מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.04.2022

במוסד: "בית אבות צהלון"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מטה-האגף גריאטריה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר לודמילה זיידנברג
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות צהלון (קוד מוסד 23611)
שד' ירושלים 100
תל אביב - יפו

ד"ר זיידנברג נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות צהלון"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.04.2022.

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 אירית עשהאל לקסר
ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
ד"ר רן שוייד, גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות צהלון"

בתאריך 06.04.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מטה-האגף גריאטריה.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

• **רפואה**	-	ד"ר אריאל יקים, מנהל המחלקה לשירותים מוסדיים, אגף הגריאטריה
• **סיעוד**	-	גב' גילה כזום, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
	-	גב' רות אופיר, אחות מפקחת ארצית בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **תזונה**	-	גב' דינה ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **פיזיותרפיה**	-	גב' חנה קפקא, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' אסנת שמיר, ראש תחום ארצי בגריאטריה, אגף לגריאטריה
• **ריפוי בעיסוק**	-	גב' יעל יובל, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
	-	גב' ליאורה פלג, ריפוי ועיסוק, אגף גריאטריה
• **עבודה סוציאלית**	-	גב' ננסי קרפ עפארי, מרכזת תחום בקרה, אגף לגריאטריה
	-	שולי ירושלמי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
• **מינהל ותחזוקה**	-	גב' סיגל קורדובה, ראש צוות בקרה, אגף לגריאטריה

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

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

אישור כיבוי אש:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 10.03.2023.

רישיון IV:

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

כללי:

בית חולים "צהלון" שייך לעמותת "האגודה למען הקשיש-קשת". בית החולים נמצא במרכז העיר יפו על שטחים נרחבים הכוללים גינות גדולות ומטופחות, בהן נמצאים ספסלים ופינות ישיבה לנוחות המטופלים ובני משפחותיהם.
בית החולים נמצא בשלבי שיפוץ המחלקות והתאמתם לפרוגרמה החדשה. ביום הבקרה מחלקה תשושי נפש ג' הייתה סגורה ונמצאת בשלבי סיום שיפוץ המחלקה.
הבקרה הייתה מדגמית ונבדקו המחלקות הבאותן
גריאטריה סיעודית א' (מחלקת אשכולות), גריאטריה סיעודית ב', גריאטריה סיעודית ד', תשושי נפש ג'.
לבית החולים אישור כיבוי אש בתוקף מהתאריך 10.3.2022

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

<u>מניעת זיהומים:</u>

בבית החולים מתקיימים תהליכים מוסדיים בנושא מניעת זיהומים ובטיפול נאות בנשאי חיידקים עמידים.

<u>חיסוני עובדים:</u>

בית החולים פועל על פי נהלי האגף לגריאטריה בנושא חיסון עובדים.

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	33	35	35	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ד	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	34	36	36	-	-	-	-	-	-	-
תשושי נפש ג	36	26	-	-	26	-	-	-	-	-
תשושי נפש א	36	30	-	-	29	-	-	-	-	1
תשושי נפש ב	36	29	-	-	29	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א (אשכולות)	36	34	34	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	247	226	141	-	84	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 226 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					

- במקצוע רוקחות לא התקיימה בקרה

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

- במקצוע בריאות הסביבה לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

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	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בתחילת הבקרה נסקרה פעילות המוסד בשנה האחרונה ובעיקר ההתמודדות עם האתגרים המרכזיים: מגפת הקורונה ומבצע "שומר חומות" והשפעתו על המוסד הנמצא בשכונה מעורבת.

חוזקים:
מנהלת רפואית מומחית ברפואה פנימית ובגריאטריה.
למוסד יש יועצים בתחום הפסיכיאטריה ובתחום רפואת עיניים.
קיימת גישה פליאטיבית טובה של הצוות הרפואי והרב מקצועי.
רופאי הבית מכירים את בעיותיהם הרפואיות של המטופלים ואת מאפייניהם הבריאותיים.
ניכרת מעורבותמנהלת רפואית במקרים המורכבים.
קבלות רפואיות מתבצעות באיכות גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור:

המעקב אחר תוצאות מעבדה חריגות נמצא לקוי.
נדרש שיפור של בירור העדפות סוף חיים.
יש לבצע קבלה חדשה למטופלים שעוברים למחלקה אחרת עקב שינוי הסטטוס הגריאטרי. קבלה זו יכולה להיות תמציתית (סיכום מידע רפואי) אך חייבת לכלול בדיקה גופנית מקיפה.
על הרופא להיות מעורב בקביעת הגבלה פיזית ולפרט את הנימוקים להחלטה.
יש להוציא את רופאי הבית להשתלמויות עדכניות בגריאטריה ולהגביר את מעורבות הצוות בפעילות הדרכה מוסדית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה הייתה בקרה מתוכננת אשר נערכה באופן מדגמי במספר מח' סיעודיות ובמחלקה אחת לתשושי נפש. מדובר במוסד וותיק אשר במהלך השנים התרחב בהדרגה. עדיין נערכים בו שיפוצים כדי להתאים את המבנה לפרוגרמה של 2016. בנוסף לשדרוג הפיז של המבנים הקיימים הוטמעו בבי"ח אביזרים דיגיטליים אשר תורמים לשיפור איכות החיים וקידום יכולות המטופלים. בבי"ח אחות ראשית ותיקה עם ידע וניסיון בתחום גריאטריה ואחות סגנית שהיא ותיקה מאוד עם ידע וניסיון בגריאטריה. בנוסף, אחות מפקחת קלינית המהווה חלק מתפקידי מפתח של הנהלת הסיעוד אשר מובילה ומקדמת תהליכים רוחביים בתוך בי"ח כגון הובלת החת"ש וביצוע בקרות פנים מוסדיות. בתוך המוסד מונו אחיות כנאמני נושא עם ידע והכשרה בתחום עליו הן ממונות. העבודה בבי"ח נעשית על פי הנהלים של משרד הבריאות. התקשורת הבין צוותית טובה. קיימים שיתופי פעולה טובים בין חברי הצוות השונים והאווירה במוסד טובה . מדובר במוסד שההנהלה משקיעה בפיתוח הצוות ונעשים מאמצים לשפר תהליכי עבודה. הטיפול הסיעודי ניתן באיכות טובה וברמה כללית טובה בכל המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- תקינת אחיות : בהתאם לנדרש בכול המחלקות.
תקינת מטפלים : יש מחסור בתקינה בחלק מהמחלקות וצריך להשלים בהתאם לנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

תקשורת

- מתקיימות פעילויות מקצועיות בתחומים שונים בשיתוף בין הסיעוד למקצועות אחרים כדלקמן:
א. פרויקטים מוסדיים – מתקיימים בבית החולים פרויקטים מוסדיים בשיתוף בין הסיעוד לבין אנשי מקצוע ממקצועות אחרים . נערך פרויקט אומנות בעמידה שמטרתו קידום יכולת העמידה של מטופלים כאשר מעודדים אותם לעשות חלק מעבודות היצירה בעמידה . פרויקט נוסף שראוי לשבחים בגלל היעילות שלו למרות שהוא לכאורה פשוט וקל לביצוע כולל לקיחה של מטופלים לקניות בסופרמרטק. בפרויקטים אלה יש דגש על קידום איכות החיים של המטופלים.
ב. וועדות מוסדיות – ישנם וועדות מוסדיות בתחומים שונים כגון וועדה למניעת אלימות , וועדה לניהול סיכונים , וועדה לקידום הטיפול הפליאטיבי וכו', הוועדות פעילות , יש פרוטוקולים לדיונים המתקיימים באופן קבוע בכול הוועדות המוסדיות.
ג. וועדה לניהול סיכונים – בוועדה חברים האחות הראשית והסגנית בנוסף לרופא , פיזיותרפיסט ואנשי מקצוע נוספים. נערכים דיונים על אירועים חריגים הן ברמת הוועדה והן ברמת המחלקה. נערך מיפוי וסיכום שנתי על אירועים חריגים עם הסקת מסקנות ברמה הרוחבית. נערכת צפייה במצלמות באופן יזום המהווה למעשה סוג של בקרהנוספת על תהליכי עבודה מוסדיים, יש תיעוד ורישום של הצפייה במצלמות והצוות מקבל משוב לאחר הצפייה.

תנועתיות ותנוחה

- בבית החולים וועדה לניהול סיכונים – בוועדה חברים האחות הראשית והסגנית בנוסף לרופא, פיזיותרפיסט ואנשי מקצוע נוספים. נערכים דיונים על אירועים חריגים הן ברמת הוועדה והן ברמת המחלקה. נערך מיפוי וסיכום שנתי על אירועים חריגים עם הסקת מסקנות ברמה הרוחבית. נערכת צפייה במצלמות באופן יזום המהווה למעשה סוג של בקרה נוספת על תהליכי עבודה מוסדיים, יש

תיעוד ורישום של הצפייה במצלמות וצוות מקבל משוב לאחר הצפייה.

הדרכה והערכת הצוות

- בבית החולים פעילויות רבות התורמות לאיכות חיים והעשרת צוות כדלקמן:
א. תוכנית הכשרה פנים מוסדית - קיימת תוכנית פנים מוסדית להדרכת צוות סיעודי בנושאים שונים. צוות סיעודי מקבל הכשרות גם מחוץ למוסד. לתוכנית ההכשרה של הצוות הסיעודי שותפים גם עובדים ממקצועות הבריאות האחרים.
ב. הכשרת סטודנטים – בית החולים משמש שדה קליני לסטודנטים מבית ספר לאחיות של בית חולים קפלן ובית חולים וולפסון, ביום הבקרה בתשושי נפש ג' נצפתה סטודנטית לסיעוד בהכשרה.

מניעת זיהומים

- בתחום של מניעת זיהומים - מונתה אחות אשר עברה הכשרה פורמאלית. נערכות הדרכות לצוות העובדים בתחום זה. נערכות תצפיות על היענות לרחיצה של הידיים. ניטור רחצת הידיים נעשה בכלי ניטור ומעקב שיטתיים. בחדרי האשפוז יש חומרי חיטוי וקיים הציוד הנדרש.
לגבי חיסונים - קיימת מדיניות של עידוד צוות עובדים לבצע חיסונים. עובדים חדשים נשלחים לביצוע החיסונים. יש הסדר עם חברת MEDITON אליה נשלחים עובדים כדי להשלים את החיסונים הבסיסים. למרות מאמצי ההנהלה עדיין קיימת היענות נמוכה לביצוע חיסונים למניעת תחלואה בשפעת עונתית. (20% היענות). עם זאת, יש הענות טובה יותר לביצוע חיסונים לקוביד בקרב הצוותים. 84% מאנשי הצוות חוסנו ב-3 מנות , רק 4% חוסנו בחיסון רביעי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- אומדן סיעודי - בעת ביצוע קבלה סיעודית חדשה יש לדאוג לביצוע של תהליך לתיאום ציפיות עם המשפחה. בדרך כלל נעשה תהליך של רישום העדפות המטופל. צריך להתייחס גם לציפיות של בני המשפחה מהאשפוז.
לגבי אומדן התנהגות: צריך לדאוג למילוי מתאים של אומדן התנהגות במצבים של אי שקט בתדירות הנדרשת. יש לקבוע תוכניות טיפול והתערבות המתאימות לבעיות המטופלים על פי המדדים של האומדן שמבוצע ולהתייחס לכך בתוכניות הטיפול הסיעודיות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- לגבי הרישום בתוכניות טיפול סיעודיות, צריך להקפיד על התייחסות מלאה למכלול הבעיות של המטופלים. יש לתעד המלצות טיפוליות של אנשי מקצוע אחרים בתוכניות הטיפול הסיעודיות. לדוגמה: במחלקה לתשושי נפש ג' הייתה מטופלת באי שקט עם שוטטות. דווח בעל פה על אמצעי הרגעה כמו מגע וצפייה בטלוויזיה. צריך להתייחס לכך בתוכנית טיפול סיעודית.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו - בבדיקה מדגמית של רשומות רפואיות נמצאה מטופלת שחזרה מאשפוז בבי"ח. לא נמצאו מעקבים סיעודיים שוטפים לאחר חזרתה. יש להקפיד על תיעוד מעקבים סיעודיים שוטפים לפחות 3 ימים אחרי זיהוי בעיה או חזרה מאשפוז בבי"ח.

תקשורת

- ישיבות צוות רב מקצועי- בבדיקה מדגמית נצפו תיעודים של ישיבות צוות רב מקצועי בתדירות הנדרשת אך יש להקפיד על נוכחות כל מקצועות הבריאות. לדוגמא - נמצא תיעוד של ישיבת צוות בנושא הגבלת ידיים למטופל עם הזנה אנטראלית, ללא נוכחות עובדת סוציאלית.

הפרשות

- מניעת עצירות- יש תוכנית מוסדית למניעת עצירות אך היא לא מיושמת ברמה הפרטנית. מתוך בדיקת רשומות של מטופליםשסבלו מעצירות נצפה שאין רישום פרטני על תוכנית ההתערבות הספציפית ועיקר הרישום הוא על מתן טיפול תרופתי למניעת עצירות.

היגיינה אישית ולבוש

- בבדיקה מדגמית בחדרי המקלחת, נמצאו מברשות ומשחות שיניים של כל המטופלים בחדר במיכל אחסון אחד. יש להפריד בין המטופלים תוך תיעוד שם המטופל על מיכל האחסון.

תנועתיות ותנוחה

- הגבלות מכאניות – יש דיונים על ההחלטה לבצע הגבלה של המטופלים, כאשר מחליטים על הפסקת ההגבלה צריך לבצע דיון מחודש ולתעד. לדוגמה: נמצא במחלקה לתשושי נפש ג' מטופל שנעשה נסיון להפסיק את ההגבלתו. בעל פה נמסר שלא היה דיון על הפסקת ההגבלה אך ברישומים נרשם שהופסקה ההגבלה ואף נמסר למשפחה שההגבלה הסתיימה.
לגבי כסאות גלגלים במחלקה לתשושי נפש – ביום הבקרה במחלקה תשושי נפש ג' נמצאו 4 מטופלים בכיסאות גלגלים , צריך לזרז תהליכים להעברתם למחלקה סיעודית כדי להוריד עומס טיפולי וכדי להסיר מכשולים סביבתיים למטופלים האחרים שהם ניידים במחלקה.
במחלקה סיעודית ד' רשימת המטופלים הזקוקים להגבלה פיזית אינה תואמת את ההגבלות בפועל. יש להקפיד על עדכון ומעקב באופן שוטף.

עדכון מקצועי

- קלסר נהלים- בבדיקה מדגמית של קלסר הנהלים, נמצאו נהלים וחוזרים לא מעודכנים, לדוגמא ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית ע"י אחות מוסמכת, העדפות מגדריות בטיפול האישי. יש להקפיד על עדכון נהלים באופן שוטף

זכויות החולה

- שמירה על פרטיות המטופל- יש להקפיד על שמירת פרטיות המטופל בעת טיפול אישי. בעת השכבת מטופלים למנוחת צהריים, לא היתה הקפדה על סגירת דלת.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים מטבח מבשל המופעל על ידי חברת הסעדה חיצונית.

בבית החולים מחלקה במודל אשכולות. במחלקה מטבח הפתוח לחדר האוכל בו שולחן אוכל ייעודי לצוות.
במטבח המחלקה טוסטר ומכונת קפה בגובה נגישים למטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשרות התזונה 3 דיאטניות העובדות סה"כ 52 ש"ש (כולל שעות ניהול) בימים א'-ו'.
מנהלת השרות מנוסה בגריאטריה בוגרת קורס ייעודי לדיאטניות בגריאטריה.
שתי דיאטניות עברו הכשרה להערכה פיזיקלית בריאות הפה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- הדיאטניות עבדו באופן רציף לאורך כל תקופת הקורונה וזאת למרות שינויים בכ"א (יציאה לחופשת לידה).

כללי

- העבודה מתבצעת על פי תכנית עבודה מסודרת.
תהליכי העבודה שיטתיים, מאורגנים ולכל אורך הדרך קיים מנגנון של איתור ליקויים ותהליכי הבטחת איכות.

פרויקטים: שרות התזונה יזם פעילות מוצלחת בה הדיירים יצאו לקניות בסופר בקבוצות קטנות לקניית מטעמים אישיים לפי רצונם.

איכות ובטיחות המזון

- מנהלת השרות מעורבת ופעילה מול חברת ההסעדה לשיפור כמות, גיוון ואיכות המזון לרווחת המטופלים.

רשומות מחלקתיות

- נמצאים בתהליך הטמעה של סטנדרטיזצית המרקמים IDDSI.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בכל המחלקות אחראיות חלוקת מזון שעברו הכשרה מקצועית המודרכות על ידי הדיאטניות. יישר כוח!
הוגש סכו"ם מלא כולל כפיות וחולק על פי רשימה מסודרת לאחר בדיקת יכולת וצרכי המטופלים.
על השולחנות פרחים, כלי אוכל אסתטיים המקנים תחושה ביתית.
בתצפית מרק עשיר בתוכן.

המטופלים נשאלים להעדפותיהם וניכרת התייחסות לרצונם.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות הכוללות אבחנות תזונתיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- תיעוד הטמפרטורות של המזון: לשם שמירת רצף טמפרטורה יש לארגן את עגלת החימום באופן בו יוכלולהכניס את כל המזונות לעגלה.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): יש לצמצם הגשת מזון מתועש (סלטים ומנות מורכבות).

רשומות מחלקתיות

- קיום תפריט שבועי במחלקה: לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם רצוי להנגיש את התפריט המחלקתי.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: במקרים בהם יש שינוי משמעותי במצב התזונתי של המטופל חשוב להקדים את ישיבת הצוות הרב מקצועי לדיון וקביעת תכנית אינטגרטיבית מותאמת.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): בהכנה של שתייה חמה אין להמתיק את השתייה באופן גורף בסוכרזית לכולם אלה להקפיד על התאמה אישית.
לשיפור חווית האכילה והתאמה אישית רצוי להוסיף רטבים (כגון: חזרת, חרדל, קטשופ). רטבים מוסיפים טעם, צבעוניות ולחות למזון החשובים במיוחד במצבים של יובש בפה.
יש להתאים גובה שולחן לכסא בהתייעצות עם פיזיותרפיה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- שרות התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד, יוזם ופועל לקידום תחום התזונה בתמיכה של ההנהלה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית החולים עובדים שלושה פיזיותרפיסטים בהיקף של 2.75 משרות.
השרות ניתן חמישה ימים בשבוע, ימים א-ה, בשעות הבוקר והצהריים, פריסת השרות יעילה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ארגון השרות

- מנהל השרות בעל וותק וניסיון בתחום הגריאטריה.
קיימת חלוקת עבודה ברורה בין הפיזיותרפיסטים.
מתקיימת ישיבת צוות פעם בחודש. בכל בוקר מתבצעת ישיבת צוות קצרה לעדכון וחלוקת משימות. התקשורת בתוך הצוות, יעילה ומתקיימת בעל פה או באמצעות המייל.
השרות שותף בפרויקטים רוחביים- פרויקט "יציאה החוצה" ופרויקט "יצירה בעמידה" ביחד עם מקצועות בריאות נוספים.

אבחון פיזיקלי

- הערכות ראשונות מתועדות במועד.

טיפול פרטני

- אחוז הדיירים המקבלים טיפול פיזיותרפיה במחלקות השונות , גבוה. תדירות הטיפול נקבעת על פי שיקול דעת מקצועי בהתאם לצרכי המטופלים ויכולתם.

טיפול בקבוצה

- קיימים מדדים מוגדרים לבחירת מטופלים לקבוצה. בכל אחת מהמחלקות מתקיימת קבוצה בתדירות של פעם בשבוע. קיים מגוון קבוצות בעלות מאפיינים שונים (קבוצת שיווי משקל, קבוצת חיזוק גב ועוד).

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות חוזרות מתועדות במועד וכוללות את מצבו העדכני של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מנהל השרות מעורב בהזמנת הציוד על פי תקציב שנתי מתוכנן מראש.
קיים מגוון כיסאות גלגלים. ניכרת חשיבה קלינית בהתאמת כיסא הגלגלים ואביזרי התמיכה למטופלים השונים.
צוות הפיזיותרפיה מעורב בתהליך ההחלטה על הגבלה פיזית.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- מתקיימת הדרכה לעובד חדש. מטפל חדש אינו רשאי לעבוד לבד עד אשר עובר הדרכה. לאחר קבלת ההדרכה, חותם המטפל על טופס ייעודי שמועבר לסיעוד.
מתקיימת הדרכה מובנית לצוות בנושאים שנקבעים על ידי צוות הפיזיותרפיסטים על פי הצרכים המזוהים בשטח.

צוות הפיזיותרפיה משתתף בישיבות ההעשרה השונות הנערכות במסגרת מחלקתית.
כל פיזיותרפיסט משתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי במחלקתו.
קיימת תכנית הליכה במחלקות השונות, חתומה על ידי המטפלים.
מנהל השרות סיים לאחרונה קורס לטיפול פליאטיבי.

ציוד טיפולי

- קיימות טכנולוגיות מגוונות המסייעות להעשרת הטיפול בדיירים. השנה נרכש מכשיר ה Bobo balance.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- להעמיק את החשיבה המקצועית בנושא הגדרת מטרות הטיפול בהתאם ליכולות המטופל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- להטמיע שימוש בכלי מדידה במחלקות השונות תוך התאמת כלי המדידה ליכולות השונות של המטופל ולתפקודו.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להתאים את מידות שולחנות האוכל בכלל המחלקות לצרכי המטופלים, על מנת לאפשר תפקוד מיטבי של המטופלים מול השולחן.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- להטמיע את השימוש בפונקצית הנחיות לצוות ברשומה הרפואית, לביצוע מעברים ולהנחיות אחרות.
להנגיש את ההנחיות לביצוע מעברים לצוות המטפל, באופן ברור.
לשמור ולתייק את טפסי החתימות על ההליכות היזומות.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- צוות הפזיותרפיה במקום, מבוסס וקבוע לאורך השנים האחרונות ונוכחותו ומעורבותו במימדי הטיפול השונים, מורגשת ברחבי המוסד.
גם בתקופת הקורונה שמר הצוות על פעילות שוטפת כולל טיפולים פרטניים במחלקות ששהו בבידוד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד שרות ריפוי בעיסוק ותיק ומקצועי, השרות ניתן ע"י מנהלת השירות ומרפא בעיסוק נוסף חמישה ימים בשעות הבוקר והצהריים, סה"כ 56 ש"ש.
שרות התעסוקה כולל 8 מדריכות תעסוקה הנותנות שירות חמישה ימים בשבוע ובחלק מהמחלקות גם ביום שישי בשעות הבוקר ואחה"צ. סה"כ 189.25 ש"ש.
בנוסף מגיעים למוסד מפעילים חיצוניים בשעות אחה"צ ובפעילות לחגים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכה למטופלים חדשים נעשית במלואה ובתדירות הנדרשת.

הערכת מעקב

- הערכות מעקב מלאות ומפורטות מתקיימות בתדירות הנדרשת לכל המטופלים.

ישום תכנית הטיפול

- במחלקות מתקיימים מספר טיפולים פרטניים באמצעות טאבלט.
קיים תיעוד ברשומות על התאמה ומעקב אחר סדים.
מתועד קשר עם בני משפחה בתהליך הטיפול.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מדריכות התעסוקה מבצעות הכרות ראשונית למטופל כנדרש עם התייחסות לכל הפרטים הנדרשים.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה הינה מגוונת ועשירה ומותאמת למטופלים לפי מצבם. קיימת גם פעילות למטופלים ירודים. התיעוד מתבצע כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- קיים חדר ריפוי בעיסוק המשמש כמשרד וחדר תעסוקה לאחסון האביזרים והכנת פעילויות. החדרים ממוקמים בקומה 4. קיימת מעלית שנמצאת כבר כמה חודשים בתיקון.
הטיפולים בריפוי בעיסוק ניתנים בחדרי המטופלים במחלקות והפעילות בתעסוקה מתקיימת בחדרי האוכל שהינם מרווחים ומתאימים לפעילות.

ציוד ואביזרים

- בשנה האחרונה נרכש ציוד טכנולוגי רב הכולל: OBIE בחמש מחלקות, רובוט טיפולי, נגנים אישיים, אוזניות מותאמות למטופלים,

תנור אפיה נוסף לקבוצות אפיה, משחק אינטראקטיבי ומשחקים קוגנטיביים נוספים.

הדרכה ותקשורת

- ישיבות הצוות בתוך השירות מתנהלות כנדרש עם המדריכות תעסוקה באופן קבוצתי ובהדרכות פרטניות.
המרפאים בעיסוק משתתפים בישיבות הצוות המחלקתיות.
המרפאים בעיסוק משתתפים בחת"ש ובהדרכת עובד חדש במוסד.
קיימים ימי השתלמות פנימיים של מהמוסד שהריפוי בעיסוק שותף בהעברת התכנים ובהשתתפות.
המדריכות תעסוקה השתתפו השנה בימי עיון בזום.

העשרה ונהלים

- קיימים פרויקיטים רוחביים במוסד ששירות הריפוי בעיסוק לוקח בהם חלק כמו: יציאה לסופר, יצירה בעמידה יחד עם פיזיותרפיה ועוד.
כל מדריכת תעסוקה בצוות אחראית על פרויקט מיוחד שהיא מעבירה במחלקה שלה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- יש להרחיב את השימוש בכלי הערכה מתאימים גם למטופלים הירודים יותר.
עיקר מטרות הטיפול מכוונות להפעלה מותאמת בתעסוקה.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הפרטנית והקבוצתית בריפוי בעיסוק במחלקות שתתאים לצרכי המטופלים ולתעד זאת ברשומות כנדרש.
יש לוודא שהנחיות המרפאים בעיסוק מיושמות במחלקות והצוות מודרך בהתאם.

תנאים פיזיים וסביבה

- מומלץ להפחית בגירויים ויזואליים ואדיטוריים מרובים במחלקות, בעיקר בזמן פעילות.

ציוד ואביזרים

- יש לחדש את האמצעים להפעלה פרטנית כך שיהיו מתאימים לאוכלוסיית המטופלים ולא ילדותיים.

הדרכה ותקשורת

- מומלץ לערב את המרפאים בעיסוק בוועדות מוסדיות המתקיימות במוסד.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- במחלקת האשכולות במוסד אווירה נעימה. פעילות התעסוקה מכובדת ומותאמת. נעשה שימוש באמצעים טכנולוגיים בפעילות.
הצוות מאפשר בחירה בעיקר למטופלים הגבוהים יותר.
מבחינת תנאים פיזיים נעשה שימוש בחצר המוסד ומטופלים יוצאים החוצה. בחצר האחורית של המחלקה מתוכנן שיפוץ כך שהחצר תהיה נגישה. בחדרי המטופלים צביון אישי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה בתקופת התפרצות נגיף הקורונה וניתנו דגשים ייחודיים לתקופה זו. צוות השירות הסוציאלי עמד בעומס משימות מאתגרות הכולל טיפול בחולי קורונה מכל הארץ ושמירה על קשר עם משפחות באמצעים טכנולוגיים שונים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- השירות הסוציאלי כולל מנהלת ושתי עובדות סוציאליות. כולן מועסקות 39 ש"ש. כל העובדות בוגרות תואר ראשון בע"ס ואחת בוגרת תואר שני. קיימת חלוקה ברורה של המחלקות וריכוז נושאים. השירות הסוציאלי עבר בחסר כוח אדם למשך כשנה עקב יציאת עו"ס לחופשת מחלה. הנהלת המוסד עשתה מאמצים לגייס מילוי מקום זמני והצוות גיבה במחלקות בהתאם לצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- תהליך קבלת המטופל והמשפחה מתבצע במקצועיות. ראוי לציין כי כל מטופל ומשפחה מקבל אוגדן המכיל מידע ותמונה של הצוות המטפל, דרכי התקשרות וסדר היום במחלקות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השירות הסוציאלי מבצע מעקב אחר הסתגלות המטופל והמשפחה.
במהלך תקופת התפרצות נגיף קורונה, השירות שותף לניהול ביקורי המשפחות והקשר האקלטרוני אתם.
על מנת להקל על המבקרים הוקמה מערכת ממוחשבת המאגדת בתוכה את אישורי המחלימים והמחוסנים כולל מעקב אחר הביקורים.

שביעות רצון המטופל

- מטופלים ובני משפחה עימם נפגשנו הביעו שביעות רצון מאיכות הטיפול והקשר עם העו"ס.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- המרחבים הציבוריים נקיים ומסודרים. על אף שחלק מהמבנים ישן ניכרת תחזוקה טובה.
בתצפית המטופלים לבושים בביגוד אישי נראו נינוחים. פרסום אודות רשת WIFI לרשות המבקרים.
קיים לוח נגיש ובו חוק זכויות החולה, מידע בנושא זכויות ניצולי שואה, הודעה על קיום הוועדה למניעת התעמרות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- התקיימו פעילויות שונות לרווחת המטופלים: קיימת תכנית לפתוח הקשרים עם הקהילה וגיוס מתנדבים.
משפחות הגיעו לחגוג עם יקיריהם בפורים והתקיימה פעילות ביום המעשים הטובים.
במחלקה לתשושי נפש נעשתה פעילות הכנה למטופלים להעברה למחלקה אחרת וטקס פרידה מהמבנה עקב הצורך בשיפוץ.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי פועל לשמירה על פרטיות המטופל. מתקיימות הדרכות לצוות.
מתקיים מעקב וקשר עם מטופלים ומשפחות המאושפזים בבי"ח.
נושא דמי כיס מטופל היטב על כל היבטיו.
השירות יוזם תהליך לתומך החלטה.
העו"ס מעורבת בטיפול בתלונות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- קיימת וועדה למניעת התעמרות. מנהלת השירות מרכזת הוועדה ועברה הכשרהבנושא.
הוועדה מתכנסת בכל מקרה בו קיים חשד ומתייעצת עם גורמים בקהילה במידת הצורך.
נמצא פרוטוקול מפורט, התייחסות למעקב הישיבה האחרונה, תיאור אירוע, דוח בדיקת מצלמות, מסקנות והוראות ביצוע.
המצלמות במרחב הציבורי ובחדרים נפתחות לצפייה בהתאם לצורך. כל צפייה מתועדת ומועברת למרכזת הוועדה.

טיפול בניצולי שואה

- מתקיים מיצוי זכויות של המטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיימת וועדה מוסדית אשר ניתן להתייעץ עימה.
מתקיימות שיחות לתיאום ציפיות. הרופא מתעד את בקשת המטופל בשדה ייעודי במערכת הממוחשבת.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיימת תקשורת והעברת מידע כולל אירועים חריגים לרווחת המטופל בין הצוות הרב מקצועי.

תיק אפוטרופסות

- נושא האפוטרופסות מטופל כראוי על כל היבטיו.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד מלא. השירות מעורב בפרויקטים עם הצוות הרב מקצועי. "חווית קנייה בסופר" מטופלים יוצאים לסופר בליווי איש צוות וניתנת לו האפשרות לבחור מוצרים. החוויה כוללת את שיתוף המשפחה.
הנהלת עתון הארץ נענתה לפנייה ושולחת ללא תשלום 3 עיתונים כל יום לרווחת המטופלים.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לערוך קבלה מחודשת לכל מטופל במעבר בין מחלקות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- הציביון האישי בחדרים אינו אחיד. יש להמשיך ולפעול מול המשפחות לשיפור הציביון האישי ליצירת אווירה ביתית.
יש להוסיף בלוח המודעות את האפשרות לפנות לקול הבריאות 5400 *

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לחזור ולחשוב על פעילות קבוצתית עם נושא משותף.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש להכין תכנית עבודה שנתית של הוועדה הכוללת סיכום רבעוני והמלצות.
  יש להקפיד על שליחת טופס איתורים חודשי ללשכת הבריאות.

טיפול בניצולי שואה

- יש לפעול להעלאת המודעות של הצוות לצרכים הייחודיים של ניצולי השואה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- על כל הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבות הצוות.
  יש לפרט את תכנית הטיפול ולעקוב אחר ביצועה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- עו"ס אחת יושבת בחדר עם עוד שני אנשי הצוות הרב מקצועי. יש לחשוב על פתרון הולם לעובדת הסוציאלית כך שתוכל לבצע את עבודתה המקצועית בפרטיות.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי וותיק ומנוסה, מעורב בחיי המטופלים במוסד, אכפתי ומסור. מתבצעת עבודה מקצועית איכותית פרטנית ורוחבית בדגש על שיתוף פעולה של הצוות הרב מקצועי. יש להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים הטעונים שיפור.

התרשמות מחלקת אשכולות :
האווירה במחלקה רגועה ונינוחה. המטופלים לבושים בביגוד אישי.
התקשורת בין הדיירים לצוות זרמה לאורך הביקור. הצוות התייחס בכבוד לדיירים והיה קשוב לבקשותיהם.
דווח על קיומה של שיחה לתיאום ציפיות עם כל דייר חדש בנושאים:העדפות טיפוליות, רחצה, פעילות פנאי, שעות השכמה והשכבה ומנוחה.
צוות המחלקה קבוע וקיים שיתוף פעולה פורה ביניהם.
בתצפית, הצבייון האישי בחדרים אינו מספק ואיחפצים אישיים לתת תחושה של בית.
ניכר כי קיימות שתי קבוצות של מטופלים כאשר אחת מתנהלת לפי גישת האשכלות והשנייה מתנהלת עם סדר יום מובנה כמחלקה רגילה.
עו"ס המחלקה עברה הכשרה בנושא גרינהאס/אשכולות בנוסף לתפקידה כעו"ס היא גם מדריכה של האשכלות.

מינהל ותחזוקה

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית חולים "צהלון" הינו מוסד וותיק הכולל מבנים המיועדים לשימור.
לבית החולים שטחי ציבור גדולים ומרווחים המוקפים בגינות גדולות ומטופחות בהן פזורות פינות ישיבה לרווחות המטופלים והמבקרים.
לבית החולים מגרש חנייה גדולה ונגיש לתחבורה ציבורית ומונגש למטופלים ולמבקרים.
בית החולים נמצא בשלבי שיפוץ המחלקות והתאמתן לפרוגרמה החדשה. 3 מחלקות שופצו (מחלקת אשכולות, סיעודית ד' ותשושי נפש א'), מחלקה תשושי נפש ג' בשלבי סיום שיפוץ המחלקה ובתום השיפוץ מחלקת תשושי נפש ב' תיכנס לשיפוץ.
המחלקות הסיעודיות צפופות, יש מס' חדרים עם 4 מיטות.

חוזקים - בכל המחלקות:

- יש לשבח את הנהלת בית החולים אשר משקיעה מאמצים רבים לשיפוץ ושיפור התנאים הפיזיים לרווחת המטופלים.
המחלקות מאובזרות במערכות דיגיטליות מתקדמות, הותקנה מעלית חדשה בבניין הסיעודי.
מחלקה סיעודית ד' - מחלקה משופצת ומרוהטת בריהוט וציוד מודרני, נרכשו מיטות חשמליות לכל המחלקה, בכל חדר מותקנת טלוויזיה, שירותים ומקלחות ברמה מלונאית.
יש לשבח את רמת הניקיון והתחזוקה הן במחלקות הוותיקות והן במחלקות החדשות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- המטבח המרכזי ישן, הציוד בו בלוי וחלקו חלוד, זקוק לשיפוץ נרחב והחלפת הציוד .
יש להחליף כלי בישול ישנים.
יש להמשיך ולהחליף ציוד ישן במחלקות כגון: מיטות, ארונות, ארוניות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-247 מיטות ברישוי ו-226 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	3.460	3.955	0.495	14.3%
אחיות [2]	40.340	49.334	8.994	22.3%
מוסמכות	40.340	30.377	-9.963	-24.7%
מעשיות	0.000	18.957	18.957	100%
כוח עזר	92.460	78.677	-13.783	-14.9%
Nutritionist	1.260	1.300	0.040	3.2%
Physiotherapist	2.860	2.750	-0.110	-3.8%
Occupational Therapy	1.380	1.400	0.020	1.4%
Employment Instructor	3.590	4.731	1.141	31.8%
Speech therapist [1]	6.640	7.000	0.360	5.4%
Social Worker	2.490	3.000	0.510	20.5%
Pharmacist	0.498	0.614	0.116	23.3%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-247 מיטות ברישוי ו-226 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	1.000	1.000	0.000	0%
House keeper	2.043	2.000	-0.043	-2.1%
Maintenance worker	1.579	5.000	3.421	216.7%
Storekeeper	1.000	1.400	0.400	40%
Chief cook [1]	1.000	0.000	-1.000	-100%
kitchen worker	6.317	7.000	0.683	10.8%
Cleaner	10.400	13.880	3.480	33.5%
Kashrut supervisor	1.056	1.000	-0.056	-5.3%
Gardener	0.563	1.000	0.437	77.6%
Secretary	2.043	3.000	0.957	46.8%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.50 מתאריך: 19.02.2020
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 62.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 06.04.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.50
בריאות הסביבה	5.00
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	3.00
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)	67.50