|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **התחום הטיפולי** | **רמת הצורך הקיימת בתחום הטיפול** | **רמת היכולת הקיימת כיום לספק מענה** | **רמת התרומה לחיסכון במשאבים לאומיים / ארגוניים** | **אחריות** |
| 1. מניעה ושיקום בעיות כלי דם- כאבים ברגליים ואי ספיקה ורידית:   אוכלוסיה עובדת ועומדת  הריון  קשישים | 6-7 כ- 15% מהאוכלוסיה | חלקית. יש להכשיר רפרנטים שיעבירו ידע לכל הצוותים וכן לבחון הכנסת התחום לאקדמיה- תואר ראשון. מודל להכשרה נעשה במכבי מחוז דרום (סנדרה מרון). | לא ברורה.  מניעת החמרת אי ספיקה ורידית, ניתוחי כלי דם.  עלויות נוספות לקופה- רכישת גרביים/חבישות | קב' עניין לימפדמה |
| 2 יעוץ לפעילות גופנית לאוכלוסית סיכון:  סוכרת  השמנה  השמנת ילדים  יל"ד  אונקולוגיה  דיאליזה  שיקום לב  הריון ולאחר לידה | 10  . יש להוציא נתוני שכיחות. | חלקית. במכבי ישנם יועצים שהוכשרו במהלך 5 השנים האחרונות | נתונים ממכבי על יעילות התכנית מבחינת ההתמדה בפעילות גופנית וכן הסתמכות על מחקרים המדווחים על יעילות פעילות גופנית במניעה וטיפול במחלות | הקמת קב' עניין לקידום הנושא |
| יעוץ לפעילות גופנית באוכלוסיה בריאה:  חדרי כושר | 4 |  | קשה להעריך | הקמת קב' עניין לקידום הנושא |
| 3 טיפול בפצעי לחץ וכיבים | 3 | קיימת.  מבוצע במסגרת הטיפול הסיעודי המורכב. הכשרת פיזיו' עבור שת"פ עם מרפאות פצעים בקופות. | קשה להעריך | קב' עניין לימפדמה יחד עם המטפלים בשטח בסיעוד מורכב |
| 4ארגונומיה ופיזיו בתעסוקה | 10 | בינונית יש להרחיב את ההכשרה לפיזיו, יצירת התמחות – פיזיו' תעסוקתי | גבוהה:  למפעל/ארגון- שביעות רצון, ימי מחלה. עלות ההתערבות ועזרים/התאמות.  לקופה- צריכת שרותי בריאות נמוכה יותר (ימי מחלה, תרופתות) | קבוצת עניין ארצית שצריכה |
| 5. אונקולוגיה:  פליאטיבי | 3 | קיים .  יש צורך בנוכחות פיזיו' במח' אונקו' בבתי החולים.  יש צורך בהכשרה ספציפית- 24 ש'. מודל מחוז מרכז מכבי. |  |  |
| פסיכיאטריה | 2  קיים בעולם אך כמעט ולא בארץ | לא קיימת. אין תקינה וההכשרה מינימאלית מאוד. | יש להוציא ספרות מחקרית אשר תראה אם יש יעילות כלכלית לפעילות גופנית של אוכלוסיה זו |  |
| רצפת אגן – כל קב' האוכלוסיה, מניעה | 7 | תקינה והכשרה | ביסוס מחקרי קיים ונוסף. |  |
| 1. מניעת נפילות | 8 | קיימת .  פעילות יוזמת מול רופאים. קבוצות מתאימות במכונים. | בדיקת יעילות הקבוצות במניעת נפילות תוכיח חסכון במשאבים. בדיקת מחקרים עדכניים קיימים בנושא. |  |
| 1. רכיבה טיפולית | 1 |  |  |  |
| 1. הטיפול הקבוצתי עבור אוכלוסיות נוספות:   קבוצות שיקום נוירולוגיות – פרקינסון ו- CVA | 10 | קיימת | הכשרה בהנחיית קבוצות ובדיקת היעילות של הטיפול הקבוצתי – ביסוס מחקרי |  |
| 1. תארים מתקדמים למיצוב המקצוע ולביסוסו | 8 |  | חיבור הקליניקה לאקדמיה |  |
| 1. טיפול בכאב כרוני | 9 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם מלא | קבוצה | דוא"ל | טלפון |
| נעה בן עמי | 3 | Benami\_n@mac.org.il | 050-8802254 |
| סנדרה מרון | 3 | [Maron\_s@mac.org.l](mailto:Maron_s@mac.org.l) | 050-8804548 |
| נגה דוידוביץ | 3 | Nogad@shoham.health.gov.il | 0522824668 |
| ברזילי טלי | 3 | yovalbnirb@bezeqint.net | 0523733232 |
| ג'יל ברכה |  |  |  |
| נירית עמיר | 3 | Nirit.amir@moh.health.gov.il | 0506243187 |
| גילה שחר | 3 | Gilach@post.tau.ac.il | 08-9779495 |