מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.02.2024

במוסד: "בית הדר מרכז רפואה שיקום וסיעוד"

בישוב: אשדוד

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יוסף משיעל
מנהל/ת רפואי/ית
בית הדר מרכז רפואה שיקום וסיעוד (קוד מוסד 236B3)
3 אורט
אשדוד

ד"ר משיעל נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית הדר מרכז רפואה שיקום וסיעוד"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07.02.2024 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 05:45-07:30.
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 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

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית הדר מרכז רפואה שיקום וסיעוד"

הבקרה התקיימה בתאריך 07.02.2024 בין השעות 05:45 ל-07:30.
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

אחים/יות משמרת לילה בכל המחלקות וצוות מטפלי הבוקר שהגיעו במהלך הבקרה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		36	38	
תשושי נפש		30	31	
סיעוד מורכב תומך א		32	39	
גריאטריה שיקום א		30	37	
גריאטריה שיקום ב		32	37	
הנשמה ממושכת א		24	35	
הנשמה ממושכת ב		24	35	
הנשמה ממושכת ג		24	37	
סה"כ		232	289	

כח-אדם סיעודי

במחלקה הסיעודית בשעה 5:50 נמצאו אחות משמרת לילה ושתי מטפלות, מטפלת אחת ממשמרת בוקר אשר מתחילה לעבוד לפני השעה 6:00. בהמשך הגיעו כל מטפלי משמרת בוקר, שישה בסך הכל. שניים מהם מתחילים לעבוד בשעה 06:00 ועוד ארבעה בשעה 07:00.
במחלקה לתשושי נפש בשעה 6:40 נכחו אחות ומטפלת לילה, למשמרת בוקר הגיעו ארבעה מטפלים.

תנאים סביבתיים

הטמפרטורה במחלקות שבוקרו הייתה נעימה במרבית החללים הציבוריים ובחדרים שנבדקו.
במחלקת תשושי נפש בקצה המסדרון הורגשה קרירות אשר השפיעה על טמפרטורת החדרים הסמוכים וזאת בעקבות חלון תקול אשר לא ניתן לסגור כראוי. יש לתקנו בהקדם.
נבדקו מים חמים בברזים ונמצאו מים חמים מדי, יש לבדוק את תקינות מערכת ויסות המים.
במחלקה הסיעודית נמצאו מספר ברזים חלודים ועם ירקת - יש להחליף את הברזים במיידי - זוהי הערה חוזרת מהבקרה הקודמת באותו הנושא.

טיפול אישי

בכל המחלקות שנבדקו לא נמצא אף מטופל יושב בלובי לפני 06:00 בבוקר, הרחצות לא מתחילות בשעות מוקדמות מדי. הן נעשות אחת ליומיים.
נצפו מספר העברותשל מטופלים, רחצות וטיפולי בוקר, חלקם ללא ידיעת המטפלת: במרבית המקרים הטיפול נעשה תוך כדי שיחה עם המטופל, בסבלנות, בזוגות במידת הצורך. המטפלות הקפידו להדליק את תנור החימום בחדר הרחצה לפני הכנסת המטופל.

מצד שני במחלקה הסיעודית המטופלת הראשונה שירדה מהמיטה נותרה יושבת בחדרה ללא שתיה מעל לחצי שעה - לא תקין. גם לשתי מטופלות נוספות לא הוגשה שתייה בסמוך לזמן היציאה מהמיטה.
יש להקפיד על תפישת המטופל במרכז - טיפול במטופל מההתחלה ועד הסוף - מההורדה ועד ההושבה בחדר האוכל והגשת שתיה חמה ורק לאחר מכן לעבור למטופל הבא!

בנוסף, באותה מחלקה, מטפלת רחצה אישה בחדר רחצה מחומם כאמור אך לאחר מכן, לצורך הלבשה, הכניסה אותה לחדר קר בו המזגן היה כבוי ומשום מה מכוון על קירור. המטופלת התלוננה שקר לה. יש להקפיד על חימום החדרים בעת הלבשה או הפשטת המטופלים. נצפו החלפות בדלתות ווילונות פתוחים.
במחלקת שיקום ב' נצפתה מטופלת לאחר מקלחת ישובה בכסא הגלגלים באמצע החדר, פלג גופה העליון עירום והמטפלת מחוץ לחדר, מדברת עם מטפלת אחרת שהיתה באמצע רחצת מטופלת.

במחלקה לתשושי נפש לא נעשות רחצות לפני השעה 07:00 בבוקר, חלק מהרחצות בשעות הערב.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

בשעת בוקר מוקדמת נבדקו הגבלות תנועה במיטות ונמצא שהן מבוצעות בצורה סבירה ומכבדת.
רשימה מודפסת של הגבלות תנועה תלויה על לוח מודעות ליד תחנת אחות במקום מוצנע.

במחלקה הסיעודית כחמישים אחוז מהמטופלים יושבים עם הגבלת תנועה כלשהי, קצת פחות מרבע מוגבלים בעת שכיבה במיטה.
אמצעי ההגבלה הנפוץ ביותר הינו שולחנית, השאר חגורת מפשעה.
יש לציין שעבור מספר מטופלים השולחנית משמשת תמיכה ליד חלשה, אך במקרים האחרים יש לשקול היטב שימוש באמצעי זה אשר אינו מאפשר למטופל גישה לפלג גופו התחתון.

במחלקת תשושי נפש 15 מטופלים עם הגבלה בעת שכיבה ושבעה מטופלים מוגבלים בישיבה, כולם באמצעות חגורת מפשעה. כפי שצויין בעבר מספר פעמים, שימוש גורף בחגורת מפשעה במחלקת תשושי נפש אינו תקין.

בטיחות המטופל

במחלקה הסיעודית בבוקר מוקדם נצפו בקבוקי שתייה עם שאריות מים מהיום או הימים הקודמים. מאחר ומדובר בבקבוקים מהם המטופלים שותים ישירות (ללא מזיגה לכוס) במקרים רבים הבקבוק והמים אינם נקיים ויש להחליפם.
במחלקת סיעוד מורכב, על שולחן האוכל באותו כלי שבו נמצאים התבלינים והמים, נמצא בקבוק מים מזוקקים פתוח, ללא רישום תאריך פתיחה, הצוות לא ידע להסביר למה הוא שם.

פעילות פנאי

לוח התמצאות ברוב המחלקות היה עדכני, אולם באחת המחלקות נצפה לוח שלא עודכן יומיים.

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

כפי שצויין - נצפו מספר רחצות והלבשות בדלתות ווילונות פתוחים.

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

בשיחות שנעשו עם מטופלים ישנה שביעות רצון גבוהה.
במחלקת השיקום מציינים כי הצוות קשוב ועוזר, מברכים על עבודת הפיזיוטרפיה והריפוי בעיסוק.