משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 08.04.2025

במוסד: "מרכז הגריאטרי ע"ש הרצפלד"

בישוב: גדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
פרופ' טריף בדר
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז הגריאטרי ע"ש הרצפלד (קוד מוסד 21301)

גדרה

פרופ' בדר נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז הגריאטרי ע"ש הרצפלד"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 08.04.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 16:30-19:00.
הצוות הסיעודי מכיר היטב את המטופלים ומשתדל להקנות טיפול מקצועי ויחס מכבד.
עם זאת, ניכר הצורך לשפר מספר תחומים כפי שמפורט בדו"ח:
1.יש לוודא בטיחות פיזית של המטופלים ומניעת נפילות.
2.יש להבטיח צריכה תזונתית מספקת למטופלים המתקשים באכילה עצמאית. יש לוודא שמטופלים שצריכים עזרה בהאכלה מקבלים אותה בפועל.
3. ניכר הצורך להגברת הניידות של המטופלים- הורדה מהמיטות בשעות הערב.

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 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 "מרכז הגריאטרי ע"ש הרצפלד"

הבקרה התקיימה בתאריך 08.04.2025 בין השעות 16:30 ל-19:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

אחות כללית, צוות אחיות ומטפלות משמרת ערב.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
הנשמה ממושכת א		20	20	
הנשמה ממושכת ב		16	16	
גריאטריה שיקום א	ד	39	42	
גריאטריה שיקום ב	ב	39	40	
סיעוד מורכב תומך א	ה	39	38	
סיעוד מורכב תומך ב	א	39	38	
גריאטריה תת חריפה	ז	39	38	
סה"כ		231	232	

כח-אדם סיעודי

במחלקה לשיקום אורטופדי עבדו 3 אחיות מוסמכות, אחות מעשית ומטפלת אחת.
במחלקה להנשמה ממושכת עבדו רק אחיות מוסמכות ומטפלות.
במחלקה לסיעוד מורכב א' עבדו 2 אחיות מוסמכות, אחות מעשית ו 2 מטפלות.
אנשי הצוות לבשו מדים נקיים וענדו תגי זיהוי.
הוצגו סידורי עבודה בכל המחלקות המבוקרות : יש אחיות ומטפלים בכל משמרת כל ימות השבוע.

תנאים סביבתיים

האווירה בכל המחלקות המבוקרות נעימה.
בין המחלקות הוקמו פינות ישיבה מטופחות למטופלים ובני משפחותיהם, ישנם מתקני מים ופינות להכנת קפה.
שטחים משותפים וחדרי המטופלים נקיים, נצפו מפיצי ריח, סביבה אישית של המטופלים מסודרת.
מצעים נקיים, שמיכות מתאימות לעונה.
לחצני מצוקה בחדרי השינה וחדרי הרחצה תקינים ונענו במהרה על ידי הצוות המטפל.
בחדרי הרחצה מתקני סבון, נייר טואלט ונייר לניגוב ידיים מלאים.

לשיפור:
נצפו תקרות עם סימני רטיבות.
פחי אשפה בכניסה למטבחון פתוחים.
במחלקה לסיעוד מורכב במרבית החדרים הופעלו מזגנים, טמפרטורת אוויר הייתה 21-22 מעלות, מטופלים רבים ובני משפחות והמבקרים האחרים התלוננו על קור.

<u>טיפול אישי</u>

מטופלים נצפו נקיים, לבושים בפיג'מות, חלק בבגדים אישיים.
נצפה טיפול אישי שבוצע תוך שמירה על פרטיות, הסבר ויחס מכבד.

<u>ארוחות</u>

פינת שתייה נמצאת באזור חדר האוכל ומאובזרת עם מכשיר סינון מים, מיקרוגל, תה קפה וסוכר וכוסות.

תפריטים שבועיים מעודכנים תלויים בכל מחלקה, ללא חתימת דיאטנית.
בלוח תזונה במחלקה לסיעוד מורכב היו תלויים מספר תפריטים שחלקם מעודכנים לאוגוסט 24.
ארוחת הערב מוגשת ב 17:45, נצפו מספר מטופלים שקיבלו את הארוחה כבר ב 17:30.
ישנו אזור ייעודי משותף למחלקות שיקום ב' וסיעוד מורכב שבו מקבלים את עגלות החימום ומחלקים את הארוחה. במחלקות מונשמים מגיעים מגשים מוכנים בשל מספר סועדים נמוך (3 סך הכל בשני האגפים).
האוכל הגיע חם, עגלות החימום חוברו לחשמל עם הגעתן.
מרכיבי ארוחת הערב תאמו לתפריט השבועי.
כל הארוחה הוגשה בכלים חד פעמים (מגש, צלחות, קערות וסכו"ם), לדברי הצוות החל מארוחת הערב ועד לסיוםפסח נעשה שימוש בכלים חד פעמיים בלבד.
לקראת ההגשה, הארוחות הוכנו במגשים במטבחון על פי הנחיות אישיות בכרטיסיות (אכילה עצמאית/זקוק לעזרה, מרקם, רגישות למזון).

תצפית ארוחת ערב במחלקה לסיעוד מורכב:
חלק מהמנות החמות בארוחה הוגשו בקעריות שאינן מיועדות למזון חם (פירה, שעועית אדומה, מרק, פשטידה).
מנת הפירה הוגשה בכוס לשתייה חמה.
גודל המנות מספק.
מלבד מטופל אחד שאכל בחדר האוכל, לשאר המטופלים הארוחה הוגשה למיטות. הארוחות הונחו על מגש מתכוונן שמעל השידה.
נצפו מטופלים שאכלו עצמאית או בעזרת בני משפחה. אך חלק גדול מהמטופלים היו בחדר לבד ללא סיוע באכילה. נצפו מטופלים שישבו/ שכבו בצורה לא נוחה לאכילה ולא הצליחו לאכול ובנוסף מטופלים שנרדמו עם הראש מורכן על הצלחת.
נצפתה מטופלת עם 3 בקבוקים של פורמולה להעשרה תזונתית על השידה. שניים מהם סגורים. לפי הרשומות אותה מטופלת מקבלת בקבוק העשרה אחד ביום. לא ברור האם קיבלה את השניים האחרים בנוסף או שנשארו מימים קודמים.
אין מעקב של הצוות אחר האכילה, נמסר שבשעה מסוימת עוברים בין החדרים וזורקים את המגשים.

לשיפור:
יש לאחר את ארוחת הערב ליצירת מרווח זמן מספק בין הארוחות.
חשוב להוריד את המטופלים לארוחה בחדר האוכל לשיפור החוויה ולבטיחות המטופל בזמן האכילה.
במידה ובכל זאת הארוחה מוגשת למיטה יש לוודא תנאים נוחים ומתן עזרה בזמן האכילה.
כדאי לשפר את נראות הגשת הארוחה, מומלץ גם בחג לדאוג לכלי אוכל רב פעמיים.

אין לחתום על מתן העשרה תזונתית מבלי לוודא צריכה בפועל.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה להנשמה ממושכת שני מטופלים עם הגבלת ידיים למניעת שליפת זונדה. מתקיים מעקב.

לשיפור:
במחלקה לסיעוד מורכב דווח שאין מטופלים עם הגבלות אך בפועל נצפתה מטופלת במיטה עם סדין קשור מעליה למיטה ומגביל חופש תנועתה. במצבי אי שקט יש לעדכן רופא תורן.

<u>בטיחות המטופל</u>

במחלקה לגריאטריה שיקומית מרבית המטופלים נצפו בכיסאות גלגלים בישיבה בטיחותית.

מניעת זיהומים: תכשיר לחיטוי ידיים נמצא על כל המיטות ועגלות טיפולים. בעת הבקרה נצפה ביצוע היגיינת ידיים אחרי טיפול במטופלים.
חדרי בידוד מסומנים ומצוידיים בכל הציוד הנדרש לבידוד מגע. במחלקה להנשמה ומחלקה לסיעוד מורכב נצפה טיפול במטופלים נשאי חיידקים עמידים תוך הקפדה על כללי בידוד.

יש שילוט ברור בחדרי השינה למטופל עם אלרגיה למזון.

לשיפור:
במחלקה לסיעוד מורכב ניראתה מטופלת באי שקט ועל אף ההגבלה המאולתרת על ידי סדין נצפתה מטפסת מעל דופן המיטה. במיקרים של צורך בהגבלה מכנית יש לוודא הוראה רפואית להגבלה ולבצע אותה בעזרת אמצעים המיועדים לכך.
במחלקה לשיקום ב' במספר חדרים (205,206) כסאות רחצה ללא חגורות בטיחות.
במחלקה להנשמה ממושכת בעת רחצות המטופלים במשמרת ערב תחנת אחיות הייתה ללא איש צוות באופן המקשה על זיהוי מדדים חריגים בזמן אמת.
במחלקה לסיעוד מורכב קערת רחצה של מטופלת נשאית חיידק עמיד נמצאה על כיסא רחצה נקי. למניעת העברה צולבת יש להקפיד להפריד ציוד.

<u>פעילות פנאי</u>

לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים.
במחלקה לגריאטריה שיקומית נמצא מסך עם תכנית שיקום עבור המטופלים.
טלויזיות בלובי המחלקתי דלוקות.

לשיפור:
לא מתקיימת פעילות תעסוקה בשעות הערב. מטופלים במחלקה לסיעוד מורכב לא יורדים לישיבה בלובי, חלקם היו משועממים וחלקם מבולבלים ולא מתמצאים. ניכר הצורך בהפעלה ותעסוקה בשעות הערב.

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

טיפול אישי בוצע תוך סגירת וילון ושמירה על פרטיות המטופלים.

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

בשיחות עם המטופלים ובני משפחותיהם הובעה שביעות רצון מהטיפול והיחס.