מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 25.04.2026

במוסד: "נאות המושבה"

בישוב: נס ציונה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר גורג שמואל לוי
מנהל/ת רפואי/ית
נאות המושבה (קוד מוסד 236C1)
הפטיש
נס ציונה

ד"ר לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "נאות המושבה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 25.04.2026 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 08:30-11:10.
בעת הבקרה הובעה שביעות רצון מהטיפול והיחס. המטופלים נקיים ומטופחים ואווירה רגועה במחלקות.
הליקויים שצוינו בדו"ח הועברו לידיעת אח כללי שהתלווה לבקרה.
חשוב לשפר את רמת התחזוקה של הציוד.
במחלקה להנשמה ממושכת יש לוודא בטיחות המטופלים שאינם בצפייה ישירה מתחנת האחיות באמצעות המצלמות, כנדרש בחוזר מנהל רפואה 48/2008.

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 מחוזיתמחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר מרינה פוליאקוב, רופאה נפתית, נפת רחובות
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 "נאות המושבה"

הבקרה התקיימה בתאריך 25.04.2026 בין השעות 08:30 ל-11:10.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אח כללי, צוות אחיות ומטפלים של המחלקות המבוקרות.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום א		36	41	
גריאטריה שיקום ב		36	40	
גריאטריה סיעודית א		36	39	
גריאטריה סיעודית ב		36	40	
גריאטריה סיעודית ד		36	39	
גריאטריה סיעודית ה	ו	32	10	
סיעוד מורכב תומך א		36	41	
סיעוד מורכב תומך ב		36	41	
סיעוד מורכב תומך ג		36	40	
תשושי נפש א		30	26	
תשושי נפש ב		30	33	
הנשמה ממושכת א		24	45	
הנשמה ממושכת ב		24	40	
סה"כ		428	475	

כח-אדם סיעודי

בכל מחלקה עבדו אחיות מוסמכות, 4 מטפלים, עובדת מטבח ועובד ניקיון.
כל אנשי צוות לבשו מדים וענדו תגים.

תנאים סביבתיים

המחלקות המבוקרות נמצאונקיות, מסודרות ומאוררות. לכל מחלקה מרפסת מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.

לשיפור:
1. הציוד בחדרי המטופלים ישן ובחלקו חלוד (מיטות, שידות, כיסאות רחצה ועוד). יש להחליף ולחדש.
2. מרבית המיטות בכל המחלקות מוצעים בכלי מיטה של בתי חולים שונים. ניכר הצורך בהחלפת המצעים למצעים המותאמים למסגרת, לשמירה על צביון ביתי.
3. נצפו מרצפות שבורות ברחבי המחלקות.
4. בחדרי הרחצה מותקנות מראות עם השתקפות דמות באופן מעוות ובגובה לא מותאם למטופלים.

<u>טיפול אישי</u>

מטופלים נצפו נקיים ומטופחים, בגדים אישיים מסודרים.

<u>ארוחות</u>

בעת הבקרה הוגשה ארוחת בוקר. היו תפריטים עם תאריך עדכני במחלקות.
תצפית סיעודית ג':
אוירה נעימה בעת הארוחה. כלי ההגשה אסתטים. חולק סכו"ם לפי יכולת המטופלים. היה מזון בכמות מספקת עם מגוון לבחירה (למשל סוגי מעדנים וגבינות, טונה/דג מלוח, ירקות). היה מזון טחון למקבל מרקם אידסי 4. בחירה של תה או קפה. הדייסה והביצים נשמרו חמים על עגלה מחוממת.
תשושי נפש א': במטבחון בפיקוח אחראית חלוקת מזון יש מלאי עוגיות, חטיפים מלוחים וממרחים למטופלים.

לשיפור:
במחלקה הסיעודית:
נצפתה צפיפות בחלק מהשולחנות שלא אפשרה מקום מספק לרגליות כיסאות הגלגלים.
יש להתאים את השולחנות למטופלים באופן שיעודד אכילה עצמאית ונוחה.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

בכל מחלקה הוצגה רשימת המטופלים שזקוקים להגבלה מכנית.
בבדיקה מדגמית הייתה התאמה בין הוראה לאופן הגבלה.

<u>בטיחות המטופל</u>

מטופלים ישבו ישיבה בטיחותית בכיסאות גלגלים.
ניהול סמים מסוכנים במחלקות מתקיים לפי הנוהל.

לשיפור:
1. במחלקה לסיעוד מורכב יש לבחון תהליך בידוד של מטופלים נשאי מחוללים עמידים. נמצא ציוד (מערכת שאיבת הפרשות-סקשן) המיועד לטיפול בנשא קנדידה ממוקם בחלק אחר במחלקה המרוחק מחדר בידוד. יש להשתמש בציוד אישי לבידוד נשאי קנדידה (מד לחץ דם לדוגמא).
2. במחלקה להנשמה ממושכת מסך צפיה במצלמות היה סגור בכל 3 תחנות האחיות. יש לפעול לפי חוזר 48/2008 בנושא אמות מידה לרישוי והפעלה של מחלקה להנשמה ממושכת: ניטור ישיר בצפיה לפחות ל30% מהמטופלים והשלמת ניטור באמצעים חלופיים כגון מצלמות.

<u>פעילות פנאי</u>

בכל המחלקות הופעלה מוזיקת רקע נעימה. במחלקה לתשושי נפש נצפתה הפעלה על ידי המטפלים של המשמרת.

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

לשיפור:
בחלק מהמחלקות אין וילונות הפרדה בחדרים. יש לוודא שמירה על פרטיות המטופלים בעת הטיפול האישי.

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

בשיחות שנערכו עם בני משפחה ומטופלים מתקשרים הובעה שביעות רצון מלאה מהטיפול והיחס הניתן במחלקות ורמת הניקיון.

מטופלת אחת העלתה תלונות לגבי מזון מלוח מדי בחלק מהארוחות ומנות שלא בושלו כראוי (לדוגמה: מרק עדשים עם עדשים קשות).

<u>נושאים נוספים</u>

חשוב לספק כוסות לשתיה עבור בני משפחה.