



Department of Physiotherapy

Ministry of Health

המחלקה לפיזיותרפיה

יחידה מקדמת איכות

29 ינואר 2012
ה' שבט תשע"ב

הנחיה לפיזיותרפיסט בנושא הערכה תפקודית

רקע:

מגמות האשפוז¹ מצביעות על כך כי שליש מכלל המאושפזים בבתי חולים כלליים הם אנשים מעל גיל 65, כאשר אחוז הקשישים (מעל גיל 75) נמצא במגמת עליה. בשנת 2009 קבוצת גיל זאת היוותה 22% מכלל האשפוזים, מהם 37% במחלקות הפנימיות. בכלל, חמישית מכלל האשפוזים בפנימיות ובטיפול נמרץ היו של בני 75 ומעלה. מנתונים אלו ניתן להסיק כי אחוז ניכר מהם יזדקקו לטיפול המשך במסגרת אשפוז אחרת או בקהילה. יכולת תפקודית מהווה מדד חשוב בקבלת החלטות ובבחירת מסגרת טיפולית.

הערכת היכולת התפקודית מהווה מרכיב מקצועי משמעותי בתהליך ההערכה של הפיזיותרפיסט, ומשקפת את כלל ממצאי האבחונים הפיזיקליים אותם מבצע. הערכה תפקודית מצביעה על התקדמות המטופל ברצף הטיפולי ומידת עצמאותו בתפקוד היומיומי. דווח הפיזיותרפיסט על מצבו התפקודי של המטופל מסייע בידי הצוות הרב מקצועי לבחון את הצורך בהמשך טיפול, בבחינת הצורך בשיקום ובהכוונת המטופל למסגרת טיפולית מתאימה.

הערכה תפקודית שיטתית ותיעודה על ידי הפיזיותרפיסט מבטיחה איכות טיפול מיטבית.

ההנחיה מהווה תוספת לנוהל שירותי פיזיותרפיה בבתי חולים, חוזר מנהל מס' 14/2011 ונוהל שירותי פיזיותרפיה במכונים בקהילה, חוזר מס' 46/2009.

פירוט ההנחיה:

1. הערכה תפקודית תתבצע בקליטת המטופל לטיפול, במהלכו ובסיומו, ו/או על פי בקשה מיוחדת מרופא או אחות.
2. תוצאות ההערכה תרשמנה ברשומה הרפואית.
3. טרם השחרור מאשפוז, תכתב הערכה תפקודית מסכמת והמלצות להמשך טיפול.

¹מוסדות האשפוז והיחידות לאשפוז יום בישראל 2009, משרד הבריאות, תחום מידע, שירותי מידע ומחשוב, ירושלים תשע"א - 2010



Department of Physiotherapy

Ministry of Health

המחלקה לפיזיותרפיה

יחידה מקדמת איכות

כלי הערכה:

הערכה תתבצע בכלים מקצועיים סטנדרטים מקובלים, תקפים ומהימנים ותכלול:

1. סיכום האבחון הפיזיקלי.
2. עצמאות בביצוע מעברים ובתפקוד היומיומי (ADL).
3. יכולת נידות וצורך באבזרי עזר.
4. הערכת סיכון לנפילות.

אחריות וסמכות:

על מנהלי שירותי הפיזיותרפיה לוודא כי הפיזיותרפיסטים קראו ההנחיה, אישרו בחתימתם וציינו תוך ציון תאריך קריאה ויישמו אותה בפועל.

ב ב ר כ ה

אילה פרג
פיזיותרפיסטית ראשית