משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.05.2024

במוסד: "מרכז הגריאטרי ראשון לציון"

בישוב: ראשון לציון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בתיה נדיה כגנסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז הגריאטרי ראשון לציון (קוד מוסד 22103)
רמז 95
ראשון לציון

ד"ר כגנסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז הגריאטרי ראשון לציון"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 09.05.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 16:15-19:15.
ממצאי הבקרה ודיווחים של בני המשפחות בעת הבקרה מעידים על תהליכי עבודה לקויים, מחסור בצוות מטפלים ואי עמידה במשימות במשך המשמרות (הורדה מהמיטות, מתן אוכל ושתיה).
בתחום המזון ניכר הצורך לבחון את ההעדפות האישיות ולהתייחס אליהם בקפידה. לדוגמא, העדפות מזון וגיוון תפריט.
חשוב לאפשר גמישות בתחום ביקורי משפחות.

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 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 ראשון לציון"

הבקרה התקיימה בתאריך 09.05.2024 בין השעות 16:15 ל-19:15.
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 במשמרת ערב, אחות ראשית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		20	27	
גריאטריה סיעודית א		38	28	
תשושי נפש א		21	20	
סה"כ		79	75	

כח-אדם סיעודי

לפי סידורי עבודה שהוצגו יש אחות ומטפלים בכל משמרת כל ימות השבוע.
בעת הבקרה הייתה התאמה בין סידורי עבודה שהוצגו לנמצאים בפועל במשמרת. בכל מחלקה עבדה אחות ו-3 מטפלות.
דווח שבמחלקה סיעודית בביתן 7 אחת המטפלות חדשה ועדיין מתלמדת.
ניכר הצורך לתגבר את צוות המטפלים לצד המטפלים המתלמדים.

תנאים סביבתיים

בכניסה למחלקות המבוקרות בשעה 16:30 כמחצית המטופלים עדיין במיטות, המטפלות ממשיכות בהורדה מהמיטות. כך לדוגמא במחלקה של ביתן 7, רק 15 מתוך 28 מטפלים ישבו בלובי.
רמת הניקיון טובה הן בשטחים המשותפים והן בחדרי המטופלים.
טמפרטורת אויר נעימה 24-23 מעלות.
סביבת המטופלים מסודרת, מצעים מלאים נקיים, שמיכות תואמות לעונה, בגדי המטופלים מסודרים בארונות אישיים.
בדיקה מדגמית של לחצני מצוקה תקינה.
בפתיחת ברזי מים בחדרי מקלחות של מחלקה סיעודית בביתן 7 לא היו מים חמים. האחות הראשית העבירה את המידע באופן מיידי לעובד אחזקה ולאחר התערבותו זרמו מים חמים בברזים.
יש לוודא אספקת מים חמים המתאימים לרחצת גוף בכל שעות היממה.
בשתי המחלקות נצפו חרקים מעופפים רבים.

טיפול אישי

המטופלים לבושים בבגדים אישיים תואמים לעונה.

בחדרי הרחצה נצפה ציוד אישי לרחצה וטיפוח הגוף.
נצפה טיפול אישי והעברות המטופלים שבוצעו על ידי שתי מטפלות תוך שמירה על פרטיות המטופלים ומתן הסבר.
נצפתה מטופלת בכיסא גלגלים עם מתלה על היד. המתלה רופף, והיד נראתה שמוטה, המטופלת התלוננה על כאבים.
לדברי האחות היא מקבלת טיפול תרופתי קבוע. יש לוודא התאמת אביזרי עזר ולהעריך את השפעת הטיפול תרופתי בפועל.

ארוחות

בשעה 16:00 הוגשו עוגה, ג'לי ושתיה, אך בפועל המטופלים לא קיבלו את הארוחה משום שלא היו מטפלים פנויים לעזור ולהגיש. מאחר והמטפלים היו עסוקים בהורדה מהמיטות שנמשכו זמן רב (עד שעה 18:00) המטופלים לא קיבלו ארוחת ארבע ושתיה חמה. מיד לאחר שעה 18:00 החלו בהגשת ארוחת ערב.
בארוחת ערב הייתה התאמה בין התפריט לסוגי מזון שהוגשו בפועל. התפריט דל, לא מגוון, ללא תוספת ירקות/ סלט.
ההגשה לא אסטטית, ללא פלייסמטים/מגשים. כל הארוחה מוגשת על צלחת אחת לא מחולקת.
שולחנות ללא מפות. הארוחות נראו לא מזמינות.
על הצלחות נצפו פרטי מזון המוכנים לאכילה (ביצים מקולפות, רטבים) ולצידם על אותה צלחת אריזות גבינות ומעדנים סגורות. אין להניח מאכלים יחד עם אריזות על אותה צלחת.
הזנה אנטראלית: בביתן 7 היו 3 מטופלים מוזנים באמצעות זונדה ו2 באמצעות PEG. במחלקה סיעודית ג' 2 מטופלים מוזנים בזונדה ואחד באמצעות PEG. כל המטופלים קיבלו כלכלה בישיבה. שקיות הפורמולה נצפו פתוחות מלמעלה. יש לוודא סגירה מלאה של השקיות למניעת כניסת המזהמים ומעופפים.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

בשתי המחלקות הוצגה רשימת המטופלים עם הגבלות מכניות (14 בסיעודית ג' ו16 בביתן 7).
נצפו הוראות רופא ומעקב.
יש לתעד מעקב גפה של המטופלים עם הגבלת כפפה.

בטיחות המטופל

•מניעת זיהומים: סביבת המטופלים נשאים חיידקים עמידים מסומנת ונמצא ציוד הנחוץ לשמירת בידוד מגע.
•טיפול תרופתי: חדרי תרופות נעולים, נעשה מעקב טמפרטורות בחדרים.
בעת מתן נוזלים יש לרשום שם המטופל ותאריך מתן עירוי. במחלקה סיעודית ג' מטופלת חוברה לעירוי נוזלים כשתיעוד פרטים מזהים בוצע באמצעות עט מחיק ולא ניתן היה להבין את השם ותאריך התחלת העירוי.
•בטיחות פיזית: המטופלים ישבו ישיבה בטיחותית בכיסאות גלגלים.

פעילות פנאי

לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים. תכנית פעילות מתוכננת עד שעה 12 בצהריים. אין פעילות פנאי בשעות אחרי צהריים.
המטופלים נצפו יושבים סביב השולחנות בחוסר מעש, חלק מהטלוויזיות פעלו ברקע וחלקן כבויות. לאחר הערה של הבקרים הן הופעלו.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

טיפול אישי נעשה תוך הקפדה על שמירת הפרטיות עם סגירת וילון ודלת.

שביעות רצון מטופלים / בני משפחה

בעת הבקרה נכחו משפחות רבות ועם רובן נערכו שיחות. הובא לידיעתנו שביעות רצון מלאה מצוות המטפלים והאחיות, יחס

אנושי וטיפול סיעודי מסור. במקביל הועלו מספר תלונות, לדוגמא: טיפולי פיזיותרפיה, לדברי בני המשפחות, המטופלים לא מקבלים פיזיותרפיה בשל חוסר כוח אדם.
משפחות התלוננו על ריבוי חרקים ומעופפים במחלקות.
ארוחות: המשפחות והמטופלים המתקשרים הביעו חוסר שביעות רצון מלאה מארוחות: לדבריהם כל השבוע וגם בימי שישי / שבת התפריט לא משתנה והארוחות לא מגוונות.
אותו תפריט מוגש מדי יום ללא התייחסות להעדפות האישיות.
ביקור משפחות: נמסר שביקורי ערב נערכים עד שעה 19:00 בלבד. צוות המוסד לא מאפשר למבקרים להישאר יותר. מאחר והורדה מהמיטות נערכת זמן רב בני משפחה לא מספיקים להאכיל את הקרובים. יש לאפשר לבני משפחות ביקורים על פי העדפתם.
נמסר על מחסור בכוח אדם במשמרות ערב. לדוגמא נמסר על משמרות בהן עבדו אחות אחת עם מטפלת אחת בלבד.
בני משפחה רבים לא ידעו על מוקד פניות למשרד הבריאות "קול הבריאות". על המוסד לפרסם את ערוצי פניה למוקד "קול הבריאות" במקום נגיש בכל המחלקות.