מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 20.02.2023

במוסד: "בית אבות בית באייר"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איטה גולדשטין
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות בית באייר (קוד מוסד 23615)
ים סוף 33
ירושלים

ד"ר גולדשטין נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות בית באייר"

מצורף דוח הבקרה מיום 20.02.2023.

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.
לתשומת לב הנהלת המוסד: יש לתקן את כל הליקויים בתחום בריאות הסביבה כמפורט בדוח.

בברכה,
ד"ר רפי אלישע
גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים

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
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
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 בית באייר"

בתאריך 20.02.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר רפי אלישע, גריאטר מחוזי, לשכת בריאות ירושלים
- **סיעוד** - גב' אפרת שטולצמן, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז ירושלים
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - ד"ר ענת קפלון, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **ריפוי בעיסוק** - גב' חגית קלברמן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **עבודה סוציאלית** - מר אלחנן ירס, מרכז תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **רוקחות** - גב' סהאם שוויקי, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים
- **בריאות הסביבה** - גב' אלינה קוגן, מרכזת תחום בקרה, מחוז ירושלים

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.

רישיון IV:

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

כללי:

'בית באייר' הינו בית אבות משולב ובו 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש בפיקוח ורשיון משרד הבריאות, מחלקות לתשושים בפיקוח ורישוי משרד הרווחה ומרכז יום.
המוסד ממוקדם בשכונת סנהדריה בירושלים.
למוסד קיימת תכנית 'פינוי-בינוי'.

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	35	36	35	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	37	35	-	-	-	-	-	-	2
תשושי נפש	30	32	-	-	32	-	-	-	-	-
סה"כ	101	105	70	-	32	-	-	-	-	3

- בסה"כ שהו במחלקות 105 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

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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.HEALTH.GOV.IL

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	88%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.
- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): קבוע.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת חלקית.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.

רופא בית

- הכשרת רופא בית: ללא הכשרה בתחום.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במתכונת בקרה מתוכננת.
בבקרה נדגמו המחלקות סיעודית א' ותשושי נפש.
בית באייר הוא בית אבות, אשר בו שתי מחלקות סיעודיות, מחלקה לתשושי נפש ומחלקות לתשושים בפיקוח משרד הרווחה.
בעת הבקרה המחלקות נצפו נקיות ומוארות. המטופלים נקיים ומסודרים, לבושים בהתאם לעונה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת הסיעוד ותיקה במוסד, בעלת ידע וניסיון רב בתחום הגריאטריה. אח אחראי מחלקה סיעודית א' משמש גם כסגן מנהלת הסיעוד בשליש אחוז משרה.
על מנהלת הסיעוד לעבור הכשרה בקורס על-בסיסי בגריאטריה (נוהל 2.1.2 "תפקידי ניהול במערך הסיעודי בבי"ח גריאטרי".)
במוסד עובדות אחיות מעשיות. יש לוודא שאינן חורגות מסמכויותיהן המקצועיות. בבקרה נצפו תהליכים מקצועיים, המבוצעים ע"י אחיות מעשיות כמו ביצוע אומדנים. אחיות מעשיות אינן מורשות לבצע אחריות משמרת. (חוזר מנהל הסיעוד 177/2021)
קיימים נאמני נושא בתחומים מניעת כאב, מניעת זיהומים וטיפול בפצעים ובתחום הפליאטיבי.
קיימת תכניות עבודה בנושא פצעי לחץ.

חוזקים - בכל המחלקות:

- ועדות פליאטיביות: אחות עברה הכשרה ייעודית בנושא פליאטיבי וכן גם הרופאה והעו"ס. נבנה נוהל פנימי, מתקיימות ועדות פליאטיביות. אותרו מטופלים ונבנתה עבורם תכנית טיפול בשיתוף עם המשפחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- רישום קבלות מתבצע באופן מקצועי, תוך תיעוד הפרטים הרלוונטיים. גם במעבר מטופלים בין מחלקות מתבצע רישום קבלה מחדש.

הבטחת הסביבה

- קיום אמצעי אוריינטציה למטופלים עם ירידה קוגניטיבית: במחלקה לתשושי נפש קיימים אמצעי התמצאות הכוללים: שמות המטופלים ותמונתם בכניסה לחדר, מספר החדר בכתב גדול וכן פרח צבעוני.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: מתבצע שימוש בתמסורת ממוחשבת להעברת הודעות/מסרים בין אנשי הצוות.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: מתקיימת תכנית מתועדת לשימור שליטה, המטופלים נלקחים בשעות קבועות לשרותים.

עדכון מקצועי

- תכנית חת"ש עשירה ומגוונת מתקיימת אחת לחודש, מתקיימות הדרכות ע"י נאמני נושא בתחומם וע"י צוות רב-מקצועי בנושאים רלוונטיים לצוות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד שוטף בתיק המטופל: יש לתעד לפחות אחת לשבוע את מצבם הכללי של המטופלים. נמצא שדיווח שבועי מתבצע בתדירות נמוכה מהנדרש.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: לא כל המיטות בעלות מנגנון עולה-יורד, לא כל המזרנים מסוג ויסקו אלסטי. יש להשלים ציוד כנדרש בנוהל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: בכל ישיבת צוות רב-מקצועית יש לרשום סיכום ישיבה, לצורך תיאום תכנית טיפול והחלטות על המשך טיפול. לא נמצא תיעוד לסיכומי ישיבות צוות רב-מקצועי.

הזנה והאכלה

- בניית תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה: יש להתייחס ברשומה הסיעודית לשינויים במשקל הגוף של מטופלים לדוגמא, מטופלת שירדה במשקל, לא נמצא דיווח על כך ותכנון טיפול.

היגיינהאישית ולבוש

- קיים לבוש אישי הולם והנעלה מתאימה: במחלקה לתשושי נפש נצפו מטופלים משוטטים עם כפכפים/נעלי בית, יש לוודא שהמטופלים המתהלכים, נועלים נעליים סגורות ובטיחותיות למניעת מקרים של נפילות.

- קיים ציוד לטיפול פה ושיניים תותבות: נצפה ציוד לניקוי פה בחדרים, הכולל מברשות ומשחות שיניים בכלי אחסון אישיים. בבדיקה נמצא, שכל מברשות השיניים שנדגמו היו יבשות, דבר המעיד על כך שלא נעשה בהם שימוש. יש להדריך את צוות המטפלים על חשיבות צחצוח שיניים. יש להקפיד לבצע טיפול פה לפחות פעמיים ביממה למטופלים עם הזנת גסטרו.

מניעת זיהומים

- בתצפית על טיפול אישי במחלקה סיעודית א', בסיום הטיפול המטפלת החליפה כפפות ללא חיטוי ידיים. יש להדריך/לרענן הנחיות בנושא היגיינת ידיים לצוות, על פי חוזר מנהל הרפואה 24/2009.

סיכום כללי

- סך ממצאי הבקרה מעידים על רמת טיפול טובה במטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הכנת האוכל מתבצעת במטבח מקומי, שמופעל על ידי ספק חיצוני, בהתאם לארבעה תפריטים מחזוריים.
אחראי מטבח וצוות מערך המזוןקבועים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית עובדת במוסד 9 שנים, עובדת 24 שעות שבועיות, בפריסה של 4 ימים בשבוע, בשעות הבוקר.
אושרה העלאת היקף המשרה לצורך הטמעת מרקמי המזון החדשים במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

גודלי מנה/גיוון

- לאחרונה הוכנסו לתפריט מגוון של מנות צמחוניות במקום מנות מתועשות (קינואה, קוביות טופו, מוסקה טופו, פלפל ממולא עדשים ואורז ומנות נוספות, שכוללות קטניות). כדאי לבדוק את שביעות הרצון מהמנות החדשות.
לטובת מטופלים, שאינם צורכים מוצרי חלב, נרכשים באופן קבוע מגוון מעדני סויה וחלב סויה. מומלץ לרכוש גם ממרחים שיהוו תחליף לגבינות בארוחות בוקר וערב.

רשומות מחלקתיות

- מאזני המשקל מכוילים.
נערכה עבודה מאומצת ורב-מקצועית להטמעת מרקמי המזון החדשים (IDDSI).
נערכו הדרכות לצוות המטבח ולצוות הסיעודי.
הדיאטנית הקימה ועדה ייעודית וקבוצת ווטס-אפ לעדכונים ושאלות.
במסגרת רענון לנוהל שקילה הוגדרו נאמני שקילה לכל מחלקה. הדיאטנית קיימה הדרכה לאופן השקילה, העברת מידע וביצוע שקילה חוזרת. יש לבדוק הטמעה ויישום.
לא נעשה סקר שביעות רצון, אך כשעולות תלונות הדיאטנית מטפלת בהם באופן נקודתי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים -
מרכיבי הארוחה תאמו לתפריט השבועי.
האוכל הוגש בצורה אסתטית ובגודל מתאים.
עזרה בהאכלה ניתנה בהתאם לצורך, בצורה נעימה וסבלנית.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכה תזונתית למטופלים חדשים מקיפה ונעשית בתוך חודש מקבלתם למחלקה.
הדיאטנית כוללת בהערכה בדיקה פיזיקלית ממוקדת ראש צוואר (הערכת בריאות הפה).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית עוקבת אחר מצבם התזונתי של המטופלים ומתאימה להם תוכנית טיפול.
מומלץ להמשיך לשלב במידת האפשר העשרות במזון בתוכניות הטיפול.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- יש לעדכן אסופת מתכונים. חלק מהמתכונים עדיין של ספק מזון ואינם מעודכנים.
יש לתעד התנהלות עם מערך המזון (למשל ישיבות עם צוות המטבח) למעקב אחר שינויים.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- השנה נערכו 3 תצפיות בארוחות בוקר ותצפית אחת בארוחת ערב.
בתצפיות בארוחות בוקר נמצא חוסר גיוון וחוסר התאמה לתפריט של הגבינות - הוגשו גבינות לבנות בלבד, במקום קוטג' או גבינה מותכת, שהיו רשומות בתפריט.
יש להקפיד על מגוון מוצרי החלב והתאמה לתפריט.
יש להגדיל את תדירות התצפיות בארוחות ערב וצהריים לאיתור ותיקון ליקויים.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש לבנות הנחיות מסודרות למטופלים שמעדיפים ארוחת צהריים חלבית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית האבות עובדים 2 פיזיותרפיסטים ותיקים בגריאטריה.
השירות ניתן בימים ראשון עד חמישי בשעות הבוקר והצהריים וביום ראשון ורביעי, גם בשעות אחר הצהריים. בסך כולל של 52 שעות שבועיות.

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת שעות: יעילה.

- תקן כוח אדם: מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מתקיים פרויקט של הגבהת שולחנות והתאמתם במחלקה סיעודית ב'.

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): כן.

- פריסת צוות במחלקות, חלוקת אחריות והגדרת תפקידים: קיימת.

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: כן.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: מבוצע.

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: מלא.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי.

- מעקב פיזיקאלי מתועד לפחות אחת ל-3 חודשים לכל המאושפזים: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): כן.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

- מעורבות של פיזיותרפיסט/ית בהמלצה/הזמנה של ציוד: קיימת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): קיימות.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בחודש יולי 2022 התקיים חת"ש בנושא ציוד נלווה לכסאות גלגלים.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה בדרך כלל מהווה מרחב טיפולי שוקק, למטופלים.
כרגע תקרת החדר בשיפוצים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- יש להקפיד ולרשום בסיכום הבדיקה נתונים אישיים ופרטים דמוגרפים של המטופל.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד ולציין במעקב הפיזיקלי כל שינוי במצב הרפואי ו/ או התפקודי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- יש להמשיך ולהתאים את כיסאות הגלגלים לשולחנות האוכל, על מנת לאפשר תפקוד מייטבי.
יש להמשיך ולהתאים את אביזרי העזר למטופלים בכסאות גלגלים.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולתמוך בפיזיותרפיסטים לצאת להשתלמויות בגריאטריה.

ציוד טיפולי

- יש להשלים ציוד טיפולי, כנדרש בנוהל ולתקן ציוד קיים (לדוגמה המקבילים).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- יש לדאוג למיטות ומזרונים, כנדרש בנוהל.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה בבית האבות הוא שרות טוב ומקצועי.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות 2 המרפאות בעיסוק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד 2 מרפאות בעיסוק. אחת, המשמשת מנהלת השירות עם כ- 10 שנות ותק מקצועי. עובדת כ-3 שנים במוסד, בימים א', ג', ד'. סה"כ 18 ש"ש.
המרפאה בעיסוק השניה, עם כ-4 שנות ותק מקצועי, עובדת במוסד כשנתיים וחצי, בימים א' ו-ג', סה"כ 9 ש"ש.
סה"כ שעות רב"ע 27 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 5 מדריכות תעסוקה, שעובדות במחלקות בפיקוח משרד הבריאות. עובדות בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ, סה"כ 79.5 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.
תוכניות ההתערבות מתייחסות לצרכיו וליכולותיו הייחודיים של כל מטופל. התוכניות כוללות התייחסות לתחומי התערבות מגוונים.

הערכת מעקב

- מתבצעות הערכות חוזרות לכלל המטופלים, כנדרש בנהלים.
קיים עדכון של מטרות ההתערבות ושל תוכנית ההתערבות המומלצת, כנדרש בנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת טיפולים פרטניים ו/או קבוצתיים, עפ"י שיקול דעתן של המרפאות בעיסוק.
ההתערבות הטיפולית בקבוצות מתקיימת בכל המחלקות:
- קבוצת 'פרלמנט' משותפת למטופלים ממחלקה סיעודית א' ודיירים ממחלקת תשושים.
- קבוצת 'רמי' משותפת למטופלים ממחלקות סיעודית א' + ב'.
- קבוצת 'העלאת זכרונות' וקבוצת 'משחקי קופסא' במחלקה לתשושי נפש.
נראה שמושם דגש, בהתערבות הטיפולית, על קידום עצמאות המטופלים והרחבת אפשרויות הבחירה שלהם בפעילויות השונות.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- הפעילות בתעסוקה מתקיימת, ע"י מדריכות התעסוקה, 5 בקרים בשבוע וכוללת הפעלה פרטנית וקבוצתית, כמו התעמלות, קבוצת נושא, אקטואליה, קוסמטיקה, ארומתרפיה, אפיה ועוד.
אחת ממדריכות התעסוקה מעבירה קבוצה לדוברי רוסית, למטופלים מ-2 המחלקות הסיעודיות ומ-2 מחלקות התשושים.
3 פעמים בשבוע, בשעות אחה"צ, פעילות מוזיקה ותעסוקה מתקיימת, בלובי הכניסה, לכל דיירי המוסד. מטופלים מכל המחלקות מורדים לפעילות.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: ישיבות צוות עם מדריכות התעסוקה מתקיימות בתדירות הנדרשת ומתועדות, כנדרש.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מלא - של מרב"ע.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

- הדרכה והעשרה לצוות רב מקצועי/משפחות/סטודנטים: שירות הריפוי בעיסוק שותף לתוכנית ההדרכה התוך מוסדית. במרץ 2022 קיימה מנהלת השירות, בשיתוף עם הדיאטנית, הדרכה בנושא אכילה.
המוסד משמש כשדה קליני לתצפיות של סטודנטים לריפוי בעיסוק.
מתקיים קשר רציף עם משפחות המטופלים.
שירות הריפוי בעיסוק החל להשתתף בתוכנית ההדרכה לעובד חדש.

העשרה ונהלים

- חשוב לעודד את צוות הריפוי בעיסוק והתעסוקה להמשיך להשתלם בתחום הגריאטרי.
נצפו נהלים פנימיים של שירות הריפוי בעיסוק.
מתבצעות הערכות עובד למדריכות התעסוקה, מדי שנה.
התקיים פרויקט 'התאמת סביבה', בשיתוף פיזיותרפיה וסיעוד, במסגרתו התבצעה התאמת גובה השולחנות לצורכי המטופלים.
מתוכנן ליום לאחר הבקרה יום משפחות לרגל 'יום המשפחה'.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- יש חשיבות באחידות בתיעוד של שתי המרפאות בעיסוק. מעיון ברשומות נמצא, שכל אחת מהמרפאות בעיסוק מתעדת את ההתערבות הטיפולית במיקום אחר בתוכנת ה'פרדיגמה'.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: לא נצפה תיעוד תכנון קבוצות הנושא.
בדגימת רישומי קבוצות הנושא נמצא, שקיים דיווח על קבוצות הנושא, אך אינו תואם את הנדרש בנהלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: חלק מחדרי המטופלים, שנצפו, עם מיעוט חפצים אישיים ובעלי תחושה מוסדית.

ציוד ואביזרים

- ציוד נלווה: אין נגני מוזיקה אישיים בשימוש במחלקות. מומלץ לקיים פרויקט התאמת מוזיקה אישית למטופלים, בכלל ולמטופלים עם תקשורת ירודה, בפרט.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: עפ"י דיווח המרפאות בעיסוק, ישיבות צוות הריפוי בעיסוק אינן מתקיימות בתדירות הנדרשת. נצפה תיעוד אחרון של ישיבת צוות מחודש ספטמבר 2022.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- ניכר כי שירות הרב"ע והתעסוקה תופסים מקום מרכזי במוסד ומעורבים ביותר במארג החיים בבית.
העשייה המגוונת, במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה, תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במחלקה.
נראית השקעה, הן בחשיבה המקצועית והן במשאבים החומריים, למען רווחת המטופלים וניכרת עבודת צוות ושיתופי פעולה רב-צוותיים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 2 מחלקות סיעודיות ומחלקה אחת לתשושי נפש. המחלקות מרווחות ומותאמות לצרכי המטופלים.
בנוסף, יש 2 מחלקות בפיקוח משרד הרווחה ומרכז יום.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדות 2 עובדות סוציאליות.
האחת, עובדת ותיקה בעלת וותק מקצועי ומוסדי של ארבע שנים. היא מרכזת את ועדות ההתעמרות. עובדת ב-2 המחלקות הסיעודיות, בפריסת ימים א-ב-ג-ה בשעות הבוקר ואחה"צ.
העו"ס השניה עובדת במחלקה לתשושי נפש. בעלת וותק מקצועי ומוסדי של שנתיים. בפריסת ימים א-ג-ד בשעות הבוקר ואחה"צ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה, כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
המטופל ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקות במוסד, הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- צוות העו"סיות דואג לרווחת המטופל ולשיפור איכות הטיפול, כולל שמירת פרטיות המטופל, מבצעות מעקב ביקורים אצל המטופלים.
הן פועלות לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים.
ישנה התייחסות לצרכיי המטופל בזמן ההסתגלות וגם לאחריה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- צוות העו"סיות שותפות לפעילויות החברתיות והתרבותיות במוסד.
בנוסף, הן משתפות את בני המשפחות בפעילות המוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- צוות העו"סיות פועל להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים. מבצעות הדרכות לצוות המטפלים ועושות הדרכות לעובדים חדשים במוסד. נצפה תיעוד על כך.
העו"סיות נמצאות בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים ונצפה תיעוד על כך.
מעורבות בחיי המטופלים ומסייעות למיצוי זכויותיהם.
מבצעות מעקב באמצעות טבלה מסכמת בנושא טיפול בתלונות. נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סיות מקיימות הדרכות לצוותים הרב-מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת ההתעמרות במוסד מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב-מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים. יש תיק אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.
נצפתה תוכנית עבודה, והדרכה עתידית לשנת 2023.

טיפול בניצולי שואה

- הועברו הדרכות בנושא מיצוי זכויות לניצולי שואה במוסד.
העו"סיות פועלות לגבי מיצוי זכויות ניצולי שואה במוסד ע"י עמותות וגופים חיצוניים.
ניצולי השואה השוהים במוסד השתתפו בפרויקט הגשמת משאלות לניצולי שואה בשיתוף עמותת "עזר מציון" ומשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"סית עברה קורס מקצועי בנושא טיפול פליאטיבי של אש"ל ומשרד הבריאות.
צוות העו"סיות מקיים שיחות עם המטופלים ובני משפחתם על רצונותיהם, כבר בתהליך קבלת המטופל למוסד. בעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.
קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף החיים.
מתקיימות ישיבות רב-מקצועיות בנושא טיפול פליאטיבי. נצפה תיעוד סיכום פרוטוקולים של ישיבות אלו.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- במוסד מתקיימים שיתופי פעולה מקצועיים בין הצוותים הרב-מקצועיים.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנוהל. נצפה תיעוד סיכום ישיבות אלו.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של צוות העו"סיות מתאימה ונעימה.
העו"סיות מטמיעות את הנהלים הרלוונטיים ומרעננות אותם.
יש הדרכה ע"י מנחה מקצועית לכלל העו"סיות ברשת.

רשומת מטופל

- תיעוד הקבלה הסוציאלית של המטופל ומעקב אחרי ההסתגלות המטופל מתועד באופן מלא ומקצועי.

תיק אפוטרופסות

- תיעוד מלא ומקיף לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות / ייפויי כוח מתמשך.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לקדם את הפעילות הקבוצתית עם מטופלים וכן עם בני המשפחות של המטופלים במוסד.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד את העבודה הקבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

- השירות הסוציאלי פועל בשיתוף פעולה ובאופן מקצועי לרווחת המטופלים.
ראוי לציין את שיתוף הפעולה עם שאר צוותי המחלקות ועבודה משותפת ומקצועית עם הצוות הבכיר והנהלת המוסד.
צוות העו"סיות מטפל במטופלים ובבני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית.
ראוי לציין את ההדרכה המקצועית החיצונית, הניתנת לעו"סיות על בסיס שבועי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוניבקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד יש חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת. לרוקחת יש אישור רוקחת אחראית בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: מעל 5 שנים.

בקרה רוקחית

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': ל 50% -70% מהתיקים.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: לא.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- עגלת טיפולים - התרופות מוחזקות באריזות מקוריות ובסימון הולם: באופן חלקי.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- כתישה/חציה בהתאם להנחיות: באופן חלקי.

- ביצוע מעקב אחר רמות בדם של תרופות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.
יש להדריך את הרוקחת החדשה בנושא ניהול תיקי התערבויות של הדיירים.
אותרו תרופות, ללא האריזה המקורית, מאוחסנות בעגלת התרופות. יש לשמור התרופות באריזותיהן המקוריות.
חוצה הכדורים נמצא לא נקי במחלקה סיעודית א'. יש לנקות את חוצה הכדורים מייד לאחר כל שימוש.
ממליצה על השתתפות הרוקחת בהשתלמויות וקורסים מקצועיים בתחום הפרמקותרפיה ובגריאטריה בפרט.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	72%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המוסד ירודה.

לאחר שינויים שבוצעו בתכנון במחלקות (מיקום חברי כביסה, הלבשה), טרם הוגשה תכנית מבנה.
טרם הוגשה תכנית מטבח עם פתרון להעברת מזון מוכן לאכילה לחלק מהמחלקות.
התגלו חריגות בדיגום המים להתרבות חיידקי לגיונלה. המצב עלול להוות סכנה בריאותית שתחייב הפסקת אשפוז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- רמת כלור נותר על פי דרישות: [לא הוזנה עדיין תשובה מהכלי]. יש לבצע רישום בדפים על לוגו של המוסד ובשפה העברית.

מערכת מים חמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללימדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: [לא הוזנה עדיין תשובה מהכלי]. לא הוצג אישור ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים, כנדרש.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: לא מתבצע/לא תקין - חריגות. התגלו תוצאות חריגות של דיגום מים להתרבות חיידקי לגיונלה מחודש ינואר ודיגום חוזר מחודש מרץ.

הגנת רשת מי שתיה

- התיעוד על אביזרי הגנת רשת מים מעודכן לכל שנה: [לא הוזנה עדיין תשובה מהכלי]. אין התאמה בין רשימת מז"חים לבין אישורי תקינות שהוצגו.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. תחזוקה ירודה של שירותים.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. יש לתקן נוהל טיפול לא רפואי בגוף האדם.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. טיפול בכביסה במחלקות אינו תקין באופן מלא.

מכבסה וכביסה

- תקינות אזור מיון כביסה ותהליך הטיפול: התאמה ותקינות חלקיים. קיימת הצטלבות בין הוצאת כביסה נקייה לבין הכנסת כביסה מלוכלכת.

- מצב סביבת העבודה במכבסה: התאמה ותקינות חלקיים. אין זרימה נכונה במכבסה מרכזית.

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. מתבצעת העברת כביסה באותן מעליות יחד עם נוסעים, מזון ועוד.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. אין רישום טמפרטורות מזון במחלקות, לפני ההגשה.

- בדיקת טמפרטורת המזון ותנאי קבלתו במהלך הבקרה: תקין בחלקו. בהגשה במחלקה, נמדדו טמפרטורות נמוכות מהנדרש: קציצות - 59 מ"צ, בלנדר בשרי - 61 מ"צ.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- שמירת פס ייצור והפרדת מזון גולמי ממזון מוכן (כולל באחסון): לא קיימת/לא תקינה. קיימת הצטלבות בין אוכל מוכן לאכילה, לבין מזון גולמי בהעברה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מאחר שנערכו שינויים מסויימים במערכות התברואה, יש לתקן את הליקויים ולבצע את העבודות הבאות:

1. אבטחת איכות המים:
1.1 בהתאם למידע שהתקבל בביקורת נפח מאגר המים הקיים הינו 80 מ"ק. נדרש כי כל נפח המיכל יוחלף במים טריים אחת ל-72 שעות.
1.2 יש לבצע שטיפה וחיטוי של אוגרי המים החמים אחת לשנה, לכל הפחות, ולהעביר למשרד דו"ח ביצוע.
1.3 התקנת שילוט על כל הצנרת (לציין סוג המים וכיוון זרימה).
1.4 למניעת הצטברות אבנית בראשי המקלחת והברזים, יש לנקות עם חומר ייעודי ולחטא את האביזרים אחת לשלושה חודשים לכל הפחות. הכנת תכנית לטיפול באבנית בבית האבות.
2. מניעת זרימה חוזרת:
2.1 הכנת רשימה מעודכנת של מז"חים, המותקנים בבית האבות לרבות מספר תעודת בדיקה ומיקום מדויק של ההתקנה. הרשימה שהוגשה אינה מעודכנת.
2.2 בדיקה לתקינות מז"חים אחת לשנה, לכל הפחות, על ידי מתקין מז"ח מוסמך והעברת הדוחות למשרד הבריאות.
3. אספקת מים:
3.1 להעביר לבדיקת המשרד תכנית/סכמה עדות (as made) מעודכנת, הכוללת מערכות מים קרים, מים חמים, כיבוי אש וספרינקלרים, בהתאם לקיים בשטח, כולל ציון מז"חים וברזי דיגום.
4. מטבח מרכזי:
4.1 יש למצוא פתרון להעברת מזון מוכן למחלקות ולא דרך המעלית האחורית, שבניגוד לזרימה נכונה.
5. מחלקות:
5.1 תחזוקת המחלקות ירודה.
5.2 קיימים מדפים עקומים וחלודים במחסנים.
5.3 תכנון החדרים למכונות כביסה וייבוש במחלקות אינה עונה לדרישות: חיפוי הקירות באבן ירושלמית, שאינו ניתן לניקוי בנקל, אין כיור לשטיפת ידיים, אין מקום למיון כביסה מלוכלכת, אין עגלות נפרדות לכביסה נקייה ומלוכלכת.

הערה:
במידה ולא ניתן להעלות את הטמפרטורה יש לשדרג את מערכת המים החמים. נדרש להעביר תכניות ופרישה טכנית לאישור משרד הבריאות טרם הביצוע בשטח.
אנו מודעים לכך שקיימת תכנית ראשונית להליך "פינוי-בינוי", יחד עם זאת הדרישות לעיל הינן ברמת המבנה והתחזוקה והן הכרחיות להמשך הפעלה תקינה.

הנהלת בית האבות מתבקשת לשלוח תכנית לתיקון הליקויים ולוח זמנים לביצועה.

נספח ג'

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

ל-101 מיטות ברישוי ו-105 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	1.542	0.142	10.1%
אחיות [2]	17.290	20.832	3.542	20.5%
מוסמכות	17.290	13.072	-4.218	-24.4%
מעשיות	0.000	7.760	7.760	100%
כוח עזר	36.900	37.452	0.552	1.5%
Nutritionist	0.510	0.600	0.090	17.6%
Physiotherapist	1.250	1.300	0.050	4%
Occupational Therapy	0.540	0.676	0.136	25.2%
Employment Instructor	1.500	1.988	0.488	32.5%
Speech therapist [1]	2.872	3.000	0.128	4.2%
Social Worker	1.020	0.999	-0.021	-2.1%
Pharmacist [1]	9.072	15.000	5.928	65.3%

[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-101 מיטות ברישוי ו-105 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.910	1.000	0.090	9.9%
House keeper	0.910	1.000	0.090	9.9%
Maintenance worker	0.700	1.000	0.300	42.9%
Storekeeper	0.700	1.000	0.300	42.9%
Chief cook [1]	0.910	0.000	-0.910	-100%
kitchen worker	2.800	0.000	-2.800	-100%
Cleaner	4.500	9.000	4.500	100%
Kashrut supervisor	0.470	0.000	-0.470	-100%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	160.000	159.090	17,482.4%

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

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00 מתאריך: 13.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 20.02.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	28.00
בריאות הסביבה	0.00
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	0.00
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	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
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)	53.00