משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 16.05.2022

במוסד: "נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר"

בישוב: ירושלים

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז ירושלים

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סוויטלנה ברזובסקי
מנהל/ת רפואי/ית
נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר (קוד מוסד 237N2)
5 הרב אונטרמן
ירושלים

ד"ר ברזובסקי נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר"

מצורף דוח הבקרה מיום 16.05.2022.

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: במהלך חודש ינואר נדבקו למעלה מ-12 מטופלים בקורונה וטופלו במוסד. הנושא לא דווח ללשכת הבריאות.

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

סיכום הבקרה בבית החולים "נופי גילה (סיעודי) (לשעבר טנדר לאבינג קר"

בתאריך 16.05.2022 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** - גב' הילה וטורי, מרכזת תחום בקרה, מחוז אשקלון
- **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 הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד אינו בנוי על פי הפרוגרמה החדשה, נושא זה לא נבדק בבקרה.

אישור כיבוי אש:

למוסד אין אישור כיבוי אש בתוקף.

רישיון IV:

לבית החולים אין הרשאה למתן טיפול למחלות חריפות בעיקר זיהומיות (טיפול תוך ורידי) במחלקות הכרוניות, למטופלים השוהים בו באופן קבוע.

כללי:

המחלקה הסיעודית "נופי גילה" צמודה לדיור מוגן.
המחלקה נמצאת בתהליך הנגשה. לאחרונה נערך שיפוץ לצורכי שיפור הנגשה בכניסה למחלקה. ובאזור הכיור בחדר האוכל של המטופלים.
הותקן שער חדש עם קודן.
במחלקה קיימות מצלמות בכל החדרים.

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	36	36	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	36	36	36	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 36 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 פיזיותרפיה הושלמה הבקרה בתאריך 24.05.2022

- במקצוע ריפוי בעיסוק הושלמה הבקרה בתאריך 24.05.2022

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

יפו 86, ירושלים
טל': 5400* פקס: 02-5310028
דוא"ל: LBJISHPUZ@MOH.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	84%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- הכשרת מנהל רפואי: מומחה בגריאטריה.

- קיום והפעלת תוכנית הדרכה מוסדית בתחומי הגריאטריה וגרונטולוגיה. השתתפות בהדרכה מחוץ למוסד ובתוכו: קיימת ומופעלת באופן מלא.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- תכנון ויישום "הבטחת השגחה רפואית בכל היממה" (זמינות ותיעוד;כוננות/תורנות): יישום תקין.

- היערכות המוסד וקיום נוהל פנימי לשמירה על סביבה בטיחותית ומניעת נפילות ותאונות וישומו: מלאה.

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: טובה.

- הכרה ויישום נהלי רפואה ונהלי רוחב של האגף לגריאטריה: מלא.

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- אנמנזה: טובה.
- בדיקה גופנית: טובה ומלאה.
- התייחסות ספציפית לתסמונות גריאטריות: חלקית גבוהה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: חלקי.
- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: חלקי.
- הסדר יועץ גריאטרי: אין יועץ.
- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: חלקי.
- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: חלקי.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: חלקי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבקרה התקיימה כבקרה מתוכננת לחידוש רישוי.

במוסד הסיעודי "נופי גילה" ישנה מחלקה סיעודית אחת. ביום הבקרה נכחו במחלקה 36 מטופלים.
בעת הבקרה המטופלים ישבו במרחב המשותף, נינוחים, מסודרים ולבושים בהתאם לעונה.
המחלקה נצפתה נקייה.
במחלקה מאושפז מטופל בבידוד מגע (CRKP).

כח-אדם - בכל המחלקות

- האחות האחראית ותיקה בתפקידה, בהכשרתה בעלת קורס על בסיסי בגריאטריה והשתלמויות בנושאים: פצעים, כאב, טיפול פליאטיבי וזיהומים. האחות האחראית מהווה משאב ידע עבור אנשי הצוות במוסד.

אחות אינה יכולה לשמש כנאמנת נושא ביותר משני תחומים, בבקרה הקודמת ניתן ניקוד מלא לפנים משורת הדין וזאת בשל קשיי תקופת מגיפת הקורונה. חשוב לפעול להכשרת אחיות נוספות בתחומי נאמנות נושא לצורך שיפור העשיה הסיעודית במוסד.
מרבית האחיות המועסקות במוסד הינן אחיות מעשיות ומבצעות אחריות משמרת אשר מותרת לאחיות מוסמכות בלבד (על פי חוזר מנהל הסיעוד 177/2021). על הנהלת המוסד לקחת הערה זאת לתשומת ליבם.
בבדיקת סידורי העבודה נמצא שחלק מהצוות הסיעודי עובדים במשמרות של מעל 12 שעות ברצף, דבר העלול לפגוע בבטיחות ובאיכות הטיפול ובניגוד לחוק שעות העבודה והמנוחה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

- מבדיקת הרשומות נצפה כי הקבלות נעשות באופן מקצועי ומפורט, תוך שימוש באומדנים מתאימים לקבלת אנמנזה סיעודית מיטבית.

הפרשות

- קיום תכניות שימור שליטה: ארבעה מטופלים אותרו כמתאימים לתכנית שימור שליטה, הם נלקחים לשרותים בשעות קבועות. אחד מהם נעזר בבקבוק.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: קיימת תכנית חת"ש עשירה ומגוונת, כולל הדרכות נאמני נושא ורשימת נוכחים חתומה על כל הדרכה.

זכויות החולה

- צוות המטפלים ותיק ומסור.נצפה קיום תקשורת בין המטפלים למטופלים, האכלות סבלניות ומכבדות וטיפול אישי מתחשב.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- יש לקיים ישיבות צוות לעובדי הסיעוד לפחות אחת לחודש כולל רשימת משתתפים ולתעדן. (על פי נוהל 2.1.2)
- קיומם של אמצעים להעברת תקשורת בין צוותית: יש להשתמש בתמסורת ברשומה הממוחשבת לצורך העברת מידע בין הצוותים המקצועיים. נמצא שלא נעשה שימוש בתמסורת הממוחשבת ע"י הצוות הסיעודי.

היגיינה אישית ולבוש

- במהלך הבקרה נצפה מטופל ששקית איסוף השתן הוכנס לתוך הגרב שלו. יש לתלות את שקית השתן במחזיק ייעודי ובאופן שמכבד את המטופל.

עדכון מקצועי

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד את אנשי הצוות הסיעודי להשתלם בנושא הגריאטריה.

- לאחיות מתאפשר להשתתף בקונגרסים, סמינרים וימי עיון: בימי עיון עבור הצוותים הסיעודיים אשר אורגנו ע"י לשכת הבריאות, לא הייתה נציגות מהמוסד.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- סך ממצאי הבקרה מעידים על רמת טיפול סיעודי טובה. הערות מבקרות קודמות תוקנו וכן ניכר שיפור בתנאים הסביבתיים. קיים שיתוף פעולה בין סקטור הסיעוד לסקטור הרב מקצועי.חשוב להקפיד להשתמש בתמסורת הממוחשבת לצורך שיפור הטיפול במטופלים.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	97%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד מקבל את כלל הארוחות מחברת קייטרינג, אשר נמצאת באותו הבניין.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד דיאטנית ותיקה בתחום הגריאטריה, עובדת 8.5 ש"ש בפריסה של יומיים בשבוע.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

איכות ובטיחות המזון

- במטבח יש כעתעובדת קבוע העובדת בקרים ושני ערבים במהלך השבוע.העובדת הודרכה ע"י הדיאטנית.
קיימת תקשורת מתועדת רציפה בין הדיאטנית לחברת הקייטרינג.
בדיקות להבטחת איכות המזון מתועדות באופן שוטף עפ"י נספח 1-500.
הדיאטנית חישבה את התפריט לשלושה ימים במרקמים השונים בשנה האחרונה. החישוב מתבסס על אסופת המתכונים מחברת הקייטרינג.
קיים תיעוד של טמפרטורת המזון.הבדיקות נעשות עם ההגעה של המזון מהקייטרינג ולפני ההגשה למטופלים.הדיאטנית מבצעת בקרה על המדידות.

- הכנת מזונות מיוחדים ע"פ רשימה עדכנית שכוללת מספר מנות לכל מחלקה, מתכון, נפח מנה: ישנה הכנה של פודינג מועשר בחלבון. נצפה מתכון מחושב עם ערכים תזונתיים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- נמצאה התאמה מלאה בין ארוחת הבוקר והצהריים לבין הרשום בתפריט.

רשומות מחלקתיות

- ריכוז משקלים מחלקתי: תקין.

- 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): תקין.

- השתתפות דיאטנית בישיבות צוות רב מקצועי: תקין.

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: הדיאטנית העבירה חת"ש לצוות בנושא ארוחת הבוקר והערב ומלאי המזון בכל ארוחה.
הדיאטנית החלה בפרויקט "פירות לחדרים"- עידוד אכילת פירות בקרב מטופלים עצמאיים במחלקה ומתן אפשרות ל"נשנוש" בריא בחדר לשעות הפנאי.
בנוסף הדיאטנית החלה בפרויקט "שיפור מטבח" בינואר 2022.

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

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- עפ"י תצפית שנעשתה על ארוחת הצהריים ביום הבקרה:
חלוקת מנות הבלנדרים החלה בשעה 12:00, מרקם רגיל: 12:15.
ארוחת הצהריים תאמה במלואה לתפריט.
השולחנות נצפו ערוכים בצורה אסתטית עם מפות, פלייסמנטים מנייר, מפיות וקנקני שתיה.
מנות הבלנדר הוגשו בצלחות מחולקות, המנות הרגילות בצלחות נאות מחרס.
הארוחה אשר הוגשה היתה מגוונת והכילה מספר אפשרויות לבחירה.
האכלות המטופלים נצפו בישיבה ובסבלנות תוך כדי שיח עם המטופלים.האכלות המטופלים נעשו באמצעות כפיות.
בארוחה נצפה סכו"ם מלא, אשר הוגש בהתאם ליכולת המטופלים.
האווירה בארוחה היתה נעימה.

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

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- קבלת מטופל חדש מתבצעת כנדרש בנהלי התזונה.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- ניכר כי הדיאטנית מכירה היטב את המטופלים ועוקבת אחר מצבם בתדירות המתבקשת.הטיפול התזונתי הפרטני הינו מקצועי.

יישום והלימה

- ביצוע מעקב תזונתי בתדירות המתבקשת: כן.

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בדיקת גיוון פירות במרקמים השונים: על מנת לשמור על גיוון הפירות במרקמים השונים מומלץ לתלות טבלה במטבחון ולציין אילו פירות הוגשו כל יום.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בדיקת גודלי מנה בכל סוגי המנות והמרקמים: עפ"י תצפית שנעשתה על הכנת הבלנדר לארוחת הצהריים, מספר המנות החלבוניות אשר נטחנו היו בכמות לא מספקת. יש לחזור ולהדריך את עובדת המטבחון ויש לקחת בחשבון את דוגמיות המזון אשר נשמרות גם במרקם הטחון.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד מטרות ויעדי התוכנית בתוכנית הטיפול: יש להקפיד לציין בתוכנית הטיפול מהן מטרות הטיפול ומהם היעדים. על היעדים להיות מדידים וישימים.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה הן בתחום הטיפול הפרטני והן בתחום הפיקוח על מערך המזון. במחלקה כעת ישנה עובדת מטבח קבועה אשר מכירה את המטופלים והעדפותיהם, הדבר מבורך. הדיאטנית ממשיכה ליזום פרויקטים בתחום התזונה לרווחת המטופלים.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	80%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- לאחר היעדר נוכחות מתמשך של פיזיותרפסטים במוסד ,גוייסו בתחילת השנה למחלקה הסיעודית שני פיזיותרפיסטים צעירים. מאז התחום החל להתאושש. ניכר רצון טוב מצד מנהל השירות ומנהל המוסד להביא את תחום הפיזיותרפיה לרמה גבוהה לרווחת הדיירים.

אבחון פיזיקלי

- לאחר כניסת מנהל השירות החדש למחלקה, הערכות נעשות ברובן תוך הזמן הקבוע בנוהל וניכרים בהן ידע מקצועי וגישה אישית למטופל.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: קיימים.

- מספר מטופלים בקבוצה: אופטימאלי.

- מספר קבוצות ותדירות פעילותן ברמה מוסדית ומחלקתית: אופטימאלי.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים נצפו יושבים בכסאות מתאימים למידותיהם ולרוב בצורה נוחה ליד שולחן.

תנאים פיזיים

- חדר הפיזיותרפיה אמנם מעט צפוף, אך מאובזר, מואר ומתאים לשימושו.

ציוד טיפולי

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

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- נצפו במחלקה שני מנופי הרמה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כוח אדם: חלקי גבוה. תקן הפיזיותרפיה מאוייש, אך לא באופן מלא.

פרופיל המטופלים במוסד

- אחוז המטופלים המקבלים טיפולי פיזיותרפיה ותדירות הטיפולים עדיין לא גבוהים.

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): לא. מנהל השירות מפגין מקצועיות, אך טרם רכש את הניסיון ואת ההשכלה הנדרשים ממנהלי שירות.

- פעילויות מיוחדות לקידום איכות הטיפול (פרויקטים): הפיזיותרפיסטים, בצדק, הקדישו את זמנם עד כה בעיקר ליישור קו בנושא הערכות והיכרות עם המטופלים.

אבחון פיזיקלי

- בהערכה הפיזיקאלית יש לספק נתונים מדויקים וכמותיים עד כמה שניתן, ע"מ שהיא תהווה בסיס להשוואה בעתיד .מושג "טווחי תנועה שמורים" אינו כזה. במידה והטווחים מלאים באופן מוחלט, ניתן לכתוב זאת מאחר ועל טווחים מלאים קיימת הסכמה.

טיפול פרטני

- מימוש תכנית טיפול פרטני ע"י הפיזיותרפיסט/ית: חלקי. מבחינת תדירות וגם לעיתים מבחינת התירגול המתוכנן .

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקאלי מתועד בכל שינוי במצב רפואי ו/או תפקודי: חלקי. לא נמצא תיעוד מספק לנושא פצעי לחץ ולפעולות שננקטו לטיפול ומניעה, הסבר על מנגנון נפילה של מטופל, השפעת מצב רפואי או טיפול תרופתי על תיפקודו.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הדרכה פרטנית לעובד חדש - שאינו פיזיותרפיסט: יש להחתים אתמקבלי ההדרכה על גבי טופס ייעודי שבו מופיע תוכן ההדרכה. יש לכך גם משמעות משפטית.

- הדרכה מובנית לכל הצוות: חלקית.

- השתתפות פיזיותרפיסט בישיבות צוות (רב תחומי): על כל נציגי מקצועות הבריאות להיות נוכחים בכל ישיבות הצוות הרב מקצועיות.

- השתתפות פיזיותרפיסט/ים בהשתלמויות מקצועיות רלוונטיות: מומלץ להתחיל בהקדם האפשרי בהשתלמויות קשורות לתחום הגריאטריה וכן בקורס העל בסיסי בגריאטריה בהזדמנות קרובה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	81%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת, ללא נוכחות מנהלת השירות, שעדיין בחופשת לידה.
מאמצע חודש ספטמבר 2021 המחלקה ללא שירות ריפוי בעיסוק רציף. במהלך חודשים נובמברודצמבר 2021 עבדו 2 מרפאים בעיסוק ממלאי מקום, אולם מחודש ינואר אין שירות ריפוי בעיסוק במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק - המרפאה בעיסוק בחופשת לידה,לדברי מנהל המוסד אמורה לשוב לעבודה בימים הקרובים.
תעסוקה - במוסד מדריכת תעסוקה ותיקה, בוגרת הקורס הבסיסי למדריכות תעסוקה. עובדת 5 בקרים בשבוע, 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

ישום תכנית הטיפול

- מעיון ברשומות של עבודת מנהלת השירות, טרם יציאתה לחופשת לידה, עולה כי ההתערבות הטיפולית בריפוי בעיסוק כללה התערבות פרטנית או קבוצתית, בהתאם לשיקול דעתה המקצועי של המרפאה בעיסוק.
המרפאה בעיסוק קיימה קבוצת טיפוח פעם בשבוע.
נצפה תיעוד של התערבות טיפולית פרטנית גם של ממלאי המקום.

פעילות בתעסוקה

- מדריכת התעסוקה מקיימת פעילות תעסוקה מגוונת 5 בקרים בשבוע. הפעילות מועברת באופן פרטני ו/או קבוצתי.
מתקיימת פעילות תעסוקה 4 פעמים בשבוע גם בשעות אחה"צ ע"י מפעילים חיצוניים או אנשי צוות שונים.
בימי שישי מתקיימת קבלת שבת ע"י מפעיל חיצוני.
מדריכת התעסוקה מקיימת פעילות "רגע אינטימי", שמטרתה מתן יחס אישי למטופל, תוך כדי שיח ויציאה לחצר המוסד.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר ריפוי בעיסוק: חדר הריפוי בעיסוק משותף עם שירות הפיזיותרפיה.

- חדר תעסוקה: מתאים.

- פינת עבודה ומקומות אחסון (כולל ארונות במקום הפעילות): למדריכת התעסוקה ניתן בחודשים האחרונים חדר עבודה נפרד.

- לוח פעילות, לוח התמצאות ושעון: קיימים 2 לוחות התמצאות, אחד בעברית ואחד ברוסית.

- קישוט סביבתי אקטואלי הכולל תצוגה של עבודות מטופלים - בשטחים הציבוריים ובחדרי המטופלים: מתאים, מכובד ותואם את יכולות המטופלים.

ציוד ואביזרים

- קיים ציוד מגוון בריפוי בעיסוק, הכולל גם טאבלטים, טלויזיה עם מסך גדול, מכשיר "משפחתון", המשמש להקרנת תכנים וגם ליצירת תקשורת בין המטופלים לבני משפחתם ונגני מוזיקה אישיים. במחלקה רשת אלחוטית פעילה.
קיים ציוד מתחדש, מגוון ומותאם להפעלה פרטנית וקבוצתית בתעסוקה.
מדריכת התעסוקה מרבה לייצראביזרי הפעלה ע"י מחזור.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

- מחודש ספטמבר 2021 לא התקיימו ישיבות צוות והדרכה של המרפאה בעיסוק עם מדריכת התעסוקה.
מחודש ינואר 2022 לא היתה השתתפות של מרפאה בעיסוק בישיבות הצוות הרב-מקצועיות.
מצפיה ברשימת תכנית ההדרכה התוך-מוסדית של שנת 2022, עולה כי לא מתוכננת הדרכה של ריפוי בעיסוק במהלך שנה זו. חשוב להוסיף את המרפאה בעיסוק, כשתשוב לעבודה, לתוכנית ההדרכה של שנה זו.

העשרה ונהלים

- מנהלת שירות הריפוי בעיסוק בוגרת 2 יחידות בקורס העל-בסיסי בגריאטריה. סיימה לימודי נגישות השירות.
מדריכת התעסוקה בוגרת הקורס הבסיסי למדריכות תעסוקה בגריאטריה.
שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מקיים פרוייקטים שונים במחלקה, רובם בשיתופי פעולה רב-ציוותיים, כמו פרוייקט עיצוב חדרי המטופלים - בשיתוף הנהלת המוסד, הסיעוד ואב הבית, פרויקט "הנגשת המחלקה" - בשיתוף מנהל המוסד ואב הבית.
מדריכת התעסוקה וצוות המוסד שיתפו מטופלים שורדי שואה בתוכנית "זיכרון בסלון", שהתקיימה במחלקה ביום השואה. המטופלים ששיתפו בסיפורם קיבלו תעודה של הפרויקט.
בקיץ 2021 יצאו המטופלים לגן החיות והתקיים במחלקה יום ספורט.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- למטופלים שהתקבלו מחודש ינואר 2022 לא התבצעו קבלות בריפוי בעיסוק.

הערכת מעקב

- מחודש ינואר 2022 לא התקיימו מעקבים תקופתיים בריפוי בעיסוק.
נצפה מעקב תקופתי באחת הרשומות, חתום ע"י מנהלת השירות, למרות שהתבצע בתקופה בה לא עבדה במחלקה. יש לשנות את

החתימה למי שביצע בפועל את המעקב.
בחלק מהמעקבים, שנדגמו, לא נצפו מטרות טיפול מעודכנות.

ישום תכנית הטיפול

- ב-5 חודשים האחרונים לא היתה התערבות טיפולית בריפוי בעיסוק.
בדגימה של דיווחים במספר תיקי מטופלים נצפה, שלעיתים חלק מהתיעוד דל במידע ולא תמיד מתבצע מדי חודש, כנדרש.
חשוב לתעד את כל ההתערבות הטיפולית המתבצעת בריפוי בעיסוק ברשומות הרפואיות ולא במקום אחר, כמו תצפיות אכילה, שמתועדות בתיקיות וורד.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: חלקי. יש למלא את כל חלקי הקבלה הראשונית של המטופלים. נצפו קבלות חסרות לדוגמא, בתאריך ביצוע הבקרה ובהתרשמות כללית.

פעילות בתעסוקה

- יש לתעד את פעילות המטופלים בתעסוקה פעם בחודשים. נצפה תיעוד, המתבצע מדי 3 חודשים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד כולל מחלקה סיעודית אחת הנמצאת בשכונת גילה בירושלים.המחלקה בשטחיה הציבוריים והן בחדרי המטופלים מטופחת ומותאמת לצריכהם השונים של המטופלים ובני משפחותיהם.
במהלך תקופת הקורונה העו"ס עבד במהלך כל התקופה הזו במוסד. נכתב נוהל פנימי בנושא ביקורי משפחות המופעל ע"י הנהלת המוסד והעו"ס.
ביקורי המשפחות מתקיימים במחלקה עצמה וכן במרחב הפתוח בסככה בכניסה למחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במחלקה הסיעודית עובד עו"ס מזה חמש שנים, בעל ותק מקצועי רב שנים. העו"ס בעל רקע וידע רב בתחום הגריאטריה.
עובד בפריסת ימים א-ג-ה בשעות הבוקר ואחר הצהריים. בהתאם לנדרש בנהלי משרד הבריאות.

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 ומשפחתו מקבלים מידע והסבר על המחלקה ,הכולל נהלים , שעות הפעילויות ואנשי הצוות.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- העו"ס פועל לשיפור חוויות המטופל ולמתן טיפול איכותי וראוי למטופלים, כולל על שמירת פרטיות המטופל.
העו"ס מבצע מעקב ביקורים אצל המטופל. ישנה התייחסות לצרכי המטופל בזמן שהותו במוסד.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

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

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- מתקיים פרויקט קבוצתי למטופלים בנושא התפקוד הקוגנטיבי המועבר ע"י העו"ס. ישנם 7 מטופלים המשתתפים בקבוצה זו. הקבוצה נפגשת בתדירות של אחת לשבוע . נצפה תיעוד מסכם מהו נושא הקבוצה, רשימת המשתתפים.
בנוסף מתקיים פרויקט קבוצתי של העו"ס בשיתוף האחות הראשית במחלקה בנושא אקטואליה שבועית שמתקיים מזה תקופה ארוכה.
העו"ס שותף ומעורב בפעילויות המחלקה בעיקר סביב חגים, טקסים וכן דואג לשתף את בני המשפחות בפעילויות תרבותיות במוסד.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועל להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל והדרכת הצוות המטפל בנושא.

העו"ס פועל להעלאת המודעות לזכויות המטופלים בתחומים שונים.
העו"ס נמצא בקשר עם בעלי מינוי האפוטרופסים, מעורב בחיי המטופלים ומסייע במיצוי זכויותיהם, נצפה תיעוד על כך.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- ועדת ההתעמרות מתכנסת בהתאם לנוהל.

העו"ס מקיים הדרכות לצוותים הרב מקצועיים בנושא מניעת התעמרות, נצפה תיעוד ומעקב על הדרכות אלו.
קיים שיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי במוסד, בהעברת מידע על אירועים חריגים. נצפה תיעוד בקלסר אירועים חריגים.

טיפול בניצולי שואה

- העו"ס פועל למיצוי זכויות המטופלים עם גורמים חיצוניים. קיים קלסר ייעודי, הכולל את רשימת ניצולי שואה במחלקה וכן מאוגד בתוכו ריכוז הזכויות השונות הניתנות למטופלים.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס פועלומטפל עפ"י הנוהל. קיים טופס ייעודי לנושא טיפול בסוף חיים. העו"ס השתתף בימי עיון והשתלמויות בנושא.

העו"ס מקיים שיחות עם מטופלים ובני משפחה על רצונותיהם ובעת הצורך פועלים עפ"י רצונו של המטופל.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצות מתקיימות בהתאם לנהלי משרד הבריאות.

שיתופי הפעולה בצוות הרב מקצועי מתבצעים באופן מקצועי ויעיל.
העו"ס שותף באופן מקצועי וחולק מהידע המקצועי שלו בישיבות השונות המתקיימות במחלקה.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- סביבת העבודה של העו"ס הינה מתאימה ונעימה. העו"ס מטמיע ומרענן את הנהלים הרלוונטיים.

רשומת מטופל

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

תיק אפוטרופסות

- תיעוד לגבי תהליכי מינוי אפוטרופסות מתועד באופן מלא ומקיף ומטופל באופן מקצועי.

תיק ריכוז מתנדבים

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- יש לפתח ולקדם פעילות קבוצתית עם בני המשפחות.

טיפול בניצולי שואה

- על העו"ס לקדם ולפעול להעלאת מודעות אנשי הצוות המטפל במוסד לצרכים הייחודיים של ניצולי השואה.

תיק ריכוז מתנדבים

- יש לפעול ולקדם את נושא תיעוד עבודה קבוצתית של המתנדבים במוסד.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- העו"ס פועל באופן מקצועי, מטפל במטופלים ובני משפחותיהם בתחומים השונים הקשורים לעבודה סוציאלית.
ראוי לציין לחיוב את העבודה המקצועית של העו"ס בנושאים השונים: איכות השירות במטופלים, ועדת ההתעמרות, טיפול פליאטיבי ואפוטרופסות, מיצוי זכויות ניצולי השואה. ראוי לציין לחיוב את שיתוף הפעולה עם שאר צוות המחלקה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד אין חדר תרופות ייעודי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מועסק רוקח יועץ. לרוקח יועץ אישור בתוקף.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- ניהול על פי הדינים, הנהלים וההוראות הרלבנטיים לתפקידו: כן.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: כן.

- תוקף התרופות בטווח התאריך: כן.

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: כן.

בקרה רוקחית

- לקיחת פרופיל תרופתי של מאושפז חדש: כן.

- ניהול יומן התערבויות ועדכונו אחת לרבעון: בדיקת אבחנות מול תרופות, בדיקת מתן בהתאם להנחיות למניעת תופעות לוואי ואינטראקציות בין תרופות, ריסוק מותר וכו': לכל תיקי החולים.

- ביצוע בקרה בכל מחלקה ותיעוד מלא ומפורט של ממצאיה: אחת לשבועיים לפחות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- התרופות מוחזקות באריזות המקוריות: באופן חלקי.

בקרה

- האחיות מקבלות/מוסרות המשמרת רושמות את מצאי הסמים במח' בטופס הרישום ומאשרות בחתימתן - תקנה 14 (ב): כן,אך חלקי.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- תחום הרוקחות מנוהל היטב, העבודה נעשית לפי הנהלים.
יש לבדוק את מלאי הסמים המסוכנים, כולל את האלה המיועדים להשמדה בהחלפת כל משמרת בהתאם לתקנות הסמים המסוכנים של בתי החולים.
אותרו בליסטרים של תרופות בעגלת התרופות שמורות ללא האריזות המקוריות. יש לשמור את התרופות באריזותיהן המקוריות או במידת הצורך בשקית מסומנת על כל פרטי התרופה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- תחזוקת המחלקה משביעה רצון.

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 שנת 2022.

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

מערכת מים חמים ומקלחות

- טמפרטורת מים בברזים מתאימה לבטיחות המשתמשים: תקינה חלקית. טמפרטורה גבוהה מהנדרש, 49 מ"צ.

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

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- כל ההנחיות למניעת מחלת הליגיונלה מתבצעות, כולל מילוי טפסי תחזוקה: ביצוע חלקי נמוך. התקבלו תוצאות חריגות של לגיונלה מיום 26.04.22 ו מיום 11.0.05.22. המצב דורש הפסקת אשפוז.

ניקיון ותחזוקה שוטפת - דרישות כלליות במחלקות, במבנה ובחצר

- תחזוקה (נראית) של המבנים: נראית תקינה חלקית. לא היו מים חמים בכיור לשטיפת ידיים בשירותים ציבוריים.

חדרי אשפוז - רווחה / צפיפות, תנאי מגורים וריהוט

- מצב שירותים ומקלחות: מותאם ותקין חלקית. חלק מהשירותים מתוחזקים ברמה ירודה.

טיפול לא רפואי בגוף האדם

- התאמה לדרישות התקנות לטיפול לא רפואי בגוף האדם בתחומים: טיפול מניקור, פדיקור, גזירת ציפורניים וגילוח: מתבצע חלקית. נדרש תיקון של נוהל העבודה.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- טיפול מחלקתי בכביסה: תקין חלקית. נדרש תיקון של נוהל העבודה. מכבסה ומקום יבוש בגדים אינם תקניים.

מכבסה וכביסה

- דרך ואמצעים להעברת כביסה מלוכלכת ונקייה במוסד: התאמה ותקינות חלקיים. טיפול בכביסה במחלקה אינו תקין.

הדברה

- ביצוע מתועד של הדברה בהיתר מתוקף ובתדירות דרושה: ביצוע והתאמה חלקיים. לא הוצג רישום של הדברה של שנת 2022.

קבלת המזון במחלקה

- אחראי קבלת מזון במחלקה קיים, מבקר את איכות המזון והטמפרטורה בקבלה ומתעד: תקין בחלקו. רישום טמפרטורות מזון שהוצג אינו תקין.

מתקני הובלת מזון למחלקות

- עגלות להובלת מזון מצוידות בחימום/קירור ובמדי טמפרטורה ומצבן תקין: קיים חלקית. אין עגלות להגשת הארוחות בוקר וערב בחום ובקור.

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

- הדרכת העובדים: לא קיימת. לא הוצג רישום ההדרכות של עובדי מטבח.

מטבח/ים - מצב כללי - הנושא ייבדק גם אם מבושלות רק מנות חלקיות

- רישום טמפרטורת מזון במקררים ע"י צוות המטבח: לא קיים/לא תקין. לא הוצג רישום טמפרטורות מזון במקררים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- יחידת קירור במדור ותקינות הטמפרטורה במקררים גם בעת הבקרה, מדי טמפרטורה חיצוניים מותקנים והטמפרטורה נ: חלקי. אין רישום אוטומטי של טמפרטורות במקררים ואין מערכת התראה.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- 1. איכות המים:

1.1. ביצוע כל הפעילויות המפורטות בנספחים 1 ו-2 של הנחיות למניעת התרבות חיידקי לגיונלה במים, עדכון פברואר 2011.
1.2. התקבלו תוצאות חריגות של בדיקות לגיונלה במים מיום 26.04.22, גם דיגום חוזר מיום 11.05.22 - תוצאה חריגה. המצב דורש הפסקת אשפוז.
1.3. ביצוע בדיקות כלור נותר בהתאם לדרישות בכלי בקרה.
1.4. ניקוי וחיטוי ברזים וראשי מקלחות נגד אבנית בתדירות הנדרשת וניהול רישום.
1.5. יש לדאוג לנקודות דיגום תקניות. חסרות נקודות דיגום.
1.6. יש לבצע בדיקת סריקת מתכות.
1.7. לדאוג למים חמים בברזים בכיורים לשטיפת ידיים בשירותים ציבוריים.

2. כללי:

2.1. יש לנהל את כל הרישומים הנדרשים בתחום המזון כגון טמפרטורות מזון לפני ההגשה במחלקה, של כל הארוחות (בוקר, צהריים וערב), וכל יום. הרישום שהוצג אינו תקין.
2.2. יש לנהל רישום טמפרטורות מזון במקררים במטבח. לא הוצג רישום.
2.3. התקנת מערכת אוטומטית לרישום טמפרטורות במקררים.
2.4. התקנת מערכת התרעה למקרה של חריגות טמפרטורות במקררים.
2.5. נדרשות עגלות חום וקור להגשת ארוחות בוקר וערב במחלקה.
2.6. יבוש כלים לפני הכנסתם לארון. נמצאו כלים רטובים בארון.
2.7. ניהול רישום פעילויות הדברה. לא הוצג רישום.

הנהלת בית האבות מתבקשת לשלוח תכנית לתיקון הליקויים ולוח זמנים לביצועה.

נספח ג'

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

ל-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.500	0.506	0.006	1.2%
אחיות [2]	5.430	5.929	0.499	9.2%
מוסמכות	5.430	1.289	-4.141	-76.3%
מעשיות	0.000	4.640	4.640	100%
כוח עזר	12.300	15.452	3.152	25.6%
Nutritionist [1]	7.200	8.500	1.300	18.3%
Physiotherapist	0.500	0.400	-0.100	-20%
Occupational Therapy [1]	7.200	0.000	-7.200	-100%
Employment Instructor	0.500	0.500	0.000	0%
Speech therapist [1]	0.960	1.000	0.040	4.2%
Social Worker	0.360	0.487	0.127	35.3%
Pharmacist [1]	3.024	3.000	-0.024	-1.4%

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-36 מיטות ברישוי ו-36 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.330	0.660	0.330	100%
House keeper	0.330	0.280	-0.050	-15.2%
Maintenance worker	0.250	0.350	0.100	40%
Storekeeper	0.250	0.350	0.100	40%
Chief cook [1]	0.330	0.810	0.480	145.5%
kitchen worker	1.000	0.280	-0.720	-72%
Cleaner	1.500	2.000	0.500	33.3%
Kashrut supervisor	0.170	0.000	-0.170	-100%
Gardener	0.090	0.023	-0.067	-74.4%
Secretary	0.330	0.000	-0.330	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, מלא.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50 מתאריך: 05.04.2021
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 46.50
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 12 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.06.22
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 16.05.2022
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	23.00
בריאות הסביבה	3.00
מומחיות מנהל רפואי	4.00
מומחיות רופא הבית	0.00
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	0.00
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	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)	51.00