מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 23.03.2022

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 23.03.2022 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 05:30-08:00.
הבקרה נעשתה במטרה לבחון את הטיפול הניתן במוסד בשעות לא שגרתיות.

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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

הבקרה התקיימה בתאריך 23.03.2022 בין השעות 05:30 ל-08:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ענבר אבנברג, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

האחים/יות במשמרת במחלקות שנבדקו, המנהלת האדמינסטרטיבית של המוסד, האחות הראשית וסגניתה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	34	
גריאטריה סיעודית ד		36	37	
גריאטריה סיעודית ה		20	34	
גריאטריה סיעודית א		36	34	
גריאטריה סיעודית ג		36	37	
תשושי נפש א		30	29	
תשושי נפש ב		30	29	
סה"כ		224	234	

כח-אדם סיעודי

קיימת התאמה בין סידור העבודה למתרחש בפועל.

תנאים סביבתיים

בחלק מהמחלקות טמפ' החדרים והלובי היו נעימות ומותאמות, אולם בכמה מחלקות נצפו טמפרטורות נמוכות בחדרים בזמן רחצות והלבשות המטופלים.
בחדרי האמבטיה מצויים תנורי חימום, אך חלקם אינם בשימוש. אנו נמצאים בעונת החורף, מרבית הרחצות מבוצעות בשעות הבוקר המוקדמות בהן הטמפרטורות נמוכות. ללא חימום מקומי בחדרי האמבטיה עלול להיות קר בעת הרחצה.
החדרים בעלי צביון משתנה. חלק מהחדרים עם צביון אישי דל.
באחד מחדרי הרחצה נצפתה תקרהללא פלטת סגירה, הצינורות חשופים וקור עז חודר דרכם.
ברוב המחלקות המבוקרות השמיכות היו דקות ולא מותאמות למזג האויר, בחלק מהמיטות היו שמיכות צמר בנוסף לשמיכה הדקה.
במספר חדרים נצפו קירות סדוקים ומלוכלכים.
במקלחות היה מחסור בנייר לניגוב ידיים, כאשר אין בחדרים כיור נוסף לשימוש הצוות.
באחת המחלקות המבוקרות נצפה שולחן שהפורמייקה שלו נשברה ועלולה לפצוע את המטופלים.

נצפו דיירים היושבים ליד שולחן גבוה מדי למידותיהם, מטופלת אחת ישבה בצורה לא נוחה באופן קיצוני.
בחלק מהחדרים בשל מיקום המיטות, לא ניתן לסגור את הדלת, מה שפוגע בפרטיות המטופל בעת הטיפול בו.

טיפול אישי

הטיפול במטופלים בזמן ההורדות והרחצות היה סבלני ועדין, רוב המטפלים דיברו עם המטופל בזמן הטיפול בו.
נצפו מברשות שיניים וכוסות מלוכלכים ועם עובש בתחתית, יש להקפיד על ניקוי וחיטוי הכוסות והמברשות באופן קבוע.
נצפו מברשות של מספר מטופלים בכוס אחת, עם אמצעי זיהוי דהויים וללא יכולת זיהוי ברור למי שייכת כל מברשת.
כל המטופלים אשר סיימו להתארגן והושבו בלובי קיבלו שתיה חמה וכריך.
לרוב המטפלים ואנשי הצוות במחלקות לא היו תגי זיהוי.
מומלץ להשתדל ולהפריע כמה שפחות לשנת המטופלים, לא להקדים פעולות שיש לבצע בבוקר, לא להדליק אור בכל החדר בשעות המנוחה אם ניתן להמנע מכך.

ארוחות

בסמוך לירידה מהמיטה, המטופלים שיושבים בלובי מקבלים שתייה וכריך קטן. באחת המחלקות אח המחלקה הוא זה שמחלק בזמן שהמטפלים עסוקים ברחצות.
באחת המחלקות נצפה תפריט לא מעודכן - מהשבוע שעבר. בשאר המחלקות התפריט היה מעודכן.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

נצפה חוסר תיאום בחלק מהמטופלים בין ההחלטה על הגבלה, לבין ההגבלה הקיימת בפועל - יש לבחון את ההגבלות ולתקן אותם.
ישנם מטופלים רבים יחסית עם הוראת קשירה למיטה, מומלץ לבחון אפשרות של דפנות כפולות ואמצעים אחרים טרם ההחלטה על קשירה.
נעשה שימוש נרחב בחגורות מפשעה, יש להשתדל ולמצוא תחליף היכן שניתן.

בטיחות המטופל

יצויין לחיוב שמיטה של מטופלת שמסוגלת לקום בכוחות עצמה הונמכה.
חומר לחיטוי ידיים נמצא בכל החדרים.
יש להקפיד על כך שכל מטופל ישכב עם מראשות המיטה מוגבוהות בעת קבלת הזנה אנטראלית.
נצפו כסאות גלגלים ישנים וחלודים, נצפו מטופלים בכסא גלגלים לא מותאם - רוחב שאינו תואם, רגליות שאינן בגובה שווה.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

אין הקפדה על סגירת הוילון בין המטופלים ואין שמירה על פרטיות המטופל בעת טיפול אישי.
בחדרים בקצה המחלקות, באיזור ממוגן, הדלתות גדולות ומתכתיות. בעת טיפול בדיירים הם נשארו פתוחות.