




חוזר המנהל הכללי

מס' 34/06 תאריך ו' כסלו תשס"ז (27.11.06)

נושא: הכרה במכונים לשיקום חולי לב

הנני להביא בזאת לידיעתכם אמות מידה להכרה במכונים לשיקום חולי לב. הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם. בתום תהליך ההכרה של כל המכונים המבקשים לקבל הכרה כזו, יפרסם משרד הבריאות רשימת מכונים מוכרים לשיקום חולי לב.


בכבוד רב,
פרופ' אבי ישראלי

העתק: ח"כ יעקב בן יזרי, שר הבריאות
סב/103407

1. כללי:
שיקום חולי לב מהווה חלק בלתי נפרד ממערך הטיפול הכוללני בחולי הלב. שיקום חולי לב יתבצע במכונים לשיקום חולי לב, העונים להגדרות שבמסמך זה, ומוכרים ע"י משרד הבריאות.
2. מטרה:
קביעת תנאים להכרה והפעלת מכונים לשיקום לחולי לב בישראל.
3. הגדרת מכון לשיקום חולי לב:
יחידה מקצועית, במסגרת בית חולים או בקהילה, בה ניתנים שירותי שיקום לחולים במחלות לב וכלי דם במטרה להפחית תחלואה ותמותה ממחלות לב באמצעות טיפול בגורמי סיכון למחלות לב, שינוי באורח החיים ודפוסי ההתנהגות.
4. צוות המכון יכלול לפחות את אנשי המקצוע הבאים: (ראה נספח מס' 1):
 - א. מנהל רפואי – מומחה בקרדיולוגיה, שעבר השתלמות בשיקום חולי לב או בעל ניסיון בעבודה במכון לשיקום חולי לב במשך שישה חודשים לפחות.
 - ב. אחות מוסמכת - בעלת ניסיון בעבודה במכון לשיקום חולי לב במשך שישה חודשים לפחות.
 - ג. תזונאי קליני
 - ד. מומחה לאימון גופני משקם - בעל תואר שני בפיזיולוגיה של המאמץ או במדעי החינוך הגופני עם מסלול התמחות בשיקום חולי לב או בעל ניסיון במכון לשיקום חולי לב במשך שישה חודשים לפחות, או מורה לחינוך גופני או פיזיותרפיסט: בעל תואר ראשון ותעודה מוכרת, שעבר השתלמות במכון לשיקום חולי לב במשך שישה חודשים לפחות. תפקידו להתוות את הפעילות הגופנית ולשמש כמאמן החולה בתוכנית השיקומית.
5. מכון השיקום יאפשר שירותי ייעוץ פסיכו-סוציאלי, ייעוץ תעסוקתי ומיני ע"פ הצורך. הייעוצים יכולים להיות אישיים ו/או קבוצתיים.
6. הכשרה: רופאי המכון והאחיות חייבים בקורס החיאה מתקדם (Advanced Cardiac Life Support- ACLS) לתת רענון דו-שנתי של הקורס. המומחה לאימון גופני, המורה לחינוך גופני והפיזיותרפיסט חייבים בקורס החיאה בסיסי (Basic Cardiac Life Support- BCLS) וברענון דו-שנתי של הקורס.

- .7 תשתית (ראה נספח מס' 2) :
ככלל, המכון ימוקם במסגרת בית-חולים או בקהילה. מומלץ שחולים בדרגת סיכון בינונית – גבוהה יופנו לשירותי שיקום הניתנים במסגרת בית-חולים.
- .8 ציוד (ראה נספח מס' 2) : מכון לשיקום חולי לב חייב לכלול ציוד לפעילות גופנית והדרכה לשינוי באורח החיים.
- .9 נוהלי בטיחות (ראה נספח 2) :
א. מכון לשיקום חולי לב חייב לכלול ציוד החייאה סטנדרטי.
ב. למכון בקהילה חייב להיות קשר עם נט"ן לטיפול מיידי במקרי חירום ואפשרות לגישה מהירה וזמינה לצוות רפואי בעת פינוי מיידי לבית חולים.
- .10 תיעוד ורישום (ראה נספח 2) : קיימת חובת ניהול ורישום של תוכנית ותכני האימון הגופני ורשומה רפואית ממוחשבת הכוללת תיעוד מלא של הטיפולים הניתנים במכון.
- .11 אופן הגשת הבקשה להכרה :
מנהל מכון לשיקום חולי לב המבקש לקבל הכרה, ימלא את כל הנתונים המפורטים בנספחים 1 ו-2 ויעבירו אל מנהל האגף הרפואה כללית ת.ד. 1176 ירושלים 91010.

נספח מספר 1 : כח אדם המועסק במכון

שם המכון :

_____ כתובת : _____

_____ טל' : _____ פקס : _____

דוא"ל : _____ שם מנהל המכון : _____

שם משפחה	שם פרטי	מקצוע	תעודה/תואר	מס' רשיון	נסיון קודם בשיקום

נספח מס' 2 : תנאים נדרשים להכרה במכון שיקום לב

הערות	לא	כן	<u>במכון קיימים</u>	
			1. תחנת אוטובוס קרובה למכון 2. נגישות המכון לנכים (רמפה, מעלית) 3. חניה בקרבת המכון 4. גישה לרכב פינוי	א. מבנה
			5. חדר בדיקה 6. בחדר הבדיקה יהיה כיור, סבון ומגבות חד פעמיות 7. חדר הדרכה / חדר צוות 8. חדרי הלבשה 9. מקלחת 10. שרותים כולל שרותי נכים 11. שטח לפעילות גופנית (4 מר' למטופל) 12. מיזוג אוויר (חימום קרור)	ב. תשתית

הערות	לא	כן		
			<p>13. מכשירים לפעילות גופנית אירובית</p> <p>14. מכשירים לפיתוח כח וסיבולת שרירים (משקולות יד, כדורים, גומיות כח)</p> <p>15. מזרוני התעמלות</p> <p>16. מכשיר א.ק.ג. טלמטרי</p> <p>17. מכשיר א.ק.ג.</p> <p>18. מכשיר לניטור דופק</p> <p>19. מד לחץ דם</p> <p>20. מאזני שקילה</p> <p>21. טבלת (RPE) RATING OF (PERCEIVED EXERTION)</p> <p>22. עזרי הדרכה (חוברות, פוסטרים)</p> <p>23. ציוד החייאה בסיסי בתוקף כולל טופס תכולה וטופס בקרת הציוד</p>	ג. ציוד
			<p>24. מערכת חשמל תקינה כולל תאורת חירום</p> <p>25. מערכת כיבוי אש</p> <p>26. דלתות המאפשרות מעבר אלונקה</p> <p>27. נוהל פינוי מטופל במקרה חירום</p> <p>28. פעמון מצוקה בשירותים ובמקלחות</p> <p>29. אביזרי בטיחות בשירותים ובמקלחת</p>	ד. בטיחות
			<p>30. שם מלא של המטופל כולל פרטים דמוגרפים</p> <p>31. אנמנזה רפואית / אבחנות רפואיות</p> <p>32. ציון רגישויות</p> <p>33. טיפול תרופתי</p> <p>34. תכני הפעילות הגופנית במהלך האימונים</p> <p>35. ערכי דופק ול.ד. ECG במהלך האימונים.</p> <p>36. מהלך הטיפול</p> <p>37. סיבוכים בעת או לאחר האימון הגופני</p> <p>38. סיכום הטיפול</p>	ה. רשומה רפואית ממוחשבת