מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.03.2025

במוסד: "מרכז רפואי גריאטרי שמואל הרופא"

בישוב: באר יעקב

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

לכבוד
ד"ר בתיה נדיה כגנסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז רפואי גריאטרי שמואל הרופא (קוד מוסד 21101)

באר יעקב

ד"ר כגנסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז רפואי גריאטרי שמואל הרופא"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 13.03.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 16:30-19:00.
בבקרה נצפה טיפול אישי מכבד תוך שמירה על פרטיות המטופלים. המרחביהציבוריים וחדרי המטופלים מטופחים ונקיים מאד. במחלקות שררה אווירה רגועה. הובעה שביעות רצון גבוהה מאד מהטיפול והתנאים.
יש לתת את הדעת על ההערות המופיעות בדוח זה ולתקנן, בדגש על ההערות בתחום בטיחות המטופל והארוחות.

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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 "מרכז רפואי גריאטרי שמואל הרופא"

הבקרה התקיימה בתאריך 13.03.2025 בין השעות 16:30 ל-19:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
  - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אח כללי, אחיות ואחים, מטפלות ומטפלים.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום א		36	36	
גריאטריה שיקום ב		36	36	
פנימית גריאטרית א	109	32	35	
פנימית גריאטרית ב	105	32	31	
סיעוד מורכב תומך א	1	36	36	
סיעוד מורכב תומך ב	103	36	32	
סיעוד מורכב תומך ג	102	36	36	
הנשמה ממושכת	106	16	15	
גריאטריה שיקום	107	12	32	
סה"כ		272	289	

כח-אדם סיעודי

במשמרת ערב נכחו:
במחלקות לגריאטריה שיקומית: 2 אחים/ות מסמכים/ות בכל מחלקה + 4 מטפלים/ות.
במחלקה 103 - סיעוד מורכב תומך: 3 אחיות- 2 מוסמכות, 1 מעשית, 2 מטפלים/ות.
כל הצוות היה לבוש במדים של בית החולים.

תנאים סביבתיים

מבני בית החולים מוקפים בחצרות מטופחות עם גינון וצמחיה.
המרחבים הציבוריים במחלקות מרווחים, מאווררים, מוארים ונקיים מאד.
המחלקות לגריאטריה שיקומית נמצאות במבנה חדש, מאובזר ומזמין.

חדרי המטופלים נקיים ומסודרים.
במחלקות לגריאטריה שיקומית ובמחלקה לסיעוד מורכב כל המיטות חשמליות ומזרוני אוויר דינמיים.
במחלקה לסיעוד מורכב תומך:
בדיקת לחצני מצוקה- תקינה. כיבוי בתוך חדרי האשפוז בלבד.
כל המטופלים בבידוד מגע. נמצא חומר חיטוי על כל מיטה, ציוד ושילוט כנדרש בחדרי הבידוד.
בבדיקה מדגמית בברזים הורגשו מים נעימים למגע.

לשיפור:
מומלץ להוסיף שולחנות נמוכים במחלקות לגריאטריה שיקומית ובמחלקה לסיעוד מורכב על מנת לאפשר ישיבה נוחה ותפקודית לכל המטופלים.
מחלקה לסיעוד מורכב:
תיעוד ניטור טמפרטורת חדר תרופות.
בימים חמים- הדלקת מזגנים במרחבים הציבוריים.
הצטיידות בכסאות האכלה לשימוש המטפלים.
תיקון/ החלפת מגיני ידיות של כיסאות גלגלים (נמצאו קרועים).

<u>טיפול אישי</u>

גריאטריה שיקומית:
המטופלים לבושים בביגוד אישי ונועלים נעלים בטיחותיות.
טיפולים ניתנו בחדר טיפולים או בחדר המטופל, תוך שמירה על פרטיות.
נצפה מענה לבקשות של מטופלים, כמו לקיחה לשירותים.
סיעוד מורכב:
רוב המטופלים לבושים בלבוש מוסדי, נקי. רובם נועלים נעליים או גורבים גרביים.
העדפות טיפוליות- ניתנת אפשרות לרחצה בשעות אחה"צ.

לשיפור:
להקצות לכל מטופל כלי אחסון אישי, נקי, למשחת ומברשת שיניים, תוך ציון שם. משחות ומברשות השיניים היו מונחות על משטח הקרמיקה, ללא כוס אישית.
להקפיד על ציון שמות מטופלים על כלי אחסון ייעודי לשיניים תותבות.
להקפיד להציע למטופלים לשים שיניים תותבות בפה.
להקפיד על ביצוע גילוח לגברים כחלק מהטיפול הבסיסי.

<u>ארוחות</u>

גריאטריה שיקומית:
לאורך שעות אחר הצהריים עמדה במחלקה עגלת שתייה חמה לרשות המטופלים.
ארוחת הערב הוגשה בשעה 18:00.
הוגש מרק, סלט, פשטידה, גבינה, ממרח חצילים, טונה, לחם, דיסה ושתיה חמה / קרה.
סיעוד מורכב:
נמצא תפריט מעודכן בחדר האוכל.
לארוחת ארבע הוגשה עוגה ושתייה חמה.
ארוחת הערב הוגשה בזמן בשעה 18:00
הארוחה עשירה עם אפשרויות בחירה רבות (ממרחים, סלטים ומוצרי חלב), לחם מלא ניתן לפי רצון המטופלים.
הוגש סכום מלא.

לשיפור:
יש למדוד את טמפרטורת המזון טרם הגשתו. נמסר כי בעבר בוצע אך הופסק. לא היה מד טמפרטורה מתאים לצורך זה במחלקות. במחלקה לסיעוד מורכב הוצג מד טמפרטורה ללא סוללות ולא ניתן להפעלה.
יש לשמור את המזונות הקרים לארוחות בקרור. בזמן הבקרה מוצרי החלב היו פושרים זמן רב לפני הגשת ארוחת הערב.
סיעוד מורכב-
להקפיד על האכלת מטופלים בישיבה.
לערוך שולחנות אוכל עם מפות או פלייסמטים.
לחלק אוכל לפי העדפות מטופלים במיוחד בקרב מטופלים ללא ליווי משפחתי.
להציע למטופלים מגוון אפשרויות תיבול.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה לסיעוד מורכב- 8 מטופלים הזקוקים להגבלות פיסיות, סה"כ 8 הגבלות מסוג חגורת מפשעה. הגבלות תקינות, אביזרים נמצאו נקיים.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשיפור:
גריאטריה שיקומית:
בחלק מהחדרים טמפרטורת המים במגע יד הורגשה חמה מאד. לא היה בנמצא מד טמפרטורה מתאים למדידה מדויקת.
יש לבדוק את טמפרטורת המים ולהקפיד שתהיה בטווח התקין, לשמירה על בטיחות המטופלים.
סיעוד מורכב:
האכלת מטופלת באמצעות מזרק ע"י בת משפחה- לתעד הוראה רפואית המאשרת האכלה ע"י הבת ולתעד הדרכה כנדרש.
לציין שם מטופלים על מערכות חמצן.
לפנות פרוזדורים מציוד מיותר (מנופים, כיסאות גלגלים לא בשימוש וכד').
להקפיד על ידוני זיהוי ברורים וקריאים.
לבצע חלוקת מזון בהשוואה לרשימת מרקמים מחלקתית.

<u>פעילות פנאי</u>

גריאטריה שיקומית:
בכל מחלקה פעלה טלויזיה גדולה בחדר האוכל על תכנית אקטואליה.
במחלקות ארונות עם משחקים ונצפו מספר מטופלים משחקים במשחקי קופסה.
בזמן ארוחת ערב הגיעו מתנדבים לקריאת מגילת אסתר.
מטופלים ובני משפחה יצאו לחצר המטופחת ולמרפסת בקומה השנייה.
סיעוד מורכב:
נצפו ביקורי משפחה בחדרהיום ובחצר.
מפעיל חיצוני - זמר.
לוח פעילות- נצפה שיבוץ פעילויות כלליות ביותר, חוזרות על עצמן, בימים א-ד בלבד, בשעות הבוקר.

לשיפור:
הרחבת שעות פעילות התעסוקה גם לשעות אחה"צ.
גיוון הפעילויות ופירוט הפעילות כל יום.

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

סיעוד מורכב:
בחדר האוכל נמצא חוק זכויות החולה.
נמצא שלט עם אפשרות פניה ל"קול הבריאות" *5400.
נצפתה הקפדה על שמירת פרטיות מטופלים בעת השכבה במיטה וטיפול אישי.

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

במחלקות לגריאטריה שיקומית התקיימו ראיונות עם מספר רב של מטופלים ובני משפחה. מהראיונות עלו הנושאים הבאים:
* שביעות רצון גבוהה מאד מהטיפולים השיקומיים בפיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק וקלינאות תקשורת.
* שביעות רצון מהאפשרות להמשיך ולתרגל עצמאית במכון הפיזיותרפיה, בנוסף לטיפול שניתן ע"י פיזיותרפיסט.
* שביעות רצון גבוהה מהטיפול הסיעודי, מיחס הצוות ומהיענות לבקשות.
* מטופלת חדשה שהתקבלה יום טרם הבקרה החלה בתהליך השיקום, נערכו שיחות תאום ציפיות עם בני המשפחה והחל תהליך לברור זכויות עם העו"ס מול בני המשפחה.
* נמסר כי הארוחות עונות על הציפיות.
במחלקה לסיעוד מורכב, בשיחה עם מספר משפחות, עלו הנושאים הבאים:
*שביעות רצון גבוהה מאד מהטיפול הסיעודי והיחס של הצוותים.

לשיפור:
מספר בני משפחה מרגישים שישנו מחסור בכוח אדם, הצוות נראה עייף.
גיוון בפעילות תעסוקתית.