מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 31.01.2023

במוסד: "בית אבות נוף העמק"

בישוב: נוף הגליל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מאהר חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
בית אבות נוף העמק (קוד מוסד 23683)
תירוש 52
נוף הגליל

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית אבות נוף העמק"

מצורף דוח הבקרה מיום 31.01.2023.

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 יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

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 נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
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 נוף העמק"

בתאריך 31.01.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרה במהלך תקופת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחוםבקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אמירה אשקר, עובדת סוציאלית נפתית, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

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:

למוסד אין 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.

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	38	38	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית א	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-
גריאטריה סיעודית ג	33	34	33	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	36	36	1	-	35	-	-	-	-	-
סה"כ	141	144	108	-	35	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 144 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע רפואה 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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. במחלקות סיעודיות מאושפזים 8 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2-1, 3 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות זונדה ו-3 מטופלים עם פיום קיבה, מטופל אחד עם חיידק עמיד.
במחלקה לתשושי נפש מאושפז מטופל אחד סיעודי.
במוסד מחלקה סיעודית אחת ומחלקה לתשושי נפש מופעלות בשיטת אשכולות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כח אדם עונה לדרישות המכרז. במוסד מועסקים אחים/יות מוסמכים בלבד, כולם עם תואר אקדמי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- קיימת התייחסות רצינית ומקצועית להערות מבקרה קודמת, כולל בקרות להבטחת טיפול ראוי.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תיעוד ומעקב אחר בעיות המטופלים מבוצע שיטתי ומעמיק, יש התייחסות לכל היבטי הטיפול הסיעודי.

מעקב סיעודי

- קיימת התייחסות למצב התפקודי של המטופלים עם חזרתם מאשפוז מבתי החולים. מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיימים תהליכי בקרה פנימיים תקופתיים הנעשים באופן שיטתי ומובנה. הצוות הסיעודי הבכיר מבצע בקרות פנימיות בשעות לא שגרתיות לפי כליי בקרה מובניים ומקיים דיון לקבלת מסקנות ותיקון ליקויים.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד. בבית הסיעודי מועברים פרויקט עידוד עצמאות ופרויקט בריאות הפה בשיתוף עם דיאטנית המוסד וקלינאית תקשורת.

עדכון מקצועי

- הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים.

הנהלת המוסד מאפשרת יציאת אנשי צוות ללימודים והשתלמויות חוץ מוסדיות.
מורגשת התערבות של נאמני נושא במחלקות המוסד במקרים הרלוונטיים שזקוקים להתייעצות מקצועית, הועברו הדרכות מרוכזות בתחומים מניעת פצעי לחץ ומניעת עצירות, נעשה עיבוד נתונים בתחום מניעת פצעי לחץ.
מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב ועם דגש על העדכונים בתחום הגריאטריה.

זכויות החולה

- קיים דגש על הנגשה תרבותית. בבית הסיעודי מאושפז שיעור גבוה של מטופלים דוברי שפה רוסית. הצוות הסיעודי בכל המחלקות מורכב כך, שבכל משמרת קיים איש צוות הדובר את השפה הרוסית. בנוסף, ביוזמת צוות המוסד, נפתח קורס לעובדי המוסד ללמידה שפה רוסית.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- מומלץ לרענן את הציוד והריהוט הקיים ולהקפיד על תחזוקתו השוטפת.

הפרשות

- מומלץ לשפר תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

עדכון מקצועי

- מומלץ לאפשר לימודים לצוות ממחלקה לתשושי נפש בנושא עולמו של תשוש נפש.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- ארוחת הצהריים מסופקת ע"י חברת הסעדה. את יתר הארוחות מכינים במטבח המוסד.
מטבחוני קצה בכל מחלקה ובהם מתבצעת טחינת המזון. באשכולות- חותכים סלט ולעיתים מבשלים מרק או פנקייק.
בכל מחלקה עובדת אחראית מטבחון קצה במשמרת בוקר ובמשמרת ערב. במחלקה לתשושי נפש (אשכולות מוגנים) עובדות 2 אחראיות מטבחון בכל משמרת ובאשכולות סיעודיים עובדות 3 אחראיות מטבחון (ב- 3 מטבחונים).

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה העובדת 30 שעות שבועיות בימים א', ג', ד' ו-ה'. בוגרת תואר שני בגרנטולוגיה וקורס תזונה ייעודי בגריאטריה. בנוסף, יצאה למשלחת בגרמניה מטעם האוניברסיטה בנושא גרנטולוגיה, בתמיכת הנהלת בית האבות.
כמו כן, השתלמה בהערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה ובטרמינולוגיית המרקמים IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית יוזמת ומקדמת את מערך המזון והטיפול התזונתי במטופלים. עובדת על פי תכנית עבודה שנתית.
העבירה חת"שים בנושאים תזונתיים לצוותים כולל לצוות רב מקצועי. מעבירה הדרכות לאחראיות מטבחוןמחלקתי.
בשנה האחרונה הותחל פרוייקט קידום בריאות הפה במחלקה סיעודית ג', בשיתוף קלינאי תקשורת וצוות הסיעוד.
נעשתה היכרות עם טרמינולוגיית המרקמים IDDSI, אנשי הצוות הודרכו ע"י הדיאטנית וקלינאי התקשורת ונקבעה הגדרת המרקם עבור המטופלים.
נערכות ישיבות בנושא התפריט, אחת לחודש, יחד עם מנהל התפעול, מנהל המחסן, מנהל המטבח ואם הבית.

איכות ובטיחות המזון

- הדיאטנית מבצעת תהליכים להבטחת איכות המזון. מבצעת תצפיות בזמן הארוחות (כולל ערב וביניים), מסכמת ממצאים ומעבירה העתק לאחות ראשית. הועבר סקר שבעות רצון מהמזון בקרב המטופלים, המשפחות ואנשי הצוות.
קיים קשר רציף מול חברת ההסעדה, כולל מפגשים פרונטליים.

רשומות מחלקתיות

- הדיאטנית בנתה נהלים הקשורים לבטיחות המזון ועודכן נוהל מזון לשע"ח. קיימת עבודה משותפת עם מנהל התפעול.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נערכה תצפית בעת ארוחות בוקר וצהריים באשכולות - עריכת שולחן מזמינה. המנה נטחנת למרקם הנדרש.
מחלקת האוכל ניגשת בסמוך לשולחנות ומציעה בחירה. ברקע פועלת מוסיקה נעימה.

הרושם שהמטופלים שבעי רצון מהמוגש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בעת קבלת מטופל חדש מבוצעת הערכה תזונתית מלאה, כולל התייחסות לבריאות הפה ול- IDDSI בהגדרת מרקם נדרש.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מבוצע מעקב הדוק אחר מטופלים הנמצאים בסיכון תזונתי או במצב תזונתי ירוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- מנת הפרי נטחנת במטבחונים המחלקתיים ושם גם שומרים את דוגמאות המזון. לציין כי לא נמצאה דוגמית מזון מהפרי הטחון.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: יש לוודא הגשת פירות במגוון, בעיקר למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית בזמן ארוחת בוקר, באשכולות סיעודית ב', לא הוגשו טחינה וממרח מייפל בעוד שהם רשומים בתפריט.
בתצפית בזמן ארוחת צהריים במחלקה סיעודית א', נצפו מטופלים הזקוקים להאכלה, בעוד המנה מונחת לפניהם, ללא זמינות איש צוות מאכיל.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על ציון מטרות ויעדי הטיפול וכתיבת תכנית תזונתית בעת שינוי במצב המטופל או בעת ביצוע הערכה תזונתית תקופתית.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה מאוד. הדיאטנית יוזמת ומקדמת את תחום מערך המזון ומבצעת את תהליך הטיפול התזונתי באופן מקצועי.
יש לציין לחיוב את ההנהלה אשר תומכת ומאפשרת לדיאטנית להמשיך ללמוד, לצאת להשתלמויות ולהתמקצע לטובת מתן טיפול תזונתי מיטבי. יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרת פתע באמצע תקופת רישוי בהשתתפות מנהל השרות.
במוסד 3 מחלקות סיעודיות ומחלקה לתשושי נפש. בכל קומה מחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה מונה שלושה אנשים.
מנהל השרות, עם וותק במוסד של 4.5 שנים, עובד 30 שעות שבועיות. 10 שעות לטובת ניהול ו-20 שעות במחלקה סיעודית א'.
פיזיותרפיסטית נוספת, כמעט שנתיים במוסד, עובדת במחלקות סיעודית ג' ותשושי נפש. סה"כ 28 שעות שבועיות.
פיזיותרפיסטית שלישית, חדשה במוסד, החלה לעבוד לפני כחודשיים. אחראית על מחלקה סיעודית ב'. עובדת 20 שעות שבועיות.
השרות פועל בימים ראשון עד חמישי בשעות הבוקר ואחה"צ.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- חדר פיזיותרפיה אחד משותף לכל המחלקות, ממוקם בקומת מחלקה סיעודית א'. החדר מחולק לשניים- הראשי, גדול, מסודר ומאובזר, וחדר נוסף שמשמש כמחסן ובתוכו מספר רב של כסאות גלגלים, אביזרי ישיבה ועוד. חדר הפיזיותרפיה שהיה בתוך המחלקה לתשושי נפש הוסב לחדר אחות ואינו משמש יותר את הפיזיותרפיה.
הדיירים במחלקה סיעודית א', מטופלים 2 טיפולים פרטנים בשבוע בתוך חדר הפיזיותרפיה. במחלקות סיעודיות ב' וג' מטופלים פעם אחת בשבוע בלבד במכון ופעם נוספת במחלקה. במחלקת תשושי נפש מטופלים בתוך המחלקה שלהם ולא מגיעים למכון.

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: גבוה.

ארגון השרות

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

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

אבחון פיזיקלי

- בדיקת מטופל חדש מתבצעת תוך 5 ימים וכוללת סיכום מלא, קביעת מטרות טיפול ובנית תוכנית טיפול בהתאם.

טיפול פרטני

- אחוז גבוה של הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה באופן פרטני.

טיפול בקבוצה

- בכל המחלקות מתבצע טיפול בקבוצה: בשתי מחלקות סיעודיות קבוצות להפעלה כללית גיל הזהב, במחלקה נוספת קבוצה לשיפור מעברים, ובמחלקה לתשושי נפש קבוצה להליכה אאוטדור.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב הפיזיקאלי מתועד לפחות אחת לשלושה חודשים, ובכל שינוי במצב הרפואי של המטופל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים ישיבה טובה ובטוחה בכסא מותאם ועם אביזרי תמיכה לפי צורך.

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: צוות הפיזיותרפיה קיים 3 הדרכות בשנה החולפת במסגרת חת"ש בנוכחות גבוהה של משתתפים. הדרכות בנושאים- מעברים ,שינויי תנוחה, הולכות ופצעי לחץ .

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): מתקיימת.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: מנהל השרות השתלם השנה בתחום הניהול לפיזיותרפיסטים במוסדות גריאטרים, ועם הפיזיותרפיסטית השתתפו בקורס פיזיותרפיה נשימתית.

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

ציוד טיפולי

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

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

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): החל פרויקט עידוד עצמאות אך טרם החלה העבודה המעשית ליישומו בשטח.

טיפול פרטני

- יש לבנות תוכנית טיפולים פרטנית מותאמת אישית לפי הצרכים האישים של כל מטופל ומטופל.
יש להביא למכון את אותם מטופלים שזקוקים לציוד הטיפולי כמו עמידון, מקבילים ,APT סולם וכו' ללא קשר מאיזה מחלקה הם.
לסדר ולארגן את המרחב הטיפולי של הפיזיותרפיה שיוכל להכיל יותר מטופלים בו זמנית, מהמחלקות השונות.
לאפשר טיפול בתדירות מתוגברת אם יש צורך.

טיפול בקבוצה

- לבנות קבוצות חוצות מחלקות כדי שתתאפשר בחירת מטופלים לפי מדדים מקצועיים והטיפול בקבוצה יוכל להשיג מטרות טיפול ספציפיות.

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- התאמת כסא גלגלים/כסא ושולחן אוכל לצרכים התפקודיים של המטופל: להדריך את הצוות לתקן את ישיבת המטופלים בכסא במהלך היום ובכך לאפשר תיפקוד מיטבי ולשמור על הבטיחות- עבור מחלקה סיעודית א' (במחלקות האחרות מטופלים ישבו באופן

מסודר).

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: להתאים כריות מיוחדות לכל המטופלים עם פצעי לחץ, ובפרט לאלה שיושבים על כורסא מושב ספוג קשיח.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נראו מספר של כסאות גלגלים בלויים וחלודים. יש מחסור בכסאות מסוג רקליינר עם גב גבוה עבור מטופלים שזקוקים לתמיכת גב גבוה או הטיה. .

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: מומלץ להחליף מזרוני ויסקו פשוטים במזרונים מיוחדיםמסוג אויר דינמי או אחר, לאותם מטופלים שסובלים מפצעי לחץ.

סיכום כללי

- בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק :

במוסד יש שתי מרפאות בעיסוק. אחת מנהלת שירות עם הרבה שנת ותק במקצוע ובמוסד והמרפאה בעיסוק השניה התחילה לעבוד לפני שלושה חודשים. ביחד עובדות 40 ש"ש.
תעסוקה : במוסד 4 מדריכות תעסוקה. חלקן עם הרבה שנות ותק במקצוע ובמוסד. ביחד עובדות 133 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- במוסד היום קימות שתי מחלקות שמחולקות לאשכולות, האשכולות תוכננו ונבנו באופן מיוחד כדי לתת למטופלים הרגשה יותר ביתית וכדי לתת איכות חיים ויותר פרטיות, האשכולות הם ברמה מאד גבוהה דבר שהינו מאד מבורך ומודל לחיקוי.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מיושמת על ידי טיפולים פרטניים, קבוצות טיפוליות, הדרכות והתאמת אמצעי עזר וסדי ידיים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: קיימת פעילות מגוונת התואמת את צורכי המטופלים ויכולותיהם. קיים תיעוד כנדרש.

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.
- חדר תעסוקה: מתאים.
- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.
- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים ומתאימים לדרישות.
- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: קיים כנדרש.
- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.
- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.
- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש מקום לשדרג יותר את התחום הניהולי של שירות הרפוי בעיסוק והתעסוקה.
מומלץ להשקיע בהכנת תוכנית מובנית על אופן ההפעלה של האשכולת עם תוכנית ישום והדרכות ומעק, במיוחד בתחום התעסוקה.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: יש לתת הדרכה למרפאה בעיסוק החדשה בביצוע מעקבים וכתיבת מטרות ותוכנית טיפול

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול בכל המעקבים.
יש להתיחס גם לתחום הBADL בבנית מטרות ותוכנית טיפול.

ישום תכנית הטיפול

- יש לישם בפועל תוכנית טיפול שנקבעה למטופל ביום הבקרה נצפו תוכניות שלו ישמו בפועל למטופלים.
חשוב לרשום על ידי מי מתבצעת תוכנית ההתערבות.

- התערבות טיפולית: יש לדווח על טיפולים פרטנים וקבוצתיים כפי שנדרש בנהלים.
יש לשלוח הפניה בזמן כפי שנדרש בנהלים למדריכת התעסוקה כדי לשמור על הרציפות בטיפול.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופלים שמורכב להם סדי ידיים כל חודש באופן מקצועי כפי שנדרש בנהלים.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להמשיך בהדרכות למדריכות התעסוקה, במיוחד את החדשות, על חשיבות מילוי טופס, קבלה ובניית תוכנית התערבות.
בתעסוקה .

פעילות בתעסוקה

- יש למלא את טפסי תוכנית הטיפול בתעסוקה כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ להמשיך ולרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים ושיכלול ציוד טכנולוגי .

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך ולהדריך את המרפאה בעיסוק החדשה במוסד.

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: קלסר הישיבות וההדרכות צריך להיות זמין ונגיש בכל עת.
  יש מקום ולהמשיך בהדרכת מדריכת תעסוקה החדשה במוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על כל הצוות לצאת לקורסים וימי עיון מקצועיים בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר בבקרת פתע לרישוי אמצע, בבית האבות 3 מחלקות : שתיים סעודיות ומחלקה לתשושי נפש. מחלקה סעודית ומחלקת תשושי נפש עובדות בשיטת האשכולות. הבית בתפוסה מלאה עם רשימת המתנה.
שתי המחלקות החדשות נקיות ומטופחות עם ציוד ביתי וחמימות באווירה ביתית, החדרים עם צביון אישי וחפצים אישיים. בתשאול דיירים צלולים, הביעו שביעות רצון מהמקום ומהיחס.
בבית 3 עובדות סוציאלית, עו"ס יצאה לפני כחודשיים לחופשת לידה, נכחה בזמן הבקרה, במקומה עו"ס חדשה ממלאת מקום . מדובר בצוות וותיק, עם מנהלת שירות סוציאלי עם וותק של 13 שנים בבית.
בבדיקת הרשומה, מדובר ברמת עבודה סוציאלית גבוהה, קיימת מעורבות ושיתוף פעולה הן עם הצוות הבכיר ועם ההנהלה בפרוייקטים ובפעילות השוטפת.
העו"סיות עוברות הדרכה בנושא האשכולות מיועץ ארגוני חיצוני, בנוסף להשתלמויות אחרות. נושאי העבודה הסוציאלית מטופלים וקיימת הכרות עם הנהלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המטופל מקבל מענה לבקשתו ובזמן סביר: כן. עניין ההסתגלות ותיאום צפיות של הדייר והמשפחה מול הצוות המטפל מורגש ומקבל חשיבות רבה בקבלה הראשונית ובישיבת הצוות הראשונה והעו"ס דואגת להכניס לתיק הדייר המחלקתי פרוטוקול הסתגלות לתיאום ציפיות ולטיפול בהתאם לרצונו.

שביעות רצון המטופל

- אפשרות להחזקת חפצים אישיים: שביעות רצון גבוהה. בבית נירכת אוירה ביתית הן בחדרים ובלובי עם חפצים אישיים של הדיירים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- שיתוף המשפחות בפעילות המוסד: כן. המשפחות שותפות בפעילויות השגרתיות וגם מוזמנות לסדנאות לאחרונה התקיים יום עיון לחולי אלצהיימר אליו הוזמנו גם המשפחות וצוות מטפלים בקהילה.

- מתקיימת תכנית לפיתוח הקשרים עם הקהילה (כגון: פעילות מתנדבים,שיתוף הקהילה בחיי המוסד): כן. קיים קשר עם בתי ספר לפעילות פעמיים בשבוע , גני ילדים, והדרכת סטודנטים לעו"ס.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: כן. ועדת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל, קיימת תוכנית שנתית והעו"סיות משולבות בתוכנית החת"ש השנתית ובהדרכת מטפלים חדשים.

טיפול בניצולי שואה

- פעילות העו"ס בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה: קיימת. קיימת מודעות וטיפול בנושא עם תיעוד ותוכנית לבדיקת זכאויות ומעקבים. כמו כן פרוייט המשאלות של עזר מציון מטופל היטב וקיים תיעוד וצילומים המעטרים את חדרי הדיירים ובלובי.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן. קיימת ועדה ותיעוד לדיירים המוגדרים פליאטיביים ופירוט לתוכנית טיפול של הצוות המקצועי.
לציין כי קיים חדר פרידה ייעודי לשלב האחרון בחיים בכדי לאפשר למשפחה ולדייר פרידה מכובדת ופרטיות תוק אספקת כל מה שדרוש לשניהם עד הרגע האחרון.
העו"ס עברה הכשרה בליווי רוחני ומעבירה סדנא בנושא.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- קבלת הדרכה מקצועית: כן. הצוות מקבל הדרכה בנושא האשכולות , בנוסף להדרכות בנושאים מגוונים ע"י עמותת עלמה. אחת העוסיות נמצאת בהשתלמות בנושא "בישול ככלי טיפולי".

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): תעוד חלקי. להקפיד על רישום שליחה ותאריך ברשומה המרוכזת של המטופלים עם מנויים למשרד הבריאות.

תיק ריכוז מתנדבים

- רשימת מתנדבים, רישום פעילויות: תעוד חלקי. לציין כי קיים תיעוד אך חשוב להקפיד על תאריכי הפעיליות ופירוט התוכנית, יעדים ומטרות בהרחבה.

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד חלקי. לציין כי קיים תיעוד אך חשוב להקפיד על תאריכי הפעילות ופירוט התוכנית, יעדים ומטרות בהרחבה.

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: תעוד חלקי. לציין כי קיים תיעוד אך חשוב להקפיד על תאריכי הפעילות ופירוט התוכנית, יעדים ומטרות בהרחבה.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- תחום העבודה הסוציאלית מנוהל במקצועיות וקיים קשר ושיתוף פעולה בין צוות העו"סיות - 3 עוסיות , אחת יצאה לחופשת לידה עם ממלאת מקום עו"ס ומשפטנית. העוסיות שותפות בחיי הבית ונראה שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי וההנהלה. מקפידות על עבודה פרטנית, קשר עם המשפחות ושיתוף פעולה עם הקהילה והבית מהווה למקום למידה בנושאי גריאטריה - לאחרונה התקיים כנס בנושא הטיפול הפליאטיבי.
המעבר לאשכולות מהווה שינוי לטובה הן לדיירים שהביעו שביעות רצון ולמטפלים.
לסיכום העבודה סוציאלית ברמה טובה אך חשוב להקפיד על תיעוד בעבודה הקבוצתית ובפרוייקטים.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסק רוקח בהיקף משרה ושעות, התואמים את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן. חדר הרוקח מסודר מאד ונקי, ומכיל את כל האמצעים הנדרשים לפעילותו השוטפת של הרוקח.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. התרופות נשמרות בתנאים נאותים, מבוצעת בקרת טמפרטורה בחדר באופן יומיומי ונרשמת בטפסי הרישום, הנשמרים בקלסר.
טמפרטורה שנמדדה בחדר בעת הביקורת 21.3 מעלות צלזיוס.

רכש אספקה וביעור תרופות

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. תרופות שפג תוקפן ומיועדות להשמדה נאספות בחדר הרוקח ומועברות להשמדה על ידי חברת פינוי פסולת רפואית.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תרופות לשימוש פנימי מופרדות באחסונן מאלה לשימוש חיצוני בארונות נפרדים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים לכל המטופלים בהם מאוחסנות תרופותיהם האישיות.כמו כן, קיימים תאים בהם מאוחסנות תרופות הרזרבה בסדר אלפביתי.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. הטמפרטורה שנמדדה בעת הביקורת במחלקות 21.2-21.8 מעלות צלזיוס.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. הטמפרטורה במקררים בטווח התקין (בעת הביקורת בין 2-3 מעלות צלזיוס). בכל מחלקה קיים במקרר אוגר טמפרטורה הנפרק מידי יום למחשב ונתוניו נשמרים בקובץ.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שתוקפם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בשם המטופל ובתאריך פתיחתם.

פנקס

- מנוהל פנקס כרוך לרישום סמים מחלקתי לפי התקנות - תקנה 10(א)(ב): כן. בכל מחלקה קיים פנקס כרוך ובו נרשמות הקבלות וההוצאות של הסמים המסוכנים.
מתבצעת ספירת סמים וחתימה בפנקס על ידי האחיות מידי משמרת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לחודש לפחות. יש לבצע בקרות במחלקות פעמיים בחודש ולתעד את הבקרות בטפסים בקלסר.

<u>סיכום כללי - תחום רוקחות</u>

- שירותי הרוקחות בבית הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות הרוקחים ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- סעיפים שלא נבדקו קבלו ציון מקסימלי.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- במוסד 168 מטופלים.

המוסד נמצא נקי, מואר, מאוורר, אסתטי באופן ראוי לציון. החדרים והמקלחות נמצאו נקיים, ציוד חדיש, שמיכות ומצעים מותאמים לעונה, נקיים. מקלחות במצב תחזוקה טוב. פינות ישיבה ואירוח אסתטיים, חצר וגינה מטופחת.

מערך מזון:
שוב, חל שנוי במערך המזון.
במוסד קיים מטבח בתחתית המבנה. בעבר, כל הארוחות למוסד התקבלו מחברת הסעדה זו. הממוקמת בקומת קרקע. ע"פ נציג המוסד, החברה אינה מתפקדת כעת כחברת קייטרינג, ז"א אינה מוציאה אוכל החוצה. המטבח פועל כמטבח קצה (משודרג) של המוסד המספק ארוחת צהרים וערב בלבד. בנוסף, מקבל ארוחות חמות מחברת הסעדה ומחלק למחלקות המוסד. כמו כן מבצע חימזור של מזון המתקבל עבור שבת או חג חימזור המזון. קיים ציוד לחימזור, תנור קומביסטימר עם דוקרן, מקרר יעודי לאחסון המזון.
ממטבח הקצה יוצאות הארוחות על גבי עגלות חימום, למטבחוני המחלקות.

קיים אישור לשכת הבריאות על מערך המזון.
ירקות עוברים שטיפה וחיטוי במטבח המרכזי שבמוסד.
המזון מחומם בתהליך החמזור, לטמפ' מעל 82 מעלות בקומביסטימר, עם דוקרן טמפ'.
אין רישום טמפ' רציף.
יש לבצע תיעוד של החימזור.
מקרר אוכל מוכן המתקבל מקייטרינג, ע"פ הרישומים: 3-2 מעלות. הטמפ' הנדרשת -2 מעלות.
הטחינה מתבצעת במטבחונים מחלקתיים.
להזכיר כי טמפ' מזון קר לא תעלה על 5 מעלות.
מעבר מזון למחלקות מתבצע בעזרת עגלות חימום. עגלות חימום נשטפות במטבח הקצה.
ארוחת ערב מחוממת נשמרת במחלקה כ5.5 שעות בעגלת חימום. נדרש לקבל את המזון למחלקה סמוך להגשתו, תוך שמירת רצף טמפ'. במקרה ואתם ממשיכים בנוהג הקיים,, יש להצטייד את עגלת החימום במערכת בקרת טמפ' רציפה, עם אגירת נתונים לצרכי פיקוח ובקרה במקרה של הפסקת חשמל, תקלות.
הוצג טופס חברת ההסעדה (של הארוחה הבשרית) שאינו תעודת משלוח. יש לדרוש מחברת ההסעדה תעודת משלוח עם רישומי ט'מפ לפני השליחה, תאריך פקיעת תוקף, שעת יציאה.
קיים שימוש בביצים גולמיות. יש אזור ייעודי לטיפול בביצים.

הוצג טופס מעקב קבלת מזון מחברת ההסעדה.
הוצג מסמך פינוי שומן למחזור.
פינוי בור מפריד שומן מתבצע פעם בשנה.
תיקון ליקוי: הופסק שימוש בפלטות חשמליות לשמירת רצף טמפ' של פריטי מזון של ארוחת בוקר. נרכשו טרמופורטים ועגלות חימום לאחר הבקרה נשלחו רישיונות ספקים.
כביסה:
נראה תיקון ליקוי מדו"ח קודם. נקבע חדר ייבוש כביסה כנדרש, החדר נמצא נקי. המכבסה נמצאה נקייה, עם כיור ואמצעי חיטוי ומיגון כנדרש.
חדר כביסה נקייה, נמצא תיקון ליקוי.
קיים פיר כביסה. יש לפעול לניקוי וחיטוי הפיר. לפעול לפי נוהל כביסה במוסדות רפואה.

מז"ח:
תוקנו הליקויים מדוח קודם. נמסר כי בעת בדיקת מז"ח, מצמידים איש תחזוקה לבודק המז"ח לצורך פיקוח פנימי.
בחלק מהתעודות לא מצוין מיקום התקנה מדויק.

כיבוי אש: הוצג אישור כבוי אש אחרון מ22.7.21. כמו כן.
הוצגה תעודת ביקורת תקופתיתמ16.1.23 ללא אזכור של ביטול תעודה קודמת.

מערכת חימום המים:
קיימת מערכת מסוחררת עם נפח אגירה.
בסוף שנת 2021, בוצע שנוי למערכת המים החמים, שנוי בחדר מכונות, במטרה לאפשר מקור אנרגיה נוסף שיאפשר הגברת הטמפ באוגרים אל מעל 70 מעלות צלסיוס, לצורך טיפול בהלם.
חימום המים הקרים מתבצע על ידי שני מחליפי חום, בשגרה. לאחרונה בוצע שנוי, הוצב מחליף חום נוסף, הפועל מול משאבת חום נוספת(מקור אנרגיה). המים החמים מוזרמים לשני אוגרי מים חמים, מילוי במקביל, בנפח 200 ליטר כל אחד. אספקת מים מהאוגרים, אספקה במקביל לצרכנים.
יש אישור הנפה על תכנית הדיגום ותכנית המים.
בהתייחס לסעיף 5 במכתבה של מהנדסת מטעמכם23.1.22,נדרשתם להתקין הגנה על מי צוי למערכת מים שחורים. יש להתקין מז"ח אל"מ על כל זרוע.
בברור עם איש תחזוקה מטעמכם, טרם הותקן.
בעת הבקרה: טמפ' קו יוצא:64.5. טמפ' קו חוזר:52.8.
לציין כי הפרש טמפ' גבוה יכול להעיד על מספר אפשרויות: יעילות סחרור המים, כניסת מים קרים למערכת, בידוד לקוי). מומלץ לבדוק הסיבה לאיבוד האנרגיה.
קיים ניטור של טמפ' מים חמים ללא מערכת התרעה.
בשגרה לא נמדד טמפ' מים בברזים לצורך פיקוח על תקינות אמצעים למניעת כוויות. יש לבצע הפיקוח.
כלור:
בעת הבקרה, תוצאות דיגום על פי חודש ינואר: דגום כלור תקין. (כניסה:0.3 מג"ל. בנקודת קצה, 0.2 מג"ל. בניטור היומי של הכלור, חסר אזכור נקודות מדויקות של דיגום. נדרש שתי נקודות, בכניסה ובנק' קצה כדי לבחון דרישת כלור. (מדד לאיכות המים.)בתעודות בדיקה קודמות, נראה כי במהלך חודשיים, רמת כלור נמוכה מהנדרש(בנקודת קצה). כרגע, תקין כאמור.
ליגיונלה: תוצאות דגום שנתי תקינות. (ממים חמים וקרים, כולל יציאה מהאוגרים וחזרה. יש תיעוד על ניקוי ראשי ברזים.
קיים תיעוד על ניקוי דדים שנתי.

נספח ג'

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

ל-141 מיטות ברישוי ו-144 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.960	2.480	0.520	26.5%
אחיות [2]	23.050	25.960	2.910	12.6%
מוסמכות	23.050	25.960	2.910	12.6%
כוח עזר	48.180	61.260	13.080	27.1%
Nutritionist	0.720	0.750	0.030	4.2%
Physiotherapist	1.960	1.950	-0.010	-0.5%
Occupational Therapy	0.720	1.002	0.282	39.2%
Employment Instructor	2.000	3.325	1.325	66.3%
Speech therapist [1]	3.760	4.000	0.240	6.4%
Social Worker	1.410	2.410	1.000	70.9%
Pharmacist	0.282	0.429	0.147	52.1%

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-141 מיטות ברישוי ו-144 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	1.293	1.500	0.207	16%
Maintenance worker	0.979	1.500	0.521	53.2%
Storekeeper	0.979	1.000	0.021	2.1%
Chief cook [1]	1.000	1.000	0.000	0%
kitchen worker	3.917	5.000	1.083	27.6%
Cleaner	5.900	6.000	0.100	1.7%
Kashrut supervisor	0.666	1.000	0.334	50.2%
Gardener	0.353	0.500	0.147	41.6%
Secretary	1.293	1.500	0.207	16%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 74.50 מתאריך: 20.12.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 74.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.02.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 31.01.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	29.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	0.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	0.00
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	1.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	65.50