מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 27.07.2025

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 27.07.2025 ע"י אנשי צוות מחוז אשקלון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 22:25-23:45.
הבקרה התקיימה בשיתוף פעולה מצד צוות המוסד.
יש לפעול לתיקון המלא של כל ההערות שצוינו בדו"ח.

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 27.07.2025 בין השעות 22:25 ל-23:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' אינה מישייב, אחות מפקחת על מוסדות גריאטרים, מחוז אשקלון
- **תזונה** - גב' רות לוי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **פיזיותרפיה** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **ריפוי בעיסוק** - גב' אולגה קוצ'ינסקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון

מטעם המוסד נכחו

אחים ומטפלים של משמרת ערב ולילה במחלקות המבוקרות ותחילה הבקרה התנהלה מולם.
זמן קצר לאחר מכן הגיעו סגנית האחות הראשית, מנהלת המוסד והאחות הראשית וההתנהלות עברה להיות מולן.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	37	
גריאטריה סיעודית ד		36	36	
גריאטריה סיעודית ו		34	33	
גריאטריה סיעודית א		36	36	
גריאטריה סיעודית ג		36	38	
גריאטריה סיעודית ה		20	20	
תשושי נפש א		30	32	
תשושי נפש ב		30	33	
סה"כ		258	265	

כח-אדם סיעודי

סידורי העבודה של צוות האחים והמטפלים נמצאו זמינים בתחנת אחות.
נצפתה הלימה בין הצוות במשרת ערב ולילה לרשום בסידור העבודה.
לשיפור- הצוות היה ללא תגי זיהוי.

תנאים סביבתיים

המחלקות נקיות ומסודרות.
הטמפרטורה בחללים הציבוריים ובחדרים הייתה נעימה.

לשיפור:

בבדיקה מדגמית נמדדו חריגות משמעותיות בטמפרטורות המים, הן מעל והן מתחת לטווח התקין. נמדדו טמפרטורות של 31 מעלות ועד 60 מעלות צלסיוס.
מחלקה ו'- חסר נייר לניגוב ידיים בחדרי השירותים.
בכלל המחלקות- רמת הצביון האישי בחדרים משתנה, יש חדרים עם צביון אישי דל.
אין להניח כוסות עם מברשת שיניים ומשחת שיניים על מדף האסלה.
מבחינת ציוד: נצפו כסאות גלגלים אחדים בעלי ידיות מקולפות, יש להחליפן בהקדם. כמו כן, במחלקה ח נצפתה על כסא של דיירת כרית ויסקו ללא כיסוי - לאראויה לשימוש.
מח' תשושי נפש ב' הורגש ריח חזק של שתן במספר חדרים.

<u>טיפול אישי</u>

הדיירים נצפו ישנים במיטות במהלך הבקרה, מכוסים בשמיכות מתאימות לתנאי הסביבה.
רוב הציוד לטיפוח אישי מצוין בשם.

לשיפור:
להקפיד שכל הציוד האישי יהיה מצוין בשם הדייר ומונח בכוס אישית.

<u>ארוחות</u>

בכל המחלקות שנבדקו נמצא תפריט שבועי מעודכן ותלוי במקום נגיש.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה ו' ישנם 8 דיירים עם הגבלות מכניות, סה"כ 11 הגבלות בכסא גלגלים ובמיטה מסוג תמיכת בטן, תמיכת אגן, קשירת ידיים, שמיכת רשת.
במחלקה ח' נמצאה רשימת הגבלות מרוכזת מעודכנת. במחלקה זו 16 דיירים יושבים או שוכבים עם הגבלות תנועה באמצעות חגורות למיניהן. מתוכם 11 עם חגורת מפשעה.
לשיפור:
מחלקה ו'- נצפה דייר ששוכב במיטה עם כפפות בשני הידיים והידיים קשורות למיטה. דייר זה גם קשור בידיים בכסא גלגלים ההגבלות הללו מתועדות ברשומות כנדרש ומתבצע אומדן גפה. יחד עם זאת, רצוי לשקול פתרון שהדייר לא יהיה קשור 24/7 ולתעד את הנסיונות.
מחלקה ח' - יש לבדוק את חגורות הקשירה במיטה ולהוציא מכלל שימוש אלה הלא מרופדות מספיק.

<u>בטיחות המטופל</u>

גזים רפואים: בלוני חמצן נמצאו תקינים.

ניהול טיפול תרופתי- ארון התרופות מאורגן ומסודר בכל המחלקות הנבדקות.

לשיפור ניהול טיפול תרופתי:
1. במחלקה סיעודית ח', חלק מתכשירים ברי תוקף מוגבל לאחר פתיחה ראשונית (אינסולין, AEROVENT) ללארישום תאריך פתיחה.
2. במחלקה סיעודית ח', בארון תרופות רזרבה נצפו חלק מתכשירים שפג תוקפן (CLEXAN).
3. במחלקה סיעודית ח', נצפה תכשיר עירוי נוזלים במתן תת-עורי, אשר לא סומן בהתאם לנוהל- ללא ציון תאריך פתיחה ולא שם המטופל.

4. במחלקה סיעודית ו', נצפו תרופות מושלכות בפח רגיל בעגלת הטיפולים. חשוב להקפיד על השמדת תרופות בהתאם לנוהל, באמצעות פח ייעודי.
5. במחלקה סיעודית ו', נצפו שאריות תרופות מרוסקות בשקית הזנת אוכל זונדה. ללא תאריך פתיחה על השקית.

לשיפור:
טמפרטורות מים גבוהות מהמותר בברזים/מקלחות מהוות סיכון לבריאות הדייר.
לפני השכבת הדיירים שבמיטתם מזרן אויר מכל סוג - יש לוודא שהמזרן תקין ופועל כראוי. בנוסף יש לדאוג לכך שמזרנים מחומר ויסקואלסטי (הנועד למניעה וטיפול בפצעי לחץ בדרגות נמוכות) בעלי בסיס מספוג קשיח - יונחו במיטות בצד הנכון, כלומר עם החלק הויסקואלסטי הרך כלפי גוף המטופל ולא הספוג הקשיח. יש לדאוג לצורך כך לסימון המזרנים, להדרכת המטפלים והמנקים ולמעקב תכוף, כחלק ממדיניות מניעת פצעי לחץ.
במידה ודייר עם פצע בדרגה גבוהה נשאר במוסד עם הגדרת סיעוד מורכב חריג, יש לדאוג לו לציוד המתאים לדרגת הפצע שלו.
כמו כן, יש להקפיד על הגבהת עקבים של דיירים עם פצעי לחץ ובמידה וקיבל מגן עקב - יש להקפיד על הנחתו מיד עם השכבת הדייר.

<u>פעילות פנאי</u>

לא התקיימה פעילות פנאי במהלך הבקרה בשל שעת לילה.
לוחות הפעילות ולוחות ההתמצאות מעודכנים ברוב המחלקות שנבדקו.

שיפור:
במחלקה לתשושי נפש ב'- לוח ההתמצאות אינו מעודכן מזה יומיים מכוון שחסרה מדריכת תעסוקה במחלקה.

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

נצפו וילונות הפרדה בחדרי הדיירים.

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

מודעה עם הפניה למוקד "קול הבריאות" של משרד הבריאות תלויה במקום נגיש בכל המחלקות המבוקרות.