מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 03.05.2023

במוסד: "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

בישוב: כרמיאל

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר יוליה סברדל וסרמן
מנהל/ת רפואי/ית
בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל (קוד מוסד 23697)
שדרות נשיאי ישראל 120
כרמיאל

ד"ר סברדל וסרמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

מצורף דוח הבקרה מיום 03.05.2023.

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 עואד, רופא נפת עכו, מ"מ רופא נפת צפת
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 "בראט שרות מקיף לזקן בכרמיאל"

בתאריך 03.05.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת 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:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **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 תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, 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 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.

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית ב	36	36	35	-	-	-	-	-	-	1
גריאטריה סיעודית א	36	35	34	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	102	102	69	-	31	-	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 102 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

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד משולב. במוסד -מח' תשושים בפיקוח רווחה, 2 מחלקות סיעודית ומח' לתשושי נפש. אווירה במוסד רגועה ונעימה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת רפואית דר' וסרמן יוליה, רופאה ותיקה עם ניסיון רב, מומחית בגריאטריה. מנהלת רפואית עובדת 20 שעות שבועיות. מנהלת רפואית מקפידה על הדרכה של צוות רפואי ביצוע ביקורים משותפים. בנוסף במוסד יש 2 רופאי בית, אחד מהרופאים עבר קורס פסיכוגריאטריה. כל רופא עובד 40 שעות בשבוע. צוות המוסד מקצועי. מורגשת השפעה חיובית ניכרת על תהליכי עבודה מצד ההנהלה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מנהלת רפואית דר' יוליה וסרמן, מוחית ברפואה גריאטריה, בעלת ידעה אדיר וניסיון רב בתחום גריאטרי. מורגשת מעורבות והשפעה חיובית של מנהלת רפואית על תהליכי עבודה. מנהלת רפואית מקפידה על הכשרה והדרכת הצוות רפואי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: קיים תהליך מובנה לקליטת מטופלים חדשים. קליטת מטופלים חדשים באישור מנהלת רפואית. במידת הצורך צוות המוסד יוצא לביקור בבית המועמד לבדיקת התאמה למוסד.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: הנהלת המוסד מאפשרת ותומכת בהכשרת ידע של צוות הרפואי. הדבר בא לידי ביטוי ביציאה להשתלמויות וקניית ספרות מקצועית חדשנית, וגישה לאינטרנט.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיים נוהל מניעת זיהומים עם דגש להתנהלות בתחלואת covid

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): כל הרופאים hהנם תושבי העיר ומתגוררים בקרבת המוסד מה שמאפשר את הגעתם בחצי שעה במידת הצורך. פעמיים בשבוע יש רופא מוסד עד השעה 18:00

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: צוות רפואי מעניק חשיבות רבה למפגשים עם מטופל /ת ומשפחתו/ה בקליטה ומקפידים לתעד את תוכן המפגש.

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: צוות רפואי מקפיד לקיים שיחות משפחה הן בקבלה והן שיחות תקופתיות, לרווחת מטופלים ובכדי לאפשר לבני משפחה להיפגש ולקבל מענה פעמיים בשבוע אחד מהרופאים עובד עד שעה .18:00

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: לציין לשבח, טיפול מושכל בתרופות אנטיפסיכוטיות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסוף בדיקה תקופתית יש להעמיק דיון תוך התייחסות לתסמינים גריאטריים ולבנות תוכנית התערבות בהתאם.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: בתחילת ישיבת צוות רב מקצועי יש להתייחס להחלטות אשר התקבלו בישיבה קודמת ולעקוב אחר יישומם.

סיכום כללי - תחום רפואה

- איכות הטיפול בתחום רפואה ברמה גבוה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבקרה מתוכננת כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי או בפינות ישיבה והיו מועסקים בפעילויות שונות.
במחלקות סיעודיות מאושפזים 3 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2, 9 מטופלים מקבלים הזנה באמצעות פיום קיבה ומטופל אחד עם זונדה.
במחלקה לתשושי נפש מטופל אחד עם כיסא גלגלים לאחר אשפוז בבית חולים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- נעשה שימוש מקצועי ומושכל בשימוש אומדנים סיעודיים לקבלת אנמנזה סיעודית של מטופלים.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

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

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

תקשורת

- תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות מובילה להתייעלות עבודה שגרתית ויישומים תהליכי העבודה.

עדכון מקצועי

- מנהלת הסיעוד בעלת ידע וניסיון מקצועי בתחום גריאטריה.
קיימים תהליכי בקרה פנימיים תקופתיים הנעשים באופן שיטתי ומובנה.
הנהלת המוסד מאשפרת ומעודדת יציאת אנשי הצוות להשתלמויות ולימודים חוץ מוסדיים.

זכויות החולה

- מתקיימת פעילות חברתית מחוץ למוסד אשר תורמת לשיפור איכות חיי המטופלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל, מומלץ לשפר התייחסות לבעיה של אספירציה אצל חולים הרלוונטיים.

הבטחת הסביבה

- קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מומלץ לבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב המקצועיות.

הפרשות

- יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

תנועתיות ותנוחה

- חשוב להקפיד על רישום מסודר של תכונית ההולכה, כולל אופן ההולכה וחתימת המוליך.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה, איכותית ומקצועית.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המכין את הארוחות המוגשות בבית החולים הגריאטרי.
במחלקות יש מטבחוני קצה שבהם יש אחראית מטבחון. מטבחונים אלה מאובזרים ומכילים פריטי מזון כגון עוגות/ ביסקוויטים/ מלוחים למיניהם, ריבות ומוצרי חלב כגון גבינות ומעדנים.
במטבחון המחלקתי טוחנים את מנת הפרי ומכינים את העשרת המזון ("תערובת") הבייתית.
במטבחון תשושי הנפש מכינים את ארוחת הערב המשונעת ליתר המחלקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 24 ש"ש בימים א', ג' ו-ה'.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והשתלמויות בתחום כגון IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- הדיאטנית מקדמת ויוזמת פעילויות בתחום המזון לצורך עידוד צריכת מזון, הנאה מהמזון ושיפור איכות חיי המטופלים.
ניכרת היכרות טובה של הדיאטנית עם המטופלים, תקשורת ומתן יחס אישי.
יוזמת במרץ ושותפה לפרויקטים כגון ארוחת בית מלון (בהגשת בופה), נרכש טאבון לצורך הכנת פיתות זעתר ועוד.
הועברה הדרכה לצוותים בנושא טרמינולוגיית המרקמים IDDSI .
הדיאטנית מדריכה עובדים חדשים בנושאים רלוונטיים בתחום התזונה.
הדיאטנית עובדת בצוות, לוקחת חלק בועדה פליאטיבית, ועדת עצירות, תצפיות בזמן הארוחות בראיה רב צוותית שלאחריהן מסכמים נתונים, מסיקים מסקנות וניתנות המלצות.

איכות ובטיחות המזון

- קיימת עבודה הדוקה ושיתוף פעולה בין הדיאטנית למנהל המטבח וצוותו. חיוני ומשמעותי לצורך תפקוד מיטבי של מערך המזון ומתן תזונה מותאמת אישית למטופלים.
לציין לחיוב שימוש בחומרי גלם איכותיים. פירות וירקות נמצאו במגוון ובאיכות.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- התפריט משתנה ונעשה גיוון בהתאם לשביעות רצון המטופלים. ניכרת ההשקעה במנות כגון הגשת פטה כבד.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: תקינה. החלו בהגשת מגוון פירות למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי בדומה למטופלים

שאוכלים במרקם רגיל.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית בזמן ארוחת צהריים- עריכת שולחן מלאה.
יוצאים לחדר האוכל עם עגלת חלוקה ומגישים את מנות הארוחה באופן הדרגתי ובסמוך לשולחן המטופל, כך שהוא יכול לראות את המנות ולבחור ארוחתו.
מתאפשרת בחירה בין שני סוגי מרקים. אוכל במראה ביתי ובתשאול אקראי, ניכרת שבעות רצון מהמזון המוגש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בקבלת מטופל חדש מבוצעת הערכה תזונתית מלאה הכוללת הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה בדגש על בריאות הפה, שיחה עם משפחה וקביעת אבחנה תזונתית.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מתייחסת למצב תזונתי של מטופלים החוזרים מאישפוז כולל ביצוע הערכה תזונתית מחודשת.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- מתבצעת עבודה הדוקה בתחום מערך המזון (כגון תקשורת והדרכות מול מנהל המטבח, צוות המטבח, כולל אחראיות מטבחוני קצה) ויש להקפיד לתעדה כחלק מתהליכי הבטחת איכות.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בזמן הגשת ארוחת צהריים והאכלת מטופלים הזקוקים לסיוע, על הצוות להיות בקיא במנות המוגשות ולתארן בפני המטופלים לצורך עידוד אכילה והנאה מהמזון. לדוגמה: כאשר המנה המוגשת היא "ארטישוק ממולא", יש לקרוא למנה בשמה ולא להציע למטופלים "קציצה".

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- יש להקפיד על ציון מועדי מעקב, עדכון ומעקב אחר שינוי תכנית תזונתית בעת שינוי במצב המטופל כגון שינוי תכנית העשרות.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש לסכם נקודות מישיבת צוות רב מקצועי הרלוונטיות למצבו התזונתי של המטופל.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה לרווחת המטופלים, תוך כדי עבודה מתמדת לשיפור וגיוון המזון המוגש בארוחות, וביניהן, ציון מועדים וארועים מיוחדים. יישר כוח!

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת בהשתתפות מנהל השרות ופיזיותרפיסטית נוספת.

כח-אדם - בכל המחלקות

- צוות הפיזיותרפיה מונה 3 פיזיותרפיסטים. השרות נפרש על פני 5 ימים בשבוע בשעות הבוקר ואחה"צ.
מנהל השרות עובד במוסד כ-5 שנים. מגיע 5 ימים בשבוע, 25 שעות שבועיות. אחראי על מחלקה סיעודית ב'.
פיזיותרפיסטית נוספת, וותק במוסד שנה פלוס, עובדת 2 בקרים בשבוע, סה"כ 10 שעות שבועיות, אחראית על מחלקת תשושי נפש
פיזיותרפיסטית שלישית, החלה לעבוד במקום לפני 8 חודשים, עובדת 3 בקרים בשבוע, סה"כ 21 שעות שבועיות, אחראית על מחלקה סיעודית א'.
לרשות הצוות כח עזר בפיזיותרפיה 3 בקרים בשבוע, סה"כ 9 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח אדם, שעות נוספות לטובת ניהול, ושעות של כח עזר 5 פעמים בשבוע בשעות הבוקר.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה. הטיפולים ניתנים על פי שיקול דעת מקצועי ובהתאם לצרכי המטופלים.

ארגון השרות

- מנהל השירות בעל וותק וניסיון בגריאטריה. סיים השתלמות של יחידת הניהול בפיזיותרפיה.
לכל פיזיותרפיסט מחלקה שהוא אחראי עליה. עבודה לפי תוכנית מתועדת מובנית.
לצוות יום עבודה אחד משותף בשבוע.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): מנהל שרות הפיזיותרפיה משתתף בהעברת קורס לסטודנטים באורט בראודה ותכנון פרויקט בניה במוסד.
פיזיותרפיסטית אחראית מחלקה סיעודית א' לקחה חלק מרכזי בפרויקט להסרת הגבלות במחלקה.

אבחון פיזיקלי

- הבדיקה הפיזיקאלית מבוצעת תוך 5 ימים מקבלת המטופל למוסד. בדיקה מלאה שכוללת תוכנית טיפול מותאמת אישית.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

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

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- מרבית המטופלים יושבים ישיבה טובה ומסודרת בכסאות הגלגלים ועם אביזרים נלווים לפי צרכיהם,

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: מתקיימת.

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

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

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: יש לדייק במילוי דו"ח הפעילות היומיומי בהתאם לרשום בנספח לנוהל- הדוח צריך להבחין מי מהמטופלים אינם מקבלים טיפולים באופן פרטני או קבוצה.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. סיים יחידה אחת בלבד מתוך הקורס העל בסיסי.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- יש לכלול במעקב את תוכנית הטיפול הפיזיותרפי כולל תדירות הטיפול וסוגי הטיפולים. יש לעדכן את התוכנית ברשומה במקרה של שינוי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שימוש באביזרים נלווים עפ"י צרכי המטופל: יש לרכוש אביזרים נלווים להושבה- כדי להחליף את הציוד הבלוי ולטובת רזרבה. להוסיף כריות תמיכה ממגוון סוגים שיתנו מענה הולם לצרכים השונים.

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: נמצא ברובו. חסר כורסאות גריאטריות במצב תקין. הוצגו במחסן מספר גדול של כסאות וכורסאות שיצאו מכלל שימוש והם תופסים שטח גדול- מומלץ לפנותם.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: חלקי גבוה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה במוסד מקצועי ומקיף. בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- רפוי בעיסוק:
במוסד עובדות שתי מרפאות בעיסוק מקצועיות, מנהלת השירות שהיא עם הרבה שנות ותק במקצוע ובמוסד עובדת 14 ש"ש ומרפאה בעיסוק חדשה שהתחילה לעבוד לפני חודשיים עובדת 8 ש"ש .

תעסוקה :
במוסד עובדות 3 מדריכות תעסוקה מקצועיות עם הרבה שנות ותק במקצוע ביחד עובדות 93 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הרפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל ומיושם באופן מקצועי ואיכותי .
מנהלת שירות הרפוי בעיסוק והנהלת המוסד הרימו יום עיון אזורי למדריכות התעסוקה שהיה יום מוצלח ומקצועי ואיכותי שנתן כלים ורעיונות למדריכות התעסוקה ליישם בעבודתם לרווחת ולטובת המטופלים.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים .

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת מלאה ועדכנית.

ישום תכנית הטיפול

- התאמת אביזרים וסדים:מותאמים סדים, קיים מעקב ותיעוד, מתקיימת הדרכת צוות בנושא.

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 להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד נלווה: עשיר ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מתקיימת בהתאם לנהלים.

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: קיימים/מתקיימים על בסיס קבוע.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: אחרי תקופת ההיכרות של המרפא בעייסוק החדשה יש לבנות מערך טיפולי במחלקת תשושי הנפש.

תנאים פיזיים וסביבה

- יש להרכיב הצללה בגינה תשושי הנפש.
- חדר ריפוי בעיסוק: מומלץ לבצע ביקורים במכוני רפוי בעיסוק במוסדות אחרים כדי לפתח את בהמכון הקיים במוסד .

הדרכה ותקשורת

- יש להמשיך בהדרכת מרפא בעיסוק החדשה במיוחד על קביעת מטרות טיפול ובנית תוכנית טיפול .
- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: יש להמשיך בהדרכות לצוות התעסוקה במילוי קבלות וקביעת תוכנית עבודה.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש להמשיך ביצאה לקורסים מקצועיים וימי עיון לכל הצוות .

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- בהצלחה .

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרת רישוי מתוכננת
הבקרה בתחום עבודה סוציאלית נערכה בתאריך 18.5.23 .

מדובר במוסד משולב הכולל מחלקת תשושיפ בפיקוח הרווחה ושלוש מחלקות בפיקוח משרד הבריאות

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד שירות סוציאלי הכולל שתי עובדות סוציאליות ותיקות .
העו"סיות נותנות מענה למחלקת תשושים וגם למרכז יום רב תכליתי .

קיימת חלוקה ברורה בשירות לפי מחלקות ונושאים .
השירות הסוציאלי מעורב בכל הועדות במוסד ומרכז את הועדה הפליאטיבית וועדת מניעת התעללות .
ראוי לציון הפעילות במסגרת ועדת חריגים אשר דנה בכלל האירועים במוסד תוך מיפוי האירועים ובמטרה לעמוד למנוע הישנותם.

השירות מחובר לקהילה ובכרמיאל וקימים שיתופי פעולה עם הסטודנטים במכללה לפיתוח יוזמות בגריאטריה, מתן הרצאה לסטודנטים, קשר עם ביטוח לאומי ועוד.

השירות מרוכז ברמה גבוה ומקצועית ובהתאם לנדרש בנהלים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- השירות הסוציאלי מבצע קבלה פסיכוסוציאלית מקיפה, הקבלה מתועדת ברשומת המטופל.
כוללת התייחסות לרצונו ובקשותיו של המטופל ובני משפחתו, תאום ציפיות ומעקב הסתגלות בשבועות הראשונים לקליטתו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- קיים מעקב והתייחסות ברשומה לקשיי הסתגלות של המטופל ובני משפחתו .
נמצאו שיחות יזומות ובשיתוף הצוות עם המטופל ובני משפחתו לתאום ציפיות ובניית תוכנית טיפול בהתאם לצרכיו ומצבו של המטופל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- מרחבים ציבוריים - מיקום, ניקיון, מידת שימוש לנוחות המטופלים והמשפחות (ח.אוכל, ח.יום, פינות אירוח, לובי, שירותים למבקרים): משביע רצון.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראוי לציון הפעילות הקבוצתית והקהילתית במוסד
קיים שיתוף פעולה עם רכזת התרבות אשר אחראית על פיתוח קשרים בקהילה .
בנוסף קיים קשר הדוק עם ביטוח לאומי לצורך גיוסמתנדבים , כיום יש מספר מתנדבים אשר מגיעים לפעילות קבוצתית עם המטופלים .
במח' הסעודית ובמח' תשושי נפש מתקיימת פעילות קבוצתית,
ראוי לציון שימוש בכלים שפותחו במיוחד לאוכלוסייה הסובלת מירידה קוגנטיבית.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- השירות הסוציאלי מעורב בהדרכת הצוות והעלאת המודעות לזכויות המטופל
מתקיים מפגש והדרכה פרטנית בקליטת מטפל חדש, כמו כן הנושא מועבר במסגרת תוכנית החת"ש השנתית.
השירות הסוציאלי מעורב בפרוייקט התאמת משקפיים כאשר הבדיקות נעשות במוסד ע"י איש מקצוע בהתנדבות, דבר התורם לשיפור איכות חייהם ורווחתם של המטופלים .
העובדות הסוציאליות מבצעות הערכת צרכים בכל הקשור לנושא יפוי כח מתמשך / אפוטרופסות
קיים מעקב ברשומה והתייחסות לנושא בדיווח השוטף.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיימת ועדה ייעודית לטיפול בנושא .
בחודש 3/23 וב- 5/23 הועברו מפגשים בחת"ש המוסדי בנושא מניעת התעללות .

טיפול בניצולי שואה

- הנושא מרוכז ע"י העו"ס אשר מועסקת במחלקות הסעודיות
במוסד היום שוהים כ -50 ניצולים
הפרויקט " משאלת לב " עם עזר מציון ומשרד הבריאות חודש וכעת בשלבי ביצוע.
העובדות הסוציאליות פועלות להעלאת מודעות הצוות לנושא הן בהדרכה הפרטנית והן במסגרת תוכנית חת"ש.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העובדת הסוציאלית מרכזת את הועדה הפליאטיבית במוסד
הדיון במטופל מתבצע במסגרת ישיבת צוות יעודית להתאמת תוכנית טיפול .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מתקיימות בתדירות הנדרשת
בבדיקת ישיבות צוות עבור מספר מטופלים , קיים דווח מלא של הצוות הרב מקצועי, דיון ותוכנית טיפול שנקבעת בהתאם לדווחים.

העובדות הסוציאליות משתתפות בישיבת הנהלה פעם בשבוע .

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות, כנסים וימי עיון: כן.

רשומת מטופל

- קבלת מטופל: רישום, קבלה, בניית תכנית לטיפול ומעקב אחר הסתגלות (כולל במעבר ממחלקה למחלקה): תעוד מלא.

תיק אפוטרופסות

- הימצאות כתב מינוי בתיקים האישיים ובקלסר נפרד: תעוד מלא.

תיק ריכוז מתנדבים

- תיעוד עבודה קבוצתית: תעוד מלא.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה התכנסה פעמיים בשנת 2022 ופעם את השנה בחודש 5/23
יש לרענן נוהל מינוי ועדות, הועדה אמורה להתכנס פעם ברבעון להטמעת הנושא במוסד,
בניית פעילות שנתית וביצוע מעקב .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- בבדיקת נושא הגבלת מטופל ונוהל פנימי
יש לעדכן את הנוהל בכל מה שקשור לנושא הסכמת המטופל או הסכמת האפוטרופוס/ מיופה הכח
הגדרת האחראי למסירת ההחלטה, הגדרת המצבים הדורשים מעורבות של עו"ס .

רשומת מטופל

- התערבויות שוטפות וסיכום טיפול תקופתי: תעוד חלקי.

תיק אפוטרופסות

- יש לרכז בשירות הסוציאלי רשימה עדכנית הכוללת את שמות המטופלים ולעדכן את סטטוס הטיפול בנושא על מנת לבצע מעקב באופן יעיל .

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית החולים הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. בחדר אחסון התרופות מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורות. מד החום נמצא מחוץ לחדר, כך שגם בימים שהרוקחת לא נמצאת בעבודה, מתבצע תיעוד הטמפרטורה על ידי האחות הראשית.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות מקופות החולים בעיקר. תרופות נוספות ללא מרשם ונוזלים נרכשים ממדי מרקט.

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלאומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. מתבצעת בקרה במחלקות מידי שבועיים. ממצאי הבקרה נרשמים על גבי טופס ייעודי ומתועדים בקלסר.
העתק מממצאי הבקרה מועבר לידי האחות אחראית המחלקה, נחתם ונשמר במחלקה.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תרופות לשימוש חיצוני מאוחסנות במגירות ובאגפים אחרים בארון התרופות מאלה המיועדות לשימוש פנימי.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. בכל מחלקה קיימים תאים נפרדים לכל מטופל ובו מאוחסנות תרופותיו החודשיות ותרופות הרזרבה שלו.
התאים מסומנים בשם המטופל.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. בחדרי אחסון התרופות במחלקות מבוצעים ניטור ותיעוד טמפרטורות החדר על גבי טופס אשר נשמר במחלקה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. גם טמפרטורת מקרר אחסון התרופות מנוטרת והטמפרטורות מתועדות על גבי טופס רישום.
כמו כן קיים בכל מקרר אוגר טמפרטורה, שנתוניו נפרקים למחשב מידי יום ונשמרים בו.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התרופות שתאריך התפוגה שלהן מתקצר עקב הפתיחה מסומנות בתאריך פתיחתן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

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. יש לעבור על התיקים הרפואיים ולמלא יומן התערבות עדכני לכל המטופלים.

סיכום כללי - תחום רוקחות

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	99%

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בראט כרמיאל תיאור כללי:

במוסד 4 מחלקות: 1תשושי נפש, שתי סיעודיות ו-1 תשושים. מערכת מים: מסוחררת עם נפח איגום.
קיימים ברזי ערבול לוויסות טמפ' בנקודת קצה לצורך מניעת כוויות.
כללית, במהלך הבקרה התאפשרה נגישות מידית לכל המסמכים הנדרשים, דבר המאפשר שקיפות בבקרה ומקל על התנהלותה.

בדיקות מים:
נדגמו מי רשת, כניסה, קו חוזר חמים, מקלחת קצה סיעודית א' חמים וקרים.
הנפה בקשה להוסיף לדגום גם בסעודית ב', תשושי נפש. – הדבר בוצע.
בדיקת ליגיונלה:י ש להמשיך לדגום באותן נקודות לספירה כללית ולהוסיף גם סיעודית ב' ותשושי נפש
מערכת נמים מסוחררת. קיים ניטור טמפ' רציף מחובר למחשב ולטלפון. אין מאגר למים.
בעת הבקרה: קו יוצא-54.0. מעלות. קו חוזר:53.4
קיים רישום טמפ' של קו מים יוצאים וחוזרים.
קיים תיעוד של איש תחזוקה על בדיקת חיבורי כלאיים.
קיימת בדיקה חזותית של מערכת המים בתחילת כל חודש לאיתור ליקויים.
קיים ניקוי וחיטוי ראשי ברזים כל רבעון. קיים נוהל.
קיים אישור ניקוי וחיטוי אוגרים והוצגה בדיקת ספירה כללית לאחר ביצוע חיטוי. נלקחו בדיקות פיזיקו כימיות- תקין. לא התבצעה בדיקת קוליפורמים לאחר חיטוי. הערה חוזרת.
קיימת טבלת מעקב שנתית מרוכזת על הבדיקות הנדרשות ע"פ נספח 1, 2, של הנוהל למניעת ליגיונלה.
קיימת בדיקת כלור יומית.
בדיקת טמפ' מים בחדרים מרוחקים ביותר בכל מחלקה.
.בדיקת טמפ' מים חמים בחדרי מטופלים, ללא ביטול מנגנון הערבול.
פעולה זו מהווה אינדיקציה רק לעמידה בנהלי בטיחות(ה"לת).
קיים תיעוד על טיפול חודשי במסנן גס בכניסה למערכת מים חמים מסד (תיקון ליקוי).
בדיקת עכירות מתבצעת פעם בשבוע בכל אחת מהמחלקות, חדר אחד.
קיים אישור לתכנית הדיגום.
בעת הבקרה הוסבר לנציגת המוסד הדרישות התפעוליות לגבי ברז ערבול (אפשרות לדגום מים ועמידה בטיפול בהלם).

מז"ח:
קיים בחדר דודים, חדר כביסה, על קו מזין צינור שטיפת פחים, מערכת מתזים. קיימים אישורי בדיקה תקופתית. חסר מזח בכניסה למבנה
נק' בדיקת לגיונלה: ראש מקלחת מים חמים, ניקוז אוגר, קו חוזר חמים, מקלחת קרים. בכל קומה נבדק במקלחת מים חמים וקרים. תוצאות תקינות.
פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת: הוצגו תעודות פינוי. יש מרכז סילוק פסולת בארון נעול בידי אחות ראשית.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

מניקוריסטית- עובדת של המוסד.

מערך מזון:
המוסד מקבל ארוחות צהריים מקייטרינג הממוקם בתחתית המבנה. הקייטרינג שייך לאותם בעלים. ע"פ נציגת המוסד, זו הסיבה שלא מוציאים ת. משלוח/ חשבונית, יחד עם זאת, קיים תיעוד טמפ' של מזון היוצא מקייטרינג שבתחתית המבנה ומגיע למוסד, למחלקות.
הארוחות בארונות חימום במטבחונים.
המטבח הבשרי והפרווה מרוכז בקומה תחתונה. בקומת כניסה מרוכז מטבחון חלבי המספק עבור כל המוסד כולל תשושים. מטבחון זה ממוקם בין מחלקת תשושים לתשושי נפש. המטבחון החלבי משמש רק את המוסד, ואילו המטבח הבשרי פועל כקייטרינג המספק הן למוסד והן למרכזי יום. שטיפת וחיטוי ירקות ופירות מתבצעים במטבח מרכזי, לא במחלקות.
קיים אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול של המטבח.
נראה צינור טבול בשוחת ניקוז במטבחון. יש לקצרו על פי נהלים, למניעת זרימה חוזרת. יש להקצות מרווח אוויר. הערה חוזרת יש לודא התקנת מז"ח על קו המזין את המרכך של המדיח.

קיים שימוש בביצים מפוסטרות או נוזל ביצים .הוצגו רישיונות בהתאם לנדרש.
קיים רישום טמפ' מזון הן סמוך לשליחה והן בקבלה
יש להכניס לאחסון בקירור, את חלקי מטחנת המזון לא כולל מנוע.

חדרי אשפוז ומקלחות:
במבנה החדש יש כיורים בחדרי מטופלים. במבנה הישן עדיין לא הותקנו כיורים בחדרי מטופלים.
מערכת מיזוג במבנה הישן הוחלפה. לvrf
כל מערכת הצ'ילרים פורקה ופונתה.
חדרי אשפוז, מקלחות, חללים ציבוריים נמצאו נקיים באופן ראוי לציון. תחזוקת מבנה תקינה. ארוניות, מיטות- תקינים. חדרים מאווררים ומוארים.
מכבסה: משרתת את המוסד כולל מחלקת תשושים..קיים פיר מכל המחלקות. מגיע בשקיות סגורות.
נראה לוח עם נעצים בחדר כביסה מלוכלכת. . העברת כביסה נקייה, במוסד- תקין

הערה: סעיפים שלא נבדקו קיבלו ציון מקסימלי.

נספח ג'

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

ל-102 מיטות ברישוי ו-102 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.400	0.384	-1.016	-72.6%
אחיות [2]	17.290	21.960	4.670	27%
מוסמכות	17.290	21.960	4.670	27%
כוח עזר	36.900	40.150	3.250	8.8%
Nutritionist	0.510	0.600	0.090	17.6%
Physiotherapist	1.250	1.400	0.150	12%
Occupational Therapy	0.540	0.550	0.010	1.9%
Employment Instructor	1.500	2.501	1.001	66.7%
Speech therapist [1]	2.872	0.000	-2.872	-100%
Social Worker	1.020	1.077	0.057	5.6%
Pharmacist [1]	9.072	12.000	2.928	32.4%

[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-102 מיטות ברישוי ו-102 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	1.000	0.090	9.9%
kitchen worker	2.800	3.000	0.200	7.1%
Cleaner	4.500	5.000	0.500	11.1%
Kashrut supervisor	0.470	0.500	0.030	6.4%
Gardener	0.250	0.250	0.000	0%
Secretary	0.910	1.000	0.090	9.9%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.00 מתאריך: 09.08.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 70.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.05.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 03.05.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	30.00
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	15.00
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	3.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	81.00