מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 04.12.2023

במוסד: "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

בישוב: הוד השרון

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז מרכז

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סילביו יוליאן ווגנר
מנהל/ת רפואי/ית
טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון (קוד מוסד 237J7)
דרך הים 1
הוד השרון

ד"ר ווגנר נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

מצורף דוח הבקרה מיום 04.12.2023.

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 לאוניד גולדנשטיין
גריאטר מחוזי, מחוז מרכז

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 אודי קלינר, רופא מחוזי, מחוז מרכז
ד"ר ענבר צוקר, רופאה נפתית, נפת פתח תקוה
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אתי שטרן, רוקחת מחוז מרכז- רמלה, משרד הבריאות
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "טנדר לאבינג קר בע"מ הוד השרון"

בתאריך 04.12.2023 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז מרכז.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר ילנה גולץ, רופאת בקרה, מחוז מרכז
- **סיעוד** - מר גנאדי מורשקובסקי, אח מפקח מחוזי בגריאטריה, מחוז מרכז
- **תזונה** - גב' ענת שגיב, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **פיזיותרפיה** - גב' שחרית פרנס, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **ריפוי בעיסוק** - גב' נאוה לופטה, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **עבודה סוציאלית** - גב' אביבה גראור, מרכזת תחום בקרה, מחוז מרכז
- **רוקחות** - מר ערן רווה, מרכז תחום בקרה, מחוז מרכז
- **בריאות הסביבה** - גב' איילת רדזינר, מפקחת מחוזית לבריאות הסביבה-מחוז מרכז
- גב' שירלי יוסקוביץ, מפקחת בריאות הסביבה בגריאטריה-מחוז מרכז

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:

אישור כיבוי אש בתוקף עד תאריך: 06.06.2024.

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	36	28	27	-	-	-	-	-	-	1
תשושי נפש	30	31	-	-	31	-	-	-	-	-
סה"כ	66	59	27	-	31	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 59 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

- במקצוע רוקחות הושלמה הבקרה בתאריך 05.12.2023

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 05.12.2023

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
1	1-65	נכשל
2	66-72	טעון שיפור רב
3	73-79	טעון שיפור
4	80-86	טוב

הרצל 91, רמלה
טל': 08-9788604 פקס: 08-9788690
דוא"ל: TAL.MOR@LBM.HEALTH.GOV.IL

הציון	טווח הציון	הערכה מילולית
5	87-93	כמעט טוב מאוד
6	94-100	טוב מאוד

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	83%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד ממוקם בהוד השרון ושייך לרשת בתי אבות סיעודיים TENDER LOVING CARE.

קיימת תחלופה גבוהה של צוות רב מקצועי וצוות מטפלים במוסד.
תחלופת הצוות משפיעה על העשייה המקצועית ומשליכה על איכות חיי הדיירים המתגוררים במקום.

מנהלת אדמיניסטרטיבית – אחות מוסמכת, עובדת במוסד כ 3 חודשים.

המחלקה הסיעודית נמצאת בקומת הקרקע והמחלקה לתשושי נפש ממוקמת בקומה הראשונה.
המרפסת בקומה הראשונה לא בשימוש.

היערכות המוסד בתקופת מלחמת חרבות ברזל:
המוסד קלט 5 דיירים בקוד מלחמה, הדיירים פונו מהקהילה.

מיגון והתנהלות בזמן אזעקות:
4 ממ"דים משמשים כחדרי שינה, בכל חדר 2 מיטות ויכול להכיל מספר אנשי צוות.
חדר המדרגות הינו מקום מוגן נוסף.
דווח כי כל החלונות בעלי שכבת הגנה והן אינן יתנפצו ויתפזרו בזמן הדף.
ישנו גנרטור עם מלאי סולר שיספיק לשלושה ימים.

בשעת חירום יכולים לקבל עוד 2 דיירים סיעודיים ו2 דיירים תשושי נפש נוספים מעבר לכמות הדיירים המאושרת ברישיון המוסד.
סך הכל יש 70 מיטות לחולים.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפאי - מומחה בגריאטריה.

בנוסף, שני רופאי בית עובדים במוסד: רופאת בית וותיקה ורופא חדש (רופא כללי), אשר התחיל את עבדותו באוגוסט 2023 .
מומחה בפסיכיאטריה מגיע למוסד לפי צורך.

חוזקים - בכל המחלקות:

- הבקרה נערכה על פי תצפית, שיחה עם רופאי הבית ובדיקת רשומות רפואיות.
- הרופא החדש- ניכרת מסירות לתפקיד ומוטיבציה גבוהה ללמוד את תהליכי העבודה של המקום.
- ניהול התיק הרפואי ממוחשב, במוסד משתמשים בתוכנת " אבות".
- מבוצע מעקב שוטף אחרי בעיות כרוניות והדבר מתועד ברשומה הרפואית.

- תכנית הטיפול מותאמת למצב המטופל.
- רשימת האבחנות מעודכנת.
- בהפניות למוסד רפואי אחר קיים תיעוד של המידע הנחוץ.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור - בכל המחלקות:

- יש לשפר את ההתייחסות לישיבות הצוות הרב מקצועי.
יש להקפיד לקיים ישיבות צוות רב מקצועי ולדון על כל דייר לפחות פעם בחצי שנה באופן סדיר.

- על הנהלת המוסד לדאוג לתקינות מכשיר א.ק.ג.
יש לבצע בדיקת אק"ג בקבלת הדייר למוסד (עפ"י נוהל 1.3.2 סעיף 6.2.1).

- בבדיקה תקופתית רפואית יזומה יש להתייחס לשינויים שחלו במצבו הרפואי של הדייר בתקופה האחרונה: מחלות, אשפוזים, שיניים במשקל.

- יש לשפר התייחסות לנושאים גריאטריים ספציפיים כמו ירידות במשקל.

- יש לשפר העברת מידע חיוני בין הצוות הרב מקצועי.
(לדוגמה דיווחים על ירידה במשקל ומידע על אירועים חריגים).

- יש לשפר את ההתייחסות לאירועים חריגים.
לאחר כל אירוע חריג יש לבצע בירור, דיון והפקת לקחים על מנת למנוע אירועים דומים בעתיד.

- בקבלת הדייר למוסד יש לקחת בדיקות דם בתוך שבוע עד חודש בהתאם ליציבותו הרפואית, המטופל צריך לעבור סידרת בדיקות כמפורט בנוהל 1.3.2.0 (שם הנוהל: בדיקות מעבדה ואחרות במחלקות סיעוד ותשושי נפש).

- על הנהלת המוסד לדאוג להשתלמות בגריאטריה לרופא החדש.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה נערכה כבקרה מתוכננת.
מנהלת הסיעוד עובדת במוסד כ-3 חודשים.
מחלקה סיעודית במוסד מתנהלת ללא אח אחראי מחלקה (יש למנות אח אחראי בדחיפות).

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- יש לערוך ולתעד תוכנית טיפול למטופל חדש תוך 72 שעות מהקבלה למוסד.
יש לעדכן תוכניות טיפול סיעודיות אחת לשלושה חודשים ובכל שינוי במצבו של מטופל. בבדיקת הרשומות הסיעודיות עלה שלחלק מהמטופלים לא נעשו עדכונים בזמן.

מעקב סיעודי

- יש לבצע הערכות תפקודיות אחת לשלושה חודשים.

תקשורת

- יש לבנות תוכניות טיפול למטופלים שאינם שולטים בשפה העברית. בבדיקת הרשומות הסיעודיות נמצא שאין התייחסות לבעיה זו בתוכניות הטיפול.
יש לערוך ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש. ישיבות צוות סיעודי אינן מתקיימות במוסד באופן סדיר (הערה חוזרת מבקרה קודמת).

הפרשות

- יש לפתח תוכנית למניעת עצירות בשיתוף אנשי צוות רב מקצועי רלוונטיים. תוכנית זו אינה מתקיימת במוסד (הערה חוזרת מבקרה קודמת).
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעת עצירות.

הזנה והאכלה

- יש לבצע שקילת מטופלים באופן סדיר, אחת לחודש. נמצא שאין הקפדה על כך.
יש לעקוב אחר שינוים במשקל הגוף של המטופלים, לזהות את המטופלים הסובלים מסטייה חדה או מתמשכת במשקל הגוף ולבנות עבורם תוכנית טיפול מתאימה. נמצא, כי לא נבנתה תוכנית התערבות סיעודית עבור מספר מטופלים הסובלים מירידה במשקל הגוף.

הבטחת הסביבה

- בנושא ניהול סיכונים חשוב לבחון את האירועים החריגים ברמה רוחבית ולפתח תוכניות מניעה. בחלק מהדו"חות לא הייתה התייחסות להסקת מסקנות כלל.

שמירת שלמות העור

- יש לבנות תוכניות טיפול סיעודיות עבור מטופלים שסובלים מפצעים.
מומלץ למנות אח מוסמך בוגר השתלמות ייעודית כנאמן טיפול בפצעים.

עדכון מקצועי

- יש לבנות תוכנית חת"ש שנתית, ליישם ולתעד את הפעילות.
יש לאפשר לצוות לצאת להשתלמויות חוץ מוסדיות.
מומלץ לעודד אחים מוסמכים להשלים קורס על בסיסי בגריאטריה.
יש להמשיך בהטמעת ויישום נהלים פנימיים במחלקות.
תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש אינה מתקיימת במוסד. יש לקיים הדרכת עובדים על ידי הצוות הסיעודי והצוות הרב מקצועי על פי תוכנית מובנית.
הערכות הצוות הסיעודי אינן מתקיימות באופן סדיר. יש לפעול לביצוע הערכה אחת לשנה לפחות.

מניעת זיהומים

- יש לפעול לבירור מצבם החיסוני של העובדים תוך השלמת החיסונים הנדרשים ע"פ חוזר מנהל רפואה 1/2016 ומכתב נלווה מתאריך 7.1.2016.

תרופות

- יש לקדם תהליכים להבטחת בטיחות מתן טיפול תרופתי כגון עדכון תרופות חודשי. העדכון לא הוצג בעת הבקרה.

טיפול בכאב

- בבדיקת רשומות נמצא שאחים מעשיים מבצעים אומדן כאב. יש להקפיד על ביצוע אומדן כאב על-ידי אחים מוסמכים בלבד.
מומלץ על מינוי והכשרה של אח נאמן מניעה וטיפול בכאב.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	71%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את ארוחת הצהריים וחלק מארוחת הערב מספק מזון חיצוני.
שאר הארוחות מוכנות במטבח קצה שנמצא בקומה הראשונה.
אחראי מטבח מסור עבר הדרכה מהדיאטנית החדשה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית חדשה עובדת כשבועיים 12 שעות בפריסה של יומיים בשבוע.
הדיאטנית בעלת ניסיון בעבודה במוסדות סיעודיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה הסיעודית:
כמות המנות תאמה למספר המטופלים.
אחראי המטבח מחלק את האוכל בצורה נעימה, ניתנה בחירה בין המנות.
ניתנו מזלגות לרוב המטופלים.
ניתנה עזרה בהאכלה בהתאם לצורך.
מרקם דייסתי הוכן כנדרש במכשיר בלנדר חזק.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- תצפית ארוחת צהריים במחלקה הסיעודית.
חלק מהמנות לא אסתטיות ולא מעודדות לאכילה (למשל הפירה שהיה אפרפר).
מומלץ לשפר את נראות שולחנות האוכל והכלים.

רשומות מחלקתיות

- לא נמצאו רשומות בלוח תזונה ולא תיעוד לעבודה מחלקתית שנעשתה בשנה האחרונה (למשל טופס גודלי מנה, הדרכות צוותים, השתתפות בישיבות צוות, פרוייקט בנושא תזונתי ועוד).

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- כאשר יש חוסר בפורמולה מסוימת יש לעדכן את תכנית הטיפול לאותם מטופלים.
הדיאטן עדכן תוכניות תזונה בתוכנת ניהול הטיפול אך בחלקן הן אינן תואמות את מצב המטופל ותפקודו בפועל.

איכות ובטיחות המזון

- לא נמצא תיעוד של בדיקות להבטחת איכות מהשנה האחרונה. תיעוד החל מהשבועיים האחרונים.
לא נמצא תיעוד להתנהלות שירות התזונה במוסד עם אחראי המטבח ועם ספק המזון החיצוני.

בלוח תזונה במטבחון נמצאו 5 תפריטים שבועיים עוקבים. יש לתלות בלוח את התפריט השבועי המעודכן.

לא נמצא חישוב ערכם התזונתי של המנות שמוגשות במוסד ולא חישוב שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- נמצאו חוסרים וליקויים רבים בתחום התזונה במוסד.
ממצאי הבקרה משקפים את עבודתו של הדיאטן הקודם, הדיאטנית החדשה החלה בתיקון הליקויים.

הערכות לשעת חירום:
יש לדאוג לכמות מספיקה של מזון ייעודי לשעת חירום.
יש לדאוג למלאי מזון יבש לשעת חירום בהתאם לדרישה בנוהל 10-500.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	70%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה זו בדקה את כל התקופה מאז בקרה קודמת, כך שמשקפת את התקופה בה עבד הפיזיותרפיסט הקודם, את התקופה בה לא היה פיזיותרפיסט במחלקות וגם את עבודתו של הפיזיותרפיסט החדש.
הציון ניתן תוך התחשבות בכך, שכיום מועסק במקום פיזיותרפיסט חדש, אשר בזמן הבקרה הפגין מוטיבציה רבה ללמוד ולהצליח.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בחודש יולי, הפיזיותרפיסט הקודם, שעבד במקום כחצי שנה, עזב.
בחודש ספטמבר החל לעבוד במחלקות פיזיותרפיסט חדש, שרק לאחרונה סיים את לימודיו.
ההנהלה דאגה להביא לו פיזיותרפיסט ותיק, אשר עשה לו חפיפה במשך כשבוע והדריך אותו על השימוש במחשב.
בתחילה הפיזיותרפיסט עבד 20 שעות שבועיות (מספר שעות נמוך מהתקן), כאשר חילק את השעות בין המחלקות.
עם פרוץ המלחמה, העלה למשך כחודש את שעות עבודתו ל-30 שעות שבועיות (כנדרש בתקן).
כיום עובד שוב 20 שעות שבועיות, 12 שעות במחלקה הסיעודית ו - 8 שעות במחלקת תשושי נפש . כאמור, מספר שעות זה נמוך מהתקן הנדרש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- הפיזיותרפיסט עובד במקום כשלושה חודשים, ניכר כי בתקופה זו עשה מאמץ ללמוד את נהלי העבודה של המקום ולהכיר את הדיירים.
עם תחילת עבודתו דאג לעבור על הרישומים הממוחשבים ולשוחח עם הצוות הסיעודי על מנת להכיר את הדיירים.
לכל מחלקה נבנתה תוכנית טיפול שבועית ודו"ח טיפולים חודשי המפרט את הטיפולים הניתנים לדיירים במהלך החודש.
לכל מחלקה נבנתה תוכנית הליכה יומית.
הפיזיותרפיסט ביצע הדרכות פרטניות למטפלים, על פי צרכים שעלו מן השטח.
הפיזיותרפיסט דאג לבצע בדיקות פיזיקליות לכל הדיירים שהתקבלו בתקופה בה לא נכח פיזיותרפיסט במחלקה וגם לדיירים חדשים.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: יש להשלים שעות כפי הנדרש בתקן.

- פריסת שעות: חלק ניכר משעות עבודתו של הפיזיותרפיסט, הן שעות בהן הדיירים ישנים ולא ניתן לקיים טיפולים.
יש לפרוש את שעות העבודה לאורך כל השבוע ככל הניתן ולהתאים אותן לשעות הפעילות של הדיירים.

ארגון השרות

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

- המנהל מארגן ומפקח על השרות על פי תכנית פעילות מובנית ומתועדת: יש לבנות תוכנית טיפולים שבועית, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

אבחון פיזיקלי

- אבחון פיזיקלי ראשוני תוך 5 ימים מקבלת המטופל: בתקופה בה לא נכח במקום פיזיותרפיסט, לא בוצע אבחון פיזקלי ולא נבנתה תוכנית טיפולים.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: טיפול קבוצתי יש לקיים על פי מדדים מקצועיים, כפי שהוסבר ביום הבקרה.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

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

- מגוון כסאות גלגלים בהתאם לצרכי המטופלים: יש להשלים ציוד ישיבה חסר כפי הנדרש בנוהל ולהחליף ציוד ישיבה קרוע / בלוי / שאינו תקין.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: מאז חודש אפריל, לא התקיימו הדרכות למטפלים חדשים.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: על הפיזיותרפיסט להיות מעורב בתוכנית חת"ש מוסדית, להעביר הדרכות ולתעדן כנדרש.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: יש להשלים ציוד טיפולי בחדר הפיזיותרפיה, כפי הנדרש בנוהל.
להוציא ציוד מיותר מהחדר ולדאוג לאמצעי ניקוי/חיטוי בין טיפולים בדיירים שונים.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- בחלק מן התיקים שנבדקו, מעקבים הועתקו ממעקב קודם / מפיזיותרפיסט קודם ולא שיקפו את מצבו העדכני של המטופל.

פרופיל המטופלים במוסד

- על פי הרישומים, בין החודשים מאי עד אוקטובר, הדיירים במקום לא קיבלו טיפולי פיזיותרפיה באופן סדיר.
כיום תדירות הטיפולים היא אחת לשבוע ובעיקר טיפולים קבוצתיים.

טיפול פרטני

- בחודשים האחרונים, כמעט ולא התקיימו במקום טיפולי פיזיותרפיה פרטניים.
בנוסף, לא נמצאה התאמה בין מטרות הטיפול לתוכנית הטיפול, לטיפול שניתן בפועל.

<u>סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה</u>

- הפיזיותרפיסט החדש הפגין במהלך הבקרה אכפתיות ורצון רב להצליח, הבקרה שימשה בחלקה גם כהדרכה, כיוון שחדש בתחום.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד לאחר תחלופת מנהלות אדמניסטרטיביות ותחלופת צוות גבוהה.
הבקרה התקיימה בזמן מלחמת "חרבות ברזל", תוך התחשבות בקשיי התקופה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מרפאה בעיסוק בעלת 8 שנות ותק, עובדת במוסד כשנה וחצי, שני בקרים בשבוע - 14 שעות שבועיות.
שתי מדריכות תעסוקה ותיקות עובדות במוסד 6 בקרים בשבוע - 43 שעות שבועיות בסהכ'.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- ריפוי בעיסוק -
קבלות הדיירים מעמיקות וכוללות בניית תוכניות טיפול אישיות.
המעקבים התקופתיים מקיפים וכוללים קביעת מטרות טיפול עדכניות.
המרפאה בעיסוק מטפלת פרטנית בשתי דיירות, טיפול קוגניטיבי וטיפול מוטורי.
שתי קבוצות טיפוליות הופסקו בתקופת המלחמה.
לנוכח המצב, בתקופה אחרונה היו במוסד קבלות מרובות.
המרפאה בעיסוק גם החליפה את אחת ממדריכות התעסוקה, ששהתה בחול' בתקופת המלחמה.
מותאמים גלילים לכפות ידיים (שבעה, במחלקה סיעודית).
קיימת הקפדה על תיעוד רציפות הטיפול בדייר ועדכון שינויים במצבו.

תעסוקה -
הדיירים מופעלים בתעסוקה שישה בקרים בשבוע.
הפעילות מותאמת לתמהיל הדיירים המורכב המתגורר בכל מחלקה.
בחודש בו שהתה אחת ממדריכות התעסוקה בחול' - החליפו אותה המרפאה בעיסוק ומדריכת התעסוקה השניה, אשר פיצלה את עבודתה בין שתי המחלקות.
פעם בשבוע בשעות אחר הצהריים מגיע מנגן חיצוני. בשאר ימות השבוע, בשעות אחר הצהריים, מופעלים הדיירים בידי המטפלים.
פעמיים בשבוע בשעות אחר הצהריים, מתקיימת במחלקות הפעלה פרטנית במוזיקה, לדיירים ניצולי שואה. פעם בשבוע בשעות הבוקר מעבירה אותה מפעילה קבוצת מוזיקה רוחבית לדיירים ניצולי שואה.
ביום הבקרה התקיימה במחלקה סיעודית פעילות בנושא חנוכה, והכנת לביבות.
במחלקה בה מתגוררים דיירים תשושי נפש התקיימה קבוצת בוקר תוססת, בשיתוף המטפלים ובני משפחות הדיירים.
חל שיפור בתיעוד רשומות התעסוקה.

תנאים סביבתיים -
המרפאה בעיסוק חולקת משרד משותף עם מדריכות התעסוקה. קבוצות טיפוליות וטיפולים מתקיימים במחלקות.
לוחות ההתמצאות עדכניים.

הקישוט הסביבתי מגוון ואקטואלי (עשיר במיוחד במחלקת תשושי נפש).

ציוד ואביזרים -
הטלוויזיות במחלקות "חכמות", בעלות חיבור אינטרנטי.
בכל מחלקה מערכות שמע חזקות.
קיים ציוד בסיסי לטיפול בריפוי בעיסוק ולצורך הפעלת הדיירים בתעסוקה.

הדרכה ותקשורת -
מתקיימות ישיבות צוות ריפוי בעיסוק-תעסוקה, לצד הדרכות פרטניות למדריכות.
קיימים נהלי עבודה פנימיים של השרות במוסד, כולל נוהל עבודה בזמן קורונה.

העשרה ונהלים -
המרפאה בעיסוק השתתפה בקורס על בסיסי בגריאטריה ובמספר ימי עיון מקצועיים בתחום.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תנאים פיזיים וסביבה

- יש לעדכן את לוחות הפעילות המחלקתיים, כך שישקפו את הפעילויות המתקיימות במחלקה לאורך היום.

על מנת לאפשר יציאה נגישה של דיירים במחלקת תשושי נפש אל המרפסת הצמודה - יש להגביה את המעקה הקיים, להתקין גגון או סוכך מעל. מומלץ להוסיף פינות ישיבה סדורות ועציצים ירוקים ופורחים.

ציוד ואביזרים

- יש לרכוש : ציוד טיפולי רב תחומי / ציוד עזר תפקודי מסוגים שונים, בהתאם להמלצת המרפאה בעיסוק.

יש להעשיר את הציוד להפעלה של דיירים ברמות תפקוד שונות במסגרת התעסוקה : טאבלטים / אזניות / ציוד ארומתרפיה / אמצעי גרייה והפעלה מגוונים.
יש להתקין מצלמה על גבי המחשב במשרד הריפוי בעיסוק והתעסוקה. הדבר יאפשר לצוות השתתפות פעילה בימי עיון מקצועיים המתקיימים בזום. (הערה חוזרת)
יש להעמיד לרשות הצוות מדפסת צבעונית נגישה, המהווה כלי עבודה חיוני בעבודתן היומיומית במחלקות. (הערה חוזרת).

העשרה ונהלים

- על מדריכות התעסוקה להשתלם בתחום עיסוק הדייר. (הערה חוזרת)

תחלופת הצוות עצרה את ניהול הפרוייקטים המקצועיים (בריפוי בעיסוק) והרב מקצועיים. יש לשוב ולקדמם בהדרגה.

ישום תכנית הטיפול

- יש להרחיב את ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק - הן הפרטנית והן הקבוצתית. (הערה חוזרת)

יש להתאים אביזרי עזר תפקודיים, מסוגים שונים, בהתאם לצורך. (הערה חוזרת)

הדרכה ותקשורת

- בחודשים אחרונים לא התקיימו ישיבות צוות רב מקצועיות.

חלק מישיבות הצוות שהתקיימו בעבר, התקיימו שלא ביום עבודת המרפאה בעיסוק במוסד, והיא השלימה דיווח כתוב.
יש להקפיד על ייצוג ריפוי בעיסוק בכל ישיבות הצוות העתידיות.
כמו כן, לא התקיימו במוסד הדרכות צוות מוסדיות (חתש') - יש לבנות מערך הדרכה שנתי, בו תהיה שלובה גם המרפאה בעיסוק.
לנוכח תחלופת הצוות הגבוהה יש חשיבות בהדרכת העובדים החדשים אשר החלו את עבודתם במוסד.

פעילות בתעסוקה

- מומלץ להרחיב הפעלה מובנת של הדיירים בשעות אחר הצהריים. (הערה חוזרת)

חשוב לקדם יציאה של דיירים אל החוץ - במחלקה סיעודית לעודד יציאה לגינה הסמוכה / במחלקת תשושי נפש להנגיש את

המרפסת הצמודה למחלקה (כמפורט בסעיף הבא).

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- קיימת התייחסות למרבית ההערות המקצועיות בריפוי בעיסוק ותעסוקה.
יחד עם זאת, קיימות הערות מנהלתיות החוזרות על עצמן מבקרות קודמות.
יש להתייחס להערות המצויינות בדוח ולפעול לתיקונן.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	66%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה במהלך מלחמת "חרבות הברזל" , לאור מצב חירום מספר נושאים לא נבדקו ונוקדו במלואם.

המוסד עובר ראראגון, חלה תחלופה בהנהלת המוסד ובצוות העובדים.
התחלופה בקרב הצוות וההנהלה נותנת את אותתיה במרבית תחומי החיים של המטופלים, באיכות הטיפול ובמתן מענה למטופלים ולבני משפחה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עו"ס המוסד סיימה את תפקידה בתחילת חודש ספטמבר 2023 (לפני חגי תשרי).

יש לציין שטרם פרישתה העו"ס פעלה במסירות לרווחת המטופלים, הייתה אהודה על המטופלים ובני המשפחה. במהלך הבקרה התקיימו שיחות עם בני משפחה, אשר הביעו צער על עזיבת העו"ס, חסרונה ניכר.
בתקופת החגים ובתקופת מלחמת "חרבות ברזל" הנהלת המוסד לא הצליחה לגייס עו"ס חדשה. עו"ס ממוסד אחר ברשת, נותנת מענה טלפוני לבני משפחה בתחום של מיצוי זכויות.
על הנהלת המוסד לפעול לגיוס דחוף של עו"ס חדשה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- מגילת זכויות המטופל והודעה אודות האפשרות לפנות למשרד הבריאות ולוועדה למניעת התעמרות מפורסמות במיקום נגיש.

(הועדה למניעת התעמרות אינה מתקיימת מאז פרישתה של עו"ס).
בני משפחה מקבלים הדרכה טלפונית בנושא מיצוי זכויות ע"י עו"ס ממוסד אחר.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- העו"ס הייתה שותפה בתכנון וארגון פעילות חברתית לרווחת המטופלים, הנחתה קבוצות טרם פרישתה.

העו"ס גייסה מתנדבים ממסגרות שונות בקהילה לרווחת המטופלים. פרטי המתנדבים תועדו.
העו"ס יזמה פרויקט ייחודי עם בי"ס לכלבנות טיפולית.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- משרד העו"ס נעים והמצויד בכל הנדרש לביצוע התפקיד.

קבלת מטופל והסתגלות

- העו"ס לוותה את המטופלים החדשים טרם פרישתה, כעת לא מתבצעת עבודה עם מטופלים חדשים, אולם בני משפחה מודרכים טלפונית ע"י עו"ס ממוסד אחר ברשת .

עבודת הצוות הרב מקצועי

- העו"ס השתדלה כמיטב יכולתה להדריך מטפלים חדשים טרם פרישתה.
עם זאת, מאז פרישתה של העו"ס חלה תחלופה גם בקרב הצוות המטפל.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- צביון אישי ניכר בחדרי המטופלים בשתי המחלקות.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס רכזה את הועדה למניעת התעמרות טרם פרישתה. מזה שלושה חודשים הועדה אינה מתקיימת.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס גייסה את ארגון "אלה" הפועל לרווחת ניצולי השואה, לטיפול פרטני וקבוצתי. הפעילות משיכה להתקיים לרווחתם הרבה של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- העו"ס טיפלה בנושא מינוי האפוטרופוס ורכזה את המעקב אחר מיצוי דמי הכיס טרם פרישתה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- מזה שלושה חודשים משרת העו"ס אינה מאויישת.
ניתן גיבוי טלפוני ע"י עו"ס ממוסד אחר בנושא מיצוי זכויות במשרד הבריאות, אולם התערבויות מקצועיות פרטניות וקבוצתיות אינן מבוצעות, ועדה למניעת התעמרות אינה פועלת, הדרכות צוות ע"י עו"ס אינן מתבצעות, ישיבות צוות רב מקצועי אינן מתקיימות, פעילות בתחום מינוי אפוטרופוס אינה מתבצעת, ועדה לטיפול פליאטיבי אינה מתקיימת.
חלק מהפרוייקטים שאורגנו ע"י עו"ס המוסד ממשיכים להתקיים, אולם יש להמשיך בפעילות לשימורם.
בשיחות עם בני משפחה, עלה חוסר שביעות רצון מאיכות החיים במוסד, חוסר זמינות וחוסר מיומנות של הצוות המטפל, מחסור בצוות רב מקצועי, איכות המזון בארוחות הצהריים, תחזוקה וניקיון ירודים, טיפול בלתי מקצועי בארועים חריגים.
יש לציין כי תצפיות אשר התקיימו במהלך הבקרה, אמתו את מרבית הטענות.
על הנהלת המוסד לפעול באופן דחוף לאיוש משרת העו"ס ולפעול לשיפור איכות הטיפול, התזונה והתחזוקה של המוסד.

סיכום כללי

- בהתחשב במצב חירום וקושי לגייס עו"ס בתקופה זו, מספר נושאים הוערכו ונוקדו על סמך ביצועם ע"י העו"ס טרם פרישתה.
על הנהלת המוסד לפעול לגיוס דחוף של עו"ס למתן מענה למטופלים ובני משפחה ולהשלמת פערים בתחום העבודה הסוציאלית.
כמו כן, על הנהלת המוסד לפעול לשיפור מתן השירות ותחזוקת המקום לרווחתם של המטופלים ובני המשפחה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

סיכום כללי - תחום רוקחות

- מוסד ובושתי מחלקות.

במוסד עובד רוקח בהתאם לתקן השעות הנדרש.
במחלקות אין נכון ליום הבקרה אח/ות אחראי/ת. הדבר ניכר ומשפיע על תחום הרוקחות ככל הנוגע לאחסון ושמירת תרופות בהתאם לנהלים.
העדר אחראי מחלקה בא לידי ביטוי בהערות חוזרות בביקורות הנעשות ע"י הרוקח במחלקה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	נכשל

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- מי שתייה:

1. הזנת מים למוסד הינה ממי רשת- נצפה מז"ח לאחר מד מים כנדרש.
2. על גבי גג הבניין מוצבים 2 מיכלי איגום מים בנפח 8 קוב כל אחד. רענון המיכלים נעשה ע"י פתיחת ברז בחדר התרופות למשך 10 דק' בכל יום- לא תקין. המיכלים אינם מוכלרים ואינם מסוחררים כנדרש על פי ההנחיות. מילוי המיכלים אינו במרווח אוויר כנדרש ללא מז"ח כנדרש.
3. מתבצע דיגום יומי לרמות כלור בנקודות שונות במוסד- בבדיקת טופס התיעוד נמצא כי רמות הכלור לא משתנות לאורך חודשים. ערכת הדיגום לכלור אינה עומדת בת"י 6223 , יש לציין בנוסף כי הערכה לא כויילה כנדרש.
4. מניעת זרימה חוזרת- בעת הבקרה נצפו 4 מז"חים (ראש מערכת, גינון, מכבסה) לא הוצגו אישורי תקינות.

מים חמים:

5. חימום המים נעשה ע"י דוודים מקומיים בכל חדר. בכל בוקר הדוודים מופעלים בין השעה 4 (לפנות בוקר) ל 9 בבוקר. מדידת טמפ' התבצעה בשעה 10:30 ונמצאה תקינה- 45.3 מע"צ.
6. בחדרים של המטופלים, ניקוי ראש המקלחת נעשה עם מסיר אבנית אך לא מתבצע חיטוי כנדרש אחת ל3 חודשים.

מטבח:

בעת הביקורת נכח העובד מוחמד. העובד נראה בקיא בנוהלי תיעוד טמפ' המזון.

7. מזון מתקבל מקייטריג – "בא בריא"- לא הוצג רישיון יצרן.
8. מתבצעת פעילות של טיפול בירקות גולמיים ללא תשתית מתאימה, בעת הבקרה נמצא כי ירקות נשטפים במים ולא עוברים חיטוי, עמדת הטיפול הינה עמדה לשטיפת כלים חלבית, תזרים העבודה לא תקין, נהלי העבודה אינם תקינים ונדרש לחדול מפעילות זו באופן מיידי.
9. ציוד הבא במגע עם מזון נצפה מלוכלך מאוד, לרבות ציוד לטחינה. שאריות מזון טחון נצפו ללא יכולת ניקיון- ציוד המשמש לטחינה אינו מנוקה במדיח הכלים כנדרש.
10. נמדדה טמפ' בכיור המטבח בשעה 11, 55 מע"צ – תקין.
11. מקרר לדגימות מזון- ללא מדד טמפ' אינדיקטורי. כמות הדגימות הנלקחת מועטה מאוד, אין התאמה בין המזון המוגש לדגימות שנמצאו במקרר.
12. בזמן ההגשה נצפה מזון טחון מונח על גבי שולחן ללא אמצעי לשמירה על חום, נמדדה טמפ' של 45 מע"צ במזון הטחון!!!
13. פחים נצפו ללא מכסים, ללא רגלית פדל לפתיחה ללא מגע יד.
14. נצפו סמרטוטים רב פעמיים רבים במטבח, על גבי משטחי העבודה, כיורים, ציוד ועוד.
15. מזון מועבר למחלקת תשושי נפש בעגלת סופר- סידור לקוי.
16. דלת כניסה חיצונית לאזור המטבח – ללא רשת למניעת חדירת מזיקים/בע"ח – ליקוי חוזר.
17. עגלת כלים נקיים מוחזקת במסדרון הכניסה לייבוש הכלים- סידור לקוי.

מחלקה לתשושי נפש:

18. שטיפת כלי אוכל סועדים מתבצעת ידנית ולא במדיח הכלים כנדרש.

19. העברת כביסה מלוכלכת ואשפה מתבצע דרך מטבחון מחלקה- סידור לקוי.
20. טמפ' מקרר מחלקתי נמדדה 10-9 מע"צ- לא תקין, מדובר במקרר ביתי.
21. מתבצעת שטיפה של ירקות גולמיים במחלקה- סידור לקוי.

חדרי שירות:
22. במחלקות חסרים חדרי שירות לטובת איסוף כביסה מלוכלכת אשפה, חדר ניקיון, מחסן כביסה נקיה חדר סירים ועוד.
23. בקומת המחלקה לתשושי נפש חדרי השירות הוסבו לחדרים מגורי העובדים, חדר ניקיון ללא שימוש- ליקוי חוזר.
24. חדר איסוף כביסה מלוכלכת ושוט כביסה הוסב למחסן חיתולים. שוט כביסה אינו פעיל- כתוצאה כביסה מלוכלכת ואשפה מועברות דרך מעלית שירות הממוקמת בתוך המטבחון המחלקתי- סידור לקוי חשש לזיהום צולב.
25. אין חדרי סירים.
26. אין חדרים לכביסה נקיה- כביסה מוצבת על עגלות במסדרון.

מכבסה:
27. פיר כביסה אינו פעיל, כביסה מתקבלת באוגרים למחלקה הסיעודית אשר בקצה קיימת מכבסה.
28. נצפו 2 מז"חים במכבסה- לא הוצגו תעודות תקינות.
29. כלל הכביסה מתייבשת במייבש- פיזור כביסה למחלקות מתבצע על גבי עגלות פתוחות.

רחבה חיצונית:
30. פח האשפה נמצא עמוס מאוד מעל לקיבולת שלו וללא כל מכסים- מהווה מקור משיכה לבעלי חיים. נאמר ע"י מנהלת הבית ואיש התחזוקה כי מתבצע פינוי אשפה פעמיים בשבוע – לא מספק, יש לבדוק העלאת תדירות הפינוי ושמירה על פח סגור.

טיפול לא רפואי בגוף האדם:
31. מתבצע מניקור לדיירים ע"י המטפלים במקום. אין ערכה אישית לכל דייר. בעת הביקורת נאמר ע"י האח שעובד במקום כי אין חומר לחיטוי הערכות. כמו כן לא נצפה נוהל לחיטוי האביזרים.
32. פדיקור מתבצע ע"י מטפלת חיצונית. הוסבר כי יש לעבוד רק מול מי שמחזיק/ה ברישיון עסק תקף וכמו כן לוודא נהלי חיטוי ועיקור.

בעלי חיים:
33. בעת הביקורת נצפתה חתולה בסמוך לדיירים במחלקה הסיעודית. הוסבר כי אין להכניס בעלי חיים לתוך המחלקות.

פסולת זיהומית:
34. פח צהוב לאיסוף הפסולת הזיהומית מוצב בחלל שירות ללא סגירה ומניעת גישה כנדרש, נמצא בסמוך ליציאה מהמטבח- סידור לקוי. הפח נצפה ריק, לא הוצג תיעוד פינוי פסולת זיהומית.

בקרת מסמכים:
35. המוסד לא נמצא ערוך לבקרה, לא נמצאו מסמכים הנדרשים לתיעוד, בסיום הבקרה ניתנה רשימה למנהלת המוסד להשלמת המסמכים הנדרשים.

תעודות תקינות מז"ח- לא התקבלו.
תיק הדברה- התקבלו אישורים.
דיגומי מים- חודשיים ושנתיים (מיקרוביולוגיה וכימיה)- לא מבוצעים כנדרש.
תעודות פינוי פסולת מסוכנת וזיהומית- לא התקבלו נכון ליום הגשת הדוח.
אישור חשמלאי מוסמך- לא התקבל.
בקרת מעליות- התקבלו מסמכים.
רישיונות יצרן למזון- התקבלו.

נספח ג'

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

ל-66 מיטות ברישוי ו-59 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.900	0.988	0.088	9.8%
אחיות [2]	10.860	11.987	1.127	10.4%
מוסמכות	10.860	6.316	-4.544	-41.8%
מעשיות	0.000	5.671	5.671	100%
כוח עזר	24.600	24.829	0.229	0.9%
Nutritionist	0.330	0.300	-0.030	-9.1%
Physiotherapist	0.750	0.500	-0.250	-33.3%
Occupational Therapy	0.360	0.351	-0.009	-2.5%
Employment Instructor	1.000	1.076	0.076	7.6%
Speech therapist [1]	1.912	2.000	0.088	4.2%
Social Worker	0.660	0.000	-0.660	-100%
Pharmacist [1]	6.048	6.000	-0.048	-0.7%

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-66 מיטות ברישוי ו-59 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.580	0.600	0.020	3.4%
House keeper	0.580	0.800	0.220	37.9%
Maintenance worker	0.450	0.500	0.050	11.1%
Storekeeper	0.450	0.500	0.050	11.1%
Chief cook [1]	0.580	0.000	-0.580	-100%
kitchen worker	1.800	0.000	-1.800	-100%
Cleaner	3.000	3.000	0.000	0%
Kashrut supervisor	0.300	0.000	-0.300	-100%
Gardener	0.160	0.200	0.040	25%
Secretary	0.580	0.600	0.020	3.4%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00 מתאריך: 11.06.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 30.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.01.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: כן

תאריך הבקרה: 04.12.2023
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: כן

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	7.00
בריאות הסביבה	0.00
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	0.00
קיומן של 2 הדרכות מרוכזות לפחות בשני נושאים במהלך 6 חודשים	0.00
תוכנית עבודה מובנית ועיבוד נתונים באחד מהתחומים	0.00
שיעור אחיות עם קורס על בסיסי	0.00
שיעור אחיות עם תואר אקדמאי	2.00
קורסים ועדכון ידע לצוות	0.00
חת"ש צוות	0.00
אישור למתן IV	0.00
אישור IV + רישום על פי הנוהל + נוכחות אחות מוסמכת בכל משמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	17.00