מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.01.2025

במוסד: "ע.מ.ל בשרון רעננה"

בישוב: רעננה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה
צוות מחוז מרכז

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 07.01.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה וצוות מחוז מרכז. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:00-19:45.
הבקרה נערכה בשעות הערב במטרה לבחון את איכות הטיפול במטופלי המוסד ותיקון ליקויים מבקרה קודמת. חלק מהערות הבקרה הקודמת תוקנו. עם זאת נמצאו ליקויים המחייבים טיפול מיידי של הנהלת המוסד.
הערות לתיקון מיידי הועברו לאחות ראשית והסגן בעת הבקרה (מים חמים בברזים, ניהול מלאי סמים, טיפול בשיניים תותבות, בטיחות בקטריאלית במטבחונים).

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 אפרת גיל
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות

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 07.01.2025 בין השעות 17:00 ל-19:45.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **רפואה** - ד"ר אריאל יקים, מנהל המחלקה לשירותים מוסדיים, אגף הגריאטריה
- **סיעוד** - גב' אלקה וסרשטיין, מפקחת על תחום הסיעוד הגריאטרי במחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

מטעם המוסד נכחו

סגן מנהלת הסיעוד, מנהלת שרות סוציאלי, צוות במחלקות. בהמשך הבקרה הצטרפה מנהלת הסיעוד.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית ב		34	34	
גריאטריה סיעודית א		34	35	
גריאטריה סיעודית ג		34	33	
גריאטריה סיעודית ד		34	32	
גריאטריה סיעודית ה		34	34	
גריאטריה סיעודית ו		34	34	
גריאטריה סיעודית ז		34	35	
גריאטריה סיעודית ח		34	35	
גריאטריה סיעודית ט		34	33	
גריאטריה סיעודית י		34	35	
תשושי נפש א		34	36	
תשושי נפש ב		34	34	
גריאטריה שיקום		34	34	
סיעוד מורכב תומך		34	31	
תשושי נפש ג		30	37	
תשושי נפש ד		30	35	
סה"כ		536	547	

כח-אדם סיעודי

גריאטריה כרונית: בכל אחת מהמחלקות אח/ות + 3-5 מטפלים.
ב 3 מחלקות האח/ות מעשי/ת. אנשי הצוות ללא מדים מלאים, חולצה בלבד.
גריאטריה פעילה (סיעוד מורכב, שיקום) : בכל מחלקה 2 אחים מוסמכים ו 4 מטפלים. צוות לובש מדים מלאים.
עובד ניקיון על כל 2 מחלקות.

לשיפור:
אנשי הצוות לא ענדו תגי זיהוי. חובה על כל מטפל לשאת תג זיהוי כמפורט בחוזר מנהל הכללי 9/06 של משרד הבריאות.
יש לוודא שאחיות מעשיות לא חורגות מתחום סמכותן.

תנאים סביבתיים

לשימור:
אווירה במחלקות המבוקרות נעימה ושקטה, רמת הניקיון טובה בחללים משותפים ובחדרי המטופלים.
בכלל המחלקות שנבדקו היה חימום בחדרי המטופלים ובחללים המשותפים. טמפרטורת אויר נעימה, 24-23 מעלות.
יחידות המטופלים מסודרות, נצפו ארונות עם בגדים אישיים מסודרים. במרבית חדרי הרחצה נצפה ציוד אישי לרחצה וטיפוח גוף עם ציון שם המטופל.
שמיכות ומצעים נקיים ותואמים לעונה.
בפתיחת ברזים מדגמית, במרבית הנקודות שנבדקו, זרמו מים חמים מתאימים לרחצת גוף.
בכלל המטבחונים שנבדקו פחים ללא פדל רגע לפתיחה ללא מגע יד.

לשיפור:
יש לספק לכל מטופל שידה פרטית. נצפה חדר עם 3 מיטות ו- 2 שידות לילה בלבד כשאחת מהן משותפת לשני מטופלים.
יש לוודא תקינות ווסתי מים חמים והתאמת טמפרטורת מי רחצה בכל חדרי רחצה בכל המחלקות. במחלקה סיעודית 15 באחד מחדרי רחצה זרמו מים חמים מידי למגע. במחלקה 11 נמדדו 49 מע"צ במים בכיור – טמפ' גבוהה מדי.
יש לוודא המצאות, תקינות ונגישות לחצני מצוקה ליד כל מיטת המטופל.
בכלל המטבחונים מקררים ביתיים שאינם עומדים בדרישת הטמפ' עד 4 מע"צ.
צג טמפ' של מד טמפ' דיגטלי על גבי אחד המקררים לא הראה טמפ'.
יש להקפיד על פחים תקניים. בחלק ניכר מחדרי השירותים והמקלחות נצפו פחים ללא מכסים.
יש לוודא סבוניות מלאות וניר לניגוב ידיים ליד כל כיור.
לפתור לאלתר את בעיית התיקנים. נצפו תיקנים בחלק מהמחלקות, בחדרי השירותים, בחדרי המטופלים ובמרחבים הציבוריים. אצל אחד המטופלים נצפה תרסיס נגד תיקנים, דבר העלול להוות סיכון בשימוש לא נכון.
ניכר הצורך לשפר צביון אישי בחלק מהחדרים והמחלקות. נצפה פער בתחום זה בין מחלקות בית השמש למחלקות אחרות.
באחת המחלקות, במחסן כביסה נקייה, נמצאה צלוחית עם פרי חתוך – לא תקין.

טיפול אישי

לשימור:
מטופלים נצפו נקיים לבושים בבגדים אישיים תואמים לעונה.
בבדיקה מדגמית – מעקב יציאות ומעקב פצעים – תקין.

לשיפור:
במחלקות הסיעודיות לחלק מהמטופלים נצפו ציפורניים עם לכלוך .יש לוודא איכות הטיפול הסיעודי במטופלי המוסד.

יש לוודא יישום נוהל סיעוד" 2.3.10 "שמירה על היגיינה אישית של המטופל"
.https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-3-10/he/files_circulars_ng_2_3_10.pdf
להקפיד על ביצוע וחתימה על שינויי תנוחה. נצפה דף מעקב שינויי תנוחה לא חתום מתאריך 02/01.
להניח מברשות שיניים בתוך כוסות ולא ישירות על מדפים בחדרי המקלחת.
במחלקה סיעודית 15 נמצא פלטת שיניים תותבות עם ציון שם המטופל. בבירור מול הצוות המטפל והמטופלת אינה זקוקה לשיניים תותבות (יש טבעיות). לצוות המחלקה לא היה הסבר למי שייכים השיניים. יש ליישם נוהל סיעוד 2.3.12 של אגף הגריאטריה "טיפול בשיניים תותבות ושמירתן". באחראיות הנהלת אֲחָיוּת לפתח תהליכי פיקוח ולוודא יישום הנוהל
.https://www.gov.il/BlobFolder/dynamiccollectorresultitem/ng-2-3-12/he/files_circulars_ng_2_3_12.pdf

<u>ארוחות</u>

לשימור:
תצפית ארוחת ערב במחלקת ירח:
ארוחת ערב שהוגשה תואמת לתפריט.
מוצרי חלב מגוונים. ניתן מענה למטופלים שאינם צורכים מוצרי חלב.
האוכל הגיע בטמפרטורה מתאימה והוגש מיד.
המנות הטחונות היו סמיכות וחלקות.
שולחנות האוכל ללא מפות, כסאות האוכל מתכוננים להאכלה נוחה ויצירת קשר עין עם המטופל.
סכום הוגש בהתאם ליכולת המטופל.
מחלקי האוכל הציגו למטופלים את המרכיבים בארוחה וניתנה בחירה בהתאם להמלצות התזונתיות האישיות.
נראה שרוב המטופלים העדיפו לוותר ולא לאכול את מנת הפשטידה. לשאר הארוחה הייתה הענות גבוהה יותר.

לשיפור:
יש לוודא חתימת תזונאית על רשימת מרקמים.

<u>בטיחות המטופל</u>

לשימור:
המטופלים נצפו בישיבה בטיחותית בכיסאות גלגלים. במחלקת שיקום נצפתה מטופלת מתהלכת עם הליכון בליווי ותמיכה של איש צוות.
קיימות רשימות מטופלים שזקיקים להגבלות מכניות.

לשיפור:
1. בטיחות פיזית:
- במחלקת רקיע הועמדו במסדרון מספר פטריות חימום בצמוד לאזורי ישיבה שמיועדים למבקרים. פטריה אחת עמדה מעל למטופלת ובצמוד לדלת כניסה לחדר שינה, נדף ממנה ריח שרוף חזק שנעלם לאחר הרחקת הפטרייה מהמטופלת ומהדלת. יש להקפיד על שימוש בטיחותי.
- בחלק מהמחלקות מרפסות פתוחות ונגישות למטופלים. מחסום המדרגות מאולתר. המרפסות משמשות לעישון.

2. בטיחות במתן טיפול תרופתי:

1) במחלקה לסיעוד מורכב דלת חדר תרופות פתוחה ללא נוכחות אחות בתחנה, ארונות התרופות נצפו נגישים. יש לוודא נעילת חדר תרופות.

2) ניהול מלאי סמים מסוכנים:
- במחלקה סיעודית מטופל מקבל טיפול בקנאביס רפואי. האריזה של קנאביס נמצאה בארון תרופות נעול. רישיון של אחזקת קנאביס לא בתוקף, יש להקפיד על מעקב תוקף הרישיון.
- במחלקה לסיעוד מורכב בספירת מלאי סמים נמצאה אי התאמה בין הרישום בספר סמים ובין כמות מדבקות

FENTANYL 25 MG בפועל. בבירור מול צוות האחים נמצא הליך לקוי של רישום מלאי סמים מסוכנים במחלקה: לא נרשם מתן תרופה ולאחר הספקת מלאי מבית מרקחת נערך רישום ללא ספירה בפועל.
באחראיות הנהלת הסיעוד לוודא יישום דרישות ה"תקנות הסמים המסוכנים".

3. מניעת זיהומים:

- במחלקה לגריאטריה שיקומית נצפתה התנהלות לא תקינה בתהליך מניעת העברת זיהומים: עובדת ניקיון פינתה פחי אשפה בחדרי בידוד מגע ללא מיגון (חלוק). מבדיקה מול עובדת נמצא שכלל לא הודרכה אודות תהליך התמגנות ושמירה על בידוד. לאחר הערת צוות מבקר נצפתה העובדת ממשיכה בעבודתה ללא החלפת כפפות וחיטוי ידיים.
- במחלקה סיעודית נצפו ספוגי שטיפת כלים נמצאו מושרים בתוך קערה עם מים וסבון- הממצא מהווה קרקע לחיידקים.
- במחלקות לגריאטריה כרונית צוות אחיות ומטפלים לובשים מדים חלקיים- חלוק בלבד. ניכר הצורך בשימוש במדים מלאים למניעת העברת זיהומים ממוסד לקהילה.
- בטיחות בקטריאלית במטבחוני המחלקות: במחלקה סיעודית 15 במקרר שממוקם במטבחון נצפו שקיות עם מזון רגיש כמו אוכל מבושל ועוגות קרם ללא רישום תאריך הכנסה למקרר. יש לאחסן מזון שהובא מחוץ למוסד במקרר ייעודי לשימוש המטופלים. יש לסמן תאריך הכנסת המזון למקרר ושם המטופל.

<u>פעילות פנאי</u>

לשימור:
לוחות ההתמצאות מעודכנים והשעונים במרבית המחלקות מכוונים.
בחלק מהמחלקות התקיימה פעילות תעסוקה.

לשיפור:
לספק תעסוקה למטופלים במחלקות בהן לא מתקיימת פעילות מובנית, בהנחיית הריפוי בעיסוק. במספר מחלקות מטופלים ישבו כל שעות אחר הצהריים ללא מעש. חלקם יצאו לבד או בליווי בני משפחה לפינות הישיבה מחוץ למחלקה או לחצר.

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

במחלקות השונות נערכו שיחות עם מספר רב של מטופלים צלולים ועם בני משפחה. להלן סיכום הנושאים שעלו בראיונות:
הובעה שביעות רצון מיחס הצוות והטיפול. מספר משפחות ציינו לטובה את הצוות המטפל (אחים ומטפלים). שתי משפחות ציינו כי יש תחושה ש"יש עם מי לדבר".
מזון: בחלק מהראיונות הובעה שביעות רצון מהמזון ובחלקם הובעה חוסר שביעות רצון מאיכות וטעם המזון המוגש בארוחות השונות . כמו כן, עלו תלונות על ארוחות דלות ללא ייחודיות.
חוסר שביעות רצון מהניקיון במחלקות ובאזורים הציבוריים.
התקבל מספר רב של תלונות על מקקים ונמלים.
משפחה התלוננה על שעת השכבה מוקדמות מידי, לדבריה צוות המחלקה משכיב מטופלים מוקדם (19:30) בניגוד לרצון המטופל.
מספר תלונות על חוסר סבלנות של הצוות המטפל ותקשורת לא מכבדת. באחד הראיונות דווח על צעקות וטון דיבור כועס.
מספר מטופלים מסרו כי לא תמיד הצוות עונה לבקשתם בזמן סביר, לפעמים הצוות עונה בכעס ונותן הרגשה למטופלים כי הם מפריעים להם בעבודה. לא תמיד קיים מענה מהיר לקריאה בלחצני המצוקה.
מהשיחות עלה תסכול על חוסר מענה של צוות רפואי.
הובעה חוסר שביעות רצון ממשך הזמן בטיפול בליקויים בטיחותיים. כגון: פלטות הפורמייקה שעל שולחנות האוכל שבורות ועלולות לגרום לשריטות, תקלות במעליות (דווח כי לעיתים במשך כל סוף השבוע רק מעלית אחת פועלת).
טיפולי הפיזיותרפיה לא ניתנים בתדירות שנקבעה.