מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 02.01.2025

במוסד: "מבטח אור גני תקווה"

בישוב: גני תקווה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אימן עדוי
מנהל/ת רפואי/ית
מבטח אור גני תקווה (קוד מוסד 237W3)
הנגב 3
<u>גני תקווה</u>

ד"ר עדוי נכבד/ה,

<u>הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מבטח אור גני תקווה"</u>

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 02.01.2025 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה.
הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 17:00-19:30.
המטופלים נמצאו נקיים, לבושים בהתאם לעונה, האווירה במוסד הייתה טובה, הייתה הפעלה עם נגן ומוסיקה ברקע. המחלקה חדשה יחסית ולחדרים צביון ביתי ואישי. חשוב להדגיש כי אין לחתום על תרופות טרם מתן. יש לוודא ריענון ויישום נהלים בתחום הטיפול התרופתי. מטופלים ובני משפחה הביעו שביעות רצון מהטיפול שניתן להם במוסד.

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

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מבטח אור גני תקווה"

הבקרה התקיימה בתאריך 02.01.2025 בין השעות 17:00 ל-19:30.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
  - גב' אינה מישייב, אחות מפקחת על מוסדות גריאטרים, מחוז אשקלון
- **עבודה סוציאלית** - גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה

מטעם המוסד נכחו

צוות אחיות ומטפלים ומאוחר יותר הגיעו מטעם הנהלת המוסד אם הבית ומנהל המוסד. עובד מטבח היה כל הערב במחלקה. אחראי משמרת בעת הבקרה הוא האח הראשי של המוסד.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה סיעודית		36	33	
סה"כ		36	33	

תפוסת המטופלים בהתאם לרישוי

כח-אדם סיעודי

במשמרת ערב צוות אחיות ומטפלים כלל אחות אחת+4 מטפלים. בנוסף, עובד מטבח שהוא קבוע במטבח.
במחלקה אח אחראי משמרת המתפקד גם כאח הראשי במוסד. אח מוסמך עם ניסיון בתחום גריאטריה. עתיד להתחיל הכשרה על בסיסית בגריאטריה.
בתפקידו הנוכחי שבועיים. בעבר עבד מספר חודשים במוסד, כך שהוא מכיר היטב את תהליכי העבודה במחלקה.

תנאים סביבתיים

• הטמפרטורה במרחב הציבורי ובחדרים הייתה נעימה. בחלק מהחדרים היה אפילו חימום יתר. מד טמפרטורה נע בין 24 – 26 מעלות צלזיוס. בבדיקה מדגמית- נמצאו מים חמים זורמים בברזים.
• המחלקה היא חלק מדיור מוגן במבנה חדש, לובי המחלקה מרווח. בכל החדרים 2 מיטות פרט לחדר אחד שבו יש 3 מיטות. בחדרים צביון ואביזרים אישיים המקרין אווירה ביתית. מאפשרים למטופלים להביא חפצים אישיים מהבית כך שחפצים אלה גם יוצרים מראה ביתי בחדרים.
• בצידו האחד של הפרוזדור 7 עמודים למתן עירוי נוזלים ללא שימוש ובצידו השני היו 5 כסאות גלגלים ללא שימוש. נצפה מחולל חמצן באותו פרוזדור. יש לאחסן ציוד מיותר במקום ייעודי.
• נמצא מגוון רב של שמיכות שחלקן הובאו ע"י המשפחות. יש להצטייד בשמיכות חורף (צמר או פוך) בהתאם לרצון המטופל.

טיפול אישי

• נצפה יחס מכבד וסבלני בעת טיפול אישי.
• המטופלים לבושים בביגוד אישי המותאם לעונה. נראו נקיים ומטופלים היטב.

• קייםרישום של שינויי תנוחה למטופלים המרותקים למיטה וזקוקים לשינויי תנוחה אך הרישום אינו תקין ואין רצף של חתימות על דף שינויי תנוחה. צריך להדריך את הצוות לגבי ביצוע ורישום של שינויי תנוחה במחלקה.
• קיים מעקב אחר יציאות המטופלים וקיימת תוכנית למניעת עצירות הכוללת מתן סיבים והקפדה על שתייה מרובה. בדף יציאות נצפה כי למספר מטופלים 4 ימים ללא רישום יציאה. צריך להקפיד לסמן אופן התערבות לאחר 3 ימים ללא יציאות ובמיוחד אצל מטופלים עם עצירות.
• קיים רישום של תוכנית הולכה למטופלים במחלקה. לציין בדף הולכות את אופן ההולכה ואביזרים בשימוש. מומלץ להתייעץ עם אנשי מקצוע נוספים ממקצועות הבריאות ולדייק את אופן ביצוע ההולכה.
•לחצני מצוקה נבדקו, מרביתם נמצאו תקינים. נמצא לחצן מצוקה שאינו תקין. יש לבצע בדיקה יזומה ולוודא שכל הלחצנים במצב תקין.
• ציוד אישי הכולל כסאות גלגלים וכסאות רחצה תקין. נמצאה שולחנית אחת בלויה, יש להחליף.
• בעת ביצוע מעברים, להדריך את המטפלים לתקשר עם המטופלים ולהסביר להם מהן הפעולות המבוצעות. יש להסביר גם למטופלים עם דמנציה ואינם מתקשרים. חשוב לדברר את הפעולות שנעשות עם ועבור המטופלים כדי למנוע חפצון.
• בעתביצוע החלפת חיתול, יש למרוח משחה מאזור הנקי של המפשעות לאזור העכוז.

ארוחות

• ארוחת הערב הוגשה בשעה 18:30 וכללה מספר סוגי סלטים – סלט ירקות, סלט חומוס וסלט חצילים. למנה עיקרית- שקשוקה. הוגשו מעדנים, גבינות מסוגים שונים ודייסה עם אורז. למטופלים שאוכלים אוכל רך או טחון נטחן הסלט. האוכל הוגש בכלים אסטטיים.
• בעת החלוקה, נכח עובד מטבח וותיק, מכיר את המטופלים וידע מה הם מקבלים. חלוקת המזון בוצעה ע"פ רשימת מטופלים. חלוקת המזון הייתה מכבדת, המטופלים קיבלו סיוע באכילה.
• תפריט מחלקתי שנמצא במרכז המחלקה אינו מעודכן: רשום כי מנה עיקרית היא סלט תפוחי אדמה, השינוי לשקשוקה בוצע ע"י הקייטרינג. במידה והתפריט משתנה יש לעדכנו לפני הגשת ארוחת הערב.

שימוש באמצעי הגבלה מכניים

• במחלקה היו 10 מטופלים עם הגבלות מכאניות: 6 מטופלים עם משולש מפשעה ומטופלת אחת עם חגורת מותן, שני מטופלים עם שולחניות ומטופלת אחת עם רשת במיטה . נערכה תצפית על כל אביזרי ההגבלה כולל הרשת במיטה ונמצא כי כל האמצעים המשמשים להגבלה פיזית בטיחותיים ותקניים. נבדק גם הרישום של ההגבלות למול היישום בפועל ונמצאה מטופלת אחת עם הוראת הגבלה במשולש שלא הוגבלה. הומלץ להוסיף תמונה של אמצעי ההגבלה לרשימת אביזרים שנמצאת ליד כל מיטה כדי לסייע למטפלים ביישום השימוש בהגבלות.

בטיחות המטופל

בבדיקת קרדקס תרופות נמצא כי אח אחראי המחלקה שהוא האח הראשי חתם על כל התרופות מראש לפני המתן למטופלים. נמצאו חתימות גם על תרופות של השעות 18:00 וגם 20:00 כבר משעה 17:00 בערב והתרופות היו כבר מוכנות בכוסיות. נמצאו חתימות על מתן נוזלים והזנה אנטרלית של שעה 18:00. חשוב להבהיר כי יש לחתום לאחר מתן/נטילת התרופה. יש לעבוד לפי נוהל "ניהול הטיפול התרופתי":
www.gov.il/BlobFolder/policy/nd117-2016/he/files_circulars_nd_ND117_2016.pdf

פעילות פנאי

בכניסתנו למחלקה ובמהלך הבקרה התקיימה פעילות מוזיקאלית שכללה נגן עם אקורדיון אשר השמיע למטופלים שירים. הפעילות התקיימה עד לפני הגשת ארוחת הערב. אם הבית ציינה שמשך כל ימי השבוע ישנה תוכנית הפעלה ותעסוקה מסודרת.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

נצפה טיפול אישי מכבד בעת ביצוע העברה של מטופלים למיטות תוך שימוש בווילונות הפרדה כדי לשמור על פרטיות המטופלים.
בלוח הודעות למשפחות נצפתה רשימה הכוללת מידע אישי, יש להקפיד על שמירת פרטיות המטופל.

שביעות רצון מטופלים / בני משפחה

בשיחות שהתקיימו עם מטופלים ומשפחות, רובם הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול ויחס הצוות. מטופלת אחת התלוננה כי לא תמיד יש אוזן קשבת של הצוות והיא לא מרגישה נוח לבקש עזרה, לדוגמא בהחלפת טיטול ומחכה זמן לא סביר למענה.
בשיחה עם משפחה, עלה כי הפעילות והתעסוקה לא תמיד מותאמת לכל המטופלים השוהים במחלקה. משפחה נוספת הביעה דאגה של בדידות עקב קושי בתקשורת בזמן פעילות ובשיח שאינו בשפת המטופלת.
בשיחה עם מטופלת צלולה עלה כי מרוצה מאוד מהיחס של הצוות (מציינת שהמנהל באופן אישי רכש לה תרופה חסרה), מהאוכל ותנאים סביבתיים.
אחד מבני המשפחה ביקש לקיים את ההפעלה גם בשעות הבוקר באופן שוויוני למטופלים עם דמנציה.

נושאים נוספים

במשך השהייה של הבקרים לאחר ארוחת הערב אחת המטופלות במחלקה צעקה בקולי קולות זמן ממושך. הצעקות שלה נשמעו בכל רחבי המחלקה והמטפלים לא ניסו להתערב כדי להרגיע את המטופלת. רק לאחר בקשה של הבקרים ניגשו אל המטופלת לסדר לה את הטאבלט כדי שתשמע מוסיקה נעימה ולדבר איתה והיא נרגעה. חשוב להבהיר כי צריך לנסות ולפעול באמצעים שונים כדי ליצור אווירה נעימה במחלקה, להרגיע מטופלים המצויים באי שקט ולמען מטופלים שקשה להם להכיל את הצעקות הרמות זמן ממושך. יש ליישם את המלצות המרפאה בעיסוק כפי שנצפו בישיבת הצוות הרב מקצועי ולבצע ניסיונות הרגעה.