

התכנית הלאומית למדדי איכות

בבתי חולים לבריאות הנפש

מדדי 2014-2017

גרסה 1-2017-301



חברי ועדת ההיגוי למדדי איכות בבתי החולים לבריאות הנפש

ד"ר ענת עקה זוהר, ראש התכנית הלאומית למדדי איכות, משרד הבריאות

ד"ר שמואל הירשמן, יו"ר ועדת היגוי למדדי איכות בבתי החולים לבריאות הנפש, מנהל בית חולים,

לב השרון

ד"ר אהוד ססר, מנהל מערך קליני, משרד הבריאות

פרופ' אלי שמיר, יו"ר 'עוצמה' - פורום ארצי של משפחות נפגעי נפש

מר גרפל חוטר, ממונה איכות מרכז האקרדיטציה, שער מנשה

ד"ר דניאלה עמיטל, מנהלת מחלקה, המרכז לבריאות הנפש באר יעקב

ד"ר טל ברגמן, ראש אגף לבריאות הנפש, משרד הבריאות

ד"ר ישראל קריגר, סגן מנהל בית חולים, שלוותה, קופת חולים כללית

ד"ר לורה שרוני, סגנית מנהל בית חולים, מזור

ד"ר מוניקה גון אוסישקין, מנהל הסיעוד, המרכז הירושלמי המשולב כפר שאול ואיתנים

ד"ר קרן הולצמן, מנהלת מחלקת אקרדיטציה, קופת חולים כללית

גב' רינת יופה, מנהלת תחום תכנון ובקרה, משרד הבריאות



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

תוכן העניינים

מספר מדד	שם מדד	מועד תחילת המדידה	עמוד
אשפוז חוזר			
03-14-1-01-001	אשפוז פסיכיאטרי חוזר תוך 30 יום מהשחרור	1.1.2014	5-8
רצף טיפול			
03-14-1-01-002	תכנית טיפול מתועדת בתיק המאושפז תוך 5 ימים ממועד הקבלה לאשפוז (מבוגרים וילדים)	1.1.2014	9-11
03-14-1-02-001	תכנית טיפול מתועדת בתיק המאושפז אחת לרבעון עבור מאושפזים באשפוז ממושך (מבוגרים וילדים)	1.1.2014	12-14
03-14-1-01-003	סיכום מחלה מפורט תוך שבועיים מהשחרור (מבוגרים וילדים)	1.1.2014	15-17
03-14-1-01-004	הבטחת רצף הטיפול לאחר השחרור - קביעת תור למשחררים מאשפוז להמשך טיפול בקהילה (מבוגרים וילדים)	1.1.2014	18-21
אלימות ודיכאון			
03-14-1-05-001	הערכת סיכון של הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי, לעצמם ו/או לסביבתם, בעת הבדיקה (מבוגרים וילדים)	1.1.2014	22-25
הגבלות			
03-17-1-02-008	שיעור ההגבלות ל – 1,000 ימי אשפוז	1.1.2017	26-28
03-17-1-02-009	משך הגבלה ו/או בידוד	1.1.2017	29-31
03-17-1-02-010	שיעור האשפוזים בהם המטופלים חוו הגבלה במהלך האשפוז	1.1.2017	32-35
בדיקות סקר			
03-15-4-02-002	בדיקת סקר לדם סמוי בצואה פעם בשנה למאושפזים באשפוז ממושך	1.1.2015	36-38



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

39-41	1.1.2015	מדידת לחץ דם פעם בחצי שנה למאושפזים מעל 180 יום	03-15-2-02-003
42-45	1.1.2015	מדידת פרופיל שומנים פעם בחצי שנה למאושפזים מעל 180 יום	03-15-2-02-004
46-49	1.1.2015	בדיקת סקר לגילוי סוכרת פעם בחצי שנה למאושפזים מעל 180 יום	03-15-2-02-005
50-53	1.1.2015	מדידת מסת גוף (BMI) פעם בחצי שנה למאושפזים מעל 180 יום	03-15-2-02-006
54-57	1.1.2015	בדיקת ממוגרפיה פעם בשנתיים למאושפזות באשפוז ממושך	03-15-4-02-007
קבלה לאשפוז			
58-60	1.1.2016	קיום מפגש בין הרופא המטפל והמשפחה (או גורם משמעותי אחר) תוך 5 ימים ממועד כניסת הילד לאשפוז	03-16-1-01-005
פגיעה מינית			
		תשאול לפגיעה מינית בעבר יפורסם בהמשך	03-16-3-01-006



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

עדכון מדדים בתי חולים פסיכיאטריים – גרסה 301-2017-1

מדדי 2014-2017

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	הוספת משתנה 'גורם מבטח'	משתנים

מדדי 2014

תכנית טיפול תוך 5 ימים

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	מחיקת משתנה 'העברה בין מחלקות'	קריטריונים להכללה

סיכום מחלה

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	שינוי משתנה 'קוד מחלקה מאשפוז' – צריך להיות 'קוד מחלקה משחררת'	משתנים
1.1.2017	הוספת משתנה 'תאריך פטירה' והסבר על פטירה במהלך האשפוז בבית החולים	



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

הבטחת רצף טיפול

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	שינוי משתנה 'קוד מחלקה מאשפזת' – צריך להיות 'קוד מחלקה משחררת'	משתנים
1.1.2017	הוספת משתנה 'לאן תואם התור' עם הערכים הבאים: 1. מרפאה מב"ן, 2. מרפאה קופ"ח, 3. מרפאה פרטית, 4. אחר, פרט בהערות	

הערכת סיכון בחדר מיון

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	הוספת משתנה 'תאריך ביצוע הערכת סיכון'	משתנים
1.1.2017	הוספת משתנה 'שעת ביצוע הערכת סיכון'	
1.1.2017	הוספת משתנה 'קוד מלר"ד'	

מדדי 2015

מדידת לחץ דם פעם בחצי שנה

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	תיקון תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר) ולא כפי שצוין: אחת לחציון (מאי וינואר)	תקופת דיווח
1.1.2017	תיקון ההסבר למשתנה 'תאריך מדידת לחץ דם' – תאריך המדידה האחרון בחציון ולא ברבעון	משתנים



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מדידת פרופיל שומנים פעם בחצי שנה

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	תיקון תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר) ולא כפי שצוין: אחת לחציון (מאי וינואר)	תקופת דיווח

בדיקת סקר לגילוי סוכרת פעם בחצי שנה

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	תיקון תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר) ולא כפי שצוין: אחת לחציון (מאי וינואר)	תקופת דיווח

מדידת מסת גוף פעם בחצי שנה

תאריך עדכון	פירוט	עדכון
1.1.2017	תיקון תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר) ולא כפי שצוין: אחת לחציון (מאי וינואר)	תקופת דיווח



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האנף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:	אשפוז פסיכיאטרי חוזר תוך 30 יום מהשחרור
מספר מדד:	03-14-1-01-001
תיאור המדד:	שיעור המטופלים ששוחררו מבית חולים פסיכיאטרי ואושפזו שוב בכל בית חולים פסיכיאטרי תוך 30 יום
הרציונל לבחירת המדד:	כ - 13% מהמטופלים שאושפזו בבתי חולים פסיכיאטריים חוזרים לאשפוז כעבור פרק זמן קצר. ¹ בישראל, שיעור האשפוזים החוזרים תוך 30 יום עומד על כ - 16.6%. ² שיעור גבוה של אשפוזים חוזרים בלתי מתוכננים בפרק זמן קצר נתפס כתוצא שלילי, והוא מעיד על איכות הטיפול בבתי החולים ובקהילה. ³ על פי ארגון ה - OECD, מדד זה הוא הנפוץ ביותר מבין מדדי האיכות הפסיכיאטריים, וכיום הוא נמדד ב - 13 מדינות ובהן ארצות הברית, קנדה ובריטניה. ⁴
סוג המדד:	תוצא (outcome)
מחלקות:	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים
מכנה:	כל המטופלים ששוחררו מבית חולים פסיכיאטרי בתקופה הרלוונטית
מונה:	כל המטופלים ששוחררו מבית חולים פסיכיאטרי בתקופה הרלוונטית ואושפזו שוב בכל בית חולים פסיכיאטרי תוך 30 יום ממועד השחרור
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לבית החולים ו/או שחרור מבית החולים
קריטריונים להכללה:	מעל גיל 18 כל האשפוזים ו/או השחרורים מבית החולים במהלך הרבעון ובחודש הראשון לאחר סיום הרבעון
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 18 (לא ידוע) אשפוז בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) אשפוז אלקטיבי (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) אשפוז ושחרור באותו יום (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) שחרור ואשפוז באותו יום או יום למחרת ("יחשב כאשפוז מתמשך") (ידווחו, ייחשב אותו אשפוז)
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי מערכות המחשוב הקליני בבית החולים אבחנה פסיכיאטרית בשחרור מאשפוז (ICD-10)



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

<p>כתובת המלאה) גורם מבטח</p> <p>תאריך כניסה לאשפוז סוג אשפוז (1. דחוף, 0. אלקטיבי) אשפוז בצו הסתכלות (1. כן, 0. לא) תאריך שחרור מאשפוז גורם משחרר (1. ועדה, 2. בית משפט, 3. מחלקה, 4. מטופל עזב על דעת עצמו, 5. פסיכיאטר מחוזי, 6. אחר, פרט בהערות) להיכן שוחרר (1. בית, 2. הוסטל, 3. דיור מוגן, 4. העברה לבי"ח כללי, 5. העברה לבי"ח פסיכיאטרי אחר, 6. נפטר, 7. אחר, פרט בהערות)</p>	
	<p>יעד לשנת 2017:</p>
<p>אחת לרבעון (מאי, אוגוסט, נובמבר ופברואר) – כדי לכלול את חודש המעקב</p>	<p>תקופת הדיווח:</p>
<p>ינואר 2014</p>	<p>תחילת הפקת המדד:</p>
<p>עיבוד הנתונים ייעשה אחת לשנה</p>	<p>הערות:</p>

¹ Vigod, NS., Kurdiak, PA., Dennis, CL. et al. (2013). Transitional interventions to reduce early psychiatric readmissions in adults: Systematic review. *The British Journal of Psychiatry* 202: 187-194.

² נתונים על שחרורים מאפיזודות אשפוז מלא עד 365 יום וחזרות לאשפוז. אגף מידע משרד הבריאות (2012).

³ Hermann, RC., Mattke, S., Somekh, D. et al. (2006). Quality indicators for international benchmarking of mental health care. *International Journal for Quality in Health Care*. September 2006: 31-38.

⁴ OECD. (2012). Health Care Quality Indicators – New indicators on mental health.

תיאור הממד: שיעור המטופלים ששוחררו מבית חולים פסיכיאטרי ואושפזו שוב בכל בית חולים פסיכיאטרי תוך 30 יום

קריטריונים להכללה:

מעל גיל 18

כל האשפוזים ו/או השחרורים מבית החולים במהלך הרבעון ובחודש הראשון לאחר סיום הרבעון

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 18 (לא ידווח)

אשפוז בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

אשפוז אלקטיבי (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

אשפוז ושחרור באותו יום (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

שחרור ואשפוז באותו יום או יום למחרת (ייחשב כאשפוז מתמשך) (ידווחו, ייחשב אותו אשפוז)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (מאי, אוגוסט, נובמבר ופברואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לבית החולים ו/או שחרור מבית החולים

ידווחו כל אפיזודות האשפוז/שחרור בבית החולים, עבורם בית החולים ידווח את המשתנים הבאים ברמת האשפוז (שורה לאפיזודה):

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד ממד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-14-1-01-001
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים
סוג אשפוז (אלקטיבי / דחוף)	ReAdmin_Urgent	מספר	1. דחוף, 0. אלקטיבי	הזמנה מתוכננת לאשפוז תיקרא 'אלקטיבי' ותקודד 0, כל קבלה אחרת תיקרא 'דחוף' ותקודד 1
אשפוז בצו הסתכלות	Hosp_Order	מספר	1. כן, 0. לא	
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע האחרון של המטופל עם בית החולים.
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	מטופלים שעברו לאשפוז יום לפני השחרור מאשפוז מביה"ח - סיום הטיפול במסגרת אשפוז יום ייחשב כתאריך המגע האחרון.
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
אבחנה פסיכיאטרית בשחרור מאשפוז	Diagnosis_ICD	טקסט (200)		לציין עד 3 אבחנות, לפי קודי ICD-10, מופרדות בפסיקים

	1. ועדה 2. בית משפט 3. מחלקה 4. מטופל עזב על דעת עצמו 5. פסיכיאטר מחוזי 6. אחר, פרט בהערות	מספר	Discharge_Authority	גורם משחרר
	1. בית 2. הוסטל 3. דיור מוגן 4. העברה לבי"ח כללי 5. העברה לבי"ח פסיכיאטרי אחר 6. נפטר 7. אחר, פרט בהערות	מספר	Discharge_Location	להיכן שוחרר
יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש		טקסט (200)	Remarks	הערות



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:		תכנית טיפול מתועדת בתיק המאושפז תוך 5 ימים ממועד הקבלה לאשפוז (מבוגרים וילדים)
מספר מדד:	03-14-1-01-002	
תיאור המדד:	שיעור המאושפזים שנבנתה להם תכנית טיפול מתועדת בתיק הרפואי תוך 5 ימים ממועד הקבלה לאשפוז	
הרציונל לבחירת המדד:	אחד ממרכיבי הטיפול האופטימלי הוא בניית תכנית טיפול מפורטת ומקיפה בבית החולים בשלב מוקדם של האשפוז. ¹ תכנית הטיפול צריכה להיות מובנית וכוללת ולהתייחס להיבטים טיפוליים רב מערכתיים – רפואיים, סיעודיים, סוציאליים ושיקומיים – הרלוונטיים לטיפול בחולה הפסיכיאטרי: 1. תכנית טיפול תרופתית; 2. תכנית טיפול פסיכותרפויטית; 3. אבחנה נפשית ופזיזית; 4. אפיונים סוציאליים (פנאי, הכנסה, תעסוקה ודיור); 5. הערכת צרכים שיקומיים; 6. אומדן צרכים בתפקוד היומיומי (ADL). ישנה חשיבות רבה בניהול תכנית טיפול אחידה לכלל המעורבים בטיפול בחולה. מדד דומה מופיע בין מדדי ה - JCI, ² ומדדים דומים מומלצים על ידי ה - OECD ונמדדים במדינות רבות. ³	
סוג המדד:	תהליך (process)	
מחלקות:	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים	
מכנה:	כל המטופלים שהתקבלו לאשפוז ברבעון הרלוונטי	
מונה:	כל המטופלים שהתקבלו לאשפוז ברבעון הרלוונטי, ונבנתה להם תכנית טיפול מתועדת בתיק הרפואי תוך 5 ימים ממועד האשפוז, הכוללת תכנית טיפול נפשית, גופנית ושיקומית	
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז	
קריטריונים להכללה:	כל המטופלים שהתקבלו לאשפוז ברבעון הרלוונטי (מבוגרים וילדים)	
קריטריונים להוצאה:	אשפוז של פחות מ - 5 ימים (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)	
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו) המלאה גורם מבטח תאריך כניסה לאשפוז	מערכות המחשוב הקליני בבית החולים תאריך כתיבת תכנית טיפול ראשונה באשפוז



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז	
80%	יעד לשנת :2017
אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2014 – מבוגרים ינואר 2016 – מבוגרים, ילדים ונוער	תחילת הפקת המדד:
בתיקוף המדד האחות תבחן את הימצאות כל רכיבי תכנית הטיפול המופיעים ברציונל המדד (1-6)	הערות:



¹ The Ontario Mental Health Reporting System Data Quality Documentation. (2010-2011).

² Specifications manual for Joint Commission National Quality Forum. (2012).

³ OECD. Health Care Quality Indicators – New indicators on mental health (Oct. 2012).

קריטריונים להכללה:

כל המטופלים שהתקבלו לאשפוז ברבעון הרלוונטי (מבוגרים וילדים)

קריטריונים להוצאה:

אשפוז של פחות מ- 5 ימים (דיווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות שדה	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-14-1-01-002
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפוזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע האחרון של המטופל עם בית החולים. מטופלים שעברו לאשפוז יום לפני השחרור מאשפוז מביה"ח - סיום הטיפול במסגרת אשפוז יום ייחשב כתאריך המגע האחרון
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר		קופת החולים אליה משויך המטופל
				1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות
תאריך כתיבת תכנית טיפול ראשונה באשפוז	TreatmentProgram_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	התאריך שבו תכנית הטיפול הראשונה המלאה אושרה על ידי מנהל הטיפול
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש

* כל רכיבי תכנית הטיפול יתוקפו על ידי אחות



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

שם המדד:	תכנית טיפול מתועדת בתיק המאושפז אחת לרבעון עבור מאושפזים באשפוז ממושך (מבוגרים וילדים)
מספר מדד:	03-14-1-02-001
תיאור המדד:	שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז ממושך שנבנתה להם תכנית טיפול מתועדת בתיק הרפואי אחת לרבעון
הרציונל לבחירת המדד:	אחד ממרכיבי הטיפול האופטימלי הוא בניית תכנית טיפול מפורטת ומקיפה בבית החולים בשלב מוקדם של האשפוז. ¹ תכנית הטיפול צריכה להיות מובנית וכוללת ולהתייחס להיבטים טיפוליים רב מערכתיים – רפואיים, סיעודיים, סוציאליים ושיקומיים – הרלוונטיים לטיפול בחולה הפסיכיאטרי: 1. תכנית טיפול תרופתית; 2. תכנית טיפול פסיכותרפיוטית; 3. אבחנה נפשית ופיזית; 4. אפיונים סוציאליים (פנאי, הכנסה, תעסוקה ודיור); 5. הערכת צרכים שיקומיים; 6. אומדן צרכים בתפקוד היומיומי (ADL). ישנה חשיבות רבה בניהול תכנית טיפול אחידה לכלל המעורבים בטיפול בחולה. בשנת 2012, הופיע מדד דומה בין מדדי ה-JCI. ²
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים (חולים באשפוז ממושך)
מכנה:	כל המטופלים הנמצאים באשפוז 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף)
מונה:	כל המטופלים הנמצאים באשפוז 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף) שנבנתה להם תכנית טיפול מתועדת בתיק המאושפז אחת לרבעון, הכוללת תכנית טיפול נפשית, גופנית ושיקומית
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום (אשפוז רצוף)
קריטריונים להכללה:	אשפוז של 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף)
קריטריונים להוצאה:	אשפוז של פחות מ- 180 יום (אשפוז רצוף) (לא ידווח) נפטר / שוחרר במהלך הרבעון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו) המלאה גורם מבטח



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה נוכחית קוד מחלקה מאשפזת אחרונה תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	
	יעד לשנת :2017
אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2014 – מבוגרים ינואר 2016 – מבוגרים, ילדים ונוער	תחילת הפקת המדד:
בתיקוף המדד האחות תבחן את הימצאות כל רכיבי תכנית הטיפול המופיעים ברציונל המדד (1-6)	הערות:



¹ The Ontario Mental Health Reporting System Data Quality Documentation. (2010-2011).

² Specifications manual for Joint Commission National Quality Forum. (2012).

תיאור הממד: שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז ממושך שנבנתה להם תכנית טיפול מתועדת בתיק הרפואי אחת לרבעון

קריטריונים להכללה:
אשפוז של 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף)

קריטריונים להוצאה:
אשפוז של פחות מ - 180 יום (אשפוז רצוף) (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך הרבעון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום (אשפוז רצוף)

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות שדה	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד ממד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-14-1-02-001
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות , 2. דרכון , 3. זמני , 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה נוכחית	Dep_Code_Current	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
קוד מחלקה מאשפוזת אחרונה	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משיך המטופל
תאריך כתיבת תכנית טיפול אחרונה באשפוז	TreatmentProgram_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך חתימת מנהל הטיפול על תכנית טיפול אחרונה מלאה באשפוז
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש

* כל רכיבי תכנית הטיפול יתוקפו על ידי אחות



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:	סיכום מחלה מפורט תוך שבועיים מהשחרור (מבוגרים וילדים)
מספר מדד:	03-14-1-01-003
תיאור המדד:	שיעור המאושפזים שנכתב להם סיכום מחלה מפורט תוך 14 יום ממועד השחרור
הרציונל לבחירת המדד:	ישנה חשיבות רבה בשמירה על רצף הטיפול ועל העברת מידע בין בית החולים לקהילה לאחר השחרור מאשפוז. אחד הכלים לשמירה על רצף הטיפול הוא סיכום מחלה מפורט. המטופלים בקהילה צריכים לדעת פרטים רבים ומדויקים ככל הניתן על מחלתו של המשוחרר מהאשפוז, על מהלך האשפוז ועל חוות דעתם של המטופלים בבית החולים, וזאת בכדי לשמור על רצף טיפול נאות ולהעניק טיפול מיטבי למטופל. סיכום המחלה צריך לכלול: 1. אבחנה פסיכיאטרית; 2. אבחנה גופנית; 3. סיבת אשפוז; 4. מהלך אשפוז; 5. תכנית שיקום; 6. פרטים מזיהוי של המטופל, כולל דרכי התקשרות ומטפל עיקרי; 7. דיון; 8. המלצות; 9. חתימת רופא מומחה.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים
מכנה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי
מונה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי, ונכתב להם סיכום מחלה מפורט תוך 14 יום ממועד השחרור, הכולל את כל הרכיבים המפורטים לעיל
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך שחרור מאשפוז
קריטריונים להכללה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי (מבוגרים וילדים)
קריטריונים להוצאה:	משוחררים שאושפזו בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) נפטרים (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)
מקור המידע:	<p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</p> <p>ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו) המלאה גורם מבטח</p> <p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים</p> <p>להיכן שוחרר (1. בית, 2. הוסטל, 3. דיור מוגן, 4. העברה לבי"ח כללי, 5. העברה לבי"ח פסיכיאטרי אחר, 6. נפטר, 7. אחר, פרט בהערות)</p>



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

<p>תאריך כניסה לאשפוז אשפוז בצו הסתכלות (1.0, 0.0 לא) תאריך שחרור מאשפוז קוד מחלקה משחררת תאריך פטירה תאריך חתימת רופא מומחה על מכתב סיכום מחלה מספר רישיון / ת.ז. של רופא מומחה החתום על מכתב סיכום מחלה</p>	
80%	יעד לשנת 2017:
אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2014 – מבוגרים ינואר 2016 – מבוגרים, ילדים ונוער	תחילת הפקת המדד
בתיקוף המדד האחות תבחן את הימצאות כל רכיבי מכתב השחרור כפי שמופיעים ברציונל המדד (9-1)	הערות

קריטריונים להכללה:

כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי (מבוגרים וילדים)

קריטריונים להוצאה:

משוחררים שאושפזו בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)
נפטרים (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך שחרור מאשפוז

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-14-1-01-003
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
אשפוז בצו הסתכלות	Discharge_Order	מספר	1. כן, 0. לא	תאריך המגע האחרון של המטופל עם בית החולים.
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	מטופלים שעברו לאשפוז יום לפני השחרור מאשפוז מביה"ח - סיום הטיפול במסגרת אשפוז יום ייחשב כתאריך המגע האחרון.
קוד מחלקה משחררת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	מטופל שנפטר במהלך האשפוז בבית החולים
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
להיכן שוחרר	Discharge_Place	מספר	1. בית 2. הוסטל 3. דיור מוגן 4. העברה לב"ח כללי 5. העברה לב"ח פסיכיאטרי אחר 6. נפטר 7. אחר, פרט בהערות	
תאריך חתימת רופא מומחה על מכתב סיכום מחלה	Letter_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
מספר רישיון / ת.ז. של רופא מומחה החתום על מכתב סיכום מחלה	Doctor_ID	טקסט (20)		מספר רישיון
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



שם המדד:	הבטחת רצף הטיפול לאחר השחרור - קביעת תור למשוחררים מאשפוז להמשך טיפול בקהילה (מבוגרים וילדים)
מספר מדד:	03-14-1-01-004
תיאור המדד:	שיעור המטופלים ששוחררו מאשפוז פסיכיאטרי ונקבע להם תור להמשך טיפול בקהילה
הרציונל לבחירת המדד:	ישנה חשיבות רבה בשמירה על רצף הטיפול ועל העברת מידע בין בית החולים לקהילה לאחר השחרור מאשפוז. אחד הכלים לשמירה על רצף הטיפול הוא קביעת תור להמשך טיפול בקהילה. הדבר חשוב ביותר, שכן רוב המטופלים ששוחררו מאשפוז זקוקים להמשך טיפול כדי לקדם את החלמתם ולמנוע הידרדרות במצבם. ¹ ב - OECD ממליצים על מדד דומה כאחד מ - 12 המדדים החשובים ביותר שנבחרו על ידי פאנל מומחים בתחום הפסיכיאטריה (HCQI). ² איגוד הפסיכיאטריה לילדים ונוער בישראל ממליץ להחיל מדד זה גם על ילדים ובני נוער. ילדים ששוחררו מאשפוז פסיכיאטרי חייבים לבצע הערכה אחת נוספת לאחר האשפוז.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים
מכנה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי
מונה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז ברבעון הרלוונטי ונקבע להם תור להמשך טיפול בקהילה
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך שחרור מאשפוז
קריטריונים להכללה:	כל המטופלים ששוחררו מאשפוז (לרבות מבוגרים וילדים)
קריטריונים להוצאה:	אשפוז בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) מטופלים שהועברו לבית חולים כללי או לבית חולים פסיכיאטרי אחר (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) תושב חוץ / תייר (לא ידווח) נפטרים (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)
מקור המידע:	<div>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</div> <div>ת"ז (מוצפנת)</div> <div>מספר מקרה</div> <div>שנת לידה</div> <div>מין</div> <div>GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו)</div> <div>המלאה</div> <div>גורם מבטח</div> <div>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים</div> <div>אבחנה פסיכיאטרית בשחרור מאשפוז (ICD-10)</div> <div>לאן תואם התור (1. מרפאה מב"ן, 2. מרפאה קופ"ח, 3. מרפאה פרטית, 4. אחר, פרט בהערות)</div> <div>תאריך תור עתידי למרפאה פסיכיאטרית*</div> <div>שעת תור עתידי למרפאה פסיכיאטרית</div>



<p>תאריך כניסה לאשפוז אשפוז בצו הסתכלות (1. כן, 0. לא) תאריך שחרור מאשפוז קוד מחלקה משחררת תאריך פטירה להיכן שוחרר (1. בית, 2. הוסטל, 3. דיור מוגן, 4. העברה לבי"ח כללי, 5. העברה לבי"ח פסיכיאטרי אחר, 6. נפטר, 7. אחר, פרט בהערות)</p>	
75%	יעד לשנת 2017:
אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2014 – מבוגרים ינואר 2016 – מבוגרים, ילדים ונוער	תחילת הפקת המדד:
<p>הערות:</p> <p>* למטופל שמעוניין בהמשך מעקב רפואי פרטי, יש לקבוע תור במרפאה ציבורית. במידה והמטופל לא ירצה לממש את התור, הוא יוכל לבטלו. או לחילופין, יש לתעד את התור שנקבע לרופא הפרטי, וזאת במטרה להבטיח את רצף הטיפול.</p>	



¹ T., Wobrock, T., Weinmann, S., Falkai, P., Gaebel, W. (2009). Quality assurance in psychiatry: quality indicators and guideline implementation. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience* 259(2): 219-226.

² OECD. (2012). Health Care Quality Indicators – New indicators on mental health.

תיאור המדד: שיעור המטופלים ששחררו מאשפוז פסיכיאטרי ונקבע להם תור להמשך טיפול בקהילה

קריטריונים להכללה:

כל המטופלים ששחררו מאשפוז (לרבות מבוגרים וילדים)

קריטריונים להוצאה:

אשפוז בצו הסתכלות (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

מטופלים שהועברו לבית חולים כללי או לבית חולים פסיכיאטרי אחר (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תושב חוץ / תייר (לא ידווח)

נפטרים (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך שחרור מאשפוז

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות שדה	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-14-1-01-004
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
אשפוז בצו הסתכלות	Discharge_Order	מספר	1. כן, 0. לא	
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע האחרון של המטופל עם בית החולים. מטופלים שעברו לאשפוז יום לפני השחרור מאשפוז מביה"ח - סיום הטיפול במסגרת אשפוז יום ייחשב כתאריך המגע האחרון
קוד מחלקה משחררת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי יישוב של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
אבחנה פסיכיאטרית בשחרור מאשפוז	Discharge_Diagnosis_ICD	טקסט (200)		לציין עד 3 אבחנות, לפי קודי ICD-10, מופרדות בפסיקים
להיכן שוחרר	Discharge_Location	מספר	1. בית 2. הוסטל 3. דיור מוגן 4. העברה לב"ח כללי 5. העברה לב"ח פסיכיאטרי אחר 6. נפטר 7. אחר, פרט בהערות	

לאן תואם התור	Place_Appt	מספר	1. מרפאה מב"ן 2. מרפאה קופ"ח 3. מרפאה פרטית 4. אחר, פרט בהערות	
תאריך תור עתידי למרפאה פסיכיאטרית	DoctorAppoint_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
שעת תור עתידי למרפאה פסיכיאטרית	DoctorAppoint_Time	טקסט (5)	HH:MM	
הערות	Remarks	טקסט (200)	יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש	



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:	הערכת סיכון של הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי, לעצמם ו/או לסביבתם, בעת הבדיקה (מבוגרים וילדים)
מספר מדד:	03-14-1-05-001
תיאור המדד:	שיעור הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי שבוצעה להם הערכת סיכון לעצמם ו/או לסביבתם מכלל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי
הרציונל לבחירת המדד:	<p>אחת המטרות המרכזיות באשפוז פסיכיאטרי היא התאמת הטיפול למצבו של המטופל. הערכת הסיכון של הפונה לחדר מיון פסיכיאטרי כלפי עצמו וכלפי סביבתו היא חלק בלתי נפרד מתהליך קבלת ההחלטות הרפואיות.¹ קיים בסיס ראיות רחב לכך שלשיעור גבוה של מאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים יש היסטוריה של אלימות או של סיכון לעצמם ולסביבתם, אך לעתים היא אינה מאותרת בזמן. לפיכך חשוב לבצע הערכת סיכון כבר בשלבי הפנייה הראשונים – הערכה ראשונית בשלב המיון – בכדי להעניק למאושפז טיפול נאות^{2,3} ולמנוע פגיעה בעצמו או באחרים.⁴ מדד דומה נמדד ב - JCI.⁵</p> <p>בהערכת הסיכון יש להתייחס להיבטים הבאים [רשימת תיוג / check list]:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> התנהגות אלימה בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> התנהגות אובדנית בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> שימוש בסמים בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> חומרת המצב הקליני הנפשי <input checked="" type="checkbox"/> רמת שיתוף הפעולה של המטופל <input checked="" type="checkbox"/> רמת האגיטציה
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות:	חדר מיון פסיכיאטרי
מכנה:	כל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי (שאושפזו או שוחררו מחדר מיון)
מונה:	כל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי שבוצעה להם הערכת סיכון*
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לחדר מיון פסיכיאטרי
קריטריונים להכללה:	כל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי בתקופה המדווחת (שאושפזו או שוחררו מחדר מיון) (מבוגרים וילדים)



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

<p>בבתי חולים כלליים שבהם החולים מתקבלים בחדר מיון כללי, יש לזהות את האוכלוסייה הרלוונטית למדד כך: אשפוז במחלקה פסיכיאטרית או קבלת ייעוץ פסיכיאטרי בחדר מיון</p>	
<p>עזב על דעת עצמו טרם הבדיקה (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)</p>	<p>קריטריונים להוצאה:</p>
<p>מערכות המחשוב בבית החולים אבחנה פסיכיאטרית שבגינה פנה המאושפז למיון (ICD-10) תאריך ביצוע הערכת סיכון שעת ביצוע הערכת סיכון רמת הסיכון שנקבעה למטופל או לסביבתו (1). נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה, 2. לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה) בהערכת הסיכון הייתה התייחסות לפרמטרים הבאים: [check list]</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> התנהגות אלימה בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> התנהגות אובדנית בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> שימוש בסמים בעבר ו/או בהווה <input checked="" type="checkbox"/> חומרת המצב הקליני-הנפשי <input checked="" type="checkbox"/> רמת שיתוף הפעולה של המטופל <input checked="" type="checkbox"/> רמת האגיטציה <p>עזב על דעת עצמו טרם הבדיקה (1. כן, 0. לא)</p>	<p>מקור המידע:</p> <p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה למיון קוד מלר"ד החלטה בתום תהליך המיון (1. אשפוז, 2. שחרור, 3. סירוב לאשפוז)</p>
<p>90%</p>	<p>יעד לשנת 2017:</p>
<p>אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)</p>	<p>תקופת הדיווח:</p>
<p>ינואר 2014 – מבוגרים ינואר 2016 – מבוגרים, ילדים ונוער</p>	<p>תחילת הפקת המדד:</p>
<p>*במידה שנצפה סיכון מידי בעת הבדיקה, מספיקה התייחסות לפרמטר אחד לפחות המופיע ברשימת התיוג. במקרים שבהם לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה, יש להתייחס לכל הפרמטרים המופיעים ברשימת התיוג.</p>	<p>הערות:</p>



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



¹ *Promoting Quality Care: good practice guidance on assessment and management of risk in mental health and learning disability services.* (2010). Department of Health, Social Services and Public Safety. Ireland.

² NASMHPD. (2005). *Position Statement on Services and Supports to Trauma Survivors.*

³ Ziedonis, DM. (2004). Integrated treatment of co-occurring mental illness and addiction: Clinical intervention, program, and system perspectives. *CNS Spectrums* 9(12): 892, 894-904, 925.

⁴ Webster, C., Martin, M., Brink, J., Nicholls, T., & Middleton, C. (2004). The Short Term Assessment of Risk and Treatability. *START.*

⁵ Specifications manual for Joint Commission National Quality Forum. (2012).

תיאור הממד: שיעור הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי שבוצעה להם הערכת סיכון לעצמם ו/או לסביבתם מכלל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי

קריטריונים להכללה:

כל הפונים לחדר מיון פסיכיאטרי בתקופה המדווחת (שאושפזו או שוחררו מחדר מיון) (מבוגרים וילדים)
בבתי חולים כלליים שבהם החולים מתקבלים בחדר מיון כללי, יש לזהות את האוכלוסייה הרלוונטית לממד כך: אשפוז במחלקה פסיכיאטרית או קבלת ייעוץ פסיכיאטרי בחדר מיון

קריטריונים להוצאה:

עזב על דעת עצמו טרם הבדיקה (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לחדר מיון פסיכיאטרי

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד ממד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-14-1-05-001
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה למיון	ER_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים
קוד מל"ד	ER_Code	טקסט (100)		קוד המל"ד שטיפל בפונה, על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר		1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות
אבחנה פסיכיאטרית שבגינה פנה המאושפז למיון	ER_Diag	טקסט (200)		לציין עד 3 אבחנות, לפי קודי ICD-10, מופרדות בפסיקים
תאריך ביצוע הערכת סיכון	RiskAssessment_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
שעת ביצוע הערכת סיכון	RiskAssessment_Time	טקסט (5)	HH:MM	
רמת הסיכון שנקבעה למטופל או לסביבתו	RiskAssessment_Value	מספר		1. נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה 2. לא נצפה סיכון מידי בעת הבדיקה
החלטה בתום תהליך המיון	ER_Decscion	מספר		1. אשפוז 2. שחרור 3. סירוב לאשפוז
עזב על דעת עצמו טרם הבדיקה	Discharge_Against_Medical	מספר		1. כן, 0. לא
האם הייתה התייחסות בהערכת הסיכון לפרמטרים הבאים:				
התנהגות אלימה בעבר ו/או בהווה	Violence	מספר		1. כן, 0. לא
התנהגות אובדנית בעבר ו/או בהווה	Suicide	מספר		1. כן, 0. לא
שימוש בסמים בעבר ו/או בהווה	Drug_Use	מספר		1. כן, 0. לא
חומרת המצב הקליני-הנפשי	Severity_Of_Status	מספר		1. כן, 0. לא
רמת שיתוף הפעולה של המטופל	Cooperation	מספר		1. כן, 0. לא
רמת האגטיציה	Agitation	מספר		1. כן, 0. לא
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



שם המדד:	שיעור ההגבלות ל – 1,000 ימי אשפוז
מספר מדד:	03-17-1-02-008
תיאור המדד:	סך כל השעות שבהם מאושפזים במחלקות פסיכיאטריות הוחזקו בהגבלה (קשירה או בידוד) ל – 1,000 ימי אשפוז נמדדות סך כל אפיזודות* ההגבלה
הרציונל לבחירת המדד:	הגבלה מכאנית משמשת כהתערבות טיפולית בעת חירום, כשאמצעי הרגעה אחרים כשלו או אינם תואמים את מצבו של המטופל. הסיבות העיקריות שבעטיין משתמשים בהגבלה הן שמירה על בטיחות המטופלים, כשיש חשש לביטחונם או לביטחון אחרים ושמירה על תפקוד תקין במחלקה. ¹ וכך עולה גם מממצאי סקר שנערך באוסטרליה, בקרב מתמודדים, מטופלים ואנשי מקצוע בבתי חולים פסיכיאטריים. על פי הסקר, ההגבלה מסייעת ביצירת סביבה בטוחה למתמודדים ולאנשי הצוות. ² השימוש בהגבלות מכאניות הוא שכיח ברחבי העולם, אך על פי סקירה נרחבת ב – Cochrane לא נמצאו ראיות מדעיות ליעילותן לאורך זמן ועל כן הוא שנוי במחלוקת. ³ יש הטוענים כי ההגבלה עלולה לגרום נזק למתמודדים הן מבחינה פיזית והן מבחינה נפשית. משרד הבריאות פועל לקביעת מדיניות של צמצום הגבלות, שבה יופעל שיקול דעת רפואי באשר לצורך בהן לפני כל הגבלה.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקה:	כל מחלקות בית החולים
חישוב המדד:	יפורסם בריבוד לפי מחלקות
מכנה:	סך ימי האשפוז של כלל האשפוזים
מונה:	סך כל השעות שבהם הוחזקו המאושפזים בהגבלה כלשהי (קשירה או בידוד)
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך סיום אפיזודת ההגבלה או תאריך סיום הרבעון
קריטריונים להכללה:	כל האשפוזים אשפוזים אקוטיים [אשפוז הנמשך עד שנה] אשפוזים כרוניים [אשפוז הנמשך מעל שנה]
קריטריונים להוצאה:	הגבלה רצופה של 24 שעות ומעלה (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) מטופל שהצטברו לו לפחות 3 הוראות קשירה ביממה שאינן רצופות [בפער של 30 דקות אחת מהשנייה] (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) טיפול יום
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים מערכות המחשוב הקליני בבית החולים



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

<p>סיבת ההגבלה (1. סכנה לעצמו, 2. סכנה לאחר, 3. אחר, פרט בהערות) סוג ההגבלה (1. בידוד, 2. קשירה) תאריך תחילת ההגבלה / הבידוד שעת תחילת ההגבלה / הבידוד תאריך סיום ההגבלה / הבידוד שעת סיום ההגבלה / הבידוד רקע של שימוש בסמים / באלכוהול (1. כן, 0. לא)</p> <hr/> <p>קובץ אגרגטיבי הכולל את סך ימי האשפוז בבית החולים בתקופה הנמדדת. קובץ אגרגטיבי ידווח לכל מחלקה מאשפזת בריבוד לסוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח), לסוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני), לסטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער, 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה), לאפטרופוס (1. כן, 0. לא), לטווח גילאים (1. עד גיל 18, 2. 19-44, 3. 45-64, 4. גיל 65 ומעלה), למין ולגורם מבטח</p>	<p>ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לבית החולים תאריך שחרור מבית החולים קוד מחלקה מאשפזת סוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח, 5. חדר מיון) סוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני) סטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער, 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה) אפטרופוס (1. כן, 0. לא)</p>	
<p>שנת המדידה הראשונה תהווה בסיס לקביעת יעד</p>	<p>יעד:</p>	
<p>ינואר 2017</p>	<p>תחילת הפקת המדד:</p>	
<p>*המדד מתייחס לאפיזודות של הגבלות פיזיות ובידוד</p> <p>*אפיזודה: כל אירוע הגבלה שמתחיל בהוראה רפואית ומסתיים בהוראה רפואית שהתקיים בפועל.</p> <p>הממצאים יפורסמו בריבוד הבא:</p> <p>סוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח) סוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני) סטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער, 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה) אפטרופוס (1. כן, 0. לא) טווח גילאים (1. עד גיל 18, 2. 19-44, 3. 45-64, 4. גיל 65 ומעלה)</p>	<p>הערות:</p>	



חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | חקר שירותי רפואה
Health Services Research

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מין
גורם מבטח
סוג ההגבלה



-
- ¹ Riahi, S., Thomson, G., & Duxbury, J. (2016). An integrative review exploring decision-making factors influencing mental health nurses in the use of restraint. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 23, 116-128. doi: 10.1111/jpm.12285
- ² Kinner, S.A., Harvey, C., Hamilton, B., Brophy, L., Roper, C., McSherry, B., & Young, J.T. (2016). Attitudes towards seclusion and restraint in mental health settings: Findings from a large, community-based survey of consumers, carers and mental health professionals. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*, 1-10. doi: 10.1017/S2045796016000585
- ³ Sailas, E.E., & Fenton, M. (2000). Seclusion and restraint for people with serious mental illnesses. *The Cochrane Library*.



שם המדד:	משך הגבלה ו/או בידוד
מספר מדד:	03-17-1-02-009
תיאור המדד:	חציון משך הגבלה ו/או בידוד של אפיזודות ההגבלה שחוו מאושפדים בבית חולים פסיכיאטרי
הרציונל לבחירת המדד:	<p>ההגבלה והבידוד משמשים כהתערבויות טיפוליות בעת חירום, כשאמצעים אחרים לא הועילו לכך או כשיש סכנה לביטחונם של המטופלים או לביטחון אחרים. על פי חוק טיפול בחולי נפש (התשנ"א-1991) ניתן להשתמש בהגבלה או בבידוד "כדי למנוע סכנה לעצמו או לזולתו... תקפה של הוראת קשירה לא יעלה על 4 שעות, על פי בדיקה רשאי רופא להאריך תקפה של הוראת קשירה לפרקי זמן נוספים שלא יעלו על ארבע שעות בכל פעם".¹ ה"חולה יבודד בחדר מיוחד שיועד לכך וישבו יהיו סדרי בטיחות מתאימים".² הוראות אלו עולות בקנה אחד עם ההמלצות של ארגון ה - JCI.³ ממוצע משך ההגבלות נמדד במספר מדינות, וישנה שונות ביניהן.⁴ ממוצע משך אפיזודת הקשירה נע בין 2.7 דקות במדינת אוהיו שבארצות הברית לבין 486 דקות בגרמניה, וממוצע משך אפיזודת הבידוד נע בין 64.1 דקות במדינת אוהיו שבארצות הברית לבין 330 דקות בגרמניה.^{5,6} גם ממחקר נוסף, שהשווה בין שיעור הקשירות בארבע מדינות (ווילס, אירלנד, הולנד ודרום גרמניה) ניכרת השונות בממוצע משך ההגבלות. ממוצע משך אפיזודת הקשירה נע בין 7.2 דקות באירלנד לבין 851 דקות בהולנד, וממוצע משך אפיזודת הבידוד נע בין 108 דקות בוויילס לבין 4931 דקות בהולנד.⁷ משרד הבריאות בישראל מעוניין להפחית את משך ההגבלות ככל שניתן. מדדים דומים נמדדים גם על ידי ה - JCI⁸ וה - ACHS⁹.</p>
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקה:	כל מחלקות בית החולים
חישוב המדד:	<p>חציון משך הזמן (בדקות) שבו שהו המטופלים בכל אפיזודות ההגבלה ו/או הבידוד במחלקה במהלך הרבעון</p> <p>[יחושב ברמת מחלקה בהשוואה בין מחלקות בעלות ייעוד דומה ובריבוד לסוג ההגבלה ולסטטוס משפטי]</p>
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך סיום אפיזודת ההגבלה
קריטריונים להכללה:	<p>כל האשפוזים</p> <p>אשפוזים אקוטיים [אשפוז הנמשך עד שנה]</p> <p>אשפוזים כרוניים [אשפוז הנמשך מעל שנה]</p>
קריטריונים להוצאה:	טיפול יום



<p>מקור המידע:</p> <p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לבית החולים תאריך שחרור מבית החולים קוד מחלקה מאשפזת סוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח, 5. חדר מיון) סוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני) סטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער) 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה) אפוטרופוס (1. כן, 0. לא)</p>	<p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים</p> <p>סיבת ההגבלה (1. סכנה לעצמו, 2. סכנה לאחר, 3. אחר, פרט בהערות) סוג ההגבלה (1. בידוד, 2. קשירה) תאריך תחילת ההגבלה / הבידוד שעת תחילת ההגבלה / הבידוד תאריך סיום ההגבלה / הבידוד שעת סיום ההגבלה / הבידוד רקע של שימוש בסמים / באלכוהול (1. כן, 0. לא)</p>	
	<p>יעד:</p> <p>שנת המדידה הראשונה תהווה בסיס לקביעת יעד</p>	
	<p>תחילת הפקת המדד:</p> <p>ינואר 2017</p>	
<p>הערות:</p> <p>המדד מתייחס לאפיזודות של הגבלות פיזיות ובידוד.</p> <p>* אפיזודה: כל אירוע הגבלה שמתחיל בהוראה רפואית ומסתיים בהוראה רפואית שהתקיים בפועל.</p>		



¹ משרד הבריאות. (1991). חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991. אוחר מתוך:

<http://www.health.gov.il/LegislationLibrary/Nefesh23.pdf>

² משרד הבריאות. (1992). תקנות טיפול בחולי נפש, התשנ"ב-1992. אוחר מתוך:

<https://www.health.gov.il/LegislationLibrary/Nefesh21.pdf>

³ The Joint Commission Standards on Restraint and Seclusion. Retrieved from:

<https://www.crisisprevention.com/CPI/media/Media/Resources/alignments/Joint-Commission-Restraint-Seclusion-Alignment-2011.pdf>

⁴ Mental Health Services in Australia. (n.d.). Use of restrictive practices during admitted patient care. Retrieved from:

<https://mhsa.aihw.gov.au/services/admitted-patient/restrictive-practices/>

⁵ Ohio Department of Mental Health and Addiction Services. (2015). *Seclusion and Restraint Data Report Results: Inpatient Psychiatric Service Providers January through December 2014*. Retrieved from:

<http://mha.ohio.gov/Portals/0/assets/Research/Reports/2014-seclusion-restraint-annual-report.pdf>

⁶ Flammer, E., & Steinert, T. (2015). Involuntary medication, seclusion, and restraint in german psychiatric hospitals after the adoption of legislation in 2013. *Frontiers in Psychiatry*, 6, 1-5. doi: 10.3389/fpsyt.2015.00153

⁷ Lepping, P., Masood, B., Flammer, E., & Noorthoorn, E.O. (2016). Comparison of restraint data from four countries. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 51, 1301–1309. doi: 10.1007/s00127-016-1203-x

⁸ The Joint Commission. (2016). *Specifications Manual for Joint Commission National Quality Measures (v2016A)*. Retrieved from: <https://manual.jointcommission.org/releases/TJC2016A/DataElem0148.html>

⁹ The Australian Council on Healthcare Standards. (2008-2015). *Australasian Clinical Indicator Report*. Retrieved from:

http://www.achs.org.au/media/116763/final_acir_-_web_version.pdf



שם המדד:		שיעור האשפוזים בהם המטופלים חוו הגבלה במהלך האשפוז
מספר מדד:	03-17-1-02-010	
תיאור המדד:	שיעור האשפוזים בהם המטופלים חוו הגבלה (קשירה או בידוד) במהלך האשפוז	
הרציונל לבחירת המדד:	הגבלה מכאנית משמשת כהתערבות טיפולית בעת חירום, כשאמצעים אחרים לא הועילו לכך. הסיבות העיקריות שבעטין משתמשים בהגבלה הן שמירה על בטיחות המתמודדים, כשיש חשש לביטחונם או לביטחון אחרים ושמירה על תפקוד תקין במחלקה. ¹ משרד הבריאות פועל לקביעת מדיניות של צמצום הגבלות, שבה יופעל שיקול דעת רפואי באשר לצורך בהן לפני כל הגבלה.	
סוג המדד:	תהליך (process)	
מחלקה:	כל מחלקות בית החולים	
חישוב המדד:	יפורסם בריבוד לפי מחלקות	
מכנה:	סך כל האשפוזים בבית חולים פסיכיאטרי בתקופה הנמדדת	
מונה:	סך כל האשפוזים בהם המטופל חווה הגבלה (קשירה או בידוד) במהלך האשפוז	
תאריך קובע לגזירת המדד:	כל האשפוזים במהלך השנה הנמדדת [יבחן אחת לשנה, יכלול את כל האשפוזים באותה שנה גם אם המטופלים נכנסו לאשפוז לפני תחילת השנה והשתחררו אחרי אותה שנה]	
קריטריונים להכללה:	כל האשפוזים אשפוזים אקוטיים [אשפוז הנמשך עד שנה] אשפוזים כרוניים [אשפוז הנמשך מעל שנה]	
קריטריונים להוצאה:	טיפול יום	
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו) המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לבית החולים	מערכות המחשוב הקליני בבית החולים סיבת ההגבלה (1. סכנה לעצמו, 2. סכנה לאחר, 3. אחר, פרט בהערות) סוג ההגבלה (1. בידוד, 2. קשירה) תאריך תחילת ההגבלה / הבידוד שעת תחילת ההגבלה / הבידוד תאריך סיום ההגבלה / הבידוד שעת סיום ההגבלה / הבידוד רקע של שימוש בסמים / באלכוהול (1. כן,



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

<p>0. לא)</p> <p>קובץ אגרגטיבי הכולל את סך האשפוזים בבית החולים בתקופה הנמדדת. קובץ אגרגטיבי ידווח בריבוע לסוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח), לסוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני), לסטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה), לאפוטרופוס (1) כן, 0. לא), לטווח גילאים (1. עד גיל 18, 2. 19-44, 3. 45-64, 4. גיל 65 ומעלה), למין ולגורם מבטח</p>	<p>תאריך שחרור מבית החולים</p> <p>קוד מחלקה מאשפזת</p> <p>סוג מחלקה מאשפזת (1. ביטחון מרבי, 2. סגור, 3. מעורבת, 4. פתוח, 5. חדר מיון)</p> <p>סוג אשפוז (1. אקוטי, 2. כרוני)</p> <p>סטטוס משפטי (1. הוראה, 2. צו אשפוז, 3. חוק הנוער 4. צו הסתכלות, 5. הסכמה)</p> <p>אפוטרופוס (1. כן, 0. לא)</p>	
	שנת המדידה הראשונה תהווה בסיס לקביעת יעד	יעד:
	ינואר 2017	תחילת הפקת המדד:
	המדד מתייחס לסך האשפוזים בהם התרחשה הגבלה כלשהי במהלך שנת המדידה	הערות:



¹ Riahi, S., Thomson, G., & Duxbury, J. (2016). An integrative review exploring decision-making factors influencing mental health nurses in the use of restraint. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 23, 116-128. doi: 10.1111/jpm.12285

ממד: 03-17-1-02-008 שיעור ההגבלות ל - 1,000 ימי אשפוז		תיאור הממד: סך כל השעות שבהם מאושפדים במחלקות פסיכיאטריות הוחזקו בהגבלה (קשירה או בידוד) ל - 1,000 ימי אשפוז נמדדות סך כל אפיזודות ההגבלה	
ממד: 03-17-1-02-009 תיאור הממד: חציין משר הגבלה ו/ או בידוד של אפיזודות ההגבלה שחוו מאושפדים בבית חולים פסיכיאטרי		ממד: 03-17-1-02-010 תיאור הממד: שיעור האשפוזים בהם המטופלים חוו הגבלה במהלך האשפוז	
משר הגבלה ו/או בידוד		שיעור האשפוזים בהם המטופלים חוו הגבלה במהלך האשפוז	
מחלקות: כל מחלקות בית החולים		מחלקות: כל מחלקות בית החולים	
קריטריונים להכללה:		קריטריונים להכללה:	
כל האשפוזים		כל האשפוזים	
אשפוזים אקוטיים [אשפוז הנמשך עד שנה]		אשפוזים אקוטיים [אשפוז הנמשך מעל שנה]	
אשפוזים כרוניים		אשפוזים כרוניים	
קריטריונים להוצאה - עבור מדד 03-17-1-02-008 בלבד:		קריטריונים להוצאה - עבור מדד 03-17-1-02-008 בלבד:	
הגבלה רצופה של 24 שעות ומעלה [ידווחו וייגרעו ע"י המשרד במדד 03-17-1-02-008]		הגבלה רצופה של 24 שעות ומעלה [ידווחו וייגרעו ע"י המשרד במדד 03-17-1-02-008]	
מטופל שהצטברו לו לפחות 3 הוראות קשירה ביממה שאינן רצופות (בפער של 30 דקות אחת מהשנייה) [ידווחו וייגרעו ע"י המשרד במדד 03-17-1-02-008]		מטופל שהצטברו לו לפחות 3 הוראות קשירה ביממה שאינן רצופות (בפער של 30 דקות אחת מהשנייה) [ידווחו וייגרעו ע"י המשרד במדד 03-17-1-02-008]	
טיפול יום		טיפול יום	
תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)		תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)	
תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך סיום אפיזודת ההגבלה או תאריך סיום הרבעון		תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך סיום אפיזודת ההגבלה או תאריך סיום הרבעון	
ידווחו נתונים עבור כל אפיזודות* ההגבלה שהיו בבית החולים. הדיווח ייעשה לאפיזודה. כל אפיזודה תדווח בשורה נפרדת.		ידווחו נתונים עבור כל אפיזודות* ההגבלה שהיו בבית החולים. הדיווח ייעשה לאפיזודה. כל אפיזודה תדווח בשורה נפרדת.	
משתנה	שמות שדה	סוג משתנה	קידוד
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)	קוד הממד הינו: 03-17-1-02-008
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)	קוד הממד הינו: 03-17-1-02-008
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)	ת.ז. מוצפנת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)	רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)	1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)	המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לבית החולים	Hosp_Date	טקסט (10)	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים
תאריך שחרור מבית החולים	Discharge_Date	טקסט (10)	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)	על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
סוג מחלקה מאשפזת	Dep_Type	מספר	1. ביטחון מרבי 2. סגור 3. מעורבת 4. פתוח 5. חדר מיון
סוג אשפוז	Admition_Type	מספר	1. אקוטי, 2. כרוני
סטטוס משפטי	Hosp_Status	מספר	1. הוראה 2. צו אשפוז 3. חוק הנוער 4. צו הסתכלות 5. הסכמה
אפוטרופוס	Apotropos	מספר	1. כן, 0. לא
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Address_Street	טקסט (100)	
כתובת - מספר בית	Address_House	טקסט (100)	
כתובת - עיר	Address_CityName	טקסט (100)	
סמל יישוב	CityCode	מספר	לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	קופת החולים אליה משיך המטופל
סיבת ההגבלה	Restraints_Reason	מספר	1. סכנה לעצמו 2. סכנה לאחר 3. אחר, פרט בהערות
סוג ההגבלה	Restraints_Type	מספר	1. בידוד 2. קשירה
תאריך תחילת ההגבלה / הבידוד	Restraints_Start_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY
שעת תחילת ההגבלה / הבידוד	Restraints_Start_Time	טקסט (5)	HH:MM
תאריך סיום ההגבלה / הבידוד	Restraints_End_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY
שעת סיום ההגבלה / הבידוד	Restraints_End_Time	טקסט (5)	HH:MM
רקע של שימוש בסמים / באלכוהול	Drug_Alcohol	מספר	1. כן, 0. לא
הערות	Remarks	טקסט (200)	יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש
* סיום אפיזודה היא הוראה רפואית וביצוע בפועל			
נתונים אגרגטיביים ידווחו עבור כלל המאושפדים בבית החולים בפירוט מספר ימי האשפוז לפי הריבוי הבא (ליחשוב מדד 03-17-1-02-008):			
משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)	קוד הממד הוא: 03-17-1-02-008T
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)	קוד הממד הוא: 03-17-1-02-008T
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)	על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
סוג מחלקה מאשפזת	Dep_Type	מספר	1. ביטחון מרבי 2. סגור 3. מעורבת 4. פתוח
סוג אשפוז	Admition_Type	מספר	1. אקוטי, 2. כרוני
סטטוס משפטי	Hosp_Status	מספר	1. הוראה 2. צו אשפוז 3. חוק הנוער 4. צו הסתכלות 5. הסכמה
אפוטרופוס	Apotropos	מספר	1. כן, 0. לא
טווח גילאים	Age_Range	מספר	1. עד גיל 18 2. 19-44 3. 45-64 4. גיל 65 ומעלה
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה

גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
סך ימי אשפוז במהלך הרבעון	Num_Hosp_Days	מספר		סך ימי האשפוז במחלקה. יש לכלול את כלל המאושפזים ברבעון (ימי האשפוז במחלקות יחושבו מיום הכניסה למחלקה / תחילת הרבעון ועד יום היציאה ממנה או עד סיום הרבעון). ימי הכניסה והיציאה ייספרו ביחד כיום אחד (אדם שאושפז ב - 3 בחודש ושוחרר ב - 7 בחודש יתרום 4 ימי אשפוז).
נתונים אגרטיביים עבור כלל האשפוזים בבית החולים בפירוט מספר האשפוזים לפי הריבוד הבא (לחישוב מדד 03-17-1-02-010): ידווח אחת לשנה				
משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הוא: 03-17-1-02-010T
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
קוד מחלקה מאשפוזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
סוג מחלקה מאשפוזת	Dep_Type	מספר	1. ביטחון מרבי 2. סגור 3. מעורבת 4. פתוח	שיוך האשפוז יהיה לפי המחלקה החמורה ביותר שבה היה המאושפז במהלך האשפוז (בשיוך היררכי)
סוג אשפוז	Admition_Type	מספר	1. אקוטי, 2. כרוני	שיוך סוג האשפוז יהיה היררכי
סטטוס משפטי	Hosp_Status	מספר	1. הוראה 2. צו אשפוז 3. חוק הנוער 4. צו הסתכלות 5. הסכמה	שיוך סטטוס משפטי יהיה היררכי
אפוטרופוס	Apotropos	מספר	1. כן, 0. לא	
טווח גילאים	Age_Range	מספר	1. עד גיל 18 2. 44-19 3. 64-45 4. גיל 65 ומעלה	לפי שנת הלידה (לא לפי תאריך לידה)
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
סך האשפוזים במהלך השנה	Num_Hosp_Year	מספר		ידווחו מספר האשפוזים ולא ימי אשפוז. ההתייחסות היא לאשפוזים בשנת הדיווח של אנשים ששהו באשפוז כלשהו באותה שנה. אדם שאושפז מספר פעמים באותה שנה, ידווח עבור כל אשפוז.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האנף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד: בדיקת סקר לדם סמוי בצואה פעם בשנה למאושפזים באשפוז ממושך	
מספר מדד:	03-15-4-02-002
תיאור המדד:	שיעור המטופלים בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך שנערכה להם בדיקת דם סמוי בצואה אחת לשנה
הרציונל לבחירת המדד:	סרטן המעי הגס הוא שכיח מאוד ומהווה גורם מרכזי לתחלואה ולתמותה. ¹ בישראל, בכל שנה ישנם כ- 1500 פטירות מסרטן המעי הגס. בדיקת דם סמוי בצואה (בשיטת FOB) מפחיתה את שיעורי התמותה מסרטן זה בשיעורים של 15%-33%. ² בשנת 2012, עמד שיעור הביצוע של בדיקה זו למטופלים בני 50-74 על כ- 54%. ³ לפיכך הכריז משרד הבריאות על תכנית לאומית לאיתור מוקדם של סרטן זה באמצעות בדיקת דם סמוי בצואה וקולונוסקופיה. גם איגוד רופאי המשפחה בישראל ממליץ לאנשים בני 50 ומעלה לבצע בדיקה זו כבדיקת סקר. ישנה חשיבות רבה לביצוע בדיקה זו בקרב חולים המאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים, שלעתים אינם מטופלים בעצמם די הצורך. בישראל (בתכנית הלאומית למדדי איכות בקהילה) ובמדינות רבות בעולם, ⁴ בדיקה זו מהווה חלק ממדד כולל של בדיקות סקר לאיתור מוקדם של סרטן המעי הגס.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות:	אשפוז ממושך
מכנה:	כל המטופלים בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך
מונה:	כל המטופלים בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך שנערכה להם בדיקת דם סמוי בצואה בשנה החולפת
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז + 365 יום
קריטריונים להכללה:	מטופלים בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך מטופלים הנמצאים באשפוז ממושך (אשפוז של 365 ימים ומעלה)
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 50 (לא ידווח) מעל גיל 75 (לא ידווח) אשפוז של פחות מ- 365 יום (לא ידווח) ביצוע בדיקת קולונוסקופיה בחמש השנים שקדמו לתקופה הנמדדת (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד) נפטר / שוחרר במהלך השנה (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

מקור המידע: מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	מערכות המחשוב הקליני בבית החולים תאריך ביצוע בדיקת דם סמוי בצואה תאריך ביצוע בדיקת קולונוסקופיה	
		יעד לשנת 2017:
	אחת לשנה (ינואר)	תקופת הדיווח:
	ינואר 2015	תחילת הפקת המדד:
*מאושפזים שמסרבים לבצע את הבדיקה ידווחו למשרד, והדבר יירשם בהערות.		הערות:



¹ Hewiston, P. et al. (2011). Screening for colorectal cancer using the faecal occult blood test, Hemoccult. Cochrane Database of Systematic Reviews. Issue 1.

² טבנקין, ח', להד, א'. הנחיות קליניות: קידום בריאות ורפואה מונעת. ההסתדרות הרפואית בישראל, האגף למדיניות רפואית ואיגוד רופאי המשפחה בישראל.

³ התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל: דוח לשנים 2010-2012. המכון הלאומי לחקר שירותי בריאות ומשרד הבריאות.

⁴ Major, D. et al. (2013). Colorectal cancer screening in Canada: results from the first round of screening for five provincial programs. *Current Oncology* 20(5): 252–257.

תיאור המדד: שיעור המטופלים בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך שנערכה להם בדיקת דם סמוי בצואה אחת לשנה

קריטריונים להכללה:

מטופלים בגיל בני 50-75 הנמצאים באשפוז ממושך
מטופלים הנמצאים באשפוז ממושך (אשפוז של 365 ימים ומעלה)

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 50 (לא ידווח)
מעל גיל 75 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 365 יום (לא ידווח)
ביצוע בדיקת קולונסקופיה בחמש השנים שקדמו לתקופה הנמדדת (דיווחו וייגרעו ע"י המשרד)
נפטר / שוחרר במהלך השנה (דיווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לשנה (ינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 365 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-15-4-02-002
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפוז	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטר לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר		קופת החולים אליה משייך המטופל 1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות
תאריך ביצוע בדיקת דם סמוי בצואה	Stool_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
תאריך ביצוע בדיקת קולונסקופיה	Colon_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:		מדידת לחץ דם פעם בחצי שנה למאושפדים מעל 180 יום
מספר מדד:	03-15-2-02-003	
תיאור המדד:	שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת לחץ דם בחצי שנה האחרונה	
הרציונל לבחירת המדד:	<p>התסמונת המטבולית שכיחה מאוד בקרב חולי סכיזופרניה ומחלות נפש אחרות, ומהווה מקור עיקרי לסוכרת ולבעיות לב.¹ לפיכך בטיפול הפסיכיאטרי צריכה להיות התייחסות קלינית לבעיה זו.² תסמונת זו שכיחה בקרב החולים במחלות נפש בשל מספר סיבות: טיפול תרופתי, תזונה לקויה ומוטיבציה נמוכה לטפל בעצמם.³ עם זאת, ניתן לאתר את התסמונת בקלות יחסית אם התגלו שלוש מחמש ההפרעות הבאות: השמנה בטנית, עלייה ברמת הטריגליצרידים, רמת HDL נמוכה, יתר לחץ דם ועלייה ברמת הגלוקוז בדם.⁴ לפיכך חשוב למדוד לחץ דם למטופלים בבתי חולים פסיכיאטריים המאושפדים לתקופות ממושכות.</p>	
סוג המדד:	תהליך (process)	
מחלקות:	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים	
מכנה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום	
מונה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת לחץ דם בחצי שנה האחרונה	
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום	
קריטריונים להכללה:	מעל גיל 18 אשפוז של 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף)	
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 18 (לא ידווח) אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח) נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)	
מקור המידע:	<p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</p> <p>ת"ז (מוצפנת)</p> <p>מספר מקרה</p> <p>שנת לידה</p> <p>מין</p> <p>GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה)</p> <p>גורם מבטח</p>	<p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים</p> <p>תאריך מדידת לחץ דם</p> <p>ערך מדידת לחץ דם סיסטולי</p> <p>ערך מדידת לחץ דם דיאסטולי</p>



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	
	יעד לשנת :2017
אחת לחציון (יולי וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2015	תחילת הפקת המדד:
	הערות:



¹ McEvoy, JP. et al. (2005). Prevalence of the metabolic syndrome in patients with schizophrenia: baseline results from the Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness (CATIE) schizophrenia trial and comparison with national estimates from NHANES III. *Schizophrenia Research* 80(1): 19-32.

² Mitchell, AJ. et al. (2013). Is the prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities increased in early schizophrenia? A comparative meta-analysis of first episode, untreated and treated patients. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 295-305.

³ Gladigau EL. et al. (2013). Increased cardiovascular risk in patients with severe mental illness. *Internal Medicine Journal* 44(1): 65-69.

⁴ Mitchell, AJ. et al. (2013). Prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities in schizophrenia and related disorders - a systematic review and meta-analysis. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 306-318.

תיאור הממד: שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת לחץ דם בחצי שנה האחרונה

קריטריונים להכללה:

מעל גיל 18
אשפוז של 180 יום ומעלה (אשפוז רצוף)

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 18 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד ממד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-15-2-02-003
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטר לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
תאריך מדידת לחץ דם	Blood_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון בחציון
ערך מדידת לחץ דם סיסטולי	Sistoly_Value	טקסט (10)	SSS	ערך סיסטולי במדידה האחרונה
ערך מדידת לחץ דם דיאסטולי	Diastoly_Value	טקסט (10)	DDD	ערך דיאסטולי במדידה האחרונה
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:		מדידת פרופיל שומנים פעם בחצי שנה למאושפדים מעל 180 יום
מספר מדד:	03-15-2-02-004	
תיאור המדד:	שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת פרופיל שומנים (LDL, HDL, וטריגליצרידים) בחצי שנה האחרונה	
הרציונל לבחירת המדד:	<p>התסמונת המטבולית שכיחה מאוד בקרב חולי סכיזופרניה, ומהווה מקור עיקרי לסוכרת ולבעיות לב. ¹ לפיכך בטיפול הפסיכיאטרי צריכה להיות התייחסות קלינית לבעיה זו. ² תסמונת זו שכיחה בקרב החולים במחלות נפש בשל מספר סיבות: טיפול תרופתי, בעיות גופניות נלוות, סגנון חיים ומוטיבציה נמוכה לטפל בעצמם. ³ עם זאת, ניתן לאתר את התסמונת בקלות יחסית אם התגלו שלוש מחמש ההפרעות הבאות: השמנה בטנית, עלייה ברמת הטריגליצרידים, רמת HDL נמוכה, יתר לחץ דם ועלייה ברמת הגלוקוז בדם. ⁴ לפיכך חשוב לנטר את פרופיל השומנים (LDL, HDL, וטריגליצרידים) למטופלים בבתי חולים פסיכיאטריים המאושפדים לתקופות ממושכות לצורך טיפול ומניעה.</p>	
סוג המדד:	תהליך (process)	
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים	
מכנה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום	
מונה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת פרופיל שומנים בחצי שנה האחרונה	
תאריך קובע לגזירת המדד	תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום	
קריטריונים להכללה:	מעל גיל 18 אשפוז של 180 יום ומעלה	
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 18 (לא ידווח) אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח) נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)	
מקור המידע:	<p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</p> <p>ת"ז (מוצפנת)</p> <p>מספר מקרה</p> <p>שנת לידה</p> <p>מין</p> <p>GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה)</p> <p>גורם מבטח</p>	<p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</p> <p>תאריך מדידת פרופיל שומנים</p> <p>ערך LDL</p> <p>ערך HDL</p> <p>ערך טריגליצרידים</p> <p>ערך כולל (TOTAL)</p>



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	
	יעד לשנת :2017
אחת לחציון (יולי וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2015	תחילת הפקת המדד:
	הערות:



¹ McEvoy, JP. et al. (2005). Prevalence of the metabolic syndrome in patients with schizophrenia: baseline results from the Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness (CATIE) schizophrenia trial and comparison with national estimates from NHANES III. *Schizophrenia Research* 80(1): 19-32.

² Mitchell, AJ. et al. (2013). Is the prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities increased in early schizophrenia? A comparative meta-analysis of first episode, untreated and treated patients. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 295-305.

³ Gladigau EL. et al. (2013). Increased cardiovascular risk in patients with severe mental illness. *Internal Medicine Journal* 44(1): 65-69.

⁴ Mitchell, AJ. et al. (2013). Prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities in schizophrenia and related disorders - a systematic review and meta-analysis. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 306-318.

תיאור המדד: שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת פרופיל שומנים (HDL, LDL וטריגליצרידים) בחצי שנה האחרונה

קריטריונים להכללה:

מעל גיל 18
אשפוז של 180 יום ומעלה

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 18 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-15-2-02-004
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטר לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר		קופת החולים אליה משויך המטופל
				1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות
תאריך מדידת פרופיל שומנים	Fat_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון בחציון

ערך LDL בבדיקות מעבדה		מספר	LDL_Value	ערך LDL
ערך HDL בבדיקות מעבדה		מספר	HDL_Value	ערך HDL
ערך טריגליצרידים בבדיקות מעבדה		מספר	TRIG_Value	ערך טריגליצרידים
ערך כולל בבדיקת כולסטרול		מספר	TOTAL_Value	ערך כולל (TOTAL)
יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש		טקסט (200)	Remarks	הערות



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד: בדיקת סקר לגילוי סוכרת פעם בחצי שנה למאושפזים מעל 180 יום	
מספר מדד:	03-15-2-02-005
תיאור המדד:	שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום, שנערכה להם בדיקת סקר לגילוי סוכרת [HbA1c] או לחילופין חזרה על בדיקת סוכר בצום תוך 7 ימים לכל היותר במקרה שבו נמצא ערך של 100 ומעלה בבדיקת הרוטינה) בחצי שנה האחרונה
הרציונל לבחירת המדד:	חולים במחלות פסיכיאטריות (ובמיוחד במחלת הסכיזופרניה) מצויים בסיכון גבוה יותר ללקות בתסמונת מטבולית, המהווה גורם סיכון לסוכרת מסוג 2. ^{1,2} לפי ה- WHO, ישנם 177 מיליון חולי סוכרת בעולם, ומספרם צפוי לעלות ל- 370 מיליון בשנת 2030. הסוכרת מופיעה בקרב 15% מחולי הסכיזופרניה בהשוואה לכ- 5% באוכלוסייה הכללית, ³ והם מתים מסוכרת פי 2.7 מכלל האוכלוסייה. ⁴ לעתים, יש עיכוב בביצוע אבחון ראשוני של הסוכרת בשל חוסר נגישות לרפואת הקהילה בעת האשפוז, מוטיבציה נמוכה, ועוד. בדיקת סקר לסוכרת חשובה עבור מטופלים המאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים ועבור מטופלים הנמצאים באשפוז ממושך, ועשויה להוביל לגילוי מוקדם של סוכרת ולטיפול יעיל יותר במחלה. המדד מצוי בין מדדי ה- AHRQ לחולים עם הפרעה דו-קוטבית וסכיזופרניה ובין מדדי HEDIS (מדדי קהילה). המועצה הלאומית לסוכרת תומכת במדד זה.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים
מכנה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום
מונה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שנערכה להם בדיקת סקר לסוכרת בחצי שנה האחרונה: HbA1c או חזרה על בדיקת סוכר בצום תוך 7 ימים לכל היותר אם נמצא ערך של 100 ומעלה בבדיקת רוטינה
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום
קריטריונים להכללה:	מעל גיל 18 אשפוז של 180 יום ומעלה



<p>מתחת לגיל 18 (לא ידווח) אשפוז של פחות מ - 180 יום (לא ידווח) חולי סוכרת ידועים לפי קודי ICD-9: 250.1, 250.2, 250.3 (לא ידווח) נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)</p>	<p>קריטריונים להוצאה:</p>
<p>מקור המידע:</p> <p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה</p> <p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים תאריך מדידת HbA1c ערך HbA1c תאריך מדידת סוכר בצום (רוטינה) ערך סוכר בצום (רוטינה) תאריך מדידת סוכר בצום (חוזרת) ערך סוכר בצום (חוזרת)</p>	<p>יעד לשנת 2017:</p> <p>תקופת הדיווח: אחת לחציון (יולי וינואר)</p> <p>תחילת הפקת המדד: ינואר 2015</p> <p>הערות:</p>



¹ De Hert, M. et al. (2009). Metabolic syndrome in people with schizophrenia: a review. *World Psychiatric* 8(1): 15–22.

² Papanastasiou, E. (2013). The prevalence and mechanisms of metabolic syndrome in schizophrenia: a review. *Therapeutic Advances in Psychopharmacology* 1(3): 33-51.

³ Holt, R., Bushe, C. (2004). Prevalence of diabetes and impaired glucose tolerance in patients with schizophrenia. *The British Journal of Psychiatry* 184: s67-s71.

⁴ Parks, J. et al. (2006). *Morbidity and Mortality in People with Serious Mental Illness*. Association of State Mental Health Program Directors.

בדיקת סקר לגילוי סוכרת פעם בחצי שנה למאושפדים מעל 180 יום

ממד 03-15-2-02-005

תיאור הממד: שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום, שנערכה להם בדיקת סקר לגילוי סוכרת [HbA1c] או לחילופין חזרה על בדיקת סוכר בצום תוך 7 ימים לכל היותר במקרה שבו נמצא ערך של 100 ומעלה בבדיקת הרוטינה) בחצי שנה האחרונה

קריטריונים להכללה:

מעל גיל 18
אשפוז של 180 יום ומעלה

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 18 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח)
חולי סוכרת ידועים (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד ממד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-15-2-02-005
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטר לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Address_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Address_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Address_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס

250, 250.1, 250.2, 250.3

קודי ICD-9

גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
תאריך מדידת HbA1c	HbA1c_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון בחציון
ערך HbA1c	HbA1c_Value	מספר		ערך HbA1c באשפוז הנוכחי
תאריך מדידת סוכר בצום (רוטינה)	Glucose1_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך מדידת סוכר בצום בבדיקת הרוטינה
ערך סוכר בצום (רוטינה)	Glucose1_Value	מספר		ערך סוכר בצום שהתקבל בבדיקת הרוטינה
תאריך מדידת סוכר בצום (חוזרת)	Glucose2_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך בדיקה חוזרת של סוכר בצום תוך 7 ימים מבדיקת הרוטינה הראשונה
ערך סוכר בצום (חוזרת)	Glucose2_Value	מספר		ערך סוכר בצום שהתקבל בבדיקה חוזרת
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד:		מדידת מסת גוף (BMI) פעם בחצי שנה למאושפדים מעל 180 יום
מספר מדד:	03-15-2-02-006	
תיאור המדד:	שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת מסת גוף (BMI) בחצי שנה האחרונה	
הרציונל לבחירת המדד:	<p>התסמונת המטבולית שכיחה מאוד בקרב חולי סכיזופרניה ומחלות נפש אחרות, ומהווה מקור עיקרי לסוכרת ולבעיות לב.¹ לפיכך בטיפול הפסיכיאטרי צריכה להיות התייחסות קלינית לבעיה זו.²</p> <p>התסמונת המטבולית שכיחה בקרב החולים במחלות נפש בשל מספר סיבות: טיפול תרופתי, תזונה לקויה ומוטיבציה נמוכה לטפל בעצמם.³ עם זאת, ניתן לאתר את התסמונת בקלות יחסית אם התגלו שלוש מחמש ההפרעות הבאות: השמנה בטנית, עלייה ברמת הטריגליצרידים, רמת HDL נמוכה, יתר לחץ דם ועלייה ברמת הגלוקוז בדם.⁴ לפיכך חשוב למדוד את מסת הגוף למטופלים בבתי חולים פסיכיאטריים המאושפדים לתקופות ממושכות.</p>	
סוג המדד:	תהליך (process)	
מחלקות	כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים	
מכנה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום	
מונה:	מטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת מסת גוף בחצי שנה האחרונה	
תאריך קובע לגזירת המדד	תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום	
קריטריונים להכללה:	מעל גיל 18 אשפוז של 180 יום ומעלה	
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 18 (לא ידוע) אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידוע) נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידוע וייגרעו ע"י המשרד)	
מקור המידע:	<p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים</p> <p>ת"ז (מוצפנת)</p> <p>מספר מקרה</p> <p>שנת לידה</p> <p>מין</p> <p>GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה)</p> <p>גורם מבטח</p>	<p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים</p> <p>תאריך מדידת משקל</p> <p>ערך משקל</p> <p>תאריך מדידת גובה</p> <p>ערך גובה</p> <p>תאריך חישוב ערך מסת גוף (BMI)</p> <p>ערך מסת גוף (BMI)</p>



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	
	יעד לשנת :2017
אחת לחציון (יולי וינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2015	תחילת הפקת המדד
	הערות



¹ McEvoy, JP. et al. (2005). Prevalence of the metabolic syndrome in patients with schizophrenia: baseline results from the Clinical Antipsychotic Trials of Intervention Effectiveness (CATIE) schizophrenia trial and comparison with national estimates from NHANES III. *Schizophrenia Research* 80(1): 19-32.

² Mitchell, AJ. et al. (2013). Is the prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities increased in early schizophrenia? A comparative meta-analysis of first episode, untreated and treated patients. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 295-305.

³ Gladigau EL. et al. (2013). Increased cardiovascular risk in patients with severe mental illness. *Internal Medicine Journal* 44(1): 65-69.

⁴ Mitchell, AJ. et al. (2013). Prevalence of metabolic syndrome and metabolic abnormalities in schizophrenia and related disorders - a systematic review and meta-analysis. *Schizophrenia Bulletin* 39(2): 306-318.

תיאור המדד: שיעור המטופלים הנמצאים באשפוז מעל 180 יום שבוצעה להם מדידת מסת גוף (BMI) בחצי שנה האחרונה

קריטריונים להכללה:

מעל גיל 18
אשפוז של 180 יום ומעלה

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 18 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 180 יום (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך החציון (ידווחו וייגרעו ע"י המשרד)

תקופת דיווח: אחת לחציון (יולי וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 180 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-15-2-02-006
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. - ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחרר לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטר לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר		קופת החולים אליה משויך המטופל
				1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות

תאריך מדידת משקל	Weight_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון בחציון
ערך משקל	Weight_Value	מספר		ערך משקל (בק"ג) באשפוז הנוכחי
תאריך מדידת גובה	Height_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון של גובה
ערך גובה	Height_Value	מספר		ערך גובה (בסנטימטרים) באשפוז הנוכחי
תאריך חישוב ערך מסת גוף (BMI)	BMI_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המדידה האחרון של מסת גוף
ערך מסת גוף (BMI)	BMI_Value	מספר		ערך מסת גוף
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

שם המדד: בדיקת ממוגרפיה פעם בשנתיים למאושפזות באשפוז ממושך	
מספר מדד:	03-15-4-02-007
תיאור המדד:	שיעור המטופלות בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך שנערכה להן בדיקת ממוגרפיה בשנתיים האחרונות
הרציונל לבחירת המדד:	המחלה הממארת השכיחה ביותר בקרב נשים בישראל היא סרטן השד, והיא מהווה כ- 30% מכלל התחלואה בסרטן בקרבן. בשנת 2012, עמד שיעור הביצוע של ממוגרפיה לנשים בנות 50-74 על 68.4% ¹ . ביצוע בדיקת ממוגרפיה גרם לירידה בשיעורי התמותה מסרטן השד בשיעורים של 23%-2.6% ² במהלך השנים האחרונות, חל שיפור בשיעור ההישרדות היחסי של נשים החולות במחלה, והדבר קשור בחלקו לזיהוי מוקדם של המחלה. ³ לפיכך ישנה חשיבות רבה לביצוע בדיקת ממוגרפיה אחת לשנתיים, בעיקר בקרב מטופלות בבתי חולים פסיכיאטריים המאושפזות לתקופות ממושכות, שלעיתים אינן מטופלות בעצמן די הצורך, בשל חוסר נגישות למערכת הבריאות בקהילה. בישראל (בתכנית הלאומית למדדי איכות בקהילה) ובמדינות רבות בעולם, ⁴ בדיקת הממוגרפיה מהווה חלק ממדד איכות.
סוג המדד:	תהליך (process)
מחלקות:	אשפוז ממושך
מכנה:	כל הנשים בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך
מונה:	כל הנשים בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך שנערכה להן בדיקת ממוגרפיה בשנתיים האחרונות.
תאריך קובע לגזירת המדד:	תאריך כניסה לאשפוז + 730 ימים
קריטריונים להכללה:	כל הנשים בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך כל הנשים הנמצאות באשפוז ממושך (אשפוז מעל 730 ימים)
קריטריונים להוצאה:	מתחת לגיל 50 (לא ידוע) מעל גיל 75 (לא ידוע) אשפוז של פחות מ- 730 יום (לא ידוע) נפטר / שוחרר במהלך השנה (ידוע וייגרעו ע"י המשרד)
מקור המידע:	מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה
	מערכות המחשוב הקליני בבית החולים תאריך ביצוע בדיקת ממוגרפיה



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת הבריאות
האגף להבטחת איכות | **חקר שירותי רפואה**
Health Services Research

מין GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז תאריך פטירה	
	יעד לשנת :2017
אחת לשנה (ינואר)	תקופת הדיווח:
ינואר 2015	תחילת הפקת המדד:
*מאושפזות שמסרבות לבדיקה ידווחו למשרד, והדבר יירשם בהערות.	הערות:



¹ התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל: דוח לשנים 2010-2012. המכון הלאומי לחקר שירותי בריאות ומשרד הבריאות.

² טבנקין, ח', להד, א'. (עורכים). הנחיות קליניות: קידום בריאות ורפואה מונעת. ההסתדרות הרפואית בישראל, האגף למדיניות רפואית ואיגוד רופאי המשפחה בישראל.

³ H. Gilbert Welch. (2010). Screening Mammography — A Long Run for a Short Slide? *The New England Journal of Medicine* 363: 1276-1278.

⁴ <http://www.qualitymeasures.ahrq.gov/content.aspx?id=47321>

תיאור המדד: שיעור המטופלות בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך שנערכה להן בדיקת ממוגרפיה בשנתיים האחרונות

קריטריונים להכללה:

כל הנשים בנות 50-75 הנמצאות באשפוז ממושך
כל הנשים הנמצאות באשפוז ממושך (אשפוז מעל 730 ימים)

קריטריונים להוצאה:

מתחת לגיל 50 (לא ידווח)
מעל גיל 75 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 730 יום (לא ידווח)
נפטר / שוחרר במהלך השנה (ידווחו וייגרעו ע"י המשדר)

תקופת דיווח: אחת לשנה (ינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז + 730 יום

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות השדות	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד המדד הינו: 03-15-4-02-007
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים / עם המחלקה הפסיכיאטרית הראשונה
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ושוחררה לפני תום התקופה הנמדדת
תאריך פטירה	Death_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	במידה ונפטרה לפני תום התקופה הנמדדת
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר		1. זכר, 2. נקבה
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס

גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
תאריך ביצוע בדיקת ממוגרפיה	Memog_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך בדיקת ממוגרפיה אחרונה
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרה שברצונכם להדגיש

שם המדד: קיום מפגש בין הרופא המטפל והמשפחה (או גורם משמעותי אחר) תוך 5 ימים ממועד כניסת הילד לאשפוז	
מספר מדד: 03-16-1-01-005	
תיאור המדד: שיעור הילדים שאושפזו במחלקה הפסיכיאטרית והרופא המטפל (הפסיכיאטר) נפגש עם הוריהם או עם גורם משמעותי אחר לצורך מתן הסבר על האשפוז	
<p>הרציונל לבחירת המדד:</p> <p>שיתוף פעולה בין ההורים לצוות הרפואי הוא הכרחי בטיפול בילדים שאושפזו במחלקה פסיכיאטרית. מפגש בין ההורים לבין הרופא המטפל כבר בשלבי האשפוז הראשוניים יוצר חיבור ראשוני בין המשפחה למטפל, וכך המשפחה מגויסת לטיפול בילד. הפגישה הראשונית של ההורים עם הרופא המטפל מפחיתה את רמת החרדה של ההורים, מפחיתה רגשות שליליים לגבי המחלה והסטיגמה החברתית, יוצרת תיאום ציפיות הדדי ומספקת מידע אודות המחלה או האפיזודה הפסיכיאטרית שחוזה הילד או המתבגר.¹</p> <p>בשנת 2012 אושפזו 892 ילדים ובני נוער (825 באשפוז מלא ו- 87 באשפוז יום). האיגודים המקצועיים ממליצים לקיים פגישה בין הרופא המטפל לבין ההורים או המטפל העיקרי על מנת לדון בחששותיהם, ללמוד על דרכי הטיפול ולקבל תמיכה והדרכה. וכך המשפחה נוטלת חלק פעיל בתהליך הטיפול.²</p>	
סוג המדד: תהליך (process)	
מחלקה: כל המחלקות הפסיכיאטריות בבית החולים	
מכנה: כל הילדים שאושפזו במחלקה פסיכיאטרית בתקופה המדווחת	
מונה: כל הילדים שאושפזו במחלקה פסיכיאטרית בתקופה המדווחת והרופא המטפל נפגש עם הוריהם או עם גורם משמעותי אחר תוך 5 ימים ממועד הכניסה לאשפוז	
קריטריונים להכללה: מתחת לגיל 18 אשפוז של 5 ימים ומעלה	
קריטריונים להוצאה: מעל גיל 18 (לא ידוע) אשפוז של פחות מ- 5 ימים (לא ידוע)	
תאריך קובע לגזירת המדד: תאריך כניסה לאשפוז	
<p>מקור המידע:</p> <p>מערכות המחשוב המנהלי בבית החולים ת"ז (מוצפנת) מספר מקרה שנת לידה מין</p> <p>מערכות המחשוב הקליני בבית החולים אבחנה פסיכיאטרית שבגינה אושפז (ICD-10) תאריך מפגש הורים-רופא</p>	



<p>GIS (אזור סוציו-אקונומי של המטופל על פי כתובתו המלאה) גורם מבטח תאריך כניסה לאשפוז קוד מחלקה מאשפזת תאריך שחרור מאשפוז</p>	
<p>ייקבע לאחר שנת המדידה הראשונה</p>	<p>יעד לשנת 2017:</p>
<p>אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)</p>	<p>תקופת הדיווח:</p>
<p>ינואר 2016</p>	<p>תחילת הפקת המדד:</p>
	<p>הערות:</p>



¹ Ontario Centre of Excellence. (2016). Best practices in engaging families in child and youth mental health. Retrieved from:
http://www.excellenceforchildandyouth.ca/sites/default/files/eib_attach/FamilyEngagement_Final_Jan2016.pdf

קריטריונים להכללה:

מתחת לגיל 18
אשפוז של 5 ימים ומעלה

קריטריונים להוצאה:

מעל גיל 18 (לא ידווח)
אשפוז של פחות מ- 5 ימים (לא ידווח)

תקופת דיווח: אחת לרבעון (אפריל, יולי, אוקטובר וינואר)

תאריך קובע לגזירת האוכלוסייה: תאריך כניסה לאשפוז

עבור אוכלוסייה זו, המשתנים שיועברו על ידי בתי החולים הם:

משתנה	שמות שדה	סוג משתנה	קידוד	הסבר
קוד מדד	Measurment_ID	טקסט (14)		קוד הממד הינו: 03-16-1-01-005
קוד בית חולים	Hospital_ID	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
ת.ז. מוצפנת	Patient_ID	טקסט (256)		ת.ז. תועבר בצורה מוצפנת בשיטה המקובלת
ת.ז. ספרת ביקורת	Patientbikoret_ID	טקסט (1)		רק ספרת הביקורת של ת.ז.
סוג תעודה	ID_Types	טקסט (1)		1. תעודת זהות, 2. דרכון, 3. זמני, 4. ת.ז. פלסטינית
מספר אשפוז / מספר מקרה / מספר קבלה	Case_Number	טקסט (50)		המספר שבית החולים מקצה למטופל כאשר הוא מתקבל לאשפוז. מספר חד חד ערכי
תאריך כניסה לאשפוז	Hosp_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע הראשון של המטופל עם בית החולים
קוד מחלקה מאשפזת	Dep_Code	טקסט (10)		על פי הקידוד המקובל של משרד הבריאות
תאריך שחרור מאשפוז	Discharge_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	תאריך המגע האחרון של המטופל עם בית החולים. מטופלים שעברו לאשפוז יום לפני השחרור מאשפוז מביה"ח - סיום הטיפול במסגרת אשפוז יום ייחשב כתאריך המגע האחרון.
שנת לידה	Birth_Year	מספר	YYYY	
מין	Gender	מספר	1. זכר, 2. נקבה	
כתובת - רחוב	Adress_Street	טקסט (100)		
כתובת - מספר בית	Adress_House	טקסט (100)		
כתובת - עיר	Adress_CityName	טקסט (100)		
סמל יישוב	CityCode	מספר		לפי רשימת סמלי היישובים של הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה
אשכול סוציו-כלכלי	SES	מספר	20-1	אשכול סוציו-כלכלי על פי הדירוג של הלמ"ס
גורם מבטח	Insurance_Provider	מספר	1. כללית 2. מכבי 3. מאוחדת 4. לאומית 5. צה"ל 6. אחר, פרט בהערות	קופת החולים אליה משויך המטופל
אבחנה פסיכיאטרית שבגינה אושפז	Mental_Diagnosis_ICD	טקסט (200)		לציין עד 3 אבחנות, לפי קודי ICD-10 המופיעים בתכנית הטיפול, מופרדות בפסיקים
תאריך מפגש הורים-רופא	Parent_Dr_Date	טקסט (10)	DD/MM/YYYY	
הערות	Remarks	טקסט (200)		יש לרשום בטקסט חופשי את כל ההשגות וההערות לגבי המקרים שברצונכם להדגיש