מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 06.03.2024

במוסד: "מוסד קרית שלום"

בישוב: תל אביב - יפו

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז תל-אביב

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר אריה אלטמן
מנהל/ת רפואי/ית
מוסד קרית שלום (קוד מוסד 237V4)
הקשת 26
תל אביב - יפו

ד"ר אלטמן נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מוסד קרית שלום"

מצורף דוח הבקרה מיום 06.03.2024.

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 רן שוייד
גריאטר מחוזי, לשכת הבריאות המחוזית תל אביב

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 רבקה שפר, רופאה מחוזית, לשכת בריאות תל אביב
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
מגר' אירנה סוליימנוב, רוקחת מחוזית, לשכת הבריאות תל אביב
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 "מוסד קרית שלום"

בתאריך 06.03.2024 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז תל-אביב.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר לאה סרבו, רופאה אחראית בקרה, מחוז תל-אביב
- **סיעוד** - גב' מאיה אוקלדק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז תל-אביב
- **תזונה** - גב' טל פרילינג, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **פיזיותרפיה** - גב' ניצה אינשטיין חביב, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **ריפוי בעיסוק** - גב' שירה יסמין חן, מרפאה בעיסוק, בקרות מחוז תל אביב
- **עבודה סוציאלית** - גב' רחל הרשקוביץ, עובדת סוציאלית מפקחת, מחוז תל-אביב
- **רוקחות** - גב' חגית קרמר, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב
- **בריאות הסביבה** - גב' לין חיראלדין, מרכזת תחום בקרה, מחוז תל-אביב

הבקרה נערכה בהשתתפות הנציגים הבאים:
- גברת למא סרור סעיד, רוקחת

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:

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:

במוסד עמל קרית שלום 3 מחלקות עם רשיון ל-80 מיטות סיעודיות. המוסד מיועד לחולים צעירים. ביום הבקרה מאושפזים במוסד 75 מטופלים מהם 55 סיעודיים ו-18 תשושים. שני מטופלים מאושפזים בבי"ח.

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
סיעודית צעירים א	22	25	19	-	-	5	-	-	-	1
סיעודית צעירים ב	29	21	16	-	-	5	-	-	-	-
סיעודית צעירים ג	29	29	20	-	-	8	-	-	-	1
סה"כ	80	75	55	-	-	18	-	-	-	2

- בסה"כ שהו במחלקות 75 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

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	88%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית. מועסק בהיקף של 20 ש"ש.
במוסד שתי רופאות בית שמועסקות כל אחת בהיקף של 27 ש"ש.
למוסד מגיע יועץ פסיכיאטרי.
שאר הייעוצים מתבצעים בקופ"ח לפי הצורך.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- במוסד מנהל רפואי מומחה בפנימית .

רופא בית

- רופאת הבית עובדת במוסד שנים רבות, עוד לפני החלפת הבעלים, מכירה היטב את החולים.
במוסד רופאת בית נוספת.
שתי הרופאות מסורות לתפקידן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

עבודת המנהל הרפואי

- יישום התחומים לשיפור מהבקרה הקודמת: תוקנו חלק מהערות הבקרה הקודמת.

קשר עם משפחות

- דיון בקבלה/תקופתי, על מצבי סוף החיים, קיום הנחיות מקדימות: יש לבצע לכל החולים דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש לעדכן אבחנות באופן שוטף. לא נרשמו אבחנות כגון HEAD TRAUMA, REC. FALLS, WEIGHT LOSS.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש לבצע תמיד בדיקה יזומה ראשונה תוך חודש מקבלת החולה.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- נימוק ודיון בצוות רב מקצועי על שימוש באמצעים מגבילים או אמצעים לייצוב ותמיכת המטופל כשגרת טיפול: מצוין בסיכום ישיבה החלטה על שינוי הגבלה פיזית. אין דיון על כך ולא ברורה הסיבה. בהחלטה על המשך/הפסקה/שינוי הגבלה פיזית יש לבצע דיון על ידי רופא, אחות, פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק.

דו"ח אירוע חריג

- רישום בדו"ח אירוע חריג ע"י רופא והמעקב אחר תוצאותיו: בדיווח על ארוע חריג יש לפרט מי התקשר, מה נמסר ואיזה הוראות ניתנו בזמן כוננות.
לתעד את הארוע במעקב הרפואי.
יש לשפר את הסקת המסקנות לאחר תיחקור הארוע כדי למנוע הישנות המקרה בעתיד.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: יש לוודא מתן חיסונים לעובדים על פי הנוהל (באחריות ההנהלה).

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש להכין תכניות מניעה במוסד. תכנית למניעת עצירות לא מיושמת.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- המוסד עמל קרית שלום מיועד למטופלים סיעודיים ותשושים צעירים,במוסד שלוש מחלקות ובשלושתן נמצאים מטופלים סיעודיים ותשושים יחד.
ביום הבקרה האוירה במחלקות נעימה. רוב המטופלים משתתפים בהפעלה מחלקתית או פרטנית המותאמת אישית לרצון המטופלים.
רוב חדרי המטופלים בעלי צביון אישי. המזרונים ויסקו אלסטיים, חלק מהמיטות עם מנגנון עליה-ירידה.
במחלקה א' הממוקמת בקומת קרקע לאחרונה הותקנו וילונות הפרדה בחדרי המטופלים לשמירה על פרטיותם.

חוזקים:
ארוחת הצהריים התנהלה באוירה נינוחה, הסיוע בהאכלה ע"י מטפלים נעשה בסבלנות ובצורה מכבדת.
הטיפול במטופלים נשאי חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה בהתאם להנחיות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- מתחילת השנה מונתה לתפקיד אחות ראשית, אחות שעובדת במוסד שנים רבות ושימשה בשנה האחרונה כסגנית אח ראשי. בעלת ניסיון וידע בתחום הגריאטריה. לומדת בקורס הטיפול הפליאטיבי.
בשלושת המחלקות אחים אחראים מוסמכים. מתוך 20 אחים/ות 15 מוסמכים/ות. אחות מעשית לומדת להסמכה. אחות אחת בעלת היתר זמני.
לכל מחלקה סידורי העבודה ייעודיים למחלקה.

מבדיקת סידורי העבודה עולה כי:
רק כמחצית מאנשי הצוות ייעודיים למחלקות. יש להמשיך ולפעול לייצוב צוות ייעודי וקבוע לכל מחלקה.
מספר אחים/ות עובדים משמרת עד שתיים בשבוע (בעיקר משמרות לילה). מומלץ לבנות צוות אחים/ות העובדים במשרה מלאה/חלקיות משרה משמעותית.

חוזקים:
חלק ניכר מתחומים הטעונים תיקון ושיפור שנמצאו בבקרת רישוי האחרונה תוקנו.
ב 10.12.23 - 15 אחים/ות השתתפו בקורס ריענון ידע ב"החייאה בסיסית".
במחלקה בקומה 3 החל "פיילוט שעונים" ל 10 מטופלים. המטרה מדידת סימנים חיונים באופן רצוף, העברה לרשומה הממוחשבת והתרעה לצוות בכל חריגה.
כל כוחות העזר דוברי עברית בסיסית.
החל התהליך לבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- עדכון תכנית הטיפול הכתובה: יש לעדכן הערכה תפקודית ותכנית טיפול בכל שינוי החל במצב המטופל.
מטופל שהוציאו לו קטטר לא נמצא עדכון בהערכה תפקודית ובתכנית טיפול.

מעקב סיעודי

- המשך התייחסות לבעיות שזוהו והמשך מעקב: לאחר הוצאת קטטר שתן למטופל, לא נמצא מעקב ותיעוד בדיווח הסיעודי.

תרופות

- התרופות מאוחסנות במרוכז בארון התרופות או במקרר בטמפרטורה המתאימה: חל איסור על כיבוי המזגן בכל עת בחדר התרופות.
במחלקה סיעודית א', החדר משמש גם את הרופאה. הטמפ' במועד הבקרה עמדה על 26.9 מע"צ.
יש להבטיח טמפ' תקינה בחדרי התרופות ובמקררי התרופות.

יש לדאוג למלאי תרופות ל 10 ימי טיפול לפחות.

למוסד התקבל מטופל חדש הצורך קנביס רפואי בעישון. לא נמצאה הוראה רפואית לכך וצוות האחים/ות אינו מבצע מעקב אחר השימוש בתרופה (בקרדקס תרופות ו/או רשומה ייעודית).

- קיים תיעוד מלא של תהליך מתן התרופה: תאריך, שעה וחתימת נותן התרופה: יש לחתום בקרדקס תרופות מיד לאחר מתן התרופות למטופל ולא בדיעבד.

הבטחת הסביבה

- התאמה ובטיחות ציוד וריהוט: יש להצטייד במיטות עם מנגנון עליה-ירידה לכל המטופלים במוסד.
יש לדאוג לתיקון/החלפת ציוד בלוי ושחוק למניעת פציעות וזיהומים אצל המטופלים.

- מילוי דו"ח אירוע חריג לרבות תאונות כנדרש: יש למלא דו"ח אירוע חריג בכל מקרה של חבלת מטופל/ת. נצפתה מטופלת עם המטומה בשוק אחורי שנחבלה במעבר עצמי ממיטה לכ"ג.
חשוב להסיק מסקנות לאירוע החריג למניעת הישנות האירועים.
יש לתעד בדיווח הסיעודי את ההוראה שנתנה הרופאה.

- קיום ותיעוד תהליך הסקת מסקנות: יש להסיק מסקנות רלוונטיות לאירוע החריג.

תקשורת

- קיום ותיעוד ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות.

- קיום ותיעוד ישיבות צוות רב מקצועי: יש להימנע משימוש ב "העתק-הדבק".
לא נמצא ביטוי מספק לקיום הדיון והסיכום בישיבות הצוות הרב מקצועי.
יש להעביר לדיווח הסיעודי של המטופל/ת את סיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי.

הזנה והאכלה

- התייחסות ברשומות הסעודיות לבעיות הקשורות באכילה :
שיניים תותבות
קשיים בבליעה
חוסר תיאבון
ירידה במשקל: בכל ירידת משקל של מטופל/ת יש לדווח לרופאה ולתעד זאת בדיווח הסיעודי.

הפרשות

- קיום תכנית למניעת עצירות בנוסף למתן טיפול תרופתי: יש ליישם את התכנית שנבנתה למטופלים הרלוונטיים.

תנועתיות ותנוחה

- התייחסות בדיון רב מקצועי להגבלות פיזיות: יש לציין בסיכום ישיבת הצוות הרב מקצועי את סוג ההגבלה המכאנית שנמצאת בשימוש.

- ישיבה ויציבה נכונה: יש להתאים את גובה השולחנות ולשפר את אופן הושבת המטופלים על מנת לאפשר להם תפקוד מיטבי.
השולחנות בגובה אחיד.

קשר עם המשפחה

- קיום ותיעוד שיחות עם המשפחה כולל תאום ציפיות: יש להרחיב את תיאום הציפיות, כפי שדובר במהלך הבקרה.

עדכון מקצועי

- קיום ותיעוד תכנית עבודה שנתית של חת"ש: יש להעלות את שיעור ההשתתפות. נצפה כי משתתפים בעיקר אחים/ות וכוחות העזר.

- יציאת אנשי צוות להשתלמויות חוץ מוסדיות: יש לעודד אנשי צוות להשתתף בימי עיון /השתלמויות/הרצאות בנושאים רלוונטיים, אפשר גם בזום.
יש לרכז את אישורי ההשתתפות באוגדן ייעודי.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש: יש לבצע הערכה שניה לעובד חדש בתום 6 חודשים מתחילת עבודתו במוסד.

טיפול בכאב

- ביצוע אומדן כאב מקיף למטופלים הסובלים מכאב כרוני/חריף: יש לבצע אחת למשמרת, כולל למטופלים עם פצעים, עד ריפוי הפצע.

מניעת זיהומים

- יש להמשיך בבירור מצב החיסוני של עובדי הבריאות במוסד ולהשלמת תהליך ההתחסנות ע"פ חוזר מנכ"ל משרד הבריאות.

זכויות החולה

- נשמרת הפרטיות של החולה בעת ביצוע בדיקה/טיפול: יש להמשיך התקנת וילונות ההפרדה במחלקות ב' ו ג', לשמירה על פרטיות המטופלים.

<u>סיכום כללי - תחום סיעוד</u>

- נצפתה מוטיבציה גבוהה של האחות הראשית לבניה ושיפור תהליכי העבודה במוסד.
מאז הבקרה הקודמת, נצפה שיפור נוסף בכל הנוגע להכשרת הצוותים, בניית תהליכים מקצועיים והטמעתם ברמת השטח.
מבוצעות ביקורת פנים מחלקתיות בשעות לא שגרתיות לבחינת התנהלות הצוות המטפל, תוך שימוש בכלי ייעודי.
חשוב לבנות תוכניות מניעה לרווחת המטופלים.
בבקרה נמצאו תחומים הטעונים תיקון ושיפור. יש לפעול לתיקונם ולהודיע ללשכת הבריאות.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- במוסד מטבח מבשל. הטבח אשר ניהל את המטבח עזב ובמקומו עובדת במטבח טבחית בעלת וותק של 4 שנים בעבודתה במוסד.
בנוסף לה עובדת נוספת העוזרת לה.
נמסר כי טבח חדש יחל את עבודתו בשבוע הבא.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובדת דיאטנית בעלת וותק מקצועי של 29 שנים ו-8 חודשים וותק במוסד של 7 חודשים.
הדיאטנית עובדת פעמים בשבוע בימי ג' ו-ה', 8 שעות בכל פעם, סה"כ 16 שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במוסד עובדת דיאטנית וותיקה, יסודית ומסורה.
הדיאטנית עובדת בשיתוף פעולה עם הצוות הרב מקצועי והצוותים במחלקות השונות ובונה איתם תהליכי עבודה יעילים במוסד.
הדיאטנית העבירה הדרכות לצוותים בנושאי הזנה אנטראלית, האכלת מטופלים, הסמכת מזון ושתייה והעבירה הדרכת חת"ש בנושא תזונה, האכלה והגשת המזון.
הדיאטנית שותפה לפרוייקט עצירות(דצמבר 2023) והעבירה הדרכה בנושא.
הדיאטנית מכירה את המטופלים היטב ומתאימה להם תוכניות טיפול תזונתיות כנדרש.
נרכש משקל קטן בדיוק של 1 גרם ומדפסת צבעונית לשימוש הדיאטנית.
נעשה שינוי בשעות הגשת הארוחות במוסד לרווחת המטופלים.

רשומות מחלקתיות

- הרשומות התזונתיות ברורות ומעודכנות במחלקות ובמטבח המבשל.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות ובטיחות המזון

- בישול המזון על פי אסופת מתכונים מחושבת: דיאטנית המוסד החלה באיסוף מתכונים מהטבח במטבח המבשל עד עזיבתו. יש לפעול לאיסוף המתכונים על פי הם מבשלים במוסד עם הטבח החדש שיגיע.

- קיום חישוב רכיבי תזונה ואנרגיה לשלושת ימי תפריט במרקמים השונים מהשנה האחרונה, שעומד בדרישות התזונתיות: יש להשלים חישוב זה עם איסוף המתכונים וחישובם מהטבח החדש.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- הורכב תפריט המוסד אך הוא עדיין נמצא בהתהוותו. יש לשים לב לדברים הבאים:
יש לדאוג ל-14 מנות חמות מורכבות בשבועיים ימים.
יש לרשום למרקם רך את שם מנה חמה מורכבת בארוחות הערב כמוגשת מנה שאינה מתאימה למרקם רך.
יש לדאוג שבארוחות הערב יהיו 7 ממרחים שונים במהלך שבוע ימים.
יש לוודא כשמוגשת מנה חמה מורכבת הדלה בחלבון שיוגש ממרח עשיר בחלבון ולהפך.
יש לסמן את המנות למרקם טחון בתפריט השבועי.
יש לפרט את שם הפרי למרקם טחון כשיש פירות אשר אינם מתאימים לבדם לטחינה(פירות הדר).
במנת הפרי "גזר וצימוקים" המוגש כקינוח יש לוודא כי גודל מנת הפרי מתאים להנחיות הנוהל.
יש להקפיד לפרט את הרטבים המוגשים עם המנות השונות בכל הימים.

רשומות מחלקתיות

- הבדיקות האנטרופומטריות מבוצעות בהתאם לנוהל ופרוטוקול של בי"ח: יש להשלים את כל הנהלים הפנימיים בתחום התזונה ולהשאיר עותק מהם בקלסר נהלים פנימיים בכל מחלקה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- נערכו תצפיות על הגשת ארוחת הצהרים במחלקות שנבדקו.
חלק ממיכלי המזון היו קטנים והונחו מעל תבנית שהתאימה לפתחי העגלה. טמפרטורות המזון שנמדדו בחלק מהן היו מתחת ל-65 מעלות צלזיוס. יש להניח את המזון במיכלים המתאימים לפתחי העגלה באופן ישיר על מנת לשמור על טמפרטורות המזון כנדרש.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מהקבלה: יש להקפיד על סיכום מצב תזונתי מלא תוך חודש מקבלת מטופל חדש למחלקה הכולל את תכנית ההתערבות התזונתית, ראה נוהל 5.0.2 "התנהלות הטיפול התזונתי" סעיף 6.6.3.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- תיעוד קביעת הרכב תזונתי מומלץ תוך פירוט תיעוד הקריטריונים המקצועיים בתוכנית הטיפול: יש לתעד את קביעת ההרכב התזונתי המומלץ בתכנית הטיפול התזונתי.

- תיעוד סיכום ישיבת צוות רב מקצועית בגיליון התזונה: יש לתעד בגיליון התזונתי של המטופל את ההחלטות הנלקחות בישיבות הצוות הרב מקצועי הקשורות לתחום התזונה.

סיכום כללי - תחום תזונה

- ניכר כי הדיאטנית מנהלת את תחום התזונה במוסד הן בהיבט שלמערך המזון והן בהיבט של הטיפול התזונתי במטופלים בצורה מקצועית עם חשיבה מעמיקה לבניית תהליכי עבודה יעילים.
ישנה התייחסות לליקויים שהועלו בבקרה הקודמת ורובם תוקנו. יש לתקן את הליקויים שנמצאו בבקרה זו, לבנות תהליכי עבודה יציבים עם הטבח ומנהל המטבח החדש להמשיך בעבודה יסודית זו המקדמת את תחום התזונה במוסד.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	91%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- מנהלת השרות הוותיקה מאוד (במקצוע ובמוסד), מנוסה ומקצועית, יחד עם פיזיותרפיסטית נוספת (עם וותק של 13.5 שנים במקצוע) נותנות שרות חמישה ימים בשבוע - סה"כ 59 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן כח האדם מלא ופריסת השעות יעילה.

ארגון השרות

- מנהלת השרות וותיקה מנוסה ומקצועית. עומדת בדרישות הנוהל ממנהל שרות פיזיותרפיה.
  העבודה מתבצעת לפי תוכנית מסודרת כתובה.
  נמצא תיעוד לתקשורת בין הפיזיותרפיסטיות ולישיבות צוות בפיזיותרפיה.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

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

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- שתי הפיזיותרפיסטיות עם הכשרה בנושא ישיבה. מעורבות בהחלטות על שימוש בהגבלות ובניהול הייצוב התנוחתי של המטופלים/ות.
  מעורבות בהזמנת ציוד.
  קיים מגוון כיסאות גלגלים ואביזרי עזר לישיבה ולאחרונה נרכשו שני מכשירי HEADOVATIONS לתמיכת וייצוב ראש המטופל/ת בזמן ישיבה.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- במהלך הבקרה הוצג תיעוד להדרכות ולהשתתפות צוות הפיזיותרפיה בישיבות הצוות הרב מקצועי.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חדר הפיזיותרפיה מרווח מואר ומאוורר, עם חלונות רבים המשקיפים לנוף עירוני ויציאה למרפסת רחבה.
  החדר מצויד ומאובזר כנדרש ומעבר, כולל מנוף תקרה, מנוף עמידה, שתי מיטות טילט, עמידון, אופני כושר, מסילה ועוד.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

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

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

אבחון פיזיקלי

- חשוב למלא את כל הפרטים הנדרשים בטופס הבדיקה.

טיפול פרטני

- חשוב ליישם את תוכנית הטיפול בתדירות שנקבעה במטרה לאפשר ככל הניתן השגת המטרות.

טיפול בקבוצה

- כחודש טרם הבקרה החל להתקיים טיפול בקבוצה, בו משתתפים/ות עד 5 מטופלים/ות.
  חשוב לייצב טיפולים אלו ולקיימם באופן רציף ובתדירות שתאפשר השגת המטרות.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- חשוב כי ההערכות התקופתיות ישקפו נכונה את המצב התפקודי של המטופל/ת, את ההתערבות הטיפולית ואת תוצאותיה.
  בסיום העדכון התקופתי , בהתאם לשינוי ביכולות המטופל/ת, יש לעדכן מטרות ותוכנית טיפול, לרבות תדירות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הערה חוזרת: שולחנות חדר האוכל והתעסוקה בגובה אחיד שאינו מתאים לחלק מהמטופלים/ות, דבר המונע אפשרות לתפקוד מייטבי.
  יש לחדש / לתקן ציוד שחוק וקרוע (ריפודי ידיות כיסאות גלגלים כריות ישיבה ושולחניות) המעלה סיכון לפציעות וזיהומים.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	87%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד מרפאה בעיסוק עם וותק רב בתחום הגריאטריה המוסדית, עובדת כ-17 שנים במוסד זה, 3 ימים בשבוע, סה"כ 15 ש"ש. כמו כן, עובדות 3 מדריכות תעסוקה. 2 מהן וותיקות במוסד, אחת החלה לעבוד ב-09/23 (לאחר פער של כ-3 חודשים בהם לא הייתה מדריכה), סה"כ 60 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- הערכות ראשוניות מתבצעות בתדירות הנדרשת.

הערכת מעקב

- הערכות תקופתיות מתבצעות בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- מרפאה בעיסוק מנחה קבוצת הליכה יחד עם פיזיותרפיסט. התקיימו שני מפגשים של הקבוצה הטיפולית עד כה. מרפאה בעיסוק מתאימה אביזרי עזר למטופלים הנדרשים בכך.

פעילות בתעסוקה

- קיימת תעסוקה מלאה בשעות הבוקר.
כמו כן, מגיעים מתנדבים להעביר פעילות פנאי לאורך השבוע.

תנאים פיזיים וסביבה

- בתקופה האחרונה המוסד אבזר את חדר המחשבים בציוד נוסף לרווחת המטופלים.
במחלקה א' ישנה פינת ישיבה ובה ספות ושולחן לרווחת המטופלים ובני משפחתם.

ציוד ואביזרים

- נרכש ציוד רב, בניהם: ציוד ריפוי בעיסוק, ציוד תעסוקה וציוד טכנולוגי (משקפי VR, רמקול JBL, אביזרי עזר לאכילה, סדים, אייפדים, ערכת משחקי חשיבה ועוד). טרם החל השימוש בחלק מהציוד.
המוסד רכש מדפסת צבעונית לטובת הצוות.

הדרכה ותקשורת

- המרפאה בעיסוק מנחה את צוות התעסוקה, הצוות המטפל ומתנדבים על פעילויות פנאי שונות וצרכי המטופלים.
המרפאה בעיסוק משתתפת בישיבות רב מקצועיות ובוועדות.

העשרה ונהלים

- במוסד ישנה התייחסות לפטירת מטופל באופן מכבד ונעים.

קיימים פרויקטים שונים בתוך שירות הריפוי בעיסוק ובצוות רב מקצועי כגון: פרויקט היגיינת הפה, שיפור צביון אישי, סלון במחלקה א ועוד.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הערכת מעקב

- יש להרחיב ולמלא את כלל תחומי התפקוד של המטופל במעקבים התקופתיים, בדגש על ייחודו, צרכיו וכישוריו.

ישום תכנית הטיפול

- נדרש להרחיב התערבות הטיפולית במטופלים כגון: קבוצות וטיפולים פרטניים בתחומי עיסוק ותפקוד שונים.
קיים ציוד נלווה רב מוסד כגון: מערכת Obie, אייפדים, משקפי VR, חשוב להשתמש בציוד זה במהלך ההתערבויות הטיפוליות.

פעילות בתעסוקה

- יש לוודא קיום הערכות ראשוניות לכלל המטופלים באופן ובתדירות הנדרשת.
חשוב להתאים תוכנית הפעלה לכל מטופל מדי חצי שנה.
מומלץ להרחיב פעילות הפנאי גם לשעות אחר הצהריים באופן קבוע לרווחת המטופלים.

הדרכה ותקשורת

- יש לוודא קיום ישיבות צוות ריפוי בעיסוק ותעסוקה באופן ובתדירות הנדרשת לכלל הצוות.

העשרה ונהלים

- נדרש לאגד נהלים פנימיים עדכניים ורלוונטיים לצרכי המוסד ובהתאם לעשייה המשותפת בין אנשי הצוות בתוך שירות הריפוי בעיסוק ובצוות רב מקצועי.

סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק

- במוסד צוות וותיק ויציב בתוך שירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה.
בתקופה האחרונה נרכש ציוד ובוצעו שינויים פיזיים במסגרת המחלקות.
מומלץ להרחיב את פעילות הפנאי בשעות אחר הצהריים.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבעלות על הבית הסיעודי למטופלים צעירים, עברה לרשת עמל. הבית כולל 3 מחלקות מעורבות סיעודיות, למטופלים צעירים ולמטופלים תשושים בפיקוח משרד הרווחה. השטחים הציבוריים כוללים חדר אוכל וחצר עם דק, אזור עישון וגינה טיפולית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העו"ס עובדת במוסד כשנה. אחראית על המטופלים הסיעודיים ועל התשושים. בעלת ניסיון רב בעבודה במוסדות. במשרה מלאה, 5 ימים בשבוע. בימים א' עד ה' 10:30 עד 18:30 , כ 40 ש"ש, מהן 25 ש"ש למטופלים הסיעודיים.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את ההתערבות הטיפולית.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- מתקיימת הדרכה לעובדים חדשים ע"י העו"ס בנושא מניעת התעמרות וזכויות החולה. קיים טופס מובנה.

שביעות רצון המטופל

- נערכו שיחות עם מספר מטופלים, אשר הביעו שביעות רצון מהתנאים במוסד, מאיכות הטיפול ומהיחס של כלל אנשי הצוות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- בתצפית רוב חדרי המטופלים בעלי ציביון אישי. המטופלים נראים נינוחים, לבושם אישי ומותאם לעונה. חלקם נצפו משתתפים בהפעלה מחלקתית. לציין לטובה, כי האווירה במחלקות נעימה וביתית. ניכר יחס אישי ומכבד כלפי המטופלים.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- השירות הסוציאלי משתף פעולה עם עובדות התעסוקה בפעילות החברתית-תרבותית בחגים,בימי הולדת ובאירועים מיוחדים.

- העו"ס מקיים פעילות קבוצתית עם מטופלים: מתקיימת פעילות קבוצתית למטופלים בנושאים שונים.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- העו"ס פועלת באופן מקצועי לקידום זכויות המטופלים כגון שימוש דמי כיס, טיפול שיניים ומכשירי שמיעה.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- העו"ס פועל/ת להעלאת מודעות המטופלים ובני המשפחה: קיים פרסום על לוח המודעות של המשפחות, בכניסה למחלקות, על קיומה של הועדה המוסדית למניעת התעמרות במוסד ועל האפשרות לפנות אליה.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- העו"ס מטפל/ת ופועל/ת עפ"י הנוהל, במטופל הנוטה למות, במשפחתו ובצוות: כן.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- תקינה נדרשת: כן.

- סביבת העבודה של העו"ס (חדר,טלפון, פקס, מחשב, ריהוט מתאים): כן.

- הכרות ובקיאות בנהלים רלבנטיים: כן.

רשומת מטופל

- קיים רישום וקבלת המטופל, נצפה מעקב שוטף המבטא את התערבות מקצועית של העו"ס ומתייחס למצב הרגשי של המטופלים.

תיק אפוטרופסות

- קיים תיעוד לגבי תהליך המינוי, כתבי המינוי נמצאים בקלסר ייעודי הכולל רשימת מטופלים ושמות האפוטרופוסים ומיופי הכוח.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- קיימים פריטים אישיים בחדרי המטופלים: יש להמשיך בפעילויות להגברת הצביון האישי בחדרי המטופלים ולעודד בני משפחה להביא ליקירם חפצים אישיים על מנת לתת הרגשה ביתית בכל החדרים.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- יש לשפר את התדירות ולקיים את ישיבות הועדה למניעת התעמרות בסמוך לאירוע, לבחינת הנסיבות לאירועים חריגים ומניעתם. יש להקפיד להעלות לועדה מטופלים עם סימני חבלה (המטומה/קרעי עור) כאשר הסיבה אינה ידועה ולדווח כנדרש בנוהל. יש לשפר את פרוטוקול הוועדהכך שישקף בדיקה יסודית של האירוע. יש להקפיד על תיעוד התהליך, לוח זמנים, מסקנות ומעקב אחר ביצועם ולפרט כיצד ניתן למנוע את הישנות המצב.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- יש לבצע דיון על מצבי סוף חיים וקבלת הנחיות מקדימות למטופלים הרלוונטיים.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- יש להרחיב את השתתפות הצוות בחת"ש. ההדרכה לצוות מיועדת לכלל אנשי הצוות במוסד.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: יש להקפיד על דיון מקיף בישיבות הצוות הרב מקצועי ולתעד את סיכום הישיבה ואת תכנית הטיפול לכל מטופל שדנים עליו במהלך ישיבות הצוות הרב מקצועי.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- השירות הסוציאלי מבצע עבודה מקצועית טובה. העובדת הסוציאלית בעלת ניסיון במוסדות וישנה חשיבה והתערבות מקצועית על מנת להעלות את איכות החיים של כלל המטופלים במוסד. על השירות להתייחס להערות הבקרה ולקדם את הנושאים שבהם ישנן הערות.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	85%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- הרוקח הקודם במוסד עזב במהלך חודש 2/24 ובמוסד לא מועסק רוקח כרגע. רוקח חדש אמור להתחיל את עבודתן ב1.4.24

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

חדר שירותי רוקחות

- החדר ייעודי ומיקומו הולם: כן.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון שם מטופל על תווית התרופות האישיות: כן.

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- במוסד לא מועסק רוקח. הרוקח הקודם עזב ב 15.2.2024 ורוקח חדש אמור להתחיל ב 1.4.2023

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- אחסון בתנאים נאותים: באופן חלקי. במוסד מטופלים המקבלים תרופות מארגון חברים לרפואה. כפי שהוסבר במעמד הביקורת תרופות אלה הינם אישיות, יכולות לשמש את המטופל לו הן שייכות בלבד ויש לאחסן אותם בנפרד משאר התרופות.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: תרופות פרטיות, שהובאו על ידי המטופל או בני משפחתו, אינם מסומנות ככאלה.

- רמת מלאי התרופות מתאימה לצורך טיפול שוטף והולם במטופלים: במחלקות אין תמיד מלאי ל- 10 ימי טיפול לפחות.

בקרה רוקחית

- מאחר ובמוסד לא מועסק רוקח, רוקח חדש אמור להתחיל ב 1.4.2024 נושא ההתערבות הרוקחית והבקרה במחלקות לא נבדק. הנושא יבדק בבקרה עתידית.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: באופן חלקי. תאי התרופות אינם תמיד מסומנים בשם תרופה. לעתים מסמנים שם מסחרי בלבד, שאינו תמיד תואם לתכולה. יש לציין גם שם גנרי.

- טמפ' בטווח הנדרש: לא. הצוות אינו בקיא בערכי הטמפרטורה הנדרשים באחסון התרופות ובאופן ניטור הטמפרטורה בחדרים ובמקרר. זוהי הערה חוזרת. ניתנה הדרכה במעמד הביקורת.
במחלקה סיעודית א', עם כניסת הביקורת המזגן לא פעל והטמפרטורה עמדה על 26.9 מעלות. לאור העובדה שנמצא תיעוד טמפרטורה תקינה בבוקר הביקורת לא הייתה מניעה מבחינתנו להשתמש בתרופות. במחלקה נעשה שימוש בשני אוגרים, האוגר המכויל נמצא תקול, התקלה תוקנה במעמד הביקורת.
במחלקה א' חדר התרופות משמש גם את הרופאה, חל איסור על כיבוי המזגן בכל עת. זוהי הערה חוזרת. יש למצוא מקום חלופי לרופאה.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: באופן חלקי. במחלקה סיעודית א' נמצא כי הצוות אינו בודק כלל את נתוני הטמפרטורה במקרר. לדבריהם הטמפרטורה נבדקת על ידי הרוקח בלבד. מאחר ואין רוקח במוסד, הטמפרטורה לא נבדקה בשבועות האחרונים. לאור זאת התרופות במקרר הוכסו להסגר. אין להשתמש בתרופות עד לבדיקתן מול היצרן.

מתן תרופות (במחלקות אשפוז)

- במחלקה ניתנות תרופות בתזמון ומתן נכון: באופן חלקי. במחלקה סיעודית ב' נמצא כי האחות חותמת בדיעבד על קרדיקס התרופות. הנ"ל אינו תקין.

ציון בקרת סמים מסוכנים במחלקה

- במוסד התקבל מטופל חדש הצורך קנביס רפואי בעישון. לא נמצאה הוראה רפואית לכך וכמו כן הצוות הסעודי אינו מבצע מעקב אחר השימוש בתרופה.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

מניעת מחלת הלגיונרים - ליגיונלה

- דיגום ליגיונלה מתבצע בנקודה אחת בלבד.

תחזוקת המחלקות- חדרי כלים וכביסה

- מחלקה א' :

אין חדר כביסה נקייה .
כביסה נקייה נצפתה חשופה במחלקה.

מתקנים לצוות

- מחלקה ב' :

בחדר האוכל של העובדים מאחסן ציוד תעסוקה.

מכבסה וכביסה

- הצבע במשקופים בלוי.

חדר פיר : חסר צבע בקיר.

חדרי טיפולים למקצועות הבריאות/פיזיותרפיה

- בחדר השירותים ישנו ארון לאחסון ציוד טיפולי .

מטבחון עזר - מטבח חלוקה

- במחלקות השונות אין מקררים מחלקתיים.

עמדות העבודה ומדורים במטבח

- במוסד מטבח מבשל העובד בשיטת "בשל-הגש" כל יום .

נרכשו ארון חימום ומקפיא חדשים.
נמצא קוטג' פג תוקף ממועד הבקרה 06.03.24.
מקרר חלבי: מדפים חלודים .
מקרר מזון מוכן : נמצאה טחינה מוכנה מיום 4.3.23 .
מקרר הפשרה משותף לבשר, עופות ודגים.
מדור עופות ובשר משותף.
נצפה הפשרת מוצרים קפואים בשקיות האריזה המקורית – סידור פסול !
בנוסף נצפתה הפשרת בשר בטמפרטורת החדר .

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

אחת העגלות החמות להובלת מזון חסרה מד טמפרטורה.

נספח ג'

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

ל-80 מיטות ברישוי ו-75 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	1.090	1.782	0.692	63.5%
אחיות [3]	17.290	19.706	2.416	14%
מוסמכות	17.290	12.996	-4.294	-24.8%
מעשיות	0.000	6.710	6.710	100%
כוח עזר	26.660	30.905	4.245	15.9%
Nutritionist	0.420	0.400	-0.020	-4.8%
Physiotherapist	1.090	1.475	0.385	35.3%
Occupational Therapy	0.420	0.375	-0.045	-10.7%
Employment Instructor	1.450	1.500	0.050	3.4%
Speech therapist [1]	2.080	1.980	-0.100	-1.9%
Social Worker	0.780	1.025	0.245	31.4%
Pharmacist [1]	6.552	0.000	-6.552	-100%

1 חישוב התקן הוא בשעות שבועיות ולא באחוזי משרה

2 חישוב התקן לא לפי הרישיון אלא לפי מיטות בפועל

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'

תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי ל-80 מיטות ברישוי ו-75 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.716	1.000	0.284	39.7%
House keeper	0.716	1.000	0.284	39.7%
Maintenance worker	0.542	1.000	0.458	84.5%
Storekeeper	0.542	0.000	-0.542	-100%
Chief cook [1]	0.716	1.000	0.284	39.7%
kitchen worker	2.166	2.000	-0.166	-7.7%
Cleaner	3.400	3.000	-0.400	-11.8%
Kashrut supervisor	0.369	0.000	-0.369	-100%
Gardener	0.196	1.000	0.804	410.2%
Secretary	0.716	1.000	0.284	39.7%

[1] מטבח מוסדי מבשל.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.10 מתאריך: 10.09.2023
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 32.10
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 6 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.04.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 06.03.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	19.00
בריאות הסביבה	3.00
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	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)	38.00