



מדינת ישראל
משרד הבריאות
אגף המידע
חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
אגף לבריאות הנפש

בריאות הנפש בישראל

שנתון סטטיסטי 2017

אגף לבריאות הנפש
ד"ר טל ברגמן-לוי
אגף המידע
ציונה חקלאי
רינת יופה, אינה פוגצ'וב
נחמה גולדברגר, מרים אבורבה

ירושלים
אדר ב' תשע"ט
מרץ 2019



אגף המידע

ירמיהו 39, ירושלים 9101002

טל: 02-5082177

אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il

אתר הבית של אגף המידע: www.health.gov.il/moh-info

צור קשר: health.info@moh.gov.il

אגף לבריאות הנפש

ירמיהו 39, ירושלים 9101002

טל: 08-6241010 פקס: 02-5655969

אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il

צור קשר: call.habriut@moh.health.gov.il

דבר ראש השירות

ביולי 2015 החל השלב הראשון המורכב והקשה של הרפורמה בבריאות הנפש ותחילת צמיחתה של מערכת בריאות נפש קהילתית חזקה.

המודעות לבריאות הנפש וחשיבותה לאיכות חיינו וחיי ילדינו גדלה מיום והביאה אף לשינוי בתפיסות, ערעור פרודיגמות חברתיות קיימות ואף להתבוננות מחודשת ערכית על מערכות בריאות באשר הן.

התפתחות של שירותים חדשים בתוך קהילה כגון בתים מאזנים והטמעות טיפולים מכווני מטופל התחילו לאתגר מטופלים, משפחות ומטפלים לשיאים חדשים של טיפול נפשי.

כיום כארבע שנים לאחר החלת הרפורמה בבריאות הנפש, ניתן לראות השפעת הרפורמה הלכה למעשה בנתונים הסטטיסטיים.

בפרסום הנוכחי שמנו דגש על השוואתן של מגמות בין השנים 2014 ל-2017 מתוך כוונה לייצר הסתכלות על תחום בריאות הנפש לאור הרפורמה. מעקב זה ימשך גם בפרסומים הבאים.

כמו כן, הנתונים מוצגים לראשונה תוך תקנון לגיל המטופל, עם דגש על ניתוח השוואתי בין קופות החולים. המשרד מחוייב לרגולציה הדוקה על תהליך הרפורמה בבריאות הנפש, אשר ברור היה מראש כי בדומה לרפורמות דומות אשר בוצעו בעולם, הינו תהליך רב שלבי וארוך טווח.

אני גאה להציג תמונת מצב זו ומודה לאגף המידע ולאגף לבריאות הנפש על שיתוף פעולה פורה וחשוב.

בברכה

ד"ר טל ברגמן לוי
מנהלת אגף בריאות הנפש

הפרסום **שנתון בריאות הנפש, 2017** כולל מידע על מערך בריאות הנפש בעשור האחרון ומעודכן עד סוף שנת 2017. המידע מבוסס על מאגרי המידע המנוהלים במשרד הבריאות, באחריות שירותי בריאות הנפש ואגף המידע.

המידע בפרסום מהווה בסיס למעקב, מחקר ותכנון של שירותי בריאות הנפש בישראל, לשימוש מקבלי ההחלטות וקובעי המדיניות במערכת הבריאות, קלינאים, חוקרים ולכל העוסקים בתחום בריאות הנפש.

פרסום זה מתמקד בפעילות מערך בריאות הנפש בעשור האחרון, תוך דגש מיוחד למגמות לאחר כניסת הרפורמה בבריאות הנפש. מוצגות השוואות של מרבית מדדי הפעילות בשנת 2017 כשנתיים לאחר החלת הרפורמה לבין אותם מדדים בשנת 2014 לפני החלת הרפורמה, כדי לבחון מגמות ושינויים לאחר כניסת הרפורמה שהחלה ביולי 2015.

לראשונה, אנו מפרסמים שיעורים מתוקננים לגיל עם דגש מיוחד על ניתוח השוואתי בין קופות החולים בנוסף למגמות של השיעור הארצי. מוצגים מדדים על פעילות משתקמים בקהילה, ביקורים במחלקות לרפואה דחופה, שיעורי אשפוז, אשפוזים חוזרים, פסיכיאטריה משפטית, פטירות במהלך האשפוז ושיעורי פטירות של אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה.

אנו מקוים שבקרוב נפרסם מידע גם על כלל הפעילות האמבולטורית במערך בריאות הנפש, בהתאם לדיווח קופות החולים, מידע שנמצא כיום בתהליכי טיוב, בקרה וניתוח במשרד הבריאות.

אנו מודים לכל הגורמים שסייעו לנו באיסוף הנתונים.

נשמח לקבל הערות והארות.

ציונה חקלאי

מנהלת אגף המידע
משרד הבריאות

רינת יופה

מנהלת תחום מידע והערכה
אגף המידע, משרד הבריאות

8	תקציר מנהלים	
11	שירותי השיקום הפסיכיאטרי בקהילה	
33	פעילות המחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד)	
41	מערך האשפוז הפסיכיאטרי	
46	מיטות אשפוז	
47	תפוסת המיטות	
48	ימי אשפוז	
52	קבלות	
58	שחרורים	
59	מאושפזים	
71	פטירות	
73	אשפוזים חוזרים	
83	פסיכיאטריה משפטית	
93	פטירות של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי	
V-XIII	English definitions	

תקציר מנהלים

הפרסום "שנתון בריאות הנפש 2017" מבוסס על מאגרי המידע המנוהלים במשרד הבריאות, באחריות שירותי בריאות הנפש ואגף המידע. הפרסום ערוך בהתאם לפרקים הבאים:

- שיקום פסיכיאטרי בקהילה
- ביקורים במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד)
- אשפוז פסיכיאטרי
- אשפוזים חוזרים
- פסיכיאטריה משפטית
- פטירות וסיבות מוות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי

שיקום בקהילה: במהלך 2017 היו כ-26 אלף אנשים שקבלו שירותי שיקום פסיכיאטרי, מחציתם צעירים בגיל 18-44, 22% בגיל 45-54, 19% בגיל 55-64 ו-8% בגיל 65 ומעלה. השיעור המתוקן לגיל עלה ל-4.5 ל-1,000 בני 18 ומעלה מ-4.0 במהלך 2014, עליה ב-13% מלפני תחילת הרפורמה. השיעור גבוה במחוז חיפה (5.5), במחוזות הדרום וירושלים (5.2) ונמוך במחוז הצפון (4.2), תל אביב (4.5), המרכז (3.8) וביהודה ושומרון (3.1). משנת 2014 השיעור עלה ביהודה ושומרון ב-38%, בירושלים ובתל אביב ב-17% ובשאר המחוזות ב-10%-11%.

בסוף 2017 היו כ-23 אלף משתקמים, 4.0 ל-1,000 בני 18 ומעלה, עליה מ-3.5 בסוף 2014. שיעור המשתקמים המתוקן לגיל של מבטחי כללית גבוה פי 1.2 מהממוצע הארצי ובגיל 45 ומעלה גבוה פי 1.3. משנת 2014 השיעור עלה ב-34% למבטחי לאומית, ב-26% למבטחי מאוחדת, ב-21% למכבי וב-10% למבטחי כללית.

בממוצע בשנת 2017 כל משתקם קבל 1.7 שירותים, עליה מ-1.6 בשנת 2008, 66% קבלו שירותי תעסוקה, 60% מגורים נתמכים, 38% שירותי פנאי וחברה, 17% שירותי סמך וחונכות, 7% שירותי השכלה ו-9% תיאום טיפול.

במהלך 2017 הופנו 3,128 אנשים לראשונה לועדות סל שיקום, 92% מהם קבלו אישור לשירותי שיקום, 60% מהם ממשו לפחות שירות אחד בתוך 60 ימים, 79% בתוך חצי שנה ו-83% בתוך שנה. כשני שלישי (63%) מהשירותים שאושרו למשתקמים חדשים מומשו בתוך 60 יום, 80% משירותי מגורים נתמכים, 67% משירותי סמך וחונכות, 63% משירותי תעסוקה, 39% משירותי פנאי וחברה, 31% משירותי השכלה ו-91% משירותי תיאום טיפול. בשנת 2017 נוספו 2,813 משתקמים החדשים, 0.56 ל-1,000 בני 18 ומעלה מבטחי לאומית, 0.54 למבטחי כללית, 0.49 למכבי ו-0.49 למבטחי מאוחדת. מחצית (53%) המשתקמים הופנו לשיקום ממרפאות בתי החולים והקהילה ורבע מהאשפוז.

ביקורים במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד): בשנת 2017 היו כ-54 אלף ביקורים במלר"ד פסיכיאטרי בבתי החולים הכלליים והפסיכיאטריים, עליה מכ-49 אלף בשנת 2014 וכ-41 אלף בשנת 2008. השיעור המתוקן לגיל עלה ל-6.3 ל-1,000 נפש מ-6.1 ו-5.7, בהתאמה. השיעור גבוה

לצעירים, 10 ביקורים ל-1,000 בני 18-44, 8 בגיל 45-64 ו-4.5 בגיל 65 ומעלה. השיעור בגיל 18-44 גבוה פי שניים לגברים בהשוואה לנשים. בשנת 2017, 44% מהביקורים במלר"ד הסתיימו באשפוז, האחוז נע בין 42%-48% בעשור האחרון. כמחצית הפונים בגיל 25 ומעלה אושפזו לעומת שליש מהצעירים עד גיל 25. שני שליש מהביקורים היו בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים.

אשפוזים: בסוף 2017 היו 3,579 מיטות לאשפוז פסיכיאטרי בתקן, 0.41 ל-1,000 נפש, ירידה ב-4% משנת 2014, לפני החלת הרפורמה בבריאות הנפש. אחוז תפוסת המיטות היה 94% בממוצע ארצי ושיעור ימי האשפוז 141 ל-1,000 נפש, ירידה ב-5% משנת 2014. שיעור ימי האשפוז ברוטו (כולל חופשות) מתוקן לגיל למבטחי כללית גבוה בהשוואה לשאר הקופות, 181 ל-1,000 נפש, לעומת 154 בלאומית, 103 במאוחדת ו-99 במכבי. משנת 2014 שיעור ימי האשפוז ירד ב-7% למבטחי כללית ומכבי, לעומת עליה ב-6% למאוחדת וב-16% למבטחי לאומית.

במהלך 2017 היו כ-24 אלף קבלות לאשפוז פסיכיאטרי, 2.8 ל-1,000 נפש מתוקן לגיל, ירידה ב-3% משנת 2014 לפני החלת הרפורמה. חמישית (22%) מכלל הקבלות היו קבלות ראשונות מהקהילה, 0.61 ל-1,000 נפש בשנת 2017, אחוז ושיעור מתוקן לגיל יציב בעשור האחרון. מחצית (49%) הקבלות היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, 17% עם הפרעות אפקטיביות, 8% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות ו-7% עם הפרעות נירוטיות. מרבית הקבלות עם סכיזופרניה היו קבלות חוזרות ו-6% בלבד היו קבלות ראשונות, לעומת אחוז קבלות חוזרות גבוה יותר בשאר האבחנות, 56% מהקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, 40% מהפרעות נירוטיות, 32% מהפרעות אפקטיביות, 30% מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול ו-28% מהקבלות עם הפרעות אורגניות. שיעור הקבלות המתוקן לגיל ירד בשנת 2017 בהשוואה לשנת 2014 ב-12% בהפרעות אורגניות, ב-43% בפיגור שכלי וב-29% מהקבלות לצורכי הסתכלות (מרבית אבחנות ה-Z-code), לעומת עליה ב-33% בהפרעות נירוטיות, ב-15% בהפרעות אפקטיביות, ב-12% בהפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-7% בשימוש בסמים ואלכוהול, ב-7% בהפרעות אישיות וב-2% בהפרעות בגיל הילדות, ואילו שיעור הקבלות עם סכיזופרניה נשאר יציב. בשנת 2017 היו כ-18 אלף אנשים באשפוז פסיכיאטרי, 2.08 ל-1,000 נפש מתוקן לגיל, השיעור לגברים גבוה פי 1.6 משיעור הנשים, 2.58 ו-1.58, בהתאמה, השיעור לגברים ירד ב-4% ועלה בקרב נשים ב-2% משנת 2014. שיעור המאושפזים המתוקן לגיל של מבטחי כללית גבוה יותר, 2.32 ל-1,000 נפש בהשוואה ל-2.20 למבטחי לאומית, 1.65 למכבי ו-1.63 למאוחדת. בשנת 2017 נרשמה ירידה ב-2% בשיעור המאושפזים המתוקן לגיל בהשוואה לשנת 2014, לפני החלת הרפורמה, השיעור למבטחי כללית ירד ב-4%, לעומת עליה בשאר הקופות, ב-11% בלאומית, ב-7% במאוחדת וב-2% במכבי. בסוף 2017, 32% מהמאושפזים היו באשפוז מעל שנה, 36% מהמאושפזים של מבטחי כללית, 29% מהמאושפזים מבטחי לאומית, ו-22% מהמאושפזים מבטחי מכבי ומאוחדת.

בשנת 2017 נפטרו 35 מאושפזים במהלך האשפוז, 0.19% מכלל המאושפזים, ירידה מ-0.24% בשנת 2014 ו-0.41% בשנת 2008.

אשפוז יום: במהלך 2017 היו 1,942 אנשים בטיפול במסגרת אשפוז יום, 0.23 ל-1,000 נפש, ירידה ב-11% משנת 2014. בסוף 2017 היו 222 מטופלים באשפוז יום.

אשפוזים חוזרים: אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים יציב בחמש השנים האחרונות, 21%, למרות הירידה בשיעור הקבלות לאשפוז בשנת 2017 בהשוואה לשנת 2014. אחוז האשפוזים החוזרים בתוך חצי שנה היה 42% ירידה מ-43% בשנת 2014. אחוז האשפוזים החוזרים בתוך שנה יציב יחסית, 53%. אחוז האשפוזים החוזרים גבוה יותר בקרב נשים עד גיל 25 בהשוואה לגברים, ואילו בגיל 25 ומעלה האחוז גבוה יותר לגברים. אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים גבוה למבטחי כללית (22%) בהשוואה ל-21% למבטחי מאוחדת ו-20% למבטחי לאומית ומכבי. האחוז גבוה (24%) לאשפוזים עם הפרעת אישיות, סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות וגבוה (23%) גם לאשפוזים עם הפרעות אורגניות ולאחר שימוש בסמים ואלכוהול. בשאר האבחנות האחוז נמוך יותר ונע בין 17%-14%. שליש (33%) מהאנשים שהשתחררו חזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור, 21% חזרו פעם אחת, 7% חזרו פעמיים ו-5% חזרו שלוש פעמים ומעלה, אחוז יציב בשנת 2017 בהשוואה לשנת 2014 לפני החלת הרפורמה. האחוז גבוה (34%) למבטחי כללית ולאומית אך יציב בהשוואה לשנת 2014, ואילו למבטחי מכבי ומאוחדת נרשמה עליה משנת 2014, מכבי מ-31% ל-32% בשנת 2017 ומאוחדת מ-29% ל-32%, בהתאמה.

פסיכיאטריה משפטית: כשליש מהקבלות היו לאשפוז כפוי, 34% בשנת 2017 בהשוואה ל-33% בשנת 2014, לפני החלת הרפורמה. האחוז לפי הוראת הפסיכיאטר המחוז או מנהל בית החולים עלה ל-26% בשנת 2017 מ-24% בשנת 2014, ואחוז הקבלות לפי צווי בית משפט היה יציב, 8%. רבע (24%) מהקבלות לאשפוז כפוי היו קבלות ראשונות ו-76% היו קבלות חוזרות. השיעור המתוקן לגיל בהוראת פסיכיאטר עלה ל-0.72 ל-1,000 נפש מ-0.64 בשנת 2014 ו-0.57 בשנת 2008 ואילו השיעור לפי צווי בית משפט היה יציב, 0.22, 0.26 ו-0.23, בהתאמה. בשנת 2017. 60% מהקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות היו אשפוז כפוי, 69% מהקבלות להסתכלות (Z-codes), מחצית מהקבלות היו עם שימוש בסמים ואלכוהול ושליש מהקבלות היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות או קבלות עם הפרעות אורגניות. בשאר האבחנות האחוז נמוך יותר. מרבית (82%) המאושפדים באשפוז כפוי היו גברים.

פטירות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסייה: בשנת 2017 שיעור התמותה המתוקן לגיל בקרב בני 18 ומעלה עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי אי פעם היה גבוה פי 2.0 בהשוואה לכלל האוכלוסייה, יחס יציב בעשור האחרון. בשנים 2015-2017 שיעור התמותה היה גבוה פי 8.4 בגיל 18-44, פי 3.6 בגיל 45-64, פי 2.5 בגיל 65-74 ופי 1.2 בגיל 75 ומעלה בהשוואה לכלל האוכלוסייה. בשנים 2015-2016, שיעור ההתאבדות המתוקן לגיל בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 16.2 בהשוואה לכלל האוכלוסייה, השיעור ממוות פתאומי ללא סיבה ידועה היה גבוה פי 4.6, השיעור מתאונות היה גבוה פי 2.8, השיעור מסיבות חיצוניות אחרות היה גבוה פי 4.6, שיעור התמותה ממחלות בדרכי הנשימה היה גבוה פי 2.2, השיעור עקב סוכרת היה גבוה פי 1.9, השיעור עקב מחלות זיהומיות היה גבוה פי 1.7, השיעור ממחלות כלי דם במוח היה גבוה פי 1.5 ושיעור התמותה עקב מחלות לב היה גבוה פי 1.4 בהשוואה לכלל האוכלוסייה. יחס השיעורים הנמוך ביותר נמצא בתמותה מסרטן, פי 1.2 בשנים 2015-2016 בהשוואה לכלל האוכלוסייה.

שיקום פסיכיאטרי בקהילה

לפני כשני עשורים, גברה ההכרה החברתית בזכותם של אנשים עם נכות נפשית להשתלב בחיי הקהילה. שינוי תפיסה זו סייע בחקיקת חוק שיקום נכי הנפש בקהילה תש"ס (2000). מטרת החוק לאפשר לאנשים עם לפחות 40% נכות נפשית לקבל שירותי שיקום בקהילה, כדי לסייע בשיפור מצבם ושילובם המרבי בקהילה. החוק מחייב הקמת מועצה ארצית לשיקום, ועדות שיקום אזוריות ופירוט סל השירותים שהמשתקמים זכאים לקבל. ועדות סל השיקום האזוריות מקבלות הפניות מגורמי מקצוע, ותפקידן להחליט על זכאות והתאמת הפונה לשיקום ולבנות עבורו תכנית שיקום פרטנית המתאימה לו.

הגדרות

שירותי שיקום: מערך שירותי השיקום בקהילה כולל שירותי מגורים, תעסוקה, פנאי וחברה, השכלה, שירותי סמך, חוננות, תיאום טיפול ומידע על כלל המערכת.

סל שירותי שיקום: חוק השיקום מגדיר שירותי שיקום הניתנים למשתקמים. כל תחום שירותים כולל מספר סוגי שירות. משתקם זכאי לקבל שירות אחד מכל תחום שירותים בו זמנית. ההחלטה על בנית צירופים שונים של שירותים למשתקם מתקבלת על ידי ועדת סל שיקום, בהתאם להמלצה על מצבו הרפואי. צירוף שירותי שיקום, שאושר בועדה, נקרא סל שיקום. לכל שירות יש אישור עם תוקף. משתקם רשאי לנצל את כל השירותים שאושרו לו על פי החלטת הועדה או חלקם.

ועדת סל שירותי שיקום: ועדה המתכנסת ודנה בבקשות לסל שירותי שיקום. גורמי טיפול שונים מפנים בקשות לועדה בצירוף מסמכים רפואיים. הועדה קובעת לכל משתקם סל שירותים מתאים. בהתאם להחלטת הועדה, משתקם יכול לבצע סקר שוק ולבחור ספק לקבלת השירות. לאחר בחירת הספק על ידי המשתקם, הועדה מנפיקה אישור למתן השירות בפועל.

ועדת סל שיקום ראשונה: ועדה המתאמת למשתקם סל שירותי שיקום לראשונה בחייו.

ועדת סל שיקום מעקב: ועדת מעקב תקופתית אשר נועדה לבחון את מצב המשתקם והתאמתו לשירותים שקבל, לבצע התאמות בסל ולהאריך תוקף אישורים שניתנו לו.

משתקמים במהלך השנה: מספר המשתקמים שקבלו לפחות שירות שיקומי אחד לפחות יום אחד בשנה.

משתקמים בסוף השנה: מספר המשתקמים שקבלו לפחות שירות שיקומי אחד בדצמבר בכל שנה.

קבלות ראשונות: מספר קבלות ראשונות בחיים של משתקמים לשירותי השיקום.

הפניות ראשונות: מספר אנשים שהופנו לראשונה לועדת סל שיקום ראשונה.

שיעור משתקמים מתוקן לגיל: מחושב שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה בשיטת התקנון הישיר, בהתאם לקבוצות הגיל: 18-24, 25-44, 45-54, 55-64, 65 ומעלה. אוכלוסית ישראל בשנת 2009 נקבעה כאוכלוסית תקן.

מגורים: כולל הוסטל ודיור מוגן.

הוסטל: מסגרת דיור בקהילה למשתקמים הזקוקים לתמיכה וליווי אינטנסיביים במשך כל היממה, עמם עובדים אנשי צוות באופן פרטני ו/או קבוצתי על פי תכנית אישית, המקנה למשתקם הרגלים וכישורים תפקודיים וחברתיים לפעילות יומיומית. כמו כן, קיים הוסטל לצעירים, הוסטל להפרעות אכילה והוסטל לאנשים עם בעיות גופניות. ההוסטל מיועד לנפגעי נפש המתפקדים ברמה נמוכה, אך אינם זקוקים לשהות בבית חולים, הם מסוגלים לחיות בקהילה, וחלקם מגלים נכונות ויכולת להתקדם, באמצעות עזרה והדרכה, לרמת תפקוד גבוהה יותר.

דיור מוגן: שירות לדיירים הגרים בדירות שכורות, זקוקים לסיוע ו/או לתמיכה בחייהם בקהילה. השירות כולל ביקורים ע"י מדריך ואיש מקצוע בתחום בריאות הנפש. המטרה היא להנחות את הדיירים לניצול משאבי הקהילה ומימוש זכויות, ולמילוי צורכיהם היומיומיים, כמו ניהול משק בית, שימוש בכסף, קניות, יחסי שכנות ופעילות בשעות הפנאי.

תעסוקה: קיימים מספר סוגי שירות המתמקדים בתחום התעסוקה הפועלים במסגרת סל שיקום.

מועדון תעסוקתי: שירות טרום תעסוקתי המשלב פעילות חברתית, הקניית מיומנות חיים ותעסוקה. המועדון פועל כארבע שעות ביום.

מפעל מוגן: מסגרת תעסוקתית מוגנת שנועדה למשתקמים, שאינם מסוגלים לעמוד בתנאי העבודה המקובלים בשוק העבודה הרגיל. המסגרת מתנהלת בדומה למקום עבודה רגיל, ומקנה למשתקם מיומנויות והרגלי עבודה, כמו לקיחת אחריות, התמדה וקבלת סמכות.

שירותי תעסוקה נתמכת: השירות מלווה משתקמים המועסקים במקומות עבודה רגילים. ההעסקה מתבצעת בתנאים של יחסי עובד מעביד על פי חוק, לאורך זמן או כשלב לקראת השתלבות מלאה בשוק העבודה ללא ליווי.

פנאי וחברה: שירותים אלו כוללים מועדון חברתי, שילוב בפעילויות פנאי בקהילה ושילוב בחוגים בקהילה. מטרת השירותים לאפשר מגוון התנסויות וחוויות אישיות ובין אישיות בתחום החברתי. המועדונים פועלים בשעות אחה"צ, ומאפשרים מתן תמיכה חברתית ורכישת מיומנויות חברתיות, שחשיבותן רבה, עקב הבידוד החברתי שמשתקמים רבים סובלים ממנו. השירותים המרכזיים הפועלים הם מועדונים חברתיים ותכנית עמיתים של החברה למתנ"סים. פעילויות אלו עוזרות במיגור סטיגמה בדגש על שילוב בקהילה.

השכלה: התוכניות בתחום ההשכלה נועדו לסייע למשתקמים להשלים את השכלתם וזאת בהתאם לכישוריהם ורצונם, כל זאת כדי לממש יכולות לימודיות ולקדם את שילובם בקהילה. התוכניות השונות מאתרות תלמידים פוטנציאליים ומאפשרות לתמוך בהם, לסייע בפתרון בעיות יומיומיות העלולות להתעורר בתהליך הלמידה, לסייע בשיפור הדימוי העצמי, במימוש היכולת האישית, בגילוי כשרונות גלומים, ובהתגברות על עיכובים בהשכלה שחלו עקב המחלה. פעילות ההשכלה הנתמכת כוללת הקניית השפה העברית למשתקמים עולים, הקניית השכלה יסודית, השלמת לימודים לקראת תעודת גמר תיכונית, השלמת תעודת בגרות, הכרת המחשב, תכנית תמיכה לקראת תואר אקדמי ותמיכה בלימודים באקדמיה.

שירותי סמך: טיפול פרטני בבית המשתקם, במטרה לסייע לו בזמן משבר או בהתארגנות לתהליך שיקומי ממושך. שירות זה ניתן למשך של כשלושה עד ששה חודשים.

חונכות: השירות מיועד למשתקמים שאינם יכולים להתמודד בכוחות עצמם בקהילה וזקוקים לתמיכה וליווי אינטנסיביים בתחומי חיים שונים, במטרה לסייע בתהליך הסתגלותם לחיים בקהילה. שירותי חונכות כוללים מרכיבי למידת מיומנויות אינסטרומנטליות ומיומנויות בין אישיות, מיצוי זכויות במערכות תמיכה בקהילה, פעילות פיזית, פעילויות פנאי וחברה ופעילויות בתחום התעסוקה והדיור, תוך ליווי והדרכה אישיים.

תיאום טיפול: שירות הניתן כחלק מתוכניות השיקום הפרטניות המאושרות בוועדות סל שיקום ברחבי הארץ. השירות מתמקד ביישום תכנית השיקום ובמעקב אחרי שינויים במהלך השיקום, כדי לבחון אם השירותים שנתנו תואמים את המטרות שהמשתקם הציב לעצמו.

מקורות המידע

המידע על פעילות היחידות לשיקום פסיכיאטרי בקהילה מבוסס על דיווח כל הספקים נותני השירות למשרד הבריאות. המידע על פעילות ועדות השיקום, פניות, החלטות ואישורים תקציביים מתעדכן בלשכות ע"י רכזי סל שיקום ובמאגר הארצי המנוהל במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע.

ממצאים עיקריים

- **מספר המשתקמים:** במהלך 2017, היו 26,023 אנשים שקיבלו שירותי שיקום פסיכיאטרי בקהילה, עליה מ-21,927 משתקמים בשנת 2014, השנה שקדמה לכניסת הרפורמה בבריאות הנפש, עליה ב-19%.
- **סוגי השירותים:** כשני שליש מכלל המשתקמים בקהילה קיבלו במהלך 2017 שירותי תעסוקה (17,169, 66%), 60% קיבלו שירותי מגורים נתמכים (15,633), 38% קיבלו שירותי פנאי וחברה (9,869), 17% קיבלו שירותי סמך וחונכות (4,454), 9% קיבלו שירותי תיאום טיפול (2,212) ו-7% קיבלו שירותי השכלה (1,805).
- **התפלגות גיל:** במהלך 2017, מחצית (51%) המשתקמים היו עד גיל 45, 22% בגיל 45-54, 19% בגיל 55-64 ו-8% בגיל 65 ומעלה, התפלגות דומה לזו בשנת 2014.
- **שיעור המשתקמים במהלך השנה מתוקנן לגיל:** שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל במהלך 2017 עלה ל-4.52 ל-1,000 בני 18 ומעלה מ-4.02 במהלך 2014, עליה ב-13%.
- **שיעור המשתקמים במהלך השנה מתוקנן לגיל לפי מחוז:** במהלך 2017, שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל במחוז חיפה היה גבוה ב-23% מהממוצע הארצי, במחוז הדרום גבוה ב-16% ובמחוז ירושלים ב-14%, לעומת זאת ביהודה ושומרון השיעור היה נמוך ב-31% ובמחוז המרכז ב-16%, ואילו במחוזות הצפון ותל אביב השיעורים היו דומים לשיעור הארצי. בשנים 2014-2017 השיעור עלה ביהודה ושומרון ב-38%, במחוז ירושלים ובמחוז תל אביב ב-17% ובשאר המחוזות בעשירית.
- **שיעור המשתקמים בסוף השנה מתוקנן לגיל:** בסוף שנת 2017, שיעור המשתקמים היה 3.97 ל-1,000 בני 18 ומעלה, עליה ב-14% מסוף 2014 וב-34% מסוף 2008. בשנים 2013-2017, הגידול בשיעור המשתקמים היה כ-5% בממוצע בשנה, לעומת כ-2% בשנים 2009-2012.
- **שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל בסוף השנה לפי סוג השירות:** בשנים 2014-2017 נרשמה עליה של כשליש (35%) בשיעור המשתקמים שקיבלו שירותי השכלה, 29% בשיעור המשתקמים שקיבלו שירותי פנאי וחברה, שירותי סמך וחונכות ושירותי תיאום טיפול, לעומת עליה ב-14% במגורים נתמכים ו-9% בשירותי תעסוקה.
- **משתקמים בסוף השנה לפי מספר שירותים:** בדצמבר 2017 היו 23,006 אנשים שקיבלו שירותי שיקום פסיכיאטרי בקהילה, 46% קיבלו שירות אחד, 38% קיבלו שני שירותים ו-16% קיבלו שלושה שירותים או יותר, אחוז יציב יחסית בשנים האחרונות, בהשוואה ל-54%, 33% ו-13%, בהתאמה, בשנת 2008.
- **מספר שירותים למשתקם:** בסוף 2017, משתקם קבל 1.7 שירותים בממוצע, עליה מ-1.6 בשנת 2008.

- **שיעור המשתקמים בסוף השנה לפי קופות:** בסוף 2017, שני שליש (62%) ממקבלי שירותי השיקום היו מבוטחי כללית, 21% מבוטחי מכבי, 10% מבוטחי מאוחדת ו-7% מבוטחי לאומית. החל מגיל 25, השיעור של מבוטחי כללית גבוה בכל קבוצות הגיל בהשוואה לשאר הקופות. השיעור המתוקן לגיל של מבוטחי כללית גבוה פי 1.5 מהממוצע הארצי, 4.9 ל-1,000 בני 18 ומעלה, לעומת שיעור נמוך יותר בשאר הקופות, 3.6 בלאומית ו-3.1 במכבי ובמאוחדת. בשנים 2014-2017 השיעור המתוקן עלה בקרב מבוטחי לאומית ב-34%, בקרב מבוטחי מאוחדת ב-26%, בקרב מבוטחי מכבי ב-21% ובקרב מבוטחי כללית ב-10%.
- **משתקמים חדשים:** בשנת 2017, היו 2,813 אנשים שהתקבלו לראשונה לשיקום, 53% מהם היו מבוטחי כללית, 24% מבוטחי מכבי, 13% מבוטחי מאוחדת ו-9% מבוטחי לאומית, שיעור מתוקן לגיל של 0.54, 0.49, 0.49 ו-0.56, בהתאמה.
- **יישום השיקום בהתאם להחלטת ועדת השיקום הראשונה:** בשנת 2017, הופנו 3,128 אנשים לוועדות סל שיקום ראשונות, 26% הופנו ממרפאות פסיכיאטריות בבתי חולים, ירידה מ-37% בשנת 2014, 27% ממרפאות הקופות, עליה מ-15% בשנת 2014, 5% משירותי הרווחה, ירידה מ-10% בשנת 2014, 25% הופנו מהאשפוז הפסיכיאטרי בהשוואה ל-23% בשנת 2014 ו-2% מיחידות שיקום, ירידה מ-7% בשנת 2014.
- **יישום השיקום בהתאם להחלטת ועדת השיקום הראשונה:** מרבית (92%) הפונים לעדת שיקום ראשונה קיבלו אישור לקבלת השיקום בקהילה, 60% ממשו את השיקום בתוך חודשיים מקבלת האישור, 79% בתוך חצי שנה ו-83% ממשו את השיקום בתוך שנה מקבלת האישור.
- **אחוז השירותים שמומשו בתוך חודשיים מקבלת האישור:** במגמת עליה, 63% בהשוואה ל-56% בשנת 2014, שירותי מגורים נתמכים 80% ו-72%, בהתאמה, שירותי תעסוקה 63% ו-56%, בהתאמה, שירותי סמך וחונכות 67% ו-60%, בהתאמה, שירותי פנאי וחברה 39% ו-35%, בהתאמה, ותיאום טיפול 91% ו-89%, בהתאמה.

**Rehabilitation service users
during the year
by type of service**

**משתקמים
במהלך השנה
לפי סוג שירות**

Type of service	Number - מספר		סוג שירות
	2014	2017	
Total	21,917	26,023	סה"כ
Supported housing	13,104	15,633	מגורים נתמכים
Hostel- supported housing	4,107	4,144	הוסטל
Hostel - young adults	207	188	הוסטל לצעירים
Hostel for persons with eating disorders	18	42	הוסטל להפרעות אכילה
Hostel for persons with physical disabilities	436	1,035	הוסטל לאנשים עם בעיות גופניות
Scatter site group homes	5,100	5,856	דיור מוגן
Independent supportive housing service	7,643	10,274	דיור מוגן לבודדים
Adolescent community	37	39	קהילת מתבגרים
Employment	15,198	17,169	תעסוקה
Vocational training	2,365	2,035	מועדון תעסוקתי
Sheltered workshop	8,591	9,557	מפעל מוגן מתוגבר
Supported employment	5,765	7,105	תעסוקה נתמכת
Volunteer army service	2	157	תורמים במדים
Leisure and social activities	7,384	9,869	פנאי וחברה
Social club - adults	7,409	7,326	מועדון חברתי למבוגרים
Recreational groups	294	472	מועדון חברים
Amitim - social clubs in community centers	6	3,773	תכנית עמיתים
Educational support	1,396	1,805	השכלה
Supported education	1,209	1,431	השכלה וליווי השכלה
Supported higher education	116	193	השכלה אקדמאית נתמכת
Pre-academic studies	106	306	מכינה ללימודים גבוהים
In-home support and peer counseling	3,251	4,454	שירותי סמך וחונכות
In-home support	1,419	1,792	שירותי סמך
Peer counselors	1,923	2,790	חונכות
Case management	1,320	2,212	תיאום טיפול

Total includes those who received at least one service in the year. Persons are counted once in each group where they received at least one service.

סה"כ כולל משתקמים שקבלו לפחות שירות אחד בשנה. משתקם נספר פעם אחת בכל קבוצת שירות, אם קבל לפחות שירות אחד.

Rehabilitation service users
during the year
by age

2008-2017

משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל

Number

מספר

גיל - Age					סה"כ Total	שנה Year
65+	55-64	45-54	25-44	18-24		
715	3,207	4,283	8,032	1,346	17,583	2008
718	3,418	4,461	8,205	1,363	18,165	2009
754	3,684	4,565	8,382	1,371	18,756	2010
859	3,863	4,623	8,607	1,290	19,242	2011
1,017	3,954	4,836	8,991	1,272	20,070	2012
1,095	4,016	4,820	9,311	1,341	20,583	2013
1,263	4,313	5,060	9,859	1,422	21,917	2014
1,480	4,513	5,233	10,217	1,513	22,956	2015
1,727	4,700	5,525	10,771	1,733	24,456	2016
1,995	5,024	5,818	11,314	1,872	26,023	2017

Rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה

גיל - Age					סה"כ מתוקן לגיל Total-age adjusted	שנה Year
65+	55-64	45-54	25-44	18-24		
1.00	5.03	5.67	4.08	1.67	3.62	2008
0.98	5.05	5.73	4.03	1.68	3.60	2009
1.00	5.24	5.81	4.04	1.68	3.65	2010
1.10	5.38	5.83	4.10	1.57	3.69	2011
1.25	5.47	6.05	4.20	1.53	3.79	2012
1.29	5.50	5.97	4.27	1.60	3.83	2013
1.43	5.82	6.17	4.46	1.67	4.02	2014
1.61	6.01	6.25	4.55	1.76	4.13	2015
1.80	6.22	6.44	4.74	1.98	4.33	2016
2.00	6.61	6.59	4.92	2.10	4.52	2017
אחוז שינוי 2017/2014 Percent change 2017/2014						
40%	14%	7%	10%	25%	13%	

**Rehabilitation service users
during the year
by age and type of service**
**משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל וסוג שירות**

Number

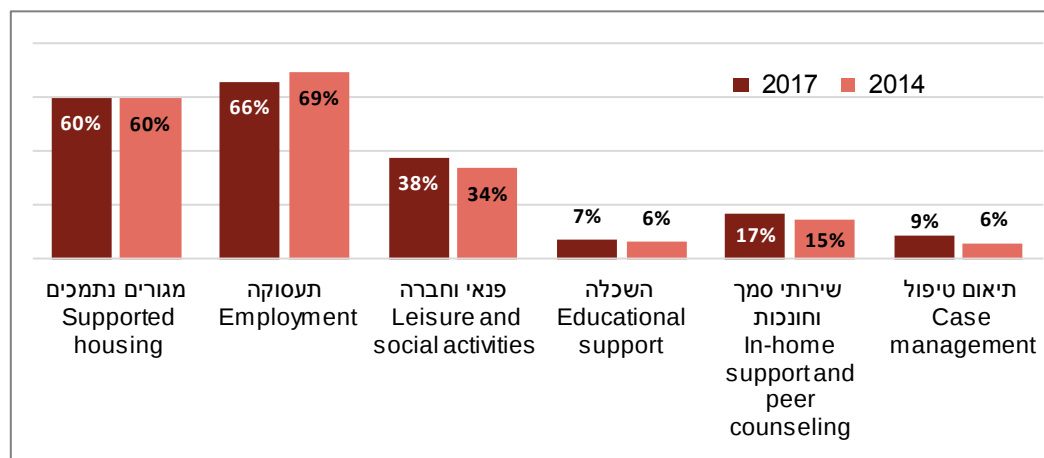
מספר

2017

Type of service	65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ Total	סוג שירות
Total	1,995	5,024	5,818	11,314	1,872	26,023	סה"כ
Supported housing	1,301	3,241	3,608	6,511	972	15,633	מגורים נתמכים
Employment	965	3,093	3,943	8,051	1,117	17,169	תעסוקה
Leisure and social activities	612	1,744	2,241	4,520	752	9,869	פנאי וחברה
Educational programs	40	222	346	980	217	1,805	השכלה
In-home support and peer counseling	358	849	881	1,914	452	4,454	שירותי סמך וחונכות
Case management	42	183	315	1,215	457	2,212	תיאום טיפול

2014

Type of service	65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ Total	סוג שירות
Total	1,263	4,313	5,060	9,859	1,422	21,917	סה"כ
Supported housing	820	2,845	3,102	5,616	721	13,104	מגורים נתמכים
Employment	647	2,724	3,561	7,322	944	15,198	תעסוקה
Leisure and social activities	370	1,342	1,708	3,535	429	7,384	פנאי וחברה
Educational programs	37	198	278	729	154	1,396	השכלה
In-home support and peer counseling	156	602	682	1,454	357	3,251	שירותי סמך וחונכות
Case management	8	101	197	767	247	1,320	תיאום טיפול

**Percent of service recipients by type of service
from all rehabilitation service users**
**אחוז מקבלי שירותי לפי סוג השירות
מכלל המשתקמים**


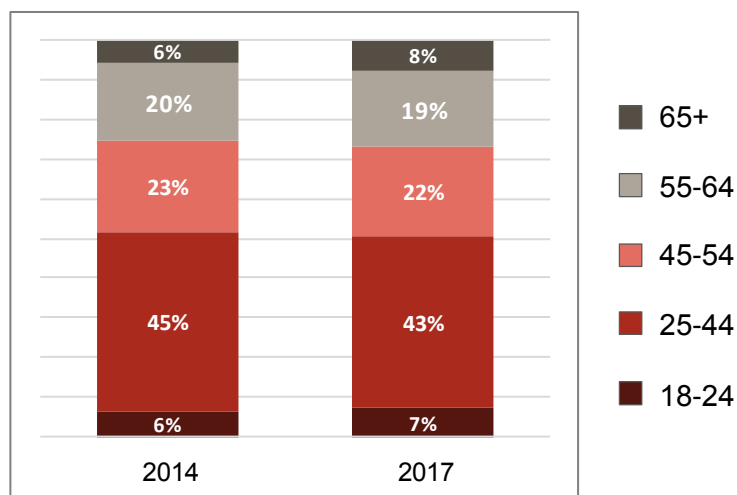
Rehabilitation service users
during the year
by age

משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל

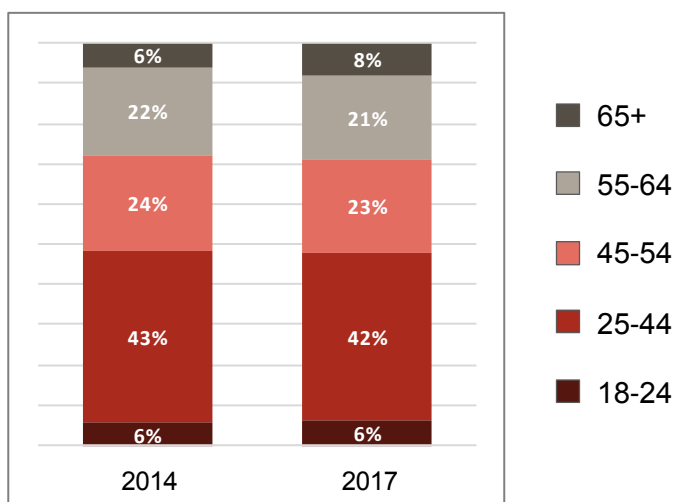
Percent

אחוז

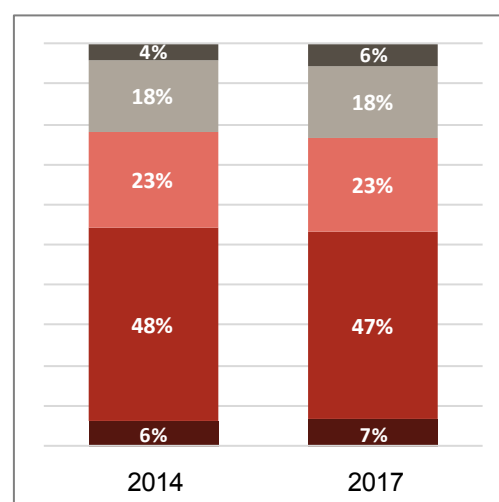
סה"כ – Total



מגורים נתמכים - Supported housing



תעסוקה – Employment



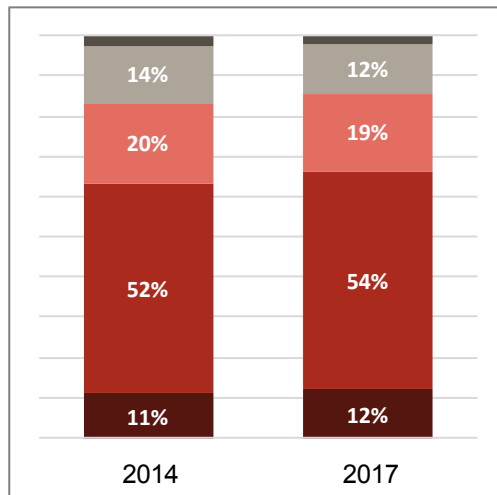
Rehabilitation service users during the year by age

משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל

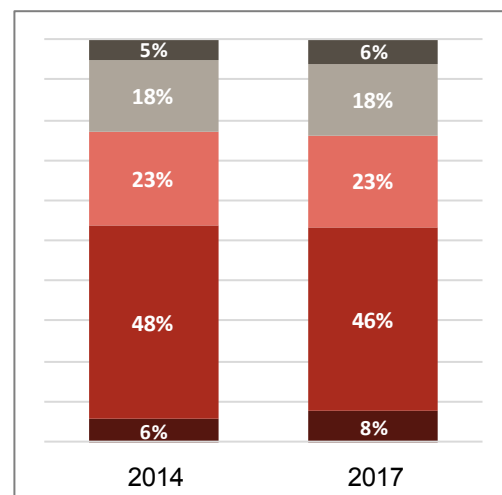
Percent

אחוז

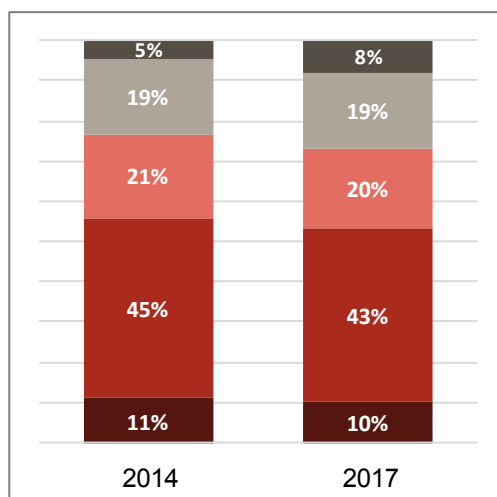
השכלה – Education programs



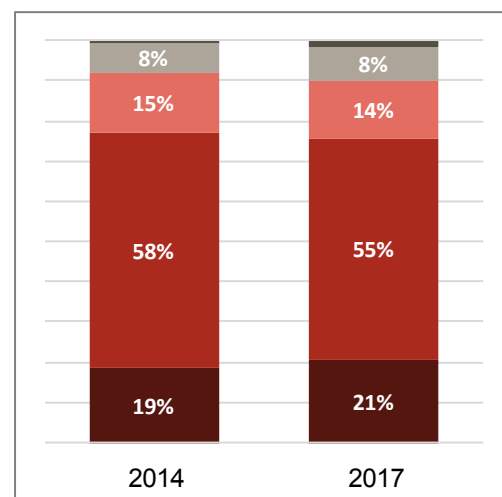
פנאי וחברה – Leisure and social activities



שירותי סמך וחונכות – In-home support and peer counseling



תיאום טיפול – Case management



Rehabilitation service users
during the year
by district of residence

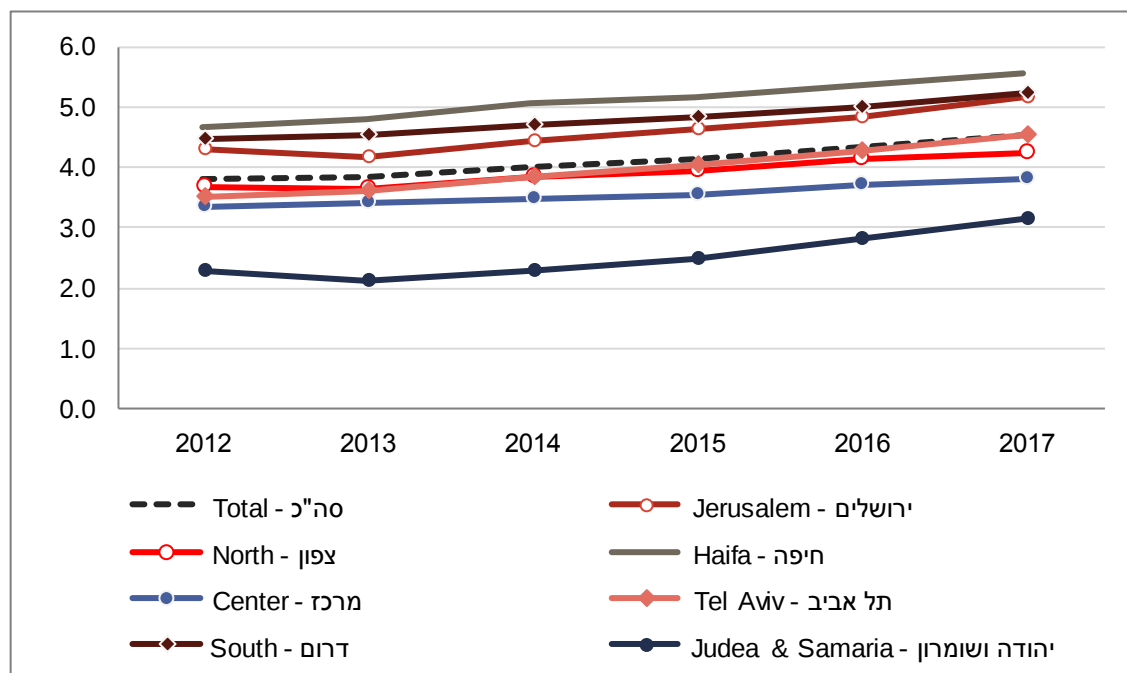
2012-2017

משתקמים
במהלך השנה
לפי מחוז מגורים

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה

District of residence – מחוז מגורים							סה"כ Total	שנה Year
יהודה ושומרון Judea & Samaria	דרום South	תל אביב Aviv Tel	מרכז Center	חיפה Haifa	צפון North	ירושלים Jerusalem		
2.3	4.5	3.5	3.4	4.7	3.7	4.3	3.8	2012
2.1	4.5	3.6	3.4	4.8	3.6	4.2	3.8	2013
2.3	4.7	3.9	3.5	5.1	3.9	4.4	4.0	2014
2.5	4.8	4.0	3.5	5.2	3.9	4.6	4.1	2015
2.8	5.0	4.3	3.7	5.4	4.1	4.8	4.3	2016
3.1	5.2	4.5	3.8	5.5	4.2	5.2	4.5	2017

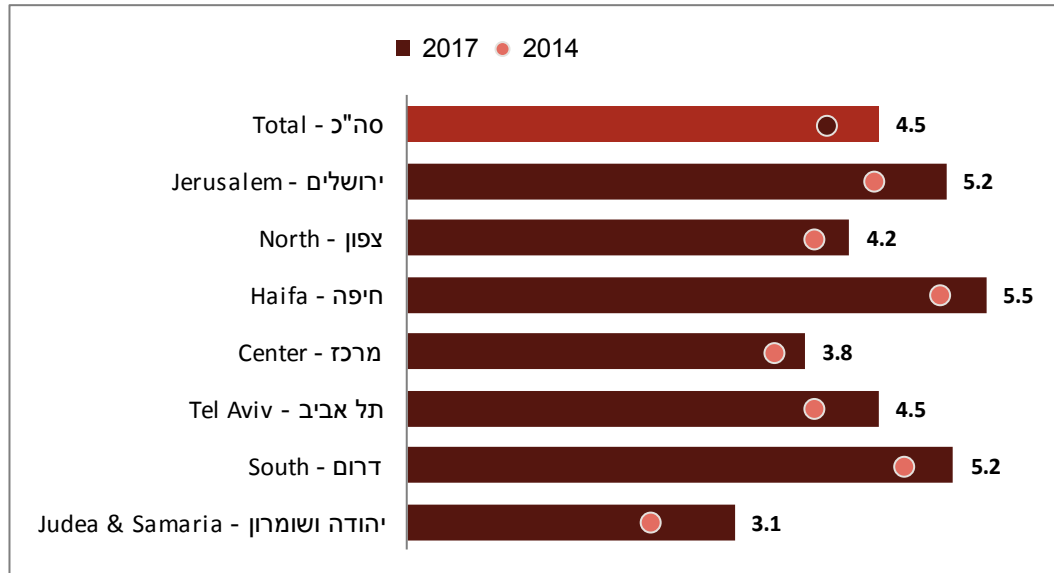


Rehabilitation service users during the year by district of residence

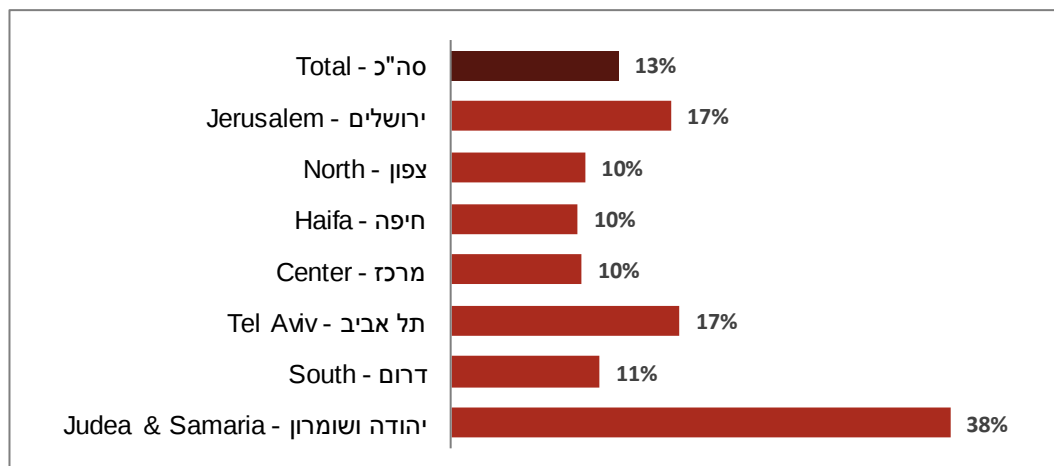
משתקמים
במהלך השנה
לפי מחוז מגורים

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה



Percent change in rehabilitation service user rate 2017/2014 אחוז שינוי בשיעור המשתקמים 2017/2014



Rehabilitation service users
at end of year
by type of service

2008-2017

משתקמים
בסוף שנה
לפי קבוצת שירות

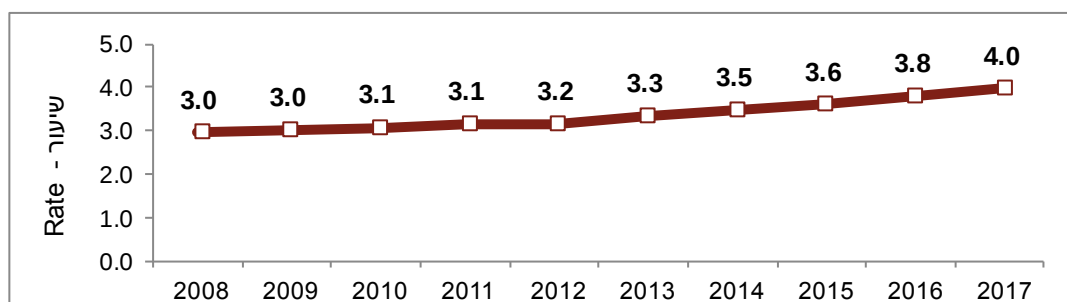
Number

מספר

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

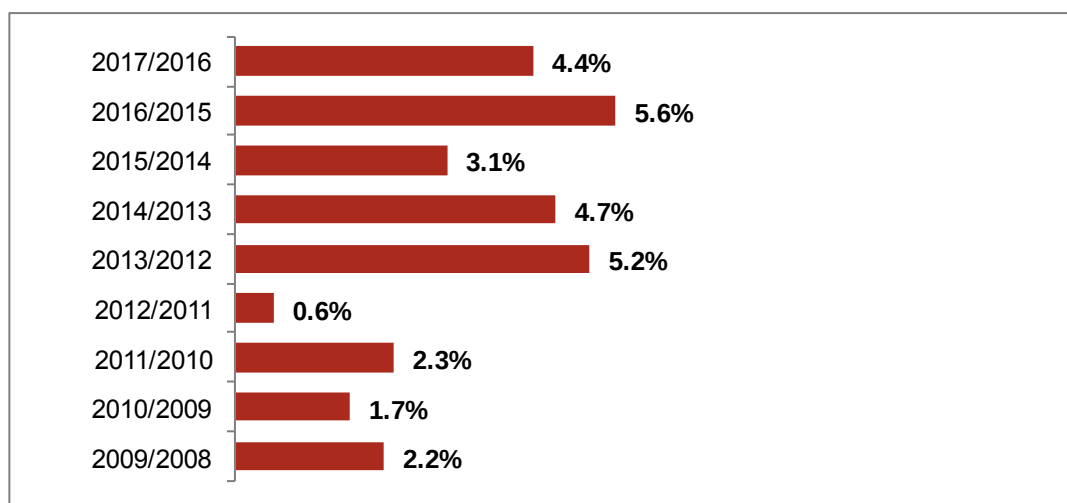
שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה

Type of service - סוג שירות						סה"כ - Total		שנה Year
תיאום טיפול Case management	שירותי סמך והונכות Support & peer services	השכלה Educational support	חברה ופנאי Leisure & social	תעסוקה Employment	מגורים נתמכים Supported housing	מספר Number	שיעור Rate	
	1,666	43	5,509	8,500	7,748	14,777	2.96	2008
593	1,802	53	4,904	8,999	8,306	15,465	3.03	2009
626	1,722	238	4,609	9,524	9,026	15,972	3.08	2010
593	1,479	494	4,891	10,042	9,721	16,564	3.15	2011
631	1,681	507	4,135	10,652	10,558	16,883	3.17	2012
527	2,003	594	4,505	11,406	11,175	18,056	3.33	2013
959	2,221	692	4,913	11,885	11,709	19,231	3.49	2014
947	2,418	935	5,212	12,444	12,373	20,161	3.60	2015
1,289	2,884	880	6,202	13,008	13,076	21,662	3.80	2016
1,292	3,011	975	6,653	13,595	14,115	23,006	3.97	2017



Annual change in total rehabilitation service user rate

אחוז שינוי שנתי בשיעור סה"כ המשתקמים



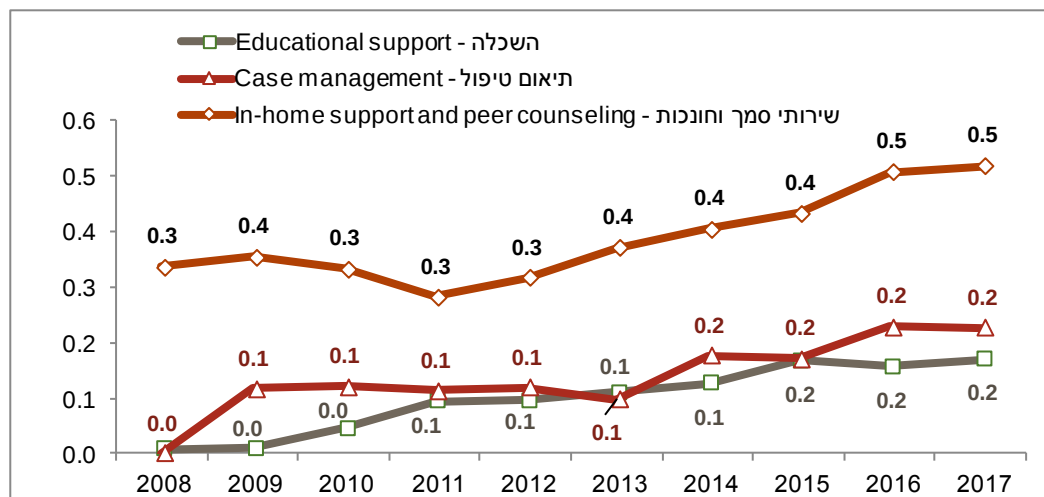
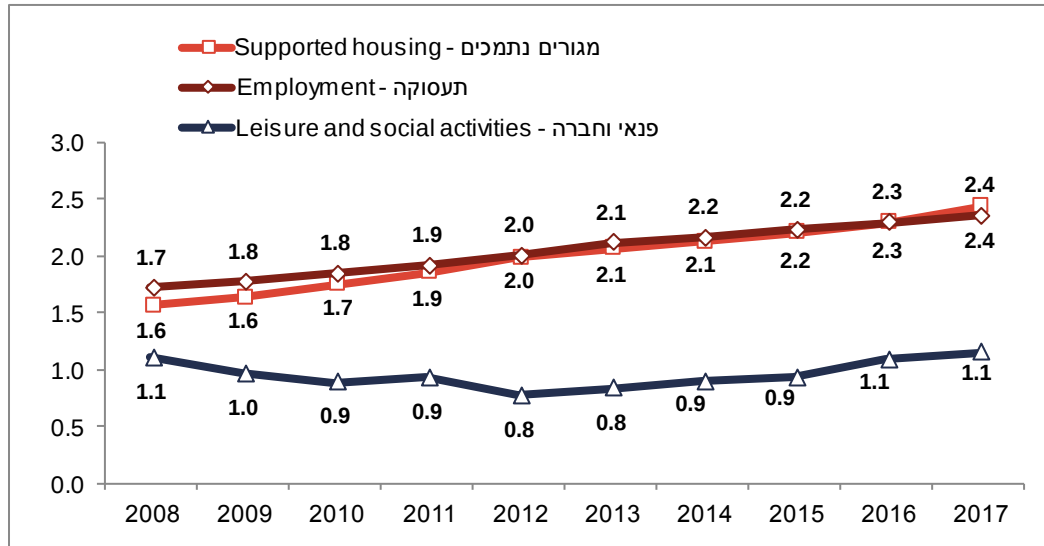
Rehabilitation service users at end of year by type of service

2008-2017

משתקמים
בסוף שנה
לפי סוג שירות

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה



אחוז שינוי 2017/2014



Rehabilitation service users
at end of year
by number of services per person

2008-2017

משתקמים
בסוף שנה
לפי מספר שירותים למשתקם

Number

מספר

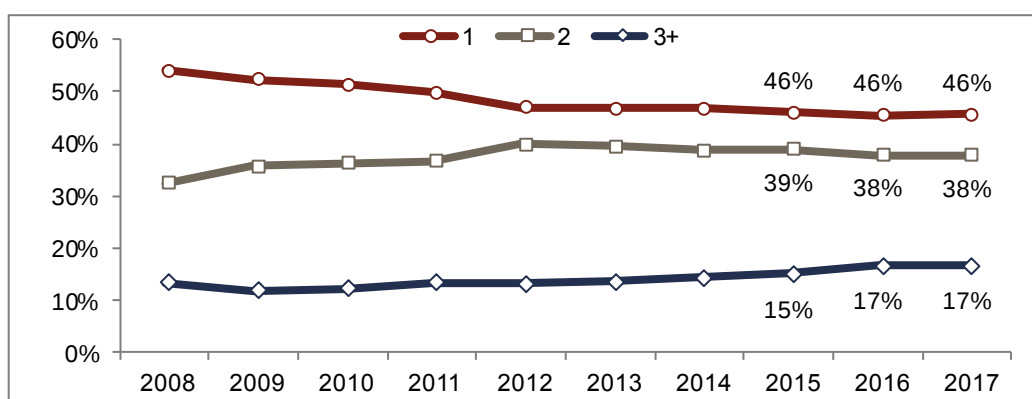
ממוצע Average	מספר שירותים - Number of services					שנה Year
	4+	3	2	1	סה"כ - Total	
1.60	20	1,956	4,813	7,988	14,777	2008
1.60	65	1,769	5,526	8,105	15,465	2009
1.62	108	1,847	5,807	8,210	15,972	2010
1.65	154	2,063	6,091	8,256	16,564	2011
1.67	122	2,097	6,744	7,920	16,883	2012
1.68	123	2,343	7,133	8,457	18,056	2013
1.69	203	2,544	7,471	9,013	19,231	2014
1.70	253	2,777	7,860	9,271	20,161	2015
1.72	287	3,306	8,211	9,858	21,662	2016
1.72	305	3,511	8,696	10,494	23,006	2017

Percent

אחוז

מספר שירותים - Number of services					שנה Year
4+	3	2	1	סה"כ - Total	
0%	13%	33%	54%	100%	2008
0%	11%	36%	52%	100%	2009
1%	12%	36%	51%	100%	2010
1%	12%	37%	50%	100%	2011
1%	12%	40%	47%	100%	2012
1%	13%	40%	47%	100%	2013
1%	13%	39%	47%	100%	2014
1%	14%	39%	46%	100%	2015
1%	15%	38%	46%	100%	2016
1%	15%	38%	46%	100%	2017

מספר שירותים למשתקם - Number of services per person



**Rehabilitation service users
at end of year
by type of service and health fund**

**משתקמים
בסוף שנה
לפי סוג שירות וקופה**

12.2017

Type of service	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	Total סה"כ	סוג שירות
Number						מספר
Total	2,255	4,723	1,646	14,342	23,006	סה"כ
Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over						
שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה						
Total	3.1	3.1	3.6	4.9	4.0	סה"כ
Supported housing	1.8	1.9	2.0	3.1	2.5	מגורים נתמכים
Employment	1.8	1.8	2.1	2.9	2.4	תעסוקה
Leisure & social activities	1.0	0.9	1.0	1.4	1.2	פנאי וחברה
Educational support	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	השכלה
In-home support and peer counseling	0.5	0.4	0.5	0.6	0.5	שירותי סמך וחונכות
Case management	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	תיאום טיפול

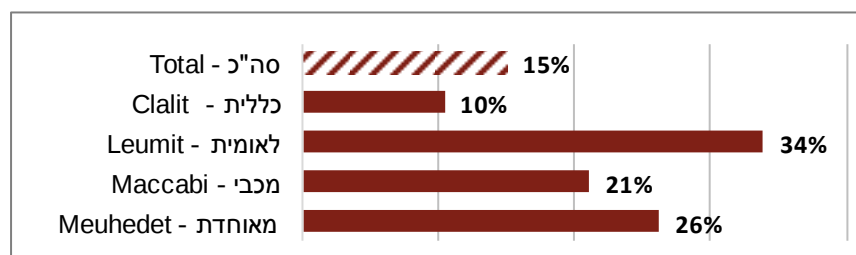
12.2014

Type of service	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	Total סה"כ	סוג שירות
Number						מספר
Total	1,708	3,625	1,265	12,587	19,231	סה"כ
Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over						
שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה						
Total	2.5	2.6	2.7	4.4	3.5	סה"כ
Supported housing	1.4	1.5	1.5	2.8	2.1	מגורים נתמכים
Employment	1.5	1.6	1.7	2.8	2.2	תעסוקה
Leisure & social activities	0.7	0.6	0.7	1.1	0.9	פנאי וחברה
Educational support	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	השכלה
In-home support and peer counseling	0.3	0.3	0.4	0.5	0.4	שירותי סמך וחונכות
Case management	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	תיאום טיפול

Total includes unknown health fund.

סה"כ כולל קופה לא ידועה.

אחוז שינוי השיעור לפי קופה 2017/2014 Percent of rate change by health fund

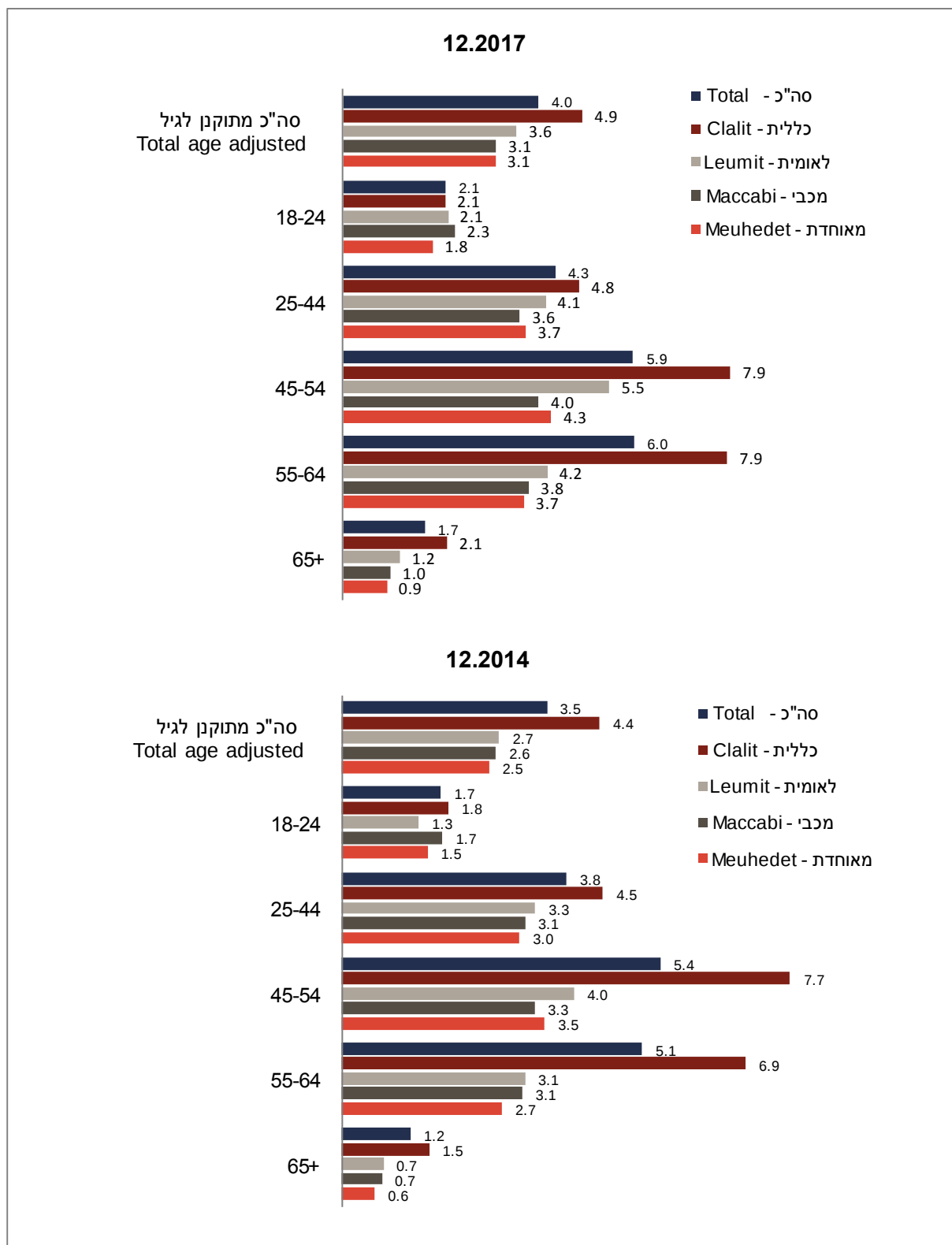


Rehabilitation service users
at end of year
by age and health fund

משתקמים
בסוף שנה
לפי גיל וקופה

Rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה



New rehabilitation service users
by health fund

2008-2017

משתקמים חדשים
לפי קופת חולים

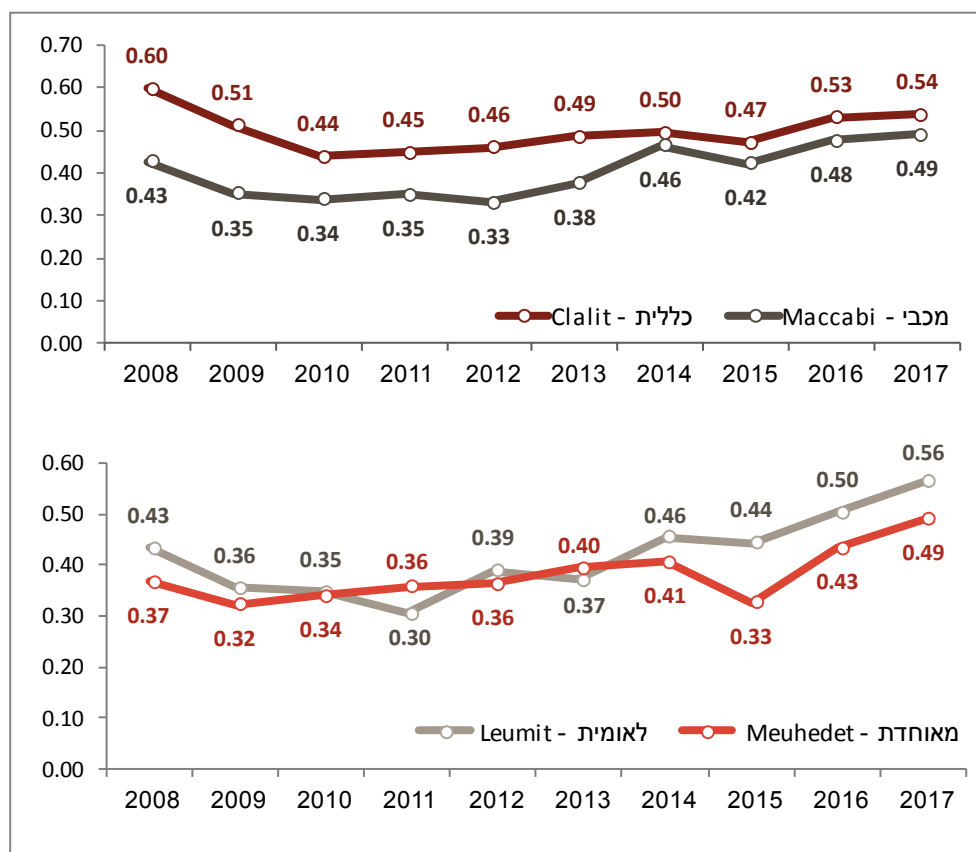
Number

מספר

השכלה Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	שנה Year
242	510	201	1,539	2,498	2008
209	426	161	1,307	2,116	2009
224	411	159	1,132	1,930	2010
237	429	139	1,169	1,978	2011
244	427	181	1,212	2,070	2012
271	481	171	1,294	2,227	2013
280	606	213	1,332	2,456	2014
230	561	205	1,281	2,292	2015
310	650	230	1,452	2,668	2016
359	683	255	1,493	2,813	2017

Total includes unknown health fund.

סה"כ כולל קופה לא ידועה.

Age adjusted rate
per 1,000 persons aged 18 and overשיעור מתוקן לגיל
ל-1,000 בני 18 ומעלה

Persons referred for the first time
to rehabilitation committee
by source of referral

2005-2017

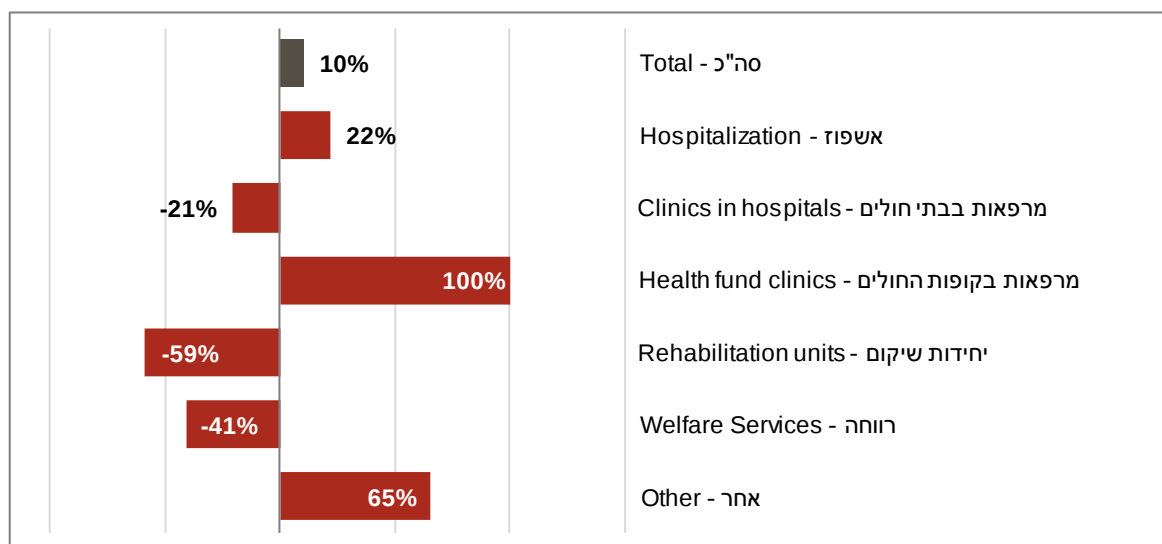
אנשים שהופנו לראשונה
לועדת סל שיקום
לפי גורם מפנה

Source of referral	2017	2016	2015	2014	2013	2010	2005	גורם מפנה
Number								מספר
Total	3,128	3,078	2,618	2,836	2,621	2,490	2,676	סה"כ
Percent								אחוז
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Psychiatric hospitalization	25.3	25.6	22.5	22.9	25.3	30.7	38.3	אשפוז פסיכיאטרי
Mental health clinics in hospitals	26.3	28.5	33.8	36.7	35.7	29.3	29.4	מרפאות פסיכיאטריות בבתי חולים
Health fund clinics	26.8	24.6	19.7	14.8	13.0	11.0	6.7	מרפאות קופות החולים
Rehabilitation units	2.4	3.2	3.5	6.6	7.4	10.3	5.5	יחידות שיקום
Welfare services	5.2	5.8	8.7	9.8	10.8	12.0	11.6	רווחה
Other	13.9	12.3	11.7	9.3	7.7	6.7	8.5	אחר

Other: Includes National Insurance, private practices, case management etc.

אחר: כולל ביטוח לאומי, גורם פרטי, מתאמי טיפול ועוד.

אחוז שינוי במספר הפונים לועדות
Percent change in number of persons referred
2017/2014



**Persons referred for the first time
to rehabilitation committee
Approval and implementation**

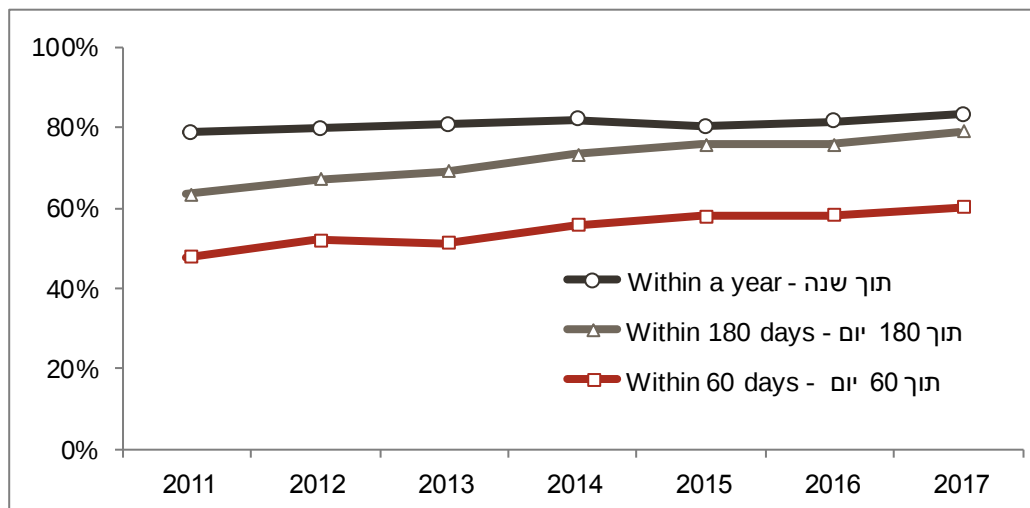
2011-2017

**אנשים שהופנו לראשונה
לועדת סל שיקום
אישור ויישום**

מהם: התחילו לקבל שיקום Thereof: with an implemented service						מהם: אושר שיקום Thereof: with an approved service		אנשים שהופנו לועדה Persons processed by committee	שנה Year
תוך שנה Within a year		תוך 180 יום Within 180 days		תוך 60 יום Within 60 days					
אחוז	מספר	אחוז	מספר	אחוז	מספר	אחוז	מספר		
%	Number	%	Number	%	Number	%	Number		
79%	1,695	63%	1,361	48%	1,027	91%	2,150	2,356	2011
80%	1,924	67%	1,614	52%	1,253	93%	2,410	2,597	2012
81%	1,943	69%	1,665	51%	1,232	92%	2,409	2,621	2013
82%	2,151	73%	1,925	56%	1,460	93%	2,624	2,836	2014
80%	1,932	76%	1,829	58%	1,399	92%	2,412	2,618	2015
82%	2,309	76%	2,143	58%	1,644	92%	2,832	3,079	2016
83%	2,399	79%	2,279	60%	1,736	92%	2,885	3,128	2017

Rate of implementation

אחוז קבלת השיקום



**Services approved
to new rehabilitation service users
by type of service** **2013-2017**

**שירותים שאושרו
למשתקמים חדשים
לפי סוג השירות**

Number of approved services

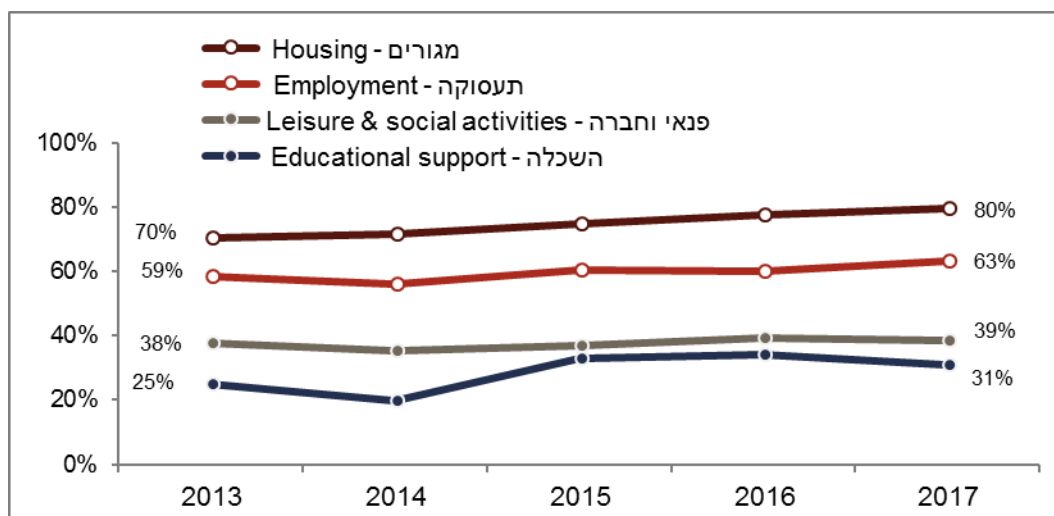
מספר שירותים שאושרו

Type of service	2017	2016	2015	2014	2013	סוג שירות
Total	5,930	5,977	5,059	5,677	5,055	סה"כ
Supported housing	1,320	1,221	1,039	1,114	1,046	מגורים נתמכים
Employment	1,691	1,759	1,570	1,830	1,725	תעסוקה
Leisure & social activities	1,347	1,354	1,121	1,178	1,054	פנאי וחברה
Educational support	238	285	247	316	225	השכלה
In-home support and peer counseling	872	885	793	841	808	שירותי סמך וחונכות
Case management	462	473	289	398	197	תיאום טיפול

**Percent of implementation
within 60 days of approval**

**אחוז השירותים שמומשו
בתוך 60 יום ממתן האישור**

Type of service	2017	2016	2015	2014	2013	סוג שירות
Total	63%	61%	59%	56%	56%	סה"כ
Supported housing	80%	78%	75%	72%	70%	מגורים נתמכים
Employment	63%	60%	61%	56%	59%	תעסוקה
Leisure & social activities	39%	40%	37%	35%	38%	פנאי וחברה
Educational support	31%	34%	33%	20%	25%	השכלה
In-home support and peer counseling	67%	65%	63%	60%	62%	שירותי סמך וחונכות
Case management	91%	94%	92%	89%	74%	תיאום טיפול



ביקורים במלר"ד

המחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד) מהוות נדבך חשוב במערך בריאות הנפש וייעודן לטפל במקרים דחופים המגיעים מהקהילה. שירות זה אמור לתת מענה זמין, נגיש וכוללני לכל הפונים, שמופנים להמשך טיפול בהתאם לבדיקות והאבחון במלר"ד. השירות זמין בבתי החולים הפסיכיאטריים ובבתי החולים הכלליים בישראל.

הגדרות

עמדות בתקן: מספר העמדות לרפואה דחופה המאושר בתעודות הרישום שמשרד הבריאות מנפיק לכל בתי החולים.

שיעור עמדות בתקן: מחושב ל-1,000 נפש לכלל האוכלוסיה בסוף השנה.

ביקורים: מספר הביקורים במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד) בבתי החולים הפסיכיאטריים ובבתי החולים הכלליים, בהתאם להגדרת המלר"ד הפסיכיאטרי בכל בית חולים.

שיעור ביקורים: מחושב ל-1,000 נפש באוכלוסיה הממוצעת בכל שנה.

שיעור ביקורים מתוקן לגיל: מחושב שיעור ביקורים במהלך שנה מתוקן לגיל ל-1,000 נפש, בשיטת התקנון הישיר, בהתאם לקבוצות הגיל: 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, 65 ומעלה. אוכלוסית ישראל בשנת 2009 נקבעה כאוכלוסית תקן.

אחוז אשפוזים: מספר הביקורים במלר"ד שהועברו להמשך טיפול במסגרת האשפוז מתוך כלל הביקורים.

מקורות המידע

המידע על מספר הביקורים במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה מבוסס על הביקורים במלר"ד בבתי החולים הפסיכיאטריים ובבתי החולים הכלליים, בהתאם להגדרת המלר"ד הפסיכיאטרי בכל בית חולים.

ממצאים עיקריים

- **מספר העמדות לרפואה דחופה בתקן:** בשנת 2017 היו 36 עמדות במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד) בתקן, ללא שינוי בעשור האחרון, מהן 19 עמדות בבתי חולים פסיכיאטריים ו-17 בבתי חולים לאשפוז כללי.
- **שיעור העמדות לרפואה דחופה בתקן:** בשנים האחרונות, שיעור העמדות לרפואה דחופה בתקן יציב, 0.004 ל-1,000 נפש, ירידה מ-0.005 בשנים 2008-2012.
- **מספר הביקורים במלר"ד:** בשנת 2017 היו כ-54 אלף ביקורים במלר"ד הפסיכיאטרי, עליה מ-41 אלף בשנת 2008. כשני שלישי (61%) מכלל הביקורים היו בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים בשנת 2017, ירידה מ-67% בשנת 2008.
- **שיעור הביקורים במלר"ד:** בשנת 2017, שיעור הביקורים המתוקן לגיל במלר"ד עלה ל-6.3 ל-1,000 נפש מ-6.1 בשנת 2014 ו-5.7 בשנת 2008, עליה ב-4% ו-11%, בהתאמה.
- **ביקורים במלר"ד לפי גיל:** בשנת 2017, 8% מהביקורים במלר"ד היו של ילדים עד גיל 17, 17% של בני נוער בגיל 18-24, 41% בגיל 25-44, 25% בגיל 45-64 ו-8% בגיל 65 ומעלה.
- **שיעור הביקורים במלר"ד לפי גיל:** בשנת 2017, שיעור ביקורים גבוה נרשם בגיל 18-44, 10.1 ל-1,000 בני 18-24 ו-9.6 לצעירים בגיל 25-44 ואח"כ 8.2 בקרב בני 45-64, 4.5 בגיל 65 ומעלה ו-1.6 בקרב ילדים עד גיל 17. בהשוואה לשנת 2014, נרשמה עליה בקרב ילדים ונוער עד גיל 25 ובגיל 65 ומעלה וירידה קטנה בגיל 25-64.
- **ביקורים במלר"ד לפי מין:** בשנת 2017, 62% מכלל הביקורים במלר"ד היו של זכרים. שיעור הביקורים בגיל 18-44 גבוה פי שניים בקרב זכרים בהשוואה לנקבות, בגיל 45-64 השיעור גבוה פי 1.5, אך בגיל 65 ומעלה ובקרב ילדים עד גיל 17 השיעורים דומים.
- **אחוז האשפוזים מהמלר"ד:** בשנת 2017, 44% מהפונים למלר"ד אושפזו, אחוז דומה בשנת 2014. בעשור האחרון, האחוז נע בין 42%-48%. אחוז האשפוזים בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים גבוה יותר, 55% בשנת 2017, ירידה מ-58% בשנת 2008.
- **אחוז האשפוזים מהמלר"ד לפי גיל ומין:** כמחצית מהפונים למלר"ד בגיל 25 ומעלה אושפזו וכשליש מהצעירים עד גיל 25. אחוז האשפוזים מהמלר"ד דומה בקרב זכרים ונקבות, 44% בשנת 2017.

Licensed psychiatric emergency room stations by hospital type

2008-2017

עמדות בתקן במלר"ד פסיכיאטרי
לפי סוג בית חולים

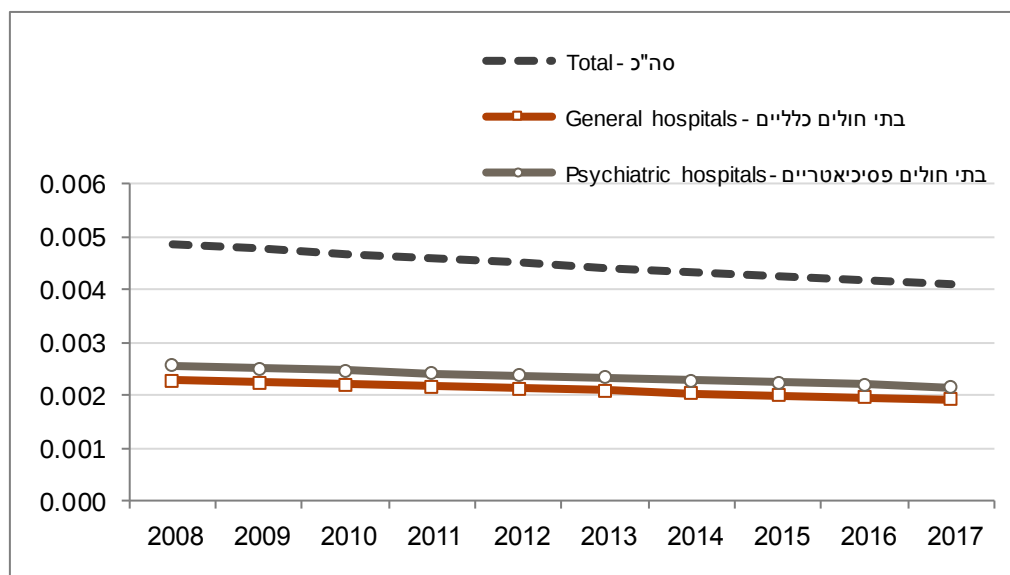
Number, rate per 1,000 persons

מספר, שיעור ל-1,000 נפש

בתי חולים פסיכיאטריים Psychiatric hospitals		בתי חולים כלליים General hospitals		סה"כ - Total		שנה Year
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
0.003	19	0.002	17	0.005	36	2008
0.003	19	0.002	17	0.005	36	2009
0.003	19	0.002	17	0.005	36	2010
0.002	19	0.002	17	0.005	36	2011
0.002	19	0.002	17	0.005	36	2012
0.002	19	0.002	17	0.004	36	2013
0.002	19	0.002	17	0.004	36	2014
0.002	19	0.002	17	0.004	36	2015
0.002	19	0.002	17	0.004	36	2016
0.002	19	0.002	17	0.004	36	2017

Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 נפש



Emergency room visits

2008-2017

ביקורים במלר"ד

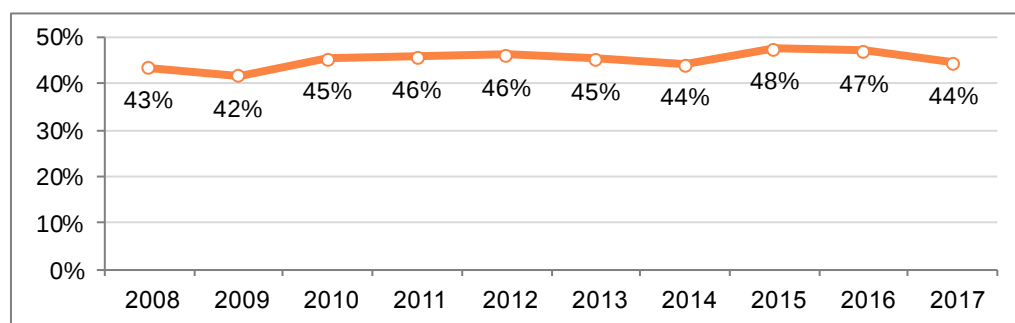
Number

מספר

שחרור Discharged	הועברו לאשפוז Hospitalized	ביקורים Visits	שנה Year
23,102	17,767	40,869	2008
25,131	18,005	43,136	2009
25,008	20,798	45,806	2010
24,362	20,535	44,897	2011
24,974	21,348	46,322	2012
25,648	21,268	46,916	2013
27,577	21,753	49,330	2014
25,166	22,823	47,989	2015
26,849	23,764	50,613	2016
29,815	23,895	53,710	2017

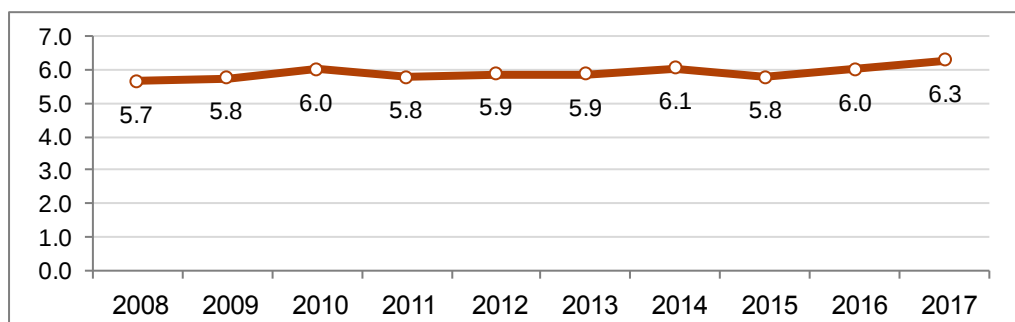
Percent hospitalized from all visits

אחוז האשפוזים מכלל הביקורים



Age adjusted visits rate per 1,000 persons

שיעור ביקורים מתוקן לגיל ל-1,000 נפש



Emergency room visits
by age and gender

ביקורים במלר"ד
לפי גיל ומין

Number

מספר

Age	2014			2017			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
Total	18,261	31,070	49,331	20,674	33,036	53,710	סה"כ
≤17	1,797	1,998	3,795	2,182	2,330	4,512	עד 17
18-24	2,389	5,022	7,411	3,056	5,963	9,019	18-24
25-44	6,831	14,559	21,390	7,397	14,741	22,138	25-44
45-64	5,223	7,866	13,089	5,592	7,926	13,518	45-64
65+	2,018	1,621	3,639	2,445	2,068	4,513	65+

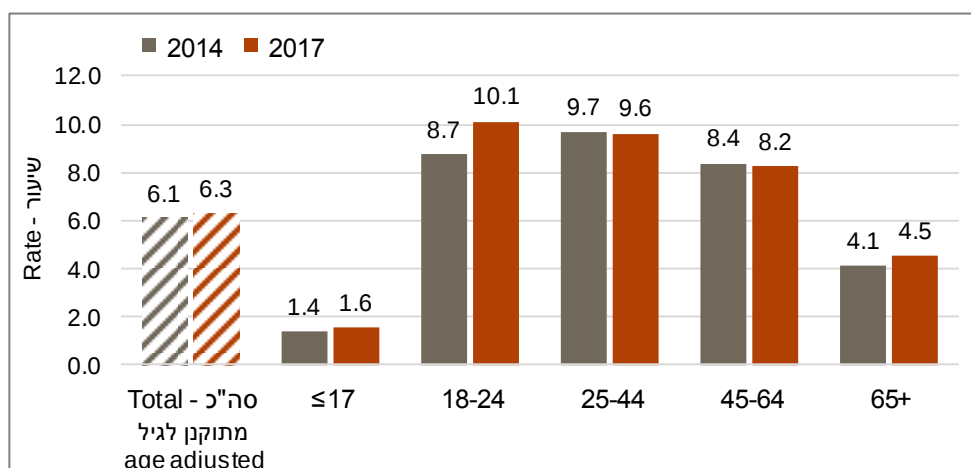
Total includes unknown age.

סה"כ כולל גיל לא ידוע.

Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 נפש

Age	2014			2017			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
Total age adjusted	4.4	7.8	6.1	4.7	7.8	6.3	סה"כ מתוקן לגיל
≤17	1.4	1.4	1.4	1.6	1.6	1.6	עד 17
18-24	5.7	11.6	8.7	7.0	13.1	10.1	18-24
25-44	6.2	13.2	9.7	6.4	12.8	9.6	25-44
45-64	6.5	10.4	8.4	6.6	9.9	8.2	45-64
65+	4.1	4.2	4.1	4.4	4.7	4.5	65+

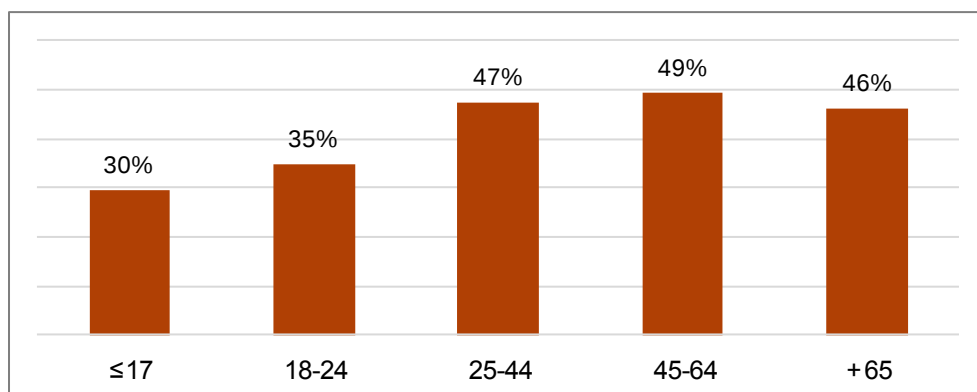


**Hospitalization from emergency room
by age and gender** 2017

**אשפוזים מהמלר"ד
לפי גיל ומין**

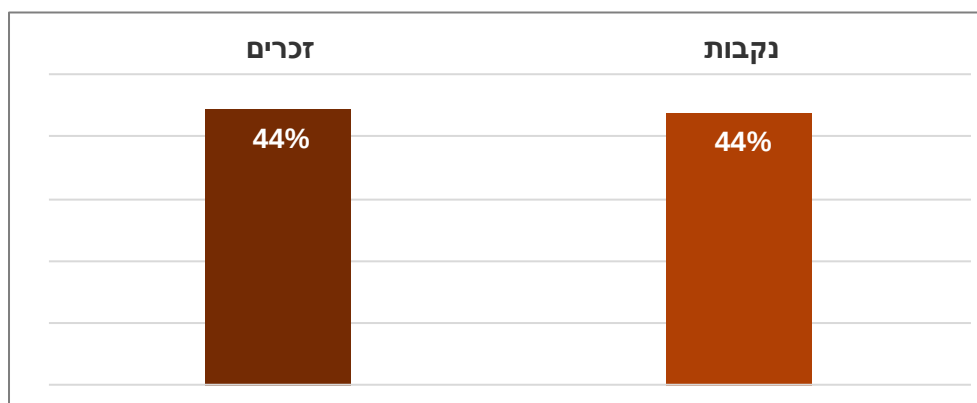
Percent of hospitalization by age

אחוז האשפוזים לפי גיל



Percent of hospitalization by gender

אחוז האשפוזים לפי מין



Emergency room visits
in government owned
psychiatric hospitals

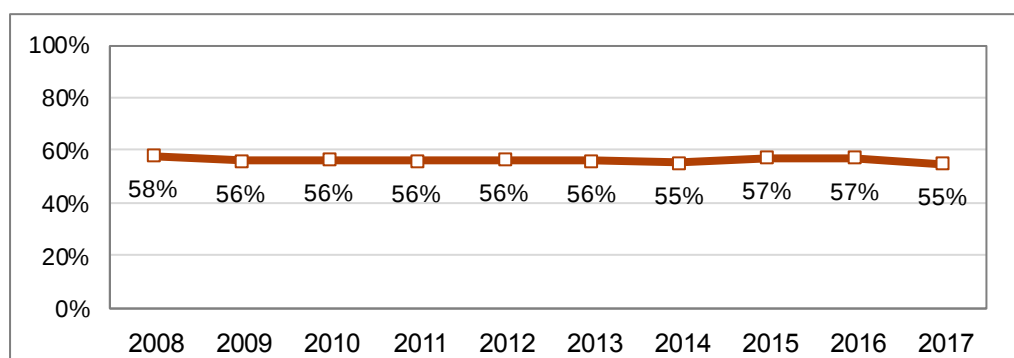
2008-2017

ביקורים במלר"ד
בבתי החולים הפסיכיאטריים
הממשלתיים

Number	מספר		
שחרור Discharged	הועברו לאשפוז Hospitalized	ביקורים Visits	שנה Year
11,557	15,874	27,431	2008
12,638	16,134	28,772	2009
12,397	15,958	28,355	2010
12,333	15,706	28,039	2011
12,366	16,342	28,954	2012
12,816	16,370	29,186	2013
13,794	16,966	30,761	2014
12,694	16,949	29,642	2015
13,260	17,507	30,767	2016
14,778	18,008	32,785	2017

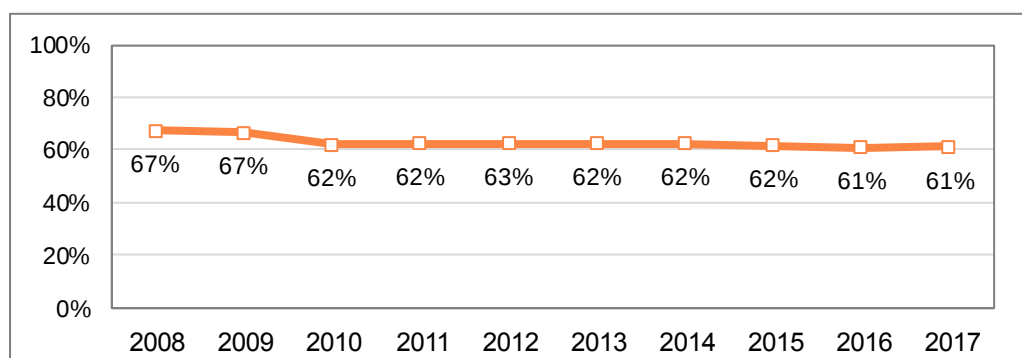
Percent hospitalized from all visits

אחוז האשפוזים מכלל הביקורים



Percent of visits to government owned
psychiatric hospitals from all visits

אחוז הביקורים בבתי החולים הפסיכיאטריים
הממשלתיים מכלל הביקורים במלר"ד
הפסיכיאטרי



אשפוז פסיכיאטרי

שירותי האשפוז הפסיכיאטרי ניתנים במסגרת אשפוז או אשפוז יום, בהתאם לחומרת מצב המטופל וצרכיו הטיפולים, כאשר הטיפול בקהילה אינו יכול לתת מענה לצרכים אלה. מערך האשפוז הפסיכיאטרי בישראל כולל שמונה בתי חולים פסיכיאטריים בבעלות ממשלתית, שני בתי חולים בבעלות שירותי בריאות כללית, בית חולים בבעלות ציבורית ושני בתי חולים בבעלות פרטית. בנוסף, קיימות 13 מחלקות פסיכיאטריות בבתי חולים כלליים ומחלקה פסיכיאטרית בשירות בתי הסוהר. מחלקות האשפוז מותאמות לגיל המאושפז, קיימות מחלקות המיועדות לטיפול בילדים ונוער, מחלקות למבוגרים ומחלקות לטיפול בקשישים.

החוק לטיפול בחולי נפש תשט"ו (1955) ותיקונו באפריל תשנ"א (1991), מחייבים דיווח על כל אשפוז פסיכיאטרי למשרד הבריאות. מאגר המאושפדים באשפוז הפסיכיאטרי מנוהל במשרד הבריאות, בהתאם לחוק. המאגר הוקם באמצע שנות החמישים, ומאז כל בתי החולים הפסיכיאטריים ומחלקות האשפוז הפסיכיאטריות מדווחים למשרד הבריאות על כל קבלה, שחרור, שינויים באופן הקבלה לפי סעיף החוק (אשפוז בהסכמה או בכפייה) ושינויים במסגרת האשפוז (אשפוז או אשפוז יום). פרטים דמוגרפיים ותמותה מתעדכנים ממרשם האוכלוסין. המאגר משמש לצורך תכנון, מחקר ומתן מענה לגורמי ביטחון מורשים בחוק.

הגדרות

אשפוז: מסגרת טיפולית במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים שכוללת לינה למשך יממה ומעלה.

אשפוז יום: מסגרת טיפולית במחלקת אשפוז יום או במחלקת אשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או בבית חולים כללי, שמטרתה להמשיך את תהליך הטיפול והשיקום של המטופל לאחר סיום תקופת האשפוז, לקראת שחרורו והשתלבותו בקהילה. המטופל מגיע למספר ימים בשבוע, מספר שעות ביום, ללא לינה.

מיטות אשפוז בתקן: מספר מיטות האשפוז בהתאם לתעודת הרישום של בית החולים בזמן מוגדר. בפרסום מוצג מספר המיטות בסוף השנה.

ימי שהיה ברוטו: סך ימי שהיה של מטופלים במסגרת האשפוז במהלך השנה, כולל ימים בהם המאושפז לא לן בבית החולים. בחישוב סך ימי האשפוז נספר יום הקבלה ולא נספר יום השחרור.

ימי אשפוז נטו: סך ימי שהיה של מטופלים במסגרת אשפוז במהלך השנה, להוציא ימים בהם המאושפז לא לן בבית החולים. בחישוב סך ימי האשפוז נספר יום הקבלה ולא נספר יום השחרור.

אחוז תפוסת מיטות נטו:
$$\frac{\text{מספר ימי אשפוז נטו } 100 \times}{\text{מספר המיטות בתקן } \times \text{ מספר הימים שהמיטות היו בתקן}}$$

ימי אשפוז יום: סך ימי שהיה של המטופלים במסגרת אשפוז יום בפועל במהלך השנה.

קבלות לבית חולים: קבלות מהקהילה לבית החולים למסגרת אשפוז פסיכיאטרי שנמשך לפחות 24 שעות.

קבלות ראשונות לבית חולים: מספר הקבלות מהקהילה לבית החולים למסגרת אשפוז פסיכיאטרי, שנמשך לפחות 24 שעות, לראשונה בחייו של אדם בישראל.

קבלות חוזרות לבית חולים: מספר קבלות חוזרות מהקהילה לבית החולים למסגרת אשפוז.

מאושפדים במהלך השנה: מספר האנשים שהיו במסגרת אשפוז לפחות יום אחד בשנה.

מאושפדים בסוף השנה: מספר האנשים שהיו במסגרת אשפוז בסוף השנה.

מטופלים באשפוז יום במהלך השנה: מספר האנשים שהיו באשפוז יום לפחות יום אחד בשנה.

מטופלים באשפוז יום בסוף השנה: מספר האנשים שהיו במסגרת אשפוז יום בסוף השנה.

שחרורים מאשפוז: מספר השחרורים ממסגרת אשפוז במהלך התקופה. העברה בין בתי חולים אינה מפסיקה את רצף האשפוז.

שחרורים מבית החולים: מספר השחרורים מבית החולים ממסגרת אשפוז או מסגרת אשפוז יום בתקופה.

שיעור מתוקנן לגיל: מחושב שיעור מאושפדים, שיעור קבלות, שיעור ימי אשפוז במהלך השנה ושיעור מאושפדים בסוף השנה מתוקנן לגיל ל-1,000 נפש, בתקנון ישיר. אוכלוסית ישראל בשנת 2009 נקבעה כאוכלוסית תקן לפי קבוצות הגיל הבאות: 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, 65 ומעלה.

אבחנות: בהתאם לקידוד האבחנות הבינלאומי ICD-10, מוצגות קבוצות האבחנות הבאות:

Schizophrenia & delusional disorders	F20-F22, F25, F28-F29	סכיזופרניה והפרעות דלוזיונליות
Acute psychotic disorders	F23-F24	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	F30-F39	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	F00-F09, G40	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	F40-F59	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	F60-F69	הפרעות אישיות
Childhood disorders	F80-F99	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	F10-F19	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	F70-F79	פיגור שכלי
Other (mainly for observation)	Z00-Z91	אחר (בעיקר להסתכלות)

מקורות המידע

המידע על פעילות האשפוז הפסיכיאטרי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים המנוהל בהתאם לחוק במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע. במאגר פרטים דמוגרפיים, פרטים על האשפוז, אבחנות ובעיות גופניות נלוות. פרטים דמוגרפיים ופרטי תמותה מתעדכנים מתוך מרשם האוכלוסין.

ממצאים עיקריים

- **מיטות האשפוז:** בסוף 2017 היו 3,579 מיטות לאשפוז פסיכיאטרי בתקן. שיעור המיטות ממשיך לרדת, 0.41 ל-1,000 נפש, ירידה ב-13% מסוף 2008 וב-4% מסוף 2014.
- **מספר המיטות במוסדות לגמילה בסמים:** מספר המיטות עלה בעשור האחרון, 1,094 בסוף 2017 מ-714 בשנת 2008. מיטות אלו אינן נכללות בספירת המיטות לאשפוז פסיכיאטרי.
- **תפוסת מיטות האשפוז:** בשנת 2017 התפוסה נטו באשפוז הפסיכיאטרי היה 94%, התפוסה בפסיכיאטריה פעילה היתה 94%, בפסיכיאטריה פעילה ילדים ונוער 91%, בפסיכיאטריה פעילה ממושכת 96%, בפסיכיאטריה משפטית 85% ובמחלקות להפרעות אכילה 84%. בעשור האחרון התפוסה במגמת ירידה בפסיכיאטריה פעילה ממושכת והפרעות אכילה לעומת עליה בשאר המחלקות.
- **ימי אשפוז:** בשנת 2017 היו 1,227 אלף ימי אשפוז ללא חופשות, 141 ל-1,000 נפש, השיעור ירד ב-14% בעשור האחרון וב-5% משנת 2014.
- **ימי טיפול באשפוז יום:** בשנת 2017 היו 59 אלף ימי טיפול נטו במסגרת אשפוז יום, 6.8 ל-1,000 נפש, ירידה ב-25% בעשור האחרון וב-10% משנת 2014.
- **ימי אשפוז לפי קופה:** בשנת 2017, 63% מימי האשפוז ברוטו, היו של מבטחי כללית, 17% של מכבי, 9% של מאוחדת ו-8% של לאומית. שני שלישי (68%) מכלל ימי האשפוז היו של מאושפזים ששהו באשפוז עד שנה ו-32% לאלו ששהו באשפוז שנה ומעלה.
- **שיעור ימי אשפוז מתוקן לגיל לפי קופה:** בשנת 2017, שיעור ימי האשפוז ברוטו (כולל חופשות) המתוקן לגיל גבוה יותר למבטחי כללית, 181 ל-1,000 נפש, לעומת 154 ללאומית, 103 למאוחדת ו-99 למבטחי מכבי. למאושפזים ששהו שנה ומעלה הפער גבוה יותר 66, 38, 20 ו-20, בהתאמה. משנת 2014, לפני תחילת הרפורמה, השיעור המתוקן לגיל ירד ב-7% למבטחי כללית ומכבי, לעומת עליה ב-6% למאוחדת ועליה ב-16% למבטחי לאומית, עיקר העליה נרשמה למאושפזים שהיו באשפוז עד שנה.
- **קבלות ראשונות וחוזרות לאשפוז:** בשנת 2017 היו 23,878 קבלות לאשפוז פסיכיאטרי, 5,236 מהן קבלות ראשונות. אחוז הקבלות הראשונות מכלל הקבלות יציב, 21%-22% בעשור האחרון. שיעור הקבלות המתוקן לגיל היה 2.8 ל-1,000 נפש בשנת 2017, עליה ב-3% משנת 2014, שיעור הקבלות הראשונות היה 0.61, עליה ב-4% משנת 2014.
- **קבלות לפי אבחנה:** בשנת 2017, מחצית (49%) הקבלות לאשפוז פסיכיאטרי היו של חולים עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות, 50% בשנת 2014 ו-53% בשנת 2008, 17% היו עם

הפרעות אפקטיביות, עליה מ-15% בשנת 2014 ו-13% בשנת 2008, 8% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות בשנת 2017 ו-2014, עליה מ-6% בשנת 2008, 7% היו עם הפרעות נירוטיות, עליה מ-6% בשנים 2008-2014, ו-6% היו עם אבחנות אחרות (Z-codes) ירידה מ-9% בשנת 2014 ו-8% בשנת 2008.

- **אחוז קבלות ראשונות לפי אבחנה:** בשנת 2017, מרבית הקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות היו קבלות חוזרות ו-6% בלבד היו קבלות ראשונות. לעומת זאת, 56% מהקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות היו קבלות ראשונות, 40% מהקבלות עם הפרעות נירוטיות, 45% עם אבחנות אחרות (Z-codes), 32% מהקבלות עם הפרעות אפקטיביות, 30% מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול ו-28% מהקבלות עם הפרעות אורגניות.

- **שיעור קבלות לפי אבחנה:** בשנת 2017 נרשמה עליה ב-3% בשיעור הקבלות המתוקן לגיל בהשוואה לשנת 2014, שיעור הקבלות עם הפרעות נירוטיות עלה ב-33%, הפרעות אפקטיביות עלה ב-15%, הפרעות פסיכוטיות חריפות עלה ב-12%, שימוש בסמים ואלכוהול עלה ב-7%, הפרעות אישיות עלה ב-7%, לעומת ירידה ב-12% בשיעור הקבלות עם הפרעות אורגניות, ב-43% עם פיגור שכלי וירידה ב-29% עם סיבות אחרות (Z-code). שיעור הקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות נשאר יציב בשנת 2017 בהשוואה לשנת 2014.

- **מאושפזים במהלך השנה:** במהלך 2017 היו 17,817 אנשים באשפוז פסיכיאטרי. שיעור המאושפזים המתוקן לגיל ירד ל-2.08 ל-1,000 נפש מ-2.21 בשנת 2008 ו-2.11 בשנת 2014, ירידה ב-6% ו-2%, בהתאמה.

- **מטופלים באשפוז יום במהלך השנה:** במהלך 2017 היו 1,942 אנשים באשפוז יום פסיכיאטרי. השיעור המתוקן לגיל ירד ל-0.23 ל-1,000 נפש מ-0.30 בשנת 2008 ועלה מ-0.20 בשנת 2014. ירידה ב-24% משנת 2008 ועליה ב-11% משנת 2014.

- **מאושפזים במהלך השנה לפי מין:** בשנת 2017, 61% מהמאושפזים באשפוז פסיכיאטרי היו גברים ו-39% נשים בהשוואה ל-62% ו-38%, בהתאמה, בשנת 2008. השיעור המתוקן לגיל ירד ל-2.58 ל-1,000 נפש לגברים ו-1.58 לנשים, ירידה ב-7% ו-4%, בהתאמה משנת 2008, ירידה ב-4% לגברים ועליה ב-2% לנשים משנת 2014. השיעור לגברים היה גבוה פי 1.6 מהשיעור לנשים בשנת 2017 ופי 1.7 בשנת 2008.

- **שיעור המאושפזים במהלך השנה לפי אבחנה:** בשנת 2017, שיעור המאושפזים המתוקן לגיל ירד ב-2% בהשוואה לשנת 2014. עליה ב-32% נרשמה בשיעור המאושפזים עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-22% בהפרעות נירוטיות, ב-15% בהפרעות אפקטיביות, ב-8% בהפרעות אישיות וב-3% בהפרעות ילדות, לעומת ירידה בשאר האבחנות. ירידה גבוהה נרשמה בשיעור המאושפזים עם פיגור שכלי (43%), אבחנה אחרת עם Z-codes (36%), הפרעות אורגניות (22%), שימוש בסמים ואלכוהול (9%) וסכיזופרניה (8%).

- השינוי בשיעור המאושפדים במהלך השנה לפי קופת חולים ואבחנה בשנים 2014-2017:**

בשנת 2017 נרשמה ירידה בשיעור המאושפדים המתוקן לגיל בהשוואה לשנת 2014 בקרב מבטחי כללית ב-4%, לעומת עליה ב-28% במאושפדים עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-21% בהפרעות נזירותיות, ב-12% בהפרעות אפקטיביות, ב-6% בהפרעות אישיות, ב-2% בהפרעות בגיל הילדות ובשאר האבחנות נרשמה ירידה. בקרב מבטחי לאומית נרשמה עליה ב-11% בתקופה זו, ב-85% בהפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-25% בהפרעות אפקטיביות, ב-24% בהפרעות נזירותיות, ב-13% בהפרעות אישיות, ב-6% בסכיזופרניה והפרעות דלזיוניות, ב-3% בהפרעות אורגניות ובשאר האבחנות נרשמה ירידה. בקרב מבטחי מכבי שיעור המאושפדים עלה ב-2%, ב-40% בהפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-34% בהפרעות נזירותיות, ב-17% בהפרעות אפקטיביות, ב-13% בהפרעות אישיות ובשאר האבחנות נרשמה ירידה. בקרב מבטחי מאוחדת השיעור עלה ב-7%, ב-34% בהפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-34% בהפרעות בגיל ילדות, ב-27% בהפרעות אישיות, ב-23% בהפרעות אפקטיביות, ב-12% בהפרעות נזירותיות, ב-8% בשימוש בסמים ואלכוהול, ב-1% בסכיזופרניה והפרעות דלזיוניות ובשאר האבחנות נרשמה ירידה.
- מאושפדים בסוף השנה:** שיעור המאושפדים המתוקן לגיל במגמת ירידה. השיעור ירד ב-15% משנת 2008 וב-8% משנת 2014, בגיל 45-64 השיעור ב-23% ו-13%, בהתאמה, בגיל 65 ומעלה ב-17% ו-12%, בהתאמה ובגיל 25-44 השיעור ירד ב-7% ו-6% בהתאמה. בקרב בני 18-24 השיעור ירד ב-16% משנת 2008 ועלה ב-5% משנת 2014.
- מאושפדים בסוף השנה לפי משך שהיה:** שליש (32%) מהמאושפדים בסוף 2017 שהו באשפוז שנה ומעלה, 44% היו עד חודשיים ו-24% היו חודשיים עד שנה. שיעור המאושפדים המתוקן לגיל ירד ל-0.39 ל-1,000 נפש מ-0.43 בשנת 2014 ו-0.46 בשנת 2008.
- מאושפדים בסוף השנה לפי קופת חולים:** בסוף 2017, 63% מהמאושפדים היו מבטחי כללית ו-72% מהמאושפדים שהיו שנה ומעלה באשפוז, 18% ו-12% מבטחי מכבי, בהתאמה, 9% ו-6% מבטחי מאוחדת, בהתאמה ו-8% ו-7% היו מבטחי לאומית, בהתאמה.
- שיעור המאושפדים בסוף השנה לפי קופת חולים:** שיעור המאושפדים המתוקן לגיל של מבטחי כללית גבוה ממבטחי שאר הקופות, 0.49 ל-1,000 נפש בסוף 2017 בהשוואה ל-0.40 בלאומית, 0.28 במכבי ו-0.27 במאוחדת. משנת 2014 השיעור ירד ב-8% בקרב מבטחי כללית, ב-2% בקרב מבטחי מאוחדת, ונשאר יציב בקרב מבטחי מכבי ולאומית.
- מטופלים באשפוז יום בסוף השנה:** בסוף 2017 היו 222 מטופלים באשפוז יום פסיכיאטרי, 47% מבטחי כללית, 30% מבטחי מכבי, 12% מבטחי מאוחדת ו-10% מבטחי לאומית. למעלה ממחצית המטופלים (59%) היו בטיפול עד חודשיים ו-41% היו בטיפול מעל חודשיים.
- נפטרים במהלך האשפוז:** בשנת 2017 נפטרו 35 איש במהלך האשפוז, 0.19% מכלל המאושפדים, ירידה מ-0.24% בשנת 2014 ו-0.41% בשנת 2008.

Inpatient beds
at end of year

2008-2017

מיטות אשפוז בתקן
בסוף שנה

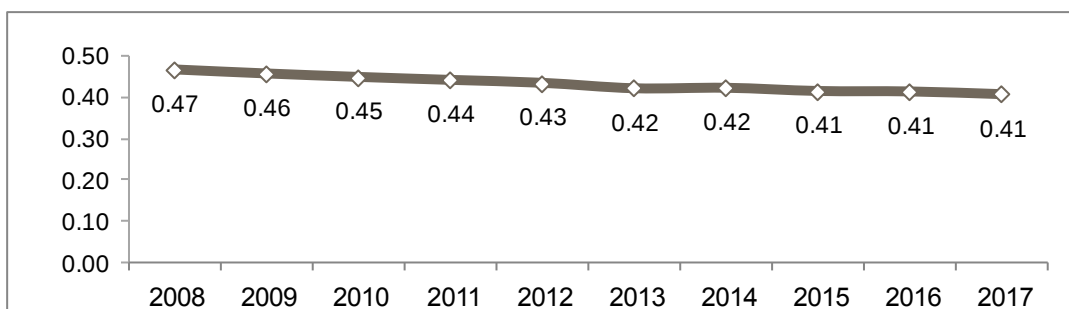
Number
Rate per 1,000 persons

מספר
שיעור ל-1,000 נפש

שיעור Rate	מספר מיטות Number of inpatient beds	שנה Year
0.47	3,451	2008
0.46	3,451	2009
0.45	3,451	2010
0.44	3,459	2011
0.43	3,467	2012
0.42	3,425	2013
0.42	3,503	2014
0.41	3,508	2015
0.41	3,567	2016
0.41	3,579	2017

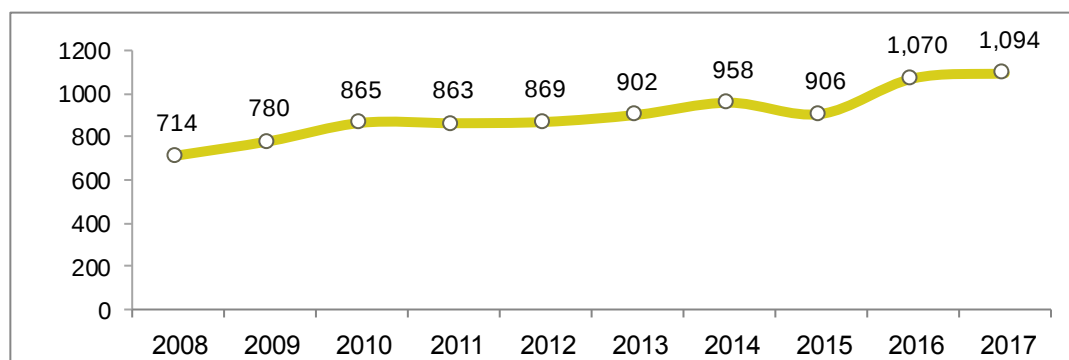
Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 נפש



Inpatient beds in drug addiction treatment
institutions
Number

מיטות אשפוז במוסדות לגמילה מסמים
מספר



Beds for treatment of drug addiction are not included in psychiatric inpatient beds.

המיטות לגמילה מסמים אינן כלולות במספר המיטות לאשפוז פסיכיאטרי.

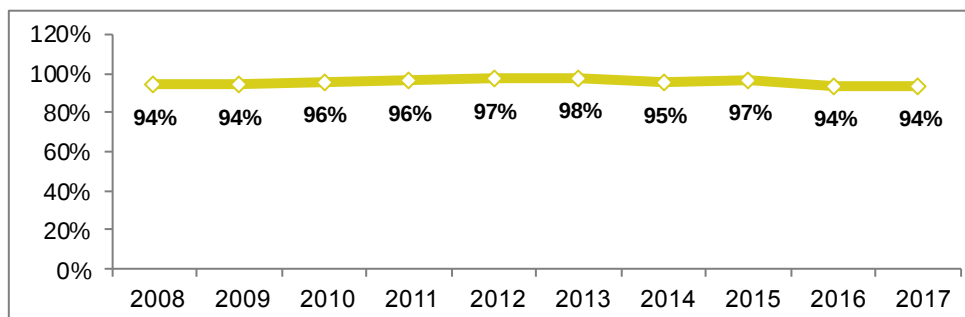
Net inpatient occupancy bed rate

2008-2017

תפוסת מיטות האשפוז נטו

Percent

אחוז

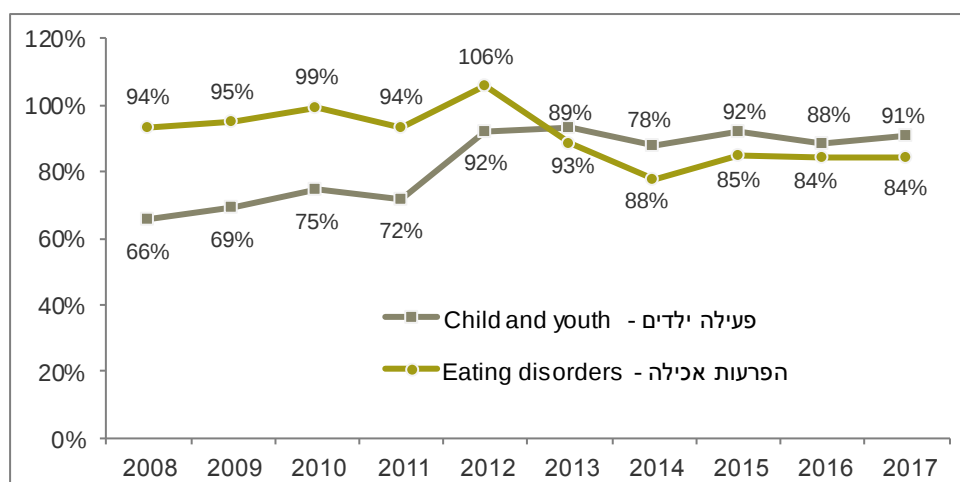
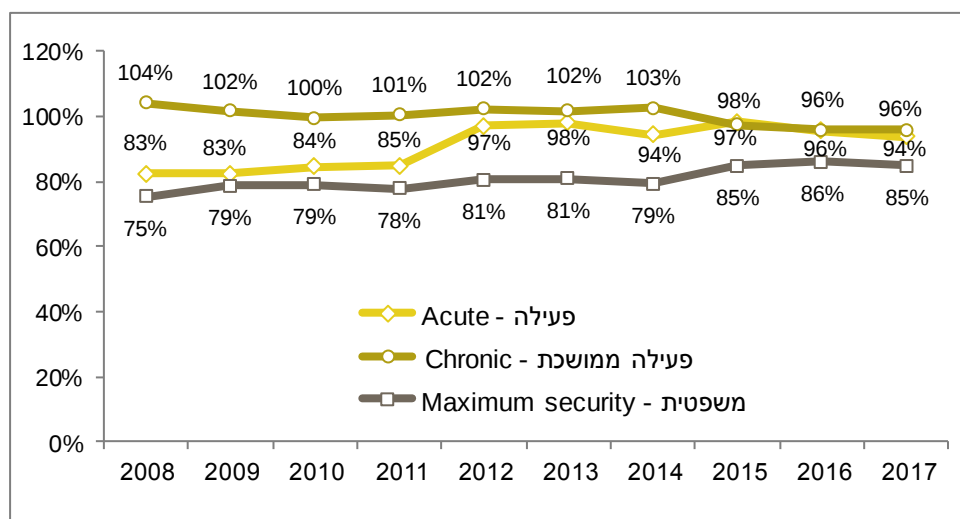


By department

Percent

לפי מחלקה

אחוז



Inpatient bed days
by type of hospitalization

2008-2017

ימי אשפוז נטו
לפי מסגרת

Number, Rate per 1,000 persons

מספר, שיעור ל-1,000 נפש

Day cases - יום אשפוז		Inpatient – אשפוז		שנה Year
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
9.1	66,348	163.3	1,193,629	2008
8.3	62,170	158.8	1,189,063	2009
8.9	67,707	158.4	1,207,844	2010
9.1	70,863	155.1	1,204,245	2011
9.1	72,115	154.2	1,219,673	2012
8.1	65,415	150.6	1,213,873	2013
7.6	62,409	148.2	1,217,382	2014
7.1	59,303	147.5	1,235,880	2015
7.0	59,953	144.5	1,234,582	2016
6.8	59,312	140.8	1,227,225	2017

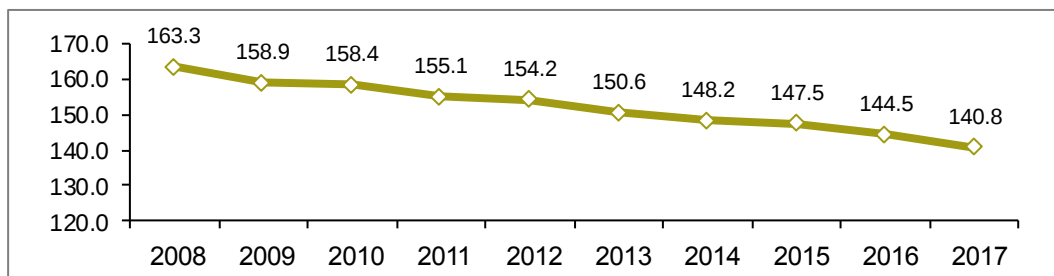
Excludes vacations.

לא כולל חופשות.

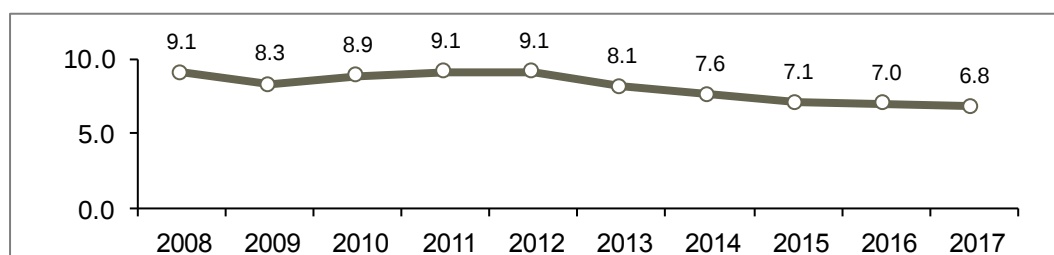
Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 נפש

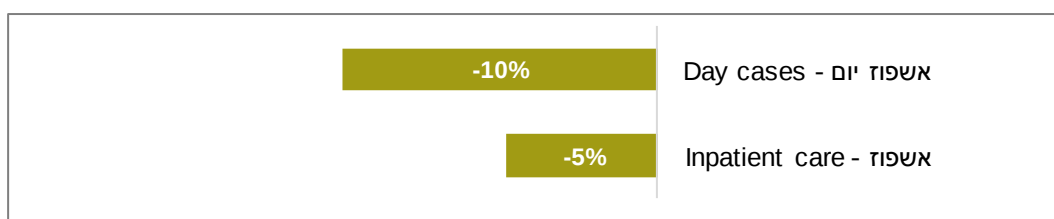
אשפוז – Inpatient care



אשפוז יום – Day cases



אחוז השינוי 2017/2014 Percent change



Inpatient bed days
by age, health fund and length of stay

2017

ימי אשפוז ברוטו
לפי גיל, קופת חולים ומשך שהיה

Number

מספר

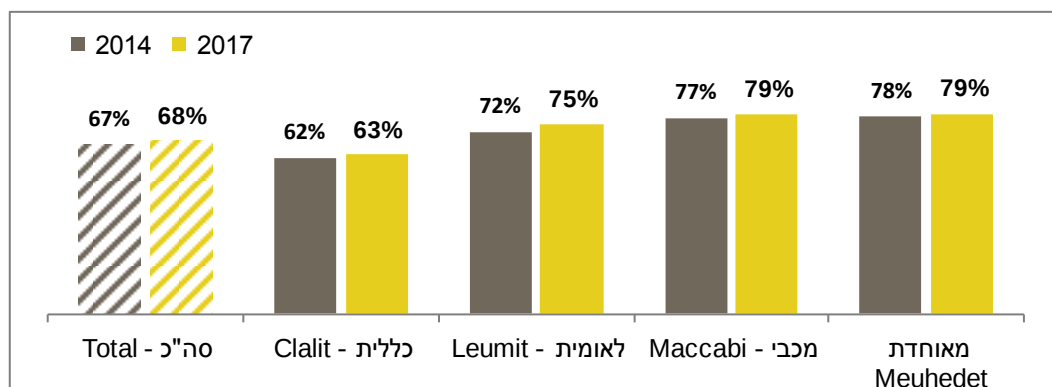
Length of stay/Age	לא רשום Unrecorded	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	משך שהיה/גיל
Total							סה"כ
Total	23,182	114,409	219,258	105,149	796,591	1,258,589	סה"כ
≤ 17	835	10,923	18,433	7,352	27,129	64,672	עד 17
18-24	3,797	16,016	26,099	13,873	54,682	114,467	18-24
25-44	13,901	45,700	89,317	45,409	293,638	487,965	25-44
45-64	3,418	33,229	67,077	31,472	317,679	452,875	45-64
65+	1,231	8,541	18,332	7,043	103,463	138,610	65+
Less than a year							עד שנה
Total	16,616	90,679	173,177	79,024	501,841	861,337	סה"כ
≤ 17	834	10,268	17,461	7,116	26,135	61,814	עד 17
18-24	3,782	14,927	23,521	12,006	50,783	105,019	18-24
25-44	9,033	36,680	69,599	35,968	209,918	361,198	25-44
45-64	2,103	22,454	47,872	19,082	158,002	249,513	45-64
65+	864	6,350	14,724	4,852	57,003	83,793	65+
One year and over							שנה ומעלה
Total	6,566	23,730	46,081	26,125	294,750	397,252	סה"כ
≤ 17	1	655	972	236	994	2,858	עד 17
18-24	15	1,089	2,578	1,867	3,899	9,448	18-24
25-44	4,868	9,020	19,718	9,441	83,720	126,767	25-44
45-64	1,315	10,775	19,205	12,390	159,677	203,362	45-64
65+	367	2,191	3,608	2,191	46,460	54,817	65+

Includes vacations.

כולל חופשות.

Percent of inpatient bed days for those
hospitalized less than a year

אחוז ימי אשפוז למאושפדים שהיו עד שנה
מתוך כלל ימי האשפוז



Inpatient bed days
by age, health fund and length of stay

2017

ימי אשפוז ברוטו
לפי גיל, קופת חולים ומשך שהיה

Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

Length of stay/Age	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	משך שהיה/גיל
Total						סה"כ
Total age adjusted	103.4	99.3	153.7	180.8	146.2	סה"כ מתוקן לגיל
≤ 17	23.1	25.7	29.4	18.3	22.5	עד 17
18-24	133.1	142.9	188.4	146.7	128.3	18-24
25-44	154.5	154.1	258.1	239.3	212.1	25-44
45-64	159.3	133.5	227.0	397.3	275.7	45-64
65+	85.7	76.0	94.3	167.9	138.9	65+
Less than a year						עד שנה
Total age adjusted	81.5	79.1	115.8	114.6	100.3	סה"כ מתוקן לגיל
≤ 17	21.7	24.4	28.5	17.6	21.5	עד 17
18-24	124.0	128.7	163.1	136.2	117.7	18-24
25-44	124.0	120.1	204.5	171.0	157.0	25-44
45-64	107.6	95.3	137.6	197.6	151.9	45-64
65+	63.7	61.0	65.0	92.5	83.9	65+
One year and over						שנה ומעלה
Total age adjusted	21.9	20.1	37.9	66.2	45.9	סה"כ מתוקן לגיל
≤ 17	1.4	1.4	0.9	0.7	1.0	עד 17
18-24	9.0	14.1	25.4	10.5	10.6	18-24
25-44	30.5	34.0	53.7	68.2	55.1	25-44
45-64	51.7	38.2	89.4	199.7	123.8	45-64
65+	22.0	15.0	29.3	75.4	54.9	65+
אחוז שינוי 2017/2014						
Total	6%	-6%	16%	-7%	-6%	סה"כ
Less than one year	8%	-5%	21%	-6%	-4%	עד שנה
One year and over	-1%	-13%	3%	-10%	-11%	שנה ומעלה

Includes vacations.

כולל חופשות.

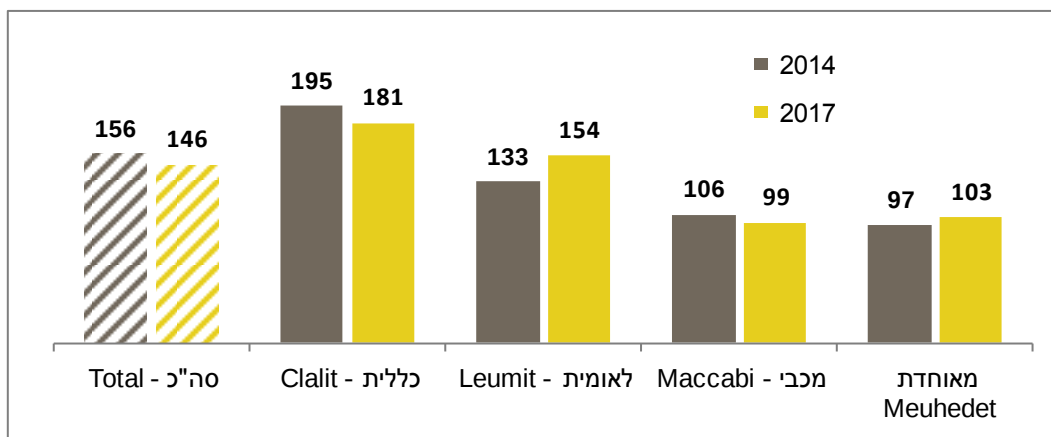
Inpatient bed days
by health fund and length of stay

ימי אשפוז ברוטו
לפי קופת חולים ומשך שהיה

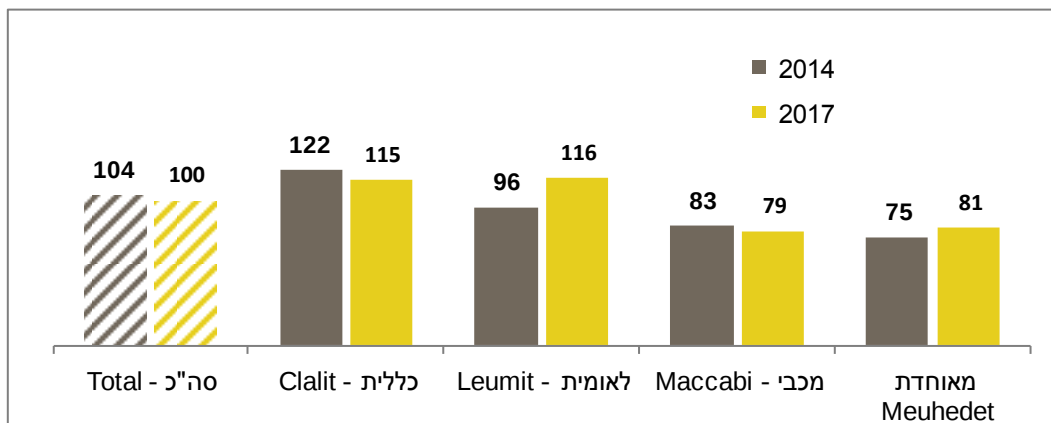
Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

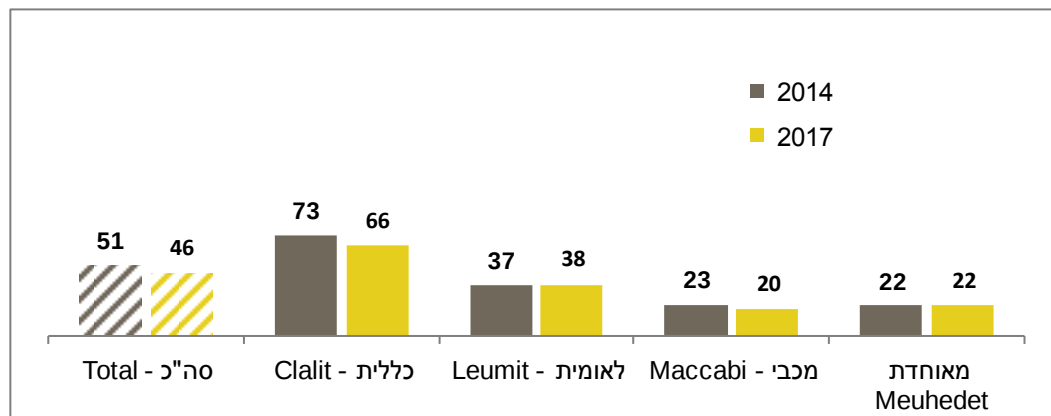
סה"כ - Total



עד שנה - Less than a year



שנה ומעלה - One year and over



**Hospital admissions
to inpatient care
First admissions and readmissions**

2008-2017

**קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
קבלות ראשונות וחוזרות**

Number, age adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

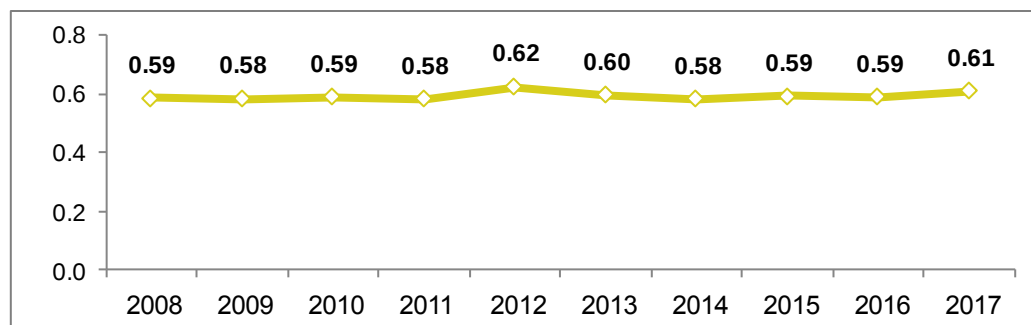
קבלות חוזרות Readmissions		קבלות ראשונות First admissions		סה"כ – Total		
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
2.25	16,307	0.59	4,265	2.84	20,572	2008
2.15	16,390	0.59	4,493	2.74	20,883	2010
2.15	16,599	0.58	4,497	2.73	21,096	2011
2.16	16,986	0.62	4,919	2.78	21,905	2012
2.11	16,895	0.60	4,788	2.71	21,683	2013
2.14	17,351	0.58	4,761	2.72	22,112	2014
2.13	17,587	0.59	4,929	2.72	22,516	2015
2.19	18,405	0.59	4,972	2.78	23,377	2016
2.18	18,642	0.61	5,236	2.79	23,878	2017
2%		4%		3%	אחוז השינוי Percent change 2017/2014	

First admissions rate

Age adjusted rate per 1,000 persons

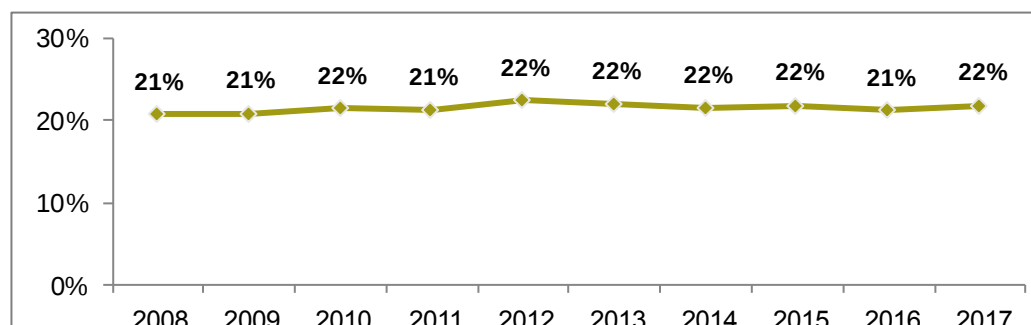
שיעור קבלות ראשונות

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש



Percent of first admissions from all admissions

אחוז קבלות ראשונות מתוך כלל הקבלות



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Number, percent

מספר, אחוז

Diagnosis	קבלות חוזרות Readmissions	קבלות ראשונות First admissions		סה"כ Total	אבחנה
	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number		
2017					
Total	18,642	22%	5,236	23,878	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	11,017	6%	653	11,670	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	883	56%	1,128	2,011	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	2,723	32%	1,254	3,977	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	475	28%	181	656	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	1,035	40%	702	1,737	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	865	17%	183	1,048	הפרעות אישיות
Childhood disorders	214	51%	221	435	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	558	30%	238	796	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	73	22%	20	93	פיגור שכלי
Other (Z-codes)	790	45%	641	1,431	אחר
2014					
Total	17,351	22%	4,761	22,112	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	10,451	6%	616	11,067	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	701	59%	1,001	1,702	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	2,176	33%	1,089	3,265	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	488	30%	212	700	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	677	46%	566	1,243	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	789	16%	147	936	הפרעות אישיות
Childhood disorders	219	46%	184	403	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	530	25%	181	711	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	134	14%	22	156	פיגור שכלי
Other (Z-codes)	1,178	39%	741	1,919	אחר

Total includes unknown diagnosis.

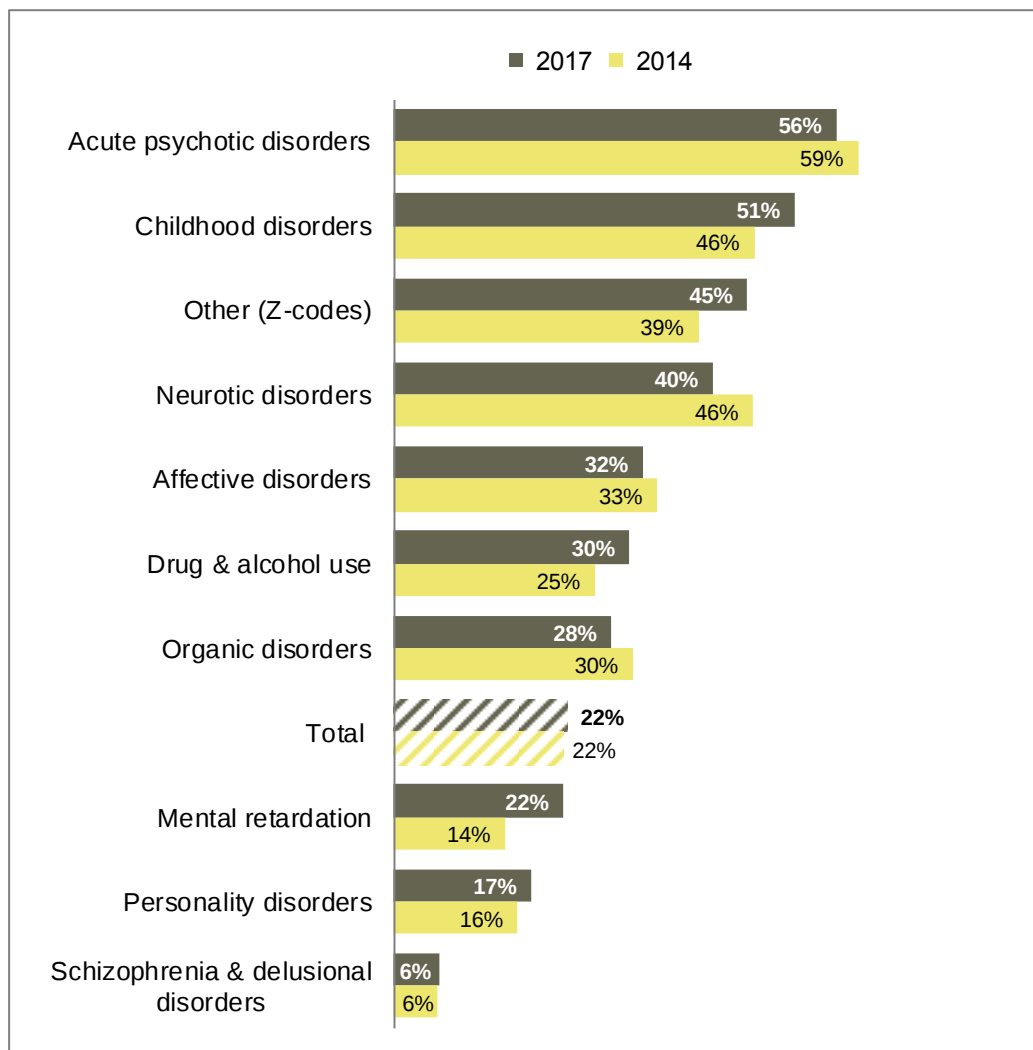
סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Percent of first admissions from all admissions
by diagnosis

אחוז קבלות ראשונות מכלל הקבלות
לפי אבחנה



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

2008-2017

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Number, percent

מספר, אחוז

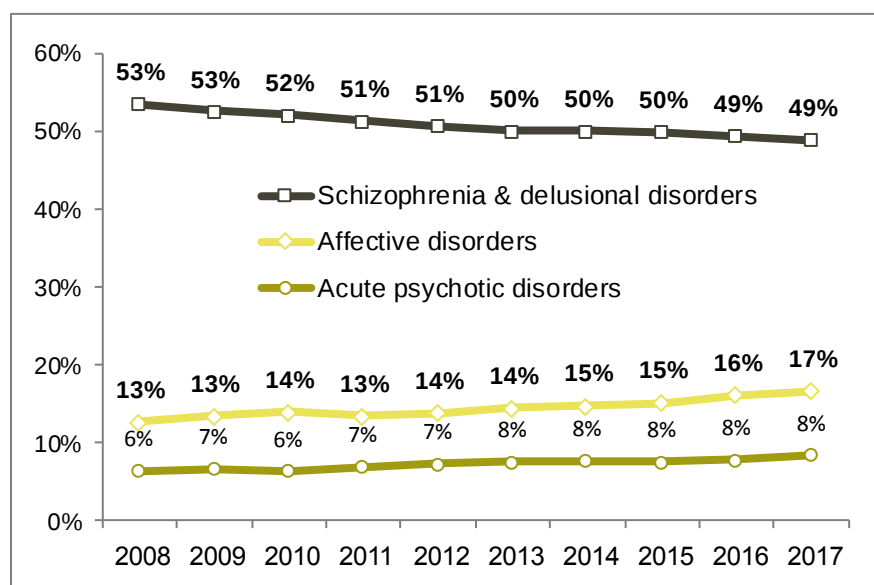
Diagnosis	2017	2016	2015	2014	2013	2010	2008	אבחנה
Total	23,878	23,377	22,516	22,112	21,683	20,883	20,572	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	11,670	11,534	11,225	11,067	10,840	10,878	10,990	סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות
Acute psychotic disorders	2,011	1,825	1,700	1,702	1,648	1,334	1,319	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	3,977	3,755	3,408	3,265	3,142	2,914	2,600	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	656	636	593	700	695	692	664	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	1,737	1,570	1,504	1,243	1,304	1,199	1,133	הפרעות נוירוטיות
Personality disorders	1,048	1,054	959	936	948	923	907	הפרעות אישיות
Childhood disorders	435	419	417	403	361	353	327	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	796	826	759	711	653	675	868	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	93	134	169	156	155	204	205	פיגור שכלי
Other (Z-codes)	1,431	1,593	1,782	1,919	1,935	1,711	1,559	אחר

Total includes unknown diagnosis.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Percent of all admissions

אחוז מכלל הקבלות



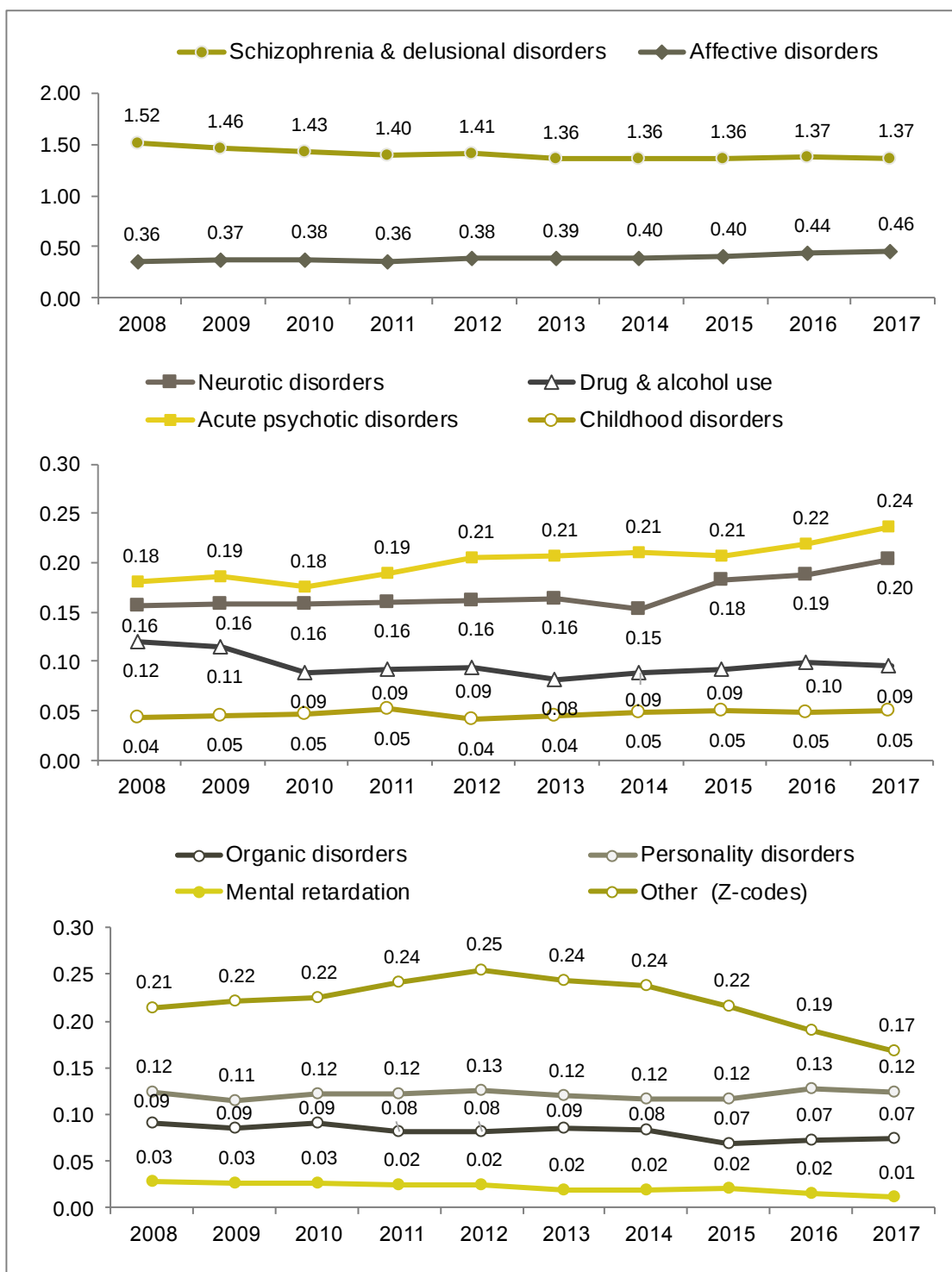
Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

2008-2017

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

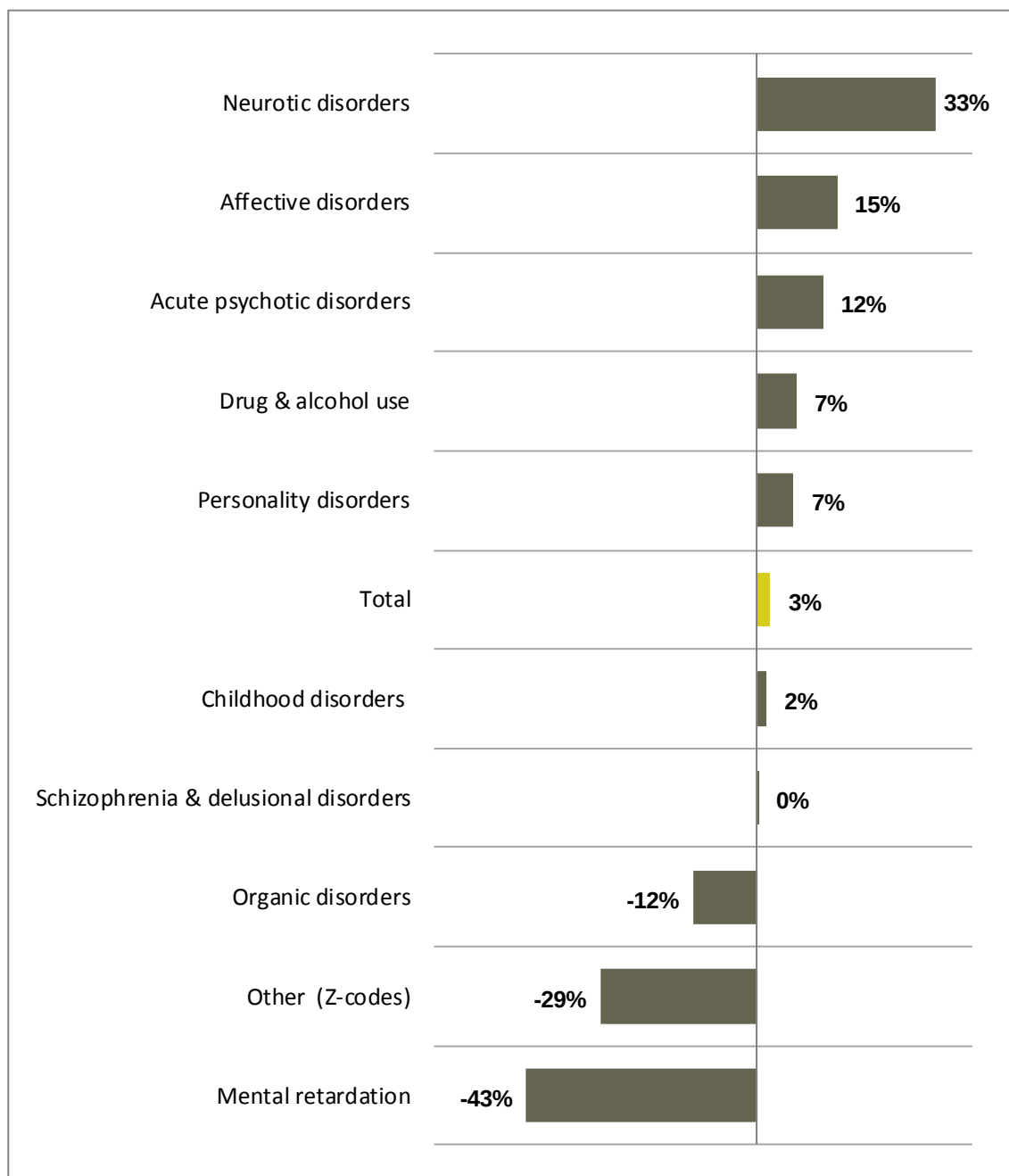


Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Percent change 2017/2014
Age adjusted admission rate

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור קבלות מתוקן לגיל



Hospital discharges
by diagnosis and hospital type

2017

שחרורים מבית החולים
לפי אבחנה וסוג בית חולים

Number, percent

מספר, אחוז

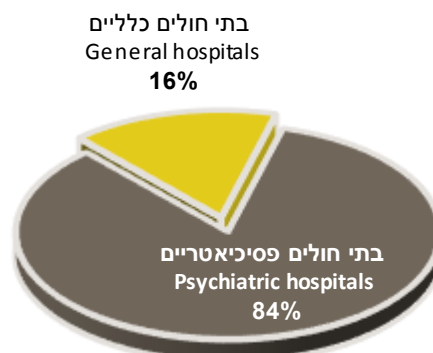
Diagnosis	בתי חולים כלליים General hospitals		בתי חולים פסיכיאטריים Psychiatric hospitals		סה"כ Total		אבחנה
	%	מספר Number	%	מספר Number	%	מספר Number	
Total	100.0	3,764	100.0	20,048	100.0	23,812	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	40.5	1,523	53.7	10,763	51.6	12,286	סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות
Acute psychotic disorders	2.7	103	7.3	1,461	6.6	1,564	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	24.3	913	14.3	2,867	15.9	3,780	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	1.5	56	3.5	699	3.2	755	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	18.4	691	6.6	1,317	8.4	2,008	הפרעות נוירוטיות
Personality disorders	6.7	253	5.4	1,078	5.6	1,331	הפרעות אישיות
Childhood disorders	1.2	47	2.1	426	2.0	473	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	2.8	105	3.7	742	3.6	847	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	0.4	16	0.6	112	0.5	128	פיגור שכלי
Other factors (Z-codes)	1.5	57	2.8	568	2.6	625	אחר

Includes: Discharges from inpatients care or/and day cases
Total includes unknown diagnosis

כולל: שחרורים ממסגרת אשפוז ו/או מסגרת אשפוז יום.
סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Percent of discharges by hospital type

אחוז השחרורים לפי סוג מוסד



Hospitalized persons
during the year by type

2008-2017

מאושפדים במהלך השנה
לפי מסגרת אשפוז

Number, age adjusted rate per 1,000
persons

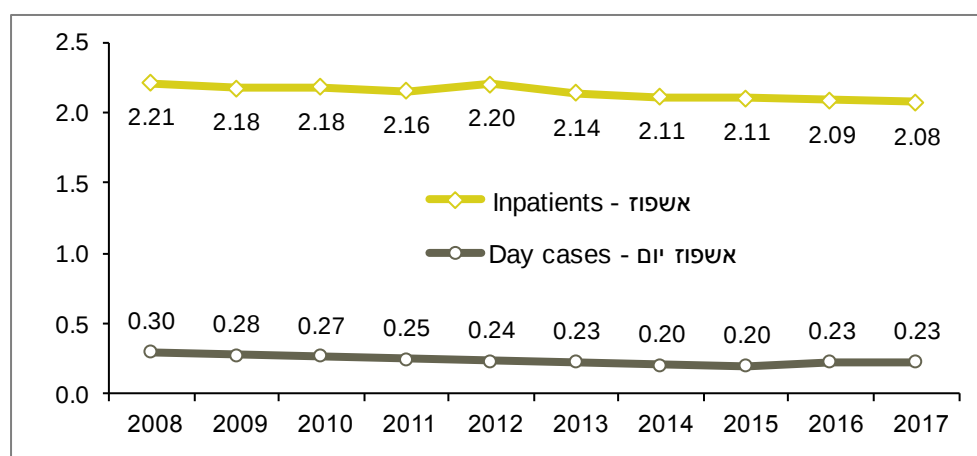
מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

אשפוז יום - Day cases		אשפוז - Inpatients		שנה Year
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
0.30	2,175	2.21	16,015	2008
0.28	2,094	2.18	16,302	2009
0.27	2,033	2.18	16,605	2010
0.25	1,943	2.16	16,704	2011
0.24	1,859	2.20	17,360	2012
0.23	1,818	2.14	17,129	2013
0.20	1,665	2.11	17,218	2014
0.20	1,632	2.11	17,462	2015
0.23	1,909	2.09	17,617	2016
0.23	1,942	2.08	17,817	2017
אחוז השינוי 2017/2014				
11.1%	16.6%	-1.8%	3.5%	

אשפוז יום: היו במסגרת אשפוז יום במהלך השנה. Day cases: Includes all day cases during the year.

Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש



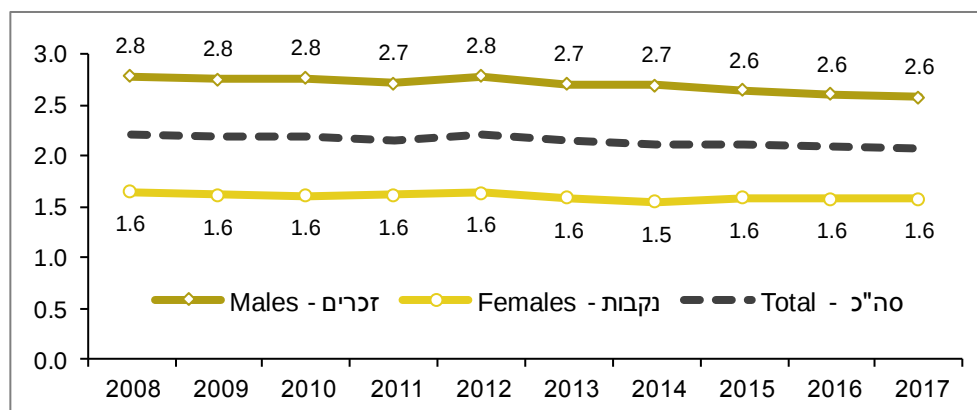
Inpatients during the year
by gender

2008-2017

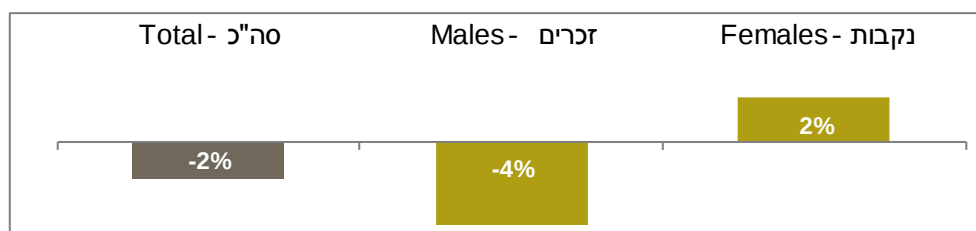
מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי מגדר

Gender	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2010	2008	מגדר
Number									מספר
Total	17,817	17,617	17,462	17,218	17,129	17,360	16,605	16,015	סה"כ
Males	10,871	10,780	10,739	10,762	10,633	10,760	10,319	9,893	זכרים
Females	6,946	6,837	6,723	6,456	6,496	6,600	6,286	6,122	נקבות
Percent									אחוז
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Males	61.0	61.2	61.5	62.5	62.1	62.0	62.1	61.8	זכרים
Females	39.0	38.8	38.5	37.5	37.9	38.0	37.9	38.2	נקבות
Age adjusted rate per 1,000 persons									שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש
Total	2.08	2.09	2.11	2.11	2.14	2.20	2.18	2.21	סה"כ
Males	2.58	2.60	2.64	2.69	2.71	2.78	2.76	2.78	זכרים
Females	1.58	1.58	1.58	1.54	1.58	1.63	1.61	1.64	נקבות
RR males/females									יחס שיעורים זכרים/נקבות
	1.63	1.65	1.67	1.74	1.71	1.70	1.72	1.69	

שיעור מאושפדים מתוקן לגיל ל-1,000 נפש
Inpatient age adjusted rate per 1,000 persons



אחוז שינוי 2017-2014



Inpatients during the year
by health fund and
discharge diagnosis

2014, 2017

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז
לפי קופת חולים ואבחנה בשחרור

Diagnosis	מאוחדת Meuhedet		מכבי Maccabi		לאומית Leumit		כללית Clalit		סה"כ Total		אבחנה
	2017	2014	2017	2014	2017	2014	2017	2014	2017	2014	
Total	1,797	1,580	3,623	3,292	1,508	1,393	10,140	10,237	17,817	17,218	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות										
	780	743	1,479	1,514	725	707	5,569	5,855	8,766	9,067	
Acute psychotic disorders	הפרעות פסיכוטיות חריפות										
	133	95	250	166	117	65	570	430	1,219	879	
Affective disorders	הפרעות אפקטיביות										
	350	262	852	668	227	185	1,481	1,273	3,019	2,477	
Organic disorders	הפרעות אורגניות										
	54	59	96	116	61	59	376	463	596	707	
Neurotic disorders	הפרעות ניוורטיות										
	170	141	408	275	144	118	805	654	1,621	1,260	
Personality disorders	הפרעות אישיות										
	109	81	180	147	80	73	457	425	858	759	
Childhood disorders	הפרעות בגיל ילדות										
	68	49	119	117	40	42	206	193	439	404	
Drug & alcohol use	שימוש בסמים ואלכוהול										
	62	55	127	123	51	57	314	357	600	632	
Mental retardation	פיגור שכלי										
	11	19	15	10	7	13	82	152	117	195	
Other (Z-codes)	אחר										
	60	76	97	156	56	74	280	435	562	838	

Total includes unknown diagnosis.

Z-codes: Most of the cases are observations

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Z-codes: מרבית המקרים הם התכלות.

Inpatients during the year
by health fund and
discharge diagnosis

2014, 2017

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז
לפי קופת חולים ואבחנה בשחרור

Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

Diagnosis	מאוחדת Meuhedet		מכבי Maccabi		לאומית Leumit		כללית Clalit		סה"כ Total		אבחנה
	2017	2014	2017	2014	2017	2014	2017	2014	2017	2014	
Total	1.63	1.51	1.65	1.62	2.20	1.98	2.32	2.40	2.08	2.11	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות										
	0.72	0.71	0.66	0.73	1.07	1.01	1.28	1.38	1.03	1.12	
Acute psychotic disorders	הפרעות פסיכוטיות חריפות										
	0.12	0.09	0.12	0.09	0.17	0.09	0.14	0.11	0.14	0.11	
Affective disorders	הפרעות אפקטיביות										
	0.32	0.26	0.38	0.32	0.33	0.26	0.32	0.29	0.34	0.30	
Organic disorders	הפרעות אורגניות										
	0.05	0.06	0.04	0.06	0.09	0.08	0.08	0.10	0.07	0.08	
Neurotic disorders	הפרעות ניוורטיות										
	0.15	0.13	0.19	0.14	0.21	0.17	0.19	0.15	0.19	0.16	
Personality disorders	הפרעות אישיות										
	0.10	0.08	0.09	0.08	0.12	0.10	0.11	0.10	0.10	0.09	
Childhood disorders	הפרעות בגיל ילדות										
	0.05	0.04	0.06	0.06	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	
Drug & alcohol use	שימוש בסמים ואלכוהול										
	0.06	0.05	0.06	0.06	0.08	0.08	0.08	0.09	0.07	0.08	
Mental retardation	פיגור שכלי										
	(0.01)	(0.02)	(0.01)	(0.00)	(0.01)	(0.02)	0.02	0.04	0.01	0.02	
Other (Z-codes)	אחר										
	0.05	0.07	0.05	0.08	0.08	0.11	0.07	0.10	0.07	0.10	

Total includes unknown diagnosis.
Z-codes: most of the cases are observations
() Based on less than 20 cases.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.
Z-codes: מרבית המקרים הם הסתכלות.
() מבוסס על פחות מ-20 מקרים.

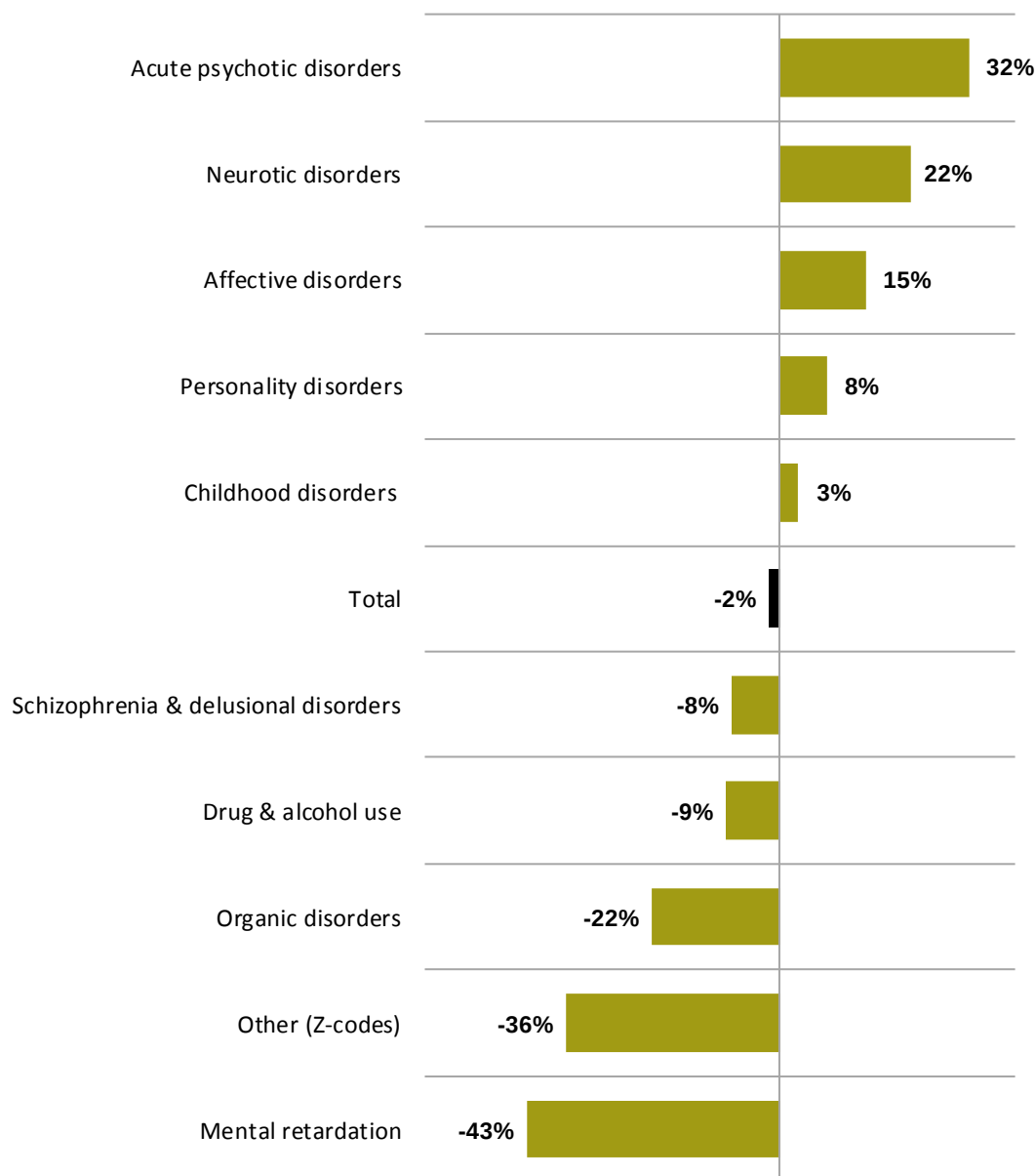
Inpatients during the year
by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change 2017/2014
Age adjusted rate of inpatients

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל

סה"כ - Total



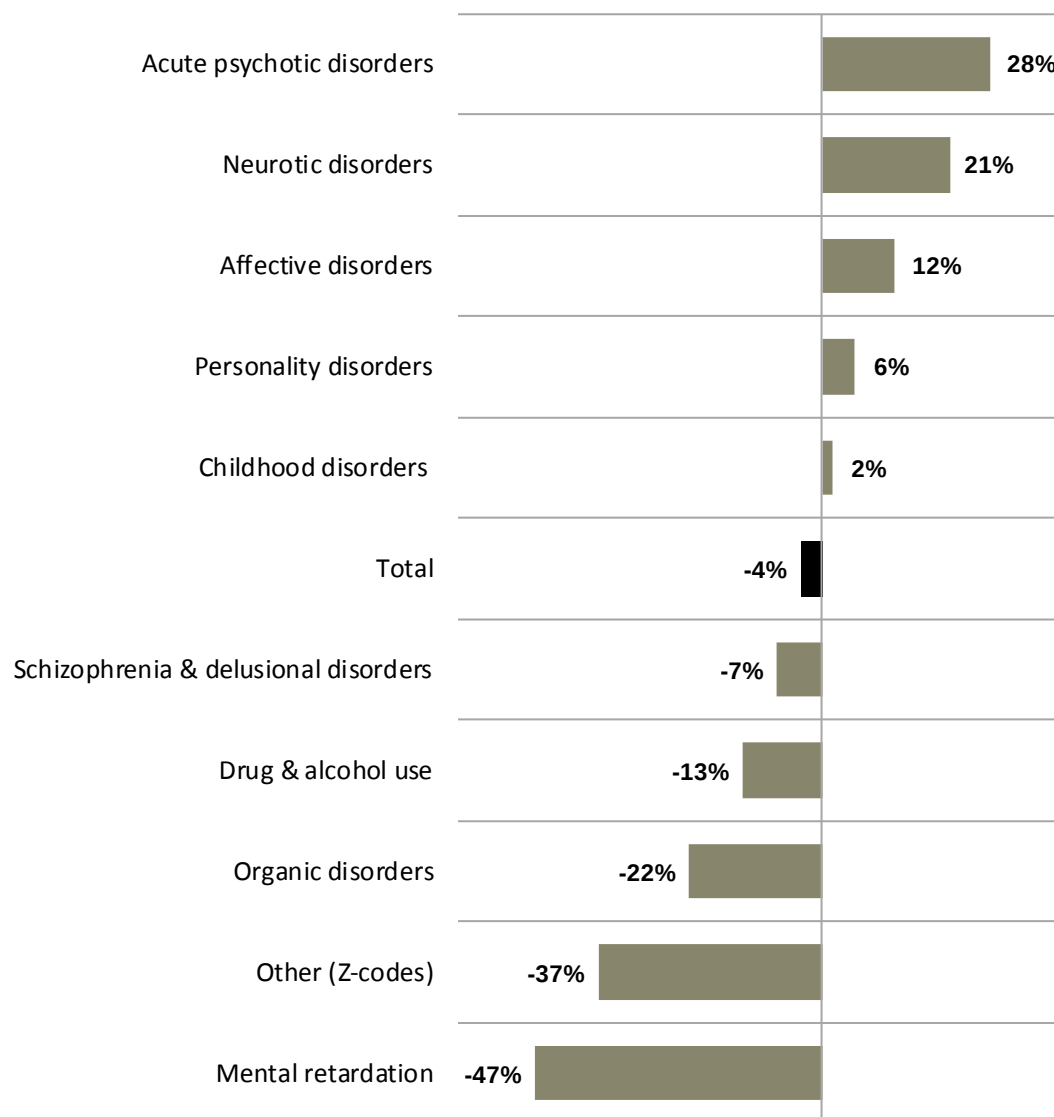
Inpatients during the year
by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change 2017/2014
Age adjusted rate of inpatients

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל

כללית - Clalit



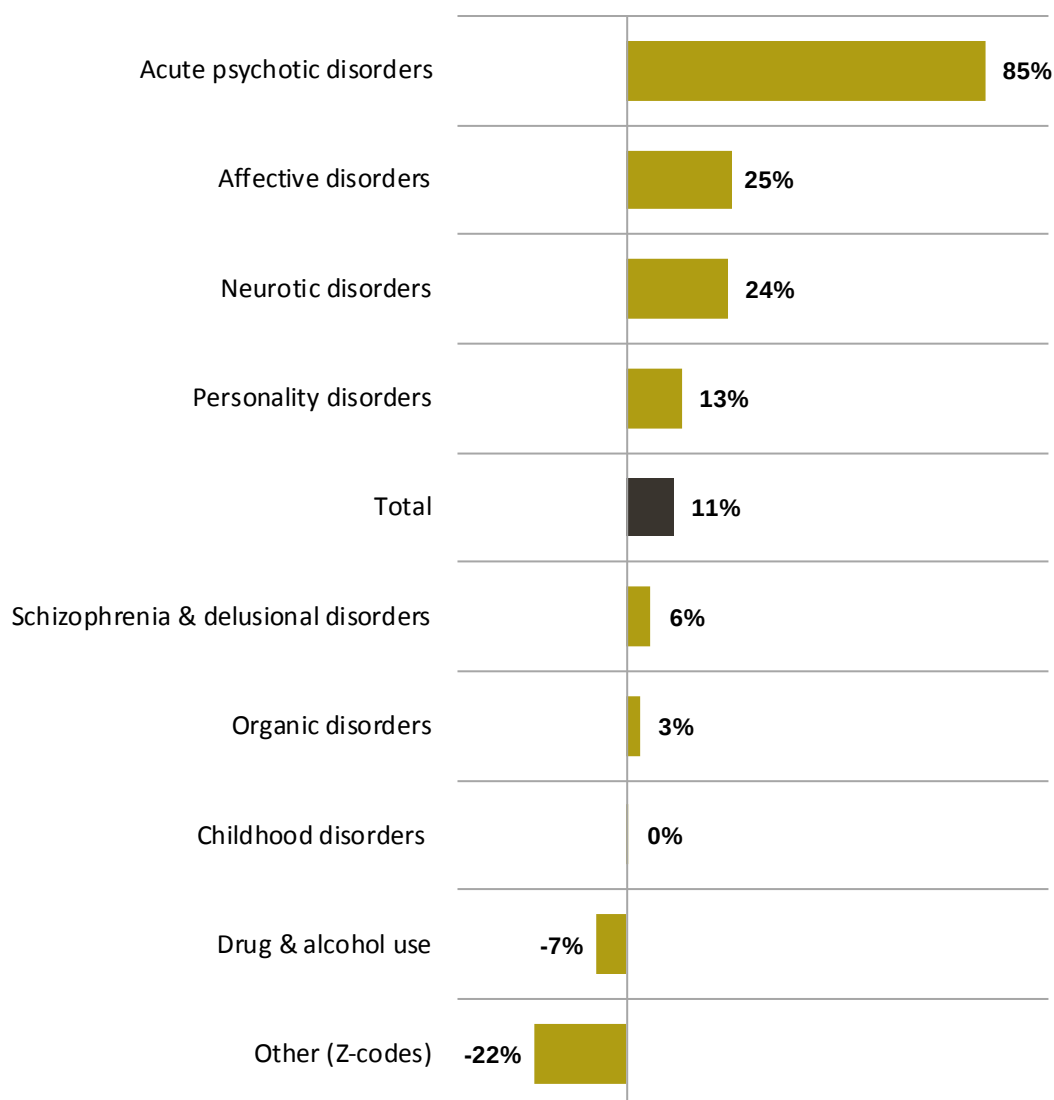
Inpatients during the year
by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change 2017/2014
Age adjusted rate of inpatients

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל

לאומית - Leumit



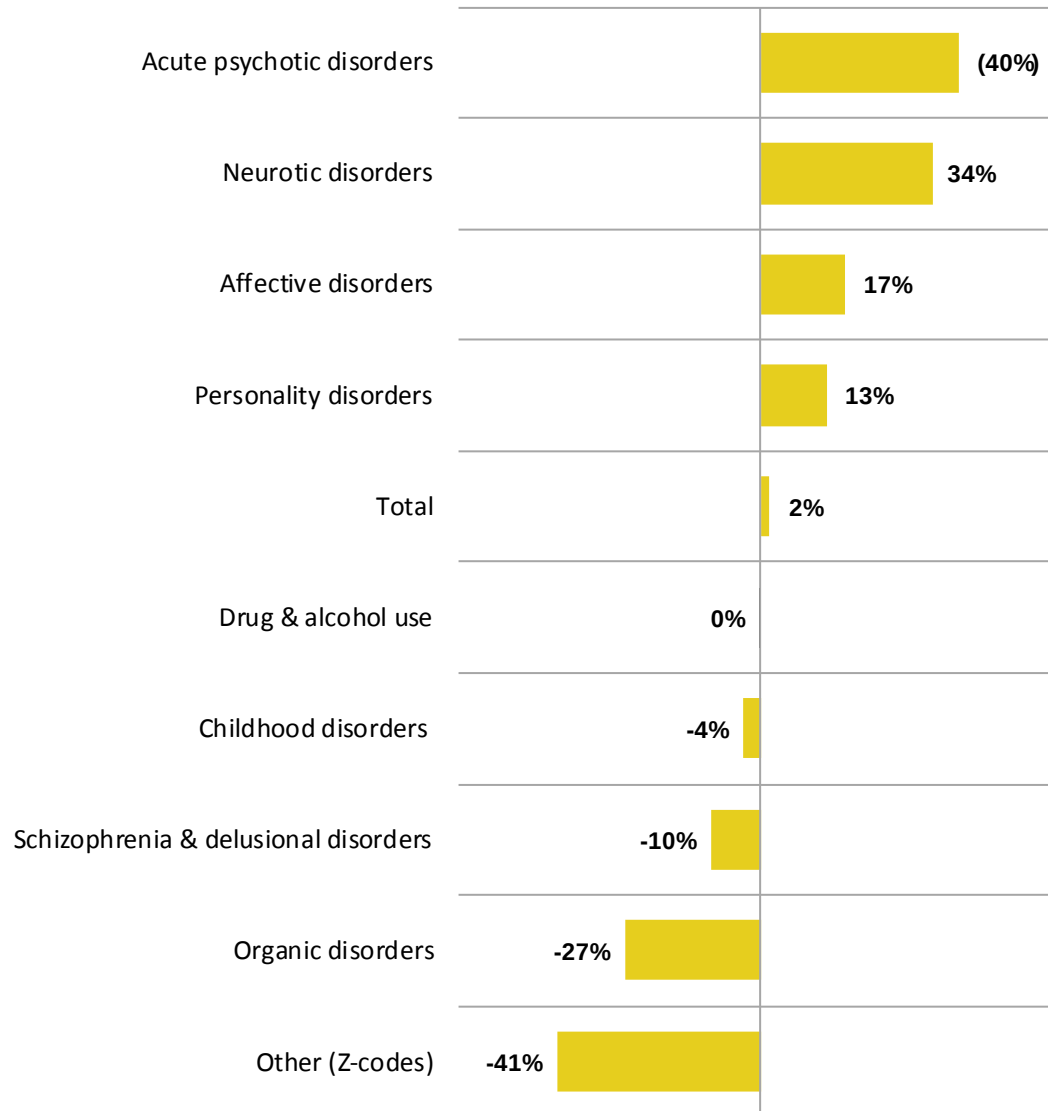
Inpatients during the year
by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change 2017/2014
Age adjusted rate of inpatients

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל

מכבי - Maccabi



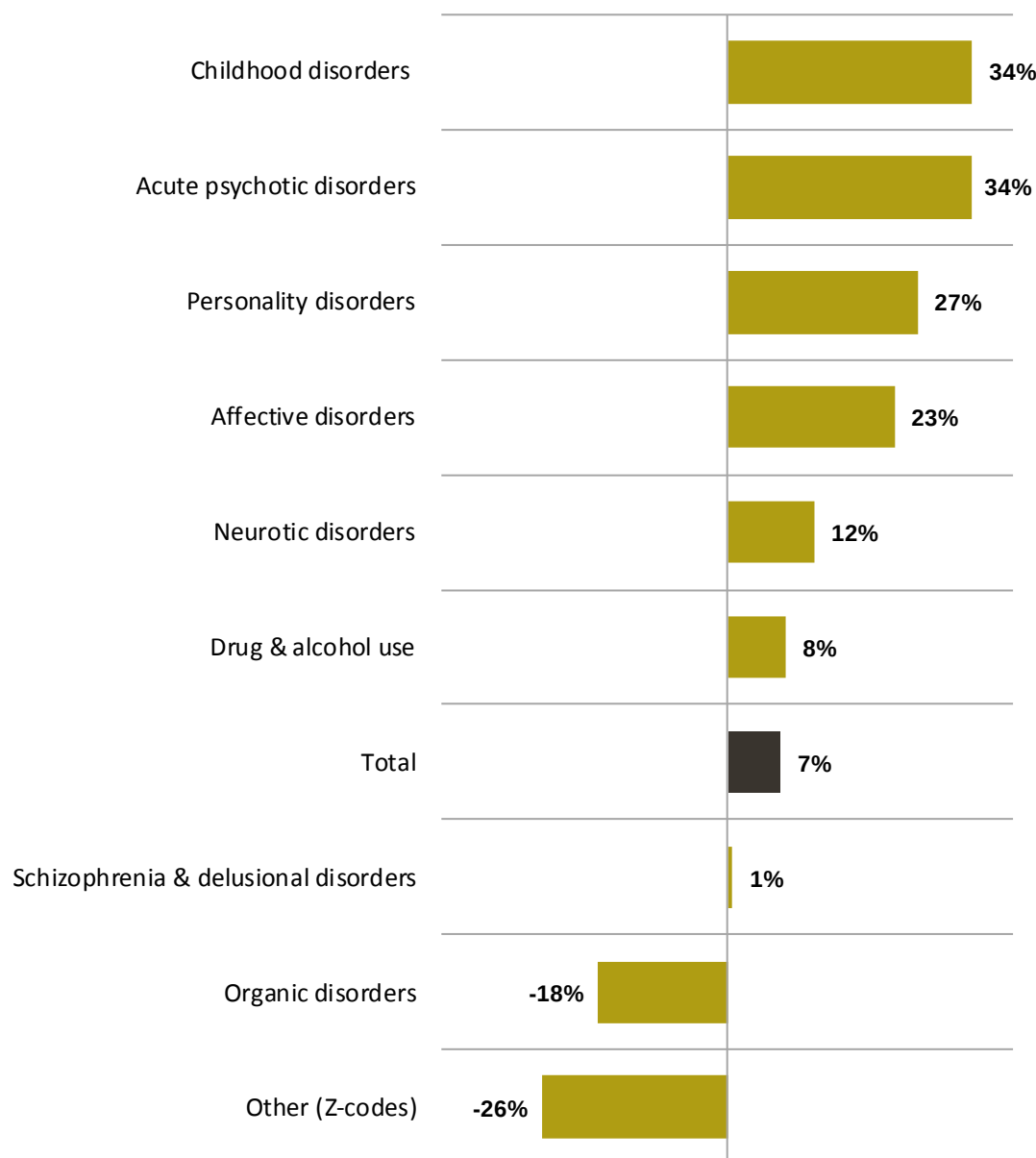
Inpatients during the year
by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change 2017/2014
Age adjusted rate of inpatients

אחוז השינוי 2017/2014
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל

Meuhedet - מאוחדת



Inpatients at end of year
by age

2008-2017

מאושפדים בסוף שנה
במסגרת אשפוז לפי גיל

Number

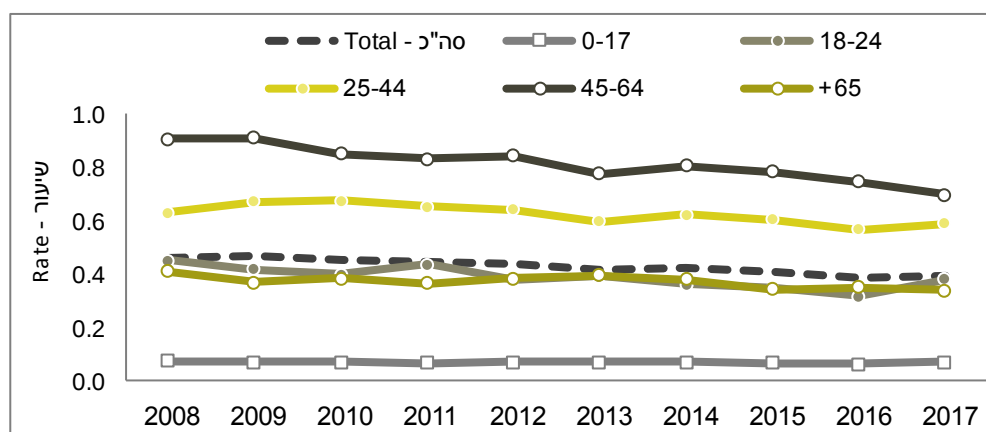
מספר

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ Total	שנה Year
296	1,291	1,262	366	177	3,392	2008
275	1,343	1,378	339	176	3,511	2009
295	1,277	1,413	328	182	3,495	2010
292	1,265	1,389	361	173	3,480	2011
320	1,288	1,387	319	188	3,502	2012
342	1,203	1,309	331	186	3,371	2013
344	1,268	1,390	310	190	3,502	2014
323	1,253	1,368	302	189	3,435	2015
342	1,215	1,300	281	183	3,321	2016
344	1,158	1,361	342	202	3,407	2017

Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 נפש

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ - מתוקן לגיל Total - age adjusted	שנה Year
0.41	0.91	0.63	0.45	0.07	0.46	2008
0.37	0.91	0.67	0.42	0.07	0.46	2009
0.38	0.85	0.68	0.40	0.07	0.45	2010
0.37	0.83	0.65	0.44	0.07	0.45	2011
0.38	0.84	0.64	0.38	0.07	0.44	2012
0.40	0.78	0.60	0.39	0.07	0.42	2013
0.38	0.81	0.62	0.36	0.07	0.43	2014
0.34	0.78	0.61	0.35	0.07	0.41	2015
0.35	0.75	0.57	0.32	0.06	0.39	2016
0.34	0.70	0.59	0.38	0.07	0.39	2017
אחוז השינוי 2017/2014						
-11.6%	-13.2%	-5.8%	4.8%	0.1%	-7.7%	



Hospitalized persons at end of year
by health fund and length of stay

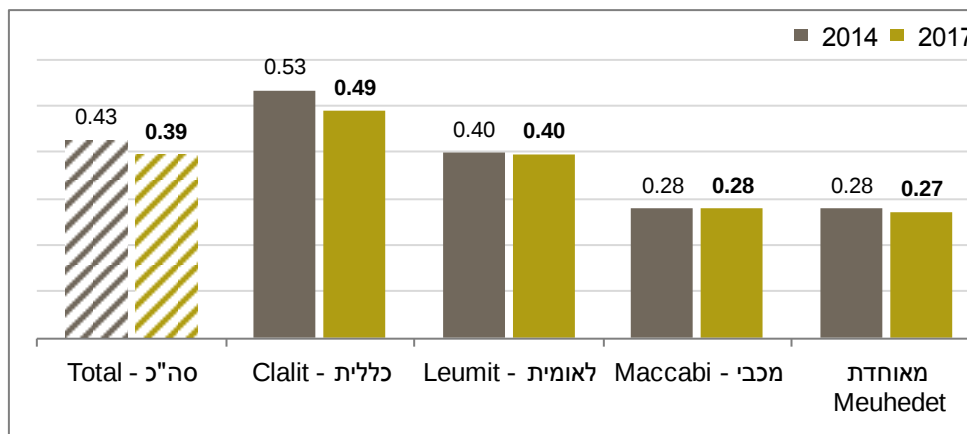
31.12.2017

מאושפדים בסוף שנה
לפי קופת חולים ומשך שהיה

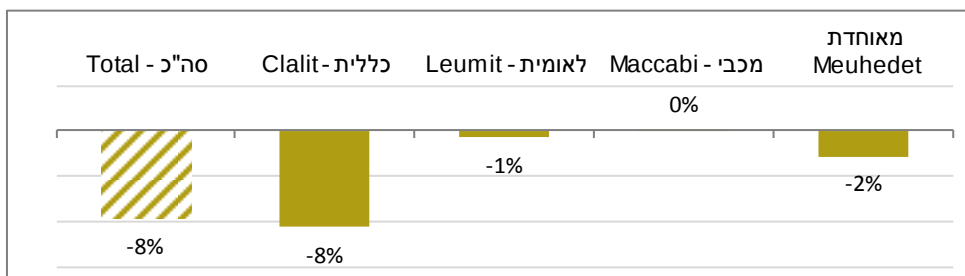
Length of stay in days	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	משך שהיה בימים
Total - number	301	609	271	2,147	3,408	סה"כ - מספר
Percent	100%	100%	100%	100%	100%	אחוז
≤7	13%	13%	10%	10%	11%	עד 7
8-30	36%	41%	34%	31%	33%	8-60
61-364	30%	23%	27%	23%	24%	61-364
365 +	22%	22%	29%	36%	32%	365 +
שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש – Age adjusted rate per 1,000 persons						
Total	0.27	0.28	0.40	0.49	0.39	סה"כ
≤7	0.04	0.04	0.04	0.05	0.04	עד 7
8-30	0.10	0.12	0.13	0.15	0.13	8-60
61-364	0.08	0.07	0.11	0.11	0.09	61-364
365 +	0.06	0.06	0.12	0.18	0.13	365 +

Age adjusted rate by health fund

שיעור מתוקן לגיל לפי קופת חולים



Percent change 2017/2014 אחוז השינוי



Day cases at end of year
by health fund and length of stay

31.12.2017

אשפוז יום, מאושפדים בסוף שנה
לפי קופת חולים ומשך שהיה

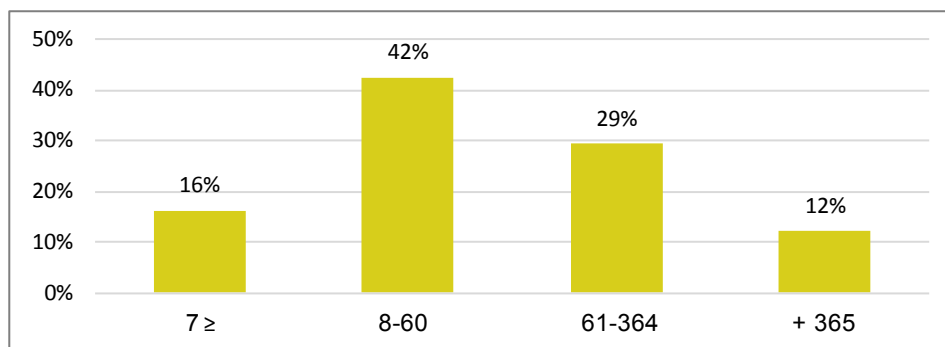
Number, age adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש

	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	
Number	27	66	22	105	222	מספר
Rate	0.02	0.03	0.03	0.02	0.03	שיעור

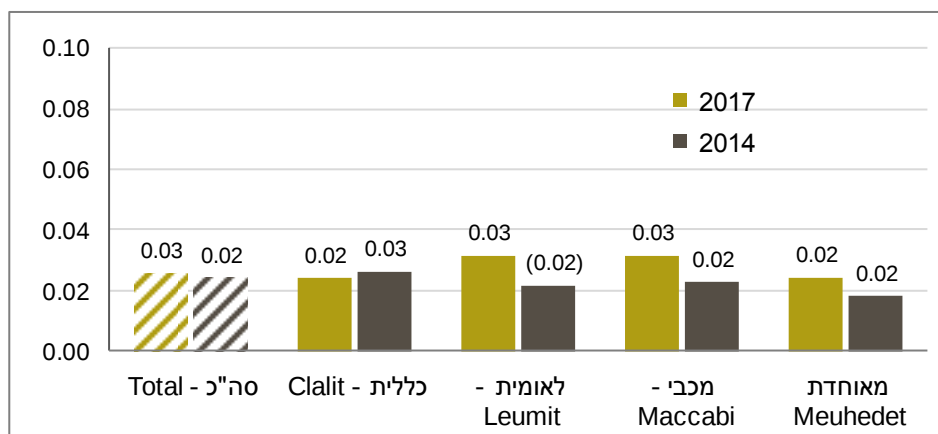
By length of stay in days, percent

לפי משך שהיה בימים, אחוז



Age adjusted rate by health fund

שיעור מתוקן לגיל לפי קופת חולים



() Based on less than 20 cases.

() מבוסס על פחות מ-20 מקרים.

Deaths during hospitalization
by location of death

2008-2017

פטירות במהלך האשפוז
לפי מקום הפטירה

Number

מספר

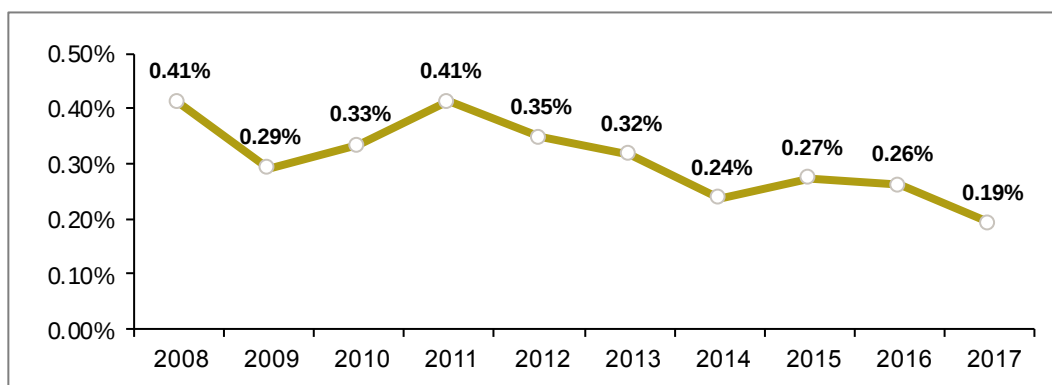
Deaths - פטירות		סה"כ פטירות Total deaths	שנה Year
מחוץ לבית חולים Out of hospital	בבית חולים In hospital		
32	36	68	2008
21	28	49	2009
24	33	57	2010
34	37	71	2011
24	38	62	2012
24	32	56	2013
18	24	42	2014
21	28	49	2015
21	26	47	2016
15	20	35	2017

Includes: deaths occurring during hospitalization, vacation or running away.

כולל: פטירות במהלך האשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או כללי, בחופשה או בבריחה.

Percent of deaths among total inpatients

אחוז הפטירות מכלל המאושפדים



Deaths during hospitalization
by age and gender

2015-2017

פטירות במהלך האשפוז
לפי גיל ומין

Number

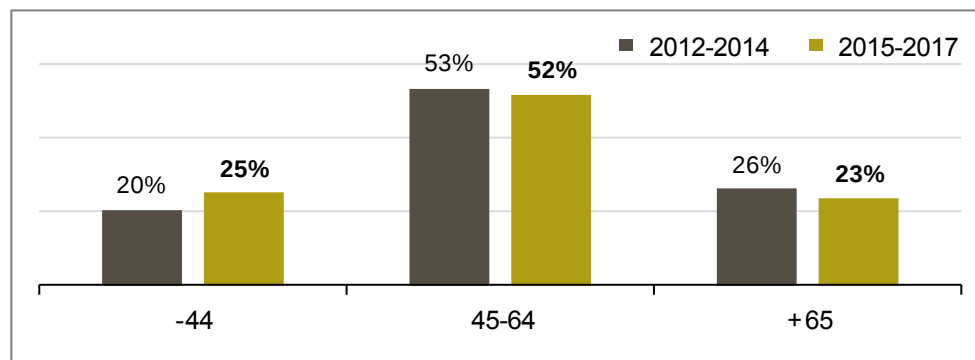
מספר

Gender	Age - גיל			Total כ"ס	מין
	65+	45-64	-44		
Total	31	68	33	132	סה"כ
Males	14	51	25	90	זכרים
Females	17	17	8	42	נקבות

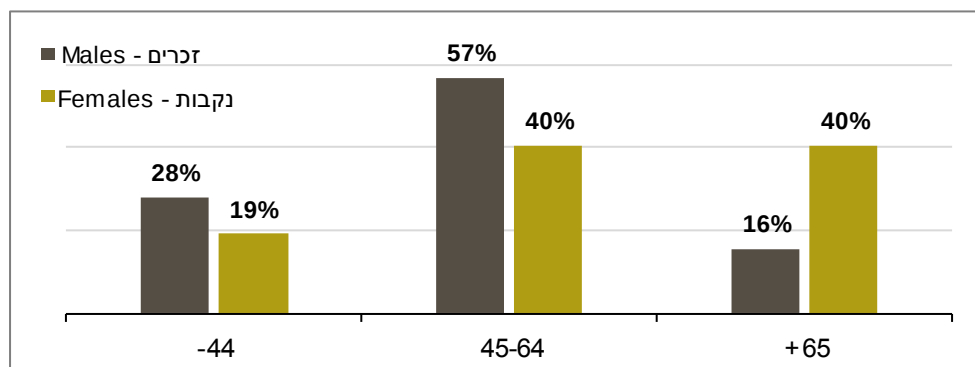
Includes: deaths occurring during hospitalization, vacation or running away.

כולל: פטירות במהלך האשפוז בבית חולים פסיכיאטרי או כללי, בחופשה או בבריחה.

Percent of death by age – אחוז פטירות לפי גיל



Percent of death by age and gender – אחוז פטירות לפי גיל ומין



הגדרות

אשפוז: מסגרת טיפולית במחלקה פסיכיאטרית בבית חולים שכוללת לינה למשך יממה ומעלה.

שחרורים מאשפוז: מספר השחרורים ממסגרת אשפוז במהלך התקופה.

שחרורים מבית החולים: מספר השחרורים מבית החולים ממסגרת אשפוז או אשפוז יום בתקופה.

אנשים שהשתחררו מהאשפוז: מספר האנשים שהשתחררו ממסגרת אשפוז לפחות פעם אחת בתקופה.

אחוז אשפוזים חוזרים: מחושב בהתאם לשני אשפוזים עוקבים במסגרת האשפוז. מספר הקבלות החוזרות למסגרת אשפוז תוך 30, 180 או 365 ימים מתאריך השחרור ממסגרת האשפוז מחולק במספר השחרורים ממסגרת האשפוז בתקופה.

אחוז האנשים שחזרו לאשפוז: מספר האנשים שחזרו למסגרת אשפוז לפחות פעם אחת תוך שנה מתאריך השחרור הראשון מהאשפוז במהלך התקופה מחולק במספר האנשים שהשתחררו בתקופה.

אבחנות: בהתאם לקידוד האבחנות הבינלאומי ICD-10, מוצגות קבוצות האבחנות הבאות:

Schizophrenia & delusional disorders	F20-F22, F25, F28-F29	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	F23-F24	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	F30-F39	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	F00-F09, G40	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	F40-F59	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	F60-F69	הפרעות אישיות
Childhood disorders	F80-F99	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	F10-F19	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	F70-F79	פיגור שכלי
Other (mainly for observation)	Z00-Z91	אחר (בעיקר להסתכלות)

מקורות המידע

המידע על פעילות האשפוז הפסיכיאטרי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים המנוהל בהתאם לחוק במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע. במאגר פרטים דמוגרפיים, פרטים על האשפוז, אבחנות ובעיות גופניות נלוות. פרטים דמוגרפיים ופרטי תמותה מתעדכנים מתוך מרשם האוכלוסין.

ממצאים עיקריים

- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך 30 ימים:** בשנת 2017, חמישית (21%) מכלל האשפוזים היו אשפוזים חוזרים בתוך 30 ימים, אחוז יציב בחמש השנים האחרונות ועליה מ-19% בשנת 2008. בגיל 45-64 האחוז גבוה יותר, 22% בשנת 2017 בהשוואה לאחוז נמוך יותר בשאר הגילים, 19% בגיל 18-24, 20% עד גיל 18 ובגיל 65 ומעלה ו-21% בגיל 25-44. אחוז האשפוזים החוזרים גבוה יותר בקרב נשים צעירות עד גיל 25 בהשוואה לגברים, ואילו בגיל 45-64 האחוז גבוה יותר לגברים, 24% בהשוואה ל-20% בקרב נשים. בשאר הגילים האחוז דומה לגברים ונשים.
- **אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 180 ימים:** אחוז האשפוזים החוזרים בתוך חצי שנה יציב במהלך העשור האחרון, 43%. בגיל 25-64 האחוז גבוה יותר, 45% בגיל 25-44 ו-44% בגיל 45-64, לעומת 39% בגיל 18-24, 34% בגיל 65 ומעלה ו-33% עד גיל 18, בשנת 2017.
- **אחוז האשפוזים החוזרים בתוך שנה:** אחוז האשפוזים החוזרים בתוך שנה יציב בעשור האחרון, 53%.
- **אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים לפי בית חולים:** בשנת 2017 אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים היה גבוה יותר בבית החולים סוראסקי 27%, לב השרון 26%, אברבנאל, שער מנשה ובריאות הנפש באר יעקב 25%, שלוותה 23%, מזור ובריאות הנפש באר שבע 21%, בהשוואה לאחוז נמוך יותר בשאר בתי החולים וממוצע ארצי של 21%.
- **אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים לפי אבחנה:** בשנת 2017 אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים היה גבוה יותר למקרים שאבחנת השחרור היתה הפרעת אישיות 24%, פיגור שכלי 24%, סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות 24%, שימוש בסמים ואלכוהול 23% והפרעות אורגניות 23%. בשאר האבחנות האחוז היה נמוך יותר ונע בין 17%-14%.
- **אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים לפי קופת חולים:** בשנת 2017 אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים היה 22% בקרב מבטחי כללית, 21% בקרב מבטחי מאוחדת, בהשוואה לאחוז נמוך יותר למבטחי לאומית ומכבי, 20%.
- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך שנה מהשחרור:** האחוז יציב בשנים 2014-2016, 43%.
- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור:** שליש (33%) מהאנשים שהשתחררו מאשפוז פסיכיאטרי חזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור, 21% חזרו פעם אחת בתוך חצי שנה, 7% חזרו פעמיים ו-5% חזרו שלוש פעמים ומעלה מהשחרור. האחוז גבוה יותר (35%) בקרב בני 25-64 בהשוואה לשאר הגילים. האחוז גבוה יותר (34%) למבטחי כללית ולאומית אך יציב בהשוואה לשנת 2014, ואילו למבטחי מכבי ומאוחדת נרשמה עליה משנת 2014, מכבי מ-31% ל-32% ומאוחדת מ-29% ל-32%.

Readmissions to hospital
by days till readmission

2008-2017

אשפוזים חוזרים
לפי מספר הימים עד החזרה

לא חזרו תוך שנה Not readmitted within a year	מספר ימים עד החזרה – Days till readmission			שחרורים מאשפוז Total discharges	שנה Year
	181-365	31-180	≤30		
Number					מספר
10,026	2,474	5,101	4,152	21,753	2008
10,119	2,445	4,994	4,132	21,690	2009
10,417	2,443	4,939	4,422	22,221	2010
10,394	2,517	4,824	4,536	22,271	2011
11,005	2,464	5,143	4,609	23,221	2012
10,836	2,487	5,105	4,841	23,269	2013
10,896	2,479	5,063	4,864	23,302	2014
11,221	2,487	5,100	4,605	23,413	2015
11,406	2,565	5,178	5,211	24,360	2016
..	..	5,280	5,135	24,524	2017
Percent					אחוז
46.1	11.4	23.4	19.1	100.0	2008
46.7	11.3	23.0	19.1	100.0	2009
46.9	11.0	22.2	19.9	100.0	2010
46.7	11.3	21.7	20.4	100.0	2011
47.4	10.6	22.1	19.8	100.0	2012
46.6	10.7	21.9	20.8	100.0	2013
46.8	10.6	21.7	20.9	100.0	2014
47.9	10.6	21.8	19.7	100.0	2015
46.8	10.5	21.3	21.4	100.0	2016
..	..	21.5	20.9	100.0	2017

Includes: Readmissions to any hospital as a percent of all hospital discharges.

כולל: חזרות לאשפוז בכל בתי החולים מתוך כלל השחרורים מהאשפוז.

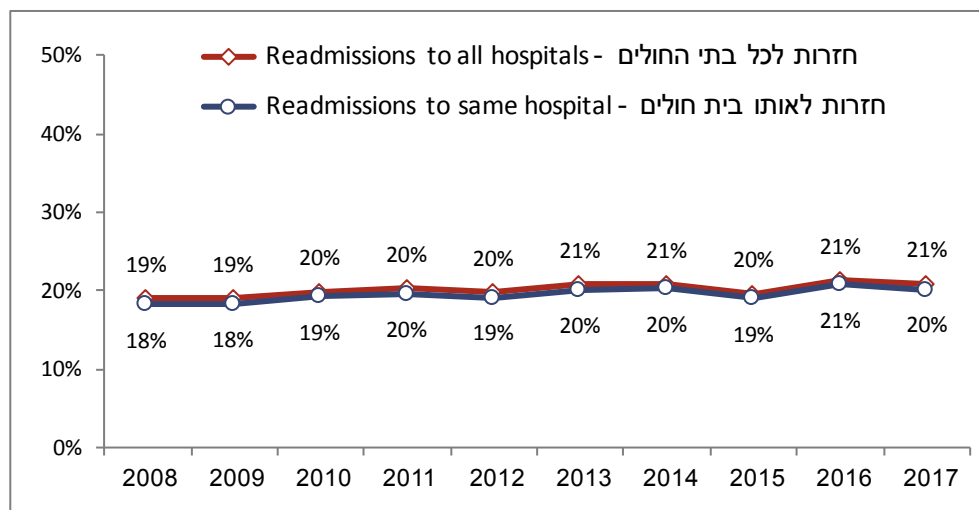
Readmissions to hospital

2008-2017

אשפוזים חוזרים

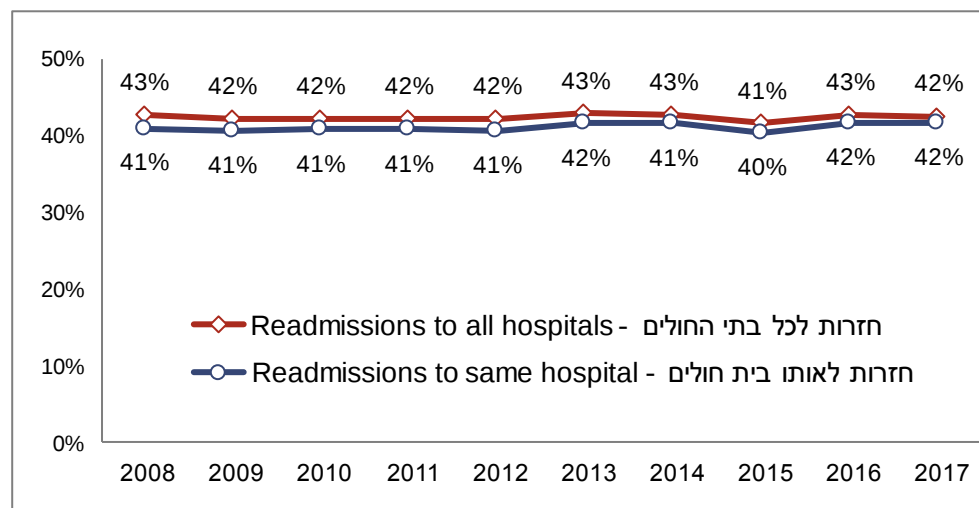
Readmissions rate
Within 30 days of discharge

אחוז אשפוזים חוזרים
בתוך 30 יום מהשחרור



Readmissions rate
within 180 days of discharge

אחוז אשפוזים חוזרים
בתוך 180 יום מהשחרור



**Readmissions to hospital
within a 30,180 days from discharge
by age and gender**

2017

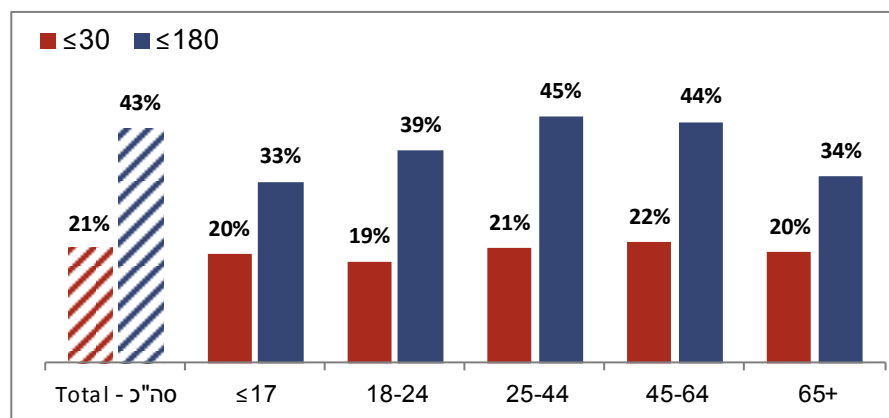
**אשפוזים חוזרים
בתוך 30 ו-180 ימים מהשחרור
לפי מין וגיל**

Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו

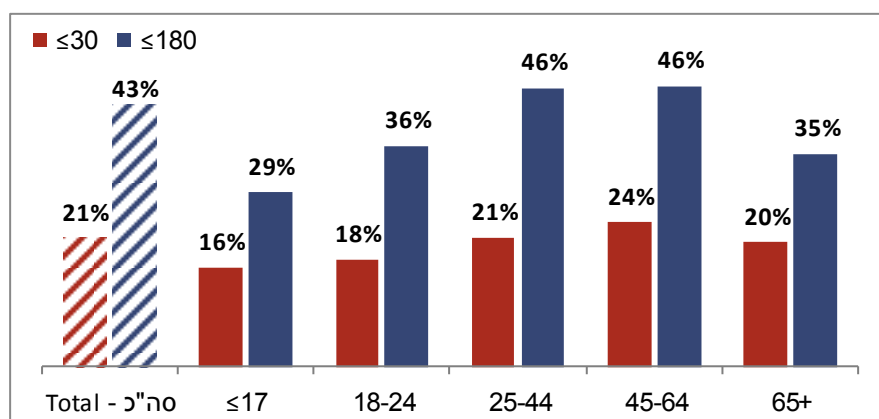
Total

סה"כ



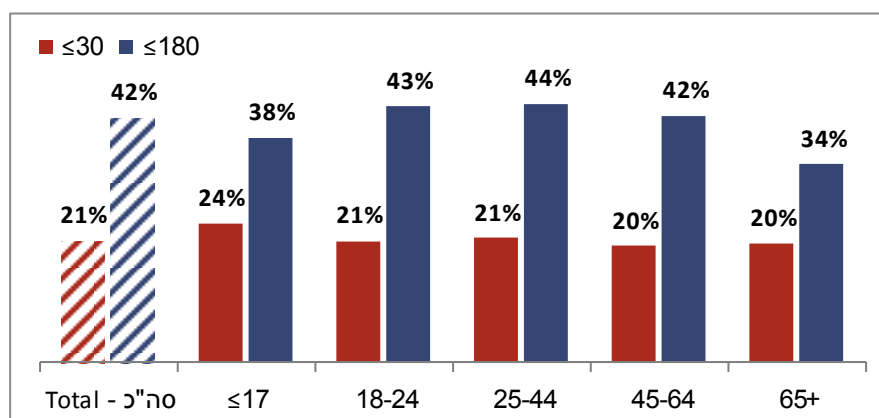
Males

זכרים



Females

נקבות



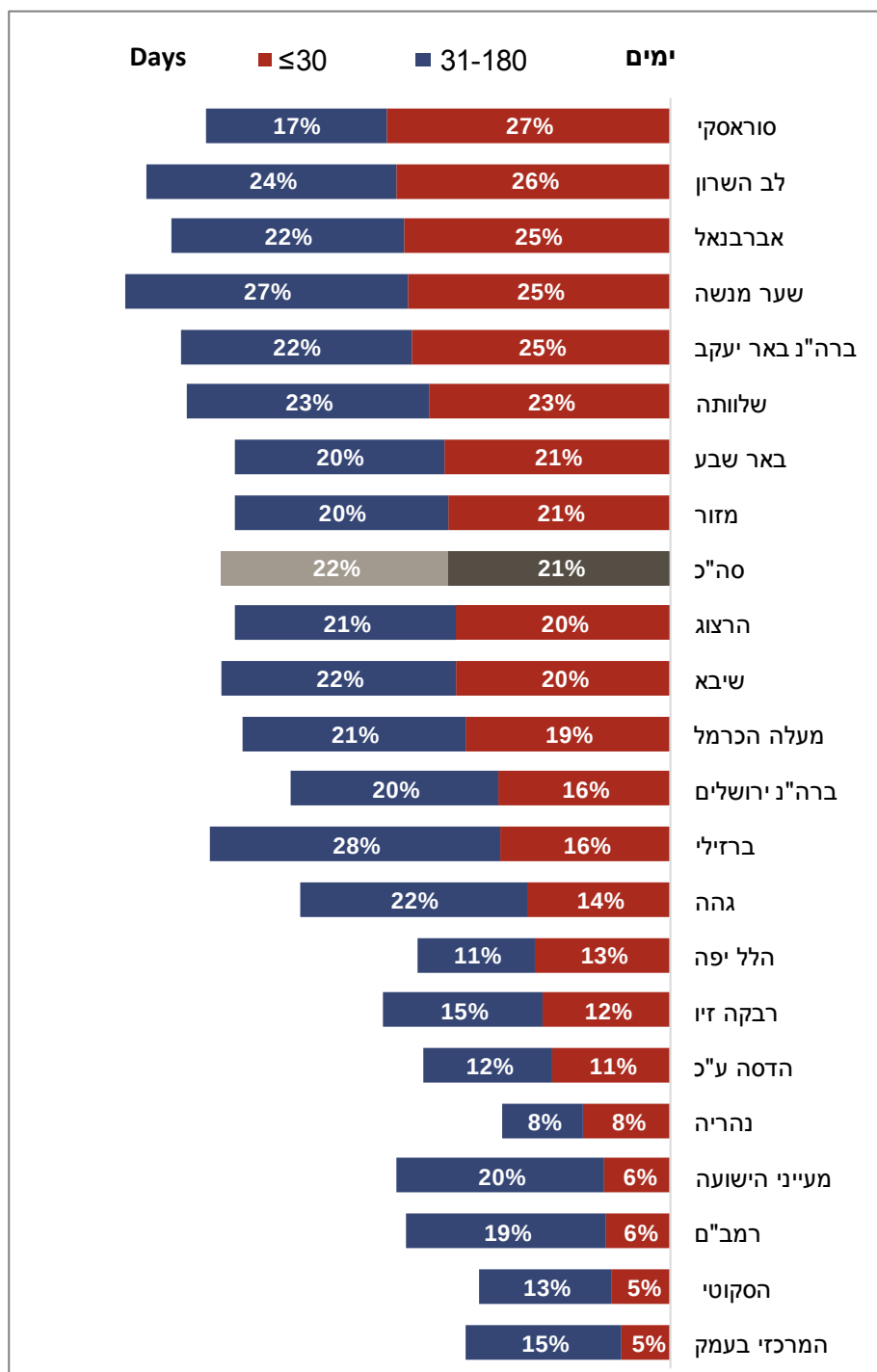
Readmissions to hospital
by hospital & days till readmission

2017

אשפוזים חוזרים
לפי בית חולים ומספר ימים עד החזרה

Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו



Readmissions to hospital within 30, 180 days from discharge by hospital **2017** **אשפוזים חוזרים בתוך 30, 180 ימים מהשחרור מהאשפוז לפי בית חולים**

Number Readmissions to any hospital		מספר חזרה לבית חולים כלשהו		
Hospital	חזרה לאשפוז תוך: Return to hospital within:		שחרורים מאשפוז Total discharges	בית חולים
	31-180	≤30		
Total	5,280	5,135	24,524	סה"כ
General hospitals בתי חולים כלליים				
Sheba	331	300	1,484	שיבא
Rambam	56	18	296	רמב"ם
Ziv	35	28	232	רבקה זיו
Hillel Yaffe	13	15	117	הלל יפה
Western Galilee	10	11	132	נהריה
Barzilai	120	70	436	ברזילי
Sourasky TLV medical center	56	88	327	סוראסקי
Emek	29	9	196	המרכזי בעמק
Hadassah - Ein Karem	25	23	206	הדסה עין כרם
Scottish	14	6	110	הסקוטי
Ma'ayanei Hayeshua	44	14	224	מעייני הישועה
Psychiatric hospitals בתי חולים פסיכיאטריים				
Sha'ar Menashe	571	529	2,131	שער מנשה
Abarbanel	555	635	2,517	אברבנאל
Mazor	317	328	1,562	מזור
Be'er Ya'acov mental health center	778	871	3,554	ברה"נ באר יעקב
Lev Hasharon	417	455	1,761	לב השרון
Maale Hacarmel	425	393	2,021	מעלה הכרמל
Be'er Sheva mental health center	423	457	2,131	ברה"נ באר שבע
Jerusalem mental health center	401	335	2,053	ברה"נ ירושלים
Geha mental health center	316	198	1,464	גהה
Shalvata mental health center	284	281	1,234	שלוותה
Herzog	56	54	267	הרצוג

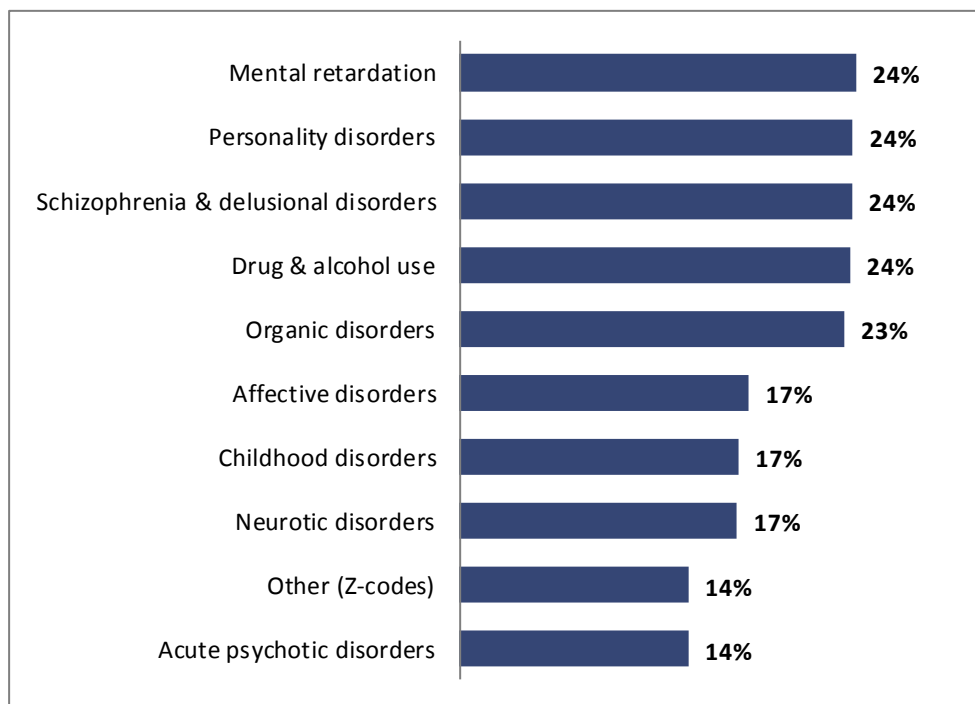
**Readmissions to hospital
within 30 days from discharge**

2015

**אשפוזים חוזרים
בתוך 30 ימים מהשחרור מהאשפוז**

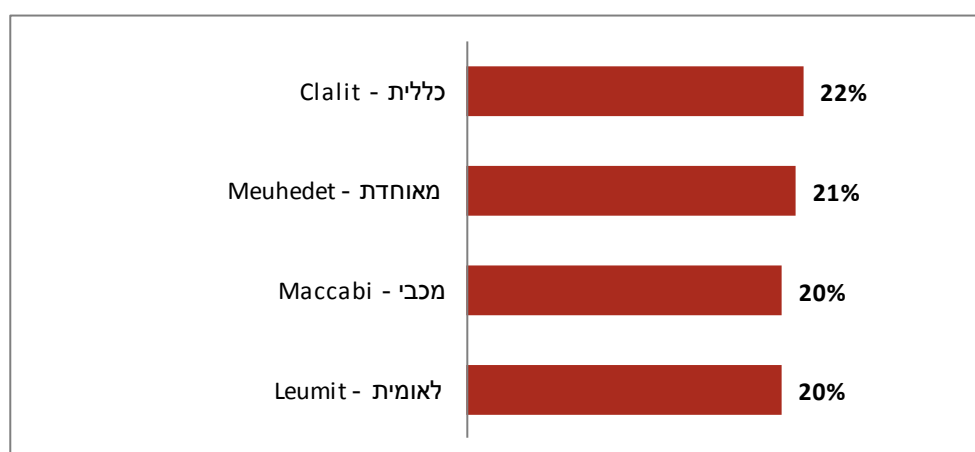
By discharge diagnosis
Readmissions to any hospital
Percent

לפי אבחנת השחרור
חזרה לבית חולים כלשהו
אחוז



By health fund
Percent

לפי קופת חולים
אחוז



Persons readmitted to hospital
By age and health fund

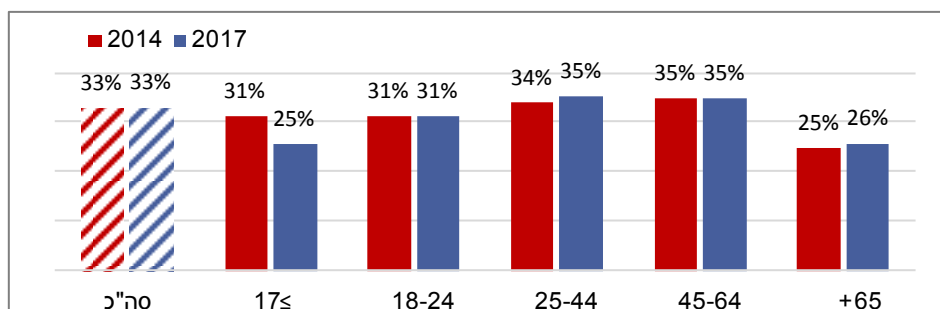
אנשים שחזרו לאשפוז
לפי גיל וקופת חולים

Percent of persons readmitted within a half year אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך חצי שנה

within a half year - תוך חצי שנה

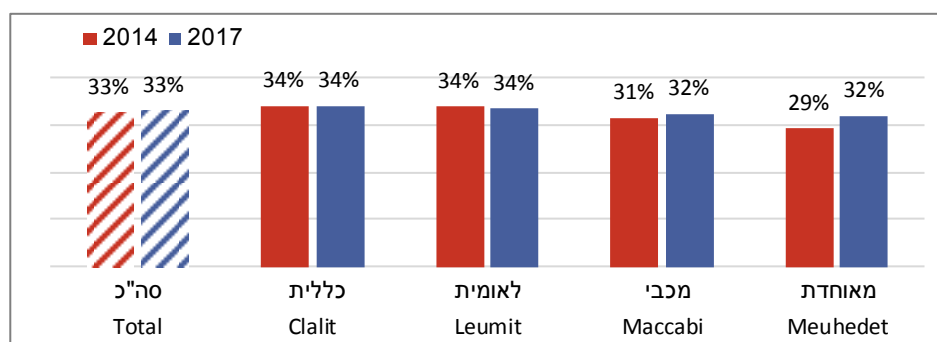
by age

לפי גיל



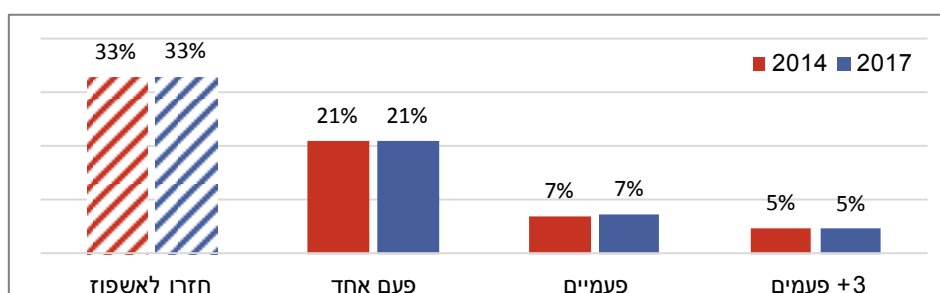
by health fund

לפי קופת חולים

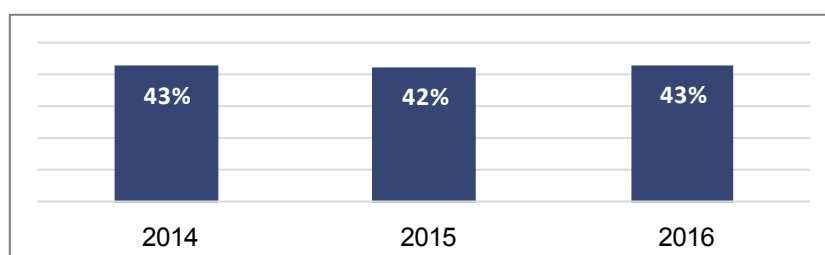


by number of readmissions

לפי מספר חזרות



within a year - תוך שנה



פסיכיאטריה משפטית

שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות פועלים לשמירה על כבודם של כל מקבלי השירות כפי שמוגדר בחוק יסוד כבוד האדם וחירותו התשנ"ב-1992 וחוק זכויות החולה התשנ"ו-1996. החוק לטיפול בחולי נפש התשנ"א-1991 כולל מגוון הוראות הנגעות לאשפוז וטיפול בתחום בריאות הנפש. החוק מפרט את ההסדרים הנוגעים לאשפוז וטיפול בהסכמה, ומפרט גם את ההסדרים לכפיית אשפוז בהליך מנהלי ("אזרחי") על ידי פסיכיאטר המחוזי ובהליך הפלילי על ידי בית המשפט. את ההסדרים הנכללים בחוק משלימים הוראות ביצוע המפורטות בתקנות טיפול בחולי נפש, התשנ"ב-1992 ובנוסף נהלי המשרד והאגף וכן נהלים מקומיים.

חוק הנוער (טיפול והשגחה) תש"ך-1960 מתייחס לאוכלוסית הילדים והנוער ומשלים חלק מההוראות בנושא האשפוז בכפייה בקטינים.

אשפוז בכפייה יתבצע במבוגרים לפי חוק טיפול בחולי נפש במסלול אזרחי/מנהלי או במסלול פלילי (בסמכות בית משפט). האשפוז בכפייה בילדים מוסדר על פי חוק טיפול בחולי נפש או על פי חוק הנוער (טיפול והשגחה):

- מסלול אזרחי/ מנהלי: החוק לטיפול בחולי נפש נותן לפסיכיאטר המחוזי הסמכויות לאשפוז בכפייה. הסמכויות כוללות סמכות ל"הוראות" שונות להבאת אדם לבדיקה כפויה או לאשפוז כפוי או לטיפול מרפאתי כפוי.
- למנהלי בתי חולים או מנהלי מחלקות קיימת סמכות מוגבלת להורות על אשפוז דחוף כפוי עד 48 שעות, בהוראת "מנהל". במידה ומתברר כי יש צורך בהמשך אשפוז כפוי, על המנהל לפנות לפסיכיאטר המחוז בבקשה להוראת אשפוז.
- מסלול פלילי: בית המשפט יכול לתת צו הסתכלות לשם עריכת בדיקה ומתן חוות דעת, בקהילה או באשפוז, לנאשם החשוד לכאורה בביצוע עבירה פלילית תוך היותו חולה בנפשו, על מנת לבחון כשירות להעמדה לדין בגין אותה עבירה או צו לאשפוז כפוי או צו לטיפול מרפאתי כפוי כחלופה. זאת, לאחר שבית המשפט החליט להפסיק את ההליך המשפטי הפלילי, כי הנאשם לא מסוגל להבין את ההליך המשפטי המתנהל נגדו עקב מחלת הנפש או הנאשם לא כשיר לעמוד לדין מאחר והעבירה הפלילית בוצעה כתוצאה ישירה ממחלת הנפש.

הגדרות

הוראת בדיקה (דחופה או שאינה דחופה): פסיכיאטר מחוזי יוכל להוציא הוראה מסוג זה על פי חוק אם הובאו בפניו ראיות לכאורה כי:

- האדם חולה וכתוצאה ממחלתו פגום במידה ניכרת כושר שיפוטו או כושרו לביקורת המציאות.
- האדם עלול לסכן עצמו או זולתו.
- האדם מסרב להיבדק בהסכמה על ידי פסיכיאטר.

אשפוז כפוי או טיפול מרפאתי כפוי: נבדק אדם (בכפיה או בהסכמה) על ידי פסיכיאטר שהוסמך לכך או על ידי פסיכיאטר המחוז, רשאי פסיכיאטר המחוז להורות על אשפוז כפוי (או טיפול מרפאתי כפוי כחלופה לכך) אם שוכנע כי התמלאו כל התנאים הבאים:

- האדם חולה וכתוצאה ממחלתו פגום במידה ניכרת כושר שיפוטו או כושרו לביקורת המציאות.
- האדם עלול לסכן עצמו או זולתו.
- קיים קשר סיבתי בין ההפרעה הנפשית לבין עילת ההתערבות.

מקורות המידע

המידע על האשפוז הכפוי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים, המנהל במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע. המאגר כולל את כל האשפוזים בבתי החולים ובמחלקות הפסיכיאטריות, בהתאם לדיווח שוטף של מוסדות האשפוז על כל קבלה ושחרור, בהתאם לחוק.

ממצאים עיקריים

- **אחוז הקבלות לאשפוז כפוי:** כשליש מכלל הקבלות לאשפוז היו בהוראת פסיכיאטר או צווי בית משפט, 34% בשנת 2017 בהשוואה ל-33% בשנת 2014 ו-28% בשנת 2008. האחוז לפי הוראת הפסיכיאטר המחוזי או מנהל בית החולים עלה ל-26% בשנת 2017 מ-24% בשנת 2014 ו-20% בשנת 2008. אחוז הקבלות לפי צווי בית משפט יציב, 8%, בעשור האחרון.
- **שיעור הקבלות לאשפוז כפוי מתוקנן לגיל:** שיעור הקבלות לאשפוז כפוי במגמת עליה בעשור האחרון. עליה נרשמה בקבלות לאשפוז כפוי בהוראת פסיכיאטר, 0.72 ל-1,000 נפש מתוקנן לגיל בשנת 2017, עליה מ-0.64 בשנת 2014 לפני החלת הרפורמה בבריאות הנפש ו-0.57 בשנת 2008. שיעור הקבלות לאשפוז כפוי בהתאם לצווי בית המשפט יציב יחסית, 0.22, 0.26 ו-0.23, בהתאמה.
- **קבלות ראשונות וחוזרות לאשפוז כפוי:** בשנת 2017, רבע (24%) מכלל הקבלות לאשפוז כפוי היו קבלות ראשונות ו-76% היו קבלות חוזרות.
- **אחוז הקבלות לאשפוז כפוי מכלל הקבלות הראשונות:** בשנת 2017, 37% מכלל הקבלות הראשונות היו לאשפוז כפוי בהשוואה ל-33% מהקבלות החוזרות.
- **קבלות לאשפוז כפוי לפי אבחנה בקבלה:** בשנת 2017, 60% מהקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות היו לאשפוז כפוי, 69% להסתכלות (Z-codes), מחצית מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול ושליש מהקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות או הפרעות אורגניות. בשאר האבחנות האחוז נמוך יותר.
- **מאושפדים באשפוז כפוי לפי גיל ומין:** בסוף 2017, 82% מכלל המאושפדים באשפוז כפוי היו גברים, 81%-85% מהמאושפדים בגיל 18-64, 66% מהמאושפדים בגיל 65 ומעלה ו-59% עד גיל 17.
- **אחוז המאושפדים באשפוז כפוי מכלל המאושפדים לפי גיל ומין:** בסוף 2017, 36% מכלל הגברים המאושפדים היו באשפוז כפוי בהשוואה ל-15% מהנשים המאושפדות. אחוז הגברים גבוה בכל הגילים. אחוז המאושפדים באשפוז כפוי גבוה בגיל 18-44 (44% מהגברים בהשוואה ל-17% מהנשים) ובגיל 25-44 (46%-20%, בהתאמה) ונמוך יותר בגיל 45-64 (28%-12%, בהתאמה), בגיל 65 ומעלה (22%-12%, בהתאמה) ובקרב ילדים עד גיל 17 (15%-12%, בהתאמה).

Inpatient admissions
by legal status

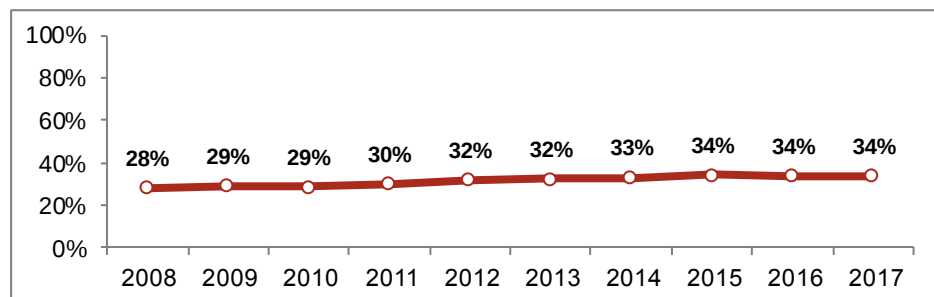
2008-2017

קבלות לאשפוז
לפי סטטוס חוקי

Involuntary - כפוי						בהסכמה Voluntary	סה"כ - Total	שנה Year		
Court order - צו בית משפט				הוראות פסיכיאטר Psychiatrist order						
חוק הנוער Youth law		חוק טיפול בחולי נפש Mental health act								
אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	
0.4	87	7.5	1,549	20.2	4,140	71.9	14,796	100.0	20,572	2008
0.4	92	7.7	1,609	20.5	4,269	71.4	14,913	100.0	20,883	2010
0.4	93	7.7	1,627	21.7	4,602	70.1	14,774	100.0	21,096	2011
0.4	85	9.1	1,984	22.4	4,934	68.2	14,902	100.0	21,905	2012
0.5	102	8.7	1,897	23.1	5,036	67.8	14,648	100.0	21,683	2013
0.5	108	9.1	2,003	23.6	5,211	66.9	14,790	100.0	22,112	2014
0.4	97	8.7	1,966	25.0	5,618	65.9	14,835	100.0	22,516	2015
0.4	98	8.1	1,897	25.2	5,881	66.3	15,501	100.0	23,377	2016
0.4	98	7.5	1,798	25.9	6,185	66.2	15,797	100.0	23,878	2017

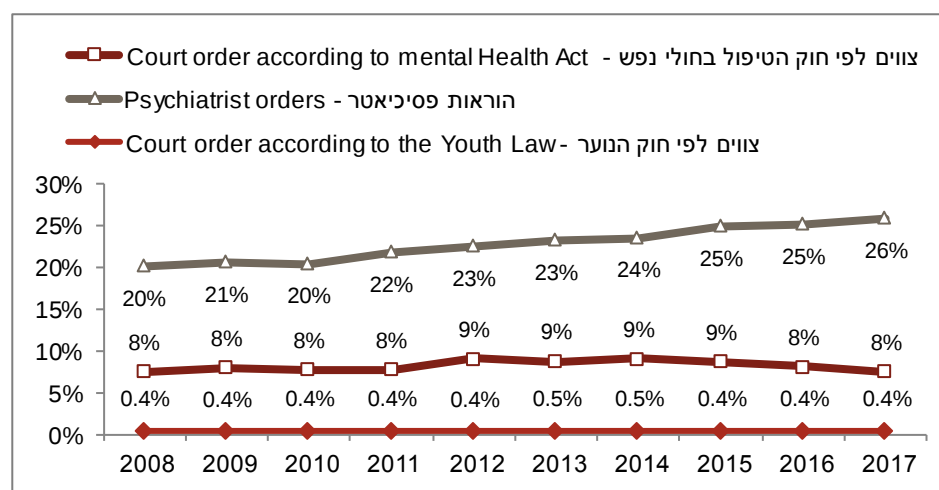
Psychiatrist orders: Includes orders from district psychiatrist and/or hospital director.

הוראת פסיכיאטר: כולל הוראת פסיכיאטר מחוזי ו/או מנהל בית חולים.

Percent of involuntary admissions
from all inpatient admissionsאחוז הקבלות לאשפוז הכפוי
מכלל הקבלות לאשפוז

by legal status

לפי סטטוס חוקי



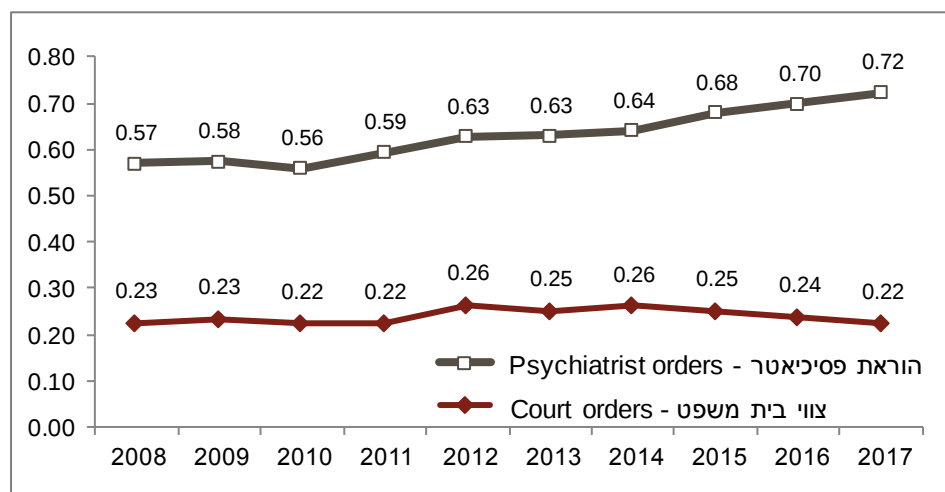
Admissions to inpatient care
by legal status

2008-2017

קבלות לאשפוז
לפי סטטוס חוקי

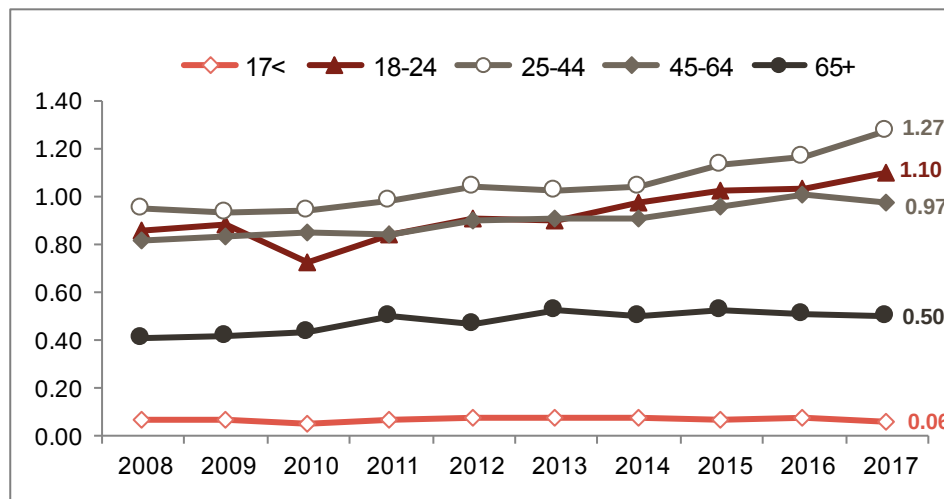
Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 נפש



Admissions by psychiatrist order
Rate per 1,000 persons

קבלות בהוראת פסיכיאטר
שיעור ל-1,000 נפש



Psychiatrist orders: Includes orders from district psychiatrist and/or hospital director.

הוראת פסיכיאטר: כולל הוראת פסיכיאטר המחוז ו/או מנהל בית חולים.

First admissions and readmissions to inpatient care by legal status

2017

קבלות ראשונות וחוזרות לאשפוז לפי סטטוס חוקי

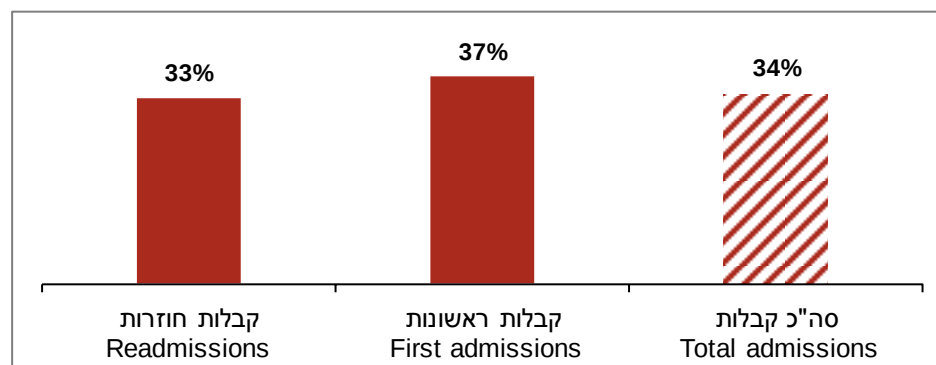
Number, percent

מספר, אחוז

Legal status	קבלות חוזרות Readmissions	קבלות ראשונות First admissions	סה"כ Total	סטטוס חוקי
Number - מספר				
Total	18,642	5,236	23,878	סה"כ
Voluntary hospitalization	12,487	3,310	15,797	אשפוז בהסכמה
Involuntary hospitalization	6,155	1,926	8,081	אשפוז כפוי
by order of district psychiatrist	4,565	1,507	6,072	הוראת פסיכיאטר מחוזי
by order of hospital director	66	47	113	הוראת מנהל בית חולים
by court observation order	995	284	1,279	צו הסתכלות של בית משפט
according to Mental Health Act	488	31	519	צו חוק הטיפול בחולי נפש
according to the Youth Law	41	57	98	צו אשפוז לפי חוק הנוער
Percent - אחוז				
Total	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Voluntary hospitalization	67.0	63.2	66.2	אשפוז בהסכמה
Involuntary hospitalization	33.0	36.8	33.8	אשפוז כפוי
by order of district psychiatrist	24.5	28.8	25.4	הוראת פסיכיאטר מחוזי
by order of hospital director	0.4	0.9	0.5	הוראת מנהל בית חולים
by court observation order	5.3	5.4	5.4	צו הסתכלות של בית משפט
according to Mental Health Act	2.6	0.6	2.2	צו חוק הטיפול בחולי נפש
according to the Youth Law	0.2	1.1	0.4	צו אשפוז לפי חוק הנוער

Percent of involuntary admissions from all admissions by admission type

אחוז הקבלות לאשפוז כפוי מכלל הקבלות לאשפוז לפי סוג הקבלה



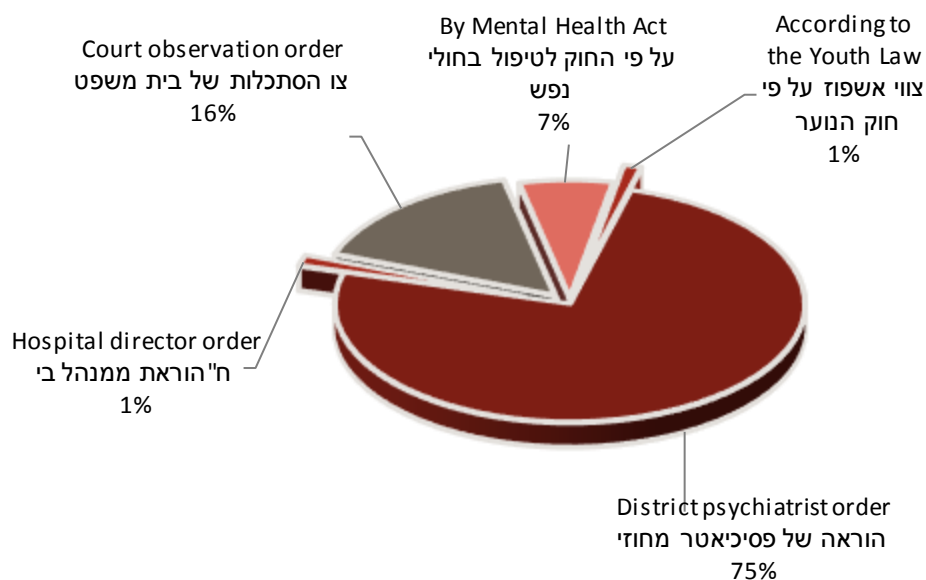
First admissions and readmissions to inpatient care by legal status

2017

קבלות ראשונות וחוזרות לאשפוז לפי סטטוס חוקי

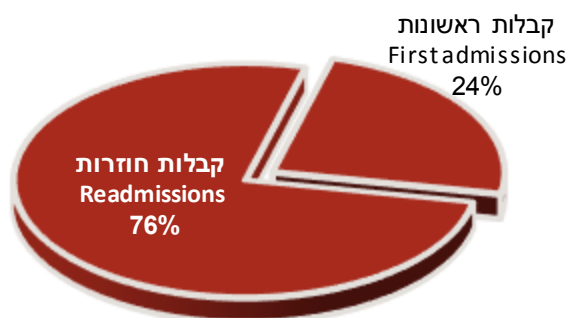
Percent of involuntary admissions by legal status

אחוז קבלות לאשפוז כפוי לפי סטטוס חוקי



Percent of first admissions and readmissions from all involuntary admissions

אחוז קבלות ראשונות וחוזרות מסך כל הקבלות לאשפוז כפוי



Inpatient admissions
by diagnosis and legal status

2017

קבלות לאשפוז
לפי אבחנה וסטטוס חוקי

Number, percent

מספר, אחוז

אשפוז כפוי – Involuntary admission						סה"כ קבלות Total admissions
צווי אשפוז מבית משפט Court hospitalization orders	צווי הסתכלות מבית משפט Court observation orders	הוראות מנהל בית חולים Hospital director orders	הוראות פסיכיאטר מחוזי District psychiatrist orders	סה"כ - Total		
				אחוז Percent	מספר Number	
סה"כ - Total						
617	1,279	113	6,072	34%	8,081	23,878
סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות - Schizophrenia and delusional disorders						
317	287	26	3,479	35%	4,109	11,670
הפרעות פסיכוטיות חריפות - Acute psychotic disorders						
33	18	11	1,150	60%	1,212	2,011
הפרעות אפקטיביות - Affective disorders						
44	30	14	672	19%	760	3,977
הפרעות אורגניות - Organic disorders						
8	18	3	181	32%	210	656
הפרעות ניוורטיות- Neurotic disorders						
22	6	5	74	6%	107	1,737
הפרעות אישיות - Personality disorders						
25	46	5	106	17%	182	1,048
הפרעות גיל הילדות - Childhood disorders						
36	9	30	24	23%	99	435
סמים ואלכוהול - Drugs and alcohol						
38	84	4	252	47%	378	796
פיגור שכלי - Mental retardation						
4	4	1	17	28%	26	93
אחר (Z-codes) - Other						
89	775	14	109	69%	987	1,431

Legal status and diagnosis at admission to hospital.
Court hospitalization orders include 98 admissions
by court order under the Youth Law.
Total includes unknown diagnosis.

סטטוס חוקי ואבחנה בהתאם לרישום בקבלה לבית החולים.
צווי אשפוז בבית משפט כולל 98 קבלות בצו אשפוז ע"פ חוק
הנוער. סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

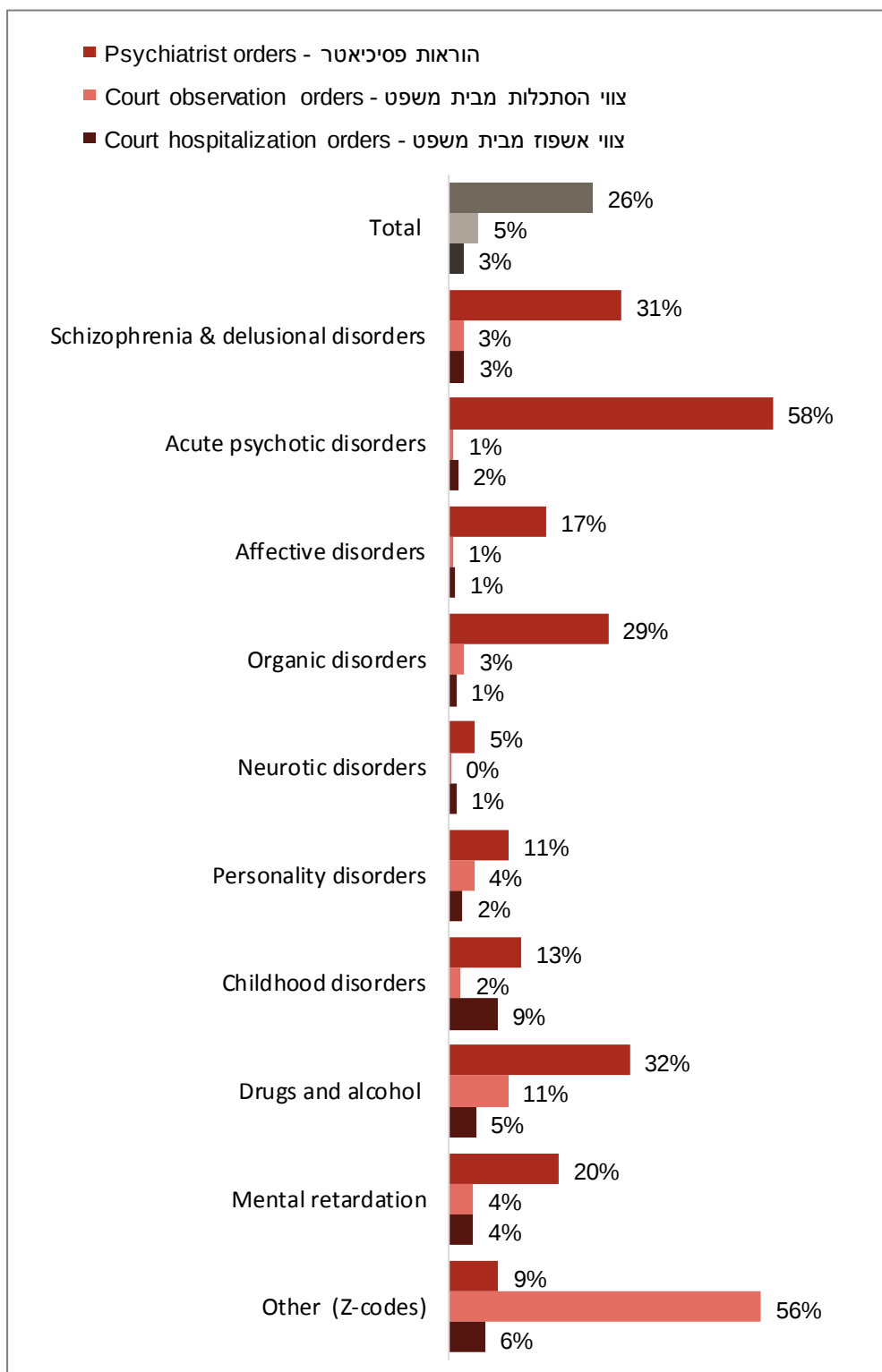
**Involuntary admissions
to inpatient care
by diagnosis and legal status**

2017

**קבלות לאשפוז כפוי
לפי אבחנה וסטטוס חוקי**

**Percent of involuntary admissions
from all admissions by diagnosis**

**אחוז קבלות לאשפוז כפוי
מכלל הקבלות לאשפוז לפי אבחנה**



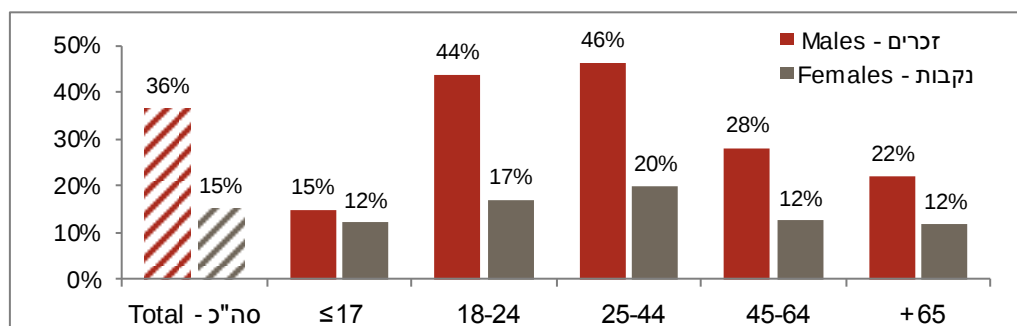
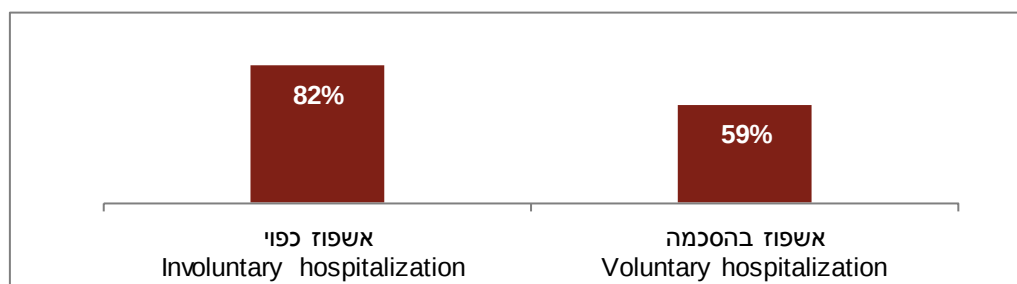
Involuntary patients
by age and gender

31.12.2017

מאושפדים בסוף השנה
לפי סטטוס חוקי, גיל ומין

Age	Involuntary - כפוי			Voluntary - בהסכמה			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
מספר - Number							
Total	178	812	990	1,000	1,418	2,418	סה"כ
≤ 17	11	16	27	81	92	173	עד 17
18-24	19	100	119	93	129	222	18-24
25-44	77	448	525	313	524	837	25-44
45-64	51	210	261	361	538	899	45-64
65+	20	38	58	152	135	287	65+

אחוז - Percent							
Total	18.0	82.0	100.0	41.4	58.6	100.0	סה"כ
≤ 17	40.7	59.3	100.0	46.8	53.2	100.0	עד 17
18-24	16.0	84.0	100.0	41.9	58.1	100.0	18-24
25-44	14.7	85.3	100.0	37.4	62.6	100.0	25-44
45-64	19.5	80.5	100.0	40.2	59.8	100.0	45-64
65+	34.5	65.5	100.0	53.0	47.0	100.0	65+

Percent of involuntary patients
from total inpatients by age and genderאחוז האנשים באשפוז כפוי
מכלל המאושפדים לפי גיל ומיןPercent of males amongst hospitalized
by legal statusאחוז הגברים בקרב המאושפדים
מכלל המאושפדים לפי סטטוס חוקי

פטירות עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי

מחקרים בעולם ומדדי ה-OECD מצביעים על תמותה גבוהה יותר בקרב אנשים שהיו באשפוז פסיכיאטרי. בפרק זה מוצגים שיעורי תמותה בקרב אנשים שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי עם אבחנה פסיכיאטרית חמורה בהשוואה לכלל האוכלוסיה בשנים 2005-2017. כמו כן, מוצגים שיעורים מתוקננים לגיל לפי סיבות מוות בשנים 2015-2016 בהשוואה לשנים 2013-2014.

הגדרות

אבחנה פסיכיאטרית חמורה: F10-F69, F90-F99

שיעורי פטירה: מוצגים שיעורי פטירות לפי גיל ומין ל-100,000 בני 18 ומעלה ושיעור מתוקנן לגיל בתקנון ישיר לפי קבוצות הגיל 18-44, 45-64, 65-74 ו-75 ומעלה. אוכלוסית ישראל בשנת 2009 נקבעה כאוכלוסית תקן.

אבחנות סיבות המוות:

קודי ICD-10	סיבות מוות
A00-B99	מחלות זיהומיות
C00-C97	שאתות ממאירות
E10-E14	סוכרת
I00-I09, I11, I13, I20-I51	מחלות לב
I60-I69	מחלות כלי דם במוח
J10-J18, J40-J47	מחלות במערכת הנשימה
R95-R99	מוות פתאומי/סיבה לא ידועה
V01-X59, Y85-Y86	תאונות
X60-X84, Y87.0	התאבדויות
X85-Y09, Y87.1	רצח

מקורות המידע

המידע על אנשים שהיו באשפוז פסיכיאטרי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים הכולל את כל האשפוזים הפסיכיאטריים מתחילת שנות החמישים, המאגר מנהל, בהתאם לחוק, במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע. במאגר פרטים דמוגרפיים, פרטים על האשפוז, אבחנות ובעיות גופניות נלוות. פרטים דמוגרפיים ופרטי תמותה מתעדכנים מתוך מרשם האוכלוסין.

המידע על סיבות המוות מבוסס על הודעות הפטירה על פי החוק במשרד הפנים. סימול סיבות המוות נעשה לפי ICD-10 בלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, בהתאם למילוי הודעת הפטירה על ידי הרופא שקבע את המוות ועדכונים ממקורות מידע נוספים. סיבת המוות היסודית (Underlying cause of death) נבחרה בהתאם לכללי סיווג בינלאומיים. קובץ סיבות המוות הוקבל עם קובץ האשפוז הפסיכיאטרי לאפשר מעקב אחר אנשים שהיו אי פעם באשפוז.

ממצאים עיקריים

- **שיעור תמותה מתוקן לגיל בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי:** בשנת 2017 שיעור התמותה המתוקן לגיל בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי היה 1,424 ל-100,000 בני 18 ומעלה, ירידה ב-13% מ-1,632 בשנת 2005 בהשוואה לירידה בתמותה ב-15% בכלל אוכלוסית ישראל בגיל 18 ומעלה.
- **שיעור הפטירות של אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה:** שיעור התמותה המתוקן לגיל בקרב בני 18 ומעלה עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי גבוה פי שניים בהשוואה לכלל האוכלוסיה, יחס קבוע במשך השנים 2005-2017. בגיל 18-44 שיעור התמותה נמצא גבוה פי 8.4 בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בממוצע השנים 2015-2017 בהשוואה לפי 7.8 בממוצע השנים 2012-2014, בגיל 45-64 השיעור היה גבוה פי 3.6 בשתי התקופות, בגיל 65-74 פי 2.5 ו-2.3, בהתאמה, ובגיל 75 ומעלה השיעור בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 1.2 בהשוואה לכלל האוכלוסיה בשנים 2015-2016 וגם בשנים 2013-2014.
- **שיעור התאבדות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה:** שיעור ההתאבדות בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי גבוה פי 16.2 בהשוואה לכלל האוכלוסיה בממוצע השנים 2015-2016 בהשוואה לפי 16.8 בשנים 2013-2014.
- **שיעור התמותה של מוות פתאומי ללא סיבה ידועה בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה:** השיעור ממוות פתאומי ללא סיבה ידועה בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי גבוה פי 4.6 בהשוואה לכלל האוכלוסיה בממוצע השנים 2015-2016 ו-4.1, בשנים 2013-2014.
- **שיעור התמותה מתאונות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה:** שיעור התמותה מתאונות בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי גבוה פי 2.8 בהשוואה לכלל האוכלוסיה בממוצע השנים 2015-2016 ופי 3.0 בשנים 2013-2014. שיעור התמותה מסיבות חיצוניות אחרות היה גבוה פי 4.6 ו-4.3, בהתאמה.
- **שיעור התמותה ממחלות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסיה:** שיעור התמותה ממחלות בדרכי הנשימה בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי גבוה פי 2.2 בהשוואה לכלל האוכלוסיה בממוצע השנים 2015-2016 ופי 2.4 בשנים 2013-2014, עקב סוכרת פי 1.9 ו-2.2, בהתאמה, עקב מחלות זיהומיות פי 1.7 ו-1.9, בהתאמה, עקב מחלות כלי דם במוח פי 1.5 ו-1.3, בהתאמה. שיעור התמותה ממחלות לב היה גבוה ויציב פי 1.4 בשתי התקופות. יחס השיעורים הנמוך ביותר נמצא בשיעור התמותה מסרטן, פי 1.2 בשנים 2015-2016 ופי 1.3 בשנים 2013-2014.

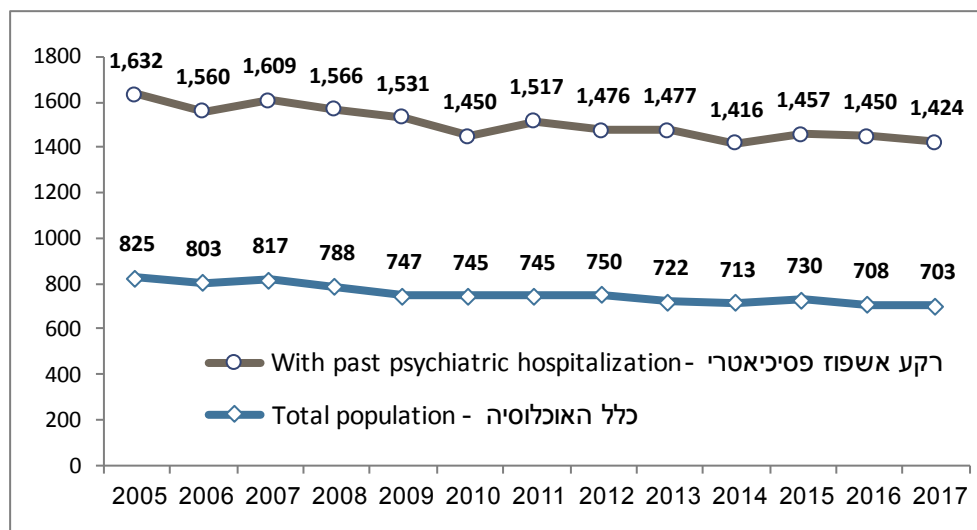
**Death among persons
with a past psychiatric hospitalization**

2005-2017

**פטירות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי**

Age adjusted rate
per 100,000 persons aged 18 and over

שיעור תמותה מתוקן לגיל
ל-100,000 בני 18 ומעלה

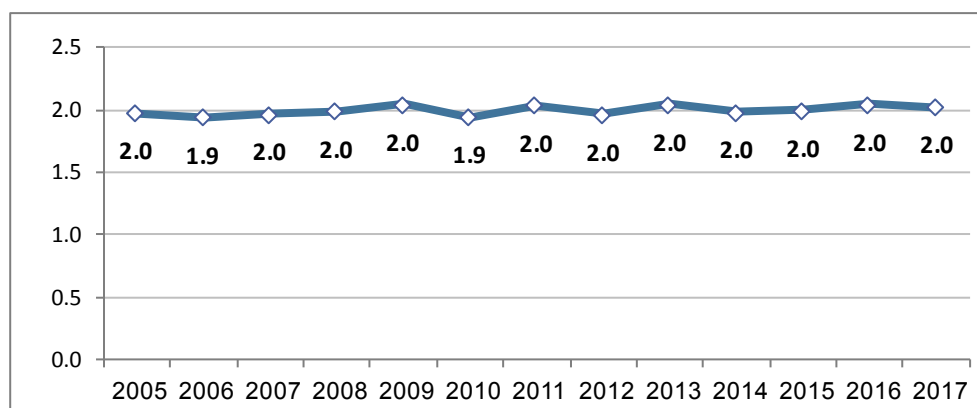


Rate ratio

Persons with a past psychiatric hospitalization
/total population

יחס שיעורים

אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי
/כלל האוכלוסייה



Death among persons with a past psychiatric hospitalization by sex, age and period

פטירות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי
לפי גיל, מין ותקופה

Mortality rates per 100,000 persons aged 18 and over שיעור תמותה ל-100,000 בני 18 ומעלה

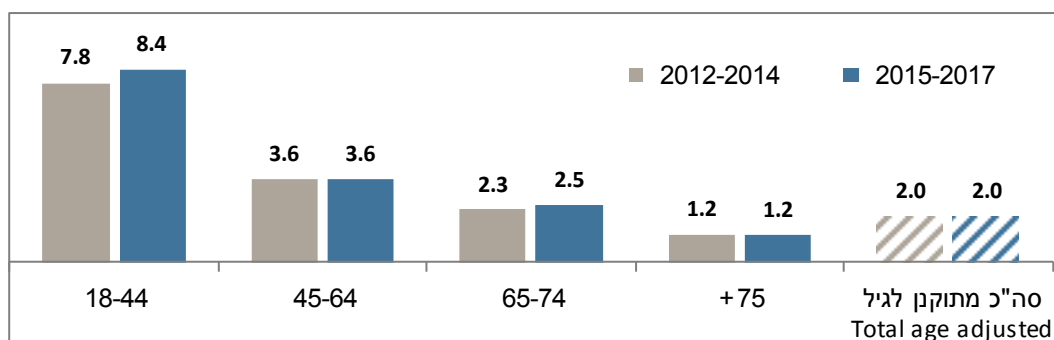
Age	2015-2017			2012-2014			גיל
	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	
With a past psychiatric hospitalization					עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי		
18-44	419.3	260.6	521.8	398.7	279.5	475.5	18-44
45-64	1,285.4	934.0	1,557.8	1,360.6	991.1	1,652.5	45-64
65-74	3,272.4	2,705.5	3,849.2	3,164.5	2,730.2	3,629.7	65-74
75+	8,429.6	8,378.1	8,511.7	8,581.9	8,423.4	8,849.7	75+
Total age adjusted	1,443.0	1,205.0	1,629.3	1,455.5	1,237.1	1,637.3	סה"כ מתוקן לגיל
Total population					כלל האוכלוסייה		
18-44	50.1	34.5	65.7	50.9	34.2	67.6	18-44
45-64	354.1	258.1	455.9	376.4	277.3	482.2	45-64
65-74	1,303.6	990.7	1663.0	1382.3	1072.6	1742.0	65-74
75+	6,960.7	6574.2	7513.8	6985.2	6667.3	7443.2	75+
Total age adjusted	713.2	625.9	817.1	727.8	644.0	826.9	סה"כ מתוקן לגיל
Rate ratio with a past hospitalization/total population					יחס שיעורים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי/כלל האוכלוסייה		
18-44	8.4	7.6	7.9	7.8	8.2	7.0	18-44
45-64	3.6	3.6	3.4	3.6	3.6	3.4	45-64
65-74	2.5	2.7	2.3	2.3	2.5	2.1	65-74
75+	1.2	1.3	1.1	1.2	1.3	1.2	75+
Total age adjusted	2.0	1.9	2.0	2.0	1.9	2.0	סה"כ מתוקן לגיל

Rate ratio

with a past psychiatric hosp./total population

יחס שיעורים

עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי/כלל האוכלוסייה



Death among patients with a past psychiatric hospitalization by cause of death

פטירות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי
לפי סיבות מוות

Age adjusted mortality rate
per 100,000 persons aged 18 and over

שיעור תמותה מתוקן לגיל
ל-100,000 בני 18 ומעלה

Underlying cause of death	שיעור תמותה לכלל האוכלוסייה Mortality rate for all population		שיעור תמותה לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי Mortality rate for persons with past psychiatric hospitalization		יחס שיעורים: רקע פסיכיאטרי כלל האוכלוסייה Rate ratio: past psychiatric/ all population		סיבת מוות יסודית
	2015- 2016	2013- 2014	2015- 2016	2013- 2014	2015- 2016	2013- 2014	
Infectious diseases	41.9	38.8	73.0	75.2	1.7	1.9	מחלות זיהומיות
Cancer	182.8	188.5	228.4	254.3	1.2	1.3	סרטן
Diabetes	39.8	40.9	76.8	89.3	1.9	2.2	סוכרת
Heart disease	112.3	115.1	161.1	156.2	1.4	1.4	מחלות לב
Cerebrovascular disease	39.2	40.9	57.2	54.0	1.5	1.3	מחלות כלי דם במוח
Respiratory diseases	41.5	38.7	92.8	94.2	2.2	2.4	מחלות בדרכי הנשימה
Sudden death/unknown cause	39.2	37.4	180.7	153.5	4.6	4.1	מוות פתאומי/ללא סיבה ידועה
Other natural causes	192.9	187.7	409.9	381.7	2.1	2.0	סיבות טבעיות אחרות
Accidents	18.1	17.2	50.3	51.3	2.8	3.0	תאונות
Suicide	6.3	6.7	101.4	112.8	16.2	16.8	התאבדות
Other external causes	4.6	5.5	21.2	23.5	4.6	4.3	סיבות חיצוניות אחרות

Death among persons with a past psychiatric hospitalization by cause of death

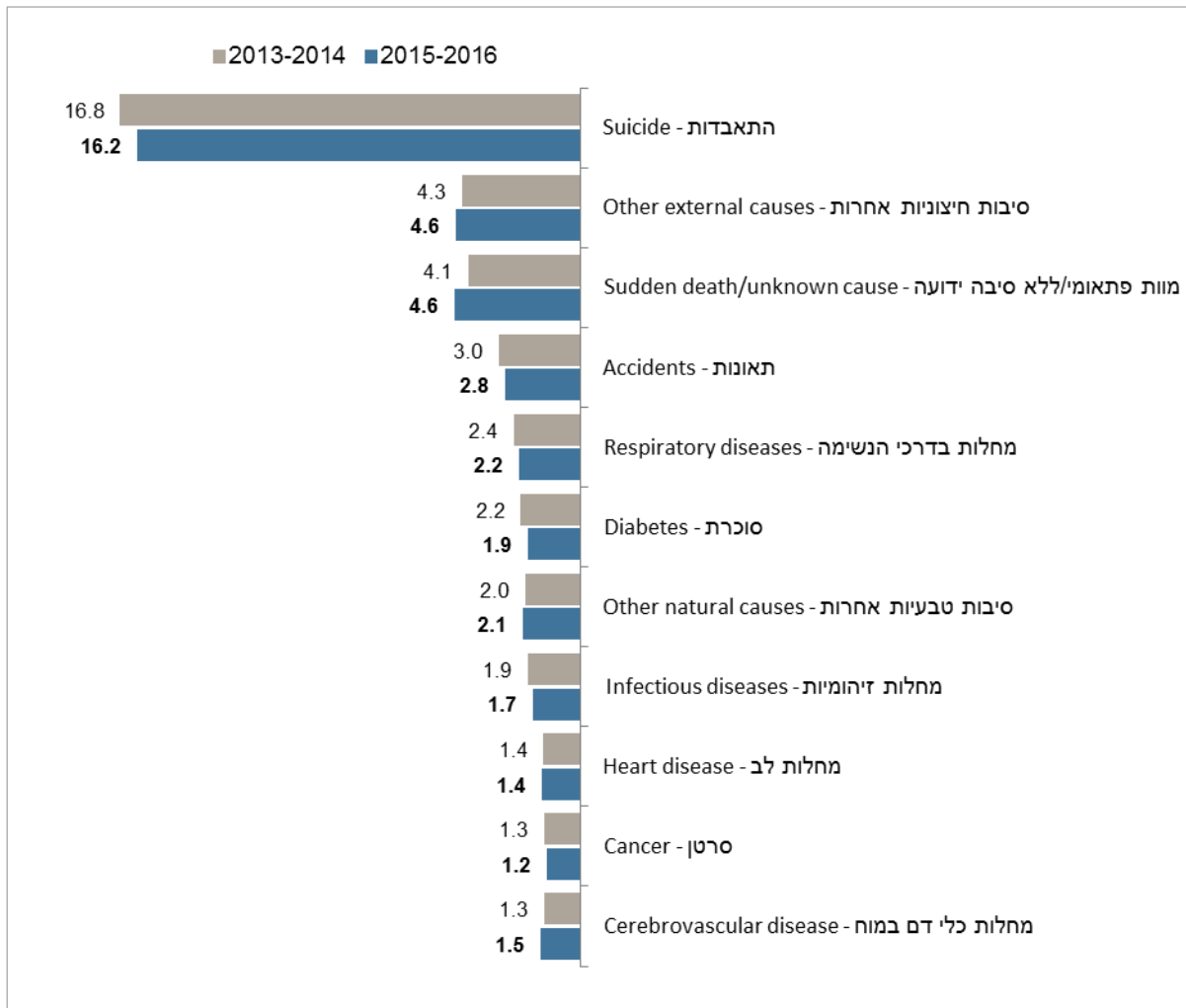
פטירות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי
לפי סיבות מוות

Rate ratio

Age adjusted mortality rate
Persons with past psychiatric hospitalization/
total population

יחס שיעורים

שיעור התמותה המתוקן לגיל
אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי/
כלל האוכלוסייה



►►► Mortality

Research studies and OECD indicators have shown excess mortality among persons after psychiatric hospitalization. This chapter presents mortality rates for persons who ever had a psychiatric hospitalization with a severe mental discharge diagnosis compared to the total population.

Definitions

Severe mental diagnosis: F10-F69, F90-F99

Mortality rates: Age and sex specific mortality rates per 100,000 population aged 18 and above are presented as well as age adjusted rates, using direct adjustment with age groups of 18-44, 45-64, 65-74 and 75 and above. The population of Israel in 2009 was used as standard population.

Diagnoses of causes of death

Cause of death	ICD-10 codes
Infectious diseases	A00-B99
Malignant neoplasms	C00-C97
Diabetes	E10-E14
Heart diseases	I00-I09,I11,I13,I20-I51
Cerebrovascular diseases	I60-I69
Respiratory diseases	J10-J18,J40-J47
Sudden death/unknown cause	R95-R99
Accidents	V01-X59,Y85-Y86
Suicide	X60-X84,X87.0
Homicide	X85-Y09,Y87.1

Data sources

Data about persons with a hospitalization is based on the database of psychiatric hospitalizations which includes all psychiatric hospitalizations since the early 1950's and is legally maintained by the Mental Health and Information Divisions of the Ministry of Health. The database includes demographic details, details of hospitalizations, diagnoses and comorbid physical conditions. Demographic and mortality data is updated from the population registry.

Data on causes of death: Based on the legally mandated notification of death form of the Ministry of the Interior. Coding causes of death according to ICD-10 is done by the Central Bureau of Statistics based on the causes recorded by the physician certifying the death and further data sources. Underlying cause of death is chosen according to international classification rules. The cause of death file was merged with that of psychiatric hospitalizations to enable follow up of persons ever hospitalized.

If the district psychiatrist is convinced, on the basis of an examination, that conditions 1 and 2 above are met and that there is a causal connection between them, he or she is entitled to issue an order for a non-urgent involuntary psychiatric hospitalization or non-urgent outpatient treatment.

Data sources

Data about involuntary hospitalizations is based on the database of psychiatric hospitalizations maintained by the Mental Health and Information Divisions of the Ministry of Health. The database includes all hospitalizations in psychiatric hospitals or psychiatric departments, according to regular legally mandated reports from these hospitals of all admissions and discharges.

Data on involuntary outpatient treatment is based on reports from government-owned psychiatric hospitals.

Involuntary Psychiatric Treatment

The Mental Health Services in the Ministry of Health are working to promote the implementation of laws which define the individual's rights for psychiatric treatment and hospitalization in Israel. The Mental Patients Treatment Act of 1991 specifies the conditions for involuntary psychiatric hospitalization, examination and treatment through civil or criminal proceedings. The Youth (Treatment and Supervision) Act of 1960 includes some of the same rulings for minors. The Community-Based Rehabilitation of the Mentally Disabled Act of 2000 deals with the rehabilitation and integration of mentally disabled persons into the community, in order to enable them to achieve maximum functional independence and quality of life, while protecting their dignity in the spirit of the Basic Law of Human Dignity and Freedom of 1992. The Patients' Rights Law of 1996 defines the rights of individuals who request medical treatment of any kind regarding topics such as informed consent to treatment and the protection of confidentiality and personal privacy.

A court order for compulsory hospitalization may be issued when a person has been accused of a crime and the court is convinced that the accused is incapable of standing trial because he is mentally ill or that he committed the crime as a direct result of mental illness.

A court order for compulsory psychiatric observation may be issued for the purpose of conducting a psychiatric evaluation of a person who is accused of a crime when the court suspects that the accused is mentally ill and committed the crime as a direct result of the illness.

Definitions

Involuntary hospitalization: According to the law, involuntary treatment or hospitalization can be ordered by the district psychiatrist or by court order. The law stipulates that the district psychiatrist can issue an order for an urgent involuntary psychiatric examination if the following three conditions are met:

- 1) The person is ill, and his illness has impaired his judgment or his ability to assess reality;
- 2) He or she is liable to do himself or others immediate physical harm;
- 3) The person refuses to submit to psychiatric examination.

If the district psychiatrist is convinced, on the basis of an examination, that conditions 1 and 2 above are met and that there is a causal connection between them, he or she is entitled to issue an order for an urgent involuntary psychiatric hospitalization.

Involuntary outpatient treatment: According to the law, involuntary outpatient treatment can be ordered by the district psychiatrist or by court order. The law stipulates that the district psychiatrist can issue an order for a non-urgent involuntary psychiatric examination if the following conditions are met:

- 1) The person is ill, and his illness has impaired his judgment or his ability to assess reality.
- 2) The person satisfies one of the following statements:
 - a) He is liable to do himself or others physical harm, but not in the immediate future.
 - b) His ability to attend to his own basic needs is severely impaired.
 - c) He causes severe mental suffering to others, sufficient to prevent them living a normal life.
 - d) He causes severe property damage.
- 3) The person refuses to submit to psychiatric examination.

Persons admitted to hospital: Number of persons admitted to a hospital setting at least once during period.

Inpatients during the year: Number of persons who were in inpatient hospitalization at least one day in the year. Transfer between hospitals does not interrupt length of stay.

Inpatients at end of year: Number of persons who were in inpatient hospitalization at end of year.

Day cases during the year: Number of persons who were day cases at least one day in the year.

Day cases at end of year: Number of persons who were day cases at end of year.

Inpatient discharges: Number of discharges from inpatient hospitalization in the period.

Hospital discharges: Number of discharges from inpatient hospitalization or from day case treatment in the period.

Persons discharged from hospital: Number of persons discharged from hospital setting at least once during period.

Age adjusted rate: The age adjusted rate of bed-days, admissions, and hospitalized persons during the year and at the end of year per 1,000 population was calculated using direct adjustment, with the population of Israel in 2009 used as standard population, and age groups of 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, and 65 and above.

Percent of readmissions: Calculated from two successive hospitalizations. Number of readmissions to a hospital setting in 30, 180 or 365 days after discharge from hospital setting divided by number of discharges from a hospital setting in the period.

Percent of persons readmitted: Number of persons readmitted to a hospital setting at least once within a year from their first hospital discharge during a period, divided by number of discharged persons in the period.

Diagnoses: According to the international coding of diagnoses, ICD-10, the following groups are presented.

Schizophrenia & delusional disorders	F20-F22, F25, F28-F29
Acute psychotic disorders	F23-F24
Affective disorders	F30-F39
Organic disorders	F00-F09, G40
Neurotic disorders	F40-F59
Personality disorders	F60-F69
Childhood disorders	F80-F99
Drug & alcohol use	F10-F19
Mental retardation	F70-F79
Other (mainly for observation)	Z00-Z91

Data sources

Data about psychiatric hospital activity is based on the database of psychiatric hospitalizations legally maintained by the Mental Health and Information Divisions of the Ministry of Health.. The database includes demographic details, details of hospitalizations, diagnoses and comorbid physical conditions. Demographic and mortality data is updated from the population registry.

►►► Psychiatric Hospitalization

Psychiatric hospitalization services in Israel are provided as inpatient care or day hospitalization, according to the severity of the patient's illness and his treatment requirements, in cases where community based treatment does not meet his needs. The psychiatric hospitalization system includes 8 government-owned psychiatric hospitals, 2 belonging to the Clalit Health Fund, one public non-profit hospital, and 2 privately-owned hospitals. In addition there are 13 psychiatric departments in general hospitals and a psychiatric department of the Prison Services. The various departments specialize in treating different age groups: children and adolescents, adults, and elderly.

The law for treatment of mental disease (1955) and its amendment in April 1991 requires every psychiatric hospitalization to be reported to the Ministry of Health. The database of persons who ever had a psychiatric hospitalization is maintained by the Ministry of Health, according to law. The database was initiated in the mid 1950's and since then all psychiatric hospitals and psychiatric departments of general hospitals report to the Ministry about every admission, discharge, change in legal status of hospitalization (voluntary or involuntary), and change in type of hospitalization (inpatients or day case). Demographic and mortality data is updated from the population registry. The database is used for planning, research and responding to requests from legally entitled security services.

Definitions

Inpatient hospitalization: Treatment setting in a psychiatric hospital department, including night sleeping arrangements, for 24 hours or more.

Day cases: Treatment setting in a psychiatric day case department or psychiatric department of a psychiatric or general hospital, with the aim of continuing treatment and rehabilitation of the patient after inpatient hospitalization, towards his discharge and integration into the community. The patient comes for a few hours a day, for a few days a week, without sleeping at night.

Licensed hospital beds: Number of hospital beds according to the hospital license at a defined time.

Length of stay: The number of days in a hospital stay, from the date of admission to the date of discharge, including days of vacation, absence (e.g., escape) and hospitalization in general hospitals. Day of admission day but not of discharge is counted.

(Net) inpatient bed days: The number of days in a hospital stay, from the date of admission to the date of discharge, excluding days when patient did not sleep in the hospital. Day of admission day but not of discharge is counted.

Net bed occupancy percent:

$$\frac{\text{Net bed days} \times 100}{\text{Number of licensed beds} \times \text{Number of days beds were licensed in period}}$$

Day case days: The number of days of actual attendance in a day case setting.

Hospital admissions: Admissions from the community to a psychiatric hospital setting for at least 24 hours.

First admissions to hospital: Number of admissions from the community to a psychiatric hospital setting for at least 24 hours, for the first time in a person's life in Israel.

Readmissions to hospital: Number of readmissions from the community to a psychiatric hospital setting.

Emergency Room Visits

Psychiatric emergency rooms play an important role in the mental health system, and their task is to care for emergency cases in the community. They should provide a timely, accessible and comprehensive response to all applicants, and decide on appropriate continuation of treatment following emergency room examinations and diagnosis. The service is available at all psychiatric and general hospitals in Israel.

Definitions

Licensed stations: Number of stations for emergency medicine approved in the hospital license given by the Ministry of Health.

Licensed station rate: Calculated per 1,000 persons of the total population at end of each year.

Visits: Number of visits to the psychiatric emergency room in psychiatric and general hospitals, according to the psychiatric emergency room definition in each hospital.

Visit rate: Calculated per 1,000 persons of the total mid-year population each year.

Age adjusted visit rate: The age adjusted rate of visits per 1,000 persons was calculated using direct adjustment, with the population of Israel in 2009 used as standard population, and age groups of 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, and 65 and above.

Percent hospitalized: Number of visits to emergency room resulting in transfer to hospital for continuation of treatment as a percentage of total visits.

Data sources

Data on number of visits to psychiatric emergency rooms is based on visits to government or Clalit Health Fund-owned psychiatric hospitals in addition to all general hospitals, according to the psychiatric emergency room definition in each hospital and their reports to the Ministry of Health.

sustained because of their illness. Educational support services include programs in Hebrew language instruction for new immigrant rehabilitation service users, providing elementary school education, completion of studies for high school diplomas, completion of matriculation, introduction to computer skills, and support programs for pre-academic and academic studies.

In-home support: Individual care provided to a rehabilitation service user in his/her home to assist in time of crisis or in the first stage of adjustment to independent life in the community. This service is provided for a limited period of 3-6 months.

Peer counseling: The service is designed for rehabilitation service users who cannot manage themselves in the community and need intensive assistance in various areas to help them adjust to community life. Peer counseling is one-to-one personal assistance to enable learning essential and interpersonal skills, and how to utilize existing community support services such as physical activity, leisure and social activities, employment and housing services.

Case management: A service given as part of an individual rehabilitation program approved by one of the countrywide Rehabilitation Services Committees. This service focuses on implementing the rehabilitation program and checking what changes occur during rehabilitation, to make sure the services provided match the aims which the rehabilitation service user set for himself.

Data sources

Data on activity of the units for psychiatric rehabilitation in the community is based on the reports of service providers to the Ministry of Health. Data on activity of the Rehabilitation Committees, referrals, decisions and financial approvals is updated to the district offices by coordinators of the rehabilitation basket, and kept in the national database maintained by the Mental Health and Information Divisions of the Ministry of Health.

First referrals: Number of persons referred for the first time to First Rehabilitation Committees.

Age adjusted rehabilitation service user rate: The age adjusted rate of rehabilitation service users per 1,000 persons aged 18 and above was calculated using direct adjustment, with the population of Israel in 2009 used as standard population, and age groups of 18-24, 25-44, 45-54, 55-64 and 65 and above.

Supported housing: Includes supported housing hostels, group homes and independent supportive housing services.

Supported housing hostels: Community based housing serving residents who need intensive 24-hour assistance and support, with whom the professional staff work on an individual and/or group basis according to personally-tailored rehabilitation programs designed to promote the residents' functional and social daily living. There is also supported housing for youth, for persons with eating disorders and for persons with physical disabilities. Hostels serve lower functioning residents with mental disabilities, but who do not require inpatient care. They can live in the community and some are capable and willing to progress, with assistance and guidance, to higher levels of functioning.

Group homes: Supportive services provided at home to residents living together or independently in rented apartments, who are capable of living in the community but need regular assistance and/or support in particular aspects of daily life. The service includes regular visits by a counselor and mental health professional. The aim is to guide residents in using their and community resources and entitlements and managing their daily needs such as housekeeping, using money, shopping, dealing with their neighbors and finding leisure activities.

Employment: Several services providing employment are in the rehabilitation basket.

Vocational clubs: A service for rehabilitation participants not yet ready for employment, which combines social activities, employment and training in daily living skills which can help them towards possible future employment. These clubs operate about four hours a day.

Sheltered workshops: Sheltered work environment for individuals who are not yet ready to cope with the open labor market conditions. This work setting functions as a normal workplace, enabling the rehabilitation service user to learn skills and work habits such as responsibility, perseverance and accepting authority.

Supported employment: This service provides support to rehabilitation participants employed in the open labor market. They are employed with usual employer-employee relations, as stipulated by law. The rehabilitation support may be long-term or short-term leading to unassisted full integration into the regular labor market.

Leisure and social activities: These services include social clubs and integration into regular community leisure services and group activities. The aim of the services is to enable a variety of personal and interpersonal social experiences. The social clubs operate in the afternoon hours and allow participants to receive social support and to learn the social skills that are crucial to overcoming the social isolation these individuals typically experience. The main services operating now are: social clubs, recreational groups and the Amitim program of the community centers organization. These activities help get rid of stigma, with a particular emphasis on integration into the community.

Educational support: Educational programs are intended to assist participants in completing their education in accordance with their talents and aspirations, in order to utilize their learning abilities and advance their integration into the community. The various programs identify potential students and assist them in dealing with the day-to-day problems in their studies, improving their self-esteem, realizing their personal abilities, uncovering hidden talents and overcoming educational deficiencies they

Psychiatric Rehabilitation

About two decades ago there was increasing social consensus about the right of persons with mental disabilities to achieve maximum integration into the society at large. This change in attitude facilitated the passage in Israel of the Community-Based Rehabilitation of the Mentally Disabled Act of 2000, which went into effect beginning January 2001. The purpose of this law is to enable persons with at least 40% mental disability to receive community-based rehabilitation services designed to improve their condition and allow them to achieve an optimal level of social integration. The law mandates the establishment of a National Rehabilitation Council and local district rehabilitation committees and specified a basket of services to which eligible individuals are entitled. The District Rehabilitation Committees, under the direction of the rehabilitation coordinators, accept referrals from professional sources, make decisions about eligibility and, with the active participation of the client, devise a personal rehabilitation program appropriate to the client's needs.

Definitions

Rehabilitation services: Community based rehabilitation services include housing, employment, leisure and social activities, educational support, peer counseling, in-home support, case management and the provision of information about the rehabilitation services system.

Rehabilitation services basket: The rehabilitation law defines services provided to rehabilitation service users. Each service type includes various different services. A rehabilitation service user is entitled to concurrently receive one service of each type. The Rehabilitation Basket Committee decides what combination of services each client should receive, according to recommendations for his medical condition. This combination of services, approved by the committee, is called the rehabilitation basket. Each service has a time limited approval. The rehabilitation service user may utilize all or some of the services approved for him by the committee.

Rehabilitation Services Committee: A committee that meets to discuss requests for rehabilitation services. The client is referred to the committee by one of the various care professionals treating him, with supporting medical documents. The committee determines a suitable basket of services for each service user. The rehabilitation service user can choose which provider to use from amongst those available, for each service approved for him by the committee. After choosing the provider, the committee gives the approval to implement the service.

First Rehabilitation Committee: Committee which coordinates the basket of rehabilitation services for the rehabilitation service user for the first time in his life.

Follow-up Rehabilitation Committee: Periodic follow-up committee which checks the situation of the rehabilitation service user and the suitability of the services he is receiving, changing them and extending their approval as necessary.

Rehabilitation service users during the year: Number of rehabilitation service users who received at least one rehabilitation service at least one day in the year.

Rehabilitation service users at end of year: Number of rehabilitation service users who received at least one rehabilitation service in December of the year.

First admissions: Number of persons admitted to rehabilitation services for the first time in their life.

FOREWORD

The publication **Statistical Abstract of Mental Health Services, 2017** includes data on the Mental Health system in the last decade and is updated till the end of 2017. The data is based on databases maintained by the Mental Health Division and Health Information Division of the Ministry of Health.

The data presented in this publication is intended to serve administrators and policy makers in the health system, clinicians, researchers and all others involved in Mental Health care in Israel, as a basis for evaluation, research and planning of Mental Health services.

This publication focuses on the operations of the Mental Health system in the last decade, with a particular stress on trends after the Mental Health Reform. A comparison is presented for most of the indicators between 2017, two years after the Reform and 2014, a year before the Reform, to enable assessing changes and trends following the Reform in July 2015.

We present for the first time age adjusted rates allowing comparisons between Health Funds and in addition, showing adjusted trends in national rates. Indicators are presented for community rehabilitation services, emergency room visits, psychiatric hospitalization and readmission rates, details of involuntary mental health care, in-hospital deaths, and a comparison of age-adjusted mortality rates between those with a past psychiatric hospitalization and the whole population.

We hope that we will soon be able to publish data including full outpatient services provided by the Health Funds, data which is today in the process of being corrected, improved, checked and analyzed in the Ministry of Health.

We express our thanks to all those who assisted in the data collection for this publication.

We would be happy to receive comments and suggestions.

Ziona Haklai

Director, Health Information Division
Health Information Division, Ministry of Health

Rinat Yoffe

Director, Information and Evaluation Department
Health Information Division, Ministry of Health

MESSAGE FROM THE DIRECTOR OF MENTAL HEALTH SERVICES

The first hard and complicated stage of the Mental Health Reform began in July 2015, with the aim of developing a strong community mental health system.

Awareness of mental health and its importance in our lives and the lives of our children is growing daily. This has even led to changes in outlook, undermining of existing social paradigms and a new appreciation of health systems.

The development of new community services such as 'stabilising homes' and client specific treatments present a challenge to clients, families and care providers to reach new heights in mental care.

We are now four years after the beginning of the Mental Health Reform and are beginning to see its influence on statistical data.

In this publication, we have focused on the comparison between 2014 and 2017 to enable a view of the mental health system following the Reform. We will continue to follow up in future publications.

Similarly, this publication presents age adjusted rates, and allows a stress on comparisons between Health Funds.

The Ministry of Health is required to exercise close regulation on the process of the Mental Health Reform which, as was clear from the outset, is a multi-stage and long range process, as were similar reforms carried out in other countries.

I am proud to present this picture of the system and want to thank the staff of the Mental Health and Health Information Divisions for their fruitful and important cooperation.

Best wishes,

Dr Tal Bergman Levy

Director, Mental Health Division

CONTENTS

▶ Definitions	V-XIII
▶ Psychiatric Rehabilitation.....	11
▶ Psychiatric Emergency Room Visits.....	43
▶ Psychiatric Hospitalization	41
Inpatients beds.....	46
Occupancy bed rate	47
Bed days	48
Admissions	52
Hospitalized persons	59
Death.....	71
▶ Psychiatric Hospitalization Readmissions.....	73
▶ Involuntary Psychiatric Treatment.....	83
▶ Mortality for those with a past psychiatric hospitalization	93

State of Israel
Ministry of Health
Health Information Division
Mental Health Division

Mental Health in Israel

Statistical Abstract 2017

Mental Health Division
Dr Tal Bergman-Levy

Health Information Division

Ziona Haklai
Rinat Yoffe, Inna Pugachova
Nehama Goldberger, Myriam Aburbeh

Jerusalem
March 2019

