מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.11.2021

במוסד: "מוסד נאות אבי אשקלון"

בישוב: אשקלון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז אשקלון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בוריס מדבד
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות אבי אשקלון (קוד מוסד 23793)
הקרן היסוד 15
אשקלון

ד"ר מדבד נכבד/ה,

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

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 17.11.2021 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 18:00-20:00.
הבקרה בוצעה בשעות הערב, במטרה לבחון את איכות הטיפול בדיירים.

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

ההסתדרות 2, אשקלון
טל': 08-6745048 פקס: 08-6745727
דוא"ל: SHIRAN.LEVI@MOH.GOV.IL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד נאות אבי אשקלון"

הבקרה התקיימה בתאריך 17.11.2021 בין השעות 18:00 ל-20:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אנה פיינשטיין, אחות מפקחת בקרה ארצית, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהלת המוסד, האחות הראשית וסגנה, שהצטרפו מעט לאחר הגעתנו וכן כל אנשי הצוות הרשומים בסידור העבודה.
ממצאי הבקרה החריגים הובאו לידי המנהלת והאחות הראשית בעת הבקרה, חלקם מצאו התייחסות מיידית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	2	
גריאטריה סיעודית ג		36	39	
גריאטריה סיעודית ה		20	37	
גריאטריה סיעודית א		36	36	
גריאטריה סיעודית ד		36	39	
תשושי נפש ב		30	30	
תשושי נפש א		30	28	
סה"כ		224	211	

כח-אדם סיעודי

סידורי העבודה מעודכנים, הייתה התאמה בין הרישום בסידורים לבין הנמצאים בפועל במשמרת.
אנשי הצוות לבשו מדים, רובם ענדו תגי זיהוי.
מרבית המטפלים המועסקים במוסד הם מהגרי עבודה דוברי רוסית. ניכר הצורך לספק להם אמצעי תרגום ולתרגל איתם את המילים / המשפטיהנבחרים בעברית.
בבקרה נצפה מטפל דובר ערבית בלבד, המטפל חדש ומתלמד, אך לא היה במשמרת אף איש צוות דובר ערבית כך שהכשרתו והכנסתו לעבודה לא הייתה יעילה.

תנאים סביבתיים

בכניסתנו בשעה 18:00 הדיירים ישבו בלובי. הטמפרטורה בחללים הציבוריים הייתה נעימה.
במחלקה סיעודית ו - בבדיקת טמפרטורת מים חמים בברזים של שירותי החדרים נמצא שהמים חמים מאוד, הרבה מעבר לטמפרטורה המקסימלית המותרת.
חדרי המטופלים נקיים ומאוררים.

בשירותים/ חדרי רחצה נמצא סבון ונייר לניגוב ידיים.

<u>טיפול אישי</u>

במחלקות הסיעודיות נצפו מספר השכבות של דיירים וטיפולים במיטה סביב ההשכבות: ההשכבות נעשות בצמדים של מטפלים, כראוי לשם שמירת בטיחות המטופל וגם המטפל. במקרה אחד שנצפה נכחו 3 מטפלים מאחר ולפחות אחד מהם נחשב מתלמד. השכבה זו נעשתה ללא שמירה על כל כללי הבטיחות: המטופל הושכב כאשר ראשו נוגע בדופן העליונה של המיטה, סובב על הצד מבלי שהמטפלים שמו לב שפניו נוגעים בדופן הצדדי של המיטה. כל פעולת החלפת המכנסונים וכו' נעשו על ידי המטפלים תוך שהתכופפו מעל מיטה נמוכה למידתם. מדובר במיטה מתכווננת עם מנגנון חשמלי בה ניתן לשנות את גובה המיטה בקלות רבה ולמנוע סיכון לבריאות הגב של המטפלים. יש להדריך את המטפלים החדשים גם לגבי נושא זה.
באותו חדר גם לא ניתן לסגור לגמרי את הדלת לשם שמירת פרטיות המטופל.
ציוד אישי: בגדי המטופלים נקיים בארונות אישיים.

<u>ארוחות</u>

ארוחת הערב המוגשת לא תאמה לגמרי את התפריט, ללא גבינה רכה שאמורה הייתה להיות מוגשת, ללא חלבון בצלחת (פירה וברוקס תפוחי אדמה ביחד בצלחת). לא היו מספיק מעדנים לכל המטופלים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה הסיעודית שנבדקה נמצאו 12 דיירים עם הגבלה מכנית מסוג חגורת מפשעה ואחד עם חגורת מותן. ההגבלות מתועדות. יש לבדוק אפשרות לצמצום השימוש בחגורת מפשעה.

<u>בטיחות המטופל</u>

במחלקה ת.נפש ב' נצפו שני מטפלים העוטים מסיכה על הסנטר כאשר האף והפה אינם מכוסים. כך נצפה גם מטפל במחלקה הסיעודית בעת השכבת מטופל.
המטפלות אשר הכינו את ארוחת הערב להגשה היו ללא מסיכות על האף והפה (אחת היתה ללא מסיכה כלל, חיפשה אותה לאחר הערתי). מחלקת המזון היתה ללא סינר.

במחלקת ת.נ נצפו ארוניות שירות מתחת לכיורים במצב של הזנחה, חלודים, לא נסגרים כמו שצריך, דבר המסכן את המטופלים.

במחלקה סיעודית ו' מטופלת אשר קיבלה הזנה אנטרלית במיטתה החליקה והגיעה למצב של שכיבה מוחלטת ללא כל הגבהת ראש: יש לסדר מראש את הישיבה כך שתמנע החלקה.
באותה מחלקה נצפו שני מטופלים שישבו בכסא גלגלים ללא נעליים, עם כפות הרגליים על משטח לא מרופד (אחד מהם עם כף הרגל על הבורג שברגלית): יש לרפד את מדרך הרגליות כאשר מונחת עליו כף רגל יחפה.
בבדיקה מדגמית של מיטות המטופלים נמצא מזרן אויר שלא התנפח: יש לערוך בדיקות תכופות של מזרני האויר או להדריך את המטפלים לא להשכיב על מזרן אויר שלא מתנפח ויכול להחמיר פצעי לחץ במקום לתרום למניעתם.
באחד החדרים במחלקה הסיעודית נצפתה מטופלת קמה לבדה מכסא הגלגלגים (ללא שהזיזה רגליות), עומדת ומתפשטת ככל הנראה ע"מ להחליף מכנסון, כל זאת עם דלת פתוחה. בעוד שעידוד עצמאות המטופלים מבורכת, על צוות המחלקה לספק את מעטפת הבטיחות למטופלים בדמוי השגחה וסיוע בשמירת פרטיות המטופל (הערה חוזרת מבקרות קודמות).

במחלקות הסיעודיות נצפו מברשות שיניים אשר הידית שלהן מצופה בעובש, במחלקה אחרת נצפו מברשות שלא השתמשו בהם כלל. על רוב המברשות אין שמות.

באחד החדרים למטופלת הנזקקת למחולל חמצן, נצפו חוטי החשמל של המחולל מפוזרים לאורך החדר באופן המסוכן לצוות ולמטופלים.

נצפו חדרים בהסהתקרות והקירות מפוצצים וסדוקים.

<u>פעילות פנאי</u>

בהגעתנו למוסד כבר לא היתה פעילות פנאי, המטופלים ישבו מול שולחנות ריקים מפעילות, ללא מוזיקה או הפעלה כלשהי עד ארוחת הערב.

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

רוב ההשכבות שנצפו היו בדלתות ווילנות סגורים לשמירת פרטיות המטופל.

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

בשיחה עם מטופלת עלתה בעיית התקשורת עם המטפלים עקב מחסום השפה. אותה בעיה באה לידי ביטוי גם בתצפית בזמן השכבת מטופלים.