מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.06.2024

במוסד: "מרכז אזורי לקשיש אשדוד"

בישוב: אשדוד

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר רימון ערטול
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז אזורי לקשיש אשדוד (קוד מוסד 23623)
הרב ניסים 7
אשדוד

ד"ר ערטול נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז אזורי לקשיש אשדוד"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 19.06.2024 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 14:45-16:45.
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.
מעקבאחר תיקון הליקויים יתבצע במסגרת המחוז/הנפה.

בברכה,
ד"ר אולגה אורליוב
גריאטרית מחוזית, מחוז אשקלון

ד"ר אורליוב אולגה
גריאטרית מחוזית מחוז אשקלון
מ.ר. 35142 ת.ר.מ. 30609

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' נטליה בלינקו, רופאה מחוזית, מחוז אשקלון
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז אזורי לקשיש אשדוד"

הבקרה התקיימה בתאריך 19.06.2024 בין השעות 14:45 ל-16:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

האחיות האחראיות במחלקות הנבדקות, מנהלת השירות הסוציאלי ומנהל הפיזיותרפיה ששהו בבניין בעת הביקור.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	41	
גריאטריה סיעודית א		36	36	
גריאטריה סיעודית ג		36	44	
תשושי נפש		30	32	
סה"כ		138	153	

ישנה חריגה במצבת המטופלים, החריגה מאושרת על ידי הגריאטרית המחוזית והאגף לגריאטריה.

כח-אדם סיעודי

סידור העבודה של המטפלים זמין בתחנת אחות. סידור האחיות נמצא במשרדבקומת קרקע ובקבוצת וואצאפ של האחיות והאחים.
נוכחות הצוות במחלקות שנבדקו תאמה את סידור העבודה.

תנאים סביבתיים

מבחינת טמפרטורה, החללים הציבוריים ממוזגים וכן רוב החדרים.
בין המיטות בחדרים ישנם וילונות הפרדה לשמירת פרטיות הדיירים. הדבר נכון לגבי מרבית החדרים, עם זאת ישנו חדר אחד במחלקה לתשושי נפש בו מיטות רבות והיעדר אפשרות לשמור על פרטיות או על צביון אישי כלשהו, בחדר זה טמפרטורת החדר גבוהה והמזגן למרות שהיה מכוון ל 24 מעלות לא עבד.
במחלקה נצפו מספר כסאות פלסטיק, כנראה לשימוש המטפלים ו/או האורחים. אין להושיב מטופלים עליהם ולכן מומלץ לאסוף אותם בזמן שהם אינם בשימוש.

טיפול אישי

במחלקה לתשושי נפשבשעות הצהריים מספר מטופלים אינם שוכבים במיטות, כנראה על פי רצונם. בזמן זה שתי מטפלות ישבו איתם בלובי ושמרו עליהם. הצבת שתי מטפלות מאפשרת שמירה רצופה על בטחון המטופלים.

מטופלת אחת באותה מחלקה לתשושי נפש הינה אחרי שבר בירך שחובר בניתוח. חדרה סמוך ללובי ועם זאת היא מגיעה אליו בישיבה בכסא גלגלים. במעקב הפיזיותרפיה כתוב שהמטופלת מסוגלת ללכת כ-20 מ' בתמיכת הליכון, מרחק ארוך מהמרחק ממיטתה ללובי. יש להדריך את צוות המחלקה למיצוי יכולות המטופלים.
נצפו מספר העברות מהמיטה לכסא גלגלים או ללובי המחלקה: ברוב המקרים הפעולות נעשו במיומנות, באדיבות ובצורה בטיחותית.
עם זאת יש להימנע מתנועות חדות או הזזות מהירות מדי של המיטה או הכסא ויש לוודא התאמה בין האביזרים הנלווים של הדייר לבין ההנחיות המופיעות בחדרים (באמצעות תמונות) ליד מיטות המטופלים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה לתשושי נפש ישנם שמונה דיירים עם הוראת הגבלה בישיבה, כולם באמצעות חגורת מותן, כמצופה במחלקה כזו. עם זאת, דייר אחד ישב עם חגורת מפשעה, ככל הנראה לאחר שלא נמצאה חגורת מותן בהישג יד.

במחלקה סיעודית ב ישנם 11 מטופלים היושבים עם חגורות להגבלת תנועה, מתוכם שבעה עם חגורת מפשעה. אצל דייר אחד נשארה חגורה מחוברת לכסאו לאחר שטייל מחוץ למוסד עם משפחתו. המטפלות התלבטו האם להמשיך להגביל את הדייר או לא מאחר ולא הייתה עד כה הנחיה כזו. יש להסיר את החגורה מכסא הדייר מיד עם חזרתו מהטיול ע"מ למנוע בילבול והגבלה לא נחוצה.

נצפתה דיירת לה יש הוראה להגבלת בטן מחשש לנפילות, אותה גברת פותחת לבד את ההגבלה ומשחקת איתה, בשלב מסויים ההגבלה נלקחה ממנה כיוון שהיא הכניסה אותה לפיה והיא נותרה בלי הגבלה, נעמדה וניסתה להסתובב. במידה ומשתחררת מההגבלה, ובכל זאת קיים חשש לנפילה יש לבחון אמצעי הגבלה אחרים או אופן הנחה שונה של החגורה.

<u>בטיחות המטופל</u>

במחלקה לתשושי נפש יש לבחון האם אין דיירים שיש לבדוק סיווגם מחדש ואולי להעבירם למחלקה סיעודית (נצפה מטופל שטופל במיטה כסיעודי, האכלות מתבצעות כסיעודי, הורד מהמיטה בקושי רב בזוג, מספר אנשי צוות החזיקו בו עד שהושיבו אותו במרחב הציבורי).
באחד החדרים במחלקה לתשושי נפש נבדק ונמצא בברז כיור טמפרטורת מים חמים מדי, בטמפרטורה של כ-55 מעלות.

<u>פעילות פנאי</u>

בזמן ביצוע הבקרה לא היתה פעילות תעסוקה במחלקות הנצפות, הדיירים ישבו חסרי מעש ליד השולחנות, הטלויזיות היו מכוונות לחדשות. יש לבחון גם בימים שאין פעילות תעסוקתית, לפעול לפעילות על ידי צוות המטפלים, לשים מוזיקה או כל דרך אחרת ליצירת פעילות פנאי אחר הצהריים.

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

ההורדות שנצפו בצעו בצורהמקצועית, בדלתות סגורות (בחלק מהחדרים וילונות ההפרדה לא היו סגורים), בשיח, בסבלנות ובאופן מכבד.

<u>נושאים נוספים</u>

במחלקה לתשושי הנפש, היציאה למרפסת היתה נעולה, לשאלתנו מדוע התשובה היתה "כי הם יוצאים". המרפסת במחלקה זו מיועדת לאפשר לדיירים לצאת לחצר בטוחה וסגורה ויש לאפשר להם זאת.