משרד הביטחון

תפיסות הפעלה בתחום הפרוסתטיקה

יולי 2020

תוכן עניינים

1. **תפיסת הפעלה** - בנושא תותבות עם פריטים ממוחשבים לקטועים מתחת למרפק BE.
2. **תפיסת הפעלה** - בנושא ברך ממוחשבת/ שילוב של ברך ממוחשבת עם כף רגל ממוחשבת לנכים קטועים מעל הברך AK.
3. **תפיסת ההפעלה** - בנושא כפות רגליים ממוחשבות לקטועים מתחת לברך BK.
4. **נספחים:**

- **נספח 1 - טופס דוח סיכום ביקור במכון לקטוע**
- **נספח 2 - הצהרת הזכאי שהמפרט שנכתב הינו לשביעות רצונו ועל בחירת בית המלאכה המבוקש**
- **נספח 3- הצהרת הזכאי לשימוש בפריט ממוחשב**
- **נספח 4 - כתב התחייבות לקבלת פריט תותבות ממוחשב ימולא במועד בקרת מסירה**
- **נספח 5 – טופס בדיקה לקטוע עם פריט ממוחשב פיזיותרפיה.**

משרד הביטחון

תפיסת הפעלה

בנושא פריטי תותבות ממוחשבות לקטועים מתחת למרפק BE

1. **כללי**

תפיסה זה מחליפה תפיסה קודמת מחודש מרס 2019 ובאה במקומה.

נכים קטועי גף עליון מתחת למרפק (BE) מקבלים תותבת עם כף יד. הוחלט להכניס למחירון דור חדש של כפות ידיים ממוחשבות לקטלוג התותבות. כפות הידיים מהדור המתקדם הינן: QUANTUM של חברת TOUCH BIONIC מיובאת על ידי חברת אורטופרו ושייכת לחברת אוסור העולמית. כף יד B BIONIC מיובאת על ידי חברת אלדן (בעבר על ידי כמיטק) ושייכת לחברה העולמית אוטובוק.

במידה ובמהלך התקופה נכנסים רכיבים חדשים שלא נלקחו בחשבון במועד הכנסת הטכנולוגיה ויש המלצה מקצועית להכנסתם לקטלוג התותבות התמחור יטופל ע"פ נוהל הכנסת פרטים חדשים כמקובל.

2. **פירוט הצורך**

לקטועי גף עליון (BE) בעלי תפקוד יומיומי גבוה נדרשת כף יד המסוגלת לבצע פונקציות יומיומיות בדיוק ובקלות.

3. **ספקים**

בתי המלאכה בארץ המאושרים על ידי מכון לואיס והיחידה המקצועית – יחידה לשירותים רפואיים, לבצע ולהתקין כפות ידיים ממוחשבות לזכאי משהב"ט ושעברו הדרכת התקנה של כף יד ממוחשבת TOUC BIONIC מסוג QUANTUM ולכף יד מסוג B BIONIC.

4. **קריטריונים**

- קטוע BE מתחת למרפק.
- נבדק במכון לקטוע וקיבל מפרט מהמכון לקטוע לפי נהלי משרד הביטחון.
- נבדק בבית המלאכה ומסוגל להפעיל כף יד ממוחשבת מבחינה קוגניטיבית ופיזית. חתימת הנכה על התחייבות לטיפולים בריפוי בעיסוק/פיזיותרפיה: נכה שהשתמש בעבר כף יד ממוחשבת ומקבל כף יד ממוחשבת חדשה יתחייב לביצוע 5 טיפולים לפחות. נכה שלא השתמש בעבר בכף יד ממוחשבת יתחייב לביצוע 8 טיפולים לפחות.

הטיפולים יתבצעו באחד מהמרכזים שאושרו על ידי משרד הביטחון אשר עברו קורס הדרכה על ידי היצרן שיארגן הספק בארץ.

- חתימה על טופס התחייבות לשמירה על כף היד הממוחשבת לפי הוראות היצרן.
- התנאי לקבלת הטכנולוגיה החדשה מהסוג החדש הוא הסכמה לביצוע ההתקנה בארץ.

5. **<u>תהליך העבודה</u>**

- הנכה ייבדק במכון לקטוע לצורך התאמתו לקבלת תותבת עם פריט ממוחשב. חברי הצוות במכון לקטוע ימלאו **<u>דוח סיכום ביקור במכון לקטוע</u>** (נספח 1).
- במידה ועונה על הקריטריונים לקבלת הפריט הממוחשב ימלאו הרופא והפרוטזיסט במכון לקטוע מפרט לפריט. בנוסף הפרוטזיסט יחתים את הזכאי שהמפרט שנכתב הינו לשביעות רצונו ועל בחירת בית המלאכה המבוקש (נספח 2).
- במעמד המכון לקטוע הזכאי יידרש למלא הצהרה לשימוש ב כף יד ממוחשבת (נספח 3).
- המפרט בצירוף טופס הערכה לנכה קטוע המועמד לקבלת כף יד ממוחשבת ישלח למתאמת תותבות באגף השיקום.
- לאחר קבלת אישורה של מתאמת התותבות למכון לואיס . יועבר המפרט על ידי מכון לואיס לבית המלאכה הנבחר על ידי הנכה (שאושר להתקנת כפות ידיים ממוחשבות ועבר הסמכה) לצורך בדיקת היתכנות להתקנת כף יד ממוחשבת.
- בית המלאכה יזמן את הנכה לבדיקה והערכה להפעלת תותבת עם פריט ממוחשב .
- בית המלאכה יודיע למתאמת התותבות שהנכה מסוגל להפעיל כף יד ממוחשבת מבחינה קוגניטיבית ופיזית.
- מתאמת התותבות תעביר אישור סופי לביצוע העבודה למכון לואיס.
- בית המלאכה יבצע את המפרט עם הפריט הממוחשב לאחר קבלת אישור בכתב ממכון לואיס. בתום ביצוע המפרט עם הפריט הממוחשב יזמן בית המלאכה את בקרית המסירה לצורך ביצוע בדיקה ובקרה.
- במועד בקרת מסירה יתבקש הנכה לחתום על טופס התחייבות לשמירה על כף היד הממוחשבת, ביצוע טיפולים תקופתיים ועל כך שכף היד הממוחשבת הינה בעלת פז״מ של 5 שנים והזכאי לא יוכל לבקש כף יד אחרת בתקופה זו (נספח 4)

משרד הביטחון

אגף התיקום נכים

תפיסת הפעלה בנושא ברך ממוחשבת/ שילוב של ברך ממוחשבת עם כף רגל ממוחשבת לנכים קטועים מעל הברך AK

תפיסה מיום אוקטובר 2017

תאריך עדכון : 14.1.19

תאריך עדכון : 11.3.19

תאריך עדכון יוני 2020

תאריך עידכון : יולי 2020

1. כללי

נכים בעלי קטיעה מעל הברך AK זקוקים לתותבת עם שני מפרקים: ברך וכף רגל. נכה יכול לקבל תותבת עם פריטים משולבים של ברך ממוחשבת עם כף רגל ממוחשבת, או ברך ממוחשבת בלבד שתתחבר לכף רגל מכאנית.

הוחלט לאחר בחינת הטכנולוגיה על ידי הצוות המקצועי וביצוע פיילוט, להכניס לקטלוג את הפריטים הבאים:

תותבות משולבות עם ברך + כף רגל ממוחשבות(סעיפים 1-4). ברכיים בלבד (סעיפים 5-9):

א. שילוב של ברך ממוחשבת ORION + כף רגל ממוחשבת ELAN = רגל ממוחשבת LINX (בלצ׳פורד)

ב. שילוב של ברך ממוחשבת ריאו4 + כף רגל ממוחשבת 4PROPRIO = רגל ממוחשבת 4SYMBIONIC (אוסור) (רגל ממוחשבת זו מחליפה את הרגל הממוחשבת 3SYMBIONIC שכבר אינה משווקת מסוף 2018)

ג. ברך ממוחשבת 4 C LEG + כף רגל ממוחשבת MERIDIUM (אוטובוק)

ד. ברך גניום דור 3 (3B1-3)+כף רגל ממוחשבת MERIDIUM (אוטובוק). ברך גניום 3 מחליפה את ברך גניום 2 שאינה משווקת יותר (מ 2019)

ה. ברך ממוחשבת 4 C LEG (אוטובוק)

ו. ברך ממוחשבת גניום דור 3 (3B1-3) (אוטובוק). ברך גניום 3 מחליפה את ברך גניום 2 שאינה משווקת יותר (מ 2019)

ז. ברך ממוחשבת 4REHO (דור 4), אוסור. מחליפה את 3REHO שאינה משווקת יותר (מ 2019).

ח. ברך ממוחשבת ORION דור 3 , אנדולייט

ט. ברך ממוחשבת RHEO XC , אוסור

י. במידה ובמהלך התקופה נכנסים רכיבים חדשים שלא נלקחו בחשבון במועד הכנסת הטכנולוגיה ויש המלצה מקצועית להכנסתם לקטלוג, התותבות התמחור יטופל ע"פ נוהל הכנסת פרטים חדשים כמקובל.

2. <u>הגדרות</u>

<u>הגדרת דרגות תפקוד קטועים</u>:

4K- מסוגל לתנועה מעבר להליכה נורמאלית, תרגילים עם אימפקט אנרגטי גבוה יותר כמו של ילד או אתלט.

3K- מסוגל להליכה נורמאלית במקצבים שונים ובמשטחים שונים.

2K- הליכה קהילתית בלבד, מהלך באופן מוגבל משטחים ישרים בלבד.

1K- מסוגל לבצע הליכה ו/או מעברים רק במשטח ישר בתוך מבנה/בית

0K- אינו מסוגל או אין לו פוטנציאל להליכה או מעברים לבד ותותבת לא תביא כלל לשיפור איכות החיים.

3. **<u>פירוט הצורך</u>**

לנכים בעלי קטיעה מעל הברך AK בדרגות פעילות 3K, 4K, נדרשות תותבות המאפשרות תפקוד גבוה עם פחות הוצאת אנרגיה בהליכה ופחות עומס על מפרקים אחרים בגפיים.

4. **<u>ספקים</u>**

בתי המלאכה בארץ המאושרים על ידי "מכון לואיס" והיחידה המקצועית – יחידה לשירותים רפואיים באגף השיקום, לבצע ולהתקין תותבות עם פריטים ממוחשבים לזכאי משהב"ט.

באחריות היבואנים לבצע הדרכות לבתי המלאכה להתקנת פריטי התותבות הממוחשבים. למען הסר ספק, מפרט לביצוע תותבת עם פריטים ממוחשבים יישלח רק לבית מלאכה

שעבר הדרכה מקצועית על ידי היצרנים/יבואנים ואישור בכתב על כך הועבר למתאמת התותבות.

5. <u>מרכזי פיזיותרפיה לאימוני הליכה</u>

אימוני ההליכה במכון פיזיותרפיה יבוצעו באותם מרכזים שאושרו לבצע אימון לנכים שקיבלו ברך/ ברך משולבת עם כף רגל ממוחשבות ולאחר שביצעו השתלמות בנושא. האימון יבוצע על פי פרוטוקולים ייעודיים שיועברו למרכזי הפיזיותרפיה לאימוני הליכה. הפיזיותרפיסט ידווח על טופס "דוח פיזיותרפיה לקטוע עם פריט ממוחשב פיזיותרפיה" (נספח 5)

6. <u>קריטריונים</u>

- רק נכה שעומד בקריטריונים לקבלת הטכנולוגיה יכול לקבל פריטי תותבות ממוחשבות.

<u>קריטריונים לקבלת הטכנולוגיה:</u>

- פריטי תותבות ממוחשבים ברך/ ברך משולבת עם כף רגל יינתנו לדרגות פעילות K3-K4, אך לא מתאימה לפעילות ספורטיבית.
- פריטים ממוחשבים בתותבות לקטועי AK אינם מוגדרים מטעם היצרנים לקטועים דרגות K: 0-1.
- עבור נכים עם דרגת תפקוד 2, הערכה מקצועית הינה שהמרכיבים הממוחשבים המשולבים ברך וכף רגל בתותבת יקשו על הקטוע להלך, הסיבה לכך נעוצה במשקל הפריטים ובכפות הרגליים המאפשרות חופש תנועה רב שיכול לגרום לחוסר יציבות. בנוסף לכך ישנו צורך ביכולת פיזית מוגברת על מנת להשתמש בתותבות עם פריטים אלו, דבר שקטועים אלו אינם מסוגלים לבצע.
- במידה ונכה עם דרגת תפקוד 2K יתעקש לקבל תותבת עם פריטים ממוחשבים משולבים, או ברך ממוחשבת עליו לעבור בדיקות מקדימות בפיזיותרפיה עם התותבת והפרטים הישנים ומספר אימוני הליכה עם התותבות והפריטים הממוחשבים הניסיוניים (לפחות 6 טיפולים), ההחלטה על מתן פריטים ממוחשבים תתקבל באגף בשיתוף כל הגורמים המקצועיים. לאחר מתן ניסיונית, הנכה יהיה חייב בהמשך אימוני הליכה – לפחות 6 עם כל פריט ממוחשב ניסיוני.
- קבלת תותבת עם פריטים ממוחשבים כף רגל וברך מותנית בסיום פז"מ של שני הפריטים (סיום פז"מ באותו תאריך של כף הרגל והברך).

- ברך ממוחשבת הינה עם פז״מ ל 6 שנים, של כף רגל ממוחשבת הינו 6 שנים ולכף רגל מכאנית 3 שנים. נכה המהלך עם ברך ממוחשבת וכף רגל מכאנית, ועם פז״מ להחלפת כף הרגל אך ללא עם פז״מ להחלפת הברך, יקבל הסבר מהמכון לקטוע: שבעת שיגיע פז״מ החלפת הברך, לא יוכל לקבל תותבות משולבות כף רגל וברך שהינן יחידה אחת, אלא רק אם כף הרגל הממוחשבת והברך יגיעו באותו תאריך לפז״מ החלפה.
- נכה שמועמד לקבל תותבת משולבת עם פריטים ממחושבים 4SYMBIONIC או LINX יוכל לקבלה רק עם פז״מ של ברך וכף רגל באותו תאריך.

7. <u>תהליך העבודה</u>

- הנכה ייבדק ב״מכון״ לקטוע על ידי פרוטזיסט ורופא שיקום מטעם אגף השיקום. עבור נכה שמועמד לקבל פריטים ממוחשבים ימולא טופס <u>דוח סיכום ביקור במכון לקטוע</u> (נספח 1) ומפרט מהמכון לקטוע להתקנה ניסיונית של הפריט/ים הממוחשבים.
- במידה ועונה על הקריטריונים לקבלת הפריט הממוחשב ימלאו הרופא והפרוטזיסט במכון לקטוע מפרט לפריט ממוחשב ניסיוני. בנוסף הפרוטזיסט יחתים את הזכאי שהמפרט שנכתב הינו לשביעות רצונו ועל בחירת בית המלאכה המבוקש (נספח 2).
- במעמד המכון לקטוע, כל נכה שיקבל המלצה לפריט ניסיוני ממוחשב: ברך, או תותבת עם פריטים ממחושבים משולבת כף רגל וברך יתבקש לחתום על טופס התחייבות ובו הוא מצהיר שידוע לו שהוא מקבל לרשותו פריטים ניסיוניים, והיה ולאחר הניסיונות תהיה התאמה לתפקודו, יקבל את הפריט/ים הממחושב/ים כקבוע/ים, ואם לא תהיה התאמה, הוא מחויב להחזירם, בנוסף, הנכה מתחייב לביצוע 6 אימוני הליכה בפיזיותרפיה באותם מרכזים שבהם נעשה האימון לתותבות עם פריטים ממוחשבות, וכל זאת בזמן השימוש בפריטים הניסיוניים (נספח 3).
- כל נכה קטוע AK יתבקש לנסות לפחות שתיים מהפריטים הממוחשבים מהקטלוג. במידה והנכה מעוניין לנסות גניום דור 3, יהיה חייב לנסות גם את ה 4C LEG, עם או בלי כף רגל ממוחשבת MERIDIUM.
- המפרט, הטופס הייעודי וההתחייבות לטיפולים יועברו לבחינה/לאישור ״מכון לואיס״ ולאחר מכן למתאמת התותבות באגף. לאחר אישורה של מתאמת התותבות, יועבר אישור מ״מכון לואיס״ לבית המלאכה להתחיל התקנה של הפריטים הממוחשבים כניסיון ראשון.

- בית המלאכה יודיע על סיום התקנה הניסיונית למתאמת התותבות על מנת שיתואמו לנכה אימוני ההליכה בפיזיותרפיה.
- עבור כל פריט ניסיוני ממוחשב שהנכה בחר להתקין, הנכה יבצע הערכה ואימונים בפיזיותרפיה, הערכה זו תשלח למתאמת התותבות באגף השיקום.
- מתאמת התותבות תתאם לנכה אימוני הליכה במכון פיזיותרפיה ותעקוב אחר הטיפול, בסיום הטיפול תקבל דוח מסכם מהפיזיותרפיה על תפקודו של הנכה עם הפריט הממוחשב או התותבת הממוחשבת המשולבת. והנכה יועבר לפריט הממחושב הניסיוני הבא.
- לאחר הניסיונות תתבצע הערכה של מתאמת התותבות מול הערכות הפיזיותרפיה ומול העדפת הנכה ויווחלט איזה פריטים יקבל כקבוע.
- במידה והנכה יימצא מתאים לקבלת פריט/ים ממוחשב/ים , יונפק אישור ממתאמת התותבות באגף השיקום למכון לואיס לקבלתם כקבוע. מכון לואיס יעביר את המפרט הקבוע לבית המלאכה.
- עבור התקנת תותבת משולבת עם פריטים ממוחשבים ניסיונית שהנכה לא בחר, יקבל בית המלאכה 10 שעות עבודה. עבור התקנת ברך/כף רגל ממוחשבים ניסיוניים בלבד שהנכה לא בחר לקחת, בית המלאכה יקבל 8 שעות עבודה. בכל מקרה לא יקבל בית המלאכה גם שעות עבודה וגם העמסה.
- במעמד המסירה של הפריט/ים הממוחשב/ים הקבוע יחתום הנכה על טופס התחייבות לשמירה על התותבת עם הפריט/ים הממוחשב/יסלפי הוראות היצרן וכי ידוע לו מהו פז״מ הפריט שמקבל (נספח 4).
- הספק מתחייב לתת פריטים ממוחשבים לניסיון לפחות לחודש מלא מסיום ההתקנה והמסירה, ללא עלות מצד משהב״ט (מלבד שעות התקנה).

משרד הביטחון

תפיסת ההפעלה - כפות רגליים ממוחשבות לקטועים מתחת לברך BK

תאריך עדכון : 12.3.19

תאריך עידכון: יולי 2020

1. כללי

נכים קטועים מתחת לברך (BK) מקבלים תותבת הכוללת כף רגל. לקטלוג התותבות של משהב"ט הוכנסו כפות רגליים ממוחשבות להליכה. זהו מסמך המסדיר את נוהלי העבודה למתן הפריטים.

הפריטים שאושרו בשלב ראשון:

א. A- ELAN דור 3

ב. B- PROPRIO - דור 4

MERIDIUM כף רגל זו הוצאה מהקטלוג עבור קטועי BK ביולי 2020. כף הרגל כבדה וגורמת לחוסר יציבות בהליכה.

כל זכאי קטוע BK ינסה את שתי כפות הרגליים ויבצע עימן בדיקות ואימונים בפיזיותרפיה.
במידה ובמהלך התקופה נכנסים רכיבים חדשים שלא נלקחו בחשבון במועד הכנסת הטכנולוגיה ויש המלצה מקצועית להכנסתם לקטלוג התותבות התמחור יטופל ע"פ נוהל הכנסת פרטים חדשים כמקובל.

2. פירוט הצורך

לקטועים מתחת לברך נדרשות תותבות המאפשרות תפקוד גבוה עם פחות הוצאת אנרגיה בהליכה ופחות עומס על מפרקים אחרים בגפיים תחתונות ובגב. כפות רגליים אלו מדמות תנועה במפרק הקרסול, דבר המוגבל בכפות רגליים מכאניות.

הגדרות:

הגדרת דרגות תפקוד קטועים:

- 4K- מסוגל לתנועה מעבר להליכה נורמאלית, תרגילים עם אימפקט אנרגטי גבוה יותר כמו של ילד או אתלט.
- 3K- מסוגל להליכה נורמאלית במקצבים שונים ובמשטחים שונים.

- 2K- הליכה קהילתית בלבד, מהלך באופן מוגבל משטחים ישרים בלבד.
- 1K- מסוגל לבצע הליכה ו/או מעברים רק במשטח ישר בתוך מבנה/בית
- 0K- אינו מסוגל או אין לו פוטנציאל להליכה או מעברים לבד ותותבת לא תביא כלל לשיפור איכות החיים.

3. <u>ספקים</u>

בתי המלאכה בארץ המאושרים על ידי מכון לואיס והיחידה המקצועית – יחידה לשירותים רפואיים, לבצע ולהתקין כפות רגליים ממוחשבות לזכאי משהב"ט.

באחריות היבואנים לבצע הדרכות לבתי המלאכה להתקנת כפות הרגליים הממוחשבות. למען הסר ספק, מפרט לביצוע כף רגל ממוחשבת יישלח רק לבית מלאכה שעבר הדרכה ואישור בכתב על כך הועבר למתאמת התותבות.

4. <u>הערכות ואימוני הליכה בפיזיותרפיה</u>

בדיקות ואימוני ההליכה יבוצעו במכוני הפיזיותרפיה שעברו השתלמות בנושא אימוני הליכה לקטועים עם פריטים ממוחשבים. כל זכאי שיומלץ לו במכון לקטוע כף רגל ממוחשבת יעבור בדיקות ואימונים עם כפות הרגליים הממוחשבות. התהליך: לפני מתן כף רגל ניסיונית ייבדק הזכאי בפיזיותרפיה עם כף הרגל המכאנית שאיתה מהלך. ולאחר אישור היתכנות על ידי הפיזיותרפיסט, תותקן כף הרגל הממוחשבת ויתבצעו 6 אימוני הליכה לפחות עבור קטוע רגל אחת ו 12 אימונים לפחות לקטוע דו צדדי. לאחר האימונים תתבצע הערכה עם כף הרגל הממוחשבת. במידה והזכאי לא מעוניין או אינו מתאים לכף רגל ממוחשבת לפי בדיקה והערכה של הפיזיותרפיסט יועבר הדוח למתאמת תותבות באגף השיקום והזכאי יקבל כף רגל מכאנית כפי שתותאם לו במכון לקטוע. במידה ומתאים לכף רגל ממוחשבת, יתבצע התהליך עם כף רגל נוספת. לאחר ניסיון של שתי כפות רגליים ממוחשבות, יחזור הזכאי לבדיקה נוספת ואחרונה עם כף הרגל המכאנית שאיתה הילך או כף רגל אחרת לפי המלצת הפיזיותרפיסט או המכון לקטוע. בסיום התהליך, יישלח דוח פיזיותרפיה ממצה עם המלצות לגבי סוג כף הרגל המתאים לזכאי, כמו כן, תירשם העדפתו. הדוחות יועברו לבדיקה, <u>אישור סופי</u> והחלטה על סוג כף הרגל תהיה במשתוף של הרופא יועץ התותבות והפיזיותרפיסטית מתאמת התותבות של אגף השיקום.

הפיזיותרפיסט ידווח על טופס "דוח פיזיותרפיה לתותבות ממוחשבות פיזיותרפיה"(נספח 5)

האימון יבוצע על פי פרוטוקולים ייעודיים שיועברו למרכזי הפיזיותרפיה לאימוני הליכה.

5. <u>קריטריונים</u>:

א. כפות הרגליים הממוחשבות יינתנו לנכי צה"ל קטועים מתחת לברך (BK) לפי פז"מ החלפת כפות רגליים המופיע במחירון לכל כף רגל.

ב. נכים בדרגות תפקוד K4-3 אשר הולכים באופן עצמאי וללא אמצעי עזר, ואשר רוב פעילותם וזמנם (80% ממשך שעות הערות) היומיומית נעשית באמצעות התותבת (יודגש, כפות רגליים חכמות כפות רגליים ממוחשבות אינן מותאמות לספורט אתגרי למעט דיווש על אופניים).

ג. כפות הרגליים יותקנו רק לנכים בעלי יכולת קוגניטיבית ומיומנות מספקות, אשר תבטחנה שימוש בטיחותי בה.

ד. נכה שעקב בעיות בריאות מכל סוג שהוא אינו הולך או מתנייד בכיסא גלגלים או משתמש באמצעי הליכה רוב זמנו, או נכה שידוע מראש כי מסיבות רפואיות לא יוכל ללכת עם התותבת למשך תקופה של שבועיים ומעלה, לא יקבל כף רגל ממוחשבת לניסיון ולא כקבוע אלא לאחר סיום השיקום וחזרתו להליכה ללא אמצעי עזר.

ה. נכים קטועי 2 רגליים, יתקינו בעדיפות ראשונה 2 כפות רגליים ממוחשבות מאותו סוג.

ו. יודגש, כי אין בהחלטת אגף שיקום בדבר מתן כף רגל ממוחשבת לנכה, כדי להתחייב כי פריט ממוחשב דומה יסופק לנכה בכל מועד החלפה. במועד ההחלפה תבוצע הערכה תפקודית חוזרת והערכה האם הנכה עומד בכל הקריטריונים לקבלת הפריט.

ז. כפות רגליים חכמות אינן מוגדרות מטעם היצרן לקטועים דרגות K : 1-0

ח. לקטועים שאינם זכאים לביצוע תותבות בחו"ל לפי הוראה מספר 50.12 ההתקנה תתבצע בארץ בלבד.

ט. באשר לנכים שהתקינו בעבר תותבות בחו"ל למרות שאינם זכאים להתקנה בחו"ל לפי ההוראה ואשר יבקשו להמשיך לקיים את ההתקנה בחו"ל -

י. - במידה ולא ניתן להתקין בארץ בשל נימוק רפואי הזכאי יופנה לחווה"ד ועדה פרוסטטית שתעביר את המלצותיה לרופא המוסמך הראשי לנושא תותבות.

יא. - במידה והרופא המוסמך הראשי לתותבות ימצא לנכון להמליץ על הצורך בביצוע ההתקנה בחו"ל, יועלה המקרה לדיון בוועדת נסיעות חו"ל.

6. <u>תהליך העבודה</u>

- הזכאי ייבדק במכון לקטוע על ידי פרוטזיסט ורופא שיקום.
- במכון לקטוע ייבדק הזכאי וימולא דוח סיכום ביקור במכון לקטוע (נספח 1)

- במעמד המכון לקטוע, הזכאי יתבקש לחתום על טופס בחירת בית מלאכה בו תתבצע ההתקנה **(נספח 2)** והתחייבות **(נספח 3)** - בטופס הזכאי מתחייב הנכה בין היתר להחזיר את הפריט הניסיוני לבית המלאכה בו הותקן בתאריך שייקבע לו מראש ביום קבלתו בבית המלאכה (בתי המלאכה יקבלו נוהל מסודר של התקנת כפות רגליים ובו עליהם לתת בידי הנכה מסמך עם תאריך החזרה של כף הרגל הניסיונית שיהיה תוך שבועיים מיום המסירה).
- המפרט, הטופס הייעודי וההתחייבות שמולאו במכון לקטוע יועברו למכון לואיס וממכון לואיס למתאמת התותבות באגף. מתאמת התותבות תסביר את ההליך לזכאי כמור בסעיף 4 **<u>הערכות ואימוני הליכה בפיזיותרפיה</u>**. לאחר קבלת דוח ראשון (נספח 5) ולאחר אישורה של מתאמת התותבות יועבר אישור ממכון לואיס לבית המלאכה להתחיל התקנה של כף רגל ניסיונית.
- בית המלאכה יודיע על סיום התקנת הפריט הממוחשב הניסיוני למתאמת התותבות, כל נכהמחוייב לנסות את שתי כפות הרגליים. עבור כל התקנה וכיוונון של כף רגל ממוחשבת שהנכה ניסה , משהב״ט ישלם לבית המלאכה 8 שעות התקנה (התשלום יהיה אך ורק על כפות רגליים שלא נרכשו על ידי משהב״ט, בית המלאכה לא יקבל עבור כף רגל ממוחשבת שעות התקנה וגם העמסה).
- מתאמת תותבות תקבל מבית המלאכה אישור על סיום הניסיון עם כף הרגל הממוחשבת, והנכה יעבור לנסות כף רגל שנייה (כל אחת לשבועיים בלבד) וימשיך עם תהליך אימוני ההליכה ובדיקות .
- בית המלאכה יודיע למתאמת התותבות בדבר סיום הניסיונות של הנכה. מתאמת התותבות תדבר עם הנכה ותקבל ממנו את סוג כף הרגל שאותה הוא מעוניין לקבל.
- במידה והנכה נמצא מתאים לקבלת כף רגל ממוחשבת, וניסה לפחות שתיים מכפות הרגליים, וביצע את אימוני ההליכה והבדיקות לפי סעיף 4, יועבר החומר לרופא יועץ תותבות וביחד עם מתאמת התותבות יוחלט על כף הרגל המתאימה לזכאי.
- במעמד המסירה של הפריט הממוחשב הקבוע יחתום הנכה על טופס התחייבות לשמירה על הפריט הממוחשב לפי הוראות היצרן, שידוע לו מהו פז״מ הפריט שמקבל **(נספח 4)** ושעליו להביא את הפריט לטיפולים תקופתיים לבית המלאכה.
- הספק מתחייב לתת כף רגל ניסיונית לפחות לחודש מלא מסיום ההתקנה והמסירה, ללא עלות מצד משהב״ט (מלבד שעות התקנה). אך, לנכה יימסר שכף הרגל הניסיונית ניתנת לו לשבועיים בלבד, ועל כך יחתום בטופס ההתחייבות **(נספח 3)**.

נספחים:

- נספח 1 - טופס **דוח סיכום ביקור במכון לקטוע**
- נספח 2 - הצהרת הזכאי שהמפרט שנכתב הינו לשביעות רצונו ועל בחירת בית המלאכה המבוקש
- נספח 3 – הצהרת הזכאי חלק א', לקבלת פריט ממוחשב ניסיוני
- נספח 4 - כתב התחייבות לקבלת פריט תותבות ממוחשב ימולא במועד בקרת מסירה
- נספח 5 – טופס בדיקה לקטוע עם פריט ממוחשב פיזיותרפיה.

משרד הביטחון

נספח 1

דו"ח סיכום ביקור לנכה במכון לקטוע

תאריך: _____

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מ.ת
מ.ז	☐ נקבה ☐ זכר	גיל
מצב משפחתי: ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ רווק	מספר ילדים _____	מתגורר עם: ☐ לבד ☐ עם _____
קומה_____ מעלית: ☐ כן ☐ לא	בית מותאם לכיסא גלגלים: ☐ כן ☐ לא פרט:_____	
☐ עובד ☐ לא עובד ☐ פנסיונר	עיסוקי: מקצוע ומקום עבודה – פרט: _____ _____	
סוג הקטיעה:_____ ☐ RT ☐ LT ☐ דו צדדי	שנת הקטיעה	סיבת הקטיעה: ☐ טראומה ☐.ואסקולארי/סוכרת ☐ גידול ☐ זיהום ☐ אחר _____
מטופל ב: ☐ פיזיותרפיה ☐ הידרותרפיה ☐ עיסוי ☐ טיפול בלחץ מים ☐ אחר _____		
ניתוחים נוספים/ רביזיות של הגדם: ☐ לא ☐ כן שנה:_____ פרט:_____	גובה	משקל
האם היה שינוי במשקל בשנה האחרונה: ☐ לא ☐ כן ☐ עליה במשקל ☐ ירידה במשקל אם כן פרט סיבה:_____		
גפה שנייה פגועה ☐ לא ☐ כן פרט_____		

משרד הביטחון

אגף השיקום נכים

מצב בריאות כללי

סוכרת: ☐ כן ☐ לא	ארטריטיס: ☐ כן ☐ לא	מחלת כלי דם: ☐ כן ☐ לא	טיפולי דיאליזה ☐ כן ☐ לא
מחלת לב: ☐ כן ☐ לא	ניאורופאטיות: ☐ כן ☐ לא	מצב קוגניטיבי לקוי: ☐ כן ☐ לא	כאבי פרקים: ☐ כן ☐ לא
כאבי גב: ☐ כן ☐ לא	נוירולוגי: ☐ כן ☐ לא	אלרגיה: ☐ כן ☐ לא	אחר: _____
סה"כ אחוזי נכות	פירוט נכויות **<u>פיזיקאליות</u>** נוספות:		
טיפול תרופתי: ☐ לא ☐ כן פרט:_____	נפילות בחצי שנה האחרונה: ☐ לא ☐ כן פרט מספר פעמים וסיבה:_____		
מרחק הליכה ביום (גף תחתון): ☐ 200 מטר ☐ 200-400 מ' ☐ 400-1,000 מ' ☐ מעל 1 ק"מ	נהיגה ברכב ☐ כן ☐ לא	נבדק במרב"ד ☐ כן ☐ לא	שימוש ב: ☐ אלכוהול ☐ סיגריות ☐ סמים (גראס רפואי)
בית גדם נוכחי (צורת תלייה) ואקום:_____ משאבה: ☐ כן ☐ לא שאטל לוק: ☐ כן ☐ לא . ☐ אחר: _____	שנת ביצוע תותבת אחרונה	בית מלאכה	
פריטים שהיו בתותבת קודמת: _____ _____ _____ _____ _____ _____			
פעילויות ספורט שאינן עם התותבת: _____ _____	הולך: ☐ עצמאי ☐ עם אמצעי עזר: ☐ מקל ☐ קביים ☐ קב אחד ☐ הליכון ☐ כסא גלגלים. פרט: _____		
משתמש בכסא גלגלים: ☐ כן ☐ לא	ממונע: ☐ כן ☐ לא	מספר שעות ביום: _____	
סדים / תומכים נוספים: ☐ לא ☐ כן פרט: _____	מספר שעות שימוש בתותבת: _____	מלווה: ☐ לא ☐ כן מספר שעות ביום: _____	
תיאור הליכה (קטוע גף תחתון)/תיאור תפקוד ידיים (קטוע גף עליון): _____ _____			

משרד הביטחון

טווח תנועה

צד קטוע		צד לא קטוע	
בבדיקה ראשונית	**בבדיקה אחרונה**	**בבדיקה ראשונית**	**בבדיקה אחרונה**

טווחי תנועה רלבנטיים נוספים (במידת הצורך): _____

_____

כוח שרירים

צד קטוע		צד לא קטוע	
בבדיקה ראשונית	**בבדיקה אחרונה**	**בבדיקה ראשונית**	**בבדיקה אחרונה**

כוח שרירים רלבנטיים נוספים (במידת הצורך): _____

_____

תאור הגדם

אורך מנקודת מדידה _____	אורך בס"מ _____	צלקות ☐ לא ☐ כן	רגישות בצלקת: ☐ לא ☐ כן פרט: _____
ניאורומות: ☐ לא ☐ כן פרט: _____	פצעים / נקודות לחץ: ☐ לא ☐ כן פרט: _____	בליטות גרמיות: ☐ לא ☐ כן פרט: _____	
מצב העור: _____ _____	שינויי צבע: פצעים / נקודות לחץ: ☐ לא ☐ כן פרט: _____		

היקפים של הגדם (נא לציין ב 3 נקודות אנטומיות):

תיאור מיקום מדידה: _____ היקף בס"מ_____

תיאור מיקום מדידה: _____ היקף בס"מ_____

תיאור מיקום מדידה: _____ היקף בס"מ_____

<u>גף תחתון</u>: דרגת פעילות: ☐ 1K ☐ 2K ☐ 3K

<u>גף תחתון</u>: אם דרגה 4K, נא לציין פעילויות ספורט **<u>עם תותבת:</u>** _____

<u>K גף תחתון: 4 – רק לאחר הוכחת ביצוע ספורט או ביצועים עם תותבת .</u>

סיכום בדיקה:

המלצות להמשך:

משרד הביטחון

נספח 2

הצהרת הזכאי

המכון הלאומי לשיקום ע"ש לואיס

תל השומר 52621

טל. 6355361, 036351646

פקס. 03-5355944

משרד הביטחון – אגף השיקום

היחידה לשירותים רפואיים

תאריך: _____

מספר תיק:_____

אני החתום מטה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות

מודיע בזאת כי:

1. המפרט אשר הומלץ בענייני הוא לשביעות רצוני.
2. ברצוני שהתותבת/תיקון שיוזמן עבורי יבוצע בבית מלאכה_____

_____
חתימת הנכה

_____
חתימת הפרוטזיסט
וחותמת המכון לקטוע

רשימת בתי מלאכה לבחירה:

בית מלאכה	טלפון	ישוב
אבידן אורטופדיה שיקומית	09-8911032	מושב בית יהושע
א.ב. שיקום אורטופדי	08-9216996	רמלה
אשד אורטופדיה	03-5355033	תל השומר
המכון האורטופדי לגפיים	04-8529548	חיפה
אשד אורטופדיה	02-6735535	ירושלים
טכנולג	03-9098148	בארות יצחק
אשד אורטופדיה חיפה	04-8511554	חיפה
מכון אורטופדי י.ד גפים	03-9506289	כיכר המייסדים 4 ראשל"צ
מכון אורטופדי דן סימון בע"מ	0778830753	דרך בן צבי 84 בניין פנורמה, ת"א
אשלא המרכז לאורטופדיה מתקדמת	03-5355546	דב הוז 26 קריית אונו
פלגי אורטופדיה	03-5758575	ההגנה 10 אור יהודה

משרד הביטחון

אגף שיקום נכים

אגף שיקום נכים
היחידה לשירותים
רפואיים

נספח 3

הצהרת הזכאי לקבלת פריט ממוחשב

שם הזכאי:	תעודת זהות:	מספר תיק:

חלק א', לקבלת פריט ממוחשב ניסיוני:

1. ידוע לי שהמפרט שהומלץ על ידי המכון לקטוע בבדיקה מיום _____ מותנה באישורים של הגורמים המקצועיים המוסמכים באגף שיקום נכים.
2. ידוע לי כי המפרט הנ"ל כולל פריט מסוג _____ שיינתן לי תחילה לתקופת ניסיון בלבד לצורך בדיקת תפקודי עמו. החלטה סופית בדבר קבלת הפריט לשימושי הקבוע תתקבל על ידי הגורם המקצועי המוסמך באגף השיקום.
3. הנני מתחייב לשמור על הפריט הניסיוני שנמסר לשימושי ולעשות בו שימוש בהתאם להוראות היצרן והנחיות בית המלאכה.
4. הנני מתחייב להחזיר את הפריט הניסיוני לבית המלאכה במועד שייקבע לכך, במעמד קבלתו בבית המלאכה. התחייבותי זו תקפה גם למקרה בו הפריט לא יאושר לי לשימוש באופן קבוע בתום תקופת הניסיון.
5. ידוע לי כי תנאי לקבלת הפריט הניסיוני הנ"ל הוא ביצוע טיפולים בפיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק והנני מתחייב לבצע את הטיפולים הנדרשים.
6. הנני מתחייב לבחון את התאמתו של הפריט הנ"ל במהלך תקופת הניסיון, לצרכי ולתפקודי היומיומי, לרבות נוחות השימוש בפריט, משקלו, תחזוקתו השוטפת, טעינתו וכיו"ב.
7. ידוע לי ואני מסכים כי במקרה בו אפר את התחייבותי המפורטות לעיל ולהלן, אגף שיקום יהיה רשאי לנקוט במלוא האמצעים העומדים לרשותו על פי כל דין, לרבות דרישה לתשלום בגין דמי שימוש ככל שיחויב בהם על ידי הספק, במקרה בו אפר את התחייבותי כאמור בסעיף 4 לעיל.

חלק ב', לקבלת פריט ממוחשב קבוע:

1. ידוע לי שהמפרט שהומלץ על ידי המכון לקטוע בבדיקה מיום _____ מותנה באישורים של הגורמים המקצועיים המוסמכים באגף שיקום נכים.
2. ידוע לי כי תקופת השימוש (פז"מ) המוגדרת לפריט הממוחשב מסוג _____ הינה __ שנים ולא אקבל פריט אחר לפני תום הפז"מ.
3. ידוע לי שלפי הוראות היצרן הפריט הממוחשב אמור לעבור טיפול תקופתי על פי זמנים הנקבעים ע"י היצרן, וכי ללא טיפול תקופתי כאמור לא תחול אחריות היצרן על הפריט. הנני מתחייב לבצע את כל הטיפולים התקופתיים הדרושים, בהתאם להוראות היצרן ועל פי דרישת בית המלאכה.
4. ידוע לי כי תנאי לקבלת הפריט הנ"ל לשימוש קבוע הוא ביצוע טיפולים בפיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק והנני מתחייב לבצע את מלוא הטיפולים הנדרשים. מספר וסוג הטיפולים ייקבע לפי הפריט שאקבל ובהתאם להמלצות הגורמים המקצועיים באגף השיקום.

תאריך: _____ חתימת הזכאי: _____

שם הרופא: _____ שם וחתימת פרוטזיסט: _____

משרד הביטחון

נספח 4

כתב התחייבות לקבלת פריט תותבות ממוחשב

הצהרת הזכאי

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות

אני החתום מטה, מקבל לשימושי ממשרד הביטחון תותבת עם פריט ממוחשב מסוג _____.

התותבת תהיה בשימושי האישי בלבד. קיבלתי את התותבת עם הפריט הממוחשב לשביעות רצוני.

ידוע לי ואני מתחייב כדלקמן:

1. לשמור על הפריט שנמסר לשימושי ולעשות בו שימוש בהתאם להוראות היצרן והנחיות בית המלאכה. כמו כן, להימנע משימוש בלתי הולם, מתחייב שלא לבצע תיקונים, שינויים ו/או חיבורים ללא אישור בכתב מראש על ידי משרד הביטחון.
2. ידוע לי שלפי הוראות היצרן הפריט הממוחשב אמור לעבור טיפול תקופתי על פי זמנים הנקבעים ע"י היצרן, וכי ללא טיפול תקופתי כאמור לא תחול אחריות היצרן על הפריט. הנני מתחייב לבצע את כל הטיפולים התקופתיים הדרושים, בהתאם להוראות היצרן ועל פי דרישת בית המלאכה.
3. ידוע לי כי תקופת השימוש (פז"מ) המוגדרת לפריט הממוחשב מסוג _____ הינה __ שנים ולא אקבל פריט אחר לפני תום הפז"מ.
4. ידוע לי לאחר הסבר שקיבלתי כי משקלו של הפריט הממוחשב הנ"ל עולה על משקל פריטים אחרים דומים מקבילים, ודורש תחזוקה נוספת והאמור מקובל עלי.
5. ידוע לי כי תנאי לקבלת הפריט הנ"ל לשימוש קבוע הוא ביצוע טיפולים בפיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק והנני מתחייב לבצע את הטיפולים הנדרשים. מספר וסוג הטיפולים ייקבע לפי הפריט שאקבל ובהתאם להמלצות הגורמים המקצועיים באגף השיקום.
6. ***סעיף זה יימחק מכתב ההתחייבות במקרה בו הפריט הממוחשבי לא ניתן לנכה לתקופת ניסיון*** -

הנני מצהיר כי בתקופת הניסיון בחנתי את הפריט, לרבות נוחות השימוש בו, משקלו ותחזוקתו, ומצאתי אותו מתאים לצרכיי ולתפקודי היומיומי.

אני מסכים לכתב התחייבות זה.

אם לא אמלא אחר ההתחייבות לפי כתב התחייבות זה כולה או מקצתה, ידוע לי כי משרד הביטחון אינו רואה עצמו אחראי ולא ישלם עבור תיקון הפריט הממוחשב בעתיד וכל חלק אחר הנובע מאי תחזוקה ראויה.

למילוי בקר מסירה

בדקתי את הזכאי עם התותבת והפריט הממוחשב ואני מאשר/ת שהתותבת שניתנה לזכאי מתאימה לצרכיו ותואמת את המפרט שאושר

תאריך:_____ שם וחתימת בקר מסירה_____

חתימת הזכאי: _____ שם וחתימת בית המלאכה: _____

המועד המדויק להבאת תותבת עם הפריט הממוחשב לטיפול תקופתי נקבע ע"י בית המלאכה לאחר שקיבל תותבת חלופית עבור הזכאי. בית המלאכה יודיע לזכאי מתי עליו להגיע כדי למסור את התותבת עם הפריט הממושב לטיפול תקופתי

משרד הביטחון

תאריך _____

נספח 5

דו"ח סיכום שיקום לקטוע עם פריט ממוחשב פיזיותרפיה

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מ.ת
מ.ז	☐ נקבה ☐ זכר	גיל
☐ עובד ☐ לא עובד ☐ פנסיונר	עיסוק: מקצוע ומקום עבודה – פרט:_____ _____	

שנת הקטיעה	סיבת הקטיעה	צד הקטיעה	מחלות / פציעות נוספות:_____ _____

בית גדם נוכחי (צורת תלייה) _____	ברך קודמת: _____	כף רגל קודמת: _____

מדדי תפקוד

דרגת פעילות: ☐ 1K ☐ 2K ☐ 3K ☐ 4K	הולך: ☐ עצמאי ☐ עם אמצעי עזר _____	מספר שעות שימוש בתותבת: _____

DGI

	בבדיקה ראשונה	בדיקה אחרונה
Gait Level Surface		
Change in gait speed		
Gait with horizontal head turns		
Gait with vertical head turns		
Gait with pivot turn		
Step over obstacle		
Step around obtacles		
Stairs		
סה"כ		

Timed up & go

	בבדיקה ראשונה	בבדיקה אחרונה
TUG		

minutes walk test 6

	בבדיקה ראשונית	בבדיקה אחרונה
6 min. walk test		

תיאור הליכה

_____

_____

_____

טווחי תנועה

	רגל שלמה		רגל קטועה	
	בבדיקה ראשונה	בבדיקה אחרונה	בבדיקה ראשונה	בבדיקה אחרונה
Hip Flexion				
Hip Extension				
Hip Abduction				
Hip Adduction				
Hip External Rotation				
Hip Internal Rotation				

טווחי תנועה רלבנטיים נוספים (במידת הצורך):

_____

_____

_____





כוח שרירים

	רגל שלמה		רגל קטועה	
	בבדיקה ראשונה	בבדיקה אחרונה	בבדיקה ראשונה	בבדיקה אחרונה
IlioPsoas				
Gluteus Medius				
Gluteus Maximus				
Hip Adductors				

כוח שרירים רלבנטיים נוספים (במידת הצורך):

_____

_____

סיכום בדיקה להתאמת תותבת עם פריט ממוחשב

_____

_____

_____

סיכום טיפולים

מספר טיפולים	תאריכי טיפולים: _____ _____

המלצות להמשך

_____

_____

_____

_____

הפיזיותרפיסט/ית המטפל/ת _____