מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

דו"ח בקרה מיום 12.02.2024

במוסד: "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בישוב: גשר

הדו"ח נכתב ע"י
צוות מחוז צפון

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

לכבוד
ד"ר סולימאן יוסף
מנהל/ת רפואי/ית
מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר (קוד מוסד 24660)
גשר 1
גשר

ד"ר יוסף נכבד/ה,

הנדון: סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

מצורף דוח הבקרה מיום 12.02.2024.

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 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

מדינת ישראל
משרד הבריאות
Ministry of Health Israel

סיכום הבקרה בבית החולים "מחלקה סיעודית בית דורות, קיבוץ גשר"

בתאריך 12.02.2024 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' סיגלית לבונסקי, מרכזת תחום בקרה ארצי, אגף לגריאטריה
- **פיזיותרפיה** - גב' שולי ורדי, מרכזת תחוםבקרה, מחוז צפון
- **ריפוי בעיסוק** - מר פרנסוא עג'אג', מרכז תחום בקרה, מחוז צפון
- **עבודה סוציאלית** - גב' דועא שאמא, מרכזת תחום בקרה, 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 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:

בית דורות הינו בית סיעודי בקיבוץ גשר. הבית הסיעודי קלט שני מטופלים מפונים מתחילת מלחמת חרבות ברזל.

ועדות מוסדיות:

קיימת ועדת מניעת התעמרות.

תנאים סביבתיים:

אווירה ביתית, בית נקי מואר ומאוורר, חדרי מטופלים מסודרים ובעלי צביון אישי.

ציוד:

יש להשלים ציוד טיפולי בפיזיותרפיה וריפוי בעיסוק.

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	18	20	20	-	-	-	-	-	-	-
סה"כ	18	20	20	-	-	-	-	-	-	-

- בסה"כ שהו במחלקות 20 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	89%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

תיאור כללי

- מדובר במח' סיעודית ברישוי ל 18 מיטות, ביום הבקרה 20 מטופלים, מתוכם 2 מפונים מהגליל המזרחי, טווח 0-5. האווירה במוסד נעימה ורגועה. מורגשת עבודה מגובשת של צוות המוסד.

ניהול כח-אדם

- המנהל הרפואי, הינו גם רופא בית. עובד במוסד כ10ש"ש, כ9 שנים. חשוב לציין, הרופא מעוסק כרופא משפחה במרפאת הקיבוץ. הדבר מאפשר זמינות גבוהה והגעתו למוסד בזמן קצר.

חוזקים

רופא בית

- הכרת המטופלים ובעיותיהם הרפואיות: המנהל הרפואי מכיר היטב את המטופלים ובעיותיהם.

הוראות רפואיות והוראות למתן תרופות

- בדיקה תקופתית של רישום תרופות לטיפול הניתן בפועל והתייחסות ל"ריבוי תרופות": קיימת התייחסות נאותה לריבוי תרופות.

רפואה מונעת ורפואה פליאטיבית

- קיום תכניות מיוחדות במוסד ומעורבות הרופא: הערכות למתן טיפול פליאטיבי, התייחסות רופא למדד כאב והטיפול בעקבותיו: יש להעמיק גישה להגדרה מטופל פליאטיבי. מומלץ להשתמש בכלי עזר להגדרת מטופל פליאטיבי.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

איכות הרשומה בקבלה הרפואית של המטופל

- סיכום ותכנית טיפול: אבחנות, תרופות, תזונה ופראפואי: בסיכום קבלה רפואית יש להקפיד על דיון מקיף, תוך התייחסות לתסמונות גריאטריות ולבנות תוכנית בהתאם.

מעקב רפואי שוטף

- רישום אבחנות, כולל תסמונות גריאטריות ועדכונן מעת לעת: יש להקפיד על סדר אבחנות: אבחנות גריאטריות, כרוניות, אקוטיות.

בדיקה תקופתית אחת ל - 3 חודשים

- תכנית טיפול, כולל התייחסות רב מקצועית: בסיכום בדיקות תקופתיות יש להתייחס לכל שינוי במצב תפקודי וקוגניטיבי, ולבנות תוכנית טיפול עדכנית בהתאם.

סיעוד

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בבית הסיעודי עם רשיון ל-18 מיטות, בפועל מאושפזים 20 מטופלים. מתוכם 7 חברי קיבוץ. לפני כ-3 חודשים לבית הסיעודי התקבלו זוג מפונים, שנכון להיום שוהים בבית הסיעודי עם קוד מלחמה.

כח-אדם - בכל המחלקות

- עונה לדרישות המכרז.

כל האחיות הן אחיות מוסמכות, אחות אחת מועסקת עם היתר זמני ונמצאת לבד במשמרות ערב.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

- בבית הסיעודי מורגשת אווירה חמה וביתית, עם דגש למתן מענה לצרכים ייחודיים של המטופלים. ניתן דגש על מיצוי יכולת מקסימלית של המטופלים. בתקופה האחרונה, התקבל זוג מפונים בקוד מלחמה שקיבל יחס מקצועי ביותר מכל אנשי הצוות.

תכנית טיפול בקבלה לאשפוז

- תיעוד ומעקב אחר בעיות המטופלים מבוצע שיטתי ומעמיק, יש התייחסות לכל היבטי הטיפול הסיעודי.

הבטחת הסביבה

- קיים צוות יציב ותחלופת הצוות נמוכה.

קיימת התייחסות לאירועים חריגים מהיבט ניהול סיכונים, תהליך הסקת מסקנות לאירועים מתבצע לאחר דיון עם הצוות בישיבות הצוות הרב המקצועיות.

הזנה והאכלה

- ברשומות הסעודיות קיימת התייחסות לבעיות הקשורות באכילה: שיניים תותבות, קשיים בבליעה, חוסר תיאבון, ירידה במשקל.

הפרשות

- קיימת תכנית למניעת עצירות, בנוסף למתן טיפול תרופתי ותכנית שימור שליטה.

קשר עם המשפחה

- קיים קשר פורמאלי ובלתי פורמאלי עם בני משפחות של המטופלים.

עדכון מקצועי

- גם בתקופת המלחמה מתקיימת פעילות חת"ש בהיקף רחב.

קיימים נהלים פנימיים המבוססים על נהלים של משרד הבריאות.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

תקשורת

- חשוב להקפיד על קיום ישיבות צוות סיעודי לפחות אחת לחודש.

עדכון מקצועי

- מומלץ לעודד את יציאת אנשי הצוות להשתלמויות חוץ מוסדיות, כולל לימודים בקורסים לנאמני נושא בתחומים שונים.

הדרכה והערכת הצוות

- קיימת תוכנית הדרכה ואוריינטציה לעובד חדש, חשוב לשפר תיעוד וביצוע.

סיכום כללי - תחום סיעוד

- תחום הסיעוד מתנהל ברמה טובה מאוד.

תזונה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	100%

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

ניהול כח-אדם

- הדיאטנית ותיקה ומנוסה בגריאטריה עובדת 3.5 ש"ש בימים ראשון או חמישי.
בוגרת קורס תזונה בגריאטריה והשתלמות בבדיקה פיזיקלית בריאות הפה ממוקדת תזונה.

חוזקים

כללי

- שרות התזונה מתנהל באופן שיטתי על בסיס תכנית עבודה שנתית.

איכות ובטיחות המזון

- תהליכי הבטחת איכות מבוצעים החל מאיתור הליקויים ועד הטמעת השינויים הנדרשים.
- מתקיימות בשיגרה ישיבות עם הנהלת הבית וצוות מערך המזון, לשיפור והתאמת המזון לצרכים המשתנים של הדיירים.

רשומות מחלקתיות

- קיום תוכניות להדרכת צוותים שונים ופרויקטים מחלקתיים בשנה האחרונה: בנייה והשתתפות בפרוייקט רב מקצועי "בית קפה". מדי שבוע הדיירים מוזמנים לבית קפה בו מגישים להם מגוון מזונות שאינם סטנדרטיים כגון: ספינג', עטייף, כנאפה.
- שירות התזונה שותף בהיערכות ומוכנות לשעת חירום בהיבט התזונתי.
- הועבר חת"ש בנושא IDDSI.

הגשת ארוחות צהריים - תצפית / אבטחת איכות כלל הארוחות

- האוירה בזמן הארוחה נעימה ורגועה.
כלי האוכל אסתטיים, הוגש סכו"ם מלא ומפיות.
השולחנות מכוסות במפות עליהם אביזר לנוי.
המזון צבעוני ומזמין.
ניכרת התייחסות להעדפות ורצונות הדיירים.
האכלות בוצעו בסבלנות ובאופן מכבד.

מטופל חדש - תיעוד ברשומה התזונתית

- הערכות תזונה מלאות ומקיפות כוללות אבחנות תזונתיות.

מטופל במצב תזונתי לא תקין - תיעוד ומעקב

- מתועדות תכניות טיפול ומעקבים בתדירות המתבקשת.
נערכות שיחות עם הדיירים ובני משפחותיהם.

סיכום כללי

- בתקופה מאתגרת של חרום, קבלת מפונים והיערכות הושקעו מאמצים רבים לשיפור והתאמת התפריט לאוכלוסיית הבית בתמיכת ההנהלה.
תחום התזונה מנוהל ברמה גבוהה מאוד. יישר כוח.

פיזיותרפיה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	94%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- מחלקה ביתית קיבוצית המונה 20 מטופלים ביום הבקרה.
נערכה בקרת רישוי מתוכננת בהשתתפות הפיזיותרפיסטית.

כח-אדם - בכל המחלקות

- הפיזיותרפיסטית עם ותק מקצועי של 12 שנה, עובדת במקום שנתיים וארבעה חודשים.
עובדת בימים שני וחמישי מ8:00-13:00. סה"כ 10 שעות שבועיות תקן מלא.
מקפידה לצאת להשתלמויות ולהתעדכן בידע. בשלוש השנים האחרונות יצאה ל-3 השתלמויות בתחומים מקצועיים רלוונטים ומשמעותיים:
"עדכונים בטיפול לאחר שבץ מוחי","קורס מיומנויות טיפול בחולי פרקינסון לפיזיותרפיסטים" ו"סדנת שיקום קטועים לפיזיותרפיסטים".

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פריסת שעות ומצבת כוח אדם

- תקן מלא. פריסת השעות אופטימלית.

פרופיל המטופלים במוסד

- מרבית הדיירים מטופלים בפיזיותרפיה. מרביתם בטיפול בקבוצה וכמחציתם בטיפול פרטני.

אבחון פיזיקלי

- בדיקה מלאה מבוצעת תוך 5 ימים וכוללת סיכום תפקודי מפורט ותוכנית אישית מותאמת לטיפול.

טיפול בקבוצה

- תכנית מובנית לפעילות גופנית ע"י פיזיותרפיסט/ית ו/או מורה להתעמלות, בפיקוח פיזיותרפיסט/ית: כן.

מעקב פיזיקאלי ותיעוד הערכה תקופתית

- מעקב פיזיקלי מבוצע לפחות כל 3 חודשים ובכל מקרה של שינוי במצב. המעקב כולל מצב תפקודי עדכני ואת מטרות הטיפול כולל ותוכנית טיפול מעודכנת.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- כל הדיירים נראו נקיים ומטופחים, יושבים בכסאות גלגלים מתאימים ותקינים ועם אביזרי עזר לפי צורך.

הדרכה, השתלמות ותקשורת בין צוותית

- העבירה הדרכה בנושא הפליאטיבי בחודש ינואר השנה בהשתתפות רחבה.
מדריכה מטפלים חדשים, לציין לטובה במוסד צוות יציב וותיק ואין כמעט תחלופה של כח אדם.
תוכנית ההליכה מבוצעת כראוי ומעודדת הליכה באופן תפקודי. מומלץ לשקול תוספת הליכה/ עמידה גם באמצע יום לטובת מי שיהנה מכך.
הפיזיותרפיסטית משתתפת בישיבות הצוות הרב מקצועי ומעורבת בטיפול באירועים חריגים.

תנאים פיזיים

- חדר פיזיותרפיה בנוי ומאובזר על פי הפרוגראמה: כן.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

ארגון השרות

- מנהל השרות עומד בדרישות הנוהל (ותק מקצועי, הכשרה על בסיסית): חלקי. לצאת להכשרה על בסיסית בגריאטריה או שווה לה.

טיפול בקבוצה

- מדדים מובנים ומוגדרים לבחירת מטופלים בקבוצה: חלקיים. מבצעת הפעלה כללית פעמיים בשבוע לכל הדיירים בישיבה בכסא.

טכנולוגיה לישיבה וניידות

- הפיזיותרפיסט בעל הכשרה בנושא (קורס, ימי עיון): לא. לצאת להכשרה בתחום הישיבה והטכנולגיה המסייעת כנדרש בנוהל.

ציוד טיפולי

- ציוד ע"פ הנדרש בנוהל כולל ציוד מתכלה: חלקי גבוה. להשלים רכישת ציוד טיפולי בפיזיותרפיה כולל H.P. (או כריות חימום), מתקן פולי, מכשיר אולטרסאונד (או מכשיר אלקטרותרפיה אחר).

ציוד ואביזרי עזר לניידות

- התאמת עזרי הליכה, מיטות, מנופים ומזרונים לצרכים התפקודיים של המטופל: לרכוש לפחות מזרון אויר דינמי אחד לטובת טיפול מיטבי בדיירים שפיתחו או עלולים לפתח פצעי לחץ.

סיכום כללי

- יישר כח.

ריפוי בעיסוק

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- ריפוי בעיסוק: במוסד עובדת מרפאה בעיסוק מקצועית וותיקה במקצוע ובמוסד, עובדת 4 ש"ש.
תעסוקה: במוסד עובדות שתי מדריכות תעסוקה ותיקות במקצוע ובמוסד, ביחד עובדות 20 ש"ש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- משך זמן עד להערכת מטופל חדש בריפוי בעיסוק: בהתאם לנהלים.

- נתונים אישיים והערכת תחומי עיסוק לפני אשפוז: מלא.

- שימוש בכלי הערכה ואבחון: עדות לשימוש בכלי הערכה ואבחון מגוונים ומותאמים לאוכלוסייה.

- תקשורת ומרכיבים חברתיים רגשיים: מלא ומעודכן.

- התחום הקוגניטיבי: מלא ומעודכן.

- התחום המוטורי והסנסורי: מלא.

- ישיבה: התייחסות מלאה ומקצועית.

- תוכנית הטיפול המומלצת כולל תחומים ותדירות: קיימת, מלאה ועדכנית.

הערכת מעקב

- ביצוע מעקבים: מעקבים מלאים ומעודכנים בתדירות הנדרשת.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: מתבצע כנדרש.

הכרת מטופל חדש ע"י מדריכת תעסוקה

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

פעילות בתעסוקה

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

- פעילות קבוצתית - התאמה גיוון ודווח: מתקיימת פעילות מגוונת מותאמת ומתועדת כנדרש.

תנאים פיזיים וסביבה

- חדר תעסוקה: מתאים.

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

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

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

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים להפעלה פרטנית: קיים מותאם ומגוון.

- ציוד ואביזרים להפעלה קבוצתית: קיים מותאם ומגוון.

- ערכות נושאים: מגוונות עשירות ומתחדשות.

הדרכה ותקשורת

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

- הדרכה מובנית למדריכת/ות תעסוקה: מתקיימת כנדרש.

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

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: יש למרב"ע ולמדריכה.

- פרויקטים מיוחדים: בשירות הריפוי בעיסוק והתעסוקה מתבצע פרויקט ימי הולדת.

<u>תחומים הטעונים תיקון ושיפור</u>

קבלת מטופל חדש ע"י מרפא/ה בעיסוק

- תחום תפקודי BADL: יש לבצע תצפיות בכל תחומי הBADL.

הערכת מעקב

- עדכון מטרות הטיפול ותוכנית מומלצת כולל תחומים ותדירות: יש לעדכן מטרות טיפול ותוכנית טיפול במעקבים יזומים ולרשום

מטרות תפקודיות.

ישום תכנית הטיפול

- התערבות טיפולית: במוסד יש כמה מטופלים שהוגדרו פליאטיבים. יש לקבוע להם מטרות טיפול ותוכנית טיפול בגישה הפליאטיבית.

- התאמת אביזרים וסדים: יש לדווח על מטופל שמורכב לו סד ליד כל חודש, כפי שנדרש בנהלים.

ציוד ואביזרים

- ציוד ואביזרים לטיפול בריפוי בעיסוק: מומלץ לרכוש ציוד טיפולי שיתן מענה מקצועי לכל הטיפולים, שיכלול גם ציוד טכנולגי לפי שיקול דעת מקצועי של המרפאה בעיסוק.

העשרה ונהלים

- השתלמות והתפתחות מקצועית: מומלץ שצוות התעסוקה ימשיך לצאת לקורסים וימי עיון בתחום הגריאטריה.
על מנהלת השירות לצאת לקורסים מקצועיים וימי עיון בתחום הגריאטריה.

<u>סיכום כללי - תחום ריפוי בעיסוק</u>

- בהצלחה.

עבודה סוציאלית

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	77%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- בקרה מתוכננת לחידוש רישוי.

הבית הסיעודי, הינו מוסד שיש בו מחלקה סיעודית אחת.
רישוי 18 מיטות, בפועל שוהים ביום 20 מטופלים, מתוכם זוג מפונים בשל המצב והמלחמה חרבות ברזל.
אווירה ביתית, בחדרים קיים צביון אישי, המטופלים בכניסתנו בפעילות תעסוקתית במהלך הבקרה נצפו מטופלים שהשתתפו בפעילויות שונות במוסד.

כח-אדם - בכל המחלקות

- העובד הסוציאלי החל את עבודתו במוסד לפני כשנתיים.

היקף משרה 7 ש"ש, מגיע יום אחד בשבוע.
עבר השתלמויות בגריאטריה, הכשרת מנהלים בשנת 2001.
שיטות התערבות בתחום התעללות בזקנים בשנת 2012.
עבד במחלקת הרווחה.
חשוב להמשיך להשתלם בנושאים רלוונטיים בגריאטריה.
יש להכיר את נהלי הרוחב.
נדרש לתעד ולרכז נושאים רוחביים בשירות הסוציאלי כגון ועדת מניעת התעללות, אפוטרופסות ועוד.
יש להתייחס להמלצות הבקרה הקודמת והבקרה הנוכחית.
מומלץ לקבל הדרכה.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

קבלת מטופל והסתגלות

- העובד הסוציאלי מבצע הערכה פסיכוסוציאלית.

הקבלה מתועדת ברשומה הממוחשבת.
העו"ס מכיר את המטופלים ואת בני משפחותיהם.

פעילות כללית של העובד הסוציאלי

- המוסד קלט 2 מטופלים מפונים מרמות נפתלי.

המטופלים ובני משפחה שביעי רצון מהמקום ומהיחס.
קיים מעקב ביקורים ברשומה הממוחשבת.
נשמרת הפרטיות בחדרים.
בחדריםמקיים צביון אישי.
מוסד מרווח, עם אפשרות למעבר מחדר האוכל למרפסת וללובי בו מתקיימת התעסוקה.
המטופלים לבושים בבגדים מותאמים.
בשיחה עם מטופלים שמורים קוגנטיבית נמסר שהמענה שמקבלים מהצוות הינו בזמן סביר.

שביעות רצון המטופל

- קיימת שביעות רצון גבוהה מהיחס של צוות המוסד, מהאוכל ומהפעילות.

תצפית חדרים ושטחים ציבוריים

- חדרי המטופלים נקיים ומסודרים.

קיים צביון אישי ופריטים אישיים ליד מיטתו של המטופל. האווירה במוסד הינה אווירה ביתית.
קיים מידע מונגש הכולל פירסומים וטלפונים לפניות.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- במוסד 4 מתנדבים.

מתנדב אחד אשר מגיע עבור 4 מטופלים ונפגש איתם באופן פרטני.
2 מתנדבים נוספים מהקהילה של קיבוץ גשר אשר באים להפגת בדידות.
העובד הסוציאלי קיים שני מפגשים קבוצתיים, אחד ב5/23 והשני ב11/23.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

קבלת מטופל והסתגלות

- יש לבצע קבלה למטופל על פי נוהל בשבוע הראשון, ולהפגש עם המטופל ובני משפחתו.

יש לדווח ברשומה הסוציאלית ולתעד פעילויות המתייחסות למצבו של המטופל, קשיי הסתגלות ושביעות רצון.
מטופלת מ.ו אשר נקלטה ב1.23, תיעוד קבלה נעשה ב2.2.23.
לא נמצאו התערבויות ברשומה השוטפת.
בנוסף, לא נמצאה התייחסות לשינוי בסטטוס הביקורים של המשפחה.

פעילות העו"ס בתחום הקבוצתי והקהילתי

- פעילות קבוצתית התקיימה באופן חלקי.

מפגש אחד לאחר פרוץ המלחמה ב11/23, אך ללא המשכיות ופעילות עם המטופלים בדגש על מצבם הנפשי והשלכות המלחמה.
יש לקיים פעילות זו בתדירות יותר גבוהה, ולתעד את הנושאים והמשתתפים בה.

פעילות העו"ס בנושא חוק זכויות החולה

- פעילות העו"ס להעלאת מודעות הצוות לזכויות המטופל: חלקי.

- העו"ס מיידע/ת את המטופלים לגבי זכויותיהם ופועל/ת למימושם: חלקי.

- טיפול ומעקב אחר גמלת דמי כיס: לא.

- מעקב אחר תפקוד האפוטרופוס: חלקי.

פעילות העו"ס בתחום זקנים נפגעי התעמרות

- במוסד קיים פרסום לגבי דרכי פניה לועדת מניעת התעללות.
בפועל הועדה אינה מתכנסת ואין תוכנית שנתית להטמעת הנושא.
יש לקרוא ולרענן את כל הנהלים בנושא מינוי ועדה ופעילות הועדה.
יש לרכז בקלסר בשירות ולתעד את פרוטקול הישיבה והמלצותיה.
יש לפעול להדרכת הצוות במוסד.

- העו"ס מקיים/ת פעילות להטמעה ולרענון הנהלים בקרב הצוות הרב מקצועי: חלקי.

טיפול תומך במטופל ובמשפחה

- במוסד החלה פעילות בתחום הטיפול הפליאטיבי.
מתקיים דיון ושיחות תיאום ציפיות.
חשוב להכיר את הטפסים אשר מסדרים את הנושא של יפוי כח רפואי/ הנחיות מקדימות.

עבודת הצוות הרב מקצועי

- ישיבות הצוות מטרתן לקיים דיון מקיף במצבו של המטופל.
יש לקיים ישיבת עד חודש מיום קליטת המטופל.
מטופלת שנקלטה ב1.23הישיבה התקיימה ב3.23.
בנוסף, בשתי הישיבות העו"ס מעביר אותו דיווח.
במעקב השוטף אין דיווח לפי התוכנית שנרשמה בישיבה.

- קיימים תהליכי העברת מידע בין העו"ס לבין הצוות המקצועי (כולל דיווח על אירועים חריגים): חלקי.

- העו"ס יוזם/שותף בפיתוח הצוות הרב מקצועי: חלקי.

- ישיבת הצוות משקפת דיון רב מקצועי: חלקי.

הבטחת תנאים לעבודת העובד/ת הסוציאלי/ת

- יש להכיר את כל נושאי ההתערבות וניהול השירות הסוציאלי במוסד.
יש להכיר את נהלי הרוחב וכלי הבקרה בתחום עבודה סוציאלית.
הומלץ לצאת להדרכה.
העובד הסוציאלי השתתף בימי העיון שהתקיימו, יחד עם זאת מומלץ לקבל הדרכה מקולגות או על ידי הדרכה חיצונית.

רשומת מטופל

- רשומת מטופל דלה.
ללא תיעוד התערבויות בנושאים מגוונים והתייחסות לצרכי המטופלים.
יש להכיר את הנושא של ניהול דמי כיס, לרכז ולהתערב בעת הצורך.
מטופלים שיש להם מתנדב, חשוב לתעד פעילות זו ברשומת מטופל, פעם ברבעון.
לקיים שיחה עם המטופל ולבדוק שביעות רצון מהפעילות.
מטופל שהיה מעורב באירוע חריג, העו"ס לא מיודע לגבי התרחשות האירוע, לא נמצאה התייחסות בכלל ברשומה הסוציאלית

לאירוע.

תיק אפוטרופסות

- קיים ריכוז שמי.

יש לדייק בריכוז את סוג היפוי כח שקיים.
יש לעבור שוב על הקלסר, צוי המינוי וטפסי יפוי כח, נמצאה רשומה של מטופלים שנפטרו.

רוקחות

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	95%

נתוני בקרה כלליים

כח-אדם - בכל המחלקות

- בבית הסיעודי מועסקת רוקחת בהיקף משרה קטן מן הנדרש.
יש להעלות את מספר שעות העבודה של הרוקחת במקום ל-6 שעות חודשיות, מחולקות ל-3 שעות פעמיים בחודש.

בקרה במחלקה/מחלקות לגריאטריה כרונית

חוזקים

פעילות הרוקח/ת במוסד

- השתתפות בהשתלמויות מקצועיות בתחום הפרמקותרפיה (ובגריאטריה בפרט) במהלך החמש שנים האחרונות: בשנתיים אחרונות. הרוקחת מקפידה להשתתף בהשתלמויות מקצועיות וגם בימים אלה משתתפת בהשתלמות לרוקחי גריאטריה בנושא בדיקות מעבדה.

אחסון וסידור תרופות ותוקפן

- טמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב יומי: כן. קיים בחדר האחיות בו מאוחסנות התרופות מד חום מינ'-מקס' ומתבצע תיעוד יומיומי של הטמפ' בכל משמרת.

רכש אספקה וביעור תרופות

- רכש מספקים מורשים בלבד: כן. התרופות למטופלים מתקבלות מקופות החולים. תרופות לעגלת ההחייאה מוזמנות ממדימרקט.

- הוצאה לבלאי מבוצעת בהתאם להוראות: כן. קיים במקום דלי בו נאספת הפסולת הרפואית. הדלי מועבר באישור למרפאת הכללית בקיבוץ לצורך השמדה על ידי חברת פינוי פסולת רפואית.

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. יומני ההתערבות מלאים לכל המטופלים. הדיון מקצועי וענייני והערות מועברות לעיון רופא הבית.

ספרות מקצועית ומסמכים ישימים

- ספרות מקצועית עדכנית: כן. מתבצע שימוש בתכנת מיקרומדקס לאיתור אינטראקציות ובדיקת רשימות התכשירים למטופלים.

אחסון התרופות במחלקה (מחלקות אשפוז)

- תא נפרד לכל תרופה/מטופל ושילוטו בהתאם לתכולה: כן. קיימים תאים בהם מאוחסנות התרופות של כל מטופל ונושאים את שם המטופל.
  בנוסף קיימים תאים המכילים את תרופות הרזרבה ומסודרים לפי ABC.

- טמפ' בטווח הנדרש: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורות החדר באופן יומיומי.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- הטמפ' בטווח הנדרש ומבוצע מעקב מתועד: כן. מתבצעים ניטור ותיעוד טמפרטורות המקרר באופן יומיומי ובכל משמרת.
  בנוסף מתבצעת פריקת אוגר הטמפרטורה פעם בשבוע ואגירת הנתונים בקבצים במחשב.

תרופות אישיות (במחלקות אשפוז)

- סימון תאריך פתיחה בתכשירים שנדרש: כן. התכשירים שתאריך תפוגתם מתקצר עקב הפתיחה מסומנים בתאריך פתיחתם כנדרש.

תחומים הטעונים תיקון ושיפור

פעילות הרוקח/ת במוסד

- עמידה בהיקף המשרה ובשעות העבודה המהווים בסיס לאישור: לא. היקף שעות עבודת הרוקחת אינו עומד בתקן הנדרש.
  יש להעלות את מס' השעות ל-6 שעות חודשיות, המחולקות ל-3 שעות פעמיים בחודש.

אחסון תרופות בקרור (במחלקות אשפוז)

- סדר וניקיון כללי: באופן חלקי. המקרר המשמש לאחסון התרופות אינו תעשייתי
  יש להצטייד במקרר תעשייתי העומד בדרישות נוהל 126.
  כמו כן יש לפרוק את אוגר הטמפרטורה מידי יום ולשמור את נתוניו בקבצי המחשב.

סיכום כללי - תחום רוקחות

- שירותי הרוקחות בבית החולים הסיעודי מבוצעים בצורה טובה ובהתאם לתקנות ולנהלי משרד הבריאות.

בריאות הסביבה

טבלת ציונים

סוג שאלון	ציון
ציון משוקלל עבור מחלקות כרוניות	96%

נתוני בקרה כלליים

תיאור כללי:

- 20 מטופלים.

מערכת חימום המים אינה מסוחררת, מורכבת מדודים חשמליים ודודי שמש.
הכביסה מתבצעת במוסד, מחוץ למבנה, תחת סככה, ללא קירות תוחמים.
מטבח המוסד משמש כמטבח קצה המקבל ארוחות מקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחת הבוקר וארוחת הערב, ומגיש.

סיכום כללי - תחום בריאות הסביבה

- כללית, המוסד נמצא נקי, מואר ומאוורר.

מצעים נקיים, חדרי מטופלים מסודרים, עם צביון אישי, ללא עומס פריטים, חדרי מקלחת נקיים, מסדרונות אסטתיים.
מורגשת אוירה ביתית.
הטמפ' בחדרי מטופלים ובחללים ציבוריים, תקינה.

מערכת מים חמים וקרים:
טרם הוצג אישור לשכת הבריאות הנפתית לתוכנית המים של המוסד ולתכנית הדיגום.
מערכת מים חמים אינה מסוחררת, מורכבת מדודים חשמליים.
בבדיקות בקטריאליות חודשיות, מקפידים לדגום בחדרים שונים המוזנים מדודים שונים.
ע"פ דו"ח מהנדסת מטעם המוסד, שהוצג מבקרה ב2021, רוב צנרת המים הוחלפה עם השנים, מאז הקמת המבנה ב1990.

הזנת מים קרים למבנה הבית הסיעודי מבוצעת ממערכת מים של הקיבוץ.
ע"פ דוח פרשה טכנית שהוצג על ידי המוסד: 1. בעקבות שיפוצים והרחבות שנערכו במשך השנים, ישנם 3 נקודות הזנת מים ובכל נקודה קיימים ברזי ניתוק ומד מים, קיים מערבל מים.
2. בתוך המבנה יש שתי מערכות מים: מערכת מי שתיה ומערכת כיבוי אש אוטומטית.

בדיקות המים:
בבדיקת ליגיונלה שנתית מנובמבר 23, חמים וקרים- תקין.
בדיקות בקטריאליות תקינות. בעת הבקרה דובר על פניה לנפה להקלה על נקודות/ תדירות הדיגום.

בדיקת כלור: קיימת כנדרש בשתי נקודות במטבח ולפני כניסה לבית.
במוסד בדיקת כלור מנוטרת שבועית.

יש לבצע ניטור טמפ' מים חמים בנקודות קצה מייצגות, בסבב בין החדרים בתדירות שבועית. יש לדאוג לביטול פעולת הערבול של המים בטרם הבדיקה. בנוסף, יש לנטר טמפ' באותן נקודות, ללא ביטול פעולת ערבול, לצורך בדיקת תקינות המערבלים (עד 42 מעלות בנקודת צריכה).
כללית, יש להציג יומן תחזוקה מלא של מערכת המים בהתאם להנחיות למניעת ליגיונלה.

הוצג דוח טיפול במערכת מים חמים לתקופה: בדיקת טמפ', תיעוד ניקוז משקעים מדווים, תקינות טרמוסטטים.
הוצג אישור על ניקוי וחיטוי דווים. אך לא הוצגו תוצאות בדיקה בקטריאלית ופיסיקו כימית לאחר חיטוי (קוליפורמים, עכירות, כלור).
דבר זה נדרש לאחר ביצוע חיטוי. הערה חוזרת.
טיפול בראשי ברזים למניעת ליגיונלה: טופל, קיים נוהל.
במכתבה של מהנדסת מטעמכם בתאריך 3.20, נדרשתם ליישם מספר המלצות כמו ניתוק פיסי של דוד ישן בחלל הגג, התקנת דוד במקום נגיש ובמרחק של עד 10 מטרים מנקודת צריכתו, ניתוק קווי מים שאינם בשימוש.
אנא התייחסותכם ליישום של כל ההערות שנרשמו במכתבה של המהנדסת.
בקשה זו נרשמה גם במכתבה של מהנדסת בריאות הסביבה מלשכת הבריאות יזרעאל מאפריל 2020.
זו הערה חוזרת מדוח בקרת רישוי מ2021.
אנא התייחסותכם.

מערך מזון:
במוסד קיים מטבח קצה, המקבל את ארוחות הצהריים מהקייטרינג. בנוסף, מתקין את ארוחות הבוקר והערב. חל שימוש בביצים גולמיות.
קיים אישור לשכת הבריאות הנפתית על שיטת הפעלת המטבח מדצמבר 19.
הוצג רישיון עסק, יצרן ורישיון הובלה לקייטרינג המגיע למוסד.
יחד עם זאת, לא הוצגו תעודות משלוח של ספק ארוחות הצהריים, על תעודות משלוח יצויינו שעת יציאה וטמפ' המזון בעת יציאתו, לבחינת שמירת רצף טמפ'. המוסד אמנם בודק טמפ' בעת הגעת המזון, אך יש לדרוש גם תעודת משלוח ולוודא רישום טמפ' שנבדקה על ידי חברת ההסעדה. הערה חוזרת.
הוקצה מדור הכנת סלטים.
סימון מדורים במטבח: קיים. מדור שטיפת כלים סומן, כמו גם מדור טחינת מזון, מדור טיפול בביצים, הכנת סלטים, מדור הגשת ארוחות.
הכנה לבישול חמין התבצעה על עגלת נירוסטה המשמשת כשולחן עבודה נפרד. עוף לחמין, לא הופשר אלא הועבר ישירות מהקפאה לסיר חמין חשמלי. כיום הפסיקו עם הנוהג של בישול חמין.
חימזור מזון (חימום חוזר) של מזון המגיע מצונן ומיועד ליום המחרת, יש צורך בתנאים מתאימים:
חסר רישום טמפ' המזון הקר המגיע בשישי עבור שבת. יש להתחיל מידית ברישום.
דרוש מקרר ייעודי לאחזקת ארוחות מצוננות המועדות לחימום חוזר-2 מעלות, (אפשר במקרר דוגמיות מזון, אם אין ברירה) תנור לחימום חוזר מפוקח לניטור טמפ'.
טמפ' לחימום חוזר: 80 מעלות בגוף המזון (בעת הבקרה קבלו תדרוך על חימזור מזון). יש להוציא נוהל פנימי. רצוי שיהיה תלוי במקום בולט, לצורך הפנמת הנוהל בקרב העובדים.
נציין כי במוסד זה המטפלים הם גם עובדי נקיון.
נדגיש כי הכרחי להחליף חלוקים בין המטלות הללו למניעת זיהום צולב, רצוי חלוקים בצבע שונה עבור שתי המטלות.

הדברה: קיים דוח פעילות. קיים רשיון מדביר בתוקף.

פינוי פסולת זיהומית ומסוכנת.
הוצג אישורעל פינוי הפסולת למרפאה המפנה בהתאם לנהלי משרדנו.

כביסה:
מתבצעת במוסד. התנאים לקיום כביסה בכותלי המוסד כפי שנצפו בבקרה, אינם מספקים: יש לפעול לפי נוהל כביסה במוסדות רפואה.
הכביסה מתבצעת מחוץ לכתלי המוסד, גובלת בקיר חיצוני של המבנה. יש לבצע כביסה במקום סגור עם קירות רחיצים.
חסר כיור לשטיפת לכלוך קשה באזור הכיבוס (אזור כביסה מלוכלכת).
הכביסה המלוכלכת מוכנסת לאזור הכיבוס, דרך האזור הנקי- לא תקין. גם כיור לשטיפת ידיים, נמצא באזור הנקי ממש סמוך למייבש- לא תקין.
חסר כפפות וסינרים באזור הכיבוס.
ע"פ הנפה, הוצג מרווח אויר במכונת הכביסה התעשייתית.

יש להציג פטור ממז"ח לאזור הכביסה, מהנפה.
הכביסה המלוכלכת והכביסה הנקייה מועברות דרך פתחים שונים במוסד.

תנאים סביבתיים:
המוסד נמצא נקי, מואר ומאוורר.
המקלחות, חדרי מטופלים וחללים ציבוריים, נקיים. חדרים מסודרים. מסדרונות וחדרים נמצאו אסטתיים. טמפ' בחדרים תקינה.
בסוף המסדרון, בסמוך לאזור סלון לאירוח, נראתה התרוממות של רצפה, שבירת הרצפה וסדקים ברצפה, ושבירת מספר מרצפות.
מומלץ לפנות למהנדס בטיחות לבחון בטיחות המבנה.

מוכנות לחירום:
1. גנרטור- נמסר כי בשעת צורך, הקיבוץ מספק שרותיגנרטור. גנרטור של הקיבוץ מחובר למוסד הסיעודי.
2. במוסד אין טלפונים לוויניים. אך יש צוות צח"י שעובד בשיתוף עם המוסד ומנהלת המוסד לוקחת חלק בישיבות הצוות.
3. קיימים עוד 3 מתנדבים שבעת חירום יגיעו למוסד לעזור למטפלים. בנוסף, מנהלת קודמת של המוסד מגוייסת לשעת חירום.
4. בקבוקי מים ממקורות מורשים ירקות ולחם מסופקים מהכלבו של הישוב. יש להחזיק רישיונות עסק של כל הספקים למוסד.
5. חדר ממד נמצא עמוס מאד בציוד, כולל מזון לחירום בארגזים. יש לפנות הציוד בהתאם לנהלי חירום.

נספח ג'

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

ל-18 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Doctor	0.250	0.241	-0.009	-3.6%
אחיות [2]	5.430	5.671	0.241	4.4%
מוסמכות	5.430	5.671	0.241	4.4%
כוח עזר	6.150	6.364	0.214	3.5%
Nutritionist [1]	3.600	3.500	-0.100	-2.2%
Physiotherapist [1]	10.000	10.000	0.000	0%
Occupational Therapy [1]	3.600	4.000	0.400	11.1%
Employment Instructor	0.380	0.500	0.120	31.6%
Speech therapist [1]	0.480	1.500	1.020	216.7%
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-18 מיטות ברישוי ו-20 מיטות בפועל

מקצוע	תקן כח-אדם נדרש מינימאלי ברוטו	כח-אדם בפועל ברוטו	פער	פער באחוזים
Administrator Manager	0.165	0.750	0.585	354.5%
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	0.250	0.085	51.5%
kitchen worker	0.500	0.500	0.000	0%
Cleaner	0.800	0.750	-0.050	-6.3%
Kashrut supervisor	0.085	0.000	-0.085	-100%
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: 38.00 מתאריך: 21.11.2022
ניקוד מותאם אחרון לפי בקרה אחרונה: 38.00
שיוך לפרוגרמה חדשה לפי הצהרת המוסד: Yes
זמן הרישוי טרם הבקרה הנוכחית: 4 חודשים. תאריך סיום הרישיון: 01.03.24
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז: לא

תאריך הבקרה: 12.02.2024
התאמת המחלקה לתשושי נפש לתנאי המכרז לפי הבקרה הנוכחית: לא רלוונטי

אמות מידה לרמת איכות הטיפול	ניקוד
סכום ציוני הבקרה	26.50
בריאות הסביבה	5.00
מומחיות מנהל רפואי	0.00
מומחיות רופא הבית	0.00
יועץ מומחה בגריאטריה	4.00
יועץ שאינו מומחה בגריאטריה	2.00
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 בכלמשמרת	0.00
רשומה רפואית ממוחשבת	2.00
תקשורת רפואית ממוחשבת	2.00
סה"כ (ללא משך רישוי)	49.50