מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 14.11.2022

במוסד: "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר חמזה זגל
מנהל/ת רפואי/ית
בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל (קוד מוסד 237G5)
קיבוץ רמת רחל
ירושלים

ד"ר זגל נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

מצורף דוח הבקרה מיום 14.11.2022.

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 להתייחס להערות צוות הבקרה, שנכתבו בדוח ולפעול לתקנם.

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

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
פרופ' זוהר מור, רופא מחוזי,, לשכת בריאות ירושלים
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' בן ציון רודל, רוקח מחוזי, מחוזות ירושלים ואשקלון,
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "בית סבאבא, קיבוץ רמת רחל"

בתאריך 14.11.2022 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז ירושלים.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

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

מכרז הקודים:

המוסד 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:

המחלקה הסיעודית "בית סבאבא" נמצאת בקיבוץ רמת רחל.
כל המטופלים השוהים במוסד הינם במימון פרטי.
במוסד יש מצלמות גם במרחב הציבורי וגם בחדרי המטופלים.

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	28	30	30	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	28	30	30	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 30 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בפנימית ו/או רפואת משפחה.
- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.
- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.
- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.
- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: חלקית גבוהה והכרת עדכונים.
- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- הסדר ייעוץ רפואי (לא גריאטרי): לפי דרישה ללא תעוד.

- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: אין.

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המחלקה הסיעודית "בית סבאבא" נמצאת בקיבוץ רמת רחל. ביום הבקרה שהו במחלקה 30 מטופלים סיעודיים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- כוח האדם של הצוות הסיעודי הוא מעל התקן הנדרש.
האחות האחראית ותיקה בעבודתה במוסד, עברה קורסי נאמנות נושא בתחומים: זיהומים, מניעת עצירות, פצעי לחץ ובתחום הפליאטיבי.
כמחצית מהאחיות המועסקות במוסד הן אחיות מעשיות. על הנהלת המוסד לוודא שאינן חורגות מסמכותן המקצועית. אחיות מעשיות אינן מורשות לבצע אחריות משמרת. (חוזר מנהל הסיעוד 122/2021).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ביום הבקרה המחלקה נצפתה נקייה, מוארת ונעימה.
המטופלים נצפו לבושים בהתאם לעונה, נקיים ומסודרים.
צוות הסיעודי מעל התקן הנדרש
המטופלים מתקלחים מידי יום.
נצפו אביזרים לטיפול בפה, מברשות שיניים ומשחות בכוסות אישיות עם שם המטופל עליהן.
נצפו אביזרי טיפוח אישיים.
נצפו אמצעים לחיטוי ידיים בכל החדרים.
נצפה יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים, התייחסות אישית לרצונותיהם.
קיימת תכנית חת"ש לצוות.
מתבצעות הערכות לעובדים וכן תכנית אוריינטציה לעובדים חדשים.
קיימת תכנית לשימור שליטה.
קיימת תכנית הולכה פעמיים ביום, המתבצעת ע"י צוות המטפלים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מעקב סיעודי

- תיעוד תקופתי, במצבים יציבים לפחות אחת לשבוע: יש להקפיד על ביצוע דיווח שבועי אודות מצב המטופל, מעבר לתיעוד שוטף על מדדים אובייקטיביים. נמצא שנושא זה מבוצע באופן חלקי.

תקשורת

- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: העברת המידע בין הצוותים אודות המטופלים צריכה להיות מתועדת בתוכנה הממוחשבת ולא בווצאפ.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש לקיים ישיבות צוות אחת לחודש ולתעד, כולל רשימת משתתפים.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש לבנות תכנית טיפול אישית לכל מטופל, הסובל מעצירות בשיתוף עם צוות רב מקצועי. בתכנית יש לכלול אמצעים נוספים למניעת עצירות מעבר לטיפול תרופתי, כמו תכנית תזונתית, שתיה מרובה וכו'.

שמירת שלמות העור

- במחלקה ישנו מטופל עם פצע לחץ דרגה 3, אשר לא דווח ללשכה. יש ליידע את לשכת הבריאות על כל התפתחות פצע לחץ מעל דרגה 2, בשיתוף הלשכה יוחלט אם המטופל יוכל להישאר במוסד, או שיש להעבירו למחלקה לסיעוד מורכב.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: במחלקה ישנם 19 מטופלים עם הגבלות פיזיות, כולל הגבלות גפיים, שמהווים למעלה מ-60% מהמטופלים במחלקה. יש לפעול לצמצום מס' המטופלים המוגבלים פיזית. יש להתייחס בישיבות הצוות הרב-מקצועי לנושא ההגבלה.

- רישום שינויי תנוחה: יש לבצע שינויי תנוחה בכל שעתיים משעות היממה, בישיבה על כסא גלגלים ובשכיבה במיטה, תוך תיעוד הצד עליו שוכב המטופל. קיים דף עליו מתועדים שינויי תנוחה בין השעות 5:00-21:00 בלבד.

טיפול בכאב

- הערכת השפעת הטיפול על הכאב: יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב חוזר לאחר מתן טיפול תרופתי נוגד כאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	90%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את הארוחות המבושלות מספק מזון חיצוני.
במטבחון המחלקה נעשה בישול חלקי של חביתות, דייסות וסלט ירקות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הדיאטנית במחלקה עובדת 6 ש"ש אחת לשבוע, בימי חמישי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ניהול כוח אדם - פריסת שעות

- פריסת שעות דיאטנית: מתאים לתקינה.

כללי

- הדיאטנית הראשית חתומה על התפריט: כן.

איכות ובטיחות המזון

- ישנם שני עובדי מטבח ייעודיים למשמרת הבוקר והערב.
במטבחון המחלקה נעשית הכנה חלקית של ארוחת הבוקר והערב. עובדי המטבח מבצעים בדיקות טמפרטורה למזון.
- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: כן.
- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: כן.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת התפריט השבועי רישום מול יישום: תקינה.

- בדיקת גיוון המזון במרקמים השונים (כל הארוחות): תקינה.

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: במטבחון המחלקה תלו טבלה, בה מציינים כל יום אילו פירות מוגשים למטופלים. כל יום טוחנים פירות טריים למרקם הבלנדר.

גודלי מנה/גיוון

- מספר מנות שהוכנו ביום הבקרה: תקין.

רשומות מחלקתיות

- רישום מקבלי דיאטות מחלקתי (נספח 15-500): תקין.

- טופס דו"ח מטופלים במצב תזונתי לא תקין - מעקב חודשי: תקין.

- ריכוז הרכבי מזון מיוחדים (נספח 18-500): נצפתה רשימה מעודכנת של הרכבי מזון מיוחדים ורשימה מעודכנת של מטופלים, המקבלים תוספת של יוגורט מועשר בחלבון.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: הדיאטנית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועיות.

- אישור כיול לכל מאזני השקילה במוסד, אחת לשנה ע"י גוף מורשה: תקין.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- היבטים בחלוקת /הגשת מזון (מתן בחירה, התחשבות ברצון המטופל, צבעים, כלים, עריכת שולחן/משך הארוחה/אווירה): תקין.

- סיכום ביקור דיאטנית בארוחת ערב (לפחות אחת לרבעון): תקין.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת קבלה תזונתית למטופלים חדשים, כנדרש ובמועד.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- הדיאטנית מבצעת מעקב אחר מטופלים במצב תזונתי לא תקין, נצפה דו"ח חודשי בטבלת אקסל.
בבדיקה מדגמית של תיקי מטופלים, נמצא כי תוכנית התזונה הינה מפורטת ומבוססת על רישומי אכילה והערכת צריכה קלורית וחלבונית.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

- תוספי תזונה - התאמה בין הנחיית דיאטנית ליישום: תקין.

- רישום תוסף התזונה: תקין.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- קיום ותיעוד תהליכי עבודה עם המטבח/מערך המזון: לא נצפה תיעוד של תהליכי עבודה עם המטבח/חברת הקייטרינג.

- פריסת זמני הארוחות נאותה: הפער בין ארוחת הערב לארוחת הבוקר הינו מעל 13 שעות, בניגוד לנהלי תזונה.

- תיעוד תהליכי הבטחת/אבטחת הגשת המזון (לפי נספח 1-500): על הדיאטנית לבצע תהליכי הבטחת איכות המזון והגשתו עפ"י נספח 1-500.

רשומות מחלקתיות

- קיוסתפריט שבועי במחלקה: לא נצפה תפריט שבועי במחלקה.
הדיאטנית ממשיכה לעבוד על התפריט, אשר נשלח מחברת הקייטרינג.
יש להכין תפריט שבועי, המותאם למחלקה ולפרט בו את כל הארוחות כולל בוקר, ערב וארוחות הביניים.

- ריכוז משקלים מחלקתי: לא נצפה ריכוז משקלים מחלקתי של כלל המטופלים במחלקה.
תוכנת המחשב מאפשרת לראות את הריכוז פר מטופל ולא מחלקתי.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: על הדיאטנית לתכנן פרויקט מחלקתי בשיתוף הצוות הרב מקצועי.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- מתן מולטי ויטמין יעודי: נצפו מטופלים חדשים, אשר אינם מקבלים תוסף מולטיויטמין ייעודי לגריאטריה.
במידה וישנה סיבה רפואית לא לתת תוסף של מולטיויטמין, יש לתעד זאת ברשומות הרפואיות ורשומות התזונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: חסר.

<u>סיכום כללי - תחום תזונה</u>

- ניכר כי הדיאטנית השקיעה מאמצים בהיכרות עם המטופלים ובטיפול התזונתי הפרטני.
חלק מהליקויים, אשר נמצאו בבקרה הקודמת, תוקנו.
על הדיאטנית לתקן את הליקויים, אשר נמצאו בבקרה הנוכחית, להמשיך ולקדם את תחום התזונה במוסד.
מומלץ להוציא את הדיאטנית להשתלמויות מקצועיות בתחום התזונה.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- בבית האבות עובדת פיזיותרפיסטית ותיקה ובעלת נסיון רב בגריאטריה.
השרות ניתן בימים ראשון, שלישי, רביעי וחמישי בשעות הבוקר והצהריים, בסך כולל של 19 שעות שבועיות.

- תקן כוח אדם: מלא.

- פריסת שעות: יעילה.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים בפיזיותרפיה במוסד מתוך כלל המאושפזים: גבוה.

ארגון השרות

- מתקימים מספר פרויקטים לקידום איכות הטיפול במחלקה.

1. פרויקט בדיקת הטמעת העברת מטופלים על ידי המטפלים.
2. פרויקט המתמקד בקשר יזום של הפיזיותרפיסטית עם המשפחות.
3. פרויקט של בדיקת תקינות כיסאות רחצה, כריות הושבה ומזרונים.

אבחון פיזיקלי

- תיעוד נתונים אישיים ודמוגרפים: מלא.

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

- תכנית טיפול כתובה ומנומקת לאחר אבחון ראשוני: מתועדת.

טיפול פרטני

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

טיפול בקבוצה

- מתקיים טיפול בקבוצה, "קבוצת הפעלה תפקודית לידיים".

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.

- מעקב פיזיקאלי מתועד המשקף את מצבו העדכני של המטופל: קיים.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט מעורב בהחלטות על שימוש באמצעי הגבלה: מתקיים.

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

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

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מתקיימת.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: בחודש יולי 2022, התקיימה הדרכה בנושא מניעת נפילות בקרב מטופלים, ההדרכה כללה הסברים גם בנושא הגבלות פיזיות.

- 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.

- חדר פיזיותרפיה נגיש לכיסאות גלגלים: כן.

- לחדר פיזיותרפיה שירותים מותאמים וקרובים: כן.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- על מנהלת השרות להשלים את ההכשרה העל בסיסית כנדרש.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- להמשיך להתאים את כיסא הגלגלים ושולחן האוכל לצרכים התפקודיים של המטופל.
  להמשיך ולהתאים אביזרים נלווים, בהתאם לצרכי המטופלים.
  להשלים את מגוון כיסאות הגלגלים על פי חוברת הציוד למחלקות סיעודיות.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- יש לעודד ולאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות רלוונטיות בתחום הגריאטריה.

ציוד טיפולי

- להשלים ציוד טיפולי כנדרש בנוהל.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שרות הפיזיותרפיה ניתן ברמה מקצועית גבוהה.
מומלץ לשתף את הפיזיותרפיסטית בועדת אירועים חריגים.
מומלץ שבעמדת המחשב בחדר הפיזיותרפיה תהיה גישה לדואר אלקטרוני.
יש לעודד ולאפשר לפיזיותרפיסטית לצאת להשתלמויות רלוונטיות בפיזיותרפיה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, נערכה בנוכחות מנהלת השירות.
בתחילת אוקטובר החלה לעבוד במחלקה מדריכת תעסוקה חדשה, עם נסיון עבודה בגריאטריה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - במוסד מרפאה בעיסוק, שמשמשת מנהלת השירות עם כ- 13.5 שנות ותק מקצועי. עובדת כ-3.5 שנים במוסד, יומיים בשבוע. סה"כ 10 ש"ש.
תעסוקה - במוסד 3 מדריכי תעסוקה, שעובדים בחלקי משרה שונים בשעות הבוקר ו/או אחה"צ. סה"כ 50 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- ההערכה מתבצעת כנדרש. כוללת אבחון מוטורי וסנסורי, אבחון קוגניטיבי והערכת A.D.L.

הערכת מעקב

- ההערכות התקופתיות כוללות את כל תחומי הבדיקה הנדרשים.

ישום תכנית הטיפול

- ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כוללת התערבות פרטנית, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק מעבירה טיפולי גריית חושים, באמצעות אביזרים של סנוזלן נייד.

פעילות בתעסוקה

- פעילות תעסוקה ופנאי מתקיימת, ע"י מדריכי תעסוקה, 5 פעמים בשבוע, בשעות הבוקר ואחה"צ באופן פרטני ו/או קבוצתי.
3 פעמים בשבוע מתקיימת פעילות התעסוקה ע"י 2 מדריכות תעסוקה, במקביל, כך שהמטופלים מחולקים ל-2 קבוצות ברמות תפקוד שונות.
5 פעמים בשבוע ובימי שישי בבוקר יש פעילות, המועברת ע"י מפעילים חיצוניים.
פעילות התעסוקה מגוונת מאד ומותאמת למטופלים עפ"י יכולותיהם ורצונותיהם.
נצפה תכנון שנתי של קבוצות הנושא.
נעשה שימוש במרחב החיצוני, בחצר המחלקה וברחבי הקיבוץ כחלק מהפעילות, תוך שיתוף חלק מהמטפלים.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: קיים ומתאים.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- 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.

הדרכה ותקשורת

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

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: המרפאה בעיסוק מקיימת פרוייקט 'פעילות בהתאמה אישית' לשעות הפנאי ולשבתות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- ברשומות שנדגמו, נמצאו מעקבים שלא התקיימו בתדירות הנדרשת, עפ"י הנהלים.

ישום תכנית הטיפול

- ברשומות שנדגמו, נמצאו חסרים בתיעוד התערבות טיפולית בתדירות, הנדרשת עפ"י הנוהל. לדוגמא, מעקבי סדים ותיעוד התערבות טיפולית בסנוזלן.
  יש לתעד כל התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק, בתדירות של לפחות פעם בחודש. הערה חוזרת ונשנית.
  מומלץ לשקול קיום התערבות טיפולית בקבוצה.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

- מומלץ לשקול קיום קבוצות תפקודיות-חוויתיות כמו קבוצת בישול/אפיה וקבוצת גינון.
  יש להקפיד על תיעוד קבוצות הנושא באופן מלא, כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: לוח הפעילות אינו מעודכן.

ציוד ואביזרים

- לדברי המרפאה בעיסוק, אמצעי התערבות טכנולוגיים רבים שהתקלקלו, עדיין לא תוקנו או הוחלפו. חשוב לחדש את מלאי הציוד, לצורך מתן התערבות טיפולית ותעסוקתית מיטבית למטופלים.
  יש חשיבות לפתוח לשירות הריפוי בעיסוק כתובת מייל.
  מומלץ על התקנת מדפסת בחדר הריפוי בעיסוק והפיזיותרפיה.

הדרכה ותקשורת

- עפ"י בדיקת תיעוד ישיבות הצוות עם מדריכי התעסוקה, הישיבות מתקיימות רק עם מדריכות התעסוקה שעובדות בשעות הבוקר.
  הישיבות לא מתקיימות בתדירות, הנדרשת עפ"י הנוהל. הערה חוזרת.
  נמצא תיעוד חלקי על מפגשי הדרכה פרטניים של מדריכי התעסוקה.
  מעיון מדגמי בסיכומי ישיבות צוות רב-מקצועי נצפה כי, למרות שמנהלת השירות משתתפת באופן קבוע בישיבות אלו, לא תמיד מופיע דיווח רב"ע בדוחות הישיבה.
  שירות הריפוי בעיסוק לא שותף לתוכנית ההדרכה התוך-מוסדית.

יישום המלצות מבקרה קודמת

- התייחסות להערות מבקרה קודמת: התייחסות חלקית להערות מבקרה קודמת.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- העשייה המגוונת במסגרת שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה תורמת רבות לאיכות החיים של המטופלים במוסד.
  חשוב להתייחס להערות מהבקרה ולתקנן, בעיקר בתחום תיעוד ההתערבות הטיפולית והעשייה המגוונת, המתבצעת בשירות הריפוי בעיסוק, בהתאם לדרישות הנהלים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת, הנמצאת בקיבוץ רמת רחל.
המחלקה מטופחת ומותאמת לצרכיהם השונים של המטופלים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה עו"סית אחת בעלת תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
העו"סית עם וותק מקצועי של 18 שנה ועובדת במוסד כ-16 שנים.
עובדת 25 ש"ש בפריסת ימים א'-ה' בשעות הבוקר ואחר הצהריים.
בעלת ידע נרחב בתחום הגריאטריה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- מבדיקה מדגמית של התיקים עולה כי קבלת המטופלים ובני משפחתם מתבצעת באופן מקצועי. מעקב ההסתגלות מעודכן במערכת הממוחשבת ובתיקו האישי של המטופל.
כל מטופל חדש ומשפחתו מקבלים הסבר ומידע על המחלקה, הכולל נהלים, שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"סית פועלת לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים, כולל שמירת פרטיות המטופל.
מבצעת מעקב ביקורים אצל המטופלים. ישנה התייחסות לצרכיי המטופל במהלך שהותו במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- ביום הבקרה נצפו אמצעים לשמירה על פרטיות המטופלים. נצפו ארונות מסודרים עם בגדים אישיים. חדרי המטופלים בעלי אופי ביתי ואישי.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"סית שותפה לפעילות החברתית והתרבותית במוסד.
משתפת את בני המשפחות של המטופלים בפעילויות המוסד.
מקיימת תוכנית לפיתוח קשרים עם הקהילה ומפעילה מתנדבים מקרב הקהילה, הכוללת תלמידי תיכון.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"סית פועלת להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים השונים.
פועלת להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל והדרכת הצוות המטפל בנושא.
מבקרת את המטופל בעת אשפוזו בבי"ח כללי ונמצאת בקשר עם הצוות המטפל ובני משפחתו.
נמצאת בקשר עם בעלי מינוי אפוטרופסות. מעורבת בחיי המטופלים ומסייעת במיצוי זכויותיהם, נצפה תיעוד על כך.

העו"סית מעורבת בתחום תהליך הטיפול בתלונות, נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"סית מקיימת הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות. נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
ועדת התעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל.
קיימים שיתופי פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד בהעברת מידע על אירועים חריגים. יש קלסר אירועים חריגים, נצפה תיעוד על כך.

טיפול בניצולי שואה

- העו"סית פועלת בנושא מיצוי זכויות ניצולי שואה עם גורמי חוץ ועמותות חיצוניות. יש רשימה עם מספר ניצולי שואה בקרב המטופלים במוסד. נצפה תיעוד על כך.
העו"סית פועלת להעלאת מודעות הצוות המטפל לצרכיהם הייחודיים של ניצולי השואה במוסד.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים.
העו"סית מקיימת שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"סית שותפה באופן מקצועי וחולקת מהידע המקצועי שלה בישיבות השונות, המתקיימות במחלקה. שיתופי הפעולה בצוות הרב מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
ישיבות הצוות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות. ישנם סיכומים ופרוטוקולים של ישיבות צוות אלו. נצפה תיעוד על כך.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינויי אפוטרופסות וייפויי כוח מתמשך מתועד באופן מלא ומקיף ומטופל באופן מקצועי וכנדרש.

תיק ריכוז מתנדבים

- קיים תיעוד מקצועי מלא, הכולל רשימת מתנדבים ורישום פעילויות התנדבות במוסד.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- על העו"סית לקדם ולשפר קיום פעילות קבוצתית עם מטופלים.
בנוסף, על העו"סית לקדם ולשפר קיום פעילות קבוצתית עם בני המשפחות של המטופלים.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לתעד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

<u>סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית</u>

- העו"סית מעורה מאוד בנהלי העבודה, בנהלי המוסד ובחיי המטופלים.
ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"סית בנושאים: עבודת הצוות הרב מקצועי, זכויות החולה, ניצולי שואה, אפוטרופסות וועדת התעמרות. העו"סית פועלת באופן מקצועי, מטפלת במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים שונים, הקשורים לעבודה סוציאלית .
העו"סית עברה קורסים, ימי עיון והשתלמויות בתחומים אותם היא מרכזת במוסד.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	82%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח. הרוקח טרם קבל אישור רוקח יועץ מהרוקח המחוזי.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

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

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- תוקף התרופות בטווח התאריך: באופן חלקי.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: באופן חלקי.

- מסמכים ישימים: באופן חלקי.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תוקף התרופות בטווח התאריך: לא.

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- במוסד מועסק רוקח בערך חודש, טרם קיבל אישור הרוקח המחוזי.

הרוקח הראה רצינות רבה וערך שינויים רבים לשיפור בזמן קצר. יש להמשיך בהתנהלות מקדמת זו.
נמצאה תרופה שפג תוקפה Nystatin.
כותש הכדורים נמצא לא נקי. יש לנקות אותו מייד לאחר כל שימוש בין מטופל למטופל.
יש לדאוג להמצאות ספרות עדכנית במוסד כגון: Micromedix /Martindale /Medic.
נמצאו תרופות לא שמורות באריזות המקוריות שלהן. יש לשמור את הבליסטרים בשקית מסומנת בכל פרטי התרופה.
יש לשמור העתק המרשמים של הסמים המסוכנים יחד עם פנקס טופסי רישום הסמים ועליו רשומים: תאריך קבלת הסם ומס' הדף בפנקס בו נרשמה קבלתו.
ממליצה על השתתפות הרוקח בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה בכלל ובגריאטריה בפרט.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	78%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעת רצון.
תהליך הטיפול בכביסה אינו מסודר.
נמצא מזון פג תוקף במקפיא, שנדרש להשמיד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מערכת אספקת מי שתיה - מקור מי שתיה ואספקת מים קרים

- סריקת מתכות במים: לא תקינה/לא מתבצעת. לא הוצגו תוצאות של סריקת מתכות. הערה חוזרת.

- נקודות דיגום ותקינות ברזי דיגום: מצב לא תקין. חסרות נקודות דיגום בבדיקת לגיונלה.

- רמת כלור נותר על פי דרישות: לא מתאים/לא מתבצע. לא מבצעים בדיקת כלור חופשי. הערה חוזרת.

מערכת מיסחמים ומקלחות

- מצב דוודי מים חמים ואוגרי מים חמים תקינים, מנוקים ומחוטאים, עוברים טיפול שנתי וכוללים מדי טמפרטורה, ברזי ניקוז ומדבקות, לפי הנחיות.: לא תקינים/לא מטופל לפי ההנחיות. לא הוצגו מסמכים על ביצוע ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים.

- ברזים וראשי מקלחת מטופלים נגד אבנית, מחוטאים ונבדקו: תקינות וטיפול חלקיים. קיימת הצטברות אבנית בחלק מהברזים וראשי מקלחות.

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. נדרשים לבצע הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים משנת 2011.

הגנת רשת מי שתיה

- אביזרים להגנת רשת מי שתיה הותקנו ע"י מתקין מוסמך: התקנה חלקית. הוצגו מסמכים לתקינות מז"חים באופן חלקי.

מערכות סילוק שפכים

- מתקני טיפול שפכים, כולל מפרידי שומן פעילים והשומן מפונה לאתר מאושר ונמנעת הזרמת מזהמים למערכת סילוק: לא קיימים מפרידי שומן. אין במוסד מפריד שומן.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. תהליך הטיפול בכביסה לא תקין - אין מקום לריכוז עגלות של כביסה מלוכלכת, שצריכים לשלוח למכבסה.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: לא תקין/לא מתאים. בזמן הביקורת הכניסו את עגלת הכביסה המלוכלכת למכבסה של הקיבוץ. לא ברור תהליך העבודה עם מכבסה חיצונית.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. ברישום שהוצג, נמצא כי מקבלים מזון חם בטמפרטורה שאינה תקינה (נמוכה מ-70 מ"צ).

- אמצעי הגעת מזון, אחסונו במחלקה ופינוי העגלה/טרמופורטר: הובלה ואחסון תקין בחלקו. נמצא מזון פג תוקף במקפיא. נדרש להשמיד.

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- אמצעי שטיפה, ייבוש ואחסון כלים וידיים: תקינים חלקית. נמצאו כלים רטובים בארון אחסון.

קבלת מזון במוסד ומחסן מזון - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- קיום רישיונות של ספקי מזון,תעודות משלוח של ספקים ואישורי בדיקת רופא וטרינר של הרשות: לא תקין. לא הוצג רישיון יצרן של חברת הקייטרינג.

- קיום ותקינות יחידות קירור, טמפרטורת המזון במקרר ורישומה: חלקי. נדרש רישום אוטומטי של טמפרטורות במקררים. נדרשת מערכת התראה למקרה חירום.

נתונים כללים על מערך הכנת מזון ובישול - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- שירות יועץ בטיחות מזון: לא קיים. אין שירות יועץ בטיחות מזון.

- ביצוע בדיקות מזון, בקרת GMP; בקרת HACCP טמפרטורה ע"י העובדים וחיבור מדי טמפרטורה לרשם/מחשב: לא תקין. אין בקרות GMP ו-HACCP.

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצג רישום של הדרכות עובדי המטבח.

עובדי מטבח / מבשלים

- קיום כיורים לשטיפת ידיים בשטחי מטבח הכוללים מים חמים, סבון וסידור לניגוב ידיים: לא קיים/לא תקין. אין במטבח כיור לשטיפת ידיים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- קיום ותקינות ציוד במדור וקולט אדים: לא קיים/לא תקין. אין מנדף מעל התנור.

- חלוקה ברורה של מדורי העבודה: לא קיימת/לא תקינה. שימוש במדורים אינו בהתאם לאישור של משרד הבריאות.

- סידורי רחיצת ידיים: לא קיימים/לא תקינים. אין כיור לשטיפת ידיים במטבח.

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

- 1. איכות המים:
1.1. נדרשים לבצע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011.
1.2. נדרשים לבצע ניקוי וחיטוי של דוד מים חמים.
1.3. נדרשים לבצע סריקת מתכות במים.
1.4. חסרות נקודות דיגום בתוצאות של בדיקת לגיונלה.

2. כללי:
2.1. אין מקום מסודר לאחסון עגלות כביסה מלוכלכת נדרש שינוי תהליך הטיפול בכביסה.
2.2. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון, כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשהבמחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), וכל יום.
2.3. רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח. הרישום שנשלח אינו ברור.
2.4. רישום טמפרטורות סחורה בקבלה ותקינות הסחורה.
2.5. התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים.
2.6. התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות טמפרטורות במקררים.
2.7. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקות.

3. מטבח:
3.1. בזמן הביקורת לא הוצג רישיון יצרן של הקייטרינג. לא נשלח גם לאחר הבקרה.
3.2. נמצא מזון פג תוקף במקפיא שנדרש להשמיד.
3.4. נמצאו כלים רטובים בארון. נדרשים לייבש כלים לפני הכנסתם לאחסון.
3.5. המטבח נגיש לכל הצוות, למרות שקיימת הודעה שהכניסה מותרת רק לעובדי המטבח.
3.6. אין מנדף (קולט אדים) מעל התנור.
3.7. שימוש במדורים אינו תקין. בכיור עבודה נמצאו חפצים, שאינם קשורים לתחום המזון.
3.8. יש להגיש נוהל עבודה במטבח.
3.9. נדרשת הדרכת עובדים על ידי טכנולוג מזון בתחום בטיחות מזון והפעלת מטבח נכונה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

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

ל-28 מיטות ברישוי ו-30 מיטות בפועל

מקצוע		תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor		0.420	0.482	0.062	14.8%
אחיות	2	5.430	7.669	2.239	41.2%
מוסמכות		5.430	4.060	-1.370	-25.2%
מעשיות		0.000	3.609	3.609	100%
כוח עזר		10.250	13.750	3.500	34.1%
Nutritionist	1	6.000	6.000	0.000	0%
Physiotherapist		0.420	0.475	0.055	13.1%
Occupational Therapy	1	6.000	10.000	4.000	66.7%
Employment Instructor		0.500	1.250	0.750	150%
Speech therapist	1	0.800	0.000	-0.800	-100%
Social Worker		0.300	0.641	0.341	113.7%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 אחיות = סה"כ אחיות במוסד (מוסמכות + מעשיות + תפקידי ניהול)

3 רוקחות - מתקיימת דרישה לייעוץ לפחות פעמיים בחודש

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-28 מיטות ברישוי ו-30 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	1.000	0.725	263.6%
Maintenance worker	0.208	1.000	0.792	380.8%
Storekeeper	0.208	0.000	-0.208	-100%
Chief cook [1]	0.275	0.895	0.620	225.5%
kitchen worker	0.833	0.000	-0.833	-100%
Cleaner	1.300	2.000	0.700	53.8%
Kashrut supervisor	0.142	0.000	-0.142	-100%
Gardener	0.075	0.000	-0.075	-100%
Secretary	0.275	1.000	0.725	263.6%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50 מתאריך: 06.06.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 35.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.23
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 14.11.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	1.00
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	0.00
קיומם של נאמני נושא ב3 מתוך 4 התחומים	3.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	3.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	2.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	0.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	2.00
חת"ש צוות	1.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	43.00