משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.04.2024

במוסד: "בית אבות משולב באר שבע"

בישוב: באר שבע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז באר-שבע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר נטליה מטליס
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות משולב באר שבע (קוד מוסד 23613)
דוד המלך 20
באר שבע

ד"ר מטליס נכבד/ה,

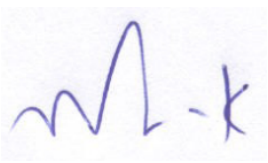
<u>הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות משולב באר שבע"</u>

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 09.04.2024 ע"י אנשי צוות מחוז באר-שבע.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-19:30.
להלן עיקרי הממצאים לתיקון:

1. יש לידע את כל הצוות אודות המטופלים המקבלים מסמיך על ידי רשימה מחלקתית.
2. לבצע חשיבה בנוגע למטופלים הנשארים לשבת עם המנשאים ולהדריך את הצוות אודות סידור הישיבה כפי שהוסבר בעת הבקרה ומפורט בדו"ח - הערה חוזרת.
3. קיימים אביזרי הושבה וצמיגים שחוקים בכסאות גלגלים. יש לפעול לתיקונם ולהקפיד על תקינות הציוד.
4. תלונות חוזרות של מטופלים ובני משפחה על זמינות נמוכה של שירות הפיזיותרפיה עקב חוסר. יש להמשיך ולאייש תקני פיזיותרפיה בהקדם!

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 אבנר שחר
גריאטר מחוזי, מחוז דרום



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
פרופ' מיכאל גדלביץ, רופא מחוזי, לשכת בריאות דרום
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אודי בן יהודה, רוקחות, מחוז דרום - באר שבע
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות משולב באר שבע"

הבקרה התקיימה בתאריך 09.04.2024 בין השעות 17:30 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' אפרת חיון, פיזיותרפיסטית, צוות בקרה מחוז דרום
- **עבודה סוציאלית** - גב' עינת סילברשטיין, עובדת סוציאלית, מחוז באר-שבע

מטעם המוסד נכחו

אחיות אחראיות מחלקה - סיעודית א', סיעודית ב', סיעודית ג', מחלקת תשושי נפש.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		40	37	
גריאטריה סיעודית ג		36	39	
גריאטריה סיעודית א		40	38	
תשושי נפש		30	30	
סה"כ		146	144	

כח-אדם סיעודי

במחלקות סיעודית א', ב' ותשושי נפש – אחות אחראית משמרת, 4 מטפלים.
במחלקה סיעודית ג' - אחות אחראית משמרת, 5 מטפלים שמתוכם אחת בכלכלה.
בכל המחלקות נמצאה הלימה בין סידור העבודה לבין הנוכחים בפועל. סידור העבודה נגיש ונמצא בתחנת אחות.
לא כל אנשי הצוות ענדו תגי זיהוי – יש להקפיד על כך.

תנאים סביבתיים

בכניסה למוסד שומר הבודק ומקבל את פני הנכנסים.
המרחבים הציבוריים מרווחים, נקיים ומוארים. הטמפרטורה בכל המרחבים נעימה ותואמת עונה כ- 24 מעלות.
במחלקה סיעודית ג', חדרי המטופלים מרווחים, נקיים ומרביתם עם צביון אישי. חלק מקירות החדרים עם שפשופים על הקירות. מספר פתחי מזגנים נצפו לא נקיים.
ארונות וארוניות שנבדקו נמצאו נקיים ומסודרים, מיטות מסודרות עם כלי מיטה התואמים את העונה. בסמוך לכל מיטה מצוי אופן העברת המטופל בצורה ברורה.
לחצני מצוקה נבדקו באופן מדגמי במחלקה ג' ובמחלקה ב' – פועלים באופן תקין, הענות לקריאה באופן מיידי.
חדרי הרחצה נקיים, טמפרטורת המים נבדקה מדגמית ונמצאה נעימה למגע.
במקום מגוון כיסאות גלגלים, מרבית המטופלים יושבים באופן נוח ומותאם עם אביזרי תמיכה. עם זאת נצפו מספר ריפודים קרועים באביזרי תמיכה (גלילים) סוגרים (קליפסים) שבורים ומספר צמיגים שחוקים בכיסאות הגלגלים – יש לפעול לתיקונם ולהקפיד על תקינות הציוד.

חשוב להקפיד על ריפוד לרגליות במידה והמטופלים לא נמצאים עם נעליים.

טיפול אישי

מברשות שיניים מונחות בכוסות אישיות עם שם המטופל.
הליכה טיפולית- מחלקה סיעודית ג'- רשימת הליכה חתומה באופן חלקי, חסרות הנחיות פיזיותרפיסט לאביזר עזר, מידת התמיכה ומרחק הליכה.
מחלקה סיעודית ב' – רשימת הליכה חתומה עם הנחיות .
במרחבים המשותפים קיימות מצלמות אבטחה .

ארוחות

בכל המחלקות יש תפריט עם תאריך מעודכן, חתום על ידי הדיאטניות.
ארוחת מנחה חולקה סביב שעה 16:00 בכל המחלקות וארוחת ערב ב- 18:30.
המזון של ארוחת ערב מגיע למחלקות בשעה 14:00 ונשמר בעגלות משמרות חום ועגלות קרות לשימור רצף טמפרטורת המזון.
כמות המזון היתה מספקת.
תצפית ארוחת ערב:
ניכר כי הצוות מכיר את הדיירים והעדפותיהם. יש בחירה של שתייה. נצפתה האכלה סבלנית לזקוקים לה.
קיימת הלימה בין התפריט למוגש בפועל, אך אין גיוון במנה הטחונה ולמעשה מקבלים כמעט כל יום מנת פירה במקום מנה טחונה משתנה. בנוסף, לא חולק ירק טחון בערב באף מחלקה.
במחלקות הסיעודיות, חלוקת שתייה עם מסמיך אינה לפי רשימה,אלא המטפלים זוכרים בעל פה מי מקבל מסמיך (הכינו קנקנים עם מסמיך רמה 3, הסמכה בינונית). האחיות לא ידעו מי מקבל מסמיך ומי לא וסמכו על המטפלים. חשוב לידע את כל הצוות מי מקבל מסמיך עם רשימה עדכנית מחלקתית.
פרט למלחיות, אין נגישות לתיבול נוסף. חשוב לתת אפשרות תיבול (לימון, שמן, רטבים). מספר דיירים התלוננו על הסלט שאינו מתובל. קרובי משפחה של דייר אחד התלוננו שאין גיוון בערב של מנה טחונה וכל יום מוגש פירה.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

במחלקה סיעודית א' 4 מטופלים עם הגבלות בישיבה.
במחלקה סיעודית ב' 4 מטופלים עם הגבלות בישיבה.
במחלקה סיעודית ג' 9 מטופלים עם הגבלות – 7 הגבלות בישיבה ו- 2 הגבלות ידיים, אחת מהן כפפה בלילה.
במחלקת תשושי נפש 4 מטופלים עם הגבלות מתוכם 3 מטופלים יושבים בכיסאות גלגלים עם הגבלה בישיבה - לדברי האחות, המטופלים בכיסאות הגלגלים ממתינים להעברה להמשך טיפול במחלקה סיעודית. מטופלת נוספת בכיסא רגיל עם הגבלה בישיבה וקשירת ידיים – יש לשקול יחד עם הצוות הרב מקצועי החלפה של סוג הקשירה (כפפות).
בכל המחלקות רשימת ההגבלות מעודכנת וחתומה. קיימת התאמה למטופלים.
במספר מקרים סגירת ההגבלה נעשתה על ידי קשר מאחר והקליפס היה שבור. יש להחליף את ההגבלות שאינן תקינות ולהקפיד על סגירה ראויה של ההגבלה ע"י קליפס ולא ע"י קשירה – ניתן הסבר במקום.

בטיחות המטופל

מטופלים יושבים בכיסא הגלגלים/כורסאות שלהם על מנשא הבד של המנוף. ככלל מומלץ להסיר את מנשא המנוף בעת הושבה על כיסא גלגלים. ישיבה על הבד העבה של מנשאי המנוף עלולה להכאיב ואף לגרום לפצעי לחץ, במידה והמנשא מונח עם קפל .
במטופלים שיש קושי ניכר בהכנסה והוצאת המנשא באופן בטיחותי, חשוב לוודא שהם יושבים בנוח ובד המנשא מוצמד אל

צידי הכיסא ולא מתחת לישבן / רגליים ואין קיפול בבד, כפי שהוסבר במקום. לציין כי זוהי הערה חוזרת.

<u>פעילות פנאי</u>

בעת הבקרה, בכניסתנו למוסד, התקיים קונצרט לרווחת המטופלים בחלל לובי הכניסה הגדול.
מטופלים הורדו מכל המחלקות וקיימת השגחה וליווי של עובדות תעסוקה ומטפלים. מטופלים רבים נמצאים גם עם בני משפחתם.
מטופלים שנשארו במחלקות ולא ירדו לפעילות, ישובים סביב שולחנות במחלקה. לדברי האחות האחראית, עקב סירובם או חוסר שיתוף פעולה. מרביתם ישבו חסרי מעש.
לוחות התמצאות נגישים ומעודכנים בכל המחלקות.

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

מטופלים לבושים בבגדים אישיים, נקיים ובהתאם לעונה.
קיימים וילונות הפרדה בחדרי המטופלים.

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

בוצעו מספר שיחות עם דיירים ובני משפחתם. מרביתם ציינו שביעות רצון גבוה מהמוסד, מהטיפול הסיעודי, מיחס המטפלים ומזמינות ויחס העו"ס.
קיימות מספר תלונות על זמינות נמוכה של הפיזיותרפיה במוסד (עקב חוסר בצוות) ועל גיוון מועט של המנות הטחונות בארוחות.
נושא נוסף שהועלה הינו תקלות חוזרות במעלית היחידה הפעילה המובילה למחלקה סיעודית ג'.