מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 17.04.2023

במוסד: "מרכז גריאטרי נאות גיל עוז"

בישוב: פתח תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר בוריס גרוסמן
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז גריאטרי נאות גיל עוז (קוד מוסד 237G8)
אמסטרדם 1
פתח תקווה

ד"ר גרוסמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז גריאטרי נאות גיל עוז"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 17.04.2023 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 05:30-09:30.
האווירה במחלקות היתה נעימה, המרחבים הציבוריים נמצאו מאוררים ונקיים.
יש להקפיד על סגירת ווילונות הפרדה בזמן טיפול אישי ולחמם את חדרי הרחצה בימים קרים. בנוסף, יש לעדכן את לשכת הבריאות וגריאטר מחוזי על מטופלים עם פצעי לחץ בדרגות 3 ומעלה.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
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 "מרכז גריאטרי נאות גיל עוז"

הבקרה התקיימה בתאריך 17.04.2023 בין השעות 05:30 ל-09:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' עדינה יצחקוב, מפקחת בכירה על תחום האחיות, גריאטריה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנכ"ל המוסד, אחות ראשית, אם הבית ,ראש תחום פזיותרפיה במוסד

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
תשושי נפש א		30	32	
תשושי נפש ב		30	32	
גריאטריה סיעודית א	ג	36	32	
גריאטריה סיעודית ב	ד	36	32	
גריאטריה סיעודית ג	ה	36	35	
גריאטריה סיעודית ד	ו	36	36	
סה"כ		204	199	

כח-אדם סיעודי

בכל מחלקה נכחו אח/ות ו 4 מטפלים.
קיימת התאמה בין הצוות הסיעודי הרשום בסידור העבודה לבין הצוות שנוכח במחלקות
אם הבית נכחה בכניסתנו למוסד. בשעת הבוקר המוקדמת מבקרת בכל המחלקות לוודא ארגון והתנהלות. בהמשך נילווה אליה ראש תחום פיזיותרפיה.
במהלך הבקרה, באחת המחלקות הסיעודיות, אחד המטפלים המתגורר במוסד נקרא טלפונית לאור העובדה שלא הגיע בזמן למשמרת.
במחלקות הסיעודיות ישנם סיווגים שונים של מטופלים למצבם כגון: הזנות אנטרליות ופצעי לחץ.

תנאים סביבתיים

בתצפית טרם הכניסה למוסד, 8 מטפלים נכנסו למשמרת בוקר בשעה 05:45. דלת הכניסה הייתה נעולה. חלק מהצוות מתגורר במוסד. הלובי בכניסה מואר.
הטמפרטורה במרחבים הציבוריים ובחדרים הייתה נעימה. האווירה הייתה שקטה ורגועה. כל המטופלים ישנו, פרט לארבעה מטופלים שישבו כבר בשעה 06:00 בבוקר ושתו תה/קפה עם פת שחרית.
המרחבים הציבוריים מאוררים, נקיים ומסודרים. יש לציין שבמהלך הבקרה לא הורגש ריח רע במחלקות, על אף שנעשו החלפות מכנסונים ומקלחות.

בחדרי האשפוז נצפו ווילונות הפרדה בין מיטות המטופלים לשמירה על פרטיותם. המצעים יפים ותואמים לעונה.
לחצני המצוקה שנדגמו באופן אקראי נמצאו תקינים וכיבוי שלהם מתבצע בתוך חדר האשפוז .
קיימות מרפסות מרווחות ומקורות. בכל מחלקה אקווריום דגים גדול ומרשים.
ציוד - כסאות רחצה תקינים, נמצאו בכל חדר רחצה. נמצאו כסאות גלגלים תקינים.
המזרנים ויסקו-אלסטיים.
בחדרים הורגשה אווירה ביתית עם צביון אישי.
בבדיקה מדגמית נמצאו מים חמים בברזים.

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו למוסד, המטופלים במחלקות ישנו במיטות , רחצות לילה נעשו רק עבור 4 דיירים בשעה 6 בבוקר. מקלחות מתבצעות כל יום בשיטת ההפקדה לכל הדיירים.
נצפה תהליך השכמה, רחצה והלבשה אשר בוצע באופן אישי ומכבד בשיתוף המטופל ככל הניתן.
בזמן טיפול אישי הקפידו על סגירת הדלתות אך לא הקפידו על סגירת ווילונות בין דייר לדייר בזמן הלבשה והורדה לרחצה.
נצפה רישום של שינויי תנוחה למטופלים המרותקים למיטה.
המטופלים לבושים בביגוד אישי כולם הגיעו מסורקים.
בחדרים נצפה ציוד אישי, ריהוט, טלויזיה ותמונות משפחתיות.
קיימת רשימה בכל מחלקה לפי קבוצות רחצה הכולל אחריות המטפל לגזיזת ציפורניים ברגליים ובידיים וסירוק השיער.
קיים חדר לטיפול אישי עבור מטופלי המוסד לטיפוח הציפורניים והשיער.

<u>ארוחות</u>

ארוחת הבוקר מוגשת בשעה 08:30 . לא נמצא תפריט מעודכן.
בהגעתם לחדר האוכל המטופלים מקבלים פת שחרית, תה/קפה. האווירה בחדר האוכל נעימה.
השולחן ערוך יפה ואסטטי כולל סכו"ם. הכלים נאים בצבע כחול. מתבצעת הלבשת סינרים. מוגשת סלסלת לחם לשולחן.
מחלק האוכל עובר בין המטופלים ומציע מבחר של מעדנים.
קיים פער של שעתיים מההשכמה לארוחה. יש לשקול את צימצום ההמתנה היות והמטופלים אוכלים הרבה ביסקויטים עד לתחילת הארוחה.
במחלקה ו' ארוחת הבוקר הוגשה באיחור ניכר רק בשעה 08:45 .

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

כל הגבלה פיזית עולה לדיון בישיבת צוות רב מקצועי. לדברי הפיזיותרפיסט שנכח לאורך הבקרה , ההגבלה מתבצעת רק אחרי שמוצו כל האפשרויות הקיימות לשמירה על בטיחות המטופל. קיימת רשימת מטופלים חודשית הכוללת את סוג ההגבלה.
בבדיקה מדגמית ישנה התאמה בין הוראת ההגבלה לביצוע בפועל.
במחלקות א' וב' תשושי נפש אין מטופלים עם הגבלה מכנית.
במחלקות הסיעודיות אחוז הגבלות גבוה. יש להמשיך להשתמש בשיקול דעת רב מקצועי מושכל במתן הגבלה ע"מ לצמצם את השימוש באמצעי זה.
במחלקה ג' - 3 הגבלות
במחלקה ד' - 20 הגבלות
במחלקה ה' - 21 הגבלות
במחלקה ו' - 14 הגבלות

<u>בטיחות המטופל</u>

המטופלים ישנים עם מגן מיטה (דפנות) וחלקם עם מגן כפול בהתאם למצב המטופל וההמלצות המקצועיות.
הורדת והשכבת המטופלים מתבצעת ע"י 2 מטפלים
נצפה החלפת כפפות במעבר ממטופל למטופל.

<u>פעילות פנאי</u>

במהלך הבקרה לא צפינו בפעילות פנאי היות ובזמן הבקרה המפעילות היו בהכנה לקראת ההפעלה

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

בתצפית, התקיים שיח מכבד בין הצוות והמטופלים. האווירה במחלקות הייתה טובה. מטופלת פנתה אל הפזיותירפיסט בשמו וביקשה עזרה.
המטופלים רגועים, משתפים פעולה. שמחו לביקור שלנו.
המטופלים נשאלים לגבי העדפותיהם המגדריות בטיפול אישי.
בתצפית לא הקפידו על סגירת הוילונות במהלך טיפול בדייר כאשר ישנו בחדר דייר נוסף.

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

המטופלים עימם שוחחנו במחלקות השונות הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול, יחס המטפלים והצוות. נמסר כי יש התחשבות רבה בבחירת המטפל לרחצה.

<u>נושאים נוספים</u>

תהליכי העבודה סדורים, המטופלים מקבלים מקלחת בכל יום. המטופלים היו רגועים.
יש להקפיד על סגירת הוילון בחדר בין המטופלים כדי לשמור על פרטיות המטופל.
יש לשקול חימום חדרי האמבטיה בימים קרים.
כאשר יש מטופל עם פצע לחץ מעל דרגה 2 יש לקבל אישור מהגריאטר המחוזי להמשך שהות המטופל במחלקה, נמצא כי יש דייר עם פצע לחץ בדרגה 4, ללא אישור.
ניכר שהוקדשה מחשבה בהושבת המטופלים כך שבמהלך ארוחות ופעילות פנאי מתנהל שיח בניהם.