משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 24.10.2021

במוסד: "בית חולים נווה שבא לוד"

בישוב: לוד

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אלכסנדר גורביץ
מנהל/ת רפואי/ית
בית חולים נווה שבא לוד (קוד מוסד 237G7)
ז'בוטינסקי 5
לוד

ד"ר גורביץ נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית חולים נווה שבא לוד"

מצורף דוח הבקרה מיום 24.10.2021.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.

בברכה,
ד"ר לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 ילנה קנבסקי, רופאה נפתית, נפת רמלה
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 הבקרה בבית החולים "בית חולים נווה שבא לוד"

בתאריך 24.10.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
  - גב' ליאורה פלג, ריפוי ועיסוק, אגף גריאטריה
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' ריטה לופז, מפקחת בריאות הסביבה, מחוז מרכז

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- גברת איילת רדזינר, מפקחת מחוזית לבריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד המוסד בנוי על פי הפרוגרמה החדשה. נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

מחלקה סיעודית ד' – סגורה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	36	32	-	-	-	-	-	-	4
גריאטריה סיעודית א	36	39	37	-	-	-	-	-	-	2
גריאטריה סיעודית ג	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש	30	35	-	-	35	-	-	-	-	-
סה"כ	138	146	105	-	35	-	-	-	-	6

- בסה"כ שהו במחלקות 146 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

סוגי מחלקות	סיעודיים ותשושי נפש					
מקצועות	6	5	4	3	2	1
רפואה	X					
סיעוד	X					
תזונה	X					
פיזיותרפיה		X				
ריפוי בעיסוק	X					
עבודה סוציאלית	X					
רוקחות	X					
בריאות הסביבה				X		

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע רפואה הושלמה הבקרה בתאריך 31.10.2021

- במקצוע סיעוד הושלמה הבקרה בתאריך 25.10.2021

- במקצוע עבודה סוציאלית הושלמה הבקרה בתאריך 01.11.2021

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

הערה כללית: בכל מקום שבו מפורט תיאור תפקיד בלשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה ולהיפך

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- התייחסות למגפת קורונה:

מהגל הראשון של הקורונה ועד הגל השלישי אובחנו דיירים בודדים מאומתים לנגיף.
בגל הרביעי אובחנו 9 דיירים מאומתים לקורונה במחלקה סיעודית ב'. כל הדיירים היו מחוסנים. הם הופנו לבית החולים למחלקות ייעודיות לחולי קורונה.
דיירת אחת הייתה עם מחלות רקע קשות והיא נפטרה. שאר הדיירים המאומתים היו ללא סימפטומים.

מחוסנים לקורונה:
דיירים- 99%
צוות- 92%

כח-אדם -בכל המחלקות

- המנהל הרפואי - מומחה בפנימית וגריאטריה.

במוסד עובדים 3 רופאי בית.

הכוננות במחלקות מחולקת בין הרופאים.

סיכום כללי - תחום רפואה

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאים ובדיקת תיקים רפואיים.
המנהל הרפואי מעורב בהערכת מצב דיירים חדשים ובניית תכנית טיפול.
המנהל הרפואי בודק כל דייר חדש ואף בשוטף על פי הצורך.
- ברשומות של המנהל הרפואי נמצא תיעוד רפואי מפורט, הכולל בדיקה פיזיקלית מלאה, התייחסות לסינדרומים גריאטריים ובעיות רפואיות שונות, פירוט אבחנות וטיפול תרופתי הקשור לכל אבחנה, התייחסות לבדיקות מעבדה, בדיקה תפקודית וקוגניטיבית, תכנית טיפול והמלצות לצוות הרב המקצועי.

הרופאים מכירים היטב את הדיירים ובעיותיהם הרפואיות.
- הקבלה הרפואית איכותית ומלאה וכוללת אנמנזה מפורטת.

- קיימת התייחסות לתסמונות גריאטריות.
- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- קיימת התייחסות ברשומה הרפואית לתוצאות בדיקות מעבדה לא תקינות.
- ניכר מאמץ לצמצם את התרופות למטופלים עם polypharmacy.
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.
- הצוות הרפואי מקפיד לכתוב סיכום רפואי לחולים שעזבו את המוסד.
- ההתייחסות לקשישים ולטיפולים מתנהלות תוך שימת דגש על גישה פליאטיבית וטיפול בכאב.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת בשעות הבוקר.
האווירה במוסד שקטה ונעימה. שטחים ציבוריים, חדרי האוכל וחדרי המטופלים מאווררים ומסודרים.
מטופלים לובשים ביגוד אישי, בגדיהם נקיים ותואמים לעונת השנה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- שעות עבודה של אחים ומטפלים ע"פ התקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד משקיעים מאמצים רבים בהדרכה של צוות המטפלים והאחים, נעשה חת"ש בנושאים מגוונים.
תכנית חת"ש סדורה, מיושמת היטב ומתועדת.
נערכו מספר מיזמים לשיפור איכות הטיפול בשיתוף עם צוות רב מקצועי.
תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש מתקיימת באופן סדיר.
בקרות פנימיות להבטחת טיפול ראוי על ידי צוות רב מקצועי נערכות באמצעות כלי בקרה מובנה, בשעות לא שגרתיות ובסופי שבוע.
תוכניות למניעת פצעי לחץ מיושמות במוסד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הזנה והאכלה

- יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מירידה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות תוכניות טיפול עבור המטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סכרתית. נמצא שלא לכל המטופלים שנמצאים בסיכון גבוה לפתח רגל סכרתית נבנו תוכניות הנ"ל.

עדכון מקצועי

- יש לפעול להכשרת מטפלים בקורס ייעודי המאושר על ידי משרד הבריאות, בהיקף 120 ש"ל.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשתלם בקורס על בסיסי בגריאטריה. נכון ליום הבקרה יש רק אח אחד בוגר השתלמות זו.

טיפול בכאב

- בבדיקת רשומות סיעודיות נמצא שגם אחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש לדאוג לביצוע של אומדן כאב על ידי אחים מוסמכים בלבד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מזה שנים רבות המטבח המבשל במוסד מופעל על ידי אותה חברת קייטרינג.
יש לציין לטובה את מנהלת המטבח שמקפידה על הכנה מקומית של כמעט כל המנות בתפריט כולל הסלטים והממרחים ללא שימוש במוצרים מוכנים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשנה האחרונה נעשו שינויים בכח אדם בשירות תזונה- דיאטנית הראשית ודיאטנית נוספת החלו לעבוד בזו אחר זו בהפרש של חודש.
שתי הדיאטניות עובדות יחד 29 שעות שבועיות בפריסה של חמישה ימים בשבוע.
הדיאטנית הראשית בעלת ניסיון בתחום הגריאטריה ועברה קורס ייעודי בתחום.
מומלץ שגם הדיאטנית הנוספת תעבור את הקורס.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית הראשית בנתה תכנית עבודה שנתית בתזונה ומיישמת אותה.

הדיאטניות החלו לבצע הערכת בריאות הפה למטופלים, הבדיקות וההפניות לאנשי המקצוע מתועדות כנדרש.

בוצע סקר שביעות רצון מהמזון – לאחר ניתוח הנתונים עדכנו את התפריט השבועי והוכנסו מנות כמו דייסת כוסמת וסלטים שונים.

דיאטנית הנחתה לשנות את זמן מתן העשרה בפורמולה לסיום הארוחה במקום בתחילתה כדי למנוע מצב שהמטופלים שבעים לאחר שתיית הפורמולה ולא אוכלים את הארוחה.

כעת מבוצעים מספר פרוייקטים מוסדיים בנושאים תזונתיים:
פרויקט למניעה וטיפול בעצירות החל במחלקות א' וד' וכעת משולב במחלקה ג'.
ספר מתכונים של דיירות המוסד – נאספו מתכונים לקלסר מעוצב שנמצא בכניסה למוסד לרווחת המטופלים ומשפחותיהם. חלק מהמתכונים שולבו בהצלחה בתפריט השבועי עם ציון שם המטופל (למשל עוגת הביסקוויטים של...)
פרויקט מועדון הסרט הטוב- מדי שבוע מוקרן סרט למטופלים דוברי רוסית ומוגש כיבוד קל. מומלץ להרחיב את הפרויקט עם מטופלים דוברי שפות נוספות.
פרויקט עידוד בבידוד- מתן מזון מנחם למטופלים ששוהים בבידוד במוסד.
פרויקט כלי אוכל – בעקבות תצפיות משותפות של המרפאה בעיסוק והדיאטנית הותאמו סכו"ם וכוסות עם מכסה למטופלים בהתאם ליכולתם.

פרויקט געגועים לאתיופיה- הגשת מנות ייחודיות של אוכל תרבותי למטופלים ממוצא אתיופי. מומלץ להרחיב את הפרויקט גם למטופלים ממוצא אחר.
הדיאטנית מדריכה את המטפלים בקבוצות בהתאם לשפתם- קבוצה בעברית וקבוצה ברוסית. גם ההנחיות של הדיאטנית הונגשו לשפה הרוסית.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- ישנו תפקיד מוגדר של מחלקת אוכל בשעות הבוקר והערב. את ארוחת ארבע מחלקים אחים ואחיות. הצוות הסיעודי מודרך בנושא חלוקת הארוחה (גודל מנה, התאמת מרקמים, הסמכת נוזלים ועוד).

יש לשבח את הדיאטניות על ביצוע ותיעוד תצפיות מפורטות בארוחות ובתדירות גבוהה. התצפיות מאפשרות לדיאטניות לאתר את הנקודות החלשות ולתקנן במהירות.
בעקבות התצפיות שונה זמן הגשת המעדנים מארוחת הערב לבוקר (מחלקה אחת עדיין מקבלת את המעדנים בארוחת ערב בהתאם להעדפת המטופלים).

תצפית ארוחת צהריים:
במרכזי השולחן מונחים שמן, מיץ לימון ומלחיה.
בישול בסגנון ביתי, מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
הארוחה מגוונת ומאפשרת בחירה בין מנות במרקם רגיל ורך.
טחינת מזון למרקם דייסתי בוצעה כנדרש ובתוספת מינימום נוזלים.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ראוי לציון שילוב העשרה קלורית וחלבונית במזון בבניית תכניות תזונה למטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש להקפיד על התאמה של מרקמי המזון הדרושים להגשת המנה בפועל.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- נמצאו הערכות תזונה למטופל חדש שבוצעו באופן חלקי בלבד. ההערכות נכתבו מחדש בצורה מקיפה עם הגעתה של הדיאטנית הראשית החדשה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מאז בקרה קודמת נעשו שוב שינויים בכח האדם בפיזיותרפיה, תחילה אחד הפיזיותרפיסטים עזב ובמקומו התחילה לעבוד פיזיותרפיסטית חדשה.
עם פרוץ מגיפת הקורונה, הפיזיותרפיסטים המשיכו לעבוד ברצף, עד יולי 2020 ,אז שלושה פיזיותרפיסטים הוצאו לחל"ת ממושך (בתקופות שונות) ורק מנהלת השרות המשיכה לעבוד ברצף. בתקופה זו היה מחסור חמור בשעות, המשמעות היא כי הדיירים לא קיבלו את טיפולי הפיזיותרפיה הנדרשים להם, דבר אשר יכול לגרום לירידה תיפקודית ופגיעה באיכות החיים. בהמשך שני פיזיותרפיסטים עזבו ופיזיותרפיסט חדש בתחום החל לעבוד במקום.
כיום עובדים במקום מנהלת השרות ושני פיזיותרפיסטים (בזמן הבקרה אחד מהם היה בחופשת מחלה ממושכת).
כל השינויים בכח האדם גרמו לפגיעה בתחום הפיזיותרפיה, יחד עם זאת מנהלת השרות עשתה ככל הניתן על מנת לתעדף נכון את העבודה ולצמצם ככל האפשר את הפגיעה בדיירים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהלת שרותי הפיזיותרפיה בעלת 21 שנות ניסיון בתחום, עובדת במוסד כ 15 שנה.
המנהלת מארגנת ומפקחת על השרות על פי תוכנית פעילות מובנית ומתועדת, אך בשנה האחרונה עקב מחסור בשעות עבודה בפיזיותרפיה, תוכנית הטיפול התקיימה באופן חלקי.
בתקופה בה היה מחסור בכח אדם בפיזיותרפיה, מנהלת השרות תעדפה נכון את סדרי העבודה ופעלה ככל יכולתה על מנת שהפגיעה בדיירים תהיה קטנה ככל האפשר.
בתקופה בה כח האדם בפיזיותרפיה מלא, כל פיזיותרפיסט אחראי על מחלקה אחרת, בתקופה בה יש מחסור, נעשה סבב במחלקות, על פי נהלי הקורונה.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): השנה תוכנן להתקיים פרויקט "סכרת ופעילות גופנית" אך פרויקט זה הופסק בשלבי התכנון עקב מחסור בכח אדם.

אבחון פיזיקלי

- קבלות הדיירים מפורטות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות. נמצא שנעשה שימוש בכלי מדידה.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ותיעוד שינויים במצבו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימות הדרכות פרטניות לעובדים חדשים, חלק מההדרכות התקיימו בזום ואף הועלו לערוץ היוטיוב - לשימוש על פי צורך.
הועברו שתי הדרכות מובנות לצוות המטפל, הראשונה בנושא " מעברים נכונים" והשניה בנושא "בטיחות בעבודה".
רשימות ההליכה במחלקות שנבדקו, נמצאו מלאות כנדרש.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: מנהלת השרות השתתפה בשנה האחרונה בוובינרים וסדנאות בזום, בתחומים שונים.

פרופיל המטופלים במוסד

- הפיזיותרפיסטים מטפלים פרטנית וקבוצתית בדיירים : במחלקות הסיעודיות מתקיימים טיפולים פרטניים וטיפול קבוצתי "ישיבה תיפקודית". במחלקת תשושי הנפש עיקר הטיפולים הם טיפולים קבוצתיים . כיום, על מנת למקסם את זמן הטיפולים, מרבית הטיפולים נעשים במחלקות ולא בחדר הפיזיותרפיה. בתקופה בה יש מחסור בשעות, תדירות הטיפולים נפגעת.

ציוד טיפולי

- השנה נרכש מכשיר XBOX חדש לחדר הפיזיותרפיה .
נרכשו עוד כריות אויר מסוג STAR.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: עקב מחסור בשעות, ממוצע תדירות הטיפולים השבועית ירד.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): בשנה האחרונה לא התקיימו פרויקטים חדשים לרווחת הדיירים.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: עקב מחסור בשעות, תוכנית הטיפולים המומלצת לא מתקיימת עבור חלק מן הדיירים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: בחלק מן התיקים שנבדקו, לא בוצעו מעקבים תקופתיים בתדירות הנדרשת. בחלקם לא בוצעו מעקבים למעלה מחצי שנה (-בתקופה בה שלושה פיזיותרפיסטים היו בחל"ת).

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להמשיך ולחדש את ציוד הישיבה הקיים במקום ולרכוש כסאות גלגלים בעלי מנגנונים מיוחדים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: חלקי.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלקית.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- לאחר תחלופה מתמשכת של מרפאים בעיסוק במוסד, התייצב השרות.

מנהלת שרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה בעלת 7 שנות ותק כללי. היא עובדת במוסד כשנתיים, חמישה בקרים בשבוע - 30 שעות שבועיות.
בשנתיים אחרונות התייצב גם כוח האדם בתחום עיסוק הדייר.
ארבע מדריכות תעסוקה, בעלות דרגות ותק שונות, מפעילות את דיירי ארבע המחלקות : חמישה בקרים בשבוע במחלקות סיעודיות ב' וג' / שישה בקרים בשבוע במחלקה סיעודית א' ובמחלקת תשושי נפש / שלוש פעמים בשעות אחר הצהריים במחלקה סיעודית א'.
סהכ' בתעסוקה 97 שעות שבועיות.
מדריכת תעסוקה חמישית סיימה את עבודתה במוסד, בעקבות סגירת אחת המחלקות הסיעודיות בתקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -

קבלות הדיירים נרחבות וכוללות בניית תוכניות טיפול מותאמות אישית, תוך שימוש בכלי אבחון מגוונים.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים מטרות טיפול עדכניות.
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר, עדכון שינויים במצבו, קיום תצפיות תפקודיות ודווח על ארועים חריגים.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית וקבוצתית בדיירים.
לדיירים מותאמים אביזרי עזר תפקודיים מסוגים שונים, בהתאם לצורך.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים שבעה ימים בשבוע, בשעות הבוקר ואחר הצהריים - בידי מדריכות התעסוקה וצוות המטפלים.
בתעסוקה מופעלים הדיירים : חמישה בקרים בשבוע במחלקות סיעודיות ב' וג' / שישה בקרים בשבוע במחלקה סיעודית א' ובמחלקת תשושי נפש / שלוש פעמים בשעות אחר הצהריים במחלקה סיעודית א'.
פעילויות הדיירים מותאמות ליכולותיהם השונות בכל מחלקה. פעילות הדיירים כוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית.
בנוסף, בונות מדריכות התעסוקה ערכות אישיות להפעלת הדיירים השוהים בבידוד, מכינות משחקים מותאמים לדיירים, תופרות סינרי גרייה חושית ובונות לוחות מגע לדיירים.
מכשירי הטאבלט משמשים אותן לשמירת קשר רציף עם בני משפחות הדיירים (לשיתוף בתמונות, סרטונים וקליפים).
נרכשו אמצעי הפעלה מגוונים להפעלת דיירים ברמות תפקוד משתנות - מבובות טיפוליות ועד נגני מוזיקה.
צוות המטפלים שלוב בהפעלת הדיירים הפחות פעילים במחלקות.
קבוצות הנושא מתקיימות בכל יום במחלקה אחרת, בהדרגה לאורך השבוע.
מתקיימת במוסד פעילות חוץ מחלקתית מובנת בגג המוסד.

כללי -
החדר המשותף למרפאה בעיסוק ולמדריכות התעסוקה אורגן מחדש, בכדי לשמש מכון טיפולי. המרפאה בעיסוק והמדריכות החלו בעיצוב החלל והענקת צביון מקצועי למכון, מעולם התוכן הן של הריפוי בעיסוק והן של ההתעסוקה.
החללים המרכזיים במחלקות עטורים בקישוט סביבתי עשיר ואקטואלי, הכולל תצוגה מעבודות הדיירים ושפע של צמחייה ירוקה

(אפילו גידולי ירק באדניות בסמוך לחלונות).
לוחות הפעילות עדכניים. לוחות ההתמצאות מונגשים שפתית (הינם דו לשוניים).
בכל קומה מותקנות שתי טלוויזיות, בעלות מסך גדול.
במחלקה הסגורה (ד') ממוקם מסך ענק ומקרן להקרנת סרטים לדיירים.
גג המוסד מקורה וזרוע עציצים, המשמשים בחלקם לגינון טיפולי.
קיים ציוד מגוון לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה (למעט הערה אשר תצויין בהמשך).
הערכות להפעלת הדיירים סביב נושא שבועי מוביל - מתחדשות ומעובות. המדריכות החלו לפתח ערכות נושא דיגיטליות.
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה סדירות. ניתנות הדרכות פרטניות לכל אחת ממדריכות התעסוקה.
נבנו נהלים פנימיים מגוונים לשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד. נבנו נהלים לעבודה בזמן קורונה, כולל נוהל לעבודה בטיחותית.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.
היא שלובה בהדרכות הצוות המוסדיות (החתש'), ומדריכה את צוותי המחלקות בהתאם לצורך המתעורר בשטח.
המרפאה בעיסוק ומדריכות התעסוקה השתלמו בתחום עבודתן.
שפע של פרוייקטים התקיים במוסד מאז תחילת תקופת הקורונה - אחד הפרוייקטים המובילים סבב סביב העצמת מדריכות התעסוקה (בינן לבין עצמן, בפני צוות המוסד וכלפי בני משפחות הדיירים).
התקיימו במוסד פרוייקטים רב מקצועיים ופרוייקטים מקצועיים (בריפוי בעיסוק). הפרוייקטים מכוונים להעצמת הדיירים ולשימור אייכות חייהם.
אחד הפרוייקטים כלל יציאה של הדיירים לצפייה בהופעות בוקר בהיכל התרבות של לוד. אחר בהכנת אוכל אתיופי. בכתיבת מכתבים בין דיירים המתגוררים במוסדות שונים, ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ציוד ואביזרים

- יש לחדש ולהעשיר את הציוד הטכנולוגי המוסדי.

על הטלוויזיות במחלקות לאפשר פעילות מובנת בתעסוקה, אשר מחייבת חיבור אינטרנטי זמין.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- ברישומי התעסוקה -

יש להרחיב באיסוף פרטיו הראשוניים של דייר חדש המתקבל למוסד.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב ככל הניתן את שילוב המטפלים בעזרה בהפעלת הדיירים.

מומלץ לשלב בהדרגה מפעילים חיצוניים, בהתאם להנחיות משרד הבריאות - להפעלת הדיירים בשעות אחר הצהריים.

ברישומי התעסוקה -
יש להקפיד על קיום ותיעוד הרישומים השונים בהתאם ללוח הזמנים הנדרש.
על תוכנית הפעילות הראשונית המומלצת לדייר להבנות מהמלצות המרפאה בעיסוק לצד המלצות מדריכות התעסוקה.
במעקב הראשון יש לשקף את תהליך הסתגלותו והתאקלמותו של דייר חדש למחלקה.
במעקבים החודשיים (במיוחד לאורך תקופת הקורונה) חשוב לשקף את מצבו הרגשי-משפחתי של הדייר.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיים שיפור משמעותי בשרות הריפוי בעיסוק והתעסוקה במוסד מאז בקרה קודמת.

ההתייצבות בכוח האדם (מרפאה בעיסוק חדשה לצד ארבע מדריכות תעסוקה קבועות), במקביל לתמיכת ההנהלה, מקרינים באופן ישיר על הטיפול והפעלת הדיירים - דבר המביא לצידו שינוי מתמשך לטובה באייכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

ניכר גם הקשר הפורה והמפרה בין המרפאה בעיסוק למדריכות התעסוקה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך התפרצות נגיף ה- COVID-19, ניתן דגש להיבטים ייחודיים לתקופה זו.
לאור הנסיבות, חלק מהנושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד בעלת ידע מקצועי רב וניסיון רב בתחום, מועסקת בהיקף משרה של 100% בתוספת שעות נוספות (52 שעות עבודה שבועיות), בפריסה לשישה ימי עבודה ובכללם עבודה בשעות הערב וביום ו'.
העו"ס מטפלת בנושאי רווחה ונותנת מענה למטופלים ובני משפחה, בנוסף ממלאת תפקיד של מנהלת השרות.
עו"ס נוסף, אשר הועסק במשרה חלקית, סיים את תפקידו במוסד לפני כחודש. הנהלת המוסד פועלת לגייס עו"ס במקומו.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- העו"ס מעורבת בניהול המוסד, שותפה בתכנון פיתוח הצוות והפעילות החברתית.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- לאור התפרצות נגיף ה- COVID-19, הפעילות הקבוצתית והפעילות החברתית הצטמצמו, אולם ניכר מאמץ להמשיך בפעילות במסגרת המגבלות. מתנדבים מהגרעין התורני מנחים טקסי חג ומפעילים פעילות שבועית בנושא פרשת השבוע. נעשה ניסיון לגייס חיילים לקשר טלפוני אישי, הניסיון לא צלח. העו"ס הנחתה שתי קבוצות של מטופלים: קבוצת פרשת השבוע בשיתוף מתנדב וקבוצת מוסיקה.
העו"ס הנה שותפה פעילה בתכנון וארגון פעילות חברתית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מדריכה את הצוות לשמירה על כבודם וזכויותיהם של המטופלים, מקיימת הדרכות פרטניות וקבוצתית בנושא מניעת התעמרות.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- לרשות השרות הסוציאלי משרד מצויד בכל הציוד הנדרש.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים מיום קליטתם, מסייעת ברגישות ומקצועיות בהתאקלמות, תומכת בבני המשפחה במהלך תהליך ההסתגלות למוסד.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס מרכזת את המעקב על ביצוע ישיבות הצוות. ישיבות הצוות מתנהלות באופן סדיר. פרוטוקולים של ישיבות הצוות הרב מקצועי מתועדים ע"פ הנהלים. ניכר דיון רב מקצועי, נקבעות תכניות טיפול בהתאם למצב המטופלים.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים והשטחים הציבוריים נקיים. וילונות מותקנים בין המיטות לשמירת פרטיות. צביון אישי ניכר במרבית החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- וועדה למניעת התעמרות פועלת כסדרה. הועדה דנה באירועים חריגים, מעריכה טיפול בהחלטות הועדות הקודמות ומקיימת פעילות רוחבית למניעת התעמרות.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס גייסה מספר ארגונים לרווחת ניצולי השואה עבור המטופלים. עמותת "אלה" פועלת לרווחת ניצולי השואה באופן פרטני ובאופן קבוצתי. העו"ס מדריכה את הצוות להבנת מאפיינים הייחודיים של ניצולי השואה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- ועדה לטיפול פליאטיבי פועלת במוסד לרווחת המטופלים הנוטים למות.

רשומת מטופל

- הרישום בתיקי המטופלים בהתאם לנהלים.

תיק אפוטרופסות

- נושא הטיפול במינוי אפוטרופוס מטופל היטב על כל היבטיו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להמשיך בארגון פעילות עבור בני המשפחה.

מומלץ במהלך הדרכות פרטניות לצוות המטפלים, להחתימם על קבלת תדרוך מודפס ומונגש שפתית.

יש להקפיד על ציון שמות משפחה בתיעוד פרוטוקולים של הועדות, רשימת משתתפי החת"שים, רשימת מינויי האפוטרופוס, רשימת מימוש דמי כיס וכיו"ב.

יש להקפיד על שיתוף בני משפחה בכל ההחלטות לגבי המטופלים, אף בהחלטות שאינן רפואיות (כגון שינוי תסרוקת וכיו"ב).

יש להקפיד על לבוש המטופלים בבגדיהם.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובו ארבע מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
יש להקפיד על שמירת תרופות בהתאם להוראות יצרן- נמצאו טיפות עיניים הדורשות קירור מחוץ למקרר.
יש להתאים שילוט בארונות המחלקה לתכולתם.
יש לשלט פחים המיועדים להשמדת תרופות באופן בולט.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. מי שתיה:

1.1 מחלקה ד' בקומה 4 אינה מאוכלסת מחודש מאי 2021, לא בוצע ניתוק פיזי של קווי המים במחלקה לאור אכלוס צוות במספר מועט של חדרים בקומה. חלק מקווי המים החמים והקרים נסגרו במגוף. יש לבצע שטיפה, חיטוי ודיגום טרם אכלוס המחלקה.

1.2 למוסד חיבור צרכן אחד ללא מז"ח בראש מערכת. הזנת מי שתייה לכל השימושים במוסד נעשית דרך מאגר מי שתיה בנפח 100 קוב המחולק ל-2 חלקים נפרדים (50 קוב כ"א).

1.3 מילוי המאגר לא במרווח אוויר כנדרש. יש להסדיר מרווח אוויר תיקני כפי שהוסבר בעת הבקרה.

1.4 קווי כיבוי אש לספרינקלרים המוזנים מהמאגר (קיים נפח שמור 2/3 תחתון) ללא מז"חים כנדרש. במידה ומז"חים יותקנו לא בסמוך ליציאה ממאגר יש להחליף את הצנרת לצנרת מי שתייה העומדת בת"י 5452 (עד המז"ח) ולהסדיר ברז ניקוז אוטומטי להבטחת תחלופת המים בקו אחת ל-3 ימים.

1.5 קו בדיקת מערכת ספרינקלרים חוזר למאגר השמאלי-יש לבצע ניתוק פיזי במיידי.

1.6 להידרנטים וגלגלונים קיים קו נפרד מחיבור צרכן שלא דרך המאגר- מיקום מז"ח מרוחק ולא בראש מערכת כנדרש. בחדר משאבות/מכונות המז"ח נצפה פורק מים- יש לוודא תקינותו.

1.7 קיים קו מעקף למשאבות אספקת מי שתייה לבניין מהמאגר אל מול מגוף סגור- יש לבצע ניתוק פיזי.

1.8 הוגשה תכנית להסדרת מערכת הכלרה- תוכנית זו מקובלת על לשכתנו.

1.9 חסר סימון על קווי המים וייעודם. חלק מהקווים חיצונים למבנה ואינם מבודדים כנדרש.

1.10 תוצאות דיגומים- בתוצאות דיגום מיום 11.7.21 התקבלו תוצאות חריגות לליגיונלה. לא בוצע דיגום חוזר ולא התקבל דיווח על ביצוע פעולות מתקנות.

1.11 רמת כלור נותר במים נמוכה מהנדרש. בקומת הקרקע נמדד 0.19 מג"ל. בטפסי הדיגום והתחזוקה רמות נמוכות גם כן 0.12-0.15 מג"ל.

1.12 דיגום מתכות לא בוצע בקצה קו כפי שנקבע בתכנית הדיגום.

2. מים חמים:

2.1 מערכת מים חמים מבוססת על מספר מקורות אנרגיה. ככל הידוע מקורות האנרגיה אינם מספיקים בשעות שיא לחימום המים לטמפרטורה הנדרשת. כיום מערכת המים פתוחה, אוגר מים חמים מסוחרר אל מול תנור אינדוקציה שלא ברורה יעילותו. כמו כן לא ברור האם למתקן זה קיים אישור משרד הבריאות.

2.2 אוגר המים החמים- חסר מד טמפרטורה. מד קיים על קו האספקה בלבד. הותקן ברז ניקוז אוטומטי אך לא היה מחובר בזמן הביקורת. יש לבחון ביטול אגירה לצריכה. לא הוצג אישור על ביצוע ניקוי וחיטוי האוגר.

2.3 קיימת מערכת חימוםהמבוססת על משאבות חום במעגל סגור אל מול מחליף חום- נמצא לא פעיל בעת הבקרה. יש לפעול להסדרת המערכת ולחימום המים בצורה מקבילה ולא טורית כפי שהוסבר בעת הבקרה.

2.4 בוצע סימון קווים חלקי- נדרש להשלים.

2.5 טמפרטורת מים חמים בקו האספקה 54 מעלות. בקו החזרה 51 מעלות- טמפרטורות נמוכות מהנדרש. טמפרטורה בקומה 4 במחלקה הסגורה נמדדה 57 מעלות- לא ברורה אי ההתאמה לטמפרטורות שנמדדו בקומת המרתף. בטפסי הדיגום טמפרטורות המים החמים נמוכות גם כן.

2.6 ברזי הדיגום אינם ממוקמים ישירות על קווי האספקה - סידור לקוי.
2.7 יש לעדכן לאחר החזרת המערכת במעגל סגור לפעולה ולהעביר פלט טמפרטורות מים מהמערכת הממוחשבת.
2.8 מניעת כוויות- באחד מחדרי הרחצה במחלקה סיעודית ג' טמפ' המים החמים נמצאה גבוהה מהנדרש, נמדדו 52 מעלות.

3. מטבח :
3.1 מצבו התברואי של המטבח נותר ללא שינוי מבקרה קודמת. תכנית לשדרוג ושיפוץ המטבח טרם אושרה.
3.2 טרם שאושרה שיטת העבודה "בשל-צנן".
3.3 אזור דחסן האשפה בחלל החניון- נותר ללא שינוי.
3.4 נצפה צינור ביוב עובר בתקרת מחסן כלים ובמשרד מנהלת מטבח. יש לתת התייחסות לטיפול בפרשה הטכנית החדשה שתוגש יחד עם התכנית.
3.5 במקרר ירקות גולמיים נמצאו פירות וירקות שטופים- עלול לגרום לזיהום משני.
3.6 במדור חיתוך ירקות והכנת סלטים- בלנדר נמצא לא נקי.
3.7 יש לתעד צינון וחימום חוזר גם של מזון המוגש לארוחת הערב.
3.8 מתקן להשריית כלים- יש לתת התייחסות לחומר בו משתמשים ולאן מפונה.
3.9 פינוי מפריד שומן מתבצע אחת לחצי שנה. יש לבצע בתדירות רבעונית.

4. תחזוקה:
4.1 מלתחות צוות נמצאו במצב תברואי ירוד ביותר. נצפו עובשים בקירות ובווילונות. ראשי מקלחות מלאי אבנית וחלודה ומדפים חלודים ומלוכלכים. מים בברזים נצפו עם סימני קורוזיה.
4.2 במספר מקומות במוסד ובחדרי רחצה נצפו ברזים עם סימני אבנית. יש להקפיד על ניקיון באופן שוטף.
4.3 מקרר תרופות במחלקה סיעודית ג' נצפה עם עובשים.
4.4 אוגרי כביסה ואשפה נמצאו מוצבים במסדרון- סידור לקוי.

5. טיפול לא רפואי בגוף האדם:
5.1 גזירת ציפורניים מתבצעת ע"י עובדי המקום, גוזזים נמצאו תקינים ונקיים. קיים חומר חיטוי. פדיקור מתבצע ע"י עובדת חיצונית- לא ניתן לבדיקה. לא ברור האם קיים רישיון עסק.

סיכום:
1. יש לתקן את כל הליקויים המפורטים בדוח ולעדכן על ביצוע.
2. יש לעדכן את סכמת המים בהתאם להתאמת המערכת לדרישות הקיימות.
3. ישלהעביר תכנית מטבח ופרשה טכנית מעודכנות בהתאם להערות שניתנו ביום הביקורת.

נספח ג'

סיכום תקן מול מצבה - כח-אדם מקצועי רפואה, סיעוד ומקצועות הבריאות - במחלקות כרוניות

ל-138 מיטות ברישוי ו-146 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.920	1.744	-0.176	-9.2%
אחיות [2]	23.050	27.154	4.104	17.8%
מוסמכות	23.050	15.394	-7.656	-33.2%
מעשיות	0.000	11.760	11.760	100%
כוח עזר	47.150	49.264	2.114	4.5%
Nutritionist	0.690	0.725	0.035	5.1%
Physiotherapist	1.920	1.750	-0.170	-8.9%
Occupational Therapy	0.690	0.752	0.062	9%
Employment Instructor	2.000	2.425	0.425	21.3%
Speech therapist [1]	3.680	4.000	0.320	8.7%
Social Worker	1.380	1.332	-0.048	-3.5%
Pharmacist	0.276	0.286	0.010	3.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-138 מיטות ברישוי ו-146 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.400	0.400	40%
House keeper	1.265	1.000	-0.265	-20.9%
Maintenance worker	0.958	1.650	0.692	72.2%
Storekeeper	0.958	1.000	0.042	4.4%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	3.833	0.000	-3.833	-100%
Cleaner	5.800	6.200	0.400	6.9%
Kashrut supervisor	0.652	0.800	0.148	22.7%
Gardener	0.345	0.400	0.055	15.9%
Secretary	1.265	2.050	0.785	62.1%

[1] מטבח מוסדי המופעל על ידי ספק מזון חיצוני.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.00 מתאריך: 17.11.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 57.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.12.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 24.10.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	1.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	1.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
אישור למתן IV	2.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	61.50