

מדינת ישראל
משרד הביטחון



הוראת אגף שיקום נכים מס' 50.16

הנושא : טיפולי פיזיותרפיה, הידרותרפיה וטיפולים פיזיקאליים נוספים

תאריך : 1.10.2013

מס' עמודים : 13

1. הוראה זו הינה חדשה ובאה לקבוע את הזכאות, דרכי הטיפול והנהלים להפניות לטיפולים רפואיים מסוג פיזיותרפיה והידרותרפיה (להלן: "טיפולים") וכן לטיפולים פיזיקאליים אחרים והבקרה עליהם.
2. הוראה זו מבטלת את "חוזרי הרופא הראשי" העוסקים במתן הטיפולים, שהוצאו לפני מועד פרסומה של הוראה זו, לרבות חוזר מספר 1245 ו- 1362.
3. הוראה זו מבוססת על סעיף 43 (א) ו-43(ג) לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט-1959 [נוסח משולב].
4. הרופא המוסמך הראשי וראש היחידה לשירותים רפואיים הינו בעל הסמכות והאחריות להנחיה, עדכון ובקרה של אופן הביצוע התקין של הוראה זו.

עקרונות

5. פיזיותרפיה והידרותרפיה הינם טיפולים רפואיים וההתוויות לביצוען הינן על פי שיקולים מקצועיים בלבד. מטרות ויעדי הטיפול, מהלכו וסיומו ייקבעו על פי קריטריונים רפואיים.
6. נהלי העבודה בהוראה זו מתייחסים לטיפולי פיזיותרפיה והידרותרפיה אלא אם צוין בפירוש אחרת.
7. ההפניה לטיפולים תכלול אבחון, בניית תוכנית טיפול, ביצוע טיפולים, הערכה במהלך ובסיום תוכנית הטיפול וכן הדרכה ויעוץ במטרה לקדם בריאות, לשקם ולשמר תפקוד מיטבי.

8. הטיפול יכלול טכניקות מקובלות בפיזיותרפיה והידרותפיה (לא יאושרו טכניקות השייכות לרפואה המשלימה מכל סוג שהוא כחלק מהטיפול). מובהר כי טכניקות מקובלות הינן לרבות אלו שאושרו על ידי משרד הבריאות.
9. הטיפול יתמקד במטרות התפקודיות וביעדים אשר הוגדרו ע"י הפיזיותרפיסט ואושרו על ידי בקר הפיזיותרפיה והרופא המוסמך המחוזי.
10. הטיפול יכלול שימוש בכלי מדידה תפקודיים: כלי הערכה מקצועיים סטנדרטיים לבחינת יכולת תפקודית.
11. רופאי האגף יכבדו את המלצות הרופאים המקצועיים אליהם נשלחו הנכים מטעמים, ובלבד שההמלצה ניתנה בגין נכותם המוכרת. היה והרופא המחוזי סבור שאין לקבל את המלצת הרופא המקצועי, יבקש את אישור הרופא הראשי שלא לקבל את ההמלצה כאמור או יפנה את הנכה לרופא מקצועי אחר. המליץ הרופא המקצועי האחר המלצה דומה לזו שנתן הרופא המקצועי הראשון, תאומץ ההמלצה על ידי הרופא המחוזי.
12. הטיפול יינתן במכון הנמצא במרחק של עד 20 ק"מ ממקום מגוריו של הזכאי, אלא אם כן ברור לרופא המוסמך המחוזי מעל כל ספק שאין מקום טיפול מתאים אחר בסביבה. יחד עם זאת, נכה שיבקש להיות מטופל במכון המרוחק למעלה מ 20 ק"מ ממקום מגוריו, יוכל לקבל הפניה לטיפול.
13. החזר בגין נסיעות -

- א. הזכאי יקבל החזר הוצאות נסיעה למקום הטיפול וחזרה כאמור בסעיף 11, לפי מרחק הנסיעה בפועל, לרבות במקרה בו אין מקום טיפול מתאים בסביבה והרופא המוסמך המחוזי אישר טיפול במקום אחר.
- ב. על אף האמור מובהר כי במקרה בו ביקש הזכאי לקבל טיפול במקום אחר, על אף שיש מקום טיפול במרחק של עד 20 ק"מ ממקום מגוריו, יקבל הזכאי החזר בגין נסיעות, עד 20 ק"מ לכל כיוון.

הגדרות

14. **פיזיותרפיה** – לעניין הוראה זו-הינו טיפול פיזיקאלי רפואי, המוכר ע"י משרד הבריאות, הנעשה במכון מוסמך ע"י פיזיותרפיסט מוכר מוסמך בעל רישיון משרד הבריאות, שאושר ע"י הרופא המוסמך הראשי או מי מטעמו לטיפול בנכי צה"ל. הטיפול יעשה על פי אמות מידה מקצועיות מקובלות.
15. **הידרותפיה**-לעניין הוראה זו- הינו טיפול פיזיקאלי רפואי הנעשה בבריכה הידרותרפית על ידי פיזיותרפיסט מוכר מוסמך בעל רישיון משרד הבריאות או הידרותרפיסט שאושר על ידי הרופא המוסמך הראשי או מי מטעמו לטיפול בנכי צה"ל.
16. **מכון פיזיותרפיה מוסמך** – לעניין הוראה זו-הינו מכון שאושר על ידי הרופא המוסמך הראשי, בעל התקשרות תקפה עם אגף שיקום נכים ואשר עומד בכל הדרישות של אגף שיקום נכים ומשרד הבריאות, כמפורט בנספח א' - דרישות סף עבור ספק פיזיותרפיה במשרד הביטחון.

17. **בריכה טיפולית-לעניין הוראה זו-ברכה הידרותרפית שאושרה ע"י אגף שיקום נכים לטיפול בנכי צה"ל אשר עומדת בכל הדרישות המפורטות בנספח ב' - דרישות סף עבור ספק הידרותרפיה במשרד הביטחון.**
18. **פיזיותרפיסט מוכר – לעניין הוראה זו-מטפל בפיזיותרפיה בעל רישיון משרד הבריאות ובעל הניסיון המפורט בנספח א' להוראה זו, אשר אושר ע"י הרופא המוסמך הראשי או מי מטעמו.**
19. **הידרותפיסט – לעניין הוראה זו-מטפל בהידרותפיה בעל תעודת הסמכה בקורס הידרותרפיה, בעל הניסיון המפורט בנספח ב' להוראה זו, אשר אושר ע"י הרופא המוסמך הראשי או מי מטעמו.**
20. **טיפול פרטני-לעניין הוראה זו- טיפול יחידני הניתן לזכאי אחד ע"י פיזיותרפיסט מוכר או הידרותרפיסט.**
21. **טיפול בבית הזכאי –לעניין הוראה זו-טיפול פיזיותרפיה המבוצע בבית הזכאי ע"י פיזיותרפיסט מוכר, לנכים נפגעי חוט שדרה בעלי נכות +100%, לנכים פגועי ראש בעלי נכות +100% או לנכים אחרים שהרופא המוסמך המחוזי קבע כי הנכה מרותק לביתו מבחינה רפואית אינו יכול לקבל טיפולי פיזיותרפיה מחוץ לבית.**
22. **תרגול עצמי –לעניין הוראה זו-ביצוע תרגילים באופן עצמאי ע"פ הנחיות והדרכה שניתנו ע"י פיזיותרפיסט/ הידרותרפיסט, שלא במסגרת זמן הטיפול. התרגול מחוץ לתחומי המכון מבוצע על אחריות הזכאי.**
23. **טיפול קבוצתי –לעניין הוראה זו-טיפול הנעשה במכון ע"י מטפל מוסמך בו זמנית לקבוצה של 4-6 נכים בעלי פגימות דומות (לדוגמא: קבוצת ברך, קבוצת גב וכו').**
24. **טיפול אקוטי – לעניין הוראה זו- טיפול הניתן לאחר טראומה, אשפוז, החרפה במצב הרפואי, ואשר הינו מוגדר בזמן ומסתיים עם הגעה ליעדים שהוגדרו לטיפול.**
25. **טיפול מתמשך – לעניין הוראה זו-טיפול משמר הניתן לזכאי שהגיע למקסימום הפוטנציאל השיקומי או התפקודי שניתן היה לצפות ממצבו, ואשר לא הביא שיפור משמעותי (ע"י ערכים מדידים) לאורך חודשיים לפחות. הטיפול המתמשך נועד לשמר את מצבו הרפואי על מנת שלא ידרדר.**
26. **אימון בחדר כושר – לעניין הוראה זו-תכנית אימונים אישית ייחודית לנכים קשים משותקים 100% נכות ומעלה, בהדרכת מאמן אישי ובפיקוח פיזיותרפיסט.**
27. **עיסוי – לעניין הוראה זו – טיפול פיזיקאלי הניתן למשותקים בעלי נכות +100% או לפגועי ראש בעלי נכות +100% ע"י מטפל הרשום במאגר המעסים והפיזיותרפיסטים המפורסם ע"י ההתאחדות לספורט נכים.**
28. **בקר פיזיותרפיה – לעניין הוראה זו-יועץ לאגף שיקום נכים בכל נושאי טיפולי פיזיותרפיה והידרותפיה, שאושר על ידי אגף השיקום כבקר מוסמך מטעמו.**

29. **זכאי ותיק** – לעניין הוראה זו – זכאי אשר ביום פרסום ההוראה נמצא בטיפול מעל שנה ברציפות באישור רופא מחוזי .

זכאות

30. נכי צה"ל זכאי אגף שיקום נכים, זכאים לקבל טיפולי פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה, בהקשר לנכותם המוכרת ועל פי הקריטריונים המפורטים בהוראה זו.

31. נכי צה"ל משותקים (סמול פגיעה 01,02,03,04) בדרגת נכות של +100% זכאים ל - 6 טיפולים פיזיקאליים בשבוע על פי בחירתם מבין הטיפולים: פיזיותרפיה, הידרותרפיה, כירופרקטיקה, רכיבה טיפולית בכפוף להוראה RGO1 50.21, אימון אישי בחדר כושר, עיסוי.

מדרג סמכויות אישור

32. לרופא המוסמך המחוזי הסמכות והאחריות להפנות זכאי לקבלת טיפול פיזיותרפיה ו/או הידרותרפיה לרבות המשך טיפול, הפסקתו או הסבת הטיפול בטיפול אחר על פי הוראה זו .

33. ערעור על החלטת הרופא המוסמך המחוזי ניתן להגיש לרופא המרחבי ועל זו ניתן לערער לרופא המוסמך הראשי. החלטת הרופא המוסמך הראשי הינה סופית. אין באמור כדי לגרוע מזכויות ערעור שיש לזכאי בהתאם לדין.

נוהל ההפניה:

34. בסמכות ובאחריות הרופא המוסמך המחוזי להחליט על הטיפול שינתן לזכאים בהתאם לנכותם המוכרת .

35. ככלל הפניה לטיפול פיזיותרפיה/הידרותרפיה יינתנו רק לספקים מוכרים .

36. באחריות הרופא המוסמך המחוזי להוציא הפנייה בהתאם למפורט להלן:

- פרטים אישיים של הזכאי.

- סיבת ההפניה הנוכחית.

- פרטי ההפניה (סוג הטיפול, מספר טיפולים המאושר ומינונם, תוקף ההפניה).

- פירוט סעיפי הפגיונות המוכרים במשרד הביטחון והרלוונטיים להפניה.

- מצב בריאות כללי – מחלות רקע, לרבות מחלות בגינן הזכאי אינו מוכר במשרד הביטחון (ככל הידוע לו), ואשר עלולות להשפיע על מהלך הטיפול, תוצאות דימות רלוונטיות.

37. ההפניה הראשונה תינתן ל- 8 טיפולים שיבוצעו תוך חודש וחצי מיום הטיפול הראשון. במהלך תקופה זו הפיזיותרפיסט המטפל נדרש לבדוק את הזכאי, לקבוע יעדי טיפול ולהציע תוכנית טיפול להשגת היעדים ולהתחיל את הטיפול בפועל. מובהר כי במהלך 2 הטיפולים הראשונים תבוצע הערכה ראשונית של המטופל ותקבע תכנית טיפול. ניתן לבצע את ההערכה כטיפול כפול לאורך שעה.
38. במהלך תקופת הטיפולים כאמור בסעיף 37 יעביר הפיזיותרפיסט את תוכנית הטיפול אל הרופא המחוזי כולל המלצתו לסיום טיפול או המלצה להמשך טיפול. תוכנית הטיפול תועבר לעובדת המחלקה לשירותים רפואיים אשר תפתח הפניה בשיקום 2000 ותסרוק את הדו"ח כמסמך חובה. ההפניה תעבור בסבב המחשוב אל בקר פיזיותרפיה אשר יבחן את תוכנית הטיפול וימליץ לרופא המוסמך המחוזי על סיום/ המשך טיפול לצורך הגעה להשגת היעדים במידה ומסיבה כלשהי יבחר הרופא לאשרר את ההפניה ללא העברתה לסבב התייחסות הבקר יוכל לעשות זאת ולציין בהערות להפניה את ההסבר לכך.
39. הרופא המוסמך המחוזי ע"פ שיקול דעתו, יאשר או ישנה את תכנית הטיפול המומלצת על ידי הבקר ויפיק הפניה.
40. באחריות בקר פיזיותרפיה לעקוב אחר התקדמות הטיפול בהתאם ליעדים שנקבעו.
41. זכאי הנמצא במסגרת טיפול אקוטי אשר הומלץ לו המשך טיפול ניתן להפנותו להמשך טיפול אינטנסיבי של עד 3 חודשים. לאחר 3 חודשים יבצע הפיזיותרפיסט הערכה מחודשת ובהתאם להמלצות הבקר יחליט הרופא המוסמך המחוזי האם להפנותו להמשך טיפול או על סיום הטיפול.
42. זכאי הנמצא במסגרת טיפול מתמשך ניתן להפנותו להמשך טיפול של 8 עד 20 טיפולים לתקופה של עד 6 חודשים על פי הצורך הרפואי. לאחר סיום הטיפולים תתבצע הערכה ובהתאם להמלצות הבקר יחליט הרופא המוסמך המחוזי האם להפנותו להמשך טיפול או על סיום הטיפול.
43. בכל מקרה המשך הטיפול ייקבע על פי שיקולים מקצועיים רפואיים.
44. בסיום כל טיפול, הזכאי יאשר בחתימתו על הטופס המצורף להפניה כי קיבל את הטיפול.
45. טיפול הפיזיותרפיה/הידרותפיה יינתן לזכאי לא יאוחר משבוע ממועד פנייתו לספק.
46. במידה והספק לא יעמוד בדרישות המקצועיות על פי הנדרש, רשאי הרופא המחוזי להודיע לזכאי על החלפת ספק.
47. ניתן לבצע טיפול פיזיותרפיה אחד ביום וטיפול הידרותרפיה אחד ביום. במקרים חריגים יוכל הרופא המחוזי לאשר טיפול כפול של פיזיותרפיה או הידרותרפיה. אין באמור כדי לגרוע מהוראות סעיף 37, 40 לעיל.
48. טיפול פיזיותרפיה והידרותפיה יימשך 30 דקות לפחות.

49. טיפול פיזיותרפיה והידרותרפיה עבור נכה מרותק לכסא גלגלים יימשך 45 דקות ויכלול גם זמן התארגנות. משך הטיפול נטו 30 דקות לפחות.
50. טיפול קבוצתי יימשך 45 דקות.
51. הפנייה לטיפול משמר לנכי 100% ו 100%+ (מיוחדת) תינתן לתקופה של שנה בכל פעם.
52. לגבי זכאים במסגרת טיפול אקוטי - באחריות הפיזיותרפיסט **למלא דו"ח אבחון והערכה** בתחילת הטיפול ובסיומו.
53. לגבי זכאים במסגרת טיפול מתמשך - באחריות הפיזיותרפיסט למלא דו"ח אבחון והערכה בתחילת הטיפול ולאחר סיום כל סדרת טיפול.
54. לגבי זכאים בדרגות נכות 100% או 100%+ (מיוחדת) במסגרת טיפול משמר - באחריות הפיזיותרפיסט למלא דו"ח אבחון והערכה בתחילת הטיפול ואחת לשנה בלבד.
55. במידת הצורך ייעשה הפיזיותרפיסט הערכה תפקודית נוספת בעזרת מבחני הערכה תפקודית על פי דרישות בקר פיזיותרפיה או הרופא המטפל המוסמך המחוזי.

סיום טיפול

56. סיום הטיפול ייקבע על פי הקריטריונים הבאים:

א. אינדיקציות לסיום טיפול של זכאי במסגרת טיפול אקוטי

- 1) הזכאי השיג את השיפור התפקודי הגבוה ביותר אליו ניתן לצפות והגיע ליעדים שנקבעו (מתועד ע"י ערכים מדידים).
- 2) הזכאי השיג את השיפור התפקודי הגבוה ביותר אליו ניתן לצפות ולא הגיע ליעדים שנקבעו (מתועד ע"י ערכים מדידים).
- 3) המלצת המטפל ו/או בקר הפיזיותרפיה ובאישור הרופא המוסמך המחוזי.
- 4) שינוי במצב בריאותי המחייב הפסקת טיפול (לדוגמה- אבחנה חדשה, אשפוז במהלך תקופת הטיפול, ניתוח, התדרדרות רפואית).
- 5) זכאי מעוניין לסיים את הטיפול.
- 6) הזכאי על דעת עצמו הפסיק להגיע לטיפולים לתקופה של חודשיים ויותר.

ב. אינדיקציות להפסקת טיפול מתמשך

- 1) שינוי במצב בריאותי המחייב הפסקת טיפול (לדוגמה- אבחנה חדשה, אשפוז במהלך תקופת הטיפול, ניתוח, התדרדרות רפואית).

- (2) המלצת המטפל ו/או בקר הפיזיותרפיה ובאישור הרופא המוסמך המחוזי.
- (3) הזכאי על דעת עצמו הפסיק להגיע לטיפולים לתקופה של 3 חודשים ויותר.
- (4) זכאי מעוניין לסיים את הטיפול.

הנחיות לגבי זכאים ותיקים

57. טיפול פיזיקאלי לזכאים ותיקים הינו טיפול מסוג פיזיותרפיה או הידרותרפיה או שילוב שלהם בכמות שלא תעלה על הכמות הכוללת לכל קטגוריה כמפורט בסעיף 58.
58. כמות הטיפולים הפיזיקאליים הכוללת (הידרותרפיה + פיזיותרפיה) תיקבע על פי הפירוט הבא:
- א. נכים עד 27% בגין פגיעה במערכת התנועה - טיפול אחד בשבוע.
- ב. נכים בעלי נכות מ- 28% ומעלה בגין פגימות נוירולוגיות המופנים לטיפול-3 טיפולים לשבוע.
- ג. נכים בעלי נכות מ- 28% ומעלה בגין פגימות אורטופדיות המופנים לטיפול- 2 טיפולים בשבוע.
- ד. נכים בעלי נכות מ- 28% ומעלה בגין פגימות משולבות (אורטופדיות / נוירולוגיות) המופנים לטיפול - 3 טיפולים בשבוע.
59. ההפניה תינתן למשך תקופה של שנה ובתום כל שנה תתבצע הערכת המטפל ותופק הפניה לשנה נוספת באישור רופא מחוזי.

בקרה

60. אגף שיקום נכים יבקר את הטיפול הניתן ע"י הספקים השונים בתחומי הבקרה הבאים:
- א. בדיקת עמידת המתקן בסטנדרטים מקצועיים ע"פ הנדרש לרבות תקינות ובטיחות המתקן ומכשיריו ונגישות לנכים. כמפורט בנספח א' וב'.
- ב. מתן הטיפול על ידי מטפלים שאושרו על ידי האגף.
- ג. בדיקת התאמה בין מספר מטפלים מורשים לבין כמות נכי צה"ל המטופלים באותו זמן בדיקת התאמה בין מטרות הטיפול, תכנית הטיפול, אמצעי הטיפול בפועל וביצוע הטיפול בפועל.
- ד. בדיקת הרשומה הרפואית לרבות בדיקת זמני טיפול, החתמת מטופלים, רישום ודיווח ממצאי הבדיקה, דוחות מעקב טיפול והערכת מצב המטופל.
61. הבקרה תבוצע באמצעות בקרים מורשים מטעם אגף שיקום נכים.

62. הבקרה תבוצע באמצעים הבאים:

- א. שיחות משוב עם מטופלים.
- ב. בקרה יזומה במכונים.

משה צין

סמנכ"ל וראש אגף שיקום נכים

נספח א' להוראה 50.16

דרישות סף עבור פיזיותרפיסט במשרד הביטחון (2011)

דרישה מקצועית: הדרישות המקצועיות מחייבות את כל הפיזיותרפיסטים המטפלים בנכי צה"ל במכוני פיזיותרפיה

- בוגר/ת לימודי תואר ראשון (לפחות) בפיזיותרפיה.
- רישיון משרד הבריאות (בהתאם לחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח - 2008).
- חמש שנים לפחות כמטפל פיזיותרפיה מוסמך (תינתן עדיפות למטפלים עם ניסיון בתחום שיקום מבוגרים).
- הדרישות המקצועיות מחייבות את כל הפיזיותרפיסטים המטפלים בנכי צה"ל במסגרת מכוני פיזיותרפיה בבתי חולים :
- שלוש שנים לפחות כמטפל פיזיותרפיה מוסמך עם ניסיון מוכח בעבודה במרכז שיקום .
- מינימום 120 שעות הכשרה מקצועית בחמש השנים הראשונות לעבודה (תעודות).
- פיזיותרפיסט אשר צבר ניסיון העולה על חמש שנים יציג בנוסף לאמור לעיל תעודות (ובהעדרן – תצהיר מטעמו) בדבר ביצוע קורסים/ימי עיון/השתלמויות המוכרים על ידי עמותת הפיזיותרפיה, ולפחות אחד לכל שנת עבודה. הפיזיותרפיסט יציין את נושא הקורס/ימי עיון/השתלמות.
- שתי המלצות מקצועיות (באם מדובר בפיזיותרפיסט עצמאי – ניתן לספק המלצות מקולגות)
- הצהרה בדבר העדר רישום פלילי.
- קורס רענון עזרה ראשונה אחת לשנתיים.

קריטריונים לקבלת מכון

נגישות מלאה למטופלים בכ"ג (חניה בסמוך למרפאה + נגישות אל המרפאה ואפשרות להתנייד בתוך המרפאה לרבות שירותים נגישים לנכים).

גודל המרפאה ותנאים פיסיים: 25 מטר מרובע לפחות. תנאי סביבה מותאמים (תאורה, אוורור, ממוזג, שקט, חלונות חיצוניים). נקי ואסתטי. מרחב טיפולי המאפשר מגוון טיפולי פיזיותרפיה לרבות טיפול פרטני.

ציוד המרפאה: מיטת טיפולים (high/low) + מיטה נירולוגית/ בובאט (כריות), מראה, ציוד אלקטרו תרפיה, תרמותרפיה, U.S, כדורי אימון, גלילים, טרה בנד, לוח ש"מ. במכונים אשר מספר המטופלים 30 ויותר או מטפלים ב 5 מטופלי +100% חייב להיות מכשיר עמידה (easy stand, stand alone או מיטת טילט), קוביות מדרגה לתרגול. ציוד מתכלה (סדינים, מגבות, חומר חיטוי לצד כל מיטה). כיוור בחדר טיפולים. ציוד משרדי (טלפון ניח, פקס, תיקיות מטופלים, ארון נעול, מחשב). שילוט (מגילת זכויות החולה, היתר כניסת מלווה, שלטי הזהרה ואיסור שימוש במכשירים ללא הנחיית מטפל)

בכפוף לאישורי כל דין.

נספח ב' להוראה 50.16

דרישות סף עבור ספק הידרותרפיה במשרד הביטחון

כללי

הגדרת סף עבור הפיזיותרפיסט האחראי על טיפולי ההידרותרפיה:

- לפיזיותרפיסט כל הרישיונות הנדרשים כחוק לעסוק בפיזיותרפיה ובכלל זה תעודת מקצוע מטעם משרד הבריאות.
- הפיזיותרפיסט הינו בעל ניסיון של 5 שנים לפחות כמטפל פיזיותרפיה מוסמך ו/או בעל שלוש שנים של ניסיון מוכח במרכז שיקום מוכר.
- לפיזיותרפיסט, מינימום 120 שעות הכשרה מקצועית בשלוש עד חמש השנים הראשונות לעבודתו כפיזיותרפיסט (יוצג בתעודות).
- פיזיותרפיסט אשר צבר ניסיון העולה על חמש שנים יציג בנוסף לאמור לעיל תעודות (ובהעדרן – תצהיר מטעמו) בדבר ביצוע קורסים/ימי עיון/השתלמויות המוכרים על ידי עמותת הפיזיותרפיה, ולפחות אחד לכל שנת עבודה. הפיזיותרפיסט יציין את נושא הקורס/ימי עיון/השתלמות.
- הפיזיותרפיסט יציג שתי המלצות מקצועיות.
- הפיזיותרפיסט יציג הצהרה בדבר העדר רישום פלילי.
- הפיזיותרפיסט השלים לפחות קורס מוכר אחד בהידרותרפיה וצבר ניסיון מוכח של שנה אחת לפחות.

דרישות מינימום להידרותרפיסטים העובדים בהידרותרפיה עם מטופלי משרד הביטחון:

- תעודת הסמכה בקורס הידרותרפיה.
- ניסיון מוכח של **שלוש** שנים בטיפולי הידרותרפיה (מבוגרים).
- ההידרותרפיסט יציג הצהרה בדבר העדר רישום פלילי.
- (פיזיותרפיסט המעוניין לעבוד בהידרותרפיה **בלבד** (ללא אישור להערכת מטופל) יכול להיות עם ניסיון של שנה כפיזיותרפיסט וקורס הידרותרפיה אחד לפחות).

תנאי סף להסמכת מרכזים לטיפול הידרותרפי לנכי משרד הביטחון:

- ספקי השירות הם גופים בעלי בריכה העומדים בהגדרות של בריכה טיפולית והעובדים בהם הינם פיזיותרפיסטים ו/או מטפלים בהידרותרפיה.
- גודל:** גודלה של בריכה הוא לפחות 4.5 מטר על 7.5 מטר ומתאימה לעד 7 מטופלים בו זמנית. (5 מטר ריבועי לכל מטפל + מטופל. בבריכה עגולה קוטר מינימאלי של 5 מטר.
- שטח** מים אופ טימאלי מטפל + מטופל 10 מטר מרובע.
- טמ"פ** המים בין 32 ל 35 מעלות (לא תחרוג מ 36 מעלות צלזיוס).
- הפרש הטמ"פ בין חלל הבריכה למים לא יעלה על 4 מעלות צלזיוס.
- עומק:** נקבע ע"י גובה ממוצע של מטפל הנדרש לפעולה בעמידה. בצד הרדוד עומק הבריכה הוא בין 0.75 מ' ל – 1.05 מ'. בצד העמוק עומק הבריכה הוא בין 1.20 מ' ל- 1.40
- משטח הרצפה:** יכלה להיות ישרה או בשיפוע. דרגת שיפוע 1 מטר על כל 18 מטר.
- מוצא ניקוז:** חייב להיות בחלק הנמוך של הבריכה. חייב להיות יותר מפתח אחד (הפתח מכוסה).
- גימור סביבת הבריכה:** מחומר בלתי מחליק גם באזורי השירותים וההלבשה.

הכניסה לבריכה: במדרגות ו/או בעזרת מנוף הרמה.

קריאה לעזרה בחירום: מחויבת הימצאות מערכת קריאה בחירום בהישג יד של המטפלים באזור הבריכה.

תאורה: אישור לתאורה אחידה 300 לוקס במבנה סגור.

הכניסה לשטח הבריכה חייבת להיות דרך מעברים המאפשרים תנועה דו כיוונית של משתמשים בכיסאות גלגלים. 1.3 מטר פנויים מקצה בריכה (אזור הכניסה 2.5 מטר)

שירותים: מינימום שני שירותים ומקלחות לנכים.

בחדרי המלתחות יהיו ספסלי הלבשה ברוחב של לפחות 70 ס"מ.

המרחק בין המלתחות והשירותים לבריכה לא יעלה על 20 מטר.

חדר שליטה על טיפולים: לרבות לוח עבודה מטופל/ מטפל.

חדר הערכה לבדיקה ראשונית + מיטה.

*ניתן לתת אישור לבריכות קיימות גם אם קיימת חריגה מהתנאים האמורים לעיל, באישור הרופא הראשי.

נגישות מלאה למטופלים בכ"ג (חניה בסמוך למכון + נגישות אל למכון ובתוכה לרבות שירותים נגישים לנכים).

הצגת אישור מורשה נגישות (רשימת מורשי נגישות באתר "משרד התמ"ת)

בכפוף לאישורי כל דין

נספח ג' להוראה 50.16

הנדון: דו"ח אבחון ומעקב פיזיותרפיה/הידרותרפיה

תאריך _____

פקס משרד הביטחון: 03-7185764

1. שם המטופל : _____ מס' תיק: _____ רופא מפנה: _____ מחוז: _____
אבחנה (תאריך חובה): _____

סיבת הפנייה נוכחית (תאריך חובה)

מצב משפחתי: _____ עיסוק/ מקום עבודה: _____

2. מצב בקבלה (תחילת סידרה):

תיאור הליכה / נייחות כ"ג (מידת עצמאות, איכות, מרחק, א. עזר) _____

בעיית תפקוד (Function) רלוונטית:

הגבלות בטווח תנועה (במעלות):

תנועות אקטיביות/ כוח שרירים (MMT)

טונוס (Ashworth):

תחושה:

הערכת כאב (מיקום + VAS + איריטביליות)

ש"מ : (ישיבה/עמידה, סטטי/דינמי, יעיל/לא יעיל)

אחר (הפרעות תנועה, Neglect, סחרחורת, A.N.T., ועוד)

מבחן כמותי אחד רלוונטי : (TUG, 10 מטר, 6 דקות, Functional Reach, FAM, פוסטוגרף, HIMAT, FAC וכד) סוג בדיקה _____ ציון בתחילת הסדרה: _____ ציון בסיום הסדרה _____

3. הטיפול כלל:

הדרכה לתרגול עצמי: היענות המטופל כן /לא/חלקי

4. מצב בסיום טיפול (דינאמיקה)

תפקוד (function)

ליקוי פיסיקלי (impairment)

5. סיכום מטרות לטווח הקרוב (תפקוד וליקוי)

המלצות:

סה"כ טיפולים בסדרה נוכחית ____ / ____ סה"כ טיפולים מהפנייה ראשונית _____

המלצות:

1. סיום טיפול. 2. המשך סדרה של טיפולים.

שם פיזיו' +

מכון _____

פקס וטלפון

מכון: _____