מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.03.2025

במוסד: "מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת"

בישוב: שמרת

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ג'לא רדא
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת (קוד מוסד 237E2)
קיבוץ שמרת ד.נ. אשרת
שמרת

ד"ר רדא נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד בית הזית, קיבוץ שמרת"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 20.03.2025 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-08:00.
יש לתת את הדעת ולתקן את הליקויים המופיעים בדו"ח בדגש על בטיחות המטופל ובטיחות הטיפול התרופתי.

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 בית הזית, קיבוץ שמרת"

הבקרה התקיימה בתאריך 20.03.2025 בין השעות 06:30 ל-08:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **רוקחות** - דר' עולא סאדר-מזבר, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

אחות לילה ובהמשך אחות משמרת בוקר במחלקה לתשושי נפש.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		36	35	
תשושי נפש		30	30	
סה"כ		66	65	

נבדקה מחלקה לתשושי נפש.
במחלקה 2 מטופלים סיעודיים.
במחלקה שלושה מטופלים עם פצע לחץ דרגה 2.
2 מטופלים עם הגבלה בישיבה.

כח-אדם סיעודי

במשמרת לילה- אחות לילה ומטפלת שסיימה משמרת בשעה 6:00.
משמרת בוקר- בשעה 6:00 הגיעו 4 מטפלות ועובדת מטבח. בשעה 7:00 הגיעו שתי אחיות.
סידור עבודה זמין ותואם ברובו למצבת כוח האדם בפועל למעט שאחת המטפלות במשמרת בוקר אינה רשומה בסידור העבודה ולא נעשה עדכון.

תנאים סביבתיים

בהגעתנו למוסד, דלת ראשית נעולה.
בכניסתנו למחלקה לתשושי נפש, חדר האוכל מואר. טמפ' במרחבים הציבוריים ובחדרים סביב 22 מעלות צלזיוס.
חדרי המטופלים נקיים ומסודרים.
על המיטות מצעים המותאמים לעונה.
בבדיקה מדגמית מים חמים בברזים.
במסדרון נצפו אוגרי כביסה ואשפה סגורים.

לשיפור:
בחדר האוכל, בסביבת המטופלים שלאחר רחצה, הורגש ריח לוואי לא נעים.
בחדרי הרחצה חסר סבון נוזלי לרחיצת ידיים (רלוונטי גם לסעיף בטיחות המטופל בנושא מניעת זיהומים). חלק ממתקני

הסבון ריקים. נצפה מתקן לסבון מפורק ממקומו.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו למחלקה לתשושי נפש, בשעה 6:45, 19 מטופלים יושבים בחדר האוכל. כ-8 מתוכם רדומים בכסא. לדברי אחות לילה, כל המטופלים לאחר רחצה.
לדברי האחות, רחצות מתחילות בשעה 6:00. מכינים בגדים למטופלים טרם הרחצה.
המטופלים יושבים בחדר האוכל לבושים בהתאם לעונה, נעליים סגורות.
לחלק מהמטופלים נמצאו מוצרי טיפוח אישיים. מברשות שיער נמצאו עם שם המטופל.

לשיפור:
מומלץ להפעיל שיקול דעת בהקמת מטופלים על פי רמת עירנות.
יש לוודא ביצוע רחצות בנחת תוך מיצוי יכולות המטופל.

<u>ארוחות</u>

במחלקה תלוי תפריט מעודכן וארוחת הבוקר על פיו.
ארוחת הבוקר מוגשת על גבי מגש. המנה מוגשת בצלחת מותאמת כגון מרקם טחון וקל ללעיסה בצלחת מחולקת ומנה במרקם רגיל בצלחת רגילה.

לשיפור:
1. בהגעת המטופלים לחדר האוכל לא הגישו שתיה חמה או פת שחרית. בתשאול אחות לילה, טענה תחילה שהגישו שתיה טרם הגעתנו (למרות שלא היו עקבות לכך כגון עגלת שתיה שעל גביה פת שחרית וסוגים שונים של שתיה חמה). כמו כן, לאחר כניסתנו יצאו עוד מטופלים מהחדרים ולא הגישו להם. לאחר מכן האחות טענה כי לא הגישו פת שחרית מאחר וזה יום של לקיחת בדיקות דם למטופלים. בבירור מול אחות אחראית משמרת בוקר מתברר שכ-7 מטופלים בלבד מועמדים ללקיחת בדיקת דם. סעיף זה רלוונטי גם לטיפול אישי.
2. דייסה מוכנה מהשעה 7:00 ומונחת על עגלת חלוקה ללא שמירה על רצף טמפ'. לדברי מחלקת אוכל, נעשה שימוש בעגלת חימום רק בחלוקת ארוחת צהריים.
3. בבדיקת דוגמאות מזון, לא נמצאו דוגמאות מזון מהפרי הטחון שמוגש פעמיים ביום. לדברי מחלקת אוכל נעשה שימוש ברסק תפו"ע קנוי. יש לוודא גיוון מנת הפרי המוגש במרקמים השונים.
4. למטופל רשומה העשרה של טונה אך בפועל היה חסר.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

שני מטופלים עם הגבלה בישיבה באמצעות חגורת מפשעה.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשיפור:
1. חדר תרופות- בעת הבקרה נצפה תיעוד טמפ' חריגות במקרר התרופות בערך של מעל 8 מעלות צלזיוס, בתאריך 17.3.25 ובתאריך 18.3.25 במשך יותר מ-30 דקות, המחייב אחסון התרופות בהסגר עד לבירור לגבי תקינותן ומילוי טופס דיווח על החריגה.
בעת הבקרה נמסר כי האחות דיווחה לרוקחת דרך הוואטסאפ, אך לא מולא טופס ייעודי לגבי החריגות ולא נמצא כי התרופות מאוחסנות בהסגר ומסומנות למניעת שימוש בהן וזאת בניגוד לדרישות נוהל 126 של אגף הרוקחות.
בזמן הבקרה נדרש מהצוות לשים את כל התרופות בהסגר במקרר ולא להשתמש בהן כלל. על הרוקחת לשלוח התייחסות לגבי החריגה ומה נעשה בהמשך עם התרופות שהיו במקרר.

2. בחדר מטופל נצפתה משחה טיפולית על ארונית לצד המיטה, ללא ציון סוג המשחה.
3. סכיני גילוח נגישים כגון סכין גילוח על מדף הניאגרה ועל עגלת טיפולים בתוך סלסלה יחד עם מכונות גילוח.
4. מניעת זיהומים- זמינות חסרה של סבון נוזלי לרחיצת ידיים בחדרי המטופלים ובחדרי הרחצה. קיים ספטול במסדרונות. בתשאול האחות לגבי שימוש סבון, אומרת שהם משתמשים בכפפות. יש לרענן נוהל מניעת זיהומים.

<u>פעילות פנאי</u>

לוח התמצאות מעודכן.
לוח פעילות שבועית מעיד על קיום פעילות תעסוקה, 4 פעמים בשבוע, בשעות אחה"צ.

לשיפור:
בהגעת המטופלים לחדר האוכל ובהמתנה לארוחת בוקר, לא ניתנת פעילות פרטנית או הפעלת מוסיקת רקע/תכנית בוקר.

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

טיפול אישי מבוצע תוך סגירת דלת.

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

בשיחה עם 3 דיירים הביעו שביעות רצון מהיחס והטיפול.