



מבדק איכות בקהילה מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית

אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול
מחלקת סקרים ומבדקי איכות



חטיבת הבריאות
אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול | המחלקה לייזום וביצוע סקרים ומבדקי איכות
Survey and Quality Assurance Department

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מבדק איכות – מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית

אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול
מחלקת סקרים ומבדקי איכות

ד"ר יפה עין-גל
גב' אסתי דידי
גב' איילת צדיק

תודות

ליו"ר ועדת ההיגוי, **פרופ' אביבית כהן**, יו"ר החברה הישראלית לכף רגל סוכרתית וריפוי פצעים, על השותפות בקביעת הסטנדרט ובהובלת תהליך המבדק לאורך כל הדרך. תודה על התרומה המקצועית הרבה בהעלאת המודעות וקידום המדיניות בנושא כמו גם שיפור השירות בעשייה הקלינית בתחום.

לנציגות המבדק בקופות, על התרומה ושיתוף הפעולה לאורך כל תהליך המבדק מגיוס הסוקרים, הכנת השטח למבדק ועד לביצוע סקר העמיתים:

גב' איטה רייטר, מרכזת ארצית פצעים, הנהלת הסיעוד, שירותי בריאות כללית

גב' אלה רג'זאן, ממונה על תחומים ארציים, אגף הסיעוד, מכבי שירותי בריאות

גב' עינת אורון, מנהלת המחלקה לקידום בריאות **וקתי ידיק**, מנהלת המחלקה לרפואה ראשונית, מאוחדת

גב' מיכל אלון, מנהלת טיפולי בית ארצית, מינהל הסיעוד, אגף הרפואה, לאומית שירותי בריאות

למידעניות האגף, **גב' חנה מהלא גרשי וגב' חנה רוזנפלדר**, מידעניות, אגף בכיר איכות ובטיחות, על התרומה הגדולה בסקירת הספרות המעודכנת והעזרה בעריכת הדו"ח.

לרשמת הסוכרת הלאומית, **ד"ר מירי לוצקי**, על שיתוף פעולה עם מחלקת סקרים ומבדקי איכות והתחלת רישום ומעקב אחר חולים עם כף רגל סוכרתית.

תוכן עניינים

10	תקציר
17	ועדת ההיגוי
18	1. מבוא
18	1.1 היארעות פצע קשה ריפוי בישראל
18	1.2 רישום ותיעוד של כף רגל סוכרתית
19	1.3 היארעות קטיעות בקרב חולי סוכרת בישראל
20	1.4 מניעה וטיפול בכף רגל סוכרתית
21	1.5 מרפאות פצע קשה ריפוי בעולם
23	2. מטרות ושיטות
23	2.1 מטרות
23	2.2 שיטות
24	2.2.1 כלי המבדק
25	2.2.2 היחידות הנבדקות
26	3. הממצאים
27	3.1 מדיניות המחוז
30	3.2 תהליכי העבודה במחוז
32	3.3 מרפאות שניוניות
33	3.3.1 נוהלי עבודה במרפאה שניונית
34	3.3.2 כוח אדם מבנה וציוד במרפאה השניונית
37	3.3.3 תהליכי עבודה במרפאה שניונית
40	3.3.4 מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה שניונית
42	3.4 מרפאות ראשוניות
42	3.4.1 תהליכי עבודה במרפאה ראשונית
43	3.4.2 הכשרה ובקאות הצוות במרפאה הראשונית
45	4. מאפיינים
45	4.1 מאפייני מרפאות הפצע (מרפאות שניוניות)
45	4.1.1 מאפייני מבנה
45	4.1.2 מאפייני פעילות
45	4.1.2.1 נפח פעילות
46	4.1.2.2 זמני המתנה
50	4.1.2.3 שדה קליני
50	4.1.3 מאפייני מטופלים
50	4.1.4 מאפייני כוח אדם

50	4.1.4.1 רופאים
51	4.1.4.2 אחים/יות
52	4.1.4.3 מקצועות בריאות
52	4.1.5 רצף טיפול
52	4.1.6 מידע והדרכה למטופלים
52	4.1.7 סיכום ומסקנות
53	4.2 שאלון מאפיינים מרפאות ראשוניות
53	4.2.1 מאפייני פעילות
54	4.2.2 מאפייני מטופלים
54	4.2.3 מאפייני כוח אדם
54	4.2.3.1 הכשרות כוח אדם
55	4.2.3.2 מקצועות הבריאות
56	4.2.4 סיכום ומסקנות – מאפיינים מרפאות ראשוניות
56	4.3 סיכום ומסקנות – מאפיינים כולל
57	5. סיכום והמלצות
57	5.1 ממצאים כלליים
57	5.2 סיכום נושאי המבדק
57	5.2.1 מדיניות ותהליכי עבודה מחוזיים
58	5.2.2 מרפאה שניונית
60	5.2.3 מרפאות ראשוניות
60	5.2.4 מאפייני רקע
61	5.3 המלצות
64	6. מקורות ספרות
66	7. נספחים
67	נספח מס' 1 – מקרא – שיוך מחוזות שנכללו במבדק
68	נספח מס' 2 – רשימת מרפאות שניוניות שנדגמו במבדק
69	נספח מס' 3 – רשימת מרפאות ראשוניות שנדגמו במבדק
70	נספח מס' 4 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי בעלות הקופות
82	נספח מס' 5 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי מחוזות משה"ב

רשימת תרשימים

- תרשים 1: ציון ממוצע כללי של עמידה במבדק בפרקי המבדק (% ממוצע עמידה במדד).....26
- תרשים 2: ציון ממוצע מסכם לשאלוני המבדק (% ממוצע עמידה במדד).....27
- תרשים 3: במחוז נערך מעקב אחר ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה על פי נוהל מינהל
הסיעוד - ריבוד לפי מחוזות משה"ב (% ממוצע עמידה במדד).....28
- תרשים 4: מדיניות מחוזית - ציון ממוצע כללי של מחוזות הקופות (% ממוצע עמידה במדד).....29
- תרשים 5: תהליכי עבודה במחוז - ציון ממוצע כללי של מחוזות הקופות (% ממוצע עמידה במדד).....31
- תרשים 6: מעקב אחר תוצאי הטיפול של המטופלים שביקרו במרפאה שניונית - מקורות מידע (% ממוצע עמידה
במדד).....32
- תרשים 7: מעקב אחר תוצאי המטופלים שביקרו במרפאה שניונית - לפי בעלות הקופה (% ממוצע עמידה במדד).....32
- תרשים 8: סיכום ציוני מרפאה שניונית - לפי בעלות הקופה (% ממוצע עמידה במדד).....33
- תרשים 9: סיכום ציוני מרפאה שניונית - לפי מחוז משה"ב (% ממוצע עמידה במדד).....33
- תרשים 10: נוהלי עבודה במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד).....34
- תרשים 11: נוהלי עבודה במרפאה שניונית בריבוד לפי קופות (% ממוצע עמידה במדד).....34
- תרשים 12: תצפית על מבנה וציוד במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד).....35
- תרשים 13: תצפיות על מבנה וציוד במרפאה שניונית בריבוד לפי קופות (% ממוצע עמידה במדד).....36
- תרשים 14: כוח אדם במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד).....36
- תרשים 15: תהליכי עבודה במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד).....39
- תרשים 16: תהליכי עבודה במרפאה שניונית לפי רשומות המטופלים בריבוד בעלות הקופות (% ממוצע עמידה
במדד), (n=283).....40
- תרשים 17: מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה השניונית (% ממוצע עמידה במדד).....41
- תרשים 18: התקבל סיכום הטיפול במרפאה שניונית והפנייה לרופא משפחה ולמקצועות הבריאות על פי ריאיון
מטופלים (n=60) (% ממוצע עמידה במדד).....41
- תרשים 19: תהליכי עבודה במרפאה ראשונית לפי רשומת מטופל (n=180), (% ממוצע עמידה במדד).....42
- תרשים 20: הסברה בקרב חולי סוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר (% ממוצע עמידה במדד)
(n=93).....43
- תרשים 21: הכשרה ובקורות הצוות במרפאה ראשונית (% ממוצע עמידה במדד).....43
- תרשים 22: הכשרת הצוות בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים בשנתיים אחרונות לפי מקורות מידע (% ממוצע
עמידה במדד).....44
- תרשים 23: הכשרת הצוות בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים בשנתיים אחרונות - לפי הקופות (% ממוצע
עמידה במדד).....44
- תרשים 24: מנהל התחום בשילוב המרפאה השניונית יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות - לפי הקופות (% ממוצע
עמידה במדד).....44
- תרשים 25: שיעור מספר ביקורים למטופל במרפאה שניונית.....46
- תרשים 26: ממוצע מספר ביקורים למטופל במרפאה שניונית - ריבוד לפי קופות.....46
- תרשים 27: משך המתנה בימים לתור ראשון למרפאה שניונית - ריבוד לפי קופות.....47
- תרשים 28: משך המתנה בימים ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית - ריבוד לפי מחוזות משה"ב.....47
- תרשים 29: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול מספר שעות פעילות שבועית.....48
- תרשים 30: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול ביקורים לשעה בפועל.....48
- תרשים 31: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול מספר שעות פעילות וביקורים לשעה בפועל.....49
- תרשים 32: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון בימים למרפאה שניונית מול מספר מטופלים חצי שנתי.....49
- תרשים 33: התפלגות מטופלים חצי שנתי לפי גיל (% מסך מטופלים).....50
- תרשים 34: רופאים קבועים לעומת יועצים.....50

51	תרשים 35: רופאים יועצים בצוות הקבוע - % מסך מרפאות ריבוד לפי קופות
51	תרשים 36: אחים/יות קבועים לעומת יועצים
52	תרשים 37: מקצועות הבריאות % מסך המרפאות
53	תרשים 38: % מטופלים שהופנו למרפאת פצע מסך מטופלים עם פצע קשה ריפוי במרפאה ראשונית - ריבוד לפי קופות
53	תרשים 39: % מטופלים שהופנו למרפאת פצע מסך מטופלים עם פצע קשה ריפוי במרפאה ראשונית - ריבוד לפי מחוזות משרה"ב
54	תרשים 40: התפלגות מטופלים במרפאה ראשונית לפי אבחנות (% מסך חולי עם פצע קשה ריפוי)
54	תרשים 41: % רופאים ואחיות עם הכשרות במרפאה ראשונית - ריבוד לפי קופות
55	תרשים 42: % רופאים ואחיות עם הכשרות במרפאה ראשונית - ריבוד לפי מחוזות משרה"ב
55	תרשים 43: שיעור מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי למשרת מקצועות הבריאות - ריבוד לפי קופות
56	תרשים 44: שיעור מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי למשרת מקצועות הבריאות - ריבוד לפי מחוזות משרה"ב

רשימת טבלאות

20	טבלה 1: הגדרת סיכון המטופל לפתח כיב סוכרתי (IWGDF, 2019):
24	טבלה 2: ציונים ממוצעים לפי מקורות המידע
25	טבלה 3: מאפייני המרפאות הנבדקות (N=64)

תקציר

רקע

המושג "רגל סוכרתית" מתייחס לכיב או להרס רקמתי בגף התחתון של חולה הסוכרת. מוערך כי בכל 20 שניות נקטעת רגל משנית לסוכרת, וכ-50%-70% מקטיעות הגפיים התחתונים קשורות בסוכרת. מוערך כי עד כ-30% מחולי הסוכרת יפתחו כיב סוכרתי במהלך חייהם. לפי דו"ח ה-OECD אשר פורסם בנובמבר 2023, שיעור הקטיעות של כף רגל סוכרתית בישראל עומד על 17 קטיעות ל-100,000 נפש, נתון גבוה בהרבה מהממוצע של ה-OECD, העומד על 8 קטיעות ל-100,000 נפש. במדינות רבות הוכחה הצלחה בהורדה משמעותית במספר הקטיעות תוך עבודה בשלוש רמות מנע: 1. מניעה וטיפול ראשוניים במרפאות הקהילה. 2. טיפול ומניעה שניוניים במרפאות ייעודיות לרגל סוכרתית בקהילה או במרפאות חוץ בבתי החולים. 3. מרכזים שלישוניים – באשפוז יום או באשפוז מלא. במסגרת תוכנית כוללנית למניעת קטיעות בקרב חולי סוכרת בישראל, הוחלט כי בשלב ראשון יבוצע מבדק איכות בנושא כף רגל סוכרתית בבתי החולים בישראל ובשלב שני יבוצע מבדק איכות בנושא במרפאות ראשוניות ושניוניות בקהילה. המבדק בבתי החולים בישראל נערך בשנת 2021 ופורסם בשנת 2022. המבדק בקהילה נערך בשנת 2023 ומתפרסם בדו"ח זה. לקראת המבדק הראשון (שנערך בבתי החולים), בסיועה של ועדת הסימול הארצית, הוגדרו קודי אבחנה חדשים לאשפוז חולה עם כף רגל סוכרתית. המבדק הוחל בהטמעת השימוש בקודים אלו בבתי החולים מתוך תקווה שיתאפשר ניטור מדויק יותר של רמת התחלואה ואיתור מוקדי תחלואה הדורשים שיפור. בישראל, מרבית אם לא כלל המרפאות השניוניות המטפלות בחולי כף רגל סוכרתית, מטפלות גם בחולים הסובלים מפצעים קשי ריפוי מכל סיבה שהיא. על כן, מבדק זה בחן את כלל ההיבטים של טיפול בפצע קשה ריפוי לכל סוגיו במרפאות הראשוניות והשניוניות.

מטרות המבדק

1. לבחון את תשתיות הטיפול בקהילה במטופל עם פצע קשה ריפוי.
2. להעריך ולשקף תהליכי עבודה לכלל שלבי ניהול הטיפול במטופל עם כף רגל סוכרתית.
3. להגדיר ולהטמיע תהליכי עבודה נאותים בנושא.
4. להמליץ על סטנדרטים לתהליכים הרלבנטיים בקהילה בארץ.

שיטות

לצורך תכנון המבדק הוקמה ועדת היגוי בראשות פרופ' אביבית כהן, יו"ר החברה הישראלית לכף רגל סוכרתית וריפוי פצעים, ובה השתתפו בכירים העוסקים בתחום מקרב מקצועות הבריאות: רופאים, אחיות ועובדי מקצועות בריאות נוספים. חברי ועדת ההיגוי בנו שאלונים מפורטים ומדידים הבודקים את התהליכים המתבצעים בקופות החולים – הן ברמת הנהלים והן ברמה התפעולית של מרפאות ראשוניות ושניוניות.

הוועדה גיבשה מספר שאלוני מבדק:

1. שאלון מבדק איכות – לבדיקת מדיניות ותהליכי עבודה במרפאות שניוניות לטיפול בפצע קשה ריפוי, במרפאות ראשוניות, וכן נוהלי העבודה המחוזיים.
 2. שאלון מאפיינים עבור המרפאות הראשוניות ועבור המרפאות השניוניות – למיפוי מאפייני מבנה, פעילות ומאפייני כוח אדם במרפאות ראשוניות ושניוניות בנושא פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. השאלונים תוקפו תיקוף מומחים בסדנאות ההכשרה לבודקים. המבדק בוצע בשיטה של בקרת עמיתים במהלך החודשים מאי-אוגוסט 2023.
- המבדק בוצע בהנהלת המחוזות של 4 הקופות, נדגמו 24 מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית ו-40 מרפאות ראשוניות. המידע נאסף ממקורות שונים: ריאיון מנהלים וצוותים, עיון בנהלים, רשומות גיליונות רפואיים של מטופלים ותצפיות.

תוצאות

הציון הכולל שהתקבל במבדק עמד במוצע על 90% עמידה במדד ס.ת. 9. (טווח: 58-100).
ברibוד לפי בעלות הקופות, מכבי שהשיגו במבדק ציון 95% במוצע, לאחריהם מאוחדת עם ציון ממוצע של 93%, כללית עם ציון 88% ולבסוף לאומית שקיבלו ציון ממוצע של 83%.
ברibוד לפי מחוזות לפי משה"ב, הובילו צפון וחיפה עם ציון 93% במוצע, מרכז עם ציון 91%, ויתר המחוזות עם ציון ממוצע של 87%-89%.

מדיניות ותהליכי עבודה מחוזיים

הנהלות המחוזות השקיעו מאמצים להעלאת המודעות של הנהלת המחוז להיבטים השונים של הטיפול בהם עסק המבדק. הפרק המדיניות המחוזית קיבל ציון ממוצע 94%, ס.ת. 7.3.
נושאים שראויים לשיפור במחוז: מינוי נאמן נושא רכז לתחום הספציפי של ריפוי פצעים וכף רגל סוכרתית (88%) ומעקב אחוז ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד התקבל ציון ממוצע 66.42% ס.ת. 29.

בתהליכי העבודה במחוז - המחוז עמד בסטנדרטים כמו: שיווק פנים קופתי עבור הצוותים בקהילה להפניית מטופלים למרפאות הפצע (98%) וקיום פרוטוקול טיפול בפצע קשה ריפוי הכולל התייחסות לכלל מקצועות הבריאות (98%). לעומת זאת, נמצא ביצוע חלקי בקיום קריטריונים להפנייה לטכנולוגיות מתקדמות כגון תא לחץ, וקיום אמצעי הנעלה offloading בסל השירותים של הקופה לחולים עם כף רגל סוכרתית (86%).
מלבד הטיפול עצמו חשוב לדאוג במחוז לרצף ולתיאום הטיפול, מעקב ובקרה. מדדים אלו שקודמו במהלך המבדק: איתור פרואקטיבי יזום של מטופלים ששוחררו מאשפוז על רקע פצע קשה ריפוי (97%), קיימים קריטריונים ברורים להפניית מטופל למרפאה שניונית כולל סדר דחיפיות (94%).
מדדי רצף הדורשים שיפור הם: קיים תהליך ממוחשב מובנה להפנייה למרפאת פצע שניונית (84%). זמן המתנה למרפאה שניונית אינו עולה על שבועיים (81%), במחוז מתקיימים ניטור ובקרה שנתיים למרפאות ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית (75%).

סטנדרט משמעותי שדרוש לו שיפור ניכר הוא קיום מעקב אחר התוצאים של מטופלים שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. האחיות המחוזיות (55%) תיארו במוצע מיעוט מעקב בנושא בכלל המחוזות.

מרפאה שניונית

ציון כללי למרפאות השניוניות היה 85% במוצע ס.ת. 9.4.
ברibוד לפי קופות המרפאות עם הציונים הגבוהים יותר הם בבעלות מכבי (93%) ומאוחדת (92%).
ברibוד מחוזות משרד הבריאות ציונים נמוכים יותר נתקבלו במחוזות אשקלון וירושלים (79%-80%).

נוהלי עבודה - כשלושה רבעים מהמרפאות (77%) עמדו בסטנדרטים שנקבעו לגבי נוהלי העבודה, כאשר רק 72% נמצאו פעילות לפחות פעמיים בשבוע. מעיון בגיליונות של 246 מטופלים נמצא כי אצל 86% מהמטופלים פרק הזמן מההפניה הראשונית עד להגעה למרפאה לא עלה על שבועיים. בקופ"ח מאוחדת נצפה 100% עמידה במדד, בכללית - 88%, במכבי שירותי בריאות רק 75%, למרות שהמרפאות פעילות לפחות פעמיים בשבוע, ובלאומית 73%.

רק בשלושה רבעים (77%) מהמרפאות דווחו אנשי הצוות כי קיים נוהל לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש.

כוח אדם מבנה וציוד במרפאה שניונית - הסוקרים ערכו תצפיות במרפאות השניוניות. בסביבת המרפאה: נמצאה נגישות גבוהה למבקרים והימצאות מכון רנטגן ובית מרקחת בקרבת המרפאה (97%-98%). לעומת זאת, נצפתה הימצאות מועטה יחסית של חומרי הסברה בנושא בכלל ובשפות שונות בפרט (73%). אמצעי הנעלה מותאמים להפחתת לחץ offloading היו זמינים בבתי מרקחת הקרובים למרפאות הפצע בכשני שלישי מהמרפאות בפריסה הארצית (69%). בריבוד לקופות, בכללית - במחצית מהמרפאות (45%), במכבי - בכולן (100%), במאוחדת ב-90% מהמרפאות ובלאומית בשני שלישי (67%).

בכוח אדם התייחסו לצוות רב-מקצועי הכולל: אורתופד (82%), מומחה כלי דם (76%) ורופא בעל ניסיון בטיפול בפצעים (83%) אחות מומחית קלינית בנושא (94%). נמצא במיעוט רב מקצוע הגבסן עם הכשרה ייעודית רק בשליש מהמרפאות (35%).

נבחנו 236 רשומות מטופלים במרפאות הפצע ונמצא כי מטופל נבדק על ידי אורתופד לפחות באחד הביקורים, 72% במוצע. בריבוד לפי קופות: כללית - 58%, מכבי - 97%, מאוחדת - 93%, לאומית - 44%. ובריבוד לפי מחוזות משה"ב: צפון - 100%, חיפה - 85%, מרכז - 100%, תל אביב - 63%, ירושלים - 27%, דרום - 75%, אשקלון - 53%.

תהליכי עבודה במרפאה שניונית - ציון ממוצע כללי - 86% ס.ת. 11.

בריבוד לפי קופות: כללית - 81% ס.ת. 5, מכבי - 95% ס.ת. 4, מאוחדת - 95% ס.ת. 3, לאומית - 76% ס.ת. 18.

תהליכי עבודה רבים קודמו במהלך ההיערכות למבדק, וחשוב לקדם יותר הליכים כגון: תיעוד המצב הווסקולרי של הגף (85%), זמינות לייעוץ מקצועות הבריאות תוך 2-4 שבועות ובהתאם למידת הדחיפות (78%), קיום אמצעי offloading בבית מרקחת סמוך והסבר למטופל כיצד לרכוש וכיצד להשתמש במוצרים (70%), צילום פצע מתבצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות (45%).

מתוך התייעוד ב-283 רשומות מטופלים ניתן להתרשם מהתקשורת עם המטופלים. נמצא כי בקבלה למרפאה נערכה שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות הטיפול, ציון לאומי ממוצע 78%. ממצא שניתן לשפר כמו גם את המדדים:

קיים תיעוד של המצב הווסקולרי של הגף והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה (85%). והפניה לטכנולוגיות טיפול מתקדמות: כגון, לחץ שלילי ציון 65% ממוצע לאומי. בכללית - 27%, מכבי - 93%, מאוחדת - 84%, לאומית - 92%.

איזון תזונתי הוא אחד מאבני היסוד בתהליכי ריפוי פצעים, לכן עקבנו אחר המדד של קיום קריטריונים להפניה לדיאטנית וייעוץ דיאטנית - 78% ממוצע לאומי, הציונים מרשומות המטופלים, בריבוד לקופות - בכללית - 65%, במכבי - 93%, במאוחדת - 100%, בלאומית - 62%.

במבדק רצינו לקדם מעקב אחר ריפוי פצע ובמיוחד על ידי ביצוע צילום פצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות מתוך 273 רשומות מטופלים, ב-45% מהמקרים במוצע לאומי. בכללית - 9%, מכבי - 100%, מאוחדת - 62%, לאומית - 55%.

בסה"כ רואיינו 64 מטופלים לגבי ההסבר על האמצעי ההנעלה להפחתת לחץ, היכן לרכוש אותם וכיצד להשתמש בהם הציון שהושג הוא 67% בלבד, ס.ת 43. כללית- 33%, מכבי- 100%, מאוחדת- 100%, לאומית- 67%.

מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה השניונית - רואיינו בזמן ביקור 58 מטופלים במרפאות השניונית. לגבי מדד קבלת מכתב סיכום הטיפול במרפאה שניונית שמופנה לרופא המשפחה המטפל והפניית המטופל למקצועות הבריאות לייעוץ ולהמשך הטיפול, התקבל ציון ממוצע נמוך יחסית של 85% ס.ת 30. בכללית- 82% ס.ת 32, במכבי- 100%, במאוחדת- 97% ס.ת 7, בלאומית- 50% ס.ת 41.

מרפאות ראשוניות

בסיכום המרפאות הראשוניות בהסתמך על **רשומות המטופלים** הציון הממוצע הלאומי הוא 89% ס.ת 11, כללית- 86%, מכבי- 92%, מאוחדת- 93%, לאומית- 84%.

תהליכי עבודה במרפאה ראשונית - ב-180 רשומות מטופלים נמצא כי אומדן כף רגל סוכרתית נעשה בממוצע ב-87%, אומדן כאב ב-87%, תפקוד והתאמת סביבה ביתית 84%, אומדן דיכאון 82%, אומדן תזונתי ב-76% ואומדן פסיכוסוציאלי ב-71%.

בריאיון של 93 מטופלים במרפאות ראשוניות בארץ, 81% דווחו כי נעשתה פעילות הסברה והדרכה למבוטחים חולי הסוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר.

הכשרה ובקיאות הצוות במרפאה הראשונית - בריבוד לפי מקצועות נמצא כי מעט רופאי המשפחה (65%) עברו בשנתיים האחרונות הדרכה בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים לעומת 99% מהאחיות האחראיות במרפאות הראשוניות.

בריבוד לקופות נמצא שבמכבי מובילים בנושא כאשר 90% מהצועות עברו השתלמות בשנתיים האחרונות וב-96% מהמקרים מנהל התחום במחוז יוזם הדרכות בשילוב צוותי המרפאות.

מאפייני רקע

מאפייני פעילות - סך מטופלים שטופלו בכלל **מרפאות הפצע** שנבדקו (24) במחצית הראשונה של 2023 עמד על 5,241. ממוצע 218.3 עם שונות גדולה ופיזור רב ס.ת 170.5!, (18-730), חציון 178. 2.8 ביקורים למטופל בממוצע (טווח 1.4-8.3).

משך זמן ההמתנה לתור ראשון לקבלה במרפאת הפצעים ממוצע וחציון של 10 ימים, ס.ת 5.1, מינימום יום אחד ומקסימום 21 ימים. גם המינימום וגם המקסימום נמצאו באותה בעלות.

ב-40 **מרפאות ראשוניות** שנבדקו אותרו 1,608 מטופלים עם פצע קשה ריפוי במחצית הראשונה של 2023. 40% מהמטופלים מ-38 מרפאות, הופנו למרפאות פצע.

הקופה שהובילה עם שיעור ההפניות הגבוה הייתה מאוחדת (62%), והנמוך ביותר מכבי (35%).

הכשרת הצוות - 53% מרופאי המשפחה (35 מרפאות) עברו הכשרה בנושא טיפול כוללני בפצעים.

85% מהאחיות (38 מרפאות) עברו הכשרה בנושא פצע קשה ריפוי ו-89% מהאחיות (37 מרפאות) עברו הכשרה בנושא כף רגל סוכרתית.

המלצות

המלצות קליניות

- ✓ להקפיד על מעקב אחר תוצאים של מטופלים שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה
- ✓ קיום אמצעי הנעלה ו-offloading זמינים בבתי מרקחת הקרובים למרפאות הפצע והדרכת מטופלים היכן לרכוש וכיצד להשתמש בהם
- ✓ להקפיד על הימצאות צוות רב-מקצועי במרפאות השניוניות שכולל: אורתופד, מומחה כלי דם, רופא בעל ניסיון בטיפול בפצעים, אחות מומחית קלינית בנושא, פודולוג/פודיאטור וגבסן עם הכשרה ייעודית
- ✓ להקפיד על בדיקת אורתופד למטופלים עם כף רגל סוכרתית במרפאות שניוניות בעיקר בכללית ובלאומית
- ✓ להקפיד על הפנייה לדיאטנית וייעוץ תזונתי בעיקר בכללית ובלאומית
- ✓ להקפיד על מתן מכתב סיכום הטיפול במרפאה השניונית המופנה לרופא המשפחה המטפל והפניית המטופל למקצועות הבריאות לייעוץ והמשך טיפול
- ✓ במרפאה ראשונית להקפיד על אומדן כף רגל סוכרתית
- ✓ במרפאה ראשונית להקפיד על אומדנים: תזונה, כאב, דיכאון, פסיכוסוציאלי, תפקוד והתאמת סביבה ביתית

המלצות ניהוליות

- ✓ למנות רכז תחום פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בכל מחוז
- ✓ למנות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות ו/או באשכול מרפאות
- ✓ להקפיד בכל הקופות על מעקב אחוז ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד
- ✓ להפעיל את המרפאות השניוניות לפחות פעמיים בשבוע
- ✓ לקבוע קריטריונים ברורים להפניית מטופל למרפאה שניונית כולל סדר דחיפויות
- ✓ להקפיד על קיום נוהל לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש
- ✓ להקפיד שזמן ההמתנה מההפנייה הראשונה עד לביקור במרפאה שניונית לא יעלה על שבועיים
- ✓ לדאוג לקיום חדר טיפולים במרפאה הכולל ציוד המאפשר פעולות כירורגיות/אורתופדיות לטיפול בכף רגל סוכרתית
- ✓ קיום אמצעי הנעלה ו-offloading בסל השירותים של הקופה לחולים עם כף רגל סוכרתית
- ✓ קיום ניטור ובקרה שנתיים במחוז למרפאות ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית

המלצות חינוכיות

- ✓ להמשיך לפתח ולקדם הכשרות בנושא פצע ואיזון סוכרת במרפאות הראשוניות, ולהכשיר את הצוות ובעיקר את רופאי המשפחה למתן טיפול בחולים עם פצע קשה ריפוי בשיתוף פעולה בין מנהל התחום במחוז והמרפאות השניוניות
- ✓ להקפיד על הדרכת מטופלים לגבי הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר
- ✓ לפתח ולהפיץ חמרי הסברה בנושא למטופלים במרפאות בכלל ובשפות שונות בפרט

א. המלצות למחקר

- ✓ לבחון השפעה לטווח רחוק של יישום הסטנדרטים שהוצבו במבדק האיכות ולערוך מבדקים חוזרים
- ✓ לעקוב אחר הירידה בשיעורי קטיעות גפיים על רקע כיב סוכרתי ביחס למטופלים שקיבלו טיפול קהילה במרפאות הפצע ובבתי החולים

לסיכום,

כחלק מההיערכות למבדק התארגנו הקופות להפניית מטופלים רלוונטיים ממרפאות ראשוניות למרפאות שניוניות בנושא פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. אחד הנושאים המשמעותיים הוא קיצור זמני המתנה למרפאות שניוניות וזאת מומלץ להשיג באמצעות: ניתוח עומק של השוני בין מרפאות הפצע ובחינת תהליכי רה-ארגון לוויסות עומסים וניצול מיטבי של השירות.

יחד עם זאת, מומלץ על הגברת הכשרות בנושא פצע וסוכרת לרופאים ולאחיות במרפאות הראשונית כדי לטפל קודם מקומית בחולים עם פצע קשה ריפוי ואת המורכבים יותר להפנות למרפאת פצע.

המבדק האיר נקודות חוזק ונקודות תורפה הראויים לשיפור וקידם תהליכי עבודה רצויים ברמה הארצית בנושא. חשוב לפתח מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית ולהגדיר קריטריונים מקצועיים וניהוליים כתנאי לפתיחת יחידות אלו.

ועדת ההיגוי

ד"ר יפה עין-גל, מנהלת המבדק, מחלקת סקרים ומבדקי איכות, משרד הבריאות
פרופ' אביבית כהן, יו"ר החברה הישראלית לכף רגל סוכרתית וריפוי פצעים - יו"ר ועדת ההיגוי
פרופ' איתמר רז, יו"ר החברה הישראלית לסוכרת
ד"ר אהרון ונזלבאום, רופא כלי דם, מומחה להזרקה ורידית, לאומית שירותי בריאות
גב' איטה רייטר, מרכזת ארצית פצעים, הנהלת הסיעוד שירותי בריאות כללית
גב' אילנה יושע, המחלקה הארצית לפיזיותרפיה, משרד הבריאות
מר דוד סלצובסקי, גבסן, אח, מכבי שירותי בריאות
ד"ר דותן עמית, רופא, קופת חולים מאוחדת
גב' דלית ציפל, אחות פצע, שירותי בריאות כללית
ד"ר חנה קאופמן, מנהלת תחום פצעים, מכבי שירותי בריאות
גב' יעל רותם גלילי, פיזיותרפיסטית ארצית, משרד הבריאות
גב' מאיה שלומי, אחות מרכזת תחום ניהול סיכונים מחוזית מרכז, קופת חולים מאוחדת
ד"ר משה קולקוביסקי, רופא משפחה, מומחה ברפואה היפרברית, שירותי בריאות כללית
גב' נטע הראל, מנהלת המחלקה לעבודה סוציאלית ברפואה כללית, משרד הבריאות
גב' ניהל חיטב, אחות פצע, שירותי בריאות כללית
גב' סבטלנה גולדנברג, אחות פצע מחוז דרום, קופת חולים מאוחדת
גב' סיגל אלפרין, אחות, מנהלת מרפאת השלום, מכבי שירותי בריאות
גב' קרולין צמח, יו"ר ארגון הפודיאטורים
גב' ראומה כץ, דיאטנית, מנהלת תחום טיפולי בית, מכבי שירותי בריאות
פרופ' שחאדה נעים, אנדוקרינולוג ויו"ר האגודה הישראלית לסוכרת (אייל), נציג ציבור
גב' אסתי ידי, מרכזת בכירה מבדקי איכות, משרד הבריאות

1. מבוא

במסגרת הפעילות לשיפור איכות ובטיחות הטיפול בבתי החולים, נערך האגף להבטחת איכות לביצוע מבדק איכות בנושא מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה בישראל.

לצורך תכנון המבדק הוקמה ועדת היגוי בראשות פרופ' אביבית כהן, יו"ר החברה הישראלית לכף רגל סוכרתית וריפוי פצעים. בוועדה השתתפו בכירים העוסקים בתחום מקרב מקצועות הבריאות: רופאים, אחיות ומקצועות בריאות אחרים. חברי ועדת ההיגוי בנו שאלונים מפורטים ומדידים המבטאים עשייה איכותית הרצויה בתחום.

הטיפול בחולים אלו הוא מורכב ודורש מעורבות של צוות רב-תחומי הכולל רופאים מהתמחויות שונות: סוכרת, אורתופדיה, כירורגית כלי דם, מחלות זיהומיות, פלסטיקה, עור, ועוד. בנוסף נדרש שילוב של מקצועות הבריאות כולל: סיעוד, תזונה, פיזיותרפיה, עבודה סוציאלית, רוקחות קלינית פודולוגים/פודיאטורים.^{2,1}

1.1 היארעות פצע קשה ריפוי בישראל

אין היום אומדנים טובים להיארעות פצע קשה ריפוי בישראל.

לגבי כף רגל סוכרתית (= כיב דיסטלית לקרסול בחולה סוכרת) נעשה ניסיון לחשב אומדן היארעות. בעבודה אשר בוצעה במכבי שירותי בריאות, נמצא כי 1.2% מכלל חולי הסוכרת ברשם הסוכרת סבלו מכיב בכף הרגל מהלך שנת 2015.³ בתקנון אחוזי ההיארעות לפי היקף הקטיעות בקופות אחרות (בהנחה וקיים קשר ישיר ודומה בקופות החולים השונות בין כיב סוכרתי וקטיעה) מתקבל אומדן כי ההיארעות השנתית של כיב סוכרתי עומדת על 1.8%.⁴ בעבודה זו, נמצא כי קודי האבחנה הם בעלי רגישות וסגוליות נמוכים, וכמו כן ישנה נטייה לערבב בין קודי אבחנה של כיב בשוק לכף רגל סוכרתית. ממחקר זה עלתה המסקנה, כי יש ליצור רשם פרוספקטיבי, או ליצור רשימת קודים ברורה ואחידה כדי לאפשר שימוש במאגרי המידע הממוחשבים למעקב אחר היארעות כיב בכף רגל של חולי סוכרת בישראל.

1.2 רישום ותיעוד של כף רגל סוכרתית

החל משנת 2022, בעקבות שיתוף פעולה של הרשם הלאומי לסוכרת וועדת הסימול הארצית עם מחלקת סקרים ומבדקי איכות, הרשם הלאומי לסוכרת כולל גם רישום של חולים עם כף רגל סוכרתית. לקראת המבדק הקודם בנושא זה, אשר נערך בבתי חולים,⁵ בסיועה של ועדת הסימול הארצית הוגדרו קודי אבחנה חדשים לאשפוז חולה עם כף רגל סוכרתית, כלהלן:

250.76 – DIABETIC FOOT GANGRENE, ACTIVE

250.86 – DIABETIC FOOT ULCER, ACTIVE

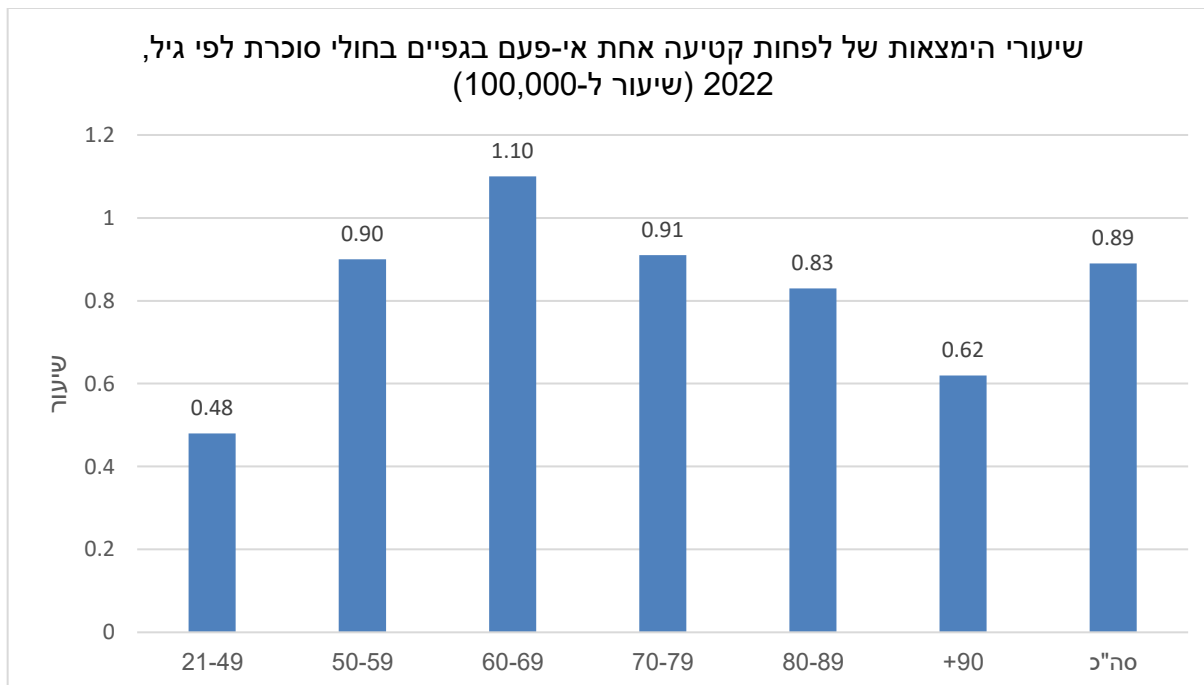
קודים אלו עוברים בהדרגה הטמעה בבתי החולים ויש לעקוב אחר השימוש בהם, ולנטר רגישות וסגוליות בעוד מספר שנים. טרם מבדק הקהילה, שקלנו האם להכניס קודי אבחנה חדשים. בשל הטרוגניות התייעוד בין קופות החולים החלטנו לבחון במהלך המבדק מהם קודי האבחנה הנמצאים בשימוש והאם יש צורך בגיבוש קודי אבחנה אחידים. כמו כן, ממצאי בדיקת כף הרגל ע"י האחיות מתועדים בקופות החולים בשדות מקודדים, אך יש לבדוק האם הם מקודדים באופן אשר מאפשר שליפה ממוחשבת של הנתונים, כדי לתעד הן את ממצאי הבדיקה והן את הימצאותו של כיב פעיל.

1.3 היארעות קטיעות בקרב חולי סוכרת בישראל

במרבית המקרים, כיב בכף הרגל הוא גורם מקדים של קטיעות גפיים בקרב חולי סוכרת. בשל הקושי הקיים באומדן היארעות כף רגל סוכרתית ניתן להיעזר בעקיפין באומדן היארעות קטיעות. ישנן צורות חישוב שונות לדיווח אודות היארעות קטיעות בקרב חולי סוכרת. הדיווח הנמסר ל-OECD מבוסס על קטיעות המתבצעות בקרב מטופלים אשר נרשם אצלם קוד אבחנה של סוכרת באשפוז כלשהו בחמש השנים הקודמות לקטיעה.

לפי דו"ח ה-OECD אשר פורסם בנובמבר 2023, שיעור הקטיעות של כף רגל סוכרתית בישראל עומד על 17 קטיעות ל-100,000 נפש. נתון זה גבוה בהרבה מהממוצע של ה-OECD, העומד על 8 קטיעות ל-100,000 נפש.⁶

נתוני הקטיעות המוצגים כאן הם באדיבות המרכז הלאומי לבקרת מחלות במשרד הבריאות. בשנת 2022, שיעורי ההימצאות של לפחות קטיעה אחת אי-פעם בגפיים בחולי סוכרת נעו בין 0.48 ל-100,000 איש בגילי 21-49 ל-1.10 ל-100,000 איש בגיל 60-69. שיעור ההימצאות הכולל של לפחות קטיעה אחת בגפיים בחולי סוכרת בשנה זו עומד על 0.89 ל-100,000 איש.



1.4 מניעה וטיפול בכף רגל סוכרתית

במדינות רבות הוכחה הצלחה בהורדה משמעותית במספר הקטיעות תוך עבודה בשלוש רמות מנע, והנושא צוין גם בחוזר מנהל רפואה 7:21/2011

1. מניעה וטיפול ראשוניים במרפאות הקהילה.
2. מניעה, בד"כ שניונית, בחולים בסיכון גבוה במרפאות ייעודיות לרגל סוכרתית בקהילה או במרפאות חוץ בבתי החולים. טיפול בחולים עם פצע קשה ריפוי אשר אינו מחייב אשפוז.
3. מרכזים שלישוניים – באשפוז יום או באשפוז מלא, לצורך טיפול בהיבטים הרב-תחומיים של כיב סוכרתי עם הסתמנות חריפה (זיהום / איסכמיה).

הרכב הצוותים וזמינותם בכל רמה משתנה בין מדינות ולעיתים גם בתוך מדינה. המאפיינים המרכזיים של כל רמה מתוארים להלן:

רמה ראשונה

מרפאות קהילה ראשוניות אשר כוללות רופאי משפחה, אחיות וצוותים ראשוניים. מערך המרפאות הראשוניות מוביל את ביצוע בדיקות אומדן כף רגל של חולי סוכרת וכן מקדם תוכניות בקרב המטופלים והמטופלים של העלאת מודעות לנושא ומניעה ראשונית. הצוותים הראשוניים הם לעיתים אלו אשר נתקלים במטופל עם כף רגל סוכרתית לראשונה, ועליהם לזהות מצבי דחיפות ולדעת כיצד לנתב את המטופלים בצורה הנכונה ביותר.

תוכניות מניעה ראשונית נעשות במסגרת רפואה ראשונית, מרפאות הסוכרת וכן קיימות תוכניות עבור חולי סוכרת מאושפזים. מטרת תוכניות אלו היא העלאת מודעות לסכנה להתפתחות כיב אצל חולי סוכרת ובדיקה תקופתית של כפות רגליהם של חולי סוכרת לצורך זיהוי רמת הסיכון והמלצה על התערבויות מתאימות. יש לבדוק את כפות רגליו של כל חולה סוכרת מדי שנה. אומדן כף רגל סוכרתית נעשה היום בישראל ע"י אחיות קופות החולים עבור חולי הסוכרת בקהילה, וכן נעשה ע"י אחיות בית החולים בקרב חולים מאושפזים בהתאם לחוזר מינהל הסיעוד⁸. ההערכה היא כי מידת ההיענות לביצוע האומדן היא כ-70%. על סמך הבדיקה יש להגדיר את רמת הסיכון של המטופל לפתח כיב (טבלה 1). את כלל המטופלים יש להדריך להקפדה על הנעלה מתאימה, הימנעות מהליכה יחפה, גזיזת ציפורנים בצורה ישרה ובדיקה תקופתית של כפות רגליים ע"י צוות רפואי. הסרת יבלות, טיפול בציפורן חודרנית, טיפול בפטרת וגזירה של ציפורניים עבות באופן שגרתי יכולה למנוע הופעת כיב בכף הרגל, וטיפולים אלו צריכים להיעשות ע"י מטפל מיומן בכדי להימנע מנזק משני.

טבלה 1: הגדרת סיכון המטופל לפתח כיב סוכרתי (IWGDF, 2019):⁹

קטגוריה	דרגת סיכון	הגדרה	תדירות בדיקה
0	נמוכה	אין אובדן תחושה, אין איסכמיה	שנתית
1	קיים סיכון	יש אובדן תחושה או איסכמיה	כל 6-12 חודשים
2	בינונית	אובדן תחושה ואיסכמיה או דפורמציה + אובדן תחושה או איסכמיה	כל 3-6 חודשים
3	גבוהה	אובדן תחושה או איסכמיה בשילוב עם אחד מהבאים: סיפור של כיב בעבר, מצב לאחר קטיעה (גדולה/ קטנה), אי ספיקת כליות סופנית	כל 1-3 חודשים

רמה שנייה

מרפאות כף הרגל השניוניות עומדות בתווך בין המרפאות הראשוניות – אשר מפנות אליהן חולים מורכבים יותר לייעוץ והכוונה, ובין בתי החולים והמרכזים השלישוניים – אשר מקבלים הפניות ממרפאות אלו וכן מפנים אליהן מטופלים חזרה להמשך טיפול ומעקב. מרפאות שניוניות איכותיות אשר עומדות בסטנדרטים בינלאומיים יכולות להקרין על הטיפול גם ברמה הראשונית וגם לעודד הפניות מושכלות יותר ומתוזמנות לרפואה השלישונית.¹⁰

ברחבי הארץ פרוסות מרפאות שניוניות רבות, הטרונגיות באופיין, אשר מטפלות בחולים אשר לא קיבלו מענה מספק במסגרת הרמה הראשונית, אך אינם זקוקים לאשפוז. במרבית, אם לא בכלל המקרים, מרפאות אלו מטפלות הן בחולים הסובלים מפצעים קשי ריפוי והן בחולי כף רגל סוכרתית.

רמה שלישית

מרכז שלישוני הוא בית חולים גדול אשר כולל צוות ייעודי לטיפול בחולים עם רגל סוכרתית. בית החולים מהווה את הכתובת למקרים חריפים ומתקדמים של רגל סוכרתית. בבית החולים צריך לפעול צוות רב-תחומי המתכנס ופועל עפ"י פרוטוקול טיפולי משותף ומוסכם.

במדינות רבות הוכח כי הקמת צוות רב-תחומי מורידה משמעותית את מספר הקטיעות. בביה"ח הדסה עין כרם נמצא כי הקמת צוות רב-תחומי הובילה לירידה של 30% במספר הקטיעות הגדולות על רקע כיב סוכרתי שנעשו במוסד.¹¹

1.5 מרפאות פצע קשה ריפוי בעולם

בעולם קיימים מודלים שונים של טיפול בפצע קשה ריפוי בקהילה. להלן מתוארים כמה מהם:

בשבדיה, מרבית המטופלים עם פצעים קשים לריפוי מטופלים במסגרת טיפול ראשונית. מרכזי ריפוי פצעים ראשוניים הם מעטים, אך עדיין קיימים מספר מרכזים, לדוגמה ה- Blekinge Wound Healing Centre (BWHC) המספק טיפול ממוקד מטופל בגישה הוליסטית. מרכז זה מכסה את אזור Blekinge (הכולל 150,000 תושבים) ומחולק לשני תת-מרכזים: BWHC מערב ו-BWHC מזרח. המטופלים מקבלים טיפול בפצעים המבוסס על ה-Swedish national quality registry, the Registry of Ulcer Treatment (RUT). כאשר RUT הוא כלי המבוסס על אתר אינטרנט המשמש להערכה קלינית של פצעים קשים לריפוי, אסטרטגיות טיפול והמשכיות הטיפול.¹²

בארה"ב, בשנת 2000 ה-CMS (Centers for Medicare & Medicaid Service) השיקו מערכת תשלום שנקראה Medicare Outpatient Prospective Payment System (OPPS) אשר פותחה על מנת לאפשר לאנשים שאינם חולים קשה ולכן אינם מקבלים טיפול באשפוז אקוטי במחלקות בתי חולים, לקבל שירותי טיפול מורכבים במרפאות חוץ. כתוצאה מכך, הוקמו מרכזי טיפול בפצעים אשר מציעים רמה טיפול מומחית עם מגוון שירותי טיפול בפצע אשר אינם זמינים במרפאות פרטיות. מרכזים אלו מנוהלים בדרך כלל על ידי צוות מומחים רב-תחומי, לדוגמה רפואת משפחה, כף רגל, כירורגיה וסקולרית ושיקום, כירורגיה פלסטית ועוד. הטיפול בפצע מבוצע גם כן במרכזי טיפול כירורגים במסגרת אשפוז חוץ, הידועים גם כמרכזים אמבולטוריים או מרכזי טיפול יום, בהם ההליך הכירורגי לא דורש שהיה במהלך הלילה בבית החולים.¹³

במאמר של Ruben, B,¹⁴ מתואר מרכז טיפול לפצעים במישיגן, ארה"ב. המרכז כולל תשעה אנשי צוות ונותן שירות למטופלים מכל מחוז Detroit וסביבתו, כאשר ניתן לטפל במרכז ב-20 מטופלים במקביל. המרכז מטפל ברפואה היפרברית, מתן אנטיביוטיקה לווריד, אבלציה ורידית, הטריה וכולל גם בית מרקחת וחדר ניתוחים קטן. במאמר זה מוצג גם מודל הטיפול הצוותי שהוצע על ידי Scarborough:¹⁵

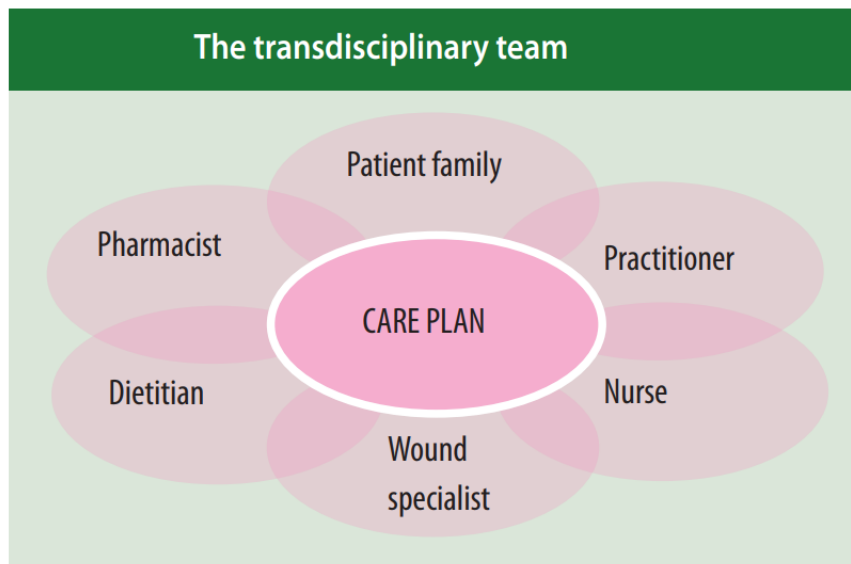


Figure 2. An adaptation of the transdisciplinary team model proposed by Scarborough^[6]

דוגמה נוספת למרכז שפועל בארה"ב, הם מרכזי הטיפול בפצעים קשי ריפוי של Atlantic Health System המציעים טיפולים מתקדמים המשלבים טכניקות כירורגיות ורפואיות. במרכז מתקיים ניהול מקיף הכולל תקשורת עם רופאים, ניהול הטיפול בבית והזמנות של חבישות ומכשירים. כמו כן, המרכז נותן ייעוץ עבור מטופלים מאושפזים ובניית תוכנית טיפול אינדיבידואלית. במרכז ישנם רופאים, קלינאי פצע וטכנאים רב-תחומיים וכן אחיות מומחיות לטיפול בפצעים. במרכז הרפואי ניתן לבצע בדיקות טרום כירורגיות וכן שירותי מעבדה, מתן תותבות ואורתוטיקה. בנוסף, מבוצעים טיפולים ברפואה היפרברית, שימוש במערכות ניטור שאינן חודרניות (Transcutaneous monitoring system – TCOM) לזרימת החמצן לרגליים ולכפות הרגליים וביצוע מחקר על טיפול בפצע.¹⁶

לסיכום,

ישראל נמצאת בין מדינות ה-OECD המובילות בשיעור הקטיעות הגבוהות בקרב חולי סוכרת בשנים האחרונות. לאור זאת, נעשות פעילויות רבות בקרב חולי סוכרת למניעה ראשונית ושניונית וכן לשיפור איכות הטיפול בכל הרמות. יש לקוות כי פעילויות אלו יובילו בשנים הקרובות לירידה במספר חולי הסוכרת אשר עוברים קטיעה. שיפור הרישום והתיעוד הן בקהילה ובן בבתי החולים יאפשר ניטור הדוק יותר של התחלואה ואיתור מוקדי תחלואה הדורשים התערבות מוגברת.⁴ המבדק הנוכחי נערך במטרה לנסות לצמצם את מספר הקטיעות, להעלות את סטנדרט הטיפול בקהילה ולקדם נושא חשוב זה.

2. מטרת ושיטות

2.1 מטרת

1. העלאת המודעות של מנהלים, צוותים ומטופלים לנושא המטופל עם כף רגל סוכרתית בקהילה.
2. אומדן תהליכי עבודה קיימים במטופלים עם פצעים קשי ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה.
3. התווית הליכי עבודה נאותים על פי סטנדרטים של איכות במטופלים עם פצע קש הריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה.
4. פיתוח מערך מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה על פי סטנדרטים של איכות.

2.2 שיטות

המבדק בוצע בשיטה של **בקרת עמיתים** במהלך החודשים מאי-אוגוסט 2023. בקרת עמיתים מאפשרת חשיפה של אנשי צוות רבים לתחום, וגורמת להעלאת הנושא לתודעת הצוותים מהסקטורים השונים על ידי הפריה ולמידה הדדית של שיטות עבודה איכותיות.

לשם ביצוע המבדק ביחידות השונות בצוותים רב-מקצועיים כל הקופות התבקשו להעביר רשימת אנשי צוות הכוללת רופאים, אחיות, דיאטנים ומקצועות בריאות נוספים. הצוותים הוכשרו לביצוע המבדק על ידי צוות המחלקה למבדקי איכות באמצעות יום סדנה שבמהלכה נערכה הכשרה לבודקים ובוצע תיקוף מומחים לשאלוני המבדק.

במקביל להדרכת הצוותים, כחמישה חודשים לפני המבדק נשלחו אל היחידות הנבדקות השאלונים שבהם ייעשה שימוש במבדק. השאלונים כפי שיפורט בהמשך, מייצגים את הסטנדרטים הנדרשים מהיחידות השונות, והן נתבקשו להטמיע את הסטנדרטים האלה ביחידה שלהם עד לביצוע המבדק.

היחידות הנבדקות

21 הנהלות המחוזות בקופות, 24 מרפאות שניוניות ו-40 מרפאות ראשוניות בקהילה.

איור 1: מיתאר איסוף הנתונים במבדק בכל מחוז



2.2.1 כלי המבדק

שאלוני המבדק גובשו ע"י ועדת ההיגוי בה חברו נציגים בכירים העוסקים בתחום או נושאים לו. לאחר שחברי ועדת ההיגוי הגיעו להסכמה על התכנים, השאלונים תוקפו בתיקוף מומחים על ידי מומחים בתחום ובקבוצות מיקוד במהלך סדנת ההכשרה לעורכי המבדק. שאלון המבדק כולל איסוף מידע ממקורות מידע שונים: ראיונות, רשומות ותצפיות. השאלונים כוללים:

1. שאלוני מאפיינים מרפאה שניונית ומרפאה ראשונית

השאלון כולל תיאור התשתית לפעילות בנושא, מאפייני כוח אדם ומאפיינים מקצועיים נוספים. הנתונים המתבקשים הם למחצית הראשונה של שנת 2023. שאלון המאפיינים נשלח אינטרנטית לאנשי הקשר בקופות החולים.

2. שאלון מבדק איכות

שאלון המבדק משמש לשיקוף תהליכי העבודה על כל שלבי הטיפול. שאלון 1 – למילוי בשיחה עם הנהלת המחוז להבנת נוהלי העבודה וכוח אדם בתחום. שאלון 2 – למילוי במרפאה השניונית המטפלת בחולים עם פצע קשה ריפוי. שאלון 3 – למילוי במרפאות הראשוניות. המידע במבדק נאסף ממקורות מידע שונים: ראיון צוותים, רשומות ותצפיות (טבלה 2).

טבלה 2: ציונים ממוצעים לפי מקורות המידע

מספר	סטיית תקן	ממוצע	מקורות מידע
ראיונות			
במחוז			
14	3.7	95.9	מנהל המחוז
21	11.1	89.9	אחות מחוזית
20	9.2	91.9	רופא מחוזי
20	11.6	86.8	מקדמת בריאות מחוזית
19	16.6	82.8	מנהלת תחום סוכרת מחוזית
19	7.5	96.0	נאמן פצע מחוזי
במרפאה שניונית			
23	14.2	86.6	אחות אחראית
24	12.6	87.0	רופא
23	11.1	91.1	עובדת סוציאלית
23	7.3	91.5	דיאטנית
24	8.1	78.8	מזכירה רפואית
64	9.3	86.9	ראיון מטופל
במרפאה ראשונית			
58	8.4	90.8	רופא משפחה
39	5.6	95.4	אחות אחראית

מספר	סטיית תקן	ממוצע	מקורות מידע
31	4.0	93.4	אחות במרפאה
36	0.0	94.4	עובדת סוציאלית
36	9.9	84.2	דיאטנית
38	1.2	97.6	נוהלי המרפאה
93	0.0	80.1	ריאיון מטופל
תצפיות			
24	11.2	86.5	תצפית במרפאה שניונית
40	0.0	92.5	תצפית במרפאה ראשונית
רשומות			
19	11.1	89.5	רשומה מחוזית (נהלים במחוז)
22	8.1	92.9	רשומה מרפאה שניונית
38	1.2	97.6	רשומה מרפאה ראשונית
468	12.8	80.2	רשומת מטופל

2.2.2 היחידות הנבדקות

המבדק התבצע בארבע קופות החולים. נבחנו:

21 הנהלות מחוזות הקופות (נספח 1), ובנוסף,

24 מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית.

40 מרפאות ראשוניות תוך מיקוד במרפאות מדגמיות גדולות במחוזות קופות החולים השונות. (טבלה 3)

טבלה 3: מאפייני המרפאות הנבדקות (N=64)

בעלות	מספר מרפאות	% מרפאות
מרפאות שניוניות (פצע קשה ריפוי)		
כללית	11	46%
מכבי	5	21%
מאוחדת	5	21%
לאומית	3	12%
סה"כ	24	100%
מרפאות ראשוניות		
כללית	15	37.5%
מכבי	9	22.5%
מאוחדת	8	20%
לאומית	8	20%
סה"כ	40	100%

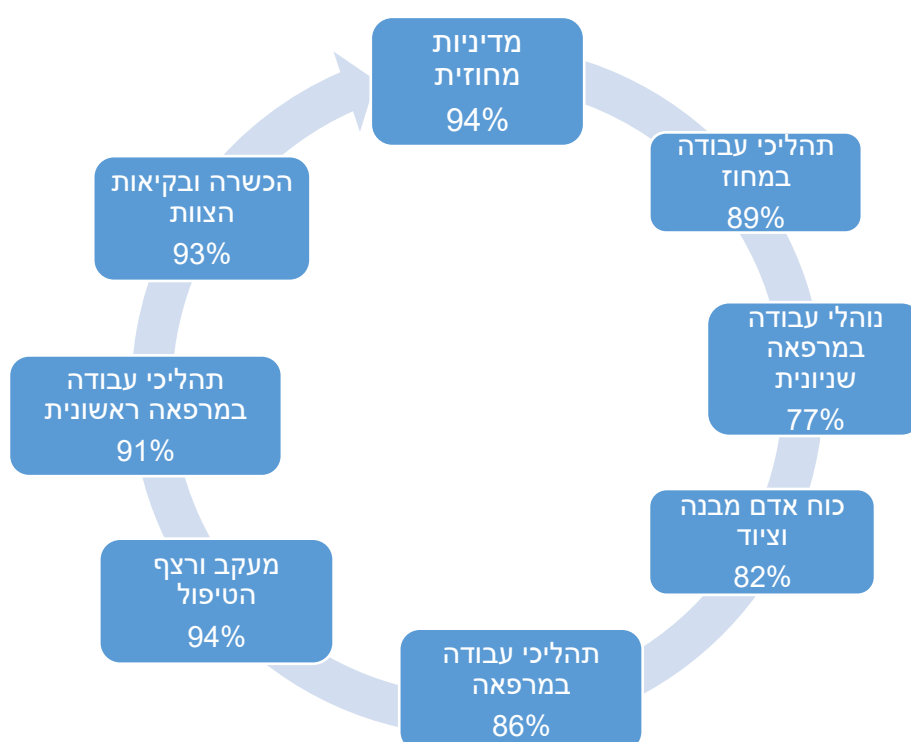
3. הממצאים

המבדק הורכב משלושה חלקים לבחינת מדיניות ותהליכי העבודה לטיפול במטופלים עם פצעים קשי ריפוי וכף רגל סוכרתית: חלק א' - **בדיקת ההנהלה במחוזות**, חלק ב' - **בדיקת המרפאות השניוניות** – בחינה ברמת הטיפול השניונית את מרפאות המומחים לפצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית וחלק ג' - **בדיקת מרפאות ראשוניות** – בחינת ברמת המנע הראשונית לגילוי מוקדם ואיתור מטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית, וכן מתן טיפול ראשוני למטופלים עם פצע קשה ריפוי.

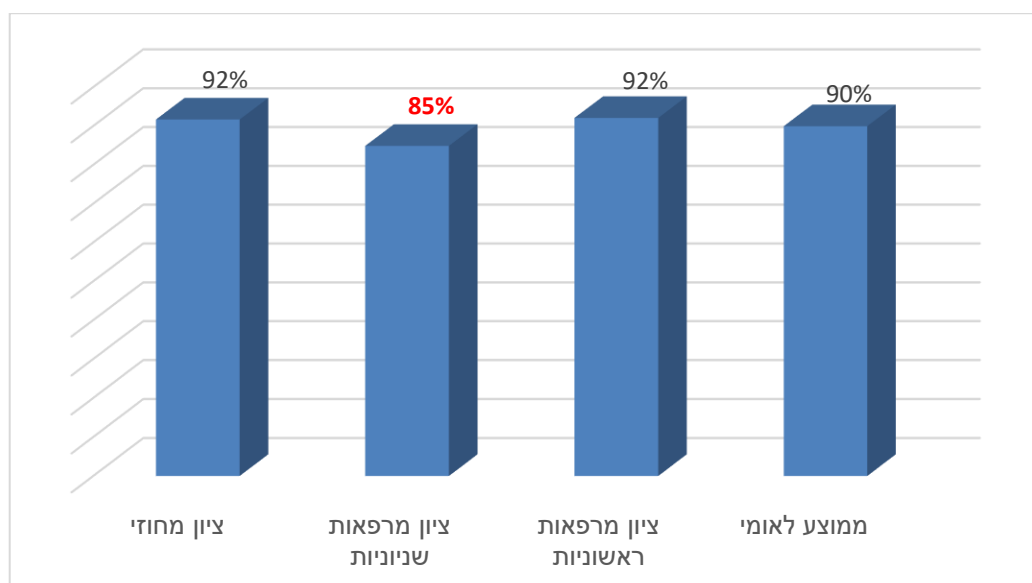
כל היגד בשאלון המבדק מוגדר כמדד. עמידה במדד היא ביצוע 100% של הסטנדרט שנקבע במדד. היעד המתבקש הוא עמידה מלאה בביצוע ההיגדים, משמע 100% עמידה במדד. לכן כל רמה של אי-ביצוע, מן הראוי שתתקן. הנתונים המוצגים בדו"ח זה הם נתונים לאומיים של כל היחידות שנבדקו במבדק. בנוסף מוצג ריבוד לפי הקופות ולפי מחוזות של משרד הבריאות. (תרשים 1)

בציונים הכלליים ניתן להתרשם מהציונים של מרפאות ראשוניות ושניוניות. (תרשים 2)
בפרק יוצגו ממצאים כלליים המהווים את ממוצע של כל מקורות המידע ובנוסף יושם דגש על פירוט ממצאים לפי מקורות המידע השונים.

תרשים 1: ציון ממוצע כללי של עמידה במבדק בפרקי המבדק (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 2: ציון ממוצע מסכם לשאלוני המבדק (% ממוצע עמידה במדד)



3.1 מדיניות המחוז

הפרק הראשון והמוביל היה בנושא **המדיניות המחוזית** עם ציון ממוצע 94%, ס.ת 7.3. (תרשים 1) מספר הנהלות המחוזות שנבדקו בקופות החולים השונות הם: כללית- 8, מאוחדת- 4, לאומית- 4, מכבי- 5. בכל מחוז רואיינו בעלי תפקידים שונים כולל: רופא מחוזי, אחות מחוזית, מנהל מחוזי, נאמן פצע מחוזי, וכן הסוקרים עיינו בנהלים הקיימים במחוז, אשר הופיעו בד"כ בפורטל המידע של הקופה. ניכר כי הנהלות המחוזות השקיעו מאמצים להעלאת המודעות של הנהלת המחוז להיבטים השונים של הטיפול בהם עסק המבדק. ההיגדים בנושא מוצגים בתרשים 4.

ההיגדים עם ציונים גבוהים:

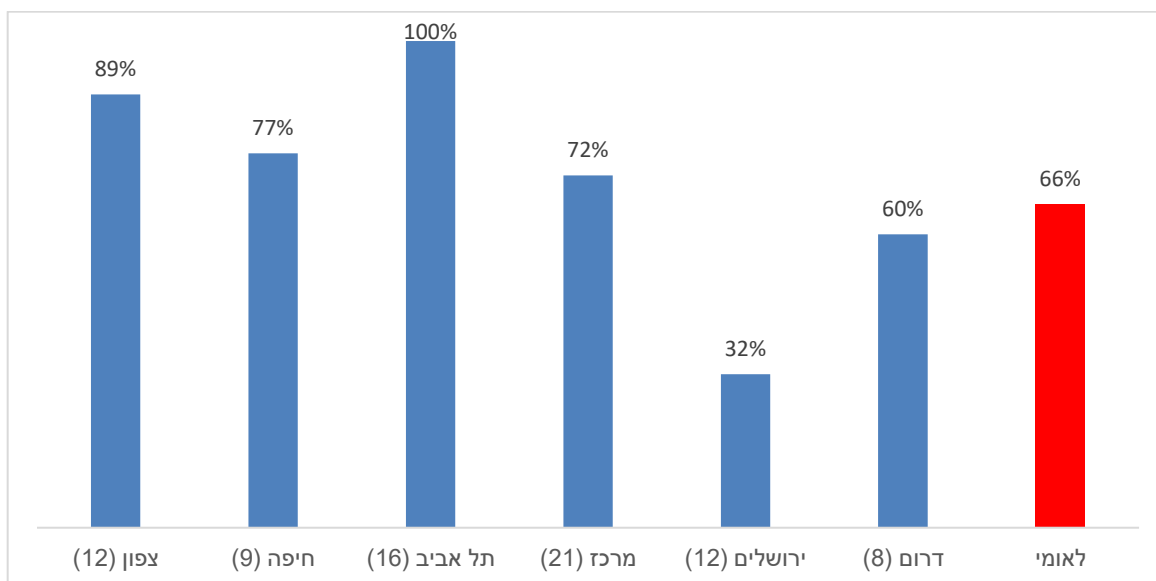
- מנהל התחום במחוז, בשיתוף פעולה עם המרפאה השניונית במחוז, יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה (100%).
- קיים מענה במחוז לכל סוגי הפצעים קשי הריפוי במרפאה אחת או באשכול מרפאות (97%).
- קיימות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות או באשכול מרפאות (97%).
- במערכת הממחוחשבת קיימים קודים לסימול מטופל עם פצע קשה ריפוי ועם כף רגל סוכרתית (96%).
- קיימות במחוז תוכניות להעלאת מודעות למניעת כף רגל סוכרתית, מניעת פצעים כגון פצעי לחץ, כיבים ורידיים ולימפאדמה (96%).

נושאים שראויים לשיפור הם:

- **מינוי נאמן נושא** רכז לתחום הספציפי של ריפוי פצעים וכף רגל סוכרתית – בנושא זה נשאלו מנהל המחוז, הרופא המחוזי והאחות המחוזית. בקופ"ח לאומית ומכבי התשובה היתה חיובית בכל המחוזות מפי כל הנשאלים, בקופ"ח כללית במחוז 1/8 לא הכיר הרופא המחוזי תפקיד זה (אם כי מנהל המחוז והאחות המחוזית הכירו), ובקופ"ח מאוחדת ב-2/4 המחוזות שנשאלו לא היה נאמן פצע.

- במחוז נערך מעקב אחוז ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד. מתוך ראיונות במחוזות של: רופא מחוזי ואחות מחוזית, מנהלת תחום סוכרת, מקדמת בריאות מחוזית ומעיון ברשומה המחוזית, התקבל ציון ממוצע 66.42% ס.ת 29. הציונים שהתקבלו מעיון ברשומה המחוזית ב-19 המחוזות שהציגו תיעוד בנושא, בריבוד לפי קופות: כללית 87.6% ס.ת 16.0 ב-8 מחוזות, מכבי 58.2% ס.ת 27.8 ב-4 מחוזות, מאוחדת 50% ס.ת 17 ב-4 מחוזות, לאומית 55.7% ס.ת 41.6 בשלושה מחוזות. בריבוד לפי מחוזות משה"ב מוצג המדד בתרשים 3 לפי המחוזות כשמקורות המידע הם ראיונות הצוות המנהל במחוז ועיון ברשומות מחוזיות.

תרשים 3: במחוז נערך מעקב אחר ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה על פי נוהל מינהל הסיעוד - ריבוד לפי מחוזות משה"ב (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 4: מדיניות מחוזית - ציון ממוצע כללי של מחוזות הקופות (% ממוצע עמידה במדד)



3.2 תהליכי העבודה במחוז

תהליכי העבודה במחוז משקפים עשייה מחוזית לקידום הנושא. המחוז עמד בסטנדרט כשעמד במספר מדדים כמו: שיווק פנים קופתי עבור הצוותים בקהילה להפניית מטופלים למרפאות הפצע (98%), קיים פרוטוקול טיפול בפצע קשה ריפוי הכולל התייחסות לכלל מקצועות הבריאות (98%).

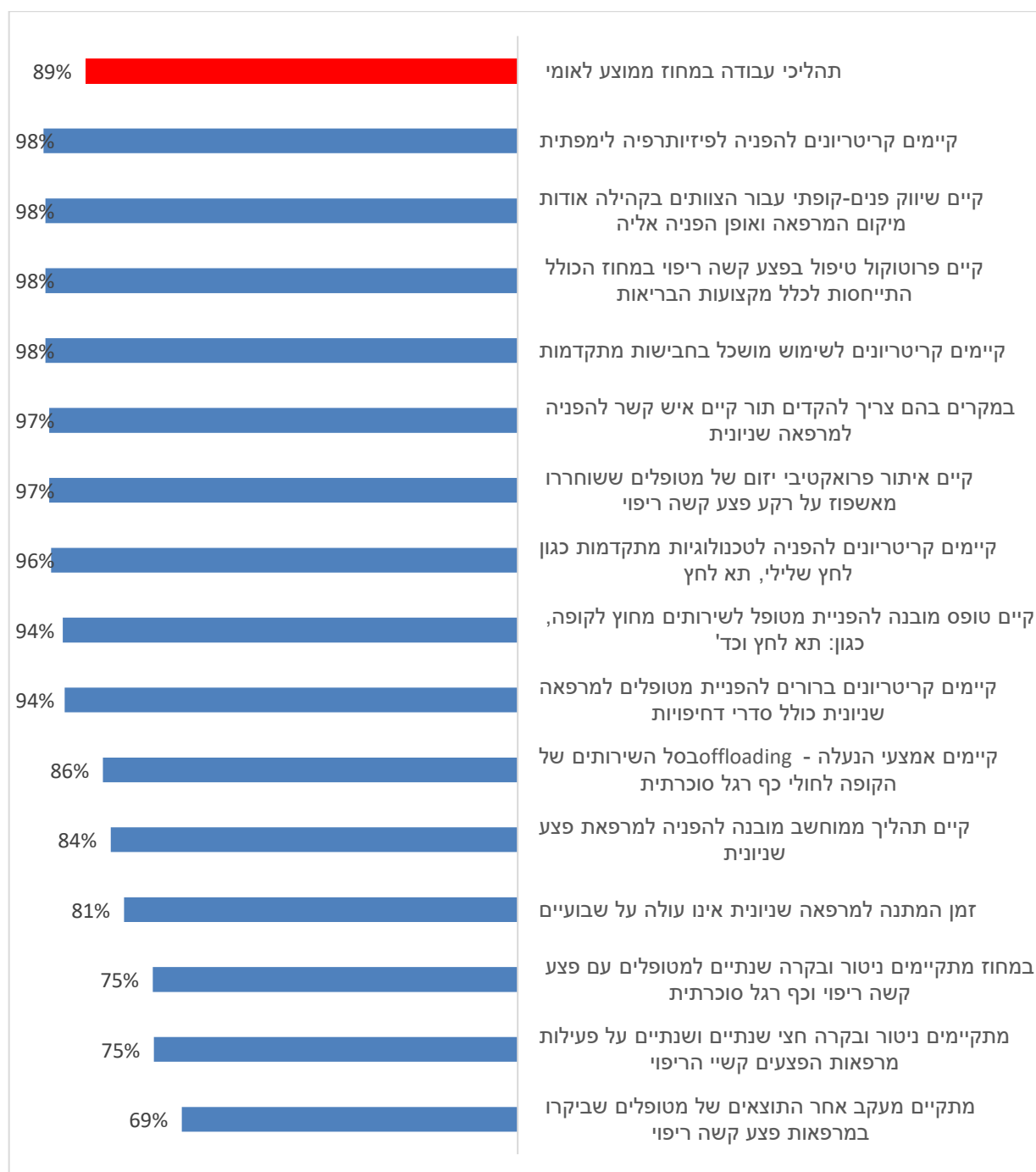
כמו כן, נבדקו תהליכי העבודה המחוזיים המתייחסים להיבטים השונים של הטיפול בפצע קשה ריפוי: הפנייה לפיזיותרפיה לימפתית (98%), קיימים קריטריונים לשימוש מושכל בחבישות מתקדמות (98%). ביצוע חלקי התבטא בקיום קריטריונים להפנייה לטכנולוגיות מתקדמות כגון תא לחץ, קיימים אמצעי הנעלה **offloading** בסל השירותים של הקופה לחולים עם כף רגל סוכרתית (86%).

מלבד הטיפול עצמו חשוב לדאוג במחוז **לרצף ולתיאום הטיפול, מעקב ובקרה**. מדדים אלו קודמו במהלך המבדק ויש שעדיין נדרשים לשיפור. קיים איתור פרואקטיבי יזום של מטופלים ששוחררו מאשפוז על רקע פצע קשה ריפוי (97%), במקרים בהם צריך להקדים תור קיים איש קשר להפנייה למרפאה שניונית (97%), קיימים קריטריונים ברורים להפניית מטופל למרפאה שניונית כולל סדר דחיפויות (94%).

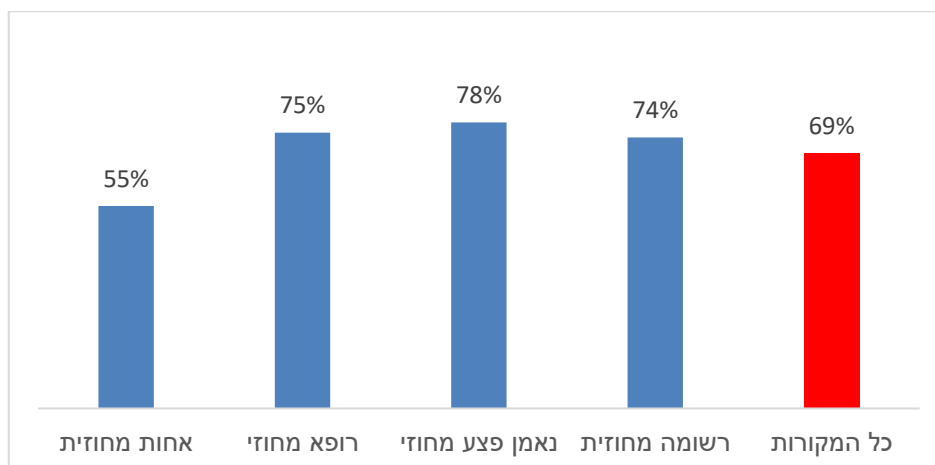
מדדי רצף הדורשים שיפור הם: קיים תהליך ממוחשב מובנה להפנייה למרפאת פצע שניונית (84%). זמן המתנה למרפאה שניונית אינו עולה על שבועיים (81%), במחוז מתקיימים ניטור ובקרה שנתיים למרפאות ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית (75%).

סטנדרט משמעותי שדרוש לו שיפור ניכר הוא **קיום מעקב אחר התוצאים של מטופלים** שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. מקורות מידע שונים האירו את הנושא מזוויות מבט שונות והציונים שהושגו מוצגים בתרשים מס' 5. האחיות המחוזיות (55%) תיארו בממוצע מיעוט מעקב בנושא בכלל המחוזות. מבחינת הבעלויות של הקופות הציונים נמוכים יחסית, ועם סטיות תקן גדולות. ציון ממוצע לאומי 69% ס.ת. 36: כללית- 60% ס.ת. 32, מכבי- 80% ס.ת. 40, מאוחדת- 62.5% ס.ת. 41, לאומית- 81% ס.ת. 21. (תרשים 6, תרשים 7)

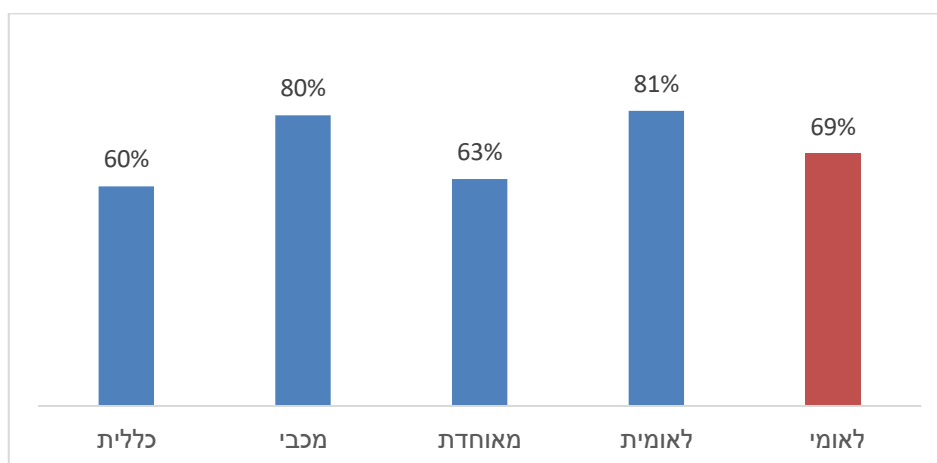
תרשים 5: תהליכי עבודה במחוז - ציון ממוצע כללי של מחוזות הקופות (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 6: מעקב אחר תוצאי הטיפול של המטופלים שביקרו במרפאה שניונית - מקורות מידע (%) ממוצע עמידה במדד)



תרשים 7: מעקב אחר תוצאי המטופלים שביקרו במרפאה שניונית - לפי בעלות הקופה (%) ממוצע עמידה במדד)

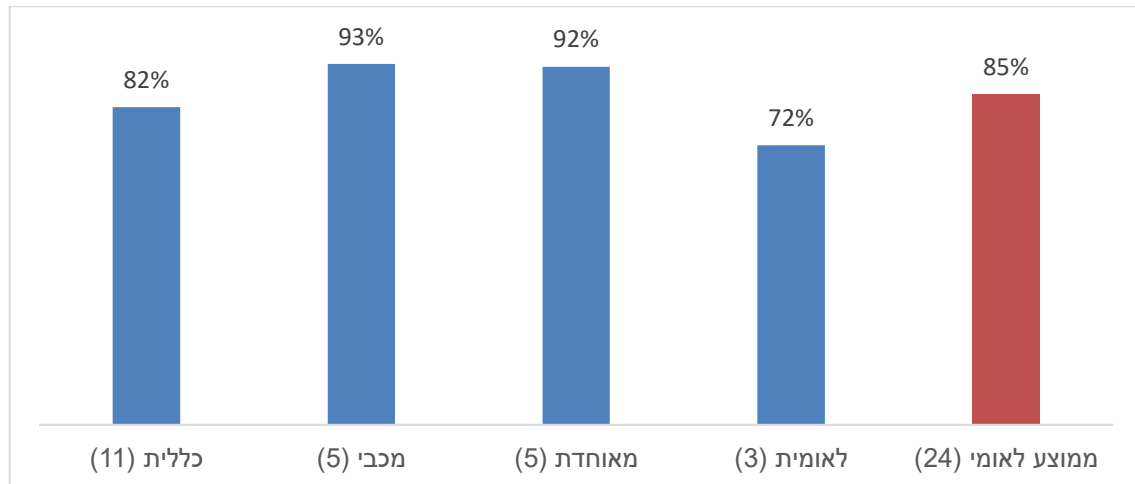


3.3 מרפאות שניונית

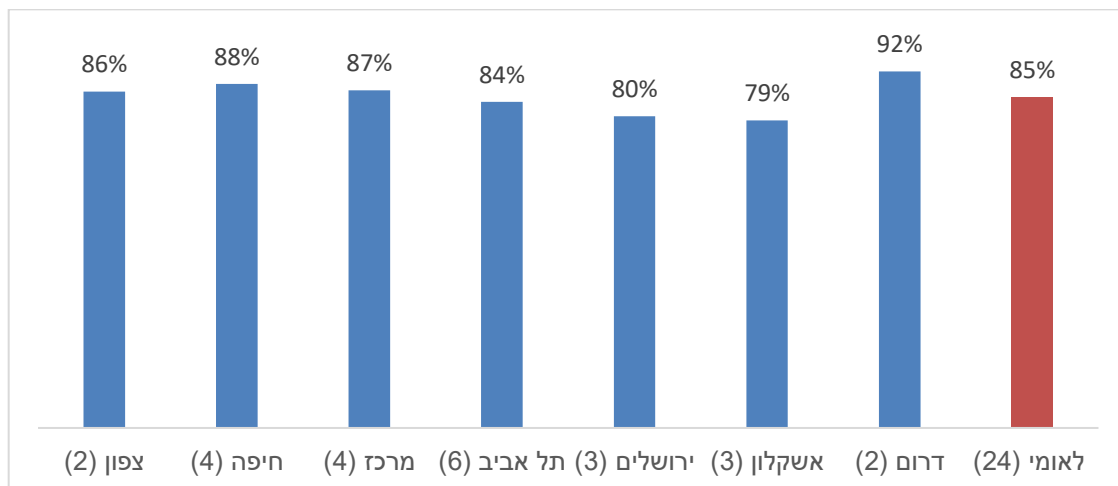
בליבת המבדק עמדו המרפאות השניונית. אלו מרפאות יועצות המעניקות ייעוץ לצוותים ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה. במרפאה השניונית נבחנו נוהלי עבודה, תשתיות של כוח אדם מבנה וציוד, תהליכי עבודה ומעקב ורצף הטיפול בקהילה. ציון כללי למרפאות אלו היה 85% במוצע ס.ת. 9.4.

ברביד לפי קופות המרפאות עם הציונים הגבוהים יותר הם בבעלות מכבי 93% ומאוחדת (92%). (תרשים 8) ברביד לפי מחוזות משרד הבריאות בולט בהישגיו מחוז הדרום אם כי שם היו 2 מרפאות בלבד וציונים נמוכים יותר במחוזות אשקלון וירושלים שם נמצאו 3 מרפאות בכל מחוז (80%-79%). (תרשים 9)

תרשים 8: סיכום ציוני מרפאה שניונית - לפי בעלות הקופה (% ממוצע עמידה במדד)



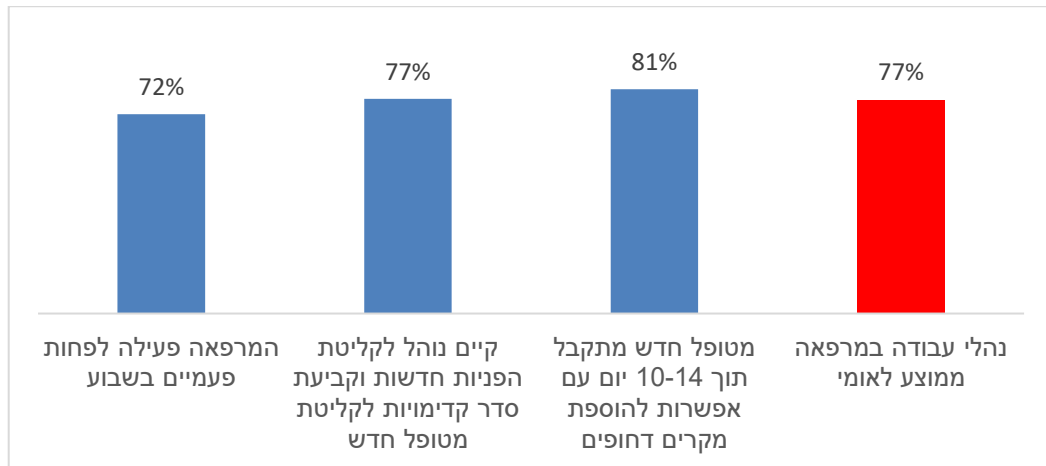
תרשים 9: סיכום ציוני מרפאה שניונית - לפי מחוז משה"ב (% ממוצע עמידה במדד)



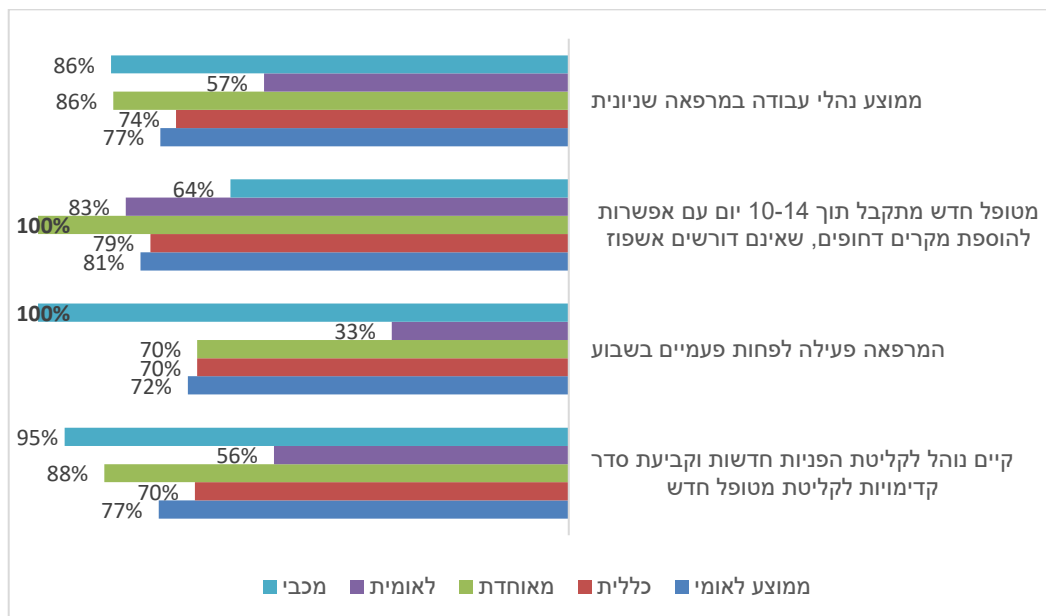
3.3.1 נוהלי עבודה במרפאה שניונית

המרפאות השניוניות צריכות לתת מענה כרוני / שוטף למטופלים עם פצע כמו גם לתת מענה למקרים סב-אקוטיים אשר אינם מחייבים הפניה מיידית לחדר מיון. בשל כך קיימת חשיבות לזמינות סבירה של המרפאה מבחינת ימי ושעות פעילות שבועיים ונדרשת אפשרות להוספת מקרים דחופים. כשלושת רבעי מהמרפאות (77%) עומדות בבסטנדרטים שנקבעו לגבי נוהלי העבודה במרפאות הפצע. לפי המזכירה הרפואית רק 72% מ-23 המרפאות פעילות לפחות פעמיים בשבוע (תרשים 10). לגבי זמן ההגעה מההפניה הראשונה עד להגעה למרפאה אינו עולה על שבועיים לפי מקורות המידע הכוללים רופא, אחות ומזכירה רפואית ורשומת מטופל הציון שהתקבל הוא בממוצע 81% ס.ת. 28. מעיון בגיליונות של 246 מטופלים במרפאות השניוניות נמצא כי אצל 86% מהמטופלים פרק הזמן מההפניה הראשונה עד להגעה למרפאה לא עלה על שבועיים. בקופ"ח מאוחדת נצפה 100% עמידה במדד, בכללית- 88%, במכבי שירותי בריאות רק 75%, למרות שהמרפאות פעילות לפחות פעמיים בשבוע, ובלאומית 73%. רק ב-77% מהמרפאות דווחו אנשי הצוות כי קיים נוהל לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש ולפי קופות 56% בלאומית עד 95% במכבי (תרשים 11).

תרשים 10: נוהלי עבודה במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 11: נוהלי עבודה במרפאה שניונית בריבוד לפי קופות (% ממוצע עמידה במדד)



3.3.2 כוח אדם מבנה וציוד במרפאה השניונית

כוח אדם מבנה וציוד במרפאה מתייחס לתשתית אופטימלית בה המבוטח יקבל טיפול כוללני במצבו. על מנת להתרשם מהימצאות תשתית הולמת וציוד הנדרש לטיפול מיטבי בפצע קשה ריפוי, הסוקרים ערכו תצפיות במרפאות השניונית כך שסה"כ התקבלו 24 תצפיות. בהיגדים התייחסו לסביבה הפיזית במרפאה: נמצאה נגישות גבוהה למבקרים והימצאות מכון רנטגן ובית מרקחת בקרבת המרפאה (97%-98%), והנגישות הנושא נמוכה יחסית מבחינת הימצאות חומרי הסברה בשפות שונות (73%).

חשוב להתייחס לקיום אמצעי הנעלה מותאמים להפחתת לחץ offloading באופן זמין בבתי מרקחת הצמודים או קרובים למרפאות הפצע. אלו בממוצע נצפו בכשני שליש מהמרפאות הפריסה הארצית (69%). (תרשים 12) ובריבוד לקופות, בכללית- במחצית מהמרפאות (45%), במכבי- בכולן (100%), במאוחדת ב-90% מהמרפאות ובלאומית בשני שליש (67%). תרשים 13

בכוח אדם התייחסנו להימצאותו של צוות רב-מקצועי במרפאה הכולל: אורתופד (82%), מומחה כלי דם (76%) ורופא בעל ניסיון בטיפול בפצעים (83%) כמו גם לאחות מומחית קלינית בנושא (94%). נמצא במיעוט רב מקצוע הגבסן עם הכשרה ייעודית רק בשליש מהמרפאות (35%). תרשים 14

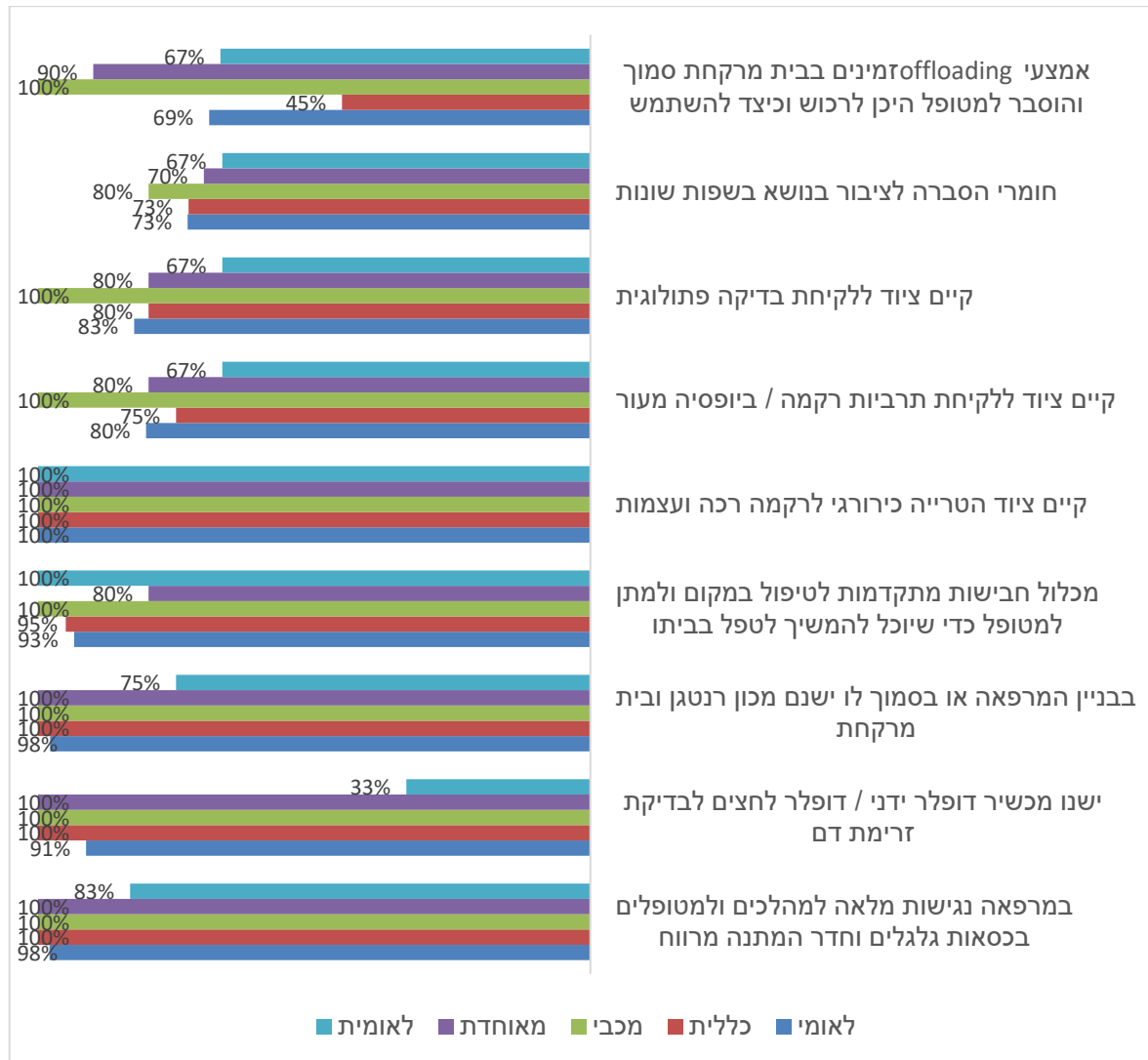
בדיקת מטופלים על ידי **אורתופד** משמעותית במיוחד עבור מטופלים עם כף רגל סוכרתית. על מנת לקבל התייחסות אובייקטיבית לנושא נבחנו 236 רשומות מטופלים במרפאות הפצע ונמצא כי מטופל נבדק על ידי אורתופד לפחות באחד הביקורים, 72% במוצע. בריבוד לפי קופות: כללית- 58%, מכבי- 97%, מאוחדת- 93%, לאומית- 44%.

ובריבוד לפי מחוזות משה"ב: צפון- 100%, חיפה- 85%, מרכז- 100%, תל אביב- 63%, ירושלים- 27%, דרום- 75%, אשקלון- 53%. (נספחים 4-5)

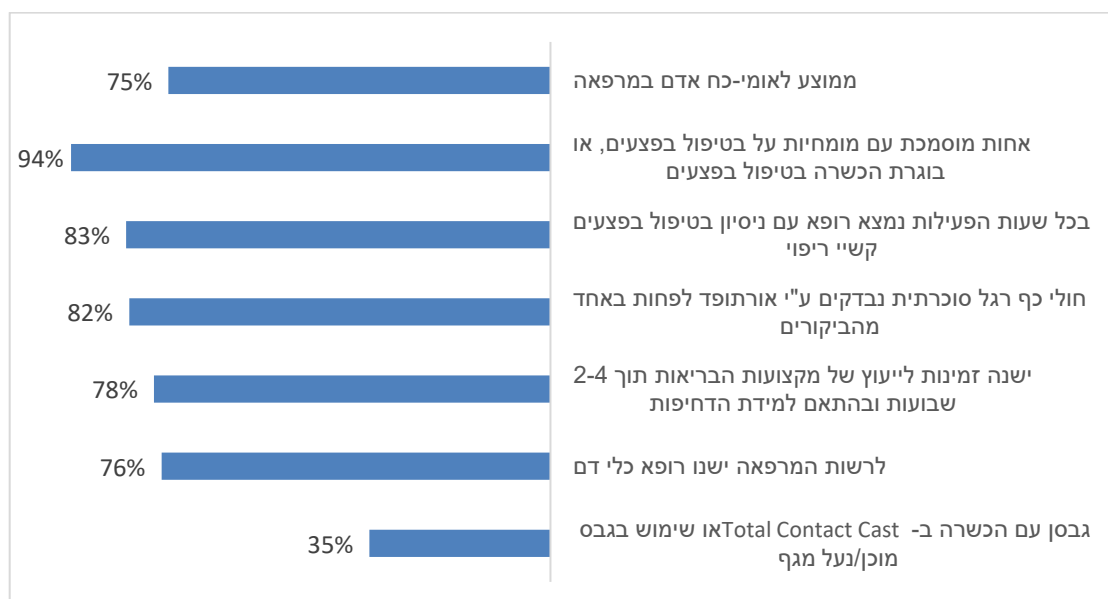
תרשים 12: תצפית על מבנה וציוד במרפאה שניונית (%) ממוצע עמידה במדד



תרשים 13: תצפיות על מבנה וציוד במרפאה שניונית בריבוד לפי קופות (% ממוצע עמידה במדד)



תרשים 14: כוח אדם במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד)



3.3.3 תהליכי עבודה במרפאה שניונית

תהליכי העבודה משקפים את ליבת העשייה הרצויה במרפאת הפצע קשה הריפוי. ציון ממוצע כללי בהסתמך על מקורות המידע של רשומת המטופל, ראיונות עם מטופלים או עיון בנוהלי המרפאה – 86% ס.ת. 11. ובריבוד לפי קופות: כללית- 81% ס.ת. 5, מכבי- 95% ס.ת. 4, מאוחדת- 95% ס.ת. 3, לאומית- 76% ס.ת. 18. תהליכי עבודה רבים קודמו במהלך ההיערכות למבדק, כגון: זמינות יועץ מחלות זיהומיות למרפאה (97%). חשוב לקדם יותר הליכים כגון: תיעוד המצב הווסקולרי של הגף (85%), בקבלה נערכת שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות הטיפול (82%), זמינות לייעוץ מקצועי הבריאות תוך 2-4 שבועות ובהתאם למידת הדחיפות (78%), קיום אמצעי offloading בבית מרקחת סמוך והסבר למטופל כיצד לרכוש וכיצד להשתמש במוצרים (70%), צילום פצע מתבצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות (45%). (תרשים 15)

רשומות מטופלים - להתרשמות אובייקטיבית יותר ממצאי הפרק בנושא נבחנו 283 רשומות מטופלים בכלל מרפאות הפצע.

מתוך התיעוד ברשומות המטופלים ניתן להתרשם מהתקשורת עם המטופלים, נמצא כי בקבלה למרפאה נערכה שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות הטיפול, ציון לאומי ממוצע 78%. ולפי הריבוד לקופות: בכללית 92%, מכבי 95%, מאוחדת 100%, לאומית 38%.

בחלק מהממדים של תהליכי העבודה ישנה התייחסות אך עדיין יש לשאוף ל-100% עמידה במדד, במיוחד בנושא איזון חולי הסוכרת, בהיגדים הבאים:

לחולי הסוכרת המטופלים במרפאה נערכת בדיקת HbA1c עדכנית כל 3-4 חודשים וישנה התייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה (86%).

קיים תיעוד של המצב הווסקולרי של הגף והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה (85%).

לפי רשומות המטופלים הממדים בתהליכי העבודה הנדרשים לשיפור רב הם: הפניה לטכנולוגיות טיפול מתקדמות: כגון, לחץ שלילי ציון 65% ממוצע לאומי. בכללית- 27%, מכבי- 93%, מאוחדת- 84%, לאומית- 92%.

ולפי הריבוד למחוזות משה"ב: צפון- 7%, חיפה- 57%, מרכז- 100%, ת"א- 62%, ירושלים- 62%, דרום- 64%, אשקלון- 72%.

איזון תזונתי הוא אחד מאבני היסוד בתהליכי ריפוי פצעים, לכן עקבנו אחר המדד של קיום קריטריונים להפניה לדיאטנית וייעוץ דיאטנית – 78% ממוצע לאומי, הציונים מרשומות המטופלים, בריבוד לקופות- בכללית- 65%, במכבי- 93%, במאוחדת- 100%, בלאומית- 62%. ובריבוד למחוזות- צפון- 1%, חיפה- 72%, מרכז- 94%, תל אביב- 84%, ירושלים- 59%, דרום- 79%, אשקלון- 73%.

במבדק רצינו לקדם מעקב אחר ריפוי פצע ובמיוחד על ידי ביצוע צילום פצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות, מתוך 273 רשומות מטופלים, ב-45% מהמקרים במוצע לאומי בוצע המדד. בכללית- 9%, מכבי- 100%, מאוחדת- 62%, לאומית- 55%. (תרשים 16)

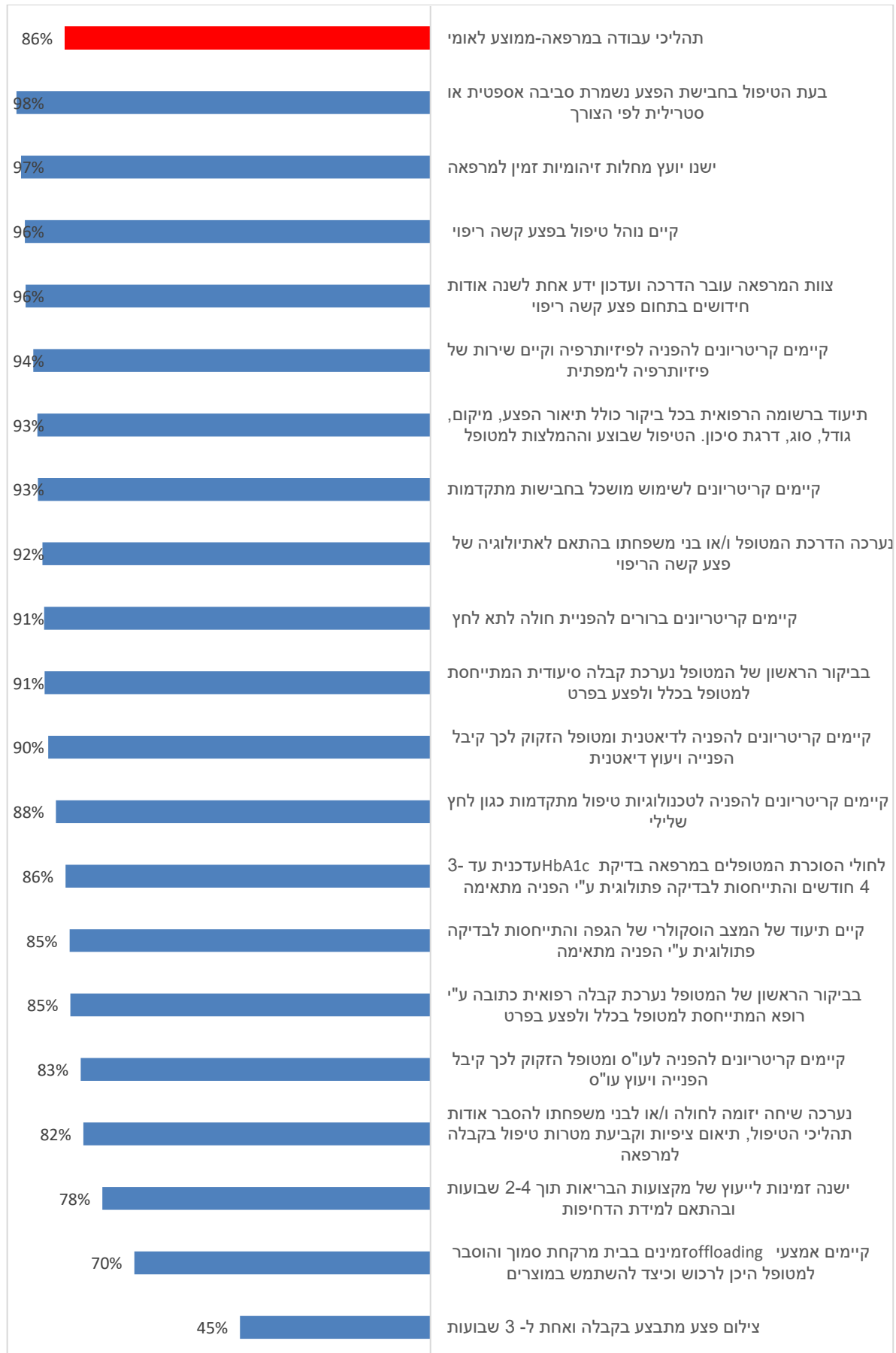
בתצפיות – בכל 24 המרפאות השניוניות הושם דגש על קיום אמצעי offloading (נעלי מגף) זמינים בבית מרקחת הסמוך למרפאה והציון שהתקבל 69% ממוצע וס.ת 45. התייחסנו לכך בתת הפרק הקודם.

ריאיון מטופלים - בכל מרפאה רואיינו 3 מטופלים ובסה"כ רואיינו 64 מטופלים לגבי ההסבר על האמצעי ההנעלה להפחתת לחץ, היכן לרכוש אותם וכיצד להשתמש בהם הציון שהושג הוא 67% בלבד, ס.ת 43. כללית- 33%, מכבי- 100%, מאוחדת- 100%, לאומית- 67%.

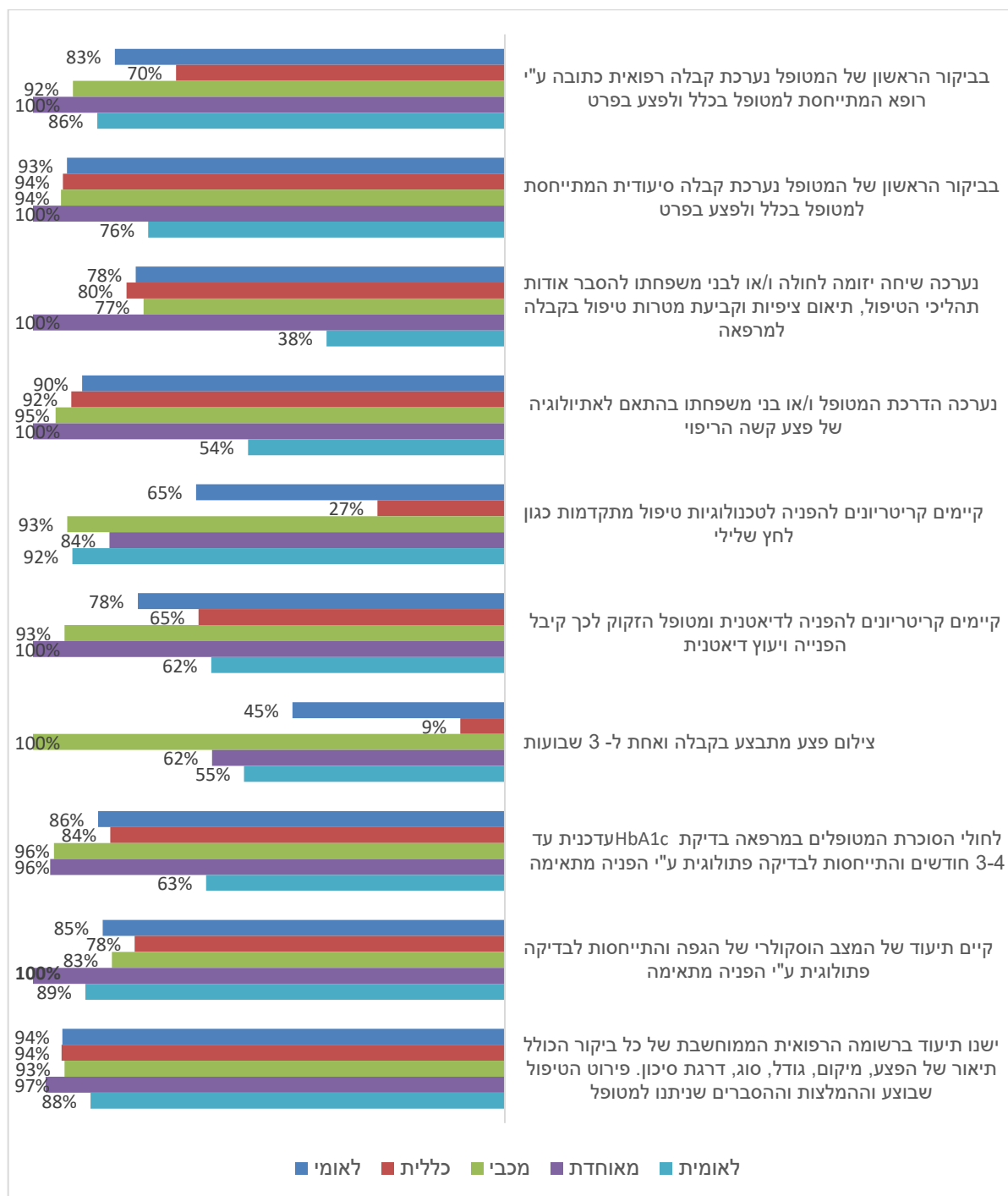
בנוסף, המטופלים רואיינו לגבי ההדרכה וההסברים בנושא הטיפול שבוצע וההמלצות שניתנו להם, ציון 91% ממוצע לאומי. בכללית- 83%, במכבי- 95%, במאוחדת- 100%, בלאומית- 92%. (תרשים 13)

להתרשמות מעמידה בכל המדדים של תהליכי העבודה לפי ריבוד לבעלות לפי הקופות של רשומות המטופלים ניתן להתרשם בתרשים 16.

תרשים 15: תהליכי עבודה במרפאה שניונית (% ממוצע עמידה במדד)



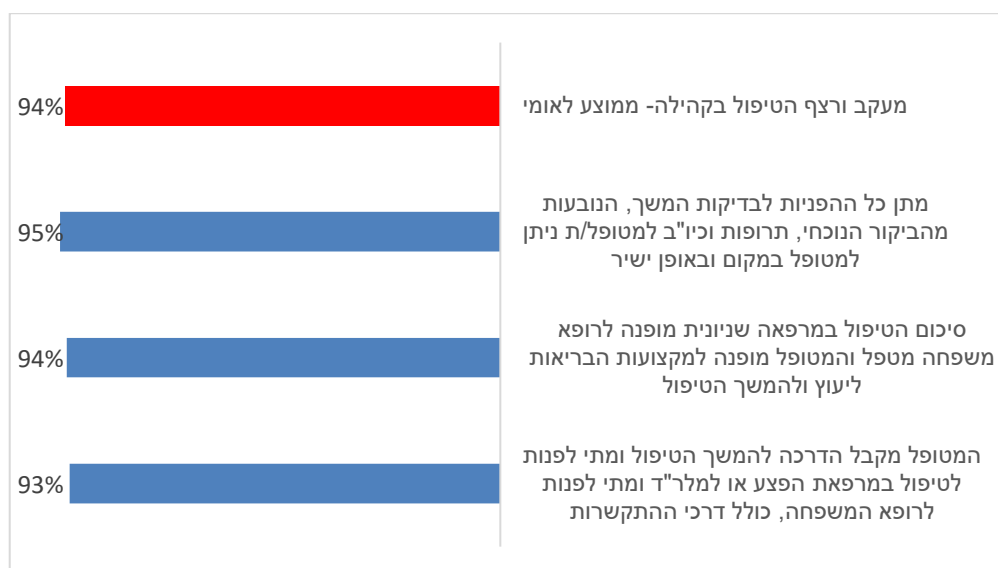
תרשים 16: תהליכי עבודה במרפאה שניונית לפי רשומות המטופלים בריבוד בעלות הקופות (%) ממוצע
עמידה במדד), (n=283)



3.3.4 מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה שניונית

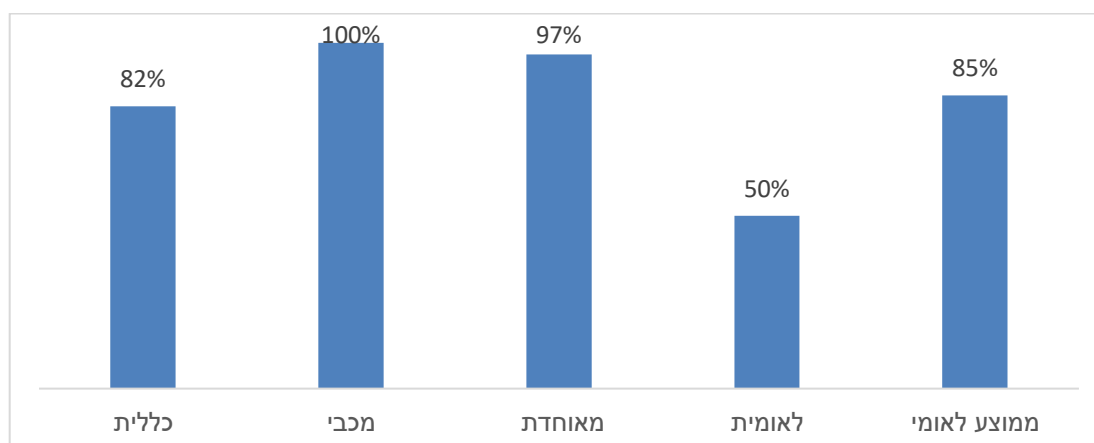
ב-23 מרפאות פצע רואיינו האחות האחראית, הרופא, עובדת סוציאלית, דיאטנית. כמו כן רואיינו 60 מטופלים ונסקרו 282 רשומות מטופלים. לגבי הדרכה להמשך טיפול ורצף הטיפול בקהילה. ציון ממוצע של כל המקורות היה 94%. (תרשים 17)

תרשים 17: מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה השניונית (% ממוצע עמידה במדד)



על מנת להתרשם מסיום וסיכום הטיפול ורצף הטיפול בקהילה רואיינו בזמן ביקור 58 מטופלים במרפאות השניונית. לגבי מדד קבלת מכתב סיכום הטיפול במרפאה שניונית שמופנה לרופא המשפחה המטפל והפניית המטופל למקצועות הבריאות לייעוץ ולהמשך הטיפול, התקבל ציון ממוצע נמוך יחסית של 85% ס.ת 30. בכללית- 82% ס.ת 32, במכבי- 100%, במאוחדת- 97% ס.ת 7, בלאומית- 50% ס.ת 41. (תרשים 18)

תרשים 18: התקבל סיכום הטיפול במרפאה שניונית והפנייה לרופא משפחה ולמקצועות הבריאות על פי ריאיון מטופלים (n=60) (% ממוצע עמידה במדד)



3.4 מרפאות ראשוניות

במבדק נבחנו 40 מרפאות ראשוניות. בכל מחוז נדגמו 2 מרפאות מתוך 10 מרפאות שהתכוננו למבדק. בסיכום הפרקים של המרפאות, הציון הממוצע הלאומי הוא 92% ס. ת 8.4. כללית – 91%, מכבי- 96%, מאוחדת- 95%, לאומית- 87%. בהסתמך על רשומות המטופלים הציון הממוצע הלאומי הוא 89% ס.ת 11, כללית- 86%, מכבי- 92%, מאוחדת- 93%, לאומית- 84%. בהסתמך על ראיונות אנשי הצוות הציון הממוצע הלאומי הוא 93% ס.ת. 16, כללית- 92%, מכבי- 98%, מאוחדת- 96%, לאומית- 87%.

3.4.1 תהליכי עבודה במרפאה ראשונית

הפרק הראשון במרפאות הראשוניות עסק בתהליכי העבודה במרפאה הראשונית. המיקוד במבדק היה בתהליכי עבודה שעסקו במניעה ראשונית הכוללת ביצוע אומדנים ופעילות הסברה וקידום בריאות. בהתבסס על עיון ברשומות של 180 מטופלים נמצא כי אומדן כף רגל סוכרתית נעשה ב-87%, אומדן כאב ב-87%, אומדן דיכאון 82%, אומדן פסיכוסוציאלי 71%, תפקוד והתאמת סביבה ביתית 84%, אומדן תזונתי ב-76% ואומדן פסיכוסוציאלי ב-71%. (תרשים 19)

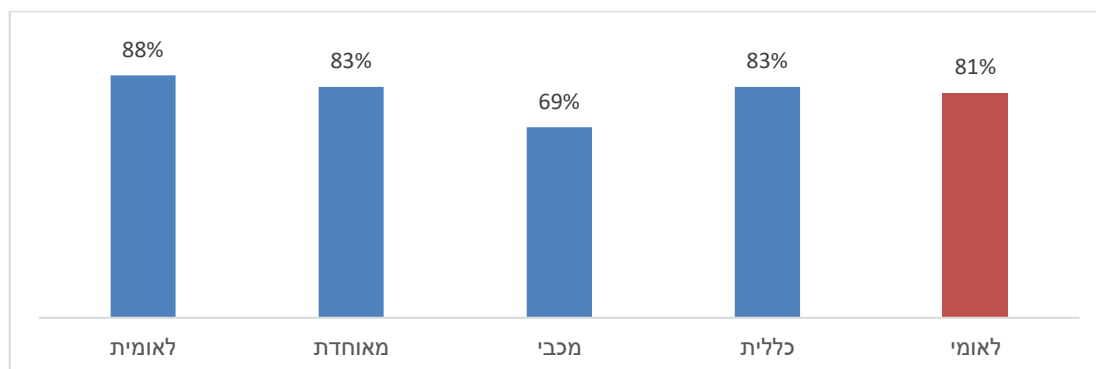
בהתבסס על תצפית ב-40 מרפאות ראשוניות נמצא כי ברוב המרפאות נעשות פעילויות הסברה לקידום בריאות לכלל המבוטחים בנושא סוכרת, פעילות גופנית ומניעת עישון במידה רבה (93%) כמו כן, בריאיון של 93 מטופלים במרפאות ראשוניות בארץ, 81% דווחו כי נעשתה פעילות הסברה והדרכה למבוטחים חולי הסוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר.

בריבוד לפי קופות, קופת חולים לאומית השיגה ציון גבוה יותר (88%). (תרשים 20)

תרשים 19: תהליכי עבודה במרפאה ראשונית לפי רשומות מטופלים (n=180), (%) ממוצע עמידה במדד



תרשים 20: הסברה בקרב חולי סוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר (% ממוצע עמידה במדד) (n=93)



3.4.2 הכשרה ובקיאות הצוות במרפאה הראשונית

במניעה הראשונית הטיפול מתבסס על ידע ומיומנויות הצוות ולכן חשובה הדרכת הצוות בנושא סוכרת וטיפול בפצעים קשי ריפוי. נוכרת הכשרה ברמה טובה כאשר את ההכשרה מוביל נאמן הפצע במחוז וצוותים של מרפאות הפצע. הם מטפלים במטופלים הזקוקים לכך בקו הראשון ומפנים למרפאות הפצע בעת הצורך. לשם כך עליהם להכיר את המרפאות השניוניות ואת הקריטריונים להפנייתם. עמידה במדדי ההכשרה ובקיאות הצוות במרפאה ראשונית מפורטים בתרשים 21.

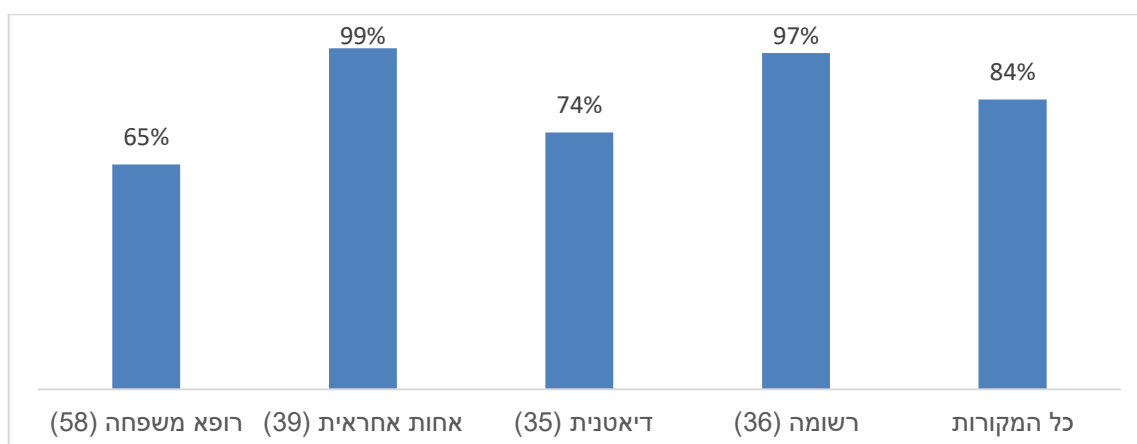
מריאיון הצוותים המקצועיים, עולה כי מעט רופאי המשפחה (65%) עברו בשנתיים האחרונות הדרכה בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים לעומת 99% מהאחיות האחראיות במרפאות הראשוניות. (תרשים 22) מדיווח נציגי הקופות בשאלון המאפיינים (סעיף 4.2.3.1 מטה) נמצאו אחוזי הכשרה נמוכים אף יותר הן בקרב הרופאים והן בקרב האחיות.

בריבוד לקופות נמצא שבמכבי 90% מהצוותים עברו השתלמות בשנתיים אחרונות (תרשים 23) וב-96% מנהל התחום במחוז יוזם הדרכות בשילוב צוותי המרפאות. (תרשים 24)

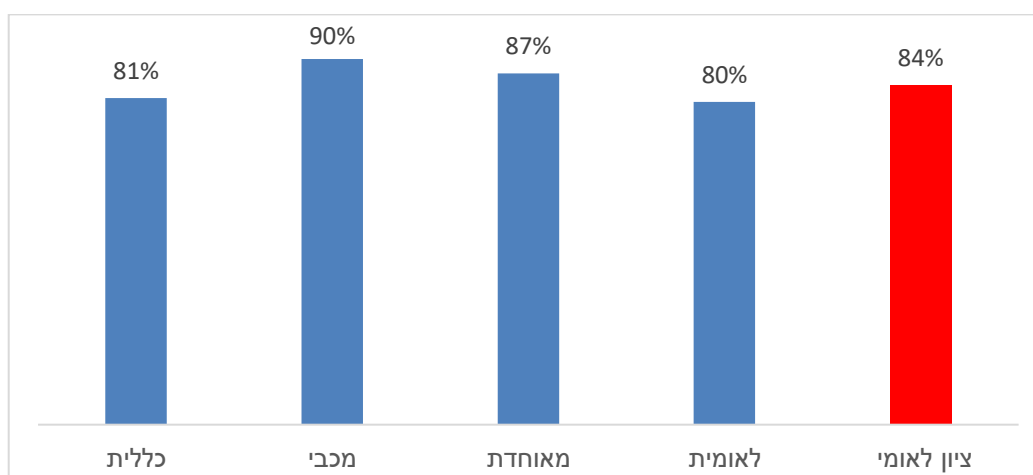
תרשים 21: הכשרה ובקיאות הצוות במרפאה ראשונית (% ממוצע עמידה במדד)



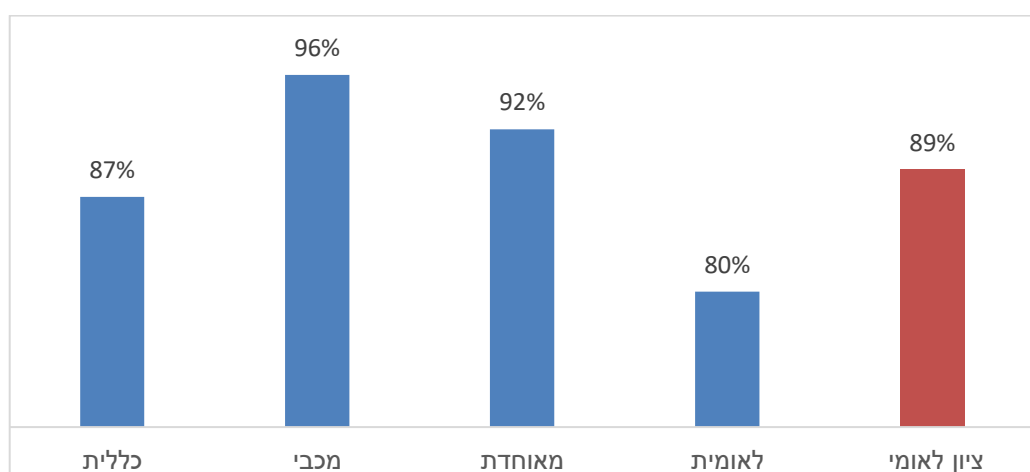
תרשים 22: הכשרת הצוות בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים בשנתיים אחרונות לפי מקורות מידע (%)
(ממוצע עמידה במדד)



תרשים 23: הכשרת הצוות בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים בשנתיים אחרונות - לפי הקופות (%)
(ממוצע עמידה במדד)



תרשים 24: מנהל התחום בשילוב המרפאה השניוניות יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות - לפי הקופות (%)
(ממוצע עמידה במדד)



4. מאפיינים

4.1 מאפייני מרפאות הפצע (מרפאות שניוניות)

הנתונים נאספו מ-24 מרפאות הפצע שהשתתפו במבדק והתייחסו למחצית הראשונה של שנת 2023. בשאלון המאפיינים התבקשו מנהלי היחידות לדווח על מאפייני הפעילות הכללית שלהם, מאפייני מבנה ומאפייני כוח אדם. לפיכך הנתונים בפרק זה הם על-פי דיווח מנהלי היחידות ובאחריותם. כיוון שחישוב הנתונים והשיעורים נערך על סמך נתונים שהתקבלו חשוב לציין, כי מסקנות מנתונים אלו אינן חד משמעיות ומוחלטות ונתון זה מהווה חלק ממגבלות הסקר. יחד עם זאת זו הדרך לביצוע אומדן נתונים המתאר את התקדמות הפעילות בנושא.

4.1.1 מאפייני מבנה

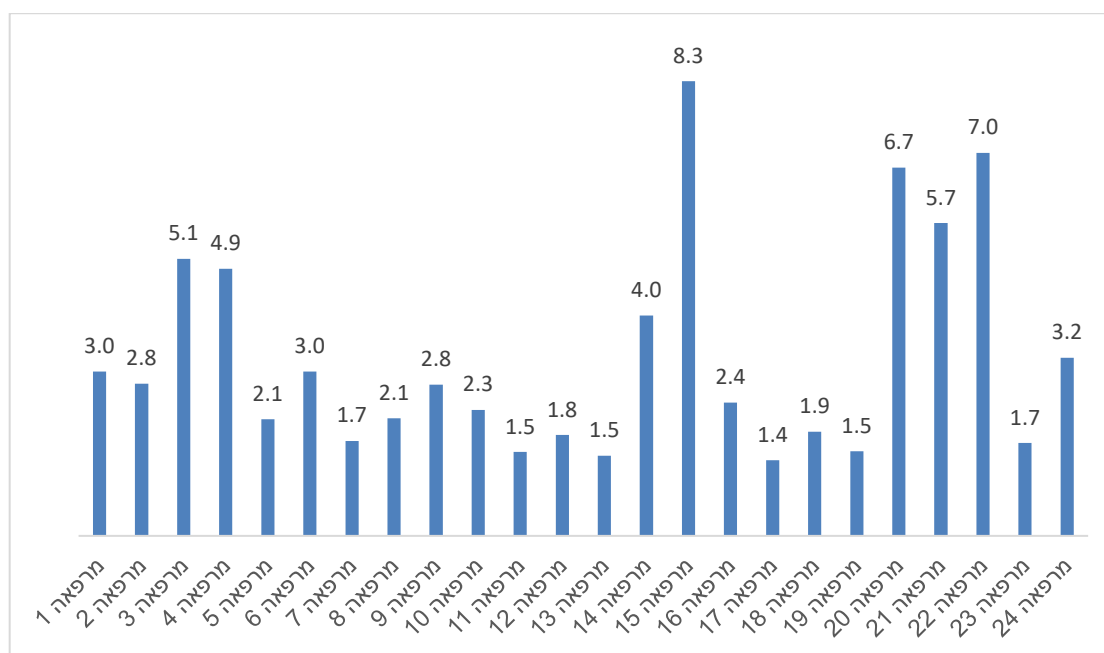
סך עמדות טיפול ב-24 המרפאות שנבדקו עומד על 46 ובממוצע כ-2 עמדות למרפאה (טווח 1-4). כל המרפאות דיווחו על נגישות למרפאה. שירותים תומכים בסמוך למרפאה: בית מרקחת נמצא בסמוך לכל המרפאות, שירותי מעבדה חסרים במרפאה אחת ושירותי רנטגן חסרים בשתי מרפאות.

4.1.2 מאפייני פעילות

4.1.2.1 נפח פעילות

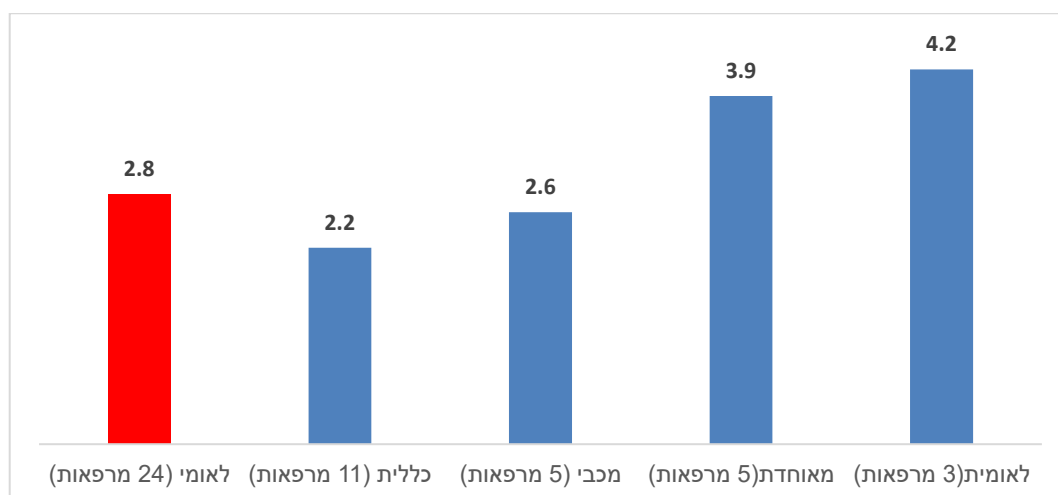
סך מטופלים שטופלו בכלל המרפאות שנבדקו במחצית הראשונה של 2023 עמד על 5,241. ממוצע 218.3 ס.ת 170.5! כלומר השונות גדולה והפיזור רב, מ-18 מטופלים בחצי שנה ועד ל-730 מטופלים בחצי שנה. החציון עומד על 178. מספר הביקורים שבוצעו בחצי שנה זאת עמד על 14,804, חציון 467, טווח 2,371-50. הווה אומר 2.8 ביקורים למטופל בממוצע (ס.ת 1.9), חציון 2.6 (טווח 1.4-8.3)

תרשים 25: שיעור מספר ביקורים למטופל במרפאה שניונית



המינימום והמקסימום נמצאו באותה בעלות של הקופה, המינימום במחוז ת"א והמקסימום במחוז צפון. ממוצע ביקורים למטופל בכללית ובמכבי קרוב לממוצע וממוצע מאוחדת ולאומית גבוה יותר.

תרשים 26: ממוצע מספר ביקורים למטופל במרפאה שניונית - ריבוד לפי קופות

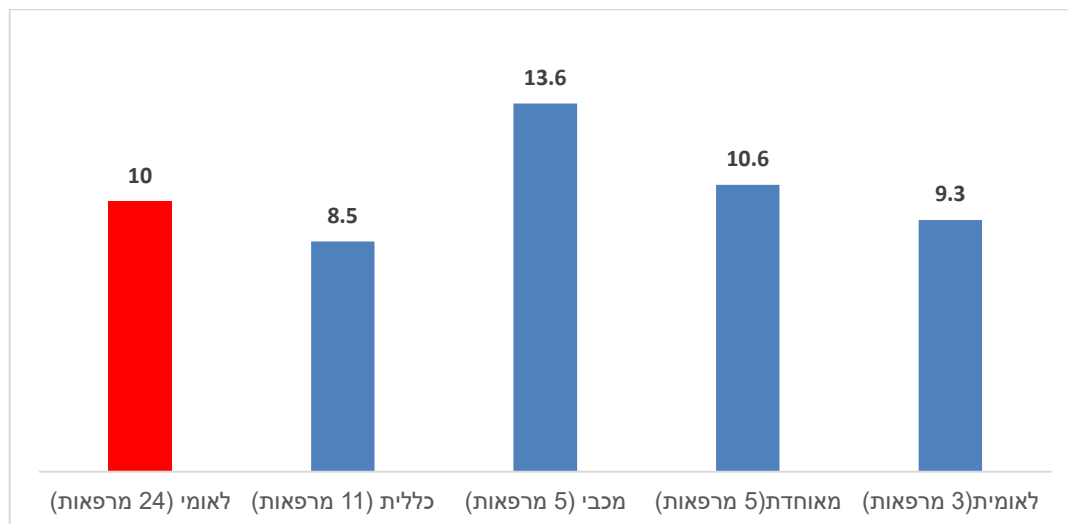


4.1.2.2 זמני המתנה

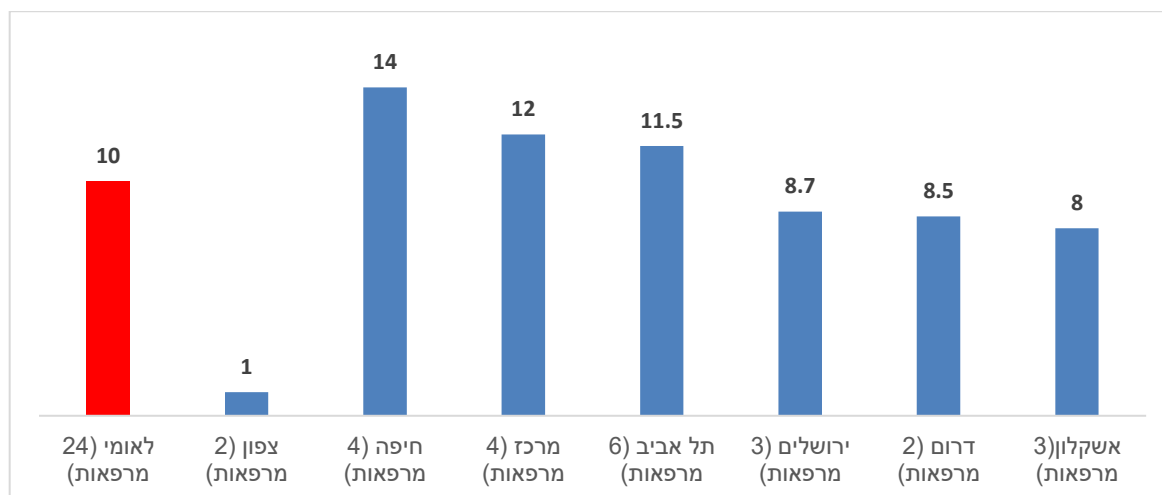
סך שעות שבועית בהן פעילות המרפאות נע בין 1.5-41, ממוצע 10.56 ס.ת. 9, חציון 8. 50% מהמרפאות ומטה פתוחות פעמיים בשבוע, חציון וממוצע 2, טווח 1-5 ימים בשבוע. מספר ביקורים לשעה בפועל 2.54 בממוצע (ס.ת. 2.6), חציון 2.6 טווח 0.4-12.6. משך זמן ההמתנה לתור ראשון לקבלה במרפאת הפצעים בממוצע וחציון של 10 ימים, ס.ת. 5.1, מינימום יום אחד ומקסימום 21 ימים.

גם המינימום וגם המקסימום נמצאו באותה בעלות. בשתי מרפאות בצפון נמצא זמן המתנה של יום אחד ובקרוב מרפאה אחת בחיפה נמצא המקסימום. נראה כי זמן ההמתנה במחוז חיפה, הכולל 4 מרפאות אחת לכל בעלות, הוא הגבוה ביותר.

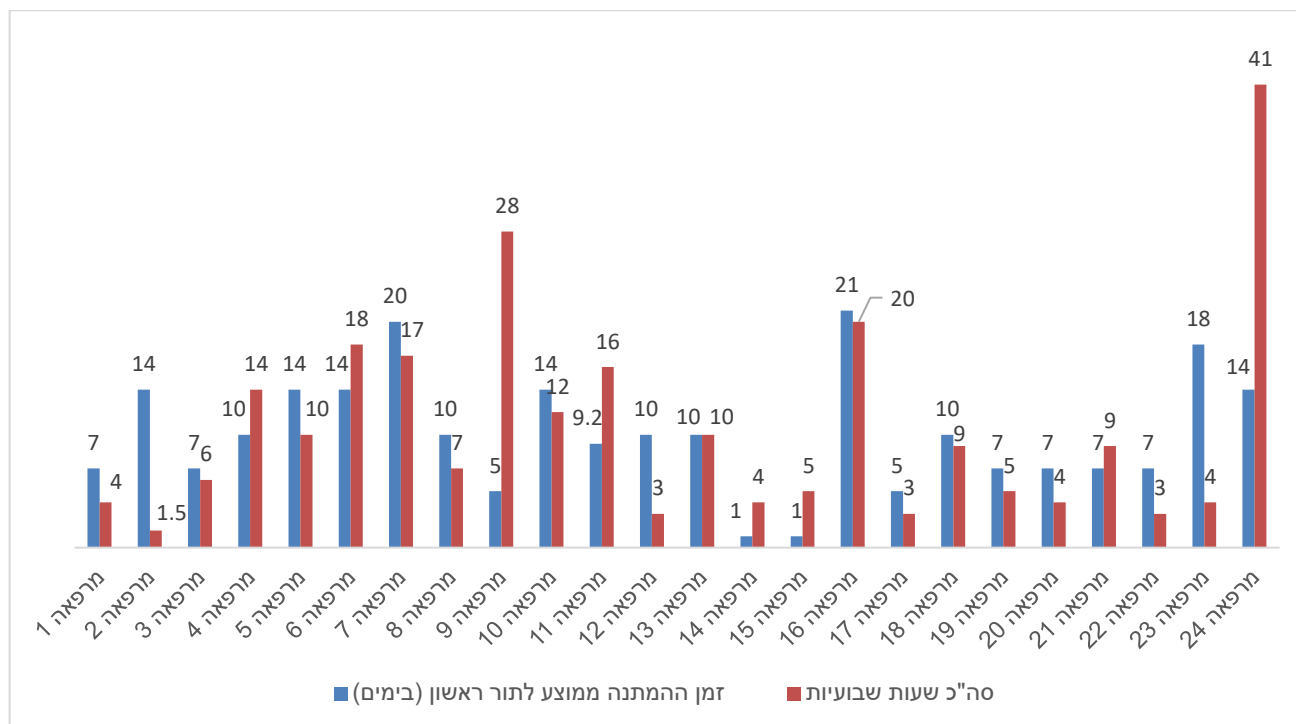
תרשים 27: משך המתנה בימים לתור ראשון למרפאה שניונית - ריבוד לפי קופות



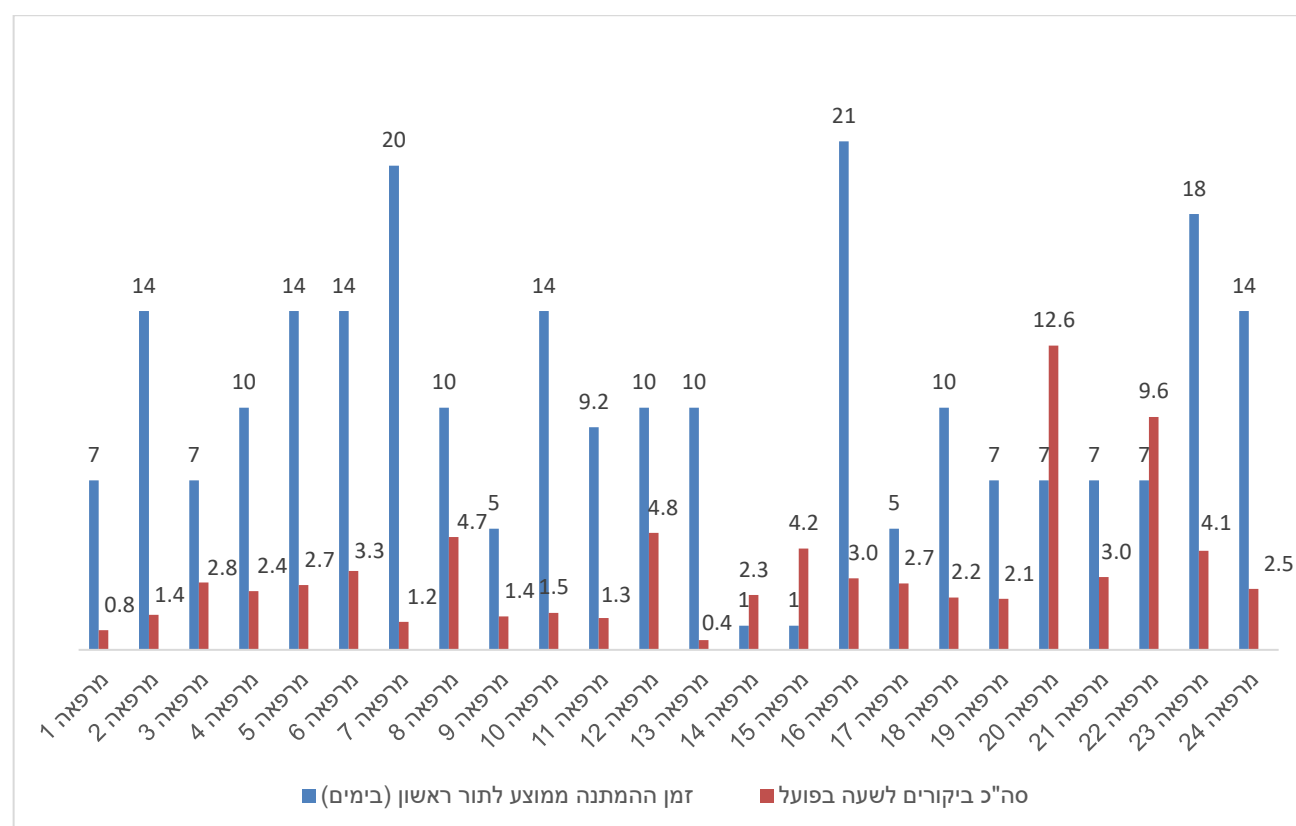
תרשים 28: משך המתנה בימים ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית - ריבוד לפי מחוזות משה"ב



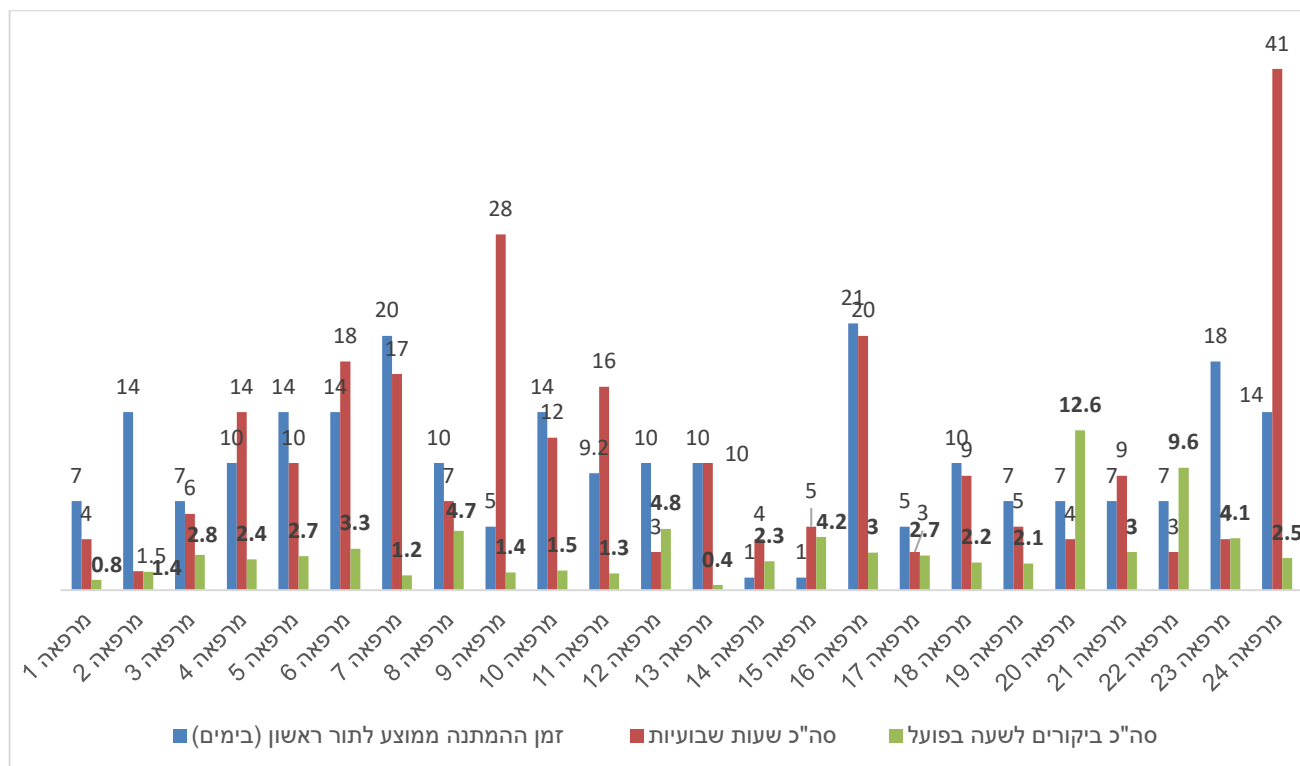
תרשים 29: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול מספר שעות פעילות שבועית



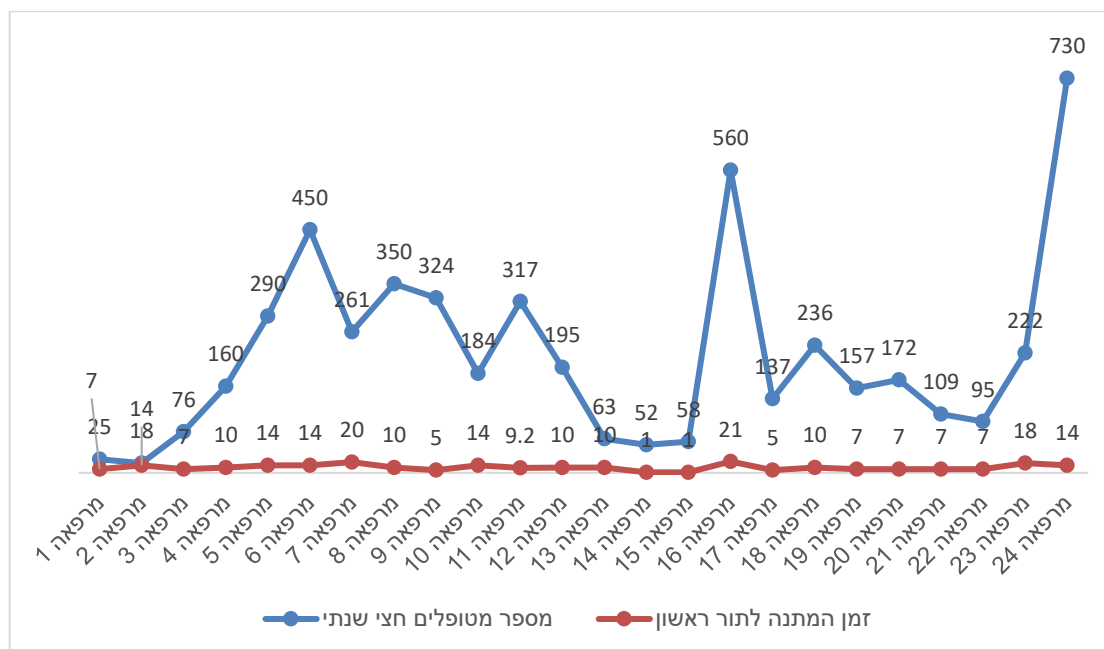
תרשים 30: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול ביקורים לשעה בפועל



תרשים 31: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון למרפאה שניונית מול מספר שעות פעילות וביקורים לשעה בפועל



תרשים 32: זמן המתנה ממוצע לתור ראשון בימים למרפאה שניונית מול מספר מטופלים חצי שנתי



קשה מאוד להבין ממה נובעים הפערים בזמני ההמתנה. מהגרפים הנ"ל רואים כי גם במרפאות עם הרבה שעות פעילות נצפים זמני המתנה ארוכים, גם במרפאות עם מספר מטופלים רב וגם במרפאות עם מספר מטופלים קטן זמני המתנה ארוכים. משיחה עם מנהלי היחידות עולים הסברים שונים, מהם עולה כי ישנה שונות רבה בין סוגי המרפאות, תמהיל החולים, מורכבות הטיפולים המבוצעים באותה מרפאה, כוח האדם ועוד.

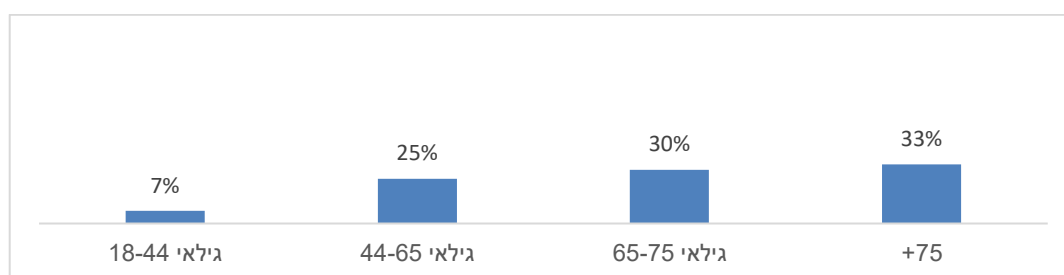
4.1.2.3 שדה קליני

22 מרפאות (92%) משמשות שדה קליני לסטודנטים. 14 מהן (74%) משמשות שדה קליני לסיעוד, 12 (63%) מהוות שדה קליני לקורס על בסיסי, 9 (47%) משמשות שדה קליני לרפואה ו-10 (42%) מהוות שדה קליני למחקרים ואחרים.

4.1.3 מאפייני מטופלים

הנתונים התקבלו מ-15 מרפאות. עבור 2,798 מטופלים. מהם ניתן ללמוד, כי מספר המטופלים גבוה יותר בקרב קבוצות הגיל הגבוהות יותר. (תרשים 32)

תרשים 33: התפלגות מטופלים חצי שנתי לפי גיל (% מסך מטופלים)



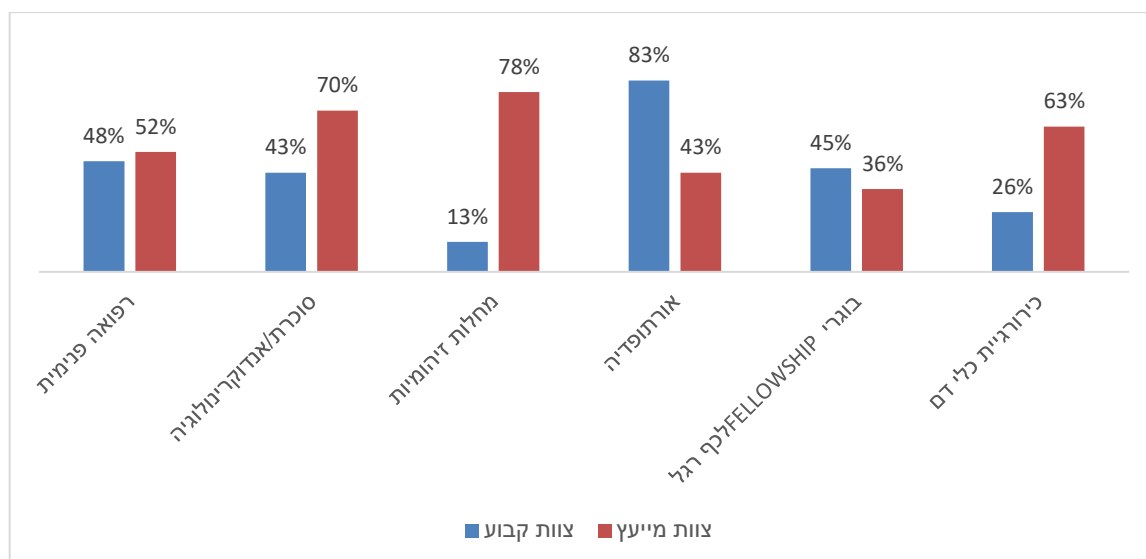
לגבי סוג הפצע 16 מרפאות דווחו על סוג הפצע עבור 3,110 מטופלים. מתוכם 687 (22%) מהמטופלים הם מטופלים עם כף רגלי סוכרתית ומתוך 3,085 דווחו 326 (11%) עם פצעי לחץ. ניכר קושי רב בתיאור המטופלים לפי קודי האבחנה. על המרפאות להקפיד על רישום אבחנות באופן מדויק יותר כמו גם סוגי הפצעים העיקריים בהם מטופלים.

4.1.4 מאפייני כוח אדם

4.1.4.1 רופאים

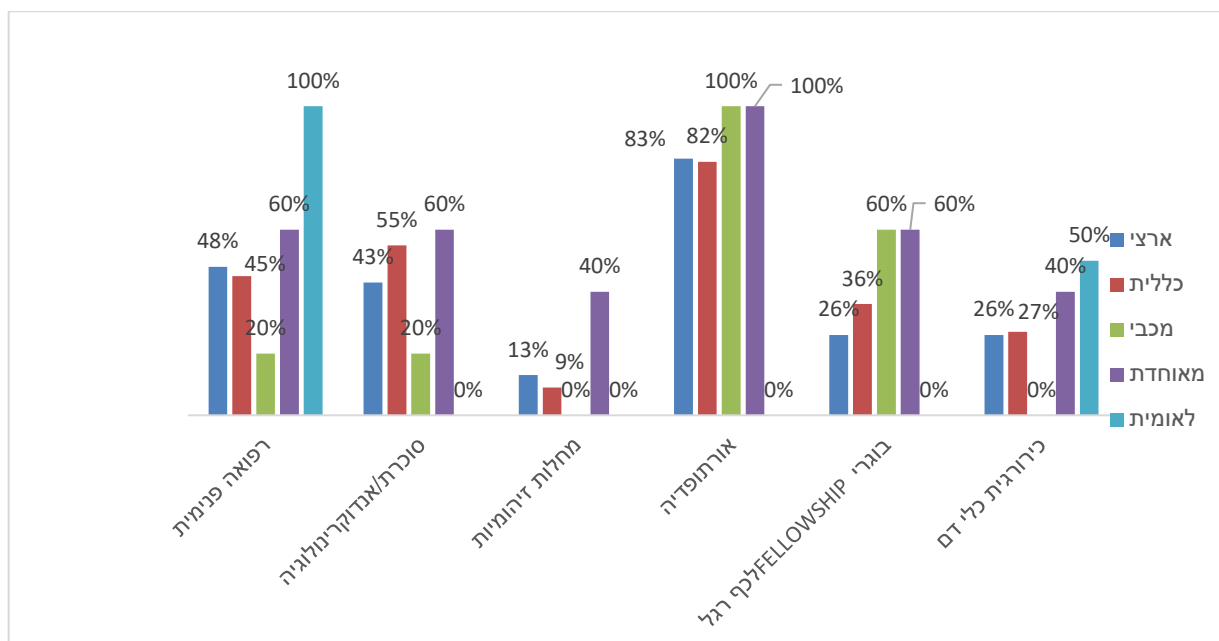
מרבית הרופאים הפנימיים מועסקים כיועצים למרפאות, ואילו האורתופדים ובהם בוגרי FELLOWSHIP מועסקים יותר כצוות קבוע של המרפאה.

תרשים 34: רופאים קבועים לעומת יועצים



מכבי ומאוחדת בלטו עם נוכחות אורתופד בכל חמש מרפאות הפצע שלהן, מהם 3 (60%) בוגרי FELLOWSHIP לכף רגל בכל בעלות.

תרשים 35: רופאים יועצים בצוות הקבוע - % מסך מרפאות ריבוד לפי קופות

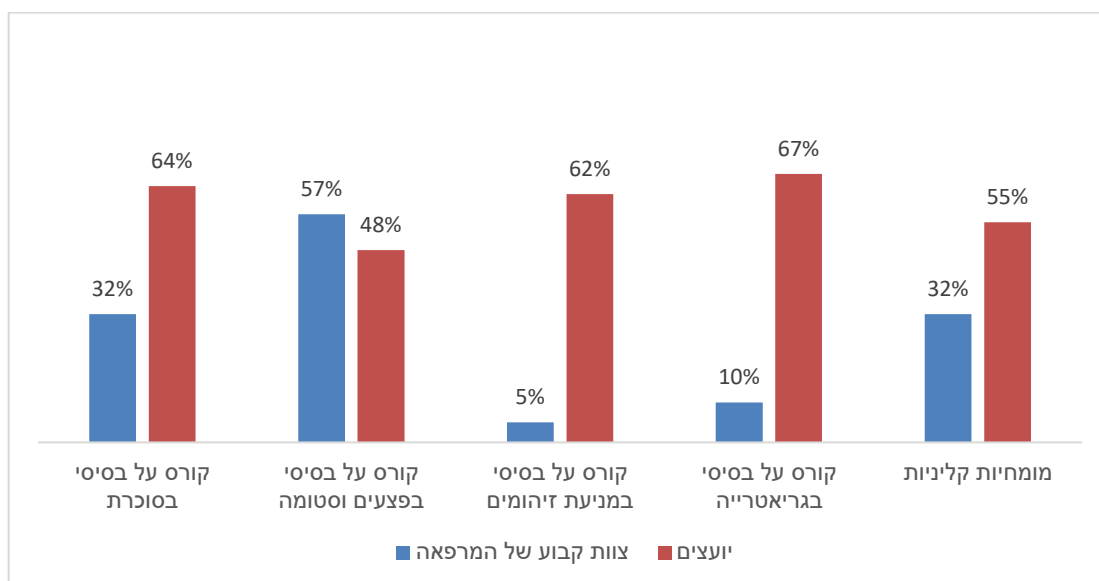


4.1.4.2 אחים/יות

מרבית האחים/יות עם הכשרה על בסיסית או מומחיות מועסקים כיועצים, למעט אחים/יות עם קורס על בסיסי בפצעים וסטומה שנמצאים ב-13 מרפאות (57%) כחלק מהצוות הקבוע לעומת 11 מרפאות (48%) בהן אחים/יות עם הכשרה זו הם יועצים.

מובילה בתחום זה מכבי עם 4 מתוך 5 אחיות (80%) עם קורס על בסיסי וסטומה בצוות המרפאה לעומת 55% בכללית, 50% בלאומית ו-40% במאוחדת.

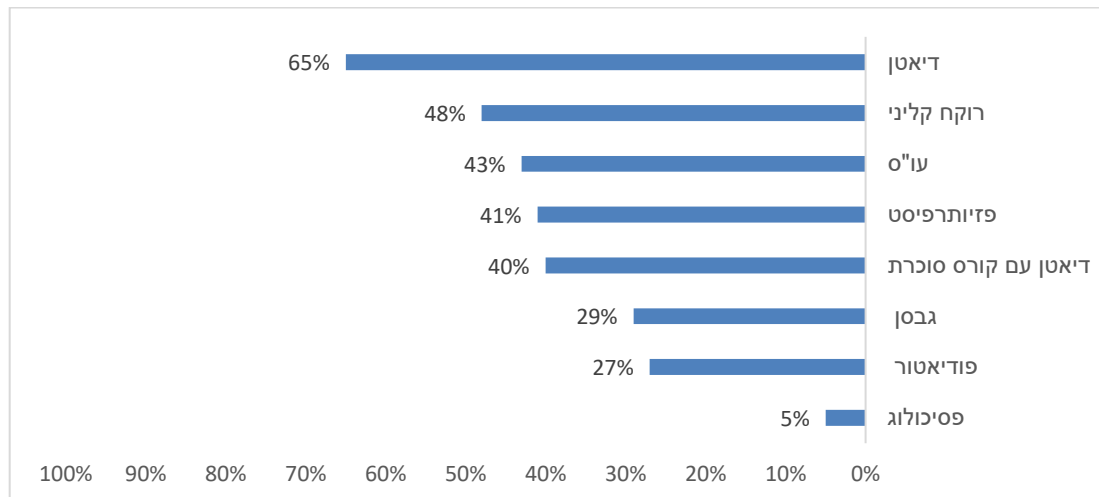
תרשים 36: אחים/יות קבועים לעומת יועצים



4.1.4.3 מקצועות בריאות

מבין מקצועות הבריאות השכיח הוא הדיאטן, שנמצא כחלק מצוות המרפאה ב-15 מרפאות (65%), מהם 8 דיאטנים (48%) עם קורס סוכרת. הפסיכולוג נדיר ונמצא רק במרפאה אחת כחלק מצוות המרפאה.

תרשים 37: מקצועות הבריאות % מסך המרפאות



4.1.5 רצף טיפול

ב-22 מרפאות (92%) מונה/תה נאמנ/ה האחראי/ת לרצף הטיפול בין המרפאה השניונית לבין בית החולים באזור ובין המרפאה השניונית למרפאה הראשונית.

העברת המידע בין הגורמים השונים נעשית בדרכים רבות: תיק רפואי ממוחשב (100%), אחות קשר (96%), מכתב שחרור רפואי (92%), מכתב סיעודי, מערכת שיתוף בין בית החולים לקופת חולים (88%), קשר טלפוני עם הרופא המטפל (79%) ועל-ידי המטופל (71%).

4.1.6 מידע והדרכה למטופלים

21 מרפאות (88%) דיווחו, כי ברשותם דפי מידע והדרכה למטופלים ובני משפחותיהם. דפי המידע הם בתחומי: פצע, כף רגל וסוכרת וקידום בריאות. רק בכ-60% מדפי המידע מתורגמים לערבית או לרוסית.

4.1.7 סיכום ומסקנות

מניתוח המאפיינים של מרפאות הפצע עולה שונות גדולה באופי המרפאות ובדפוסי פעילותן, נפח הפעילות, מאפייני כוח אדם ועוד. שונות זו משפיעה על תוצאי התהליך ואפקטיביות השירות ובהם מדדי זמני המתנה. אשר על כן מומלץ, כי הנהלות הקופות יבחנו לעומק את השוני בין המרפאות שלהן ויבחנו תהליכים של רה-ארגון לוויסות עומסים וניצול מיטבי של השירות.

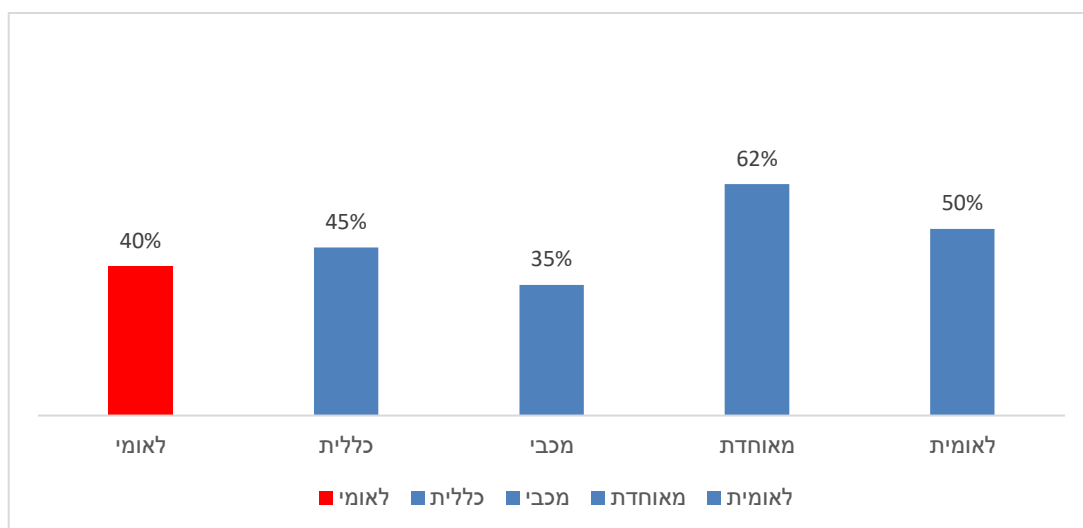
4.2 שאלון מאפיינים מרפאות ראשוניות

4.2.1 מאפייני פעילות

במחצית הראשונה של 2023 אותרו 1,608 מטופלים עם פצע קשה ריפוי ב-40 מרפאות ראשוניות שנבדקו. 40% מהם (38 מרפאות) הופנו למרפאות פצע.

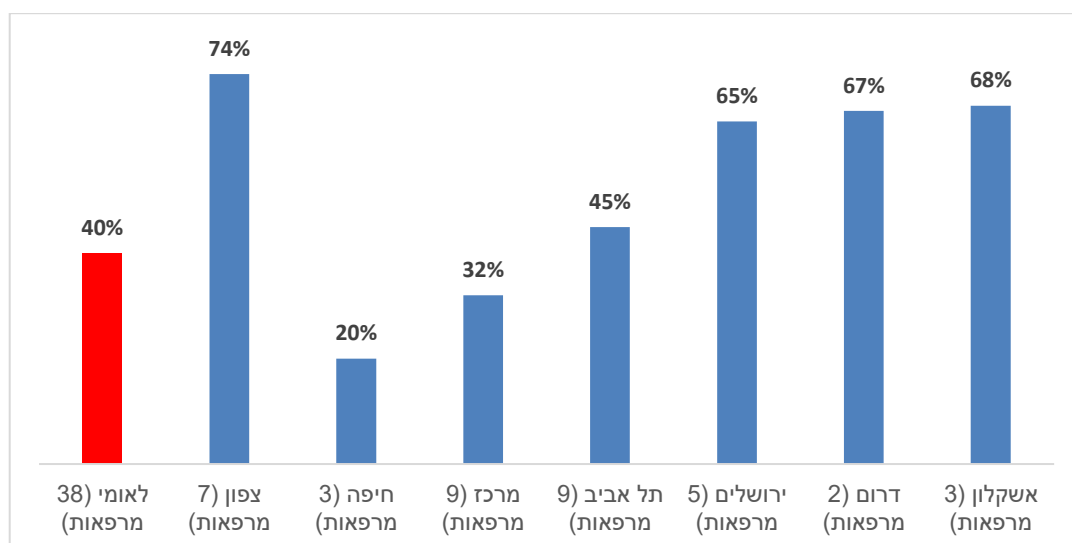
הקופה שהובילה עם שיעור ההפניות הגבוה הייתה מאוחדת (62%), והנמוך ביותר מכבי (35%).

תרשים 38: % מטופלים שהופנו למרפאת פצע מסך מטופלים עם פצע קשה ריפוי במרפאה ראשונית - ריבוד לפי קופות



מעניין, כי דווקא במחוז חיפה, בו ראינו את זמן ההמתנה הארוך ביותר לתור ראשון במרפאה שניונית, אחוז ההפניות למרפאת פצע הוא הנמוך ביותר 20%.

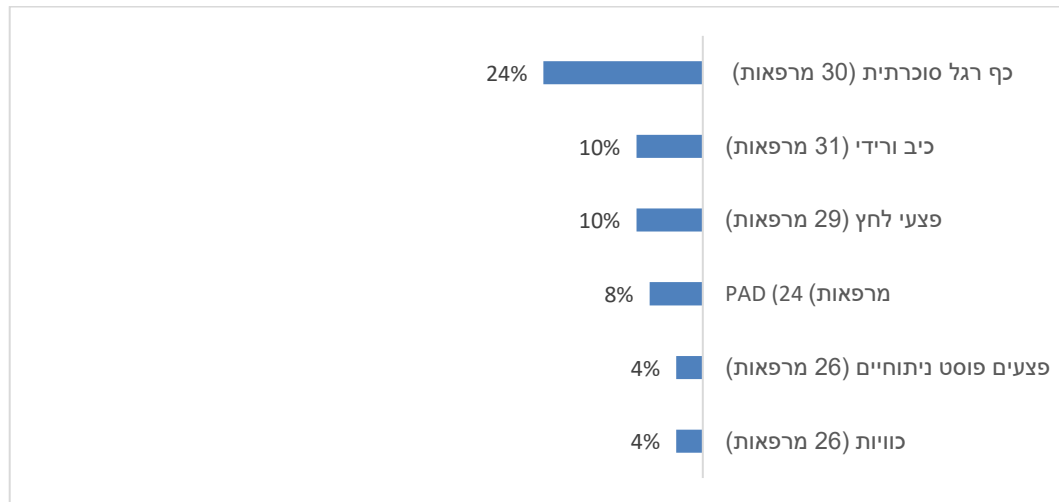
תרשים 39: % מטופלים שהופנו למרפאת פצע מסך מטופלים עם פצע קשה ריפוי במרפאה ראשונית - ריבוד לפי מחוזות משה"ב



4.2.2 מאפייני מטופלים

התפלגות המטופלים לפי סוגי אבחנות – התקבלו נתונים חלקיים (מ-26-31 מרפאות לאבחנה).
מנתונים אלה עולה, כי כף רגל סוכרתית היא האבחנה השכיחה של פצע קשה ריפוי 24%, שיעור דומה למה שדווח במרפאות השניוניות.

תרשים 40: התפלגות מטופלים במרפאה ראשונית לפי אבחנות (% מסך חולי עם פצע קשה ריפוי)



4.2.3 מאפייני כוח אדם

4.2.3.1 הכשרות כוח אדם

על פי דיווחי נציגי הקופות:

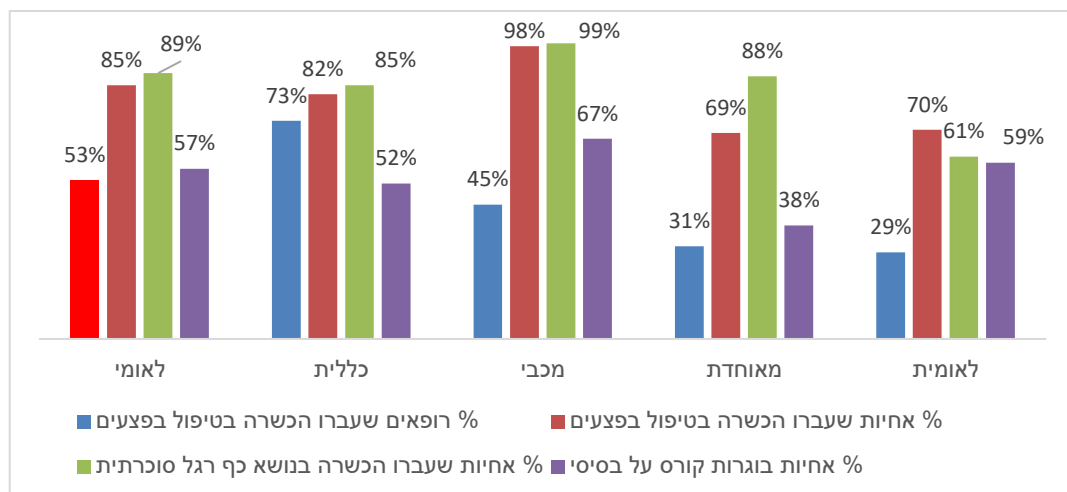
53% מרופאי המשפחה (35 מרפאות) עברו הכשרה בנושא טיפול כוללני בפצעים.

85% מהאחיות (38 מרפאות) עברו הכשרה בנושא פצע קשה ריפוי.

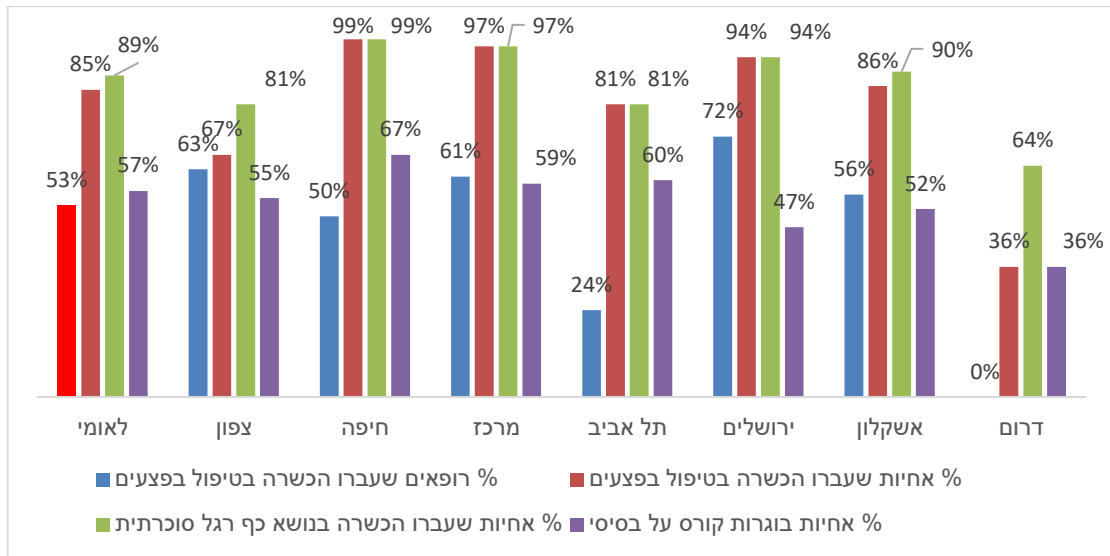
89% מהאחיות (37 מרפאות) עברו הכשרה בנושא כף רגל סוכרתית.

57% מהאחיות (40 מרפאות) הן בוגרות קורס על בסיסי כלשהו.

תרשים 41: % רופאים ואחיות עם הכשרות במרפאה ראשונית - ריבוד לפי קופות



תרשים 42: % רופאים ואחיות עם הכשרות במרפאה ראשונית - ריבוד לפי מחוזות משרה"ב



נראה כי קופת חולים מכבי מובילה בהכשרת האחיות במרפאה הראשונית וקופת חולים כללית מובילה בהכשרת הרופאים במרפאה הראשונית.

כזכור במכבי % ההפניות למרפאת פצע הוא הנמוך ביותר ולאחר מכן הכללית.

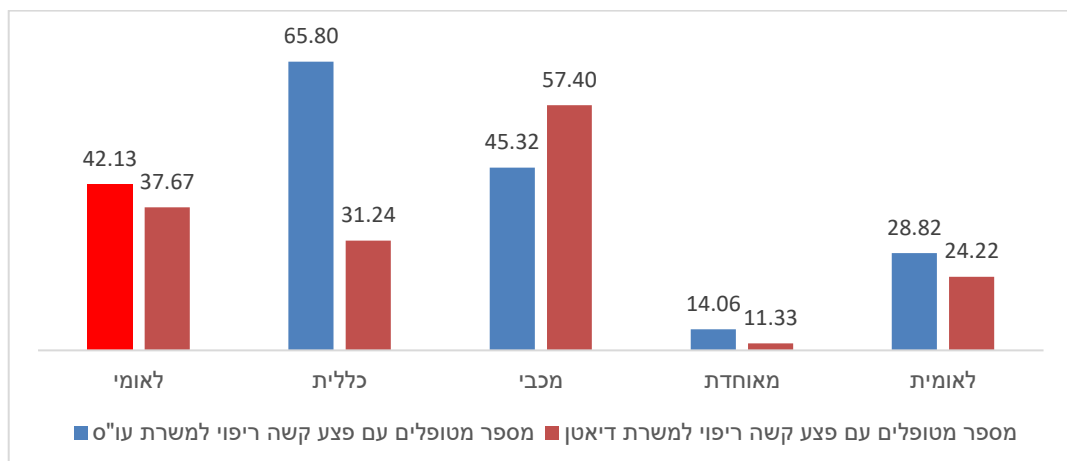
נראה כי בשל % הגבוה יותר של הצוות עם הכשרות הצוות ניתן לנסות קודם לטפל מקומית בחולים עם פצע קשה ריפוי ורק את המורכבים יותר להפנות למרפאת פצע.

במחוז חיפה בו שיעור ההפניות נמוך 99% מהאחיות עם הכשרה בטיפול בפצעים ובכף רגל סוכרתית.

4.2.3.2 מקצועות הבריאות

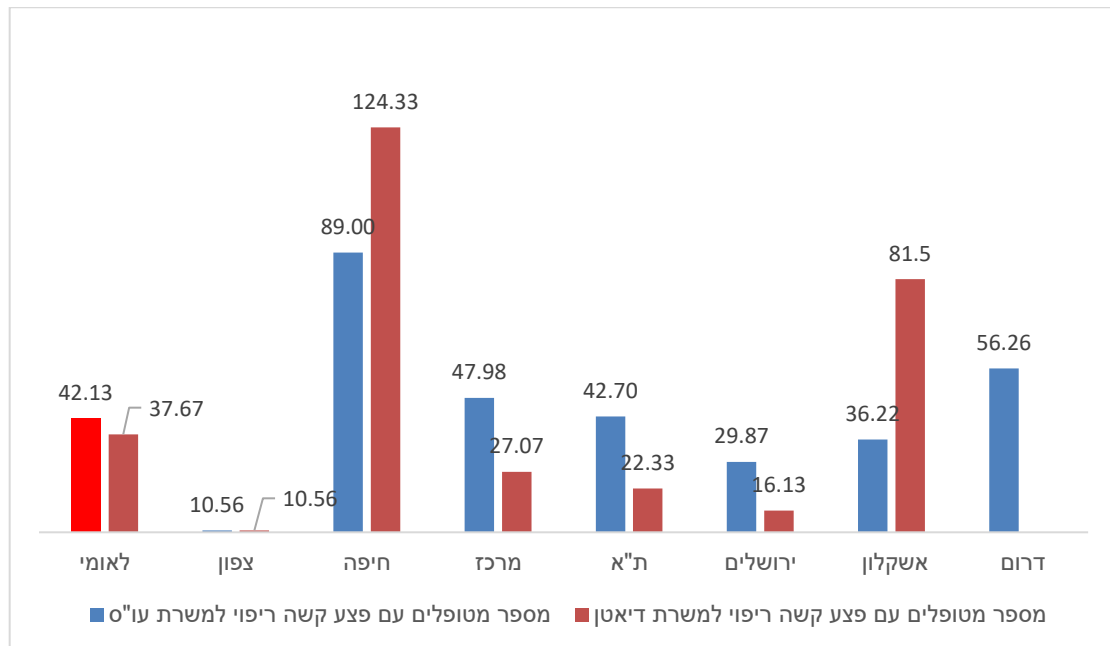
במרפאות הראשוניות יש כמשרה אחת של עו"ס ושל דיאטן הן על פי הממוצע והן על פי החציון. מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי (מחצית ראשונית של 2023) למשרת עו"ס 42.13 בממוצע, ס.ת. 97 (34 מרפאות), חציון 24.75 (טווח 1-484). מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי (מחצית ראשונית של 2023) למשרת דיאטן 37.67 בממוצע, ס.ת. 63 (32 מרפאות), חציון 19.5 (טווח 1-340).

תרשים 43: שיעור מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי למשרת מקצועות הבריאות - ריבוד לפי קופות



נראה כי במאוחדת מקצועות הבריאות בזמינות טובה יותר למטופלים עם פצע קשה ריפוי.

תרשים 44: שיעור מספר מטופלים עם פצע קשה ריפוי למשרת מקצועות הבריאות - ריבוד לפי מחוזות משרה"ב



נראה כי במחוז חיפה נמצא העומס המירבי על מקצועות הבריאות, ובמחוז צפון העומס המינימלי.

4.2.3.3 נאמנים (פצע/סוכרת)

33 מרפאות מתוך 40 (83%) דיווחו שיש להן נאמן/ סוכרת במרפאה. בכל מרפאות מכבי נמצא נאמן זה, נעדרו נאמנים ב-3 מרפאות של לאומית, 3 של מאוחדת ואחת של הכללית. כל המרפאות דיווחו שיש להן נאמן פצעים במחוז שנותן מענה מקצועי לצוות המרפאה.

4.2.4 סיכום ומסקנות – מאפיינים מרפאות ראשוניות

מניתוח מאפייני המרפאות הראשוניות עולה, כי יש בידי המרפאות הראשוניות כלים לטיפול בחולים עם פצע קשה ריפוי. היכן ששיעור ההכשרות המקצועיות גבוה יותר ניתן יותר לטפל בחולים אלה, וכן במקומות המתגברים במקצועות בריאות ניתן להיטב את הטיפול בחולה עם פצע קשה ריפוי. במקומות בהם הכלים פחות מצויים יש להעלות את אחוז ההפניות למרפאות הפצע.

4.3 סיכום ומסקנות – מאפיינים כולל

מניתוח מאפייני המרפאות השניוניות ומאפייני המרפאות הראשוניות ניכרת שונות רבה בין המרפאות השונות והכלים והאמצעים העומדים לרשות המרפאות. מומלץ, כי כל קופה תבחן לעומק את השונות ובהתאם למסקנות תווסת את העומסים במרפאות השונות. במחוזות בהם קיים עומס על המרפאות השניוניות, ניתן להגביר הכשרה ואמצעים במרפאות הראשוניות ולהיפך, היכן שהכלים אינם מספיקים יש להפנות לייעוץ במרפאה השניונית.

5. סיכום והמלצות

5.1 ממצאים כלליים

במטרה לצמצם את היקף קטיעות הגפיים בישראל על רקע כף רגל סוכרתית נבחנו תשתיות ותהליכי עבודה בקהילה ברחבי הארץ. מטרת המבדק לקדם את הנושא ולהציב סטנדרטים נאותים לתהליכי עבודה קליניים בנושא. במבדק האיכות נבחנו 21 הנהלות של מחוזות קופות החולים, 40 מרפאות ראשוניות ו- 24 מרפאות שניוניות בהן מבקרים מטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. הציון הכולל שהתקבל בכלל מרכיבי המבדק בהתייחס לכל ההיגדים יחדיו עמד על 90% עמידה במדד ס.ת. 9. (טווח: 58-100)

בריבוד לפי בעלות הקופות, **בלטו מכבי** שהשיגו במבדק ציון 95% במוצק, לאחריהם מאוחדת עם ציון ממוצע של 93%, כללית עם ציון 88% ולבסוף לאומית שקיבלו ציון ממוצע של 83%.

בריבוד לפי מחוזות לפי **משה"ב**, הובילו צפון וחיפה עם ציון 93% במוצק, לאחריהם מרכז עם ציון 91%, ויתר המחוזות עם ציון ממוצע של 87%-89%.

5.2 סיכום נושאי המבדק

5.2.1 מדיניות ותהליכי עבודה מחוזיים

הפרק בנושא **המדיניות המחוזית** קיבל ציון ממוצע 94%, ס.ת. 7.3.

הנהלות המחוזות השקיעו מאמצים להעלאת המודעות של הנהלת המחוז להיבטים השונים של הטיפול בהם עסק המבדק.

במדיניות מחוזית - ההיגדים עם ציונים גבוהים: מנהל התחום במחוז, בשיתוף פעולה עם המרפאה השניונית במחוז, יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה (100%), קיים מענה במחוז לכל סוגי הפצעים קשי הריפוי במרפאה אחת או באשכול מרפאות (97%), קיימות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות או באשכול מרפאות (97%).

לעומתם נושאים שראויים לשיפור במחוז: **מינוי נאמן נושא** רכז לתחום הספציפי של ריפוי פצעים וכף רגל סוכרתית (88%) ברוב המחוזות ו**מעקב אחוז ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית** בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד התקבל ציון ממוצע 66.42% ס.ת. 29. בציונים שהתקבלו מעיון **ברשומה המחוזית** ב-19 המחוזות שהציגו תיעוד בנושא, בריבוד לפי קופות: כללית 87.6% ס.ת. 16.0 ב-8 מחוזות, מכבי 58.2% ס.ת. 27.8 ב-4 מחוזות, מאוחדת 50% ס.ת. 17 ב-4 מחוזות, לאומית 55.7% ס.ת. 41.6 בשלושה מחוזות.

בתהליכי העבודה במחוז - המחוז עמד בסטנדרטים כמו: שיווק פנים קופתי עבור הצוותים בקהילה להפניית מטופלים למרפאות הפצע (98%) וקיום פרוטוקול טיפול בפצע קשה ריפוי הכולל התייחסות לכלל מקצועות הבריאות (98%). הפנייה לפיזיותרפיה לימפתית וקיום קריטריונים לשימוש מושכל בחבישות מתקדמות (98%). לעומת זאת, נמצא ביצוע חלקי בקיום קריטריונים להפנייה לטכנולוגיות מתקדמות כגון תא לחץ, וקיום אמצעי הנעלה **offloading** בסל השירותים של הקופה לחולים עם כף רגל סוכרתית (86%).

מלבד הטיפול עצמו חשוב לדאוג במחוז **לרצף ולתיאום הטיפול, מעקב ובקרה**. מדדים אלו שקודמו במהלך המבדק: איתור פרואקטיבי יזום של מטופלים ששוחררו מאשפוז על רקע פצע קשה ריפוי (97%), במקרים בהם צריך להקדים תור קיים איש קשר להפנייה למרפאה שניונית (97%), קיימים קריטריונים ברורים להפניית מטופל למרפאה שניונית כולל סדר דחיפויות (94%).

מדדי רצף הדורשים שיפור הם: קיים תהליך ממוחשב מובנה להפנייה למרפאת פצע שניונית (84%). זמן המתנה למרפאה שניונית אינו עולה על שבועיים (81%), במחוז מתקיימים ניטור ובקרה שנתיים למרפאות ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית (75%).

סטנדרט משמעותי שדרוש לו שיפור ניכר הוא **קיום מעקב אחר התוצאים של מטופלים** שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית. האחיות המחוזיות (55%) תיארו במוצע מיעוט מעקב בנושא בכלל המחוזות. מבחינת הבעלויות של הקופות הציונים נמוכים יחסית, ועם סטיות תקן גדולות. ציון ממוצע לאומי 69%.

5.2.2 מרפאה שניונית

במרכז של המבדק נבחנו המרפאות השניוניות המעניקות טיפול וייעוץ לצוותים ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה. במרפאות אלו נבחנו נוהלי עבודה, תשתיות של כוח אדם מבנה וצידוד, תהליכי עבודה ומעקב ורצף הטיפול בקהילה. ציון כללי למרפאות השניוניות היה 85% במוצע ס.ת 9.4. בריבוד לפי קופות המרפאות עם הציונים הגבוהים יותר הם בבעלות מכבי (93%) ומאוחדת (92%). בריבוד מחוזות משרד הבריאות ציונים נמוכים יותר נתקבלו במחוזות אשקלון וירושלים שם נמצאו 3 מרפאות בכל מחוז (80%-79%).

נוהלי עבודה - המרפאות השניוניות צריכות לתת מענה שוטף למטופלים עם פצע קשה ריפוי, לכן קיימת חשיבות רבה לזמינות המרפאה ואפשרות להוספת מקרים דחופים. כשלושת רבעי מהמרפאות (77%) עמדו בסטנדרטים שנקבעו לגבי נוהלי העבודה, כאשר רק 72% נמצאו פעילות לפחות פעמיים בשבוע. לגבי זמן ההגעה מההפנייה הראשונה עד להגעה למרפאה שאינו עולה על שבועיים, הציון שהתקבל הוא במוצע 81% ס.ת 28. מעיון בגיליונות של 246 מטופלים במרפאות השניוניות נמצא כי אצל 86% מהמטופלים פרק הזמן מההפניה הראשונה עד להגעה למרפאה לא עלה על שבועיים. בקופ"ח מאוחדת נצפה 100% עמידה במדד, בכללית- 88%, במכבי שירותי בריאות רק 75%, למרות שהמרפאות פעילות לפחות פעמיים בשבוע, ובלאומית 73%.

רק בשלושת רבעי (77%) מהמרפאות דווחו אנשי הצוות כי קיים נוהל לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש, ולפי קופות 56% בלאומית עד 95% במכבי.

כוח אדם מבנה וצידוד במרפאה השניונית - על מנת להתרשם מההימצאות תשתית הולמת וצידוד הנדרש לטיפול אופטימלי בפצע קשה ריפוי, הסוקרים ערכו **תצפיות** במרפאות השניוניות. בסביבת המרפאה: נמצאה נגישות גבוהה למבקרים והימצאות מכון רנטגן ובית מרקחת בקרבת המרפאה (97%-98%). לעומת זאת, נצפתה הימצאות מועטה יחסית של חומרי הסברה בנושא בכלל ובשפות שונות בפרט (73%).

אחד מגורמי הסיכון העיקריים לפצע הם הלחץ על הכיב לכן חשוב להתייחס לקיום אמצעי הנעלה מותאמים להפחתת לחץ offloading שיהיו זמינים בבתי מרקחת הקרובים למרפאות הפצע. אלו במוצע נצפו בכשני שליש מהמרפאות בפריסה הארצית (69%). בריבוד לקופות, בכללית- במחצית מהמרפאות (45%), במכבי- ככולן (100%), במאוחדת ב-90% מהמרפאות ובלאומית בשני שליש (67%).

בכוח אדם התייחסנו לצוות רב-מקצועי הכולל: אורתופד (82%), מומחה כלי דם (76%) ורופא בעל ניסיון בטיפול בפצעים (83%) אחות מומחית קלינית בנושא (94%). נמצא במיעוט רב מקצוע הגבסן עם הכשרה ייעודית רק בשליש מהמרפאות (35%).

בדיקת מטופלים על ידי אורתופד משמעותית במיוחד עבור מטופלים עם כף רגל סוכרתית. על מנת לקבל התייחסות אובייקטיבית לנושא נבחנו 236 רשומות מטופלים במרפאות הפצע ונמצא כי מטופל נבדק על ידי אורתופד לפחות באחד הביקורים, 72% במוצע. בריבוד לפי קופות: כללית- 58%, מכבי- 97%, מאוחדת- 93%, לאומית- 44%. ובריבוד לפי מחוזות משה"ב: צפון- 100%, חיפה- 85%, מרכז- 100%, תל אביב- 63%, ירושלים- 27%, דרום- 75%, אשקלון- 53%.

תהליכי עבודה במרפאה שניונית - תהליכי העבודה משקפים את ליבת העשייה הרצויה במרפאת הפצע קשה
הריפוי. ציון ממוצע כללי – 86% ס.ת. 11.

ובריבוד לפי קופות: כללית- 81% ס.ת. 5, מכבי- 95% ס.ת. 4, מאוחדת- 95% ס.ת. 3, לאומית- 76% ס.ת. 18.
תהליכי עבודה רבים קודמו במהלך ההיערכות למבדק, כגון: זמינות יועץ מחלות זיהומיות למרפאה (97%). חשוב לקדם יותר הליכים כגון: תיעוד המצב הווסקולרי של הגף (85%), בקבלה נערכת שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות הטיפול (82%), זמינות לייעוץ מקצועי הבריאות תוך 2-4 שבועות ובהתאם למידת הדחיפות (78%), קיום אמצעי offloading בבית מרקחת סמוך והסבר למטופל כיצד לרכוש וכיצד להשתמש במוצרים (70%), צילום פצע מתבצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות (45%).

מתוך התיעוד ב-283 רשומות מטופלים ניתן להתרשם מהתקשורת עם המטופלים. נמצא כי בקבלה למרפאה נערכה שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות הטיפול, ציון לאומי ממוצע 78%. ממצא שניתן לשפר כמו גם את המדדים:

לחולי הסוכרת המטופלים במרפאה נערכת בדיקת HbA1c עדכנית כל 3-4 חודשים וישנה התייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה (86%).

קיים תיעוד של המצב הווסקולרי של הגף והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה (85%).
והפניה לטכנולוגיות טיפול מתקדמות: כגון, לחץ שלילי ציון 65% ממוצע לאומי. בכללית- 27%, מכבי- 93%, מאוחדת- 84%, לאומית- 92%.

איזון תזונתי הוא אחד מאבני היסוד בתהליכי ריפוי פצעים, לכן עקבנו אחר המדד של קיום קריטריונים להפניה לדיאטנית וייעוץ דיאטנית – 78% ממוצע לאומי, הציונים מרשומות המטופלים, בריבוד לקופות- בכללית- 65%, במכבי- 93%, במאוחדת- 100%, בלאומית- 62%.

במבדק רצינו לקדם מעקב אחר ריפוי פצע ובמיוחד על ידי ביצוע צילום פצע בקבלה ואחת ל-3 שבועות מתוך 273 רשומות מטופלים, ב-45% מהמקרים במוצע לאומי. בכללית- 9%, מכבי- 100%, מאוחדת- 62%, לאומית- 55%.

בסה"כ רואיינו 64 מטופלים לגבי ההסבר על האמצעי ההנעלה להפחתת לחץ, היכן לרכוש אותם וכיצד להשתמש בהם הציון שהושג הוא 67% בלבד, ס.ת. 43. כללית- 33%, מכבי- 100%, מאוחדת- 100%, לאומית- 67%. בנוסף, המטופלים רואיינו לגבי ההדרכה וההסברים בנושא הטיפול שבוצע וההמלצות שקיבלו, ציון 91% ממוצע לאומי. בכללית- 83%, במכבי- 95%, במאוחדת- 100%, בלאומית- 92%.

מעקב ורצף הטיפול בקהילה במסגרת המרפאה השניונית - על מנת להתרשם מסיום וסיכום הטיפול ורצף הטיפול בקהילה רואיינו בזמן ביקור 58 מטופלים במרפאות השניוניות. לגבי מדד קבלת מכתב סיכום הטיפול במרפאה שניונית שמופנה לרופא המשפחה המטפל והפניית המטופל למקצועות הבריאות לייעוץ ולהמשך הטיפול, התקבל ציון ממוצע נמוך יחסית של 85% ס.ת. 30. בכללית- 82% ס.ת. 32, במכבי- 100%, במאוחדת- 97% ס.ת. 7, בלאומית- 50% ס.ת. 41.

5.2.3 מרפאות ראשוניות

במבדק נבחנו 40 מרפאות ראשוניות. בכל מחוז נדגמו 2 מרפאות מתוך 10 מרפאות שהתכוננו למבדק. בסיכום הפרקים של המרפאות, הציון הממוצע הלאומי הוא 92% ס. ת 8.4. כללית – 91%, מכבי- 96%, מאוחדת- 95%, לאומית- 87%. בהסתמך על רשומות מטופלים הציון הממוצע הלאומי הוא 89% ס.ת 11, כללית- 86%, מכבי- 92%, מאוחדת- 93%, לאומית- 84%.

תהליכי עבודה במרפאה ראשונית - המניעה ראשונית מתמקדת בביצוע אומדנים ופעילות הסברה וקידום בריאות. בהתבסס על 180 רשומות מטופלים נמצא כי אומדן כף רגל סוכרתית נעשה ב-87%, אומדן כאב ב-87%, אומדן דיכאון 82%, אומדן פסיכוסוציאלי 71%, תפקוד והתאמת סביבה ביתית 84%, אומדן תזונתי ב-76% ואומדן פסיכוסוציאלי ב-71%.

בהתבסס על תצפית ב-40 מרפאות ראשוניות נמצא כי ברוב המרפאות נעשות פעילויות הסברה לקידום בריאות לכלל המבוטחים בנושא סוכרת, פעילות גופנית ומניעת עישון במידה רבה (93%) כמו כן, בריאות של 93 מטופלים במרפאות ראשוניות בארץ, 81% דווחו כי נעשתה פעילות הסברה והדרכה למבוטחים חולי הסוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר.

הכשרה ובקיאיות הצוות במרפאה הראשונית - במניעה הראשונית הטיפול מתבסס על ידע ומיומנויות הצוות בנושא סוכרת וטיפול בפצעים קשי ריפוי. ניכרת הכשרה ברמה טובה כאשר את ההכשרה מוביל נאמן הפצע במחוז וצוותים של מרפאות הפצע. הם מטפלים במטופלים הזקוקים לכך בקו הראשון ומפנים למרפאות הפצע בעת הצורך. לשם כך עליהם להכיר את המרפאות השניוניות ואת הקריטריונים להפנייתם. בריבוד לפי מקצועות נמצא כי מעט רופאי המשפחה (65%) עברו בשנתיים האחרונות הדרכה בנושא כף רגל סוכרתית וריפוי פצעים לעומת 99% מהאחיות האחראיות במרפאות הראשוניות. בריבוד לקופות נמצא שבמכבי מובילים בנושא כאשר 90% מהצוותים עברו השתלמות בשנתיים אחרונות וב-96% מהמקרים מנהל התחום במחוז יוזם הדרכות בשילוב צוותי המרפאות.

5.2.4 מאפייני רקע

מאפייני פעילות - סך מטופלים שטופלו בכלל מרפאות הפצע שנבדקו (24) במחצית הראשונה של 2023 עמד על 5,241. ממוצע 218.3 עם שונות גדולה ופיזור רב ס.ת 170.5, (18-730), חציון 178. 2.8 ביקורים למטופל בממוצע (טווח 1.4-8.3).

משך זמן ההמתנה לתור ראשון לקבלה במרפאת הפצעים ממוצע וחציון של 10 ימים, ס.ת 5.1, מינימום יום אחד ומקסימום 21 ימים. גם המינימום וגם המקסימום נמצאו באותה בעלות. בשתי מרפאות בצפון נמצא זמן המתנה של יום אחד ובקרוב מרפאה אחת בחיפה נמצא המקסימום. נראה כי זמן ההמתנה במחוז חיפה, הכולל 4 מרפאות אחת לכל בעלות, הוא הגבוה ביותר. מניתוח המאפיינים של מרפאות הפצע עולה שונות גדולה באופי המרפאות ובדפוסי פעילותן, נפח הפעילות, מאפייני כוח אדם ועוד.

ב-40 מרפאות ראשוניות שנבדקו אותרו 1,608 מטופלים עם פצע קשה ריפוי במחצית הראשונה של 2023. 40% מהמטופלים מ-38 מרפאות, הופנו למרפאות פצע. הקופה שהובילה עם שיעור ההפניות הגבוה הייתה מאוחדת (62%), והנמוך ביותר מכבי (35%). **הכשרת הצוות -** 53% מרופאי המשפחה (35 מרפאות) עברו הכשרה בנושא טיפול כוללני בפצעים. 85% מהאחיות (38 מרפאות) עברו הכשרה בנושא פצע קשה ריפוי ו-89% מהאחיות (37 מרפאות) עברו הכשרה בנושא כף רגל סוכרתית.

במרפאות ראשוניות בהן שיעור ההכשרות המקצועיות גבוה וכן במקומות המתגברים במקצועות בריאות ניתן יותר לטפל בחולים עם פצע קשה ריפוי, ולהשאיר את הטיפול במורכבים למרפאות פצע. ואכן מספר מחוזות, כגון מחוז חיפה פועלים על פי מודל זה. נמצא, כי דווקא במחוז חיפה, בו ראינו את זמן ההמתנה הארוך ביותר לתור ראשון במרפאה שניונית, אחוז ההפניות למרפאת פצע הוא הנמוך ביותר 20%.

5.3 המלצות

בהתאם לאמור לעיל ממצאי המבדק העלו המלצות קליניות, מנהליות, חינוכיות ומחקריות ובהן:

א. המלצות קליניות

- ✓ להקפיד על מעקב אחר תוצאים של מטופלים שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה
- ✓ קיום אמצעי הנעלה ו-offloading זמינים בבתי מרקחת הקרובים למרפאות הפצע והדרכת מטופלים היכן לרכוש וכיצד להשתמש בהם
- ✓ להקפיד על הימצאות צוות רב-מקצועי במרפאות השניונית שכולל: אורתופד, מומחה כלי דם, רופא בעל ניסיון בטיפול בפצעים, אחות מומחית קלינית בנושא, פודולוג/פודיאטור וגבסן עם הכשרה ייעודית
- ✓ להקפיד על בדיקת אורתופד למטופלים עם כף רגל סוכרתית במרפאות שניונית בעיקר בכללית ובלאומית
- ✓ להקפיד על הפנייה לדיאטנית וייעוץ תזונתי בעיקר בכללית ובלאומית
- ✓ לדאוג למעקב אחר ריפוי הפצע על ידי צילום הפצע בקבלה למרפאה השניונית ואחת ל-3 שבועות בכללית, מאוחדת ולאומית
- ✓ להקפיד על מתן מכתב סיכום הטיפול במרפאה השניונית המופנה לרופא המשפחה המטפל והפניית המטופל למקצועות הבריאות לייעוץ והמשך טיפול
- ✓ במרפאה ראשונית להקפיד על אומדן כף רגל סוכרתית
- ✓ במרפאה ראשונית להקפיד על אומדנים: תזונה, כאב, דיכאון, פסיכוסוציאלי, תפקוד והתאמת סביבה ביתית

ב. המלצות ניהוליות

- ✓ למנות רכז תחום פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בכל מחוז.
- ✓ למנות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות ו/או באשכול מרפאות
- ✓ להקפיד בכל הקופות על מעקב אחוז ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד
- ✓ להפעיל את המרפאות השניוניות לפחות פעמיים בשבוע
- ✓ לקבוע קריטריונים ברורים להפניית מטופל למרפאה שניונית כולל סדר דחיפויות
- ✓ להקפיד על קיום נוהל לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש
- ✓ להקפיד שזמן ההמתנה מההפנייה הראשונה עד לביקור במרפאה שניונית לא יעלה על שבועיים ולדאוג לאיש קשר למקרים בהם יש להקדים תור במקרים דחופים
- ✓ במרפאות ראשוניות בהן הכלים פחות מצויים יש להעלות את אחוז ההפניות למרפאות הפצע
- ✓ לדאוג לקיום חדר טיפולים במרפאה הכולל ציוד המאפשר פעולות כירורגיות/אורתופדיות לטיפול בכף רגל סוכרתית

- ✓ קיום קריטריונים להפנייה לטכנולוגיות מתקדמות כגון תא לחץ
- ✓ קיום אמצעי הנעלה ו-offloading בסל השירותים של הקופה לחולים עם כף רגל סוכרתית
- ✓ לפתח תהליך ממוחשב מובנה להפנייה למרפאת פצע
- ✓ קיום ניטור ובקרה שנתיים במחוז למרפאות ולמטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית

ג. המלצות חינוכיות

- ✓ לעדכן ידע הצוות בנושא הדרכת מטופלים כוללנית בנושאים: איזון סוכרת, אורח חיים בריא, תזונה מותאמת אישית.
- ✓ להקפיד על הדרכת מטופלים לגבי הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר
- ✓ להמשיך לפתח ולקדם הכשרות בנושא פצע ואיזון סוכרת במרפאות הראשוניות, ולהכשיר את הצוות ובעיקר את רופאי המשפחה למתן טיפול בחולים עם פצע קשה ריפוי בשיתוף פעולה בין מנהל התחום במחוז והמרפאות השניוניות
- ✓ להכיר וללמוד על טכנולוגיות מתקדמות בריפוי פצעים
- ✓ לפתח ולהפיץ חמרי הסברה בנושא למטופלים במרפאות בכלל ובשפות שונות בפרט

ב. המלצות למחקר

- ✓ לבחון השפעה לטווח רחוק של יישום הסטנדרטים שהוצבו במבדק האיכות ולערוך מבדקים חוזרים כל שנתיים-שלוש
- ✓ לעקוב אחר הירידה בשיעורי קטיעות גפיים על רקע כיב סוכרתי ביחס למטופלים שקיבלו טיפול קהילה במרפאות הפצע ובבתי החולים

לסיכום,

מטופלים מורכבים וחולים כרוניים כולל חולי סוכרת עם כף רגל סוכרתית מציבים אתגר משמעותי בפני מערכת הבריאות בשל מורכבותם והצורך בצוות רב-תחומי למתן מענה כוללני עבורם. חשוב שמדיניות ההנהלה במחוז תכלול התייחסות לטיפול מיטבי כולל התייחסות למניעה ולהדרכת צוותים בנושא. כמובן חשוב שהטיפול המקצועי עבור המבוטחים יהיה נגיש במרפאות הראשוניות ושהצוות הראשוני יהיה מעודכן בידע הנדרש בנושא הפצעים וכף רגל סוכרתית, יערוך אומדנים ומעקבים ובעת הצורך ידע להפנות למרפאות היועצות שהן מרפאות פצע קשה ריפוי. כמו כן נקבע הסטנדרט שההמתנה לתור הראשון במרפאה השניונית תהיה עד שבועיים ובעת הצורך אף יתאפשר ביקור תוך זמן קצר יותר. במבדק פותחו מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית על פי קריטריונים מקצועיים וניהוליים שנקבעו בסטנדרט המבדק. יש להמשיך ולפתח מרפאות כאלה ואף להגביר פעילות תוך למידת סקר הפערים שעולה מהמבדק, כאשר על כל קופה לבחון בעצמה את הממצאים שלה במבדק.

הקריטריונים שקודמו במבדק היו: מינוי נאמן מחוזי לנושא פצעים וסוכרת, מודעות לעבודת צוות רב-תחומית, הדרכת הצוותים הראשוניים בנושא על מנת להעניק טיפול מיטבי ומקסימלי במרפאות הראשוניות והפנייה למרפאות הפצע במידת הצורך. סביבה נגישה של המרפאות בכלל ולאמצעי הנעלה והפחתת לחץ (offloading) בפרט, שימוש באמצעים כמו מיכלול חבישות ודופלר לחצים לבחינת זרימת דם בגפיים. הדרכת מטופלים למניעה של כיב סוכרתי וגורמי סיכון לפצע קשה ריפוי ודאגה לסיכום הטיפול והפנייה לרופא משפחה כמו מעקב אחר תוצאי הטיפול.

המבדק האיר נקודות חוזק ונקודות תורפה הראויים לשיפור וקידם תהליכי עבודה רצויים ברמה הארצית בנושא. בכל קופה ניתן לבחון את הממצאים במבדק ולבחון שיפור השירות אף אם נדרשת ראורגניזציה בתחום.

מומלץ להמשיך לעקוב אחר ממצאי המבדק לטווח הארוך אף באמצעות רשם הסוכרת הלאומי בתקוה שנראה הפחתה בשיעור הקטיעות של מטופלים עם כף רגל סוכרתית כמו גם שיפור בשביעות רצון מטופלים עם פצעים קשי ריפוי.

6. מקורות ספרות

- ¹ Cahn, A., Elishuv, O., & Olshtain-Pops, K. (2014). Establishing a multidisciplinary diabetic foot team in a large tertiary hospital: a workshop. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 30(5), 350–353. <https://doi.org/10.1002/dmrr.2527>
- ² Sanders, L. J., Robbins, J. M., & Edmonds, M. E. (2010). History of the team approach to amputation prevention: pioneers and milestones. *Journal of Vascular Surgery*, 52(3 Suppl), 3S-16S. <https://doi.org/10.1016/j.jvs.2010.06.002>
- ³ Cahn A, Altaras T, Agami T, Liran O, Touaty CE, Drahay M, Pollack R, Raz I, Chodick G, Zucker I. Validity of diagnostic codes and estimation of prevalence of diabetic foot ulcers using a large electronic medical record database. *Diabetes Metab Res Rev*. 2019 Feb;35(2):e3094
- ⁴ Cahn, A., Kulikovsky, M., & Zucker, I. (2021). [Diabetic foot in Israel - current status and future perspectives]. *Harefuah*, 160(10), 679–684.
- ⁵ עין-גל, י', ידיד, א', צדיק, א', כהן, א', ניב, י' (2022). מבדק איכות - המטופל עם כף רגל סוכרתית באשפוז בבתי חולים כלליים. אגף בכיר לאיכות ובטיחות הטיפול, מחלקת סקרים ומבדקים, משרד הבריאות. https://www.gov.il/BlobFolder/reports/diabetic-foot-2022/he/files_publications_units_quality_assurance_division_Diabetic_foot_2022.pdf
- ⁶ OECD. (2023). *Health at a glance 2023: OECD indicators*. OECD Publishing. <https://doi.org/10.1787/7a7afb35-en>
- ⁷ מינהל רפואה. (2011). טיפול בפצע קשה - ריפוי. חוזר מינהל רפואה מספר 21/2011. משרד הבריאות. https://www.gov.il/BlobFolder/policy/mr21-2011/he/files_circulars_mr_mr21_2011.pdf
- ⁸ מינהל הסיעוד. (2019). מניעה, איתור והתערבות בכף רגל סוכרתית על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה. חוזר מינהל הסיעוד מספר 154/19. משרד הבריאות. https://www.gov.il/BlobFolder/policy/nd154-2019/he/files_circulars_nd_ND154_2019.pdf
- ⁹ Schaper, N. C., van Netten, J. J., Apelqvist, J., Bus, S. A., Hinchliffe, R. J., Lipsky, B. A., & IWGDF Editorial Board. (2020). Practical Guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease (IWGDF 2019 update). *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 36 Suppl 1, e3266. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3266>
- ¹⁰ Morbach, S., Kersken, J., Lobmann, R., Nobels, F., Doggen, K., & Van Acker, K. (2016). The German and Belgian accreditation models for diabetic foot services. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 32 Suppl 1, 318–325. <https://doi.org/10.1002/dmrr.2752>
- ¹¹ Leibovitch, M., Gellman, Y. N., Haze, A., Olshtain-Pops, K., Peled, S., Elishov, O., & Cahn, A. (2021). [Hospitalizations due to acute diabetic foot: annual trends and predictors of morbidity and mortality - 5-years experience of a multidisciplinary unit]. *Harefuah*, 160(10), 651–656.
- ¹² Wickström, H. L., Öien, R. F., Fagerström, C., Anderberg, P., Jakobsson, U., & Midlöv, P. J. (2018). Comparing video consultation with inperson assessment for Swedish patients with hard-to-heal ulcers: registry-based studies of healing time and of waiting time. *BMJ Open*, 8(2), e017623. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-017623>
- ¹³ de Leon, J., Bohn, G. A., DiDomenico, L., Fearmonti, R., Gottlieb, H. D., Lincoln, K., Shah, J. B., Shaw, M., Taveau Iv, H. S., Thibodeaux, K., Thomas, J. D., & Treadwell, T. A. (2016). Wound care

centers: critical thinking and treatment strategies for wounds. *Wounds : A Compendium of Clinical Research and Practice*, 28(10), S1–S23.

¹⁴ Ruben, B. (2014). Clinical innovation: woundmanagement in an outpatient setting. *Wounds International*, 5(3), 10-12.

¹⁵ Scarborough, P. (2014). *Understanding Your Wound Care Team*. WoundSource.

¹⁶ Atlantic Health System. (n.d.). *Wound Healing & Treatment*. Retrieved December 16, 2021, from <https://www.atlantichealth.org/conditions-treatments/wound-healing.html>

7. נספחים

67.....	נספח מס' 1 – מקרא – שיוך מחוזות שנכללו במבדק.
68.....	נספח מס' 2 – רשימת מרפאות שניוניות שנדגמו במבדק.
69.....	נספח מס' 3 – רשימת מרפאות ראשוניות שנדגמו במבדק.
70.....	נספח מס' 4 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי בעלות הקופות.
82.....	נספח מס' 5 – ממצאי המבדק – ריבוד לפי מחוזות משה"ב.

7. נספחים

נספח מס' 1: מקרא – שיוך מחוזות שנכללו במבדק

מס'	מחוז לפי קופה	קופה	מחוז לפי משרד הבריאות
1	צפון	כללית	צפון
2	חיפה וגליל מערבי	כללית	חיפה
3	תל אביב	כללית	תל אביב
4	דן פתח תקווה	כללית	מרכז
5	שרון ושומרון	כללית	מרכז
6	מרכז	כללית	מרכז
7	ירושלים	כללית	ירושלים
8	דרום	כללית	דרום
9	צפון	מכבי	חיפה
10	שרון	מכבי	מרכז
11	מרכז	מכבי	מרכז
12	ירושלים והשפלה	מכבי	ירושלים
13	דרום	מכבי	דרום
14	צפון	מאוחדת	צפון
15	מרכז	מאוחדת	מרכז
16	ירושלים	מאוחדת	ירושלים
17	דרום	מאוחדת	דרום
18	צפון	לאומית	צפון
19	מרכז	לאומית	מרכז
20	ירושלים	לאומית	ירושלים
21	דרום	לאומית	דרום

נספח מס' 2 – מרפאות שניוניות שנכללו במבדק

מס'	כתובת מרפאה שניונית	קופה	מחוז	מחוז לפי משרד הבריאות
1	יגאל אלון 96, ת"א	מכבי	מרכז	תל אביב
2	לישנסקי 1, ראשל"צ	מכבי	ירושלים והשפלה	מרכז
3	הרצל 73, הדר חיפה	מכבי	צפון	חיפה
4	שד' בנימין 21, נתניה	מכבי	שרון	מרכז
5	התקווה 4, באר שבע	מכבי	דרום	דרום
6	שפרינצק 15, תל אביב	מאוחדת	מרכז	תל אביב
7	צביה ויצחק 800 גילה, ירושלים	מאוחדת	ירושלים	ירושלים
8	בויה - רחוב תרנא 20, חדרה	מאוחדת	צפון	חיפה
9	יוספטל 82, בת ים	מאוחדת	דרום	תל אביב
10	הבנים 4, אשדוד	מאוחדת	דרום	אשקלון
11	גאולה-עמוס 1, ירושלים	לאומית	ירושלים	ירושלים
12	חורי 2, מגדל הנביאים, חיפה	לאומית	צפון	חיפה
13	רסקו, אחד העם 22, אשדוד	לאומית	דרום	אשקלון
14	יועצת עפולה, שדרות יצחק רבין 20	כללית	צפון	צפון
15	מרג' אבן עמר 15, כביש עוקף נצרת	כללית	צפון	צפון
16	לין, שדרות רוטשילד 35, חיפה	כללית	חיפה	חיפה
17	מגדל המאה, אבן גבירול 124, תל אביב	כללית	תל אביב	תל אביב
18	נעמי שמר 15, חולון	כללית	תל אביב	תל אביב
19	הרצל 34, רמת גן	כללית	דן פתח תקווה	תל אביב
20	רזיאל 8, נתניה	כללית	שרון שומרון	מרכז
21	שדרות הרצל 99, רמלה	כללית	מרכז	מרכז
22	צה"ל 1, אשדוד	כללית	מרכז	אשקלון
23	פארן 12, רמת אשכול, ירושלים	כללית	ירושלים	ירושלים
24	הנרייטה סאלד 1, באר שבע	כללית	דרום	דרום

נספח מס' 3 – מרפאות ראשוניות שנדגמו במבדק

מס'	מרפאה ראשונית	קופה	מחוז	מחוז לפי משרד הבריאות
1	גבעתיים	מכבי	מרכז	תל אביב
2	בני ברק	מכבי	מרכז	תל אביב
3	לוד	מכבי	ירושלים והשפלה	מרכז
4	מודיעין	מכבי	ירושלים והשפלה	מרכז
5	קריית אתא	מכבי	צפון	חיפה
6	קריית מוצקין	מכבי	צפון	חיפה
7	כפר סבא	מכבי	שרון	מרכז
8	אשקלון	מכבי	דרום	אשקלון
9	שדרות	מכבי	דרום	אשקלון
10	פתח תקווה אם המושבות	מאוחדת	מרכז	מרכז
11	ראש העין	מאוחדת	מרכז	מרכז
12	תלפיות	מאוחדת	ירושלים	ירושלים
13	הטורים	מאוחדת	ירושלים	ירושלים
14	כרמיאל	מאוחדת	צפון	צפון
15	נהריה	מאוחדת	צפון	צפון
16	רמלה	מאוחדת	דרום	מרכז
17	אשדוד	מאוחדת	דרום	אשקלון
18	שכונת התקווה	לאומית	מרכז	תל אביב
19	באזל, רמת גן	לאומית	מרכז	תל אביב
20	גבעת שרת, בית שמש	לאומית	ירושלים	ירושלים
21	מודיעין	לאומית	ירושלים	מרכז
22	עכו	לאומית	צפון	צפון
23	נהריה	לאומית	צפון	צפון
24	בת ים	לאומית	דרום	תל אביב
25	רמלה	לאומית	דרום	מרכז
26	עומר, עפולה	כללית	צפון	צפון
27	נוף העמק, מגדל העמק	כללית	צפון	צפון
28	רוממה, חיפה	כללית	חיפה	חיפה
29	שפרעם	כללית	חיפה	צפון
30	בארי, תל אביב	כללית	תל אביב	תל אביב
31	פייברג, חולון	כללית	תל אביב	תל אביב
32	קריית אונו	כללית	דן פתח תקווה	תל אביב
33	גבעתיים	כללית	דן פתח תקווה	תל אביב
34	ליכטנשטיין, כפר סבא	כללית	שרון שומרון	מרכז
35	רחובות	כללית	מרכז	מרכז
36	אשדוד	כללית	מרכז	אשקלון
37	גונן ח'	כללית	ירושלים	ירושלים
38	עיר גנים	כללית	ירושלים	ירושלים
39	אורן, באר שבע	כללית	דרום	דרום
40	י"א, באר שבע	כללית	דרום	דרום

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

מכבי	לאומית			מאוחדת			כללית			ארצי			מקור מידע	היגד					
	19 יחידות			17 יחידות			34 יחידות			85 יחידות									
	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע				N	ת.ו	ממוצע	
שאלון מחוזי																			
א. מדיניות																			
3	0	100	4	0	100	3	0	100	4	0	100	14	0	100	מנהל המחוז	קיימת מדיניות ארגונית תפעולית במחוז בנושא טיפול במטופלים עם פצע קשה ריפוי המוגובה במסמך כתוב (נוהל קופה / מחוז)	1		
5	0	100	4	0	100	4	0	100	8	0	100	21	0	100	אחות מחוזית				
5	0	100	4	0	100	4	0	100	7	0	100	20	0	100	רופא מחוזי				
5	0	100	3	0	100	3	0	100	8	0	100	19	0	100	נאמן פצע מחוזי				
4	0	100	3	0	100	4	0	100	8	0	100	19	0	100	רשומה מחוזית				
22	0	100	18	0	100	18	0	100	35	0	100	93	0	100	כל המקורות				
3	0	100	4	0	100	3	0	100	4	0	100	14	0	100	מנהל המחוז	במחוז קיימים קריטריונים להפניית מטופלים עם פצעי קשיי ריפוי למקצועות הבריאות	2		
5	0	100	4	43.3	75	4	0	100	8	21.65	87.5	21	24.97	90.48	אחות מחוזית				
5	0	100	4	0	100	4	0	100	7	17.5	92.86	20	10.9	97.5	רופא מחוזי				
5	0	100	3	0	100	3	0	100	8	0	100	19	0	100	נאמן פצע מחוזי				
4	0	100	3	0	100	4	0	100	8	16.54	93.75	19	11.16	97.37	רשומה מחוזית				
22	0	100	18	14.43	91.67	18	0	100	35	7.07	95	93	8.32	96.51	כל המקורות				
2	0	100	4	0	100	3	47.14	66.67	4	0	100	13	26.65	92.31	מנהל המחוז	במחוז מונה רכז תחום / מנהל תחום מחוזי מקצועי לנושא פצע קשה ריפוי	3		
5	0	100	4	0	100	4	50	50	8	0	100	21	29.35	90.48	אחות מחוזית				
5	0	100	4	0	100	4	50	50	7	34.99	85.71	20	35.71	85	רופא מחוזי				
12	0	100	12	0	100	11	50	50	19	16.54	93.75	54	30.49	88.1	כל המקורות				
5	0	100	4	21.65	87.5	4	0	100	8	16.54	93.75	21	14.68	95.24	אחות מחוזית				
5	0	100	4	0	100	4	0	100	6	0	100	19	0	100	רופא מחוזי				
5	0	100	3	0	100	3	0	100	8	33.07	87.5	19	22.33	94.74	נאמן פצע מחוזי	במערכת הממוחשבת קיימים קודים לסימון מטופל עם פצע קשה ריפוי	4		
4	0	100	3	0	100	4	0	100	8	33.07	87.5	19	22.33	94.74	רשומה מחוזית				
19	0	100	14	5.41	96.88	15	0	100	30	16.46	92.19	78	11.01	96.43	כל המקורות				
5	0	100	4	0	100	4	0	100	8	34.8	81.25	21	23.33	92.86	אחות מחוזית				
5	0	100	4	0	100	4	0	100	7	0	100	20	0	100	רופא מחוזי				
5	0	100	3	0	100	3	0	100	8	33.07	87.5	19	22.33	94.74	נאמן פצע מחוזי				
4	0	100	3	0	100	4	0	100	8	33.07	87.5	19	22.33	94.74	רשומה מחוזית	במערכת הממוחשבת קיימים קודים לסימון מטופל עם כף רגל סוכרתית	5		
19	0	100	14	0	100	15	0	100	31	24.56	89.06	79	16.06	95.83	כל המקורות				
3	0	100	4	43.3	75	3	0	100	4	0	100	14	25.75	92.86	מנהל המחוז			במחוז פועלת לפחות מרפאה אחת המטפלת בחולים עם פצע קשה ריפוי הכוללת רופא העוסק בתחום הפצעים ואחות בעלת הכשרה / מומחית קלינית בנושא פצעים. המרפאה זמינה לפחות יומיים בשבוע	6
5	0	100	4	43.3	75	4	0	100	8	0	100	21	21.3	95.24	אחות מחוזית				
5	0	100	4	43.3	75	4	21.65	87.5	7	0	100	20	23.85	92.5	רופא מחוזי				
13	0	100	12	43.3	75	11	7.22	95.83	19	0	100	55	21.41	94.44	כל המקורות				

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			N	ס.ת	מוצע	N	ס.ת	מוצע	N	ס.ת	מוצע	N	ס.ת	מוצע	N	ס.ת	מוצע
7	באם אין מרפאה מחוזית של הקופה, קיימת חלופה עם זמינות טובה (עד שבועיים ובמקרה דחוף עד 48 שעות) ומסלול הפניה ברור	מנהל המחוז	12	0	100	4	0	100	3	0	100	3	0	100	2	0	100
		אחות מחוזית	12	27.64	91.67	4	0	100	2	0	100	4	43.3	75	2	0	100
		רופא מחוזי	11	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	2	0	100
		כל המקורות	35	7.84	98.04	12	0	100	7	0	100	10	14.43	91.67	6	0	100
8	קיים מענה במחוז לכל סוגי הפצעים קשיי הריפוי במרפאה אחת או באשכול מרפאות	אחות מחוזית	21	21.3	95.24	8	0	100	4	0	100	4	43.3	75	5	0	100
		רופא מחוזי	20	0	100	7	0	100	4	0	100	4	0	100	5	0	100
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	8	0	100	3	0	100	3	0	100	5	0	100
		כל המקורות	60	10.65	97.62	23	0	100	11	0	100	11	21.65	87.5	15	0	100
9	קיימות במחוז תכניות לקידום בריאות בנושא סוכרת, איזון גורמי סיכון קרדיוסקולריים, פעילות גופנית והפסקת עישון	מנהל המחוז	14	25.75	92.86	4	0	100	3	0	100	4	43.3	75	3	0	100
		אחות מחוזית	21	0	100	8	0	100	4	0	100	4	0	100	5	0	100
		רופא מחוזי	20	0	100	7	0	100	4	0	100	4	0	100	5	0	100
		מקדמת בריאות מחוזית	20	21.79	95	7	0	100	4	0	100	4	43.3	75	5	0	100
		מנהלת תחום סוכרת מחוזית	18	22.91	94.44	6	0	100	4	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		כל המקורות	93	12.78	97.14	32	0	100	19	0	100	19	25.98	85	23	0	100
10	קיימות במחוז תכניות להעלאת מודעות למניעת כף רגל סוכרתית, תכנית למניעת פצעים כגון: פצעי לחץ, כיבים וירידים ולימפאדמה	מנהל המחוז	13	26.65	92.31	4	0	100	3	0	100	4	43.3	75	2	0	100
		אחות מחוזית	21	10.65	97.62	8	0	100	4	0	100	4	21.65	87.5	5	0	100
		רופא מחוזי	19	22.33	94.74	7	0	100	3	0	100	4	43.3	75	5	0	100
		מקדמת בריאות מחוזית	20	21.79	95	7	0	100	4	0	100	4	43.3	75	5	0	100
		מנהלת תחום סוכרת מחוזית	19	22.33	94.74	6	0	100	4	0	100	4	43.3	75	5	0	100
		כל המקורות	92	19.17	95.71	32	0	100	18	0	100	20	38.97	77.5	22	0	100
11	במחוז נערך מעקב אחר ביצוע אומדן כף רגל סוכרתית בחולי סוכרת אחת לשנה לפי נוהל מינהל הסיעוד	אחות מחוזית	19	34.11	63.16	8	23.26	87.5	4	17	50	4	43.35	41.75	3	16.03	44.33
		רופא מחוזי	20	30.78	68.35	7	11.55	95.29	4	17	50	4	40.83	66.75	5	16.66	46.6
		מקדמת בריאות מחוזית	18	29.22	70.44	7	14.91	90.57	4	17	50	4	36.36	58.5	3	27.35	66.67
		מנהלת תחום סוכרת מחוזית	18	34.42	59.33	6	16.5	83.5	4	17	50	4	43.35	41.75	4	37.34	50
		רשומה מחוזית	19	29.64	68.47	8	15.98	87.63	4	17	50	3	41.6	55.67	4	27.82	58.25
		כל המקורות	94	29.16	66.42	36	15.5	89.25	20	17	50	19	36.53	52.19	19	23.06	54.4
12	במחוז קיים מענה עבור מרותקי בית הסובלים מפצע קשה ריפוי	מנהל המחוז	14	25.75	92.86	4	0	100	3	0	100	4	43.3	75	3	0	100
		אחות מחוזית	21	0	100	8	0	100	4	0	100	4	0	100	5	0	100
		רופא מחוזי	20	10.9	97.5	7	17.5	92.86	4	0	100	4	0	100	5	0	100
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	8	0	100	3	0	100	3	0	100	5	0	100
		כל המקורות	74	7.46	97.82	27	4.13	98.44	14	0	100	15	14.43	91.67	18	0	100

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי				
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות				
			ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.
13	קיימות תכניות הכשרה לרופאים / אחיות ראשוניים במחוז לטיפול במטופלים עם פצע קשה ריפוי	אחות מחוזית	90	25.5	20	93.75	16.54	8	100	0	4	62.5	41.46	4	100	0	4	100	0
		רופא מחוזי	90	25.5	20	92.86	17.5	7	100	0	4	62.5	41.46	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	92.06	22.78	59	95.83	11.02	23	66.67	40.82	11	100	0	11	66.67	40.82	11	100	0
14	קיימות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות או באשכול מרפאות	אחות מחוזית	97.62	10.65	21	100	0	8	100	0	4	87.5	21.65	4	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	100	0	20	100	0	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	94.74	22.33	19	87.5	33.07	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	97.22	8.66	60	95.83	11.02	23	93.75	10.83	11	100	0	11	93.75	10.83	11	100	0
15	רכז / מנהל התחום בשילוב המרפאה השניונית יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה	נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		רשומה מחוזית	100	0	19	100	0	8	100	0	4	100	0	3	100	0	4	100	0
		כל המקורות	100	0	38	100	0	16	100	0	7	100	0	6	100	0	9	100	0
		סיכום לפרק א. מדיניות	94.03	7.3	1057	96.5	2.75	393	92.86	4.41	206	86.72	12.84	210	96.89	1.65	248		
ב. תהליכי עבודה																			
16	קיימים קריטריונים ברורים להפניית מטופלים למרפאה שניונית כולל סדרי דחיפיות	אחות מחוזית	95.24	21.3	21	100	0	8	100	0	4	75	43.3	4	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	87.5	31.12	20	85.71	34.99	7	100	0	4	62.5	41.46	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	93.65	14.06	60	95.83	11.02	23	75	43.3	4	50	50	4	100	0	15	100	0
17	קיים תהליך ממוחשב מובנה להפניה למרפאת פצע שניונית	אחות מחוזית	80	40	20	85.71	34.99	7	100	0	4	50	50	4	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	84.21	36.46	19	85.71	34.99	7	100	0	3	66.67	47.14	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	94.74	22.33	19	100	0	8	100	0	3	66.67	47.14	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	84.13	31.9	58	91.67	14.43	22	83.33	28.87	11	50	50	10	100	0	15	100	0
18	במקרים בהם צריך להקדים תור קיים איש קשר להפניה למרפאה שניונית	אחות מחוזית	100	0	20	100	0	8	100	0	4	100	0	4	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	90	30	20	85.71	34.99	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5	80	40
		נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	96.83	9.78	59	95.83	11.02	23	100	0	11	100	0	10	100	0	15	93.33	13.33
19	קיים שיווק פנים-קופתי עבור הצוותים בקהילה אודות מיקום המרפאה ואופן הפניה אליה	אחות מחוזית	95	21.79	20	100	0	8	100	0	4	66.67	47.14	3	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	100	0	20	100	0	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	100	0	18	100	0	8	100	0	2	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	97.62	10.65	58	100	0	23	87.5	21.65	10	100	0	10	87.5	21.65	15	100	0
20	קיים איתור פרואקטיבי יזום של מטופלים ששוחררו מאשפוז על רקע פצע קשה ריפוי ונשמר רצף הטיפול	אחות מחוזית	95.24	21.3	21	100	0	8	100	0	4	75	43.3	4	100	0	5	100	0
		רופא מחוזי	97.5	10.9	20	92.86	17.5	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5	100	0
		נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5	100	0
		כל המקורות	96.83	11.05	60	97.92	5.51	23	87.5	21.65	11	100	0	11	87.5	21.65	15	100	0
21	זמן המתנה למרפאה שניונית אינו עולה על שבועיים	אחות מחוזית	77.5	33.45	20	75	35.36	8	100	0	3	87.5	21.65	4	100	0	5	60	37.42
		רופא מחוזי	85	27.84	20	85.71	22.59	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5	60	37.42
		רשומה מחוזית	78.95	37.4	19	75	43.3	8	100	0	4	100	0	3	100	0	4	50	35.36
		כל המקורות	81.35	30.85	59	79.17	32	23	93.75	10.83	11	100	0	11	93.75	10.83	14	60	37.42

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N
22	קיים פרוטוקול טיפול בפצע קשה ריפוי במחוז הכולל התייחסות לכלל מקצועות הבריאות	אחות מחוזית	95.24	21.3	21	100	0	8	100	0	8	100	43.3	4	100	0	5
		רופא מחוזי	100	0	20	100	0	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5
		נאמן פצע מחוזי	100	0	19	100	0	8	100	0	3	100	0	3	100	0	5
		כל המקורות	97.62	10.65	60	100	0	23	100	0	11	100	21.65	11	100	0	15
23	קיימים קריטריונים לשימוש מושכל בחבישות מתקדמות	אחות מחוזית	95.24	21.3	21	100	0	8	100	0	4	75	43.3	4	100	0	5
		רופא מחוזי	100	0	20	100	0	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5
		כל המקורות	97.62	10.65	41	100	0	15	100	0	8	87.5	21.65	8	100	0	10
		אחות מחוזית	97.62	10.65	21	100	0	8	100	0	4	87.5	21.65	4	100	0	5
24	קיימים קריטריונים להפניה לטכנולוגיות מתקדמות כגון לחץ שלילי, תא לחץ	רופא מחוזי	95	21.79	20	85.71	34.99	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5
		כל המקורות	96.43	11.66	41	93.75	16.54	15	100	0	8	93.75	10.83	8	100	0	10
		אחות מחוזית	83.33	32.12	21	75	35.36	8	100	0	4	62.5	41.46	4	100	0	5
		רופא מחוזי	90	30	20	85.71	34.99	7	100	0	4	75	43.3	4	100	0	5
25	קיימים אמצעי הנעלה - offloading בסל השיירותים של הקופה לחולי כף רגל סוכרתית	כל המקורות	85.71	26.24	41	78.12	29.15	15	100	0	8	68.75	32.48	8	100	0	10
		מנהל המחוז	100	0	14	100	0	4	100	0	3	100	0	4	100	0	3
		אחות מחוזית	97.62	10.65	21	100	0	8	100	0	4	87.5	21.65	4	100	0	5
		רופא מחוזי	95	21.79	20	85.71	34.99	7	100	0	4	100	0	4	100	0	5
26	קיימים קריטריונים להפניה לפיזיותרפיה לימפתית	רשומה מחוזית	100	0	19	100	0	8	100	0	4	100	0	3	100	0	4
		כל המקורות	98.02	6.25	74	96.88	8.27	27	100	0	15	95.83	7.22	15	100	0	17
		אחות מחוזית	90.48	29.35	21	87.5	33.07	8	75	43.3	4	100	0	4	100	0	5
		רופא מחוזי	92.5	23.85	20	100	0	7	75	43.3	4	87.5	21.65	4	100	0	5
27	קיים סופס מובנה להפניית מטופל לשיירותים מחוץ לקופה, כגון: טיפול במלר"ד, תא לחץ וכד' לפי הצורך	רשומה מחוזית	100	0	19	100	0	8	100	0	4	100	0	3	100	0	4
		כל המקורות	94.05	16.09	60	95.83	11.02	23	83.33	28.87	12	93.75	10.83	11	100	0	14
		אחות מחוזית	76.19	42.59	21	75	43.3	8	75	43.3	4	75	43.3	4	100	0	5
		רופא מחוזי	71.05	43.88	19	57.14	49.49	7	75	43.3	4	100	0	3	100	0	5
28	במחוז מתקיימים ניטור ובקרה חצי שנתיים ושנתיים אודות מטופלים עם פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית במחוז אודות טיפול המשך ומעקב	רשומה מחוזית	86.84	31.8	19	75	43.3	8	100	0	4	100	0	3	100	0	4
		כל המקורות	75.4	33.18	59	68.75	31.66	23	83.33	28.87	12	75	43.3	10	100	0	14
		אחות מחוזית	72.5	43.23	20	87.5	33.07	8	50	50	4	75	43.3	4	100	0	4
		רופא מחוזי	77.5	40.23	20	71.43	45.18	7	62.5	41.46	4	100	0	4	100	0	5
29	מתקיימים ניטור ובקרה חצי שנתיים ושנתיים על פעילות מרפאות הפצעים קשיי הריפוי	נאמן פצע מחוזי	75	41.67	18	71.43	45.18	7	83.33	23.57	3	100	0	3	100	0	5
		רשומה מחוזית	78.95	40.77	19	87.5	33.07	8	75	43.3	4	100	0	3	100	0	4
		כל המקורות	75.2	33.79	77	80.21	24.63	30	62.5	41.46	15	87.5	21.65	14	100	0	18
		אחות מחוזית	55	49.75	20	50	50	8	50	50	4	50	50	4	100	0	4
30	מתקיים מעקב אחר התוצאים של מטופלים שביקרו במרפאות פצע קשה ריפוי	רופא מחוזי	75	43.3	20	71.43	45.18	7	50	50	4	100	0	4	100	0	5
		נאמן פצע מחוזי	77.78	41.57	18	57.14	49.49	7	100	0	3	100	0	3	100	0	5
		רשומה מחוזית	73.68	44.03	19	62.5	48.41	8	75	43.3	4	100	0	3	100	0	4
		כל המקורות	69.44	35.85	77	60.42	32.48	30	62.5	41.46	15	81.25	20.73	14	100	0	18
סיכום לפרק ב. תהליכי עבודה			89.33	10.35	884	88.96	5.19	338	91.67	8.66	169	84.31	17.9	162	92.06	7.62	215
סיכום לפרק שאלון מחוזי			91.67	8.22	1941	92.69	3.43	731	92.31	4.57	375	85.46	15.43	372	94.48	4.09	463

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

מקור מידע	היגד	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי							
		85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות							
		ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N					
שאלון מרפאות שניוניות																					
ג. נהלי עבודה במרפאה																					
31	קיים נוהל כתוב לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש	אחות אחראית מ.ש	77.27	22	41.91	77.27	9	41.57	77.78	10	45.83	70	23	38.28	80.43	3	23.57	83.33	5	0	100
		רופא מ.ש	80.43	23	38.28	80.43	10	45.83	70	22	41.91	77.27	5	40	80	2	50	50	5	0	100
		רשומה מ.ש	77.27	22	41.91	77.27	10	45.83	70	11	38.57	81.82	24	33.79	85.42	5	47.14	66.67	3	0	100
		מזכירה רפואית מ.ש	85.42	24	33.79	85.42	11	38.57	81.82	40	29.81	70.45	91	28.64	77.26	20	19.36	87.5	11	34.25	55.56
		כל המקורות	77.26	91	28.64	77.26	40	29.81	70.45	10	45.83	70	23	43.8	71.74	3	47.14	33.33	5	0	100
32	המרפאה פעילה לפחות פעמיים בשבוע	מזכירה רפואית מ.ש	71.74	23	43.8	71.74	10	45.83	70	9	41.57	77.78	21	39.27	80.95	5	0	100	2	0	100
		אחות אחראית מ.ש	80.95	21	39.27	80.95	10	40	80	23	34.37	84.78	5	40	70	3	0	100	5	48.99	60
		רופא מ.ש	84.78	23	34.37	84.78	11	44.54	72.73	23	41.36	73.91	5	40	70	3	0	100	5	40	70
		מזכירה רפואית מ.ש	73.91	23	41.36	73.91	11	44.54	72.73	23	41.36	73.91	2	25	75	5	44.72	50	5	44.72	50
		רשומת מטופל 15	85.92	246	23.06	85.92	121	17.23	88.11	246	23.06	85.92	42	31.3	75	40	28.5	72.65	43	0	100
33	מטופל חדש מתקבל תוך 10-14 יום עם אפשרות להוספת מקרים דחופים, שאינם דורשים אשפוז	אחות אחראית מ.ש	80.68	313	28.3	80.68	151	29.49	78.85	151	29.49	78.85	313	28.3	80.68	58	0	100	47	13.61	83.44
		רופא מ.ש	84.78	23	34.37	84.78	11	44.54	72.73	23	41.36	73.91	5	40	70	3	0	100	5	40	70
		מזכירה רפואית מ.ש	73.91	23	41.36	73.91	11	44.54	72.73	23	41.36	73.91	2	25	75	5	44.72	50	5	44.72	50
		רשומת מטופל 15	85.92	246	23.06	85.92	121	17.23	88.11	246	23.06	85.92	42	31.3	75	40	28.5	72.65	43	0	100
		כל המקורות	76.95	427	20.99	76.95	201	11.67	85.83	427	20.99	76.95	83	21.47	57.44	61	21.47	57.44	82	9.91	86.25
סיוכום לפרק ג. נהלי עבודה במרפאה																					
ד. כח אדם, מבנה וציוד במרפאה																					
34	בכל שעות פעילות המרפאה נמצא רופא עם ניסיון בטיפול במטופלים הסובלים מפצעים קשי" ריפוי	אחות אחראית מ.ש	77.27	22	41.91	77.27	9	47.14	66.67	9	47.14	66.67	22	41.91	77.27	5	0	100	3	47.14	66.67
		רופא מ.ש	85.42	24	33.79	85.42	11	44.54	72.73	24	33.79	85.42	5	0	100	3	23.57	83.33	5	0	100
		מזכירה רפואית מ.ש	91.3	23	28.18	91.3	11	38.57	81.82	23	28.18	91.3	5	0	100	2	0	100	5	0	100
		כל המקורות	82.99	69	27.9	82.99	31	31.2	72.73	69	27.9	82.99	15	13.33	93.33	8	35.36	75	15	0	100
35	במרפאה נמצאת אחות מוסמכת עם מומחיות על בטיפול בפצעים, או בוגרת הכשרה בטיפול בפצעים	אחות אחראית מ.ש	93.18	22	22.84	93.18	9	31.43	88.89	9	31.43	88.89	22	22.84	93.18	5	20	90	3	0	100
		רופא מ.ש	93.75	24	21.95	93.75	11	0	100	24	21.95	93.75	5	40	80	3	23.57	83.33	5	0	100
		כל המקורות	93.75	46	14.88	93.75	20	14.37	95.45	46	14.88	93.75	10	20	90	6	11.79	91.67	10	10	95
36	חולי כף רגל סוכרתית נבדקים ע"י אורטופד לפחות באחד מהביקורים	אחות אחראית מ.ש	93.18	22	22.84	93.18	9	15.71	94.44	9	15.71	94.44	22	22.84	93.18	5	0	100	3	47.14	66.67
		רופא מ.ש	86.96	23	33.68	86.96	11	38.57	81.82	23	33.68	86.96	5	0	100	2	50	50	5	0	100
		רשומת מטופל 15	71.56	236	35.08	71.56	115	36.67	57.77	236	35.08	71.56	36	6.15	96.92	36	34.81	43.55	49	13.33	93.33
		כל המקורות	82.36	281	29.03	82.36	135	30.61	75.32	281	29.03	82.36	46	2.05	98.97	41	38.35	54.79	59	4.44	97.78
37	לרשות המרפאה ישנו רופא כלי דם	אחות אחראית מ.ש	75	22	41.97	75	9	31.43	88.89	9	31.43	88.89	22	41.97	75	5	40	80	3	0	100
		רופא מ.ש	78.26	23	41.25	78.26	10	40	80	23	41.25	78.26	5	48.99	60	3	47.14	66.67	5	0	100
		כל המקורות	76.04	45	33.45	76.04	19	32.14	81.82	45	33.45	76.04	10	33.17	45	6	23.57	83.33	10	20	90
38	במרפאה נגישות מלאה למהלכים ולמטופלים בכסאות גלגלים וישנו חדר המתנה מרווח	תצפית מ.ש	97.92	24	9.99	97.92	11	0	100	11	0	100	24	9.99	97.92	5	0	100	3	23.57	83.33
		אחות אחראית מ.ש	90.91	22	28.75	90.91	9	0	100	22	28.75	90.91	5	0	100	3	47.14	33.33	5	0	100
39	במרפאה ישנו מכשיר דופלר ידני / דופלר לחצים לבדיקת זרימת דם	תצפית מ.ש	91.3	23	28.18	91.3	11	0	100	11	0	100	23	28.18	91.3	3	47.14	33.33	4	0	100
		אחות אחראית מ.ש	91.67	45	27.64	91.67	20	0	100	45	27.64	91.67	10	0	100	6	47.14	33.33	9	0	100
		כל המקורות	91.67	45	27.64	91.67	20	0	100	45	27.64	91.67	10	0	100	6	47.14	33.33	9	0	100

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			N	ס.ו	ממוצע	N	ס.ו	ממוצע	N	ס.ו	ממוצע	N	ס.ו	ממוצע	N	ס.ו	ממוצע
40	בבניין המרפאה או בסמוך לו ישנם מכון רנטגן ובית מרקחת	אחות אחראית מ.ש	22	20.83	95.45	9	0	100	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		תצפית מ.ש	23	10.2	97.83	11	0	100	5	0	100	2	25	75	5	0	100
		כל המקורות	45	14.99	96.88	20	0	100	10	0	100	5	35.36	75	10	0	100
41	במרפאה קיימות עמדות טיפול עם מיטה מתכווננת וכיור לשטיפת רגליים	אחות אחראית מ.ש	22	26.89	63.64	9	23.57	66.67	5	24.49	70	3	23.57	33.33	3	24.49	70
		תצפית מ.ש	24	32	70.83	11	32.78	72.73	5	20	90	3	23.57	33.33	5	24.49	70
		כל המקורות	46	27.24	68.75	20	24.9	72.73	10	18.71	80	6	23.57	33.33	10	24.49	70
42	במרפאה קיימות מכלול חבישות מתקדמות לטיפול וחבישה במקום ולמתן למטופל מירשם כדי שיוכל להמשיך לטפל בביתו	אחות אחראית מ.ש	22	10.41	97.73	9	15.71	94.44	5	0	100	3	0	100	5	0	100
		רופא מ.ש	23	0	100	11	0	100	5	0	100	2	0	100	5	0	100
		תצפית מ.ש	23	22.38	93.48	10	15	95	5	40	80	3	0	100	5	0	100
		כל המקורות	68	7.86	97.22	30	6.43	96.97	15	13.33	93.33	8	0	100	15	0	100
		אחות אחראית מ.ש	22	28.75	90.91	9	41.57	77.78	5	0	100	3	0	100	5	0	100
43	במרפאה קיים ציוד הטרייה כירורגי לרקמה רכה ועצמות	רופא מ.ש	24	21.95	93.75	11	28.75	90.91	5	0	100	3	23.57	83.33	5	0	100
		תצפית מ.ש	23	0	100	10	0	100	5	0	100	3	0	100	5	0	100
		כל המקורות	69	21.51	92.36	30	29.69	84.85	15	0	100	9	7.86	94.44	15	0	100
		אחות אחראית מ.ש	22	41.91	72.73	9	43.74	55.56	5	0	100	3	47.14	66.67	5	40	80
		רופא מ.ש	24	27.64	91.67	11	28.75	90.91	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
44	במרפאה קיים ציוד ללקיחת תרבויות רקמה / ביופסיה מעור	תצפית מ.ש	23	38.28	80.43	10	40.31	75	5	40	80	3	47.14	66.67	5	0	100
		כל המקורות	69	27.84	82.64	30	26.85	77.27	15	13.33	93.33	9	47.14	66.67	15	13.33	93.33
		אחות אחראית מ.ש	21	47.14	66.67	8	48.41	37.5	5	40	80	3	47.14	66.67	5	0	100
		רופא מ.ש	23	20.39	95.65	10	0	100	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		תצפית מ.ש	23	37.9	82.61	10	40	80	5	40	80	3	47.14	66.67	5	0	100
45	במרפאה קיים ציוד ללקיחת בדיקה פתולוגית	כל המקורות	67	29.27	82.61	28	26.03	76.67	15	26.67	86.67	9	47.14	66.67	15	0	100
		אחות אחראית מ.ש	24	28.79	72.92	11	32.78	72.73	5	24.49	70	3	23.57	66.67	5	24.49	80
		רופא מ.ש	22	48.1	36.36	9	41.57	22.22	5	40	20	3	47.14	33.33	5	40	80
		תצפית מ.ש	24	48.41	37.5	11	48.1	36.36	5	40	20	3	0		5	40	80
		כל המקורות	46	42.03	35.42	20	39.1	27.27	10	40	20	6	23.57	16.67	10	24.49	80
46	במרפאה מצויים חומרי הסברה לציבור בנושא בשפות שונות	אחות אחראית מ.ש	22	48.1	36.36	9	41.57	22.22	5	40	20	3	47.14	33.33	5	40	80
		רופא מ.ש	24	48.41	37.5	11	48.1	36.36	5	40	20	3	0		5	40	80
		כל המקורות	46	42.03	35.42	20	39.1	27.27	10	40	20	6	23.57	16.67	10	24.49	80
47	במרפאה נמצא גבסן עם הכשרה בביצוע Total Contact Cast או מתבצע שימוש בגבס מוכן מראש או נעל מגף עד הברך	אחות אחראית מ.ש	22	48.1	36.36	9	41.57	22.22	5	40	20	3	47.14	33.33	5	40	80
		רופא מ.ש	24	48.41	37.5	11	48.1	36.36	5	40	20	3	0		5	40	80
		כל המקורות	46	42.03	35.42	20	39.1	27.27	10	40	20	6	23.57	16.67	10	24.49	80
סיכום לפרק ד. כח אדם, מבנה וציוד במרפאה			944	10.42	82.39	425	7.22	81.01	203	3.87	87.58	125	14.59	67.21	191	6.81	89.33

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי			
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות			
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	
ה. תהליכי עבודה																		
48	קיים נוהל טיפול בפצע קשה ריפוי	אחות אחראית מ.ש	100	0	23	100	0	10	100	0	10	100	100	0	3	100	0	5
		רופא מ.ש	95.83	19.98	24	90.91	28.75	11	100	0	11	100	0	3	100	0	5	
		רשומה מ.ש	100	0	22	100	0	10	100	0	5	100	0	2	100	0	5	
		כל המקורות	95.83	19.98	69	90.91	28.75	31	100	0	15	100	0	8	100	0	15	
49	בביקור הראשון של המטופל נערכת קבלה רפואית כתובה ע"י רופא המתייחסת למטופל בכלל ולפצע בפרט	רופא מ.ש	91.3	18.95	23	85	22.91	10	100	0	5	83.33	23.57	3	100	0	5	
		רשומת מטופל15	82.64	26.84	273	69.67	33.03	134	69.67	0	47	86.39	16.39	42	91.55	11.71	50	
		כל המקורות	85.07	23.61	296	73.47	29.64	144	73.47	0	52	84.86	11.29	45	95.78	5.85	55	
		אחות אחראית מ.ש	89.13	20.62	23	90	20	10	90	20	5	66.67	23.57	3	100	0	5	
50	בביקור הראשון של המטופל נערכת קבלה סיעודית המתייחסת למטופל בכלל ולפצע בפרט	רשומת מטופל15	92.79	11.49	272	93.64	7.8	131	93.64	0	49	75.56	20.43	41	94.06	3.95	51	
		כל המקורות	91.19	14.04	295	92.27	11.31	141	92.27	10	54	71.11	21.14	44	97.03	1.98	56	
		רשומת מטופל15	78.25	30.15	275	80.17	20.92	132	80.17	0	55	37.78	44.33	42	76.54	27.48	46	
		מטופל3	85.15	26	64	85	15.72	26	100	0	15	41.67	42.49	8	96.67	6.67	15	
51	נערכה שיחה יזומה לחולה /או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות טיפול בקבלה למרפאה	כל המקורות	82.01	25.72	339	83.27	15.08	158	83.27	0	70	39.72	42.69	50	86.6	12.68	61	
		רשומת מטופל15	89.58	21.29	276	91.87	10.11	132	91.87	0	54	54.44	41.31	42	95.19	5.9	48	
		מטופל3	93.48	14.53	64	85	18.93	26	100	0	15	100	0	8	100	0	15	
		כל המקורות	91.66	12.99	340	89.12	11.69	158	89.12	0	69	77.22	20.65	50	97.6	2.95	63	
52	נערכה הדרכת המטופל ו/או בני משפחתו בהתאם לאתילולוגיה של פצע קשה הריפוי	אחות אחראית מ.ש	93.18	22.84	22	100	0	10	100	20	5	50	50	2	100	0	5	
		רופא מ.ש	86.36	34.32	22	88.89	31.43	9	88.89	40	5	100	0	3	80	40	5	
		רשומה מ.ש	100	0	22	100	0	10	100	0	5	100	0	2	100	0	5	
		כל המקורות	92.75	14.6	66	96.67	10	29	96.67	13.33	15	83.33	23.57	7	93.33	13.33	15	
53	קיימים קריטריונים לשימוש מושכל בחבישות מתקדמות	אחות אחראית מ.ש	100	0	22	100	0	9	100	0	5	100	0	3	100	0	5	
		רופא מ.ש	97.62	10.65	21	100	0	9	100	0	5	100	0	2	90	20	5	
		תצפית מ.ש	95.45	20.83	22	88.89	31.43	9	88.89	0	5	100	0	3	100	0	5	
		כל המקורות	97.83	7.46	65	96.67	10	27	96.67	0	15	100	0	8	96.67	6.67	15	
54	בעת הטיפול בחבישת הפצע נשמרת סביבה אספטיית או סטרילית לפי הצורך	אחות אחראית מ.ש	100	0	23	100	0	10	100	0	5	100	0	3	100	0	5	
		רופא מ.ש	97.62	10.65	21	100	0	8	100	0	5	66.67	47.14	3	100	0	5	
		רשומה מ.ש	93.18	22.84	22	90	30	10	90	20	5	100	0	2	100	0	5	
		רשומת מטופל15	65.42	40.16	183	27.02	33.52	78	27.02	28.72	46	91.67	11.79	18	92.73	14.54	41	
55	קיימים קריטריונים להפניה לטכנולוגיות טיפול מתקדמות כגון לחץ שלילי	כל המקורות	88.48	15.51	249	82.27	18.4	106	82.27	8.12	61	86.81	14.47	26	98.18	3.64	56	

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
56	קיימים אמצעי offloading (נעלי מדף) זמינים בבית המרקחת הסמוך למרפאה. הוסבר למטופל היכן לרכוש את המוצרים וכיצד להשתמש בהם	אחות אחראית מ.ש	23	41.36	76.09	10	47.17	55	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		רופא מ.ש	22	46.19	65.91	9	45.81	61.11	5	40	80	3	47.14	33.33	5	40	80
		תצפית מ.ש	24	45.21	68.75	11	49.79	45.45	5	20	90	3	47.14	66.67	5	0	100
		מטופל 3	57	43.96	66.67	24	39.44	33.33	13	0	100	8	47.14	66.67	12	0	100
		כל המקורות	126	36.1	69.97	54	36.21	51.52	28	15	92.5	17	42.49	58.33	27	10	95
57	קיימים קריטריונים להפניה לפיזיותרפיה וקיים שירות של פיזיותרפיה לימפתית	אחות אחראית מ.ש	23	22.38	93.48	10	0	100	5	40	80	3	23.57	83.33	5	0	100
		רופא מ.ש	22	28.75	90.91	9	0	100	5	0	100	3	47.14	66.67	5	40	80
		רשומה מ.ש	22	0	100	10	0	100	5	0	100	2	0	100	5	0	100
		כל המקורות	67	17.41	93.84	29	0	100	15	13.33	93.33	8	35.36	75	15	13.33	93.33
		אחות אחראית מ.ש	23	0	100	10	0	100	5	0	100	3	0	100	5	0	100
58	קיימים קריטריונים להפניה לדיאטנית ומטופל הזקוק לכך קיבל הפניה ויעוץ דיאטנית	רופא מ.ש	22	25.81	88.64	9	33.33	83.33	5	20	90	3	23.57	83.33	5	0	100
		דיאטנית מ.ש	22	20.83	95.45	9	0	100	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		רשומת מטופל 15	261	26.68	77.79	124	26.67	64.91	50	0	100	39	29.98	62.22	48	8.27	93.29
		כל המקורות	328	12.42	90.32	152	11.47	86.76	65	5	97.5	48	17.7	78.06	63	2.07	98.32
		אחות אחראית מ.ש	23	33.68	86.96	10	30	90	5	0	100	3	47.14	33.33	5	0	100
59	קיימים קריטריונים להפניה לעו"ס ומטופל הזקוק לכך קיבל הפניה ויעוץ עו"ס	רופא מ.ש	20	37	77.5	8	34.8	81.25	4	41.46	62.5	3	40.82	50	5	0	100
		עו"ס מ.ש	23	0	100	10	0	100	5	0	100	3	0	100	5	0	100
		רשומת מטופל 15	214	38.47	63.55	100	38.92	43	44	0	100	26	36.06	61.59	44	20.13	80.76
		כל המקורות	280	18.5	82.66	128	15.17	78.71	58	10.54	91.67	35	27.43	61.23	59	5.03	95.19
		אחות אחראית מ.ש	21	29.35	90.48	8	33.07	87.5	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
60	קיימים קריטריונים ברורים להפניית חולה לתא לחץ	רופא מ.ש	22	28.75	90.91	9	31.43	88.89	5	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100
		רשומה מ.ש	21	21.3	95.24	9	31.43	88.89	5	0	100	2	0	100	5	0	100
		כל המקורות	64	24.51	91.3	26	21.34	90	15	0	100	8	47.14	66.67	15	0	100
		רשומת מטופל 15	275	41.98	44.99	130	14.99	9.44	54	32.77	62.03	41	34.86	55.25	50	0	100
61	צילום פצע מתבצע בקבלה ואחת ל- 3 שבועות																
62	לחולי הסוכרת המטופלים במרפאה בדיקת HbA1c עדכנית עד 3-4 חודשים והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה	רשומת מטופל 15	229	18.08	86.21	112	15.15	83.59	50	7.27	96.36	30	26.25	63.33	37	8.89	95.56
63	ישנו יועץ מחלות זיהומיות זמין למרפאה	אחות אחראית מ.ש	22	0	100	9	0	100	5	0	100	3	0	100	5	0	100
		רופא מ.ש	22	22.84	93.18	9	31.43	88.89	5	0	100	3	23.57	83.33	5	0	100
		כל המקורות	44	11.19	96.74	18	15	95	10	0	100	6	11.79	91.67	10	0	100
64	קיים תיעוד של המצב הוסקולרי של הגפה והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה	רשומת מטופל 15	266	24.4	85.24	130	30.22	78.43	53	0	100	37	10.39	88.89	46	21.29	83.27

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כלית			מאוחדת			לאומית			מכבי				
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות				19 יחידות			
			ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.
65	ישנה זמינות לייעוץ של מקצועות הבריאות תוך 2-4 שבועות ובהתאם למידת הדחיפות	אחות אחראית מ.ש	80.36	31.23	22	66.78	31.47	9	93.4	13.2	5	100	0	3	80	40	5		
		רופא מ.ש	77.32	29.14	22	81.56	22.84	9	86.8	16.17	5	55.33	31.58	3	73.4	38.86	5		
		רשומה מ.ש	84.95	23.97	22	86.8	16.17	10	86.8	16.17	5	83.5	16.5	2	80	40	5		
		עו"ס מ.ש	75.43	31.43	23	83.4	22.36	10	86.8	16.17	3	22.33	31.58	3	80	26.75	5		
		דיאטנית מ.ש	81.26	21.57	23	76.8	21.33	10	73.4	25.02	5	89	15.56	3	93.4	13.2	5		
		מזכירה רפואית מ.ש	71.48	33.03	21	63.4	31.53	10	91.75	14.29	4	83.5	16.5	2	66.6	42.22	5		
		כל המקורות	77.52	16.59	133	75.04	14.03	58	86.1	12.61	29	70.03	9.9	16	78.9	23.41	30		
66	ישנו תיעוד ברשומה הרפואית הממוחשבת של כל ביקור הכולל תיאור של הפצע, מיקום, גודל, סוג, דרגת סיכון. פירוט הטיפול שבוצע וההמלצות וההסברים שניתנו למטופל	רשומת מטופל15	93.75	8.57	283	93.94	8.25	135	97.33	5.33	55	87.78	8.75	42	93.33	9.72	51		
		מטופל3	91.29	17.49	59	83.33	22.36	24	100	0	12	91.67	11.79	8	100	0	15		
		כל המקורות	92.88	10.57	342	89.39	13.18	159	98.67	2.67	67	89.72	8.51	50	96.67	4.86	66		
67	צוות המרפאה עובר הדרכה ועדכון ידע אחת לשנה אודות חידושים בתחום פצע קשה ריפוי	אחות אחראית מ.ש	100	0	23	100	0	10	100	0	5	100	0	3	100	0	5		
		רופא מ.ש	90.91	28.75	22	88.89	31.43	9	100	0	5	66.67	47.14	3	100	0	5		
		כל המקורות	95.65	14.09	45	95	15	19	100	0	10	83.33	23.57	6	100	0	10		
		764	86.38	10.6	3918	81.35	4.67	1809	94.83	3.2	805	76.23	18.36	540	95.07	3.76	764		
68	מתן כל ההפניות לבדיקות המשך, הנובעות מהביקור הנוכחי, תרופות וכיו"ב למטופל/ת ניתן למטופל במקום ובאופן ישיר	אחות אחראית מ.ש	95.65	20.39	23	90	30	10	100	0	5	100	0	3	100	0	5		
		רופא מ.ש	100	0	22	100	0	9	100	0	5	100	0	3	100	0	5		
		רשומת מטופל15	92.59	15.51	282	92.02	11.27	134	100	0	55	70	27.62	42	100	0	51		
		מטופל3	94.93	16.62	60	88.33	23.63	24	100	0	13	100	0	8	100	0	15		
		כל המקורות	95.46	9.85	387	92.13	12.9	177	100	0	78	92.5	6.91	56	100	0	76		
		אחות אחראית מ.ש	95.65	20.39	23	100	0	10	100	0	5	66.67	47.14	3	100	0	5		
		רופא מ.ש	93.18	22.84	22	100	0	9	100	0	5	50	40.82	3	100	0	5		
69	סיכום הטיפול במרפאה שניונית מופנה לרופא משפחה מטפל והמטופל מופנה למקצועות הבריאות ליעוץ ולהמשך הטיפול	עו"ס מ.ש	97.83	10.2	23	95	15	10	100	0	5	100	0	3	100	0	5		
		דיאטנית מ.ש	97.83	10.2	23	95	15	10	100	0	5	100	0	3	100	0	5		
		רשומת מטופל15	93.06	19.83	271	97.88	4.98	125	100	0	55	52.22	33.81	40	100	0	51		
		מטופל3	84.78	30.26	58	81.67	32.02	24	96.67	6.67	11	50	40.82	8	100	0	15		
		כל המקורות	93.98	13.49	420	95.35	8.21	188	99.44	1.11	86	69.81	22.47	60	100	0	86		
		רשומת מטופל15	94.08	14.72	272	96.21	9.64	126	100	0	55	71.67	27.18	40	96.92	6.15	51		
		מטופל3	92.39	18.21	60	90	15.27	24	100	0	13	75	35.36	8	100	0	15		
70	המטופל מקבל הדרכה להמשך הטיפול ומתי לפנות לטיפול במרפאת הפצע או למלר"ד ומתי לפנות לרופא המשפחה, כולל דרכי ההתקשרות	כל המקורות	93.39	15.41	332	93.56	10.57	150	100	0	68	73.33	30.91	48	98.46	3.08	66		
		228	94.28	10.52	1139	93.68	8.34	515	99.81	0.37	232	78.55	16.83	164	99.49	1.03	228		
		1265	84.88	9.39	6428	81.63	5.2	2950	91.99	1.3	1323	71.84	13.61	890	92.73	3.59	1265		
סיכום לפרק ו. מעקב ורצף הטיפול בקהילה																			
סיכום לפרק שאלון מרפאות שניוניות																			

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

79

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N
75	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אומדן כאב לפחות אחת לחודש, ובהתאם בוצע טיפול/התערבות	אחות אחראית מ.ר.	97.22	11.45	37	100	0	13	92.86	17.5	8	92.86	17.5	7	100	0	9
		אחות מ.ר.	93.33	21.34	30	81.82	32.14	11	100	0	6	100	0	5	100	0	8
		רשומת מטופל 5	86.62	24.08	180	80.83	27.25	64	85	32.79	36	87.5	12.75	34	96.3	10.47	46
		רופא משפחה מ.ר. 2	87.5	29.76	54	86.67	28.67	22	100	0	9	64.29	44.03	10	100	0	13
		כל המקורות	90.85	15.75	301	87.56	18.35	110	93.65	11.7	59	84.95	18.06	56	99.07	2.62	76
76	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אומדן דיכאון לפחות פעם אחת ובהמשך לפי הצורך, ובהתאם בוצע טיפול/התערבות	אחות אחראית מ.ר.	90.28	28.43	37	82.14	35.89	14	100	0	7	87.5	33.07	8	100	0	8
		אחות מ.ר.	93.33	17	30	86.36	22.27	11	100	0	6	90	20	5	100	0	8
		רשומת מטופל 5	82.36	31.28	171	73.33	38.87	61	90.63	24.8	34	90.63	24.8	30	81.73	23.4	46
		רופא משפחה מ.ר. 2	85.71	32.89	52	80	35.59	22	100	0	9	71.43	45.18	10	100	0	11
		כל המקורות	87.99	21.81	290	79.43	27.38	108	97.66	6.2	56	86.72	24.29	53	94.81	7.22	73
77	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אומדן פסיכוסוציאלי והוא מופנה לעו"ס לפי הצורך	אחות אחראית מ.ר.	78.57	36.42	36	67.86	40.56	14	91.67	18.63	7	78.57	36.42	7	87.5	33.07	8
		אחות מ.ר.	86.67	28.67	30	81.82	32.14	11	91.67	18.63	6	70	40	5	100	0	8
		עו"ס מ.ר.	94.44	22.91	36	92.31	26.65	13	87.5	33.07	8	100	0	8	100	0	7
		רשומת מטופל 5	70.98	36.17	156	62.62	36.3	63	84.38	21.42	34	48.57	46.42	21	89.51	19.67	38
		רופא משפחה מ.ר. 2	91.43	24.6	52	85	33.91	22	95	10	9	92.86	17.5	10	100	0	11
78	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אומדן מצב תפקודי והתאמת סביבה ביתית בהתאם לצורך ולאומדן התפקודי, ובהתאם בוצע טיפול / התערבות	כל המקורות	84.29	19.64	310	77.8	21.7	123	89.84	11.67	64	80.58	20.43	51	93.46	15.61	72
		אחות אחראית מ.ר.	91.67	25	37	100	0	14	91.67	18.63	7	64.29	44.03	7	100	0	9
		אחות מ.ר.	93.55	21.03	31	91.67	27.64	12	91.67	18.63	6	100	0	5	93.75	16.54	8
		רשומת מטופל 5	83.52	24.37	147	80.24	26.73	60	90	15.28	26	71.67	30.07	25	93.52	12.28	36
		רופא משפחה מ.ר. 2	97.37	16.01	58	93.33	24.94	23	100	0	12	100	0	10	100	0	13
79	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אומדן תזונתי הכולל בירור מעבדתי והפניה לדיאטנית, ובהתאם בוצע טיפול / התערבות	כל המקורות	91.81	12.54	273	91.57	12.16	109	92.92	8.85	51	85.3	17.73	47	96.99	6.14	66
		אחות אחראית מ.ר.	90.54	22.77	38	96.43	12.88	14	91.67	18.63	7	68.75	34.8	8	100	0	9
		אחות מ.ר.	87.1	28.31	31	91.67	18.63	12	83.33	37.27	6	90	20	5	81.25	34.8	8
		דיאטנית מ.ר.	94.12	20.16	34	95.83	13.82	12	81.25	34.8	8	100	0	8	100	0	6
		רשומת מטופל 5	75.66	28.62	172	62.38	26.7	64	85	32.79	35	70.21	27.69	28	92.84	11.42	45
סיכום לפרק ז. תהליכי עבודה במרפאה הראשונית		רופא משפחה מ.ר. 2	93.42	20.43	58	96.67	12.47	23	92.86	17.5	12	78.57	36.42	10	100	0	13
		כל המקורות	87.84	13.64	333	88.17	8.98	125	85.75	16.74	68	82.27	18.22	59	94.12	8.82	81
			91.42	9.21	2364	89.12	9.14	888	94.66	4.28	479	87.25	13.19	417	96.06	3.46	580

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 4 - ריבוד לפי בעלות הקופות

	היגד	מקור מידע	ארצי			כללית			מאוחדת			לאומית			מכבי		
			85 יחידות			34 יחידות			17 יחידות			15 יחידות			19 יחידות		
			N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע
א. הכשרה ובקיאות הצוות																	
80	הצוות יודע מי רפרנט/ית הפעע באשכול המרפאות / במרחב ולתאר את תפקידו	אחות אחראית מ.ר	100	0	36	100	0	13	100	0	8	100	0	6	100	0	9
		אחות מ.ר	100	0	30	100	0	12	100	0	5	100	0	5	100	0	8
		רופא משפחה מ.ר2	97.37	16.01	58	100	0	23	85.71	34.99	12	100	0	10	100	0	13
		כל המקורות	98.75	7.81	124	100	0	48	93.75	16.54	25	100	0	21	100	0	30
81	הצוות עבר בשנתיים האחרונות הדרכה / הכשרה בנושא כף רגל סוכרתית ורפוי פצעים	אחות אחראית מ.ר	98.68	8	39	96.43	12.88	14	100	0	8	100	0	8	100	0	9
		דיאטנית מ.ר	74.29	36.59	35	66.67	37.27	12	85.71	34.99	7	68.75	34.8	8	81.25	34.8	8
		רשומה מ.ר	97.22	11.45	36	100	0	13	100	0	7	92.86	17.5	7	94.44	15.71	9
		רופא משפחה מ.ר2	65.13	39.96	58	58.33	42.49	23	64.29	41.95	12	57.14	41.65	10	83.33	23.57	13
82	צוות המרפאה הראשונית מכיר את המרפאות השניויות במחוז ויודע כיצד להפנות אליה מטופלים	אחות אחראית מ.ר	100	0	39	100	0	14	100	0	8	100	0	8	100	0	9
		אחות מ.ר	93.55	24.57	31	100	0	12	100	0	6	60	48.99	5	100	0	8
		רשומה מ.ר	97.37	16.01	38	100	0	13	100	0	8	87.5	33.07	8	100	0	9
		רופא משפחה מ.ר2	97.37	16.01	58	100	0	23	85.71	34.99	12	87.5	25	31	100	0	13
83	צוות המרפאה מכיר את הקריטריונים להפניית חולה לטיפול במרפאת פצע קשה רפוי	אחות אחראית מ.ר	98.68	8	39	100	0	14	100	0	8	93.75	16.54	8	100	0	9
		אחות מ.ר	93.55	24.57	31	100	0	12	100	0	6	60	48.99	5	100	0	8
		רשומה מ.ר	97.37	16.01	38	100	0	13	100	0	8	87.5	33.07	8	100	0	9
		רופא משפחה מ.ר2	91.22	22.67	57	92.86	25.75	22	92.86	11.29	12	75	29.88	10	100	0	13
84	צוות המרפאה מכיר את הקריטריונים להפניית חולה לטיפול בניקוז לימפטי	אחות אחראית מ.ר	95.47	12.4	165	97.78	8.31	61	98.44	2.71	34	83.07	20.9	31	100	0	39
		אחות מ.ר	98.68	8	39	100	0	14	100	0	8	93.75	16.54	8	100	0	9
		אחות מ.ר	88.71	30.35	31	87.5	29.76	12	100	0	6	60	48.99	5	100	0	8
		רשומה מ.ר	97.37	16.01	38	100	0	13	100	0	8	87.5	33.07	8	100	0	9
85	רצז/מנהל התחום בשילוב המרפאה השניונית יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה	רופא משפחה מ.ר2	90.79	25.28	58	93.33	24.94	23	92.86	17.5	12	78.57	36.42	10	94.44	15.71	13
		אחות מ.ר	94.38	13.81	166	95.28	10.19	62	98.44	4.13	34	84.38	24	31	98.15	5.24	39
		אחות אחראית מ.ר	90.79	27.76	39	89.29	27.89	14	100	0	8	87.5	33.07	8	88.89	31.43	9
		אחות מ.ר	95.16	19.49	31	95.83	13.82	12	100	0	6	80	40	5	100	0	8
כל המקורות			88.54	18.13	127	86.67	18.46	48	91.67	14.43	26	80.21	22.8	23	96.3	10.48	30
סיכום לפרק ח. הכשרה ובקיאות הצוות			93.08	8.71	916	93.4	7.1	343	94.84	5	187	85.81	13.06	170	97.45	3.19	216
סיכום לפרק שאלון מרפאות ראשוניות			92.08	8.38	3280	90.84	7.89	1231	94.73	3.19	666	86.67	12.35	587	96.61	2.91	796
סיכום השאלון			89.95	9.21	11649	88.29	7.79	4912	93.36	3.45	2364	83.38	14.68	1849	95.03	3.81	2524

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
שאלון מחוזי																										
א. מדיניות																										
1	קיימת מדיניות ארגונית תפעולית במחוז בנושא טיפול במטופלים עם פצע קשה ריפוי המגובה במסמך כתוב (נוהל קופה / מחוז)	מנהל המחוז	14	0	100	3	0	100	4	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		אחות מחוזית	21	0	100	4	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		רשומה מחוזית	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
2	במחוז קיימים קריטריונים להפניית מטופלים עם פצעי קשיי ריפוי למקצועות הבריאות	כל המקורות	93	0	100	15	0	100	31	0	100	5	0	100	10	0	100	15	0	100	3	0	100	17	0	100
		מנהל המחוז	14	0	100	3	0	100	4	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		אחות מחוזית	21	24.97	90.48	4	43.3	75	7	0	100	1	0	50	2	0	100	3	23.57	83.33	1	0	100	4	0	100
		רופא מחוזי	20	10.9	97.5	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	1	0	100	4	0	100
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
3	במחוז מונה רכז תחום / מנהל תחום מחוזי מקצועי לנושא פצע קשה ריפוי	רשומה מחוזית	19	11.16	97.37	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	25	75	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		כל המקורות	93	8.32	96.51	15	14.43	91.67	31	0	100	5	0	90	10	5	95	15	9.43	93.33	3	0	100	17	0	100
		מנהל המחוז	13	26.65	92.31	3	47.14	66.67	3	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		אחות מחוזית	21	29.35	90.48	4	43.3	75	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	43.3	75
		רופא מחוזי	20	35.71	85	4	43.3	75	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	50	50
4	במערכת הממוחשבת קיימים קודים לסימון מטופל עם פצע קשה ריפוי	כל המקורות	54	30.49	88.1	11	43.3	75	16	0	100	3	0	100	6	0	100	9	41.46	62.5	3	0	100	9	41.46	62.5
		אחות מחוזית	21	14.68	95.24	4	0	100	7	0	100	1	0	50	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	21.65	87.5
		רופא מחוזי	19	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	3	0	100
		נאמן פצע מחוזי	19	22.33	94.74	2	0	100	7	34.99	85.71	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		רשומה מחוזית	19	22.33	94.74	2	0	100	7	34.99	85.71	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
5	במערכת הממוחשבת קיימים קודים לסימון מטופל עם כף רגל סוכרתית	כל המקורות	78	11.01	96.43	12	0	100	27	17.5	92.86	4	0	87.5	8	0	100	12	0	100	3	0	100	15	5.41	96.88
		אחות מחוזית	21	23.33	92.86	4	0	100	7	34.99	85.71	1	0	50	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		נאמן פצע מחוזי	19	22.33	94.74	2	0	100	7	34.99	85.71	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		רשומה מחוזית	19	22.33	94.74	2	0	100	7	34.99	85.71	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
6	במחוז פועלת לפחות מרפאה אחת המטפלת בחולים עם פצע קשה ריפוי הכוללת רופא העוסק בתחום הפצעים ואחות בעלת הכשרה / מומחית קלינית בנושא פצעים. המרפאה זמינה לפחות יומיים בשבוע	כל המקורות	79	16.06	95.83	12	0	100	27	26.24	89.29	4	0	87.5	8	0	100	12	0	100	3	0	100	16	0	100
		מנהל המחוז	14	25.75	92.86	3	0	100	4	43.3	75	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
		אחות מחוזית	21	21.3	95.24	4	0	100	7	34.99	85.71	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100	4	0	100
		רופא מחוזי	20	23.85	92.5	4	0	100	6	37.27	83.33	1	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	1	0	100	4	0	100
			55	21.41	94.44	11	0	100	17	34.99	85.71	3	0	100	6	0	100	9	7.86	94.44	1	0	100	9	0	100

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
		85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
		N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
7	באם אין מרפאה מחוזית	12	0	100	3	0	100	3	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100						
	של הקופה, קיימת חלופה עם זמינות טובה (עד שבועיים ובמקרה דחוף עד 48 שעות) ומסלול הפניה ברור	12	27.64	91.67	2	50	50	4	0	100	1	0	100				3	0	100	2	0	100			
	רופא מחוזי	11	0	100	3	0	100	2	0	100	1	0	100	1	0	100	3	0	100	1	0	100			
	כל המקורות	35	7.84	98.04	8	14.43	91.67	9	0	100	3	0	100	3	0	100	9	0	100	3	0	100			
8	קיים מענה במחוז לכל סוגי הפצעים קשיי הריפוי במרפאה אחת או באשכול מרפאות	21	21.3	95.24	4	43.3	75	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	כל המקורות	60	10.65	97.62	10	21.65	87.5	20	0	100	3	0	100	6	0	100	9	0	100	12	0	100			
9	מנהל המחוז	14	25.75	92.86	3	47.14	66.67	4	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
	אחות מחוזית	21	0	100	4	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	מקדמת בריאות מחוזית	20	21.79	95	4	43.3	75	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
10	מנהלת תחום סוכרת מחוזית	18	22.91	94.44	4	43.3	75	6	0	100				2	0	100	3	0	100	3	0	100			
	כל המקורות	93	12.78	97.14	19	25.98	85	29	0	100	4	0	100	10	0	100	15	0	100	16	0	100			
	מנהל המחוז	13	26.65	92.31	3	47.14	66.67	3	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
	אחות מחוזית	21	10.65	97.62	4	21.65	87.5	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
11	רופא מחוזי	19	22.33	94.74	4	43.3	75	5	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	מקדמת בריאות מחוזית	20	21.79	95	4	43.3	75	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	מנהלת תחום סוכרת מחוזית	19	22.33	94.74	4	43.3	75	6	0	100				2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	כל המקורות	92	19.17	95.71	19	38.97	77.5	27	0	100	4	0	100	10	0	100	15	0	100	17	0	100			
12	אחות מחוזית	19	34.11	63.16	4	36.36	41.5	5	16.17	80.2	1	0	100	2	16.5	83.5	3	15.56	89	4	14.29	24.75			
	רופא מחוזי	20	30.78	68.35	4	33.5	66.5	6	22.96	72.33	1	0	100	2	16.5	83.5	3	15.56	89	4	23.69	33.25			
	מקדמת בריאות מחוזית	18	29.22	70.44	4	27.74	75	4	14.29	75.25	1	0	100	2	16.5	83.5	3	15.56	89	4	23.69	33.25			
	מנהלת תחום סוכרת מחוזית	18	34.42	59.33	4	43.35	58.25	5	32.7	60.2				2	0	67	3	15.56	89	4	23.69	33.25			
12	רשומה מחוזית	19	29.64	68.47	2	33.5	66.5	7	23.36	76.29	1	0	100	2	0	67	3	15.56	89	4	23.69	33.25			
	כל המקורות	94	29.16	66.42	18	26	60.31	27	24.71	72.36	4	0	100	10	9.9	76.9	15	15.56	89	20	21.33	31.55			
	מנהל המחוז	14	25.75	92.86	3	47.14	66.67	4	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	1	0	100			
	אחות מחוזית	21	0	100	4	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
12	רופא מחוזי	20	10.9	97.5	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	25	75	3	0	100	4	0	100			
	נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
	כל המקורות	74	7.46	97.82	13	14.43	91.67	24	0	100	4	0	100	8	6.25	93.75	12	0	100	13	0	100			

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
13	קיימות תכניות הכשרה לרופאים / אחיות ראשוניים במחוז לטיפול במטופלים עם פצע קשה ריפוי	אחות מחוזית	20	25.5	90	4	43.3	75	6	18.63	91.67	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	21.65	87.5			
		רופא מחוזי	20	25.5	90	4	43.3	75	6	18.63	91.67	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	21.65	87.5			
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	59	22.78	92.06	10	43.3	75	19	11.66	95.24	3	0	100	6	0	100	9	0	100	12	14.43	91.67			
14	קיימות אחיות רפרנטיות פצע במרפאות הראשוניות הגדולות או באשכול מרפאות	אחות מחוזית	21	10.65	97.62	4	21.65	87.5	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		נאמן פצע מחוזי	19	22.33	94.74	2	0	100	7	0	100	1	0		2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	60	8.66	97.22	10	10.83	93.75	20	0	100	3	0	66.67	6	0	100	9	0	100	12	0	100			
15	רכז / מנהל התחום בשילוב המרפאה השניונית יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה	נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		רשומה מחוזית	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	38	0	100	4	0	100	14	0	100	2	0	100	4	0	100	6	0	100	8	0	100			
			1057	7.3	94.03	187	13.67	88.03	338	3.1	95.56	54	0	95.44	111	0.09	97.71	171	1.36	98.45	196	2.89	91.87			
סיכום לפרק א. מדיניות																										
ב. תהליכי עבודה																										
16	קיימים קריטריונים ברורים להפניית מטופלים למרפאה שניונית כולל סדרי דחיפיות	אחות מחוזית	21	21.3	95.24	4	43.3	75	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		רופא מחוזי	20	31.12	87.5	4	0	100	6	47.14	66.67	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	21.65	87.5			
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	60	14.06	93.65	10	21.65	87.5	20	15.06	90.48	3	0	100	6	0	100	9	0	100	12	7.22	95.83			
17	קיים תהליך ממוחשב מובנה להפניה למרפאת פצע שניונית	אחות מחוזית	20	40	80	4	43.3	75	7	0	100				2	0	100	3	47.14	66.67	4	50	50			
		רופא מחוזי	19	36.46	84.21	3	0	100	6	37.27	83.33	1	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	4	43.3	75			
		נאמן פצע מחוזי	19	22.33	94.74	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	43.3	75			
		כל המקורות	58	31.9	84.13	9	43.3	75	20	11.66	95.24	2	0	100	6	0	100	9	31.43	77.78	12	40.82	66.67			
18	במקרים בהם צריך להקדים תור קיים איש קשר להפניה למרפאה שניונית	אחות מחוזית	20	0	100	4	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100			
		רופא מחוזי	20	30	90	4	0	100	6	47.14	66.67	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	59	9.78	96.83	10	0	100	20	15.06	90.48	3	0	100	6	0	100	9	0	100	11	0	100			
19	קיים שיווק פנים-קופתי עבור הצוותים בקהילה אודות מיקום המרפאה ואופן הפניה אליה	אחות מחוזית	20	21.79	95	4	43.3	75	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100			
		רופא מחוזי	20	0	100	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		נאמן פצע מחוזי	18	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100			
		כל המקורות	58	10.65	97.62	10	21.65	87.5	20	0	100	3	0	100	6	0	100	9	0	100	10	0	100			
20	קיים איתור פרואקטיבי יזום של מטופלים ששוחררו מאשפוז על רקע פצע קשה ריפוי ונשמר רצף הטיפול	אחות מחוזית	21	21.3	95.24	4	43.3	75	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		רופא מחוזי	20	10.9	97.5	4	0	100	6	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	21.65	87.5			
		נאמן פצע מחוזי	19	0	100	2	0	100	7	0	100	1	0	100	2	0	100	3	0	100	4	0	100			
		כל המקורות	60	11.05	96.83	10	21.65	87.5	20	0	100	3	0	100	6	0	100	9	0	100	12	7.22	95.83			
21	זמן המתנה למרפאה שניונית אינו עולה על שבועיים	אחות מחוזית	20	33.45	77.5	4	21.65	87.5	7	22.59	85.71	1	0	50	2	0		3	0	100	3	23.57	83.33			
		רופא מחוזי	20	27.84	85	4	0	100	6	23.57	83.33	1	0	100	2	25	25	3	0	100	4	21.65	87.5			
		רשומה מחוזית	19	37.4	78.95	2	0	100	7	36.42	78.57	1	0	100	2	0		3	0	100	4	21.65	87.5			
		כל המקורות	59	30.85	81.35	10	10.83	93.75	20	26.73	83.33	3	0	83.33	6	8.33	8.33	9	0	100	11	21.65	87.5			

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

85

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
שאלון מרפאות שניוניות																										
ג. נהלי עבודה במרפאה																										
31	קיים נוהל כתוב לקליטת הפניות חדשות וקביעת סדר קדימויות לקליטת מטופל חדש	אחות אחראית מ.ש.	22	41.91	77.27	2	50	50	3	0	100	5	40	80	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	33.33
		רופא מ.ש.	23	38.28	80.43	2	0	100	4	50	50	5	48.99	60	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	23.57	83.33
		רשומה מ.ש.	22	41.91	77.27	2	0	100	3	47.14	66.67	6	47.14	66.67	4	43.3	75	2	0	100	3	47.14	66.67	2	0	100
		מזכירה רפואית מ.ש.	24	33.79	85.42	2	0	100	4	0	100	6	37.27	83.33	4	43.3	75	2	0	100	3	0	100	3	40.82	50
		כל המקורות	91	28.64	77.26	8	12.5	87.5	14	17.68	75	22	37.27	66.67	16	21.65	87.5	8	0	100	12	23.57	83.33	11	30.87	59.72
32	המרפאה פעילה לפחות פעמיים בשבוע	מזכירה רפואית מ.ש.	23	43.8	71.74	2	0	100	4	0	100	5	48.99	60	4	41.46	62.5	2	0		3	0	100	3	47.14	66.67
		אחות אחראית מ.ש.	21	39.27	80.95	2	0	100	3	0	100	5	48.99	60	4	50	50	2	0	100	3	0	100	2	0	100
		רופא מ.ש.	23	34.37	84.78	2	0	100	4	43.3	75	5	20	90	4	50	50	2	0	100	3	0	100	3	0	100
		מזכירה רפואית מ.ש.	23	41.36	73.91	2	0	100	4	43.3	75	6	44.88	58.33	4	50	50	2	0	100	3	23.57	83.33	2	0	100
33	מטופל חדש מתקבל תוך 10-14 יום עם אפשרות להוספת מקרים דחופים, שאינם דורשים אשפוז	רשומת מטופלים	246	23.06	85.92	28	7.69	92.31	30	4.33	97.5	64	33.27	77.56	41	17.68	83.33	25	4.55	95.46	34	8.55	88.21	24	31.43	77.78
		כל המקורות	313	28.3	80.68	34	1.92	98.08	41	13.15	86.88	80	31.22	69.39	53	41.69	58.33	31	1.14	98.86	43	6.84	92.88	31	15.71	88.89
			427	20.99	76.95	44	3.53	95.19	59	4.38	87.29	107	25.8	67.57	73	10.31	69.44	41	0.38	66.29	58	10.06	92.07	45	31.15	71.76
סיכום לפרק ג. נהלי עבודה במרפאה																										
ד. כח אדם, מבנה וציוד במרפאה																										
34	בכל שעות פעילות המרפאה נמצא רופא עם ניסיון בטיפול במטופלים הסובלים מפצעים קשיי ריפוי	אחות אחראית מ.ש.	22	41.91	77.27	2	50	50	3	0	100	5	48.99	60	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	66.67
		רופא מ.ש.	24	33.79	85.42	2	0	100	4	43.3	75	6	47.14	66.67	4	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	3	0	100
		מזכירה רפואית מ.ש.	23	28.18	91.3	2	50	50	4	0	100	6	37.27	83.33	4	0	100	2	0	100	2	0	100	2	0	100
		כל המקורות	69	27.9	82.99	6	33.33	66.67	11	14.43	91.67	17	33.33	66.67	12	0	100	6	0	100	8	35.36	75	9	15.71	88.89
35	במרפאה נמצאת אחות מוסמכת עם מומחיות על בטיפול בפצעים, או בוגרת הכשרה בטיפול בפצעים	אחות אחראית מ.ש.	22	22.84	93.18	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	21.65	87.5	2	50	50	3	0	100	3	0	100
		רופא מ.ש.	24	21.95	93.75	2	0	100	4	43.3	75	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	23.57	83.33
		כל המקורות	46	14.88	93.75	4	0	100	7	21.65	87.5	11	0	100	8	10.83	93.75	4	25	75	6	0	100	6	11.79	91.67
36	חולי כף רגל סוכרתית נבדקים ע"י אורטופד לפחות באחד מהביקורים	אחות אחראית מ.ש.	22	22.84	93.18	2	0	100	3	0	100	5	20	90	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	66.67
		רופא מ.ש.	23	33.68	86.96	2	0	100	4	0	100	6	47.14	66.67	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	2	0	100
		רשומת מטופלים	236	35.08	71.56	17	25	75	23	0	100	60	36.06	62.54	46	15.86	88.46	27	0	100	38	28.81	26.67	25	33.56	52.78
		כל המקורות	281	29.03	82.36	21	8.33	91.67	30	0	100	71	38.45	68.07	54	5.29	96.15	31	0	100	44	35.74	53.33	30	15.4	80.09
37	לרשות המרפאה ישנו רופא כלי דם	אחות אחראית מ.ש.	22	41.97	75	2	0	100	3	40.82	50	5	48.99	40	4	43.3	75	2	0	100	3	0	100	3	0	100
		רופא מ.ש.	23	41.25	78.26	2	0	100	4	43.3	75	6	47.14	66.67	4	43.3	75	1	0	100	3	47.14	66.67	3	0	100
		כל המקורות	45	33.45	76.04	4	0	100	7	32.48	68.75	11	40.82	50	8	25	75	3	0	100	6	23.57	83.33	6	0	100
38	במרפאה נגישות מלאה למהלכים ולמטופלים בכסאות גלגלים וישנו חדר המתנה מרווח	תצפית מ.ש.	24	9.99	97.92	2	0	100	4	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	3	23.57	83.33
39	במרפאה ישנו מכשיר דופלר ידני / דופלר לחצים לבדיקת זרימת דם	אחות אחראית מ.ש.	22	28.75	90.91	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	43.3	75	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	66.67
		תצפית מ.ש.	23	28.18	91.3	2	0	100	4	0	100	5	0	100	4	43.3	75	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	66.67
		כל המקורות	45	27.64	91.67	4	0	100	7	0	100	10	0	100	8	43.3	75	4	0	100	6	47.14	66.67	6	47.14	66.67

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
		85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
		N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע	N	ת.ו	ממוצע
40	אחות אחראית מ.ש.	22	20.83	95.45	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	47.14	66.67
	בסמוך לו ישנם מכון רנטגן ובית מרקחת	23	10.2	97.83	2	0	100	4	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33
	כל המקורות	45	14.99	96.88	4	0	100	7	0	100	11	0	100	8	0	100	4	0	100	5	0	100	6	35.36	75
41	במרפאה קיימות עמדות טיפול עם מיטה מתכווננת וכיור לשטיפת רגליים	22	26.89	63.64	2	0	100	3	0	50	5	20	60	4	25	75	2	0	50	3	23.57	83.33	3	23.57	33.33
	אחות אחראית מ.ש.	24	32	70.83	2	25	75	4	21.65	62.5	6	23.57	83.33	4	25	75	2	50	50	3	23.57	83.33	3	40.82	50
	כל המקורות	46	27.24	68.75	4	12.5	87.5	7	21.65	62.5	11	20.41	75	8	25	75	4	25	50	6	23.57	83.33	6	31.18	41.67
42	במרפאה קיימות מכלול חבישות מתקדמות לטיפול וחבישה במקום ולמתן למטופל מירשם כדי שיוכל להמשיך לטפל בביתו	22	10.41	97.73	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	23.57	83.33
	רופא מ.ש.	23	0	100	2	0	100	4	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	2	0	100
	תצפית מ.ש.	23	22.38	93.48	2	0	100	3	0	100	6	37.27	83.33	4	0	100	2	25	75	3	0	100	3	0	100
43	כל המקורות	68	7.86	97.22	6	0	100	10	0	100	17	12.42	94.44	12	0	100	6	8.33	91.67	9	0	100	8	7.86	94.44
	אחות אחראית מ.ש.	22	28.75	90.91	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	50	50	3	0	100	3	47.14	66.67
	רופא מ.ש.	24	21.95	93.75	2	0	100	4	43.3	75	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	3	0	100
44	במרפאה קיים ציוד הסרייה כירורגי לרקמה רכה ועצמות	23	0	100	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100
	אחות אחראית מ.ש.	69	21.51	92.36	6	0	100	10	43.3	75	17	0	100	12	0	100	6	16.67	83.33	9	7.86	94.44	9	15.71	88.89
	רופא מ.ש.	22	41.91	72.73	2	0	100	3	23.57	83.33	5	48.99	60	4	43.3	75	2	0	100	3	40.82	50	3	47.14	66.67
45	במרפאה קיים ציוד ללקיחת תרביבות רקמה / ביופסיה מעור	24	27.64	91.67	2	0	100	4	43.3	75	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	0	100
	אחות אחראית מ.ש.	23	38.28	80.43	2	0	100	3	23.57	83.33	6	0	100	4	43.3	75	2	0	100	3	0	100	3	0	100
	רופא מ.ש.	69	27.84	82.64	6	0	100	10	28.87	83.33	17	15.71	88.89	12	28.87	83.33	6	0	100	9	28.33	38.89	9	15.71	88.89
46	במרפאה קיים ציוד ללקיחת בדיקה פתולוגית	21	47.14	66.67	2	0	100	3	47.14	66.67	5	40	80	4	43.3	75	1	0	100	3	0	100	3	47.14	66.67
	אחות אחראית מ.ש.	23	20.39	95.65	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	0	100
	רופא מ.ש.	23	37.9	82.61	2	0	100	3	47.14	66.67	6	0	100	4	43.3	75	2	0	100	3	47.14	33.33	3	0	100
47	במרפאה קיים ציוד ללקיחת בדיקה פתולוגית	67	29.27	82.61	6	0	100	9	31.43	77.78	17	12.42	94.44	12	28.87	83.33	5	0	100	9	27.22	33.33	9	15.71	88.89
	אחות אחראית מ.ש.	24	28.79	72.92	2	50	50	4	25	75	6	25	75	4	25	75	2	0	100	3	23.57	83.33	3	23.57	83.33
	רופא מ.ש.	22	48.1	36.36	2	50	50	3	47.14	66.67	5	40	20	4	43.3	25	2	0	100	3	47.14	33.33	3	0	100
48	במרפאה נמצא גבס עם הכשרה בביצוע Total Contact Cast או מתבצע שימוש בגבס מוכן מראש או נעל מגף עד הברך	24	48.41	37.5	2	0	100	4	43.3	25	6	37.27	16.67	4	50	50	2	0	100	3	0	100	3	47.14	33.33
	אחות אחראית מ.ש.	46	42.03	35.42	4	25	75	7	41.46	37.5	11	37.27	16.67	8	41.46	37.5	4	0	100	6	23.57	16.67	6	23.57	16.67
	רופא מ.ש.	116	5.47	78.94	129	17.62	72.26	87	0.6	92.86	170	9.23	85.29	233	6.34	80.66	130	4.38	82.84	79	9.23	90.77	944	10.42	82.39

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון				
		85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות				
		N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע		
ה. תהליכי עבודה																											
48	קיים נוהל טיפול בפצע קשה ריפוי	אחות אחראית מ.ש	100	0	23	100	0	2	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0		
		רופא מ.ש	95.83	19.98	24	100	0	2	100	75	43.3	4	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100		
		רשומה מ.ש	100	0	22	100	0	2	100	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100		
		כל המקורות	95.83	19.98	69	100	0	6	100	75	43.3	10	100	0	18	100	0	12	100	0	6	100	0	9	100		
49	בביקור הראשון של המטופל נערכת קבלה רפואית כתובה ע"י רופא המתייחסת למטופל בכלל ולפצע בפרט	רופא מ.ש	91.3	18.95	23	100	0	2	100	100	0	3	100	23.57	6	100	0	4	100	75	25	2	100	0	3		
		רשומת מטופל 15	82.64	26.84	273	98.08	1.92	28	62.64	37.83	31	82.14	24.81	67	100	0	51	96.43	3.57	27	65.55	27.26	40	18.74	29		
		כל המקורות	85.07	23.61	296	99.04	0.96	30	68.82	40.12	34	82.74	23.68	73	100	0	55	85.71	10.71	29	82.78	13.63	43	11.58	32		
		אחות אחראית מ.ש	89.13	20.62	23	100	0	2	100	100	0	3	91.67	18.63	6	100	0	4	50	0	2	83.33	23.57	3	23.57		
50	בביקור הראשון של המטופל נערכת קבלה סיעודית המתייחסת למטופל בכלל ולפצע בפרט	רשומת מטופל 15	92.79	11.49	272	94.23	5.77	28	98.44	2.71	31	93.99	7.66	68	98.44	1.73	53	96.88	3.45	49	89.29	10.72	27	91.03	10.26	41	
		כל המקורות	91.19	14.04	295	97.12	2.88	30	99.22	1.35	34	92.83	8.74	74	98.44	1.73	53	69.64	5.36	29	87.18	16.88	44	22.65	31		
		רשומת מטופל 15	78.25	30.15	275	63.72	17.05	28	80	31.82	30	83.06	19.6	65	91.67	14.43	12	83.34	16.66	6	91.07	8.93	27	55.55	43		
		מטופל 3	85.15	26	64	91.67	8.34	6	94.44	7.86	8	94.45	12.42	15	91.67	14.43	12	83.34	16.66	6	91.07	8.93	27	55.55	43		
51	נערכה שיחה יזומה לחולה ו/או לבני משפחתו להסבר אודות תהליכי הטיפול, תיאום ציפיות וקביעת מטרות טיפול בקבלה למרפאה	כל המקורות	82.01	25.72	339	77.69	12.69	34	87.92	14.98	38	88.75	15.37	80	95.83	7.22	65	87.2	3.87	33	55.56	38.23	52	68.06	39.43	37	
		רשומת מטופל 15	89.58	21.29	276	80.9	7.56	28	96.88	5.41	30	94.07	8.93	64	100	0	55	96.43	3.57	27	81.11	14.99	43	66.67	47.14	29	
		מטופל 3	93.48	14.53	64	100	0	6	100	0	8	94.45	12.42	15	91.67	14.43	12	83.34	16.66	6	83.33	23.57	9	100	0	8	
		כל המקורות	91.66	12.99	340	90.45	3.78	34	98.44	2.71	38	94.26	10.3	79	95.83	7.22	67	89.88	6.55	33	82.22	14.29	52	83.33	23.57	37	
52	נערכה הדרכת המטופל ו/או בני משפחתו בהתאם לאתיולוגיה של פצע קשה הריפוי	אחות אחראית מ.ש	93.18	22.84	22	100	0	2	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	75	2	66.67	47.14	3	
		רופא מ.ש	86.36	34.32	22	100	0	2	66.67	47.14	60	3	48.99	5	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3	
		רשומה מ.ש	100	0	22	100	0	2	100	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	2
		כל המקורות	92.75	14.6	66	100	0	6	88.89	15.71	9	88.89	15.71	17	100	0	12	100	0	6	94.44	7.86	8	83.33	23.57	8	
53	קיימים קריטריונים לשימוש מושכל בחבישות מתקדמות	אחות אחראית מ.ש	100	0	22	100	0	2	100	0	3	100	0	5	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3	
		רופא מ.ש	86.36	34.32	22	100	0	2	66.67	47.14	60	3	48.99	5	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3	
		רשומה מ.ש	100	0	22	100	0	2	100	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	2
		כל המקורות	92.75	14.6	66	100	0	6	88.89	15.71	9	88.89	15.71	17	100	0	12	100	0	6	94.44	7.86	8	83.33	23.57	8	
54	בעת הטיפול בחבישת הפצע נשמרת סביבה אספטית או סטרילית לפי הצורך	אחות אחראית מ.ש	100	0	22	100	0	2	100	0	3	100	0	5	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3	
		רופא מ.ש	97.62	10.65	21	100	0	2	83.33	23.57	3	100	0	5	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	2	
		תצפית מ.ש	95.45	20.83	22	100	0	2	100	100	0	3	100	0	6	100	0	3	100	0	2	100	66.67	47.14	3		
		כל המקורות	97.83	7.46	65	100	0	6	94.44	7.86	9	100	0	16	100	0	11	100	0	6	100	88.89	15.71	9	100	0	8
55	קיימים קריטריונים להפניה לטכנולוגיות טיפול מתקדמות כגון לחץ שלילי	אחות אחראית מ.ש	100	0	23	100	0	2	100	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3
		רופא מ.ש	95.24	21.3	21	100	0	2	100	100	0	3	100	0	4	100	0	4	100	0	2	100	0	3	100	0	3
		רשומה מ.ש	93.18	22.84	22	100	0	2	100	100	0	3	100	37.27	83.33	6	100	0	4	100	83.33	23.57	3	100	0	2	
		רשומת מטופל 15	65.42	40.16	183	63.64	0	22	100	0	14	62.22	46.4	42	56.67	44.35	44	7.14	0	14	62.44	30.83	35	71.43	40.4	12	
	כל המקורות	88.48	15.51	249	90.91	0	28	100	0	23	83.95	24.26	58	89.17	11.09	56	88.39	11.61	20	86.44	5.65	44	81.75	13.79	20		

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
56	קיימים אמצעי offloading (נעלי מדף) זמניים בבית המרקחת הסמוך למרפאה. הוסבר למטופל היכן לרכוש את המוצרים וכיצד להשתמש בהם	אחות אחראית מ.ש	23	41.36	76.09	2	0	100	3	0	100	6	44.88	58.33	4	43.3	75	2	0	100	3	0	100	3	47.14	33.33
	רופא מ.ש	22	46.19	65.91	2	0	100	3	47.14	66.67	5	40	70	4	43.3	75	2	0	100	3	0		3	47.14	66.67	
	תצפית מ.ש	24	45.21	68.75	2	0	100	4	0	100	6	50	50	4	43.3	75	2	50	50	3	23.57	83.33	3	47.14	33.33	
	מטופל 3	57	43.96	66.67	6	33.34	66.67	6	0	100	11	47.14	66.67	12	43.3	75	6	33.34	33.34	8	31.43	77.78	8	47.14	33.33	
	כל המקורות	126	36.1	69.97	12	8.33	91.67	16	10.83	93.75	28	41.5	59.72	24	43.3	75	12	20.83	70.83	17	7.08	65.28	17	42.49	41.67	
57	קיימים קריטריונים להפניה לפיזיותרפיה וקיים שירות של פיזיותרפיה לימפית	אחות אחראית מ.ש	23	22.38	93.48	2	0	100	3	0	100	6	37.27	83.33	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	23.57	83.33
	רופא מ.ש	22	28.75	90.91	2	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	47.14	66.67	
	רשומה מ.ש	22	0	100	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	2	0	100	
	כל המקורות	67	17.41	93.84	6	0	100	9	15.71	88.89	17	12.42	94.44	12	0	100	6	0	100	9	0	100	8	35.36	75	
	אחות אחראית מ.ש	23	0	100	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100	
58	קיימים קריטריונים להפניה לדיאטנית ומטופל הזקוק לכך קיבל הפנייה ויעוץ דיאטנית	רופא מ.ש	22	25.81	88.64	2	50	50	3	0	100	5	0	100	4	21.65	87.5	2	0	100	3	0	100	3	23.57	66.67
	דיאטנית מ.ש	22	20.83	95.45	2	0	100	4	0	100	5	0	100	4	0	100	1	0	100	3	47.14	66.67	3	0	100	
	רשומת מטופל 15	261	26.68	77.79	28	5.65	78.98	27	10.83	93.75	61	20.67	84.46	53	38.08	72.38	27	28.57	71.43	42	30.59	58.89	23	19.26	72.78	
	כל המקורות	328	12.42	90.32	34	13.91	82.24	37	2.71	98.44	77	6.93	94.97	65	14.87	89.97	32	9.52	90.48	51	18.21	81.39	32	5.27	84.86	
	אחות אחראית מ.ש	23	33.68	86.96	2	0	100	3	0	100	6	37.27	83.33	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	47.14	66.67	
59	קיימים קריטריונים להפניה לעו"ס ומטופל הזקוק לכך קיבל הפנייה ויעוץ עו"ס	רופא מ.ש	20	37	77.5	2	50	50	3	0	100	5	40	80	4	21.65	87.5	1	0	100	2	25	75	3	40.82	50
	עו"ס מ.ש	23	0	100	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100	
	רשומת מטופל 15	214	38.47	63.55	27	4.16	70.84	22	34.64	80	38	41.29	67.22	45	41.85	61.36	24	34.62	65.39	40	42.08	40.55	18	22.08	49.35	
	כל המקורות	280	18.5	82.66	33	13.54	80.21	31	11.55	93.33	55	17.57	82.08	57	15.32	87.22	29	8.65	91.35	48	24.36	72.64	27	18.73	69.34	
	אחות אחראית מ.ש	21	29.35	90.48	2	0	100	3	0	100	5	40	80	4	0	100	2	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	
60	קיימים קריטריונים ברורים להפניית חולה לתא לחץ	רופא מ.ש	22	28.75	90.91	2	0	100	3	0	100	5	40	80	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	47.14	66.67
	רשומה מ.ש	21	21.3	95.24	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	50	50	3	0	100	2	0	100	
	כל המקורות	64	24.51	91.3	6	0	100	9	0	100	15	24.85	88.89	12	0	100	6	16.67	83.33	8	0	100	8	47.14	66.67	
	רשומת מטופל 15	275	41.98	44.99	28	25	75	31	50	50	67	41.25	45.83	55	44.38	52.8	27	0		41	24.63	36.5	26	39.64	44.7	
62	לחולי הסוכרת המטופלים במרפאה בדיקת HbA1c עדכנית עד 3-4 חודשים והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה	רשומת מטופל 15	229	18.08	86.21				23	13.34	86.67	58	19.57	84.92	47	9.08	92.36	25	3.9	82.47	30	14.59	70.61	21	28.28	80
	אחות אחראית מ.ש	22	0	100	1	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100	
	רופא מ.ש	22	22.84	93.18	2	0	100	3	47.14	66.67	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	3	0	100	
63	ישנו יועץ מחלות זיהומיות זמין למרפאה	כל המקורות	44	11.19	96.74	3	0	100	6	23.57	83.33	11	0	100	8	0	100	4	0	100	6	11.79	91.67	6	0	100
	קיים תיעוד של המצב הוסקולרי של הגפה והתייחסות לבדיקה פתולוגית ע"י הפניה מתאימה	רשומת מטופל 15	266	24.4	85.24	26	20.91	60.91	29	23.97	77.76	64	36.6	81.11	55	3.8	96.25	27	7.15	92.86	39	11.79	91.67	26	4.72	93.52

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
65	ישנה זמינות לייעוץ של מקצועות הבריאות תוך 2-4 שבועות ובהתאם למידת הדחיפות	אחות אחראית מ.ש.	22	31.23	80.36	2	16.5	83.5	2	0	100	2	16.5	83.5	6	36.83	77.83	4	43.35	58.25	2	16.5	83.5	3	0	100
		רופא מ.ש.	22	29.14	77.32	2	0	100	3	27.35	66.67	5	13.2	93.4	4	40.83	66.75	2	16.5	83.5	3	31.58	77.67	3	16.03	55.67
		רשומה מ.ש.	22	23.97	84.95	2	16.5	83.5	3	15.56	89	6	0	100	4	40.83	66.75	2	16.5	83.5	3	15.56	89	2	0	67
		עו"ס מ.ש.	23	31.43	75.43	2	0	100	3	27.35	66.67	6	25.53	83.33	4	14.29	75.25	2	16.5	83.5	3	47.14	66.67	3	41.6	55.67
		דיאטנית מ.ש.	23	21.57	81.26	2	0	100	4	23.69	66.75	5	13.2	93.4	4	14.29	75.25	2	0	67	3	31.58	77.67	3	15.56	89
		מזכירה רפואית מ.ש.	21	33.03	71.48	2	16.5	83.5	4	27.74	75	5	38.93	60	4	43.35	58.25	2	16.5	83.5	1	0	100	3	15.56	78
		כל המקורות	133	16.59	77.52	12	8.25	91.75	19	15.23	72.25	33	15.34	83.74	24	20.48	66.75	12	8.25	80.75	16	13.72	82.2	17	9.85	70.17
66	ישנו תיעוד ברשומה הרפואית הממוחשבת של כל ביקור הכולל תיאור של הפצע, מיקום, גודל, סוג, דרגת סיכון. פירוט הטיפול שבוצע וההמלצות וההסברים שניתנו למטופל	רשומת מטופל 15	283	8.57	93.75	28	6.66	93.34	31	10.34	92.61	68	9.32	95.83	57	5.7	94.59	27	3.57	96.43	43	8.75	87.78	29	7.86	94.44
		מטופל 3	59	17.49	91.29	6	8.34	91.67	8	0	100	15	18.63	91.67	12	0	100	4	0	50	6	0	100	8	11.79	91.67
		כל המקורות	342	10.57	92.88	34	7.5	92.5	39	5.17	96.31	83	13.98	93.75	69	2.85	97.29	31	1.79	73.21	49	4.37	93.89	37	9.82	93.06
67	צוות המרפאה עובר הדרכה ועדכון ידע אחת לשנה אודות חידושים בתחום פצע קשה ריפוי	אחות אחראית מ.ש.	23	0	100	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100
		רופא מ.ש.	22	28.75	90.91	2	0	100	3	0	100	5	40	80	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	47.14	66.67
		כל המקורות	45	14.09	95.65	4	0	100	6	0	100	11	18.63	91.67	8	0	100	4	0	100	6	0	100	6	23.57	83.33
		סיכום לפרק ה. תהליכי עבודה	3918	10.6	86.38	395	6.17	90.81	452	7.72	87.11	934	10.75	86.63	767	6.64	91.85	377	2.8	84.31	581	6.53	83.17	412	18.39	79.24
ו. מעקב ורצף הטיפול בקהילה																										
68	מתן כל ההפניות לבדיקות המשך, הנובעות מהביקור הנוכחי, תרופות וכו"ב למטופל/ת ניתן למטופל במקום ובאופן ישיר	אחות אחראית מ.ש.	23	20.39	95.65	2	0	100	3	0	100	6	37.27	83.33	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100
		רופא מ.ש.	22	0	100	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	0	100	3	0	100
		רשומת מטופל 15	282	15.51	92.59	28	3.34	96.67	31	0	100	68	9.15	95.28	57	0	100	27	0	100	43	12.86	82.22	28	27.67	70.2
		מטופל 3	60	16.62	94.93	6	0	100	8	0	100	15	0	100	10	0	100	4	25	75	9	31.43	77.78	8	0	100
		כל המקורות	387	9.85	95.46	38	0.83	99.17	45	0	100	94	15.47	92.92	75	0	100	35	6.25	93.75	58	10.3	90	42	6.92	92.55
		אחות אחראית מ.ש.	23	20.39	95.65	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	0	100	3	47.14	66.67	3	0	100
		רופא מ.ש.	22	22.84	93.18	2	0	100	3	0	100	5	0	100	4	0	100	2	0	100	3	23.57	83.33	3	47.14	66.67
69	סיכום הטיפול במרפאה שניונית מופנה לרופא משפחה מטפל והמטופל מופנה למקצועות הבריאות ליעוץ ולהמשך הטיפול	עו"ס מ.ש.	23	10.2	97.83	2	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	2	25	75	3	0	100	3	0	100
		דיאטנית מ.ש.	23	10.2	97.83	2	0	100	4	0	100	5	0	100	4	0	100	2	25	75	3	0	100	3	0	100
		רשומת מטופל 15	271	19.83	93.06	28	0	100	31	0	100	67	0	100	55	0	100	20	0	100	43	33.11	73.33	27	29.86	71.11
		מטופל 3	58	30.26	84.78	6	0	100	8	0	100	15	6.21	97.22	10	14.43	91.67	4	25	75	7	47.14	33.33	8	23.57	83.33
		כל המקורות	420	13.49	93.98	42	0	100	52	0	100	104	1.04	99.54	81	2.41	98.61	32	12.5	87.5	62	22.42	76.11	47	16.67	86.85
		רשומת מטופל 15	272	14.72	94.08	28	0	100	31	0	100	67	5.73	97.44	55	3.61	97.92	21	0	100	43	13.7	82.22	27	30.64	78.33
		מטופל 3	60	18.21	92.39	6	16.66	83.34	8	0	100	15	0	100	10	0	100	4	16.66	83.34	9	15.71	88.89	8	35.36	75
70	המטופל מקבל הדרכה להמשך הטיפול ומתי לפנות לטיפול במרפאת הפצע או למלר"ד ומתי לפנות לרופא המשפחה, כולל דרכי ההתקשרות	כל המקורות	332	15.41	93.39	34	8.33	91.67	39	0	100	82	2.87	98.72	65	1.8	98.96	25	8.33	91.67	52	13.97	85.56	35	33	76.67
		סיכום לפרק ו. מעקב ורצף הטיפול בקהילה	1139	10.52	94.28	114	3.06	96.94	136	0	100	280	4.97	97.06	221	1.4	99.19	92	9.03	90.97	172	11.42	83.89	124	18.75	85.36
		סיכום לפרק שאלון מרפאות שניוניות	6428	9.39	84.88	632	6.81	91.58	777	5.16	86.77	1554	8.46	83.82	1231	6.73	88.42	597	0.91	86.45	940	10.27	80.07	697	14.7	79.03

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

	היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
			85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
			ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N	ממוצע	ס.ת.	N
שאלון מרפאות ראשוניות																										
ז. תהליכי עבודה במרפאה הראשונית																										
71	מבוטח הסובל מפצע קשה ריפוי מטופל לפי נוהל מקומי מקובל	אחות אחראית מ.ר.	100	0	39	100	0	2	100	0	10	100	0	9	100	0	3	100	0	7	100	0	5	100	0	3
		אחות מ.ר.	98.33	8.98	30	100	0	1	100	0	5	100	0	8	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	3
		רשומה מ.ר.	100	0	38	100	0	2	100	0	9	100	0	9	100	0	3	100	0	7	100	0	5	100	0	3
		רופא משפחה מ.ר.2	94.74	19.16	56	100	0	4	100	0	15	95	14	33.07	87.5	10	5	100	0	10	100	0	7	21.65	87.5	6
		כל המקורות	98.23	5.5	163	100	0	9	98.33	5	38	97.22	7.86	36	100	0	14	100	0	30	94.17	7.26	21	100	0	15
72	נערך אומדן כף רגל סוכרתית לחולי סוכרת לפי נוהל מינהל הסיעוד בביקור יזום לפחות אחת לשנה ו/או בכל שינוי במצבו הרפואי ובהתאם לרמת הסיכון, ובהתאם בוצע טיפול / התערבות	אחות אחראית מ.ר.	97.37	11.16	39	100	0	2	100	0	10	94.44	15.71	9	83.33	23.57	3	100	0	7	100	0	5	100	0	3
		אחות מ.ר.	96.77	12.28	31	100	0	1	100	0	5	100	0	8	83.33	23.57	3	100	0	7	100	0	4	87.5	21.65	3
		רשומת מטופל5	86.55	19.9	152	80	20	6	88.89	22.22	34	87.19	19.18	30	100	0	10	75.71	21.29	34	83	15.36	22	100	0	16
		רופא משפחה מ.ר.2	100	0	56	100	0	4	100	0	14	100	0	10	100	0	5	100	0	10	100	0	7	100	0	6
		כל המקורות	95.49	7.33	278	93.33	6.67	13	97.22	5.69	63	95.76	7.98	57	91.67	11.79	21	93.93	5.32	58	93.25	8.28	38	100	0	28
73	נעשות פעילויות הסברה בקרב חולי סוכרת אודות הסיכון לפתח כיב סוכרתי וכיצד להישמר	אחות אחראית מ.ר.	98.57	8.33	36	100	0	2	100	0	9	100	0	8	100	0	3	100	0	6	90	20	5	100	0	3
		אחות מ.ר.	89.66	30.45	29	100	0	1	100	0	4	100	0	8	100	0	3	83.33	37.27	6	50	50	4	100	0	3
		רופא משפחה מ.ר.2	92.11	21.54	56	100	0	4	80	33.17	14	100	0	10	100	0	5	100	0	10	75	25	7	100	0	6
		מטופל מ.ר.3	81.08	26.04	93	66.67	0	6	79.17	23.2	22	79.17	27.32	16	88.89	15.71	9	85.71	24.28	21	80	40	8	83.34	16.66	11
		כל המקורות	90.24	11.3	214	90.28	1.39	13	87.5	10.34	49	94.91	7.29	42	97.22	3.93	20	92.86	9.37	43	75	14.67	24	95.83	4.17	23
74	במרפאה נעשות פעילויות לקידום בריאות בנושא סוכרת, פעילות גופנית ומניעת עישון	אחות אחראית מ.ר.	98.65	8.11	38	100	0	2	94.44	15.71	10	100	0	9	100	0	3	100	0	7	100	0	4	100	0	3
		אחות מ.ר.	98.33	8.98	30	100	0	1	90	20	5	100	0	8	100	0	3	100	0	6	100	0	4	100	0	3
		רשומה מ.ר.	96.05	17.7	38	100	0	2	83.33	33.33	9	100	0	9	100	0	3	100	0	7	100	0	5	100	0	3
		תצפית מ.ר.	92.5	23.85	40	100	0	2	90	30	10	94.44	15.71	9	100	0	3	85.71	34.99	7	90	20	5	100	0	4
		רופא משפחה מ.ר.2	94.74	19.16	56	100	0	4	85	32.02	14	93.75	16.54	10	100	0	5	100	0	10	100	0	7	100	0	6
75	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אמדן כאב לפחות אחת לחודש, ובהתאם בוצע טיפול/התערבות	כל המקורות	96	12.67	202	100	0	11	89.25	22.69	48	97.78	4.16	45	100	0	17	97.14	7	37	97.5	5	25	100	0	19
		אחות אחראית מ.ר.	97.22	11.45	37	100	0	2	94.44	15.71	10	100	0	8	100	0	3	100	0	7	87.5	21.65	4	100	0	3
		אחות מ.ר.	93.33	21.34	30	100	0	1	100	0	5	85.71	34.99	7	100	0	3	92.86	17.5	7	87.5	21.65	4	100	0	3
		רשומת מטופל5	86.62	24.08	180	90	10	10	95	9.43	39	81.85	25.49	42	100	0	15	85.71	34.99	33	68	25.02	23	91.67	14.43	18
		רופא משפחה מ.ר.2	87.5	29.76	54	100	0	4	90	30	14	81.25	34.8	11	100	0	5	100	0	7	50	35.36	7	100	0	6
76	למטופל הסובל מפצע קשה ריפוי נערך אמדן דיכאון לפחות פעם אחת ובהמשך לפי הצורך, ובהתאם בוצע טיפול/התערבות	כל המקורות	90.85	15.75	301	96.67	3.33	17	94.96	13.05	68	86.85	19.65	68	100	0	26	93.45	11.76	54	73.25	15.96	38	97.22	4.81	30
		אחות אחראית מ.ר.	90.28	28.43	37	50	50	2	75	43.3	9	100	0	9	100	0	2	92.86	17.5	7	100	0	5	100	0	3
		אחות מ.ר.	93.33	17	30	100	0	1	100	0	5	78.57	24.74	7	100	0	3	92.86	17.5	7	100	0	4	100	0	3
		רשומת מטופל5	82.36	31.28	171	60	40	10	73.15	38.85	38	73.58	34	40	100	0	15	80	40	31	85	30	19	86.67	14.14	18
		רופא משפחה מ.ר.2	85.71	32.89	52	100	0	4	75	40.31	14	87.5	33.07	11	100	0	3	80	40	7	87.5	21.65	7	100	0	6
76	כל המקורות	87.99	21.81	290	77.5	22.5	17	78.4	33.44	66	86.45	15.31	67	100	0	23	92.86	17.5	52	93.75	7.91	35	95.97	4.57	30	

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
		85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
		N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע	N	ס.ת	ממוצע
77	למטופל הסובל מפצע	36	36.42	78.57	2	50	50	8	41.65	57.14	9	20.79	88.89	2	0	100	7	36.42	78.57	5	0	100	3	47.14	66.67
	קשה ריפוי נערך אמדן	30	28.67	86.67	1	0		4	21.65	87.5	8	33.07	87.5	3	0	100	7	17.5	92.86	4	21.65	87.5	3	23.57	83.33
	פסיכוסוציאלי והוא	36	22.91	94.44	2	0	100	7	0	100	9	31.43	88.89	2	0	100	7	0	100	5	40	80	4	0	100
	מופנה לעו"ס לפי הצורך	156	36.17	70.98	10	40	60	28	39.28	61.11	33	41.28	66.95	15	0	100	34	36.35	65	21	23.32	84	15	21.65	79.17
		52	24.6	91.43	4	0	100	14	30	90	11	0	100	3	0	100	7	20	90	7	37.5	62.5	6	0	100
	כל המקורות	310	19.64	84.29	19	28	72	61	24.73	77.5	70	17.12	87.46	25	0	100	62	16.17	85.68	42	12.45	84.8	31	14.88	85.42
78	למטופל הסובל מפצע	37	25	91.67	2	0	100	8	36.42	78.57	9	31.43	88.89	3	0	100	7	0	100	5	20	90	3	0	100
	קשה ריפוי נערך אמדן	31	21.03	93.55	1	0	100	5	0	100	8	0	100	3	0	100	7	0	100	4	43.3	75	3	23.57	66.67
	מצב תפקודי והתאמת	147	24.37	83.52	10	10	90	31	24.57	87.96	32	30.74	82.29	15	0	100	32	19.79	82.86	17	28.22	72.08	10	3.93	69.45
	סביבה ביתית בהתאם	58	16.01	97.37	4	0	100	14	0	100	11	33.07	87.5	5	0	100	11	0	100	7	0	100	6	0	100
	לצורך ולאמדן התפקודי,	273	12.54	91.81	17	3.33	96.67	58	13.43	92.85	60	14.54	90.51	26	0	100	57	4.95	95.71	33	16.88	85.81	22	6.54	84.2
	ובהתאם בוצע טיפול /	38	22.77	90.54	2	0	100	9	24.21	81.25	9	31.43	88.89	3	0	100	7	17.5	92.86	5	20	90	3	0	100
79	למטופל הסובל מפצע	31	28.31	87.1	1	0	100	5	20	90	6	18.63	91.67	3	0	100	7	17.5	92.86	4	21.65	87.5	3	47.14	66.67
	קשה ריפוי נערך אמדן	34	20.16	94.12	2	0	100	7	0	100	8	34.8	81.25	3	0	100	7	17.5	92.86	5	40	70	4	0	100
	תזונתי הכולל בירור	172	28.62	75.66	10	10	70	36	26.38	78.7	39	28.01	75.99	15	37.71	73.33	35	9.04	85.71	19	30.27	77	18	39.16	53.33
	מעבדתי והפניה	58	20.43	93.42	4	0	100	14	32.02	85	11	21.65	87.5	5	0	100	11	0	100	7	0	100	6	0	100
	לדיאטנית, ובהתאם	333	13.64	87.84	19	3	93	71	15.14	86.72	73	15.86	85.3	29	7.54	94.67	67	4.33	94.29	40	7.41	83.9	34	19.66	82.33
	בוצע טיפול / התערבות	2364	9.21	91.42	135	3.64	91.05	522	13.31	89.19	518	9.53	91.36	201	1.29	98.17	460	5.68	93.99	296	5.25	86.82	232	3.69	93.44
סיכום לפרק ז. תהליכי עבודה במרפאה הראשונית																									
ח. הכשרה ובקיאות הצוות																									
80	הצוות יודע מי רפרנט/ית	36	0	100	2	0	100	9	0	100	9	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	3	0	100
	הפצע באשכול	30	0	100	1	0	100	5	0	100	8	0	100	3	0	100	6	0	100	4	0	100	3	0	100
	המרפאות / במרחב	58	16.01	97.37	4	0	100	14	30	90	11	0	100	5	0	100	11	0	100	7	0	100	6	0	100
	ולתאר את תפקידו	124	7.81	98.75	7	0	100	28	15	95	28	0	100	11	0	100	23	0	100	15	0	100	12	0	100
81	אחות אחראית מ.ר.	39	8	98.68	2	0	100	10	0	100	9	15.71	94.44	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	דיאטנית מ.ר.	35	36.59	74.29	2	0	100	7	0	100	8	39.03	56.25	3	23.57	83.33	7	36.42	71.43	4	35.36	50	4	43.3	75
	רשומה מ.ר.	36	11.45	97.22	2	0	100	8	0	100	9	15.71	94.44	3	0	100	6	18.63	91.67	5	0	100	3	0	100
	רופא משפחה מ.ר.	58	39.96	65.13	4	25	25	14	38.81	67.5	11	43.3	50	5	0	100	11	41.65	57.14	7	27.95	62.5	6	0	100
82	כל המקורות	168	15.73	83.85	10	6.25	81.25	39	12.71	90.21	37	16.6	75.46	14	5.89	95.83	31	16.81	79.17	21	13.15	80.42	16	14.43	91.67
	אחות אחראית מ.ר.	39	0	100	2	0	100	10	0	100	9	0	100	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	אחות מ.ר.	31	24.57	93.55	1	0	100	5	40	80	8	33.07	87.5	3	0	100	7	0	100	4	0	100	3	0	100
	רשומה מ.ר.	38	16.01	97.37	2	0	100	9	31.43	88.89	9	0	100	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	רופא משפחה מ.ר.	58	16.01	97.37	4	0	100	14	30	90	11	0	100	5	0	100	11	0	100	7	0	100	6	0	100
	כל המקורות	166	12.25	97.5	9	0	100	38	22.5	92.5	37	7.86	97.22	14	0	100	32	0	100	21	0	100	15	0	100
83	אחות אחראית מ.ר.	39	8	98.68	2	0	100	10	0	100	9	15.71	94.44	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	אחות מ.ר.	31	24.57	93.55	1	0	100	5	40	80	8	33.07	87.5	3	0	100	7	0	100	4	0	100	3	0	100
	רשומה מ.ר.	38	16.01	97.37	2	0	100	9	31.43	88.89	9	0	100	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	רופא משפחה מ.ר.	57	22.67	91.22	4	0	100	14	32.02	85	11	24.8	90.63	4	0	100	11	8.75	96.43	7	20.73	81.25	6	0	100
פצע קשה ריפוי		165	12.4	95.47	9	0	100	38	20.25	90.42	37	11.79	93.75	13	0	100	32	2.19	99.11	21	6.51	95.42	15	0	100
כל המקורות																									

מבדק איכות מרפאות פצע קשה ריפוי וכף רגל סוכרתית בקהילה 2023

נספח מס' 5 - ריבוד לפי מחוזות משה"ב

היגד	מקור מידע	ארצי			דרום			מרכז			תל אביב			חיפה			צפון			ירושלים			אשקלון		
		85 יחידות			8 יחידות			21 יחידות			16 יחידות			9 יחידות			12 יחידות			12 יחידות			7 יחידות		
		N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע	N	ס.ת.	ממוצע
84	צוות המרפאה מכיר את הקריטריונים להפניית חולה לטיפול בניתוח לימפטי	39	8	98.68	2	0	100	10	0	100	9	15.71	94.44	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	אחות מ.ר.	31	30.35	88.71	1	0	100	5	40	80	8	43.3	75	3	0	100	7	0	100	4	21.65	87.5	3	0	100
	רשומה מ.ר.	38	16.01	97.37	2	0	100	9	31.43	88.89	9	0	100	3	0	100	7	0	100	5	0	100	3	0	100
	רופא משפחה מ.ר.	58	25.28	90.79	4	0	100	14	33.17	80	11	33.07	87.5	5	0	100	11	17.5	92.86	7	0	100	6	0	100
	כל המקורות	166	13.81	94.38	9	0	100	38	20.07	88.75	37	16.43	90.28	14	0	100	32	4.37	98.21	21	5	97.5	15	0	100
85	רכז/מנהל התחום בשילוב המרפאה השניונית יוזם הדרכות למרפאות הראשוניות בתחומה	39	27.76	90.79	2	0	100	10	0	100	9	33.33	83.33	3	0	100	7	34.99	85.71	5	0	100	3	47.14	66.67
	אחות מ.ר.	31	19.49	95.16	1	0	100	5	0	100	8	0	100	3	0	100	7	34.99	85.71	4	21.65	87.5	3	0	100
	רופא משפחה מ.ר.	57	38.97	80.26	4	0	100	14	40	80	11	43.3	75	5	0	100	10	45.18	71.43	7	41.46	62.5	6	0	100
	כל המקורות	127	18.13	88.54	7	0	100	29	17.08	91.67	28	15.27	87.04	11	0	100	24	24.28	80.95	16	13.33	85	12	21.65	87.5
	סיכום לפרק ח. הכשרה ובקיאות הצוות	916	8.71	93.08	51	1.04	96.88	210	14.03	91.42	204	6.14	90.62	77	0.98	99.31	174	5.9	92.91	115	3.38	93.06	85	6.01	96.53
סיכום לפרק שאלון מרפאות ראשוניות		3280	8.38	92.08	186	1.77	93.38	732	13.42	90.09	722	7.5	91.07	278	1.02	98.63	1537	4.76	92.96	1720	7.36	87.27	1014	12.7	87.97
סיכום השאלון		11649	9.21	89.95	1154	11.91	88.61	2142	10.12	90.89	2374	8.49	88.52	1708	6.37	92.55	1537	4.76	92.96	1720	7.36	87.27	1014	12.7	87.97