מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.03.2024

במוסד: "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

בישוב: חדרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
פרופ' ויליאם נוסייר
מנהל/ת רפואי/ית
אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ (קוד מוסד 237T9)
פרנקל יצחק 1
חדרה

פרופ' נוסייר נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07.03.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:30-09:30.
נראה כי הטיפול האישי במטופלים נעשה בצורה מכובדת, תוך שמירה על פרטיות המטופל. יש להקפיד על כיסוי מלא של המטופלים בכניסה וביציאה מהמקלחת. כמו כן, יש להקפיד על בטיחות המטופל בזמן ביצוע מעברים. יש להתאים את גובה השולחנות במחלקות ובעיקר במחלקת "ארז". חסר צביון אישי בחדרי המטופלים.

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 "אחוזת החורש חדרה (2018) בע"מ"

הבקרה התקיימה בתאריך 07.03.2024 בין השעות 06:30 ל-09:30.
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
- גב' הלגה שחאדה, מרכזת תחום בקרה, מחוז חיפה

מטעם המוסד נכחו

הנהלת בית החולים, אם בית, סגנית מנהלת הסיעוד, אחיות ואחים אחראי מחלקות ומשמרת, אחים ואחיות, מטפלים ומרפאה בעיסוק.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א	ברוש	36	35	
גריאטריה סיעודית ב	גפן	36	35	
גריאטריה סיעודית ג	ארז	36	34	
גריאטריה סיעודית ד	אלון	36	32	
תשושי נפש	אורן	36	37	
סה"כ		180	173	

כח-אדם סיעודי

מחלקת תשושי נפש "אורן" - משמרת בוקר: אחות אחראית מחלקה + 1 אח + 5 מטפלים.
מחלקה סיעודית "אלון" - משמרת בוקר: אחות אחראית מחלקה + 1 אח + 3 מטפלים. משמרת לילה: אח אחראי משמרת מוסמך + 1 מטפל.
מחלקה סיעודית "ארז" - משמרת בוקר: אח אחראי מחלקה + 4 מטפלים.
מחלקה סיעודית "ברוש" - משמרת בוקר :אח אחראי מחלקה + 4 מטפלים. משמרת לילה: אח מוסמך + 1 מטפלת.
מחלקה סיעודית "גפן" - משמרת בוקר: אחות אחראית מחלקה + אחות + 4 מטפלים.

תנאים סביבתיים

מרחבים ציבוריים נקיים ללא ריחות לא נעימים. טמפרטורה סבירה במרחבים הציבוריים במוסד ובחדרים.
לא נמצא מד טמפרטורה בחדר האוכל. בחדרים תלויים מדי טמפרטורה. שמיכות מתאימות לעונה.
לחצני מצוקה תקינים אך לא נגישים (הלחצנים בכל החדרים מונחים בתושבת שלהם שהינה רחוקה ולאנגישה למטופלים), בבדיקה מדגמית בעת קריאה חלק מהמטפלים ניגשו תוך זמן קצר יחסית לחדר ממנו הגיעה הקריאה וחלק התעכבו.
במחלקה סיעודית "ברוש" הצפצוף שנשמע בדלפק האחות מקריאת המטופלים מהחדרים נמוך מאוד יחסית.
נדגמו מים חמים בברזים.

חדרי האוכל מוארים ומרווחים, פרט למחלקה סיעודית "ארז" בה יש אור חלש בחדר האוכל.
מאוד קשה לפתוח ולסגור חלק מהדלתות של החדרים. יש לתקן זאת.
חדרי המטופלים ללא צביון אישי וחסרה אווירה ביתית.
בחלק מהחדרים נצפה לכלוך על הרצפה ועל השידה שליד המיטה, נצפו כלי אוכל מלוכלכים, בקבוקי שתייה מיום לפני, מברשת שיער בכיור ועוד. ארונות הבגדים של המטופלים מסודרים.
חלק משולחנות האוכל במחלקות בגובה לא מותאם לישיבת המטופלים, במיוחד במחלקה סיעודית "ארז" בה רוב השולחנות נמוכים ולא מותאמים. יש לדאוג להתאמה בהמלצת הצוות המקצועי.

<u>טיפול אישי</u>

עם הכניסה למחלקת "ברוש" בשעה 6:30 נמצאו 5 מטופלים בחדר האוכל לאחר התארגנות הבוקר.
הרחצות מבוצעות אחת ליומיים, על ידי מטפלת אחת או שתיים בהתאם למצב התפקודי של המטופל.
ניתנת למטופלים אפשרות בחירת הבגדים. סופקו חפצים אישיים כמו משקפיים,שרשרת ובקבוק מים.
חלק מהמטופלים מועברים מהמקלחת לחדר ללא ניגוב כשהם מטפטפים מים, מכוסים במגבת קטנה בלבד, ללא כיסוי פלג גוף תחתון. מטופלת אחת נצפתה מועברת מהמקלחת לאחר ניגוב ולבוש פלג גוף עליון.
מעברים מתבצעים על ידי איש צוות אחד או שניים בהתאם למצב המטופל, בתצפית נראה ביצוע מעברים לא תקין ולא בטיחותי. לא נראתה סגירת מעצורים בכסא הגלגלים או הרחצה.
נצפו ישיבות לא תפקודית\ לא בטיחותיות בקרב מטופלים המתיישבים בכסא רגיל. בנוסף נצפתה ישיבה לא תפקודית בכסאות הגלגלים אצל מספר מטופלים. מטופל אחד נצפה בכסא גלגלים לא מותאם. מטופלת ישובה בכורסא גריאטרית שרגליה באויר ללא תמיכה.
במחלקה סיעודית "ברוש" בשעה 6:40 נצפתה מטופלת בחדרה עם חיבור לחמצן, רדומה כשהיא יושבת בכ"ג מול חלון פתוח במשך יותר משעה, שלא ניגש אליה איש מהצוות.
מטופלת אחרת נצפתה ישנה בחדרה כשהאור בחדרה דולק.
למטופלים הזקוקים לשינוי תנוחה במיטה לא נצפו הוראות או חתימות הצוות על שינוי תנוחה, לא ברור איך הצוות עוקב ויודע איך לבצע שינוי תנוחה ומתי (נמסר כי האחות חותמת באופן ממוחשב).
נצפו מטופלים הזקוקים לסדי ידיים, שלא הותאם להם סדים ביום הבקרה. בנוסף לכך, חסרה רשימת סדים במחלקות לצורך מעקב של כל הצוות העובד במחלקה.

<u>ארוחות</u>

במחלקת "אלון" למטופלים שישבו בחדר האוכל בשעה 6:45 הוגשה שתייה חמה על פי העדפה אישית (קפה עם סוכר או סוכרזית) ופרוסת עוגה.
במחלקת "ארז" הוגשה שתייה חמה ללא יכולת העדפה אישית, קנקן התה עם סוכר וקנקן הקפה עם סוכרזית.
במחלקה "ברוש" ובמחלקה "גפן" הוגשה שתייה חמה (תה\ קפה) ללא עוגה או בסקוויט.
השולחנות במחלקת ארז נמוכים ועלולים לפגוע בנוחות האכילה לחלק מהמטופלים.
נצפו מטופלים הזקוקים לביצוע התאמות לאכילה תפקודית יותר (אביזרי עזר) שלא הותאם להם.
בתפריט רשום שארוחת הבוקר מתחילה ב7:30 אך בכל המחלקות חלוקת המזון החלה בשעה 8:30.
חלוקת המזון:
המזון לארוחת בוקר היה במחלקה כבר בשעה 8:00, היו מחלקות שכל המטופלים כבר ישבו ב-8:00 ליד השולחנות וחיכו לארוחה אך החלו לחלק את ארוחה רק ב8:30.
באחת המחלקות המזון במרקם IDDSI-4 חולק לצלחות ועמד במשך זמן ארוך מאוד והתקרר (דייסה וביצים). כמו כן, החביתות הונחו בקערה ולא בעגלת חימום והתקררו ובשעה 8:45 עדיין לא החלו בחלוקת הארוחה. בשעה 8:55 עדיין היו מטופלים שאוכלים עצמאית שלא קיבלו את ארוחת הבוקר שלהם.
הגשה:
המזון מוגש על גבי מגשים, כלי האוכל אסטתיים.

במחלקת "אורן" חולקו כפות ומזלגות. במחלקות "אלון" ו"ארז" חולקו רק כפות גם לאנשים שנראה שיכולים לאכול בסכו"ם מלא.
בחלק מהמחלקות חולקה שתייה קרה (מים) בכוסות חד פעמיים ולא ברב פעמי.
מזון:
ניכר כי המזון היה מזמין ובשפע, הייתה תוספת של ממרח טחינה, ניתנו העדפות אישיות כגון: גבינה צהובה, כריך עם שוקולד. יישר כוח!
נראה כי המטופלים אכלו בתאבון ונהנו מהמזון.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

במחלקות סיעודיות הוצגו רשימות הגבלות, נראה כי ישנה התאמה של ההגבלות בפועל לרשימות.
במחלקה סיעודית "אלון" סה"כ 16 הגבלות פיזיות מתוך 32 מטופלים, מתוכם 11 הגבלות רשת בלילה שלרובם גם קיימת הגבלה במהלך היום. יש לערוך חשיבה מחודשת בנושא הגבלות התנועה במיוחד במיטה כדי לשאוף לצמצום ההגבלות למינימום ההכרחי. כמו כן, יש לוודא כי תהליך קביעת כל ההגבלות מתבצע בקפידה ולאחר חשיבה וכל התערבות אפשרית של הצוות הרב מקצועי.

<u>בטיחות המטופל</u>

צוות המטפלים מחליפים כפפות בעת טיפול אישי במטופלים.
קיים שימוש באמצעי מיגון בעת טיפול במטופלים עם הוראה לבידוד.
בעת רחצה נצפה שימוש בכסא רחצה ללא הורדת הרגליות. כן נעשה שימוש בחגורה של הכיסא.
בחלק מהחדרים לא נראה פח אשפה, המטפלת הניחה את הכפפות המלוכלכות לאחר השימוש על הכיור שבחדר.
לא תמיד הוקפד על סגירת מעצורי כסא הגלגלים וכסא הרחצה בזמן מעברים.
מטפלת אחת נצפתה בבגדיה האישיים ללא חלוק\ בגדי עבודה בזמן ביצוע טיפול אישי במטופלים.
נעליים של מטופלים מתהלכים לא מותאמים (לא בטיחותיים)- כפכפי בית.

<u>פעילות פנאי</u>

זמן המתנה בחדר האוכל ארוך מדי עד לארוחת הבוקר לחלק מהמטופלים, במיוחד לאלה שהגיעו בהתחלה. נראה כי חלקם היה משועמם.
ברוב המחלקות טלוויזיה דלוקה בחדרי האוכל על מוזיקה נעימה, מומלץ לחלק למטופלים עיתונים לדפדוף וקריאה בשפות מותאמות.
עד לשעה 9:20 בערך, חלק מהמטופלים לא סיימו את ארוחת הבוקר ולא נכנסו מדריכות תעסוקה למחלקות.

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

הטיפול האישי נעשה תוך שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל.
הצוות מקפיד לסגור דלתות ווילונות ההפרדה בזמן טיפול אישי.
מתקיימת שיחה עם המטופלים בזמן הטיפול האישי בבוקר.
יש להקפיד לכסותאת פלג הגוף התחתון של המטופלים על כסא הרחצה בדרך מהמקלחת לחדר וההיפך.
יש להנגיש את לחצני המצוקה למטופלים במיטות, ולהקפיד על מענה מהיר ככל האפשר.
אח אחראי משמרת לבוש בטרנינג ללא זיהוי שהינו אח או עובד במחלקה.

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

בשיחה עם מטופלים חלקם הביעו שביעות רצון מהשירות והטיפול הניתן.

שני מטופלים הביעו חוסר שביעות רצון מהטיפול האישי.