מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.01.2025

במוסד: "בית אבות עד 120"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

סימוכין: 8141
תאריך הבקרה: 14.01.2025
תאריך הפצה: 19.01.2025

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סבטלנה ז'לודקוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות עד 120 (קוד מוסד 23609)
נוב 6
חדרה

ד"ר ז'לודקוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות עד 120"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 14.01.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-09:30.
בבקרה נצפה יחס מכבד של הצוות כלפי המטופלים והובעה שביעות רצון של המטופלים מהיחס. על הנהלת המוסד להקפיד על תמהיל המטופלים במחלקות וקבלת אישור בכתב מהנפה לכל חריגה בתמהיל.
כמו כן יש לוודא האכלה על פי סטנדרטים מקצועיים והדרכה בהתאם של כל מי שמאכיל מטופלים. יש לתת את הדעת על כל ההערות המופיעות בדוח זה ולתקנן.

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

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.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
ד"ר סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות עד 120"

הבקרה התקיימה בתאריך 14.01.2025 בין השעות 06:30 ל-09:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהל המוסד, אחות ראשית, אחיות אחראיות מחלקה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
תשושי נפש		30	32	
גריאטריה סיעודית א	ד	36	38	
גריאטריה סיעודית ב	ה	30	30	
סה"כ		96	100	

כח-אדם סיעודי

במשמרת לילה: אחות + מטפלת בכל מחלקה.
במשמרת בוקר:
מחלקה סיעודית ד' - 2 אחיות + 4 מטפלים.
מחלקה סיעודית ה' - 2 אחיות + 3 מטפלים.
מחלקה לתשושי נפש - 2 אחיות + 4 מטפלים.

תנאים סביבתיים

מרחבים ציבוריים במחלקות נקיים, מוארים. אווירה נעימה. טמפרטורות נעימות במרחבים וברוב חדרי המטופלים.
ישנם מרפסות מקורות ב2 המחלקות הסיעודיות. המרפסות נקיות ומסודרות.
מים חמים זרמו בברזים.
חדרי המטופלים במחלקה סיעודית ה' מטופחים, ציוד וריהוט נראה חדש, חדרים נקיים ומסודרים, טמפרטורה נעימה.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה עבדו במחלקה הסיעודית.

במחלקה סיעודית ד'- ב2 חדרי מטופלים הורגש קור, טמפרטורה נמדדה 16 מע'. נראה כי אחת המטופלת שישנה במיטתה חווה קור.
נצפו שמיכות קייציות אצל 2 מטופלים. ללא שמיכה חורפית נוספת.
חלק מחדרי המטופלים היו מלוכלכים, רצפה עם כתמים ולכלוך. ארונות מקולפים, חדרים לא מסודרים, בגדי המטופלים מונחים על המדף ללא סדר - לא ברור אם הבגדים נקיים או מלוכלכים!

נצפה מנוף להעברת מטופלים עם קילופים וחלודה.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו למחלקות בשעה 6:30, נמצאו 19 מטופלים במחלקה לתשושי נפש כבר בחדר האוכל לאחר התארגנות הבוקר.
ובשעה 6:45 נראו 16 מטופלים במחלקה סיעודית.
דווח כי רחצות מתבצעות לסירוגין ע"פ תכנית.
הטיפול האישי התבצע בצורה נינוחה ומכבדת, באחת התצפיות התקיימה שיחה של המטפלת עם המטופלת בזמן מקלחת וטיפול אישי.
ניתנו חפצים אישיים כגון משקפיים, תיק, לפי בקשת המטופלים.
ניתנה אפשרות לביצוע פעילויות יומיומיות אישיות באופן עצמאי (סירוק שיער למשל).
נצפו שמות של המטופלים על מברשות ומשחות השיניים.
בתצפית- מעברים התבצעו על ידי שני אנשים בצורה מתאימה. נצפתה העברת מטופלת בצורה בטיחותית בעזרת מנוף.
בחדרי הרחצה נצפו תכשירי טיפוח, מברשות שיער, ג'ל גילוח, נייר וסבון.
מתבצע שינוי תנוחה למטופלים הזקוקים לכך כל שעתיים, הצוות מסמן על גבי טופס ייעודי למעקב. נראה כי מותאמות כריות למטופלים במיטה.

לא נצפה ביצוע צחצוח שיניים למטופלים בזמן התארגנות בוקר, מברשות שיניים למטופלים שכבר יצאו לחדר האוכל נמצאו יבשות.
מטופלת במחלקה סיעודית עם פצע לחץ דרגה 3-4 (ע"פ דווח הצוות), לדברי אחות ראשית דווח לאחות בנפה על כך. בבירור מול הנפה נמסר כי לא היה דווח.
מטופל במחלקה לתשושי נפש עם פצע לחץ דרגה 2 בשלבי ריפוי (דווח כי הפצע היה עמוק יותר, בדרגה מתקדמת יותר). גם במקרה זה לא התקבל דיווח בנפה.
במחלקה לתשושי נפש נמצאו 5 מטופלים סיעודיים (מתניידים בעזרת כסאות גלגלים), נמסר כי זאת בהתאם לבקשת המשפחות. הערה חוזרת בבדיקה מול הנפה.
נראו שני מטופלים ישנים בחדריהם עם טלוויזיה דלוקה מולם בשעות הבוקר המוקדמות.
לחלק מהמטופלים ישיבה לא תפקודית, נצפו כסאות לא מותאמים לאוכלוסיית המטופלים בייחוד במחלקה לתשושי נפש.
חסר שמות לזיהוי על חלק מהכיסאות של המטופלים.

<u>ארוחות</u>

סיעודית ד'
הארוחה החלה ב-8:000
אחות אחראית מחלקה הביאה את ארוחת הבוקר מהמטבח המרכזי.
ב8:15 בחדר האוכל 2 אחיות אחת מחלקת תרופות והשניה מחלקת אוכל ואין מי שיעזור למטופלים לאכול. אחות ראשית הגיעה לעזור בהאכלה, מנהל המוסד הגיע והאכיל בשלב מסויים הגיעו מטפלים ואף מטפלת מהמחלקה השנייה לסייע בהאכלה.
האכלה התבצעה לרוב בעמידה, על ידי אנשי צוות שונים בנוסף למטפלים (סייעת פיזיותרפיה, מדריכות תעסוקה, אחיות, מנהל המוסד, אחות ראשית, עובדת מטבח).
נצפה מטופל שישב רחוק מהשולחן וכשניסה לקרב את עצמו לשולחן רגליו נתקלו ברגליות כיסאות הגלגלים האחרים כך שלא יכול היה להתקרב ולאכול בנוחות.
כמו כן, גובה שולחן לכיסא אינו מתאים.
סיעודית ה'
נצפו האכלות בעמידה.

במחלקה לתשושי נפש האכלה התבצעה בישיבה בצורה נינוחה ומכבדת.
חולקו כפות ומזלגות. כלי אוכל אסתטיים.
על השולחנות היו מפות, מפיות ומלחיות.
במחלקה לתשושי נפש -ישיבה בזמן ארוחה של חלק מהמטופלים לא תפקודית (כיסאות לא מותאמים, מרחק מהשולחן ועוד).

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

ההגבלות שדווחו בכל המחלקות תואמות את ההגבלות בפועל. לכל ההגבלות יש הוראת רופא בתוקף.
נצפתה מטופלת במחלקה לתשושי נפש עם הגבלה בעת ישיבה על כיסא רגיל, הישיבה שלה לא מותאמת ולא תפקודית. יש צורך במעקב ובדיקה מתמדת לנחיצות ההגבלות, ולמיצוי כל ההתערבויות האשפריות לפני שמחליטים על הגבלה. ליישום תהליך התערבות מקצועי יש להתייעץ עם אנשי הצוות הרב מקצועי בקבלת ההחלטות.
נצפתה מטופלת שההגבלה (שולחנית) קשורה בצורה לא בטיחותית על ידי רצועה והשולחנית בחלקה לחצה על הגוף שלה.

<u>בטיחות המטופל</u>

הצוות הקפיד להחליף את הכפפות בזמן הטיפול האישי במטופלים.
במחלקה לתשושי נפש- חלק רב מהמטופלים עם נעליים לא בטיחותיות (נעליים פתוחות ולא מותאמות מבחינת גודל), דבר העלול להוות סיכון לנפילה בזמן הליכה של המטופלים.
כאשר רוב המטופלים שהו בחדר האוכל במחלקה סיעודית ד'- למשך יותר מ10 דקות לא היה אף איש צוות להשגחה.
מטופלת קראה לצוות וביקשה קפה, לא היה מענה.
אין לחצני מצוקה בחדרי המטופלים במחלקה לתשושי נפש- יש צורך בהתקנת לחצנים מותאמים ובטיחותיים בחדרי המטופלים הרלוונטיים, הן לשימוש המטופלים והן לשימוש הצוות בעת הצורך.
כסאות רחצה עם רגליות וחגורות בטיחות.

<u>פעילות פנאי</u>

מוצגים בחדרי האוכל במחלקות לוחות התמצאות, לוחות תכנית פעילות שבועית ולוחות להצגת נושא שבועי מוביל. הלוחות נגישים, ברורים ומכבדים.
מאז כניסתנו למחלקות טלוויזיה דלוקה בחדרי האוכל, ערוץ חדשות (לא נראה כי המטופלים התעניינו).
לא נראה חלוקת עבודות אישיות, ערכות אישיות או עיתונים למטופלים.

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

לאחר המקלחת המטפלת דאגה לכסות את כל חלקי גופה של המטופלת בשתי מגבות.
הטיפול האישי נעשה במקלחת/ חדרים עם דלת סגורה.

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

בשיחה עם 2 מטופלים, הביעו שביעות רצון מהשירות הניתן ומיחס העובדים. אחת המטופלת אמרה כי מתוך בחירה שלה היא לא אוכלת מהאוכל של המוסד, מבקשת מהמשפחה אוכל מהבית.
מטופלת הביעה שביעות רצון מהתעסוקה בשעות אחה"צ- אמרה שישנם חוגים וסדנאות מגוונות בהם היא משתתפת ונהנית.