



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 10.01.2019

במוסד: "מוסד נאות התיכון"

בישוב: תל אביב-יפו

**הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה**

לכבוד
ד"ר גורג שמואל לוי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד נאות התיכון (קוד מוסד 23786)
טולוז 8
תל אביב-יפו

ד"ר לוי נכבד/ה,

הנדון: סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד נאות התיכון"

מצ"ב סיכום בקרת פתע שהתקיימה במוסדכם בתאריך 10.01.2019 ע"י אנשי צוות מטה-האגף גריאטריה. הבקרה נערכה במטרה לבחון את התנהלות בית החולים בשעות 06:00-09:00. בבקרה נמצא ליקוי חמור בתחום הבטיחות: באחת המחלקות אח נטש את המטופלים לפני סיום המשמרת, לא ברור לכמה זמן. המטופלים ללא השגחת אח/ות. יש לתת את הדעת על ההערות המופיעות בהמשך הדוח ולהדריך שוב את הצוותים על עבודה תוך שמירה קפדנית על בטיחות המטופל. אין להעיר מטופלים בשעות המוקדמות של הבוקר (05:30). המחלקות נמצאו מסודרות ונקיות. נצפה יחד מכבד ואנושי של הצוות כלפי המטופלים.

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. על הנהלת המוסד להודיע ללשכת הבריאות המקומית ולאגף לגריאטריה במייל pniof.geriatria@moh.gov.il, על תכנית תיקון התחומים לשיפור וזאת תוך שבוע מעת קבלת הדו"ח. מעקב אחר תיקון הליקויים יתבצע במסגרת המחוז/הנפה.

בברכה,
ד"ר אירית לקסר
מנהלת המח' לסטנדרטים ואכיפה אגף
גריאטריה, ירושלים

העתקים:

מר משה בר סימן-טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה, ירושלים.
ד"ר אהרון כהן, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר אליעזר חפר, הממונה על הרישוי, משרד הבריאות, ירושלים.
ד"ר רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב.
ד"ר בת שבע פורת כץ, גריאטרית מחוזית, מחוז תל אביב.
הנהלת אגף הגריאטריה.
מר יוחנן סמואל, מרכז בכיר, נתוני בקרה ואיכות בגריאטריה, ירושלים.
צוות הבקרה.
גב' סיגי אברבנאל, אחות מתאמת ארצית בתי אבות, משרד הרווחה.

סיכום בקרת פתע להבטחת טיפול ראוי בבית החולים "מוסד נאות התיכון"

- הבקרה התקיימה בתאריך 10.01.2019 בין השעות 06:00 ל-09:00.
- מטעם משרד הבריאות השתתפו הנציגים הבאים:

- **סיעוד** - גב' ויויאן רביד, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
 - **מינהל ותחזוקה** - גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה
- הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- דוקטור אופליה טירר, רופאה

מטעם המוסד נכחו

צוות סיעודי במחלקות + 2 רופאים תורנים.

תפוסת מטופלים במחלקות מול רישוי

שם המחלקה	שם המחלקה בפועל	מספר מטופלים ברישוי	מספר מטופלים בפועל	הערה
גריאטריה שיקום א		35	37	
גריאטריה שיקום ב		35	38	
גריאטריה סיעודית		36	43	
סיעוד מורכב תומך א		36	41	
סיעוד מורכב תומך ב		36	40	
תשושי נפש		30	33	
הנשמה ממושכת		22	30	
סה"כ		230	262	

כח-אדם סיעודי

משמרת לילה:
סיעוד מורכב תומך א' - אח מוסמך +2 מטפלים.
סיעוד מורכב תומך ב' - אין אח (עזב את המשמרת לפני סיומה) + מטפל.
סיעודית: אח מוסמך + מטפל.
תשושי נפש: אח מוסמך + מטפל.
גריאטריה שיקומית א': אח מוסמך + מטפל.
גריאטריה שיקומית ב': אח מוסמך + 2 מטפלים.
הנשמה ממושכת: 3 אחים + 3 מטפלים.

תנאים סביבתיים

בכל המחלקות נמצא כי החדרים והחללים הציבוריים נקיים ומסודרים ללא ריחות לא נעימים. הטמפרטורה בחדרים נעימה.

בבדיקה מדגמית בברזים נמצא כי יש מים חמים לרצח מטופלים.

טיפול אישי

רחצות מתחילות בשעה 05:30. הצוות של משמרת לילה אחראי על ביצוע מקלחות של 4 מטופלים. במחלקה לתשושי נפש מקלחות החלו בשעה 06:00. מטופלים אחרי מקלחת הוחזרו למיטה עד אשר חדר היום התחמם. בתצפית על רחצות בוקר נמצא כי ברוב המקרים הרחצות מתבצעות בהשגחת אח/אחות במחלקה. ברוב המקרים רחצות מבוצעות על ידי 2 מטופלים. נצפתה הורדה של מטופלת על ידי מטופלת אחת בלבד. ההורדה לא הייתה בטיחותית וההושבה של המטופלת לא הייתה תקינה. אין הקפדה על צחצוח שיניים. כמו כן, במחלקה סיעודית, אחת המטופלות בקשה מהבקרית להביא לה את השיניים התותבות.

אצל מטופלים עם כאבים יש להקפיד על מתן תרופות נוגדות כאבים לפני הרחצה/טיפול/ארוחת בוקר. יש לדאוג להוראה רפואית מותאמת.

יש להקפיד על התאמת גובה שולחן - כסא על מנת לאפשר תקפוד אופטימלי של המטופל.

ארוחות

מטופלים שקמים מוקדם מקבלים שתייה חמה ופת שחרית. מומלץ להגיש את השתייה החמה בקנקן השומר על חום. שולחנות האוכל היו ערוכים לארוחת בוקר. ארוחת הבוקר מחולקת לפי זמן הגעת המטופל לחדר אוכל. הארוחה מוגשת בצורה אסטיטית ומתאימה לתפריט הרשום. מחלקת האוכל שואלת כל מטופל מה מעוניין לאכול. חלוקת האוכל נעשת באופן סבלני תוך יחס אישי ומכבד. למטופלים הזקוקים לעזרה בהאכלה, יש להקפיד לא להגיש את המזון עד אשר מתפנה מטפל לעזור בהאכלה. במחלקה לגריאטריה שיקומית שעות התחלת הטיפול במכונים (לדוגמה פיזיותרפיה) מוקדמות. לא הייתה הקפדה על הקדמת/התאמת שעת ארוחת הבוקר לפי תכנית הטיפול.

בטיחות המטופל

במחלקה ג'1 אח אחראי משמרת לילה עזב את המשמרת (לא ברור מתי). המחלקה נשארה ללא השגחת אח/ות, רק עם מטפל. יש להקפיד על חגירת חגורת בטיחות בכסא רחצה בזמן המקלחת. מטופלים בכל המחלקות יושבים בלובי בשעות הבוקר המוקדמות ללא השגחה. במחלקה להנשמה ממושכת לא נמצאו אמצעי התראה בזמן שהצוות המטפל נמצא בחדרים. לא הייתה אחות בתחנת אחיות. יש להקפיד על פעמון ליד המיטה לכל המטופלים. הפעמון מהווה אמצעי לבקשת עזרה לעת הצורך למטופל, למשפחה ואף לאיש צוות. נצפתה הכנת תרופות בוקר העונה לכל הקריטריונים של חלוקת תרופות בטיחותית. בכל החדרים בכל המחלקות, על הדלת תלוי מתקן לכפפות. בכל החדרים יש חומרים אנטיספטיים. מטופלים במחלקות לגריאטריה שיקומית מועברים לחדר האוכל/מכון טיפול בליווי מטפל. במחלקה לגריאטריה שיקומית מטופלים חדשים (קבלות בתרונות) לא מורדים מהמיטות בבוקר שלאחר קבלתם לפני התייחסות הצוות הרב מקצועי והתאמת הטיפול לפי מצבם.

שמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל

יש להקפיד על סגירת וילונות בזמן טיפול. במחלקות להנשמה ממושכת: מסכי טלוויזיה במעגל סגור נמצאת בתחנת אחות. המסכים היו פתוחים וניתן היה לצפות בטיפול אישי בחדרים (החלפה, רחצה, טיפול בקנולה). מסך הטלוויזיה היה חשוף לכל מי שעבר במחלקה. בתחנת אחות לא נכח איש צוות.

נצפה יחס מכבד ואנושי. הצוות מכיר היטב את המטופלים.