משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 09.05.2024

במוסד: "גני הזהב חדרה"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ורה מירוביץ
מנהל/ת רפואי/ית
גני הזהב חדרה (קוד מוסד 237R8)
הלל יפה 20
חדרה

ד"ר מירוביץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "גני הזהב חדרה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 09.05.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:25-09:20.
ניכר כי הצוות וההנהלה משקיעים רבות במתן שירות איכותי ומקצועי למטופלים. אווירה נעימה במחלקות, נצפתה התייחסות אישית למטופלים בעת טיפול אישי ועזרה בהאכלות.
יחד עם זאת, יש לתת את הדעת בנושאשימוש באמצעי הגבלה, להפעיל חשיבה למיצוי כל האפשרויות לפני החלטה על ביצוע כל הגבלה. יתר על כן, נחוצה הנגשה של לחצני המצוקה למטופלים. בנוסף, נצפה בחלק מהמחלקות איחור משמעותי בזמני הגשת ארוחת הבוקר שעלול לגרום לפגיעה בצריכת המזון, באיכות חיי המטופלים ועיכוב בשאר סדר היום.

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 סוניה חביב, רופאה מחוזית, לשכת בריאות חיפה
ד"ר גנאדי קגן, גריאטר מחוזי, מחוז חיפה
ד"ר מרווה מטאניס, רופאה נפתית, נפת חדרה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מוחמד אבו פול, רוקח מחוזי מחוז חיפה, מחוז חיפה
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "גני הזהב חדרה"

הבקרה התקיימה בתאריך 09.05.2024 בין השעות 06:25 ל-09:20.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **תזונה** - גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **ריפוי בעיסוק** - גב' עביר שואח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהלת בית החולים, אח ראשי, אחים ואחיות (אחראי מחלקה ואחראי משמרת) ומטפלים.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	36	
גריאטריה סיעודית א		36	36	
גריאטריה סיעודית ג		36	36	
תשושי נפש א		30	33	
סה"כ		138	141	

כח-אדם סיעודי

מחלקה לתשושי נפש- משמרת לילה: אח אחראי משמרת + מטפלת.
מחלקה סיעודית א' - משמרת לילה: אח אחראי משמרת + מטפל. משמרת בוקר: אח אחראי מחלקה + 5 מטפלים (על פי סידור העבודה היו אמורים להגיע 2 מטפלים נוספים).
מחלקה סיעודית ב' - משמרת בוקר: 2 אחיות + 6 מטפלים.
מחלקה סיעודית ג' - משמרת בוקר: אח אחראי מחלקה + 5 מטפלים (על פי סידור עבודה היו אמורים להגיע 6).

תנאים סביבתיים

מרחבים ציבוריים וחדרים נקיים. אווירה נעימה ורגועה, תאורה מותאמת. חדרי האוכל מעוצבים בקישוט אקטואלי, מוצגים עבודות של מטופלים בוויטרינות מרשימות.
טמפרטורה בחדרים ובמרחבים נעימה. נצפו מדי חום בחדרי המטופלים ובמרחבים הציבוריים.
סדינים ושמיכות נקיים, מותאמים לעונה.
פינות ישיבה בכל המחלקות, ספות נוחות לישיבה.
בבדיקה מדגמית, מים חמים זורמים בברזים.
לחצני מצוקה שנדגמו תקינים, עם זאת נראה שכל הלחצנים (פרט לשניים) לא נגישים למטופלים (מונחים במעמד שלהם על הקירות הרחק מהישג ידם של המטופלים).
במחלקה סיעודית א' חדר 316 בחדר האמבטיה רעש חזק (בהתרשמות מתוך מערכת הצינורות) , מפריע ומטריד את מנוחת המטופלים.
חלק מהחדרים מעוצבים תוך התייחסות לצביון האישי של המטופלים. בחלקם גם נצפו מראות נגישות על הקירות לרווחה

המטופלים.
מרפסת של המחלקה לתשושי נפש א' מלוכלכת, שאר המרפסות שנבדקו נמצאו נקיות.

<u>טיפול אישי</u>

בשעה 06:30 נראו 7 מטופלים בחדר האוכל, לאחר התארגנות בוקר.
רחצות מתבצעות פעם ביומיים. במידה ויש בקשות, רחצות נעשות מדי יום.
מטופלים לבושים בבגדים נקיים, מותאמים לעונה.
בזמן טיפול אישי מתקיים שיח ותקשורת מכבדת בין המטופל למטפל וכשמתאפשר נותנים למטופלים לבצע פעילויות בסיסיות באופן עצמאי. הצוות מקפיד לסגור את הדלת של החדר או המקלחת, אך בתוך החדר לא מוקפד על סגירת הוילונות בזמן הטיפול האישי למרות נוכחות עוד מטופלים בתוך החדר.
ניתנים חפצים אישיים למטופלים בסיום התארגנות הבוקר כמו בקבוק מים אישי, תיק ועוד.
נצפה מטופל ישן במיטתו עם הגבלת רשת והאור דולק ללא איש צוות בחדר.
בתצפית במהלך הטיפול האישי והתארגנות הבוקר נראה כי לא צחצחו שיניים למטופלת. בבדיקה נמצא כי לא נעשה שימוש במברשות השיניים (נמצאו יבשות) לאחר רחצה וטיפול בוקר של כמה מטופלים. על חלק ממברשות השיניים נצפו שמות של המטופלים ועל חלק היה חסר שמות.
לחלק מהמטופלים ישיבה לא תפקודית ו\או לא מותאמת בכסא הגלגלים. נצפו מטופלים בזמן ארוחת הבוקר ישובים רחוק מהשולחן במיוחד במחלקה לתשושי נפש.

<u>ארוחות</u>

במרחב הציבורי מקרר, מיקרוגל ומתקן שתייה לרווחת המטופלים ו/או בני משפחותיהם.
מתקן מי השתייה נגיש- נצפתה מטופלת הממלאה לעצמה בקבוק מים אישי. ישר כוח
פת שחרית : בחלוקת קפה הוספת הסוכר בהתאם להעדפות המטופלים. עם הקפה הוגשו ביסקוויטים ו/או עוגה.
ארוחת בוקר במחלקה סעודית א' החלה בשעה 8:30
האוירה בזמן הארוחה נעימה ונינוחה.
גיוון: אפשרות לבחירה מתוך מגוון מעדנים, סוגי ביצים (ביצה קשה או מקושקשת), דייסות (קוואקר או סולת), סוגים שונים של שתייה חמה (תה/נס קפה/קפה שחור) וממרח טונה נוסף לבחירה.
על השולחנות מפיות ואביזרי נוי בחלק מהמחלקות.
האכלת מטופלים מתבצעת בישיבה, בקצב מותאם אישית למטופל, אווירה רגועה ומכבדת בזמן הארוחה.
כל השולחנות באותו הגובה, אין התאמת גובה שולחן לכיסא.

במחלקה סיעודית ב' בשעה 8:52 לא חולקה עדיין ארוחת הבוקר, שעה מאוחרת מדי ולא בהתאמה, לדברי הצוות, לסדר היום של המחלקה,לרשום ומצמצם מאוד את הפער לארוחת הצהריים.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

ברוב המחלקות כשליש מהמטופלים זקוקים להגבלה פיזית.
לדוגמא מתוך 36 מטופלים, במחלקה סיעודית א'- 16 מטופלים עם הוראה להגבלה פיזית מתוכם 8 עם הנחייה להגבלה בלילה באמצעות רשת במיטה.
במחלקה סיעודית ב'- 13 מטופלים עם הגבלה פיזית במהלך היום ו-5 בלילה.
יש לוודא כי תהליך קביעת כל ההגבלות מתבצע בקפידה, לאחר חשיבה רב מקצועית וביצוע כל התערבות אפשרית ומציאת פתרונות חילופיים להגבלה, זאת על מנת לנסות להוריד את אחוז ההגבלות למינימום האפשרי בשיתוף כל הצוות הרב מקצועי.

<u>בטיחות המטופל</u>

נצפו חגורות בטיחות ורגליות בכסאות הרחצה.
הצוות מקפיד על סגירת מעצורים בכסאות הגלגלים לרוב.
בכניסה לחדר של מטופל עם הוראה לבידוד, נמצא שילוט וציוד מיגון.
נצפה מטפל שלא החליף כפפות לאחר טיפול אישי במטופל (כולל מריחת קרם), שהביא את המטופל לחדר האוכל ומזג שתייה חמה באותם הכפפות. יש להקפיד על שמירת הגיינת ידיים כולל החלפת כפפות.
במחלקה לתשושי נפש ב' נצפה מטופל שהכניס מגבונים לתוך הפה וכמעט נחנק. יש להקפיד על השגחה צמודה למטופלים שפחות מזהים סכנות.
בזמן הטיפול האישי, נצפתה מטופלת שהועמדה בעזרת מטפל לשם הלבשת הטיטול למספר דקות. המטפל נצפה עוזב את המטופלת כדי להביא ספוגיות מהמקלחת, מקרה שמעלה את הסיכון לנפילה.

<u>פעילות פנאי</u>

בחלק מהמחלקות טלוויזיה הייתה דלוקה. במחלקה סיעודית ג', 3 טליוויזיות. אחת פתוחה על תכניות ברוסית, שנייה בעברית וטלוויזיה נוספת נמצאת בפינה לשם התאמה אישית. במחלקה סיעודית א' נמסר מהמטופלים שהטלוויזיה לא עובדת.
בכל המחלקות עמדות מחשב לשימוש המטופלים בזמן פנאי.
מוצגים במחלקות לוחות תכנית פעילות שבועית ולוחות התמצאות מונגשים שפתית (לא בכל המחלקות התאריך היה מעודכן).
למטופלים שהגיעו ראשונים לחדר האוכל אחרי התארגנות הבוקר היה זמן המתנה ארוך מדי עד לתחילת ארוחת הבוקר, לא חולקו עיתונים או עבודות אישיות.
בנוסף, חשוב להקפיד על לוח הזמנים שנקבע במחלקות על מנת לא לעכב את פעילויות התעסוקה, לדוגמא במחלקה סיעודית ב' העיכוב בארוחת הבוקר יביא לעיכוב משמעותי בפעילויות התעסוקה המתוכננות על פי הלו"ז השבועי (תעסוקה אמורה להתחיל בשעה 09:00).

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

טיפול אישי מתבצע בצורה מכבדת, תוך כדי מתקיים שיח ותקשורת נאותים. הצוות מקפיד על סגירת דלתות בזמן הטיפול האישי.
עם זאת לא מוקפד על סגירת וילונות הפרדה בזמן הטיפול האישי בחדרים שנוכחים בהם עוד מטופלים.
לחצני מצוקה לא נגישים למטופלים.

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

משיחה עם מטופלים נמצא כי חלק מהמטופלים מרוצים מהשירות, וחלק הביעו חוסר שביעות רצון בעיקר דיווחו שיש שוני רב בין אנשי הצוות מבחינת השירות והיחס שנותנים.
משיחה עם בת משפחה עולה כי השירות הוא טוב והביעה שביעות רצון מהמוסד.