משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.12.2022

במוסד: "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

בישוב: יבנאל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר ויסאם גבן
מנהל/ת רפואי/ית
נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל (קוד מוסד 237U0)
שכ' סמדר
יבנאל

ד"ר גבנכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 01.12.2022 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 10:45-12:20.
כל התחומים שנבדקו בבקרה היו משביעי רצון, חשוב לשים לב להערות שהיו בתחומי כוח אדם , תנאים סביבתיים ובטיחות המטופל

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
דר' יאנינה ברודסקי-גונצרוב, רופאה נפתית,, נפת כנרת
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "נאיא (נ.א) לשעבר יוקרה יבניאל"

הבקרה התקיימה בתאריך 01.12.2022 בין השעות 10:45 ל-12:20.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **עבודה סוציאלית** - גב' אומיה נסראלה, עובדת סוציאלית מחוזית, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מטעם המוסד נכחו

בקרה נערכה מול אחות ראשית, ובחלקה השתתפה מנהלת אדמיניסרטיבית של המוסד.
הבקרה נערכה במחלקה סיעודית

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		36	28	
גריאטריה סיעודית א		36	31	
תשושי נפש א		30	22	
סה"כ		102	81	

1 מטופל עם חיידקים עמידים.
1 מטופל עם זונדה, 3 עם פיום קיבה.
3 פצע לחץ

כח-אדם סיעודי

כ"א משמרת בוקר : אחות+5 מטפלים.
בתכנית העבודה פעם בשבוע ,לכל עובד ישראלי יש משמרת כפולה. מועסקים גם מטפלים זרים.
בכל משמרת בה מועסקים מטפלים זרים, קיים לפחות מטפל אחד ישראלי, דובר השפה.

תנאים סביבתיים

בכניסתנו, קיים מחסום סגור בחוץ, והמבקרים חייבים להתקשר לפתיחת שערים.
המוסד נמצא נקי ומטופח. הניקיון ראוי לציון הן בחדרים, מקלחות, חללים ציבוריים, כולל מטבחון מחלקתי.
החדרים נמצאו מסודרים ללא ציוד מיותר. החדרים מרווחים, מאפשרים התנהלות נוחה של המטפלים בחדר. ארונות נמצאו מסודרים.
במקלחות, ציוד אישי מסומן (מברשות ומברשות שיניים.
בכל חדר , בכניסה, תלוי בקבוק ספטול לחיטוי ידיים.
בחלק מהחדרים חסר צביון אישי. ברוב החדרים קיים צביון אישי חלקי.
ציוד: כסאות גלגלים נמצאו נקיים.
מצעים: נראו בבדיקה מדגמית , שני סדינים מלוכלכים באותו בחדר של שתי מיטות. אחד מהסדינים המלוכלכים כוסה בסדינית נקייה על האזור המלוכלך- לא תקין.

בבדיקה מדגמית, וילון הפרדה נמצא מלוכלך.
טמפ' בחדרים תקינה. מים חמים בברזים.
מזדרונות המחלקה נמצאו מקושטים בתמונות. חדר אוכל אסתטי ומרווח. רוב השולחנות נמצאו מכוסים במפות. שאר השולחנות לא כוסו למען בטיחות המטופל. .(נאמר שחלק מהמטופלים מושכים את המפה על תכולתה)

<u>טיפול אישי</u>

בכניסתנו למוסד נראו מספר מטופלים בקומת כניסה בבית קפה זו פעילות המתבצעת בימי חמישי בבוקר.
אין ערבוב של מטופלים ממחלקות שונות. בין 9:00-11:00,מורידים מטופלים ממחלקות בסבבים. מוגש להם שתייה חמה ועוגה. המטופלים נראו בהשגחת מטפל ועובדת שעסקה בהכנות לשרתם, במטבחון הצמוד
בכניסתנו למחלקה סיעודית, ב חדר אוכל, נראו שאר המטופלים (שלא הורדו לבית הקפה) יושבים בכיסאותיהם, חלקם במצב מנומנם, ללא פעילות, טלוויזיה פתוחה בתכנית " חדשות ".
חלק מהמטופלים שהיו בפעילות בבית קפה, אחרי סיום הפעילות יצאו לשבת בגינה, כסאות אורטופדיות נוחות.
רוב החולים במצב סיעודי קשה ולוקים בדמנציה.
הארוחות מותאמות בהתאם לצרכים של המטופלים, חלקם מקבלים אוכל טחון בדרגות סמיכות שונות בהתאם לצרכים של המטופלים
בעת הארוחה, נראה יחס מכבד של המטפלים. הארוחה התבצעה בסבלנות, בקצב המותאם למטופל. המטפלים האכילו בישיבה.
נראו כסאות האכלה ייעודיים לשימוש המטפלים.
תחילה האכילו את המטופלים האוכלים אוכל טחון.
על המטפלים להחליף חלוק בעת האכלה, למניעת זהום צולב
בחדרים, מעל גבי המיטות, נראו הוראות טיפול אישיות.

<u>ארוחות</u>

ארוחת צהרים מגיעה ממטבח מרכזי. בכל מחלקה קיים מטבח חלוקה מחלקתי המקבל את הארוחה ומחלק. במטבחון המחלקתי לא מתבצעת הכנת מזון למעט ריסוק פרי.
אזור הריסוק צריך להיות ייעודי ומשולט. במטבחון מתבצעת הדחת כלים במדיח כלים תעשייתי. המטבחון פתוח ואינו מתוחם. על השיש קיים מיכל גדול מנירוסטה, למים חמים, עם ברז. אין לאפשר גישה חופשית למיחם מסיבות של בטיחות.
קיימת מדידת טמפ' של מזון חם וקר במטבחון המחלקתי בעת הגעת ארוחות. קיים תיעוד.
המזון הקר והחם מגיע בתרמופורטים(נפרדים), לשמירה על רצף טמפרטורה עד להגשה.
כמות האוכל שנצפתה, בשפע.
הארוחה תאמה לתפריט. התפריט נמצא תלוי במקום בולט. חתום על ידי דיאטנית.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

10 הגבלות לילה
1 וסט למיטה, 2 עם רשת במיטה

10 הגבלות ביום
8 חגורות בישיבה
2 שולחניות

<u>בטיחות המטופל</u>

חדר בידוד מגע:
אמנם משולט על הדלת, אך ארונית ההתמגנות בכניסה לחדר היתה ריקה מתכולה:
לא נמצאו מסכות, חלוקים, כפפות, אלכוהול. נדרש פח סגור להשלכת ציוד המיגון ביציאה.
הטמפרטורה במקרר תרופות ובחדר תרופות מנוטרת. בעת הבקרה הטמפ' היתה 24.5 מעלות.
מדיניות בדיקות קורונה:

1. כל העובדים נבדקים לקורונה באנטיגן בתחילת כל משמרת. .
2. ע"פ נוהל, בשגרה, פעם בחודש מתבצעות בדיקות פי סי אר לדיירים ופעם בשבוע לעובדים
3. במידה והתגלה עובד חיובי, מייד מוזמן פיסיאר לכל העובדיסומטופלים. מטופל שהעלה חום: מתבצעת בדיקת אנטיגן ובידוד בתוך המחלקה עד לבדיקת פי סי אר, .

מדיניות ביקורי משפחות:
1לא נכנסים למחלקות. נפגשים, מחוץ למבנה או בלובי או בקפיטריה בקומת כניסה.

2. כל מבקר מחוייב בביצוע
3. לפני הכניסה למחלקה נצפתה עמדת התמגנות עם אלכוהול, סינרים,הוראות חיטוי.
4. הצוות נראה עם מסכות. בדיקת אנטיגן בכניסה.

<u>פעילות פנאי</u>

פעילות פנאי נצפתה לחלק מהמטופלים במחלקה שהועברו לבית קפה. בנוסף אחרי סיום הפעילות בבית קפה הועברו לישיבה בחוץ ואפשר היה לראות אותם מהחלון של קומת המחלקה.
לא נצפתה פעילות לאותם מטופלים שנמצאו בתוך המחלקה.

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

הארוחה הייתה מותאמת ליכולות ולצרכים של המטופלים
נצפה יחס סובלני בזמן האכלה, ההאכלה הייתה בישיבה של המטפלים