מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.04.2024

במוסד: "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

בישוב: באר שבע

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז באר-שבע

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איגור וינר
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעודי איתנים בע"מ (קוד מוסד 237C7)
העליה 3 כניסה א
באר שבע

ד"ר וינר נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 02.04.2024 ע"י אנשי צוות מחוז באר-שבע.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:40-09:00.
להלן עיקרי הממצאים לתיקון:

1. להקפיד על הכנסה ראויה ועדינה של המטופל בכיסא הגלגלים אל שולחן האוכל, כפי שצוין בעת הבקרה.
2. יש להקפיד להאכיל מטופלים בישיבה, תוך יצירת תקשורת מילולית/ לא מילולית.
3. יש להקפיד על סביבה נקייה והגיינית עבור המטופל בחדר האוכל ובחדרו.
4. חובה להקפיד על הנחיות הפיזיותרפיסט בביצוע העברות מטופלים.
5. יש לציין לחיוב כי במספר תחומים קיים שיפור ותיקון ליקויים שנצפו והועלו בבקרות קודמות – יישר כוח.

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 אבנר שחר
גריאטר מחוזי, מחוז דרום



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' מיכאל גדלביץ, רופא מחוזי, לשכת בריאות דרום
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אודי בן יהודה, רוקחות, מחוז דרום - באר שבע
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז סיעודי איתנים בע"מ"

הבקרה התקיימה בתאריך 02.04.2024 בין השעות 06:40 ל-09:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **פיזיותרפיה** - גב' אפרת חיון, פיזיותרפיסטית, צוות בקרה מחוז דרום
- **עבודה סוציאלית** - גב' עינת סילברשטיין, עובדת סוציאלית, מחוז באר-שבע

מטעם המוסד נכחו

אחות ראשית, עו"ס, מנהל

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		34	37	
גריאטריה סיעודית א		36	38	
סה"כ		70	75	

כח-אדם סיעודי

במחלקה א' במשמרת הבוקר אחות אחת במשמרת מ 6:30. היא מסרה לנו שאמור להגיע עוד אח שמאחר קצת. אכן הגיע שעה מאוחר יותר. לדברי אחות ראשית - הוא לא היה אמור להגיע כלל בשל מחלה.
מטפלת הלילה נמצאת עדיין ועוזרת ברחצות. ב 6:30 הגיעו 3 מטפלים וב 7:00 עוד 2 מטפלים.
ב 6:00 מתחילות רחצות. בהגיענו למחלקה ישבו בחדר האוכל לאחר רחצה - כ 5 מטופלים. בנוסף למטפלים ישנה עובדת וותיקה אחראית חלוקת אוכל שהתחילה לחלק אוכל ושתיה ב 7:25.

במחלקה ב, בשעה 7:10 - אח אחראי ו 3 מטפלות (מטפלת אחת לא הגיעה). לדברי האח האחראי, בדרך כלל, בכל משמרת יש 4 מטפלים. גם במחלקה זו ישנה עובדת מטבח ונקיון קבועה שאחראית על חלוקת המזון.
בשתי המחלקות, שמות המטפלים תאמו את השמות על גבי סידור העבודה.

תנאים סביבתיים

מרחב חדר היום והחדרים נקיים. בשתי המחלקות פינות קפה נקיות ומאובזרות.
הטמפרטורה בכל המרחבים נעימה - עומדת על 24 מעלות.
המטופלים לבושים בבגדיהם האישיים - יצויין לחיוב פריטים אישיים שמאפשרים למטופלים ביטוי אישיותם, כגון - כובע, תכשיטים, צעיף.
בנוסף, על שולחנות האוכל מונחים חפצים אישיים שהדיירים רגילים להשתמש בהם במהלך יומם.
בחדרים: לרב 3 מטופלים בחדר. וילונות מוגפים מאפשרים קימה נעימה. החדרים נקיים. ריח בהתאם לשעת הביקור הכולל רחצות והחלפות.
על המיטות מצעים מותאמים לעונה. מרבית הארונות מסודרים והבגדים מסומנים.
במקלחות : מים חמים נבדקו מדגמית בשתי מקלחות ונמצאו נעימים למגע. מברשות שיניים וכוסות מסומנים בשם. מיכל נייר לניגוב ידיים וסבון - מלא.

במחלקה א' שולחנית איתה יצא המטופל לחדר האוכל אינה נקייה ואינה תקינה (מסילת הצד שבורה) - ניתנה הערה לטיפול.
במחלקה ב' חדר האוכל והשולחנות נקיים חוץ משולחן אחד שבשל אוכל שנשכח עליו, היה עם נמלים עליו ובסביבתו - הערה ניתנה מיידית לטיפול.

באחד החדרים במח' ב' אין רשת בחלון ולכן יונים מצליחות להכנס פנימה. יש לפתור את העניין הזה על מנת שיהיה אפשר לאוורר את החדר.

<u>טיפול אישי</u>

העברות: בוצעה תצפית על העברות בשתי המחלקות. במחלקה א' נצפתה מטפלת שהעבירה מטופל לבדה בניגוד להנחייה לטיפול בזוג. נדרש לעבוד לפי הנחיית הפיזיוטרפיסט במקום.
שאר הצוות, בשתי המחלקות, עבד לפי ההנחיות. העברות בוצעו בצורה מכבדת תוך תקשורת עם המטופל.
בחדרים נמצא לוח תפקוד מעל מיטת המטופל.

האכלה: בוצעה תצפית במחלקה ב' - אחראית חלוקת המזון מכירה את הדיירים והעדפותיהם.
יש לציין שבכדי לספק לכולם את צרכיהם, נצפתה אחראית חלוקת המזון מתרוצצת במחלקה ואף מאכילה שני מטופלים בעמידה. צוות הבקרה שוחח עמה והבין שכוונותיה טובות. יחד עם זאת, הוסבר לה ולאחות הראשית כי יש למצוא פתרון על מנת להיטיב את התנאים של העובדת ועל ידי כך את חויית הארוחה עבור הדייר .
את אחד מהדיירים היא האכילה תוך כדי ישיבה וההבדל ניכר - היתה תקשורת ביניהם, החלפת מבטים בגובה העיניים.

<u>ארוחות</u>

בשתי המחלקות האווירה רגועה ונינוחה.
בחדר היום שולחנות פורמייקה. בשעת ההגעה השולחנות ערוכים עם פלייסמטים מנייר, סינר מפית וכף, כוסות פלסטיק עם כלכלה.
קיימת חשיבה והתייחסות להתאמת גובה השולחן לנוחיות ישיבת המטופל.
מחלקה א' - בשעה 6:50 ישובים 5 דיירים בחדר האוכל לאחר מקלחת. אף אחד לא קיבל פת שחרית עד שעה 7:30, אז חולקה שתיה חמה, מעדן, קוטג' וגבינה ופרוסות לחם.
ארוחת הבוקר בשתי המחלקות החלה להיות מוגשת בשעה 7:30. נמצאה התאמה בין התפריט לאוכל שהוגש בפועל.
בחלוקה, ניכר שמחלקת המזון מכירה היטב את העדפות המטופלים לשתיה ומעדן. מתייחסת בכבוד ובסבלנות רבה למטופלים ולבקשות שלהם ומאפשרת להם עצמאות מירבית.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקה א' - 9 מטופלים עם הגבלות בישיבה, אין הגבלות של רשת במיטה .
במחלקה ב' - 10 מטופלים עם הגבלות בישיבה, אין הגבלות של רשת במיטה.
בשתי המחלקות רשימת ההגבלות נגישה, מעודכנת וחתומה. קיימת התאמה למטופלים.
יש לציין לחיוב כי ההגבלות כולן סגורות ע"י קליפס כנדרש (תוקן מבקרה קודמת), נקיות ומונחות בצורה שאינה הדוקה לגוף המטופל.

<u>בטיחות המטופל</u>

הכנסת מטופל עם הכסא אל שולחן האוכל : נצפו 2 מטפלים שונים. נציין לטובה מאוד - מטפלת שהגיעה עם המטופל על כסא הגלגלים, האטה לקראת הגעתה לשולחן, כוונה את הכסא ובעדינות הכניסה את רגלי המטופל מתחת לשולחן והפעילה את המעצור של הכסא. ניכרת סבלנות, עדינות וכבוד בעבודתה.

לעומת זאת, נצפתה מטפלת שהכניסה מטופל אל השולחן כשידו אוחזת בשולחנית בחלקה הרחוק וכשהצמידה את הכסא אל השולחן, הדבר לא נעשה בעדינות ואצבעות הקשיש נתפסו בין הכסא לשולחן וגרמו לכאב. הערה ניתנה לעו"ס ולאחות הראשית.
במחלקה א', מטופל יושב עם ריפוד לרגלית המחובר בעזרת מיקרופור - זוהי אינה דרך ראויה לחיבור ריפוד הן מבחינת התפתחות זיהומים והן מבחינת מראה מכבד.
בעת הבקרה מטפלות עדיין בחדרים - אחות יצאה מהמחלקה ומספר דקות היו הדיירים בחדר האוכל ללא השגחה של איש צוות.
במחלקה ב' נצפה חדר בו מיטת המטופל הקרוב לדלת חוסמת חלקית את הכניסה לחדר. הדבר מהווה מכשול ובנוסף אינו מאפשר סגירת הדלת לשמירה על פרטיות המטופל.

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

בעת המקלחות והטיפול האישי בבוקר, הצוות הקפיד לעבוד עם דלת סגורה ווילון סגור בתוך החדר תוך שמירה על פרטיות הדיירים ! זהו שיפור ראוי לציון לאחר הערות חוזרות מבקרות קודמות.
נצפתה תקשורת נעימה ומכבדת בין הצוות לדיירים.
לחצני מצוקה נבדקו מדגמית ופעלו. האחות הראשית דווחה כי הם מקפידים על בדיקה תקופתית.
ישנה תשומת לב לפריטי לבוש אופייניים לדיירים - מכבד את הרגליו רצונותיו וצרכיו האישיים של כל דייר.

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

מטופלים שרואיינו בעברית הביעו שביעות רצון גבוהה מהמקום - מהטיפול בהם והיחס כלפיהם.
בני משפחה לא נכחו במקום בעת הבקרה.