מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 07.07.2021

במוסד: "מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר"

בישוב: גיניגר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר עימאד דראושה
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר (קוד מוסד 24602)
גיניגר
גיניגר

ד"ר דראושה נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר"

מצורף דוח הבקרה מיום 07.07.2021.

תוך חודש ימים מעת קבלת דוח זה יש להעביר משוב הכולל התייחסות מפורטת לממצאי הבקרה על פי סדר התחומים המופיע בדוח כולל צפי ואופן ביצוע ותיקון התחומים הטעונים שיפור.

את המשוב יש להעביר לגריאטר המחוז בלשכת הבריאות המחוזית, בצירוף העתק לרופא/ת המחוז/נפה ולאגף הגריאטריה pniot.geriatrya@moh.gov.il.

אם נמצאו חוסרי כח-אדם, הנכם נדרשים להשלימם, לא יאוחר מ-30 יום מקבלת דו"ח זה. יש להודיע על השלמת החוסרים לאגף הגריאטריה במייל המופיע מעלה.
לתשומת לב הנהלת המוסד: לפעול לשדרוג התנאים הסביבתים והציוד, לרווחת המטופלים.

בברכה,
ד"ר יבגניה פנטופל
גריאטרית מחוזית, מחוז צפון

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר אפרת גיל, ראש האגף לגריאטריה, משרד הבריאות
האגף לרישוי מוסדות, משרד הבריאות, ירושלים
ד"ר נועה די-קסטרו, רופאה מחוזית, מחוז צפון
ד"ר אחמד כבהא, רופא נפתי, נפת יזרעאל
הנהלת אגף הגריאטריה
גב' שרית חייט, מרכזת בכירה, נתוני איכות ובקרה בגריאטריה, משרד הבריאות
צוות הבקרה
זהר השאם, רוקחות, מחוז צפון , נוף גליל
ד"ר שגית ארבל אלון, רופאה ראשית, מנהלת מערך שירותי בריאות, משרד הרווחה

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית נועם ,קיבוץ גניגר"

בתאריך 07.07.2021 נערכה בקרה מתוכננת. בקרת רישוי, על ידי צוות מחוז צפון.
מטרת הבקרה הייתה לבחון את הטיפול הרב תחומי הניתן למטופלים המאושפזים בבית החולים.
להלן הרכב צוות הבקרה ותחומי בקרתו:

- **רפואה** - ד"ר יבגניה פנטופל, גריאטרית מחוזית, מחוז צפון
- **סיעוד** - גב' נטלי מרשליק, אחות מפקחת מחוזית בגריאטריה, מחוז צפון
- **תזונה** - גב' רינת משה, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' אומיה נסראלה, עובדת סוציאלית מחוזית, מחוז צפון
- **רוקחות** - מר אבי כהן, מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **בריאות הסביבה** - גב' אורנה מניס, מרכזת תחום בקרה, מחוז צפון

מכרז הקודים:

המוסד הצטרף ל"מכרז הקודים".

פרוגרמה:

על פי הצהרת המוסד, המוסד 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:

מחלקה של בית סיעודי בקיבוץ. קיימת אוירה ביתית ומכבדת, צוות קבוע.
בתקופת הקורונה ההנהלה הקפידה על עבודה רציפה של כל הצוות. ניתנה אפשרות לצוות להגיע בימים ושעות לא שגרתיות לצורך הפגת בדידות.

כח-אדם:

במשמרת ערב המוסד נשאר ללא מטפלים במשך 3 שעות. הדבר עלול לגרום לאירעות מקרים חריגים, ולפגיעה ביכולת הטיפול במקרים אלה.

תמהיל ותפוסת מטופלים:

בהתאם לנוהל.

ועדות מוסדיות:

ועדת ניהול סיכונים וועדה למניעת אלימות מתקיימות כסדרן. מתקיים דיון ויש המלצות לביצוע בפועל.

מניעת זיהומים:

אמנם קיים נוהל מניעת זיהומים, אבל עדיין חסרים פליירים בנוגע לשטיפת ידיים.
בתקופת הקורונה לא היו מאומתים, הדבר מצביע על הקפדה על התמגנות של אנשי הצוות.
בחדר הבידוד אין מקלחת.

חיסוני עובדים:

כל העובדים מחוסנים.

תנאים סביבתיים:

בבית הסיעודי ריבוי חדרים ל-4 ול-3 מטופלים. באחד החדרים מעברים לא נגישים לכסא גלגלים.

ציוד:

הציוד בחלקו מיושן. מזרונים ברובם לא בהתאם לדרישות הנוהל.

השתלמויות:

הצוות יצא להשתלמויות במהלך השנה.

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

תמהיל מאושפזים:

שם מחלקה	מס' מיטות ברישיון	מס' מאושפזים בפועל	מס' סיעודיים	מס' סיעודי מורכב	מס' תשושי נפש	מס' תשושים	מונשמים	תת אקוטי	שיקומיים	בבי"ח כללי
גריאטריה סיעודית	17	18	17	-	-	-	-	-	-	1
סה"כ	17	18	17	-	-	-	-	-	-	1

- בסה"כ שהו במחלקות 18 מאושפזים

נספח א' - הערכת הבקרה לפי תחומים

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

- במקצוע קלינאות תקשורת לא התקיימה בקרה

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

קרית הממשלה 2, נוף הגליל
טל': 04-6557848 פקס: 04-6561465
דוא"ל: GERIATRIAMAHOZ@ZAFON.HEALTH.GOV.IL

נספח ב' - ממצאי הבקרה והנחיות לתיקון

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

רפואה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	86%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מדובר במח' סיעודית בקיבוץ. מוסד המועמד לשידרוג בהתאם לפרוגרמה 2016. בתקופה של 2020 ועד כה לא היו מאומתים בקרב הדיירים ל-COVID 19. הדבר מעיד על שמירת כללי ההתמגנות ע"י צוות העובדים. כל הדיירים והעובדים מחוסנים. צוות המוסד מגובש ומקצועי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- המנהל הרפואי הינו גם רופא הבית, עובד במוסד 15 ש"ש, כ5 שנים. המנהל הרפואי סיים מסלול התמחות בגריאטריה ומועמד לבחינות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

עבודת המנהל הרפואי

- תעוד הייעוצים בתחום גריאטריה: כל היעוצים הגריאטריים מתועדים.

- היערכות מוסדית להתמודדות עם זיהומים: קיום נוהל פנימי.

- קבלת מטופלים בהתאמה לסיווג מחלקות סעודיות/לתשושי נפש: מלא, הרופא משתתף.

- הכרת החוזרים והנהלים של משרד הבריאות ושל אגף לגריאטריה: יש להכיר יותר לעומק נהלים עדכניים של האגף לגריאטריה.

- אמצעים לעדכון ידע בתחום הפנימית והגריאטריה: ספרות עדכנית, אינטרנט.

- הסדר יועץ גריאטרי: יועצת גריאטרית מגיע למוסד פעם בחודש ל5- 6 שעות, זמינה גם טלפונית. לפחות פעם בשנה כל דייר נבדק ע"י יועצת גריאטרית.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- הוראות מתן תרופות אנטי פסיכוטיות - רישום, דיון ונימוק: רישום ונימוק מושכל בנוגע לטיפול אנטיפסיכוטי כפי שנדרש.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- מנגנוני תקשורת בין אנשי הצוות: מלא.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- מוודא מתן חיסונים קבועים ותקופתיים לצוות המטפל (חדש וותיק) ונותן לצוות הסברים: 70% מאנשי הצוות חוסנו בשתי מנות לCOVID-19.

- ביצוע מדיניות לחיסוני שפעת ופנוימוקוק למטופלים: כל הדיירים מחוסנים בשתי מנות לCOVID-19.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות ברשימת אבחנות, כגון, אבחנות גריאטריות שהינן סיבת המוסד, אבחנות כרוניות, אבחנות חריפות. יש להקפיד על עדכון אבחנות בעיתוי הנכון.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": למטופלים עם ריבוי תרופות יש לנמק צורך בתרופות במעקב רפואי שוטף או להתייחס בבדיקה תקופתית.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- התייחסות לשינוי במצב תפקודי וקוגנטיבי: התייחסות לשינוי במצב קוגניטיבי, תפקודי, תכלול סיבה אפשרית לכך.

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיכום בדיקה תקופתית יש להקפיד לקיים דיון תוך ראיה גריאטרית כוללנית. הדיון יכלול התייחסות לכל שינוי במצב המטופל, כולל התייחסות לריבוי תרופות, שינוי בטיפול תרופתי, תסמינים גריאטריים. בסוף הדיון יש לבנות תוכנית טיפול עדכנית.

- התייחסות לבעיות חדשות וממצאים חדשים רלבנטיים: יש להקפיד על תדירות בדיקות תקופתיות. יש להקפיד להתייחס לכל בעיה חדשה: קוגניטיבית, תפקודית, רפואית, בעיות משקל ועוד.

פעילות צוות רב מקצועי במחלקה

- סיכום ישיבת הצוות ותכניות טיפול רב מקצועית, התייחסות לישיבה קודמת: בישיבות צוות רב מקצועי להגדיר את נושא הדיון, לקיים דיון מקיף, כולל דיון על הגבלות פיזיות אם יש, ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם. יש להתייחס להחלטות אשר התקבלו בישיבת צוות הקודמת ולבדוק יישומן.

תיקי מטופלים שעזבו את המחלקה (כולל פטירות)

- סיכום רפואי של האשפוז לרבות מכתב שחרור/הפניה: בסיכום פטירה/ אשפוז יש להקפיד לציין שינויים ואירועים משמעותיים במצב הבריאותי וטיפול בהם במהלך שהותו/ה של מטופל/ת במוסד.

<u>סיכום כללי - תחום רפואה</u>

- העבודה הרפואית מתבצעת ברמה מקצועית טובה, תוך תובנה של התחום הגריאטרי. מורגש רצון ומאמץ של מנהל רפואי לתת לדיירים טיפול מקצועי מיטבי.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	88%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בית הסיעודי בקיבוץ עם אווירה חמה, ביתית ורגועה.
בבקרה מתוכננת שנערכה בשעות הבוקר, כל המטופלים ישבו בלובי המחלקתי והיו מועסקים בפעילות.
בבית הסיעודי מאושפזים 4 מטופלים עם הגבלות ישיבה, מטופלת אחת מקבלת הזנה עם מזרק.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז.
בבית הסיעודי מועסקות 4 אחיות מעשיות, ש-2 מהן יצאו ללימודי הסמכה.
לציין, שבמהלך שבוע מטפלים עובדים 12 משמרות רצופות, כמו כן, ב-11 משמרות ערב/ לילה עובדות אחיות מעשיות בלבד, ללא פיקוח אחות מוסמכת.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בתקופת התפרצות הקורונה, אנשי הצוות לא יצאו לחל"ת והמשיכו בשגרת העבודה, כולל ישיבות, הדרכות ותכניות.

אומדן סיעודי ורישום אנמנזה

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

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- בתוכנית טיפול קיימת התייחסות לבעיות ייחודיות של מטופל.

מעקב סיעודי

- מעקב סיעודי מתבצע תוך שמירה על רצף טיפולי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה.

תקשורת

- קיימת תקשורת טובה בין אנשי הצוות הסיעודי לבין צוות מקצועות הבריאות, שמובילה להעברת תכניות שונות בתחום הסיעוד.

עדכון מקצועי

- האחות האחראית של הבית הסיעודי נאמנת נושא בתחום מניעת זיהומים, עבירה הדרכות לכל הצוות בנושא.
הנהלת המוסד מאפשרת יציאת אנשי הצוות ללימודים והשתלמויות חוץ מוסדיות, 2 אחיות מעשיות לומדות בקורס הסמכה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

- יש להקפיד על ביצוע פעילויות המותרות לצוות הסיעודי ע"פ חוזר מנהל הסיעוד 101/14, יש להקפיד שאחיות מעשיות לא יחרגו מתחום סמכותן גם בביצוע אומדנים בסיעוד.

הבטחת הסביבה

- לפי סידורי עבודה, בבית הסיעודי בין השעות 14.00-15.00 ובין 20.00-23.00 במחלקה נמצאת אחות אחת בלבד. במקרה שמתרחשים אירוע חריג או סיטואציה לא שגרתית, נוכחות של איש מקצוע אחד ללא תגבור מטפל עלול לסכן את בריאות מטופלים.
בנוסף,חשוב להקפיד על התאמת סביבה פיזית לצרכי המטופלים. נמצאה מטופלת ששוהה בחד קטן, שלא מתאפשרת העברה בכיסא גלגלים בצורה נוחה.
חלק מהמזרונים אינם תקינים, נצפה מזרון על המיטה שהונח בצורה לא נכונה.

הזנה והאכלה

- יש לבנות תכנית טיפול בכל בעיה שזוהתה בתחום הזנה והאכלה, כולל אספירציה.

הפרשות

- יש לפתח תכנית מערכתית למניעת עצירות תוך שימוש באמצעים נוספים, מעבר למתן טיפול תרופתי.
יש לבנות תכנית לשימור שליטה על סוגרים לחולים הרלוונטיים מעבר ללקיחתם בצורה יזומה לשירותים.

תנועתיות ותנוחה

- מומלץ לשפר רישום של תוכנית ההולכה, כולל אופן ההולכה וחתימת המוליך.
יש להדריך את הצוות ולהגביר את המודעות לנושא ההושבה הנכונה של המטופלים.

טיפול בכאב

- יש להקפיד שאומדן כאב יעשה על ידי אחיות מוסמכות בלבד.

מניעת זיהומים

- בבית הסיעודי קיים חדר בידוד שלא מותאם לצרכים של המטופלים, ללא חדר שירותים/ מקלחת צמודים.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תקופת הקורונה העמידה את שיגרת העבודה במצבי לחץ ועומס רב, יחד עם זאת הצוות הסיעודי ממשיך להעניק למטופלים יחס חם תחושה של שיגרה וטיפול סיעודי איכותי.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- הבית הסיעודי מקבל את ארוחת הצהריים והמנה המורכבת מחברת הסעדה. הממרח של ארוחת הערב ויתר הארוחות, מכינים במטבח המחלקתי. קיימת עגלת חימום במחלקה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- דיאטנית ותיקה ומנוסה בתחום הגריאטריה, עובדת במוסד בימי ג', 15 שעות חודשיות הנפרסות על שלושה שבועות.
בוגרת קורס ייעודי בתזונה בגריאטריה, ומשתתפת בהשתלמויות בתחום כולל מפגשים מקוונים שנערכו בתקופת הקורונה וכנס תזונה בגריאטריה.
הדיאטנית עבדה באופן רציף לאורך תקופת הקורונה תוך התאמת עבודתה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

כללי

- במשך כל תקופת מגפת הקורונה עבדה דיאטנית במוסד, מה שאיפשר מתן טיפול תזונתי איכותי למטופלים.
הדיאטנית יוזמת ומקדמת את תחום מערך המזון והטיפול התזונתי.
בתקופת הקורונה הותאם פרוייקט בנושא הפגת בדידות הכולל התייחסות להגשת "מזון מנחם", לשיפור מצב רוחם וצריכת המזון של המטופלים.
חובר נוהל תזונתי פנימי המותאם לתקופה וכולל נוהל האכלה ואכילה בחדר, ונוהל הפגת בדידות למטופל שנמצא בבידוד בהיבט התזונתי.
קיימת עבודה מול חברת ההסעדה ומבוצע תהליך של שביעות רצון מהמזון המוגש.
מבוצעות תצפיות בארוחות כולל תצפיות בעת ארוחת ערב, גם בתקופת הקורונה.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- השולחנות ערוכים באופן אסתטי ומזמין. מזון במראה ביתי.
האכלת מטופלים מבוצעת בנחת תוך שיח.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הדיאטנית מבצעת קבלה תזונתית מלאה, משוחחת עם בני משפחה ומבצעת תצפיות פרטניות בזמן הארוחות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מבוצע מעקב תזונתי הדוק אחר מטופלים בסיכון תזונתי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

כללי

- כחלק מהגישה הפליאטיבית, המשמעותית לשמירה על איכות חיי המטופלים, יש להתייחס בהיבט התזונתי ולפרט את הצעדים הנעשים עם מטופלים שהוחלט לגביהם על טיפול בגישה תומכת.

איכות ובטיחות המזון

- יש לקבל מספק המזון אסופת מתכונים ולחשב את ערכם התזונתי, על בסיס מתכונים אלה יש לחשב הרכב תזונתי של שלושה ימי תפריט במגוון המרקמים.

בדיקת התפריט השבועי - רישום מול יישום

- בקביעת המנות לארוחת הערב, יש לוודא שילוב ממרח עשיר חלבון לצד מנה מורכבת דלה בחלבון.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- בתצפית בזמן ארוחת הצהריים- לצד חלק מהמטופלים שולחנית. חלק מהשולחניות שחוקות ושבורות.

סיכום כללי - תחום תזונה

- תחום התזונה מנוהל ברמה טובה. יש להמשיך ולפעול לקידום התחום הן ברמה הרוחבית והן ברמה הפרטנית.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	84%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה סיעודית ביתית בקיבוץ.
חדר טיפולים קטן ומשותף לכל המקצועות.

כח-אדם - בכל המחלקות

- במוסד עובד פיזיותרפיסט כשנתיים עם וותק מקצועי של 7 שנים.
עובד ביום ראשון בין השעות 8:00-13:00 וביום חמישי 14:30-19:30. 10 שעות שבועיות. תקן מלא.
רצף הטיפול נשמר גם בתקופת הקורונה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פרופיל המטופלים במוסד

- כל המטופלים למעט אחת מטופלים בפיזיותרפיה.

ארגון השרות

- מנהל השירות עם וותק מקצועי, נסיון והכשרה מקצועית טובה.
השירות מאורגן לפי תוכנית מובנית ומבוצע בפועל על פי התוכנית.
הנחיות לצוות ניתנות באופן מסודר וכוללות הולכות ומעברים.

אבחון פיזיקלי

- קבלת מטופל חדש ובדיקתו מבוצעת תוך 5 ימים כנדרש. הבדיקה מלאה וכוללת סיכום וקביעת מטרות טיפול. תוכנית הטיפול נבנית בהתאם.

טיפול פרטני

- במחלקה מטופלים רבים במצב מורכב ומרבית הטיפולים הפרטניים הינם טיפולים פסיביים.
הפיזיותרפיסט מטפל בכולם למעט מטופלת אחת שמסרבת.

טיפול בקבוצה

- טיפול בקבוצה התקיים עד לאחרונה, ונמצא לכך תיעוד מסודר, אך כיום תמהיל המטופלים אינו מאפשר.
מדריכה חיצונית מגיעה ומעבירה פעילות גופנית 3 פעמים בשבוע.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- המעקב מלא ומפורט לפי דרישות הנוהל.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- המטופלים יושבים בכסאות מותאמים לצרכיהם. אביזרי תמיכה מותאמים.
מיעוט שולחנות ובזמן הארוחה כמחצית המטופלים יושבים במעגל והאוכל מוגש על גבי שולחניות ניידות.
הפיזיותרפיסט מעורב ומייעץ בנושא ההגבלות הפיזיות ופועל להפחתתם, בהתאם למצב המשתנה.
לפיזיותרפיסט הכשרה בתחום הישיבה והטכנולוגיה המסייעת.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- התקיימה הדרכה אחת לעובד חדש אחד, בשל העובדה שצוות העובדים בבית יציב. יישר כח.
הדרכה במסגרת חת"ש התקיימה משותפת ל-4 מקצועות שונים, בשל אילוצים ותקופת הקורונה.
הפיזיותרפיסט השתתף בשתי השתלמויות מקצועיות השנה שהועברו בזום.
הנחיות לצוות לתוכנית הליכה ומעברים רשומות ונמצאו מעודכנות.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- פריסת השירות אינה אופטימלית, אחר הצהריים שעות הערות מעטות ולכן תדירות הטיפולים נמוכה.

פרופיל המטופלים במוסד

- תדירות טיפולים שבועית ממוצעת: תדירות נמוכה. אחת לשבוע לכלל המטופלים למעט מטופלת אחת עם 2 טיפולים בשבוע בפיזיותרפיה. אחת בלבד.

ארגון השרות

- יש להשלים הכשרה על בסיסית בגריאטריה או שווה לה, כנדרש ממנהל שירות.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: מומלץ לשנות ולתאם את השעות כך שהפיזיותרפיסט ומדריכת ההתעמלות לא יעבדו באותן שעות.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- אביזרי התמיכה כגון כריות ראש ומשענות ידיים, עשויים באופן מאולתר ולא ניתן לנקותם כנדרש. יש לצפותם בבד רחיץ או כיסוי שניתן לכבס.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- הנחיות לצוות המטפל ליישום תוצאות הטיפול (עפ"י תיעוד): יש לתלות את ההנחיות לביצוע המעברים באופן שקל לראותן על מנת שיהיו אפקטיביות.

תנאים פיזיים

- חדר קטן ביותר. ציוד טיפולי ברובו מפוזר במסדרונות, בחלקו לא תקין- מיטת הבובט לא נגישה, המקבילים קצרים ולא תיקניים. מכשיר הAPT מקולקל.

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: חלק גדול מהמיטות מיושנות ואינן מתכוננות. חלק מהמזרונים דקים מספוג פשוט, שאינו עונה על דרישות הנוהל. עבור מזרון ויסקו תקין בעובי 15 ס"מ נמצא שהונח הפוך במיטה, על הצד הקשיח.

סיכום כללי - תחום פיזיותרפיה

- שירות הפיזיותרפיה מקצועי. בהצלחה.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית שהתחילה לעבוד במוסד לפני שנה וחצי עובדת 3.5 ש"ש, אבל בפועל עובדת 3 פעמים בחודש, 14 שעות חודשיות.
תעסוקה: במוסד עובדת מדריכת תעסוקה מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד עובדת 22 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- שירות הרפוי בעיסוק והתעסוקה מנוהל באופן מקצועי וברמה גבוהה.
המרפאה בעיסוק עם מדריכת התעסוקה השקיעו מאמץ גדול בתקופת הקורונה עם הנהלת המוסד והצוות הרב מקצועי, לתת שירות מקצועי ואיכותי למניעת בדידות ולתת איכות חיים תוך שמירה על קשר מרחוק עם המשפחות.

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- בהתאם לנהלים.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- יישום תוכנית הטיפול מבוצעת באמצעות טיפולים פרטניים וקבוצה טיפולית שהתחילה לפני חודשיים, הדרכת מדריכת התעסוקה וצוות המטפלים, והתאמת סדי ידיים, אבזרי עזר והתאמות מיוחדות לפי צרכי המטופל.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

- בהתאם לנהלים.
- מלוי טופס קבלה למטופל חדש, על כל סעיפיו, בתוך שבוע: מלא.

פעילות בתעסוקה

- בכניסה למוסד ביום הבקרה כל המטופלים ישבו במעגל עם מדריכת התעסוקה לשיחת בוקר והתעמלות, לפי לוח הפעילות השבועית.
- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

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

תנאים פיזיים וסביבה

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

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

- חדר תעסוקה: מתאים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

הדרכה ותקשורת

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

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

העשרה ונהלים

- פרויקטים מיוחדים: מגוונים ומתקיימים על בסיס קבוע.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

- מומלץ להוסיף שעות ניהול למרפאה בעיסוק.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות ותוכניות טיפול במעקבים יזומים, כפי שנדרש בנהלים תוך שמירה על הרציפות בטיפול.

תנאים פיזיים וסביבה

- בחדר של ארבעה מטופלים, לאחד מהמטופלים אין נגישות מעבר בכסא הגלגלים, יש לדאוג לנגישות בתוך החדר לכל המטופלים.

ציוד ואביזרים

- ערכות נושאים: מומלץ להמשיך ולפתח ערכות נושא חדשות.

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: יש לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה לכל סוגי הטיפולים עם ציוד טכנולוגי כמו מחשב טיפולי נייד, ולפי שיקול דעת מקצועי של המרפאה בעיסוק.

הדרכה ותקשורת

- ישיבת צוות ריפוי בעיסוק/תעסוקה: מומלץ לפתח יותר את הישיבות של המרפאה בעיסוק עם מדריכת התעסוקה.

- השתתפות בישיבות צוות רב מקצועי: מומלץ לפתח את התחום הפליאטיבי במוסד.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מומלץ לצאת לקורס טיפול פליאטיבי או ימי עיון.
על מדריכת התעסוקה להמשיך ולהשתתף בימי עיון או קורסים בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה לפני חידוש רישיון, במוסד יש מחלקה אחת הכוללת כ18 מטופלים. האווירה ביתית, אנטימית. הצוות קשוב לצרכי המטופלים. במוסד ישנם חדרים הכוללים 4 מטופלים, על כן חשוב לדאוג לשמירה על פרטיות המטופל בזמן טיפול. חשוב להעלות את המודעות של הצוות ולהטמיע את שמירת פרטיות המטופל בזמן טיפול אישי.

כח-אדם - בכל המחלקות

- בשירות הסוציאלי עובדת סוציאלית ותיקה, התחילה לעבוד לפני כחמש שנים, היא עברה השתלמויות בגריאטריה. מנהלת את השירות הסוציאלי ברמה טובה, מחוברת לצוות בצורה מקצועית. עובדת כשמונה שעות שבועיות.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

שביעות רצון המטופל

- מידת התחשבות ברצונותיך ובקשותיך: קיימת התחשבות ברצונות ובקשות של המטופלים, תוך הקשבה לצרכים וליכולות של המטופלים. מטופלת שיתפה שהחדר שלה מותאם מאד לצרכים שלה, והיא מרגישה שהכול בשליטתה, כפתורי אור, הפעלת מאוורר, ושני לחצני מצוקה משני מקומות שונים בחדר, מיטה וכיסא, דבר שמעניק למטופלת חוויית שליטה ורווחה.

תיק ריכוז מתנדבים

- פרויקטים מיוחדים - ביצוע ותיעוד: העובדת הסוציאלית שותפה בפרוייקט "מניעת בדידות", פרויקט חשוב ויחודי במיוחד בשנה וחצי האחרונות, בעקבות התפרצות נגיף הקורונה, ואיסור כניסת משפחות למוסד. מצב המגביר את תחושת הבדידות של המטופלים. על כן, החשיבה על הפרוייקט ובניית צעדים לקראת המטופלים למניעת בדידות הינה חיונית וחשובה.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש מקום לאפשר עמדה קבועה וחדר לשימוש העובדת הסוציאלית, דבר המאפשר מפגש עם מטופלים ומשפחות. היום העמדה הינה בחדר ריפוי בעיסוק ולשימוש מספר אנשי מקצוע.

סיכום כללי - תחום עבודה סוציאלית

- עבודה סוציאלית ברמה טובה.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	98%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה התואם את דרישות התקן.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

בקרה רוקחית

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

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- הפרדה: פנימי/חיצוני כולל שילוט בהתאם: כן. תרופות לשימוש פנימי מופרדות מאלה לשימוש חיצוני במגירות וארונות נפרדים.

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים למטופלים המסומנים בשמם ומכילים את תרופותיהם החודשיות. מלבדם, קיימים תאים לתרופות הרזרבה המסודרים על פי שם התרופה.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד יומיומיים לטמפרטורת חדר אחסון התרופות.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. קיים אוגר טמפרטורה במקרר התרופות, הנפרק למחשב מידי יום.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות ולנהלים.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	89%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- כללית, סעיפים שלא נבדקו קבלו ציון מקסימלי.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- בקרה לרישוי, הבקרה נערכה מול המנהלת האדמיניסטרטיבית של המוסד.
הבקרה נערכה בשיתוף עם מפקחת בריה"ס בלשכת הבריאות יזרעאל, ובנוכחות החתומה מטה.
במוסד מחלקה אחת. המוסד בנוי משני אגפים, מזרחי ומערבי. בטווח בין שני האגפים, קיים חדר אוכל, לובי, דלפק אחות, מטבחון מחלקתי.
מים קרים: מקור המים- ח.צ. חברת מקורות, על גמל מים ראשי מורכב ברז דיגום תקני.
מערכת מים חמים:
בעת הבקרה הוצגה פרשה טכנית מ18.8.19, שהוכנה על ידי איש מקצוע, ותרשים מערכת המים. הפרשה הטכנית אינהתואמת את המצב בפועל.
איש אחזקה שצורף לבקרה מסר הסבר כדלקמן:
המוסד ביצע שינויים במערכת המים. נותקו דוודים חשמליים שהיו מותקנים במאוזן והוסרו פיסית מן המערכת.
במוסד קיימים שני אגפים, מזרחי ומערבי. בכל אגף מערכת אספקת מים חמים נפרדת ושונה באופייה.
באגף המזרחי קיימת מערכת מים חמים לא מסוחררת, מושתתת על חימום גז, ללא נפח איגום, המשרתת ארבעה חדרים. בעת הבקרה נצפה על צג טמפרטורה של קו יוצא, 55 מעלות. הטמפרטורה שנמדדה בנקודת קצה בחדר, באגף זה בעת הבקרה, 51 מעלות (לציין כי במוסד לא הותקנו אמצעים למניעת כוויות), תוצג התייחסות לכך בהמשך הדו"ח.
באגף המערבי קיימת מערכת מים חמים מסוחררת ללא נפח איגום, המספקת מים חמים לשלושה חדרים ולמטבח. בעת הבקרה, לא ניתן היה להבין אם הטמפ' שנמצאה על הצג, אכן ייצגה טמפרטורת קו מים היוצא (קו אספקה), לא נצפה שילוט.
הטמפרטורה שנמדדה בצד מערבי במטבח-42 מעלות. ע"פ הפרשה הטכנית, מדובר במחממים מהירים וכי אין מכלי אגירה למים חמים.
להלן התייחסותנו:
לציין כי הפרשה הטכנית אינה מתייחסת לסוג מחממי המים המהירים ולעמידותם בתקנים ובדרישות משרדנו. כמו כן, הפרשה אינה מתייחסת לנפח האיגום הקיים בפועל (דוד בנפח 200 ליטר) שהותקן לפני כשלושה חודשים על פ דווח נציג המוסד בבקרה.
בנוסף, בהתייחס לאמצעים למניעת כוויות, הצורך במכשירי ערבול, ייבדק בהתאם לאישור תכנית המים, על ידי הלשכה הנפתית ובכפוף לנהלים.
לא הוצג אישור לשכת הבריאות על תכנית המים החמים והקרים ועל תכנית הדיגום. המסמכים הועברו ללשכת הבריאות
מאחר ותכנית המים ופרשה טכנית אינה משקפת את המצב בפועל, אזי לצורך אישור תכנית מערכת מים חמים וקרים, יש להגיש תכנית ופרשה טכנית as- made.
כמו כן, יש להגיש לאישור הנפה תכנית דיגום שמוצעת על ידי המוסד המבוססת על תכנית המים המעודכנת, תוך ציון נקודות תורפה של המערכת.
על פי פרשה טכנית הטמפ' מבוקרת באופן רציף, על ידי חיישן מובנה.
בפועל לא נראה ולא דווח על איגום נתונים ועל התרעה של חריגות בטמפרטורה הנדרשת. לא מנוטרת טמפ' מים חמים בקו אספקה

ובקו חוזר, במערכת המים המסוחררת (צד מערבי).

לא מתבצע ניטור טמפ' מים חמים בברזים (פיקוח על מניעת כוויות).
אין מאגר לחירום למי שתיה.
כלור יומי, לא מתועד היכן מתבצעת המדידה. יש לדגום גם מקולר.
חסרה בדיקת עכירות מים.
בדיקות בקטריאליות: הוצג תיעוד בדיקות בקטריאליות חודשיות שבוצעו לספירה כללית, קוליפורמים ופסאודומונס, תקינות.

בדיקה שנתית לליגיונלה, תוצאות תקינות. הבדיקה מתבצעת הן ממים חמים והן ממים קרים, אך צריכה לאפיין את שני האגפים של המבנה. מכל נקודה בכל אגף, תילקח דגימה הן למים חמים והן למים קרים. כמו כן, צריכה להידגם נקודת יחוס, לפני כניסה למוסד, ממים קרים.
מניעת ליגיונלה- בנוסף על האמור, ניקוי ראשי ברזים ומקלחות: הוצג תיעוד.
אישור החלפת פילטרים של מתקני שתייה- לא הוצג.
חימום וקירור אוויר בחדרים: מתבצע בעזרת מזגנים בלבד. הוצג תיעוד על ניקוי פילטרים.
הדברה: רישיון מדביר עד 2024. קיים תיעוד פעולות שבוצעו. לא פורטו חומרים וכמויות.
אישור כבאות: בעת הבקרה הוסבר לנציג המוסד הבעייתיות של האישור הנוכחי. יש לפנות לרשות הכיבוי לשינוי "מהות התיק", ולשנוי סעיף הייעוד. בעת הבקרה נאמר על ידי המנהלת האדמיניסטרטיבית, שהמוסד יפנה מידית לרשות הכיבוי לקבלת אישור מתאים.

מערך מזון:
נתונים כלליים על המטבח- במוסד קיים מטבח קצה משודרג. לא הוצג אישור לשכת הבריאות על שיטת הבישול של המטבח.
המטבח מקבל ארוחות צהריים ומנה מורכבת מקייטרינג. בנוסף, מכין ארוחת בוקר וערב.
המטבח מבצע חמזור מזון המתקבל מצונן ביום שישי עבור שבת.
קיים שימוש בביצים גולמיות. בעת הבקרה הוסכם כי אזור ייעודי לשבירת ביצים יהיה באגף, "המלוכלך" של המטבח, בסמוך לכניסה אחורית למתחם של שטיפת ירקות ופירות, אך בנפרד משטח שטיפת הירקות והפירות.
באזור שטיפת ירקות ופירות, תלוי במקום בולט הוראות שטיפה וחיטוי, אך הן אינן תואמות להוראות יצרן שעל גב הבקבוק.
מקררים: לא קיים מערך ניטור עם התרעה על חריגות בטמפ' המקרר.
מזון שהגיע בעת הבקרה, מצונן עבור ארוחת ערב, הוכנס למקרר עם ירקות גולמיים- לא תקין. יש לאחסן את כל המזון המצונן המיועד לצריכה מאוחרת יותר, למקרר של 2 מעלות, ייעודי למזון מוכן.
טמפ' מקרר מזון מוכן- 2 מעלות, תקין. נושא חמזור מזון לוקה בחסר. יש לחמם מזון מצונן ל80 מעלות במרכז המזון. יש לקחת דגימת מזון מהתהליך.
יש לרשום נוהל פנימי לחמזור מזון. יש לדאוג להדרכת צוות המטבח, בייחוד בנושא חימזור מזון.
אין לאפשר כניסת צוות או אורחים לחלל המטבח, למעט עובד מטבח.
עגלות חימום מזון: קיימת.
ריסוק מזון מתבצע באזור יעודי, אך יש לשלט באופן ברור את אזורי העבודה במטבח, כולל אזור שטיפה וחיטוי ירקות, אזור שבירת ביצים, הדחת כלים, הכנת סלט, טחינת מזון.
במטבח נראה שימוש במטליות רב פעמיות. יש להתנהל רק עם מטליות חד פעמיות.
קיים רישום ידני של טמפ' מקררים.
בקרה על איכות המזון בעת קבלתו מספקים, על ידי צוות המטבח:
תהליך בקרה על כניסת מזון מקייטרינג לוקה בחסר. חברת ההסעדה אינה מציינת את טמפ' המזון היוצא ממנה על גבי תעודות המשלוח.
תעודות המשלוח מתקבלות במחשב המוסד, כך שגם אם יתועדו על ידי חברת ההסעדה, הדבר אינו נגיש לעובדת המטבח המקבלת את המזון.
כמו כן, יש לבדוק את מספר הרכב של ההובלה ולבדוק התאמתו לרישיון ההובלה.
בעת הבקרה טמפרטורת המזון שהתקבל: מזון קר (סלטים)- 15 מעלות. מזון זה נפסל להגשה על שום אי עמידתו בדרישות (4 מעלות).
המזון החם התקבל בטמפ' של 61 מעלות, ירקות 58 מעלות, פירה 62 מעלות. יש להקפיד על קבלת מזון חם (70 מעלות) וקר 4

מעלות, לשמירת רצף טמפרטורה ולמניעת קלקול מזון.
המטבח נמצא נקי.
טמפ' מזון במקרר: טמפ' מעדן חלב שהוצא מהמקרר: 3 מעלות - תקין.
דגימות מזון: תקין, מכל הארוחות.
יש לוודא טמפ' רכב הובלה בקירור ולתעד.
ביצים, ירקות ופירות, מוצרי חלב, מתקבלים מחברת הסעדה. מזון יבש מתקבל מהכלבו של הקיבוץ. הוצג רישיון עסק.
חדרי מטופלים ומקלחות נמצאו נקיים ומסודרים, מצעים נקיים.
תחזוקת מבנה נראתה תקינה, גינה מטופחת.

מכבסה: הכביסה מתבצעת במכבסת הקיבוץ.

נספח ג'

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

ל-17 מיטות ברישוי ו-18 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.361	0.111	44.4%
אחיות [2]	5.430	6.187	0.757	13.9%
מוסמכות	5.430	2.578	-2.852	-52.5%
מעשיות	0.000	3.609	3.609	100%
כוח עזר	6.150	8.067	1.917	31.2%
Nutritionist [1]	3.600	4.000	0.400	11.1%
Physiotherapist [1]	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Employment Instructor	0.380	0.550	0.170	44.7%
Speech therapist [1]	0.480	0.750	0.270	58.3%
Social Worker [1]	7.020	7.000	-0.020	-0.6%

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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

נספח ג'
תקן מול מצבה - כח-אדם מנהלתי ומשקי
ל-17 מיטות ברישוי ו-18 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.250	0.085	51.5%
House keeper	0.165	0.250	0.085	51.5%
Maintenance worker	0.125	0.250	0.125	100%
Storekeeper	0.125	0.250	0.125	100%
Chief cook [1]	0.165	0.000	-0.165	-100%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	0.500	-0.300	-37.5%
Kashrut supervisor	0.085	0.100	0.015	17.6%
Gardener	0.045	0.000	-0.045	-100%
Secretary	0.165	0.000	-0.165	-100%

[1] ספק מזון חיצוני, חלקי.

נספח ד'

רמת איכות הטיפול
ניקוד אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00 מתאריך: 28.05.2019
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 44.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: No
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 24 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.08.21
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 07.07.2021
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	24.00
בריאות הסביבה	4.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	4.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
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	4.00
חת"ש צוות	2.00
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)	48.00