משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 19.03.2025

במוסד: "בית אבות בן יהודה"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אדוארד זלסוב
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בן יהודה (קוד מוסד 23761)
דרך הים 154
חיפה

ד"ר זלסוב נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "בית אבות בן יהודה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 19.03.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:45-09:00.
האוירה במחלקות נעימה, נכר כי הצוות מקפיד על שמירת כבוד ופרטיות המטופלים.
ראוי לציון התייחסות אישית לרצונות, העדפות בתחומים השונים.

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

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
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 בן יהודה"

הבקרה התקיימה בתאריך 19.03.2025 בין השעות 06:45 ל-09:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

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

מטעם המוסד נכחו

אחות ראשית, אחים ואחיות, מטפלים במחלקות ועובדות תעסוקה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א	ורד	24	26	
גריאטריה סיעודית ב	כלנית	34	32	
גריאטריה סיעודית ג	לילך	24	26	
גריאטריה סיעודית ד	נופר	29	24	
תשושי נפש א	נרקיס	28	30	
תשושי נפש ב	נורית	26	27	
סה"כ		165	165	

כח-אדם סיעודי

מחלקת ורד: משמרת בוקר אחות אחראית מחלקה מוסמכת +3 מטפלים + אחראית חלוקת מזון.
מחלקת כלנית: משמרת לילה אחות ומטפל, במשמרת בוקר אח ו-5 מטפלים +אחראית חלוקת מזון.
מחלקת תשושי נפש: משמרת בוקר, אח אחראי מחלקה + 5 מטפלים מתוכם 1 בחפיפה + אחראית חלוקתמזון.

תנאים סביבתיים

המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נקיים.
הטמפרטורה בחדרים ובחדר האוכל מתאימה.
בבדיקה מדגמית מים חמים זורמים בברזים.
בחדרים לחצני מצוקה נגישים ותקינים עם כיבוי מחדר המטופל.
חדר האוכל במחלקת כלנית מחולק לשני מוקדים בשני אזורים שונים במחלקה. פעילות התעסוקה במחלקה מתקיימת גם כן בשני מוקדים שונים עם חלוקה בין מטופלים בעלי תפקוד גבוה ומטופלים ירודים יותר.

לשיפור:
השמיכות במחלקת כלנית היו ללא ציפות.

ציוד (כגון: הליכון אמות, כדור פיזיו) מונח במסדרונות.

טיפול אישי

על פי דיווח הצוות נעשות מקלחות למטופלים פעם ביומיים. את המקלחות מחלקים בין הבוקר לשעות הערב.
בזמן הטיפול האישי ניתנת למטופלים אפשרות להשתתפות בתפקודים השונים, לדוגמה, ניתנה אפשרות למטופלת לרחוץ את עצמה במקלחת בהשגחה, כמו כן נצפתה מטופלת שצחצחה לבד שיניים.
למטופלים שזה רלוונטי עבורם ניתנה אפשרות לבחירה של בגדים.
ניכרת התייחסות לרצונם של מטופלים כמו למשל איפור, ענידת תכשיטים.
בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות.

לשיפור:
למטופלים שאינם מתרחצים בבוקר שוטפים את הפנים באמצעות מטלית לחה. מומלץ לאפשר לשטוף את הפנים ליד כיור עם מים זורמים.
באחת המקלחת נמצא כיסא רחצה מלוכלך עם צואה.

ארוחות

עם כניסת צוות הבקרה למחלקות מטופלים שבחדר אוכל קיבלו יוגורט עם כפית + תה.
מטופלים הזקוקים לעזרה באכילה/שתייה מחכים לעזרה עד הגשת הארוחה.
סביב השעה 7:00 מחלקים ארוחת בוקר על פי סדר הגעת המטופלים לחדר האוכל.
ארוחת הבוקר התנהלה בנינוחות בקצב מותאם למטופלים.
חולק סכו"ם מלא כולל כפיות, קנקני השתייה החמה מנירוסטה השומרת על החום.
חלוקת המזון תאמה להנחיות.
ניתנת אפשרות להשתתפות באכילה על פי יכולות המטופלים לדוגמא, מטופלת שניתנה לה עזרה בהנחת המזון על הכף ומטופלת בעצמה הביאה את הכף לפה.

לשיפור:
באחת המחלקות לא נמצא תפריט תלוי במרחב הציבורי.
גבינת קוטג' ניתנת רק על פי הזמנה אישית ומוגשת בקופסת פלסטיק במראה שאינו מזמין ומכבד.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

בכל המחלקות הגבלות מכניות תואמות לרשום.

בטיחות המטופל

הצוות מקפיד על החלפת כפפות בזמן הטיפול האישי כנדרש.
נצפו מעברים ביטחותיים של מטופלים בעזרת מטפל אחד תוך שימוש בהליכון.
כיסאות הרחצה עם חגורות בטיחות.

לשיפור:
לא נצפה חיטוי של כסא הרחצה בין המטופלים.
מטופלת עם גבס לאחר נפילה (אירוע חריג) נשלחה לבית חולים, האירוע תועד ע"י רופא וצוות סיעודי אך לא היתה ישיבת צוות בנושא.

<u>פעילות פנאי</u>

מטופלים שמגיעים לחדר האוכל לאחר הטיפול האישי מקבלים מיד ארוחת הבוקר וכך אין זמן שהייה ארוכה בחדר האוכל בהמתנה לארוחת הבוקר.
בהתאם לכך פעילות התעסוקה מתחילה בשעה מוקדמת יותר - בסביבות 8:30, והמטופלים מרווחים זמן פעילות ארוך יותר.
במחלקה לתשושי נפש ישנו אזור ייעודי לפעילות ומטופלים שמסיימים לאכול סביב השעה 8:30 הולכים לחדר בו מתקיימת הפעילות.

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

נצפתה הקפדה על שמירת פרטיות המטופלים בזמן הטיפול האישי כולל סגירת דלתות ושימוש בוילונות הפרדה.
המטפלים מקפידים להכניס ולהוציא את המטופלים כשהם מכוסים למקלחת על כסא הרחצה.
מתקיים שיח עם המטופלים בזמן הטיפול האישי.

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

משיחה עם מטופלים ניכרת שביעות רצון מיחס הצוות, האוכל ומהפעילות המתקיימת במחלקה.