

שנתון בריאות הנפש בישראל

שנתון סטטיסטי 2024

אגף לבריאות הנפש

ד"ר גלעד בודנהיימר

אגף המידע

ד"ר רינת יופה, אינה פוגצ'וב

נחמה גולדברגר, מרים אבורבה, ציונה חקלאי

ירושלים

שבט תשפ"ו

מרץ 2026



אגף המידע

ירמיהו 39, ירושלים 9101002

טל: 02-5082177

אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il

אתר הבית של אגף המידע: <https://go.gov.il/moh-info>

צור קשר: health.info@moh.gov.il

אגף לבריאות הנפש

ירמיהו 39, ירושלים 9101002

טל: 08-6241010

אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il

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

שלום רב,

אנו שמחים לפרסם את השנתון הסטטיסטי לשנת 2024.

השנתון יוצא לאחר כשנתיים וחצי בהם מדינת ישראל התמודדה עם מלחמה ממושכת, בה אזרחי ישראל הפגינו חוסן משמעותי וערבות הדדית יוצאי דופן.

הציבור בישראל נושא לא מעט כאבים בשל תקופה זו, אך אנו עדים לכך כי כוחות הנפש של הפרט, המשפחה והקהילה ברוב המצבים מסוגלים להתמודדויות. בחלק מהמקרים, הכאב הרב, האובדן והתקופה הארוכה של חוסר הוודאות מובילים לצורך בתמיכה וסיוע משמעותיים יותר, ובמיוחד באוכלוסיות בעלות מערכות תמיכה פחות עמוקות או שנפגעו בצורה משמעותית יותר.

ברור לנו כי התשתית להתמודדות נשענת על גורמי החוסן בקהילה, אך בצד זאת תפקידינו במשרד הבריאות לחזק את כלל המערך על כל זרועותיו, מהשירות המרפאתי ועד שירותי האשפוז, שירותי השיקום וההתמכרויות, חיזוק מערכי החוסן, קידום הבריאות והמניעה.

משרד הבריאות יצא בתוכנית לאומית לבריאות נפשית בישראל, "מקום לנפש", בה כלל המערך מתרחב, מתפתח, ומשפר את יכולותיו. אנו נמצאים בתנופה של קליטת כח אדם מטפל במערכת הציבורית, הרחבת מספר המתמחים במקצועות הטיפול, שיפור תשתיות ואיכות טיפול במסגרות השונות, והבניית עומק של ניהול ותכנון טיפול, בצד תהליכי מיון ומדידה.

השנתון הסטטיסטי מאפשר לנו לאורך השנים לבחון את הנתונים הנוגעים לצריכת השירותים בבריאות הנפש, ובמיוחד בשנים אלו הדבר מאפשר לבחון את ההשפעות של שנות הקורונה ושל תחילת המלחמה, שזעזעו עבור רבים את יסודות הביטחון האישי והלאומי.

אנו רואים את המשמעות של הורדת הסטיגמה והשפעות השנים האחרונות בעליה בפניות לטיפול ולסיוע בבריאות הנפש בשירותים האמבולטוריים ובשירותי המלר"ד, זאת בצד ירידה בקבלות לאשפוז פסיכיאטרי, במשכי האשפוז, בסך ימי האשפוז, והפחתה בשיעור החזרה לאשפוז. בהתאם להתרחבות והתחזקות השירותים בקהילה, גם שירותי שיקום מתמודדי נפש בקהילה ממשיכים לצמוח ולהתרחב.

זו הזדמנות חשובה להודות לכלל הצוותים במינהל בריאות הנפש שעמלים על השינויים הנרחבים במערכת כמו גם על אחזקת ושיפור השיגרה, ולהוסיף תודה לכלל החטיבות והאגפים במשרד הבריאות שנותנים יד ומסייעים לקידום שירותי בריאות הנפש בישראל.

זה גם הזמן להודות לכלל המטפלים ואנשי הצוות הפועלים במערכת המורכבת של בריאות הנפש, צוותי בריאות הנפש במחוזות שנרתמים לכל משימה, הפסיכיאטרים המחוזיים וסגניהם, צוותי הבקרה והשיקום, הוועדות המחוזיות, בתי החולים וקופות החולים, שניצבים איתנים אל מול אתגרים מורכבים, ובעיקר לעמותות ולארגונים השונים שמספקים שירותים עבור המטופלים בשם משרד הבריאות, ממרכזי החוסן ועד יזמי סל השיקום והטיפול בהתמכרויות, שלא חדלים לרגע ממסירותם למטופלים למרות אתגרי השעה. שיתופי הפעולה בתקופה זו חשובים במיוחד ואנו מוקירים את כלל השותפים שלנו גם במשרדים המקבילים.

תודתי שלוחה כמובן לצוות אגף המידע שעמל מדי שנה על הכנת השנתון באופן יסודי ומקצועי, ומגיש את המידע לציבור ולאנשי המקצוע באופן ראוי להערכה.

כולי תקווה שנמשיך ונפעל מתוך למידת הנתונים להמשך שיפור כלל המערכת, לטובת מתן שירותים טובים עוד יותר לאזרחי המדינה. כוחו של הציבור בתמיכה המשפחתית והקהילתית, וכוחו של משרד הבריאות, בעובדיו ובשותפיו המביאים יחד חוסן, תקווה ובריאות טובה לאזרחי ישראל.

בברכת בשורות טובות

ד"ר גלעד בודנהיימר
מנהל אגף בריאות הנפש

הפרסום **שנתון בריאות הנפש 2024** כולל מידע על מערך בריאות הנפש בעשור האחרון ומעודכן עד סוף שנת 2024. המידע מבוסס על מאגרי המידע המנוהלים במשרד הבריאות, באחריות שירותי בריאות הנפש ואגף המידע.

המידע בפרסום מהווה בסיס למעקב, מחקר ותכנון 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 מכניסת הרפורמה בבריאות הנפש, הפעילות בשנות מגפת הקורונה, 2020-2022 והפעילות בשנתיים האחרות, 2023-2024. מרבית מדדי הפעילות בשנת 2024 מוצגים בהשוואה לשנה קודמת, בשוואה לשנת 2019, לפני מגפת הקורונה ולפני המלחמה, ובהשוואה לשנת 2015, כדי לבחון מגמות ושינויים לאחר כניסת הרפורמה בבריאות הנפש, שהחלה ביולי 2015.

הפרסום כולל שיעורים מתוקננים לגיל עם דגש על השוואה בין קופות החולים, בנוסף למגמות השיעור הארצי. מוצגים מדדים על פעילות משתקמים בקהילה, ביקורים במערך האמבולטורי בקהילה ובבתי החולים, ביקורים במחלקות לרפואה דחופה, שיעור קבלות לאשפוז, שיעור קבלות ראשונות לאשפוז, שיעור מאושפזים במהלך השנה ובסוף השנה, אחוז אשפוזים חוזרים, אחוז אנשים שחזרו לפחות פעם אחת לאשפוז, פסיכיאטריה משפטית, פטירות במהלך האשפוז, שיעור פטירות של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לסך אוכלוסייה לפי סיבות מוות ואחוז ההתאבדות של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי מסך ההתאבדויות בישראל.

מוצגים מדדים לפי גיל, מין, קבוצת אוכלוסייה, מחוזות, ישובים, קופות חולים, אבחנות ושנים.

אנו מודים לכל הגורמים שסייעו באיסוף הנתונים.

נשמח לקבל הערות והארות.

צוות אגף המידע

7	תקציר מנהלים	
12	שירותי השיקום הפסיכיאטרי בקהילה	
36	השירות האמבולטורי הפסיכיאטרי	
46	מחלקות פסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד)	
57	האשפוז הפסיכיאטרי	
65	מיטות אשפוז	
66	תפוסת המיטות	
67	שהיה ממוצעת	
68	ימי אשפוז	
72	קבלות	
88	שחרורים	
89	מאושפזים	
101	פטירות	
103	אשפוזים חוזרים	
117	פסיכיאטריה משפטית	
130	פטירות של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי	
137	סיבות מוות	
V	Executive summary	
IX	Definitions	

הפרסום שנתון בריאות הנפש 2024 מבוסס על מאגרי המידע המנוהלים במשרד הבריאות, באחריות שירותי בריאות הנפש ואגף המידע. הפרסום כולל הנושאים הבאים:

- שיקום פסיכיאטרי בקהילה
- ביקורים בשירות האמבולטורי הפסיכיאטרי
- 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 2024, 40,680 אנשים קבלו שירותי שיקום פסיכיאטרי בקהילה, עליה ב-7% משנה קודמת, ב-39% משנת 2019 וב-77% משנת 2015. כשני שלישי (68%) קבלו מגורים מתמכים, 58% שירותי תעסוקה, 38% שירותי פנאי וחברה, 11% שירותי תיאום טיפול, 5% שירותי השכלה, 5% חונכות ו-5% שירותי סמך. למעלה ממחצית (56%) המשתקמים היו צעירים בגיל 18-44, 20% בגיל 45-54, 16% בגיל 55-64 ו-8% בגיל 65 ומעלה.

במהלך 2024, שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל עלה ל-6.2 ל-1,000 בני 18 ומעלה, 6.0 לזכרים ו-6.3 לנקבות, עליה ב-54%, 35% ו-77%, בהתאמה, משנת 2015. בעשור האחרון, השיעור המתוקנן לגיל היה גבוה פי 2.9-3.7 ליהודים ואחרים מערבים, גבוה פי 3.7 בשנת 2024. השיעור במחוז חיפה היה גבוה ב-26% מהשיעור הארצי, במחוזות ירושלים והדרום ב-10-11% ובמחוז תל אביב ב-3%, ואילו ביהודה ושומרון נמוך ב-18% ובמחוזות המרכז והצפון נמוך ב-12-13% מהשיעור הארצי.

בסוף 2024, שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל למבוטחי כללית היה גבוה ב-12% מהממוצע הארצי, לעומת שיעור נמוך ב-11-13% למבוטחי מכבי ומאוחדת ונמוך ב-1% למבוטחי לאומית. בעשור האחרון, השיעור המתוקנן לגיל עלה ב-38% למבוטחי כללית, לעומת עליה גבוהה יותר ב-81-93% בשאר הקופות. השיעור בגיל 45 ומעלה גבוה למבוטחי כללית משאר הקופות, בגיל 25-44 גבוה למבוטחי כללית ולאומית ובגיל 18-24 גבוה למבוטחי מכבי משאר הקופות.

בשנת 2024, הופנו 5,942 אנשים לראשונה לוועדות סל שיקום, למרביתם (94%) אושר סל שיקום, 51% ממשו את השיקום בתוך חודשיים מקבלת האישור ו-78% ממשו בתוך חצי שנה.

השירות האמבולטורי הפסיכיאטרי

מטופלים בקהילה או בבתי החולים: מספר המטופלים, בהתאם לדיווח ארבע הקופות, עלה ל-393 אלף בשנת 2024 מ-361 אלף בשנת 2023 ו-334 אלף בשנת 2022, עליה ב-18% משנת 2022. בשנת 2024, 32% מהמטופלים היו בגיל 25-44, 26% בגיל 45-64, 20% היו ילדים ונוער עד גיל 18, 10% בגיל 18-24 ו-11% היו בגיל 65 ומעלה. שיעור המטופלים המתוקנן לגיל במגמת עליה, 40.2 ל-1,000 תושבים בשנת 2024, עליה ב-15% משנת 2022, השיעור לנקבות גבוה ב-9% מזכרים בשנת 2024.

מגעים בקהילה או בבתי החולים: מספר המגעים, בהתאם לדיווח ארבע הקופות, עלה ל-3.1 מיליון בשנת 2024 מ-2.7 מיליון בשנת 2023 ו-2.5 מיליון בשנת 2022, עליה ב-25% משנת 2022. בשנת 2024, שיעור המגעים המתוקן לגיל היה 318 ל-1,000 תושבים, 369 לנקבות, גבוה ב-39% מ-266 לזכרים, עליה ב-23% משנת 2022, עליה ב-25% לנקבות וב-20% לזכרים. ממוצע המגעים למטופל היה 7.9, לנקבות 8.7 ולזכרים 6.9, בשנת 2024.

ביקורים במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד)

בשנת 2024 נרשמו 68 אלף ביקורים במלר"ד הפסיכיאטרי, כמו בשנת 2023, עליה ב-15% משנת 2019 לפני הקורונה וב-42% משנת 2015. שיעור הביקורים המתוקן לגיל במגמת עליה, 7.0 ל-1,000 תושבים, כמו בשנת 2023, עליה ב-8% משנת 2019 וב-23% בשנת 2015. לזכרים שיעור גבוה פי 1.4 מנקבות, פי 1.6 בשנת 2019. השיעור במגמת עליה לצעירים ובמיוחד לצעירות. השיעור עלה משנת 2015 לילדים עד גיל 17 ב-84% לבנות וב-68% לבנים, בגיל 18-24 ב-95% ו-35%, בהתאמה, בגיל 25-44 ב-42% ו-20%, בהתאמה, לעומת שיעור יציב בגיל 45-64 וירידה בחמישית לגברים ונשים בגיל 65 ומעלה. בשנת 2024, השיעור לזכרים היה גבוה פי 1.8 מנקבות בגיל 25-44, פי 1.5 בגיל 45-64, פי 1.3 בגיל 18-24 וגבוה פי 1.1 בגיל 65 ומעלה, ואילו עד גיל 17 השיעור לבנות היה גבוה ב-8% מהשיעור לבנים.

אחוז האשפוזים של הפונים למלר"ד במגמת ירידה, 32% בשנת 2024, כמו בשנת 2023, 40% בשנת 2019 ו-48% בשנת 2015. אחוז האשפוזים גבוה לבני 25 ומעלה, 37-38% בגיל 45 ומעלה, 35% בגיל 25-44, לעומת 25% בגיל 18-24 ו-19% לילדים עד גיל 17.

אשפוזים

מיטות אשפוז ותפוסה: בסוף 2024 היו 3,519 מיטות לאשפוז פסיכיאטרי בתקן, 0.36 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-13% מסוף 2015. התפוסה באשפוז הפסיכיאטרי היתה 87%, 90-92% בשלוש השנים לפני, לעומת 95-97% בשנים 2015-2019 לפני הקורונה.

שהיה ממוצעת: במגמת ירידה, 37 ימים בשנת 2024, 45 ימים בשנת 2023 ו-42-50 ימים בשנים 2015-2020.

ימי אשפוז: בשנת 2024, שיעור ימי האשפוז המתוקן לגיל כולל חופשות במגמת ירידה, 117 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-13% משנת 2019 וב-21% משנת 2015. למבוטחי כללית, השיעור המתוקן לגיל היה גבוה ממכבי ב-38% וב-27% ממאוחדת ונמוך ב-9% מלאומית. הבדל גבוה יותר נמצא למאושפזים ששהו שנה ומעלה, גבוה יותר מפי שנים ממכבי, ב-83% ממאוחדת וב-5% מלאומית. השיעור למאושפזים ששהו מעל שנה ירד משנת 2015 ב-42% לכללית וב-8% למכבי, ועלה ב-16% למאוחדת וב-18% ללאומית.

קבלות לאשפוז: בשנת 2024 נרשמו 22,529 קבלות לאשפוז פסיכיאטרי, ירידה ב-6% משנת 2023 וב-6% משנת 2019. השיעור המתוקן לגיל במגמת ירידה, 2.31 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-7% משנת 2023, ב-12% משנת 2019 וב-13% משנת 2015.

בשנת 2024, 44% מהקבלות היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, ירידה מ-50% בשנת 2015 ו-6% היו להסתכלות, ירידה מ-8%, בהתאמה, לעומת עליה ל-19% עם הפרעות אפקטיביות מ-15% בשנת 2015, עליה ל-10% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות מ-8%, בהתאמה, עליה ל-11% עם הפרעות נורוטיות מ-7%, בהתאמה, ו-4% היו עם הפרעות אישיות, 3% עם שימוש בסמים ואלכוהול, 1% עם

הפרעות אורגניות ו-1% עם הפרעות בגיל הילדות. בשנת 2024, השיעור ירד במרבית האבחנות משנת 2023, פרט לעליה ב-2% בהפרעות נוירוטיות, וירד במרבית האבחנות משנת 2015, פרט לעליה ב-37% בהפרעות נוירוטיות, ב-20% בהפרעות פסיכוטיות חריפות וב-6% בהפרעות אפקטיביות. בשנים 2016-2024, שיעור הקבלות לאשפוז בגיל 25-44 עלה לגברים פי 1.3 בהפרעות פסיכוטיות חריפות, הפרעות אפקטיביות והפרעות נוירוטיות, ולנשים פי 1.5, 1.2 ו-1.8, בהתאמה. השיעור ירד לגברים ולנשים בכל קבוצות הגיל בסכיזופרניה והפרעות דלזיוניות. השיעור לגברים בשימוש בסמים ואלכוהול ירד בגיל 45 ומעלה, ולצעירים עד גיל 25, עלה בגיל 25-44 בשנים 2017-2023 וירד בשנת 2024. השיעור לנשים ירד בהפרעות אישיות בכל קבוצות הגיל ובהפרעות אפקטיביות בגיל 45 ומעלה.

קבלות ראשונות לאשפוז: בשנת 2024, התקבלו 5,483 חולים חדשים מהקהילה לאשפוז פסיכיאטרי, 24% מסך הקבלות. השיעור המתוקן לגיל היה 0.56 ל-1,000 תושבים, ירידה מ-0.61 בשנת 2019. כמחצית (53%) הקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות היו קבלות ראשונות, 48% מהקבלות עם הפרעות בגיל הילדות, 45% מהקבלות להסתכלות, 39% מהקבלות עם הפרעות נוירוטיות, 33% מהקבלות עם הפרעות אפקטיביות, 22% מהקבלות עם הפרעות אורגניות, 26% מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול, 18% מהקבלות עם הפרעות אישיות ו-7% מהקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות היו קבלות ראשונות.

מאושפזים במהלך השנה: במהלך 2024 היו 17,633 אנשים באשפוז פסיכיאטרי. השיעור המתוקן לגיל ירד ב-5% משנת 2023 וב-12% משנת 2015, 1.81 ל-1,000 תושבים, לנקבות 1.46 ולזכרים 2.16, פי 1.5 מנקבות. השיעור לזכרים ירד ב-5% משנת 2023 וב-15% משנת 2015, ולנקבות ירד ב-4% וב-7%, בהתאמה. השיעור המתוקן לגיל ירד משנת 2015 ב-20% למבוטחי כללית וב-6% למבוטחי מכבי, עלה ב-3% למבוטחי לאומית וללא שינוי למבוטחי מאוחדת. בעשור האחרון, השיעור המתוקן לגיל ליהודים ואחרים היה גבוה פי 2.0-1.9 מערבים, שיעור גבוה פי 3.5 עד גיל 17, פי 2.5 בגיל 18-24, פי 1.7 בגיל 25-44, פי 1.9 בגיל 45-64 ופי 2.9 בגיל בני 65 ומעלה, בשנת 2024. שיעור המאושפזים במגמת ירידה, בעיקר בקרב בני 45 ומעלה. בשנת 2024, השיעור ירד לילדים עד גיל 17 ב-17% משנת 2015, לבני 45-64 ב-23% ולבני 65 ומעלה ב-36%, ואילו בקרב בני 18-24 השיעור היה יציב משנת 2015, ובגיל 25-44 השיעור עלה ב-1% משנת 2015. בשנת 2024, השיעור לגברים היה גבוה מנשים פי 1.8 בגיל 25-44, פי 1.5 בגיל 45-64, פי 1.2 בגיל 18-24 ופי 1.1 בגיל 65 ומעלה, לעומת שיעור גבוה לבנות עד גיל 17 פי 1.4 מבנים. השיעור ירד משנת 2015 בגיל 65 ומעלה ב-33% לגברים וב-38% לנשים ובגיל 45-64 ברבע לגברים ונשים, השיעור עד גיל 45 עלה לנשים וירד לגברים. השיעור לבנות עד גיל 17 עלה ב-10% וירד ב-38% לבנים, בגיל 18-24 עלה לבנות ב-27% וירד ב-14% לבנים ובגיל 25-44 עלה לנשים ב-9% וירד ב-3% לגברים.

מאושפזים בסוף השנה: בסוף 2024 היו 2,992 מאושפזים. השיעור המתוקן לגיל ירד ב-4% משנת 2023 וב-22% משנת 2015, 0.30 ל-1,000 תושבים. משנת 2015 השיעור ירד ב-37% בגיל 65 ומעלה, ב-35% בגיל 45-64, ב-14% בגיל 25-44 ולילדים עד גיל 17 ועלה ב-8% בגיל 18-24. השיעור גבוה בגיל 25-64, 0.50-0.51 ל-1,000 תושבים בהשוואה ל-0.35 בגיל 18-24, 0.30 בגיל 65 ומעלה ו-0.06 עד גיל 17. בסוף 2024, 28% מהמאושפזים שהו שנה ומעלה ו-47% שהו עד חודשיים.

אשפוזים חוזרים

בעשור האחרון, נרשמה מגמת ירידה באחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים מהשחרור מהאשפוז, 15.6% בשנת 2024, 16.7% בשנה קודמת, ו-17.4% בשנת 2015. לצעירים נרשמה עליה, לעומת

ירידה לבני 25 ומעלה. האחוז הגבוה ביותר נרשם לצעירים בני 18-24, 18% ואח"כ 17% לבני 25-44, 14% לבני 45-64 ו-9% לבני 65 ומעלה, בשנת 2024. האחוז בגיל 18-24 גבוה לבנות מבנים, 19% ו-17%, בהתאמה, ואילו בגיל 45-64 גבוה לגברים מנשים, 15% ו-11%, בהתאמה, והאחוז בגיל 25-44 דומה לשני המינים, 17% בשנת 2024. בגיל 65 ומעלה האחוז היה גבוה או דומה לנשים מגברים במרבית השנים בעשור האחרון, 11% ו-7%, בהתאמה, בשנת 2024.

בשנת 2024, אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים ירד למבוטחי כללית ל-16% מ-18% בשנת 2019, למבוטחי לאומית ל-15% מ-17%, בהתאמה, למבוטחי מכבי ל-15% מ-19%, בהתאמה, ולמבוטחי מאוחדת ירד ל-14% מ-15%, בהתאמה.

בשנת 2024, האחוז ירד במרבית האבחנות בהשוואה לשנת 2019, פרט להסתכלות שעלה ל-19% מ-14% והפרעות אורגניות שעלה ל-14% מ-13%, בהתאמה. האחוז עם הפרעות אישיות נשאר גבוה, 23%. האחוז ירד לאשפוזים עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות ל-17% מ-20% בשנת 2019, לאשפוזים עם הפרעות בגיל הילדות ל-12% מ-20%, בהתאמה, ובשאר האבחנות ירד ל-14%-11% בשנת 2024 מ-15%-13% בשנת 2019.

בשנת 2024, 29% מהאנשים שהשתחררו מהאשפוז הפסיכיאטרי חזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור, ירידה מ-31% בשנת 2019. אחוז האנשים שחזרו פעם אחת בתוך חצי שנה ירד ל-18% מ-19% בשנת 2019, אחוז האנשים שחזרו פעמיים ירד ל-6% מ-7%, בהתאמה, ואחוז האנשים שחזרו 3 פעמים ומעלה ירד ל-5% מ-6%, בהתאמה.

פסיכיאטריה משפטית

בשנת 2024 היו 8,297 קבלות לאשפוז כפוי, 37% מהקבלות לאשפוז הפסיכיאטרי, 36% בשנתיים לפני, ירידה מ-39% בשנת הקורונה הראשונה 2020 ועליה מ-33%-34% בשנים 2015-2019. כשליש מהקבלות היו בהוראות פסיכיאטר, 31%-32% בשנים 2020-2024 ועליה מ-25%-26% במהלך השנים 2015-2019, 4% על פי צו חוק לטיפול בחולי נפש, ירידה מ-9% בשנת 2015 ו-0.4% על פי חוק הנוער, אחוז יציב בעשור האחרון.

שיעור הקבלות לאשפוז כפוי בהוראת פסיכיאטר מתוקן לגיל ירד ל-0.74 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-4% משנת 2023 ועליה ב-7% משנת 2019. שיעור הקבלות בהתאם לצו בית משפט היה 0.11 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-15% משנת 2023 וב-48% משנת 2019.

בסוף 2024, 80% מהמאושפדים באשפוז כפוי ו-55% מהמאושפדים באשפוז בהסכמה היו גברים. אחוז הגברים באשפוז כפוי גבוה בכל הגילים מחלקם באשפוז בהסכמה. בשנת 2024, 36% מהקבלות הראשונות היו לאשפוז כפוי, עליה מ-35% בשנת 2023 ובשנת 2019 ו-37% מהקבלות החוזרות, עליה מ-33% ו-32%, בהתאמה.

בשנת 2024, אחוז הקבלות לאשפוז כפוי עלה במרבית האבחנות בהשוואה לשנת 2019, 66% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, עליה מ-61% בשנת 2019, 50% ו-46% עם שימוש בסמים ואלכוהול, בהתאמה, 42% ו-36% עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, בהתאמה, 37% ו-33% עם הפרעות אורגניות, בהתאמה, 22% ו-20% עם הפרעות אפקטיביות, בהתאמה, 8% ו-6% עם הפרעות נירוטיות, בהתאמה, 21% ו-20% עם הפרעות אישיות, בהתאמה, ו-17% מהקבלות עם הפרעות בגיל הילדות בשנת 2024 ובשנת 2019, לעומת ירידה בהסתכלות ל-52% מ-67% בשנת 2019.

פטריות בקרב אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לכלל האוכלוסייה

בשנת 2024, שיעור התמותה המתוקן לגיל לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי היה 1,565 ל-100,000 בני 18 ומעלה, עליה ב-5% מ-1,489 בשנת 2023, אך נמוך משנות הקורונה, 1,699 בשנת 2020, 1,692 בשנת 2021 ו-1,704 בשנת 2022. השיעור לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 2.1 מהשיעור של סך האוכלוסייה בשנים 2020-2024 ופי 1.9-2.0 בשנים 2010-2019. שיעור התמותה בגיל 18-44 בשנים 2010-2022 היה גבוה משיעור סך האוכלוסייה פי 7.6-9.3, יחס השיעורים הגבוה ביותר, 9.3, נרשם בשנת הקורונה הראשונה 2020. בשנת 2023, יחס השיעורים בגיל 18-44 ירד ל-5.5 בעקבות המלחמה שהחלה ב-7 באוקטובר ושיעור התמותה הגבוה בסך האוכלוסייה בגיל זה, ובשנת 2024 השיעור היה גבוה פי 6.5 מסך האוכלוסייה. בגיל 45-64, השיעור היה גבוה פי 4.5 מסך האוכלוסייה בשנת 2024, פי 3.9 ב-2023, פי 4.5 ב-2022 ופי 4.1-4.2 בשנים 2020-2021. בגיל 65 ומעלה, השיעור היה גבוה פי 2.7 בגיל 65-74 ופי 1.3 בגיל 75 ומעלה מסך האוכלוסייה, בשנת 2024.

סיבות מוות: בממוצע 2022-2023, שיעור התמותה המתוקן לגיל היה גבוה בסך הסיבות החיצוניות בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי פי 5.6 מסך האוכלוסייה, שיעור ההתאבדות היה גבוה פי 16.7, השיעור ממוות פתאומי או מסיבה לא ידועה היה גבוה פי 4.6, השיעור מתאונות היה גבוה פי 3.2. השיעור מסך המחלות היה גבוה פי 2.0, השיעור ממחלות בדרכי הנשימה היה גבוה פי 2.6, השיעור ממחלות זיהומיות היה גבוה פי 2.0, השיעור מסוכרת היה גבוה פי 2.1, השיעור מקורונה היה גבוה פי 1.8, השיעור ממחלות לב היה גבוה פי 1.5, השיעור מסרטן היה גבוה פי 1.3 והשיעור ממחלות כלי דם במוח היה גבוה פי 1.2 לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי אי פעם בהשוואה לסך האוכלוסייה.

אחוז ההתאבדות של אנשים עם רקע באשפוז הפסיכיאטרי מסך ההתאבדויות: בשנים האחרונות, כשליש מסך ההתאבדויות של בני 18 ומעלה היו של אנשים עם רקע באשפוז הפסיכיאטרי אי פעם. האחוז גבוה לנשים מגברים. בשנת 2023, 31% מסך ההתאבדויות בישראל היו של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי אי פעם, 43% מסך ההתאבדות לנשים עליה מ-39% בשנת 2022 ו-32% בשנת 2021, גבוה מהתאבדויות הגברים, 27%, 32% ו-27%, בהתאמה. בממוצע השנים 2020-2023, 23% מהתאבדויות הצעירים בני 18-24 היו של אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי, 41% מהתאבדויות בני 25-44, 35% מהתאבדויות בני 45-64 ו-13% מהתאבדויות בני 65 ומעלה. האחוז גבוה יותר לנשים מגברים בכל קבוצות הגיל.

שיקום פסיכיאטרי בקהילה

לפני למעלה משני 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 הייתה 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

זכאי שיקום פסיכיאטרי בקהילה: בהתאם לחוק נכי הנפש בקהילה תש"ס (2000), בני 18 ומעלה בעלי לפחות 40% נכות נפשית זכאים לקבל שירותי שיקום בקהילה כדי לסייע בשיפור מצבם ושילובם בקהילה.

שירותי שיקום: מערך שירותי השיקום בקהילה כולל שירותי מגורים, תעסוקה, פנאי וחברה, השכלה, שירותי סמך, חונכות, 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 בניית צירופים שונים של שירותים למשתקם מתקבלת על ידי ועדת סל שיקום, בהתאם להמלצה על מצבו הרפואי. סל שיקום כולל צירוף של שירותי שיקום, שאושר בועדה, לכל שירות יש אישור עם מועדי 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.

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.

שירותי 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 צרכיהם היומיומיים, כמו ניהול משק בית, שימוש בכסף, קניות, יחסי שכנות ופעילות בשעות הפנאי.

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

מועדון תעסוקתי: שירות טרום תעסוקתי המשלב פעילות חברתית, הקניית מיומנויות 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.

שירותי 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 הסטיגמה בדגש על שילוב בקהילה.

שירותי 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 שלושה עד ששה חודשים.

שירותי 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 והדיר, תוך ליווי והדרכה אישיים.

שירותי 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.

שיעור משתקמים מתוקנן לגיל: מחושב שיעור מתוקנן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה בשיטת התקנן הישיר, בהתאם לקבוצות הגיל: 18-24, 25-44, 45-54, 55-64 ו-65 ומעלה. אוכלוסיית ישראל ממפקד 2022 נקבעה כאוכלוסיית תקן. השיעורים התעדכנו בהשוואה לפרסומים קודמים, עקב השינוי באוכלוסיית התקן.

מקורות המידע

המידע על פעילות היחידות לשיקום פסיכיאטרי בקהילה מבוסס על דיווח כל הספקים נותני השירות למשרד הבריאות משנת 2000, בהתאם לחוק שיקום נכי הנפש בקהילה תש"ס (2000). 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 השנה:** במהלך 2024 היו 40,680 אנשים שקבלו שירותי שיקום פסיכיאטרי בקהילה, עלייה ב-7% משנת 2023, ב-39% משנת 2019 וב-77% משנת 2015.
- **סוגי השירותים:** במהלך 2024, 68% מהמשתקמים קבלו שירותי מגורים נתמכים, עלייה מ-60% בשנת 2015, 58% קבלו שירותי תעסוקה, ירידה מ-69% ב-2015, 38% קבלו שירותי פנאי וחברה, עלייה מ-35% ב-2015, 11% קבלו תיאום טיפול, עלייה מ-7% ב-2015, 5% קבלו שירותי חונכות, ירידה מ-10% ב-2015, ו-5% קבלו שירותי השכלה ירידה מ-7% ב-2015 ו-5% קבלו שירותי סמך דומה ל-6% ב-2015.
- **משתקמים במהלך השנה לפי גיל:** במהלך 2024, 56% מהמשתקמים היו צעירים עד גיל 45, 20% בגיל 45-54, 16% בגיל 55-64 ו-8% בגיל 65 ומעלה בהשוואה ל-51%, 23%, 20% ו-6% בהתאמה, בשנת 2015. חציון גיל המשתקמים היה 42-44 שנים בעשור האחרון, 42 בשנת 2024.
- **שיעור המשתקמים במהלך השנה לפי גיל:** שיעור המשתקמים עלה בכל קבוצות הגיל ובמיוחד בקרב צעירים. בקרב בני 18-24 השיעור עלה ב-124% משנת 2015, בגיל 25-44 ב-66%, בגיל 45-54 ב-23%, בגיל 55-64 ב-34% ובגיל 65 ומעלה השיעור עלה ב-70%.
- **שיעור משתקמים מתוקנן לגיל לפי מין במהלך השנה:** בשנת 2024, השיעור עלה ל-6.2 ל-1,000 בני 18 ומעלה, 6.0 לזכרים ו-6.3 לנקבות בהשוואה ל-4.0, 4.5 ו-3.6, בהתאמה, בשנת 2015, עלייה ב-54%, ב-35% וב-77%, בהתאמה, משנת 2015. משנת 2023 חל הפוך והשיעור לנשים גבוה מזכרים.
- **משתקמים במהלך השנה לפי קבוצת אוכלוסייה:** שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל ליהודים ואחרים עלה ב-60% בשנים 2015-2024 בהשוואה לעלייה ב-25% לערבים. בשנת 2024, השיעור ליהודים ואחרים היה גבוה פי 3.7 מערבים, לעומת פי 2.9 בשנת 2015. השיעור ליהודים ואחרים היה גבוה מערבים פי 7.4 לצעירים בגיל 18-24, פי 3.9 בגיל 25-44, פי 3.1 בגיל 45-54, פי 2.9 בגיל 55-64 ופי 3.3 בגיל 65 ומעלה.
- **שיעור משתקמים מתוקנן לגיל במהלך השנה לפי מחוז:** בשנת 2024, שיעור המשתקמים היה גבוה במחוז חיפה ב-26% מהממוצע הארצי, במחוזות ירושלים והדרום ב-11%-10%, ובמחוז תל אביב ב-3%, לעומת שיעור נמוך ביהודה ושומרון ב-18% ובמחוזות המרכז והצפון ב-13%-12%. בשנים 2019-2024, השיעור עלה ב-29%, ב-52% ביהודה ושומרון, ב-39% במחוז תל אביב, ב-34% במחוז המרכז ועלה ב-22%-27% בשאר המחוזות.
- **שיעור משתקמים מתוקנן לגיל בסוף השנה:** בסוף 2024, שיעור המשתקמים היה 5.5 ל-1,000 בני 18 ומעלה, עלייה ב-4% משנה קודמת וב-56% מסוף 2015. אחוז הגידול השנתי נע בין 4%-7% משנת 2015.
- **שיעור המשתקמים המתוקנן לגיל בסוף השנה לפי סוג השירות:** בשנת 2024, שיעור המשתקמים שקבלו שירותי מגורים נתמכים עלה ב-38% משנת 2019, שיעור מקבלי שירותי פנאי וחברה עלה ב-34%, שיעור מקבלי שירותי תיאום טיפול עלה ב-27%, שיעור מקבלי שירותי תעסוקה עלה ב-12%, שיעור מקבלי שירותי השכלה עלה ב-6%, ואילו שיעור מקבלי שירותי סמך ירד ב-16% ושיעור מקבלי שירותי חונכות ירד ב-30% משנת 2019.

- **משתקמים בסוף השנה לפי מספר שירותים:** בסוף 2024 היו 36 אלף אנשים שקבלו שירותי שיקום בקהילה, 48% קבלו שירות אחד, 36% קבלו שני שירותים ו-16% קבלו שלושה ומעלה שירותים. מחצית המשתקמים קבלו יותר משירות אחד, 52% בשנת 2024, אחוז יציב בעשור האחרון.
- **מספר שירותים למשתקם:** בסוף 2024, בממוצע כל משתקם קבל 1.7 שירותים, אחוז יציב בעשור האחרון.
- **שיעור המשתקמים בסוף השנה לפי קופות:** בסוף 2024, 56% ממקבלי שירותי השיקום היו מבוטחי כללית, 26% מבוטחי מכבי, 11% מבוטחי מאוחדת ו-7% מבוטחי לאומית. השיעור המתוקן לגיל למבוטחי כללית עלה ב-38% משנת 2015, לעומת עלייה גבוהה ב-93%-81% למבוטחי שאר הקופות. בשנת 2024, השיעור של מבוטחי כללית היה גבוה ב-12% מהממוצע הארצי, 6.1 ל-1,000 בני 18 ומעלה, לעומת שיעור נמוך ב-13%-11% למבוטחי מכבי ומאוחדת, 4.9 ו-4.7, בהתאמה, ושיעור נמוך ב-1% למבוטחי לאומית, 5.4. השיעור לבני 45 ומעלה גבוה למבוטחי כללית משאר הקופות, השיעור בגיל 25-44 גבוה למבוטחי כללית ולאומית משאר הקופות, ואילו בגיל 18-24 נרשם השיעור הגבוה ביותר למכבי.
- **משתקמים חדשים:** בשנת 2024, היו 5,116 אנשים שהתקבלו לראשונה לשיקום, 50% מהם מבוטחי כללית, 26% מבוטחי מכבי, 12% מבוטחי מאוחדת ו-8% מבוטחי לאומית. שיעור המשתקמים החדשים המתוקן לגיל היה 0.82 ל-1,000 בני 18 ומעלה, 0.91 למבוטחי לאומית, 0.82 למבוטחי כללית, 0.75 למבוטחי מכבי ו-0.71 למבוטחי מאוחדת. בשנת 2024, שיעור המשתקמים החדשים המתוקן לגיל עלה ב-95% משנת 2015, במאוחדת ב-125%, בלאומית ב-115%, במכבי ב-87% ובכללית ב-80%.
- **אנשים שהופנו לראשונה לוועדת סל שיקום:** בשנת 2024, 5,942 אנשים הופנו לראשונה לוועדות סל שיקום, 37% הופנו ממרפאות הקופות, עלייה מ-20% בשנת 2015, 16% הופנו ממרפאות פסיכיאטריות בבתי חולים, ירידה מ-34% בשנת 2015, 18% הופנו מאשפוז פסיכיאטרי, ירידה מ-23% בשנת 2015, 8% הופנו משירותי הרווחה, ירידה מ-9% בשנת 2015 ו-2% הופנו מיחידות שיקום, ירידה מ-4% בשנת 2015. מספר הפונים לוועדות עלה ב-16% משנה הקודמת ופי 2.3 משנת 2015.
- **יישום השיקום של הפונים לראשונה לוועדת סל שיקום:** בשנת 2024, ל-94% מהפונים לראשונה אושר סל שיקום, 51% מהם ממשו השיקום בתוך חודשיים מקבלת האישור, 78% בתוך חצי שנה ו-79% בתוך שנה בהשוואה ל-92%, 65%, 80% ו-81%, בהתאמה, בשנת 2015.
- **אחוז השירותים שמומשו בתוך חודשיים ממתן האישור למשתקמים חדשים:** בשנת 2024, 32% מהשירותים שאושרו מומשו בתוך חודשיים, 43% משירותי מגורים נתמכים ושירותי תיאום טיפול, 34% משירותי תעסוקה ושירותי חונכות, 23% משירותי סמך, 12% משירותי השכלה ושירותי פנאי וחברה.

Community-based psychiatric rehabilitation		שיקום פסיכיאטרי בקהילה	
Rehabilitation service users during the year by type of service		משתקמים במהלך השנה לפי סוג שירות	
Type of service	מספר - Number		סוג שירות
	2015	2024	
Total	22,957	40,680	סה"כ
Supported housing	13,728	27,692	מגורים נתמכים
Hostel - supported housing	3,934	2,712	הוסטל
Hostel - young adults	201	199	הוסטל לצעירים
Hostel for persons with eating disorders	37	26	הוסטל להפרעות אכילה
Hostel for persons with physical disabilities	448	2,899	הוסטל לאנשים עם בעיות גופניות
Scattered site group homes	2,841	1,661	דיור מוגן
Independent supportive housing service	7,154	21,204	דיור מוגן לבודדים
Adolescent community	41	39	קהילת מתבגרים
	120		חיים עצמאיים לנכים - נועם
Employment	15,753	23,416	תעסוקה
Vocational training	2,204	2,315	מועדון תעסוקתי
Sheltered workshop	8,585	12,482	מפעל מוגן
Supported employment	6,230	10,441	תעסוקה נתמכת
Volunteer army service	94	278	תורמים במדים
Leisure and social activities	7,921	15,520	פנאי וחברה
Social club - adults	7,087	7,781	מועדון חברתי למבוגרים
Recreational groups	412	552	מועדון חברים
Amitim - social clubs in community centers	1,394	9,210	תכנית עמיתים
Educational support	1,711	2,084	השכלה
Supported education	1,471	1,299	השכלה וליווי השכלה
Pre-academic studies	131	246	מכינה ללימודים גבוהים
Supported higher education	137	579	תמיכה בלימודים אקדמיים
Peer counseling	2,238	2,187	שירותי חונכות
In-home support	1,481	2,113	שירותי סמך
Case management	1,603	4,453	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.	

משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל

2015-2024

Rehabilitation service users
during the year
by age

מספר

Number

גיל - Age						סה"כ Total	שנה Year
חציון גיל Median age	65+	55-64	45-54	25-44	18-24		
44	1,480	4,513	5,233	10,217	1,514	22,957	2015
44	1,727	4,700	5,525	10,770	1,735	24,457	2016
44	1,994	5,015	5,808	11,307	1,873	25,997	2017
44	2,203	5,234	6,096	11,942	2,022	27,497	2018
44	2,433	5,430	6,425	12,733	2,271	29,292	2019
44	2,680	5,626	6,722	13,416	2,578	31,022	2020
43	2,884	5,917	7,143	14,505	3,003	33,452	2021
43	3,019	6,133	7,571	15,736	3,360	35,819	2022
43	3,196	6,333	7,842	16,893	3,636	37,900	2023
42	3,421	6,580	8,154	18,518	4,007	40,680	2024

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה

Rate per 1,000 aged 18 and over

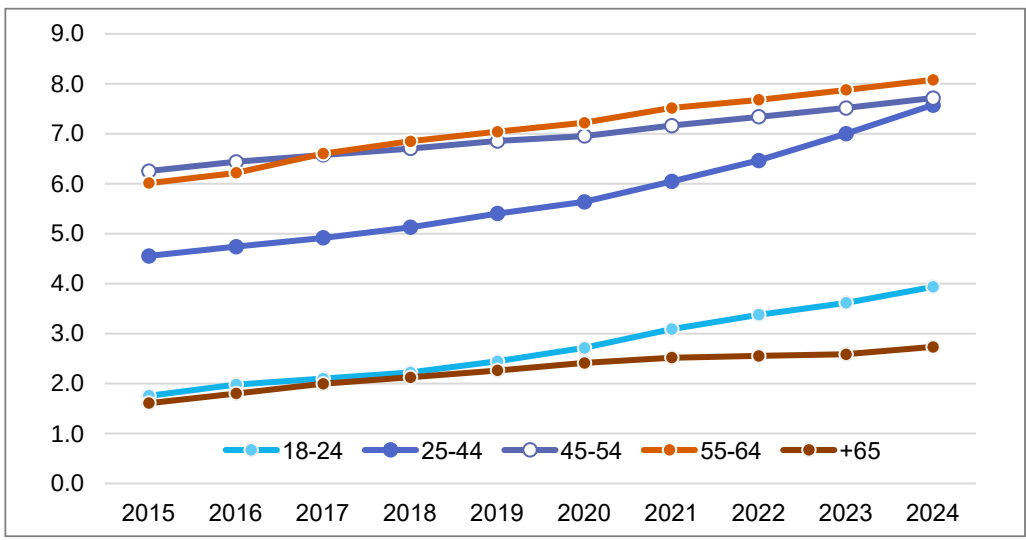
גיל - Age					סה"כ - Total מתוקן לגיל age-adjusted	שנה Year
65+	55-64	45-54	25-44	18-24		
1.6	6.0	6.3	4.6	1.8	4.0	2015
1.8	6.2	6.4	4.7	2.0	4.2	2016
2.0	6.6	6.6	4.9	2.1	4.4	2017
2.1	6.8	6.7	5.1	2.2	4.6	2018
2.3	7.0	6.9	5.4	2.4	4.8	2019
2.4	7.2	7.0	5.6	2.7	5.0	2020
2.5	7.5	7.2	6.0	3.1	5.3	2021
2.6	7.7	7.3	6.5	3.4	5.5	2022
2.6	7.9	7.5	7.0	3.6	5.8	2023
2.7	8.1	7.7	7.6	3.9	6.2	2024
אחוז שינוי - Percent change						
70%	34%	23%	66%	124%	54%	2024/2015
21%	15%	13%	40%	61%	29%	2024/2019
6%	3%	3%	8%	9%	6%	2024/2023

By age

Rate per 1,000 aged 18 and over

לפי גיל

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה

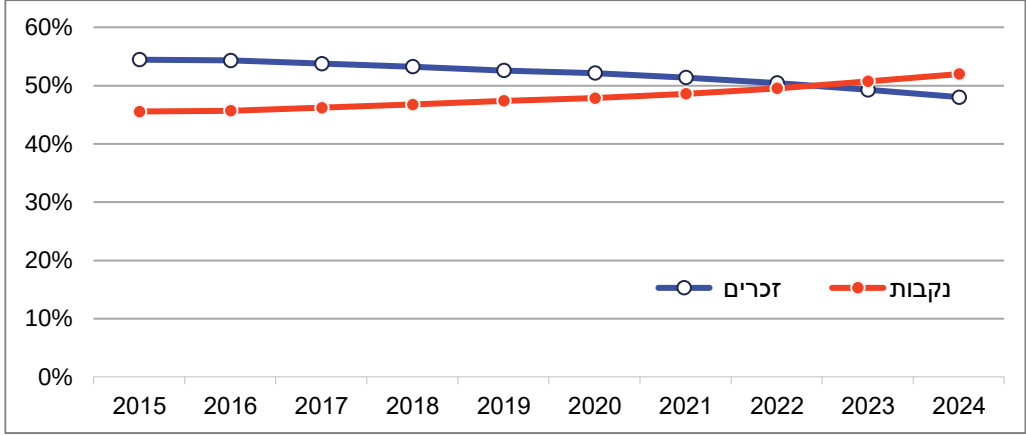


By gender

Percent of rehabilitation service users during the year

לפי מין

אחוז המשתקמים מהלך השנה



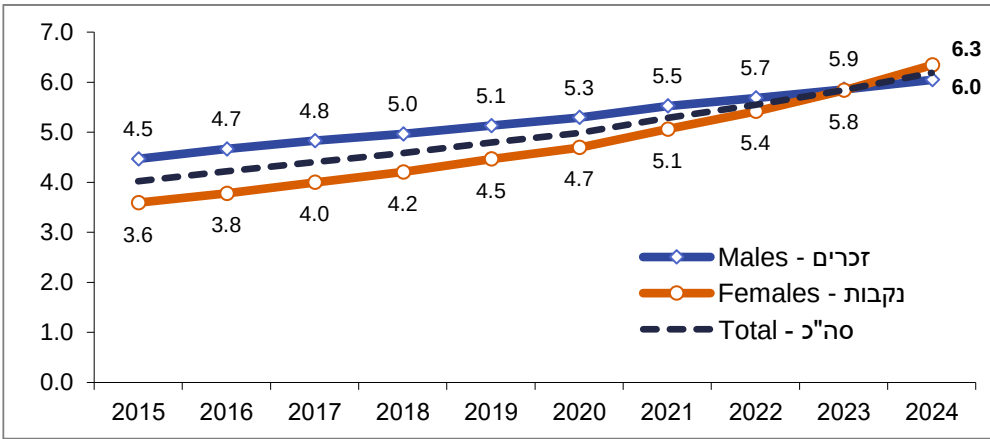
Rehabilitation service users
during the year
by gender

2015-2024

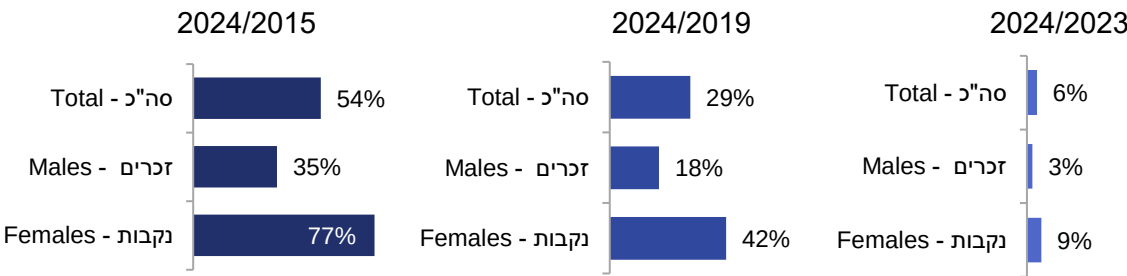
משתקמים
במהלך השנה
לפי מין

Gender	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2017	2015	מגדר
Number									מספר
Total	40,680	37,878	35,788	33,415	30,988	29,271	25,997	22,957	סה"כ
Males	19,533	18,661	18,062	17,171	16,164	15,401	13,986	12,505	זכרים
Females	21,147	19,217	17,726	16,244	14,824	13,870	12,011	10,452	נקבות
Percent									אחוז
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Males	48.0	49.3	50.5	51.4	52.2	52.6	53.8	54.5	זכרים
Females	52.0	50.7	49.5	48.6	47.8	47.4	46.2	45.5	נקבות
Age adjusted rate per 1,000 persons									שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים
Total	6.2	5.8	5.5	5.3	5.0	4.8	4.4	4.0	סה"כ
Males	6.0	5.9	5.7	5.5	5.3	5.1	4.8	4.5	זכרים
Females	6.3	5.8	5.4	5.1	4.7	4.5	4.0	3.6	נקבות
RR males/females									זכרים/נקבות יחס שיעורים
	1.0	1.0	1.1	1.1	1.1	1.2	1.2	1.2	

שיעור משתקמים מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים
Rehabilitation service users - age-adjusted rate per 1,000 persons



אחוז שינוי - Percent change



Rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה

Jews and others

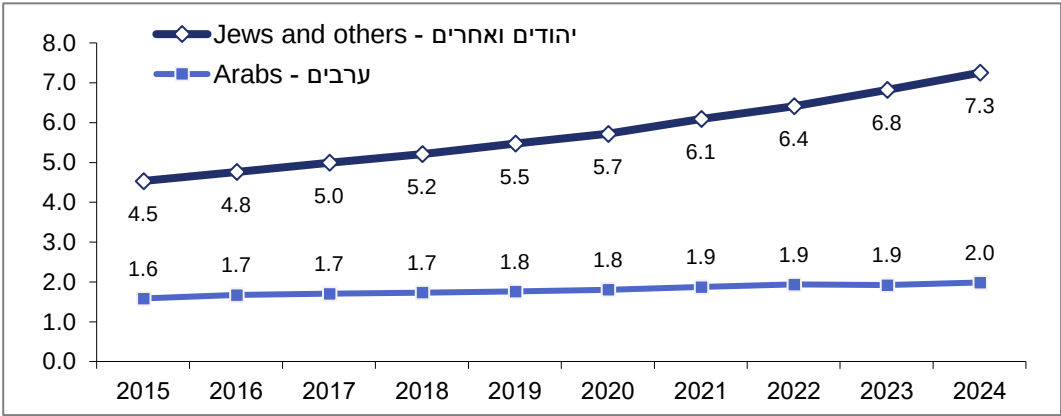
יהודים ואחרים

65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ מתוקן לגיל - Total age adjusted	שנה - Year
1.7	6.5	7.0	5.2	2.2	4.5	2015
1.9	6.8	7.3	5.4	2.5	4.8	2016
2.1	7.2	7.4	5.6	2.7	5.0	2017
2.2	7.5	7.6	5.9	2.9	5.2	2018
2.4	7.7	7.8	6.3	3.1	5.5	2019
2.6	8.0	7.9	6.6	3.5	5.7	2020
2.7	8.4	8.1	7.1	4.0	6.1	2021
2.7	8.6	8.3	7.6	4.4	6.4	2022
2.8	8.8	8.6	8.3	4.7	6.8	2023
2.9	9.1	8.8	9.1	5.1	7.3	2024

Arabs

ערבים

65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ מתוקן לגיל - Total age adjusted	שנה - Year
0.6	2.3	2.8	1.8	0.4	1.6	2015
0.8	2.4	2.8	1.9	0.4	1.7	2016
0.7	2.6	2.8	2.0	0.5	1.7	2017
0.7	2.7	2.9	2.0	0.5	1.7	2018
0.7	2.9	2.8	2.0	0.5	1.8	2019
0.7	3.1	2.8	2.0	0.6	1.8	2020
0.8	3.0	2.9	2.1	0.6	1.9	2021
0.8	3.1	2.9	2.2	0.7	1.9	2022
0.8	3.1	2.8	2.2	0.7	1.9	2023
0.9	3.1	2.9	2.3	0.7	2.0	2024



משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל וסוג שירות

Rehabilitation service users
during the year
by age and type of service

מספר

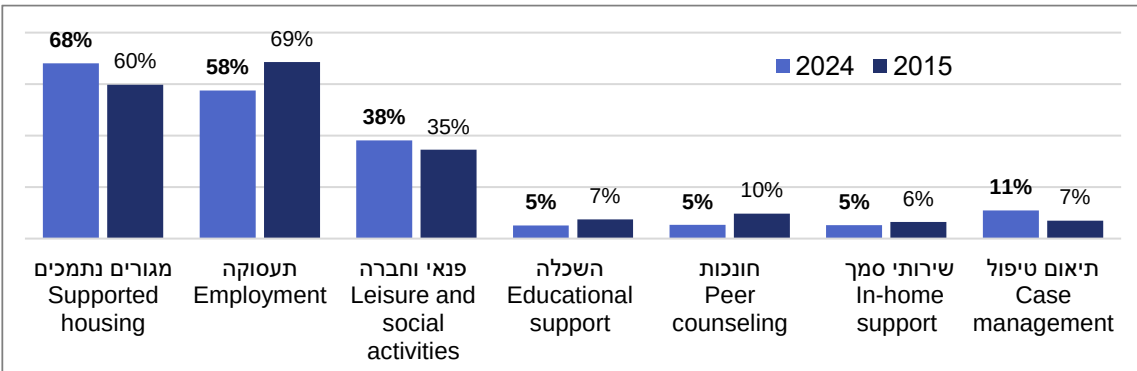
Number

2024							
Type of service	65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ Total	סוג שירות
Total	3,421	6,580	8,154	18,518	4,007	40,680	סה"כ
Supported housing	2,443	4,633	5,706	12,574	2,336	27,692	מגורים נתמכים
Employment	1,391	3,594	4,862	11,355	2,214	23,416	תעסוקה
Leisure and social activities	1,144	2,459	3,210	7,372	1,335	15,520	פנאי וחברה
Educational programs	49	172	256	1,208	399	2,084	השכלה
Peer counseling	209	328	356	926	368	2,187	חונכות
In-home support	325	536	439	719	94	2,113	שירותי סמך
Case management	52	346	564	2,347	1,144	4,453	תיאום טיפול

2015							
Type of service	65+	55-64	45-54	25-44	18-24	סה"כ Total	סוג שירות
Total	1,480	4,513	5,233	10,217	1,514	22,957	סה"כ
Supported housing	977	2,941	3,232	5,841	737	13,728	מגורים נתמכים
Employment	747	2,813	3,701	7,519	973	15,753	תעסוקה
Leisure and social activities	407	1,439	1,850	3,770	455	7,921	פנאי וחברה
Educational programs	44	225	357	890	195	1,711	השכלה
Peer counseling	94	287	388	1,122	347	2,238	חונכות
In-home support	105	399	334	572	71	1,481	שירותי סמך
Case management	12	128	206	964	293	1,603	תיאום טיפול

אחוז מקבלי שירות לפי סוג השירות
מכלל המשתקמים

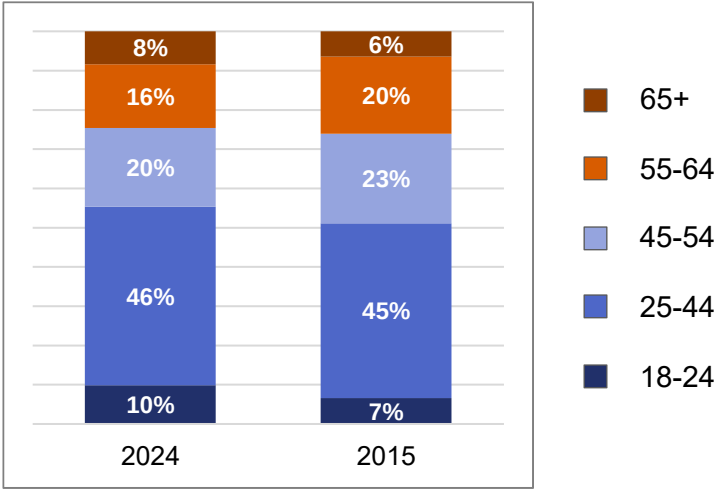
Percent of service recipients by type of service
of all rehabilitation service users



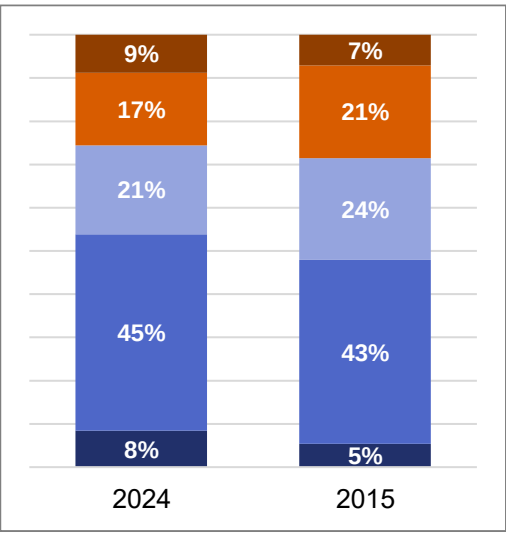
Percent

אחוז

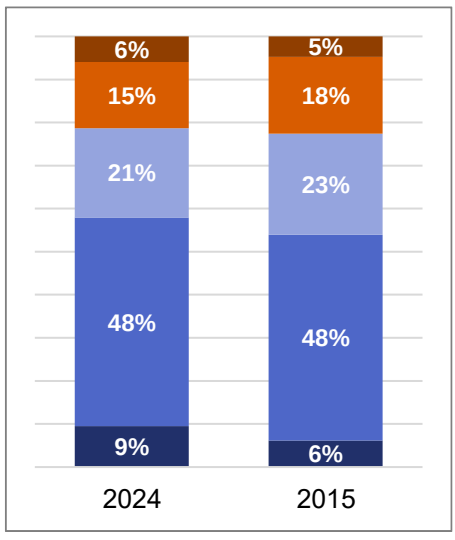
סה"כ – Total



מגורים נתמכים - Supported housing



תעסוקה – Employment

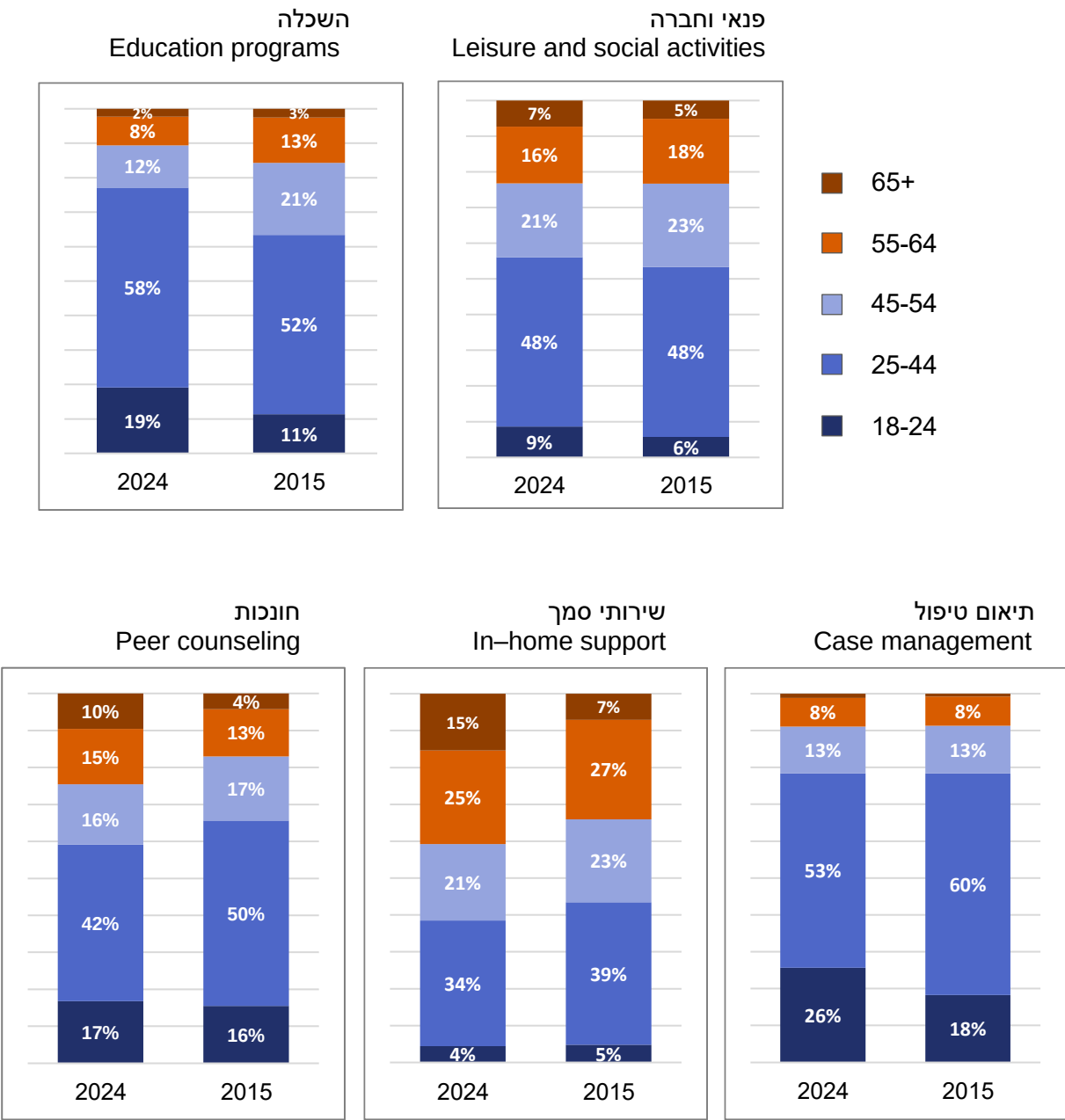


משתקמים
במהלך השנה
לפי גיל וסוג שירות

Rehabilitation service users
during the year
by age and type of service

אחוז

Percent



Rehabilitation service users
during the year
by district of residence

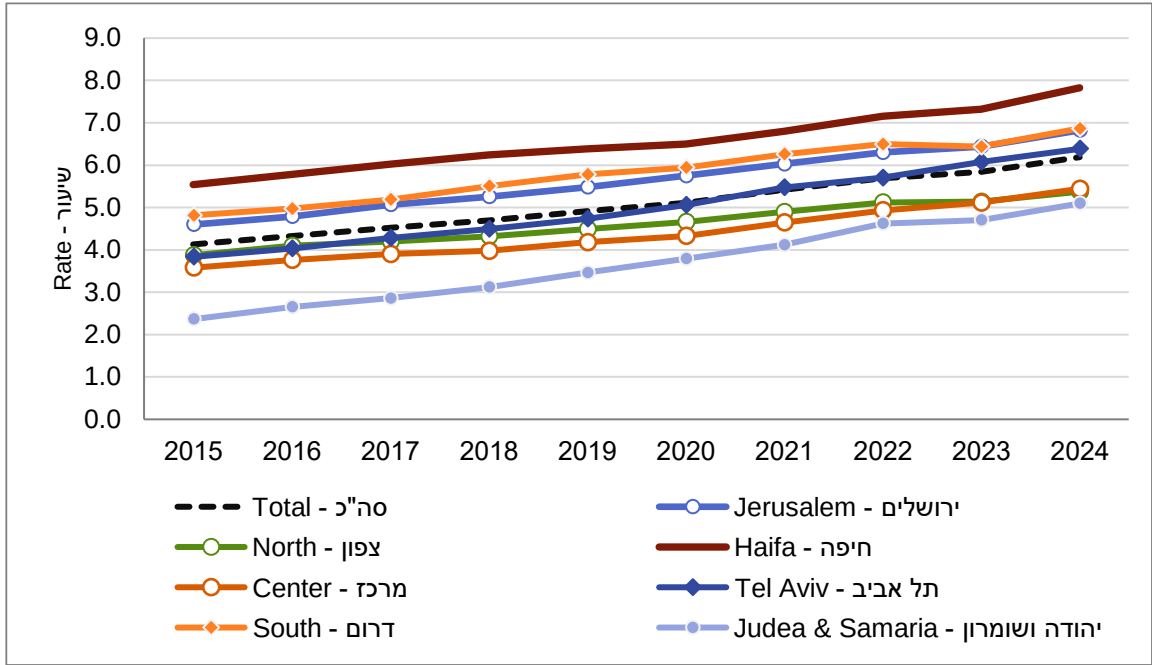
2015-2024

משתקמים
במהלך השנה
לפי מחוז מגורים

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה

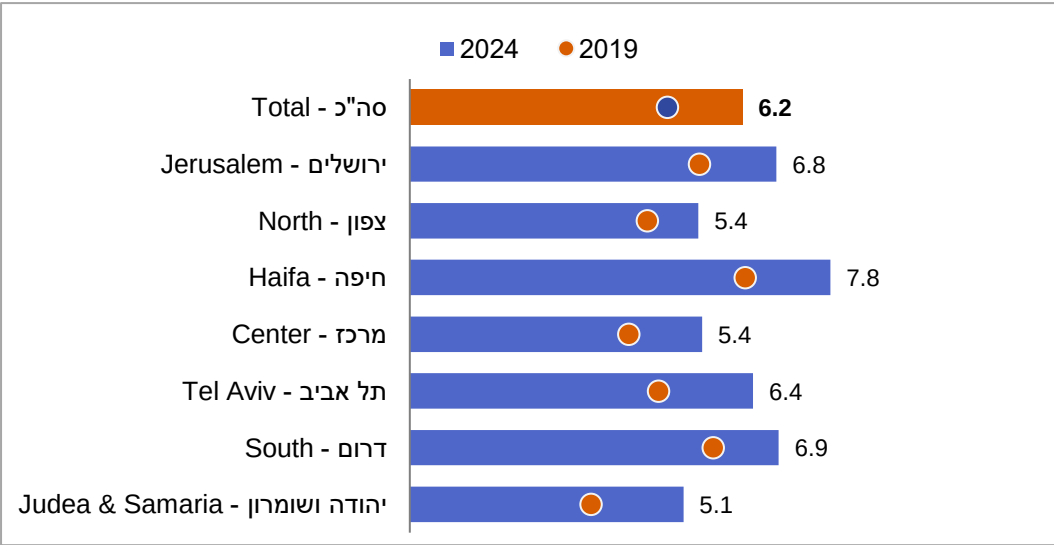
מחוז מגורים – District of residence							סה"כ Total	שנה Year
יהודה ושומרון Judea & Samaria	דרום South	תל אביב Tel Aviv	מרכז Center	חיפה Haifa	צפון North	ירושלים Jerusalem		
2.3	4.7	3.7	3.5	5.4	3.8	4.5	4.0	2015
2.6	4.8	3.9	3.7	5.6	4.0	4.7	4.2	2016
2.8	5.1	4.2	3.8	5.9	4.1	5.0	4.4	2017
3.0	5.4	4.4	3.9	6.1	4.2	5.1	4.6	2018
3.4	5.6	4.6	4.1	6.2	4.4	5.4	4.8	2019
3.7	5.8	4.9	4.2	6.3	4.6	5.6	5.0	2020
4.0	6.1	5.3	4.5	6.6	4.8	5.9	5.3	2021
4.5	6.3	5.6	4.8	7.0	5.0	6.2	5.5	2022
4.7	6.4	6.1	5.1	7.3	5.1	6.4	5.8	2023
5.1	6.9	6.4	5.4	7.8	5.4	6.8	6.2	2024



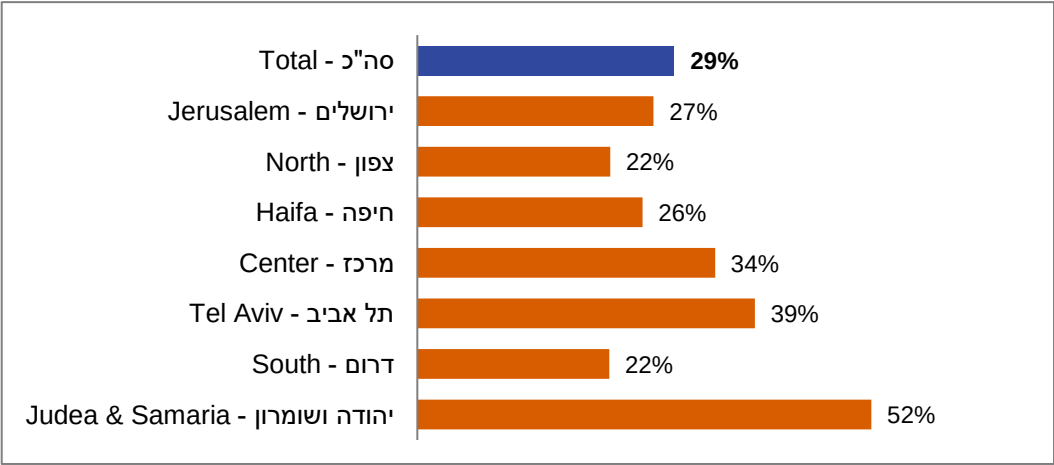
Rehabilitation service users
during the year
by district of residence

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



אחוז שינוי בשיעור המשתקמים
Percent change in rehabilitation service user rate
2024/2019



Rehabilitation service users at end of year by type of service

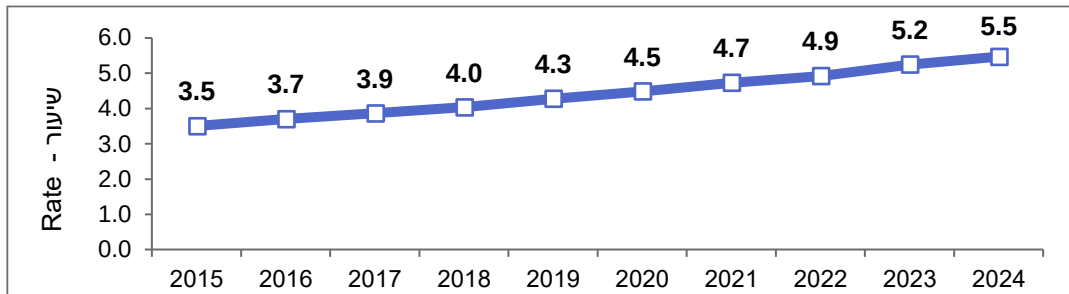
2015-2024

**משתקמים
בסוף שנה
לפי סוג שירות**

מספר	סוג שירות - Type of service							סה"כ - Total	
שנה Year	מספר Number	שיעור Rate	מגורים נתמכים Supported housing	תעסוקה Employment	פנאי וחברה Leisure & social	השכלה Educational support	שירותי חונכות Peer services	שירותי סמך In-home support	תיאום טיפול Case management
	2015	20,162	3.5	12,373	12,445	5,212	935	1,367	947
2016	21,663	3.7	13,077	13,008	6,202	880	1,659	1,227	1,289
2017	22,986	3.9	14,089	13,608	6,657	977	1,712	1,309	1,292
2018	24,439	4.0	15,312	14,356	7,263	1,013	1,738	1,390	1,088
2019	26,382	4.3	16,557	15,293	8,152	1,019	1,769	1,447	1,875
2020	28,106	4.5	18,002	16,122	8,706	1,008	1,882	1,431	2,058
2021	30,177	4.7	19,856	16,320	9,173	1,285	1,616	1,505	2,358
2022	32,167	4.9	21,263	17,232	10,267	1,332	1,447	1,624	2,561
2023	34,272	5.2	23,181	18,027	10,859	1,070	1,254	1,576	2,650
2024	36,119	5.5	24,560	18,248	11,683	1,153	1,336	1,301	2,536

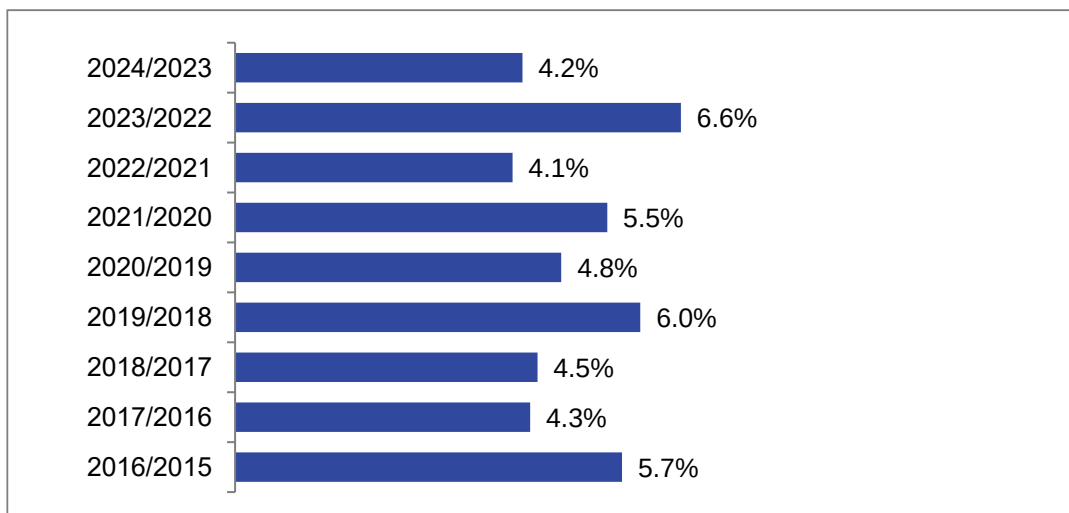
Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקנן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה



Annual change in total rehabilitation service user rate at end of year

אחוז שינוי שנתי של שיעור סך המשתקמים
בסוף שנה



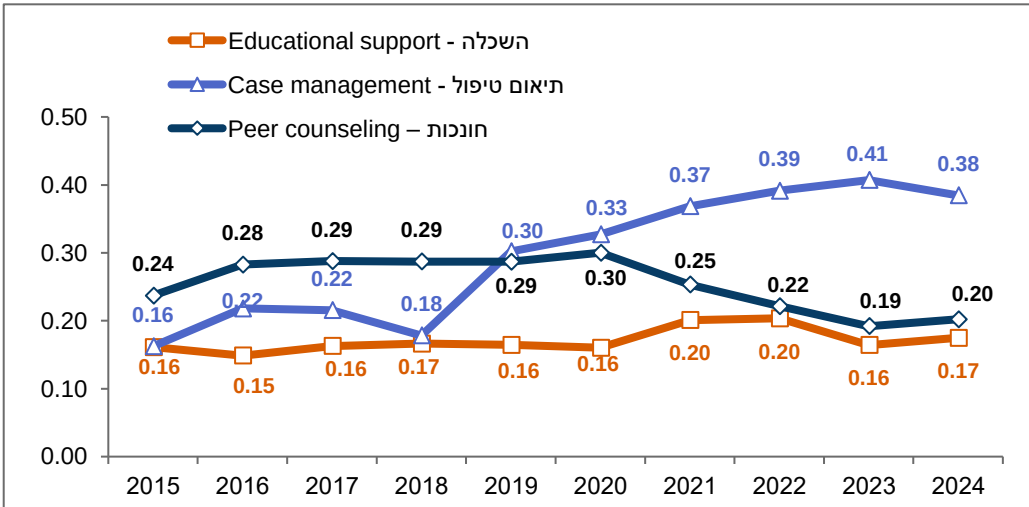
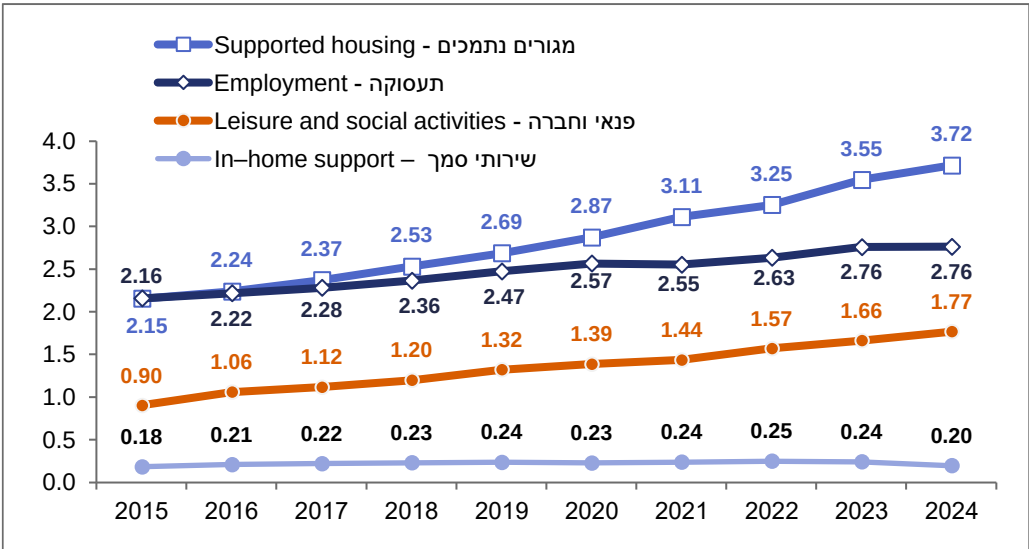
משתקמים
בסוף שנה
לפי סוג שירות

2015-2024

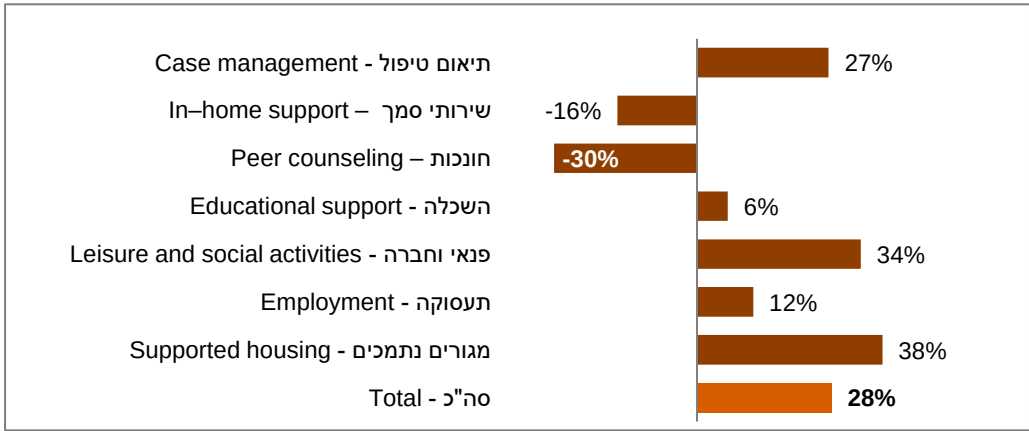
Rehabilitation service users
at end of year
by type of service

שיעור מתוקנן לגיל ל-1,000 בני 18 ומעלה

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over



אחוז שינוי 2024/2019



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

2015-2024

משתקמים
בסוף שנה
לפי מספר שירותים למשתקם

Number

מספר

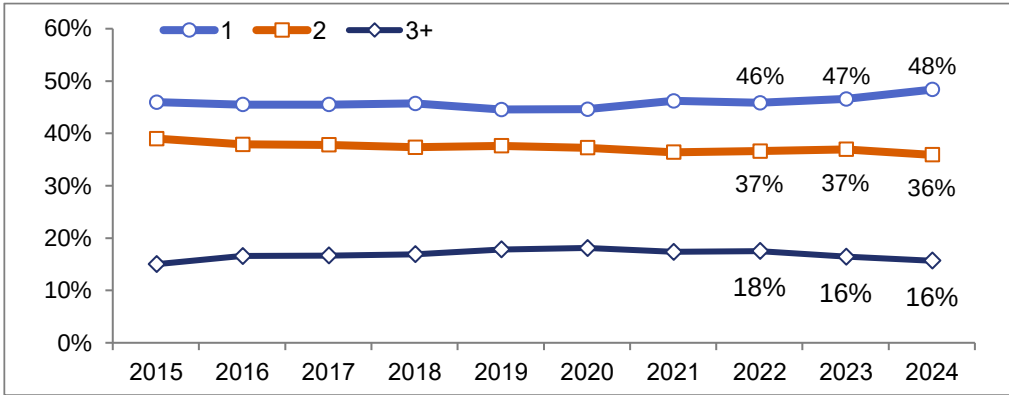
ממוצע Average	מספר שירותים - Number of services				סה"כ Total	שנה Year
	4+	3	2	1		
1.70	254	2,776	7,862	9,270	20,162	2015
1.72	289	3,304	8,211	9,859	21,663	2016
1.73	307	3,521	8,694	10,464	22,986	2017
1.73	320	3,814	9,131	11,174	24,439	2018
1.75	390	4,313	9,925	11,754	26,382	2019
1.75	437	4,655	10,472	12,542	28,106	2020
1.73	451	4,789	10,988	13,949	30,177	2021
1.73	486	5,155	11,779	14,747	32,167	2022
1.71	393	5,248	12,662	15,969	34,272	2023
1.68	377	5,293	12,970	17,479	36,119	2024

Percent

אחוז

מספר שירותים - Number of services				סה"כ Total	שנה Year
4+	3	2	1		
1%	14%	39%	46%	100%	2015
1%	15%	38%	46%	100%	2016
1%	15%	38%	46%	100%	2017
1%	16%	37%	46%	100%	2018
1%	16%	38%	45%	100%	2019
2%	17%	37%	45%	100%	2020
1%	16%	36%	46%	100%	2021
2%	16%	37%	46%	100%	2022
1%	15%	37%	47%	100%	2023
1%	15%	36%	48%	100%	2024

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 וקופת חולים

12.2024

Type of service	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	סוג שירות
Total						סה"כ
Number	4,046	9,186	2,538	19,952	36,119	מספר
Percent	11%	26%	7%	56%	100%	אחוז

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה

Total	4.7	4.9	5.4	6.1	5.5	סה"כ
Supported housing	3.2	3.3	3.6	4.2	3.7	מגורים נתמכים
Employment	2.3	2.5	2.6	3.1	2.8	תעסוקה
Leisure & social activities	1.7	1.5	1.7	2.0	1.8	פנאי וחברה
Educational support	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	השכלה
Peer counseling	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	חונכות
In-home support	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	שירותי סמך
Case management	0.3	0.4	0.3	0.4	0.4	תיאום טיפול

Total includes unknown health fund.

סה"כ כולל קופת חולים לא רשומה.

12.2015

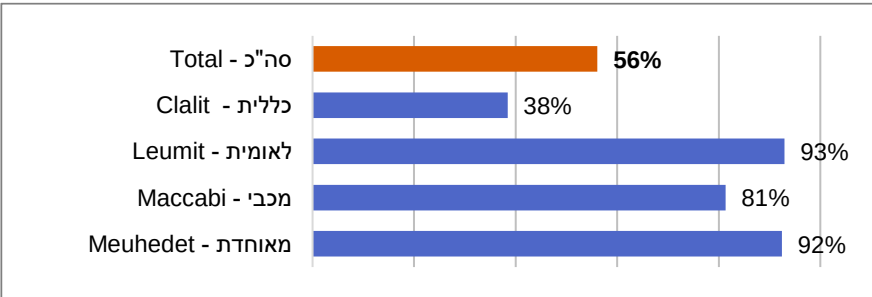
Type of service	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	סוג שירות
Total						סה"כ
Number	1,798	3,996	1,357	13,011	20,162	מספר
Percent	9%	20%	7%	65%	100%	אחוז

Age adjusted rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור מתוקן לגיל 1,000 בני 18 ומעלה

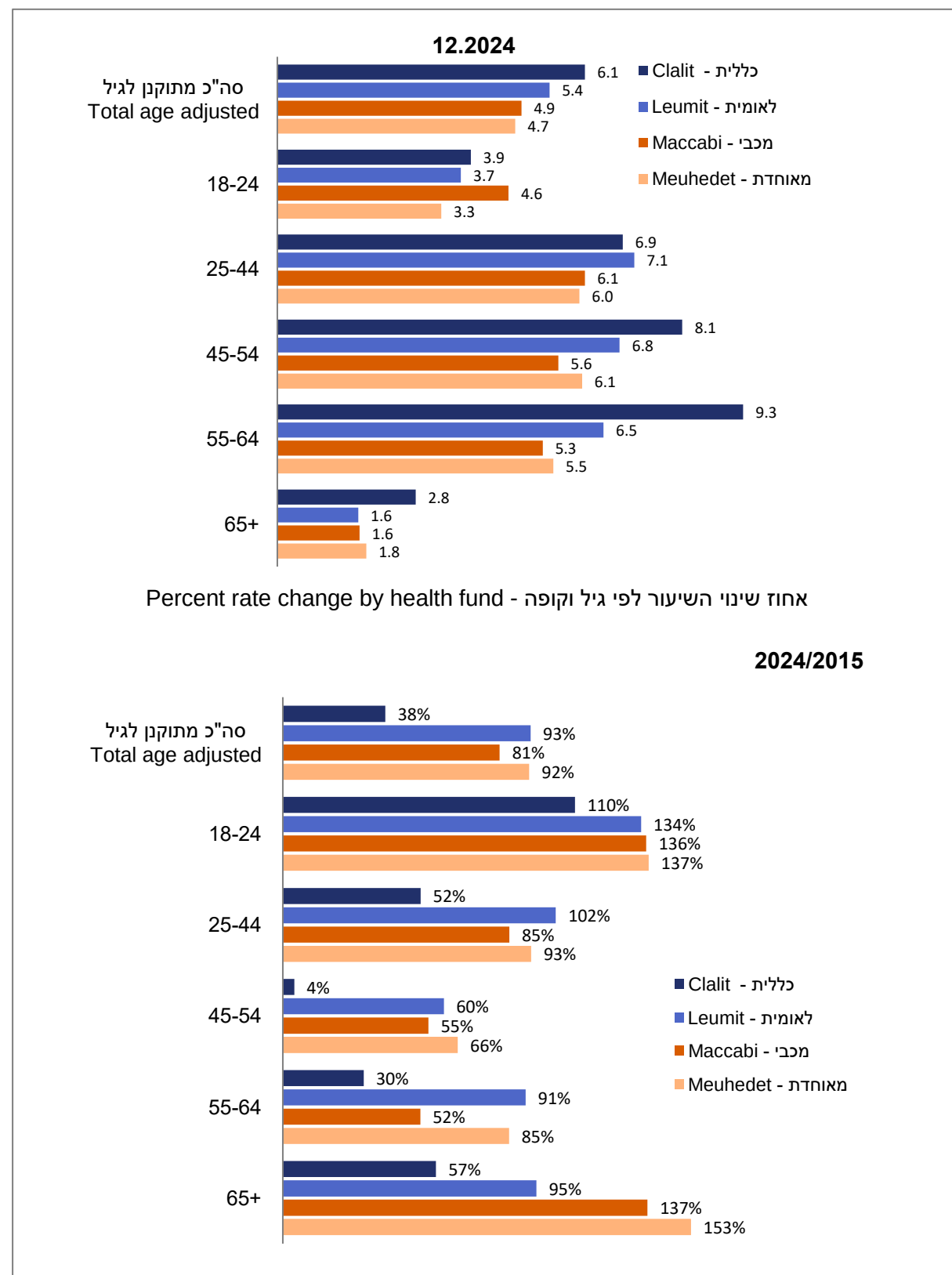
Total	2.46	2.68	2.81	4.42	3.50	סה"כ
Supported housing	1.40	1.56	1.59	2.80	2.15	מגורים נתמכים
Employment	1.50	1.64	1.71	2.74	2.16	תעסוקה
Leisure & social activities	0.72	0.67	0.74	1.12	0.90	פנאי וחברה
Educational support	0.14	0.16	0.12	0.19	0.16	השכלה
Peer counseling	0.19	0.22	0.23	0.28	0.24	חונכות
In-home support	0.14	0.13	0.15	0.23	0.18	שירותי סמך
Case management	0.14	0.16	0.16	0.19	0.16	תיאום טיפול

Percent change of rate by health fund 2024/2015 אחוז שינוי השיעור לפי קופה 2024/2015



Rate per 1,000 aged 18 and over

שיעור ל-1,000 בני 18 ומעלה



משתקמים חדשים
לפי קופת חולים

2015-2024

New rehabilitation service users
by health fund

מספר, שיעור מתוקנן ל-1,000 בני 18 ומעלה

Number, age adjusted rate
per 1,000 persons aged 18 and over

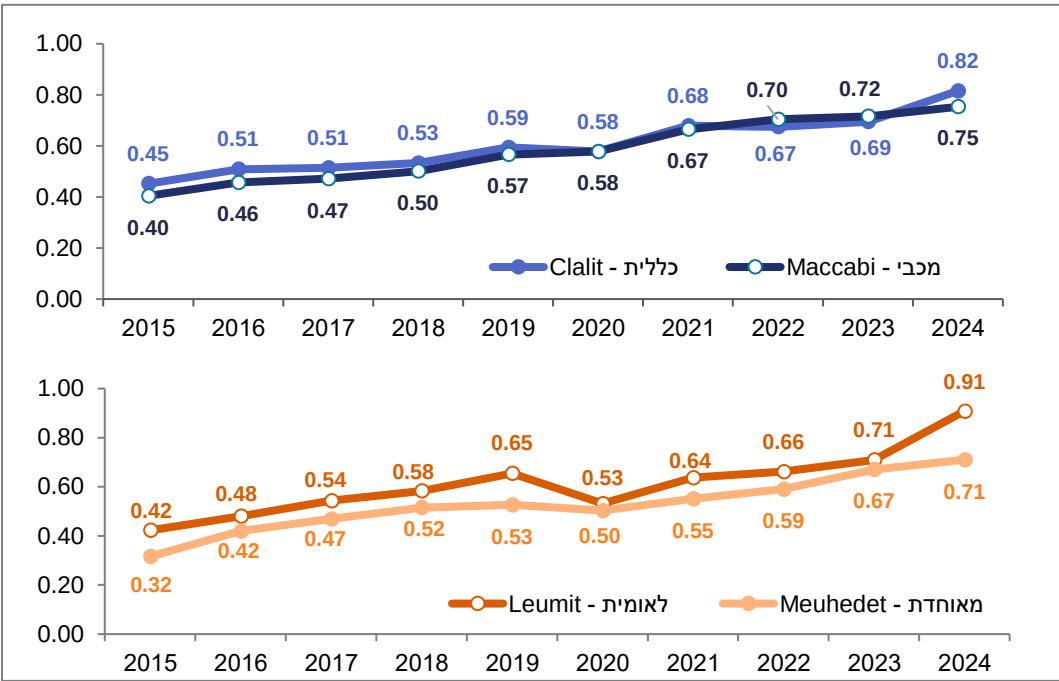
מספר משתקמים				סה"כ - Total		שנה - year
מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	מספר	שיעור	
231	564	206	1,291	2,292	0.42	2015
317	657	231	1,463	2,668	0.48	2016
359	691	256	1,492	2,800	0.50	2017
403	768	277	1,564	3,012	0.52	2018
419	885	310	1,763	3,378	0.58	2019
406	923	248	1,742	3,320	0.56	2020
454	1,101	294	2,065	3,966	0.66	2021
500	1,194	306	2,075	4,167	0.68	2022
581	1,232	332	2,150	4,426	0.72	2023
630	1,323	426	2,553	5,116	0.82	2024

Total includes unknown health fund.

סה"כ כולל קופת חולים לא רשומה.

שיעור מתוקנן לגיל
ל-1,000 בני 18 ומעלה

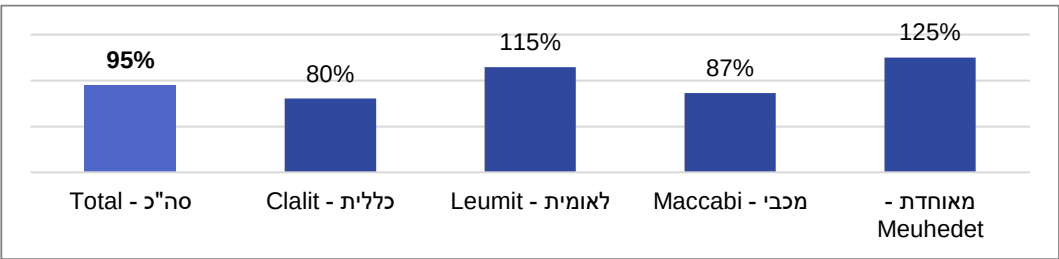
Age adjusted rate
per 1,000 persons aged 18 and over



אחוז השינוי בשיעור

Rate Ratio

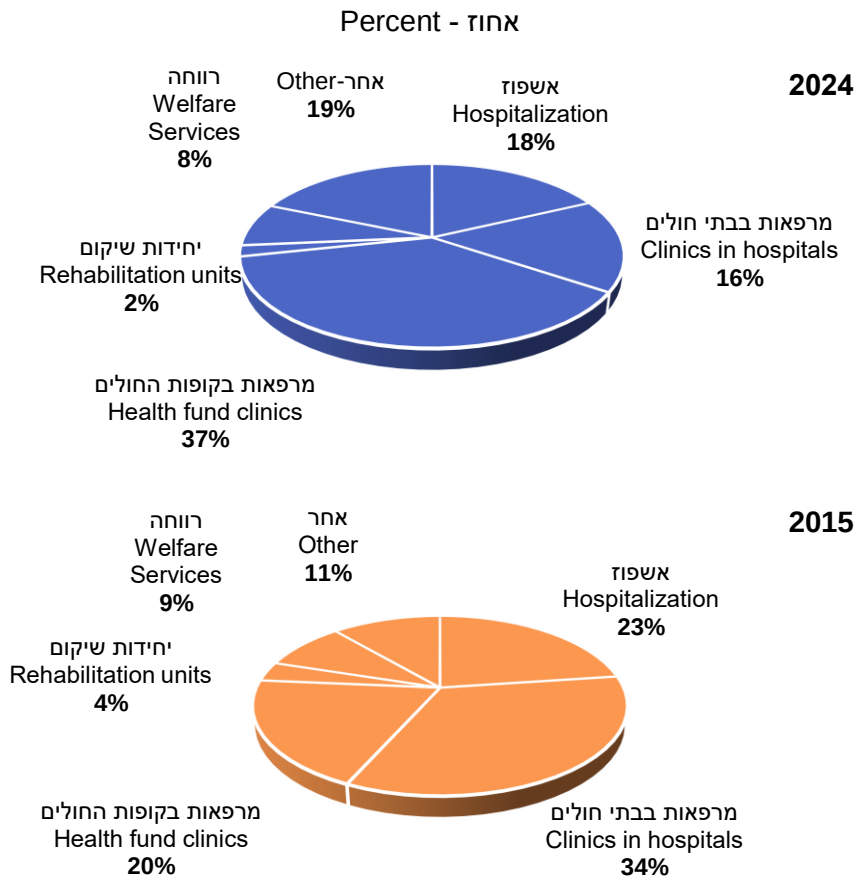
2024/2015



Community-based psychiatric rehabilitation				שיקום פסיכיאטרי בקהילה			
Persons referred for the first time to rehabilitation committee by source of referral				2015-2024			
אנשים שהופנו לראשונה לועדת סל שיקום לפי גורם מפנה							

Source of referral	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2015	גורם מפנה
Number								מספר
Total	5,942	5,065	4,663	4,537	3,583	3,804	2,619	סה"כ
Percent								אחוז
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Psychiatric hospitalization	18.0	18.8	19.8	21.1	19.0	17.9	22.9	אשפוז פסיכיאטרי
Mental health clinics in hospitals	16.3	18.3	18.3	21.4	24.9	29.2	33.9	מרפאות פסיכיאטריות בבתי חולים
Health fund clinics	37.3	33.4	33.3	31.9	32.2	30.3	19.6	מרפאות קופות החולים
Rehabilitation units	1.9	2.4	2.2	2.1	2.0	1.5	3.5	יחידות שיקום
Welfare services	7.7	7.4	6.7	6.9	6.0	5.8	8.7	רווחה
Other	18.7	19.7	19.7	16.5	16.0	15.2	11.4	אחר

Other: Includes National Insurance, private practices, case management etc. אחר: כולל ביטוח לאומי, גורם פרטי, מתאמי טיפול ועוד.



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

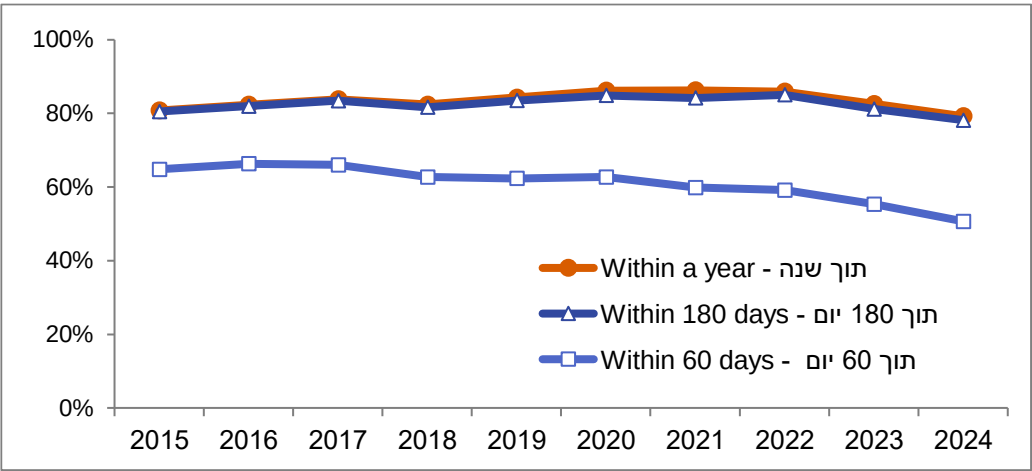
2015-2024

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 Number	אחוז %	מספר Number	אחוז %	מספר Number	אחוז %	מספר Number		
81%	1,947	80%	1,940	65%	1,562	92%	2,410	2,619	2015
82%	2,327	82%	2,316	66%	1,874	92%	2,826	3,074	2016
84%	2,412	83%	2,401	66%	1,899	92%	2,877	3,120	2017
82%	2,614	82%	2,591	63%	1,990	93%	3,173	3,430	2018
84%	2,941	83%	2,912	62%	2,174	92%	3,488	3,804	2019
86%	2,838	85%	2,795	63%	2,066	92%	3,293	3,583	2020
86%	3,624	84%	3,537	60%	2,516	93%	4,202	4,537	2021
86%	3,714	85%	3,677	59%	2,558	93%	4,323	4,663	2022
83%	3,902	81%	3,835	55%	2,615	93%	4,725	5,065	2023
79%	4,427	78%	4,367	51%	2,833	94%	5,589	5,942	2024

Rate of implementation

אחוז קבלת השיקום



Number of approved services

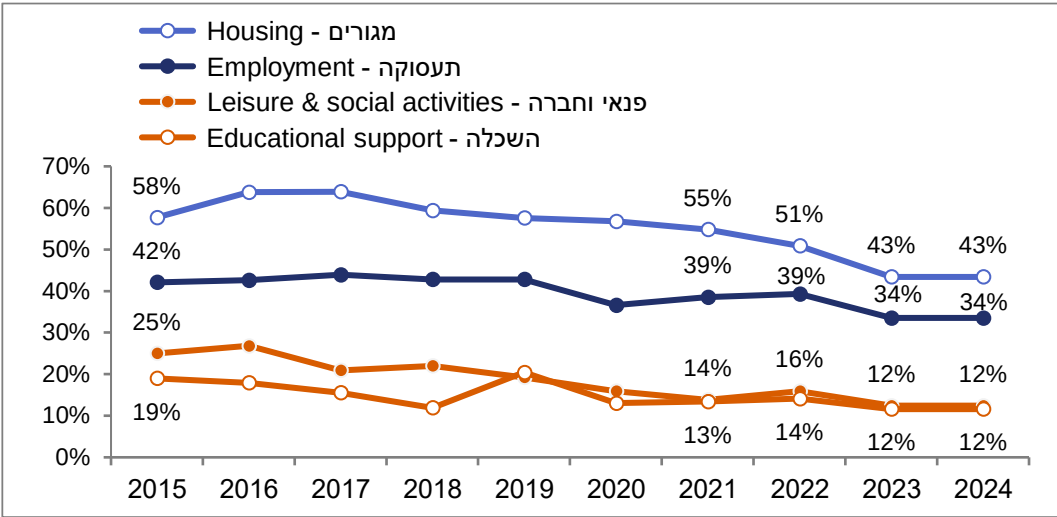
מספר השירותים שאושרו

Type of service	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2015	סוג שירות
Total	10,645	9,008	8,261	8,103	6,521	7,215	5,173	סה"כ
Supported housing	3,233	2,968	2,518	2,509	1,823	1,847	1,047	מגורים נתמכים
Employment	2,808	2,402	2,140	2,164	1,832	2,059	1,645	תעסוקה
Leisure & social activities	2,099	1,634	1,439	1,403	1,200	1,451	1,149	פנאי וחברה
Educational support	293	221	312	322	208	265	247	השכלה
In-home support	720	523	604	592	558	627	645	שירותי סמך
Peer counseling	159	137	182	152	127	131	150	חונכות
Case management	1,333	1,123	1,066	961	773	835	290	תיאום טיפול

Percent implementation within 60 days of approval

אחוז השירותים שמומשו בתוך 60 יום ממתן האישור

Type of service	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2015	סוג שירות
Total	32%	36%	39%	39%	40%	40%	41%	סה"כ
Supported housing	43%	50%	51%	55%	57%	58%	58%	מגורים נתמכים
Employment	34%	37%	39%	39%	36%	43%	42%	תעסוקה
Leisure & social activities	12%	13%	16%	14%	16%	19%	25%	פנאי וחברה
Educational support	12%	15%	14%	13%	13%	20%	19%	השכלה
In-home support	23%	18%	29%	30%	37%	33%	32%	שירותי סמך
Peer counseling	34%	31%	36%	30%	30%	44%	41%	חונכות
Case management	43%	43%	54%	50%	60%	38%	83%	תיאום טיפול



השירות האמבולטורי הפסיכיאטרי

השירות האמבולטורי מהווה מרכיב מרכזי במערך בריאות הנפש וייעודו לפעול ליישום תכניות מניעה וטיפול בקהילה. שירות זה אמור לתת מענה זמין, נגיש וכוללני לפונים בכל הגילים עם הפרעות ומחלות נפש, בהתאם לצורכיהם הטיפוליים וסל השירותים שנקבע בחוק.

במסגרת יישום רפורמה בבריאות הנפש, קופות החולים נערכו למתן השירות ופתחו מרפאות פסיכיאטריות ייעודיות ויחידות טיפול יום. ניתן לקבל טיפול פסיכולוגי ופסיכיאטרי במרפאות בקהילה, בסניפי הקופות ובמרפאות בתי החולים הפסיכיאטריים ובתי החולים הכלליים.

המידע בפרסום כולל מטופלים ומגעים במרפאות לטיפול פסיכיאטרי בקהילה ובבתי החולים, בהתאם לדיווח ארבע קופות החולים למשרד הבריאות בשנים 2022-2024.

הגדרות

מטופלים: מספר אנשים שהיו בטיפול במסגרת המרפאות בקהילה או בבתי החולים בתקופה מוגדרת, בהתאם לדיווח ארבע קופות החולים.

מגעים: מספר מגעים שניתנו למטופלים במסגרת המרפאות בקהילה או בבתי החולים בתקופה מוגדרת, בהתאם לדיווח ארבע קופות החולים.

מקורות המידע

המידע על מטופלים ומגעים מבוסס על דיווח ארבע קופות החולים, בהתאם לשירותים והמגעים שסופקו למטופלים במסגרת השירות האמבולטורי הפסיכיאטרי, ביחידות ובמרפאות בקהילה ובבתי החולים.

ממצאים עיקריים

- **מספר מטופלים ומגעים בשירות האמבולטורי הפסיכיאטרי בקהילה ובבתי החולים:** המידע מבוסס על דיווח ארבע קופות החולים למשרד הבריאות בשנים 2022-2024, בהתאם לשימושים במסגרת הקהילה או בבתי החולים. מספר המטופלים והמגעים עלה בשנת 2023-2024 משנת 2022. מספר המטופלים עלה ל-393 אלף בשנת 2024 מ-361 בשנת 2023 ו-334 בשנת 2022, עלייה ב-18% משנת 2022. מספר המגעים עלה ל-3.1 מיליון בשנת 2024 מ-2.7 מיליון בשנת 2023 ו-2.5 מיליון בשנת 2022, עלייה ב-25% משנת 2022.
- **מטופלים בשירות האמבולטורי הפסיכיאטרי לפי גיל:** בשנת 2024, 32% מהמטופלים היו בגיל 25-44, 26% בגיל 45-64, 20% היו ילדים ונוער עד גיל 18, 10% בגיל 18-24 ו-11% היו בגיל 65 ומעלה.
- **שיעור המטופלים בשירות האמבולטורי לפי גיל ומין:** בשנת 2024, שיעור המטופלים המתוקנן לגיל היה 40.2 ל-1,000 תושבים, עלייה ב-15% משנת 2022. השיעור המתוקנן לגיל היה גבוה לנקבות ב-9% מזכרים בשנת 2024, בגיל 18-44 גבוה ב-17%, בגיל 45-64 גבוה ב-24% ובגיל 65 ומעלה גבוה ב-22%, אך לילדים ובני נוער עד גיל 18 השיעור לבנים היה גבוה ב-32% מבנות. שיעור גבוה נרשם בגיל 25-44 ובגיל 45-64, 52 ו-54, בהתאמה, ל-1,000 תושבים בהשוואה ל-40 בגיל 18-24, 35 בגיל 65 ומעלה ו-25 עד גיל 18.
- **אחוז המטופלים מסך המבוטחים בשירות האמבולטורי לפי קופת חולים:** בשנת 2024, 6.1% ממבוטחי לאומית בגיל 18 ומעלה היו מטופלים במערך האמבולטורי בהשוואה ל-5.5% למבוטחי מכבי, 5.2% למבוטחי מאוחדת ו-4.2% למבוטחי כללית. לילדים עד גיל 17 האחוז היה 3.2%, 3.0%, 2.5% ו-2.2%, בהתאמה.
- **מגעים בשירות האמבולטורי הפסיכיאטרי בקהילה לפי גיל:** בשנת 2024, 35% מהמגעים היו לבני 25-44, 22% היו לבני 45-64, 24% היו לילדים ונוער עד גיל 18, 11% היו לבני 18-24 ו-7% לבני 65 ומעלה.
- **שיעור המגעים בשירות האמבולטורי לפי גיל ומין:** בשנת 2024, שיעור המגעים המתוקנן לגיל היה 318 ל-1,000 תושבים, 369 לנקבות, גבוה ב-39% מ-266 מזכרים, עלייה ב-23% משנת 2022, ב-25% לנקבות וב-20% לזכרים, העלייה לנקבות היתה גבוהה יותר מזכרים בכל הגילים בשנים אלו. שיעור המגעים לנקבות היה גבוה מזכרים בכל קבוצות הגיל, ב-88% לבני נוער בגיל 18-24, ב-46% בגיל 25-44, ב-40% בגיל 45 ומעלה וב-12% לילדים ובני נוער עד גיל 18, בשנת 2024. שיעור המגעים הגבוה ביותר נרשם בגיל 25-44, 448 ל-1,000 תושבים, אח"כ 369 בגיל 45-64, 338 בגיל 18-24, 234 עד גיל 18 ו-181 בגיל 65 ומעלה.
- **שיעור המגעים בשירות האמבולטורי לפי קופת חולים:** בשנת 2024, שיעור המגעים המתוקנן לגיל למבוטחי לאומית ומכבי היה דומה, 375 ו-370 ל-1,000 מבוטחים, בהתאמה, בהשוואה ל-314 למבוטחי מאוחדת ו-300 למבוטחי כללית. השיעור לילדים עד גיל 17 היה גבוה למבוטחי מכבי, 320 ל-1,000 מבוטחים, 253 למבוטחי לאומית, 209 למבוטחי כללית ו-177 למבוטחי מאוחדת. מספר המגעים למטופלים עד גיל 17 היה גבוה למבוטחי מכבי וכללית, 10.8 ו-9.4, בהתאמה, בהשוואה ל-8.0 למבוטחי לאומית ו-7.2 למבוטחי מאוחדת.

- **ממוצע מגעים למטופל:** בשנת 2024, ממוצע המגעים למטופל היה 7.9, לנקבות 8.7, גבוה ב-26% מזכרים, 6.9, עד גיל 18 גבוה ב-48%, בגיל 18-24 ב-63%, בגיל 25-44 ב-24% ובגיל 45 ומעלה ב-13%.
- **מספר מגעים בשירות האמבולטורי לפי חודש וגיל:** בשנת 2024, מספר המגעים היה גבוה בכל החודשים ב-9-52% מחודשים מקבילים משנת 2022 וב-9-54% משנת 2023. מספר המגעים למטופלים עד גיל 18 היה גבוה בינואר 2024 ב-33% מינואר 2022, ביולי ב-40%, בספטמבר ב-51%, באוקטובר ב-30% ובדצמבר ב-40%, בגיל 18-64 היה גבוה ב-29%, 42%, 53%, 37% ו-45%, בהתאמה, ובגיל 65 ומעלה היה גבוה ב-23%, 34%, 47%, 24% ו-39%, בהתאמה.

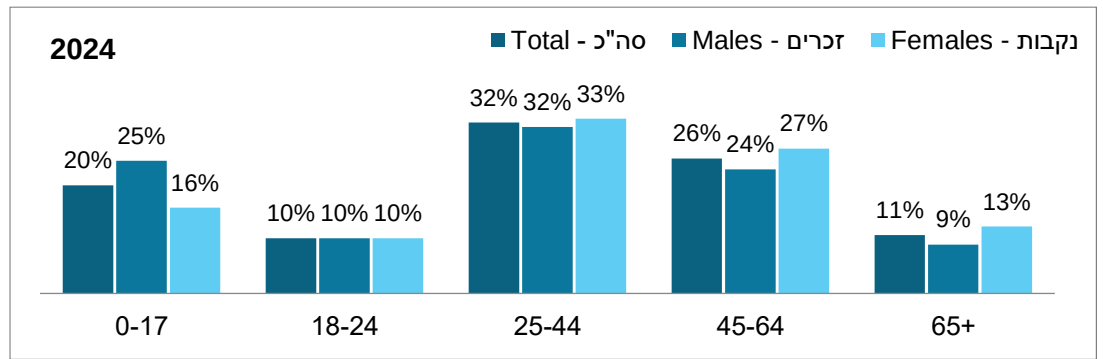
מספר, אחוז

Number, percent

Age Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤17	סה"כ Total	גיל מין
2022							
Total	39,211	86,848	105,702	34,593	67,898	334,252	סה"כ
Males	15,561	38,319	48,682	16,431	40,115	159,108	זכרים
Females	23,650	48,518	57,018	18,161	27,783	175,130	נקבות
2023							
Total	41,450	93,774	115,619	37,447	72,441	360,731	סה"כ
Males	16,513	41,184	53,466	17,768	42,496	171,427	זכרים
Females	24,936	52,579	62,152	19,679	29,945	189,291	נקבות
2024							
Total	43,531	100,565	127,197	41,112	80,501	392,906	סה"כ
Males	17,291	43,721	58,668	19,487	46,814	185,981	זכרים
Females	26,239	56,834	68,527	21,624	33,687	206,911	נקבות

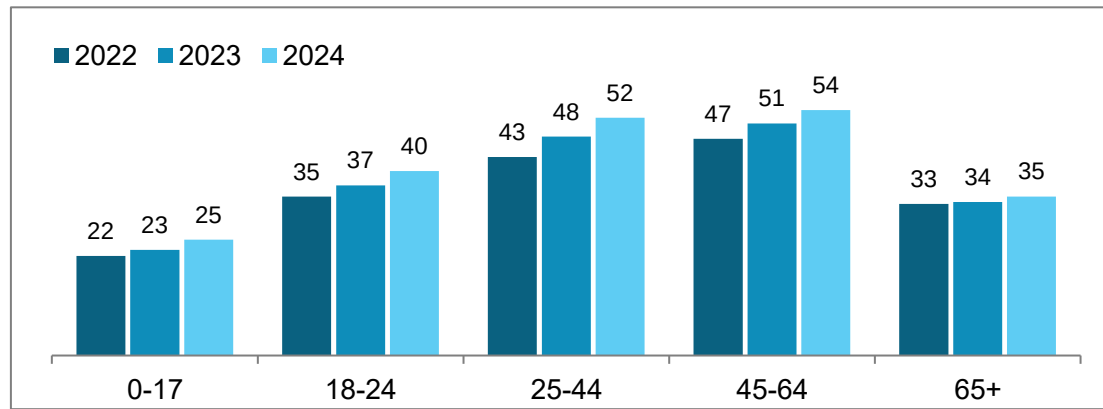
מבוסס על דיווח ארבע הקופות.

Based on reports by the 4 health funds.



שיעור ל-1,000 תושבים

Rate per 1,000 persons



Outpatients treated
in hospitals and community facilities
by age and sex

2022-2024

מטופלים בשירות האמבולטורי
בבתי חולים ובקהילה לפי גיל ומין

Rate per 1,000 persons

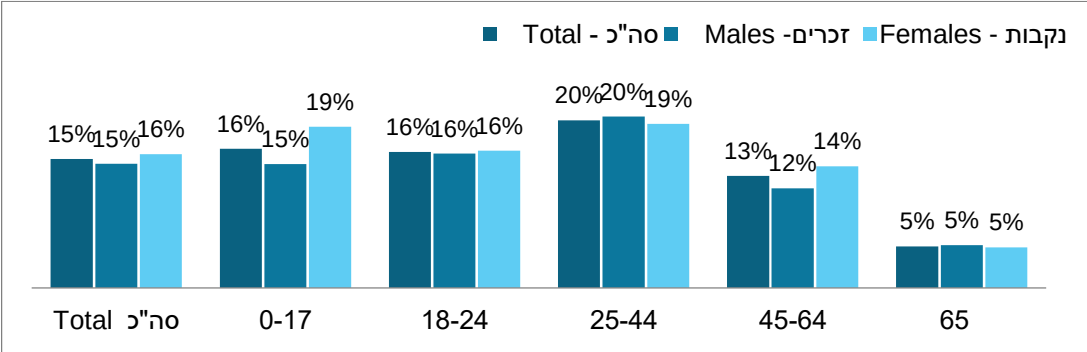
שיעור ל-1,000 תושבים

Age Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤17	סה"כ מתוקן לגיל Total-age adjusted	גיל מין
2022							
Total	33.2	47.5	43.4	34.8	21.8	34.9	סה"כ
Males	29.5	42.9	39.9	32.4	25.1	33.5	זכרים
Females	36.1	51.8	47.0	37.3	18.3	36.1	נקבות
2023							
Total	33.6	50.8	47.9	37.2	23.1	37.4	סה"כ
Males	30.0	45.7	44.3	34.6	26.4	35.9	זכרים
Females	36.4	55.5	51.5	40.0	19.6	38.8	נקבות
2024							
Total	34.8	53.7	52.0	40.4	25.4	40.2	סה"כ
Males	31.0	47.9	48.0	37.5	28.7	38.4	זכרים
Females	37.9	59.3	56.1	43.3	21.8	41.8	נקבות

Based on reports by the 4 health funds.

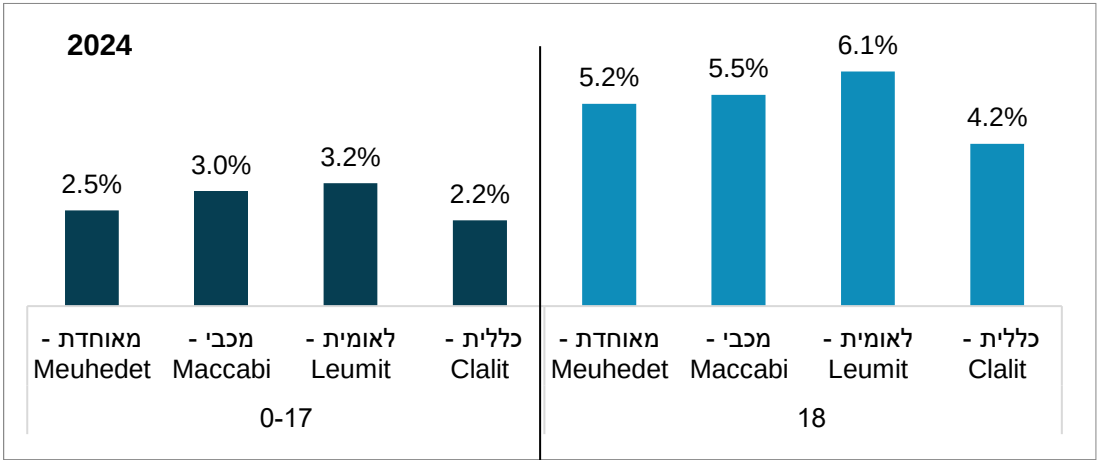
מבוסס על דיווח ארבע הקופות.

אחוז שינוי 2022/2024 Percent change



Percentage of treated outpatients from
insured persons, by health fund

אחוז המטופלים מסך המבוטחים
לפי קופת חולים



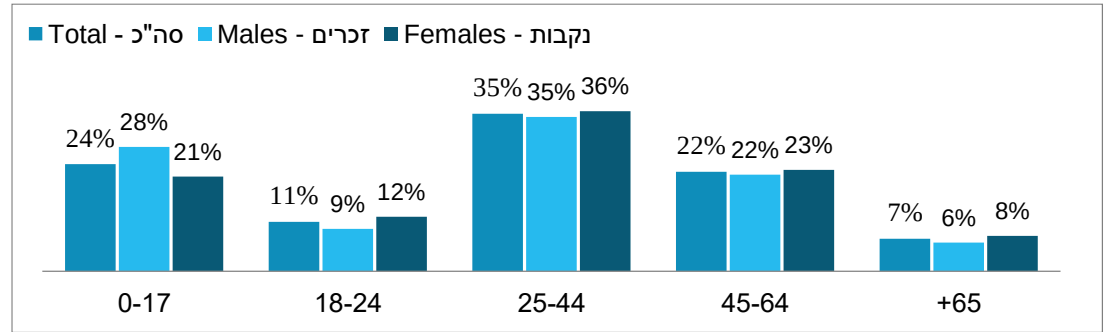
מספרים, אחוזים

Number, percent

Age Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤17	סה"כ Total	גיל מין
2022							
Total	188,387	558,408	851,109	278,276	605,845	2,482,025	סה"כ
Males	70,647	231,517	354,717	102,991	301,526	1,061,398	זכרים
Females	117,740	326,400	496,383	175,284	304,319	1,420,126	נקבות
2023							
Total	199,693	602,440	924,875	296,431	647,279	2,670,718	סה"כ
Males	73,871	248,903	381,456	109,354	316,488	1,130,072	זכרים
Females	125,805	353,123	543,418	187,077	330,791	1,540,214	נקבות
2024							
Total	225,885	691,220	1,095,170	343,983	743,579	3,099,837	סה"כ
Males	82,591	279,238	446,341	122,474	360,123	1,290,767	זכרים
Females	143,288	411,469	648,827	221,508	383,456	1,808,548	נקבות

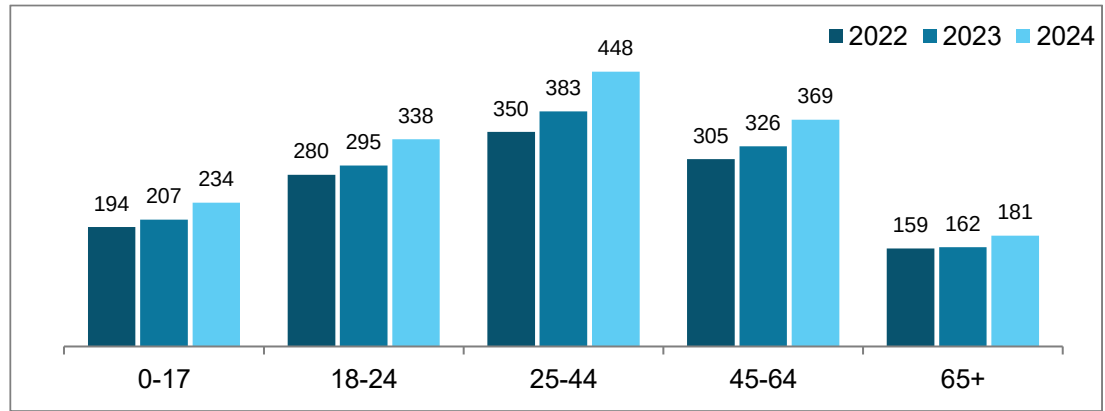
מבוסס על דיווח ארבע הקופות.

Based on reports by the 4 health funds.



שיעור ל-1,000 תושבים

Rate per 1,000 persons



Outpatient contacts
In hospitals and community facilities
by age and sex

מגעים בשירות האמבולטורי
בבתי חולים ובקהילה לפי גיל ומין

Rate per 1,000 persons

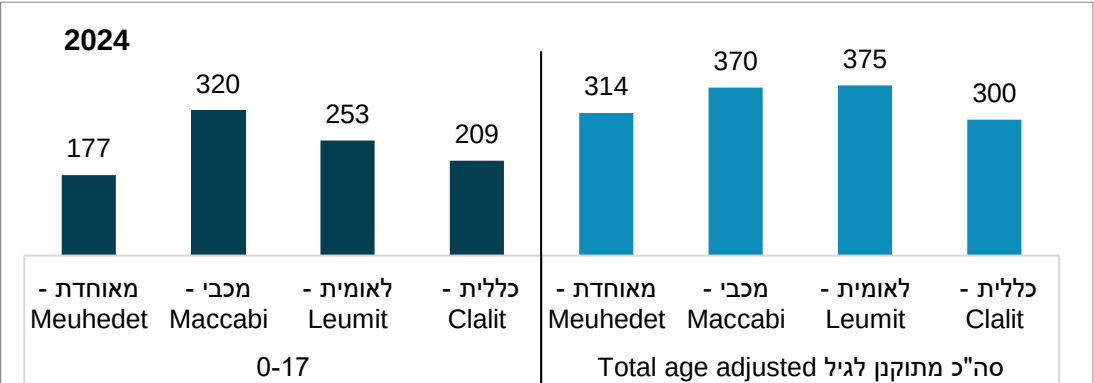
שיעור ל-1,000 תושבים

Age Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤17	סה"כ מתוקן לגיל Total-age adjusted	גיל מין
2022							
Total	159.4	305.1	349.7	279.8	194.4	259.1	סה"כ
Males	134.0	259.1	290.7	202.9	188.5	222.3	זכרים
Females	179.8	348.6	409.0	359.9	200.6	295.3	נקבות
2023							
Total	161.7	326.2	383.2	294.9	206.6	277.4	סה"כ
Males	134.1	276.4	315.9	213.2	196.9	235.8	זכרים
Females	183.9	373.0	450.6	379.9	216.9	318.4	נקבות
2024							
Total	180.6	369.4	447.9	337.8	234.3	317.9	סה"כ
Males	148.0	306.1	364.9	235.8	221.1	265.8	זכרים
Females	206.7	429.1	531.1	444.0	248.2	369.1	נקבות

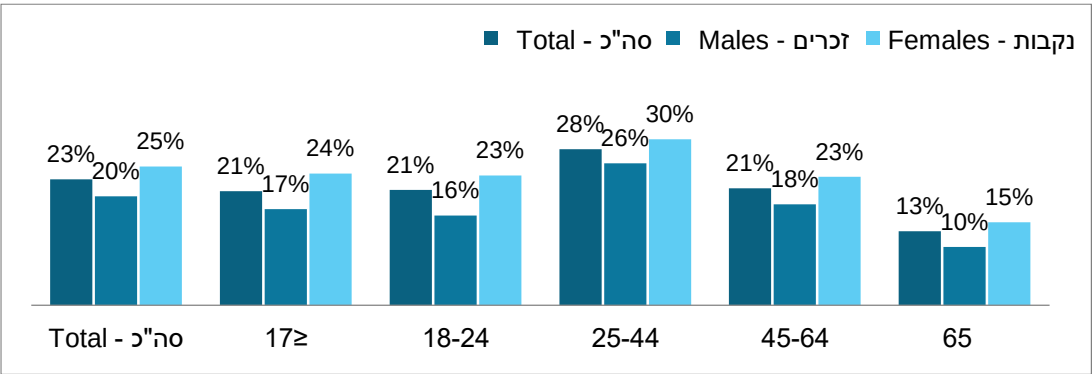
Based on reports by the 4 health funds. מבוסס על דיווח ארבע הקופות.

by health fund

לפי קופת חולים



אחוז שינוי 2022/2024 Percent change



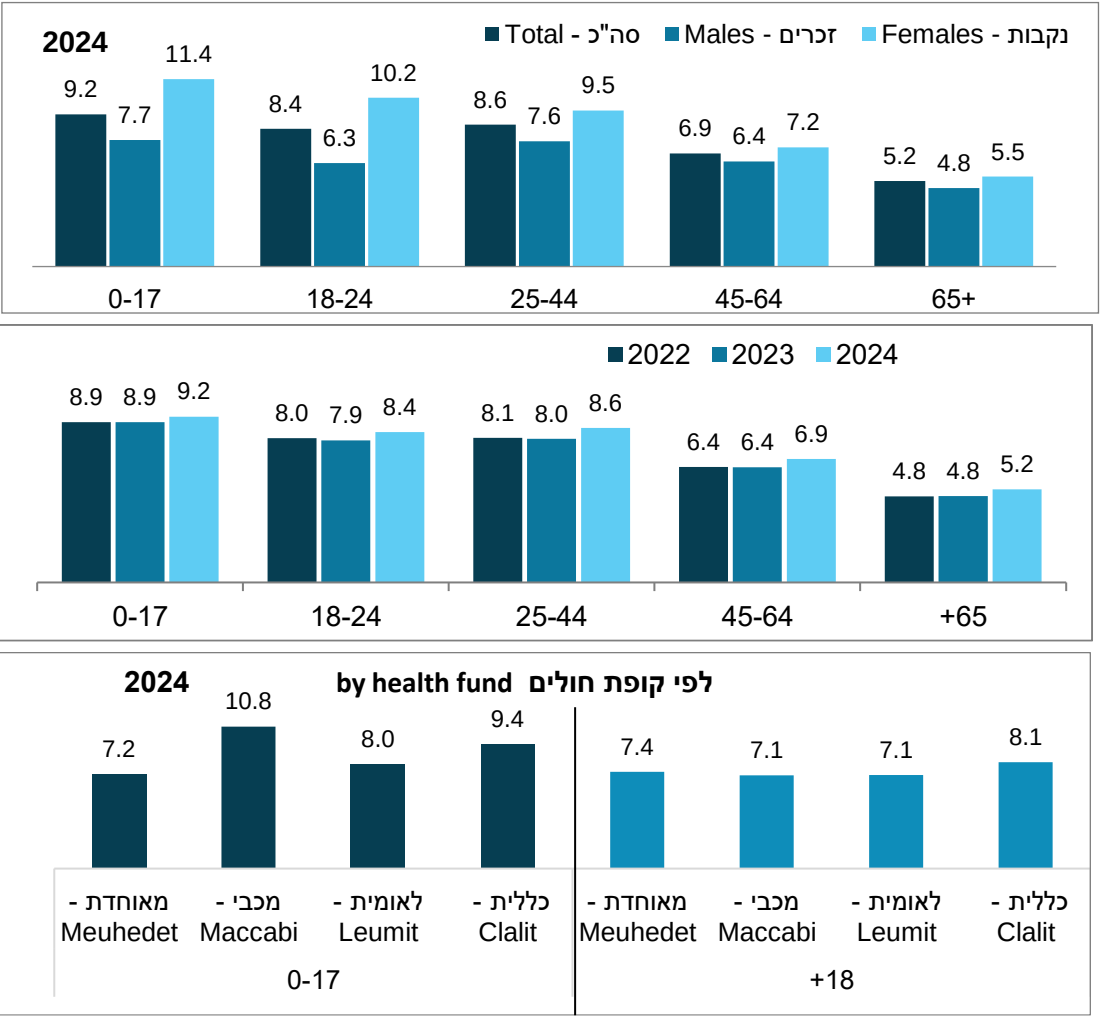
Average outpatient contacts
In hospitals and community facilities
by age and sex

2022-2024

ממוצע מגעים למטופל
בשירות האמבולטורי
בבתי חולים ובקהילה לפי גיל ומין

Age Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤17	סה"כ מתוקן לגיל Total-age adjusted	גיל מין
2022							
Total	4.8	6.4	8.1	8.0	8.9	7.4	סה"כ
Males	4.5	6.0	7.3	6.3	7.5	6.7	זכרים
Females	5.0	6.7	8.7	9.7	11.0	8.1	נקבות
2023							
Total	4.8	6.4	8.0	7.9	8.9	7.4	סה"כ
Males	4.5	6.0	7.1	6.2	7.4	6.6	זכרים
Females	5.0	6.7	8.7	9.5	11.0	8.1	נקבות
2024							
Total	5.2	6.9	8.6	8.4	9.2	7.9	סה"כ
Males	4.8	6.4	7.6	6.3	7.7	6.9	זכרים
Females	5.5	7.2	9.5	10.2	11.4	8.7	נקבות

Based on reports by the 4 health funds. מבוסס על דיווח ארבע הקופות.



Outpatient contacts
in hospitals and community facilities
by age and month

2022-2024

מגעים בשירות האמבולטורי
בבתי חולים ובקהילה לפי גיל וחודש

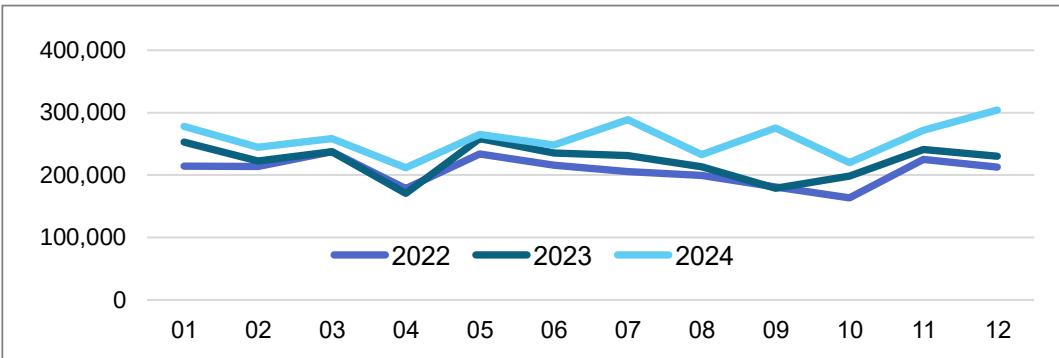
Number

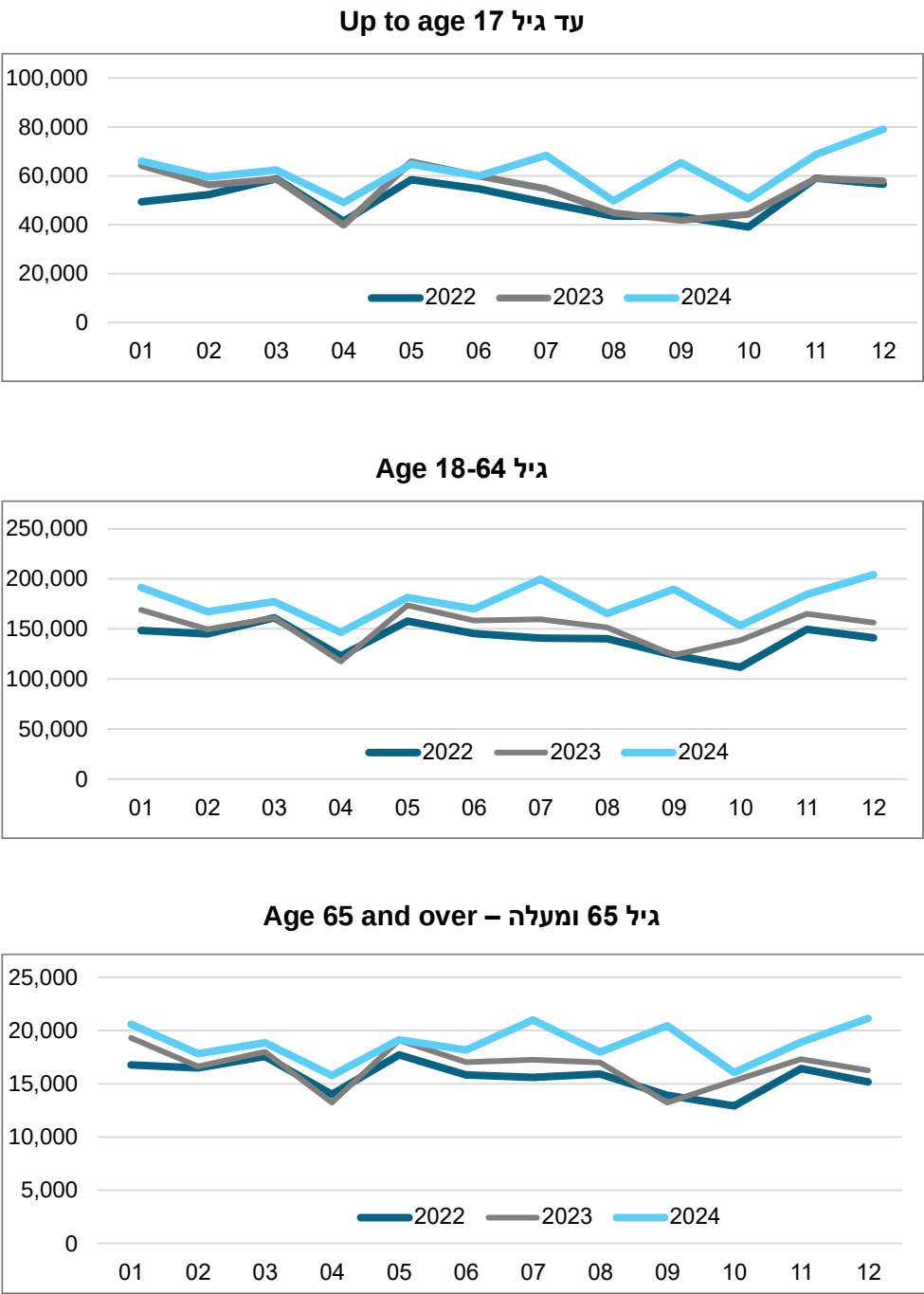
מספר

65+		18-64		17 ≥		סה"כ		
2022	2024	2022	2024	2022	2024	2022	2024	
16,782	20,598	148,342	191,425	49,417	65,946	21,4541	277,969	ינואר
16,498	17,830	145,057	167,140	52,372	59,558	21,3927	244,528	פברואר
17,574	18,851	161,047	177,293	58,755	62,362	23,7376	258,506	מרץ
14,014	15,767	122,841	146,716	41,469	49,114	17,8324	211,597	אפריל
17,717	19,149	157,772	181,350	58,467	64,721	23,3956	265,220	מאי
15,843	18,175	145,406	170,067	54,753	59,932	21,6002	248,174	יוני
15,616	20,990	140,899	199,653	48,979	68,343	20,5494	288,986	יולי
15,904	17,970	140,166	165,341	43,486	49,791	19,9556	233,102	אוגוסט
13,908	20,455	123,843	189,499	43,420	65,379	18,1171	275,333	ספטמבר
12,922	16,055	111,659	153,152	39,033	50,659	16,3614	219,866	אוקטובר
16,429	18,919	149,617	184,584	59,075	68,681	22,5121	272,184	נובמבר
15,180	21,126	141,144	204,153	56,619	79,080	21,2943	304,359	דצמבר
188,387	225,885	1,687,793	2,130,373	605,845	743,566	2,482,025	3,099,837	סה"כ

Based on reports by the 4 health funds.

מבוסס על דיווח מארבע הקופות.





Based on reports by the 4 health funds. מבוסס על דיווח מארבע הקופות.

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 בכל בתי החולים בישראל, בתי החולים הפסיכיאטריים ובתי החולים הכלליים.

הגדרות

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

שיעור עמדות בתקן: מחושב ל-1,000 תושבים לסך האוכלוסייה 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 תושבים באוכלוסייה הממוצעת בכל שנה.

שיעור ביקורים מתוקנן לגיל: מחושב שיעור ביקורים במהלך שנה מתוקנן לגיל ל-1,000 תושבים, בשיטת התקנון הישיר, בהתאם לקבוצות הגיל: 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, 65 ומעלה. אוכלוסיית ישראל ממפקד 2022 נקבעה כאוכלוסיית תקן, בשונה מפרסומים קודמים, ולכן השיעורים בשנים קודמות התעדכנו בהתאם לאוכלוסיית התקן החדשה.

אחוז אשפוזים: מספר הביקורים במלר"ד שהועברו להמשך טיפול במסגרת אשפוז 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 להגדרות ולרישום בכל בית חולים והדיווח למאגר הביקורים במלר"ד במשרד הבריאות.

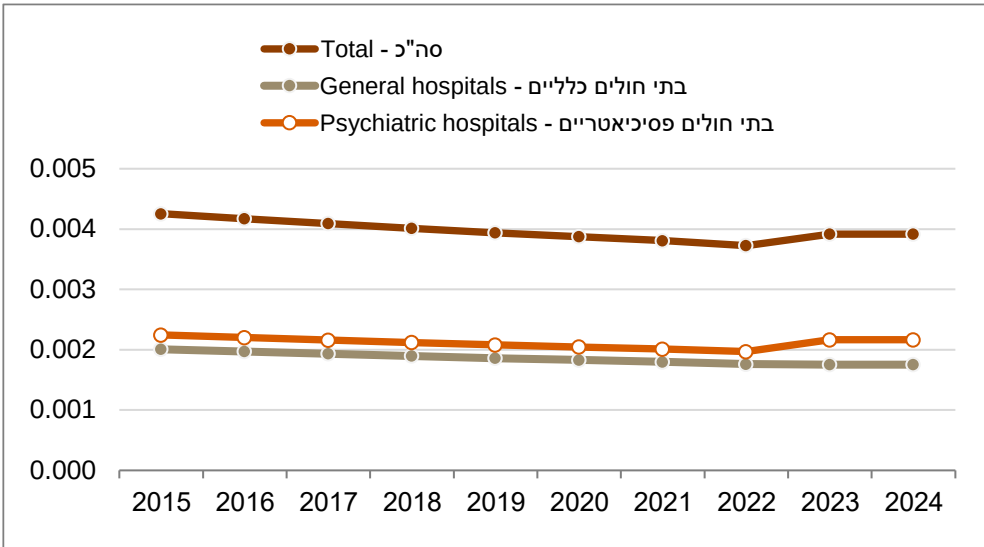
ממצאים עיקריים

- **מספר העמדות לרפואה דחופה בתקן:** בסוף שנת 2024 היו 38 עמדות במחלקות הפסיכיאטריות לרפואה דחופה (מלר"ד) בתקן, עליה מ-36 בעשור האחרון עד 2022, מהן 19 בבתי חולים פסיכיאטריים ו-17 בבתי חולים לאשפוז כללי.
- **שיעור העמדות לרפואה דחופה בתקן:** שיעור העמדות לרפואה דחופה בתקן היה 0.0039 ל-1,000 תושבים בשנתיים האחרונות, ירידה מ-0.0043 בסוף 2015.
- **מספר הביקורים במלר"ד:** בשנת 2024 היו 68 אלף ביקורים במלר"ד הפסיכיאטרי, בדומה לשנת 2023, עלייה ב-15% משנת 2019 לפני הקורונה, ועלייה ב-42% משנת 2015.
- **מספר הביקורים במלר"ד בבתי החולים הממשלתיים:** בשנת 2024, 61% מסך הביקורים במלר"ד היו בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים, אחוז יציב יחסית בעשור האחרון, 61%-63%.
- **מספר הביקורים לפי חודש וגיל:** בשנת 2024, מספר הביקורים עלה בספטמבר, נובמבר ודצמבר בהשוואה לשנת 2023. מספר הביקורים לילדים עד גיל 17 עלה ב-8% משנת 2023, עלייה נרשמה ביולי ובספטמבר-דצמבר, ובשאר החודשים ירידה או מספר דומה. בקרב בני 18-64, מספר הביקורים היה ללא שינוי, עלייה נרשמה בספטמבר ודצמבר ובשאר החודשים ירידה או מספר דומה. בקרב בני 65 ומעלה, נרשמה עלייה ב-37% משנת 2023, עלייה נרשמה בכל חודשי השנה, לעומת ירידה ב-5% משנת 2019.
- **שיעור הביקורים במלר"ד מתוקנן לגיל:** שיעור הביקורים במלר"ד במגמת עלייה בעשור האחרון. בשנת 2024, שיעור הביקורים המתוקנן לגיל עלה ל-7.0 ל-1,000 תושבים, כמו בשנת 2023. עלייה ב-8% משנת 2019 וב-23% משנת 2015. בשנת 2024, השיעור המתוקנן לגיל לזכרים היה גבוה פי 1.4 מנקבות, פי 1.5 בשנת 2023 וירידה מ-1.6 בשנת 2019.
- **ביקורים במלר"ד לפי גיל:** בשנת 2024, 11% מהביקורים במלר"ד היו של ילדים עד גיל 17, 19% של בני נוער בגיל 18-24, 42% של בני 25-44, 22% היו של בני 45-64 ו-7% של בני 65 ומעלה.
- **ביקורים במלר"ד לפי מין:** בשנת 2024, 59% מהביקורים במלר"ד היו של זכרים, ירידה מ-62% בשנת 2019.
- **שיעור הביקורים במלר"ד לפי גיל:** בשנת 2024, שיעור ביקורים גבוה נרשם לצעירים, 12.8 ל-1,000 בני 18-24 ו-11.6 ל-1,000 בני 25-44, עלייה ב-22% ו-10%, בהתאמה, משנת 2019. השיעור לבני 45 ומעלה היה נמוך יותר, 7.9 ל-1,000 בני 45-64, ירידה ב-4% משנת 2019 ו-3.6 ל-1,000 בני 65 ומעלה, ירידה ב-19% משנת 2019. לילדים עד גיל 17, השיעור היה 2.3, עלייה ב-26% משנת 2019.

- **שיעור הביקורים במלר"ד לפי גיל ומין:** בעשור השנים 2015-2024, שיעור הביקורים עלה לצעירים ובמיוחד לצעירות, לילדים עד גיל 17 נרשמה עלייה ב-84% לבנות וב-68% לבנים, בגיל 18-24 ב-95% ו-35%, בהתאמה, בגיל 25-44 ב-42% ו-20%, בהתאמה, לעומת שיעור יציב יחסית בגיל 45-64 וירידה בחמישית בגיל 65 ומעלה בשני המינים. השיעור לזכרים גבוה מנקבות בגיל 25-44 פי 1.8 בשנת 2024, ירידה מ-2.1 בשנת 2019 ובשנת 2015, בגיל 45-64 גבוה פי 1.5, ירידה מ-1.6 בשנת 2019 ובשנת 2015, בגיל 18-24 גבוה פי 1.3, ירידה מ-1.7 בשנת 2019 ו-1.8 בשנת 2015, ובגיל 65 ומעלה השיעור גבוה פי 1.1, כמו בשנת 2015. השיעור לילדים עד גיל 17 גבוה לבנות מבנים משנת 2020, ב-8% בשנת 2024, לעומת שיעור דומה בשנת 2015.
- **אחוז האשפוזים מהמלר"ד:** במגמת ירידה, 32% מהפונים למלר"ד אושפזו בשנת 2024, כמו בשנת 2023 וירידה מ-40% בשנת 2019 ו-48% בשנת 2015. ירידה נרשמה לזכרים ונקבות במרבית קבוצות הגיל. אחוז האשפוזים גבוה בגיל 25 ומעלה, 37-38% בגיל 45 ומעלה, ו-35% בגיל 25-44, לעומת אחוז נמוך יותר לצעירים, 25% לבני 18-24 ו-19% לילדים עד גיל 17, בשנת 2024. אחוז האשפוזים בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים גבוה יותר, 40% בשנת 2024, 49% בשנת 2019 ו-57% בשנת 2015.
- **אחוז האשפוזים מהמלר"ד לפי מין:** בשנת 2024, אחוז האשפוזים מהמלר"ד היה 33% לזכרים ו-31% לנקבות, ירידה מ-41% ו-39%, בהתאמה, בשנת 2019, לפני הקורונה.
- **אחוז האשפוזים מהמלר"ד לפי חודש:** בשנת 2024, אחוז האשפוזים היה מעט גבוה משנת 2023 במחצית הראשונה של השנה ונמוך במחצית השנייה. אחוז האשפוזים בשנת 2024 היה נמוך בכל החודשים בהשוואה לשנת 2019, האחוז נע בין 30-34% לעומת 38-42% בשנת 2019.

Number, rate per 1,000 persons				מספר, שיעור ל-1,000 תושבים		
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	
0.0022	19	0.0020	17	0.0043	36	2015
0.0022	19	0.0020	17	0.0042	36	2016
0.0022	19	0.0019	17	0.0041	36	2017
0.0021	19	0.0019	17	0.0039	36	2018
0.0021	19	0.0019	17	0.0039	36	2019
0.0020	19	0.0018	17	0.0039	36	2020
0.0020	19	0.0018	17	0.0038	36	2021
0.0020	19	0.0018	17	0.0037	36	2022
0.0022	21	0.0018	17	0.0039	38	2023
0.0022	21	0.0018	17	0.0039	38	2024

Rate per 1,000 persons שיעור ל-1,000 תושבים



Emergency room visits

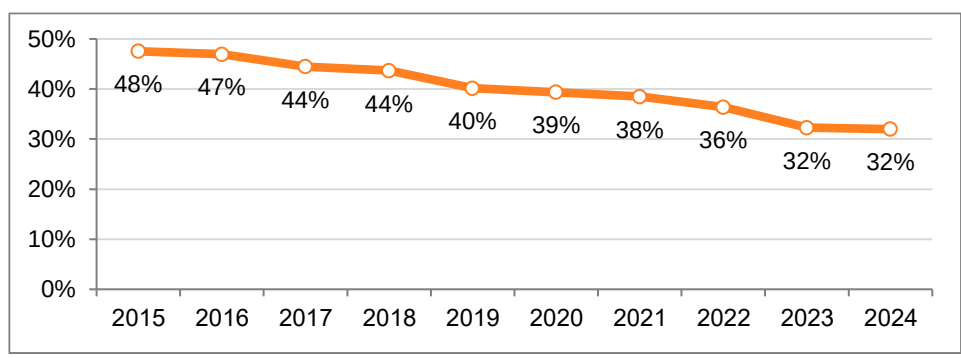
2015-2024

ביקורים במלר"ד

Number	מספר		
שחרור Discharged	אושפז Hospitalized	ביקורים Visits	שנה Year
25,166	22,823	47,989	2015
26,850	23,763	50,613	2016
29,814	23,896	53,710	2017
30,472	23,643	54,115	2018
35,248	23,662	58,910	2019
33,282	21,587	54,869	2020
36,672	22,955	59,627	2021
40,521	23,167	63,688	2022
45,836	21,854	67,690	2023
46,219	21,732	67,951	2024

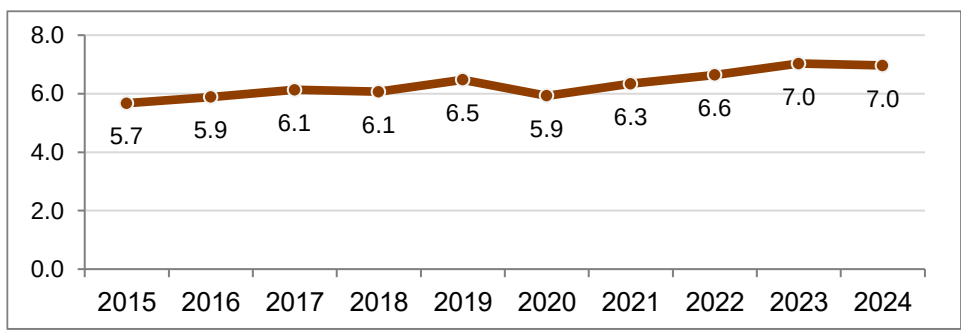
Percent hospitalized of all visits

אחוז האשפוזים מסך הביקורים



Age-adjusted visits rate per 1,000 persons

שיעור ביקורים מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים



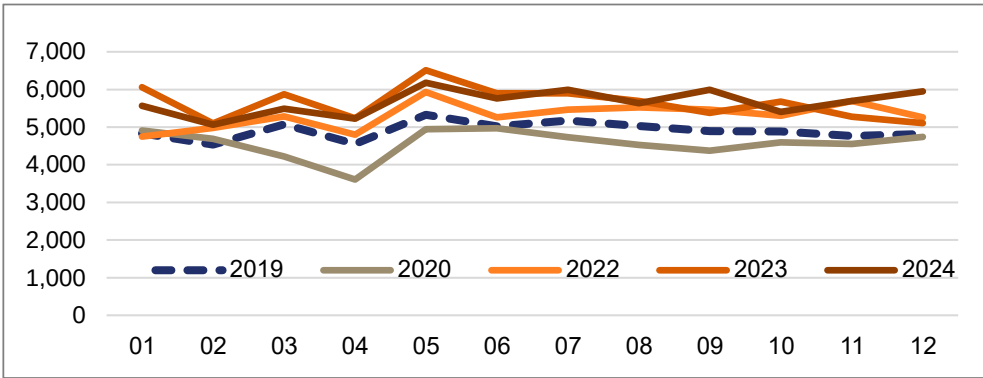
Emergency room visits by month and age ביקורים במלר"ד לפי חודש וגיל

Number מספר

65+		18-64		≤ 17		סה"כ		
2019	2024	2019	2024	2019	2024	2019	2024	
393	337	3,965	4,554	475	671	4,835	5,562	ינואר
375	349	3,718	4,130	443	586	4,537	5,068	פברואר
369	404	4,246	4,411	456	673	5,071	5,488	מרץ
368	368	3,837	4,337	346	515	4,551	5,223	אפריל
420	389	4,388	5,127	523	658	5,332	6,175	מאי
453	404	4,151	4,770	414	589	5,018	5,764	יוני
457	404	4,417	5,132	301	456	5,175	5,993	יולי
468	394	4,266	4,846	292	391	5,027	5,633	אוגוסט
393	416	3,977	4,925	525	648	4,896	5,990	ספטמבר
400	348	4,067	4,532	415	524	4,884	5,408	אוקטובר
309	343	3,828	4,630	627	722	4,765	5,695	נובמבר
341	340	3,924	4,874	552	737	4,819	5,952	דצמבר
4,746	4,496	48,784	56,268	5,369	7,170	58,910	67,951	סה"כ

סה"כ כולל גיל לא ידוע.

Number of emergency room visits by month מספר ביקורים לפי חודש

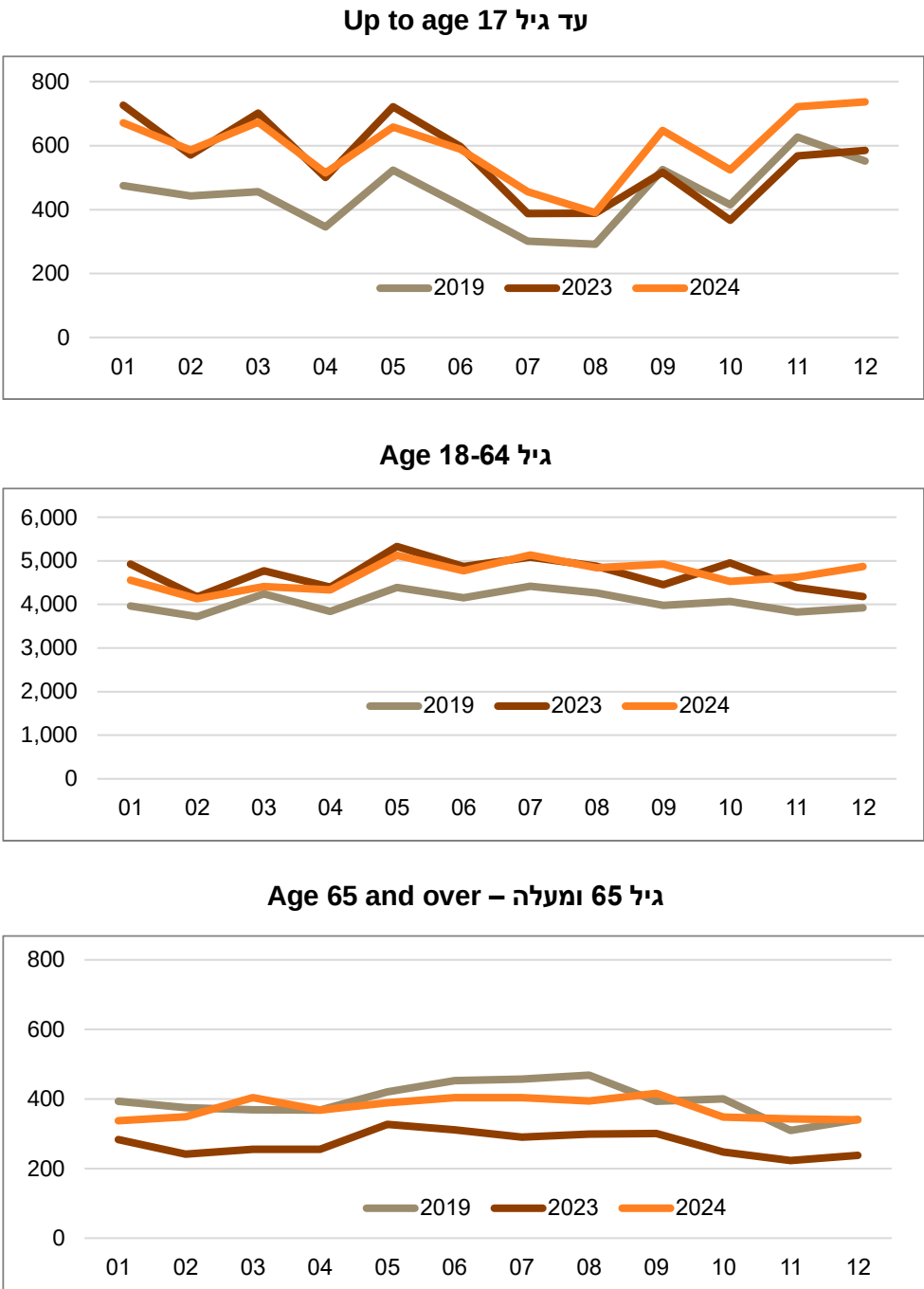


Emergency room visits
by month and age

ביקורים במלר"ד
לפי חודש וגיל

Number of emergency room visits by month

מספר ביקורים לפי חודש

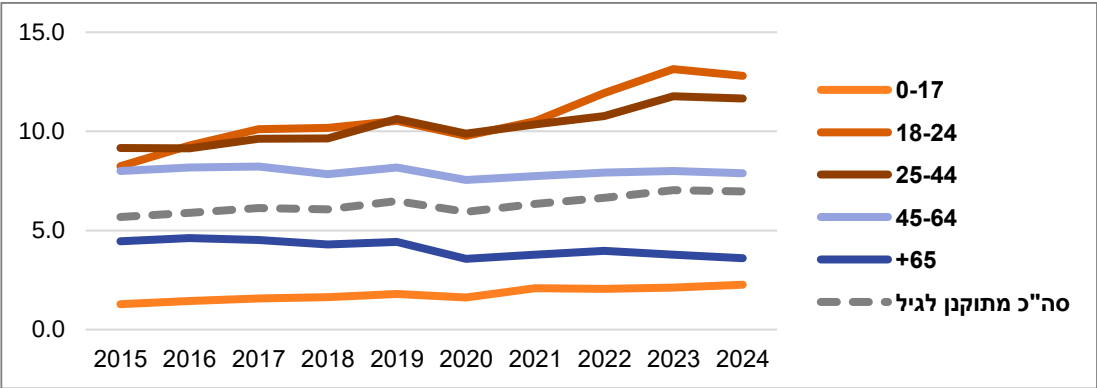


Emergency room visits by age and sex ביקורים במלר"ד לפי גיל ומין

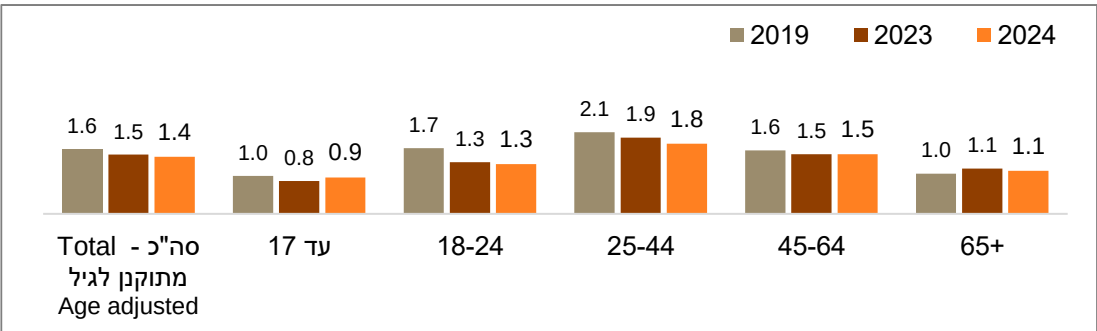
Age	2019			2023			2024			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
Number										מספר
Total	22,551	58,910	58,910	27,297	40,392	67,690	27,976	39,972	67,951	סה"כ
≤17	2,666	5,369	5,369	3,538	3,095	6,633	3,634	3,536	7,170	עד 17
18-24	3,582	9,786	9,786	5,594	7,614	13,208	5,646	7,397	13,044	18-24
25-44	8,168	25,032	25,032	9,688	18,718	28,406	10,243	18,238	28,481	25-44
45-64	5,523	13,966	13,966	6,051	8,716	14,767	6,053	8,690	14,743	45-64
65+	2,609	4,746	4,746	2,421	2,233	4,654	2,394	2,102	4,496	65+
Rate per 1,000 persons by age and sex										שיעור ל-1,000 תושבים לפי גיל ומין
Total - age adjusted	4.9	8.0	6.5	5.6	8.4	7.0	5.7	8.2	7.0	סה"כ - מתוקן לגיל
≤17	1.8	1.8	1.8	2.3	1.9	2.1	2.4	2.2	2.3	עד 17
18-24	7.9	13.1	10.5	11.4	14.8	13.1	11.3	14.2	12.8	18-24
25-44	6.9	14.3	10.6	8.0	15.5	11.8	8.4	14.9	11.6	25-44
45-64	6.3	10.2	8.2	6.4	9.7	8.0	6.3	9.5	7.9	45-64
65+	4.4	4.5	4.4	3.5	4.1	3.8	3.5	3.8	3.6	65+

Total includes unknown age. סה"כ כולל גיל לא ידוע.

Rate per 1,000 persons by age שיעור ל-1,000 תושבים לפי גיל



Rate ratio males/females by age יחס שיעורים זכרים/נקבות לפי גיל



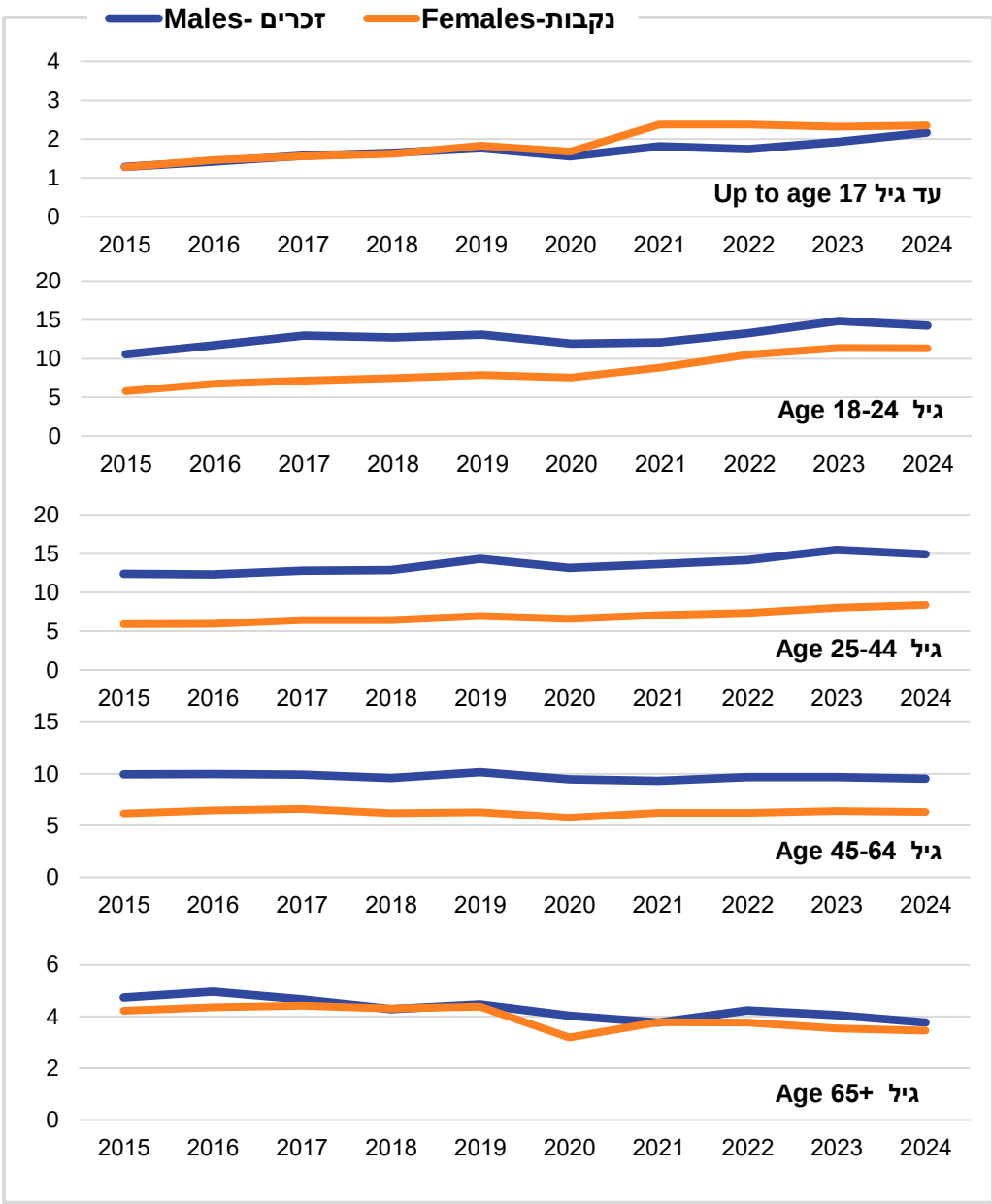
Emergency room visits
by age and sex

ביקורים במלר"ד
לפי גיל ומין

Visits rate per 1,000 persons
Percent change

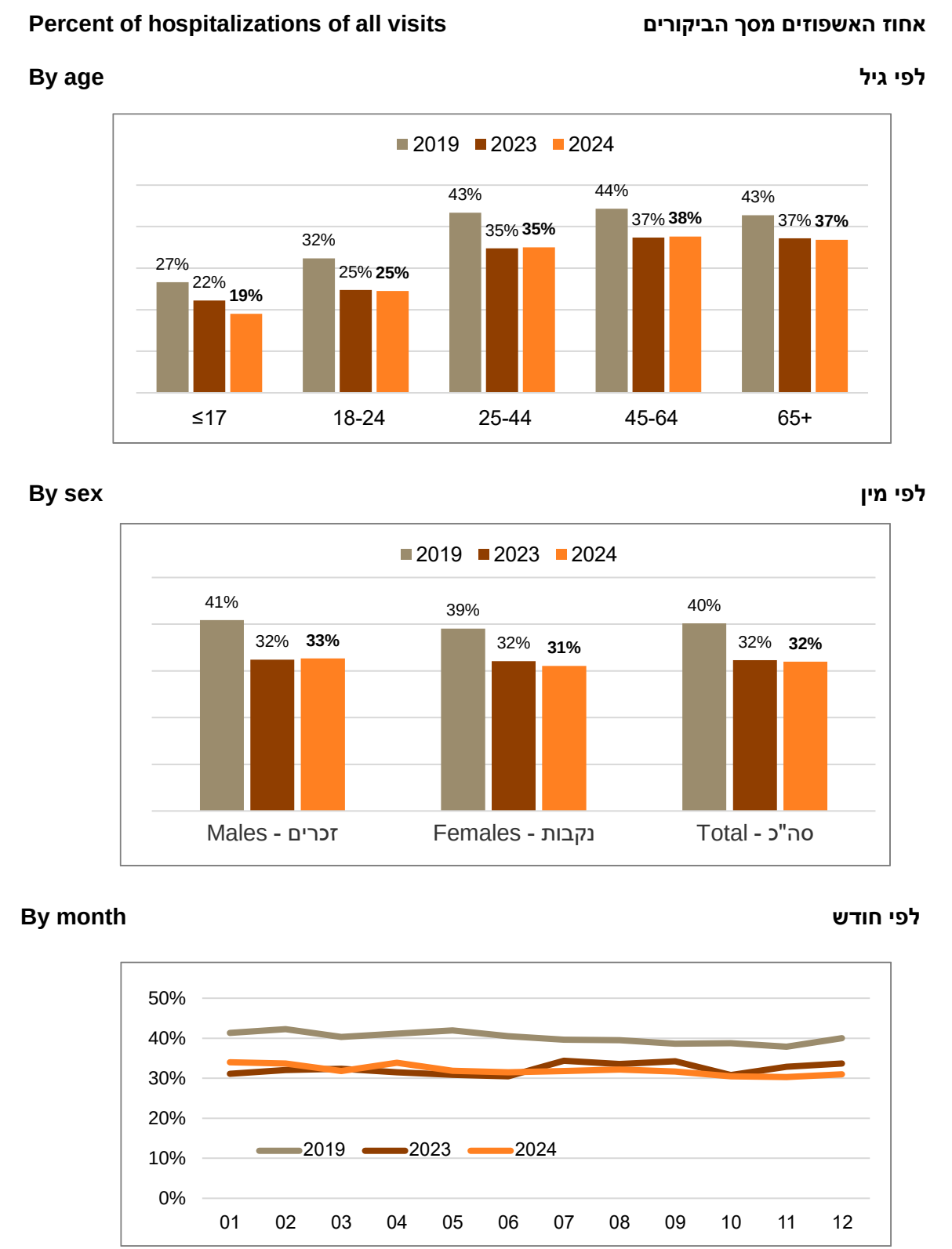
שיעור ביקורים ל-1,000 תושבים
אחוז שינוי

Females - נקבות					Males - זכרים					
65+	45-64	25-44	18-24	עד 17 up to	65+	45-64	25-44	18-24	עד 17 up to	
4.2	6.2	5.9	5.8	1.3	4.7	10.0	12.4	10.6	1.3	2015
4.4	6.3	6.9	7.9	1.8	4.5	10.2	14.3	13.1	1.8	2019
3.2	5.7	6.6	7.6	1.7	4.0	9.5	13.2	11.9	1.6	2020
3.8	6.2	7.1	8.9	2.4	3.8	9.3	13.6	12.1	1.8	2021
3.8	6.2	7.3	10.5	2.4	4.2	9.7	14.2	13.3	1.7	2022
3.5	6.4	8.0	11.4	2.3	4.1	9.7	15.5	14.8	1.9	2023
3.5	6.3	8.4	11.3	2.4	3.8	9.5	14.9	14.2	2.2	2024
-18%	2%	42%	95%	84%	-20%	-4%	20%	35%	68%	2024/2015



Hospitalizations from emergency room
by age and sex

אשפוזים מהמלר"ד
לפי גיל ומין



Emergency room visits
in government owned
psychiatric hospitals

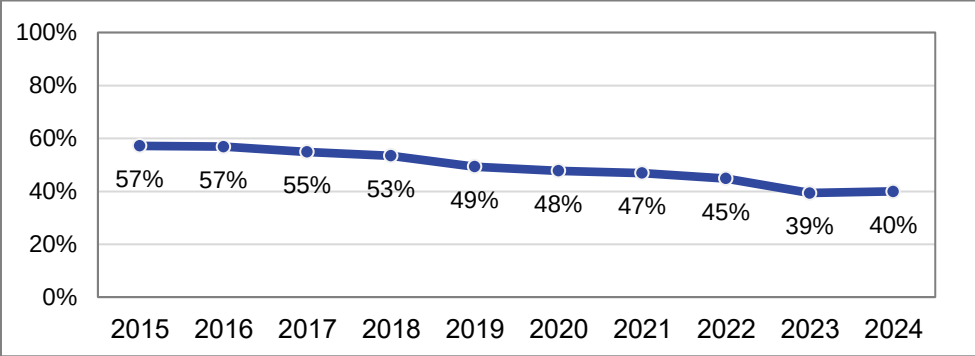
2015-2024

ביקורים במלר"ד
בבתי החולים הפסיכיאטריים
הממשלתיים

Number	מספר		
שחרור Discharged	אושפז Hospitalized	ביקורים Visits	שנה Year
12,694	16,949	29,643	2015
13,261	17,506	30,767	2016
14,778	18,008	32,786	2017
15,617	17,937	33,554	2018
18,749	18,258	37,007	2019
17,788	16,262	34,050	2020
19,568	17,313	36,881	2021
21,563	17,540	39,103	2022
25,160	16,331	41,491	2023
25,049	16,691	41,740	2024

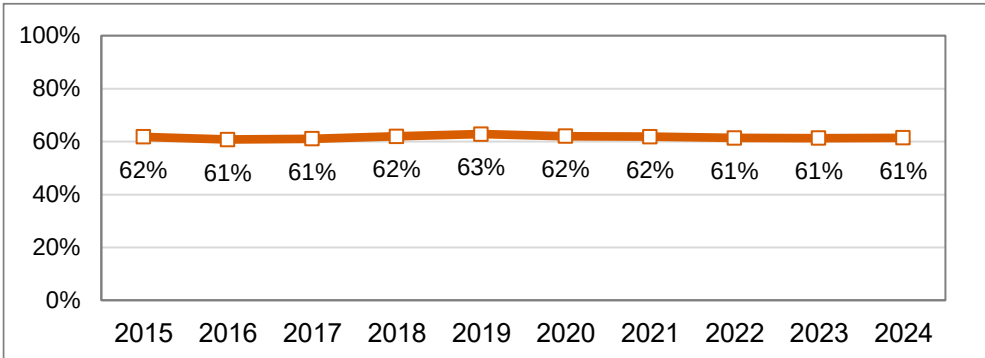
Percent of hospitalizations of all visits to
government-owned psychiatric hospitals

אחוז האשפוזים מסך הביקורים
בבתי החולים הפסיכיאטריים הממשלתיים



Percent of visits to government-owned
psychiatric hospitals from all visits

אחוז הביקורים בבתי החולים הפסיכיאטריים
הממשלתיים מסך הביקורים במלר"ד



אשפוז פסיכיאטרי

שירותי האשפוז הפסיכיאטרי ניתנים במסגרת אשפוז או אשפוז יום, בהתאם לחומרת מצב המטופל וצרכיו הטיפוליים, כאשר הטיפול בקהילה אינו יכול לתת מענה לצרכים אלה. מערך האשפוז הפסיכיאטרי בישראל כולל שמונה בתי חולים פסיכיאטריים בבעלות ממשלתית, שני בתי חולים פסיכיאטריים בבעלות שירותי בריאות כללית, בית חולים בבעלות פרטית, בית החולים הציבורי הרצוג, מחלקה פסיכיאטרית בשירות בתי הסוהר וכן ארבעה עשר בתי חולים כלליים עם מחלקות לאשפוז פסיכיאטרי (שיבא, רמב"ם, שמיר, זיו, הלל יפה, נהריה, ברזילי, סוראסקי, סורוקה, המרכזי בעמק, שניידר, הדסה עין כרם, הסקוטי ומעיני הישועה). 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 המאושפזים 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 בסעיפי החוק בקבלה (אשפוז בהסכמה או בכפייה) ושינויים במסגרת האשפוז (אשפוז או אשפוז יום). פרטים דמוגרפיים ותמותה מתעדכנים ממרשם האוכלוסין. המאגר משמש לתכנון, מעקב, בקרה, 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 אשפוז במהלך השנה, מיום הקבלה למסגרת האשפוז ועד יום השחרור ממסגרת האשפוז, 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, מיום הקבלה לאשפוז עד יום השחרור מהאשפוז, להוציא ימים בהם המאושפז לא לן בבית החולים. בחישוב סך ימי האשפוז נספר יום הקבלה ולא נספר יום השחרור.

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

ימי טיפול באשפוז 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 קבלות מהקהילה לבית החולים למסגרת אשפוז פסיכיאטרי, שהיה מעל 24 שעות, לראשונה בחייו של אדם בישראל.

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

מאושפזים במהלך השנה: מספר אנשים שהיו במסגרת אשפוז לפחות יום אחד בשנה.

מאושפזים בסוף השנה: מספר אנשים שהיו במסגרת אשפוז בסוף השנה.

מטופלים באשפוז יום במהלך השנה: מספר אנשים שהיו במסגרת אשפוז יום לפחות יום אחד בשנה.

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

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

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

שיעור מתוקן לגיל: מחושב שיעור מאושפזים, שיעור קבלות, שיעור ימי אשפוז במהלך השנה ושיעור מאושפזים בסוף השנה מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים, בתקנון ישיר. אוכלוסיית ישראל ממפקד 2022 נקבעה כאוכלוסיית תקן, בשונה מפרסומים קודמים, ולכן השיעורים בשנים קודמות התעדכנו בהתאם לאוכלוסיית התקן החדשה. התקנון נעשה 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 דלזיונליות
Acute psychotic disorders	F23-F24	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	F30-F39	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	F00-F09	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	F40-F59	הפרעות ניורטיות
Personality disorders	F60-F69	הפרעות אישיות
Childhood disorders	F80-F98	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	F10-F19	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	F70-F79	מוגבלות שכלית
Observation	F99,Z00-Z91	הסתכלות

מקורות המידע

המידע מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים המנוהל בהתאם לחוק במשרד הבריאות באחריות האגף לבריאות הנפש ואגף המידע, בהתאם לדיווח בתי החולים הפסיכיאטריים והמחלקות הפסיכיאטריות בבתי החולים הכלליים. במאגר פרטים דמוגרפיים, פרטים על האשפוז ואבחנות. חלק מבתי החולים אינם שולחים מידע על אשפוז ילדים עד גיל 17. תאריכי הפטירה מתעדכנים ממרשם האוכלוסין. המידע על ימי אשפוז נטו ואחוז תפוסת מיטות האשפוז בתקן מבוסס על מאגר תנועות האשפוז המדווח מבתי החולים לאגף המידע. מספר מיטות האשפוז מבוסס על תעודת הרישום שמשרד הבריאות מנפיק למוסדות האשפוז.

ממצאים עיקריים

- **מיטות אשפוז:** בסוף 2024 היו 3,519 מיטות לאשפוז פסיכיאטרי בתקן, ירידה מ-3,560 בשנת 2020. שיעור המיטות במגמת ירידה, 0.36 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-13% מסוף 2015.
- **מספר מיטות במוסדות לגמילה בסמים:** בסוף 2024 היו 1,343 מיטות לגמילה מסמים, עליה מ-906 בסוף 2015. מיטות אלו אינן כלולות במספר המיטות לאשפוז פסיכיאטרי.
- **תפוסת מיטות האשפוז:** בשנת 2024, תפוסת מיטות האשפוז ללא חופשות היתה 87%, 90-92% בשלוש השנים לפני, לעומת 95-97% בשנים 2015-2019. בשנת 2024, התפוסה היתה 89% במחלקות לפסיכיאטריה פעילה, 96% בפסיכיאטריה משפטית, 79% בפסיכיאטריה פעילה ילדים ונוער, 85% בפסיכיאטריה פעילה ממושכת ו-85% בהפרעות אכילה.
- **שהיה ממוצעת:** במגמת ירידה, 37 ימים בשנת 2024, 45 ימים בשנת 2023 ו-47-50 ימים בשנים 2015-2020. בשנת 2024, השהיה היתה גבוהה בפסיכיאטריה פעילה ממושכת 149 ימים, ירידה מ-286 ימים בשנת 2015, בפסיכיאטריה משפטית 84 ימים ירידה מ-160 ימים בשנת 2015, בהפרעות אכילה 47 ימים ו-48 ימים בשנת 2015, בפסיכיאטריה פעילה ילדים ונוער 39 ו-62 ימים, בהתאמה, ופסיכיאטריה פעילה 28 ו-31 ימים, בהתאמה.
- **מספר ימי אשפוז ללא חופשות:** בשנת 2024 היו 1.1 מיליון ימי אשפוז, ללא חופשות, ירידה ב-9% משנת 2015.
- **שיעור ימי אשפוז ללא חופשות:** בשנת 2024, שיעור ימי האשפוז הגולמי ללא חופשות, היה 115 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-22% משנת 2015.
- **שיעור ימי אשפוז מתוקנן לגיל:** השיעור במגמת ירידה. בשנת 2024, שיעור ימי האשפוז המתוקנן לגיל, כולל חופשות, היה 117 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-13% משנת 2019 וב-21% משנת 2015.
- **ימי אשפוז לפי קופה:** בשנת 2024, 55% מסך ימי האשפוז כולל חופשות, היו של מבוטחי כללית, 22% של מבוטחי מכבי, 12% של מבוטחי מאוחדת ו-9% של מבוטחי לאומית בהשוואה ל-63%, 16%, 9% ו-9%, בהתאמה, מסך ימי האשפוז למאושפדים שהיו באשפוז שנה ומעלה.
- **ימי אשפוז למאושפדים שהיו באשפוז עד שנה:** בשנת 2024, 74% מימי האשפוז היו של מאושפדים ששהו באשפוז עד שנה, עליה מ-69% בשנת 2015, למבוטחי כללית נרשמה עליה ל-70% מ-64% בשנת 2015 בהשוואה למבוטחי מכבי 81% ו-80%, בהתאמה, למבוטחי מאוחדת 79% ו-80%, בהתאמה, ולמבוטחי לאומית 74% ו-77%, בהתאמה.

- **שיעור ימי אשפוז מתוקנן לגיל לפי קופה:** בשנת 2024, השיעור למבוטחי כללית היה גבוה ב-38% ממכבי וב-27% ממאוחדת ונמוך ב-9% מלאומית. למאושפזים ששהו שנה ומעלה השיעור לכללית היה גבוה יותר מפי שנים ממכבי, ב-83% ממאוחדת וב-5% מלאומית. בשנת 2024, השיעור ירד משנת 2015 ב-32% לכללית, ב-7% למכבי, ועלה ב-9% למאוחדת וב-4% ללאומית. השיעור למאושפזים ששהו מעל שנה ירד ב-42% לכללית וב-8% למכבי, ועלה ב-16% למאוחדת וב-18% ללאומית.
- **ימי טיפול באשפוז יום:** בשנת 2024, היו 86 אלף ימי טיפול נטו במסגרת אשפוז יום, עליה מ-62 אלף בשנת 2019. השיעור עלה ל-8.8 ל-1,000 תושבים מ-6.9, בהתאמה.
- **קבלות לאשפוז לפי חודש:** בשנת 2024, מספר הקבלות ירד או היה דומה לשנת 2023 במרבית החודשים וקבוצות הגיל, למעט עליה בדצמבר ב-10% בגיל 18-64 ובנובמבר ב-9% בגיל 65 ומעלה. כמו כן, נרשמה ירידה במרבית החודשים והגילים בהשוואה לחודשים מקבילים בשנת 2019.
- **מספר קבלות לאשפוז:** בשנת 2024 היו 22,529 קבלות לאשפוז, ירידה ב-6% משנת 2023 וב-6% משנת 2019, ירידה נרשמה לילדים ונוער עד גיל 17 ב-13% וב-20%, בהתאמה, בגיל 18-64 ב-5% וב-4%, בהתאמה, וירידה בגיל 65 ומעלה ב-8% ב-15%, בהתאמה.
- **קבלות לאשפוז לפי גיל:** בשנת 2024, 46% מסך הקבלות היו של בני 25-44, 26% של בני 45-64, 16% של בני 18-24, 8% של בני 65 ומעלה ו-5% של ילדים עד גיל 17.
- **שיעור הקבלות לאשפוז מתוקנן לגיל:** השיעור במגמת ירידה. בשנת 2024, שיעור הקבלות היה 2.31 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-7% משנת 2023, ב-12% משנת 2019 וב-13% משנת 2015.
- **קבלות לאשפוז לפי אבחנה:** בשנת 2024, 44% מהקבלות לאשפוז היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, ירידה מ-50% בשנת 2015, 19% עם הפרעות אפקטיביות, עליה מ-15% בשנת 2015, 10% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, עליה מ-8% בשנת 2015, 11% עם הפרעות נוירוטיות, עליה מ-7% בשנת 2015, 6% להסתכלות, ירידה מ-8% בשנת 2015, 4% עם הפרעות אישיות, 3% עם שימוש בסמים ואלכוהול, 1% עם הפרעות אורגניות ו-1% עם הפרעות בגיל הילדות.
- **שיעור הקבלות לאשפוז המתוקנן לגיל לפי אבחנה:** בשנת 2024, השיעור ירד במרבית האבחנות משנת 2023, פרט לעליה ב-2% בהפרעות נוירוטיות, וירד במרבית האבחנות משנת 2015, פרט לעליה ב-37% בהפרעות נוירוטיות, ב-20% בהפרעות פסיכוטיות חריפות וב-6% בהפרעות אפקטיביות.
- **קבלות לאשפוז לפי גיל ואבחנה:** בשנת 2024, 20% מקבלות הילדים עד גיל 17 היו עם הפרעות אפקטיביות, 25% עם הפרעות נוירוטיות, 18% עם הפרעות בגיל הילדות, 13% להסתכלות ו-11% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות. רבע (26%) מהקבלות של בני 18-24 היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, 18% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, 19% עם הפרעות נוירוטיות, 15% עם הפרעות אפקטיביות, 7% עם הפרעות אישיות ו-8% להסתכלות. מחצית (49%) מהקבלות של בני 25 ומעלה היו

עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, 20% עם הפרעות אפקטיביות, 9% עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, 8% עם הפרעות נזיריות ו-5% להסתכלות.

- שיעור קבלות לאשפוז מתוקנן לגיל לפי מין ואבחנה:** בשנת 2024, שיעור הקבלות המתוקנן לגיל לזכרים היה גבוה פי 1.5 מנקבות. שיעור הקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות והשיעור להסתכלות היה גבוה לזכרים פי 2.1 מנקבות, בהפרעות פסיכוטיות חריפות גבוה פי 1.8, בהפרעות אורגניות גבוה פי 1.5, בהפרעות בגיל הילדות גבוה פי 2.4 ובשימוש בסמים ואלכוהול גבוה פי 4.9. לעומת זאת, שיעור הקבלות לנקבות היה גבוה מזכרים בהפרעות נזיריות פי 2.0, בהפרעות אישיות גבוה פי 1.8 ובהפרעות אפקטיביות גבוה פי 1.1. בשנים 2015-2024, יחס השיעורים זכרים/נקבות נשאר יציב יחסית בהפרעות פסיכוטיות חריפות, בסכיזופרניה והפרעות דלזיונליות ובהפרעות אפקטיביות, אך היחס נקבות/זכרים עלה בהפרעות נזיריות מ-1.2 בשנת 2015 ל-2.0 בשנת 2024.
- שיעור קבלות לאשפוז לפי גיל, מין ואבחנה:** בשנים 2016-2024, שיעור הקבלות לאשפוז לגברים ונשים בגיל 25-44 היה גבוה במרבית האבחנות מהשיעור של בני 45 ומעלה ומצטרים עד גיל 25, פרט להפרעה אפקטיבית בגברים ונשים וסכיזופרניה והפרעות דלזיונליות בנשים. לגברים בני 25-44, השיעור עלה פי 1.3 בהפרעות פסיכוטיות חריפות, הפרעות אפקטיביות והפרעות נזיריות, ולנשים עלה פי 1.5, 1.2 ו-1.8, בהתאמה, בשנים 2016-2024. לגברים בני 25-44, השיעור עלה בשימוש בסמים ואלכוהול בשנים 2017-2023 וירד בשנת 2024. השיעור ירד לגברים ולנשים בסכיזופרניה והפרעות דלזיונליות בכל קבוצות הגיל, בשימוש בסמים ואלכוהול לגברים בגיל 45 ומעלה ולצעירים, ולנשים בהפרעות אישיות בכל קבוצות הגיל ובהפרעות אפקטיביות בגיל 45 ומעלה.
- קבלות ראשונות לאשפוז:** בשנת 2024, התקבלו 5,483 חולים חדשים לאשפוז, כרבע מסך הקבלות, 24% בשנים 2020-2024, 23% בשנת 2019 ו-22% בשנים 2015-2018. למעלה ממחצית (59%) הקבלות של ילדים עד גיל 17 היו קבלות ראשונות, 35% מקבלות בני 18-24, 21% מקבלות בני 25-44, 18% מקבלות בני 45-64 ו-25% מקבלות בני 65 ומעלה.
- קבלות ראשונות לאשפוז לפי גיל:** בשנת 2024, הגיל החציוני היה 31, 29-31 בעשור האחרון. כרבע (23%) היו של בני 18-24, 40% של בני 25-44, 19% של בני 45-64, 8% של בני 65 ומעלה ו-11% היו ילדים עד גיל 17. השיעור היה גבוה לצעירים, 1.23 ל-1,000 בני 18-24 ירידה ב-5% משנת 2015 ו-0.89 לבני 25-44, עליה ב-13% משנת 2015. השיעור לבני 45 ומעלה ושיעור לילדים עד גיל 17 נמוך יותר ובמגמת ירידה.
- שיעור קבלות ראשונות לאשפוז מתוקנן לגיל:** 0.56 ל-1,000 תושבים בשנת 2024, ירידה מ-0.61 בשנת 2019 ו-0.62 בשנת 2021.
- קבלות ראשונות לאשפוז לפי אבחנה:** בשנת 2024, כמחצית (53%) מסך הקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות היו קבלות ראשונות, 48% מהקבלות עם הפרעות בגיל הילדות, 45% מהקבלות להסתכלות, 39% מהקבלות עם הפרעות נזיריות, 33% מהקבלות עם הפרעות אפקטיביות, 22%

מהקבלות עם הפרעות אורגניות, 26% מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול, 18% מהקבלות עם הפרעות אישיות ו-7% מסך הקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות הן קבלות ראשונות.

- **שיעור קבלות לאשפוז וקבלות ראשונות לאשפוז מתוקנן לגיל לפי יישוב:** השיעור מצביע על שונות גבוהה בין היישובים. שיעור הקבלות לאשפוז המתוקנן לגיל בשנים 2020-2024 היה גבוה בקציר-חריש, חדרה, נתניה, טבריה, קרית ים, עפולה, אור יהודה, צפת ובאר שבע ונמוך בבאר יעקב, מודיעין-מכבים-רעות, רהט, טמרה וסח'נין, מתוך היישובים עם אוכלוסייה מעל 30,000 תושבים בשנת 2024.

- **אחוז האשפוזים בבתי חולים לאשפוז כללי:** בשנת 2024, 16% מהשחרורים באשפוז הפסיכיאטרי היו מבתי חולים לאשפוז כללי, 32% מהשחרורים עם הפרעות נירוטיות, 25% עם הפרעות אפקטיביות, 19% עם הפרעות אישיות, 12% היו עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, 12% היו עם הפרעות בגיל הילדות ובשאר האבחנות האחוז נמוך יותר.

- **מאושפזים במהלך השנה:** במהלך 2024 היו 17,633 אנשים באשפוז פסיכיאטרי. השיעור המתוקנן לגיל ירד ל-1.81 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-5% משנת 2023 וב-12% משנת 2015.

- **מטופלים באשפוז יום במהלך השנה:** במהלך 2024 היו 1,713 אנשים באשפוז יום. השיעור המתוקנן לגיל היה 0.18 ל-1,000 תושבים, עליה ב-13% משנת 2023 וירידה מ-26% משנת 2019.

- **מאושפזים לפי חודש:** בשנת 2024, מספר המאושפזים ירד ב-5% משנת 2023, ירידה נרשמה במרבית החודשים, פרט לעליה לבני נוער עד גיל 17 בספטמבר-דצמבר ובבני 65 ומעלה בספטמבר ונובמבר.

- **שיעור מאושפזים במהלך השנה לפי גיל:** שיעור המאושפזים במגמת ירידה, בעיקר בקרב בני 45 ומעלה. בשנת 2024, השיעור ירד לילדים עד גיל 17 ב-17% משנת 2015, לבני 45-64 ב-23% ולבני 65 ומעלה ב-36%, ואילו בקרב בני 18-24 השיעור היה יציב משנת 2015, ובגיל 25-44 השיעור עלה ב-1% משנת 2015.

- **שיעור מאושפזים במהלך השנה לפי גיל ומין:** בשנת 2024, שיעור הגברים המאושפזים היה גבוה משיעור הנשים פי 1.8 בגיל 25-44, פי 1.5 בגיל 45-64, פי 1.2 בגיל 18-24 ופי 1.1 בגיל 65 ומעלה, אך לילדים עד גיל 17 השיעור לבנות היה גבוה פי 1.4 מבנים. השיעור בשנת 2024 ירד משנת 2015 בגיל 65 ומעלה ב-33% לגברים וב-38% לנשים, ובגיל 45-64 ברבע לגברים ונשים, ואילו לצעירים עד גיל 45 השיעור עלה לנשים וירד לגברים. השיעור לבנות עד גיל 17 עלה ב-10%, לעומת ירידה ב-38% לבנים, בגיל 18-24 השיעור לבנות עלה ב-27%, לעומת ירידה ב-14% לבנים ובגיל 25-44 השיעור לנשים עלה ב-9%, לעומת ירידה ב-3% לגברים.

- **אחוז הזכרים מסך המאושפזים:** 59% בשנת 2024, ו-61% בשנת 2019 ובשנת 2015.

- **שיעור מאושפזים המתוקנן לגיל במהלך השנה לפי מין:** בשנת 2024, השיעור היה 2.16 ל-1,000 זכרים ו-1.46 ל-1,000 נקבות. השיעור לזכרים ירד ב-5% משנת 2023 וב-15% משנת 2015, ולנקבות

ירד ב-4% וב-7%, בהתאמה. השיעור המתוקן לגיל גבוה בשנת 2024 פי 1.5 לזכרים מנקבות, לעומת פי 1.6 בשנת 2015.

- **שיעור מאושפדים במהלך השנה לפי קבוצת אוכלוסייה:** בעשור האחרון, שיעור המאושפדים המתוקן לגיל ליהודים ואחרים היה גבוה פי 1.9-2.0 משיעור הערבים. הבדל גבוה נרשם לצעירים, השיעור היה פי 3.5 עד גיל 17 ופי 2.5 בגיל 18-24 בהשוואה לפי 2.9 בגיל בני 65 ומעלה, אך בקרב בני 25-64 ההבדל קטן יותר פי 1.7-1.9 בשנת 2024.
- **שיעור המאושפדים במהלך השנה לפי אבחנה:** בשנת 2024, שיעור המאושפדים המתוקן לגיל ירד ב-12% משנת 2015. השיעור ירד ב-56% בהפרעות אורגניות, ב-35% בהפרעות בגיל הילדות, ב-25% בסכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, ב-20% בהפרעות אישיות, ב-16% בשימוש בסמים ואלכוהול וב-15% בהסתכלות, לעומת עליה ב-53% בשיעור המאושפדים עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, ב-33% בהפרעות נירוטיות וב-8% בהפרעות אפקטיביות.
- **שיעור המאושפדים במהלך השנה לפי קופת חולים ואבחנה:** בשנת 2024, שיעור המאושפדים המתוקן לגיל ירד משנת 2015 ב-20% למבוטחי כללית וב-6% למבוטחי מכבי, עלה ב-3% למבוטחי לאומית וללא שינוי למבוטחי מאוחדת. השיעור עם הפרעות פסיכוטיות חריפות עלה ב-56% בכללית, ב-38% במכבי, ב-24% במאוחדת וב-72% בלאומית. השיעור עם הפרעות נירוטיות עלה ב-20% בכללית, ב-40% מכבי, ב-59% במאוחדת וב-31% בלאומית. השיעור עם הפרעות אפקטיביות ירד ב-1% בכללית, ועלה ב-14% במכבי, ב-7% במאוחדת וב-25% בלאומית. השיעור בסכיזופרניה והפרעות דלזיונליות ירד ב-30% בכללית, ב-22% במכבי, ב-8% במאוחדת וב-3% בלאומית. השיעור עם הפרעות אישיות ירד ב-27% בכללית, ב-25% במכבי, ב-2% במאוחדת וב-14% בלאומית. השיעור עם הפרעות בגיל הילדות ירד ב-35% בכללית ובמכבי, ב-49% במאוחדת וב-27% בלאומית. השיעור עם הפרעות אורגניות ירד ב-62% בכללית, ב-41% במכבי, ב-50% במאוחדת וב-49% בלאומית. השיעור להסתכלות ירד ב-24% בכללית, ב-13% במכבי, ב-25% בלאומית ועלה ב-13% במאוחדת. השיעור בשימוש בסמים ואלכוהול ירד ב-19% בכללית, ב-21% במכבי, ב-31% בלאומית ו-14% במאוחדת.
- **מאושפדים בסוף השנה לפי גיל:** בסוף 2024 היו 2,992 מאושפדים. השיעור מתוקן לגיל היה 0.30 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-4% משנת 2023 וב-22% משנת 2015. השיעור ירד במרבית הגילים ובעיקר בגיל 45 ומעלה. משנת 2015 השיעור ירד ב-37% בגיל 65 ומעלה וב-35% בגיל 45-64, לעומת ירידה ב-14% בגיל 25-44 ובקרב ילדים עד גיל 17 ועליה ב-6% בגיל 18-24. השיעור גבוה בגיל 25-64, 0.50-0.51 ל-1,000 תושבים בהשוואה ל-0.35 בגיל 18-24, 0.30 בגיל 65 ומעלה ו-0.06 עד גיל 17.
- **מאושפדים בסוף השנה לפי קופת חולים:** בסוף 2024, שיעור המאושפדים המתוקן לגיל היה 0.30 ל-1,000 תושבים, 0.33 למבוטחי כללית, 0.35 ללאומית, 0.24 למכבי ו-0.28 למאוחדת. מסוף 2015, השיעור ירד ב-35% בכללית וב-8% למכבי, עלה ב-8% במאוחדת ונשאר כמעט יציב בלאומית.

- **מאושפזים בסוף השנה לפי משך שהיה וקופת חולים:** בסוף 2024, 28% מהמאושפזים שהו שנה ומעלה, מבוטחי כללית 32%, מבוטחי לאומית 28%, מבוטחי מכבי 22% ומבוטחי מאוחדת 21%. לעומת זאת, 47% מהמאושפזים שהו עד חודשיים, מבוטחי כללית 44%, מבוטחי לאומית 43%, מבוטחי מכבי 52% ומבוטחי מאוחדת 48%.
- **מטופלים באשפוז יום בסוף השנה:** בסוף 2024 היו 180 מטופלים באשפוז יום פסיכיאטרי, 48% מבוטחי כללית, 34% מבוטחי מכבי, 11% מבוטחי מאוחדת ו-6% מבוטחי לאומית. השיעור המתוקנן לגיל היה 0.02 ל-1,000 תושבים, 0.02 למבוטחי כללית ומכבי ו-0.01 למבוטחי לאומית ומאוחדת.
- **נפטרים במהלך האשפוז:** בשנת 2024 נפטרו 26 מאושפזים במהלך האשפוז, 0.15% מסך המאושפזים במהלך השנה, ירידה מ-0.21% בשנת 2019 ומ-0.29% בשנת 2015.

מיטות אשפוז בתקן
בסוף שנה

2015-2024

Inpatient beds
at end of year

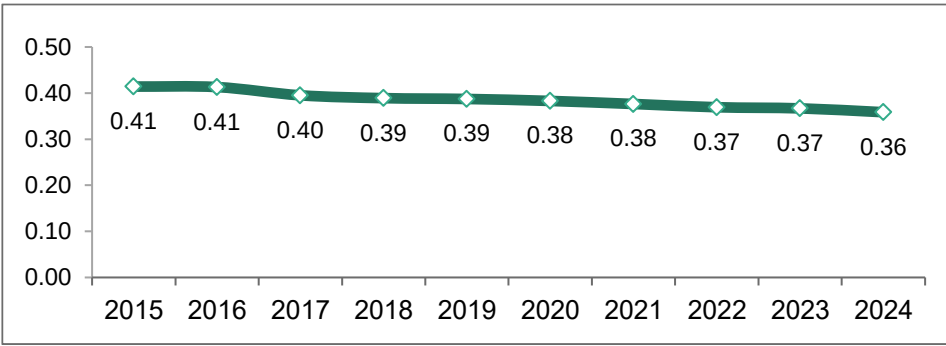
מספר
שיעור ל-1,000 תושבים

Number
Rate per 1,000 persons

שנה Year	מספר מיטות Number of inpatient beds	שיעור Rate
2015	3,508	0.41
2016	3,567	0.41
2017	3,479	0.40
2018	3,491	0.39
2019	3,542	0.39
2020	3,560	0.38
2021	3,560	0.38
2022	3,570	0.37
2023	3,560	0.37
2024	3,519	0.36

שיעור ל-1,000 תושבים

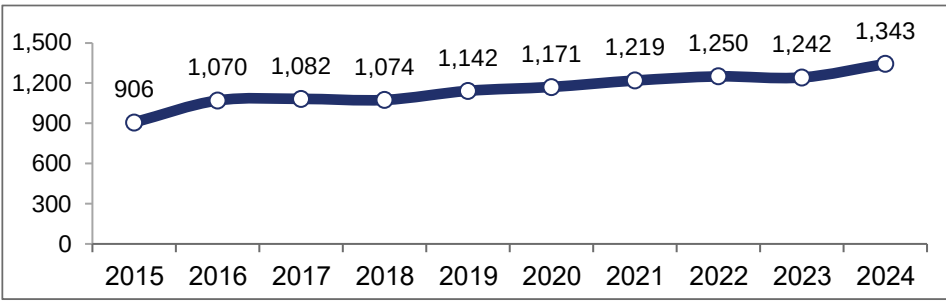
Rate per 1,000 persons



מיטות אשפוז במוסדות לגמילה מסמים
מספר

Inpatient beds in drug addiction treatment
institutions

Number



המיטות לגמילה מסמים אינן כלולות במספר המיטות
לאשפוז פסיכיאטרי.

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

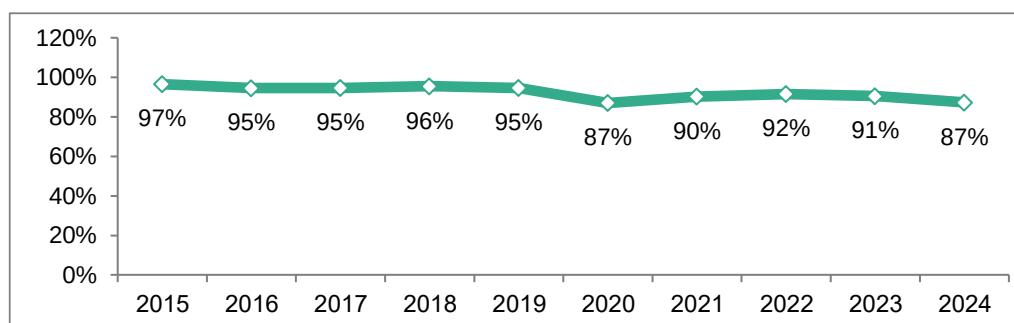
Net inpatient bed occupancy rate

2015-2024

תפוסת מיטות האשפוז נטו

Percent

אחוז

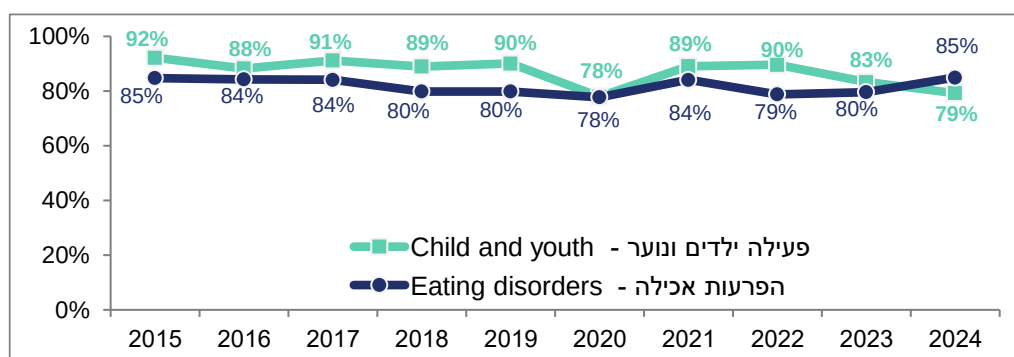
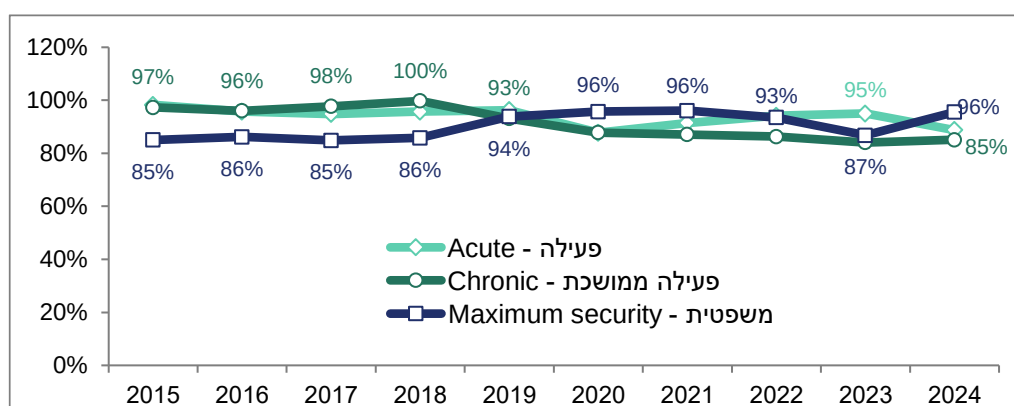


By department

לפי מחלקה

Percent

אחוז



Excludes vacations.

לא כולל חופשות.

Length of stay by department

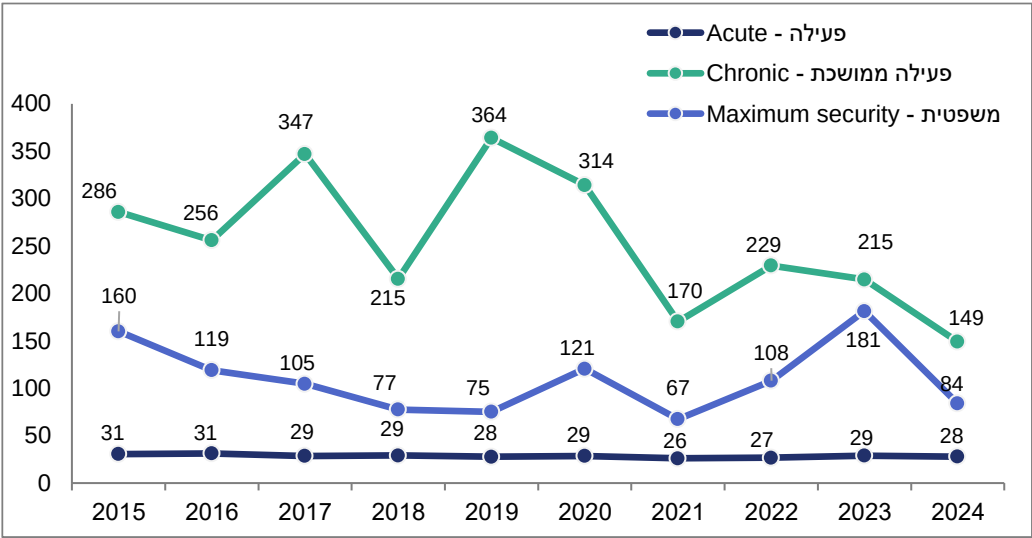
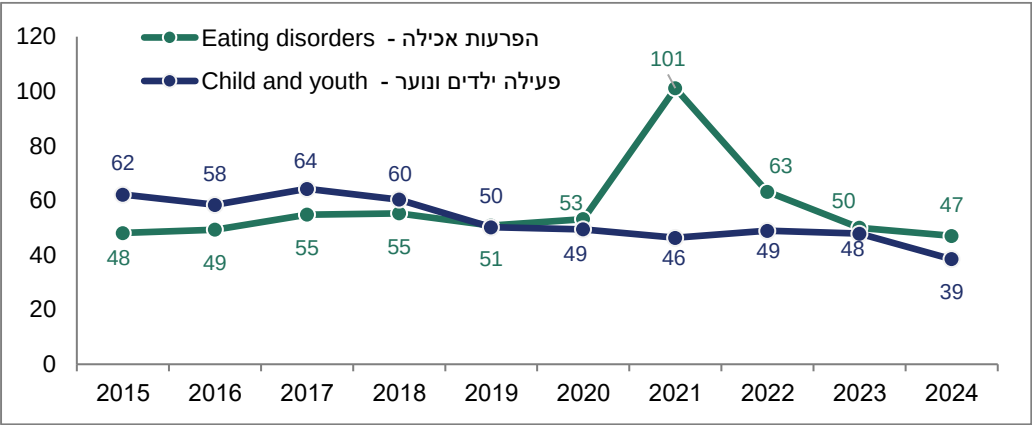
2015-2024

שהיה ממוצעת לפי מחלקה

Days

ימים

משפטית Maximum security	פעילה ילדים ונוער Child and youth	פעילה ממושכת Chronic	פעילה Acute	הפרעות אכילה Eating disorders	סה"כ Total	שנה Year
160	62	286	31	48	50	2015
119	58	256	31	49	50	2016
105	64	347	29	55	52	2017
77	60	215	29	55	42	2018
75	50	364	28	51	47	2019
121	49	314	29	53	47	2020
67	46	170	26	101	36	2021
108	49	229	27	63	41	2022
181	48	215	29	50	45	2023
84	39	149	28	47	37	2024



Inpatient bed days
by type of hospitalization

2015-2024

ימי אשפוז ללא חופשות
לפי מסגרת אשפוז

Number, Rate per 1,000 persons

מספר, שיעור ל-1,000 תושבים

Day cases - יום אשפוז		Inpatient – אשפוז		שנה Year
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
7.1	59,303	147.5	1,235,880	2015
7.0	59,953	144.5	1,234,582	2016
6.8	59,312	140.9	1,227,323	2017
6.7	59,632	136.7	1,214,677	2018
6.9	62,144	134.6	1,218,927	2019
4.9	44,449	124.7	1,129,423	2020
6.9	63,465	127.3	1,173,134	2021
8.0	74,905	127.2	1,191,849	2022
8.4	80,333	123.6	1,181,186	2023
8.8	85,989	115.4	1,125,457	2024

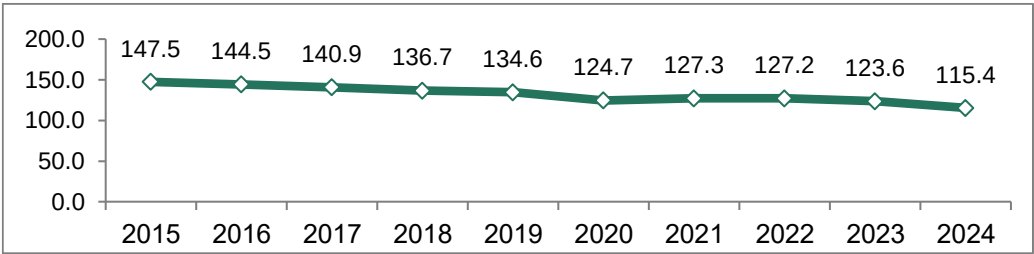
Excludes vacations.

לא כולל חופשות.

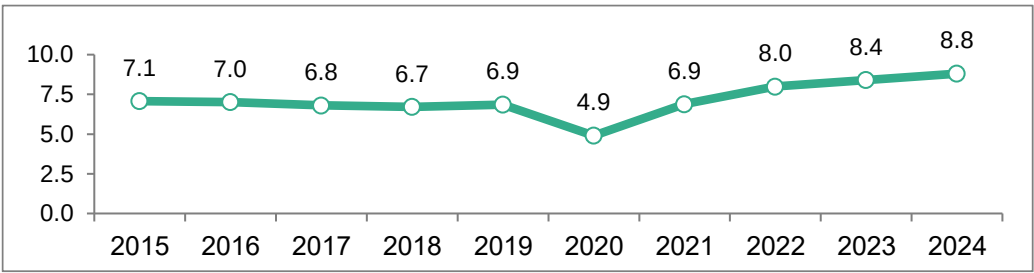
Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 תושבים

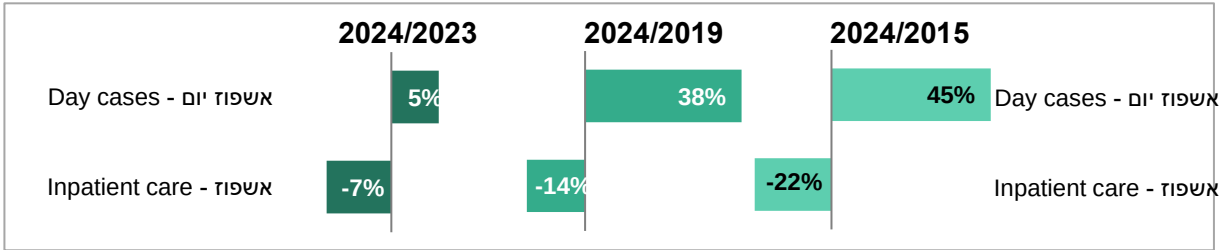
Inpatient care – אשפוז



Day cases – יום אשפוז



Percent change of bed days rate - אחוז שינוי בשיעור ימי אשפוז



ימי אשפוז
לפי גיל, קופת חולים ומשך שהיה

2024

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

מספר

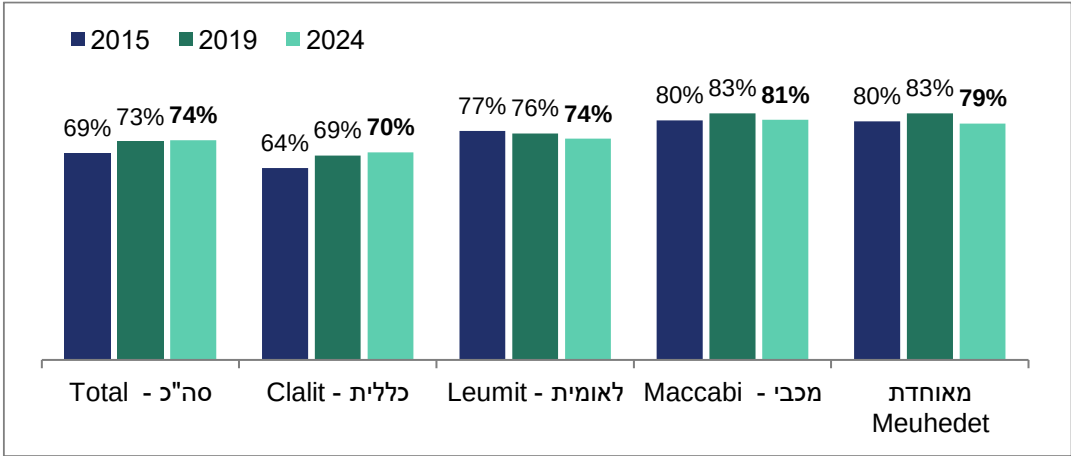
Number

משך שהיה/גיל	סה"כ	כללית	לאומית	מכבי	מאוחדת	לא רשום	Length of stay/Age
סה"כ							
סה"כ	1,142,371	623,512	99,729	254,731	131,478	32,921	Total
עד 17	74,086	35,843	6,406	19,591	9,805	2,441	≤ 17
18-24	141,703	64,142	16,242	33,137	24,003	4,179	18-24
25-44	515,300	277,839	44,173	112,695	58,944	21,649	25-44
45-64	324,390	189,638	27,593	71,951	31,210	3,998	45-64
65+	86,892	56,050	5,315	17,357	7,516	654	65+
עד שנה							
סה"כ	841,702	434,070	73,997	205,194	104,244	24,197	Total
עד 17	69,267	32,589	5,977	18,794	9,752	2,155	≤ 17
18-24	119,847	53,547	13,047	29,300	20,140	3,813	18-24
25-44	362,185	185,146	31,348	85,212	45,804	14,675	25-44
45-64	219,680	119,627	18,748	56,239	21,800	3,266	45-64
65+	70,723	43,161	4,877	15,649	6,748	288	65+
שנה ומעלה							
סה"כ	300,669	189,442	25,732	49,537	27,234	8,724	Total
עד 17	4,819	3,254	429	797	53	286	≤ 17
18-24	21,856	10,595	3,195	3,837	3,863	366	18-24
25-44	153,115	92,693	12,825	27,483	13,140	6,974	25-44
45-64	104,710	70,011	8,845	15,712	9,410	732	45-64
65+	16,169	12,889	438	1,708	768	366	65+

כולל חופשות. ללא ילדים עד גיל 17 בחלק מבתי"ח. Includes vacations. Excludes children up to age 17 in some hospitals.

אחוז ימי אשפוז למאושפדים שהיו עד שנה
מתוך כלל ימי האשפוז

Percent of inpatient bed days of those hospitalized
less than a year from all inpatient bed days



ימי אשפוז
לפי גיל, קופת חולים ומשך שהיה

2024

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

שיעור ל-1,000 תושבים

Rate per 1,000 persons

משך שהיה/גיל	סה"כ Total	כללית Clalit	לאומית Leumit	מכבי Maccabi	מאוחדת Meuhedet	Length of stay/Age
סה"כ						
סה"כ מתוקן לגיל	117.0	128.7	141.9	93.1	101.1	Total Age-adjusted
עד 17	23.3	22.0	24.7	24.7	18.9	≤ 17
18-24	139.1	153.2	218.3	146.1	158.1	18-24
25-44	210.8	218.7	254.4	163.7	184.7	25-44
45-64	173.4	212.4	207.4	116.9	130.6	45-64
65+	69.5	79.4	58.8	50.0	55.7	65+
עד שנה						
סה"כ מתוקן לגיל	86.2	89.8	105.0	75.5	79.8	Total Age-adjusted
עד 17	21.8	20.0	23.0	23.7	18.8	≤ 17
18-24	117.7	127.9	175.4	129.2	132.7	18-24
25-44	148.1	145.7	180.5	123.8	143.5	25-44
45-64	117.4	134.0	140.9	91.4	91.2	45-64
65+	56.5	61.1	53.9	45.1	50.0	65+
שנה ומעלה						
סה"כ מתוקן לגיל	30.8	38.9	36.9	17.6	21.3	Total Age-adjusted
עד 17	1.5	2.0	1.7	1.0	0.1	≤ 17
18-24	21.5	25.3	42.9	16.9	25.4	18-24
25-44	62.6	73.0	73.9	39.9	41.2	25-44
45-64	56.0	78.4	66.5	25.5	39.4	45-64
65+	12.9	18.2	4.8	4.9	5.7	65+
אחוז שינוי בשיעור המתוקן לגיל 2024/2015						
סה"כ	-21%	-32%	4%	-7%	9%	Total
עד שנה	-16%	-27%	0%	-6%	7%	Less than one year
שנה ומעלה	-32%	-42%	18%	-8%	16%	One year and over
אחוז שינוי בשיעור המתוקן לגיל 2024/2019						
סה"כ	-13%	-22%	1%	-3%	-3%	Total
עד שנה	-12%	-21%	-1%	-5%	-7%	Less than one year
שנה ומעלה	-14%	-25%	10%	7%	17%	One year and over
אחוז שינוי בשיעור המתוקן לגיל 2024/2023						
סה"כ	-5%	-10%	-2%	-3%	-3%	Total
עד שנה	-6%	-10%	-2%	-6%	-4%	Less than one year
שנה ומעלה	-4%	-12%	-1%	12%	6%	One year and over

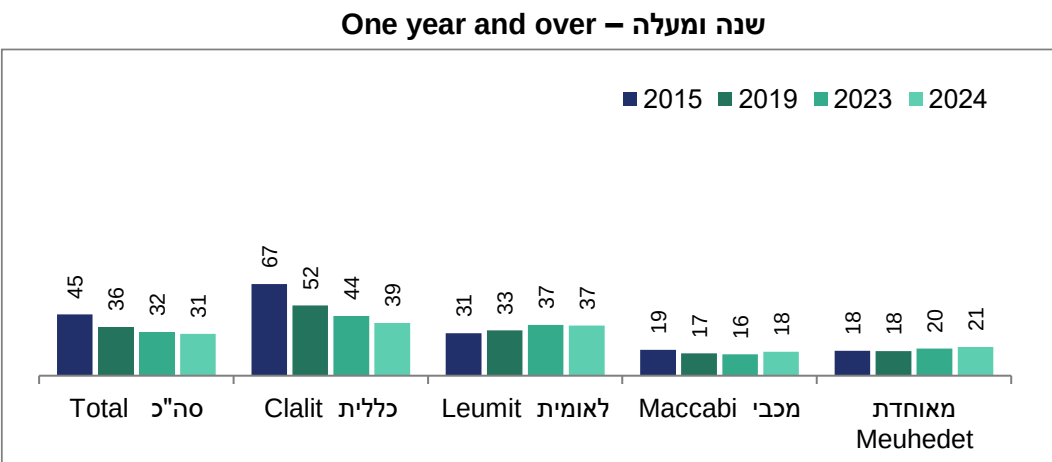
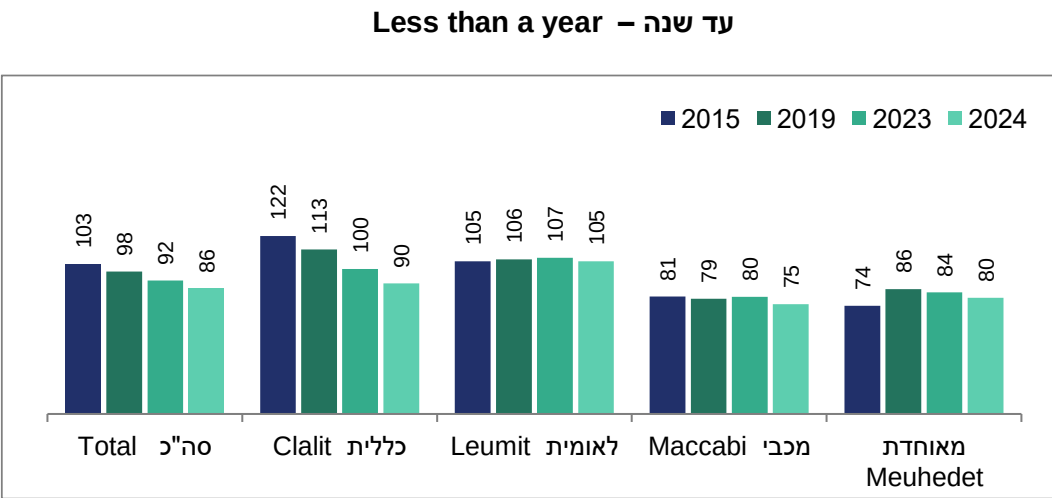
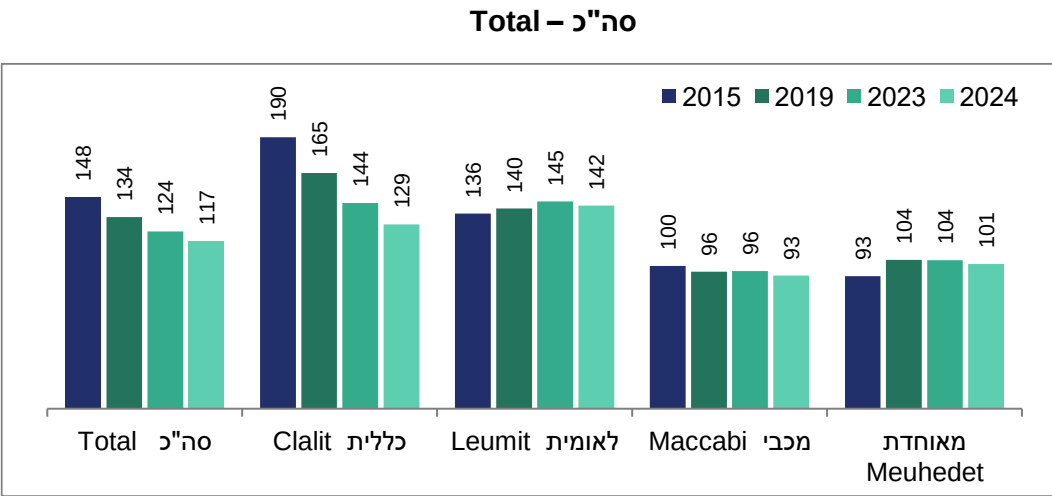
כולל חופשות. ללא ילדים עד גיל 17 בחלק מבתי"ח. Includes vacations. Exclude children up to age 17 in some hospitals.

ימי אשפוז
לפי קופת חולים ומשך שהיה

Inpatient bed days
by health fund and length of stay

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

Age-adjusted rate per 1,000 persons



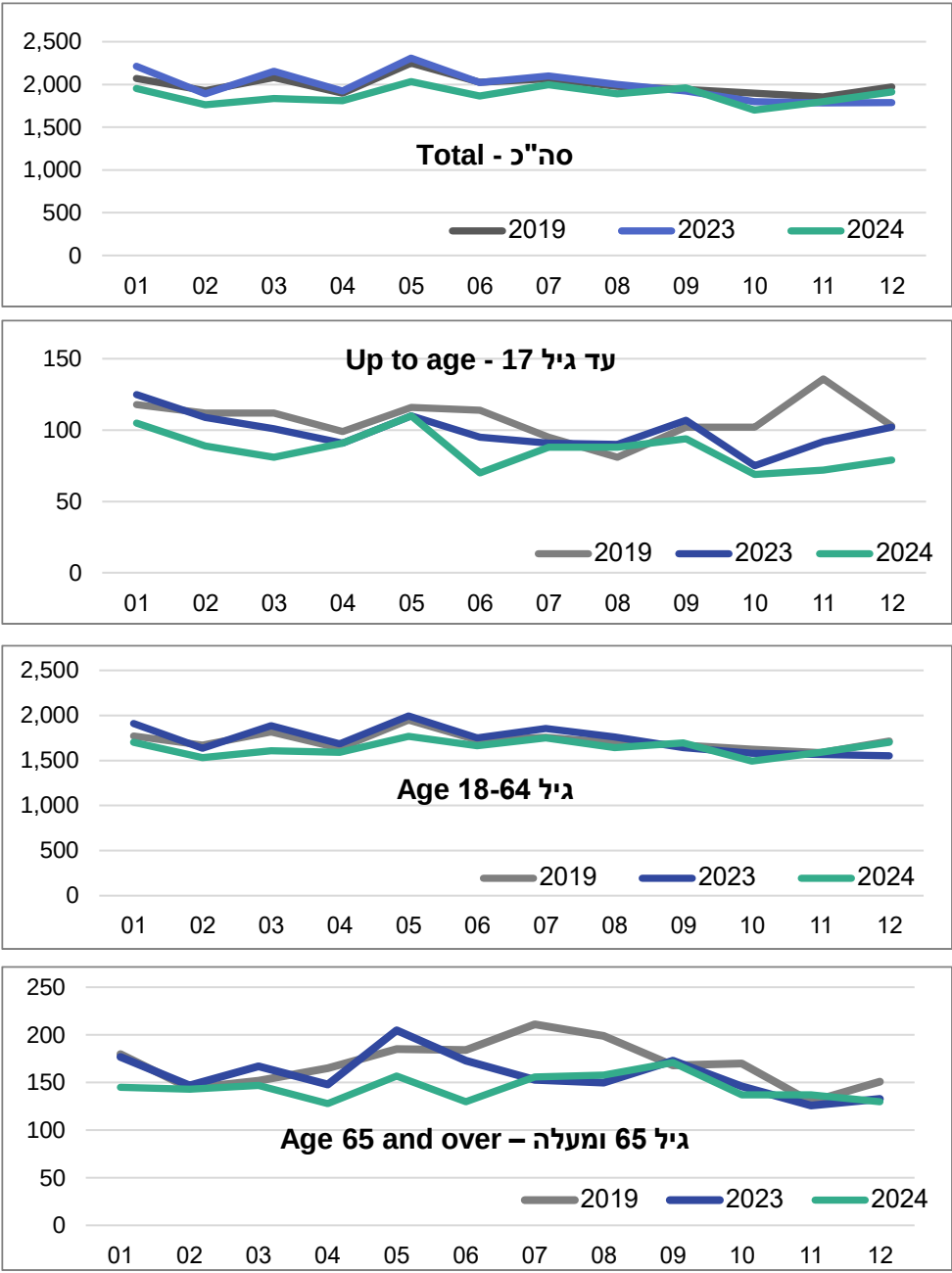
כולל חופשות. ללא ילדים עד גיל 17 בחלק מבתי"ח. Includes vacations. Exclude children up to age 17 in some hospitals.

Hospital admissions
to inpatient care
by month and age

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי חודש וגיל

Number

מספר



Percent change in number of admissions by age אחוז שינוי במספר הקבלות לאשפוז לפי גיל

65 ומעלה 65 and over	18-64	עד גיל 17 Up to 17	סה"כ Total	
-15%	-4%	-20%	-6%	2024/2019
-8%	-5%	-13%	-6%	2024/2023

Hospital admissions
to inpatient care
First admissions and readmissions

2015-2024

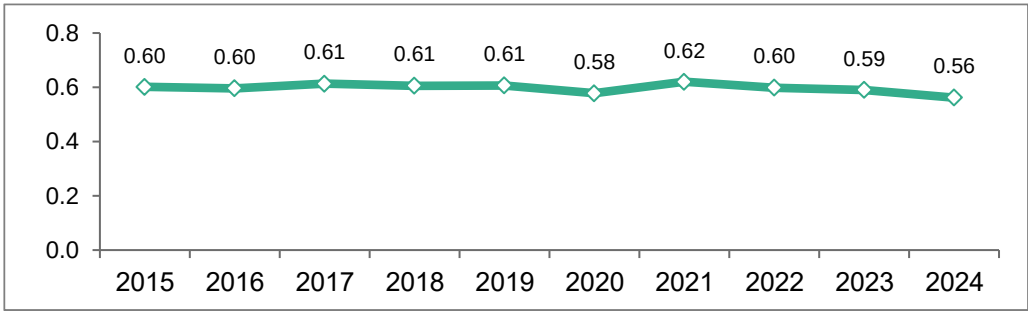
קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
קבלות ראשונות וחוזרות

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

קבלות חוזרות Readmissions		קבלות ראשונות First admissions		סה"כ – Total		שנה Year
שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
2.06	17,475	0.60	5,040	2.66	22,515	2015
2.12	18,280	0.60	5,094	2.72	23,374	2016
2.11	18,540	0.61	5,342	2.72	23,882	2017
2.08	18,567	0.61	5,374	2.68	23,941	2018
2.03	18,470	0.61	5,492	2.63	23,962	2019
1.82	16,853	0.58	5,337	2.40	22,190	2020
1.94	18,220	0.62	5,821	2.56	24,041	2021
1.92	18,474	0.60	5,728	2.52	24,202	2022
1.89	18,237	0.59	5,678	2.48	23,915	2023
1.75	17,046	0.56	5,483	2.31	22,529	2024
אחוז שינוי - Percent change						
-15%		-7%		-13%		2024/2015
-14%		-7%		-12%		2024/2019
-8%		-5%		-7%		2024/2023

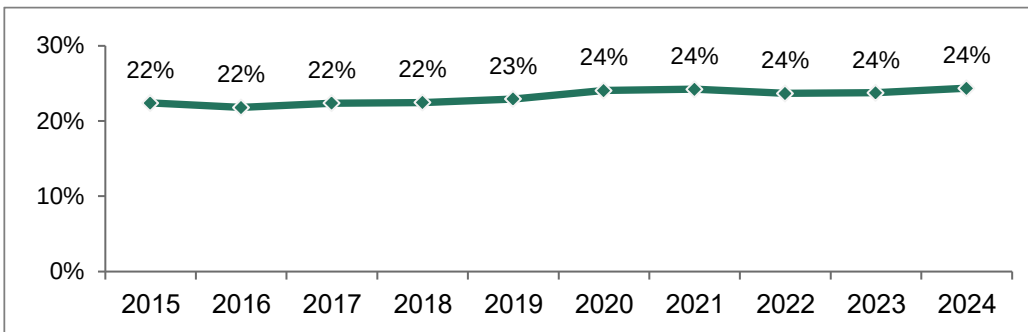
First admission rate
Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור קבלות ראשונות
מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים



Percent of first admissions from all admissions

אחוז קבלות ראשונות מתוך כלל הקבלות



First hospital admissions
to inpatient care
by age

2015-2024

קבלות ראשונות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי גיל

Number, median, average

מספר, חציון, ממוצע

גיל ממוצע Average age	חציון הגיל Median age	65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ Total	שנה Year
36	31	567	966	1,765	1,109	633	5,040	2015
35	29	589	845	1,917	1,321	702	5,374	2018
35	30	583	925	2,037	1,202	745	5,492	2019
34	29	416	885	2,072	1,254	710	5,337	2020
34	30	507	1,021	2,156	1,279	856	5,821	2021
35	30	524	997	2,169	1,351	687	5,728	2022
35	30	461	1,055	2,184	1,313	664	5,678	2023
35	31	431	1,027	2,167	1,248	608	5,483	2024
% קבלות ראשונות מסך הקבלות לפי גיל % first admissions from all admissions by age								
		25%	18%	21%	35%	59%	24%	2024

First admission rate per 1,000 persons

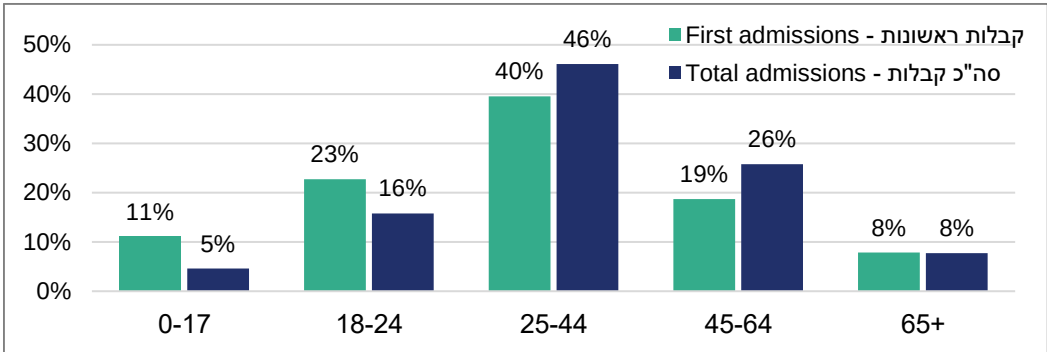
שיעור קבלות ראשונות ל-1,000 תושבים

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ מתוקן לגיל Total age-adjusted	שנה Year
0.62	0.61	0.79	1.29	0.23	0.61	2015
0.57	0.51	0.82	1.45	0.24	0.61	2018
0.54	0.54	0.86	1.29	0.25	0.61	2019
0.37	0.51	0.87	1.32	0.23	0.58	2020
0.44	0.57	0.90	1.32	0.28	0.62	2021
0.44	0.54	0.89	1.36	0.22	0.60	2022
0.37	0.57	0.90	1.31	0.21	0.59	2023
0.34	0.55	0.89	1.23	0.19	0.56	2024
אחוז שינוי - Percent change						
-44%	-10%	13%	-5%	-16%	-7%	2024/2015
-36%	1%	3%	-5%	-23%	-7%	2024/2019
-8%	-4%	-2%	-6%	-10%	-5%	2024/2023

Distribution of total and first admissions
by age

2024

התפלגות סה"כ הקבלות וקבלות ראשונות
לפי גיל



Hospital admissions to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Number, percent

מספר, אחוז

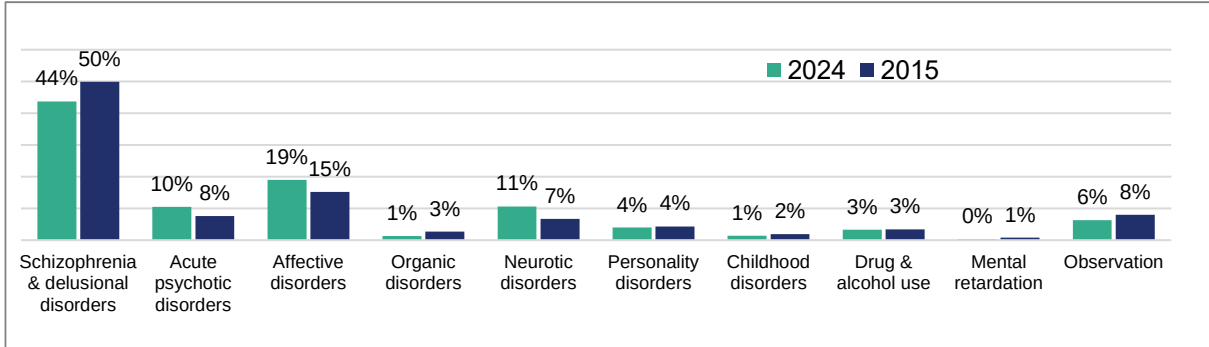
Diagnosis	קבלות חוזרות Readmissions	קבלות ראשונות First admissions		סה"כ Total	אבחנה
	מספר Number	% מסה"כ % of total	מספר Number		
2024					
Total	17,046	24%	5,483	22,529	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	9,181	7%	670	9,851	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	1,101	53%	1,251	2,352	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	2,845	33%	1,428	4,273	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	226	22%	64	290	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	1,447	39%	927	2,374	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	725	18%	155	880	הפרעות אישיות
Childhood disorders	161	48%	147	308	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	547	26%	191	738	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	39	22%	11	50	מוגבלות שכלית
Observation	769	45%	635	1,404	הסתכלות
2015					
Total	17,475	22%	5,040	22,515	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	10,606	6%	619	11,225	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	647	62%	1053	1,700	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	2,244	34%	1164	3,408	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	402	32%	191	593	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	820	45%	682	1,502	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	776	19%	184	960	הפרעות אישיות
Childhood disorders	220	47%	197	417	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	563	26%	196	759	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	137	19%	32	169	מוגבלות שכלית
Observation	1,060	41%	722	1,782	הסתכלות

Total includes unknown diagnosis.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Total admissions by diagnosis
Percent

סך הקבלות לפי אבחנה
אחוז

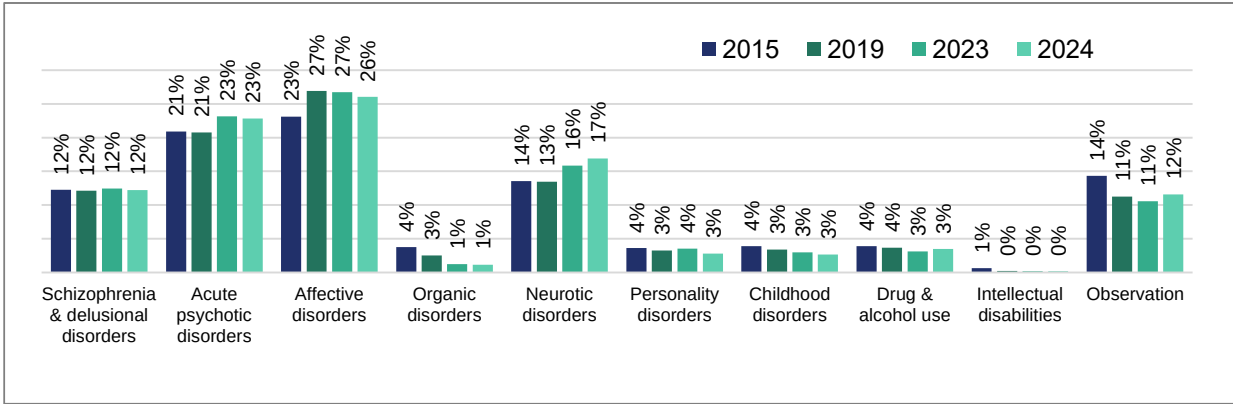


Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

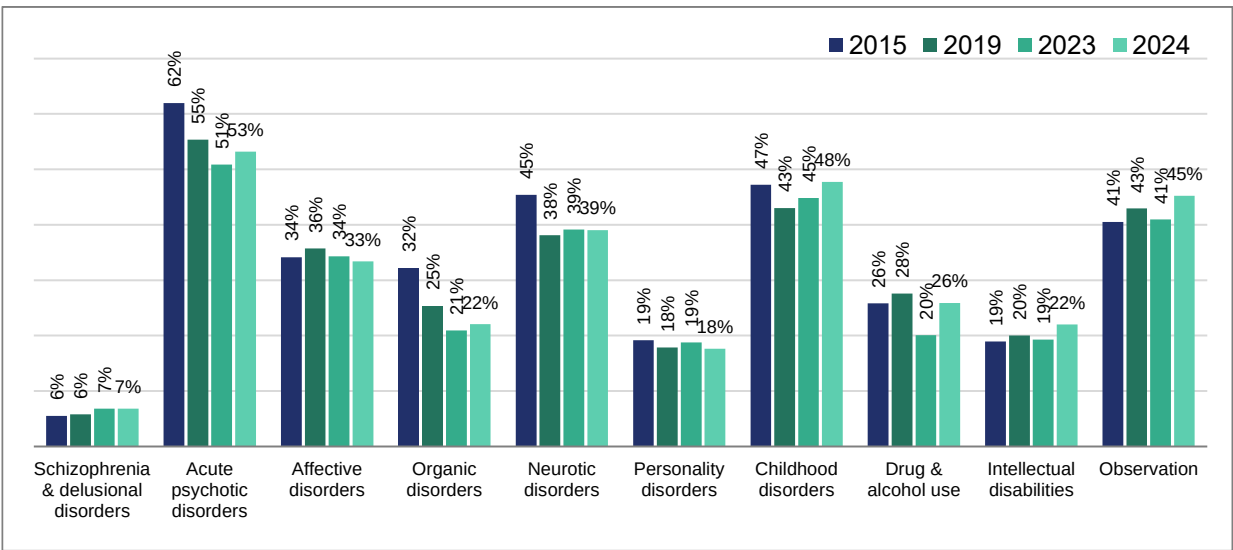
First admissions by diagnosis, percent

קבלות ראשונות לפי אבחנה, אחוז



Percent of first admissions from all admissions
by diagnosis

אחוז קבלות ראשונות מסך הקבלות
לפי אבחנה



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

עד גיל 17
Up to age 17

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Number, percent

מספר, אחוז

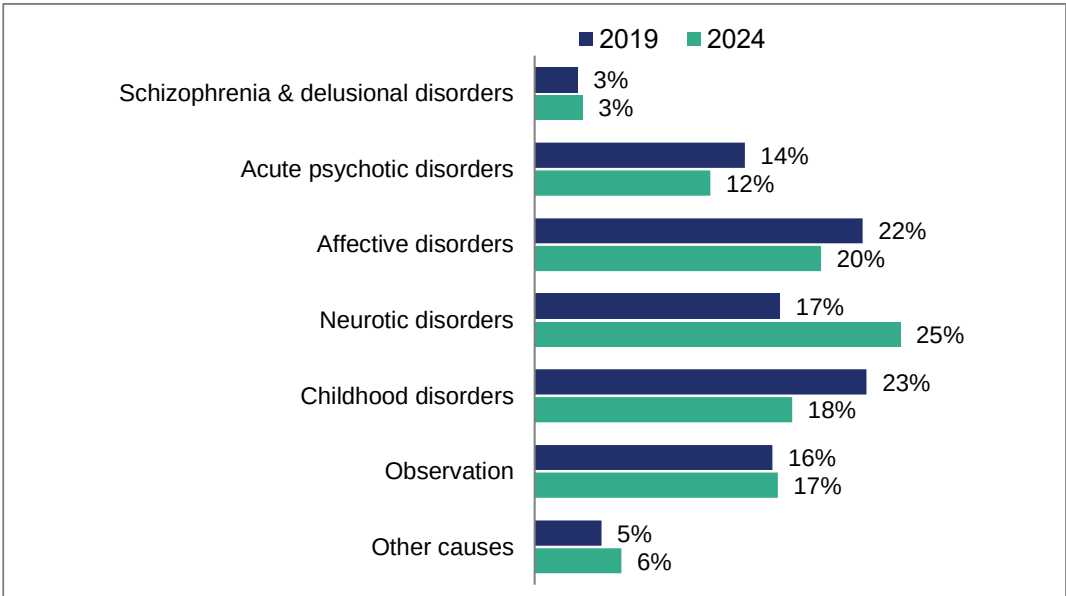
Diagnosis	קבלות חוזרות Readmissions	קבלות ראשונות First admissions		סה"כ Total	אבחנה
	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number		
2024					
Total	428	59%	608	1,036	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	53	27%	20	73	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	43	63%	73	116	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	89	57%	119	208	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	2	33%	1	3	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	91	63%	152	243	הפרעות נוירוטיות
Personality disorders	29	50%	29	58	הפרעות אישיות
Childhood disorders	81	57%	107	188	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	4	33%	2	6	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	3	57%	4	7	מגבלות שכלית
Observation	33	75%	101	134	הסתכלות

Excludes some hospitals without data available on youth.

בחלק מבתי"ח חסר דיווח על אשפוז ילדים.

First admissions by diagnosis, percent

קבלות ראשונות לפי אבחנה, אחוז



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

2015-2024

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Number

מספר

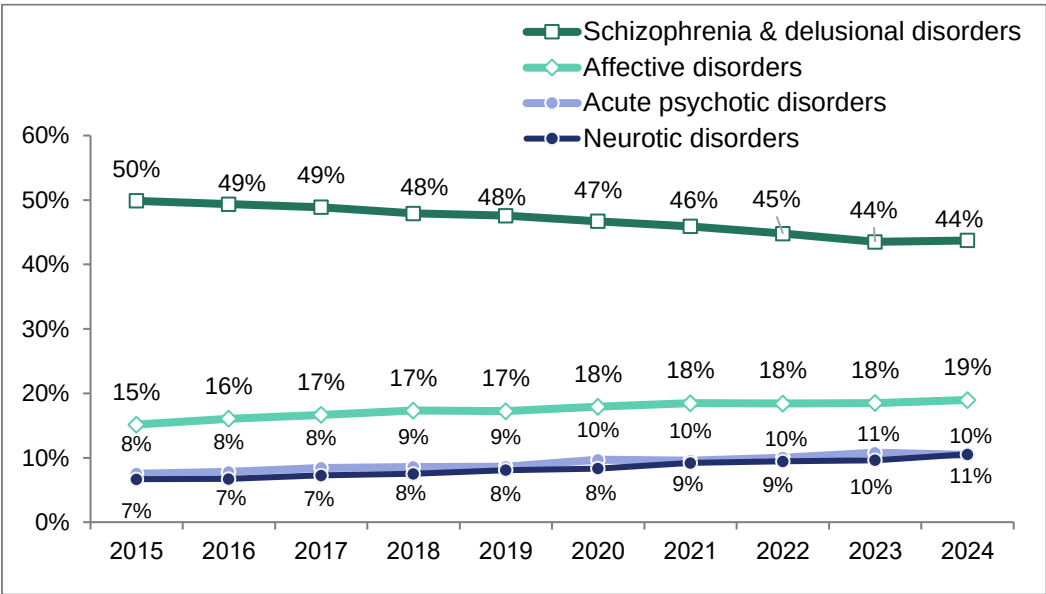
Diagnosis	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2015	אבחנה
Total	22,529	23,915	24,202	24,041	22,190	23,962	22,515	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	9,851	10,404	10,838	11,037	10,359	11,394	11,225	סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות
Acute psychotic disorders	2,352	2,582	2,426	2,301	2,151	2,064	1,700	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	4,273	4,423	4,460	4,441	3,978	4,128	3,408	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	290	334	400	411	418	499	593	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	2,374	2,300	2,285	2,211	1,850	1,939	1,502	הפרעות נוירוטיות
Personality disorders	880	1,061	958	907	875	1,009	960	הפרעות אישיות
Childhood disorders	308	379	351	350	375	438	417	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	738	892	824	907	752	795	759	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	50	57	51	51	57	70	169	מוגבלות שכלית
Observation	1,404	1,464	1,604	1,417	1,298	1,439	1,782	הסתכלות

Total includes unknown diagnosis.

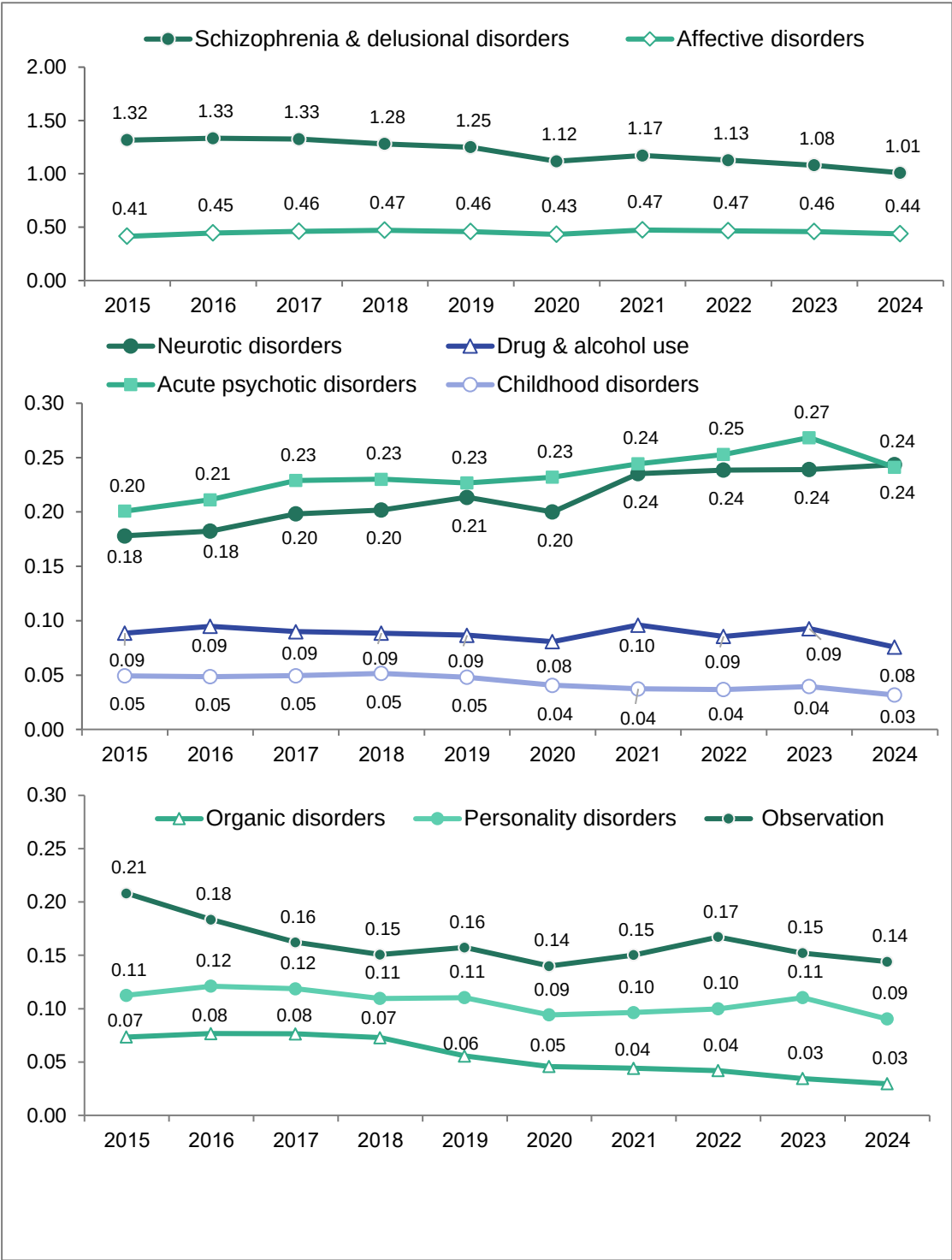
סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Percent of all admissions

אחוז מסך הקבלות



Age-adjusted rate per 1,000 persons שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

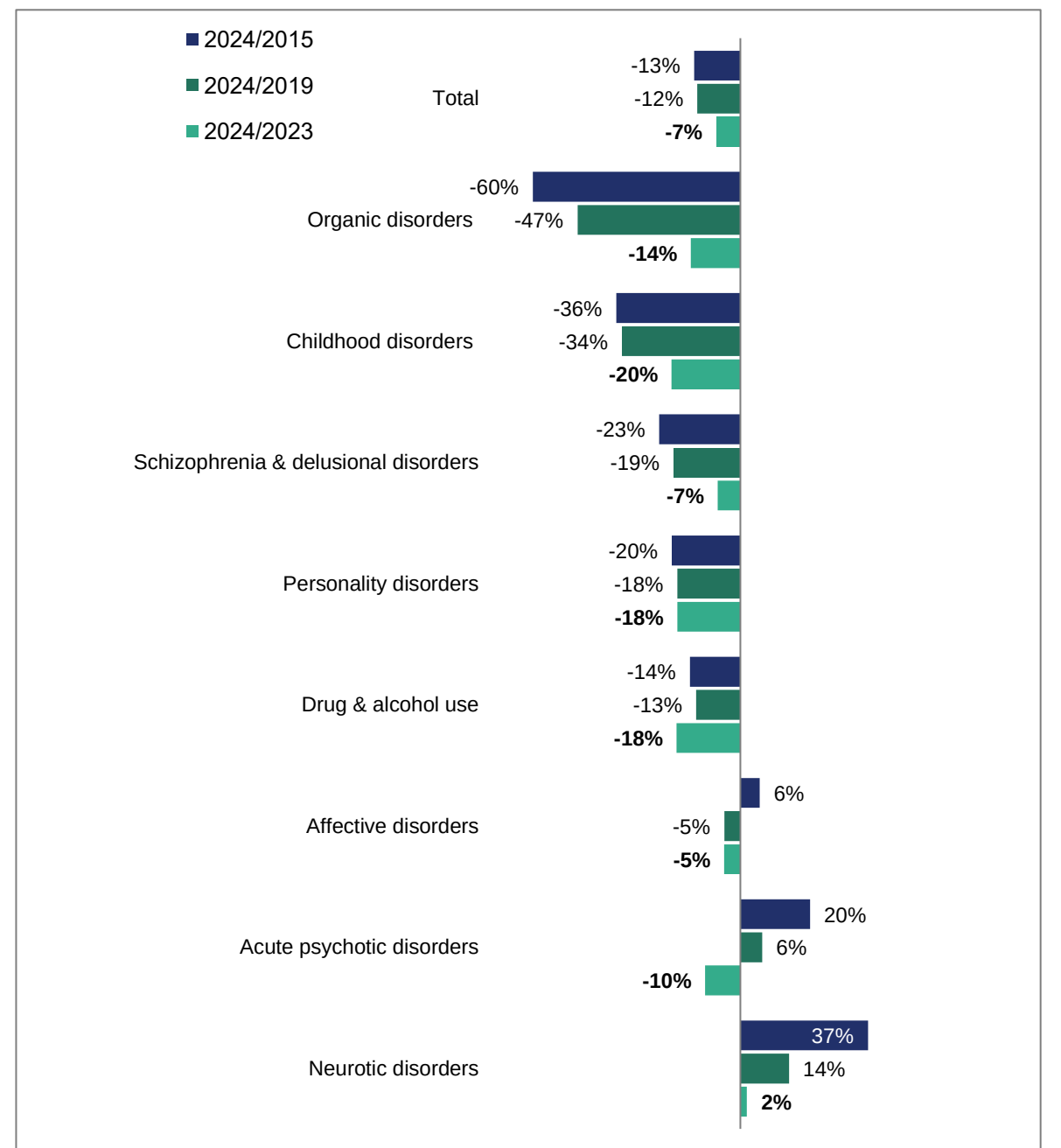


Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה

Percent change of age-adjusted admission rate

אחוז שינוי בשיעור קבלות מתוקן לגיל



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis and age

2024

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה וגיל

Number

מספר

Diagnosis	65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ	אבחנה
Total	1,739	5,810	10,386	3,556	1,036	22,529	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	685	3,180	4,982	931	73	9,851	סכיזופרניה והפרעות דלוזיונליות
Acute psychotic disorders	126	321	1,153	634	116	2,352	הפרעות פסיכוטיות חרופות
Affective disorders	622	1,299	1,603	541	208	4,273	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	68	84	107	28	3	290	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	131	387	951	662	243	2,374	הפרעות נוירוטיות
Personality disorders	19	144	401	258	58	880	הפרעות אישיות
Childhood disorders	2	3	55	60	188	308	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	15	134	447	136	6	738	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	2	10	22	9	7	50	מוגבלות שכלית
Observation	67	247	663	293	134	1,404	הסתכלות
Percent change – Total אחוז שינוי – סה"כ							
2024/2019	-8%	-5%	-5%	-6%	-13%	-6%	2024/2019
2024/2023	-15%	-7%	-5%	5%	-20%	-6%	2024/2023

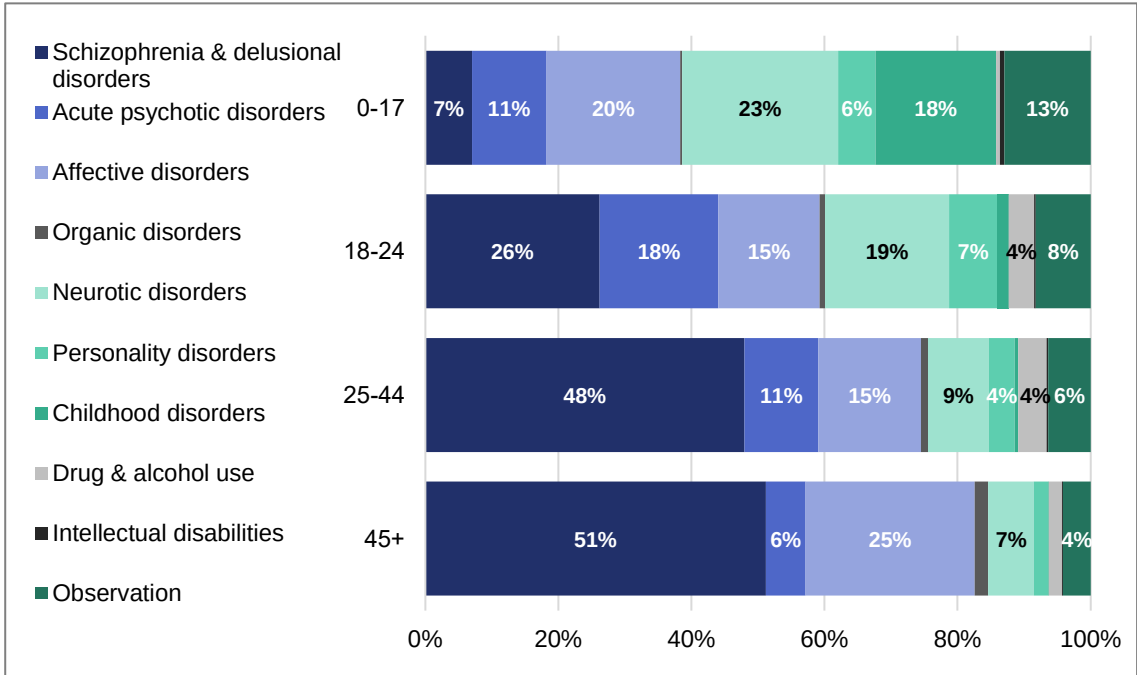
Total includes unknown diagnosis.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Percent

2024

אחוז



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis, gender and age

2024

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה, מין וגיל

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

Diagnosis	יחס שיעורים זכרים/נקבות Rate ratio male/female	נקבות Females		זכרים Males		אבחנה
		שיעור Rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
Total	1.5	1.88	9,262	2.74	13,267	סה"כ
Schizophrenia and delusional disorders	2.1	0.64	3,199	1.38	6,652	סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות
Acute psychotic disorders	1.8	0.17	840	0.31	1,510	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	0.9	0.45	2,255	0.42	2,018	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	1.5	0.02	121	0.04	169	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	0.5	0.33	1,588	0.16	786	הפרעות ניורוטיות
Personality disorders	0.6	0.12	565	0.06	315	הפרעות אישיות
Childhood disorders	2.4	0.02	88	0.04	220	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	4.9	0.03	126	0.13	612	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	1.2	0.00	23	0.01	27	מוגבלות שכלית
Observation	2.1	0.09	451	0.20	953	הסתכלות

Total includes unknown diagnosis.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה

Number

מספר

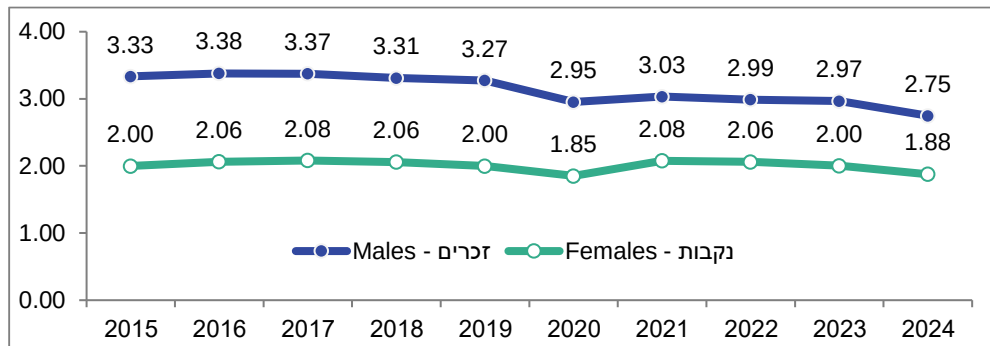
נקבות - Females				זכרים - Males				אבחנה - Diagnosis
45+	25-44	עד 24 Up to 24	סה"כ Total	45+	25-44	עד 24 Up to 24	סה"כ Total	
1,569	1,366	264	3,199	2,296	3,616	740	6,652	סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות Schizophrenia & delusional disorders
217	410	213	840	230	743	537	1,510	הפרעות פסיכוטיות חריפות Acute psychotic disorders
1,009	791	455	2,255	912	812	294	2,018	הפרעות אפקטיביות Affective disorders
57	45	19	121	95	62	12	169	הפרעות אורגניות Organic disorders
261	635	692	1,588	257	316	213	786	הפרעות ניורוטיות Neurotic disorders
85	234	246	565	78	167	70	315	הפרעות אישיות Personality disorders
3	13	72	88	2	42	176	220	הפרעות בגיל הילדות Childhood disorders
27	76	23	126	122	371	119	612	שימוש בסמים ואלכוהול Drug and alcohol use
4	14	5	23	8	8	11	27	מוגבלות שכלית Intellectual disabilities
110	171	170	451	204	492	257	953	הסתכלות Observation

Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis and gender

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה ומין

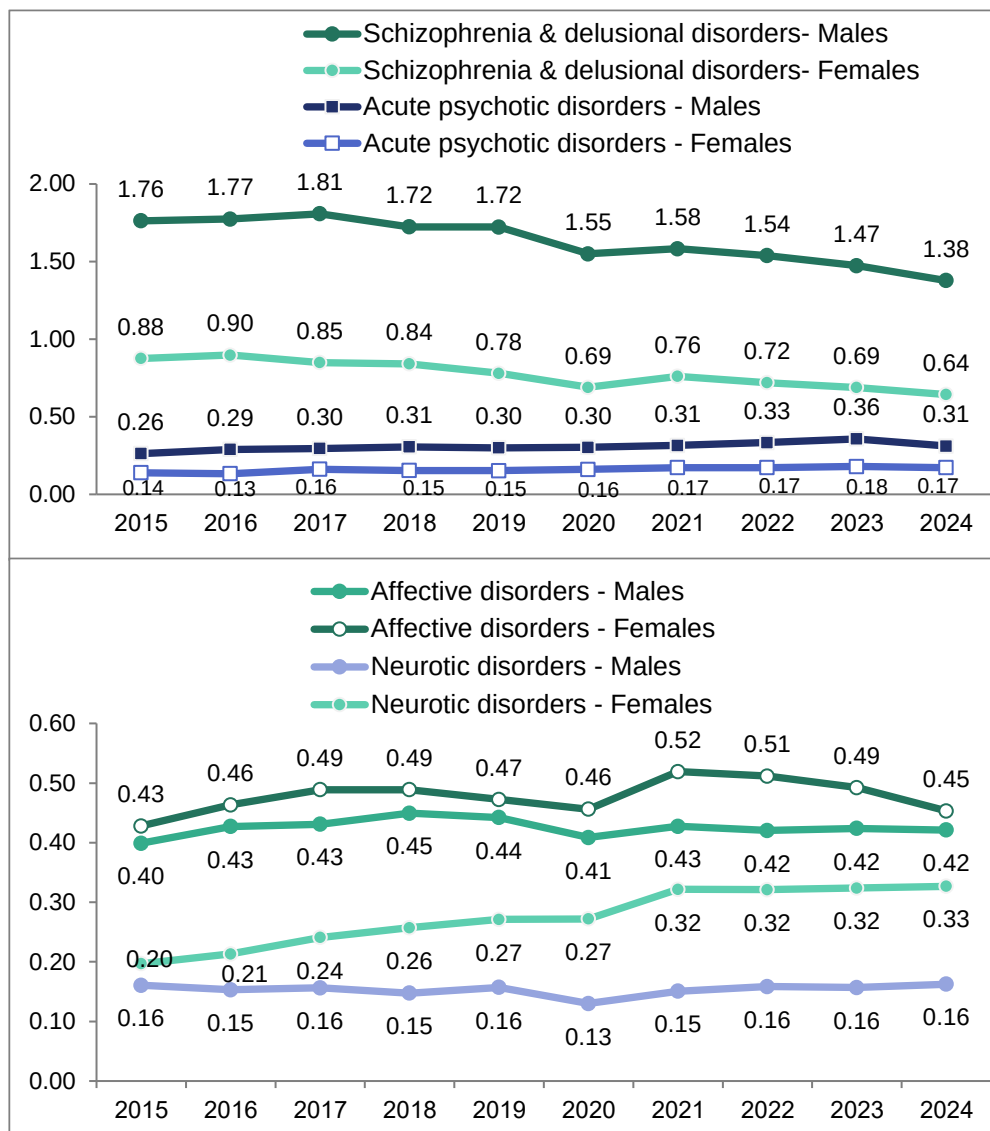
Age-adjusted rate by gender per 1,000 persons
Total admissions

שיעור מתוקן לגיל לפי מין ל-1,000 תושבים
סה"כ קבלות



Age-adjusted rate by gender and diagnosis
per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל לפי מין ואבחנה ל-1,000 תושבים



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis, gender and age

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה, מין וגיל

Admission rate per 1,000 persons

שיעור קבלות ל-1,000 תושבים

Males – זכרים

עד 24 Up to 24

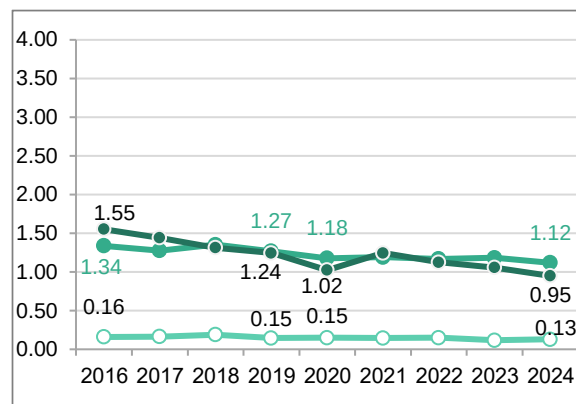
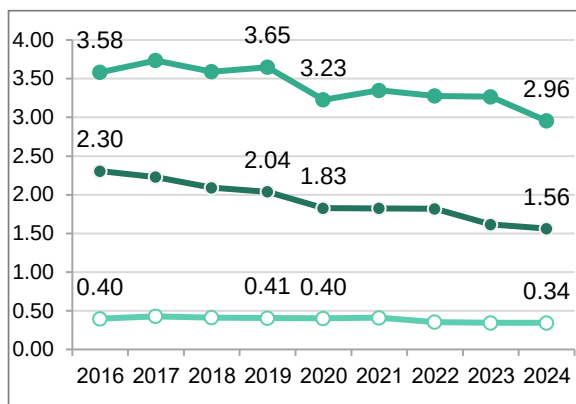
25-44

45+

Females – נקבות

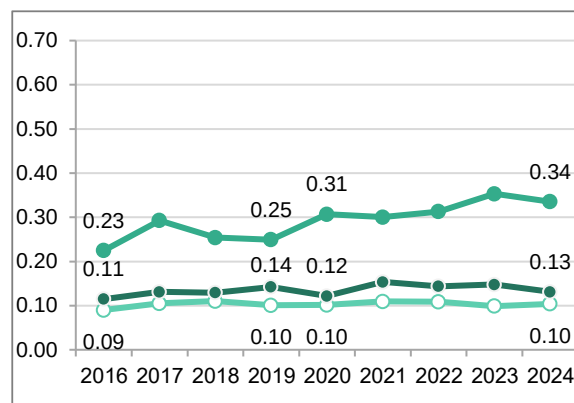
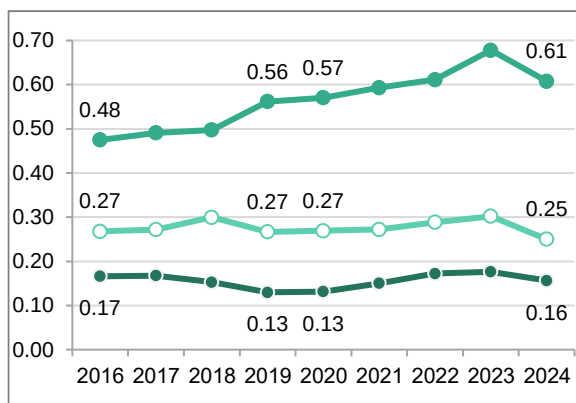
Schizophrenia & delusional disorders

סכיזופרניה והפרעות דלוזינליות



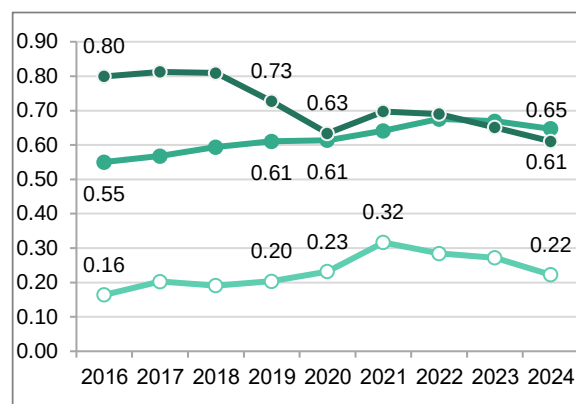
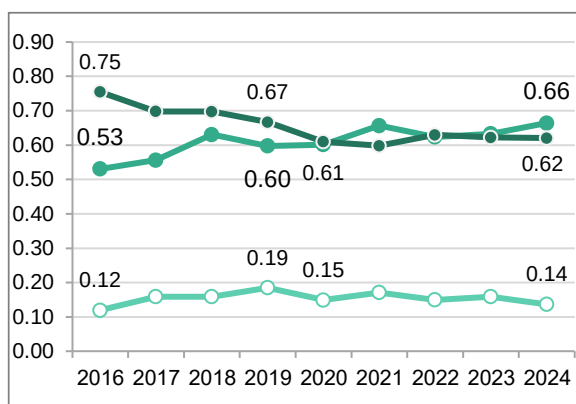
Acute psychotic disorders

הפרעות פסיכוטיות חריפות



Affective disorders

הפרעות אפקטיביות



Hospital admissions
to inpatient care
by admission diagnosis, gender and age

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז
לפי אבחנה בקבלה, מין וגיל

Admission rate by 1,000 persons

שיעור קבלות ל-1,000 תושבים

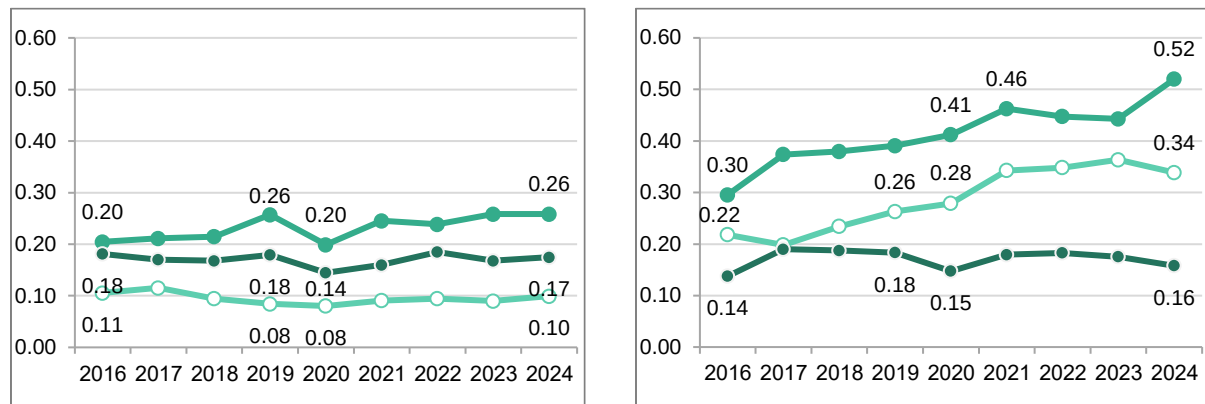
Males - זכרים

Up to 24 עד 25-44 45

Females – נקבות

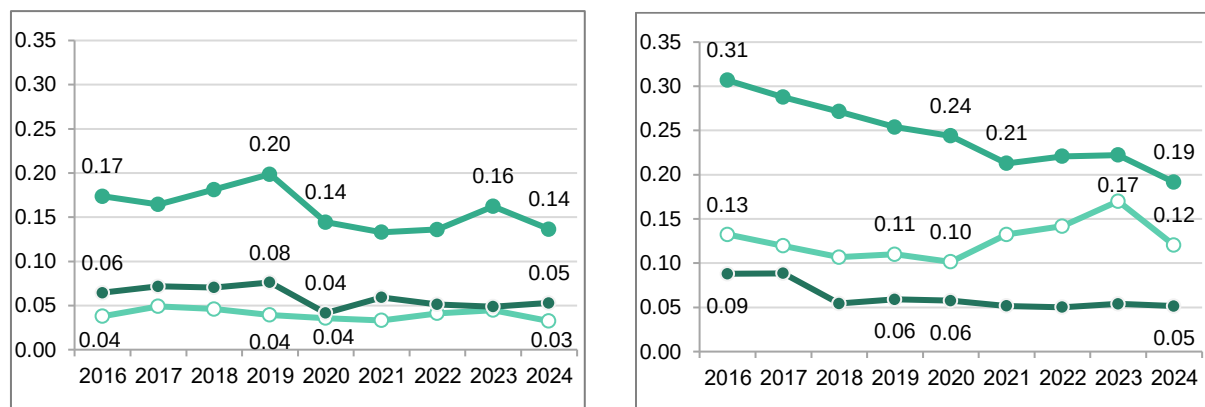
Neurotic disorders

הפרעות ניורסיות



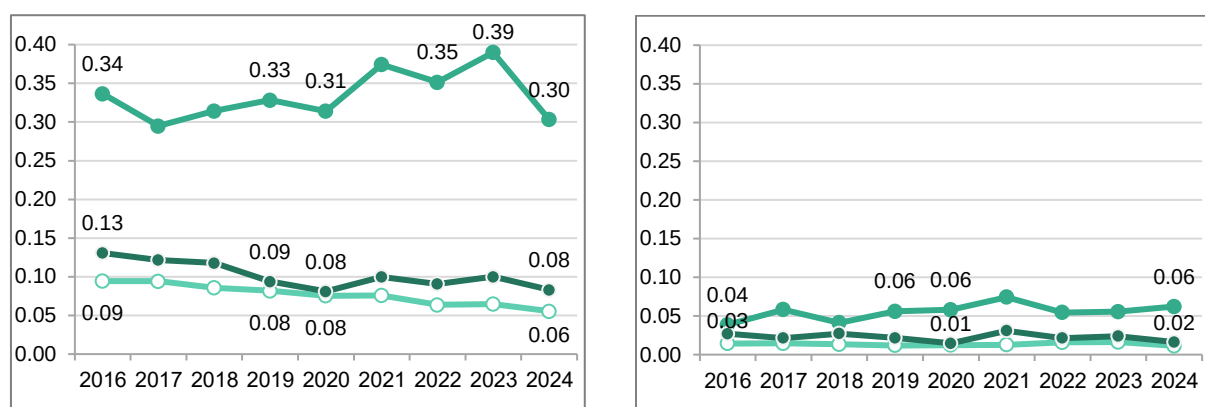
Personality disorders

הפרעות אישיות



Drug and alcohol use

שימוש בסמים ואלכוהול



Hospital admissions
to inpatient care by place of residence
Cities with over 30,000 residents

קבלות לבית חולים
למסגרת אשפוז לפי ישוב מגורים
ישובים מעל 30 אלף תושבים

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל 1,000 תושבים

קבלות ראשונות לאשפוז Initial hospital admissions			קבלות לאשפוז Hospital admissions		
Place	שיעור מתוקן Adjusted rate	מספר Number	שיעור מתוקן Adjusted rate	מספר Number	ישוב
Katzir-Harish	1.35	160	4.62	550	קציר-חריש
Hadera	0.85	435	4.62	2,429	חדרה
Netanya	0.79	892	4.53	5,182	נתניה
Tiberias	0.88	210	4.47	1,073	טבריה
Kiryat Yam	1.13	216	4.42	876	קרית ים
Afula	0.89	268	4.28	1,307	עפולה
Or Yehuda	0.77	150	4.24	851	אור יהודה
Zefat	0.88	162	4.23	726	צפת
Be'er Sheva	0.83	903	4.20	4,757	באר שבע
Haifa	0.97	1,371	3.87	5,767	חיפה
Bat Yam	1.00	606	3.80	2,494	בת ים
Bene Beraq	0.66	606	3.72	3,140	בני ברק
Pardes Hanna-Karkur	0.75	163	3.65	819	פרדס חנה-כרכור
Kiryat Motzkin	0.83	183	3.63	861	קרית מוצקין
Kiryat Gat	0.73	229	3.58	1,115	קרית גת
Dimona	0.74	139	3.48	668	דימונה
Kefar Sava	0.72	347	3.47	1,705	כפר סבא
Ashqelon	0.74	553	3.43	2,663	אשקלון
Kiryat Atta	0.76	228	3.36	1,060	קרית אתא
Naharia	0.88	256	3.20	1,008	נהריה
Tirat Carmel	0.91	128	3.14	451	טירת כרמל
Kiryat Bialik	0.84	183	3.13	683	קרית ביאליק
Ramla	0.52	212	3.11	1,283	רמלה
Ofaqim	0.75	129	3.09	535	אופקים
Akko	0.60	152	3.04	826	עכו
Rehovot	0.63	441	3.01	2,140	רחובות
Nof HaGalil	0.75	165	2.98	678	נוף הגליל
Elat	0.86	239	2.97	893	אילת
Netivot	0.67	151	2.89	606	נתיבות
Lod	0.48	198	2.85	1,178	לוד
Holon	0.68	640	2.83	2,816	חולון
Ra'annana	0.67	255	2.76	1,043	רעננה
Sderot	0.78	130	2.75	453	שדרות

Hospital admissions (continued)
to inpatient care by place of residence 2020-2024
Cities with over 30,000 residents

קבלות לבית חולים (המשך)
למסגרת אשפוז לפי ישוב מגורים
ישובים מעל 30 אלף תושבים

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל 1,000 תושבים

קבלות ראשונות לאשפוז Initial hospital admissions			קבלות לאשפוז Hospital admission		ישוב
Place	שיעור מתוקן Adjusted rate	מספר Number	שיעור מתוקן Adjusted rate	מספר Number	
Petah Tiqva	0.60	742	2.67	3,409	פתח תקווה
Hod HaSharon	0.66	206	2.65	853	הוד השרון
Tel Aviv-Yaffo	0.72	1,729	2.63	6,832	תל אביב - יפו
Karmi'el	0.69	154	2.60	623	כרמיאל
Ashdod	0.51	568	2.58	2,856	אשדוד
Herzliya	0.60	309	2.37	1,297	הרצליה
Rishon LeZiyyon	0.54	675	2.33	3,073	ראשון לציון
Tayibe	0.44	108	2.33	552	טייבה
Yavne	0.46	116	2.25	606	יבנה
Bet Shemesh	0.60	421	2.25	1,388	בית שמש
Giv'atayim	0.55	166	2.18	708	גבעתיים
Ramat Gan	0.61	541	2.09	1,930	רמת גן
Kiryat Ono	0.54	111	2.01	430	קרית אונו
Jerusalem	0.47	2,244	1.95	8,959	ירושלים
El'ad	0.50	111	1.83	333	אלעד
Ramat HaSharon	0.44	102	1.79	413	רמת השרון
Rosh HaAyin	0.48	172	1.79	662	ראש העין
Nes Ziyvona	0.44	103	1.75	424	נס ציונה
Nazareth	0.57	239	1.75	736	נצרת
Betar Illit	0.55	139	1.73	405	ביתר עילית
Umm al-Fahm	0.39	122	1.71	518	אום אל-פחם
Yehud-Monosson	0.39	59	1.71	269	יהוד-מונוסון
Baqa-Jatt	0.38	63	1.68	274	באקה-ג'ת
Ma'ale Adummim	0.55	105	1.58	299	מעלה אדומים
Modi'in Illit	0.51	169	1.48	502	מודיעין עילית
Gedera	0.40	58	1.44	206	גדרה
Shefar'am	0.36	84	1.44	330	שפרעם
Be'er Yaacov	0.31	48	1.38	203	באר יעקב
Modi'in-Makkabbim-Re'ut	0.41	195	1.23	583	מודיעין-מכבים-רעות
Rahat	0.30	112	1.10	378	רהט
Tamra	0.25	50	1.09	212	טמרה
Sakhnin	0.30	54	1.05	188	סח'נין

הלוח ממין לפי שיעור הקבלות לאשפוז מתוקן לגיל

Hospital discharges
by diagnosis and hospital type

2024

שחרורים מבית החולים
לפי אבחנה וסוג בית חולים

Number, percent

מספר, אחוז

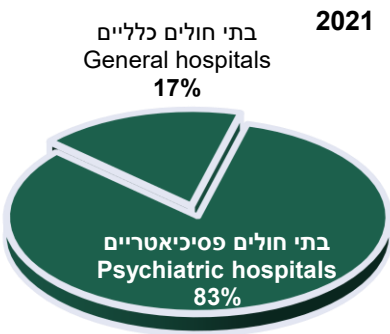
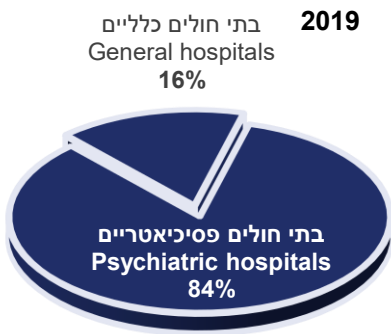
Diagnosis	אחוז השחרורים מביתיה"ח הכלליים Percent from general hospitals	בתייה"ח הכלליים General hospitals		בתי חולים פסיכיאטריים Psychiatric hospitals		סה"כ Total	אבחנה
		אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number		
Total	16%	100.0%	3,587	100.0%	19,050	22,637	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	12%	35.0%	1,256	47.9%	9,120	10,376	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	5%	2.6%	93	10.2%	1,940	2,033	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	25%	29.9%	1,071	16.5%	3,142	4,213	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	9%	1.1%	40	2.1%	392	432	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	32%	23.0%	825	9.2%	1,758	2,583	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	19%	5.4%	195	4.4%	833	1,028	הפרעות אישיות
Childhood disorders	12%	1.1%	38	1.5%	278	316	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	4%	0.9%	33	4.2%	809	842	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	14%	0.3%	9	0.3%	56	65	מוגבלות שכלית
Observation	4%	0.8%	27	3.8%	720	747	הסתכלות

Includes: Discharges from inpatient care and/or day cases. כולל: שחרורים ממסגרת אשפוז/או מסגרת אשפוז יום.

Total includes unknown diagnosis. סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

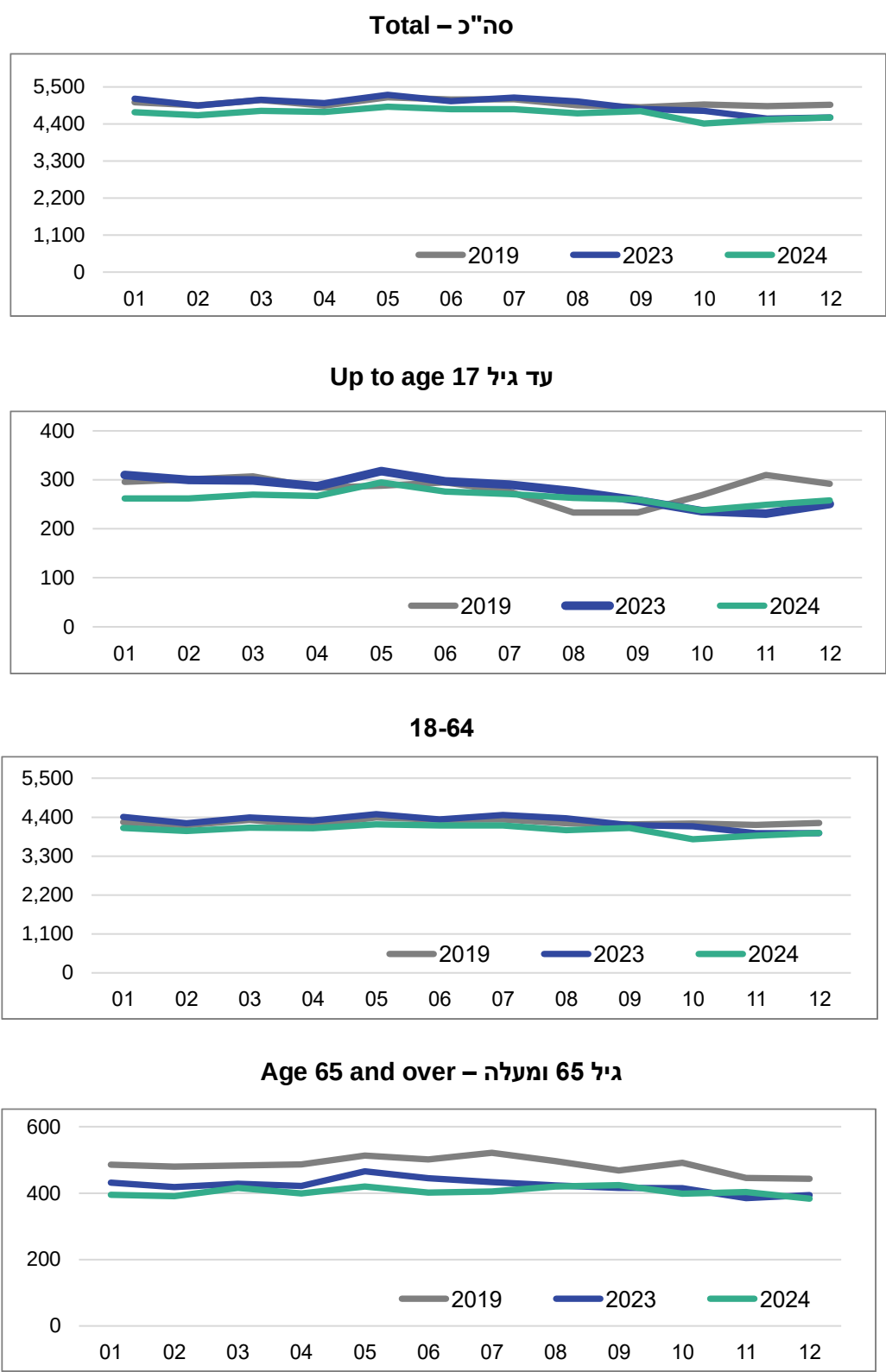
Percent of discharges by hospital type

אחוז שחרורים לפי סוג מוסד



Number

מספר



Hospitalized persons during the
year by hospitalization type

2015-2024

מאושפדים במהלך השנה
לפי מסגרת אשפוז

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

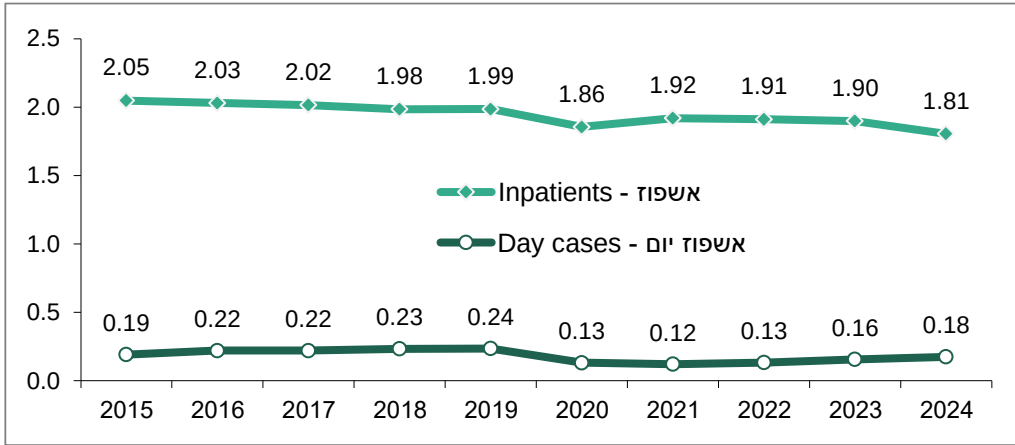
Day cases - אשפוז יום		Inpatients - אשפוז		שנה Year
שיעור מתוקן Adjusted rate	מספר Number	שיעור Rate	מספר Number	
0.19	1,622	2.05	17,276	2015
0.22	1,896	2.03	17,424	2016
0.22	1,943	2.02	17,621	2017
0.23	2,084	1.98	17,685	2018
0.24	2,155	1.99	18,037	2019
0.13	1,227	1.86	17,164	2020
0.12	1,140	1.92	18,055	2021
0.13	1,281	1.91	18,345	2022
0.16	1,502	1.90	18,304	2023
0.18	1,713	1.81	17,633	2024
אחוז שינוי - Percent change				
-8%	6%	-12%	2%	2024/2015
-26%	-21%	-9%	-2%	2024/2019
13%	14%	-5%	-4%	2024/2023

Day cases: Includes all day cases during the year.

אשפוז יום: היו במסגרת אשפוז יום במהלך השנה.

Age-adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים



Hospitalized persons
during the year by age and sex

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי גיל ומין

Number

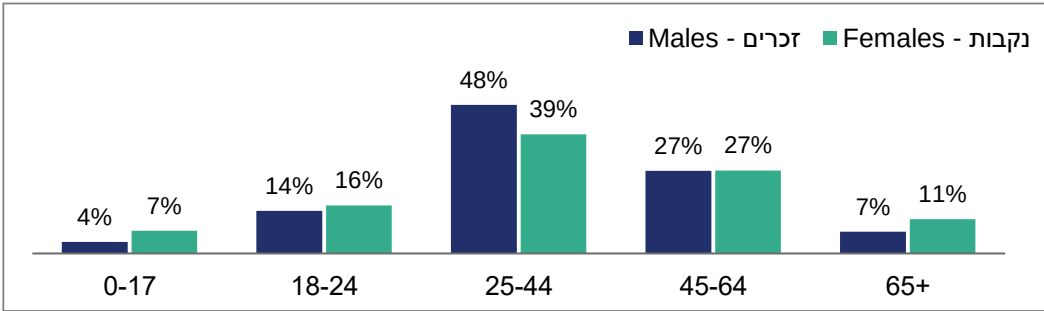
מספר

Age/ Sex	65+	45-64	25-44	18-24	≤ 17	סה"כ Total	גיל/ מין
2024							
Total	1,542	4,745	7,841	2,572	933	17,633	סה"כ
Males	739	2,802	5,047	1,447	398	10,433	זכרים
Females	803	1,943	2,794	1,125	535	7,200	נקבות
2019							
Total	1,844	4,936	7,704	2,467	1,086	18,037	סה"כ
Males	843	2,904	5,231	1,513	543	11,034	זכרים
Females	1,002	2,035	2,473	954	543	7,003	נקבות
2015							
Total	1,761	5,217	7,147	2,166	985	17,276	סה"כ
Males	800	3,047	4,784	1,415	560	10,606	זכרים
Females	961	2,170	2,363	751	425	6,670	נקבות

Percent

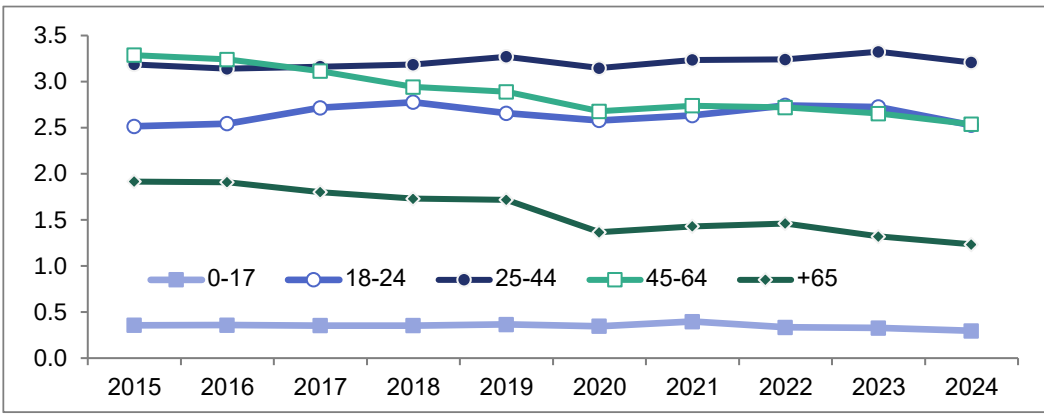
2024

אחוז



Inpatient rate by age per 1,000 persons

שיעור מאושפדים לפי גיל ל-1,000 תושבים



Hospitalized persons
during the year by age and sex

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי גיל ומין

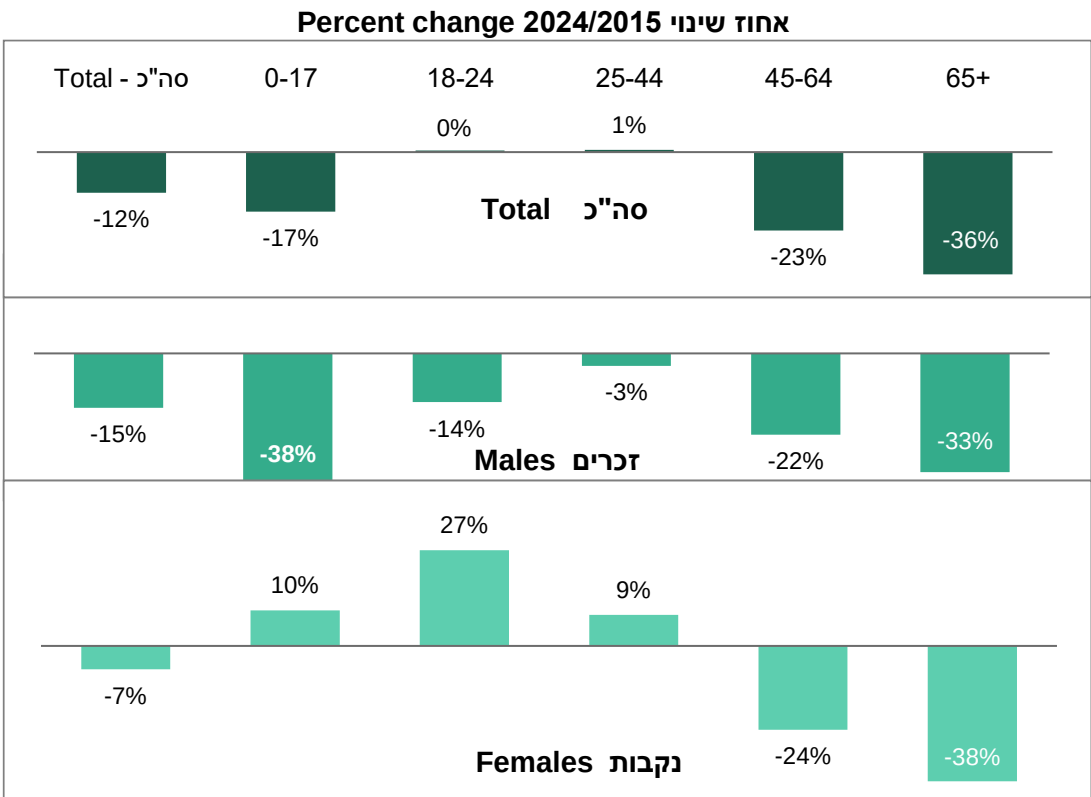
Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 תושבים

2024							
	65+	45-64	25-44	18-24	≤ 17	סה"כ מתוקן לגיל Total age-adjusted	
Total	1.23	2.54	3.21	2.53	0.29	1.81	סה"כ
Males	1.32	3.07	4.13	2.79	0.24	2.16	זכרים
Females	1.16	2.03	2.29	2.25	0.35	1.46	נקבות
Males/females ratio	1.1	1.5	1.8	1.2	0.7	1.5	יחס זכרים/נקבות

2019							
	65+	45-64	25-44	18-24	≤ 17	סה"כ מתוקן לגיל Total age-adjusted	
Total	1.72	2.89	3.27	2.66	0.36	1.99	סה"כ
Males	1.76	3.49	4.44	3.19	0.35	2.45	זכרים
Females	1.68	2.32	2.10	2.10	0.37	1.52	נקבות
Males/females ratio	1.0	1.5	2.1	1.5	0.9	1.6	יחס זכרים/נקבות

2015							
	65+	45-64	25-44	18-24	≤ 17	סה"כ מתוקן לגיל Total age-adjusted	
Total	1.91	3.29	3.19	2.51	0.36	2.05	סה"כ
Males	1.97	3.96	4.27	3.22	0.39	2.54	זכרים
Females	1.87	2.65	2.10	1.78	0.31	1.56	נקבות
Males/females ratio	1.1	1.5	2.0	1.8	1.3	1.6	יחס זכרים/נקבות



Hospitalized persons
during the year by age and
population group

2015-2024

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז
לפי גיל וקבוצת אוכלוסייה

Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 תושבים

Jews and others

יהודים ואחרים

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ מתוקן לגיל Total age- adjusted	שנה Year
2.02	3.51	3.37	2.88	0.42	2.21	2015
2.01	3.48	3.28	2.98	0.42	2.19	2016
1.90	3.35	3.34	3.20	0.42	2.19	2017
1.83	3.17	3.37	3.27	0.41	2.16	2018
1.81	3.09	3.45	3.10	0.42	2.15	2019
1.44	2.88	3.39	3.01	0.41	2.03	2020
1.52	2.93	3.45	3.12	0.47	2.10	2021
1.55	2.91	3.46	3.20	0.39	2.08	2022
1.39	2.88	3.56	3.13	0.38	2.07	2023
1.28	2.70	3.38	2.88	0.34	1.94	2024

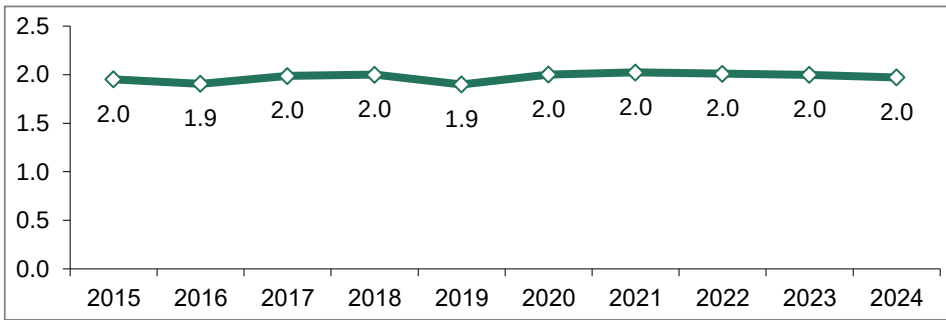
Arabs

ערבים

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ מתוקן לגיל Total age- adjusted	שנה Year
0.61	1.82	2.10	1.29	0.14	1.13	2015
0.55	1.80	2.26	1.21	0.13	1.15	2016
0.55	1.67	2.14	1.25	0.13	1.10	2017
0.52	1.62	2.10	1.27	0.14	1.08	2018
0.61	1.67	2.18	1.30	0.15	1.13	2019
0.47	1.57	1.94	1.29	0.10	1.02	2020
0.38	1.64	2.06	1.19	0.11	1.04	2021
0.43	1.57	2.03	1.32	0.10	1.04	2022
0.48	1.42	2.06	1.41	0.12	1.04	2023
0.44	1.45	1.98	1.17	0.10	0.98	2024

RR age-adjusted rate Jews and others/Arabs

יחס שיעור מתוקן לגיל יהודים ואחרים/ערבים

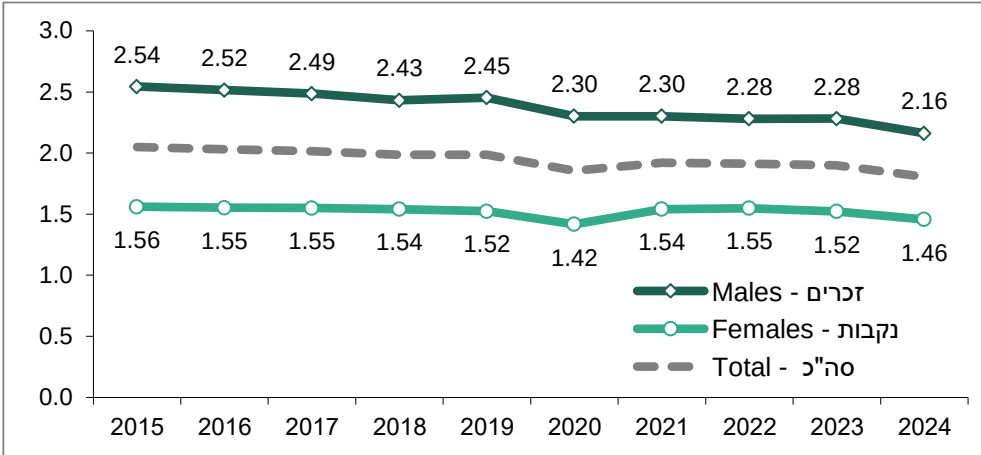


Hospitalized persons
during the year by sex

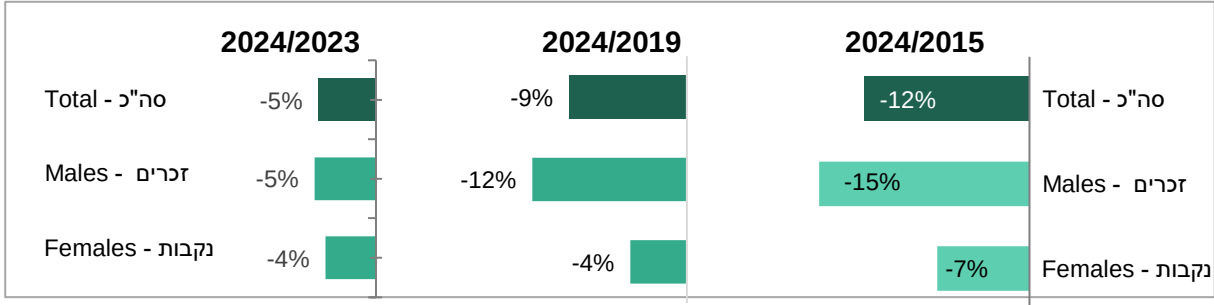
מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי מין

	2024	2023	2022	2021	2020	2019	2015	
מספר								
Number								
Total	17,633	18,304	18,345	18,055	17,164	18,037	17,276	סה"כ
Males	10,433	10,872	10,840	10,731	10,540	11,034	10,606	זכרים
Females	7,200	7,432	7,505	7,324	6,624	7,003	6,670	נקבות
אחוז								
Percent								
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Males	59.2	59.4	59.1	59.4	61.4	61.2	61.4	זכרים
Females	40.8	40.6	40.9	40.6	38.6	38.8	38.6	נקבות
שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים								
Age-adjusted rate per 1,000 persons								
Total	1.81	1.90	1.91	1.92	1.86	1.99	2.05	סה"כ
Males	2.16	2.28	2.28	2.30	2.30	2.45	2.54	זכרים
Females	1.46	1.52	1.55	1.54	1.42	1.52	1.56	נקבות
יחס שיעורים זכרים/נקבות								
RR males/females								
	1.5	1.5	1.5	1.5	1.6	1.6	1.6	

שיעור מאושפדים מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים
Age-adjusted inpatient rate per 1,000 persons



אחוז שינוי - Percent change



Hospitalized persons
during the year by health fund and
discharge diagnosis

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז
לפי קופת חולים ואבחנה בשחרור

Number	מספר					
Diagnosis	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	אבחנה
2024						
Total	1,991	4,344	1,473	9,184	17,633	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	830	1,578	687	4,505	7,755	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	140	387	146	812	1,641	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	393	1073	265	1,555	3,420	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	31	99	30	179	343	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	287	623	155	982	2,112	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	86	190	61	325	688	הפרעות אישיות
Childhood disorders	36	91	22	144	304	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	80	129	50	305	606	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	4	6	6	36	53	מוגבלות שכלית
Observation	103	165	51	334	696	הסתכלות
2015						
Total	1,667	3,547	1,459	10,347	17,276	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	775	1,563	726	5,835	8,979	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	95	211	87	470	931	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	295	704	208	1,414	2,658	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	45	117	55	414	632	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	149	348	120	734	1,373	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	75	198	72	403	752	הפרעות אישיות
Childhood disorders	63	117	30	198	408	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	80	127	75	341	637	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	14	18	15	137	184	מוגבלות שכלית
Observation	76	144	71	396	717	הסתכלות

Total includes unknown diagnosis.

סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Hospitalized persons
during the year by health fund and
discharge diagnosis

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז
לפי קופת חולים ואבחנה בשחרור

Age-adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

Diagnosis	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	אבחנה
2024						
Total	1.54	1.59	2.10	1.90	1.81	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	0.65	0.56	0.98	0.93	0.79	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	0.11	0.15	0.21	0.17	0.17	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	0.31	0.39	0.38	0.32	0.35	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	0.03	0.04	0.04	0.04	0.03	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	0.22	0.24	0.22	0.21	0.22	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	0.07	0.07	0.09	0.07	0.07	הפרעות אישיות
Childhood disorders	0.02	0.04	0.03	0.03	0.03	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	0.06	0.05	0.07	0.06	0.06	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	0.00	0.00	0.01	0.01	0.01	מוגבלות שכלית
Observation	0.08	0.06	0.07	0.07	0.07	הסתכלות
2015						
Total	1.54	1.70	2.04	2.38	2.05	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	0.71	0.72	1.01	1.33	1.06	סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
Acute psychotic disorders	0.09	0.11	0.12	0.11	0.11	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	0.29	0.34	0.30	0.32	0.32	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	0.05	0.06	0.08	0.09	0.08	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	0.13	0.17	0.17	0.17	0.16	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	0.07	0.10	0.10	0.09	0.09	הפרעות אישיות
Childhood disorders	0.05	0.06	0.04	0.05	0.05	הפרעות בגיל הילדות
Drug and alcohol use	0.07	0.06	0.10	0.08	0.07	שימוש בסמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	0.01	0.01	0.02	0.03	0.02	מוגבלות שכלית
Observation	0.07	0.07	0.10	0.09	0.08	הסתכלות

Total includes unknown diagnosis.

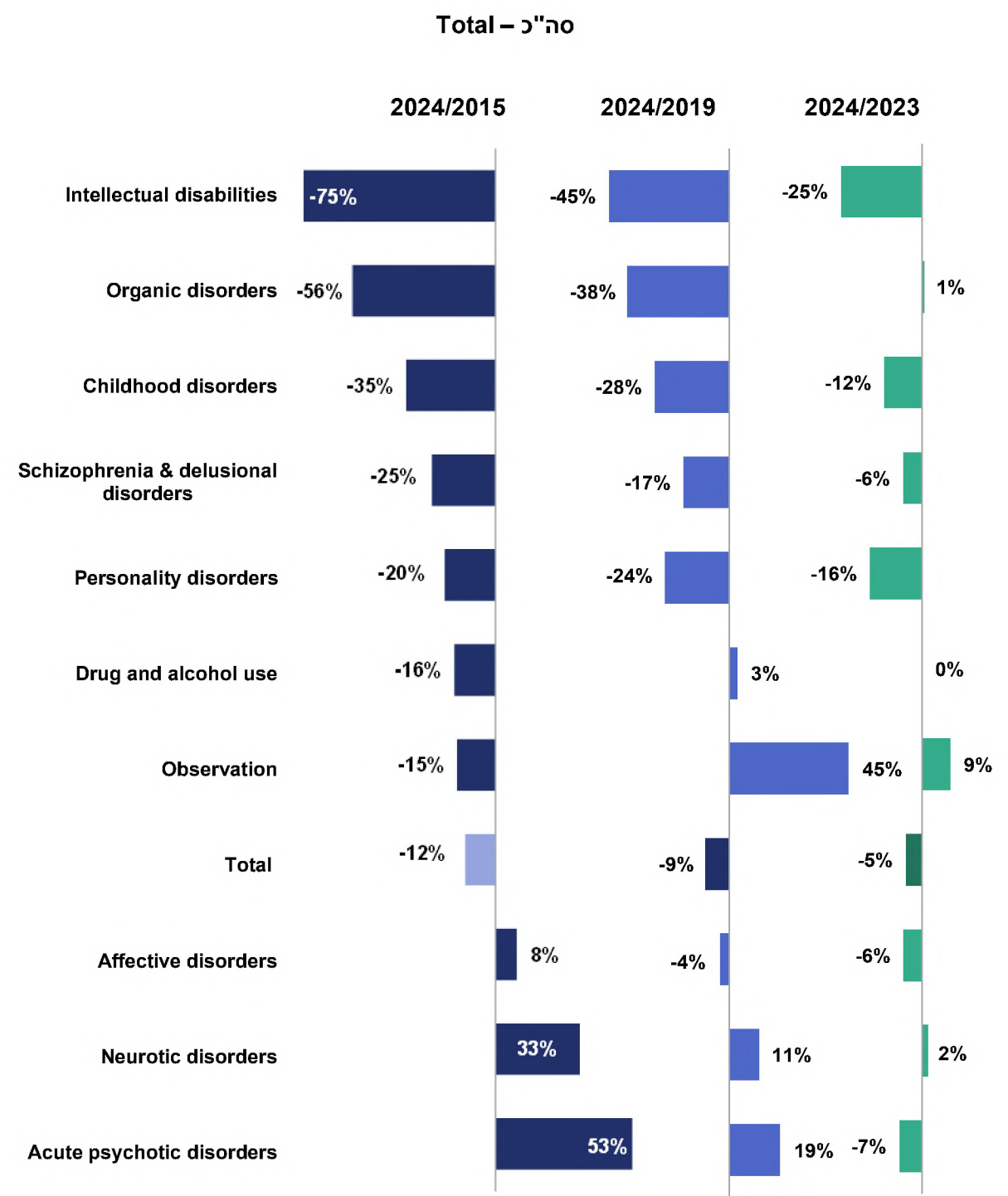
סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

Hospitalized persons during the year
by discharge diagnosis

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור

Percent change
Age-adjusted rate of hospitalized persons

אחוז שינוי
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל



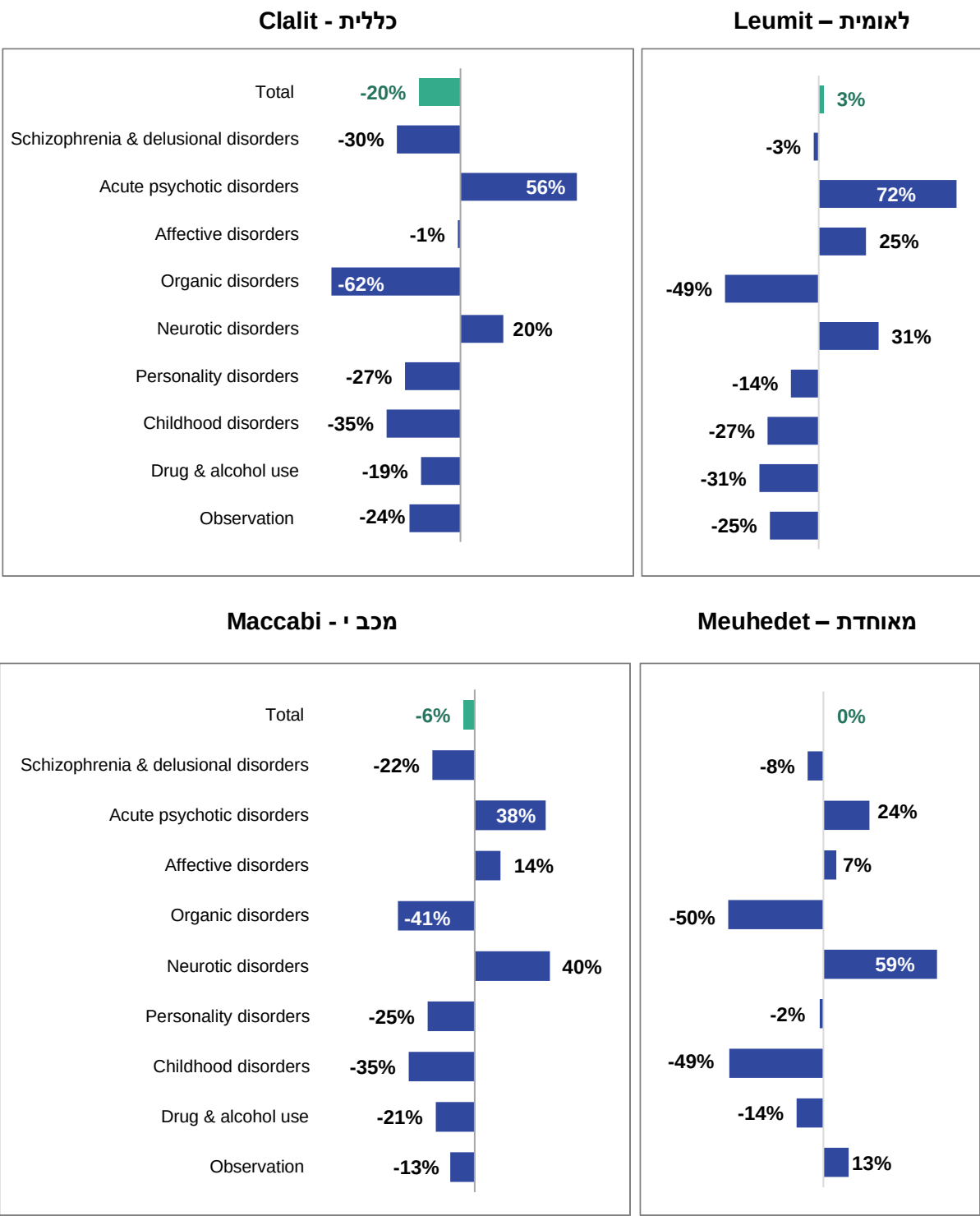
Hospitalized persons during the
year by discharge diagnosis
and health fund

מאושפדים במהלך השנה
במסגרת אשפוז לפי אבחנה בשחרור
וקופת חולים

Percent change
Age-adjusted rate of hospitalized persons

2024/2015

אחוז שינוי
שיעור מאושפדים מתוקן לגיל



Number

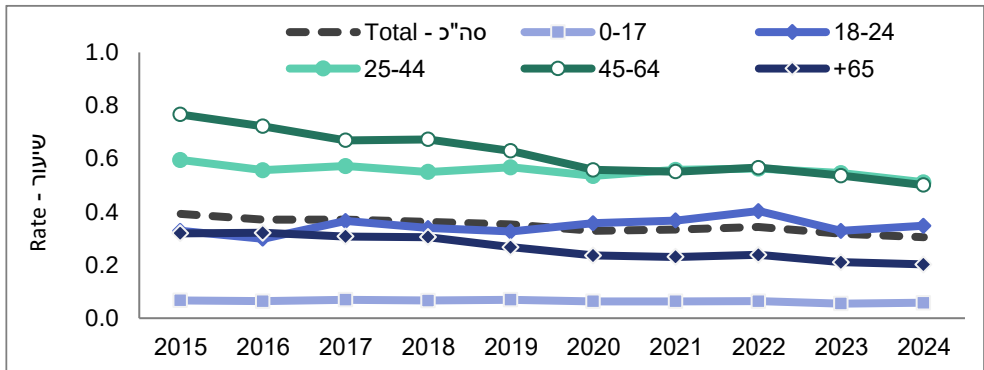
מספר

גיל ממוצע Average age	חציון הגיל Median age	65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ Total	שנה Year
42	43	300	1,226	1,344	285	188	3,343	2015
43	43	314	1,176	1,273	264	182	3,209	2016
41	41	313	1,108	1,325	329	202	3,277	2017
42	42	322	1,136	1,288	312	197	3,255	2018
41	41	292	1,087	1,344	306	208	3,237	2019
41	40	266	984	1,278	343	193	3,064	2020
40	39	268	995	1,345	361	196	3,165	2021
40	39	286	1,050	1,383	405	201	3,325	2022
41	40	264	1,000	1,322	332	172	3,090	2023
40	39	254	942	1,256	356	184	2,992	2024

Rate per 1,000 persons

שיעור ל-1,000 תושבים

65+	45-64	25-44	18-24	0-17	סה"כ - מתוקן לגיל Total - age-adjusted	שנה Year
0.32	0.77	0.60	0.33	0.07	0.39	2015
0.32	0.72	0.56	0.30	0.06	0.37	2016
0.31	0.67	0.57	0.37	0.07	0.37	2017
0.30	0.67	0.55	0.34	0.07	0.36	2018
0.27	0.63	0.57	0.33	0.07	0.35	2019
0.24	0.56	0.53	0.36	0.06	0.33	2020
0.23	0.55	0.56	0.37	0.06	0.33	2021
0.24	0.57	0.56	0.40	0.06	0.34	2022
0.21	0.54	0.55	0.33	0.05	0.32	2023
0.20	0.50	0.51	0.35	0.06	0.30	2024
אחוז שינוי - Percent change						
-37%	-35%	-14%	6%	-14%	-22%	2024/2015
-24%	-20%	-10%	7%	-17%	-14%	2024/2019
-4%	-7%	-6%	6%	6%	-4%	2024/2023



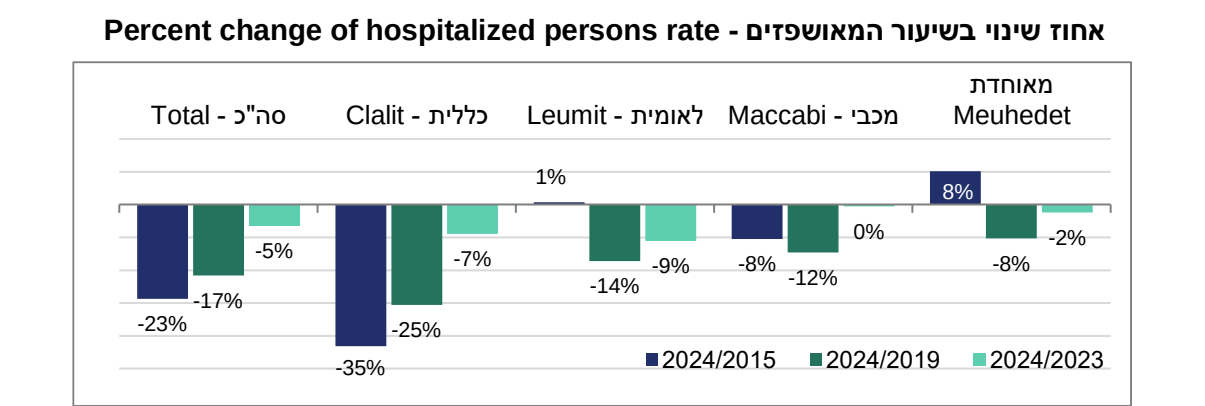
Hospitalized persons at end of year
by health fund and length of stay

31.12.2024

מאושפדים בסוף שנה
במסגרת אשפוז
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	362	667	245	1,613	2,992	סה"כ - מספר
≤7	45	95	28	206	389	עד 7
8-60	128	251	78	510	1,007	8-60
61-364	113	173	71	381	764	61-364
365 +	76	148	68	516	832	365 +
Total – Age-adjusted rate per 1,000 persons	0.28	0.24	0.35	0.33	0.30	סה"כ - שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים
אחוזים - Percent						
Total	100%	100%	100%	100%	100%	סה"כ
≤7	12%	14%	11%	13%	13%	עד 7
8-60	35%	38%	32%	32%	34%	8-60
61-364	31%	26%	29%	24%	26%	61-364
365 +	21%	22%	28%	32%	28%	365 +

Total includes unknown health fund.סה"כ כולל קופת חולים לא ידועה.



Day cases at end of year
by health fund

31.12.2024

מטופלים באשפוז יום בסוף שנה
לפי קופת חולים

Number, age-adjusted rate per 1,000 persons

מספר, שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

	מאוחדת Meuhedet	מכבי Maccabi	לאומית Leumit	כללית Clalit	סה"כ Total	
Number	19	60	10	84	180	מספר
Rate	0.01	0.02	0.01	0.02	0.02	שיעור

Total includes unknown health fund.סה"כ כולל קופת חולים לא ידועה.

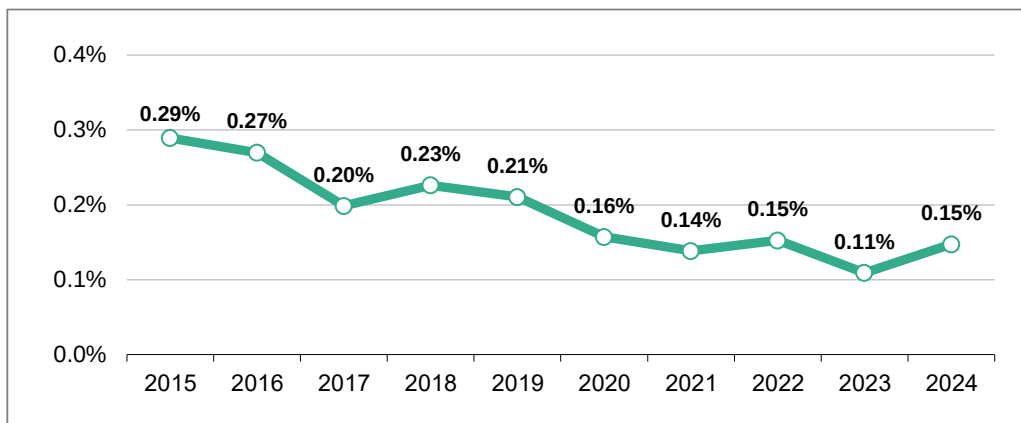
Psychiatric hospitalization Deaths	אשפוז פסיכיאטרי פטירות
Deaths during hospitalization by location of death	פטירות במהלך האשפוז לפי מקום הפטירה
2013-2024	

Number מספר

Deaths - פטירות		סה"כ פטירות Total deaths	שנה Year
מחוץ לבית חולים Out of hospital	בבית חולים In hospital		
21	29	50	2015
21	26	47	2016
15	20	35	2017
17	23	40	2018
16	22	38	2019
8	19	27	2020
4	21	25	2021
7	22	29	2022
5	15	20	2023
4	22	26	2024

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 פטירות מכל המאושפדים



Deaths during hospitalization
by age and sex

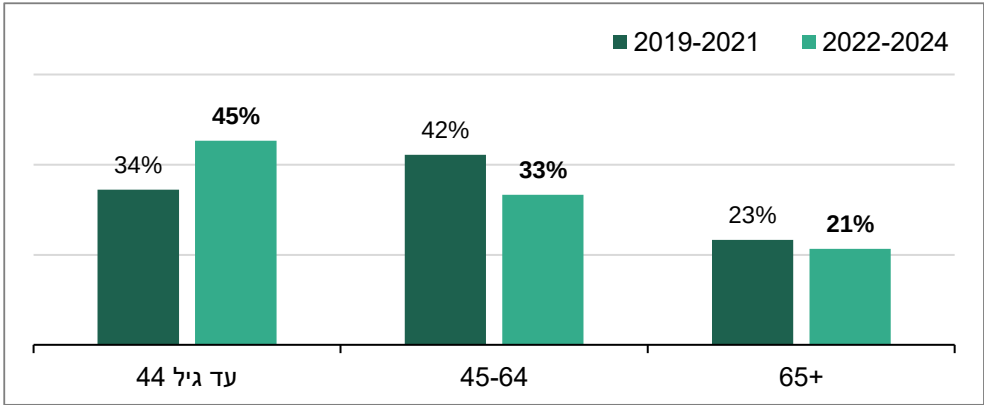
פטירות במהלך האשפוז
לפי גיל ומין

Number	2022-2024				מספר
Sex	Age - גיל			סה"כ Total	מין
	65+	45-64	-44		
Total	16	25	34	75	סה"כ
Males	11	20	28	59	זכרים
Females	5	5	6	16	נקבות

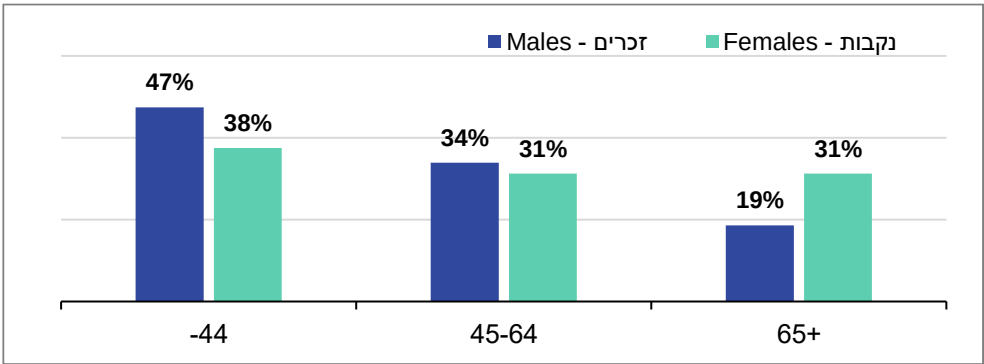
Includes: deaths occurring during hospitalization, vacation or running away.

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

אחוז פטירות לפי גיל – Percent of deaths by age



אחוז פטירות לפי גיל ומין – Percent of deaths by age and sex
2022-2024



הגדרות

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

שחרורים מאשפוז: מספר השחרורים ממסגרת אשפוז במהלך התקופה.

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

אשפוזים חוזרים: מחושב בהתאם לשני אשפוזים עוקבים במסגרת האשפוז הפסיכיאטרי. מספר הקבלות החוזרות למסגרת אשפוז תוך x ימים מתאריך השחרור ממסגרת האשפוז מחולק במספר השחרורים ממסגרת האשפוז בתקופה.

אחוז אשפוזים חוזרים:

מונה: כל הקבלות לאשפוז פסיכיאטרי של בני 18 ומעלה בבתי החולים הציבוריים בתוך x ימים מהשחרור מהאשפוז הפסיכיאטרי, ללא אשפוזים ללא לילה, ללא אשפוזים בצו הסתכלות של בית משפט וללא נפטרים אלא אם חזרו לפני הפטירה. בחישוב לא נכללו בתי חולים פסיכיאטריים פרטיים. שחרור וקבלה חוזרת באותה יממה לא נספר כאשפוז חוזר. העברות בין בתי החולים באותה יממה או למחרת או לבית חולים כללי לא נכללו במונה.

מכנה: כל השחרורים מאשפוז פסיכיאטרי של בני 18 ומעלה מבתי החולים הציבוריים, ללא אשפוזים ללא לילה, ללא אשפוזים בצו הסתכלות של בית משפט, ללא נפטרים וללא בתי חולים פסיכיאטריים פרטיים. העברות בין בתי החולים באותה יממה או למחרת או לבית חולים כללי לא נכללו במכנה.

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-F98	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	F10-F19	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	F70-F79	פיגור שכלי
Observation	F99, Z00-Z91	הסתכלות

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:** בעשור האחרון, נרשמה מגמת ירידה באחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים מהשחרור מהאשפוז, 15.6% בשנת 2024 בהשוואה ל-16.7% בשנה קודמת, 17.3% בשנת 2022 ו-17.4% בשנת 2015. מגמת ירידה נרשמה לבני 25 ומעלה, לעומת עלייה לצעירים. האחוז הגבוה ביותר נרשם לצעירים בני 18-24, 18% ואח"כ 17% לבני 25-44, 14% לבני 45-64 ו-9% לבני 65 ומעלה בשנת 2024. בעשור האחרון. האחוז בגיל 18-24 היה גבוה לבנות מבנים, 19% ו-17%, בהתאמה, בשנת 2024. לעומת זאת, האחוז בגיל 45-64 גבוה לגברים מנשים, 15% ו-11%, בהתאמה, בשנת 2024. בגיל 25-44 האחוז דומה לשני המינים, 17% בשנת 2024, ובגיל 65 ומעלה האחוז היה גבוה או דומה לנשים מגברים במרבית השנים בעשור האחרון, 11% ו-7%, בהתאמה, בשנת 2024.
- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך 180 ימים:** בעשור האחרון, אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 180 ימים מהשחרור מהאשפוז ירד ל-36% בשנת 2024 בהשוואה ל-37% בשנה קודמת, 39% בשנת 2019 ו-40% בשנת 2015. מגמת ירידה נרשמה לבני 25-64, לעומת אחוז יציב יחסית לצעירים בני 18-24 ו-65 ומעלה. האחוז גבוה לבני 18-44 מבני 45 ומעלה. בעשור האחרון, האחוז גבוה לבנות מבנים בגיל 18-24, 39% ו-34%, בהתאמה, בשנת 2024, אך בגיל 45-64 האחוז גבוה לגברים מנשים, 37% ו-31%, בהתאמה, בשנת 2024. בגיל 25-44, האחוז דומה לשני המינים במרבית השנים, אך גבוה יותר לגברים מנשים בשלוש השנים האחרונות, 39% ו-37%, בהתאמה, בשנת 2024. בגיל 65 ומעלה, האחוז דומה יחסית לנשים וגברים במרבית השנים בעשור האחרון, 26% ו-25%, בהתאמה, בשנת 2024.
- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך שנה:** כמחצית האשפוזים היו אשפוזים חוזרים בתוך שנה מהשחרור מהאשפוז, 48% בשנת 2023, 50% ב-2022, 47% בשנת הקורונה הראשונה 2020 ו-49-52%, בשאר השנים בעשור האחרון.
- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך 30 ימים לפי בית חולים:** בשנת 2024, אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים היה גבוה (20%) במרכז לבריאות הנפש באר שבע, 19% במרחבים-באר יעקב, מעלה כרמל ואברבנאל, 18% בשער מנשה, 17% בלב השרון, ובשאר בתי החולים האחוז היה נמוך מהממוצע הארצי, 16%.
- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך 30 ימים לפי אבחנה בשחרור:** בשנת 2024, האחוז לאשפוזים עם הסתכלות עלה ל-19% מ-14% בשנת 2019 ועלה לאשפוזים עם הפרעות אורגניות ל-14% מ-13%, בהתאמה. האחוז עם הפרעות אישיות נשאר גבוה, 23%. בשאר האבחנות נרשמה ירידה, האחוז ירד לאשפוזים עם סכיזופרניה והפרעות דלזיוניות ל-17% מ-20% בשנת 2019, לאשפוזים עם הפרעות בגיל הילדות ל-12% מ-20% בשנת 2019 ובשאר האבחנות ירד ל-14-11% בשנת 2024 מ-15-13% בשנת 2019.
- **אחוז אשפוזים חוזרים בתוך 30 ימים לפי קופת חולים:** בשנת 2024, אחוז האשפוזים החוזרים בתוך 30 ימים ירד למבוטחי כללית ל-16% מ-18% בשנת 2019, למבוטחי לאומית ל-15% מ-17%, בהתאמה, למבוטחי מכבי ל-15% מ-19%, בהתאמה, ולמבוטחי מאוחדת ירד ל-14% מ-15%, בהתאמה.

- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך שנה מהשחרור:** האחוז היה יציב, יחסית, לאנשים שהשתחררו מהאשפוז בשנים 2018-2023, 39-42%, 39% לאנשים שהשתחררו מהאשפוז בשנת 2023.
- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור:** בשנת 2024, 29% מהאנשים שהשתחררו מהאשפוז הפסיכיאטרי חזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור, ירידה מ-31% בשנת 2019. אחוז האנשים שחזרו פעם אחת בתוך חצי שנה ירד ל-18% מ-19% בשנת 2019, אחוז האנשים שחזרו פעמיים ירד ל-6% מ-7%, בהתאמה, ואחוז האנשים שחזרו 3 פעמים ומעלה ירד ל-5% מ-6%, בהתאמה.
- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור לפי גיל:** בשנת 2024, האחוז גבוה לצעירים בני 18-44, 30%. האחוז לצעירים בגיל 18-24 ולבני 65 ומעלה, היה שווה לשנת 2019, 30% ו-21%, בהתאמה. בגיל 25-44 האחוז ירד ל-30% מ-33% בשנת 2019 ובגיל 45-64 האחוז ירד ל-26% מ-32% בשנת 2019.
- **אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך חצי שנה מהשחרור לפי קופת חולים:** בשנת 2024, האחוז ירד למבוטחי כללית ל-30% מ-33% בשנת 2019, למבוטחי לאומית ל-30% מ-32%, בהתאמה, למבוטחי מכבי ל-28% מ-30%, בהתאמה, ולמבוטחי מאוחדת האחוז נשאר יציב, 29%.

Readmissions to hospital
by days till readmission

2015-2024

אשפוזים חוזרים
לפי מספר הימים עד החזרה

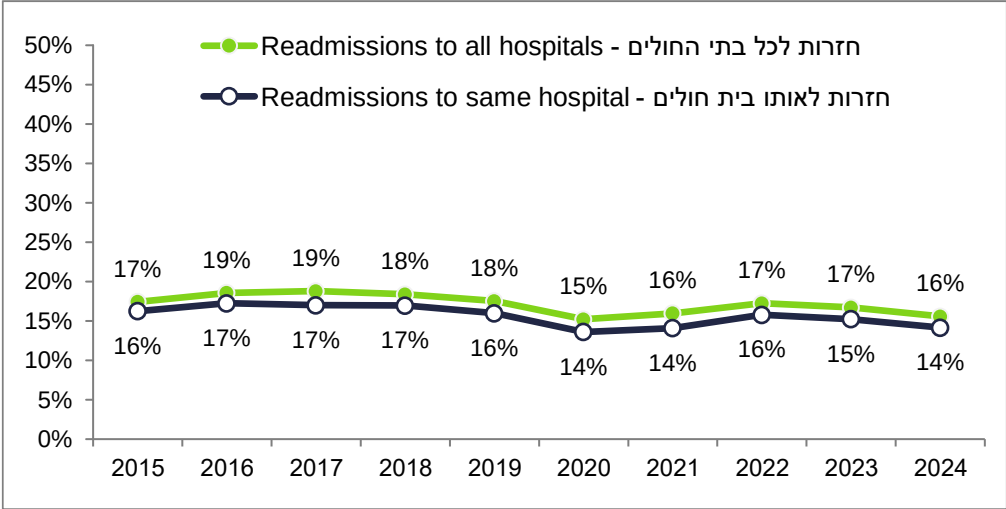
לא חזרו תוך שנה Not readmitted within a year	מספר ימים עד החזרה – Days till readmission			סך שחרורים מאשפוז Total discharges	שנה Year
	181-365	31-180	≤30		
מספר					מספר
9,679	2,159	4,335	3,415	19,588	2015
9,918	2,203	4,480	3,785	20,386	2016
9,978	2,329	4,589	3,909	20,805	2017
10,116	2,309	4,644	3,846	20,915	2018
10,519	2,169	4,458	3,649	20,795	2019
10,005	2,141	3,961	2,894	19,001	2020
10,351	2,301	4,303	3,221	20,176	2021
10,604	2,337	4,577	3,654	21,172	2022
11,168	2,325	4,355	3,583	21,431	2023
..	..	4,143	3,164	20,310	2024
אחוז					אחוז
49.4	11.0	22.1	17.4	100.0	2015
48.7	10.8	22.0	18.6	100.0	2016
48.0	11.2	22.1	18.8	100.0	2017
48.4	11.0	22.2	18.4	100.0	2018
50.6	10.4	21.4	17.5	100.0	2019
52.7	11.3	20.8	15.2	100.0	2020
51.3	11.4	21.3	16.0	100.0	2021
50.1	11.0	21.6	17.3	100.0	2022
52.1	10.8	20.3	16.7	100.0	2023
..	..	20.4	15.6	100.0	2024

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

כולל: חזרות לאשפוז פסיכיאטרי בכל בתי החולים מתוך סך השחרורים מהאשפוז.

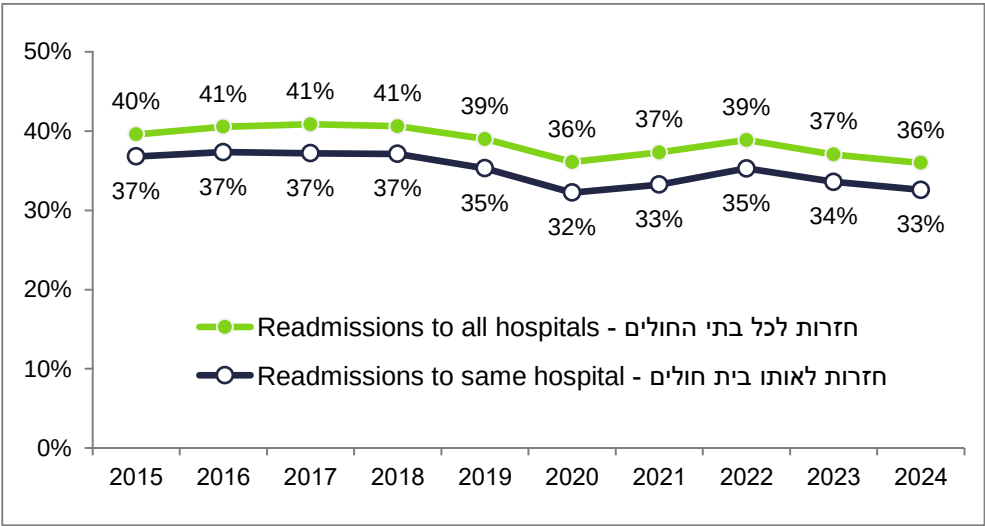
Readmissions rate
Within 30 days of discharge

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 30 days from discharge
by age and gender

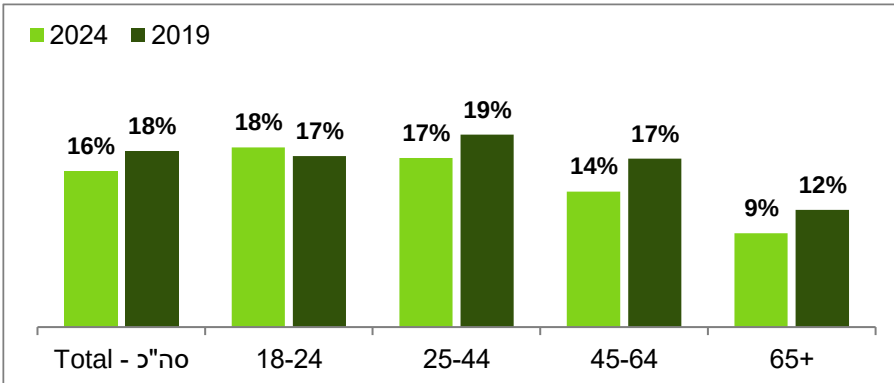
2024, 2019

אשפוזים חוזרים
בתוך 30 ימים מהשחרור
לפי גיל ומין

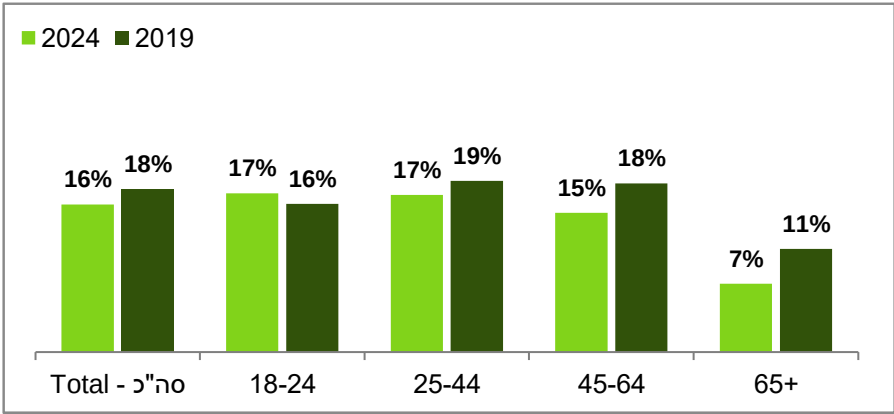
Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו

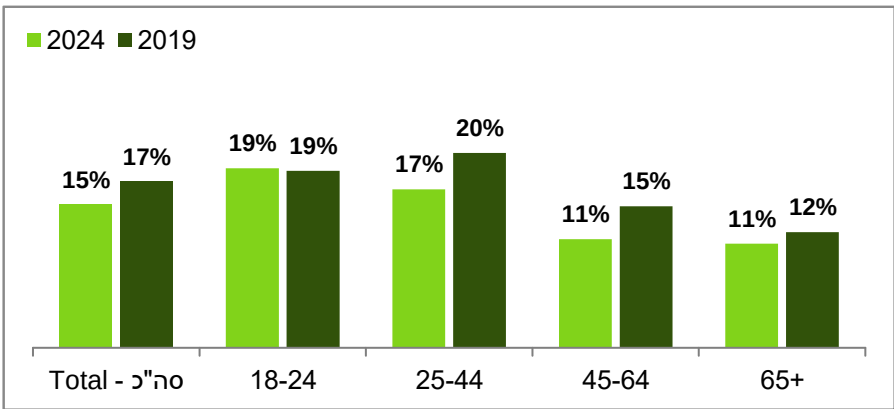
Totalסה"כ



Malesזכרים



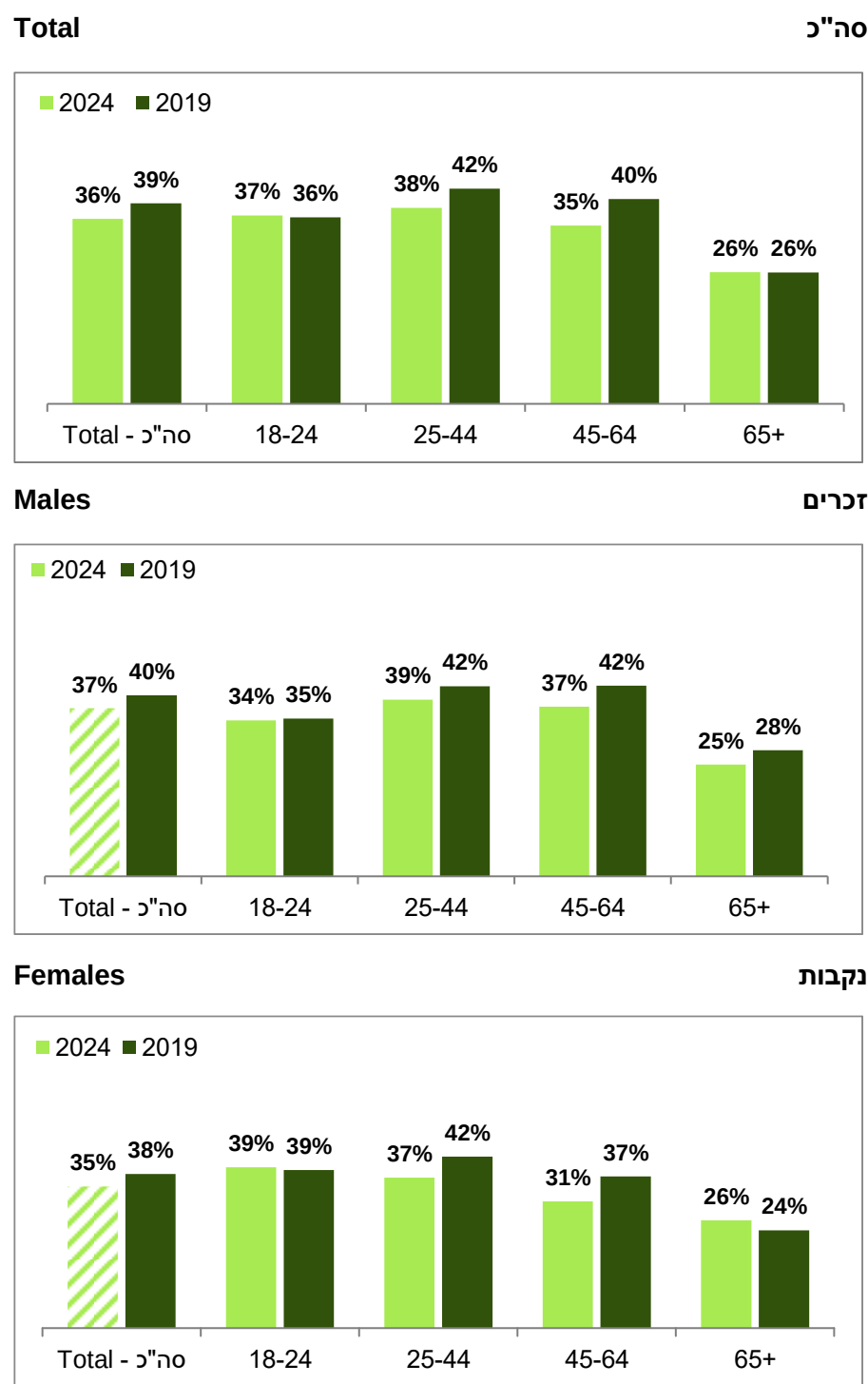
Femalesנקבות



Psychiatric hospitalization Readmissions	אשפוז פסיכיאטרי אשפוזים חוזרים
Readmissions to hospital within 180 days from discharge by age and gender	אשפוזים חוזרים בתוך 180 ימים מהשחרור לפי גיל ומין

Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו



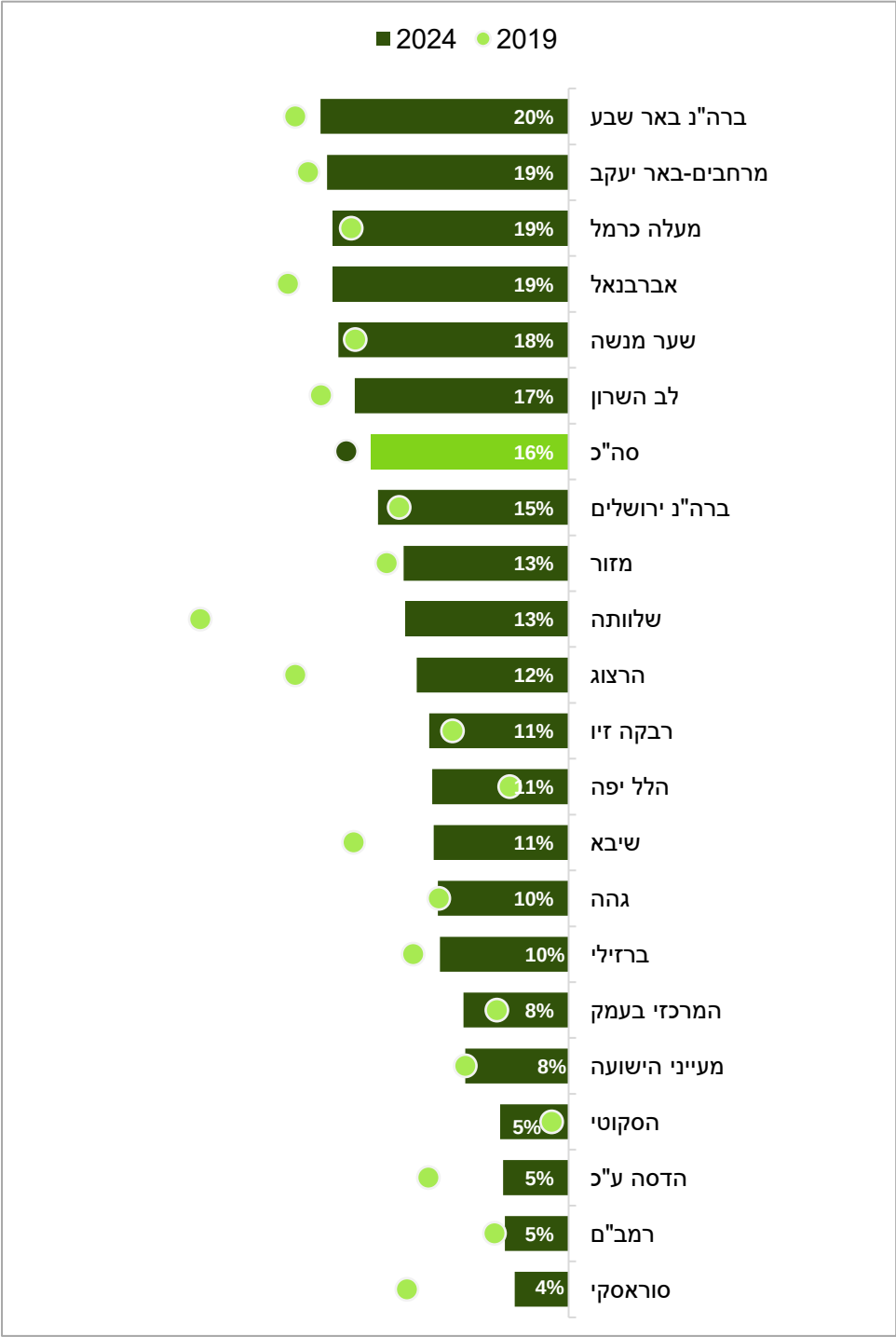
Readmissions to hospital
Within 30 days by hospital

2024, 2019

אשפוזים חוזרים
בתוך 30 יום לפי בית חולים

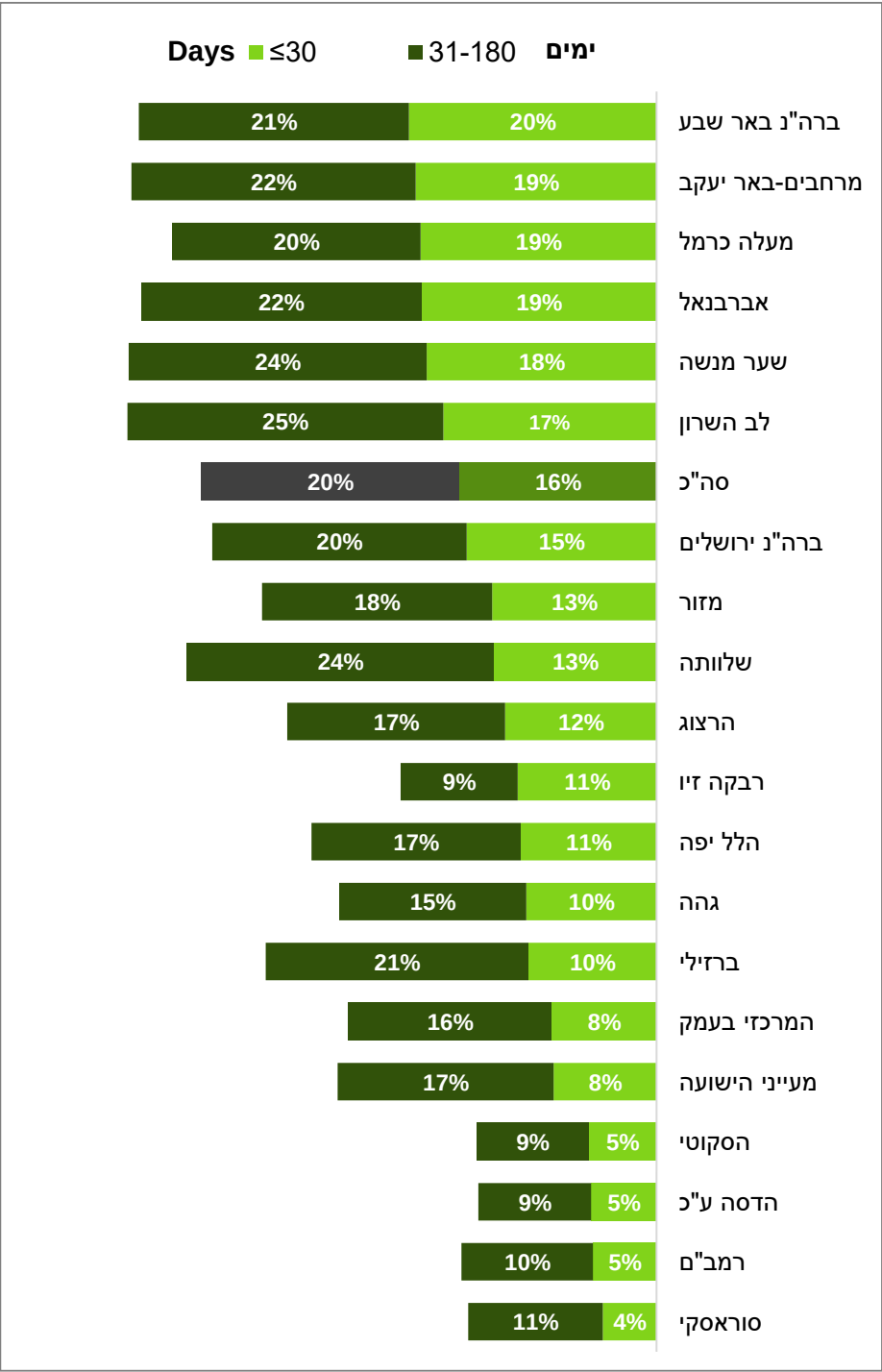
Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו



Readmission rate
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים
חזרה לבית חולים כלשהו



Readmissions to hospital
within 30, 180 days from discharge
by hospital

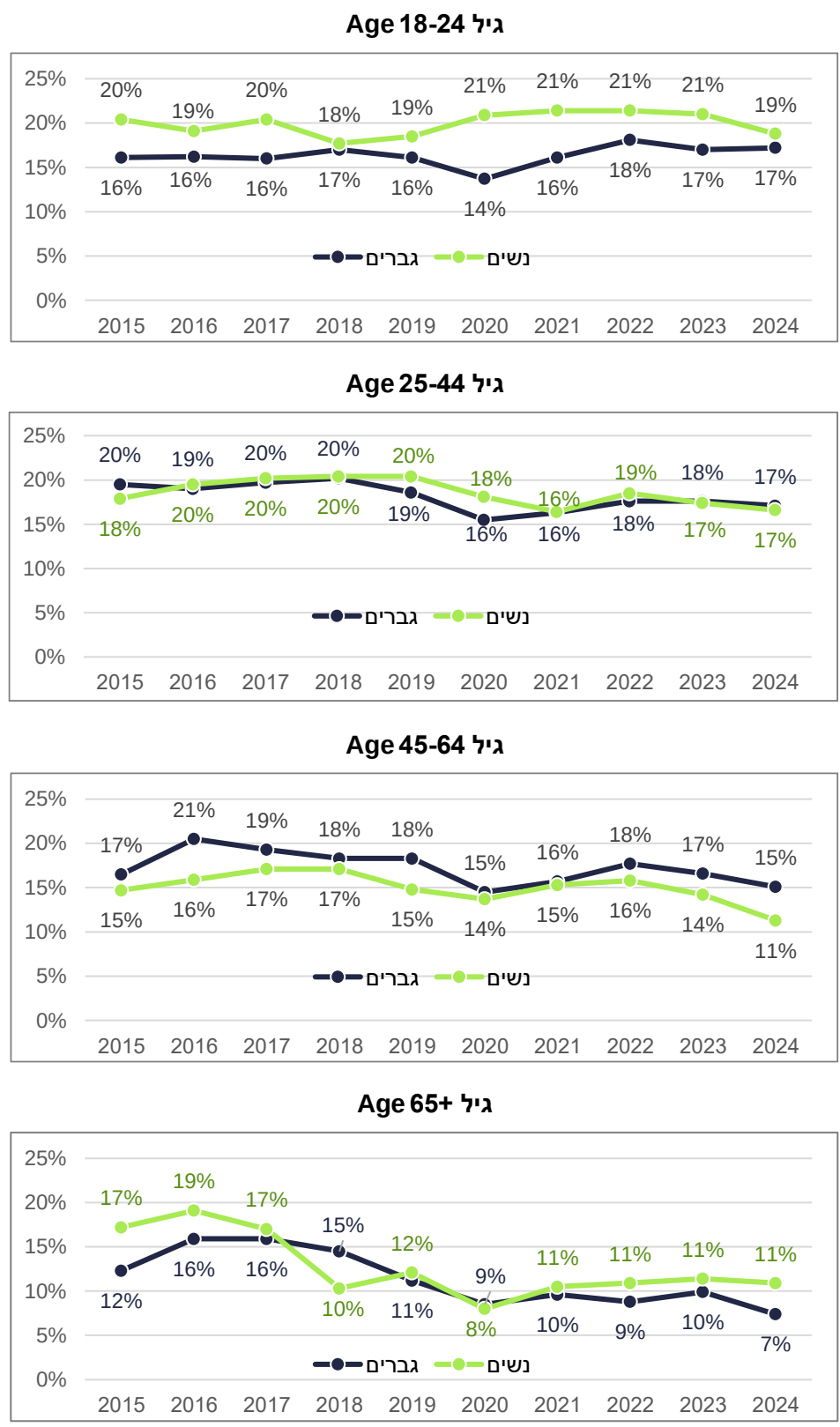
2024

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	4,143	3,164	20,310	סה"כ
בתי חולים כלליים				
Sheba	225	132	1,242	שיבא
Rambam	29	14	279	רמב"ם
Ziv	16	19	173	רבקה זיו
Hillel Yaffe	20	13	121	הלל יפה
Barzilai	45	22	217	ברזילי
Sourasky TLV medical center	25	10	235	סוראסקי
Emek	31	16	193	המרכזי בעמק
Hadassah Ein Karem	19	11	213	הדסה עין כרם
Scottish	18	11	204	הסקוטי
Ma'ayanei Hayeshua	67	32	393	מעייני הישועה
Psychiatric hospitalsבתי חולים פסיכיאטריים				
Sha'ar Menashe	436	336	1,851	שער מנשה
Abarbanel	391	328	1,765	אברבנאל
Mazor	165	118	908	מזור
Merhavim-Be'er Ya'acov	610	517	2,716	מרחבים-באר יעקב
Lev Hasharon	404	273	1,619	לב השרון
Maale Hacarmel	319	303	1,625	מעלה הכרמל
Be'er Sheva mental health center	517	474	2,423	ברה"נ באר שבע
Jerusalem mental health center	333	249	1,658	ברה"נ ירושלים, כפר שאול
Geha mental health center	175	122	1,184	גהה
Shalvata mental health center	262	139	1,081	שלוותה
Herzog	36	25	209	הרצוג
Total includes hospitals with a small number.סה"כ כולל בתי חולים עם מספר קטן מאוד.				

Readmission rate by age and sex
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים לפי גיל ומין
חזרה לבית חולים כלשהו



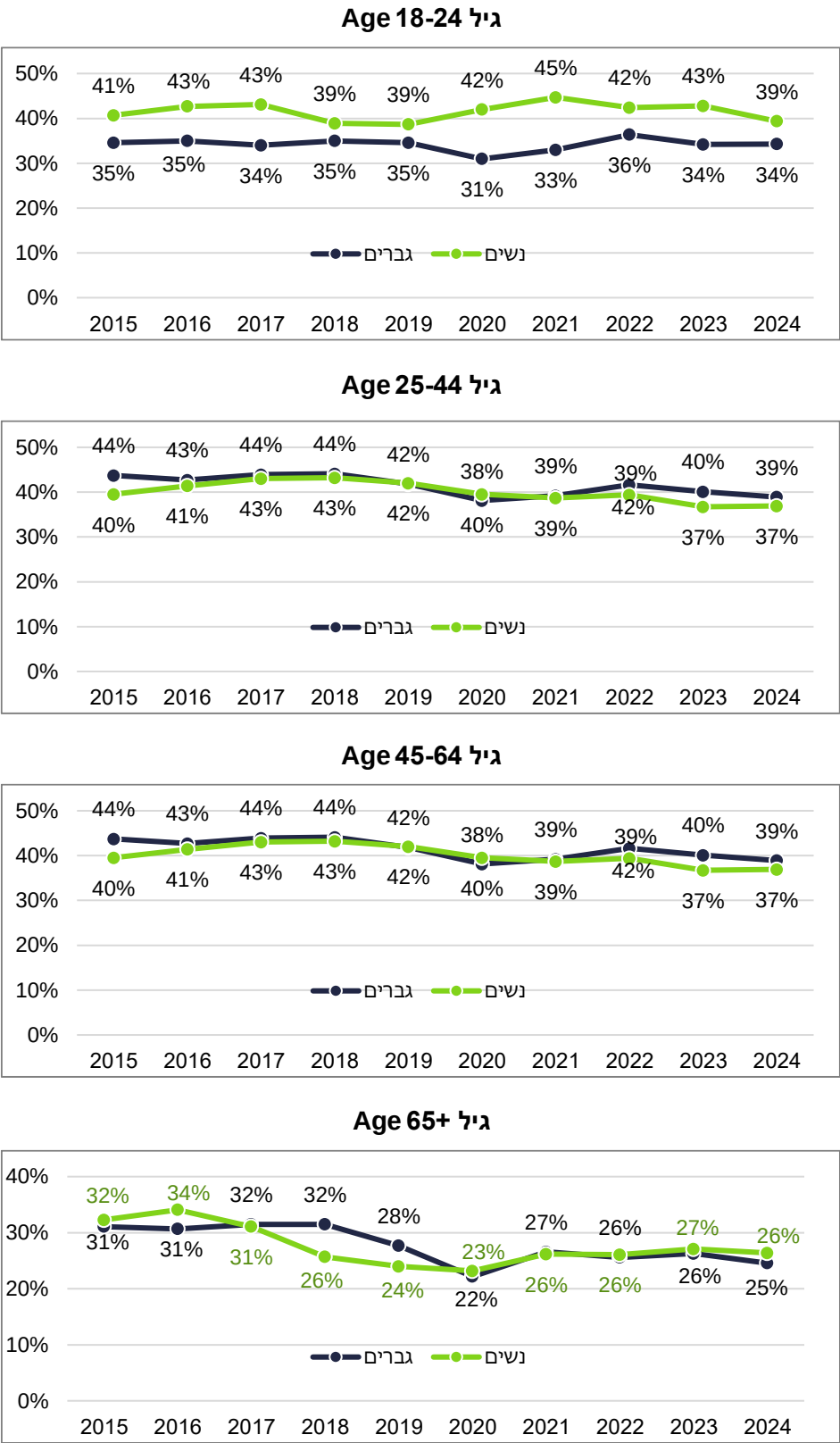
Readmissions to hospital
Within 180 days

2015-2024

אשפוזים חוזרים
בתוך 180 יום

Readmission rate by age and sex
Readmissions to any hospital

אחוז אשפוזים חוזרים לפי גיל ומין
חזרה לבית חולים כלשהו



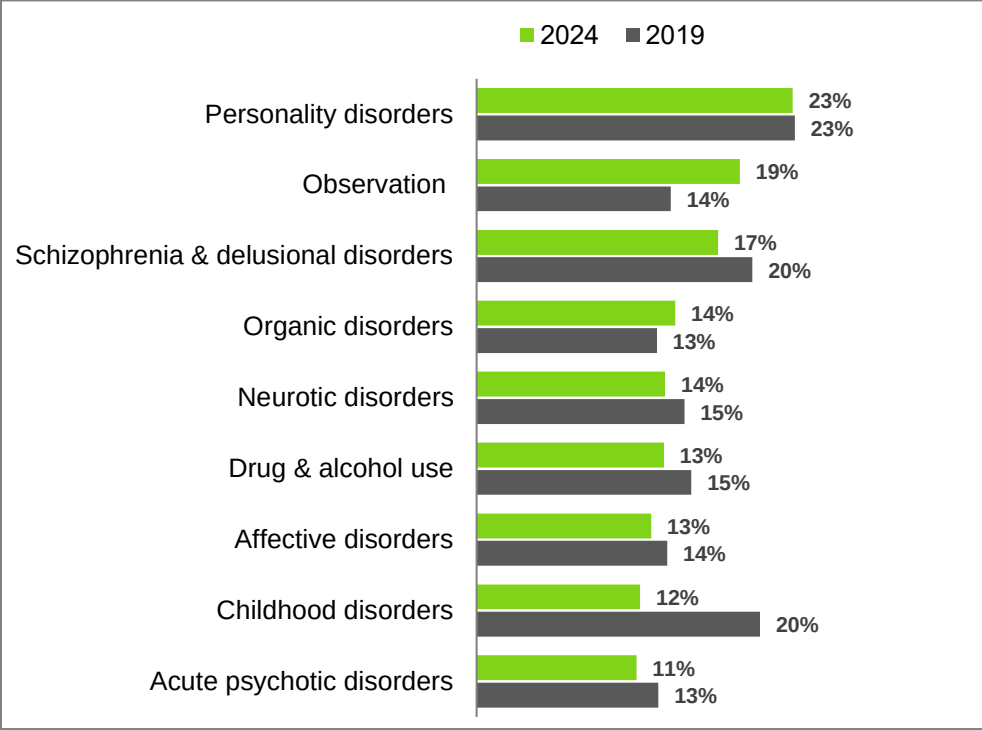
Readmissions to hospital
within 30 days from discharge

2024, 2019

אשפוזים חוזרים
בתוך 30 ימים מהשחרור מהאשפוז

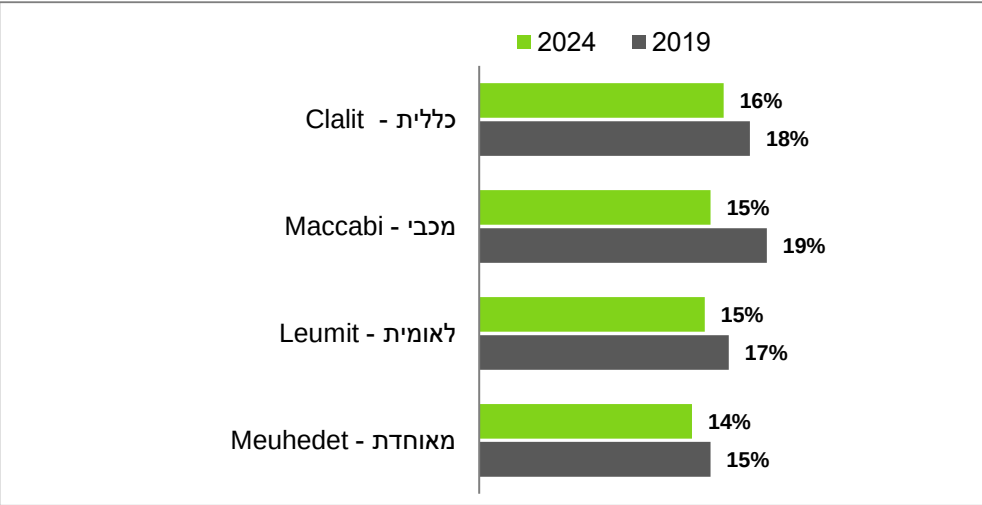
By discharge diagnosis
Readmissions to any hospital
Percent

לפי האבחנה בשחרור
חזרה לבית חולים כלשהו
אחוז



By health fund
Percent

לפי קופת חולים
אחוז



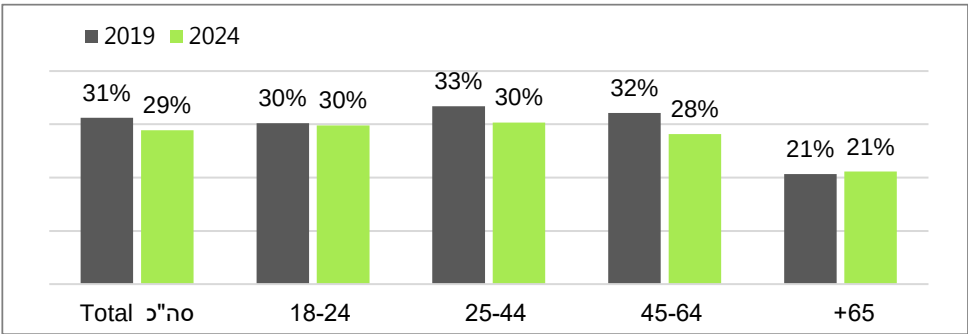
Persons readmitted to hospital
By age and health fund

אנשים שחזרו לאשפוז
לפי גיל וקופת חולים

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

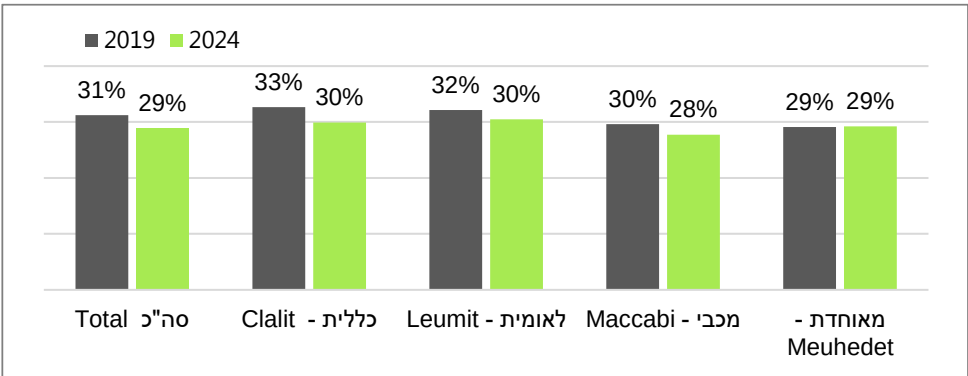
by age

לפי גיל



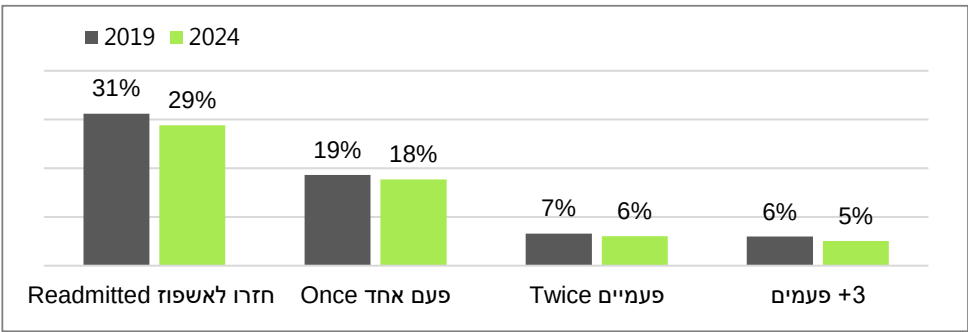
by health fund

לפי קופת חולים

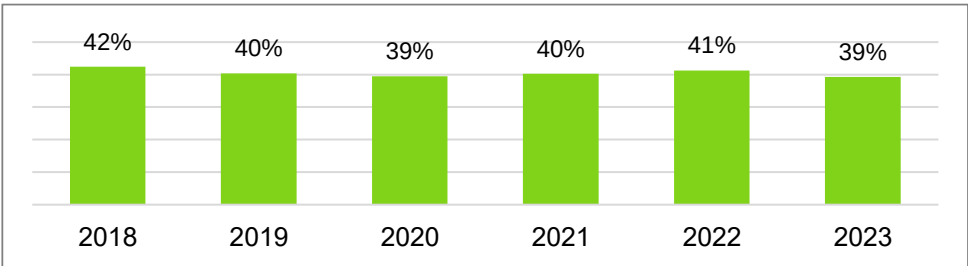


by number of readmissions

לפי מספר חזרות



Percent of persons readmitted within one year - אחוז האנשים שחזרו לאשפוז בתוך 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 הנוגעות לאשפוז וטיפול בתחום בריאות הנפש. החוק מפרט את ההסדרים הנוגעים לאשפוז וטיפול בהסכמה, ומפרט גם את ההסדרים לכפיית אשפוז בהליך מנהלי אזרחי על ידי הפסיכיאטר 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 ונהלים מקומיים. חוק הנוער (טיפול והשגחה) תש"ך-1960 מתייחס לאוכלוסיית הילדים והנוער ומשלים חלק מהוראות האשפוז בכפייה בקטינים.

על פי חוקים אלו, אשפוז בכפייה יתבצע במסלול אזרחי/מנהלי או במסלול פלילי שבסמכות בית משפט:

- מסלול אזרחי/מנהלי: החוק לטיפול בחולי נפש נותן לפסיכיאטר המחוזי סמכויות לטיפול בכפייה. הסמכויות כוללות סמכות להוראות שונות להבאת אדם לבדיקה כפויה, 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 משפט 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. 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 יכול 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.

שיעור מתוקן לגיל: מוצג שיעור מאושפדים, שיעור קבלות, שיעור ימי אשפוז במהלך השנה ושיעור מאושפדים בסוף השנה מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים, בתקנון ישיר. אוכלוסיית ישראל ממפקד 2022 נקבעה כאוכלוסיית תקן, בשונה מפרסומים קודמים, ולכן השיעורים בשנים קודמות התעדכנו בהתאם לאוכלוסיית התקן החדשה. התקנון נעשה 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-F98	הפרעות בגיל הילדות
Drug & alcohol use	F10-F19	שימוש בסמים ואלכוהול
Mental retardation	F70-F79	פיגור שכלי
Observation	F99, Z00-Z91	הסתכלות

מקורות המידע

המידע על האשפוז הכפוי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים, המנוהל 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

- **מספר קבלות לאשפוז בהסכמה:** בשנת 2024, נרשמו 14,232 קבלות לאשפוז בהסכמה, ירידה ב-7% משנת 2023, וב-9% משנת 2019, ירידה נרשמה במרבית החודשים בהשוואה לשנת 2019.
- **מספר קבלות לאשפוז כפוי:** בשנת 2024, נרשמו 8,297 קבלות לאשפוז כפוי, ירידה ב-4% משנה קודמת, ועליה ב-1% משנת 2019 וב-8% משנת 2015.
- **אחוז קבלות לאשפוז כפוי:** בשנת 2024, 37% מהקבלות היו לאשפוז כפוי, ירידה מ-39% בשנת 2020 ועליה מ-33-34% בשנים 2015-2019. כשליש מהקבלות היו בהוראת פסיכיאטר, 31-32% בשנים 2020-2024, עליה מ-25-26% בשנים 2015-2019, 4% על פי הצו חוק לטיפול בחולי נפש, ירידה מ-9% בשנת 2015 ו-0.4% על פי חוק הנוער, אחוז יחסית יציב בעשור האחרון.
- **שיעור קבלות לאשפוז כפוי בהוראת פסיכיאטר מתוקנן לגיל:** בשנת 2024, שיעור הקבלות לאשפוז כפוי בהוראת פסיכיאטר מתוקנן לגיל היה 0.74 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-4% משנה קודמת ועליה ב-7% משנת 2019.
- **שיעור קבלות לאשפוז כפוי בהתאם לצו בית משפט:** בשנת 2024, שיעור הקבלות לאשפוז כפוי לפי צו בית משפט היה 0.11 ל-1,000 תושבים, ירידה ב-15% משנה קודמת וב-48% משנת 2019.
- **שיעור קבלות לאשפוז כפוי בהוראת פסיכיאטר לפי גיל:** בשנת 2024, השיעור היה 1.52 ל-1,000 בני 25-44, ירידה ב-1% משנה קודמת ועליה ב-16% משנת 2019 וב-33% משנת 2015. השיעור לבני נוער בגיל 18-24 היה 1.12, ירידה ב-1% משנה קודמת ועליה ב-6% וב-10%, בהתאמה. השיעור לבני 45-64 היה 0.95, ירידה ב-6% משנה קודמת וב-1% משנת 2015 ועליה ב-3% משנת 2019. השיעור בקרב בני 65 ומעלה היה 0.40, ירידה ב-8% משנה קודמת, ב-10% וב-24%, בהתאמה.
- **אחוז קבלות לאשפוז כפוי מהקבלות הראשונות ומהקבלות החוזרות:** בשנת 2024, 36% מהקבלות הראשונות היו לאשפוז כפוי, עליה מ-35% בשנת 2023 ובשנת 2019, ו-37% מהקבלות החוזרות היו לאשפוז כפוי, עליה מ-33% בשנת 2023 ו-32% בשנת 2019.
- **אחוז הקבלות הראשונות מסך הקבלות באשפוז כפוי:** בשנת 2024, 24% מהקבלות לאשפוז כפוי היו קבלות ראשונות ו-76% קבלות חוזרות.
- **קבלות לאשפוז לפי אבחנות וסוג הקבלה:** בשנת 2024, אחוז הקבלות לאשפוז כפוי היה גבוה מאחוז הקבלות לאשפוז בהסכמה בסקיזופרניה והפרעות דלזיונליות 50% ו-40%, בהתאמה, בהפרעות פסיכוטיות חריפות 19% ו-6%, בהתאמה, בסמים ואלכוהול 4% ו-3%, בהתאמה, ובהסתכלות, 9% ו-5%, בהתאמה. לעומת זאת, 11% מהקבלות באשפוז כפוי היו עם הפרעות אפקטיביות, נמוך מ-23% באשפוז בהסכמה, 2% ו-15%, בהתאמה, עם הפרעות נזיריות, ו-2% ו-5%, בהתאמה, עם הפרעות אישיות.

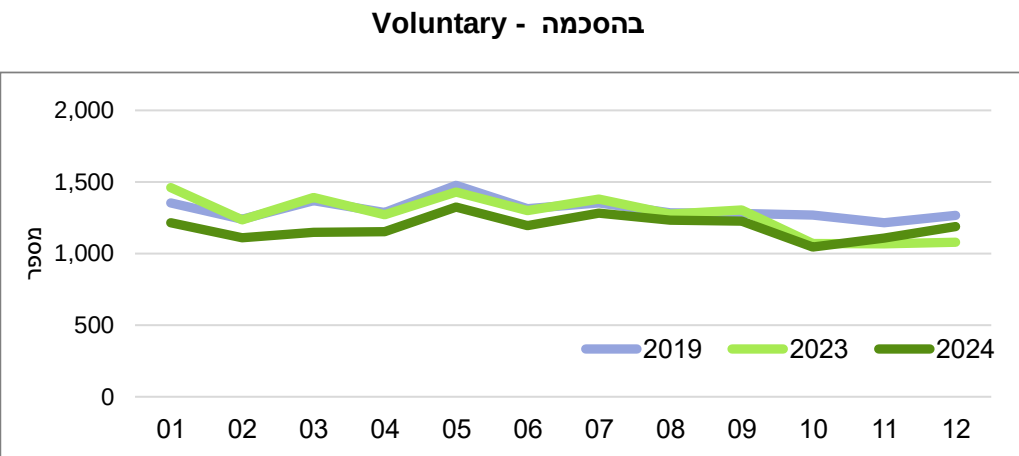
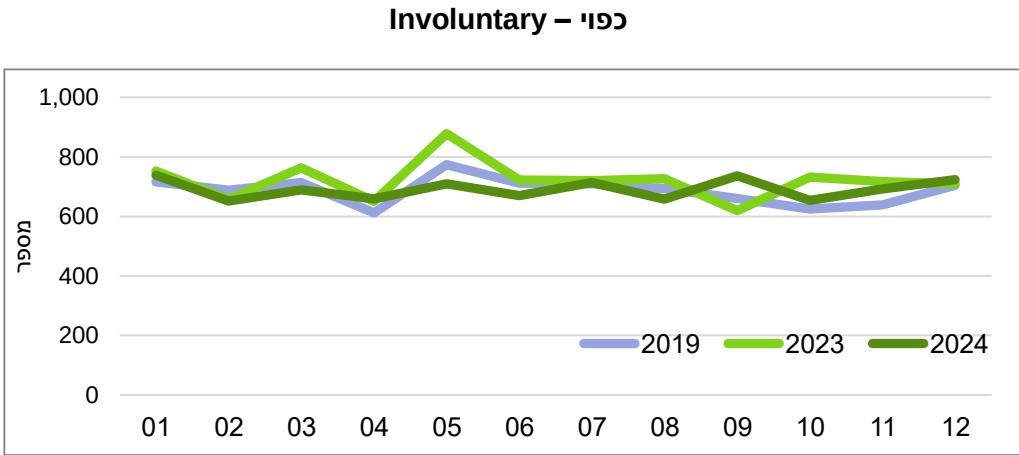
- קבלות לאשפוז כפוי לפי אבחנה בקבלה:** בשנת 2024, אחוז הקבלות לאשפוז כפוי עלה במרבית האבחנות בהשוואה לשנת 2019, 66% מהקבלות עם הפרעות פסיכוטיות חריפות, עליה מ-61% בשנת 2019, 50%-46% מהקבלות עם שימוש בסמים ואלכוהול, בהתאמה, 42%-36% מהקבלות עם סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות, בהתאמה, 37%-33% מהקבלות עם הפרעות אורגניות, בהתאמה, 22%-20% מהקבלות עם הפרעות אפקטיביות, בהתאמה, 8%-6% מהקבלות עם הפרעות נוירוטיות, בהתאמה, 21%-20% מהקבלות עם הפרעות אישיות, בהתאמה, 17%-17% מהקבלות עם הפרעות בגיל הילדות בשנת 2024 ו-2019, לעומת ירידה בהסתכלות ל-52% מ-67% בשנת 2019.
- מאושפדים באשפוז כפוי לפי גיל ומין:** בסוף 2024, 80% מהמאושפדים באשפוז כפוי ו-55% מהמאושפדים באשפוז בהסכמה היו גברים. אחוז הגברים באשפוז כפוי גבוה בכל הגילים מחלקם באשפוז בהסכמה, 85% בגיל 25-44, 82% בגיל 18-24, 77% בגיל 45-64, 70% בגיל 65 ומעלה ו-45% עד גיל 17 בהשוואה ל-57%, 42%, 61%, 54% ו-40%, בהתאמה, מהמאושפדים בהסכמה.
- אחוז המאושפדים באשפוז כפוי מסך המאושפדים לפי גיל ומין:** בסוף 2024, 52% מהגברים המאושפדים היו באשפוז כפוי, לעומת 24% מהנשים המאושפדות. אחוז האשפוז הכפוי לגברים גבוה מנשים בכל קבוצות הגיל, בגיל 18-24 53%-15%, בהתאמה, בגיל 25-44 63%-29%, בהתאמה, בגיל 45-64, 42%-26% בהתאמה, בגיל 65 ומעלה, 35%-22%, בהתאמה, ועד גיל 17 20% ו-17%, בהתאמה.

Inpatient admissions
by month and legal status

קבלות לאשפוז
לפי חודש וסטטוס חוקי

Number

מספר



אחוז השינוי במספר הקבלות לאשפוז
Percent of change in hospital admissions

12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	סה"כ Total	חודש/ש סטטוס חוקי Legal status
2024/2023													
2%	-3%	-11%	19%	-9%	-1%	-7%	-19%	1%	-10%	-1%	-2%	-4%	כפוי - Involuntary
10%	4%	-2%	-6%	-3%	-7%	-8%	-7%	-9%	-18%	-10%	-17%	-7%	בהסכמה - Voluntary
2024/2019													
3%	8%	5%	12%	-5%	1%	-6%	-8%	8%	-4%	-5%	3%	1%	כפוי - Involuntary
-6%	-9%	-18%	-4%	-4%	-5%	-9%	-10%	-10%	-16%	-10%	-10%	-9%	בהסכמה - Voluntary

Inpatient admissions
by legal status

2015-2024

קבלות לאשפוז
לפי סטטוס חוקי

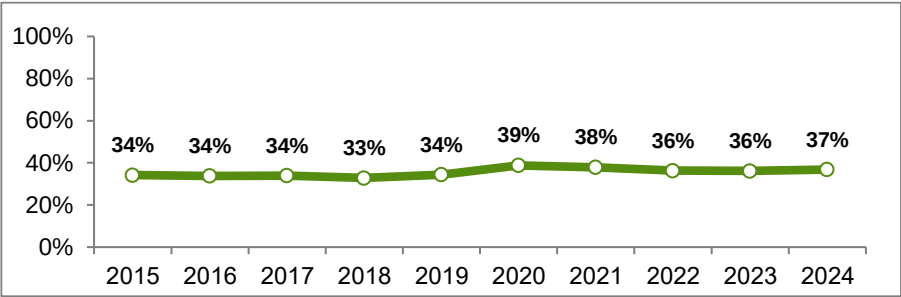
Involuntary - כפוי						בהסכמה Voluntary		סה"כ - Total		שנה Year
צו בית משפט - Court order				הוראת פסיכיאטר Psychiatrist order						
חוק הנוער Youth Law		חוק טיפול בחולי נפש Mental Health Act								
אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	אחוז Percent	מספר Number	
0.4	98	8.7	1,969	25.0	5,623	65.8	14,825	100%	22,515	2015
0.4	98	8.1	1,899	25.2	5,896	66.2	15,481	100%	23,374	2016
0.4	99	7.5	1,803	25.9	6,197	66.1	15,783	100%	23,882	2017
0.5	119	6.8	1,626	25.5	6,101	67.2	16,095	100%	23,941	2018
0.5	114	7.7	1,834	26.3	6,299	65.6	15,715	100%	23,962	2019
0.5	102	7.4	1,638	30.9	6,863	61.2	13,587	100%	22,190	2020
0.4	108	6.5	1,570	30.9	7,435	62.1	14,928	100%	24,041	2021
0.4	93	4.4	1,074	31.4	7,608	63.7	15,427	100%	24,202	2022
0.4	98	4.8	1,157	30.9	7,393	63.8	15,267	100%	23,915	2023
0.4	97	4.4	981	32.0	7,219	63.2	14,232	100%	22,529	2024

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

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

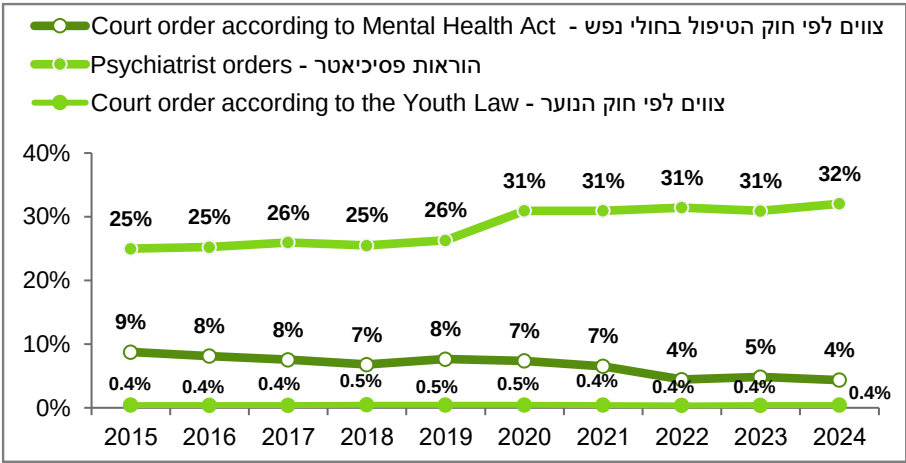
Percent of involuntary admissions
from all inpatient admissions

אחוז קבלות לאשפוז כפוי
מסך הקבלות לאשפוז



by legal status

לפי סטטוס חוקי



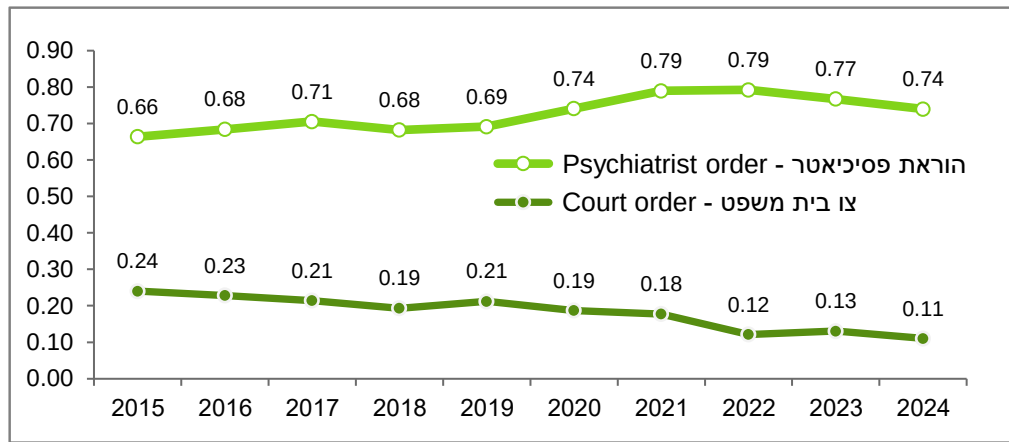
Inpatient admissions by legal status

2015-2024

קבלות לאשפוז לפי סטטוס חוקי

Age adjusted rate per 1,000 persons

שיעור מתוקן לגיל ל-1,000 תושבים

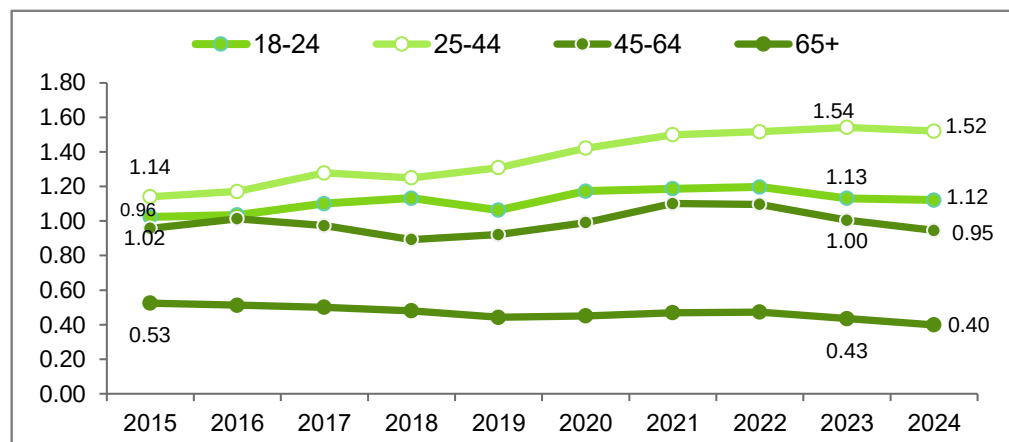


Admissions by psychiatrist order

Rate per 1,000 persons

קבלות בהוראת פסיכיאטר

שיעור ל-1,000 תושבים

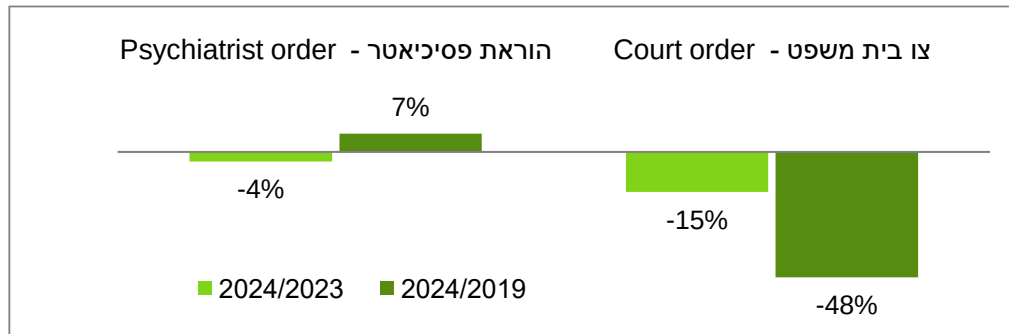


Psychiatrist order: Includes orders from district psychiatrist and/or hospital director.

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

Percent change in age-adjusted admissions rate by legal status

אחוז שינוי בשיעור הקבלות המתוקן לגיל לפי סטטוס חוקי



First admissions and readmissions to inpatient care by legal status

2024

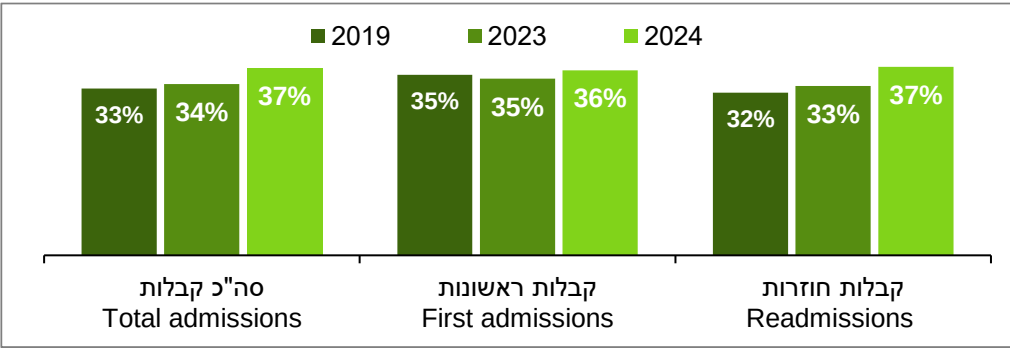
קבלות ראשונות וחוזרות לאשפוז לפי סטטוס חוקי

Number, percentמספר, אחוז

Legal status	קבלות חוזרות Readmissions	קבלות ראשונות First admissions	סה"כ Total	סטטוס חוקי
Number – מספר				
Total	17,046	5,483	22,529	סה"כ
Voluntary hospitalization	10,741	3,491	14,232	אשפוז בהסכמה
Involuntary hospitalization	6,305	1,992	8,297	אשפוז כפוי
by order of district psychiatrist	5,432	1,737	7,169	הוראת פסיכיאטר מחוזי
by order of hospital director	32	18	50	הוראת מנהל בית חולים
by court observation order	466	148	614	צו הסתכלות של בית משפט
according to Mental Health Act	333	34	367	צו חוק הטיפול בחולי נפש
according to the Youth Law	42	55	97	צו אשפוז לפי חוק הנוער
Percent – אחוז				
Total	100.0	100.0	100.0	סה"כ
Voluntary hospitalization	63.0	63.7	63.2	אשפוז בהסכמה
Involuntary hospitalization	37.0	36.3	36.8	אשפוז כפוי
by order of district psychiatrist	31.9	31.7	31.8	הוראת פסיכיאטר מחוזי
by order of hospital director	0.2	0.3	0.2	הוראת מנהל בית חולים
by court observation order	2.7	2.7	2.7	צו הסתכלות של בית משפט
according to Mental Health Act	2.0	0.6	1.6	צו חוק הטיפול בחולי נפש
according to the Youth Law	0.2	1.0	0.4	צו אשפוז לפי חוק הנוער

Percent of involuntary admissions of all admissions by admission type

אחוז קבלות לאשפוז כפוי מסך הקבלות לאשפוז לפי סוג הקבלה



Admissions to inpatient care by legal status

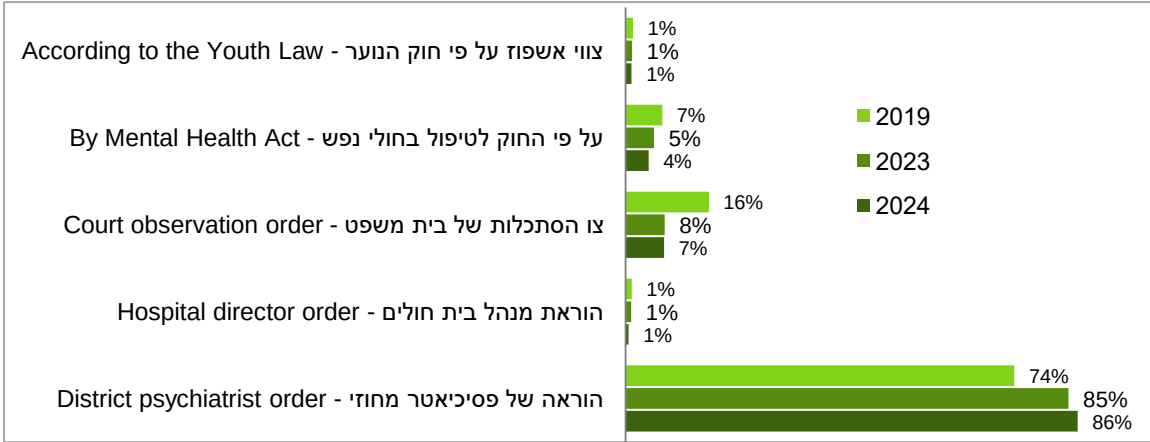
קבלות לאשפוז לפי סטטוס חוקי

Involuntary admissions by legal status

קבלות לאשפוז כפוי לפי סטטוס חוקי

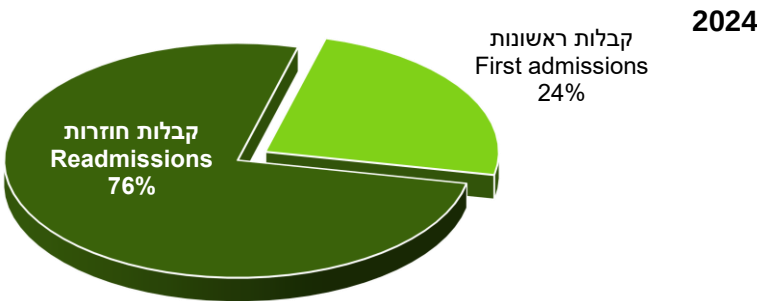
Percent

אחוז



Percent of first admissions and readmissions of all involuntary admissions

אחוז קבלות ראשונות וחוזרות מסך הקבלות לאשפוז כפוי



Admissions by legal status and diagnosis

קבלות לאשפוז לפי סטטוס חוקי ואבחנות

Percent

אחוזים

2024

Diagnosis	סטטוס חוקי - Legal status		אבחנה
	בהסכמה Voluntary	כפוי Involuntary	
Total	100%	100%	סה"כ
Schizophrenia & delusional disorders	40%	50%	סכיזופרניה והפרעות דלוזיונליות
Acute psychotic disorders	6%	19%	הפרעות פסיכוטיות חריפות
Affective disorders	23%	11%	הפרעות אפקטיביות
Organic disorders	1%	1%	הפרעות אורגניות
Neurotic disorders	15%	2%	הפרעות נירוטיות
Personality disorders	5%	2%	הפרעות אישיות
Childhood disorders	2%	1%	הפרעות גיל הילדות
Drugs and alcohol	3%	4%	סמים ואלכוהול
Intellectual disabilities	0%	0%	מוגבלות שכלית
Observation	5%	9%	הסתכלות

Inpatient admissions
by diagnosis and legal status

2024

קבלות לאשפוז
לפי אבחנה וסטטוס חוקי

Number, percent

מספר, אחוז

אשפוז כפוי – Involuntary admission						סה"כ קבלות Total admissions
צו אשפוז מבית משפט Court hospitalization order	צו הסתכלות מבית משפט Court observation order	הוראת מנהל בית חולים Hospital director order	הוראת פסיכיאטר מחוזי District psychiatrist order	סה"כ - Total		
				אחוז Percent	מספר Number	
Total						סה"כ
464	614	50	7,169	37%	8,297	22,529
Schizophrenia and delusional disorders						סכיזופרניה והפרעות דלזיונליות
223	125	18	3,790	42%	4,156	9,851
Acute psychotic disorders						הפרעות פסיכוטיות חריפות
26	11	5	1,499	66%	1,541	2,352
Affective disorders						הפרעות אפקטיביות
33	11	8	900	22%	952	4,273
Organic disorders						הפרעות אורגניות
4	4	0	100	37%	108	290
Neurotic disorders						הפרעות נירוטיות
27	15	8	135	8%	185	2,374
Personality disorders						הפרעות אישיות
18	26	1	138	21%	183	880
Childhood disorders						הפרעות בגיל הילדות
14	4	4	29	17%	51	308
Drugs and alcohol						סמים ואלכוהול
18	44	2	307	50%	371	738
Intellectual disabilities						מוגבלות שכלית
		1	15	32%	16	50
Observation						הסתכלות
99	374	3	254	52%	730	1,404

Legal status and diagnosis at admission to hospital.
Court hospitalization orders include 97 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 97 קבלות בצו אשפוז ע"פ חוק הנוער.
סה"כ כולל אבחנה לא ידועה.

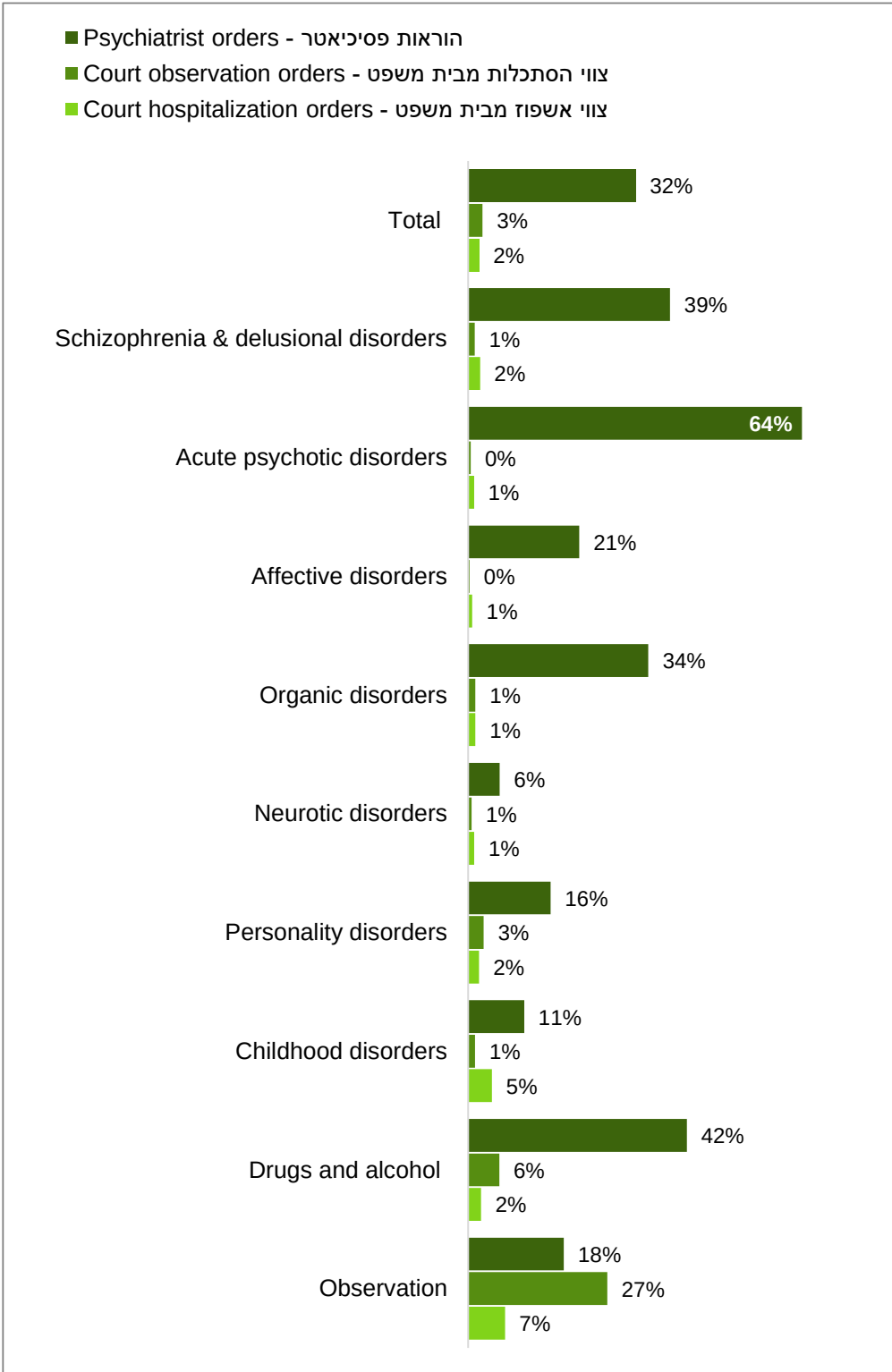
Involuntary admissions to inpatient care by diagnosis and legal status

2024

קבלות לאשפוז כפוי לפי אבחנה וסטטוס חוקי

Involuntary admissions
Percent of all admissions by diagnosis

קבלות לאשפוז כפוי
אחוז מסך הקבלות לאשפוז לפי אבחנה

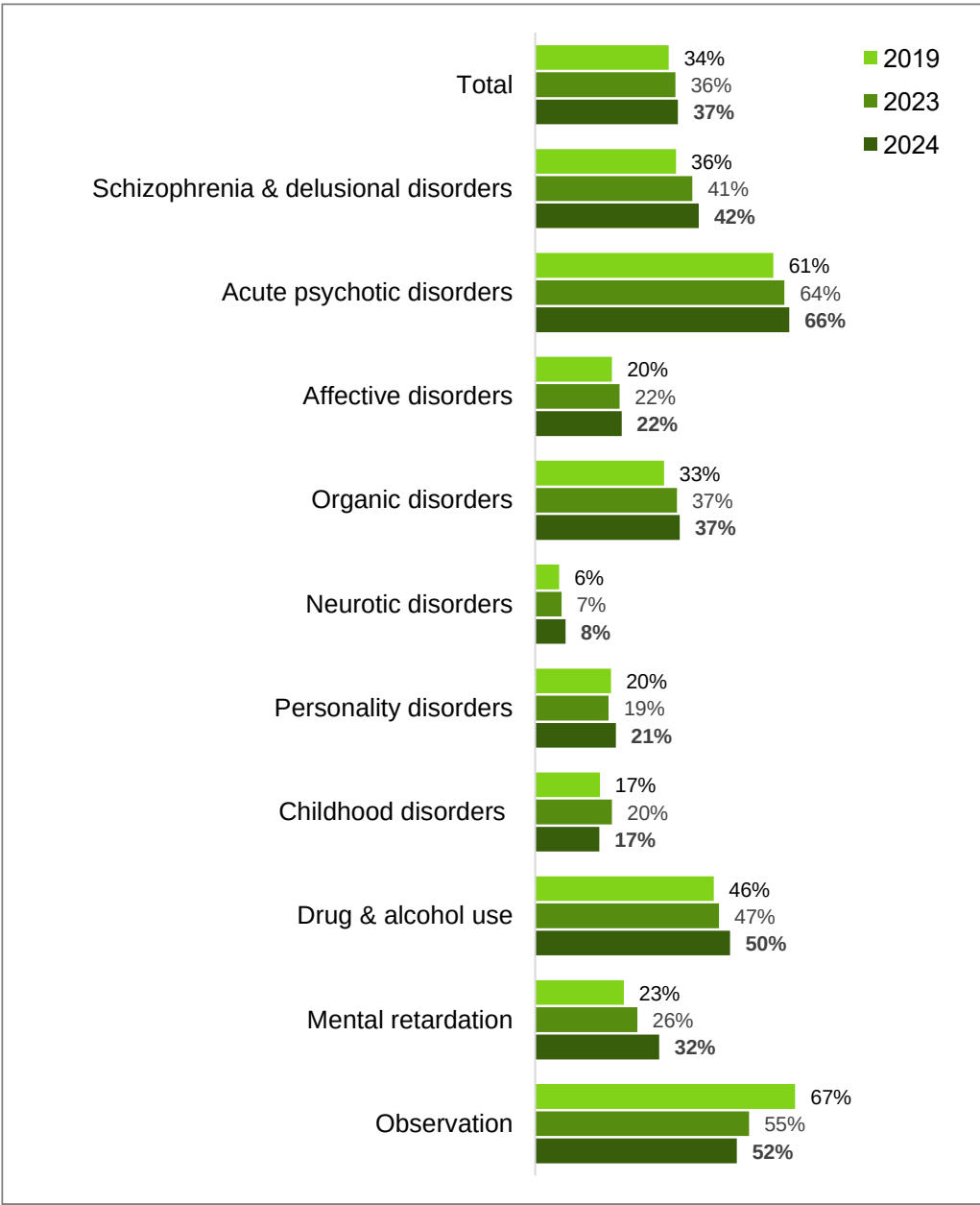


Involuntary admissions
to inpatient care
by diagnosis

קבלות לאשפוז כפוי
לפי אבחנה

Involuntary admissions
Percent of all admissions by diagnosis

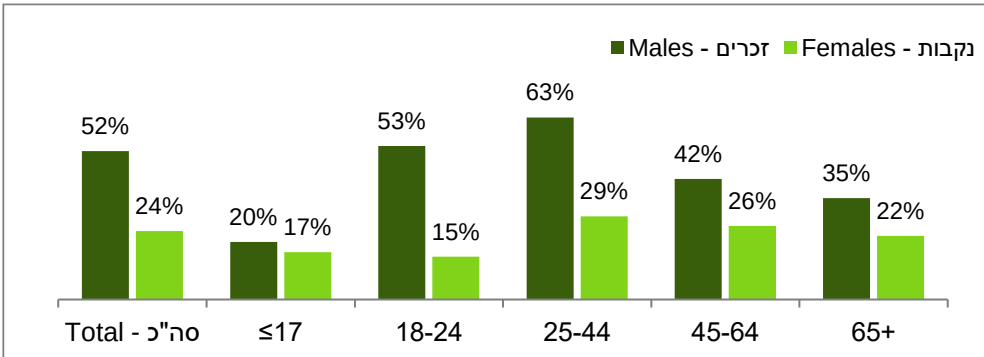
קבלות לאשפוז כפוי
אחוז מסך הקבלות לאשפוז לפי אבחנה



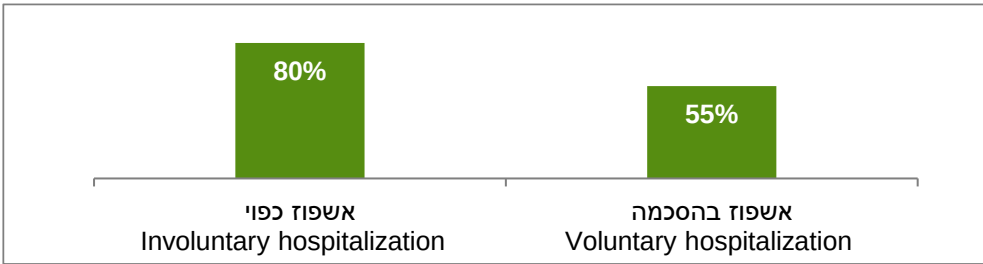
Hospitalized persons at end of year by age, sex and legal status 31.12.2024 מאושפדים בסוף שנה לפי גיל, מין וסטטוס חוקי

Age	Involuntary - כפוי			Voluntary - בהסכמה			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
מספר - Number							
Total	246	1,013	1,259	785	948	1,733	סה"כ
≤ 17	18	15	33	91	60	151	עד 17
18-24	23	108	131	131	94	225	18-24
25-44	103	571	674	252	330	582	25-44
45-64	79	266	345	230	367	597	45-64
65+	23	53	76	81	97	178	65+
אחוז לפי מין - Percent by sex							
Total	19.5	80.5	100.0	45.3	54.7	100.0	סה"כ
≤ 17	54.5	45.5	100.0	60.3	39.7	100.0	עד 17
18-24	17.6	82.4	100.0	58.2	41.8	100.0	18-24
25-44	15.3	84.7	100.0	43.3	56.7	100.0	25-44
45-64	22.9	77.1	100.0	38.5	61.5	100.0	45-64
65+	30.3	69.7	100.0	45.5	54.5	100.0	65+

Percent of involuntary among hospitalized of total inpatients by age and sex אחוז האנשים באשפוז כפוי מסך המאושפדים לפי גיל ומין



Percent of males among hospitalized by legal status אחוז הגברים בקרב המאושפדים מסך 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 בהשוואה לסך האוכלוסייה.

פרק זה מציג את שיעור התמותה המתוקנן לגיל ושיעור לפי קבוצות גיל ומין בקרב אנשים שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי עם אבחנה פסיכיאטרית חמורה בשחרור בהשוואה לסך האוכלוסייה במהלך השנים 2010-24, והשוואה לפי קבוצות גיל ומין בין ממוצע השנים 2023-24 לממוצע השנים 2020-22. שיעור התמותה המתוקנן לגיל לפי סיבות מוות מוצג לממוצע השנים 2022-23 בהשוואה לממוצע 2020-2021.

הגדרות

אבחנה פסיכיאטרית חמורה: F10-F69, F90-F98, בהתאם לקידוד הבינלאומי ICD10.

שיעור פטירה: מוצג שיעור פטירה 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. אוכלוסיית ישראל ממפקד 2022 נקבעה כאוכלוסיית התקן, בשונה מפרסומים קודמים, ולכן השיעורים בשנים קודמות התעדכנו בהתאם לאוכלוסיית התקן החדשה.

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
U07	קורונה

מקורות המידע

המידע על אנשים שהיו באשפוז פסיכיאטרי מבוסס על מאגר האשפוזים הפסיכיאטריים הכולל את כל האשפוזים הפסיכיאטריים מתחילת שנות החמישים. המאגר מנוהל, 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 הפטירות מבוסס על הודעות הפטירה במשרד הפנים על פי החוק. 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, כדי לעשות מעקב אחר אנשים שהיו אי פעם באשפוז.

ממצאים עיקריים

- **שיעור התמותה המתוקן לגיל בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בשנת 2024, שיעור התמותה המתוקן לגיל לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי היה 1,565 ל-100,000 בני 18 ומעלה, עליה ב-5% מ-1,489 בשנת 2023, אך נמוך משנות הקורונה, 1,699 בשנת 2020, 1,692 בשנת 2021 ו-1,704 בשנת 2022. השיעור לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 2.1 משיעור סך האוכלוסייה בשנים 2020-2024, נמוך יותר מפי 1.9-2.0 בשנים 2010-2019.
- **שיעור התמותה בקרב בני 18-44 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** שיעור התמותה של בני 18-44 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי ירד ב-9% בשנים 2023-2024 בהשוואה לשנות הקורונה 2020-2022, ב-11% לגברים וב-3% לנשים. בשנים 2010-2022, השיעור היה גבוה משיעור סך האוכלוסייה פי 7.6-9.3, ויחס השיעורים הגבוה ביותר, 9.3, נרשם בשנת הקורונה הראשונה 2020. אולם בשנת 2023, יחס השיעורים ירד ל-5.5 בעקבות אירועי ה-7 באוקטובר ושיעור התמותה הגבוה בסך האוכלוסייה בגיל זה, ו-6.5 בשנת 2024. יחס השיעורים לגברים בשנים 2010-2022 היה 6.7-8.3 וירד ל-4.5 בשנת 2023 ו-5.2 בשנת 2024. יחס השיעורים לנשים היה גבוה מגברים, 7.0-10.2 בשנים 2010-22, 7.1 בשנת 2023 ו-9.2 בשנת 2024.
- **שיעור התמותה בקרב בני 45-64 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** שיעור התמותה של בני 45-64 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי ירד ב-8% בשנים 2023-2024 בהשוואה לשנות הקורונה 2020-2022, ב-10% לגברים וב-4% לנשים. בשנים 2010-2024, שיעור התמותה היה גבוה מסך האוכלוסייה פי 3.4-4.5, כאשר היחס הגבוה, פי 4.5, נרשם בשנת 2022 ובשנת 2024. שיעור התמותה לגברים היה גבוה פי 3.1-4.3 בשנת 2022 ו-4.0 בשנת 2024, ולנשים פי 3.3-5.0, 4.4 בשנת 2022 ו-5.0 בשנת 2024.
- **שיעור התמותה בקרב בני 65-74 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** שיעור התמותה של בני 65-74 עם רקע באשפוז פסיכיאטרי ירד ב-10% בשנים 2023-2024 בהשוואה לשנות הקורונה 2020-2022, ב-15% לגברים וב-4% לנשים. בשנים 2010-2024, השיעור היה גבוה משיעור סך האוכלוסייה פי 2.0-2.8, ופי 2.6-2.8 בשנים 2019-2024. יחס השיעורים לנשים בשנים 2010-2024 היה 2.3-3.2, פי 3.2 בשנת 2019 ופי 2.9-3.0 בשנים 2022-2024. יחס השיעורים לגברים בשנים 2010-2024 היה 1.9-2.6 ופי 2.3-2.6 בשנים 2022-2024.
- **שיעור התמותה בקרב בני 75 ומעלה עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** שיעור התמותה לבני 75 ומעלה עם רקע באשפוז פסיכיאטרי ירד ב-11% בשנים 2023-2024 בהשוואה לשנות הקורונה 2020-2022, ב-16% לגברים וב-8% לנשים. במהלך השנים 2010-2024, השיעור היה גבוה משיעור סך האוכלוסייה פי 1.2-1.3 ופי 1.3 בשנים 2023-2024. השיעור לנשים היה גבוה פי 1.4 בשנים 2022-24 ופי 1.2-1.3 בשנים 2012-2022 ולגברים השיעור היה גבוה פי 1.1-1.2 במהלך השנים 2015-2024.

- **שיעור התמותה המתוקן לגיל מסך הסיבות החיצוניות בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:**
בשנים 2022-2023, שיעור התמותה בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 5.6 מסך האוכלוסייה, עליה מ-4.5 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל מסך הסיבות הטבעיות בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:**
בשנים 2022-2023, שיעור התמותה בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 2.0 מסך האוכלוסייה, ופי 1.9 בשנים 2020-2021.
- **שיעור ההתאבדות המתוקן לגיל בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בשנים 2022-2023, שיעור התמותה בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 16.7 מסך האוכלוסייה, גבוה פי 15.3 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל ממוות פתאומי/ללא סיבה ידועה בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בשנים 2022-2023, שיעור התמותה ממוות פתאומי/ללא סיבה ידועה לבני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 4.6 מסך האוכלוסייה, ירידה מפי 5.0 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל מתאונות בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בממוצע השנים 2022-2023, שיעור התמותה מתאונות בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 3.2 מסך האוכלוסייה, עליה מפי 2.9 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל מקורונה בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בממוצע השנים 2022-2023, שיעור התמותה מקורונה היה גבוה פי 1.8 לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי בהשוואה לסך האוכלוסייה, בדומה לשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל ממחלות בדרכי הנשימה בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בשנים 2022-2023, שיעור התמותה ממחלות בדרכי הנשימה בבני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי היה גבוה פי 2.6 משיעור סך האוכלוסייה, ופי 2.5 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל ממחלות זיהומיות בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בשנים 2022-2023, שיעור התמותה ממחלות זיהומיות היה גבוה פי 2.0 בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי מסך האוכלוסייה, ופי 1.9 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל מסוכרת בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בממוצע השנים 2022-2023, שיעור התמותה מסוכרת היה גבוה פי 2.1 בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי מסך האוכלוסייה, ופי 2.0 בשנים 2020-2021.
- **שיעור התמותה המתוקן לגיל ממחלות לב בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי:** בממוצע השנים 2022-2023, שיעור התמותה ממחלות לב היה גבוה פי 1.5 בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי מסך האוכלוסייה כמו בשנים 2020-2021.

- שיעור התמותה המתוקנן לגיל ממחלות כלי דם במוח בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי: בשנים 2022-2023, שיעור התמותה ממחלות כלי דם במוח היה גבוה פי 1.2 בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי מסך האוכלוסייה, ירידה מ-1.4 בשנים 2020-2021.
- שיעור התמותה המתוקנן לגיל מסרטן בקרב אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי: בשנים 2022-2023, שיעור התמותה מסרטן היה גבוה פי 1.3 בקרב בני 18 ומעלה שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי מסך האוכלוסייה, ופי 1.4 בשנים 2020-2021.
- אחוז ההתאבדות של אנשים עם רקע באשפוז הפסיכיאטרי אי פעם מסך ההתאבדויות: בעשור השנים 2013-2023, כשליש (28-34%) מההתאבדויות בני 18 ומעלה היו של אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי, 31% בשנת 2023 ו-23-31% בשנים 2000-2012. האחוז גבוה יותר לנשים מגברים. בשנת 2023, 43% מההתאבדויות הנשים היו של נשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי, עליה מ-39% בשנת 2022 ו-32% בשנת 2021, גבוה מ-27% מההתאבדויות הגברים, 32% בשנת 2022 ו-27% בשנת 2021. בממוצע השנים 2020-2023, 26% מההתאבדויות הצעירים בני 18-24 היו של אנשים עם רקע של אשפוז פסיכיאטרי, 41% מההתאבדויות בני 25-44, 35% מההתאבדויות בני 45-64 ו-13% מההתאבדויות בני 65 ומעלה. האחוז גבוה יותר לנשים מגברים בכל קבוצות הגיל, ובמיוחד בגיל 18-24 וגיל 45-64.

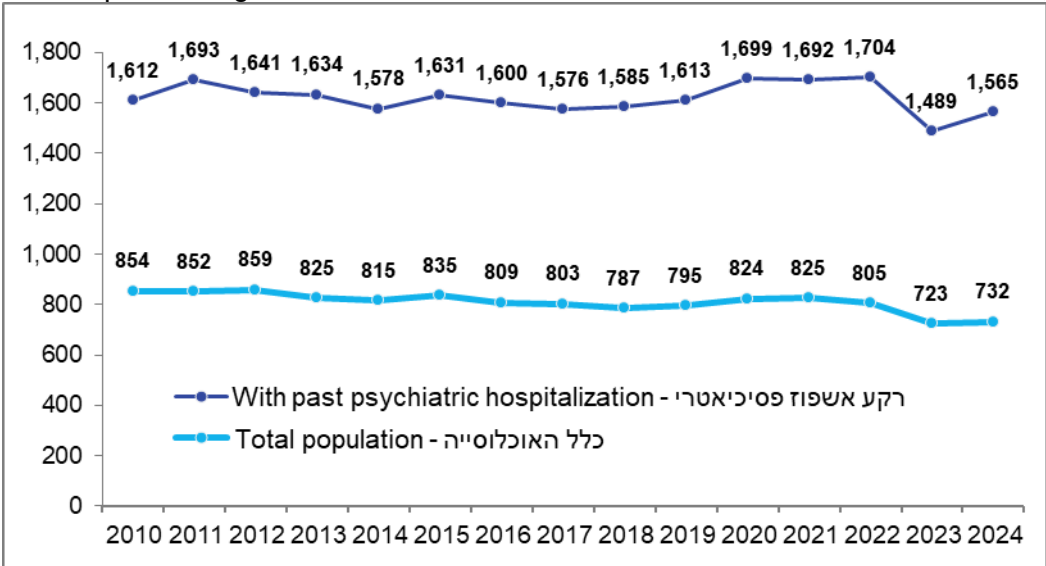
Deaths among persons
with a past psychiatric hospitalization

2010-2024

פטירות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי

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

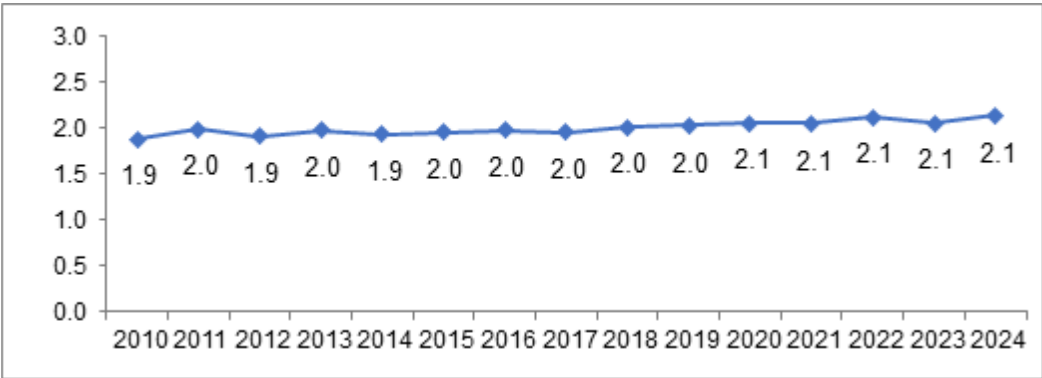
שיעור תמותה מתוקן לגיל
ל-100,000 בני 18 ומעלה



Rate ratio – age adjusted rate

Persons with a past psychiatric hospitalization
/total population

יחס שיעורים – לשיעור המתוקן לגיל
אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי
/כלל האוכלוסייה

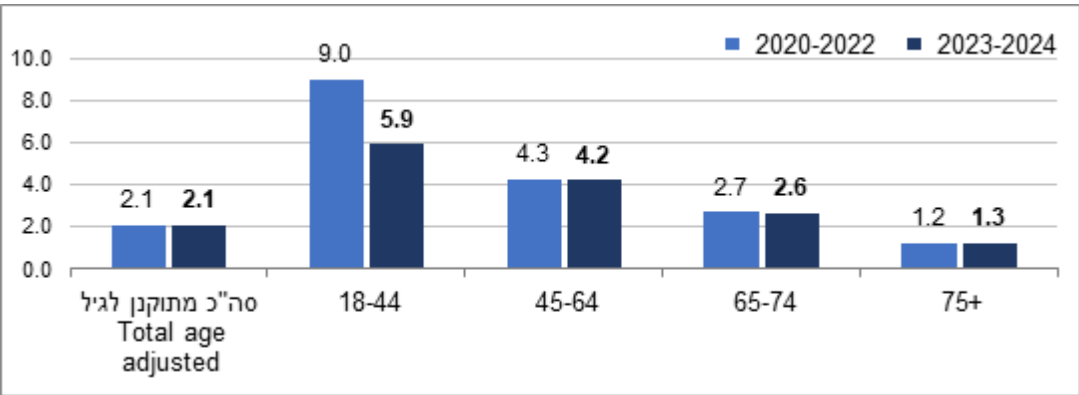


Mortality	פטירות
Deaths among persons with a past psychiatric hospitalization by sex, age and period	פטירות בקרב אנשים שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי לפי גיל, מין ותקופה

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

Age	2023-2024			2020-2022			גיל
	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	נקבות Females	זכרים Males	סה"כ Total	
With a past psychiatric hospitalization							עם רקע באשפוז פסיכיאטרי
18-44	307.5	482.0	4211.2	316.1	541.9	452.3	18-44
45-64	984.4	1,524.7	1,293.2	1,028.7	1,692.5	1,407.9	45-64
65-74	2,691.5	3,736.1	3,221.6	2,799.7	4,379.3	3,588.2	65-74
75+	7,621.4	7,468.8	7,556.8	8,312.7	8,853.7	8,535.2	75+
Total age adjusted	1,332.5	1,679.6	1,527.5	1,415.7	1,937.4	1,698.4	סה"כ מתוקן לגיל
Total population							כלל האוכלוסייה
18-44	38.4	100.4	69.6	32.3	68.0	50.3	18-44
45-64	220.9	396.6	306.6	235.2	430.3	330.4	45-64
65-74	915.5	1,579.9	1,223.7	983.9	1,725.3	1,328.2	65-74
75+	5,633.8	6,495.7	5,999.7	6,668.8	7,572.3	7,047.4	75+
Total age adjusted	624.7	847.1	727.7	714.2	939.9	817.8	סה"כ מתוקן לגיל
Rate ratio							יחס שיעורים
with a past hospitalization/total population							עם רקע באשפוז פסיכיאטרי/כלל האוכלוסייה
18-44	8.0	4.8	5.9	9.8	8.0	9.0	18-44
45-64	4.5	3.8	4.2	4.4	3.9	4.3	45-64
65-74	2.9	2.4	2.6	2.8	2.5	2.7	65-74
75+	1.4	1.1	1.3	1.2	1.2	1.2	75+
Total age adjusted	2.1	2.0	2.1	2.0	2.1	2.1	סה"כ מתוקן לגיל

Rate ratio יחס שיעורים
with a past psychiatric hosp./total population עם רקע באשפוז פסיכיאטרי/כלל האוכלוסייה



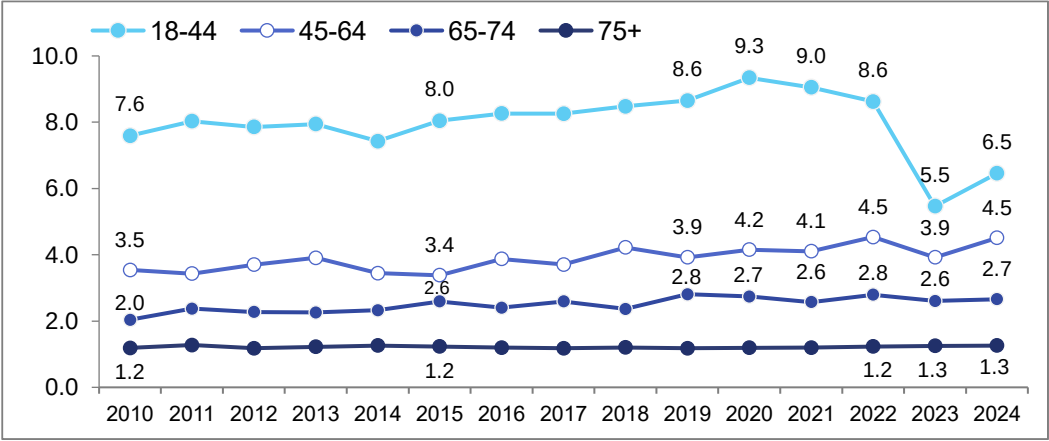
Deaths among persons
with a past psychiatric hospitalization
by sex, age and year

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

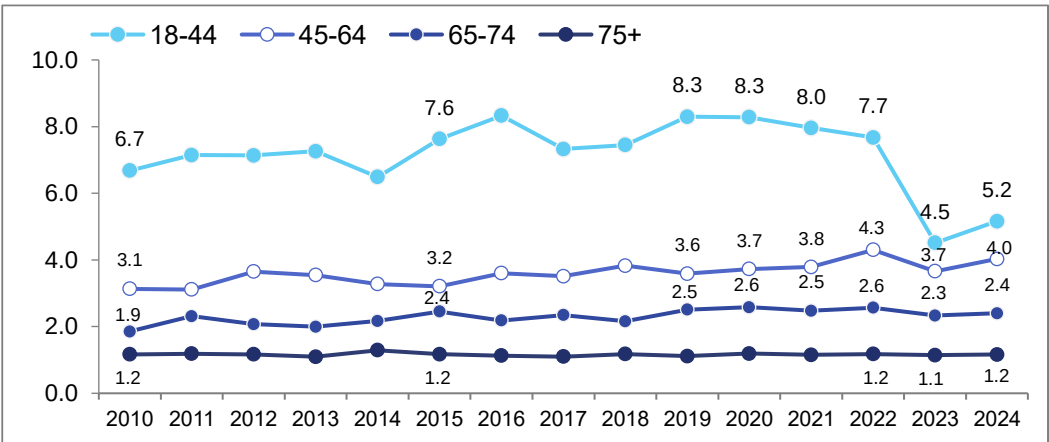
Rate ratio by age
with a past psychiatric hosp./total population

יחס שיעורים לפי גיל
עם רקע באשפוז פסיכיאטרי/כלל האוכלוסייה

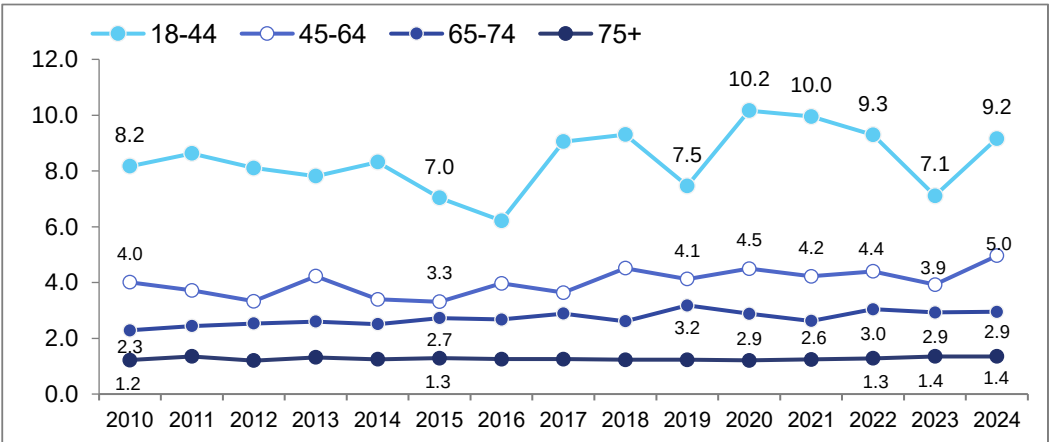
סה"כ - Total



זכרים - Males



נקבות - Females



Mortality		פטריות					
Causes of death among patients with a past psychiatric hospitalization				סיבות מוות בקרב אנשים שהיו אי פעם באשפוז פסיכיאטרי			
Age adjusted mortality rate per 100,000 persons aged 18 and over, rate ratio				שיעור תמותה מתוקנן לגיל ל-100,000 בני 18 ומעלה, יחס שיעורים			
Underlying cause of death	שיעור תמותה לסך האוכלוסייה Mortality rate of all population		שיעור תמותה לאנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי Mortality rate of persons with past psychiatric hospitalization		יחס שיעורים: רקע פסיכיאטרי לסך האוכלוסייה Rate ratio: past psychiatric/ all population		סיבת מוות יסודית
	2022-2023	2020-2021	2022-2023	2020-2021	2022-2023	2020-2021	
Total	762.0	824.8	1,595.2	1,694.5	2.1	2.1	סה"כ
All natural causes	721.3	795.3	1,411.4	1,527.4	2.0	1.9	סה"כ סיבות טבעיות
Infectious diseases	39.8	37.7	84.0	76.7	2.1	2.0	מחלות זיהומיות
Covid-19	40.9	66.9	72.8	120.7	1.8	1.8	קורונה
Cancer	178.4	193.6	236.2	265.9	1.3	1.4	סרטן
Diabetes	37.3	43.0	80.7	89.4	2.2	2.1	סוכרת
Heart disease	102.1	117.3	151.4	177.0	1.5	1.5	מחלות לב
Cerebrovascular disease	32.1	36.4	37.8	51.2	1.2	1.4	מחלות כלי דם במוח
Respiratory diseases	44.2	46.7	116.1	115.4	2.6	2.5	מחלות בדרכי הנשימה
Sudden death/unknown cause	39.9	39.1	182.7	193.7	4.6	5.0	מוות פתאומי/ללא סיבה ידועה
Other natural causes	206.6	214.7	449.8	437.3	2.2	2.0	סיבות טבעיות אחרות
All external causes	40.7	29.6	183.8	167.1	4.5	5.6	סה"כ סיבות חיצוניות
Accidents	19.2	19.0	61.4	55.1	3.2	2.9	תאונות
Suicides	6.5	6.9	108.6	105.3	16.7	15.3	התאבדויות
Other external causes	15.0	3.7	13.9	(6.7)	0.9	(1.8)	סיבות חיצוניות אחרות

Causes of death among patients with a past psychiatric hospitalization

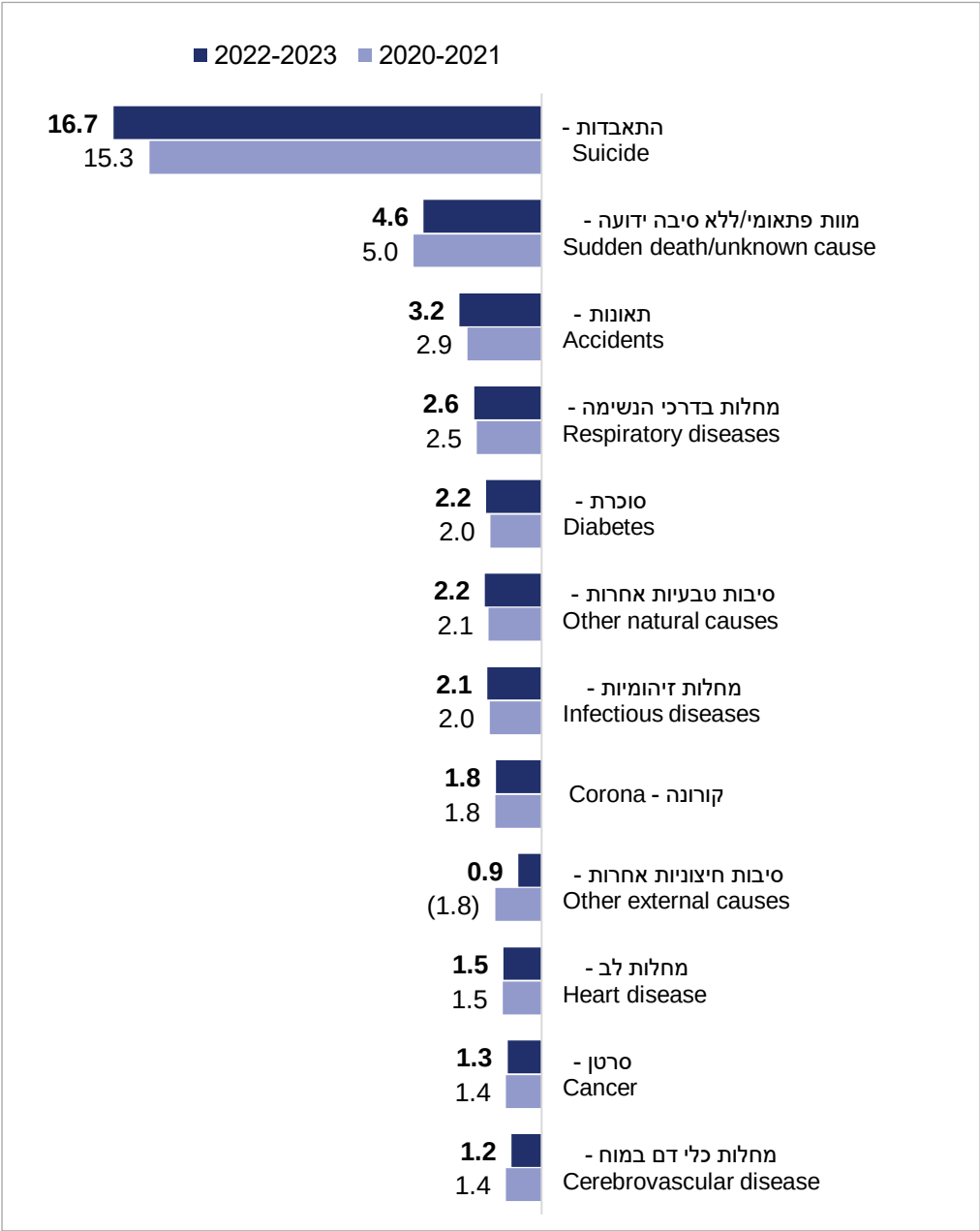
סיבות מוות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי

Rate ratio

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

יחס שיעורים

שיעור התמותה המתוקן לגיל
אנשים עם רקע באשפוז פסיכיאטרי/
כלל האוכלוסייה

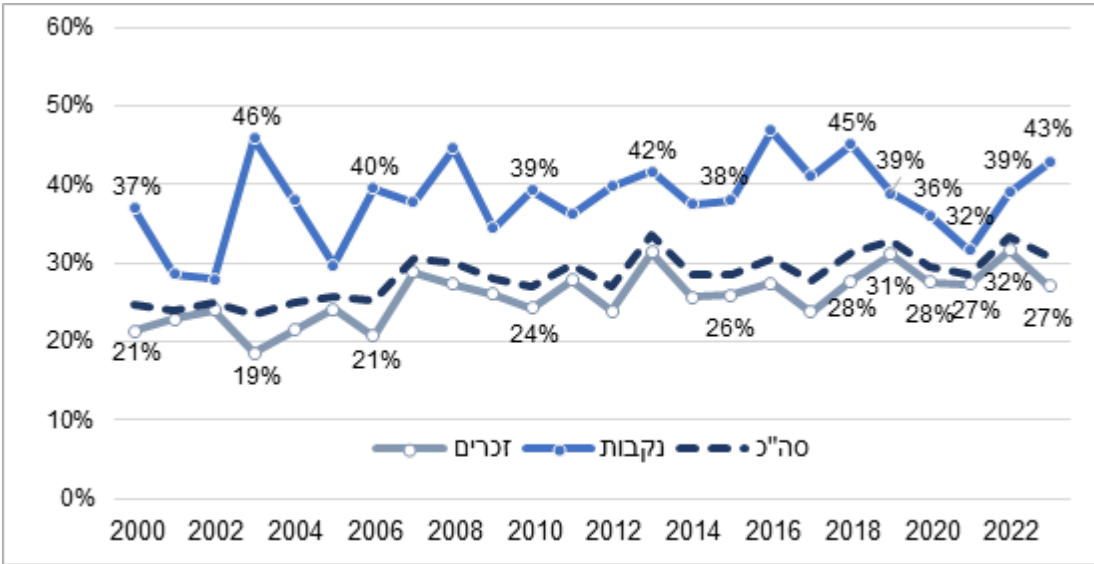


Suicides among persons with a past psychiatric hospitalization
Persons aged 18 and over

התאבדויות בקרב אנשים שהיו
אי פעם באשפוז פסיכיאטרי
בני 18 ומעלה

Percent of all suicides

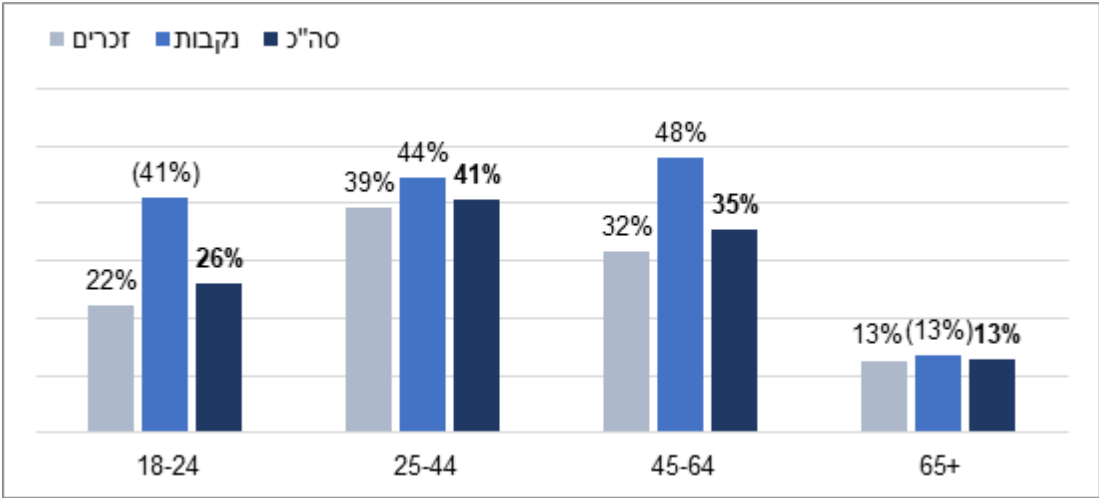
אחוז מסך ההתאבדויות



Percent of all suicides
by age and sex

אחוז מסך ההתאבדויות
לפי גיל ומין

2020-2023



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

Mental Health in Israel

Statistical Abstract 2024

Mental Health Division
Dr Gilad Bodenheimer

Health Information Division
Dr Rinat Yoffe, Inna Pugachova
Nehama Goldberger, Myriam Aburbbeh, Ziona Haklai

Jerusalem

March 2026



CONTENTS

- ▶ **Executive summary V**
- ▶ **Definitions X**
- ▶ **Psychiatric Rehabilitation..... 12**
- ▶ **Ambulatory Psychiatric Services..... 36**
- ▶ **Psychiatric Emergency Room Visits..... 46**
- ▶ **Psychiatric Hospitalization 57**
 - Inpatients beds..... 65
 - Occupancy bed rate 66
 - Length of stay 67
 - Bed days..... 68
 - Admissions 72
 - Discharges 88
 - Hospitalized persons 89
 - Deaths 101
- ▶ **Psychiatric Hospitalization Readmissions..... 103**
- ▶ **Involuntary Psychiatric Treatment..... 117**
- ▶ **Mortality for those with a past psychiatric hospitalization 130**
 - Causes of death 137

MESSAGE FROM THE DIRECTOR OF MENTAL HEALTH SERVICES

Shalom,

This **Statistical Abstract** is published after about two and a half years during which the State of Israel faced a prolonged war in which the Israeli citizens showed considerable resilience and exceptional mutual responsibility. The Israeli public has born much pain as a result of this period, yet we see that the emotional strengths of individuals, families, and communities has enabled coping in most cases. In some cases, the great pain, loss, and prolonged period of uncertainty lead to a need for more significant support and assistance, particularly among populations with less robust support systems or those who were more significantly affected.

It is clear to us that the foundation for coping is based on sources of resilience in the community, but together with this, our role at the Ministry of Health is to strengthen the entire system, across all its branches: from ambulatory to hospitalization services, rehabilitation and addiction services, strengthening resilience networks, health promotion and disease prevention.

The Ministry of Health has launched a national mental health plan for Israel, "Makom La'Nefesh - A place for Mental Health" in which the entire system is expanding, developing, and improving its capabilities. We are in the midst of a wave of recruiting therapists to the public Mental Health system, increasing the number of therapists in training, improving infrastructure and quality of care in various frameworks, and deepening treatment management and planning, alongside assessment and measurement processes. The Statistical Abstract enables us to monitor use of Mental Health services over the years, in particular in recent years, in order to check the effects of the Mental Health Reform, the COVID-19 pandemic and the beginning of the war, which shook the foundations of personal and national security for many.

We see the significance of reducing stigma, and the influences of recent events in the increase of requests for Mental Health treatment and assistance, both in ambulatory services and in emergency rooms, but together with a decrease in psychiatric hospitalizations, length of stay, total hospitalization days, and reduction in rehospitalization rates. In keeping with the expansion and strengthening of community services, community Mental Health rehabilitation services continue to grow and expand.

I take this opportunity to thank all the teams in the Mental Health Administration who are working on extensive changes in the system as well as maintaining and improving regular operations, and in addition to thank all the departments and divisions in the Ministry of Health who are helping and assisting in advancing Mental Health services in Israel.

This is also the time to thank all the therapists and staff members working in the complex Mental Health system, the regional Mental Health teams who volunteer for all tasks, the Regional Psychiatrists and their deputies, the rehabilitation staff and supervisors, the regional committees, the hospitals and Health Funds that contend successfully with complex challenges, and in particular our various partner organizations who provide services to patients as Ministry representatives, from Resilience Centers through rehabilitation initiatives and addiction treatment centers, which do not stop their devotion to patients for a second, despite the challenges of the time. Teamwork at this time is particularly important and we are grateful to all our partners, including those in fellow Ministries.

I send my thanks, of course, to the staff of the Health Information Division who worked hard on the professional and thorough preparation of this Statistical Abstract as they do every year, to present the data to the community and professionals in a praiseworthy manner.

I fully hope that we will continue, through learning the data, in making improvements to the entire system in order to give better services to the citizens of Israel. The strength of the public is in family and

community support and the strength of the Ministry of Health is in its workers and partners who together bring resilience, hope, and good health to Israeli citizens.

May we share good news,

Dr. Gilad Bodenheimer
Director, Mental Health Division

FOREWORD

The publication **Statistical Abstract of Mental Health Services, 2024** includes data on the Mental Health system in the last decade and is updated until the end of 2024. 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 following the Mental Health Reform, activity during the COVID-19 pandemic in 2020-2022 and in the last two years, 2023-2024. A comparison is presented for most of the indicators in 2024 to the previous year, 2023, to 2019 before the COVID-19 pandemic and the war, and to 2015, to enable assessing changes and trends following the Reform which began in July 2015.

We present age-adjusted rates allowing, in particular, comparisons between Health Funds and in addition, showing adjusted trends in national rates. Indicators are presented for community rehabilitation services, ambulatory visits in the community and hospitals, emergency room visits, rates of psychiatric hospital admissions and first admissions, persons hospitalized during the year and at the end of year, percentage of readmissions and of persons readmitted at least once, details of involuntary mental health care and in-hospital deaths. In addition, a comparison of age-adjusted mortality rates between those with a past psychiatric hospitalization and the whole population is presented and the percentage of suicides committed by persons with a prior psychiatric hospitalization.

Indicators are presented by age, sex, population groups, residence cities, Health Funds and diagnoses, including trends over time.

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.

The Health Information Division Staff

Executive summary

The publication Statistical Abstract of Mental Health Services, 2024 is based on databases maintained by the Mental Health Division and Health Information Division of the Ministry of Health.

The publication has the following chapters:

- Psychiatric Rehabilitation in the community
- Psychiatric Ambulatory Visits
- Psychiatric Emergency Room (ER) Visits
- Psychiatric Hospitalization
- Psychiatric Hospitalization readmissions
- Involuntary psychiatric treatment
- Mortality and causes of death for those with a past psychiatric hospitalization

Community Rehabilitation Services

During 2024, 40,680 persons received psychiatric community rehabilitation services, a 7% increase from the previous year, 39% increase from 2019 and 77% from 2015. About two thirds (68%) received supported housing, 58% received employment, 38% received leisure and social services, 11% case management, 5% educational support, 5% peer counseling and 5% received in-home support.

More than half (56%) of the rehabilitation service users were young persons aged 18-44, 20% were aged 45-54, 16% were aged 55-64 and 8% were 65 and above.

The age-adjusted rate per 1,000 residents aged 18 and above in 2024 increased to 6.2, 6.0 for males and 6.3 for females, an increase of 54%, 35% and 77%, respectively, from 2015. In the last decade, the age-standardized rate was 2.9-3.7 times higher for Jews and Others than Arabs, 3.7 times higher in 2024. The rate in the Haifa district was 26% higher than the national rate, 10-11% higher in the Jerusalem and Southern districts and 3% higher in the Tel Aviv district while in the Judea and Samaria district it was 18% lower and in the Central and North districts 12-13% lower than the national rate.

At the end of 2024, the age-adjusted rate of rehabilitation service users insured by Clalit was 12% higher than the national average, compared to a 12-13% lower rate for Maccabi and Meuhedet insured persons and a 1% lower rate for Leumit insured persons. In the last decade, the age-adjusted rate increased by 38% for Clalit insured persons and by 81-93% for the other Health Funds. The rate at ages 45 and above was highest for Clalit insured persons, at ages 25-44 the rate was highest for Clalit and Leumit insured persons but at ages 18-24 it was highest for Maccabi insured persons.

During 2024, 5,942 persons were referred for the first time to the rehabilitation service committee, for the majority (94%), the rehabilitation basket was approved. 51% utilized the rehabilitation basket within two months of approval and 78% within 6 months.

Ambulatory psychiatric services

Outpatients treated in community facilities or hospitals: The number of outpatients increased to 393 thousand in 2024, from 361 thousand in 2023 and 334 thousand in 2022, an 18% increase from 2022. In 2024, 32% of the outpatients were aged 25-44, 26% aged 45-64, 20% were children and youth under 18, 10% aged 18-24 and 11% aged 65 and over. The age adjusted rate of outpatients had an increasing trend and was 40.2 per 1,000 residents in 2024, an increase of 15% from 2015. In 2024, the age-adjusted rate for females was 9% higher than males.

Outpatients contacts in community facilities or hospitals: The number of contacts increased to 3.1 million in 2024, from 2.7 million in 2023 and 2.5 million in 2022, a 25% increase from 2022. In 2024,

the age-adjusted rates of outpatient contacts were 318 per 1,000 residents, 369 for females, 39% higher than the male rate of 266, and a 23% increase from 2022, a 25% increase for females and 20% for males. The average number of contacts per outpatient was 7.9, 8.7 for females and 6.9 for males.

Psychiatric Emergency Room (ER) Visits

During 2024 there were 68 thousand psychiatric ER visits, as in 2023, an increase of 15% from 2019 before the COVID-19 pandemic, and of 42% from 2015. The age-adjusted visit rate showed an increasing trend, 7.0 per 1,000 residents in 2024 as in 2023, and an increase of 8% from 2019 and 23% from 2015. The male rate was 1.4 times higher than the female rate in 2024, 1.6 time higher in 2019. The increase in rate was highest for youth and in particular for girls. For girls under 18 the rate increased from 2015 by 84% and by 68% for boys, for ages 18-24, by 95% and 35%, respectively, and for ages 25-44 by 42% and 20%, respectively, compared to stable rates at ages 45-64, and a decrease by a fifth for males and females over 65. The visit rate for males in 2024 was 1.8 times higher than for females at age 25-44, 1.5 times higher at age 45-64, 1.3 times higher at age 18-24, and 1.1 times higher at ages 65 and above while for children under 18, the rate for girls was 8% higher than boys. The percent of visits resulting in hospitalization of the patients showed a decreasing trend, 32% in 2024 as in 2023, 40% in 2019, and 48% in 2015. The percent of hospitalizations was higher at ages 25 and above, 37-38% of visits at ages 45 and above, 35% at ages 25-44 compared to 25% for those aged 18-24 and 19% for children under age 18

Psychiatric Hospitalization

Licensed hospital beds: At the end of 2024 there were 3,519 licensed psychiatric hospital beds, 0.36 per 1,000 residents, a decrease of 13% from 2015. The occupancy rate for psychiatric hospitalization was 87%, 90-92% in the three previous years compared to 95-97% in 2015-2019, before the COVID-19 pandemic.

Average length of stay: Decreasing, 37 days in 2024, 44 days in 2023 and 42-50 days 2015-2020.

Bed-days: The age-adjusted rate of inpatient bed-days, including vacations, showed a decreasing trend, 117 per 1,000 residents in 2024, a decrease of 13% from 2019 and 21% from 2015. The age-adjusted rate in 2024 amongst Clalit insured persons, was 38% higher than Maccabi, 27% higher than Meuhedet and 9% lower than Leumit. The bed-day rate of patients hospitalized for over a year decreased from 2015 by 42% for Clalit, by 8% for Maccabi, but increased by 16% for Meuhedet and by 18% for Leumit.

Hospital admissions: There were 22,529 admissions to psychiatric hospitalization in 2024, a decrease of 6% from 2023 and of 6% from 2019. The age-adjusted admission rate shows a decreasing trend, 2.31 per 1,000 residents in 2024, a decrease of 7% from 2023, 12% from 2019 and 13% from 2015.

44% of all admissions in 2024 were diagnosed with schizophrenia and delusional disorders, a decrease from 50% in 2015, and 6% for observation, a decrease from 8%, respectively, compared to an increase to 19% for those with affective disorders from 15% in 2015, to 10% with acute psychotic disorders from 8%, and to 11% for neurotic disorders from 7%, respectively and 4% were with personality disorders, 3% with drug and alcohol use, 1% with organic disorders and 1% of admissions with childhood disorders. The rate decreased for most diagnoses compared to 2023, except for a 2% increase for neurotic disorders and decreased for most diagnoses compared to 2015 with the exception of an increase of 37% for neurotic disorders, 20% for acute psychotic disorders and 6% for affective disorders.

Over the years 2016-2024, the admission rate for males aged 25-44 increased by 1.3 times for acute psychotic disorders, affective disorders and neurotic disorder and for females the increases were by 1.5, 1.2 and 1.8 times, respectively. The admission rate for men aged 25-44 with drug and alcohol use increased between 2017 and 2023, but decreased in 2024. The rate decreased for schizophrenia and

delusional disorders for males and females in all age groups. The rate decreased for drug and alcohol use for males over 45 and under 24, and for females with personality disorders in all age groups and affective disorders aged 45 and above.

First hospital admissions: There were 5,483 admissions of new patients from the community to psychiatric hospitalization in 2024, about a quarter (24%) of all admissions. The age-adjusted rate was 0.56 per 1,000 residents, a decrease from 0.61 in 2019. About half (53%) of all admissions with acute psychotic disorders were first admissions, 48% with childhood disorders, 45% admitted for observation, 39% with neurotic disorder, 33% of admissions with affective disorders, 22% of admissions with organic disorders, 26% with drug and alcohol use, 18% of the admissions with personality disorders and only 7% of admissions for schizophrenia and delusional disorders were first admissions.

Hospitalized persons during the year: There were 17,633 persons hospitalized during 2024. The age-adjusted rate of hospitalized persons decreased by 5% from 2023 and 12% from 2015 to 1.81 per 1,000 residents, 2.16 for males, a decrease of 5% and 15%, respectively, and 1.46 for females, a decrease of 4% and 7%, respectively. The age-adjusted rate of hospitalized persons in 2024 decreased from 2015 by 20% for Clalit insured persons and by 6% for Maccabi insured persons compared to an increase of 3% for Meuhedet and no change for Leumit insured persons. The age-adjusted rate of hospitalized persons for Jews and Others was 1.8-1.9 times that of Arabs in the last decade, 3.5 times higher for ages under 18, 2.5 times higher at ages 18-24, 1.7 times higher for ages 25-44, 1.9 times higher at ages 45-64 and 2.9 times higher at ages 65 and above in 2024.

The rate of hospitalized persons shows a decreasing trend, in particular for those aged 45 and above. The rate of hospitalized children under 18 in 2024 decreased by 17% from 2015, for ages 45-64 by 23% and for those aged over 65 by 36% while for ages 18-24 the rate was the same as 2015 and for ages 25-44 the rate increased by 1% from 2015. The rate of hospitalized males was 1.8 times higher than females for ages 25-44, 1.5 times higher for ages 45-64, 1.2 times higher for ages 18-24 and 1.1 times higher for ages 65 and above, but the rate for girls under 18 was 1.4 times higher than boys. The rate decreased from 2015 at ages 65 and over by 33% for men and 38% for women and at ages 45-64 by a quarter for men and women, while for younger persons under age 45 the rate increased for women and decreased for men. The rate for girls under 18 increased by 10% and decreased by 38% for boys, at ages 18-24 increased by 27% for girls and decreased by 14% for boys and at ages 25-44 increased by 9% for women and decreased by 3% for men.

Hospitalized persons at end of year: At the end of 2024, there were 2,992 hospitalized persons. The age-adjusted rate was 0.30 per 1,000 residents, a decrease of 4% from 2023 and of 22% from the end of 2015. The rate in 2024 decreased by 37% for ages 65 and over, by 35% for ages 45-64, by 14% for ages 25-44 and under 18 years old but increased by 6% for ages 18-24 from 2015. The rate was high for ages 25-64, 0.50-0.51 per 1,000 residents compared to 0.35 at ages 18-24, 0.30 for ages 65 and above and 0.06 for ages under 18. 28% of hospitalized persons at the end of 2024 had been in hospital for more than a year, and 47% less than 2 months.

Readmissions to hospital

The percent of readmissions within 30 days from hospital discharge shows a decreasing trend in the last decade, 15.6% in 2024, 16.7% in the previous year and 17.4% in 2015. There was an increase, however among younger person and a decrease for those aged 25 and over. The highest readmission rate was for ages 18-24, 18% and then 17% for ages 25-44, 14% for ages 45-64 and 9% for ages 65 and above. The readmission percentage in 2024 was higher girls than boys aged 18-24, 19% and 17%, respectively, while at ages 45-64 it was higher for men than women, 15% and 11%, respectively, and for ages 25-44 it was the same for both men and women, 17%. At ages 65 and above, the percentage

was similar or higher women than men for most years in the last decade, 11% and 7%, respectively in 2024.

The rate of readmissions within 30 days in 2024 decreased to 16% from 18% in 2019 for Clalit insured persons, to 15% from 17%, respectively, for Leumit insured persons, to 15% from 17%, respectively, for Maccabi insured persons and to 14% from 15%, respectively, for Meuhedet insured persons. The percent of readmissions to a hospital within 30 days after discharge in 2024 decreased for most diagnoses compared to 2019, with the exception of observation where it increased from 14% to 19%, and organic disorders, from 13% to 14%, respectively. The readmission rate remained high for hospitalizations for personality disorders, 23%. The rate decreased for schizophrenia and delusional disorders to 17% from 20% in 2019, for childhood disorders to 12% from 20%, respectively and for other diagnoses decreased to 11-14% from 13-15% in 2019.

In 2024, 29% of persons discharged were re-hospitalized within 6 months of their discharge, a decrease from 31% in 2019. The percent re-hospitalized once decreased to 18% from 19% in 2019, while the percent re-hospitalized twice decreased to 6% from 7%, respectively, and those 3 or more times decreased to 5% from 6%, respectively.

Involuntary psychiatric treatment

There were 8,297 involuntary hospital admissions in 2024, 37% of all hospital admissions, and 36% in the two preceding years, a decrease from 39% in the first year of the COVID-19 pandemic, 2020 and an increase from 33-34% in 2015-2019. About a third of all admissions were by psychiatrist order, 31-32% in 2020-2024, an increase from 25-26% in 2015-2019, 4% were by court order according to the Mental Health Act, a decrease from 9% in 2015, and 0.4% were by the Youth Law, the same as the last decade. The age-adjusted involuntary hospital admission rate by psychiatrist order in 2024 was 0.74 per 1,000 residents a decrease of 4% from 2023 but an increase of 7% from 2019. The involuntary hospital admission rate by court order was 0.11 per 1,000 residents, a decrease of 15% from 2023 and 48% from 2019. At the end of 2024, 80% of persons hospitalized involuntarily and 55% of those hospitalized voluntarily were males. The percent of males with involuntary hospitalizations was higher at all ages than their percent of voluntary hospitalizations. During 2024, 36% of first hospital admissions were to involuntary hospitalization, an increase from 35% in 2019 and 2023, and 37% of readmissions, compared to 33% in 2023 and 32% in 2019.

In 2024, the percent of involuntary admissions compared to 2019 increased for most diagnoses, 66% of admissions diagnosed with acute psychotic disorders compared to 61% in 2019, 50% and 46% with drug and alcohol use, respectively, 42% and 36% with schizophrenia and delusional disorders, respectively, 37% and 33% with organic disorders, respectively, 22% and 20% with affective disorders, respectively, 8% and 6% with neurotic disorders, respectively, 21% and 20% with personality disorders, respectively, and 17% of admissions with childhood disorders in 2024 and 2019 were involuntary, while the percent for observation decreased to 52% from 67% in 2019.

Mortality for those with a past psychiatric hospitalization compared to the general population

In 2024, the age-adjusted mortality rate for persons aged 18 and above with a past psychiatric hospitalization was 1,565 per 100,000 persons, an increase of 5% from 1,489 in 2023, but lower than during the COVID-19 pandemic, 1,699 in 2020, 1,692 in 2021 and 1,704 in 2022. year of 2020 and an increase of 6% from 1,448 in 2019. The mortality rate of persons with a past psychiatric hospitalization was 2.1 times that of the total population in 2020-2024, 1.9-2.0 times higher in 2010-2019.

The mortality rate in the younger group aged 18-44 over the years 2010-2022 was 7.6-9.3 times that of the total population with the highest rate ratio ,9.3, during the COVID-19 pandemic in 2020. In 2023,

the rate ratio decreased to 5.5 following the events of October 7th and the consequent high mortality rate of the total population in this age group, and was 6.5 in 2024. At ages 45-64 the rate was 4.5 times that of the total population in 2024, 3.9 times in 2023, 4.5 times in 2022 and 4.1-4.2 times that of the total population in the COVID-19 years of 2020-2021. For those over 65 the rate ratio was lower, 2.7 times the total population at ages 65-74 and 1.3 times at ages 75 and above, in 2024.

Causes of death: The age-adjusted mortality rate in 2022-2023 for persons 18 and above who had ever had a psychiatric hospitalization for all external causes was 5.6 times higher than the total population, the suicide rate was 16.7 times higher, and the mortality rate from sudden death/unknown causes was 4.6 times higher and from accidents 3.2 times higher. The mortality rate from all natural causes was 2.0 times higher than the total population, from respiratory diseases was 2.6 times higher, from infectious diseases was 2.0 times higher, from diabetes was 2.1 times higher, from COVID-19 was 1.8 times higher, from heart diseases 1.5 times higher, from malignant neoplasms was 1.3 times higher and from cerebrovascular diseases was 1.2 times higher for those with past psychiatric hospitalizations than the total population.

Percentage of persons with a past psychiatric hospitalization from all suicides

About a third of all suicides aged 18 and above in recent years were among persons with a past psychiatric hospitalization. The rate was higher among women than men. In 2023, 31% of all suicides were in persons with a background of psychiatric hospitalization, 43% of female suicides, an increase from 39% in 2022 and 32% in 2021, and higher than males, 27%, 32% and 27%, respectively. In 2020-2023, 23% of suicides in youth aged 18-24 were in persons with a background of psychiatric hospitalization, 41% for ages 25-44, 35% for ages 45-64 and 13% for ages 65 and above. The percentage among women was higher than men in all age groups.



Definitions

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

Entitlement to community rehabilitation services: In accordance with the Community-Based Rehabilitation of the Mentally Disabled Act of 2000, persons ages 18 and over with at least 40% mental disability are entitled to receive community-based rehabilitation services designed to improve their condition and allow them to integrate into the community.

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 Services 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 service 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.

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 census population of Israel in 2022 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 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.

Age-adjusted rate of rehabilitation service users: Age-adjusted rate for 1,000 persons aged 18 and above was calculated by direct adjustment in age groups of 18-24, 25-44, 45-54, 55-64 and 65 and above. The census population of Israel in 2022 was used as standard population

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 since 2000. 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.

Ambulatory Psychiatric Services

The ambulatory service is a central component of the Mental Health System, and its purpose is to implement prevention and care in the community. This service should give a readily available, comprehensive and accessible response to those who seek it, of all ages and for the whole spectrum of mental health illnesses and disorders, providing their care requirements in accordance to the legally mandated basket of services.

As part of the Mental Health Reform, the Health Funds prepared to give this service, and opened specialized psychiatric clinics and day care units. In addition, psychological and psychiatric treatment is provided in the regular Health Fund Branches and in clinics in psychiatric and general hospitals.

The data in this publication includes outpatients treated and number of contacts in psychiatric clinics in the community and hospitals as reported to the Ministry of Health by the four Health Funds in 2022-2024.

Definitions

Outpatients treated: Number of outpatients treated in hospital and community facilities.

Contacts: Number of treatment contacts of patients in hospital and community facilities.

Data sources

Data on outpatients treated and their contacts is based on reports of the four Health Funds on the services and contacts they provided to patients within the psychiatric ambulatory framework in community and hospital facilities.

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 residents 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 residents mid-year for each year.

Age adjusted visit rate: The age adjusted rate of visits per 1,000 residents was calculated using direct adjustment, with the census population of Israel in 2022 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 psychiatric hospitals and general hospitals, according to the psychiatric emergency room definition in each hospital and their reports to the Ministry of Health.

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.

In 2020, the psychiatric hospitalization was influenced by the COVID-19 pandemic which began in Israel in March 2020. In this chapter we present hospitalization indicators in the last 2 years compared to 2019 and 2015, to emphasize the changes that occurred due to COVID-19.

Definitions

Inpatient hospitalization: Treatment setting in a psychiatric hospital department, including overnight 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 when patient did not sleep in the hospital such as vacation. The day of admission 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. The day of admission but not of discharge is counted.

Net bed occupancy percent:

Net bed days X 100

Number of licensed beds X 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.

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 census population of Israel in 2022 used as standard population, and age groups of 0-17, 18-24, 25-44, 45-64, and 65 and above.

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
Neurotic disorders	F40-F59
Personality disorders	F60-F69
Childhood disorders	F80-F98
Drug & alcohol use	F10-F19
Intellectual disabilities	F70-F79
Observation	Z00-Z91, F99

Readmissions to hospital

Readmissions to hospital: Calculated from two successive psychiatric hospitalizations. Number of readmissions to a hospital setting in x days after discharge from hospital setting divided by the number of discharges from a hospital setting in the period.

Percent of readmissions:

Numerator: All admissions to psychiatric hospitalization in public hospitals of persons aged 18 and above within x days of discharge from previous hospitalization, excluding hospitalizations without an overnight stay, hospitalizations by court order, and deceased persons unless they were readmitted before death. Private psychiatric hospitals were not included. Discharge and readmission on the same day not counted at readmission. Transfer between hospitals on the same or next day or to general hospital not included in numerator.

Denominator: All discharges from psychiatric hospitalization in public hospitals of persons aged 18 and above excluding hospitalizations without an overnight stay, hospitalizations by court order, deceased persons and private psychiatric hospitals. Transfer between hospitals on the same or next day or to general hospital not included in denominator.

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.

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.

Involuntary Psychiatric Treatment

The Mental Health Services in the Ministry of Health are working to protect the dignity of all service users as defined in the Basic Law of Human Dignity and Freedom of 1992 (5752) and the Patients’ Rights Law of 1996 (5756). The Mental Patients Treatment Act of 1991 (5751) includes a variety of directives involving psychiatric hospitalization and treatment. The law specifies arrangements for voluntary hospitalization and treatment as well as involuntary hospitalization through a civil procedure by the district psychiatrist or criminal procedure by court order. These legal arrangements are supplemented by further operational directives in the Regulations for Care of Mental Patients, 1992 (5752) and additional local and national directives of the Ministry of Health and Mental Health Division.

The Youth (Treatment and Supervision) Act of 1960 (5720) relates to children and youth and supplements some of the involuntary hospitalization rulings for minors.

In accordance with these laws, involuntary hospitalization can occur through a civil/administrative path or through a criminal path using court authority:

- Civil/administrative path: The law for treating mental patients gives the district psychiatrist the authority to order involuntary treatment, including ordering a person to come for an involuntary examination or involuntary hospitalization or involuntary treatment in an outpatient clinic. Directors of hospitals or psychiatric departments have limited authority and can order emergency involuntary hospitalization for up to 48 hours by a “director’s order”. If further involuntary hospitalization is found to be necessary, the director must request a hospitalization order from the district psychiatrist.
- Criminal path: A court order for involuntary psychiatric observation may be issued for the purpose of conducting a psychiatric examination and evaluation of a person, as an outpatient or in hospital, when the accused is suspected of committing a crime while mentally ill, to check whether he is fit to stand trial for this crime. The court may also order involuntary hospitalization or involuntary outpatient treatment. These orders are issued where the court decided to stop the criminal proceedings, because the accused is incapable of understanding the legal proceedings against him due to his mental illness, or the accused is not fit to stand trial since he committed the crime as a direct result of a mental illness.

Definitions

Involuntary examination order, urgent or non-urgent: The district psychiatrist can issue this order by law if he is provided with evidence that apparently:

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

Involuntary hospitalization or outpatient treatment: Following a voluntary or involuntary examination by an authorized psychiatrist or by the district psychiatrist, the district psychiatrist can order involuntary hospitalization or alternatively, involuntary outpatient treatment, if he is convinced, that all the following conditions are met:

- The person is ill, and his illness has impaired his judgment or his ability to assess reality.
- He or she is liable to do himself or others immediate physical harm.
- There is a causal relationship between the mental disorder and the reason for intervention.

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.

Mortality

Research studies and OECD indicators have shown excess mortality among persons after psychiatric hospitalization. This chapter presents mortality rates in 2010-2022 for persons who ever had a psychiatric hospitalization with a severe mental discharge diagnosis, compared to the total population. Also presented are their age-adjusted mortality rates for leading causes of death in 2018-2019 compared to 2014-2015, and rate ratios by year and age.

Definitions

Severe mental diagnosis: ICD-10 codes of 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 census population of Israel in 2022 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
Covid-19	U07
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.