משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.04.2024

במוסד: "מרכז גריאטרי בית שאן"

בישוב: בית שאן

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

לכבוד
ד"ר דיב מילאוי
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי בית שאן (קוד מוסד 236C3)
שד מנחם בגין 110
בית שאן

ד"ר מילאוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07.04.2024 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 07:15-09:00.
בבקרה נמצאו ליקויים הדורשים תיקון מיידי.

1. יש לדאוג לאלתר, להשלמת כח אדם, יש להימנע ממשמרות רצופות כדי לשמור על עירנות ושחיקת הצוות. ליקויים בכח האדם הינם ליקויים חוזרים מבקרות קודמות.
2. יש לדאוג למים חמים בכל החדרים.
3. יש לדאוג לאלתר לבטיחות המטופלים והמבקרים, וכניסה ראויה למוסד.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז גריאטרי בית שאן"

הבקרה התקיימה בתאריך 07.04.2024 בין השעות 07:15 ל-09:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אחות משמרת לילה, אחות משמרת בוקר.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	32	
גריאטריה סיעודית א		36	30	
תשושי נפש		30	28	
סה"כ		102	90	

במחלקת תשושי נפש- 2 מטופלים מרותקים לכסאות גלגלים. ללא מטופלים עם הגבלות פיזיות, ללא מטופלים עם פצעי לחץ, ללא מטופלים בבידוד מגע.

כח-אדם סיעודי

במשמרת לילה עובדים אחות ומטפלת. במשמרת בוקר עובדים אחות ושלושה מטפלים. מצבת עובדים לא תאמה את הכתוב בסידור עבודה.
התברר שמטפל אחד הודיע שהוא חולה- לא עודכן בסידור העבודה ולא חיפשו מחליף. כנ"ל בבדיקת שבועות קודמים- סידור ללא שינויים וללא עידכונים, למרות שמטפלים דיווחו שהיו העדרויות ושקשה להם ונמאס לשתוק.
בסידור ריבוי משמרות רצופות של מטפלים- הערה חוזרת מבקרות קודמות.
בהמשך לקראת 8:00, הצטרפה מטפלת נוספת שגרה קרוב והוזעקה מביתה לסייע. בנוסף, אחות משמרת לילה נשארה במהלך הבקרה לסייע.

תנאים סביבתיים

הכניסה למוסד לא התאפשרה מכניסה ראשית. ניכר כי הפעמון מנותק. הכניסה של מבקרים ועובדים, מתקיימת מכניסההמשמשת לכניסת חומרי גלם (מזון) למטבח מרכזי, כך שכל המבקרים ועובדים, עוברים דרך מזדרון כניסת סחורות, מזון, הנושק למטבח מרכזי.
ביציאה/ כניסה למוסד קיים פח "צפרדע" לאיסוף אשפה. "הצפרדע" נמצא גלוי לחלוטין ללא מכסה- זהו מפגע סביבתי. יש לטפל באיסוף ופינוי אשפה על פי הנהלים. לביצוע לאלתר.
בכניסה למטבח, נראו קרטונים ריקים של ביצים, וסחורה בארגזים שטרם נפרקה.
פינוי של קרטוני ביצים צריך להתבצע מיידית, וכמובן אין להחזיקם בסמוך לסחורת מזון שטרם נפרקה, מחשש לזיהום צולב.
התנהלות עם כביסה במוסד אינה על פי נוהל כביסה במוסדות רפואה: עלולה להוביל לזיהום צולב נראו שמיכות, כרית,

מלוכלכים, במסדרון על גבי כיסא רחצה. החזקת כביסה מלוכלכת במסדרון ללא מיכל ייעודי וסגור עלולה להוביל לזיהום צולב. נראו אוגרי כביסה מלוכלכת, פתוחים לרווחה, במסדרון, ללא כיסוי. הכיסויים נמצאו תלושים, אינם מחוברים לאוגר.
בחדר כביסה נקיה נראה אוגר מים מלא וציוד. אין לאחסן בחדר כביסה נקיה פריטים מלבד כביסה נקיה, מחשש לזיהום צולב. יש להקפיד על דלת סגורה.
ההתנהלות עם טיטולים מלוכלכים במחלקה עלולה להוביל לזיהום צולב. נמצאו טיטולים זרוקים בפח אשפה קטן, ללא מכסה, בחדרי מטופלים, המיועד לאיסוף נייר לניגוב ידיים לאחר שטיפת ידיים.
נראו טיטולים מלוכלכים באוגר במסדרון, כאשר האוגר ללא מכסה.
במהלך הבקרה התברר כי בחדר 101, אין מים חמים ולכן נאלצים לרחוץ דיירים בחדר מקלחת אחר. נאמר שהיעדר מים חמים קיים מספר ימים. בשאר החדרים יש מים חמים.
מטבחון המחלקה נמצא נקי. יחד עם זאת, נראו בו מספר מגבים וסמרטוטים. נציין כי מטבחון מחלקתי לא ישמש כחדר שירות, מחשש לזיהום צולב.
מקרר במטבחון חלוד מאד. נראה מיכל לניקוי רצפות באופן גלוי על מדף במטבחון, כשדלת המטבחון פתוחה לרווחה. מאחר ומדובר במחלקת תשושי נפש, זהו מפגע בטיחותי.
בחדרי המטופלים צביון אישי חלקי. בחלק מהחדרים נמצאה רצפה מלוכלכת. ריח עז של צואה ושתן בחדרים. החדרים בהם דיירים סיימו מקלחת ויצאו לחדר אוכל, לא אוורו.
באחד החדרים נראה מזרון המשמש לבלימת נפילה ממיטה, כשהוא מרוח בסימנים החשודים כצואה. בחדר 117, נראו סימנים החשודים כצואה על קיר בסמוך למיטה. חדר אחר, נראו בגדים ומגבת זרוקים על הרצפה.
מתקנים לנייר לניגוב ידיים, תקולים או ללא נייר. במגירה אישית, לא נמצא דבר (לא נראו מברשות שיער אישיות, ציוד אישי).
מצעי המיטות נמצאו מלוכלכים, חלקבצואה.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו למחלקה בשעה 7:10, 11 מטופלים יושבים בחדר אוכל, מוזיקה דלוקה ברקע. הגשת שתיה חמה החלה ב7:25.
אצל מרבית המטופלים שנמצאו עדיין במיטותיהם, הטיטולים היו ספוגים בצואה. נאמר לנו שבערב שלפני הבקרה, הובחן בשלשולים. מטפל דווח על כך לאחות, על פי עדותו. אחות לילה העידה כי קיבלה דווח, רשמה אותו במטרה להודיע בבוקר לרופא המוסד.
נצפה כי לא קיימת שגרת עבודה. המטפלים נראו מתגודדים לשיחה, חסרי מעש, פעמים רבות בעת הבקרה. יחד עם זאת רושם חיובי שהמטפלים מכירים את המטופלים ומעניקים טיפול אישי תוך מתן הסבר וחיוך.
עבור מטופל שנמסר כי התקלח עצמאית- רצפת המקלחת נמצאה יבשה לחלוטין, והמגבת מונחת מקופלת ויבשה על הארונית בסמוך למיטתו. רושם שאין בצוות מי שמפקח בענין.
לא בוצע צחצוח שיניים למטופלים- מברשות השיניים נמצאו יבשות, לרבים אין מברשת שיניים.

<u>ארוחות</u>

ארוחת בקר הגיע ממטבח מרכזי ב7:25, על עגלת נירוסטה רגילה, ללא עגלת חימום עבור ביצים וחביתות וללא צידנית או אביזר קירור לגבינות ומוצרי חלב, לשמירת רצף טמפרטורה.
הארוחה מתמשכת עד 9:00 לפי קצב הגעת המטופלים. הראשונים המקבלים ארוחה , אלו מטופלים שאוכלים עצמאית.
עובדת תעסוקה מגישה מזון בעדינות, בנחת תוך כדי שיח עם המטופלים.
נראתה אחות מחלקה מאכילה מטופלת בעמידה (האחות עומדת לצד המטופלת). כמות גדולה של אוכל נראתה על כל כף של האכלה. מהירות האכלה גבוהה, באופן שאינו ראוי ולא מכבד.
ארוחת בוקר תאמה את התפריט. הכמויות תקינות.

<u>בטיחות המטופל</u>

בבקרה נמצאו ליקויים הן בתנאים סביבתיים והן בהתנהלות הצוות שמשפיעים על בטיחות המטופל.