מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 01.12.2021

במוסד: "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

בישוב: טמרה

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר מוחמד חג'אזי
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה (קוד מוסד 236A8)
אלחמרה 1
טמרה

ד"ר חג'אזי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

מצורף דוח הבקרה מיום 01.12.2021.

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 לשלוח אישור כיבוי אש בר תוקף.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד סיעודי אל רחמה, טמרה"

בתאריך 01.12.2021 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.

כללי:

מוסד סיעודי בטמרה, בעל 2 מחלקות סיעודיות, מחלקה אחת אינה פעילה.

כח-אדם:

צוות יציב.

ועדות מוסדיות:

במוסד קיימות ועדות בנושאים שונים, כגון ועדת ניהול סיכונים, ועדת מניעת התעמרות.

תהליכי עבודה רוחביים:

ישיבות צוות מתקיימות בתדירות הנדרשת ומתועדות במערכת הממוחשבת.
יש לשפר תקשורת בין אנשי הצוות הסיעודי, לאנשי צוות מקצועות הבריאות.

תנאים סביבתיים:

יש להקפיד על חימום הקומה השניה, בה מתקיימים טיפולי פיזיותרפיה.
צביון אישי חלקי.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

ציוד:

ציוד מותאם ומגוון, מומלץ לרכוש ציוד טיפולי טכנולוגי לטובת ריפוי בעיסוק.

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 א	30	31	31	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	30	31	31	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 31 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	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במוסד עם מחלקה סיעודית אחת. נכון ליום הבקרה במוסד שוהים 32 מטופלים, רישיון ל-36. המוסד נבנה בהתאם לדרישות הפרוגרמה. האווירה במוסד רגועה ונעימה.
בגל השני היו דיירים מאומתים. כל הדיירים מחוסנים בחיסון בוסטר נגד COVID 19. משפחה של דייר אחד, מסרבת לחיסון. הנהלת המוסד מקפידה על הסבר למשפחה על חשיבות להתחסן.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית, עובד 22 שעות שבועיות במוסד, עובד בנוסף במוסד אחר 24 שעות. מנהל רפואי עובד במוסד כ-4 שנים. הרופא מתגורר בקרבת המוסד, וזמין בכל עת.
יועץ גריאטרי מגיע למוסד פעם בשבועיים לשעתיים- שלוש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): מנהל רפואי מתגורר בקרבת המוסד, דבר המאפשר את הגעתו המידית במידת הצורך.

- הסדר יועץ גריאטרי: קיים.

קשר עם משפחות

- זמינות הרופא למשפחות תכנון ותיעוד השיחות בקבלה, אחת לתקופה ובמצבי משבר: מלא.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: רופא המוסד מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- יש לשפר איכות קבלה רפואית.
- הערכה קוגנטיבית: בהערכה קוגניטיבית יש להשתמש בכלי מקובל.
- הערכה תפקודית: בהערכה תפקודית יש להשתמש בכלי מקובל, כגון KATHZ SCORE.
- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופרארפואי: בסיכום קבלה רפואית, יש להקפיד לקיים דיון מקיף המתייחס למצב התפקודי והקוגניטיבי, לכל התסמונות הגריאטריות כגון, נפילות, אי שליטה על הסוגרים, מצב תזונתי, וכו'.
  יש לבנות תוכנית טיפול תוך התייחסות לתסמונות אלו.
- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: יש להעמיק התייחסות לבעיות גריאטריות.
- תרופות בקבלתו, תיאור תרשים EKG: יש להקפיד לתעד פיענוח של תרשים ECG.
- אנמנזה: יש להרחיב אנמנזה רפואית, להתייחס לאירועים אשר תרמו לשינוי סטאטוס תפקודי ומיסוד.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות, כגון, אבחנות גריאטריות, כרוניות, אקוטיות.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": במעקב רפואי יש להתייחס לריבוי תרופות. יש לנמק צורך בריבוי תרופות במעקב רפואי.

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: יש להקפיד על שימוש מושכל בתרופות אנטיפסיכוטיות. יש להקפיד ליישם באופן סדיר וקבוע בדיקה תקופתית של טיפול אנטיפסיכוטי. יש לנמק במעקב רפואי צורך לטיפול אנטיפסיכוטי, שינוי במינון.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- יש להקפיד על איכות בדיקות תקופתיות.
- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: יש להתייחס לכל שינוי במצב הבריאותי, תפקודי, קוגניטיבי, נפשי, שינוי במשקל וכו'.
- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיכום קבלה רפואית יש לבנות תוכנית טיפול עדכנית תוך התייחסות רב מקצועית לשינוי במצב המטופל.
- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: בבדיקות תקופתיות יש להתייחס לכל בעיה בריאותית, תפקודית, קוגניטיבית, נפשית במצב המטופל.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: מומלץ לעודד את אנשי הצוות להתחסן נגד שפעת ו-COVID 19.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- המנהל הרפואי משקיע במתן טיפול ויחס ברמה טובה. יחד עם זאת, יש להקפיד לתעד עשיה בתחום רפואה.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד רישיון ל-2 מחלקות סיעודיות, אך בפועל פעילה רק מחלקה אחת.
במחלקה מאושפזים 2 מטופלים עם פצע לחץ דרגה 2, 6 מטופלים מקבלים הזנהבאמצעות פיום קיבה, מטופל אחד מוגבל באמצעות חגורת בטן.
בבקרה שנערכה בשעות הבוקר, רוב המטופלים היו מועסקים בפעילות תעסוקתית, מטופלים עם פיום קיבה נשארו במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח אדם עונה לדרישות המכרז.
הצוות הסיעודי מורכב מאחיות מוסמכות בלבד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תקופת הקורונה העמידה את שיגרת עבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי ממשיך להעניק למטופלים יחס חם ותחושה של שיגרה.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- קבלת מטופלים חדשים ומטופלים שחוזרים מאשפוז בבית חולים, נעשית בצורה מקצועית עם שימוש באומדנים רלוונטיים לקבלת אנמנזה סיעודית.

מעקב סיעודי

- קיימות תכניות טיפול עם התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופלים, נעשה מעקב לאחר בעיות שזוהו לקבלת רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה יחסית.

עדכון מקצועי

- הוקמו ועדות מקצועיות בנושאים שונים.
במוסד מונו 4 נאמני נושא בתחומים שונים, נעשתה הדרכה בתחומים מניעת זיהומים ופצעי לחץ.
הנהלת המוסד מעודדת יציאת אנשי הצוות ללימודים חוץ מוסדיים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת הסביבה

- במוסד קיימת ועדה לניהול סיכונים, יחד עם זאת לקבלת מסקנות רלוונטיות לאירוע חריג, מומלץ לקיים דיון בישיבות צוות רב מקצועיות.

תקשורת

- מומלץ לשפר תקשורת בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות לקבלת מידע רלוונטי נוסף על מטופלים לצורך מימוש פוטנציאל אופטימאלי. לדוגמה, בהגעה למוסד, מטופלים שקיבלו הזנה בפיום קיבה ישבו מבודדים ללא תעסוקה עם מטופלים אחרים.

הזנה והאכלה

- חשוב להדריך את המטפלים, להגיש מנות אוכל למטופלים בצורה שמעודדת אכילה עצמאית. לדוגמה, בתצפית על ארוחת צהריים, למטופלים הוגש עוף לא מפורק, בנוסף סדר צלחות על המגש לא איפשר לחלק מהמטופלים לגשת למנות בצורה עצמאית.

הפרשות

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

שמירת שלמות העור

- במחלקה סיעודית מאושפזים 2 מטופלים עם פצעי לחץ דרגה 2 שהתפתחו במהלך שהותם במוסד. יש לבנות תכנית למניעת התפתחות פצעי לחץ.

טיפול בכאב

- יש לאמוד ולתעד את השפעת הטיפול התרופתי לאחר מתן טיפול נוגד כאב, באותו כלי מדידה בו בוצעה הערכה ראשונית.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות בשיטת "בשל-הגש". קיימת עגלת חימום לשינוע המזון למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית עובדת במוסד משנת 2018, עם חופשת לידה באמצע (מאוגוסט 2020 ועד מרץ 2021) ומילוי מקום ע"י מחליפה. עובדת בימי שלישי, 6 ש"ש.
הדיאטנית השתתפה במפגשים מקוונים בנושא תזונה בגריאטריה, לאורך תקופת הקורונה, כולל הכנס השנתי לתזונה בגריאטריה ווובינרים בנושא טרמינולוגיית המרקמים- IDDSI.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- ניכרת יוזמה ודומיננטיות של הדיאטנית. מבצעת הדרכה לעובדים חדשים.
נעשית עבודה מול מערך המזון ומתקיימות ישיבות צוות עם אחראית המטבח. בנוסף, מתקיים תהליך של שביעות רצון מהמזון.
הדיאטנית ציינה את שבוע התזונה במוסד.

איכות ובטיחות המזון

- מטבח מרכזי המבשל את כל הארוחות תוך שימת דגש על התאמהתרבותית. אחראית מטבח ותיקה אשר עובדת בשיתוף פעולה עם הדיאטנית.
קיימת תכנית שנתית לבחינת נושא הבטחת המזון.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- בעת קבלת מטופל חדש, הדיאטנית מבצעת הערכה פיזיקלית ממוקדת תזונה לצורך השלמת הערכה תזונתית מלאה. כמו כן, מנסחת אבחנות תזונתיות.
הדיאטנית מתייחסת להעדפות תזונתיות והתאמה אישית ותרבותית במזון.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- ברשימת המרקמים והכלכלות- יש לבדוק את הנחיית דל סוכר מול הצורך בשטח. כלל המטופלים מקבלים ריבה דלת סוכר.
מומלץ לעבוד עם קלינאי תקשורת בנושא המרקמים ולפתח את התחום.

איכות ובטיחות המזון

- בבדיקת חומרי הגלם, נמצא בשר בקר טחון מעובד עם תוספת חלבון מהצומח. יש לרכוש בשרים איכותיים המכילים 100% בשר.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בבדיקת דוגמאות מזון, חסרו דוגמאות מהפרי המרוסק/ טחון.
פרי מוגש פעם ביום. יש להגיש פרי פעמיים ביום עפ"י נוהל 5.0.3.
בכתיבת התפריט יש לציין את המנה המוגשת בארוחת מנחה למטופלים האוכלים במרקם הדייסתי. כמו כן, לציין את המנה המיועדת לטחינה בארוחת ערב, כאשר המנה המורכבת אינה ניתנת לטחינה (כגון מנאקיש).

גודלי מנה/גיוון

- במוסד מגישים מעדן בגודל 100 גרם. יש לוודא גודל מנת הגשת מוצרי חלב עפ"י הרשום בנוהל 5.0.3

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- יש לבצע הסתכלות כוללנית על חווית האכילה של המטופל כגון סדר הגשת פריטי המזון, אופן הגשה, אביזרי אכילה והצורך בסיוע ועוד.
בתצפית על ארוחת צהריים- המטופלים אוכלים על גבי מגשים שברובם שחוקים, בלויים ומוכתמים. יש לבצע חשיבה פרטנית עבור כל מטופל לגבי הצורך במגש.
בנוסף, ירק מבושל הוגש בצלוחית אשר הושמה בתוך הצלחת המרכזית. ההגשה אינה אסתטית והתחושה עמוסה ואינה מעודדת אכילה.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. הדיאטנית מקדמת את מערך המזון ותחום הטיפול התזונתי.
מומלץ שהדיאטנית תצא לקורס תזונה ייעודי בגריאטריה לצורך התמקצעות בתחום ולרווחת המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- נערכה בקרה מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסט.
במוסד מחלקה סיעודית אחת בקומה ראשונה.
חדר הפיזיותרפיה ממוקם בקומה השניה, קומה ריקה ולא מחוממת.
עבור נושאים שלא נבדקו בבקרה ניתן ציון מלא.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עובד מזה 13 שנים פיזיותרפיסט עם ניסיון רב בגריאטריה.
עובד 3 ימים בשבוע: ראשון 9:00-17:00, שלישי 8:30-13:00 ושישי 8:30-15:00. סה"כ 19 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- תקן כח אדם מלא. פריסת השעות יעילה.
אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים גבוה. תדירות הטיפולים מותאמת על פי צרכיהם.
הבדיקה הפיזיקאלית מתבצעת תוך חמישה ימים, בדיקה מלאה הכוללת פירוט מלא של מצבו התפקודי של המטופל ונבנית תוכנית המעקב הפיזיקלי מתועד בתדירות הנדרשת, ומשקף את מצבו העדכני של המטופל.
קיים מגוון כסאות גלגלים העונה על צרכי המטופלים. מרבית המטופלים יושבים ישיבה בכסא העונה על צרכיהם. לפיזיותרפיסט הכשרה בנושא.
שימוש מינימלי באמצעי הגבלה מכניים.
הציוד הטיפולי בחדר הפיזיותרפיה ע"פ הנדרש בנוהל.
קיימות הנחיות ברורות לצוות המטפל לגבי מעברים, הולכות והתאמת ציוד נלווה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- חדר הפיזיותרפיה נמצא בקומה נפרדת, ריקה ולא מחוממת ולכן פחות נגיש. מסיבה זו הטיפול הפרטני עבור מטופלים רבים לא מבוצע בחדר ואיכותו פחותה.
מומלץ להוסיף פעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט או איש מקצוע אחר בנוסף לטיפול השוטף.
להדריך את הצוות לשפר מנח המטופלים בכסאות במהלך המשמרת, ובפרט לפני האוכל.
על הפיזיותרפיסט להמשיך ולצאת להשתלמויות מקצועיות רלוונטיות לגריאטריה.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה מקצועי וברמה גבוהה.
הפיזיותרפיסט פועל בשיתוף פעולה מלא עם צוות הסיעוד.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובד מרפא בעיסוק מקצועי וותיק במוסד, סיים חמש חטיבות על בסיסי בגריאטריה וסיים תואר שני בגרנטולוגיה, עובד 7 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית, ללא תעודת מדריכת תעסוקה, עובדת 25 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- מנהל השירות, יחד עם מדריכת התעסוקה, הצוות הרב מקצועי והנהלת המוסד השקיעו מאמץ רב בתקופת הקורונה למניעת בדידות ותקשורת עם המשפחות מרחוק.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- תחום תפקודי IADL: מלא ומעודכן.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- תוכנית הטיפול מוישמת באמצעות טיפולים פרטניים ממוקדים, קבוצה טיפולית, מתן הדרכה למדריכת התעסוקה והצוות המטפל ועל ידי התאמת אבזרי עזר וסדי ידיים.

פעילות בתעסוקה

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

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

תנאים פיזיים וסביבה

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): יש, מתאימים וזמינים.

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- מנהל השירות סיים חמש חטיבות של קורס על בסיסי, וסיים תואר שני בגרנטולוגיה.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע הערכה ותצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול או בכל שינוי סטאטוס של המטופל.
  יש לרשום מטרות תפקודיות ומדידות תוך התייחסות מותאמת למטופל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- יש להדריך באופן מרוכז את מדריכת התעסוקה במילוי טופס הקבלה, ובבניית תוכנית ההתערבות בתעסוקה.

פעילות בתעסוקה

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: יש להדריך את מדריכת התעסוקה בתכנון נושא שבועי וצורת הדיווח בטופס השבועי.
  יש לדווח על הקבוצה שמופעלת מחוץ למחלקה בחצר המוסדית.

- פעילות פרטנית - התאמה גיוון ודווח: יש להדריך את מדריכת התעסוקה על אופן הדווח השוטף למטופל.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: יש להפוך את חדר המרפא בעיסוק, למכון מצוייד עם ציוד שיכול לתת מענה טיפולי לכל סוגי הטיפולים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: יש לבנות ערכות נושא חדשות ולהעשיר ערכות נושא קיימות.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ לרכוש ציוד טיפולי שיכלול ציוד טכנולוגי לפי שיקול דעת מקצועי.

הדרכה ותקשורת

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מומלץ לפתח ביחד עם כל הצוות הרב מקצועי את התחום הפליאטיבי.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: על צוות הריפוי בעיסוק ומדריכת התעסוקה להמשיך ולצאת לקורסים וימי עיון בגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	93%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לחידוש רישוי.

במוסד שתי מחלקות סיעודיות, מחלקה אחת פעילה, במחלקה 31 מטופלים.
בקומה הראשונה במוסד קיימים שטחים ציבוריים וחצר גדולה המיועדים לביקורי משפחה ולפעילויות תעסוקה.
המחלקה ממוקמת בקומה שניה.
בלובי המחלקתי ובתצפית ארוחת צהריים, קיים רושם שצפוף.
חדרי המטופלים נקיים, מאווררים וקיימים אמצעים לשמירת פרטיות.
צביון אישי חלקי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהלת השירות הסוציאלי בעלת תואר שני גרונטולוגיה, סיימה בשנת 2016.

מועסקת במוסד משנת 2015, מגיעה פעמיים בשבוע בהיקף משרה של 14 שעות שבועיות.
עברה קורס טיפול פליאטיבי בהלל יפה בשנת 2017 וכן מספר קורסים באש"ל, הנחיית קבוצות, ניהול צוות וחמלה עצמית.
מנהלת את השירות הסוציאלי ברמה טובה.
קיים ריכוז ותיעוד לפעילות הרוחבית במוסד, משתתפת בועדות המוסדיות ומרכזת את הועדה למניעת התעללות.
במשבר הקורונה השתתפה בימי ההדרכה שהתקיימו לעובדים הסוציאליים במחוז להתמודדות עם משבר הקורונה.
במוסד הייתה התפרצות בגל הראשון1/20 ובתקופה זו הוקצו לעו"ס שעות יעודיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובדת הסוציאלית מכירה את המטופלים ובני משפחתם.

מתקיים תהליך קבלה אשר כולל מתן מידע, תיאום ציפיות והערכה פסיכוסוציאלית כוללנית בהתאם לנוהל.
פועלת לרווחת המטופל ולמימוש צרכיו.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- שותפה בשיחות תיאום ציפיות, התאמת החדר ומקום ישיבתו של המטופל בהתאם לצרכיו.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- ראוי לציון הפעילות לחיזוק החוסן הנפשי ומניעת שחיקה לצוותים במוסד.

העו"ס בשיתוף הנהלת המוסד החלו בפרויקט "מי ישמורעל אנשי המקצוע" בעקבות משבר התפרצות הקורונה במוסד.
התוכנית כללה הבאת מדריכים חיצוניים והפעלות כגון עיסוי וסדנת שחיקה עם מאמנת אישית.
בנוסף מתחילת חודש 10/21 התחילה קבוצה למס' מטופלים שנקראת "מחוברים".
הקבוצה מיועדת למטופלים שאינם משתתפים בפעילות התעסוקה במוסד ועדיין שמורים קוגנטיבית, לאחר מיפוי הצרכים, העו"ס בשיתוף תחום ריפוי בעיסוק מנחים את הקבוצה.

בתקופת הקורונה הפעילות החברתית הקהילתית הוקפאה, כעת בתהליכי בדיקת כניסה של נוער מחויבות אישית.
ב6/21 התקיימה פעילות יחד עם שבט צופים ובהתאם להנחיות.
כמו כן, קיימת קבוצת ואטס אפ עם המשפחות.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- במוסד הצוות הסיעודי והרב מקצועי יציב.

העובדת הסוציאלית פוגשת ומדריכה כל מטפל חדש תוך חודש מיום קבלתו.
קיים טופס יעודי לגבי נושאי ההדרכה, זכויות המטופל ומניעת התעמרות.
בבדיקה מטפל שנקלט ב8/21 נפגש עם העו"ס.
מומלץ להסדיר נושא זה בנוהל פנימי יחד עם האחות הראשית.
העו"ס שותפה בתוכנית החת"ש המוסדית.
בחודש 3/21 הועבר חת"ש בנושא זכויות המטופל, בחודש 4/21 נעשתה הדרכה בעקבות בקרת טיפול ראוי וב9/21 בנושא תקשורת אישית עם מטופלים.
ראוי לציין השקעת העובדת הסוציאלית בהעלאת מודעות הצוות לשמירה על כבוד המטופל, רצונו ורווחתו.
מומלץ לחשוב על דרכים להגברת השתתפות הצוות בפעילויות אלה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד הועדה מתכנסת בהתאם לנוהל.

קיימת תוכנית שנתית ומעקב לגבי ביצוע.
ב7/21 וב10/21 התקיימו ישיבות כלליות תוך דגש על צורך בהמשך הטמעת הנושא.
נדונו אירועים חריגים במסגרת ועדת התעמרות לשלילת/ ביסוס חשד להתעללות.
בחודש 5/21 התקיים במסגרת חת"ש מפגש בנושא "התמודדות עם אלימות כלפי צוות מטפל וזיהוי קונפלקטים".

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העובדת סוציאלית עברה הכשרה בתחום טיפול תומך במטופלים, נדון במסגרת ישיבות צוות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- קיים דיווח ותקשורת שוטפת בקרב הצוות הרב מקצועי.

ישיבות הצוות מתועדות במערכת הממוחשבת, ומתקיימות בתדירות הנדרשת.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- העובדת סוציאלית משתתפת בימי עיון ובפורומים המקצועיים.

עברה השתלמויות בגריאטריה ובעלת תואר שני בגרונטולוגיה.
מכירה את הנהלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיק אפוטרופוסות, ריכוז שמי ומעקב אחרי תהליכי המינוי.

תיק ריכוז מתנדבים

- התחום קיבל מקסימום ניקוד בהתחשב במשבר הקורונה, ההתפרצויות וההגבלות שהתפרסמו.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- פעילות העו"ס לטיפוח צביון אישי בסביבת המטופל: חלקי.

- מעקב ביקורים אצל המטופל: מומלץ לרענן את חשיבות תיעוד ביקורי המשפחה והאפוטרופסים.
התיעוד חשובלצורך החלטות על התערבויות בעת שינוי סטטוס הביקורים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: ברשומה נמצאו התערבויות חלקיות עם המטופלים בנושאים כגון יפוי כח מתמשך, הגדלת דמי כיס לאחר בדיקת צרכים יחודיים למטופל צעיר.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- הועדה פועלת במוסד ומתכנסת באופן קבוע, יש להקפיד לרענן ולפעול בהתאם לנהלים בנושא דיווח.
בכל מקרה שמועבר דיווח לעו"ס לחוק יש להעביר העתק הדיווח למשרד הבריאות.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: העובדת הסוציאלית בעלת הכשרה בתחום, עברה קורס יעודי.
במוסד הדיון אחר הגדרת המטופל נעשה במסגרת ישיבת צוות.
בבדיקה הדיון ותוכניות הטיפול חלקיות ואינן משקפות את מטרת הישיבה.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

רשומת מטופל

- בחלק מהתיקים שנבדקו ביום הבקרה נמצאו התערבויות שוטפות חלקיות.
חשוב לזמן לשיחות יזומות מטופלים צלולים/ בני משפחה ולתעד ברשומה.

תיק אפוטרופסות

- שליחת העתק מכתב המינוי ללשכת הבריאות (בהתאם למקור המימון): תעוד חלקי.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

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

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן. התרופות מאוחסנות בחדר האחות ובתנאים נאותים. מתבצעת בקרת טמפרטורה ממוחשבת על ידי רגשים, ובנוסף מתבצע תיעוד ידני לטמפרטורה.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות מתקבלות לבית הסיעודי מקופות החולים.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. תרופות שפג תוקפן נאספות בדלי ומועברות להשמדה על ידי חברה לפינוי פסולת רפואית (טביב).

בקרה רוקחית

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות. מתבצעת בקרה במחלקה אחת לשבועיים ואף יותר. ממצאי הבקרה מתועדים בטופס ייעודי ונשמרים בקלסר הרוקח.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיים ארון ובו תאים המסומנים בשמות המטופלים ובהם תרופותיו החודשיות של כל מטופל. בנוסף קיים ארון נוסף ובו מאוחסנות תרופות הרזרבה.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורה באופן ממוחשב על ידי רגש ובנוסף באופן ידני.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. הטמפרטורה במקרר התרופות מתועדת באופן ממוחשב על ידי רגש אלקטרוני.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

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

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- הרוקח איתר אינטראקציות משמעותיות ודיווח לרופא: כן. בעת איתור אינטראקציה או בעת מתן כל המלצה אחרת מאת הרוקח, מועבר המידע לרופא באמצעות מייל.

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. יומני ההתערבות מבוצעים ומתועדים באופן ידני בקלסר. יש לעבור למילוי ותיעוד יומני התערבות באמצעות המערכת הממוחשבת. לעבור בהקדם האפשרי על כל תיקי המטופלים, ולבצע בדיקה חוזרת מידי שישה חודשים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי. בארונות בהם מאוחסנות התרופות קיימים סטריפים בודדים רבים מאד (גם בארון בו קיימים תאי המטופלים וגם בארון בו מוחזקות תרופות הרזרבה).
אין להוציא את הסטריפים בכמויות כאלה מתוך אריזותיהם, ויש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות. אם התא קטן מידי, ניתן לאחסן אריזה אחת בתא, ואת שאר האריזות
לאחסן בארון תרופות הרזרבה.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה. יש להתייחס לליקויים שפורטו בדו"ח.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	92%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- פריטים שלא נבדקו, קבלו ציון מקסימלי

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- על פי מנהל המוסד, בחודש מרץ השנה, היתה חריגה בליגיונלה בבדיקות בקטריאליות, שלא לוותה בתחלואה. המוסד התפנה לשבועיים למוסד אחר, לצורך ביצוע הטיפולים שנדרשו על ידי לשכת הבריאות.
בוצעה שטיפה וחיטוי ובדיקות מיקרוביאליות שלאחר חיטוי.
לא הוצג אישור הנפה על תוכנית מים חמים וקים ועל תוכנית הדיגום.
לא הוצג אישור הנפה על שיטת הבישול במטבח.
על פי המנהל, קומות שאינן מאוכלסות, נותקו ניתוק פיסי ממערכת המים.
המוסד לא התקין אמצעים למניעת כוויות. על פי הל"ת ו'-02, יש להתקין אמצעים למניעת כוויות- הערה חוזרת.
מערכת מים חמים מפוקחת על ידי חברה שמתחזקת ועל ידי איש תחזוקה מטעם המוסד. קיים ניטור ידני יומי של מערכת המים החמים.
אין ניטור ממוחשב עם מערכת התרעה לטמפ' מים חמים, בניגוד לנדרש. ע"פ דיגום חודשי טמפ' מים חמים בברזי דיגום 58 מעלות.
ביום הבקרה נצפה טמפ' קו אספקה: 68 מעלות. טמפ' קו חוזר-62 מעלות. תקין.
תיקון ליקויים: התקינו ברזי דיגום תקניים. בידוד הותקן ברז ניקוז חשמלי.
בדיקות כלור מתבצעות בכניסה ובקומה 1. בדיקות בקטריאליות תקינות.
קיים תיעוד ניקוי מזגנים.
הוחלף מז"ח בכניסה למבנה. קיים מז"ח גם על גג המבנה- חיבור מים קרים, שני מז"חים על מרככי מים של מל מדיחים. לא הוצג מז"ח או פטור ממז"ח על קו המזין את מכונת הכביסה.
ע"פ המנהל הותקנה מערכת לניטור טמפ' מקררים כולל מקרר תרופות, עם מערכת התרעה. כרגע קיימת תקלה. ההנהלה התחייבה בעת הבקרה לתקן התקלה לאלתר.
כביסה: מתבצעת במוסד. קיים חדר כביסה בקומה שניה, לא מאויישת, עבור אחסון כביסה נקיה. גם במחלקה קיים חדר באותה פונקציה- תקין.
הדברה: הוצג רשיון מדביר בתוקף ופירוט הדברה.
פינוי פסולת זיהומית- הוצג אישור פינוי.

מערך מזון:
קיים מטבח מבשל מידי יום ביומו בשיטת "בשל הגש".
לא מתבצע חימזור מזון כי הבישול מתבצע כל יום כולל שבת. במוסד לא טוחנים בשר שאינו מבושל. במטבח חל שימוש בביצים טריות.
המזון מועבר ממטבח מרכזי בעגלה למחלקה. מחסן מזון יבש נמצא נקי ומסודר. לא הוצג אישור הנפה על שיטת הבישול.
שטיפת כלי אוכל מתבצעת במטבחון מחלקתי. במטבח מבשל מתבצעת שטיפת כלי הבישול.
חסר נוהל לרחיצת פירות וירקות המפרט ריכוזים. יש לכתוב ולתלות במקום בולט.

כל ספק צריך להציג רשיון יצרן, רשיון עסק ורשיון הובלה. יש לוודא שמספר רכב הרשום ברשיון הובלה, תואם בפועל. כמו כן לפקח על טמפ' המזון בקבלה.
כפי שנטען בעבר, תרשים זרימה של עבודת המטבח בפועל, אינו תקין.
איש תחזוקה נשלח לקורס תברואת מזון ולא עובדת המטבח.
מנהל המוסד התחייב להשתמש בשירות מהנדס בטיחות מזון, לצורך הגשת תרשים זרימה ופרשה טכנית ללשכת הבריאות לצורך קבלת אישור על שיטת הבישול כפי שנדרשתם. כמו כן, להדריך את עובדת המטבח בעניין תרשים זרימה ובטיחות מזון.
יש לרשום נהלים פנימיים בשפה מונגשת בעניין התנהלות עם מערך מזון במוסד.
הוצג אישור על פינוי בור מפריד שומן.

אישור כיבוי אש:
הוצג אישור מנובמבר 2019. בסעיף ייעוד רשום "למעט מוסד רפואי", הינכם מוסד רפואי. יש לשנות האישור בהתאם.
יש לפעול לתיקון הליקויים בדו"ח זה ובדו"חות קודמים.

נספח ג'

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

ל-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.420	0.530	0.110	26.2%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	6.187	0.757	13.9%
כוח עזר	10.250	12.257	2.007	19.6%
Nutritionist [1]	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist	0.420	0.475	0.055	13.1%
Occupational Therapy [1]	6.000	7.000	1.000	16.7%
Employment Instructor	0.500	0.575	0.075	15%
Speech therapist [1]	0.800	1.250	0.450	55%
Social Worker	0.300	0.179	-0.121	-40.3%
Pharmacist [1]	2.520	5.000	2.480	98.3%

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-30 מיטות ברישוי ו-31 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.275	1.000	0.725	263.6%
House keeper	0.275	0.250	-0.025	-9.1%
Maintenance worker	0.208	0.250	0.042	20.2%
Storekeeper	0.208	0.250	0.042	20.2%
Chief cook [1]	0.275	0.500	0.225	81.8%
kitchen worker	0.833	1.000	0.167	20%
Cleaner	1.300	1.500	0.200	15.4%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	0.500	0.225	81.8%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.50 מתאריך: 12.03.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 43.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 01.12.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.50
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
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	0.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	51.50