מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.03.2023

במוסד: "טנדר לאבינג קאר חדרה"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אחמד אבו מוח
מנהל/ת רפואי/ית
טנדר לאבינג קאר חדרה (קוד מוסד 237S0)
הרצל 63
חדרה

ד"ר אבו מוח נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "טנדר לאבינג קאר חדרה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 14.03.2023 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 16:30-20:00.
נראה כי האווירה במחלקות נעימה. הטיפולהאישי במטופלים נעשה תוך שמירה על כבודם ופרטיותם (למעט בתצפית אחת). נצפו מספר הגבלות פיזיות שנקשרו לכסא הגלגלים באופן לא בטיחותי ובכל המחלקות לא היתה תעסוקה למטופלים.

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 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "טנדר לאבינג קאר חדרה"

הבקרה התקיימה בתאריך 14.03.2023 בין השעות 16:30 ל-20:00.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' ענת צח, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות אחיות ומטפלים ועובדת ניקיון. ובזמן הבקרה מנהלת המוסד, עובדת סוציאלית, אם בית והאחות הראשית.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	33	
תשושי נפש		30	28	
סיעוד מורכב תומך		36	25	
סה"כ		102	86	

מחלקה לתשושי נפש: 28 מטופלים, 1 בבידוד קורונה, 4 מטופלים בכיסא גלגלים.
מחלקה לסיעוד מורכב: 25 מטופלים. מאפייני המורכבות כדלקמן: 12מטופלים עם פצעי לחץ, 3 עם טרכיאוסטום, 6 מטופלים אונקולוגיים ועוד 6 מטופלים מקבלים המו-דיאליזה. 3 מטופלים עם קטטר, 9 מקבלים חמצן כאשר 4 מהם באופן קבוע והייתר מקבלים חמצן לסירוגין. רק חולה אחד הוגדר פליאטיבי במחלקה.
מחלקה סיעודית ב': 33 מטופלים מהם 1 בחופשת בית, 11 מטופלים חיוביים ל-CRE.

כח-אדם סיעודי

מחלקה הסיעודית: אחות מוסמכת + 4 מטפלים – אחת מנאפל, שניים דוברי רוסית, אחד פלסטינאי, כולם יודעים עברית ברמה הבסיסית.
מחלקה לתשושי נפש: אחות מוסמכת + 4 מטפלות (אחת מנפאל). כל המטפלות דוברות עברית בסיסית ואחת דוברת רוסית
מחלקה לסיעוד מורכב תומך: 2 אחים מוסמכים + 3 מטפלים מהם עובד אחד פלאסטינאי דובר אנגלית.

תנאים סביבתיים

- בעת הכניסה למוסד דלת הכניסה הייתה נעולה עם קודן ואחד המבקרים פתח עבורנו את הדלת. מול דלת הכניסה לובי רחב ידיים עם כורסאות ישיבה שבהן ישבו באותה עת מספר מטופלים עם בני משפחה.
בכניסה למוסד קיים לובי קטן כולל אזור לביקורים.
- הטמפרטורה במרחב הציבורי ובחדרים הייתה נעימה. במחלקה לסיעוד מורכב נמדדה טמפרטורה של 25 מעלות צלסיוס. במחלקה סיעודית ב' לא היה מד טמפרטורה אך הטמפטרטורה במרחב הציבורי, נעימה.
- במחלקה לתשושי נפש: האווירה הייתה שקטה, רגועה ונעימה. המרחב הציבורי וחדרי המטופלים נקיים, הטמפרטורה בחדרים נעימה והמטופלים לבושים בגדים אישיים בהתאם לעונה. סדינים ושמיכות תואמים, הדבר נותן הרגשה ביתית.

• במחלקה לתשושי נפש החדרים בנויים ל- 2 מטופלים, קיימים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות וישנם לחצני מצוקה נגישים ופועלים למטופלים שיכולים להשתמש בהם. לחצני מצוקה נבדקו מדגמית גם במחלקה לסיעוד מורכב תומך ומחלקה סיעודית ונמצאו תקניים.
• בשירותי המטופלים ישנם מים חמים זורמים בברזים ונמצאו מברשות שיניים וחפצים אישיים מסודרים ונקיים.
• במחלקה הסיעודית מרחבים ציבוריים וחדרים נקיים אך לא היה נייר לניגוב ידיים.

<u>טיפול אישי</u>

• טיפול אישי מכבד, צוות מטפלים התייחס בכבוד וסבלנות למטופלים במחלקה.
• המטופלים לבושים בביגוד אישי המותאם לעונה.
• במחלקה לסיעוד מורכב 12 מטופלים עם פצעי לחץ, המזרנים הם ויסקו-אלסטיים, אין מזרנים דינמיים במחלקה. קיים רישום של שינויי תנוחה למטופלים המרותקים למיטה, רק 3 מטופלים היו במיטה.
• במחלקה לתשושי נפש: הצוות מכיר את המטופלים היטב ונצפתה תקשורת מכובדת לבקשות המטופלים.
• במחלקה הסיעודית המטופלים היו לבושים בבגדים אישיים, נקיים ומותאמים לעונה. על המיטות שמיכות עבות לחורף, מרבית המטופלים ישבו באופן נוח ובטוח בכיסאות הגלגלים שהותאמו להם. הייתה התייחסות מכבדת לבקשות המטופלים.

<u>ארוחות</u>

• בסיעוד מורכב בשעה 16:30 בערב במחלקה הייתה עגלה שעליה נשארו פריטים מארוחת הביניים. היו עליה 2 קנקנים מפלסטיק עם שאריות של המשקה על דפנות הכלים. הפודינג שהוגש היה סגור בקופסאות פלסטיק פשוטות יחד עם הביסקויטים. הפריטים שהוגשו לא תאמו את הרישום בתפריט שבו נרשם כי בארוחת ביניים תוגש עוגת שמרים ורסק אגסים. מרבית המטופלים ישבו סביב שולחנות האוכל.
• נערכה תצפית על ארוחת הערב אשר הוגשה בשעה 18:00 בערב במחלקה לסיעוד מורכב תומך. מרבית המטופלים קיבלו מזון רך ואוכל רגיל. האוכל שהוגש בערב תאם את הרשום בתפריט המחלקתי, ארוחת הערב כללה גבינה לבנה, סלט כרוב סגול טרי קצוץ, דייסה, פרוסות לחם, מעדנים אשר הוצעו לחלק מהמטופלים. בנוסף מנה עיקרית פשטידת ירקות, וגפילטא-פיש, חלק מהדגים הוגשו מתוך קופסאות שימורים. סלט הכרוב קשה ללעיסה לחלק מהמטופלים והיה מקום לדאוג לירקות טריים פשוטים כמו מלפפונים ועגבניות. הוגש גם חומוס שהיה בכלי גדול בצורה של דייסה, יש מקום לשפר את מראה האוכל המוגש עם תוספת רטבים והגדלת הגיוון של המצרכים.
• במחלקה לסיעוד מורכב, בחדרו של אחד המטופלים, היה מונח מגש האוכל מארוחת הצהריים ועליו שאריות של גבינה צהובה מארוחת הבוקר עם פרוסות לחם יבשות. המטופל מבקש להחזיק מזון בחדרו יש לו מקרר וצריך לעודד אותו לאכסן את המזון באופן כזה שיהיה ראוי למאכל כעבור מספר שעות.
• במחלקה לתשושי נפש: ארוחת ערב הוגשה בשעה שש ועשרים. חלוקת המזון נעשית מתוך בחירת המטופל, הצוות שואל את המטופלים. רוב מהמטופלים אכלו בכף. הצוות מאכיל בסבלנות ובישיבה. התפריט מעודכן והאוכל שהוגש תאם את התפריט.
• במחלקה הסיעודית ארוחת הערב הוגשה בשעה שש ורבע. האוכל שהוגש תאם את התפריט ובנוסף לתפריט הוגש גפילטפיש. (כשהמטופלים קמו אחר הצהרים ניתן להם עוגיות במקום עוגת שמרים שהייתה בתפריט). המטופלים אכלו עם כף בלבד. באמצע השולחן היו רק מפיות. מספר מטופלים התקשו באכילה מפני שהשולחן היה גבוה מידי עבורם.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

• אחוז הגבלות מכאניות נמוך מאוד, במחלקה לסיעוד מורכב תומך רק חולה אחד עם קשירת רשת במיטה בגלל אי שקט פסיכומוטורי.
• במחלקה לתשושי נפש: בבדיקה של רשימת מטופלים עם הגבלות מכאניות לא נמצאה התאמה להגבלות בפועל. רשומים 9 מטופלים עם הגבלה אך בפועל נצפו 11. ההגבלות בשימוש הן שמיכת רשת במיטה, חוגרת בטן ומפשעה ושולחנית.

• במחלקה הסיעודית 8 מטופלים עם הגבלה פיזית, מרביתם עם חגורת אגן בישיבה. מטופל אחד עם סדין רשת במיטה.

בטיחות המטופל

• במחלקה לסיעוד מורכב בתצפית על חדרי המטופלים נמצאו באחד החדרים בלוני חמצן בגודל בינוני שהונחו באופן לא בטיחותי. בלון אחד עמד על הרצפה ובלון שני הושען על כיסא הגלגלים של המטופלת שבו היו פתחים רבים והבלון עלול היה להתגלגל החוצה בקלות רבה. צריך לדאוג לקשירה של הבלון עם אזיקון או כל אמצעי אחר כדי שהבלונים המצויים בשימוש במשך היום לא יהוו מפגע בטיחותי.
• בקרדקס תרופות בטעות אחות חתמה על תרופות בתאריך של היום הבא/משמרת בוקר רק על מטופל אחד. עם זאת, בספר טוקסיקה מחיקות רבות בעט בצורה לא תקנית, צריך לבצע את השינוי ברישום לפי הנהלים. בעיקר שימוש בעט אדום ומחיקה שלא מסתירה רישום קודם.
•במחלקה לתשושי נפש: בתצפית נצפתה כוס פלסטיק מלאה עם סבון על יד הכיור בחדר אוכל, הדבר מסכן את האוכלוסייה במחלקה. (ביציאה מהחדר של המטופל הנמצא בבידוד) בעמדת הבידוד \ מיגון היו חסרים חלוקים ופח לזרוק את המיגון המשומש.
• במחלקה הסיעודית מספר הגבלות קשורות לכיסא הגלגלים באופן לא בטיחותי (הוסבר תוך כדי הבקרה). מטופלת אחת שנרשם שצריכה לשבת עם שולחנית, ישבה ללא השולחנית. בתצפית על המעברים – המטפלים סגרו את הברקסים בכיסאות הגלגלים והמעבר בוצע באופן בטיחותי.

פעילות פנאי

• לא הייתה כל תעסוקה למטופלים במשך כל הערב. במחלקה לסיעוד מורכב מטופלים רבים צלולים, ניתן לעודד צוות סיעודי לקיים פעילויות חברה עם חלק מהמטופלים שישבו במהלך הערב בחוסר מעש. ניתן גם לשבץ חלק מצוות מקצועות הבריאות גם בשעות הערב כדי לשבור את שגרת האשפוז.
• במחלקה לתשושי נפש: לוח פעילות ולוח התמצאות מעודכנים. פעילות ע"י עבודת תעסוקה מתקיימת רק בבוקר, לא קיימת פעילות אחרי צהרים.
• במחלקה סיעודית לא הייתה פעילות פנאי בזמן הבקרה. מטופלים חיוביים ל-CRE ישבו ביחד בשולחנות יעודיים להם בחדר האוכל.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

• נצפה טיפול אישי במטופלים ויש שמירה על פרטיות וכבוד המטופלים.
• נצפה תהליך השכבה של מטופלים, צריך להקפיד להסביר למטופלים בזמן ביצוע העברות את הפעולות המבוצעות בהם וכן לשאול מה העדפתם, למשל במחלקה לסיעוד מורכב השכבה חולה בצד ימין מבלי לשאול אותה אם היא רוצה לישון על צד ימין או שמאל או על הגב. מדובר בחולה צלולה שיודעת להביע את רצונה.
• במחלקה לתשושי נפש: במחלקה קיימים בחדרים וילונות הפרדה לשמירה על פרטיות המטופלים.
• במחלקה סיעודית נצפה מטפל מחליף טיטול למטופלת מבלי לסגור את דלת החדר.

שביעות רצון מטופלים / בני משפחה

• נערכה שיחה עם בן של מטופלת אשר ציין כי הוא שבע רצון מהטיפול וכי היחס של העובדים במוסד למטופלים מכבד. עם זאת, הוא התלונן על איכות המזון המוגש במהלך כול הארוחות, הוא טען שהאוכל המוגש לא אכיל, לא טעים לחיך אך מוגש בכמות מספקת.
• בשיחה עם מספר מטופלים הם הביעו שביעות רצון רבה מהטיפול ויחס הצוות הסעודי אליהם. מטופלת אחת אמרה שלעיתים האוכל מתובל מידי עבורה.

נושאים נוספים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

הערה נוספת בנושא ניידות וניעות במחלקה סיעודית: ברשימת ההולכה במחלקה זו יש חמישה מטופלים. מהם הוליכו מטופלת אחת בלבד. בנוסף, הוליכו מטופלת שלא נמצאת ברשימת ההולכה.

נח מוזס 15, תל אביב - יפו
טל': 03-6061733 פקס: 03-6061740
דוא"ל: YAFIT.ASOR@MOH.HEALTH.GOV.IL