משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 05.05.2026

במוסד: "אורפז - מערך שירותים לקשישים תשושי נפש,"

בישוב: באר שבע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז באר-שבע

לכבוד
ד"ר ויקטוריה ניץ
מנהל/ת רפואי/ית
אורפז - מערך שירותים לקשישים תשושי נפש, (קוד מוסד 23805)
העצמאות 40
באר שבע

ד"ר ניץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "אורפז - מערך שירותים לקשישים תשושי נפש,"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 05.05.2026 ע"י אנשי צוות מחוז באר-שבע.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 19:00-20:15.

- יש להקפיד על הלימה מלאה בין התפריט המוצג לבין המזון המוגש בפועל.
- חובה לבצע הדרכת צוות בנושא מניעת זיהומים, לרבות שימוש תקין באוגרי פסולת.
- חובה לבצע ריענון נוהל הגבלה פיזית בשיתוף פעולה עם הצוות הרב-מקצועי.
- חובהלהקפיד על שימוש באמצעי הגבלת תנועה בהתאם להוראות היצרן ולהנחיות הבטיחות.

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 קלאודיה קונסון
מפקחת על הסיעוד הגריאטרי, מחוז באר-שבע

התקווה 4, באר שבע ת.ד. 10050
טל': 08-6263493 פקס: 08-6263587
דוא"ל: ANGELA.MALINSKY@BSH.HEALTH.GOV.IL

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
פרופ' מיכאל גדלביץ, רופא מחוזי, לשכת בריאות דרום
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אודי בן יהודה, רוקחות, מחוז דרום - באר שבע
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "אורפז - מערך שירותים לקשישים תשושי נפש,"

הבקרה התקיימה בתאריך 05.05.2026 בין השעות 19:00 ל-20:15.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **רפואה** - ד"ר גנאדי מיינשלוס, רופא בקרה מוסדות גריאטריה, מחוז דרום
- **סיעוד** - ד"ר קלאודיה קונסון, מפקחת על הסיעוד הגריאטרי, מחוז באר-שבע

מטעם המוסד נכחו

אח אחראי משמרת

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
תשושי נפש		24	26	
סה"כ		24	26	

כח-אדם סיעודי

קיימת הלימה בין סידורי העבודה לבין מצבת כוח האדם בפועל.
אחראי המשמרת הינו אח מוסמך.
הצוות פועל במדי עבודה תקניים ועונד תגי זיהוי כנדרש.

תנאים סביבתיים

המחלקה נמצאה נקייה ומסודרת. חדרי השירותים בחדרי הדיירים נבדקו באופן מדגמי. במהלך הבדיקה נצפה כי פחי האשפה לא רוקנו, וכן מכנסונים משומשים הושארו על הרצפה.
יש לבצע ריענון נוהל מניעת זיהומים והדרכה לצוות בנושא שימוש נכון באוגרים לפינוי פסולת.
בבדיקת אוגרי הפסולת נמצא כי חלקם תקינים וכוללים דוושה רגלית, בעוד שחלקם אינם כוללים דוושה כנדרש.

בוצעה בדיקה מדגמית במספר חדרים. טמפרטורת החדרים נמצאה נעימה ונעה בין 22 ל־25 מעלות. מדי החום נבדקו במספר חדרים ונמצאו תקינים.

מים חמים – בבדיקה נמדדה טמפרטורה של 40.1 מעלות בתוך דקה.

•ניקיון (חדרים, מרחב ציבורי, ריח)
חדרי הדיירים נקיים למעט חדרי שירותים ומקלחת.
המחלקה מאוררת מסודרת ונקייה.

•לבוש מטופלים / שמיכות במיטות

הדיירים לבושים בבגדים אישיים נקיים ומסודרים, התואמים את עונת השנה.
ביגוד הדיירים מסומן בתג שם.

המצעים והשמיכות נצפו נקיים, וכלי המיטה מותאמים לעונה.

<u>טיפול אישי</u>

בתצפית הדיירים נקיים, ציפורניים גזורות, לבושים בבגדים אישיים ללא כתמים.
נעליים מתאימות המאפשרות הליכה חופשית ובטוחה.

<u>ארוחות</u>

התפריט לא הוצג בחדר האוכל ונמצא רק במטבח החלוקה.
נמצא כי לא קיימת הלימה מלאה בין התפריט לבין המזון שהוגש בפועל. כך למשל, סלט חצילים שהיה רשום בתפריט לא הוגש, ובמקום גבינה משולשת שהופיעה בתפריט הוגשה גבינה צהובה.
יש להקפיד על עדכון התפריט טרם חלוקת הארוחות, כך שתתקיים התאמה מלאה בין התפריט המוצג לבין המזון המוגש בפועל.
יצוין כי במטבח החלוקה עבדה אחראית מטבח ייעודית, אשר הייתה לבושה במדי עבודה תקניים, כולל כובע וכפפות.
במחלקות נעשה שימוש בצלחות חלוקה ייעודיות. מזון טחון/בלנדר הוגש בצורה אסתטית ומכבדת. בנוסף, נעשה שימוש בצלחות בעלות דפנות גבוהות לצורך מניעת פיזור המזון והנגשת האכילה לדיירים.
נצפה שימוש בסכו"ם המותאם לצורכיהם ולמאפייניהם התפקודיים של הדיירים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה נמצאו 3 דיירים עם הוראות הגבלה:

רשת הדוקה במיטה

רשת הדוקה במיטה

רשת הדוקה במיטה בשעות הצהריים בלבד

נמצא כי קלסר הוראות ההגבלה, הכולל חתימות פיזיות של רופא ופיזיותרפיסט, אינו מנוהל באופן תקין ומסודר. סיכומי הדיון הרב-מקצועי מנוהלים במערכת "פרדיגמה".
בתחנת האחות לא נמצאה רשימה שמית מעודכנת של דיירים עם סוגי ההגבלות הקיימות.

בבדיקה מדגמית של אמצעי הקשירה נמצא שימוש לא תקין בחגורה משולשת להגבלת החלק התחתון של הגוף. במהלך התצפית נצפתה דיירת היושבת בכורסה רגילה תחת הגבלה פיזית, כאשר סגירת החגורה לא בוצעה באופן תקין. הקפיץ העליון היה סגור כנדרש, ואילו הקפיץ השני חובר באמצעות קשר במקום באמצעות מנגנון הסגירה הייעודי.

יש לבצע ריענון הדרכה לצוות בנושא הגבלה פיזית ושימוש תקין ובטיחותי באמצעי הגבלה, בהתאם לנהלים ולהנחיות המקצועיות.

<u>בטיחות המטופל</u>

בתצפית נמצא כי הדיירים מתניידים במחלקה באופן חופשי, בליווי ובהשגחת הצוות בהתאם לצורך.
במחלקה מותקנים מאחזי יד, לרבות בחדרי השירותים והמקלחות, לצורך שמירה על בטיחות הדיירים ותמיכה בניידותם.

<u>פעילות פנאי</u>

קיים לוח פעילות מחלקתי. לוח ההתמצאות נצפה מעודכן.
בשעת הבקרה לא התקיימה פעילות תעסוקה, והדיירים היו בתהליך התארגנות לארוחת ערב.
במחלקה פעלו שתי טלוויזיות במקביל – האחת בשפה העברית והשנייה בשפה הרוסית. הדיירים ישבו בהתאם להעדפת השפה, באופן המאפשר נגישות והתאמה תרבותית לצורכיהם.

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

בתצפית נמצא כי דיירים שביקשו לגשת לשירותים לוו על ידי אנשי הצוות, תוך הקפדה על סגירת הדלתות ושמירה על פרטיותם וכבודם.

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

במהלך הבקרה לא נכחו בני משפחה שניתן היה לראיין.
הדיירים לא רואיינו בנושא שביעות רצון, בשל ירידה קוגניטיבית ניכרת אשר לא אפשרה קיום ריאיון מהימן.