מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel



דו"ח בקרה מיום 26.06.2023

במוסד: "בית הורים של ויצו"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר איגור גילנסון
מנהל/ת רפואי/ית
בית הורים של ויצו (קוד מוסד 23628)
שד' דוד המלך 40
תל אביב - יפו

ד"ר גילנסון נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית הורים של ויצו"

מצורף דוח הבקרה מיום 26.06.2023.

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.

בברכה,
ד"ר רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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
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 הורים של ויצו"

בתאריך 26.06.2023 נערכה בקרת פתע. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - עפיפה נג'ם, מפקחת לבריאות הסביבה, בריאות הסביבה

מכרז הקודים:

המוסד לא 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:

במוסד ויצו מחלקה סיעודית אחת עם רשיון ל- 36 מיטות סיעודיות ומחלקה לדיירים תשושים/עצמאיים.
ביום הבקרה מאושפזים במחלקה הסיעודית 32 מטופלים סיעודיים, מתוכם אחד מאושפז בבי"ח.

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	36	32	31	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	36	32	31	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 32 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			
עבודה סוציאלית		X				
רוקחות	X					
בריאות הסביבה			X			

- במקצוע ריפוי בעיסוק לא התקיימה בקרה

- 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

הארבעה 12, תל אביב - יפו
טל': 03-5684623 פקס: 03-5611532
דוא"ל: LITAL.KENET@TELAVIV.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	90%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק מנהל רפואי שמשמש גם כרופא בית. מועסק בהיקף של 20 שעות שבועיות.
  רופא הבית הינו רופא כללי שעבר השתלמות בגריאטריה.
  בנוסף, עבר קורסים שונים בגריאטריה ומשתתף בכנסים וימי עיון.
  למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי לפי הצורך.
  למוסד מגיע יועץ גריאטרי לפי הצורך.
  רופא הבית מבצע כוננויות וברשותו תוכנת המוסד בבית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- המנהל הרפואי, שמשמש גם כרופא בית מכיר היטב את החולים ומסור לתפקידו.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: יש לעדכן אתכל האבחנות עמן התקבל המטופל. לדוגמא - למטופל שעבר ארוע מוחי חסרה אבחנה.

מעקב רפואי שוטף

- יישום מעקב אחר בעיות כרוניות, לרבות מניעה וטיפול של פצעי לחץ: יש לבצע מעקב שוטף אחר מצב פצעי לחץ.

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות של פצעי לחץ כולל סגירת פצע.

- הכללת המידע הנחוץ בעת הפנייה למוסד רפואי אחר: יש לשמור בתיק החולה הפניות חתומות על ידי השולח.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראה רשומה כראוי וחתומה ע"י הרופא: יש לרשום את ההתוויה למתן תרופות.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: יש לתאר כל ארוע חריג במעקב הרפואי ולתעד איזה הוראות ניתנו. יש לעקוב אתר מצב המטופל.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית הורים ויצו ת"א מוסד ותיק, ממוקם בקרבת ביה"ח איכילוב. כולל מחלקה סיעודית אחת ודיור לדיירים עצמאים/תשושים.
ביום הבקרה המטופלים במחלקה הסיעודית נראים מטופחים ונינוחים, לבושם מסודר ומותאם לעונת השנה. רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. חדרי המטופלים בעלי ציבון אישי.

חוזקים:
לשימוש המטופלים, המבקרים ואנשי הצוות גינה גדולה ומטופחת.
האוירה במחלקה ביתית ונעימה.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.
במהלך ארוחת הצהריים נצפתה האכלת מטופלים בסבלנות ובצורה מכבדת.
מספר מטופלים הביעו שביעות רצון רבה מיחס אנשי הצוות והטיפול המסור.

כח-אדם - בכל המחלקות

- אחות אחראית המחלקה בתפקידה למעלה מחמש שנים. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. מתוך 8 אחיות 4 מוסמכות. יש לפעול לקליטת אחיות מוסמכות נוספות לעבודה במחלקה הסיעודית.
יש להבטיח ביצוע אחראיות משמרת על ידי אחיות מוסמכות בלבד כנדרש.
בתחומים מניעת זיהומים ומניעת פצעי לחץ וטיפול בהם יש אחיות נאמנות נושא עם הכשרה נדרשת. מומלץ לפעול להכשרת אחיות מוסמכות לנאמנות בנושאים נוספים.
יש לפעול להכשרת אחות מוסמכת בתחום הטיפול הפליאטיבי.
יש לרשום בסידור העבודה השבועי את השעות של משמרות לילה (תחילה וסיום משמרת), נצפה סימון ל".

משעה 22:00 עד 07:00 בבוקר אחות המחלקה הסיעודית נותנת מענה לכלל דיירי הבית.

חוזקים:
הצוות הסיעודי יציב וקבוע ומכיר היטב את המטופלים ואת בני המשפחות.
צוות המטפלים יציב וקבוע, כולם דוברי עברית.
בחודש מאי השנה הועבר קורס "עזרה ראשונה והחייאה בסיסית" לעובדי המוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי במצב המטפל ו/או לאחר חזרה של מטופל

מאשפוז בבית חולים כללי.

תרופות

- יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל ולא בדיעבד.

הבטחת הסביבה

- במקרים של קיום ועדת אלימות על רקע חשד לאלימות יש לדווח ללשכת הבריאות.
יש לקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות הנדרשת ובכל מקרה של חבלת מטופל (כגון: שבר, קרע עור, המטומה וכד')
מסיבה לא ידועה ולפעול כנדרש בנוהל.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: מתקיימות. יש לשמור בקלסר ייעודי את סיכום הישיבות ולהחתים את הנוכחים.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: על כל אנשי הצוות הרב מקצועי להשתתף בישיבות צוות רב מקצועי, אפשר גם בזום.

  יש להעביר לרשומה הסיעודית (דיווח סיעודי) של המטופל עליו התקיים הדיון את תכנית הטיפול ואת סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

- זיהוי, התערבות ורשום בעיות בתקשורת כולל התייחסות לקשיי שפה אצל מטופלים: בכל מקרה של חשד/ירידה בשמיעת מטופל/ת יש ליידע את קלינאית התקשורת של המחלקה.

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להטמיע בקרב אנשי הצוות את עקרונות השימוש בתקשורת הממוחשבת.
התקשורת מתקיימת בווטס אפ או בשיחות טלפון.
יש לשמור את ההפניה לבית חולים בתיק הרפואי של המטופל חתומה על ידי השולח.
יש לקבל הוראות רפואיות בכתב. נמסר כי ההוראות ניתנות בטלפון.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בסיעוד לכל מטופל עם ירידה חדה/מתמשכת במשקל, חוסר תיאבון, קשיים בבליעה, בעיות בשיניים תותבות/קבועות. יש ליידע צוות רב מקצועי רלוונטי עם זיהוי הבעיה.

  קיימת רשימת מרקמי מזון במחלקה, למרות זאת לחלק מהמטופלים הוגשו מנות במרקם שונה מהרשום.
  יש לרענן את ההדרכה על חשיבות חלוקת המזון ע"פ מרקמי המזון הנדרשים, למחלקי המזון, לצוות המטפלם ולצוות הסיעודי. על אחות אחראית משמרת לפקח על היישום כנדרש, לשמירה על בטיחותם ובריאותם של המטופלים.

- שעות אכילה ופריסת זמני ארוחות כנדרש: יש להגיע לפערי זמן מאוזנים בין כל הארוחות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תנועתיות ותנוחה

- רישום שינויי תנוחה: יש לציין את צד ההשכבה ברשומת שינויי התנוחה בשכיבה.
  יש לבצע ולתעד שינויי תנוחה בישיבה למטופלים הרלוונטיים.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון /השתלמויות /הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
  יש לרכז את המידע.

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש לבנות תכנית חת"ש שנתית ולרכז באוגדן ייעודי. יש להחתים את המשתתפים.
  על כל אנשי הצוות הרב מקצועי לתת הרצאה בנושא רלוונטי ולהשתתף בהרצאות של אנשי הצוות האחרים.

- קיום נהלים עדכניים בכל מחלקה: יש להמשיך בביית הנהלים הפנימיים הנדרשים על די משרד הבריאות ולרכז את כל הנהלים באוגדן ייעודי אחד.

- קיום הטמעת הנהלים ע"י הצוות: יש לפעול להטמעה השנתית של הנהלים הפנימיים בקרב אנשי הצוות.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש להקפיד על ביצוע כל משמרת למטופלים הסובלים מכאב חריף/כרוני ולמטופלים עם פצעים.

מניעת זיהומים

- יש לרכז את נושא חיסוני עובדי הבריאות. נמסר כי המידע נמצא בתיקים האישיים של אנשי הצוות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום סיעוד

- האחות האחראית מובילה את הצוות הסיעודי ואת צוות המטפלים למתן טיפול איכותי למטופלים.

יש לפעול לקליטת אחיות מוסמכות נוספות לעבודה במחלקה הסיעודית ולהבטיח ביצוע אחראיות משמרת על ידי אחיות מוסמכות בלבד כנדרש.
על הנהלת המוסד בשיתוף הצוות המוביל לבצע בקרות פנים מחלקתית בשעות לא שגרתיות, כולל בסופי שבוע לבחינת התנהלות הצוות. יש להשתמש בכלי מובנה ומתועד למטרה זו.
מומלץ לבנות תכניות מניעה לרווחת המטופלים בשיתוף צוות רב מקצועי רלוונטי.
יש לתקן את התחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרה ולהודיע ללשכת הבריאות.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל המנוהל על ידי חברה חיצונית.
במטבח המרכזי נקלט אחראי מטבח, שהינו הטבח הראשי, לפני כשנה.
במוסד אם בית וותיקה האחראית על בדיקת מחסני המזון.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 12 שנים ו-5 חודשים. הדיאטנית עובדת במקום כ-15 שנים.
הדיאטנית עובדת במחלקה הסיעודית פעם בשבוע ביום מתחלף, סך של 7 שעות שבועיות.
הדיאטנית בוגרת קורס תזונה בסכרת והנחיית קבוצות וכן סיימה את ההכשרה בבדיקה פיזיקאלית ראש צוואר ממוקדת בתזונה.
הדיאטנית לא נכחה בבקרה, אולם נערכה השלמה לבקרה בנוכחות הדיאטנית לבדיקת נושאים חסרים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית וותיקה ועובדת בשיתוף עם ההנהלה והצוותים במטבח ובמחלקה לקידום תחום התזונה במוסד.
צוות מטבחון המחלקה הינו קבוע ויציב ומאפשר לדיאטנית עבודה נבנית ומתמשכת ליישום הנחיות תחום התזונה.
האווירה במחלקה בזמן ארוחת הצהרים היתה נעימה וחלוקת המזון והאכלת המטופלים נעשו בצורה מכבדת ובאופן אישי.

איכות ובטיחות המזון

- אם הבית אחראית על בדיקת מחסני המזון במוסד יחד עם מנהל המטבח. המזון הנרכש הינו איכותי ומגוון.
בישול המזון הינו בסגנון ביתי ויש מענה אישי לבקשות מטופלים.
המטבח משלב אפיית עוגות ביתיות להגשה במוסד ובמחלקה לרווחת המטופלים.
נרכשה עגלת חימום מזון חדשה למחלקה.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית עורכת קבלות תזונתיות למטופלים חדשים כנדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים במחלקה ובונה להם תוכניות טיפול תזונתיות מותאמות באופן אישי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- חדר הדיאטנית משותף לה ולמרפא בעיסוק ונמצא בקומה אחרת מקומת המחלקה. יש לדאוג כי בחדר זה תהיה אפשרות להדפסת

טפסים הנדרשים לעבודת הדיאטנית השותפת.

איכות ובטיחות המזון

- יש לרשום את שם המזון הנדגם על קופסאות דגימת המזון במחלקה.

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: יש אסופת מתכונים, אולם יש לחדשה על ידי הכנסת מתכונים המבושלים ע"פ מנהל המטבח הנוכחי. יש לבחון מתכונים אלה והתאמתם לנהלים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- ביום הבקרה נמצאה התאמה חלקית בין הרשום בתפריט ושהוגש בארוחת הצהרים במנת המרק, המנה הבשרית הרכה ומנת התוספת הראשונה.
נמצאה התאמה חלקית בין המזון הרשום בתפריט והמזון שהוגש ביום לפני יום הבקרה בארוחת הצהרים במנת המרק, בכל המנות הבשריות שהוגשו, ובמנה החמה המורכבת בארוחת ערב.
מיומיים לפני יום הבקרה נמצאה אי התאמה בין הרשום לשהוגש במנה החמה המורכבת בארוחת הערב.
יש לדאוג ליישום מלא של התפריט הרשום והמאושר על ידי הדיאטנית המוגש בכלל הארוחות.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: ביום הבקרה הוגשה כקינוח בארוחת הצהרים מנת מוס. לא הוגשה מנת קינוח של פרי ע"פ הנדרש. יש לוודא כי בכל יום מוגשות שתי מנות פרי לכל מטופל.
מנה זו הוגשה בכלים חד פעמיים. יש להגיש מזון במחלקה הסיעודית בכלים רב פעמיים בלבד.
יש לפרט את שם הפרי המוגש במרקם טחון בתפריט השבועי.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: על הדיאטנית להשתתף בתוכניות תוך שירות(חת"ש) המועברות במחלקה לכלל העובדים בנושאים המשיקים לתחום התזונה ולא רק להעביר נושא הקשור לתחום התזונה במהלך השנה.

- קיום תפריט שבועי במחלקה: יש להקפיד כי במטבחון המחלקה הסיעודית יהיה תלוי תפריט עדכני לשבוע הבקרה.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: לא תקין. על הדיאטנית להשתתף בישיבות הצוות הרב מקצועי ולקחת חלק בדיון המתקיים על מצבו של המטופל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- התאמה בין טופס רישום מקבלי דיאטות מחלקתי לבין טופס הזמנת מנות מחלקתיות מהמטבח לחלוקה בפועל בכל סוגי המנות והמרקמים: רשימת מרקמי מזון ע"פ אידדסי נמצאת במחלקה, אולם לחלק מהמטופלים הוגשו מנות במרקם שונה מהרשום.
יש לרענן את ההדרכה על חשיבות חלוקת המזון ע"פ מרקמי המזון שנקבעו לכלל הצוות המעורב בחלוקת המזון בארוחות השונות לשמירה על בריאותם ובטיחותם של המטופלים.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- תיעוד שיחה עם המשפחה ו/או מטופל תוך שבוע עד חודש: יש להקפיד לתעד שיחה שנערכה עם מטופל או בן משפחתו או מטפל אישי בהערכה התזונתית בקבלה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר. על הדיאטנית לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את סיכום ההחלטות הנלקחות בישיבות הצוות הרב מקצועי הקשורות לתחום התזונה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- יש לתקן את ההערות שנמצאו בבקרה זו בנוגע לרישום התפריט והגשתו במרקמים המתאימים והשתתפות הדיאטנית בישיבות הצוות הרב מקצועי. יש להמשיך בעבודה היפה הנעשית לקידום תחום התזונה במוסד מול מערך המזון, הצוות הרב מקצועי וצוות המחלקה לרווחת המטופלים במחלקה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פיזיותרפיסט וותיק במקצוע, בגריאטריה ובמקום, מנוסה ומקצועי, נותן שרות ארבעה ימים בשבוע - סה"כ 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה ומאפשרת גם מפגש עם משפחות.

ארגון השרות

- הפיזיותרפיסט עומד בדרישות הנוהל למנהל שרות.

אבחון פיזיקלי

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

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- הערכות תקופתיות מבוצעות ומתועדות בתדירות הנדרשת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט השתתף בסדנת ישיבה ב 2013. מעורב בהחלטות על שימוש בהגבלות מכאניות ובהזמנת ציוד.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת. בטופס ייעודי וחתימות כנדרש.

תנאים פיזיים

- עונים לדרישות.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: קיים.

- ציוד נוסף לנדרש בנוהל: קיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- חשוב להקצות לפיזיותרפיסט עזרה בניוד מטופלים/ות מהמחלקה לחדר הפיזיותרפיה (הנמצא קומה למטה) ובחזרה (לשעתיים-שלוש) על מנת לייעל את עבודתו ולאפשר יותר זמן טיפול.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): אין.

אבחון פיזיקלי

- חשוב להשתמש בכלי מדידה והערכה במקרים שמתאימים (בבדיקה הראשונה ובהערכות התקופתיות), לקיים ולתעד תיאום ציפיות עם המטופל/ות ו/או המשפחה.

טיפול בקבוצה

- יש לקיים טיפולי פיזיותרפיה בקבוצה כפי שדובר במהלך הבקרה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש להקפיד כי ההערכה התקופתית תתן תמונה ברורה של המצב התפקודי ההתערבות הטיפולית ותוצאותיה, כולל הגבלה במיטה. בסיום ההערכה התקופתית יש לעדכן מטרות ותוכנית הטיפול, לרבות תדירות, בהתאם לשינוי שחל ביכולות המטופל/ת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- עדיין אין אף לא כסא אחד מסוג TIS. יש להשלים הצטיידות כנדרש.
יש להבטיח ישיבה מותאמת של המטופלים ליד השולחנות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- חשוב כי הפיזיותרפיסט ישתתף בימי עיון / קורסים /השתלמויות בנושאים הרלוונטים לעבודה היומיומית על מנת להתעדכן בידע המקצועי.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית נמצא ליד בי"ח איכילוב וכולל מחלקה סיעודית אחת ומחלקות לתשושים ועצמאים. השטחים הציבוריים כוללים לובי, חדר אוכל, מרפסת וחצר גדולה עם גינה מטופחת לרווחת המטופלים והמבקרים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית ותואר שני בעבודה קהילתית, הכשרה בגריאטריה ואחראית במקביל על מחלקה לעצמאים\תשושים. וותק מקצועי של 27 שנים, עובדת במוסד למעלה משנה, במשרה מלאה, 5 ימים בשבוע לא כולל ימי חמישי, סה"כ 39 ש"ש, מהן כ13 ש"ש לצרכי המחלקה הסיעודית.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס מלווה את המטופלים החדשים ומשפחותיהם בקבלה והסתגלות באופן מקצועי.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- השרות הסוציאלי פועל לאיתור רצונות וצרכים של המטופלים, ניכרת הכרות ומעורבות בחיי המטופלים, קיים קשר עם המשפחות, מתקיים מעקב אחר ביקורי המשפחות.

- קיימת התייחסות לקשיי הסתגלות של המטופל ו/או בני משפחתו כולל במעבר ממחלקה למחלקה: כן.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים והפעילות במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית במחלקה הסיעודית, המטופלים נמצאים בחדר האוכל/תעסוקה, נראים מטופחים ונינוחים, רובם משתתפים בהפעלה מחלקתית. לבושם נקי, אישי ומותאם לעונה.
המרחב הציבורי וחדרי המטופלים מוארים ומאווררים. רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי.
במהלך ארוחת הצהריים נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים. לציין כי האוירה במחלקה ביתית ונעימה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): השירות הסוציאלי מדריך ומלווה את המתנדבים וקיים שיתוף פעולה עם אנשי צוות אחרים בהפעלת המתנדבים במוסד. קיים קשר עם הקהילה: עם בי"ס דתי קרוב עם פעילות תלמידים סביב החגים וקשר עם 3 בתי ספר נוספים- פרוייקט מחויבות אישית. בנוסף קשר עם מערך המודיעין בצה"ל- ימי פעילות עם חיילים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס בעת אשפוז המטופל (בבי"ח כללי): השירות הסוציאלי מבקר את המטופלים במהלך האישפוז מחוץ למחלקה ושומר על קשר עם המשפחות, כולל תיעוד.

- פעילות העו"ס בנושא אפוטרופוס/יפוי כח כולל הערכת צרכים, טיפול במינוי ומעקב: השירות הסוציאלי מבצע הערכת צרכים ומטפל בתהליך מינוי אפוטרופוס/יפוי כח, בהתאם לצורך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס השתלמה בקורס "מניעת התעמרות" ומרכזת את הועדה במוסד.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועלת למיצוי זכויות ניצולי השואה. לציין לחיוב את פרוייקט "פרח לניצול" בשת"פ עם מערך המודיעין בצה"ל.

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד פועלת ועדה פליאטיבית מוסדית, התכנסות אחרונה במאי 2023. לציין לחיוב כי העו"ס השתלמה בקורס לטיפול פליאטיבי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): המשרד של השירות הסוציאלי מותאם ומאפשר פרטיות לקיום פגישות עם מטופלים ובני משפחה.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: העו"ס השתלמה בקורס "מניעת הטרדה מינית" וממונה על הנושא.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי. כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- גובה השולחנות אינו נוח לשימוש המטופלים, יש להתאים את גובה השולחנות בחדר האוכל ולשפר את אופן הושבת המטופלים מול השולחנות, על מנת לאפשר למטופלים תפקוד מיטבי (הערה חוזרת).

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס אינה מקיימת עבודה קבוצתית במחלקה הסיעודית עם המטופלים והמשפחות, למעט קבוצת ואטסאפ. יש לאתר צרכים ולפתח את הנושא על בסיס תחומי עניין משותפים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: יש לתלות הודעה על קיומה של ועדה מוסדית למניעת התעמרות ועל האפשרות לפנות אליה, במיקום נגיש במחלקה.

- פעילות ועדה במוסד עפ"י הנוהל: הועדה האחרונה שדנה במקרה היתה בדצמבר 2022. יש לקיים ישיבות ועדה למניעת התעמרות בתדירות גבוהה יותר לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש לקיים ועדה בכל מקרה של חבלת מטופל (כגון: שבר או קרע עור או המטומה) מסיבה לא ידועה ולפעול כנדרש בנוהל. במקרים של קיום ועדת אלימות על רקע חשד לאלימות וישנה מעורבות של משטרה/פק"ס, יש לדווח ללשכת הבריאות.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לצרכים יחודיים של ניצולי שואה: יש להעלות את מודעות הצוות לצרכיהם הייחודיים של מטופלים ניצולי שואה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש לדאוג להשתתפות מלאה של כל אנשי הצוות בישיבות הצוות הרב מקצועי, כדי לאפשר ניתוח מלא ודיון מקיף בתוכנית הטיפול של המטופל.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה טובה ומקצועית. ישנה חשיבה רב מקצועית עם דגש על עבודת צוות על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד. העובדת הסוציאלית בעלת ניסיון, איכפתית ומסורה, מכירה את המטופלים ואת משפחותיהם ופועלת למיצוי זכויותיהם. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים בהם ישנם הערות לשיפור.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסקת רוקחת ותיקה בהיקף משרה של 3 שעות שבועיות

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

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': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: תכשירים בעלי תוקף קצר, בחלקם אף עד סוף החודש הנוכחי, אינם מסומנים ככאלה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: נמצא תכשיר אשר תוקפו פג ב-5/23

- טמפ' בטווח הנדרש: מד החום המשמש לניטור הטמפ' בחדר ממוקם מתחת לפתח המזגן. יש למקם בצמוד לארון התרופות.

- סדר וניקיון כללי: פתח יציאת האוויר במזגן עם סימני עובש. נדרש לנקות

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: לא. קרדקס התרופות נמצא לא חתום על החלוקה של הבוקר, למרות שזו הסתיימה. זו הערה חוזרת מביקורת קודמת.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללי:

1. במוסד מחלקה סיעודית 32 מטופלים וכ- 72 דיירים עצמאיים.
2. במוסד מטבח מבשל בשיטת בישול "בשל-הגש" באמצע השבוע ובשיטת בישול "בשל צנן" בסופי שבוע וערבי חג.
3. שירותי כביסה מופעלים במוסד.

מצב תברואי:

א. מטבח מבשל:

1. רמת הסדר והניקיון במטבח תקינה.
2. חדר קירור ירקות גולמיים:

- חדר קירור משותף לירקות גולמיים ולמוצרי מזון מוכנים לאכילה- סידור פסול!
- בחדר הקירור נמצאו קופסאות לא מקוריות של חמוצים ללא כל סימון.

3. חדר הקפאה:

- בחדר ההקפאה נמצאו כל סוגי הבע"ד יחד עם מוצרי מזון מוכנים לאכילה (גלידה, בורקס, ירקות קפואים)- סידור פסול!
- המקפיא: היציאה מהמקפיא היא דרך חדר קירור של מוצרי מזון מוכן לאכילה (מוצרי חלב)- סידור פסול!

4. חדר אחסון ביצים:

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור: נמצאו ארגזים ומשטחי עץ לא בשימוש על הרצפה.

5. חדר הפשרת בשר:

- נמצא אחד משותף להפשרת כל סוגי הבע"ד- סידור פסול!
- בחדר נמצא ארון לאחסון מזון מוכן לאכילה (לחם)- סידור פסול!
- נמצאו פנלים של הקירות שבורים.

6. חדר עיבוד בשר + עוף:

- במדור עיבוד העוף נמצא ציוד המפריע לעבודה.
- וילון ה-PVC נמצא קרוע.

7. פס עיבוד חלבי + מאפייה:

- אזור האפייה נמצא במסדרון המטבח ללא כל דלת או חסם שישמור על סטריליות.
- אין מקום ייעודי לשבירת הביצים, כך ששבירת הביצים נעשית על עגלה באמצע אזור הכנות החלב.
- ניפוי הקמח נעשה במסדרון המטבח- באזור המלוכלך/ גולמי- סידור פסול!
- בישול מרקים בפס החלבי + המאפייה.

8. מדור שטיפת כלים:

- חסר שילוט למדור.
- המדור נמצא צמוד לפס החלבי + האפייה- הצטלבות בין מסלול מלוכלך ומסלול נקי!

9. אזור בישול:

- באזור הבישול נמצא ציוד אישי של עובדים (תיק) ולא במקום ייעודי כנדרש.
- נמצא מקרר מזון מוכן אחרי בלסטצ'ילר באזור הגולמי- סידור פסול!
- נמצא הצבע בקירות מתקלף.

10. מחסן לציוד חד פעמי:

- רמת הסדר והניקיון טעונה שיפור.

- נמצאו ארגזים על הרצפה ולא על מדפים תקינים בגובה 30 ס"מ כנדרש!
- נמצא מזון ליד חומרי הניקיון.
- נמצאה הצנרת בתקרה חשופה.
- נמצא החלון נגוע באבק.
- נמצא הצבע בקירות מתקלף.

11. אחסון עגלת הגשת המזון החם ליד חדר עיבוד הבשר!
12. מדור שטיפת כלים חלבי:

- נמצאה הגומייה של הכיור בלוייה- מהווה סכנה להתרבות חיידקים.

13. מחסן יומי:

- נמצאה צנצנות ריבה מוכנה ללא כל סימון.
- המחסן נמצא נגוע בזבובים.

ב. מחלקה:

1. רמת הסדר והניקיון תקינה.
2. מטבחון חלוקה:

- נמצאה ביצה קשה במקרר מארוחת הבוקר.
- במקרר אין הפרדה בין מזון של הצוות למזון של המטופלים.
- נמצאו כוסות ריקות של הצוות במקפיא של המטופלים!
- אין הקפדה על תיעוד טמפ' המקרר היומית.
- חימום חוזר במיקרוגל למזון המבושל.
- אחסון מזון לאחר בישול במקרר ללא תנאים.
- נפח עגלת הגשת המזון החם אינה מתאימה לקיבולת המנות המוגשות.
- חלק מהמנות החמות נמצאו על השיש בלי חימום.
- חסר נוזל לשטיפת כלים.

3. עמדת שירות אחיות:

- נמצא צינור ניקוז מי המזגן מכוון לכיור שטיפת הידיים ולא למערכת מתאימה.
- נמצא פח האשפה ללא מכסה.
- נמצאה רטיבות תחת המזגן.
- המוסד מקבל שירות גזירת ציפורניים מפדיקוריסטית.
- לא הוצגה תעודה/ הסכם של הפדיקוריסטית עם המוסד.

4. חדר אחות:

- המקרר בחדר האחות נמצא נגוע בחלודה.
- בחדר האחות חסר נייר לניגוב ידיים.
- נמצא פח הפסולת הזיהומית מלא- מעל 75% כנדרש!

5. שירותי צוות:

- חסר פח אשפה.

6. חדרים:

- חדר מס' 7:

הורגש ריח חזק של שתן.
נמדדה טמפ' המים בראש מקלחת, עמדה על 51.1 מע"צ ולא בטווח הנדרש 45-42 מע"צ.
נמצא פח האשפה ללא מכסה.
חסר מתקן לניגוב ידיים בעמדת שטיפת הידיים בחדר.
הגומייה בכיור שטיפת הידיים בלוייה- אין אטימות, דבר המאפשר חדירת מזיקים.

- חדר מס' 18:

נמצאו פדי הרחצה של המטופלים מעל הארון ולא במקום ייעודי.
נמצאו סדקים בקירות.
חסרים נייר לניגוב ידיים ופח אשפה.
נמצאה אסלה בשירותים מלוכלכת.

קיפול הכביסה הנקייה על המיטות של המטופלים ולא בחד ייעודי.
עגלת חלוקת הכביסה הנקייה ללא כיסוי.
- חדר מס' 17:
נמצא הציוד האישי בלוי (שידות).
התקרה לא שלמה ומאפשרת חדירת מזיקים.
נמצאו נעליים מעל מתקן ניגוב הידיים.
נמצא מתקן לניגוב הידיים חסר נייר.
נמצאו סדקים בקירות המאפשרים חדירת מזיקים.
7. חדר סירים/ ניוקיון:
- נמצאה דלת החדר פתוחה ולא נעולה כנדרש.
8. אין הקפדה על אחסון אוגרי האשפה והכביסה המלוכלכת בחדר ייעוד- נמצאו במסדרון המחלקה.
9. נמצאו אוגרי האשפה וכביסה המלוכלכת ללא שילוט.

ג. מכבסה:
1. רמת הניקיון תקינה.
2. העברת הכביסה הנקייה ליד הכביסה המלוכלכת.
3. נמצאו חומרי ניקוי לא במקום סגור ייעודי כנדרש.
4. נמצאו ציוד רב שימושי על מדפי הכביסה הנקייה.
5. נמצאו מדפי הכביסה הנקייה ללא כיסוי.
6. נמצאו שתי עגלות של כביסה נקייה וכביסה מלוכלכת אחת ליד השנייה ללא כיסוי.

ד. פינוי אשפה:
1. אין הקפדה על פינוי האשפה.

ה. חצר אחורית:
1. החצר האחורית נמצאה מוזנחת: ציוד רב שימושי, משטחי עץ, שקיות אשפה...

ו. מים:
1. הוצג תיעוד לבדיקות מיקרוביאליות עבור חודשי מאי ויוני בלבד!
2. לא הוצג תיעוד עבור ביצוע הדבר מדי חודש במוסד.
3. לא הוצג תיעוד טיפול בראשי מקלחת וברזי קצה.
4. לא הוצג תיעוד לבדיקת רמת כלור נותר במים יומית.
5. לא הוצג תיעוד לבדיקת טמפ' מים יומית.

.

<u>סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה</u>

- סיכום:

- המצב התברואי במוסד כמפורט לעיל.

- יש להקפיד על נהלי עבודה תקינים במוסד בכלל ובמטבח בפרט.

- יש לתקן את הליקויים המפורטים בדו"ח ולעדכן בכתב את משרדנו.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.460	0.482	0.022	4.8%
אחיות	3	5.430	5.414	-0.016	-0.3%
מוסמכות		5.430	3.287	-2.143	-39.5%
מעשיות		0.000	2.127	2.127	100%
כוח עזר		11.280	13.540	2.260	20%
Nutritionist	1	7.200	7.000	-0.200	-2.8%
Physiotherapist		0.460	0.500	0.040	8.7%
Occupational Therapy	1	7.200	8.000	0.800	11.1%
Employment Instructor		0.500	0.675	0.175	35%
Speech therapist	1	0.880	1.000	0.120	13.6%
Social Worker		0.330	0.333	0.003	0.9%
Pharmacist	1	2.772	3.000	0.228	7.6%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

3 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-36 מיטות ברישוי ו-32 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.303	0.303	0.000	0%
House keeper	0.303	0.303	0.000	0%
Maintenance worker	0.229	0.229	0.000	0%
Storekeeper	0.229	0.229	0.000	0%
Chief cook [1]	0.303	0.303	0.000	0%
kitchen worker	0.917	1.000	0.083	9.1%
Cleaner	1.400	1.000	-0.400	-28.6%
Kashrut supervisor	0.156	0.156	0.000	0%
Gardener	0.083	0.083	0.000	0%
Secretary	0.303	0.303	0.000	0%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.00 מתאריך: 28.06.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.07.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 26.06.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.50
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץשאינו מומחה בגריאטריה	4.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
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	0.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	35.50