מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.06.2024

במוסד: "מדיקל קר-אמפא"

בישוב: בת ים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר תמרהבראונר
מנהל/ת רפואי/ית
מדיקל קר-אמפא (קוד מוסד 21703)
שד העצמאות 67
בת ים

ד"ר בראונר נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מדיקל קר-אמפא"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 19.06.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 16:30-19:30.
ממצאי הבקרה מעידים על יחס מכבד וטיפול טוב במטופלים. יש לשפר תהליכי עבודה בתחום טיפול תרופתי ובפרט לבנות תהליכי עבודה מוסדיים בתחום טיפול ואחזקת קאנביס רפואי. יש ליישם חוזר מנהל רפואה בתחום הגבלה פיזית של מטופלים.

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 ענבר צוקר
רופאה נפתית, נפת פתח תקוה

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מדיקל קר-אמפא"

הבקרה התקיימה בתאריך 19.06.2024 בין השעות 16:30 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות אחיות ומטפלים משמרת ערב, דיאטנית אחראית תחום, מנהל אדמיניסטרטיבי וסמנכ"לית תפעול.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		34	38	
סיעוד מורכב תומך		36	41	
גריאטריה שיקום		36	40	
הנשמה ממושכת		24	26	
סה"כ		130	145	

כח-אדם סיעודי

לפי סידורי עבודה שהוצגו יש אחות ומטפלים בכל משמרת כל ימות השבוע.
בעת הבקרה הייתה התאמה בין סידורי עבודה לנמצאים בפועל במשמרת. בכל מחלקה עבדה אחות ו4 מטפלים.
אנשי הצוות לבשו מדים נקיים וענדו תגי זיהוי.

תנאים סביבתיים

בכניסה למחלקה סיעודית בשעה 16:45 מרבית המטופלים נצפו בלובי המחלקתי, טלוויזיה פעלה ברקע. בשעה חמש כמתוכנן התקיימה פעילות תעסוקתית ביוגה על ידי עובדת תעסוקה.
חלק מהמטופלים במחלקה לסיעוד מורכב תומך היו במיטות על פי בקשתם.
רמת הניקיון טובה בשטחים המשותפים ובחדרי המטופלים.
חדרי מטופלים מצוידים ומרוהטים בrhוט חדש טלוויזיות מותקנות לכל המטופלים, מקררים אישיים. החדרים משרים אוירה חמה עם צביון ביתי.
טמפרטורת אויר נעימה 24-23 מעלות.
סביבת המטופלים מסודרת, מצעים מלאים צבעוניים נקיים, משרים הרגשת בית. שמיכות תואמות לעונה, בגדי המטופלים מסודרים בארונות אישיים.
בפתיחת ברזי מים בחדרי מקלחות של זרמו מים חמים מתאימים לרחצת גוף. במתקנים יש סבון ונייר לניגוב ידיים.
כיסאות גלגלים נקיים.

טיפול אישי

המטופלים לבושים בבגדים אישיים נקיים ותואמים לעונה.
בחדרי רחצה נצפה סבון וציוד אישי לרחצה וטיפוח גוף.
טיפול אישי והעברות המטופלים בוצעו תוך מתן הסבר ובצורה מכבדת.

ארוחות

נצפתה הגשת ארוחת ערב בשתי מחלקות המבוקרות.
הייתה התאמה מלאה בין התפריט למזון שהוגש בפועל, התפריט מגוון. הארוחה הוגשה בכלי אוכל אסתטיים לרוב עם סכו" ם מלא.
הזנה אנטראלית: במחלקה סיעודית מטופלת אחת מוזנת באמצעות זונדה, במחלקה לסיעוד מורכב תומך 8 מוזנים באמצעות זונדה ו2 באמצעות PEG. כל המטופלים קיבלו כלכלה בשכיבה בתנוחה מוגבהת כנדרש.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

בשתי המחלקות הוצגה רשימת המטופלים עם הגבלות מכניות מסוגים שונים (שולחנית, כפפה, חגורה, והגבהת דופן המיטה)
במחלקה סיעודית 16 מטופלים עם הגבלה, במחלקה לסיעוד מורכב תומך 17 מטופלים.
בבדיקה מדגמית במחלקה סיעודית נמצאה התאמה בין הוראה לסוג ההגבלה שבוצע בפועל.
במחלקה לסיעוד מורכב תומך מתוך 17 מטופלים עם הגבלות מכניות לשני מטופלים קיימת הוראה להגבלת ידיים באמצעות כפפה. בפועל ההגבלה מתבצעת באמצעות חבישת אגד מאולתרת הדוקה ומכסה את כל כף היד. כך ,לא ניתן לבחון את תקינות הגפה (צבע, דופק).
יש ליישם חוזר מנהל רפואה 15/2009 "נוהל להגבלה פיזית של מטופלים לצורך מתן טיפול רפואי". יש לבצע הגבלה באופן בטיחותי באמצעות ציוד ייעודי. יש לבצע מעקב ותיעוד על פי דרישת החוזר.

בטיחות המטופל

1.מניעת זיהומים: סביבת המטופלים נשאים חיידקים עמידים מסומנת ונמצא ציוד לשמירת בידוד מגע. נצפו אנשי צוות מבצעים היגיינת ידיים: אחות לאחר מתן תרופה, מטפלת לאחר ביצוע טיפול אישי.

2.טיפול תרופתי:
•ניהול מלאי סמים מסוכנים במחלקה לסיעוד מורכב תומך תקין.
•אחזקת קנאביס רפואי: יש ליישם הנחיית מנהל הרפואה משנת 2015 (אסמכתא 12232978215) "קנביס רפואי – הבהרות והנחיות לאחזקה ושימוש בעת אשפוז": יש לקיים תנאים הולמים לשמירת הסם או לאפשר הפקדת הסם בידי הצוות. בעת הבקרה במחלקה סיעודית נמצאו שני סוגי שמן קנאביס במגירת השידה לצד מיטת המטופלת, המגירה לא נעולה. המטופלת הוצגה שהיא אינה צלולה,לדברי האחות בני משפחה נותנים לה את הטיפול.
•יש לוודא נעילת חדר תרופות. הגישה לחדרי תרופות מותרת לצוות מקצועי בלבד. בעת הבקרה במחלקה סיעודית חדר תרופות היה פתוח ללא השגחת אחות.
•אין להשאיר עגלת תרופות ללא השגחה. בעת הבקרה במחלקה לסיעוד מורכב תומך עגלת תרופות עמדה בלובי שם הייתה נגישה למטופלים.

3.בטיחות פיזית:
•המטופלים ישבו ישיבה בטיחותית בכיסאות גלגלים.
•מתקיים שינוי תנוחה למטופלים הזקוקים לכך, במחלקה לסיעוד מורכב תומך בעת הבקרה נצפה תיעוד והתאמה לתיעוד.
•במחלקה סיעודית נצפתה העברת המטופל מישיבה בכיסא גלגלים לשכיבה באמצעות מנוף. העברה בוצע על ידי מטפלת אחת למרות שמעל מיטת המטופל קיימת הנחיית ביצוע פעולה ע"י שני אנשי צוות. יש לוודא שביצוע העברות מתקיים

בבטיחות ועל פי הנחיות.
•במחלקה סיעודית נצפתה מטופלת עם ידון זיהוי ביד. המטופלת התלוננה על גרד, אי נוחות ופציעות בעור בשל הידון. עורידיה נראה אדום ועם המטומות מרובות. יש לקיים תהליך למניעת הפציעה ושמירה על בטיחות העור.

<u>פעילות פנאי</u>

לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים. קיימת תכנית פעילות פנאי בשעות אחרי צהריים.

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

טיפול אישי נעשה תוך הקפדה על שמירת הפרטיות.

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

בעת הבקרה נערכו שיחות עם בני משפחות המטופלים. בני המשפחה הביעו שביעות רצון מלאה מצוות המטפלים והאחיות, יחס אנושי ומכבד, וטיפול סיעודי מסור.