מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.08.2024

במוסד: "מוסד נאות התיכון"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר גורג שמואל לוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות התיכון (קוד מוסד 23786)
טולוז 8
תל אביב - יפו

ד"ר לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד נאות התיכון"

מצ"ב סיכום בקרת פתעשהתקיימה במוסדכם בתאריך 28.08.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-09:45.
האווירה במחלקות הייתה טובה, התקיימה תקשורת מכבדת בין הצוות למטופלים. המטופלים היו לבושים בביגוד אישי מתאים. כמו כן, בשיחות עם מטופלים הובעה שביעות רצון מהיחס והטיפול האישי.
יש להקפיד על עבודה ע"פ נהלי משרד הבריאות בתחום בטיחות המטופל. יש להשלים תקני כוח אדם חסרים.

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 ענבר צוקר
רופאה נפתית, נפת פתח תקוה

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 "מוסד נאות התיכון"

הבקרה התקיימה בתאריך 28.08.2024 בין השעות 06:30 ל-09:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - מר יהונתן הרשקוביץ, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהלת אדמיניסטרטיבית, אחות ראשית, סגן אחות ראשית, אחים/יות אחראיים/יות.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		36	39	
הנשמה ממושכת		22	25	
גריאטריה שיקום א	ב' 1	35	43	
סיעוד מורכב תומך א	ג' 2	36	40	
גריאטריה שיקום ב	ב' 2	35	45	
סיעוד מורכב תומך ב	ג' 1	36	41	
תשושי נפש	מחלקה ה'	30	38	
סה"כ		230	271	

כח-אדם סיעודי

סיעוד: בכל המחלקות – הצוות שעבד תואם את סידור העבודה. קלסר סידורי עבודה נגיש לכל הצוות. הצוות קבוע, האחיות והמטפלים מכירים היטב את המטופלים
מחלקה סיעודית: אחות אחראית מחלקה מוסמכת, בוגרת הכשרה על בסיסית בגריאטריה. ביום הבקרה עבדו אחראית מחלקה, 6 מטפלים מתוכם מחלקת אוכל ועובדת ניקיון. להקפיד על ביצוע אחריות משמרת רק ע"י אח/ות מוסמכ/ת.
מחלקה לגריאטריה שיקומית ב' 2: 4 אחים מוסמכים, אחות מעשית, 5 מטפלים.
מחלקה לסיעוד מורכב תומך ג' 1: 4 אחים מוסמכים, 6 מטפלים כולל עובדת מטבחון.

תנאים סביבתיים

לשימור:
בכניסה למוסד היה שומר. ביקש באדיבות לחכות בכניסה עד להודעה להנהלה.
האווירה במחלקות ביתית ונעימה, החדרים מאובזרים בפריטים אישיים.
הטמפרטורה במחלקות הייתה נעימה, המזגנים פעלו. טמפרטורת המים נעימה לרחצה.

מחלקה לגריאטריה שיקומית: הלובי מואר ומאוורר, ללא ריחות לוואי. השולחנות היו ערוכים לארוחת בוקר.
לשיפור:
מחלקה לגריאטריה שיקומית: ארוניות חדר אמבטיה מיושנות, פתחי אוורור של המזגנים מאובקים וזקוקים לתחזוקה, חלק מהשידות ישנות והעץ מתקלף.לא היה נייר לניגוב ידיים.
מרפסת המחלקה גדולה וצופה לים. המרפסת אינה מטופחת ואינה מאובזרת, חסרה הצללה. היציאה למרפסת משמעותית עבור המטופלים.
מחלקה סיעודית: הורגש ריח חזק של שתן בחדרי האשפוז ובמרחבים הציבוריים.
בכל המחלקות: יש לפעול לתחזוקה נאותה של הציוד (כסאות רחצה, כסאות גלגלים).

<u>טיפול אישי</u>

לשימור:
בכל המחלקות: נצפה טופס תדריך למטפלים חתום המועבר כל בוקר למטפלים במטרה להטמיע עקרונות בטיפול.
תהליך ההשכמה והטיפול האישי נעשה בהדרגה, ובמהלך הבקרה הובאו המטופלים לחדר האוכל וישבו ליד השולחנות.
נצפה כי הטיפול האישי ניתן תוך שיח נעים ומכבד עם המטופלים.
המטופלים מטופחים ולבושים בביגוד אישי, מצוידים בפריטים אישיים כמו שעון יד, משקפיים, טלפון ותכשיטים.
מדיווח הצוות רחצות מתבצעות כל יום כולל בסופי שבוע. מתצפית ניכר כי הרחצות מתבצעות בנחת ובסבלנות.
ניתנת אפשרות להתפנות בשירותים לפני המקלחת.
לשיפור:
בכל המחלקות: לוודא כי ציוד אישי משמש את המטופל לו הוא שייך.
יש לוודא טיפול בציפורני רגליים. להקפיד על צחצוח שיניים (נמצאו מברשות שיניים יבשות), להקפיד על שמירת ניקיון כלי אחסון למברשות שיניים. לאפשר למטופלים לקחת חלק ברחצה ובבחירת בגדים.
מחלקה סיעודית: נמצאו שמיכות מבתי חולים כלליים (איכילוב והלל יפה).

<u>ארוחות</u>

לשימור:
מחלקה סיעודית: לכל מטופל המגיע לחדר האוכל מוגשת שתיה חמה ופת שחרית.
הארוחה תאמה את התפריט. ארוחת הבוקר עשירה וכוללת מגוון רחב של גבינות, מעדנים, ביצה קשה / מקושקשת וטונה.
האכלה התבצעה בישיבה ובסבלנות.
מחלקה לגריאטריה שיקומית וסיעוד מורכב תומך: השולחנות היו ערוכים עם מצעיות, קנקן מים, ערכת תבלינים וסכו"ם.
מחלקת האוכל ניגשה לכל המטופלים ושאלה לרצונם והעדפתם. החלוקה התנהלה ברוגע וחיוך. מטופלים שיבחו את ההתנהלות.
לשיפור:
מחלקה סיעודית: יש לחלק סכו"ם התואם ליכולת המטופל. להציע למטופלים תבלון כגון: מלח שמן זית ועוד.
מחלקה לגריאטריה שיקומית וסיעוד מורכב תומך: יש להקפיד להגיש שתייה חמה ופת שחרית.
בכל המחלקות: לא הוגשה כפית לערבוב הקפה/תה. הקנקנים בהם הוגשה השתייה החמה אינם שומרי חום.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

לשימור:
נצפה שימור תפקוד המטופלים ע"י הולכתם לחדר האוכל בלווי והושבה על כסאות ישיבה רגילים. נצפה שימוש באמצעי ההגבלה באופן בטיחותי.
לשיפור:
לוודא תקינות וניקיון ציוד ההגבלה. נמצאו חגורות מפשעה מלוכלכות וחלקן בלויות

<u>בטיחות המטופל</u>

לשימור:
לחצני מצוקה מונגשים נצפה מענה מהיר לקריאה. כיבוי הלחצנים מתוך החדר.
לשיפור:
מחלקה סיעודית: יש להקפיד על עבודה עפ"י נהלי משרד הבריאות – במהלך הבקרה נמצאה מטופלת ללא רוח חיים.
בבדיקת היסטוריית סימנים חיוניים נמצאו ערכי סטורציה נמוכים, בתמיכת משקפי חמצן. ללא תיעוד ברשומות רפואיות.
מעקב סיעודי מתועד בתחילת משמרת לילה, בו מתועדים ערכי חום מוגברים עד 39.5 ללא תיעוד רצוף של מצבה עד למשמרת בוקר.
מרקמי מזון: יש לוודא מתן מרקמי מזון מותאמים עפ"י המלצות קלינאית תקשורת.
מניעת זיהומים: יש להקפיד על הקצאת ציוד מיגון וטיפול ייעודי לחדרי בידוד.
יש להקפיד על שימוש בחגורות בטיחות בעת שימוש בכיסאות רחצה, ולהקפיד על נעילת מעצורי כסאות גלגלים בעת העברת מטופלים. כמו כן, להקפיד לא להשאיר מטופלים ללא השגחה במקלחת/שירותים.

<u>פעילות פנאי</u>

לשיפור:
מחלקה סיעודית: לא נמצא לוח פעילות.
בכל המחלקות: יש לספק פעילות פנאי למטופלים בזמן המתנה לארוחת בוקר כדוגמת: מוזיקה, טלוויזיה, עיתונים צבעוניים וכו'.

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

לשימור:
בכל המחלקות: נצפה יחס מכבד ושיח נעים עם המטופלים.
מחלקה לגריאטריה שיקומית וסיעוד מורכב תומך: נצפתה הקפדה על סגירת הדלת והווילון בטיפול אישי. ניתן מענה אישי ומותאם לצרכים ובקשות של המטופלים.
לוח התמצאות מונגש במספר שפות.
לשיפור:
מחלקה סיעודית: להקפיד על שמירה על פרטיות המטופל בעת מתן טיפול אישי. להקפיד על עדכון לוח התמצאות.

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

לשימור:
בכל המחלקות: בראיונות עם המטופלים הובעה שביעות רצון מהיחס והטיפול האישי.
לשיפור:
התייחסות לבקשות/ תלונות של מטופלים: מטופל במחלקה הסיעודית התלונן על כאבים מזה מספר ימים. לא נמצא תיעוד ברשומה הרפואית/ סיעודית.
מטופל במחלקה לסיעוד מורכב תומך התלונן שלא נפגש עם עובד/ת סוציאלי לסייע לו בתהליך השחרור.

<u>נושאים נוספים</u>

בבקרת הרישוי האחרונה היה מחסור בכוח אדם במקצועות הבריאות. במעקב בבקרה נמצא:
פיזיותרפיה: בשירות הפיזיותרפיה קיים מחסור ניכר בתקינה של כ-5 תקנים. כיום עובדים 7 פיזיותרפיסטים בהיקף של 7.2 תקנים. מסייעים להם שלושה בוגרי לימודי פיזיותרפיה שטרם ניגשו למבחן הממשלתי. העסקת עובדים בשירות הפיזיותרפיה ללא תעודת מקצוע צריכה להתבצע בכפוף לנוהל 6.0.4 "כוחות עזר בפיזיותרפיה" ואינה מהווה תחליף לתקינה הנדרשת של פיזיותרפיסטים. בנוסף, פיזיותרפיסטים מנאות המושבה מגיעים לצורך הדרכה והכשרה של הצוות.

עבודה סוציאלית: מאז בקרת הרישוי האחרונה לא הושלם כוח האדם הנדרש. נמסר ע"י מנהלת המוסד שנעשים מאמצים לגייס עובדים.
קלינאות תקשורת: עדיין לא הושלם התקן.
ריפוי בעיסוק: יש להשלים תקינה של מרפאים בעיסוק במחלקות להנשמה ממושכת. יש להשלים תקינה של מדריכי תעסוקה במחלקות לגריאטריה שיקומית.