גריאטריה סיעודית י	קשת	34	34	
סיעוד מורכב תומך		34	34	
תשושי נפש א	3	34	35	
תשושי נפש ב	4	34	35	
תשושי נפש ג	ירח	30	35	
תשושי נפש ד	רקיע	30	34	
סה"כ		536	555	

כח-אדם סיעודי

במחלקות הסיעודיות 9 ו-10 עבדו אח מוסמך ו- 4 מטפלים.
מחלקת קשת: אח מוסמך ו-6 מטפלים.

לפי סידור עבודה יש אחות ומטפלים בכל משמרת כל ימות השבוע.
אנשי הצוות לבשו מדים נקיים.

לשיפור:
יש להקפיד כי כלל הצוות יענוד תגי שם ברורים.

<u>תנאים סביבתיים</u>

מחלקות 9 ו-10:
מרבית חדרי הדיירים עם צביון אישי.
שמיכות מתאימות לעונה.
טמפרטורת אוויר נוחה בחדרים 22-23 מע"צ.
מראות מונגשות לדיירים וישנה תאורת לילה.
בבדיקה מדגמית של פעמון מצוקה הצוות ניגש בזמן סביר.
בבדיקה מדגמית נמצאו מים חמים בברזים.

מחלקה קשת:
המחלקה מטופחת ומסודרת לרווחת הדיירים.
יש פינת קפה מאובזרת לשימוש הדיירים.
חדרי הדיירים וחדרי המקלחת מסודרים ונקיים.
במטבחון המחלקה נצפה קוטל חרקים מלא ביתושים תלוי על התיקרה .

לשיפור: (מחלקות 9 ו-10)
1. לתיקון הליקויים בתחום תחזוקה וניקיון:
רמת הניקיון בחדרי המטופלים ירודה: נצפה לכלוך על הרצפה, הרצפה "דביקה", מפסקים מלוכלכים. בחלק מהחדרים הורגש ריח שתן חזק.
במרבית חדרי רחצה חסר נייר לניגוב ידיים.
כריות ראש רכות, כמעט ללא ספוג, מטופלים התלוננו על חוסר נוחות.
במחלקה 9 נצפו מצעים עם הפרשות, סדינים רטובים, מגבות עם סימני הפרשות.
נצפו סימני רטיבות בקירות, תקרות מלוכלכות עם סימני עובש.
חלק מהמראות בחדרי השירותים חלודות.
בשני חדרי אשפוז במחלקה 10 נצפו וילונות הפרדה עם חצי מסילה.
במסדרון בין מחלקות 9 ו-10 הורגש חום כבד. חשוב לווסת את הטמפרטורת לנוחות הדיירים.
ציוד: נמצאו כיסאות עם ריפוד קרוע ובלוי, כיסאות גלגלים עם חלודה, שולחניות עם ריפוד קרוע ובלוי.

<u>טיפול אישי</u>

מחלקת קשת:
נצפתה אינטראקציה ויחס אדיב בין מטפלים ודיירים.
במחלקות הסיעודיות (9,10) נצפו דיירים נקיים ולבושים בבגדים נקיים.
הדיירים הביעו שביעות רצון מביצוע הרחצה וטיפוח הגוף.

לשיפור:
ארונות הדיירים, במרביתם, לא מסודרים, הבגדים זרוקים על המדפים, לא מקופלים.
מברשות שיניים וכוסות לאיחסון נצפו מלוכלכים.

יש להקפיד על תפיסת המטופל במרכז- יש להקפיד על מתן שתיה חמה ופת שחרית לכל מטופל שמובא לחדר אוכל ורק לאחר מכן לגשת ולטפל במטופל נוסף.

ארוחות

ממצאים: מחלקות סיעודיות (9,10)

מהלך הארוחה:
ארוחת ערב החלה בשעה 18:00. החלוקה בוצעה באופן אישי על־ידי מטפלת, אשר עברה משולחן לשולחן ולעיתים שאלה את הדיירים לגבי העדפותיהם. נצפתה האכלה ומתן סיוע באכילה על־ידי המטפלים.

תיעוד ותפריטים:
בכל המחלקות נמצאו רשימות מעודכנות, לרבות תפריט שבועי, רשימות מרקמי מזון ושתייה וכן הנחיות להעשרות מזון. דיירים הזקוקים לשתייה עם מסמיך בשל בעיות בליעה קיבלו זאת בפועל. כלי האוכל שנצפו היו אסתטיים ומתאימים.

נקודות לשיפור:

1. אי־הלימה בין המזון המוגש לתפריט:
המזון שחולק לדיירים לא תאם את המפורט בתפריט. לדוגמה: הוגשו פלאפל וטחינה במקום פסטה רוזה, לא הוגשו ממרח אבוקדו וביצים כפי שצוין. התקבל סלט מלפפונים בלבד במקום סלט מלפפונים ומוצרלה.
התפריט נקבע כדי לענות על הדרישות התזונתיות של הדיירים ולכן יש להקפיד על הגשת המזון בהתאם לו. במקרים בלתי צפויים, יש ליידע מראש את שירות התזונה על כל שינוי.

2. חלוקת שתייה:
לא נצפתה חלוקת שתייה מסודרת במהלך הארוחה. לכל דייר הייתה כוס לידו וקנקן מים במרכז השולחן, אך בפועל מולאו כוסות רק לדיירים שביקשו זאת. המשמעות היא שרבים מהדיירים- רובם אינם צלולים ואינם מסוגלים למזוג לעצמם- לא קיבלו שתייה בפועל.
בתפריט צוין כי יש להציע שתייה לבחירה (תה/קפה/שוקו), אך בתצפית לא נצפתה חלוקה כזו ובתשאול דיירים וצוות עלה כי לרוב בערב לא מוגשת שתייה לבחירה.
במחלקה סיעודית 10 דווח על מצב דומה גם בשעות הבוקר: דיירים שמגיעים מוקדם לחדר האוכל ממתינים זמן רב ללא שתייה עד תחילת חלוקת ארוחת הבוקר בשעה 08:30. נושא זה קריטי במיוחד למניעת התייבשות בקרב דיירים בסיכון.

3. התאמת סכו"ם:
במחלקה סיעודית 9 חולקו לכולם כף ומזלג בלבד. אחת הדיירות הצלולות ציינה שאינה יכולה למרוח גבינה בעצמה מאחר שלא מחולקים סכינים. חשוב להתאים את הסכו"ם באופן אישי כדי למקסם את עצמאות הדיירים באכילה. כמו כן, נצפה חסר של כפיות בשתי המחלקות (9 ו–10), אף שהן חשובות במיוחד לאוכלוסייה זו.

4. אחסון פורמולות להזנה לאחר פתיחה:
במחלקה 10 נמצא בקבוק פורמולה פתוח, ללא מכסה, מונח בטמפרטורת החדר ליד מטופל המקבל הזנה בצינור. אין להשאיר פורמולות או מזון ייעודי מחוץ למקרר. יש לסמן על הבקבוק את שעת הפתיחה ולשמור אותו בקירור, בהתאם להנחיות בטיחות מזון.

5. ביצים קשות מקולפות הובאו למחלקה 9 בשקית ניילון פתוחה. יש לשנע מזון מוכן לאכילה בכלים נקיים וסגורים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקות המבוקרות ישנה רשימת מטופלים שזקוקים להגבלה מכנית.
מחלקת קשת: 13 מטופלים עם הגבלות מכאניות שכוללות חגורת מפשעה, חגורת מותן ושולחניות. קיימת רשימה מסודרת ותהליך מסודר לקביעת הגבלה.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשיפור מיידי בתחום בטיחות פיזית של הדיירים/ בטיחות אש:
1. במחלקה 10 נצפו כיסאות רחצה ללא חגורות בטיחות.
2. במחלקה 9 נצפה חיבור של מערכת קריאת אחות הממוקם ליד המטופל עם חוטי חשמל חשופים.
3. במחלקה 9 נצפה מקרר ברשות דיירת, עם מזון מבושל ללא תאריך הכנסתו. ניכר הצורך לוודא טריות המאכלים, מומלץ לסמן תאריך הכנסת מזון ממקור חיצוני (ביתי/קנוי) למקרר.

בטיחות אש:
במחלקה 9 נצפו ליקויים במרפסת המשמשת את הדיירים המעשנים:
1. מהמרפסת יש יציאה לחדרי מדרגות שפתוחות ללא מנגנון מונע הדרדרות כיסא גלגלים.
2. הסיגריות ברשות הדיירים שנצפו יוצאים למרפסת לבדם ללא ליווי /השגחה של המטפלים. כמו כן, המרפסת ללא תאורה, ללא מנגנון קריאה לעזרה ואינה מצויידת במצלמה.
3. באחד החדרים נמצאו בדלי סיגריות, לדברי הדייר לפעמים מעשן בחדרו.

<u>פעילות פנאי</u>

לוח התמצאות מעודכן.
לשיפור:
לפי לוח פעילות פנאי מתוכננת פעילות מגוונת בכל ערב אך בפועל במחלקות הסיעודיות (9,10) לא נצפתה פעילות פנאי בערב. לדברי הדיירים המתקשרים פעילות ערב כמעט ולא מתקיימת, המטופלים הגדירו את השעות "שעות מתות" כלשונם.

מחלקת קשת:
בעת הבקרה היתה פעילות עם מטפלים- מותאמת לדייר כגון משחקי כדור, צביעה, משחקי קופסא ועוד. המטפלים היו באינטראקציה עם הדיירים. חלק מהדיירים צפו בטלויזיה.

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

מטופלים מתקשרים דיווחו על שמירת הפרטיות בעת הטיפול האישי ורחצת גוף.

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

נערכו הרבה שיחות עם דיירים צלולים וקרובי משפחה.
חלקם הביעו שביעות רצון וחלקם התלוננו על רמת ניקיון ירודה,חרקים ומעופפים ,תעסוקה לא הולמת לגילם ולרמתם הקוגנטיבית. מרבית הטענות נמצאו מוצדקות.

לשיפור:
תנאים סביבתיים: משיחות עם דיירים עלו תלונות רבות על כך שהמזגן במסדרונות לעתים נכבה וחם מידי ולא ניתן להנות מייעודו (ביקורי משפחות, צפייה בטלוויזיה וכד').
אוכל: לפעמים יש מזון מלוח, הרבה מהמזון שמוגש הוא מטוגן. מומלץ לעשות בקרת איכות לבדוק את הנושא.
העדר חלוקת שתייה השכם בבוקר לפני ארוחת בוקר (סיעודית 9)
המצאות מקקים בשעות הערב.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מטופלת התלוננה על כך שהמטפלים לא הגיעו להחליף טיטול עם הפרשות ונאלצה לעשות זאת לבדה.
משפחות התלוננו כי הצוות במחלקה 10 אינו מספיק לטפל בכל המטופלים בזמן, הן בהאכלות והן בטיפול אישי, כיוון שהרבה מהדיירים זקוקים להאכלות ולטיפול אישי אינטנסיבי.