מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 18.04.2024

במוסד: "ע.מ.ל בשרון רעננה"

בישוב: רעננה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר און דולברג
מנהל/ת רפואי/ית
ע.מ.ל בשרון רעננה (קוד מוסד 237V8)
אחוזה 301
רעננה

ד"ר דולברג נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "ע.מ.ל בשרון רעננה"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 18.04.2024 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:30-19:45.
הבקרה נערכה במחלקות הפעילות: סיעוד מורכב תומך וגריאטריה שיקומית. בבקרה נצפתה שגרת ערב באווירה נינוחה, יחס מכבד ושביעות רצון של מטופלים ובני משפחה. יש לתת את הדעת על תיקון הליקויים בתחום בטיחות המטופל ונראות המזון בארוחה.

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

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

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר נטלה בלינסון, גריאטרית מחוזית מחוז מרכז, אגף לגריאטריה
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "ע.מ.ל בשרון רעננה"

הבקרה התקיימה בתאריך 18.04.2024 בין השעות 17:30 ל-19:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

מנהלת השירות הסוציאלי, סגן אחות ראשית ואח כללי תורן. בכל מחלקה אחיות/ים אחראי משמרת ומטפלים/ות.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית א	מחלקה 9	34	34	
גריאטריה שיקום	מחלקה 14	34	33	
גריאטריה סיעודית ב	מחלקה 10	34	32	
גריאטריה סיעודית ג	מחלקה 12	34	33	
גריאטריה סיעודית ד	מחלקה 15	34	33	
גריאטריה סיעודית ה	מחלקה 16	34	31	
גריאטריה סיעודית ו	מחלקה 17	34	32	
גריאטריה סיעודית ז	מחלקה 18	34	35	
גריאטריה סיעודית ח	מחלקה 19	34	32	
גריאטריה סיעודית ט	מחלקה 20	34	33	
סיעוד מורכב תומך	מחלקה 13	34	33	
תשושי נפש ג	מחלקה 3	30	36	
תשושי נפש ד	מחלקה 4	30	36	
סה"כ		434	433	

במחלקה לסיעוד מורכב תומך: בעת הבקרה 34 מטופלים. מאפייני המורכבות כ: 18 מטופלים עם פצעי לחץ בדרגות חומרה שונות כאשר מספר הפצעים במחלקה הוא 34 פצעים מסוגים שונים. בידוד מגע: 10 מטופלים נשאים לחיידקים עמידים כאשר 3 מהם נשאים של CRAB . מטופל אחד עם פיום קנה. מטופל אחד עם גסטרוסטום, 3 מטופלים עם זונדה. 3 מטופלים בטיפולי דיאליזה. 6 מטופלים נתמכי חמצן ומטופלת אחת עם פיק ליין אמורה לקבל כלכלת TPN לפי הסדר שנקבע בין הרופאים של המוסד לבין הרופאים של בי"ח מאיר.

כח-אדם סיעודי

במחלקה לסיעוד מורכב תומך: אחות מוסמכת אחראית משמרת יחד עם אח מוסמך נוסף עם רישיון היתר זמני, 4 מטפלים.

במחלקה לגריאטריה שיקומית: 2 אחים מוסמכים כאשר אחד מהם עם רישיון היתר זמני, מטפלים ועובדת מטבח.

תנאים סביבתיים

- הטמפרטורה במרחב הציבורי ובחדרים הייתה נעימה. בחדרי האשפוז נמדדה טמפרטורה של 24 מעלות צלסיוס. המיזוג בחדרים וחדרי היום פעל בעוצמה תקינה.
- בבדיקה מדגמית- נמצאו מים חמים זורמים בברזים.
- במחלקה לסיעוד מורכב תומך בחלק מהחדרים הרצפה הייתה מלוכלכת בשאריות ושיירי ניירות על הרצפה. בחדר אוגרים על אחת מהעגלות היו מונחות מספר רב של כפפות מזוהמות ומשומשות. יש להנחות את המטפלים להקפיד להשליך את הכפפות לאחר השימוש בהם ישירות לפחי אשפה כדי לא להשאיר מפגע סביבתי להעברת זיהום צולב.
- המחלקה לגריאטריה שיקומית הייתה נקיה, בחדרים ובמרחבים הציבוריים.

טיפול אישי

במחלקה לסיעוד מורכב תומך:

- בשעות הערב היו 10 מטופלים במיטות. מרביתם ירדו מהמיטה בשעות הבוקר וסרבו לרדת מהמיטה בשעות הערב. חלק מהסירובים נבדקו בתצפית שנערכה בעת הבקרה ואומתו.
- ניכר מתן טיפול אישי מכבד, צוות אחיות ומטפלים התייחס בכבוד וסבלנות למטופלים במחלקה.
- לא הייתה רשימת הליכה מסודרת של מטופלים בשעות הערב.

במחלקה לגריאטריה שיקומית:

- רשימת הליכה של מטופלים הייתה מעודכנת עד 15.4. לא נמצאה רשימה בתוקף. עם זאת, המטפלים הוליכו מטופלים על פי הרשימה הקיימת.
- ניכר כי הצוות מאפשר למטופלים מיצוי תפקוד. מטופלים המסוגלים לכך יושבים בכיסאות רגילים, מתהלכים באופן תפקודי עם אביזר עזר ו/או השגחה.
- לו"ז טיפולי מקצועות הבריאות מונגש למטופלים ולבני המשפחה על גבי לוח במרחב הציבורי במחלקה.

ארוחות

- ארוחת הערב הוגשה בשעה 18:30. המחלקות הוכשרו לפסח.
- במחלקה לסיעוד מורכב תומך מנות אוכל הוגשו גם לחלק מהמטופלים שהיו בחדרם. מרבית המטופלים שהיו בחדר האוכל קיבלו מזון רגיל. חלק מהמטופלים קיבלו מזון טחון לפי הרשימה.
- ארוחת הערב כללה פשטידת גבינה שלמעשה הייתה מתוקה ונראתה יותר כמו עוגה לקינוח. לצד הפשטידה כמנה עיקרית הוגש סלט גזר, אלה גם 2 הפריטים שנטחנו והוגשו כמזון טחון. לצד 2 פריטים אלה חולקו מעדנים, גבינה, דייסה, סלט חצילים ומצות. הארוחה הוגשה בהתאם לתפריט.
- יש לשפר את נראות המזון. המזון הטחון היה מיימי ולא מעורר תיאבון. המזון הרגיל היה בצבע אחיד, למעט הגזר. עם זאת, היה שפע מזון וגם הוצעו תוספות למטופלים שביקשו לקבל תוספת. הוצעה למשל תוספת של טונה למי שביקש.
- הסמכה של נוזלים: צריך להקפיד על הוראות הסמכה ברורות. ברשימה היו 3 מטופלים שהיה צורך להסמכת נוזלים עבורם. לא נתנה הנחיה למספר הכפיות להסמכה ולא כמות הנוזל שבו הושם החומר המסמיך.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

במחלקה לסיעוד מורכב נעשה שימוש בהגבלה פיזית ל 7 מטופלים, כאשר 4 מהם הם שולחניות בכיסאות גלגלים, קיים רישום מסודר של ההגבלות, יש להקפיד ולעדכן את הרשימה החודשית. בחודש אפריל 04/2024 עודכנה הרשימה והושאר בין השמות שם מטופל אשר אושפז בבי"ח לפני חודש ימים ובהמשך גם דווח שהוא כבר נפטר בבי"ח כללי.

בטיחות המטופל

- בכניסה למוסד שומר 24/7.
- בתצפית על חדרי המטופלים במחלקה לסיעוד מורכב תומך נמצאו ליד דלת הכניסה לשירותים של אחד החדרים שלוליות קטנות של מים. כנראה הייתה דליפה של מים מאחד הצינורות. למרות שניתנה על כך הערה כול הערב לא הגיע איש אחזקה לתיקון הדליפה. מפגע של רטיבות מים על הרצפה מהווה מכשול למטופלים שהם ניידים עם הליכון ועלול לגרום לנפילתם. יש לתקן מפגע זה לאלתר.
- נמצאה באחד החדרים במחלקה לסיעוד מורכב תומך מטופלת שהתקבלה מבי"ח כללי עם פיק ליין יום קודם בתאריך 17.4.24 והיה עליה לקבל כלכלת TPN . הכלכלה לא הגיעה מבי"ח מאיר והמטופלת נשארה במשך יממה שלמה ללא מזון. קיבלה רק נוזלים IV ב-PUSH בשעות הצהריים. למטופלת נגרמה עוגמת נפש רבה והיא הביעה חרדה מכך שלא קיבלה את הטיפול הדרוש. במצבים כאלה יש לדאוג שרופא מהמוסד ידאג ליצור קשר עם בי"ח ובמידה והם לא שולחים את המזון הייעודי יש להחזיר את המטופלת לבי"ח באמבולנס כדי לקבל את הטיפול הרפואי החיוני.
- לוודא שימוש בנעלים בטיחותיות למטופלים.

<u>פעילות פנאי</u>

במחלקות לא הייתה תעסוקה. עם זאת, התקיימו פעילויות מוסדיות: הקראה של פרשת השבוע בחדר ישיבות, קפיטריה פתוחה בקומת הכניסה, רחבת כניסה מזמינה בה ישבו מטופלים ובני משפחה ואחד הדיירים ניגן באקורדיון.

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

במהלך הבקרה נצפה טיפול אישי מכבד במטופלים והתייחסות לבקשות המטופלים.
במחלקה לסיעוד מורכב תומך נצפה תהליך השכבה של מטופלים. ההשכבה נעשתה בזוגות, באחד המקרים לא הוסט הווילון בעת העברה למיטה ומתן טיפול אישי כאשר בחדר נוכח מטופל נוסף שמור קוגניטיבית. יש להדריך שוב מטפלים על הקפדה לשמירה על פרטיות המטופלים בעת מתן טיפול אישי.
במחלקה לגריאטריה שיקומית הטיפול ניתן תוך שמירה על פרטיות המטופל.

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

בראיונות שבוצעו עם מטופלים ובני משפחה עלו הנושאים הבאים:
- שביעות רצון גבוהה מהטיפול הסיעודי ומהיחס החם שמקבלים בעת הטיפול.
- שביעות רצון גבוהה מהטיפולים השיקומיים.
- שביעות רצון בינונית מהאוכל, "אוכל של בית חולים".
- שביעות רצוןגבוהה מהקפיטריה בקומת הכניסה.
- חוסר שביעות רצון ממדיניות של שימוש גורף במוצרי ספיגה, ללא ניסיון לשימור שליטה על סוגרים, גם אצל מטופלים שטרם האשפוז שלטו בסוגרים. בבדיקה שנעשתה מול אח אחראי משמרת במחלקה לגריאטריה שיקומית עלה כי מטופלים שאינם עצמאים בניידות – משתמשים במוצרי ספיגה.

<u>נושאים נוספים</u>

- לציין לחיוב יישום הגישה הפליאטיבית במחלקה לסיעוד מורכב תומך. הנהלת המוסד סייעה לארגן טקס חתונה לבת של מטופל במחלקה, על מנת לאפשר לו להשתתף בה. בעת הבקרה המטפלים מהמחלקה ליוו את המטופל עם בלון חמצן לרחבה בחצר החיצונית שם נערך הטקס. היה סידור שולחנות יפה ומספר מצומצם של בני משפחה הגיעו לחתונה. יש לציין לחיוב את ההשקעה וההירתמות של הנהלת המוסד להרמת הטקס על כול הכרוך בכך למען רווחת המטופל ובני משפחתו.