מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.09.2023

במוסד: "מרכז סיעוד מרגוע 2021"

בישוב: חיפה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אירינה סבין
מנהל/ת רפואי/ית
מרכז סיעוד מרגוע 2021 (קוד מוסד 237U4)
ככר מאירהוף 1
חיפה

ד"ר סבין נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מרכז סיעוד מרגוע 2021"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 18.09.2023 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:45-08:50.
נמצא כי המרחב הציבורי והחדרים נקיים, המטופלים נראים נינוחים. הטיפול האישי נעשה תוך שיח עם המטופל, וההאכלות מתבצעות בסבלנות.
יש להקפיד על שמירת פרטיות המטופל בזמן הטיפול האישי ע"י סגירת וילונות הפרדה, לא בכל המחלקות שנבדקו הקפידו על כך. כמו כן, בנושא הארוחות - חלק ניכר מהמטופלים לא קיבלו שתיה חמה (פת שחרית). בנוסף חסרה חלוקה של אוכל בהתאם להנחיות (סוג מרקם). בתחום הפנאי יש להקפיד בכל המחלקות על מתן אפשרות למטופלים להשתתפות בפעילות בחדר האוכל עד ארוחת הבוקר באמצעות צפייה בתוכניות מתאימות, מתן עיתוני בוקר, ספרים ועוד.

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
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 "מרכז סיעוד מרגוע 2021"

הבקרה התקיימה בתאריך 18.09.2023 בין השעות 06:45 ל-08:50.
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' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר אמיר זהר, מרכז תחום בקרה ארצי, אגף הגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהלת רפואית, אחות ראשית, אחות מפקחת קלינית, אחים אחראי מחלקות, מנהלת המוסד, מנהלת שירות עו"ס, עו"ס מחלקה, מנהלת שרות תזונה.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א	ב1	36	33	
גריאטריה סיעודית ב	ג1	36	34	
גריאטריה סיעודית ג	ג2	36	35	
גריאטריה סיעודית ד	ד1	36	36	
גריאטריה סיעודית ה	ד2	36	35	
גריאטריה סיעודית ו	ה2	36	30	
גריאטריה סיעודית ז	ה1	36	30	
גריאטריה סיעודית ח	ו1	36	30	
גריאטריה סיעודית ט	ו2	32	25	
סה"כ		320	288	

כח-אדם סיעודי

מחלקה סיעודית ב'1: אחות אחראית מוסמכת +אחות מעשית +4 מטפלים + מחלקת אוכל.
מחלקה סיעודית ד' 1: 2 אחיות + 3 מטפלים.
מחלקה ג' 1: אחות אחראית מחלקה+ אחות+ 4 מטפלים + מחלקת מזון
מחלקה ה1 : אחות בוקר ובהמשך הצטרפה אחות אחראית מחלקה + 4 מטפלים

תנאים סביבתיים

המרחב הציבורי והחדרים נקיים, טמפרטורה נעימה.
במחלקה ג' 1 הורגש ריח לא נעים.

בברזים מים חמים.
בחדרי המטופלים ליד הכיור יש מגבות ידיים אישית לכל מטופל עם השם שלו.
בבדיקה מדגמית לחצני מצוקה תקינים ונגישים.
חדרי מטופלים מעוצבים, בחלק מהחדרים קיימת התייחסות לצביון אישי.
לוח התמצאות במחלקה ג' 1 לא מעודכן, יש לעדכן את הלוח באופן עקבי.
שעונים בחדר האוכל קטנים ו\ או לא נגישים.
במחלקה ג' 1 - חלק מהשולחנות בחדר אוכל בגובה לא מותאם, יש להתייעץ עם צוות רב מקצועי להתאמת גבהי השולחנות למטופלים.
המחלקה לתשושי נפש ה-1 בקומה משותפת עם מחלקה סיעודית ישנה הפרדה בין שתי המחלקות אך ההפרדה אינה נעולה.

<u>טיפול אישי</u>

דווח כי נעשות מקלחות פעם ביומיים למטופלים.
רק לחלק מהמטופלים שלא מתקלחים בבוקר ניתנה אפשרות לשטוף פנים וידיים מול כיור.
נראה כי לא לכל המטופלים מבוצעת הגיינת פה- במספר חדרים שנבדקו, מברשות השיניים היו יבשות לגמרי והמטופלים ישבו בחדר האוכל.
מעברים מבוצעים על ידי שני אנשי צוות.
ניתנה אפשרות למטופלת להסתרק באופן עצמאי.

<u>ארוחות</u>

רק לחלק מהמטופלים ניתנה שתייה חמה בהגיעם לחדר האוכל לאחר הטיפול האישי.
באחת המחלקות בשעה 6:55 ,17 מטופלים ישבו בחדר האוכל ללא שתייה חמה.
במחלקה בה ניתנה שתייה חמה היא הייתה מגוונת (קפה/תה/שוקו) עם התייחסות להתאמה אישית ואפשרות בחירה של סוג המתקה או ללא המתקה.
שעת התחלת ארוחת בוקר הרשומה בשעה 7:15. חלוקת ארוחת הבוקר החלה ב7:50, ובמחלקה אחרת ב8:10.
השולחנות מכוסים במפות כאשר על השולחנות מונחים מפיות אישיות (פליימטים), קנקני מים והוגש סכו"ם מלא.
בארוחת הבוקר מחלקת האוכל שואלת מטופלים להעדפותיהם.
במחלקה תפריט מעודכן. פרטי המזון שניתנו תואמים את התפריט.
חסרה חלוקה בהתאם להנחיות כמו: סוג מרקם. נצפו מטופלים שאמורים לקבל מרקם טחון שקבלו מרקם רגיל או מטופלת שרשומה מרקם רך אך, מקבלת הזנה אנטראלית. נמצא כי הרשימות לא מעודכנות ומחלקת האוכל מחליטה על פי שיקול דעתה.
האכלות למטופלים שזקוקים לכך נעשו בישיבה ובסובלנות.
שקיות הזנה אנטרליות מלאות חתומות בשעה 6:00 מחוברות למשאבות ההזנה אך בשעה 8:00 עדיין לא חוברו למטופלות. נמסר לאחות מפקחת בעת הבקרה.

<u>שימוש באמצעי הגבלה מכניים</u>

קיימת רשימת הגבלות מרוכזת בתחנת אחיות, הרשימה תואמת את המצב בפועל.
מחלקה ב' 1: יש להפעיל שיקול דעת מקצועי של הצוות הרב מקצועי לאופן ותדירות הרכבת כפפות למניעת תלישת זונדה לשם בטיחות המטופל ומניעת קונטרקטורות ופצעי לחץ. בנוסף, יש לעדכן את רשימת ההגבלות בעת הוספת כל הוראה להגבלהכולל שימוש בכפפה למניעת תלישת זונדה.

<u>בטיחות המטופל</u>

המטפלים מחליפים כפפות בין טיפול אחד לשני.
נצפו העברות על ידי 2 מטפלים. הצוות מקפיד על סגירת ברקסים בזמן קימה וישיבה מהכסא.
כסאות הרחצה עם רגליות וחגורת בטיחות.
מחלקה ב' 1: נצפתה מטופלת שנלקחה לרחצה על כיסא רחצה ללא חגורת בטיחות ונמצא במחלקה כיסא רחצה ללא חגורת בטיחות.

<u>פעילות פנאי</u>

מחלקה ד 1: בזמן ההמתנה בחדר האוכל בין הקימה לארוחת הבוקר, הטלויזיה לא דלקה. היתה דממה בחדר, ללא עיתונים או כל אפשרות להשתתפות בפעילות פנאי.
מחלקה ב' 1: בזמן ההמתנה בחדר האוכל הטלויזיה דלוקה, נצפו 2 מטופלים עסוקים במחשבים ניידים אישיים.
מחלקה ג' 1: בזמן המתנה בחדר האוכל הטלוויזיה דלוקה בערוץ מתאים. מונחים ספרים על השולחנות מול המטופלים.
מחלקה ה-1 : בזמן ההמתנה בחדר אוכל הטליויזיה היתה כבויה והמטופלים ישבו ללא מעש, עד להערת הבקר, האחות הדליקה את הטלויזיה, לערוץ מתאים.
קיימת שונות בין המחלקות. יש לדאוג לאפשרות להשתתפות בפעילות פנאי של המטופלים בזמן ההמתנה לארוחת הבוקר כגון צפייה בטלויזיה, קריאת עיתוני בוקר ועוד.

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

בחלק מהמחלקות שנבדקו נצפה כי בזמן הטיפול האישי קיימת הקפדה על סגירת דלתות ושימוש בוילון הפרדה.
במחלקה ה' 1 לא היו וילונות הפרדה בין המטופלים ולא נעשה שימוש בפרגודים. במחלקה ג1 לא נעשה שימוש בוילונות הפרדה בזמן הטיפול האישי.
הצוות מקפיד על כיסוי המטופלים ביציאה מהמקלחת, אך אין הקפדה עקבית על כיסוי של פלג גוף תחתון בכניסה למקלחת.
קיים שיח בזמן הטיפול האישי, המטפלים מספרים למטופל מה הם עושים ומה נדרש ממנו.
במחלקה ב'1: נצפתה מטופלת במעבר למקלחת (דרך המסדרון) ללא פרגוד עם כיסוי חלקי.
נראו מטופלים לבושים בסינרי מגבת ישנים עם כתמי אקונומיקה.
נצפו מטופלים בחדר האוכל מתיישבים עם הפנים אל הקיר, יש להפעיל חשיבה לאופן סידור ישיבת מטופלים בחדר האוכל בצורה מכבדת ובטיחותית אל מול אנשי הצוות.

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

משיחות עם שתי מטופלות עולה כי הן מרוצות מהשירות הניתן במוסד.

<u>נושאים נוספים</u>

לא נצפו סדים לידיים למטופלים שנראה כי זקוקים להתאמות סדים.