מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 28.04.2025

במוסד: "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

בישוב: איילת השחר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אכרם שרף
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד כליל החורש, איילת השחר (קוד מוסד 237A4)
קיבוץ איילת השחר גליל עליון
איילת השחר

ד"ר שרף נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 28.04.2025 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-08:15.
על הנהלת המוסד להתייחס לנקודות טעונות שיפור שצוינו בדו"ח הבקרה, ולתקן לאלתר ליקויים בתחום בטיחות המטופל.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד כליל החורש, איילת השחר"

הבקרה התקיימה בתאריך 28.04.2025 בין השעות 06:30 ל-08:15.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אחות משמרת לילה, בהמשך הצטרף אח משמרת בוקר ועובדת סוציאלית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		36	40	
סה"כ		36	40	

דווח על מטופלת אחת עם פצע לחץ דרגה 1.

כח-אדם סיעודי

במשמרת לילה עבדה אחות מעשית ומטפלת.
למשמרת בוקר בשעה 6:00 בבוקר, הגיעו 5 מטפלות ועובדת מטבח ובשעה 7:00 בבוקראח משמרת בוקר.
סידור עבודה זמין ותואם את כוח האדם בפועל.

תנאים סביבתיים

המחלקה נקיה, ללא ריחות לוואי.
בחדרים של מטופלים ובלובי המחלקתי הטמפרטורה 25 מעלות.
חדרים מסודרים. ארונות מלאים בבגדים אישיים של מטופלים בהתאם לעונה.
בחדרים ווילונות הפרדה.
מצעים נקיים ומותאמים לעונה.
קיים צביון אישי.
מים חמים זרמו מהברזים.
במיטות של מטופלים שזקוקים לשינויי תנוחה נמצאה כמות מספקת של כריות.
כיסאות גלגלים נמצאו נקיים.
מנופים עם ערסלים אישיים עבור 10 מטופלים.
נצפתה רטיבות בקירות ובמשקופים של דלתות במקלחות.
מדפים במקלחות עם סימני אבק ואינם נקיים.
בפרוזדור בתקרה נמצא פתח פתוח עם צינורות.

לשיפור- יש לנקות ביסודיות חדרי רחצה ולטפל ברטיבות.

טיפול אישי

נצפתה שגרת עבודה.
הצוות עובד בזוגות או יחיד לפי תפקוד של מטופל.
דווח שמקלחות מתבצעות יום כן /יום לא ומתחילות לאחר שעה 6:00 בבוקר. קיימת רשימת רחצות מעודכנת וחלוקה בין המטופלים.
בחדרי הרחצה נמצאו ספוגים, מגבות, שמפו וסבון גוף. קיים מלאי טיטולים במידות שונות.
הצוות מאפשר ישיבה ממושכת בשירותים לפני הרחצה. גם רחצה מתבצעת בזמן ממושך, תוך שיחה עם המטופלים.
נצפו ערכות אישיות למברשות שיניים נקיות, רוב מברשות השיניים יבשות, בבדיקה מדגמית באחד החדרים נמצאו מברשות שיניים מאוד בלויות. כמו כן, נמצאו 3 מברשות שיניים של מטופלים שונים בכוס אחת.
באחד החדרים נמצאה מברשת שיער על מדף ללא שם המטופל.
קופסאות עם שיניים תותבות עם שמות המטופלים ובחומר ייעודי, אך 4 מטופלים הובאו לחדר האוכל ללא הרכבת שיניים תותבות. בנוסף, על שולחן האוכל נמצאו שיניים תותבות של מטופלת, לדברי האחות עוד ממשמרת ערב, ללא חומר בקופסא לאחר רחצה, מטופלים מובלים ללובי המחלקתי ומקבלים כוס שתיה חמה לפי בחירתם.
נצפתה הושבה מותאמת לצרכים של מטופלים, מטופלים שהועברו באמצעות מנוף, ישבו עם ערסל פתוח ומסודר.
בבדיקת 4 מטופלים בשינוי תנוחה, שינוי תנוחה בפועל תאם את שינוי תנוחה שתועד בטפסים, למעט מטופלת אחת שנמצאה בשינוי תנוחה שתאם לשעה 2 בלילה.
נצפתה העברת מטופלים במנוף ע"י 2 מטפלים בצורה בטיחותית.
בתצפית על ארוחת בוקר, נצפו 3 מטופלים ישבו בשולחן עם גובה לא מתאים למיצוי יכולת עצמאית של אכילה.

לשיפור- יש לבדוק את איכות מברשות שיניים אצל כל המטופלים, יש לבדוק התאמת שיניים תותבות למטופלים ולהסביר לצוות חשיבות הרכבת שיניים תותבות לפני ארוחות.
יש להקפיד על ביצוע שיניי תנוחה בשעות הלילה.
יש לדאוג להשיב את המטופלים סביב שולחנות עם גובה מתאים למיצוי פוטנציאל המקסימלי של המטופלים לאכילה עצמאית.

ארוחות

בהגעתם של מטופלים לחדר האוכל מוגשת להם שתיה חמה ובסמוך מוגשת ארוחת בוקר בהתאם לתפריט.
מטופלים מקבלים ארוחה לפי העדפותיהם.
כמות המזון מספקת, קיים מגוון המוצרים.
תפריט מעודכן תלוי במטבחון.
ארוחת בוקר החלה עם הגעתם של מטופלים לחדר האוכל, למטופלים הוגש סכו"ם לפי רמת תפקודם.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

6 הגבלות פיזיות בישיבה, הגבלות תקינות. ללא הגבלות בשכיבה.

בטיחות המטופל

לחצני מצוקה פעילים, אך בחלקם אינם זמינים למטופלים צלולים. בחדרים שבהם שוהים 3 מטופלים, חסרים פעמוני מצוקה בחלק מהמיטות. לא נצפתה תגובה מהירה של הצוות לקריאת המטופלים, נצפתה מטופלת אחת, שבגלל שלא קיבלה מענה לקריאתה, הורחק ממנה פעמון מצוקה.
קיים ניטור טמפרטורה בחדר תרופות ומקרר תרופות, אך אח משמרת בוקר בהגעתו למשמרת סימן טמפרטורה בחדר תרופות ללא שימוש במד טמפרטורה וללא בדיקת טמפרטורה מקסימום ומינימום, רשם ממדדי טמפרטורה שלא תאמו את טמפרטורה במציאות בבדיקה איתו, מסר שלא יודע איך למדוד מדדי טמפרטורה.

לשיפור- אין לקחת פעמוני מצוקה ממטופלים,
לאלתר- יש לבצע הדרכה של כל הצוות הסיעודי לביצוע ניטור טמפרטורות.

<u>פעילות פנאי</u>

בלובי המחלקתי טלוויזיה הייתה דלוקה עם מוסיקת רקע.
לוח פעילות ולוח התמצאות מעודכנים.

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

נצפתה הקפדה על סגירת דלתות בחדרים של מטופלים, נצפתה סגירת וילונות בין המיטות של מטופלים בעת הטיפול האיש באופן חלקי.