משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

# דו"ח בקרה מיום 07.08.2022

## במוסד: "מחלקה סיעודית בית עיינות, קיבוץ רמת דוד"

## בישוב: רמת דוד

**הדו"ח נכתב ע"י**
**צוות מחוז צפון**

**לכבוד**
**ד"ר כרמל כשר**
**מנהל/ת רפואי/ית**
**מחלקה סיעודית בית עיינות, קיבוץ רמת דוד (קוד מוסד 24671)**
**ד.נ. עמקים**
**רמת דוד**

**ד"ר כשר נכבד/ה,**

**הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מחלקה סיעודית בית עיינות, קיבוץ רמת דוד"**

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 07.08.2022 ע"י אנשי צוות מחוז צפון. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 15:30-16:40.
בבקרה נמצאו ליקויים בתחומים- תנאים סביבתיים (חלקם המוסד כבר קיבל הערה בבקרות קודמות) וטיפול אישי. יש להתייחס להערות ולתקנם לאלתר.

המנהל/ת הרפואי/ת מתבקש/ת להעביר עותק מדו"חזה 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
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
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 "מחלקה סיעודית בית עיינות, קיבוץ רמת דוד"

הבקרה התקיימה בתאריך 07.08.2022 בין השעות 15:30 ל-16:40.
מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

## מטעם המוסד נכחו

אחות משמרת ערב.

## תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

| שם המחלקה | שם המחלקה בפועל | מספר מטופלים ברישוי | מספר מטופלים בפועל | הערה |
|---|---|---|---|---|
| גריאטריה סיעודית | | 12 | 13 | |
| סה"כ | | 12 | 13 | |

מחלקה המונה 13 מטופלים סיעודיים ו-7 מטופלים תשושים.
בחלק הסיעודי- 3 מטופלים עם פצעי לחץ, מהם מטופלת אחת עם ריבוי פצעים ובדרגה 4-3, מטופל אחד בבידוד מגע, 2 מטופלים עם הגבלות פיזיות בישיבה. ללא מטופלים עם פיום קיבה.

## כח-אדם סיעודי

סידור עבודה לא זמין במחלקה. אחות ניגשה לחפשו במחשב.
בפועל במשמרת ערב עובדת אחות ו-2 מטפלות. נותנות טיפול גם לדיירים התשושים. בנוסף שתי עובדות זרות אישיות לשניים מהתשושים.

## תנאים סביבתיים

בכניסתנו בשעה 15:30, מרבית המטופלים ישבו בחדר האוכל, החדר מואר, מאוורר ומרווח. על השולחנות מפות, אביזרי נוי ומפיות.
דלת הכניסה למוסד, נמצאה לא נקייה. חללים משותפים מקושטים בתמונות ובעציצים.
במסדרונות קיימים ארונות אחסון מגבות וסדינים. בבדיקה אקראית, נראו שתי מגבות קרועות, דהויות ובלויות. עגלות טיפול עם מכסים כנדרש.
בחדרים- אין סבון/ ספטול ונייר לניגוב ידיים בכיור שבחדר המטופל. ניקיון כיסא גלגלים לוקה בחסר. נראו פירורי מזון מתחת לכרית הישיבה. בנוסף, אביזרי הישיבה נמצאו בחלקם קרועים ובלויים.
בחדרי הרחצה אביזרי טואלטיקה אישיים. על הדלתות מראות נגישות.
נעליים וסינר מלוכלך נמצאו מאוחסנים בנישה של חדר תרופות, היכן שמאחסנים ציוד רפואי- פוטנציאל זהום צולב, זו הערה חוזרת.
בכניסה למסדרון בסמוך למטבח, נראה פח אשפה מלוכלך, ללא מכסה.
המטבח המוסדי הינו מטבח קצה המחלק אוכל המגיע מקייטרינג. בנוסף, מכין ארוחת בוקר וערב.
ארונות המטבח נמצאו לא נקיים. לעובדה זו השלכות בין היתר, לגבי המצאות מזיקים, כפי שהובחן בבקרה (מקק חי נמצא במגירת סכו"ם).

תקינות ציוד הבישול וניקיונו: תנורי אפיה נמצאו לא נקיים, פח אשפה במטבח נראה גלוי, ללא דוושה וללא מכסה בניגוד לנדרש. גם התנהלות זו עלולה להוביל להתרבות מזיקים.
על המוסד לדאוג להסרת המזיקים ולניקוי הארונות
עגלת אוכל נראתה עם גלגלים מלוכלכים בשאריות מזון.
מיקרוגל, מתקן שתייה חמה, נראו במטבחון. יש להוציאם מחוץ למטבחון. בעת הבקרה נראתה עובדת זרה, המטפלת בתשושה, נכנסת למטבחון להכנת שתיה חמה. נראו מטפלות שנכנסו למטבחון לצרכים שונים. אין לאפשר כניסה ויציאה של עובדים למטבחון, אלא לעובדי המטבחון בלבד, מחשש לזיהום צולב.
נראתה שקית עם מצרכים השייכים לאחד העובדים. להבהיר כי אין להכניס למקרר המוסדי מצרכים ומזון אישי של עובדים או מטופלים מחשש לזיהום צולב. ניתן לאחסנם מחוץ למטבחון המוסדי, במקרר ייעודי משולט. נשמר מזון מארוחת צהריים, הובהר לנציגת המוסד כי אין לשמור מזון, וכי על המוסד להשמיד את הפריטים שנשמרו (שני סוגי סלטים, תפו"א).
מכשיר למים חמים וקרים הממוקם במסדרון נמצא לא נקי.
תרמופורט עם גסטרונומים של הובלה והגשת מזון, נמצא על הרצפה במסדרון.

## טיפול אישי

בכניסתנו בשעה 15:30, 10 מטופלים סיעודיים ישבו בחדר האוכל עם שתיה ועוגה, 7 מתוכם סיעודיים.
ל-2 מטופלות תשושות יש עובדת זרה צמודה, והן גרות במחלקה ולכן לא נדרשות לעטות מסיכה.
דווח שהקמות מהמיטה החלו בשעה 14:30. חדר האוכל שקט ללא מוסיקת רקע, ללא טלויזיה.
קיימות הנחיות למעברים מעל המיטות. למטופלים הותאמו אביזרי עזר לטובת ביצוע מעברים והליכה.
נראתה מטופלת יושבת על רתמות הערסל, מטופלת נוספת הובאה כנ"ל כשרצועות מוצלבות מתחת ישבנה ובין הרגליים.
עבור מטופלת עם פצע דרגה 4-3 מזרון דינמי מסוג פשוט ולא מספק. עבור מטופלת נוספת עם פצע לחץ דרגות 3-2 הותאם ציוד מתאים הכולל- מזרון דינמי, כרית איכותית ומגן עקב.
שינויי תנוחה מבוצעים בלילה בלבד. הטופס כולל שינויי תנוחה בשעה 20:00 והשינוי הבא בשעה 23:00. מרווח של 3 שעות לפי הטופס אבל בפועל משך ארוך יותר כי השכבות לפני 19:00.
עבור המטופלת שמצבה מורכב- יש תוכנית השכבות מיוחדת כללית, לא מגובה בדף החתימות. על פי תוכנית הורדה מהמיטה צריכה להתבצע ב16:00, בפועל כבר נמצאה בלובי ב-15:30.
נראו מטופלות ששכבו בתנוחה לא מסודרת כאשר רגל תחתונה מוגבהת עם כרית מתחת לשוק וקרסול אבל ללא כרית בין הרגליים. באופן שכיבה כזה אין יתרון למזרון דינמי, כי מלאולוס לחץ קבוע של הכרית ואין יתרון למזרון הדינמי.
נראתה מטופלת שמתקשה לשבת בכס"ג וזקוקה לכרית משענת ראש או כורסא גריאטרית תומכת.

## פעילות פנאי

לוח התמצאות מעודכן.
לוח פעילות כולל תעסוקה בשעות אחר הצהריים 4 פעמים בשבוע.

## שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

בחדרם קיימים ווילונות הפרדה ונראה בהם שימוש. חלקם קשה להסיע במסילה.

## נושאים נוספים

ביקורי משפחות מתנהלים בתוך הבית ובחוץ. מבקרים נדרשים לבצע בדיקת אנטיגן.
דיגום לצוות מבוצע פעם בחודש.