מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.02.2025

במוסד: "מוסד הדסים בע"מ"

בישוב: בני ברק

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

סימוכין: 8231
תאריך הבקרה: 06.02.2025
תאריך הפצה: 09.02.2025

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ישעיהו בלוסקי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד הדסים בע"מ (קוד מוסד 23791)
שאול חדד 10
בני ברק

ד"ר בלוסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד הדסים בע"מ"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 06.02.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:10-19:30.
בעת הבקרה שררה אוירה רגועה במחלקות. נצפה יחס מכבד של הצוות כלפי המטופלים והובעה שביעות רצון של מטופלים ובני משפחה. ממצאי הבקרה לתיקון מיידי הועברו לאח כללי. על הנהלת המוסד לדאוג לתיקון הליקויים בדוח. לתיקון מיידי - לוודא תקינות ווסתי מים חמים ולאבטח בטיחות בעת רחצת המטופלים.

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 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

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד הדסים בע"מ"

הבקרה התקיימה בתאריך 06.02.2025 בין השעות 17:10 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

רופאים, צוות אחיות ומטפלים, אח כללי, צוות תחזוקה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א	א2	34	23	
גריאטריה סיעודית ב	ב1	34	29	
גריאטריה סיעודית ג	ג1	34	35	
גריאטריה סיעודית ה	ג2	36	36	
גריאטריהסיעודית ו	ד1	36	36	
גריאטריה סיעודית ז	ד2	22	36	
גריאטריה סיעודית ח	ח	36	37	
סיעוד מורכב תומך	ב2	36	36	
תשושי נפש א	א1	28	29	
תשושי נפש ב	ה2	30	32	
תשושי נפש ג	ו2	30	33	
סה"כ		356	362	

כח-אדם סיעודי

בכל מחלקה נוכחו אחיות ומטפלים.
בבדיקת סידורי עבודה שהוצגו יש אחות ומטפלים בכל המשמרות כל ימות השבוע.
אחיות ומטפלים לבשו מדים.
לשיפור:
1. בחלק ממחלקות גריאטריה כרונית עבדו אחיות מעשיות. באחראיות הנהלת המוסד לוודא שאחיות מעשיות עובדות בפיקוח אחות מוסמכת ולא חורגת מסמכותן.
2. אנשי הצוות לא ענדו תגי זיהוי. חובה על כל מטפל לשאת תג זיהוי כמפורט בחוזר מנהל הכללי 9/06 של משרד הבריאות.

תנאים סביבתיים

המחלקות היו מוארות, מאווררות, ושררה בהן טמפרטורה נעימה.
חדרי המטופלים היו מסודרים, מיטות עם מצעים נקיים ושמיכת פוך.
רמת הניקיון ותחזוקה במרחבים ציבוריים, מחלקות וחדרי המטופלים טובה מאד.
בחדרי רחצה נצפה ציוד אישי לרחצה וטיפוח גוף, מברשות שיניים עם ציון שם המטופל.
נייר לניגוב ידיים זמין במתקנים.
לשיפור:
1. במחלקה לסיעוד מורכב תומרובמחלקה סיעודית ג2 בפתיחת ברזים זרמו מים חמים מאוד (נמדד 50 מעלות). הטמפרטורה אינה מתאימה לרחצת הגוף ומסכנת מטופלים בכוויות. יש לתקן ווסתי מים במיידי.
2. חלק מברזי מים עם שכבות אבנית וחלודה. יש לשפר תחזוקת הברזים.

<u>טיפול אישי</u>

המטופלים נצפו נקיים, לבושים בבגדים אישיים נקיים ותואמים לעונה.
בגדי המטופלים מסודרים בארונות אישיים.
השכבת מטופלים החל משעה 19:00, ע"י שני מטפלים.
שיניים תותבות צוחצחו ע"י המטפלת, הושמו בקופסה ייעודית עם מים נקיים וטבלית ניקוי.
לשיפור:
יש לאפשר צחצוח שיניים ושטיפת הפה לפני ההשכבה.
יש לסגור ברקסים של כסא גלגלים בהעברה של מטופלים, גם אם ההעברה מבוצעת בזוג.

<u>ארוחות</u>

תפריט זמין ומעודכן. הייתה התאמה מלאה בין התפריט למוגש בפועל.
המנות הוגשו בצורה אסתטית עם סכו"ם שכלל מזלג, כף ולחלק מהמטופלים גם כפית.
הארוחה הוגשה במנות - בתחילה דייסה ומעדן ולאחר מכן צלחת עם פלאפל, סלט, חומוס, טחינה, גבינה לבנה ופיתה.
למטופלים ניתנה אפשרות בחירה לגבי המתקת הדיסה, בחירת המעדן והרכב הארוחה על הצלחת.
מטופלת מוזנת באמצעות זונדה נצפתה במיטה בשכיבה מוגבהת כנדרש.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

קיימות רשימות המטופלים הזקוקים להגבלה מכנית.
נצפה שימוש בטיחותי באמצעי הגבלה.
לשיפור:
1. במחלקה סיעודית ג2 הייתה התאמה חלקית בין הוראה לשיטת ההגבלה לביצוע בפועל. נמסר לצוות בקרה שהוראה שונתה. יש לעדכן שינוי בהוראות רופא.

<u>בטיחות המטופל</u>

מניעת זיהומים: תכשיר לחיטוי ידיים נמצא זמין בעגלות וחדרים. בעת הבקרה נצפה ביצוע היגיינת ידיים אחרי מגע בסביבת המטופלים.
חדרי מטופלים בבידוד מגע מסומנים ונמצא ציוד מלא לבידוד כנדרש.
חדרי תרופות: מתבצעת בקרת טמפרטורה בחדרי תרופות. במחלקה סיעודית ג2 הייתה תקלה במזגן בחדר תרופות, התקלה טופלה במיידי בעת הבקרה.
בטיחות פיזית: מטופלים נצפו יושבים בצורה בטיחותית בכיסאות. במחלקה לסיעוד מורכב נצפתה הולכת המטופל בתמיכת שני מטפלים.
לשיפור:

1. במחלקה סיעודית ג2 נצפתה שולחנית עם ריפוד קרוע. יש להחליפה.
2. לדאוג לטמפרטורת מים בברזים על פי הנהלים על מנת למנוע כוויות.

<u>פעילות פנאי</u>

לוחות התמצאות ופעילות מעודכנים ומונגשים בשתי שפות בעיקר לפי שפת קריאה של המטופלים (עברית ורוסית).
נצפו מטופלים עם תעסוקה אישית - משחקי קופסה, עיתונים, מחברות לכתיבה, עבודות יד.
במחלקה ו'2 היתה פעילות במעגל עם עובדת תעסוקה.
נמסר כי בימי חמישי יש פעילות מוסיקה בלובי, שלא התקיימה באופן חד פעמי ביום הבקרה.

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

בהשכבות שנצפו היתה הקפדה על סגירת דלת החדר וסגירת וילון ההפרדה בין המיטות.
השיח עם המטופלים היה מכבד וכלל הסבר על ההשכבה וברור העדפות ונוחות המטופלים.
לשיפור:
בחלק מהחדרים אין וילון הפרדה בין המיטות. יש לוודא שמירה על פרטיות המטופלים בעת ביצוע טיפול אישי.

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

בשיחות עם מטופלים צלולים ובני משפחות הובעה שביעות רצון מהטיפול, היחס וההתייחסות לבקשות אישיות.
כמו כן הובעה שביעות רצון מפעילות הפנאי ומטיפולי הפיזיותרפיה.
בת משפחה של מטופלת שהתקבלה בבוקר יום הבקרה דיווחה כי נערכה שיחה עם הרופא, האחת והעו"ס לתאום ציפיות.