מידעון בנושאי התמצאות והכוונה במוסדות רפואיים

הנושאים במידעון ולמי הם מיועדים

תוכן העניינים

- מונחים
- פרק 1- אספקת ליווי אנושי ומערך התמצאות והכוונה בבית חולים קיים
- פרק 2- קווים מנחים ליישום אמצעי הכוונה והתמצאות מסוימים במוסד רפואי קיים
- פרק 3- נגישות למערכת מעליות עם פיקוד יעדים במוסד רפואי חדש וקיים
- פרק 4- מדדים לבחינת מערכות התמצאות וניווט אישי בתוך סביבה בנויה עבור אנשים עם מוגבלות במוסדות בריאות קיימים וחדשים
- נספח – מידע טכני להנגשת מעליות עם פיקוד יעדים

הטבלה שלהלן מפרטת אלו מבין הנושאים שבמידעון רלבנטיים למוסדות הרפואיים השונים:

המוסד הרפואי	הנושאים במידעון שרלבנטיים למוסד הרפואי
בית חולים קיים	• פרקים 1-4 והנספח
מרפאה קיימת	• פרקים 2-4 והנספח
מוסד רפואי חדש	• פרקים 2-4 והנספח

מונחים במסמך זה:

בית חולים קיים - בניינים בבית חולים מכל סוג (כגון כללי, גריאטרי), שהבקשה להיתר הבניה להקמתם הוגשה לוועדה המקומית לתכנון ולבניה לפני 1.8.2009.

חלק 70 - ת"י 2481 חלק 70 – מעליות: דרישות בטיחות לבנייה ולהתקנה – התאמות מיוחדות לנגישות אנשים לרבות אנשים בעלי מוגבלויות

מוסד רפואי חדש – מוסד רפואי שהוא בית חולים או מרפאה, שהבקשה להיתר הבניה לבניין שבו הוא נמצא הוגשה למוסד תכנון לאחר 1.8.2009.

מוסד רפואי קיים – בית חולים קיים ומרפאה קיימת.

מרפאה קיימת – כהגדרתה בתקנה 1 לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינתם), תשע"ו-2016 (**הערה**: זו מרפאה שהבקשה להיתר הבניה לבניין שבו היא נמצאת הוגשה למוסד תכנון לפני 1.8.2009, ומספקים בה שירות למבוטחי קופות החולים. המרפאה מופעלת על-ידי קופת חולים, משרד הבריאות, או רשות מקומית, ואם מופעלת על-ידי גורם אחר – אלו שירותי בריאות מסוימים (כגון מוקד לשירותי רפואה ראשונית דחופה, דימות, מרפאה שחייבת ברישום, ועוד).

סעיף 13 בתקנות – סעיף 13 בתוספת הראשונה לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמת נגישות לשירותי בריאות ומקומות נתינתם) התשע"ו – 2016.

פרק 1 - חובות לאספקת ליווי אנושי ומערך התמצאות והכוונה בבית חולים קיים

סעיף 13 לתקנות מטיל שתי חובות שונות לגבי בית חולים קיים:

1. חובת אספקת ליווי אנושי לצורך התמצאות, עבור אדם עם מוגבלות שביקש זאת מראש.
2. קיומו של מערך הכוונה התמצאות, שיאפשר לאדם עם מוגבלות להגיע בעצמו ליעד בבית החולים.

חובת ליווי אנושי לצורך התמצאות בבית חולים קיים

סעיף 13(ב) לתקנות מחייב בית חולים קיים לספק ליווי לצורך התמצאות עבור אדם עם מוגבלות שביקש זאת מראש. הזכות לליווי אנושי קיבלה עדיפות בתקנות על-פני דרכי הכוונה והתמצאות אחרים, שכן זהו האמצעי המועדף והיעיל לאנשים עם מוגבלויות שונות, להתמצאות במקום מורכב כמו בית-חולים. פירוט הדרישות בנושא:

- הזכאות לליווי היא לכל אדם עם מוגבלות (מטופל, מלווה, מבקר).
- הליווי יתחיל מנקודה מוגדרת מראש שקל להגיע אליה ולאתר אותה כגון כניסה לבית החולים. יש לספק את הליווי עד המקום בו ניתן שירות הבריאות וחזרה לנקודת המפגש.
- עם ההגעה ליעד, המלווה יעדכן את איש הצוות במקום מתן השירות, כי ליווה אדם עם מוגבלות שזקוק לסיוע.
- אדם עם מוגבלות אשר נדרש לעבור במספר יעדים בבית החולים, יקבל ליווי רציף ויעיל בין היעדים תוך צמצום המתנה ממושכת.
- בית החולים יפרסם את המידע באתר האינטרנט של המוסד הרפואי ובמוקד זימון התורים. המידע יכלול את:
  - האופן בו ניתן להגיש בקשה לליווי להתמצאות וכמה זמן מראש (לפני מועד הביקור).
  - משוב (Feedback) על ביצוע הליווי להתמצאות במועד ומקום שביקש האדם.
  - פרטי יצירת קשר של נותן הליווי להתמצאות במידה ויש שאלות נוספות.
- מומלץ לבצע הדרכת עובדים בדבר חובת ליווי להתמצאות ביחידות רלוונטיות לנושא הכוונה כגון מחלקת אבטחה ועמדות המודיעין

חובת ליווי לצורך התמצאות לא חלה על:

מחלקה יחידה שהוצא לה רישיון של בית חולים והיא נמצאת בבניין ציבורי אחר, כלומר בנין שאינו בית חולים. דוגמה לכך היא מחלקה סיעודית שפועלת לפי רישיון של בית חולים ונמצאת בבית אבות או בדיור מוגן.

מערך הכוונה והתמצאות בבית חולים קיים

סעיף 13(א) לתקנות קובע את הדרישות לגבי מערך ההכוונה וההתמצאות, שמטרתו להכוין אדם עם מוגבלות מהכניסה לבית חולים קיים ומתחנות הסעה, למקומות בהם ניתנים שירותי בריאות.

יש לתכנן וליישם את המערך לפי שני עקרונות מרכזיים:

א. רציפות - המערך צריך לספק **רציפות** בהתמצאות ובהכוונה לאורך הדרך בבית החולים שבה האדם מתנייד. יש לצמצם את האפשרות שאדם יאבד את דרכו ולא יגיע ליעד ובפרט בקטעי דרך מורכבים, שבהן הסיכוי לטעות גבוה, כגון צמתים ופניות, יחידות מבודדות, חללים גדולים או מקומות עם ריבוי פתחים
ב. 'שפה ברורה ואחידה' - יש לדאוג שהאמצעים ייושמו לפי כללים ברורים ובאופן אחיד בשטחי פנים הבניין ושטחי החוץ. לדוגמא, שלטים לזיהוי פתחים יותקנו תמיד באותו מיקום.

מערך ההכוונה וההתמצאות חייב להיות מתוכנן עם מורשה נגישות השירות.

שילוב אמצעים

סעיף 13(א) לתקנות דורש כי מערך ההכוונה יורכב משילוב של אמצעים כגון מערכת נווט אישי, סימנים מובילים, הכוונה קולית, ליווי אנושי, שלטים, פיקטוגרמות ועוד. סעיף 13(א) לתקנות לא נקט עמדה להעדפת אמצעי טכני זה או אחר.

יש לוודא רציפות בהכוונה ובהתמצאות בשילוב האמצעים, למשל בין אמצעים המבוססים על סימנים במרחב (כגון שילוט וסימני הכוונה ואיתור) לבין אמצעים טכנולוגיים (כגון מערכות ניווט אישי). טכנולוגיות וחידושים במערך, ייבחנו בקפידה על ידי מורשה נגישות השרות ורצוי על ידי קבוצות מיקוד מתאימות של אנשים עם מוגבלות, כדי לבחון את יעילותם למעשה.

סעיף 13 מאפשר לבית החולים לספק ליווי אנושי כחלופה שלמה למערך התמצאות והכוונה. יובהר שליווי אנושי שישמש כחלופה, **יהיה חייב להיות זמין 24 שעות ביממה ברציפות, וללא חובת הודעה מראש**.

חובת העמידה בתקן הישראלי 1918

- סימני הכוונה ואזהרה (סימן מוביל, סימן מאתר וסימן אזהרה) יעמדו בדרישות תקן ישראלי (ת"י) 1918 חלק 6.
- אמצעי שכולל קלט או פלט של אותות חזותיים או אותות שמע (כגון שלט קולי), יעמוד בדרישות ת"י 1918 חלק 4 (חלק זה כולל הוראות כלליות ורחבות מתוך מטרה לאפשר התקדמות טכנולוגית ופיתוח אמצעים חדישים)
- חלק מהפיתוחים הטכנולוגיים החדשים, כגון מערכות ניווט אישי או טכנולוגיות להתמצאות, לא תמיד בעלי דרישות טכניות בסדרת התקנים 1918. לפיכך, יש לבחון כל מקרה לגופו בדבר דרישות ואיכות אמצעי ההכוונה. **פרק 4 במידעון זה כולל מדדים לבחינת מערכות טכנולוגיות התמצאות וניווט אישי** (כגון אפליקציות), כדי להעריך את יעילותן.

פרסום מידע

מערך ההכוונה וההתמצאות של המוסד יפורסם באתר האינטרנט או בהצהרת הנגישות של הארגון, על מנת לאפשר לתכנן מראש את ההגעה לשירותי בריאות במוסד. המידע צריך לתאר אילו אמצעים הוא כולל וכיצד ניתן לעשות בהם שימוש.

פרק 2 - הנחיות ליישום אמצעי הכוונה והתמצאות מסוימים במוסד רפואי קיים

חלק זה כולל הנחיות ליישום של אמצעים מסוימים שעלו מהשטח בשל אתגרי יישום.
אתגרים אלו נבחנו בשיתוף צוותים מקצועיים במוסדות רפואיים יחד עם אנשים עם מוגבלות.

סימן מאתר למעליות שבפרוזדורים

סימן מאתר למעליות נדרש לצורך איתור לחיצי הפיקוד שמחוץ לתא המעלית. רכיב זה חיוני לאדם עם מוגבלות הצועד בפרוזדור ומעוניין לאתר את המעלית. בתכנון סימן מאתר בבית החולים, יש להתחשב בצרכים חיוניים נוספים, הנוגעים לשמירה על מטופלים או ציוד רגיש בעת שינוע ברחבי בית החולים.

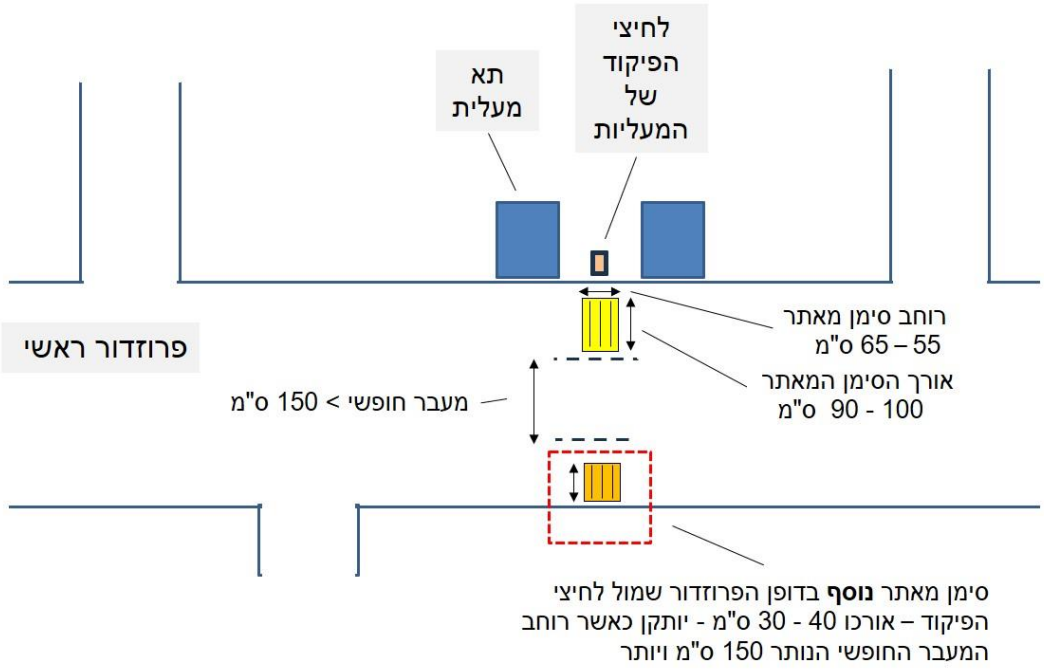
מעליות ממוקמות בפרוזדור או בתוך מבואה שלצד פרוזדור. בהתאם לכך, בטבלה 1, אופיינו שלוש תצורות מעליות בפרוזדורים ושיטת הסימון לאיתור לחיצי הפיקוד. תצורות אלו מתייחסות למעליות מכל סוג, לרבות מערכת מעליות עם פיקוד יעדים.

טבלה 1 - תצורות מעליות בפרוזדורים ושיטת הסימון לאיתור לחיצי הפיקוד

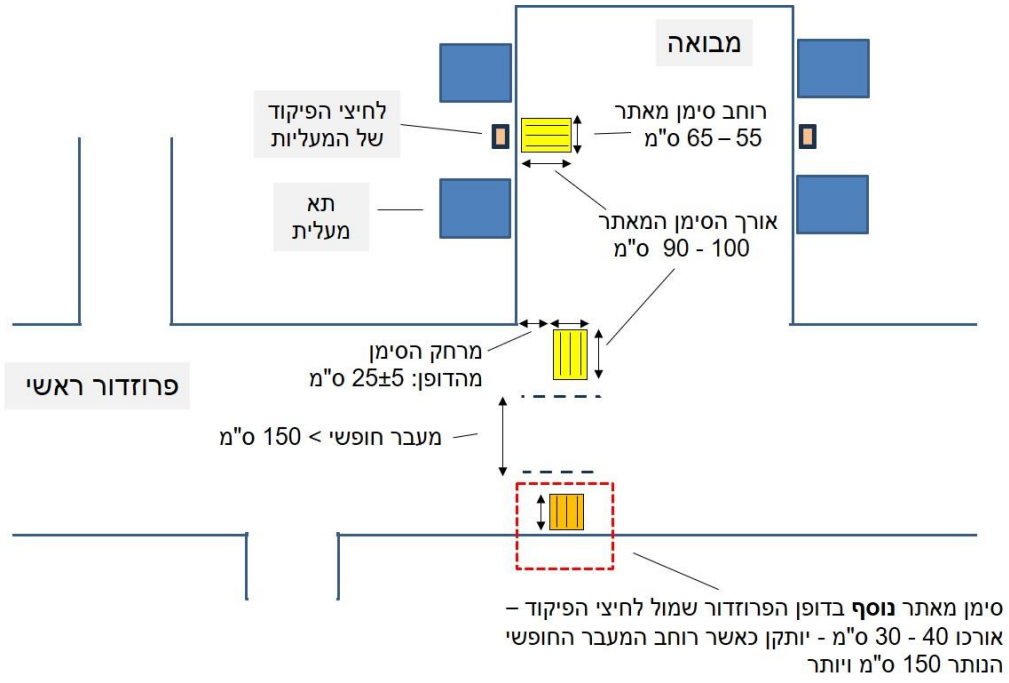
תצורה	תיאור	שיטת הסימון	תרשים
א	פתח המעלית בפרוזדור	סימן מאתר בפרוזדור בלבד	תרשים 1
ב	המעליות במבואה שלצד פרוזדור, פתחי המעליות **בצדי** המבואה	• סימן מאתר בפרוזדור לצורך איתור פתח המבואה • סימן מאתר נוסף בתוך המבואה לצורך איתור לחיצי הפיקוד של המעלית. **הערה**: שני הסימנים המאתרים מותקנים באותו צד של המבואה	תרשים 2
ג	המעליות במבואה שלצד פרוזדור, פתחי המעליות **מול** פתח המבואה	• סימן מאתר בפרוזדור לצורך איתור פתח המבואה • סימן מאתר נוסף בתוך המבואה לצורך איתור לחיצי הפיקוד של המעלית.	תרשים 3

הערה: אם בקומה יש מעליות שמובילות לקומות שונות בבניין זו מזו (למשל מעלית לקומות זוגיות ומעלית לקומות אי זוגיות), נדרש סימן מאתר ללוח לחיצי פיקוד אחד לפחות בכל סוג מעליות.

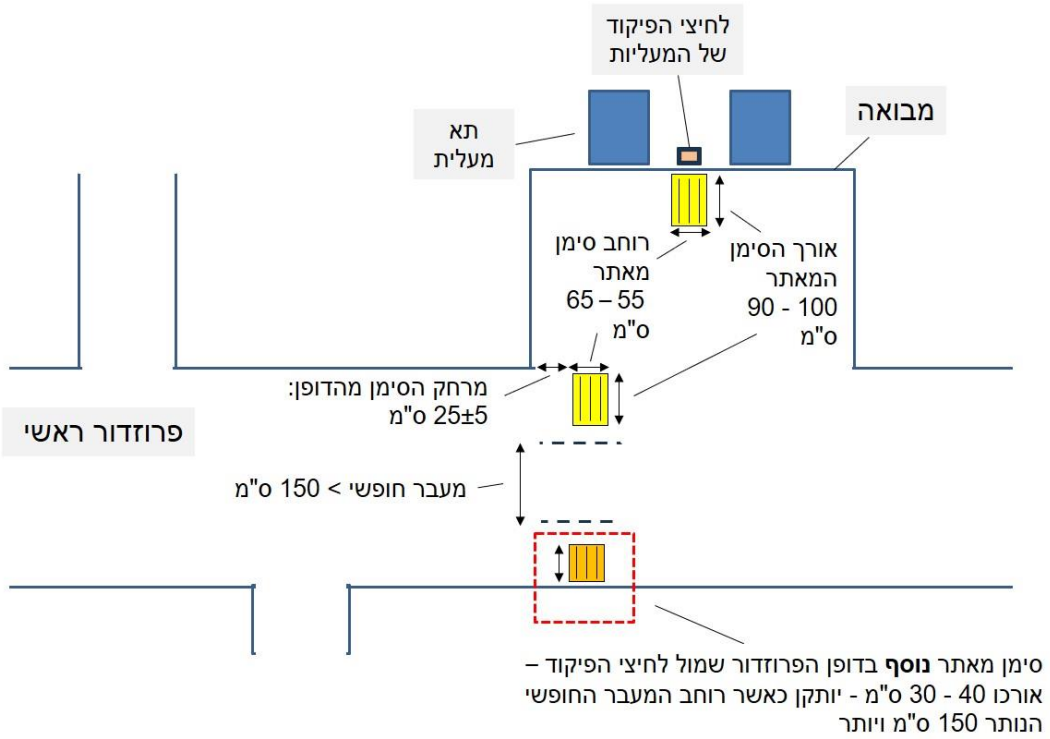
תרשים 1: פתח המעלית בפרוזדור (תצורה א)



תרשים 2: פתחי המעליות במבואה שלצד פרוזדור, דלתות תאי המעליות בצדי פתח המבואה (תצורה ב).



תרשים 3: פתחי המעליות במבואה שלצד פרוזדור, דלתות תאי המעליות בדופן המבואה שמול פתחה (תצורה ב)



מבנה הסימן המאתר וגימורו:

1. סימן מאתר אחד יותקן מתחתית הקיר שבו לחיצי הפיקוד, ואורכו 90 – 100 ס"מ.
2. סימן מאתר נוסף באורך 30 – 40 ס"מ יותקן בדופן הפרוזדור שמול לחיצי הפיקוד, כאשר רוחב הפרוזדור 270 ס"מ ויותר, ובלבד שנותר מעבר חופשי בין הסימנים שרוחבו 150 ס"מ (ראו תרשימים 1 עד 3).
3. רוחב סימן מאתר 55 – 65 ס"מ בהתאם לתקן ישראלי ת"י 1918 חלק 6.
4. בבדיקות שנערכו בבתי חולים, נמצא שממדי הסימנים שבמידעון זה הם האורכים המזעריים המאפשרים לאדם עם מוגבלות לאתר את לחיצי הפיקוד. ממדים אלו הם בבחינת פשרה המאפשרת תנועה ללא הפרעה של כל אחד מאלה: מיטות אשפוז עם מטופלים, ציוד רגיש ואנשים המתניידים באמצעי עזר שונים.
5. מבנה הסימן וגימורו יהיו בהתאם ת"י 1918 חלק 6. מומלץ שבתוך בנין, גובה פני הסימן העליונים מעל פני הרצפה הצמודה יהיה 3 מ"מ (הגובה המזערי לפי ת"י 1918 חלק 6, טבלה 1, בשטחי פנים הבניין)
6. יש לייצר ניגוד חזותי לפי תקן ת"י 1918 חלק 6 בין הסימן לסביבתו. אם הסימן המאתר מורכב מרכיבים בדידים, מומלץ שהניגוד החזותי יתקיים בין פני הרצפה שעליהם הם מותקנים, לבין הסביבה הצמודה להם (תמונה 1). הניגוד החזותי הושג

באמצעות יצירת ניגוד בין גוון המשטח שעליו הותקנו הסימנים הבדידים וגוון הריצוף שמסביב להם).

תמונה 1



פרסום התאמות נגישות באתר האינטרנט של בית החולים

אנשים עם מוגבלות נדרשים לתכנן מראש הגעה ליעד במוסד רפואי. פרסום באתר האינטרנט יאפשר לאדם עם מוגבלות לתכנן מסלול הגעה מראש, תוך שימוש יעיל בסימנים או במידע אחר.

הפרסום יכלול:

א. מידע על **שיטת איתור** פתחי המעליות בפרוזדור, לפי תצורת מיקום פתחי המעליות (כגון סימן מאתר בפרוזדור בלבד או בפרוזדור ובתוך המבואה).
ב. פירוט של המידע לגבי מיקום המעליות, האם הותקנו סימנים מאתרים משני צידי הפרוזדור או מצד אחד והגישה אליהן. המידע יינתן בשפה פשוטה.

פרק 3 - נגישות למערכת מעליות עם פיקוד יעדים במוסד רפואי חדש וקיים

מערכת של מעליות עם פיקוד יעדים (destination control system), היא מערכת של מספר מעליות הנשלטות על ידי מערכת מרכזית. במערכת זו על המשתמש לרשום את קומת היעד במערכת פיקוד **בתחנה** ולא בתוך תא המעלית. בתגובה לבחירתו, מערכת הפיקוד קובעת עבורו את המעלית המסוימת (מתוך מספר מעליות) שתוביל אותו ליעד.

מערכת מעליות עם פיקוד יעדים מציבה קשיים תפקודיים משמעותיים לאדם עם מוגבלות שמבקש לעשות בהן שימוש. הקושי קשור לבחירת היעד (המפלס), זיהוי המעלית שנבחרה (על ידי חיווי), איתור המעלית והכניסה לתוכה בתזמון נכון. הדרישות **התפקודיות** העיקריות להנגשת מערכת מעליות עם פיקוד יעדים הן:

1. מערכת הפיקוד של המעליות תנחה את המשתמש באמצעות מידע קולי וחזותי, לבחור את הקומה שאליו הוא מעוניין להגיע.
2. לאחר בחירת הקומה, **מערכת הפיקוד** תמסור למשתמש במידע קולי וחזותי, לאיזו מעלית עליו לגשת ומה מיקומה ביחס ללחיצי הפיקוד, כדי שהמשתמש יוכל לאתר את המעלית הנכונה.
3. **המעלית** שהוקצתה תמסור מידע קולי וחזותי שיאפשר למשתמש לזהות ולהגיע אליה.
4. כאשר המעלית מגיעה לקומה בה נמצא האדם, דלתות המעלית יהיו פתוחות לפרק זמן מסוים, שיאפשרו לאדם כניסה בטוחה (בפרט אם משתמש באמצעי עזר לניידות).

מערך ההנגשה של המעליות (שדרישות 1 עד 3 הן עיקריו) יופעל עם הלחיצה על כפתור ייעודי עם סמל הנגישות הבינלאומי שבלוח המקשים שבתחנה (תמונה 2).



תמונה 2

הדרישות התפקודיות להנגשת מערכת עם פיקוד יעדים, הוטמעו בת"י 2481 חלק 70 (להלן – "**חלק 70**") כחלק מכלל דרישות ההנגשה למעליות ואומצו בתקנות הנגישות השונות (כמפורט בנספח בסוף המידעון). **הדרישות חלות לגבי מערכת מעליות עם פיקוד יעדים במוסד רפואי חדש[1] ובמוסד רפואי קיים, כלומר בבית חולים קיים[2] ובמרפאה קיימת[2].**

[1] תקנות התכנון והבניה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות), תש"ל-1970, התוספת השנייה, חלק ח1 – פרק א, סעיפים 8.124, 8.125.

[2] תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות לשירותי בריאות ולמקומות נתינתם), תשע"ו-2016. לגבי בית חולים קיים - התוספת הראשונה, סעיפים 8 ו-9; לגבי מרפאה קיימת – התוספת השנייה (הפתיח).

פרק 4- מדדים לבחינת מערכות התמצאות וניווט אישי בתוך סביבה בנויה עבור אנשים עם מוגבלות במוסדות בריאות קיימים וחדשים

רקע

ההתפתחות של טכנולוגיות ויישומונים (אפליקציות) להכוונה והתמצאות במרחב הבינעירוני, הביאה להתפתחות טכנולוגית של מערכות ניווט גם לסביבה בנויה. להלן עקרונות מנחים עליהם צריכה להתבסס מערכת הכוונה והתמצאות שמיועדת לאנשים עם מוגבלויות, וכן הצעה לרשימה של המדדים העיקריים להערכת יעילותה של מערכת הניווט.

הגדרות

- התמצאות- איתור המקום של עצם / שלי ביחס לנקודת ייחוס (registration)
- ניווט- תנועה מנקודת מוצא לנקודת סיום באמצעות התמצאות

שלבי תהליך הניווט (עקרונות):

1. התמצאות ביחס לנקודת ציון מוכרת למערכת הניווט (כגון רחוב / מס' בית)
2. ניווט- הכוונה לתנועה מנקודת המוצא לנקודת הסיום במסלול רציף. במהלך התנועה המשתמש יקבל מידע לגבי היחס ביננו לבית היעד. בשלב זה במקרה של מוגבלות ראיה, יש לתת דגש מיוחד על איתור מכשולים, אזהרה מפניהם והכוונה בדרך עקיפה במידה וישנו מכשול.
3. איתור נקודת הסיום וחיווי (feedback) בעת הגעה ליעד

הצעה למדדים העיקריים להערכת יעילות מערכת לניווט אישי במרחב בנוי עבור אנשים עם מוגבלות

מדד + הסבר	חובה	אופציונאלי
הדרכה על המערכת טרום הגעה: הסבר פשוט על מאפייני המערכת הרלוונטיים למשתמש והוראות שימוש - בשפה פשוטה להבנה.	+	
סימולציית משתמש טרום ההגעה: אפשרות לסימולציה מנקודת הכניסה למוסד ולכל נקודת שרות רפואי. מכל נקודת שרות אחת לנקודת שרות אחרת (תיאור מסלול ומרחקי הליכה)	+	
מערכת ישימה בכל שטחי בית החולים ללא תלות בקליטה סלולרית. יתאפשר שימוש בכל מקומות השרות הנגישים והדרכים הנגישות.	+	
1. אמצעי הפעלה : (א) אופן הפעלה: ניתן להשתמש במערכת הניווט באמצעות המכשיר האישי של המשתמש או מכשיר שבית החולים משאיל בעמדות חלוקה שבבית החולים. (ב) זמן שימוש: מערכת הניווט צורכת מעט אנרגיה כך שניתן להפעיל אותה באמצעות המכשיר האישי או המכשיר המושאל למשך מספר שעות ללא צורך בטעינה נוספת. **2. במכשיר שמושאל על-ידי המוסד הרפואי יתקיימו המאפיינים להלן:** • מכשיר נייד, פשוט להפעלה, ללא צורך בהדרכה מוקדמת, ניתן לנשיאה גם על הגוף ללא שימוש בידיים. • יכלול לוח תצוגה, אפשרות השמעה ורטט, שימוש באזניות, יתאים לאוריינות דיגיטלית מינימלית.	+	
גמישות בבחירת מסלולי התנועה: בחירת המסלול ונקודת המוצא שלו על ידי המשתמש (המשתמש יכול בכל רגע נתון לשנות את נקודת היעד בכל מקום שהוא נמצא)	+	

מדד + הסבר	חובה	אופציונאלי
שיטת ההכוונה: 1. המשתמש מגדיר יעד, המערכת בוחרת מסלול והמשתמש מקבל חיווי (feedback) רציף לאן להתקדם 2. החיווי יהיה בכל אחת מ 4 הצורות ביחד או לחוד לבחירת המשתמש: (א) אות קולי (כגון צפצוף) (ב) רטט (ג) דיבור רציף (כיוון מסלול, נקודות ציון, מסלולים חלופים, וכו') (ד)תצוגה במסך 3. רגישות לסטייה מהמסלול - התרעות על סטיה מהמסלול שעולה על 0.5 מטר והכוונה לתיקון המסלול.	+	
זיהוי מכשולים בדרך - מבקשים את עמדת החברה ומה ההתחייבות לעתיד		+
עדכון גרסאות - מערכת שמתעדכנת ונבדקת באופן תדיר לשינוים בביה"ח.	+	
סיוע אנושי במקרה של בעיה- אפשרות לסייען אנושי בלחיצת כפתור על המכשיר עם שליחת נ.צ		+
ממשק עם מכשיר המשתמש- אפשרות התממשקות עם מערכות ניווט הקיימות בשוק במכשיר המשתמש.		+

נספח - דרישות טכניות להנגשת מערכת מעליות עם פיקוד יעדים

להלן מספר דגשים טכניים בקשר להנגשת מערכת מעליות עם פיקוד יעדים, מתוך ת"י 2481 חלק 70 (סעיפים 5.4.2.5, 5.4.3.4).

- לכל מעלית יהיה סימן נפרד (כגון ספרות או אותיות). הסימנים ימוקמו ישירות מעל דלת הפיר והם יהיו בניגוד חזותי לסביבתם.
- לחיצה על הלחיץ עם סמל הנגישות הבינלאומי, שבלוח הלחיצים של המעלית (תמונה 2), תפעיל באופן אוטומטי את סדרת הפעולות והתוצאות הבאות:
  - מספר הקומה שנבחר יאושר באמצעות אות חזותי ואות שמע. האות החזותי ימוקם בקרבת התקן הקלט לקריאת היעד;
  - המעלית שהוקצתה תצוין באמצעות אות חזותי ואות שמע. האות החזותי ימוקם בלוח הלחיצים;
  - מידע חזותי ושמעי יאפשר זיהוי קל של המעלית. כלומר מכיוון תא המעלית שנבחר יישמע אות קולי שיכוון את האדם אליה, ובנוסף יופיע מעליה סימן חזותי (כגון אור מהבהב).
  - עם הגעת המעלית שנבחרה לתחנה, יהיה מידע חזותי ושמעי שיידע את המשתמשים על כך שהם עומדים להיכנס למעלית שהוקצתה.
  - הלחיצים בתחנות יהיו בניגוד חזותי ומישושי ללוח שבו הם מצויים. במרבית המקרים הם מסודרים כלוח מקשים (keypad), ואז עליהם לעמוד בדרישות שבנספח F לחלק 70.
  - בקומת הכניסה הראשית של הבניין יימצא שלט או מסך, שניתן לזהותם, שיספק מידע כיצד להשתמש במערכת מעליות עם פיקוד יעדים.
- יש לעמוד בשאר הדרישות ממעליות לפי תקנות הנגישות וחלק 70, כגון ממדי תא המעלית, כריזה בתוך תא המעלית, סימן מאתר ללחיצי הפיקוד, ועוד.

הדרישות הללו ודרישות התקנות יתקיימו לפי חוק במעליות שבמוסד הרפואי.