מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 13.06.2024

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 13.06.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-09:30.
המטופלים הביעו שביעות רצון גבוהה מהטיפול שניתן להם במוסד. האווירה במוסד הייתה טובה וניכר שהמטופלים מקבלים טיפול נאות. העבודה נעשית ברוב המקרים על פי דרישות הנהלים. מספר הערות לשיפור כוללות התייחסות לפת שחרית שיש להגישה מוקדם יחד עם שתייה למטופלים שנרחצים בשעה מוקדמת, בנוסף יש להקפיד על סגירת וילונות בזמן מתן טיפול אישי. חשוב להדריך שוב את הצוות לגבי הקפדה על בטיחות המטופל בעת מתן טיפול אישי וביצוע מעברים.

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 ענבר צוקר
רופאה נפתית, נפת פתח תקוה

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

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

הבקרה התקיימה בתאריך 13.06.2024 בין השעות 06:30 ל-09:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **תזונה** - גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות אחיות ומטפלים ומאוחר יותר הגיעו מטעם הנהלת המוסד מנהל המוסד, האחות הראשית והדיאטנית הראשית. בזמן הבקרה התלווה אל הבקרים אחראי תחום פיזיותרפיה במוסד.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
תשושי נפש א		30	33	
תשושי נפש ב		30	31	
גריאטריה סיעודית א	ג	36	36	
גריאטריה סיעודית ב	ד	36	37	
גריאטריה סיעודית ג	ה	36	38	
גריאטריה סיעודית ד	ו	36	36	
סה"כ		204	211	

בכול המחלקות מספר מטופלים מעל התפוסה פרט למחלקה סיעודית ג'.
בבירור עם רופא גריאטר מחוזי ישנו אישור לחריגה בגלל שהמוסד קלט מפונים בעת הלחימה.
ביום הבקרה עדיין ישנן 2 מטופלות מבין המפונים, אחת בסיעודית ג' ואחת בתשושי נפש ב'.

כח-אדם סיעודי

בעת הבקרה בכל המחלקות אחות מוסמכת אחת ומטפל אחד במשמרת לילה.
בכול המחלקות אחות מוסמכת אחת +4 מטפלים במשמרת בוקר.
הערות לגבי תקינת כוח אדם סיעודי:
צוות אחיות ומטפלים לפי התקינה הנדרשת.
כל האחים והאחיות במוסד הם מוסמכים.

תנאים סביבתיים

בעת הכניסה למוסד דלת הכניסה סגורה ונפתחת אוטומטית. עובדת ניקיון ואם בית היו בלובי הכניסה. מול דלת הכניסה לובי רחב ידיים עם כורסאות ישיבה.

- הטמפרטורה במרחב הציבורי ובחדרים הייתה נעימה. במחלקות מד טמפרטורה על 24 מעלות צלסיוס.
- בבדיקה מדגמית- נמצאו מים חמים זורמים בברזים.

- המחלקות והמרחבים הציבוריים היו נקיים, בעת הבקרה היו 3 עובדי ניקיון במוסד.
- בחדרי המטופלים צביון אישי. בגדים אישיים מסודרים.
- לחצני מצוקה מונגשים - חלקם צמודים לקיר חלקם בחוט. בבדיקה מדגמית היו תקינים והגיבו לקריאה.
- מדגם מקלחות שנבדק – היו נקיות עם נייר לניגוב ידיים וסבון במתקנים סגורים.

<u>טיפול אישי</u>

- טיפול אישי מכבד, צוות מטפלים התייחס בכבוד וסבלנות למטופלים במחלקה.
- המטופלים לבושים בביגוד אישי המותאם לעונה.
- קיים רישום של שינויי תנוחה למטופלים המרותקים למיטה וזקוקים לשינויי תנוחה
- קיים מעקב אחר יציאות המטופלים, במחלקה לתשושי נפש יש לשפר מעקב יציאות. הרישום של המעקב ללא חתימה אישית ורק בסימון אוטומטי של "וי" על כול המטופלים.
- במחלקה סיעודית ד' נצפתה מטפלת כשהיא מורחת קרם לאחר הרחצה על אזור המפשעות ומשם עוברת עם אותם הכפפות לבתי השחי. יש להדריך מטפלות למעבר מפלג גוף עליון לפלג גוף תחתון כאשר מורחים קרם גוף ולא להיפך.

<u>ארוחות</u>

- נערכה תצפית על פת שחרית בשעה 07:00, הוגשו למטופלים ביסקוויטים שלמים עם תה, קפה או מים. עובדות ניקיון אחראיות על החלוקה כי המטפלים עסוקים ברחצה באותה השעה. נמסר ע"י ההנהלת שעובדי ניקיון עם הגעתם לעבודה עוסקים בחלוקת המזון ולאחר מכן עוברים לניקיונות ולא חוזרים לעסוק בחלוקת האוכל.
- ישנם בכול מחלקה 4 מטופלים שנרחצים בשעה מאוד מוקדמת בסביבות 06:00 בבוקר. למטופלים אלה חשוב להקפיד ולהגיש פת שחרית מייד לאחר הרחצה ולא להמתין כשעה עד החלוקה המחלקתית.
- יש להגיש מזון טחון לארוחה המקדימה ולא רק ביסקויטים יבשים עבור מטופלים שאוכלים אוכל רך/טחון.
- ארוחת הבוקר הוגשה בשעה 08:30 בבוקר והייתה מאוד מגוונת. כללה גבינה לבנה, סלט ירקות, דייסה לבחירה (סולת או קווקר), פרוסות לחם, מעדנים, פשטידה חלבית, גבינה בולגרית, דג מטיאס וטונה, חביתות וביצים קשות. האווירה בחדר האוכל הייתה נעימה. נצפתה התייחסות להעדפות של המטופלים ונתנו תוספות לפי בקשת המטופלים.
- מומלץ להתחיל ארוחת בוקר יותר מוקדם (בתפריט מחלקתי רשום שעה 08:00) על מנת לפתוח רווח זמן סביר בין סיום ארוחת בוקר (סביב 10:00) וארוחת צהריים שמתחילה בשעה 12:15.
- יש להתאים גובה שולחן למטופלים עם כ"ג. מספר מטופלים יושבים מעט רחוק מידי מהשולחן כי הכיסא לא נכנס מתחת לשולחן - דבר שמפריע ביכולת אכילה עצמאית.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

- במחלקה סיעודית ה' היו 14 הגבלות תנועה : משולש, שולחנית וחגורת בטן. הייתה הלימה בין הרשימה והביצוע בפועל.
- במחלקה ד' היו 22 הגבלות מרביתן עם משולש (15), האחרים עם שולחניות ואחד עם רשת במיטה. במחלקה סיעודית ג' היו 19 מטופלים עם הגבלות מרביתם עם משולש (13) ועוד 2 מטופלים עם חגורה מותנית ובחזה, השאר עם שולחניות.
- מתוך בדיקה ותצפית מתקבל הרושם כי בכול מחלקה מעל מחצית מהמטופלים עם הגבלה. יש למצוא אלטרנטיבות נוספות מעבר לשימוש בהגבלות מכאניות. יש לציין, כי נעשה שימוש בטיחותי באמצעים המשמשים להגבלה הפיזית.

<u>בטיחות המטופל</u>

בתצפית על ביצוע הרחצה במחלקה לתשושי נפש א' נצפתה מטפלת שהורידה מהמיטה מטופל (שהסטאטוס שלו שונה לסיעודי), ללא סיוע של איש צוות נוסף. לדברי הצוות המטופל מסוגל לסייע לה. בצפייה בתהליך המטופל נשען על השידה בזמן הורדת הטיטול והמטפלת עזבה אותו כדי להביא כפפות. הובהר לאחות אחראית המחלקה כי יש צורך בהדרכת הצוות

להכנת הציוד הדרוש ואין להשאיר מטופל ללא השגחה. יש להתריע על כך שקיים סיכון לבטיחות המטופל במצב כזה.

<u>פעילות פנאי</u>

לא הייתה כל תעסוקה למטופלים במשך כל הבוקר. לדברי הנהלת המוסד נקבע ליום הזה יום גיבוש לצוות עובדות התעסוקה והמרפאות בעיסוק במוסד. הומלץ כי ביום כזה ניתן לארגן הפעלה חיצונית כמו חיות מחמד או שירה בציבור כחלופה לפעילות השגרתית.

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

נצפה טיפול אישי במטופלים בעת הרחצות. היו מקרים בהם לא נסגרו הווילונות כנדרש לצורך שמירה על פרטיות המטופלים.

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

בריאיונות שנערכו עם מטופלים צלולים הובעה שביעות רצון גבוהה מהטיפול שניתן להם במוסד.

<u>נושאים נוספים</u>

המנהל דיווח שיש הערכות למצב חירום כנדרש מבחינת מאגר מים, מזון ותפריט חירום למצב עלטה.