



התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
المشروع الوطني لمؤشرات الجودة الطبية للصحة الجماهيرية في إسرائيل



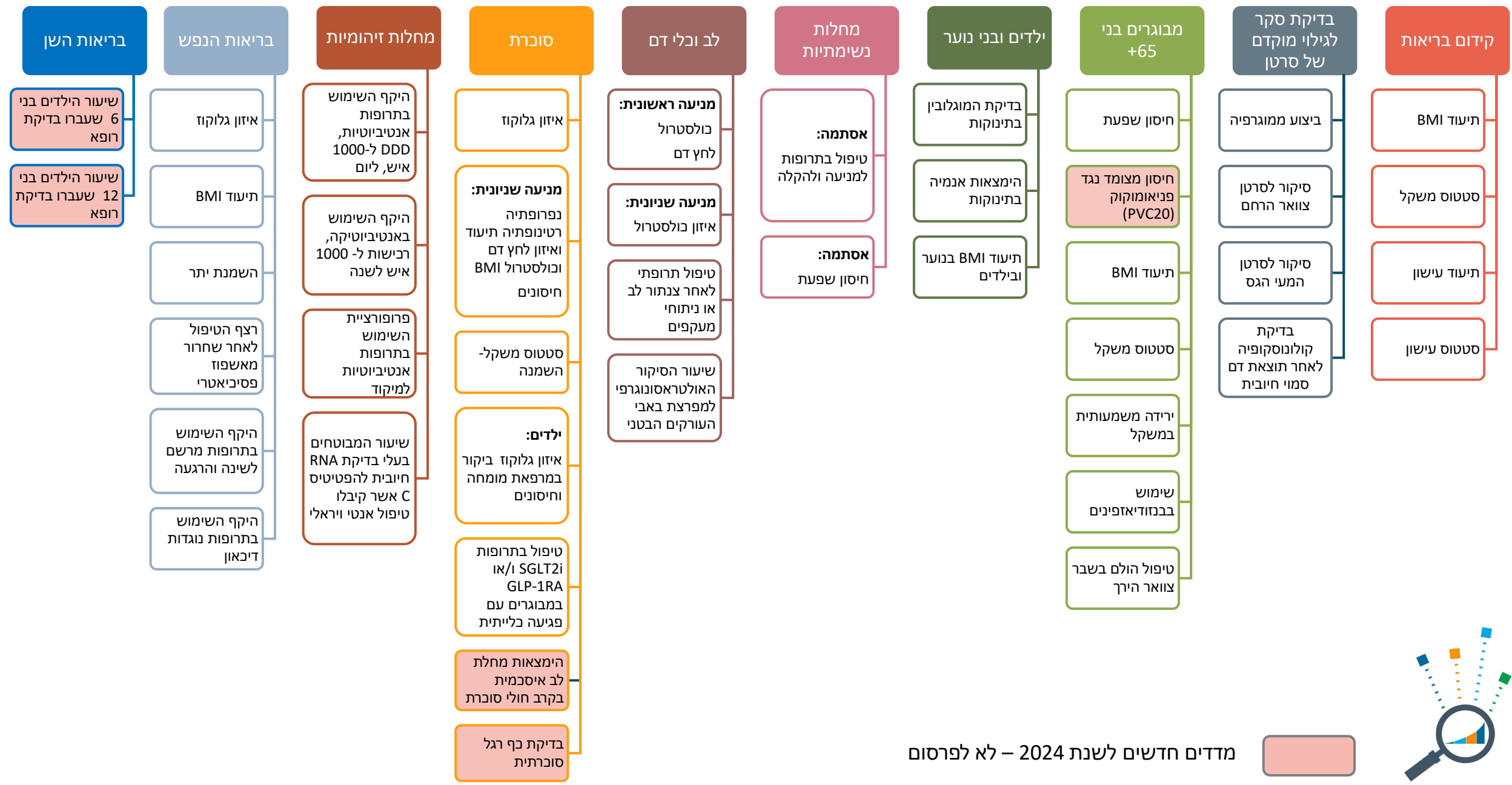
הישיבה השנתית של התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה

ממצאים נבחרים לשנת 2024 שגרה לצד חירום

פרופ' רונית קלדרון-מרגלית
16.9.2025



מדדי איכות לרפואת הקהילה 2024





בריאות הנפש

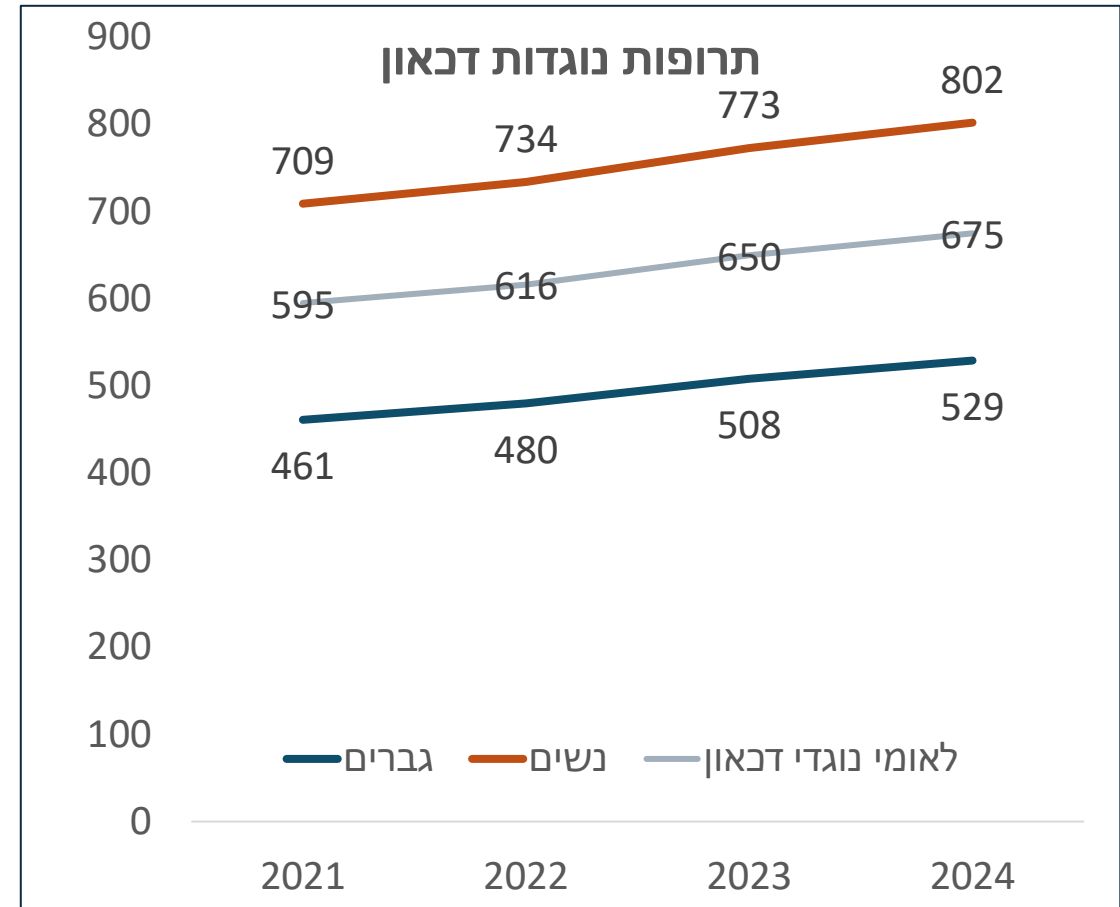
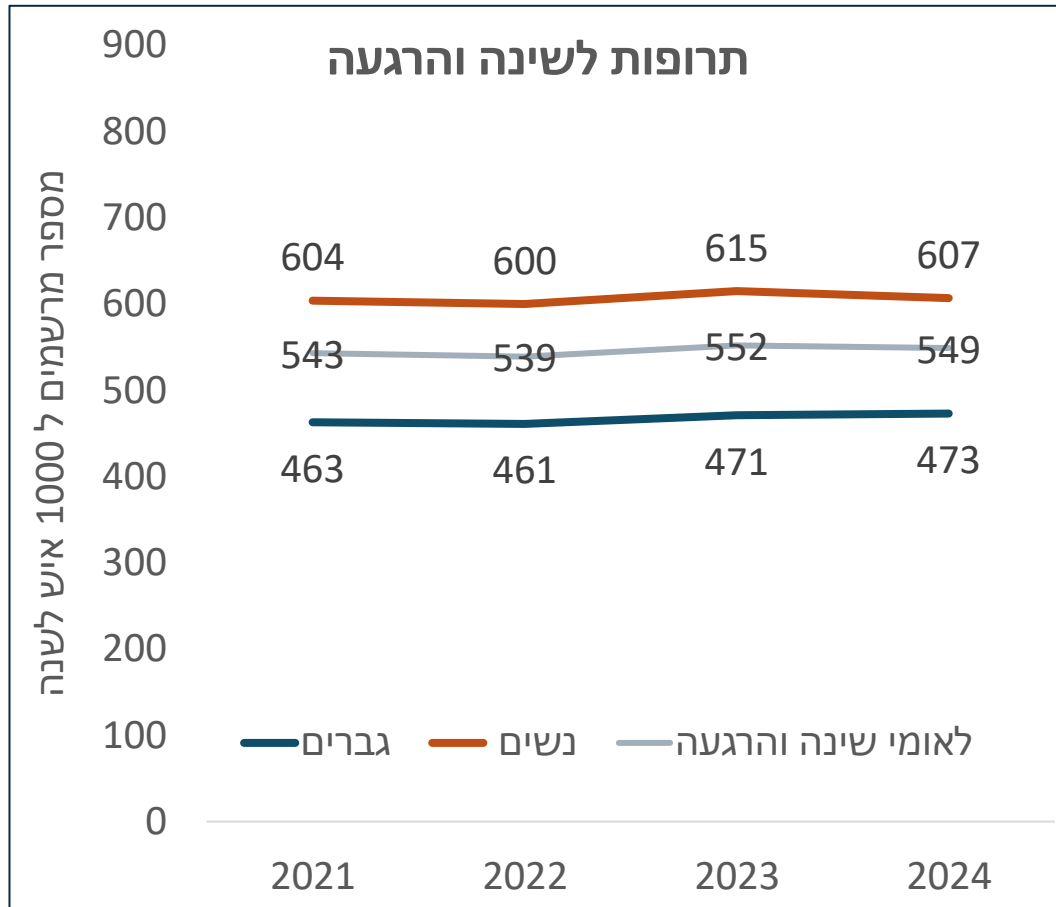
- צריכת תרופות להרגעה ושינה
- צריכת תרופות נוגדות דכאון

התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
المشروع الوطني لمؤشرات الجودة الطبية للصحة الجماهيرية في اسرائيل





היקף השימוש בתרופות מרשם לשינה הרגעה ותרופות נוגדות דכאון, רכישות ל-1000 איש לשנה 2021* -2024



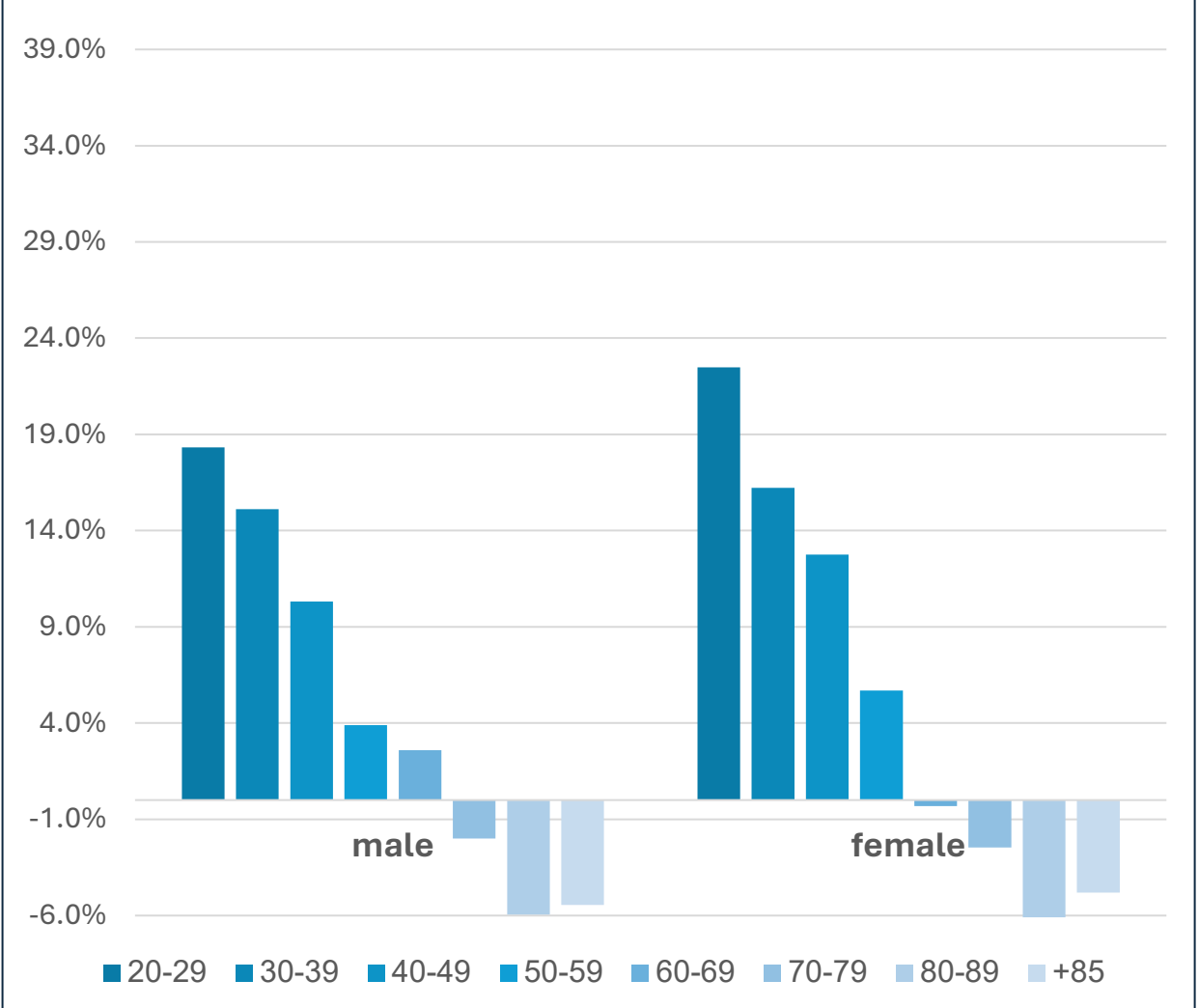
*ללא מבוטחי קופ"ח מאוחדת
שיעורים מתוקננים לגיל לשנת 2022



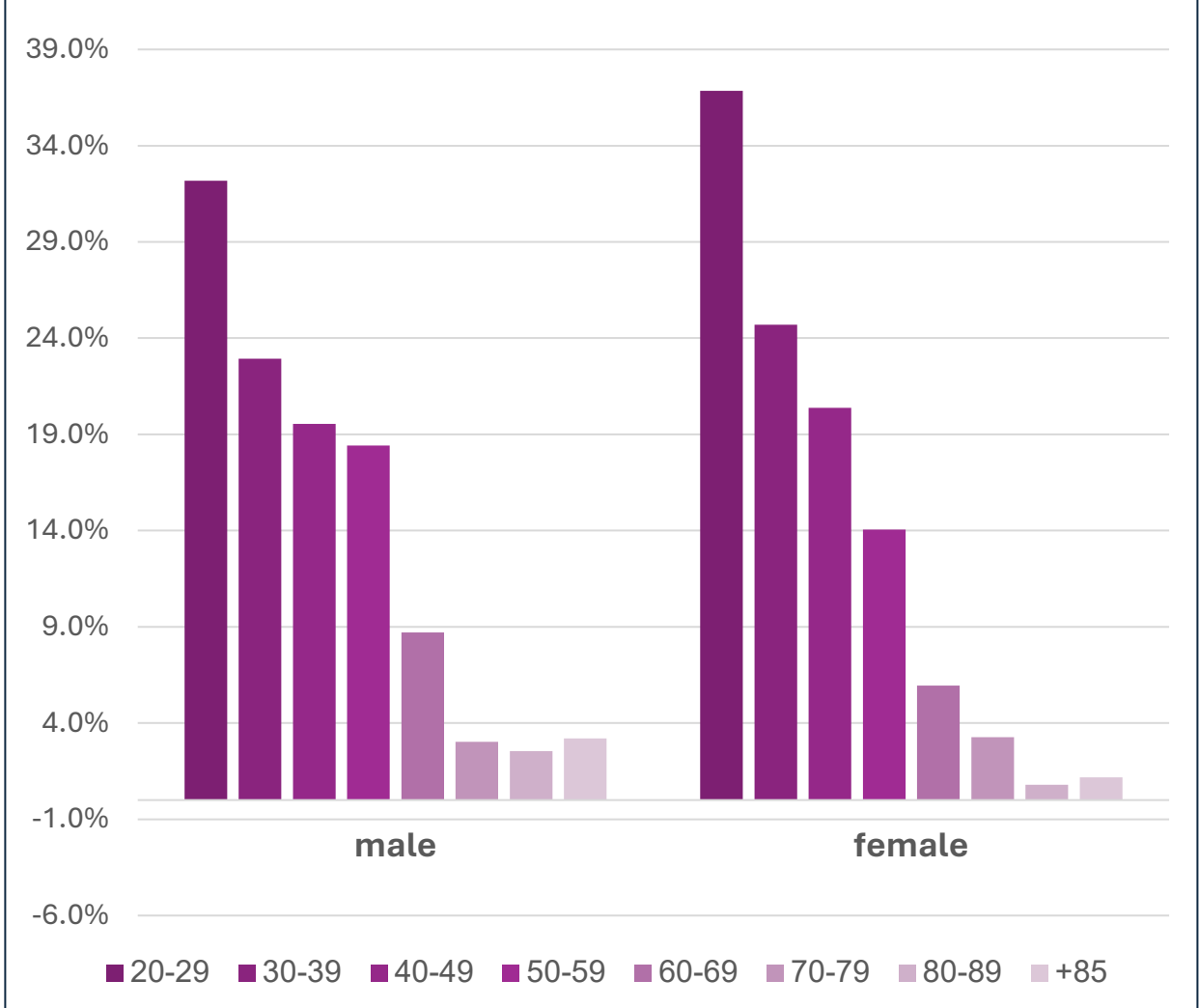


אחוז השינוי בהיקף בטרופות לשינה והרגעה ותרופות נוגדות דכאון לפי גיל 2021-2024

תרופות שינה והרגעה

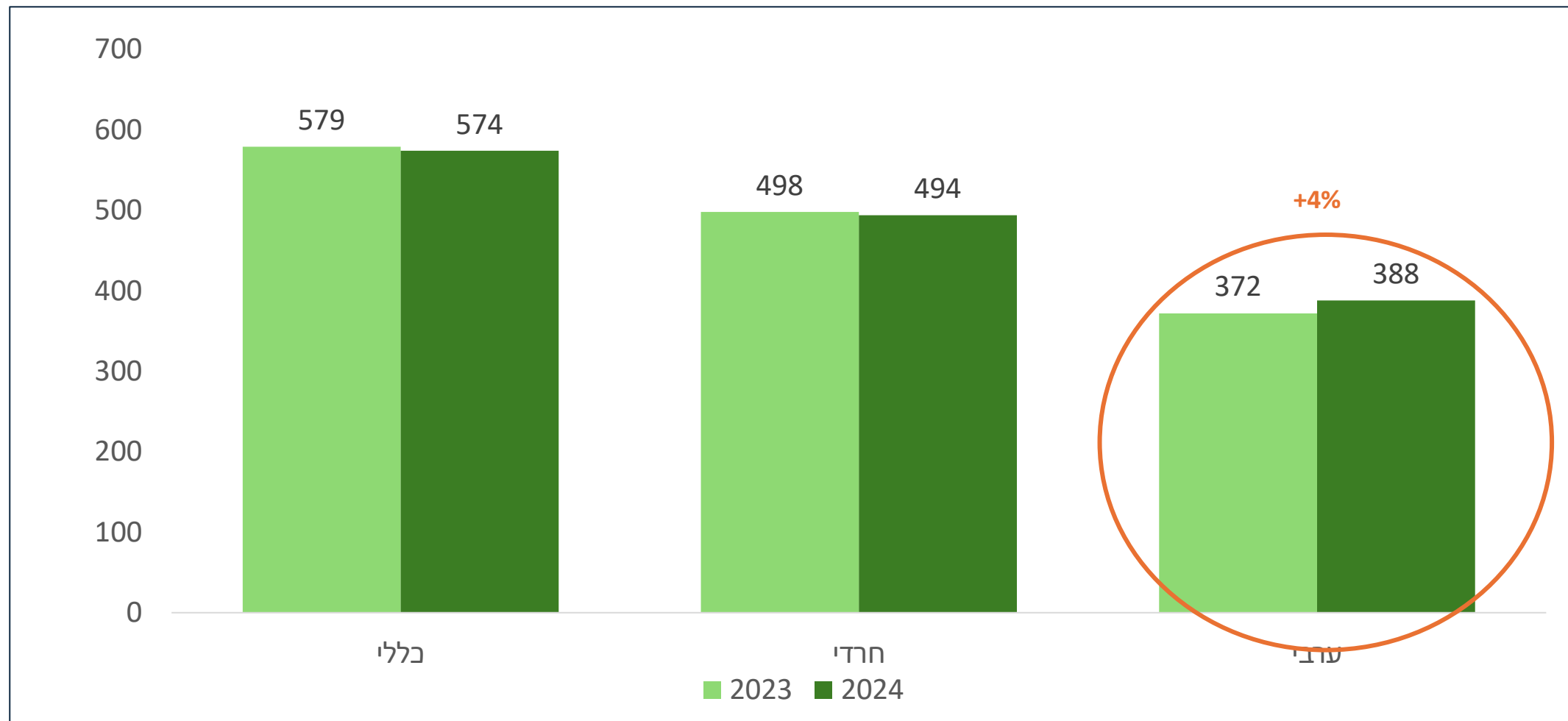


תרופות נוגדות דכאון





היקף* השימוש בתרופות מרשם לשינה והרגעה, רכישות ל-1000 איש לשנה לפי קבוצת אוכלוסיה

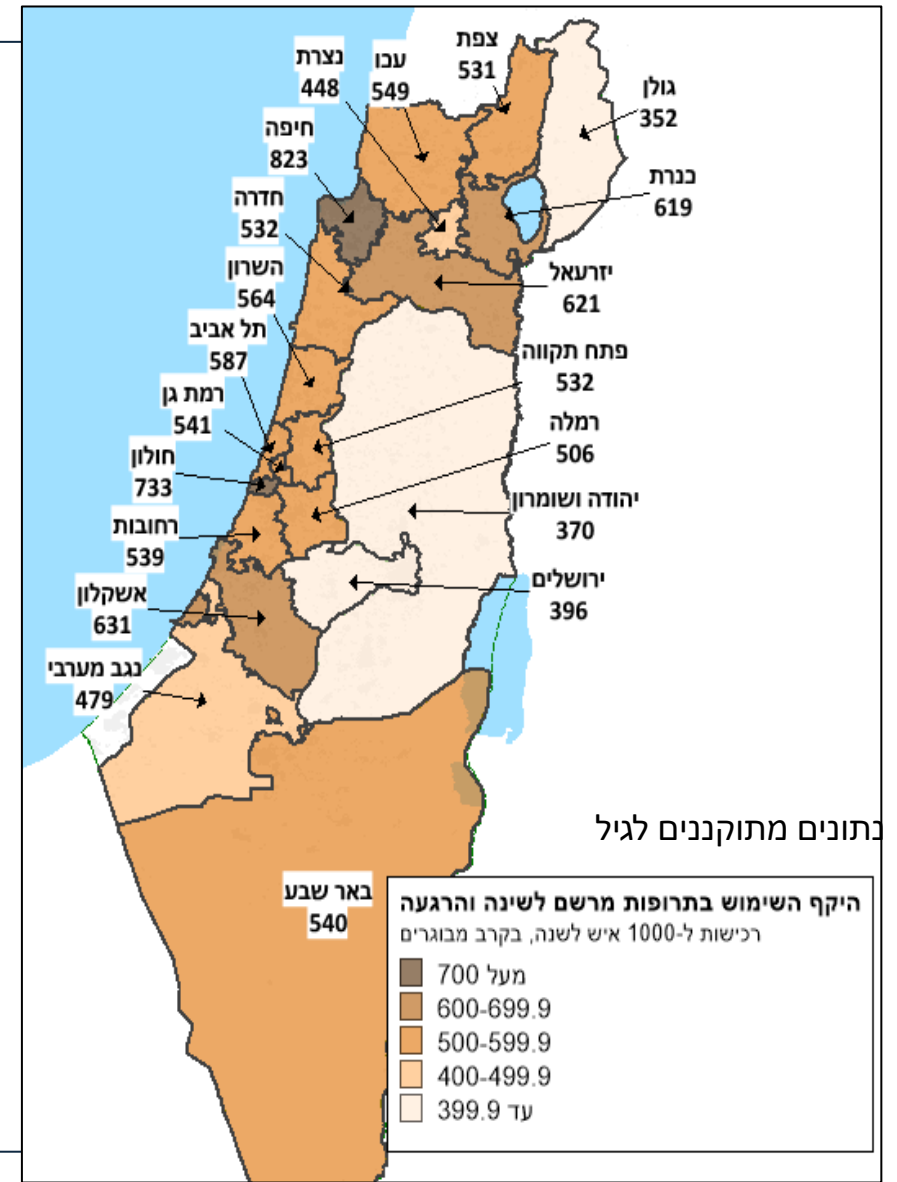
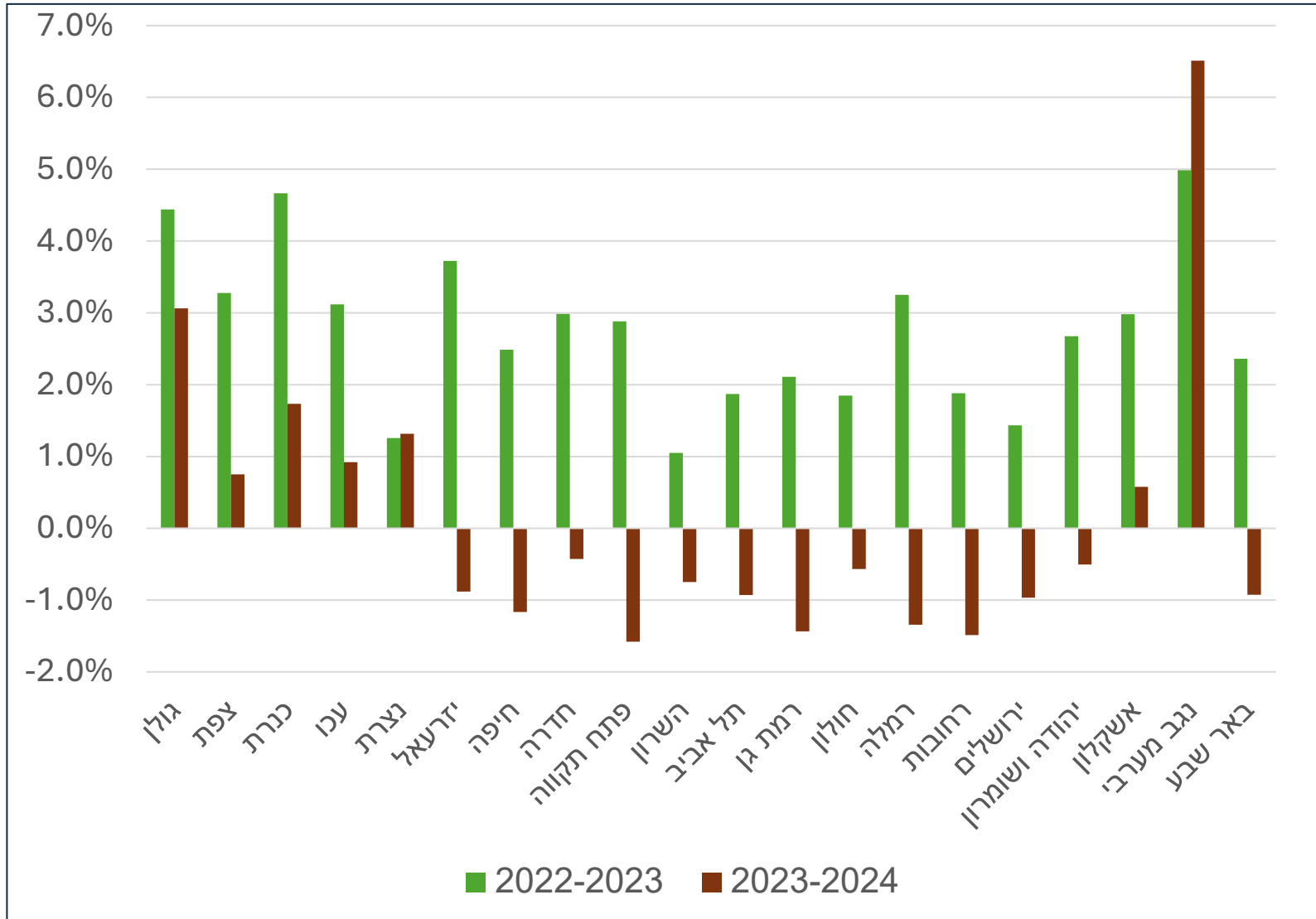


* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022



אחוז השינוי בהיקף השימוש בתרופות מרשם לשינה הרגעה

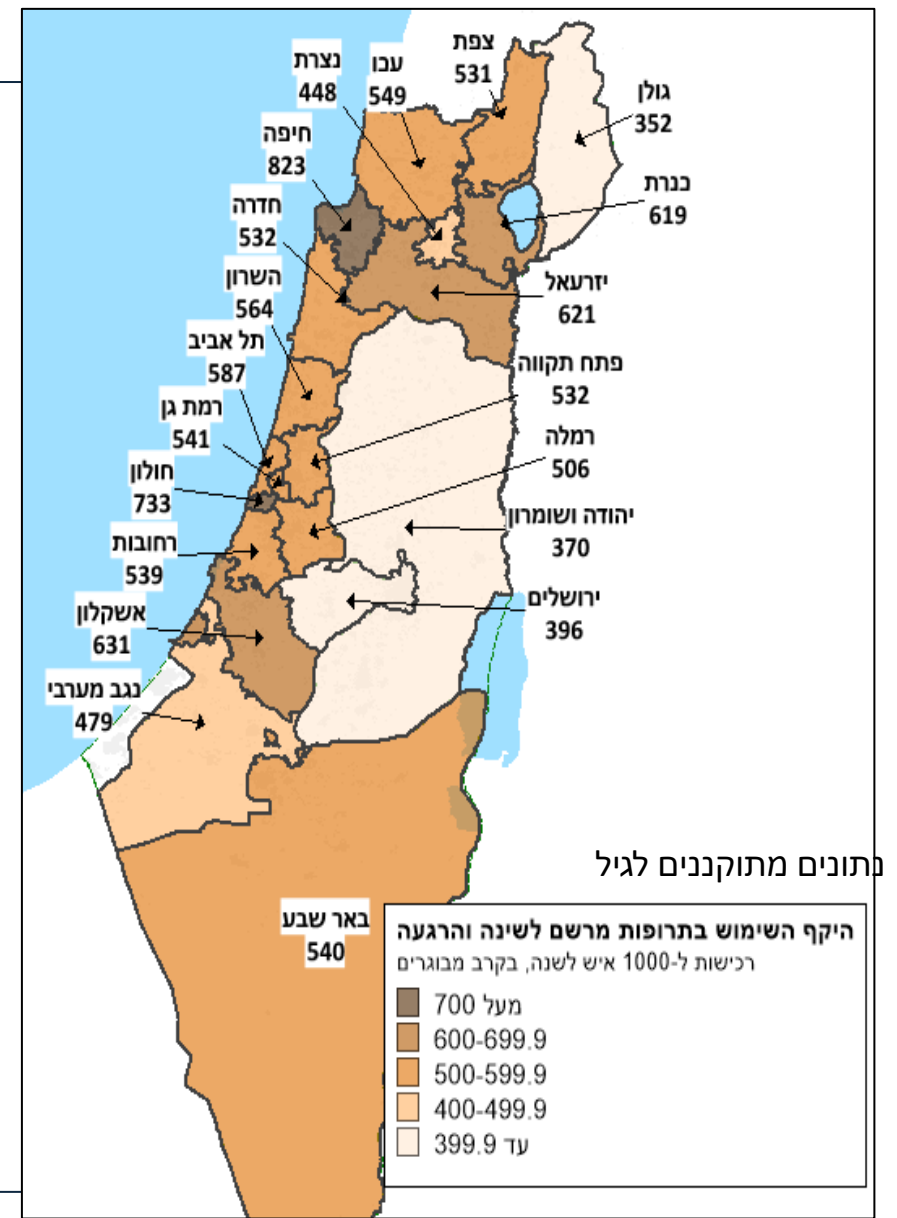
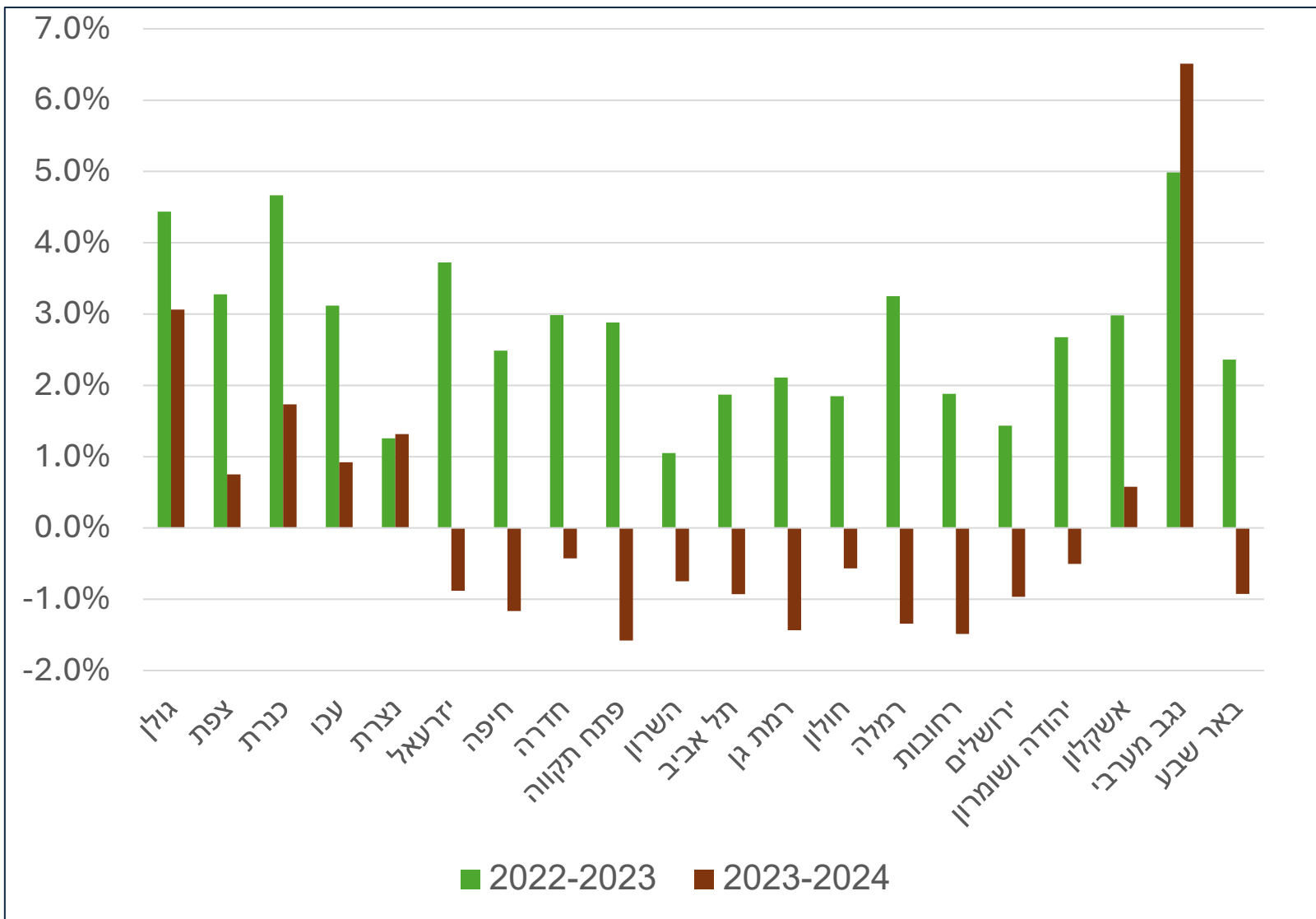
רכישות ל-1000 איש לשנה 2023-2024





אחוז השינוי בהיקף השימוש בתרופות מרשם לשינה הרגעה

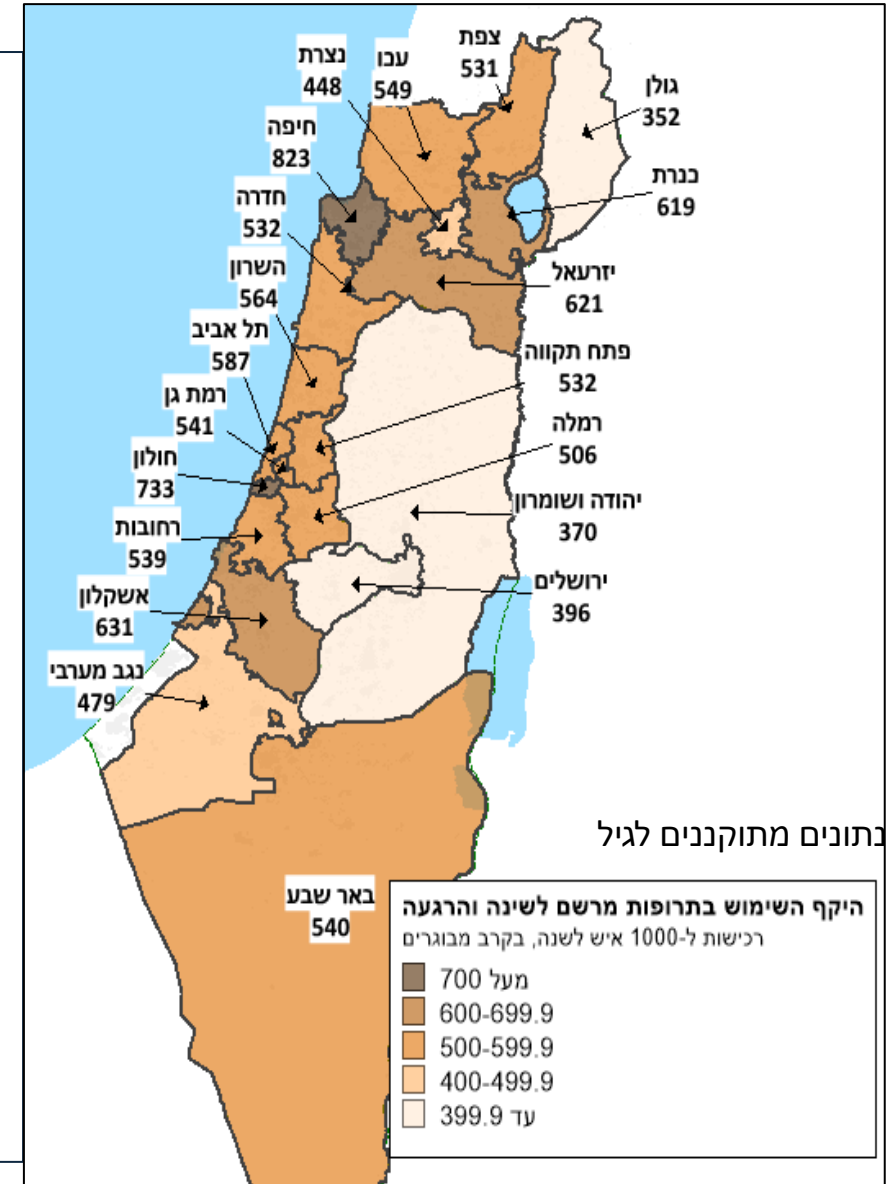
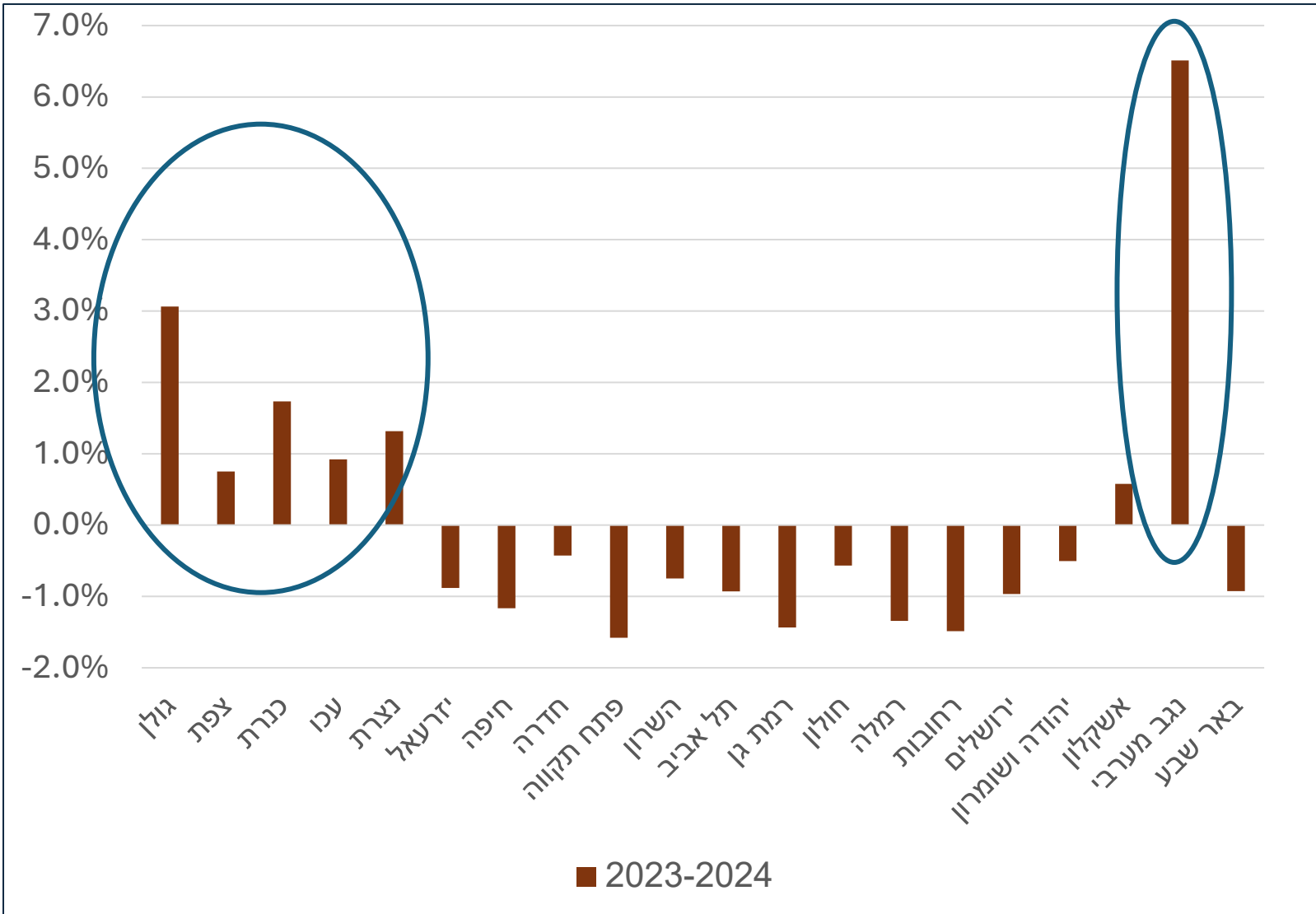
רכישות ל-1000 איש לשנה 2023-2024





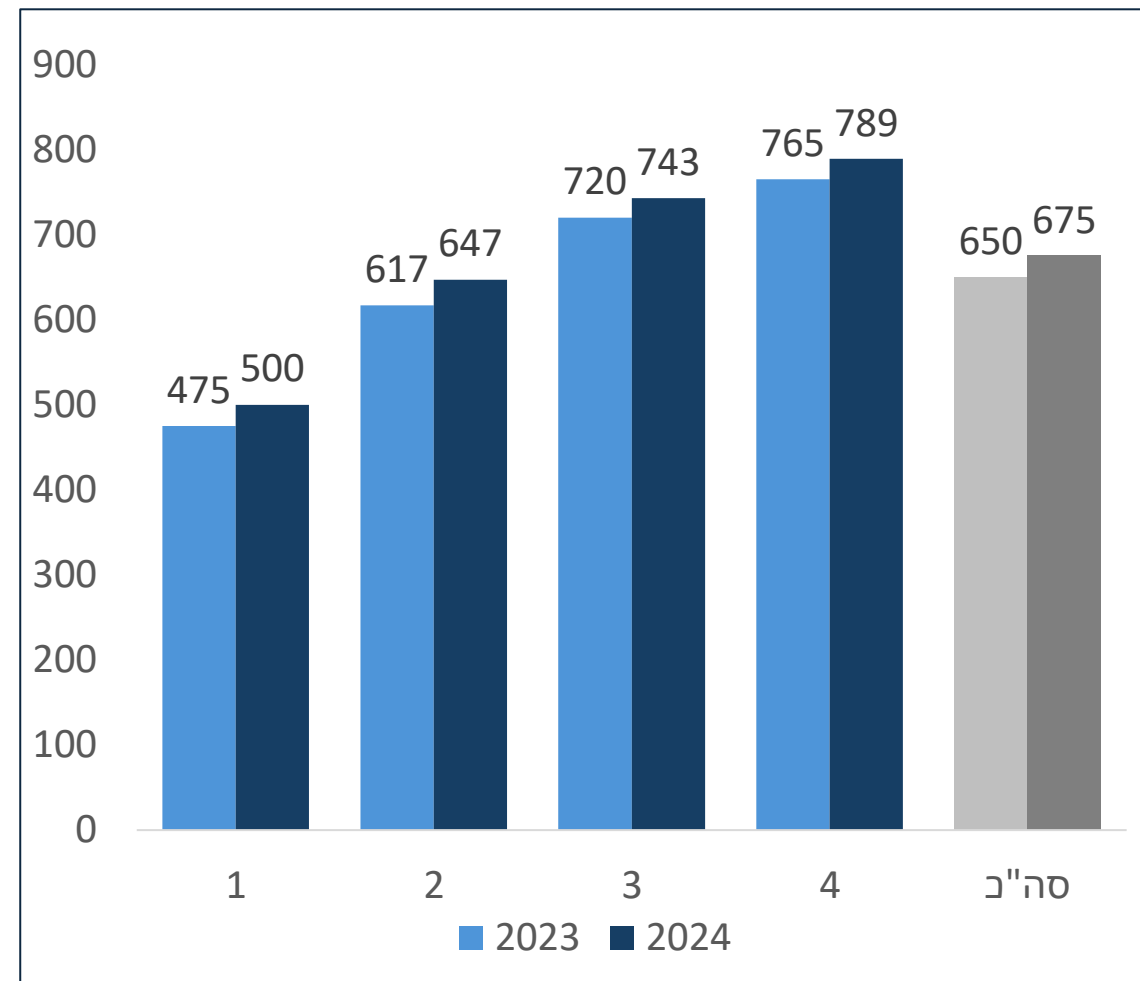
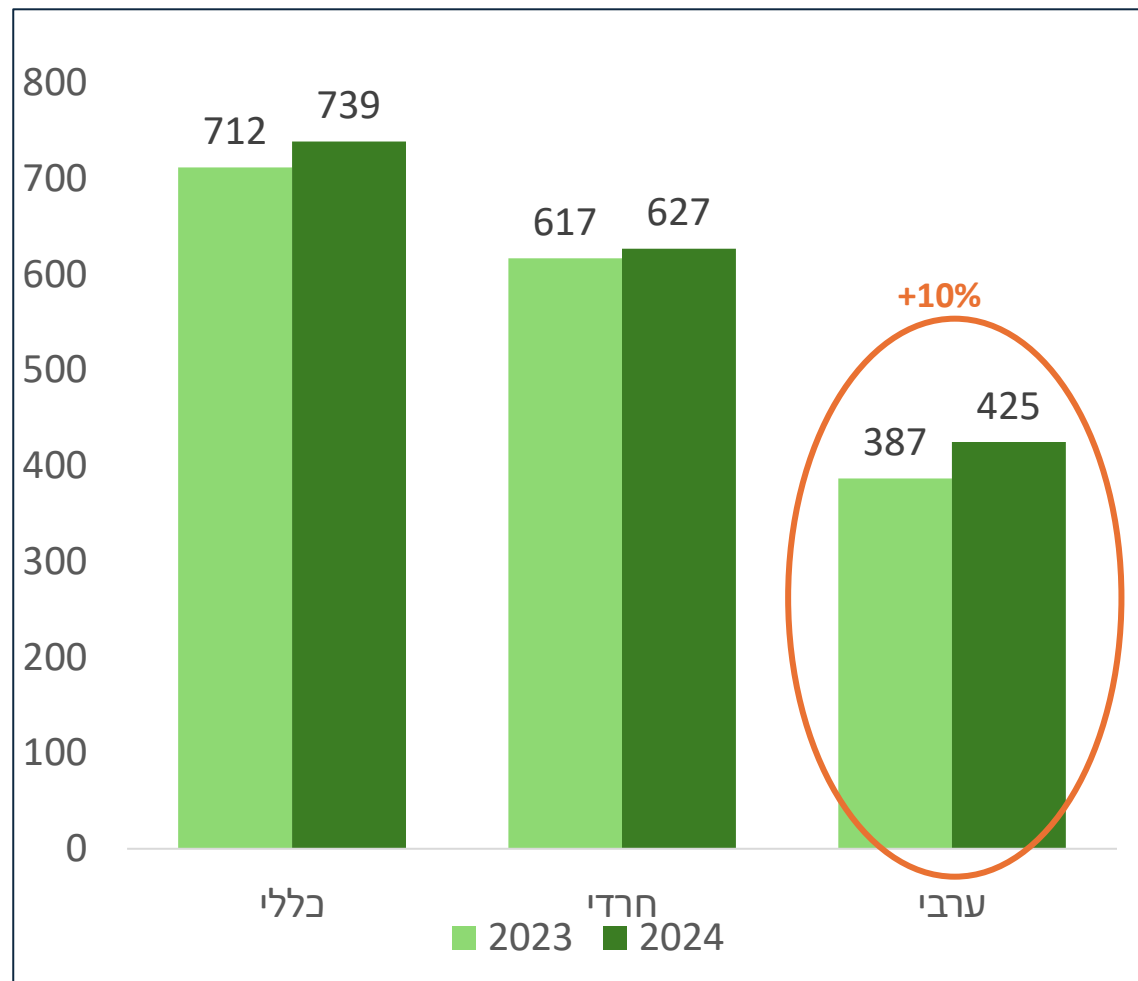
אחוז השינוי בהיקף השימוש בתרופות מרשם לשינה הרגעה

רכישות ל-1000 איש לשנה 2023-2024





היקף* השימוש בתרופות נוגדות דכאון, רכישות ל-1000 איש לשנה 2023-2024 לפי מצב חברתי כלכלי, קבוצת אוכלוסיה ומין

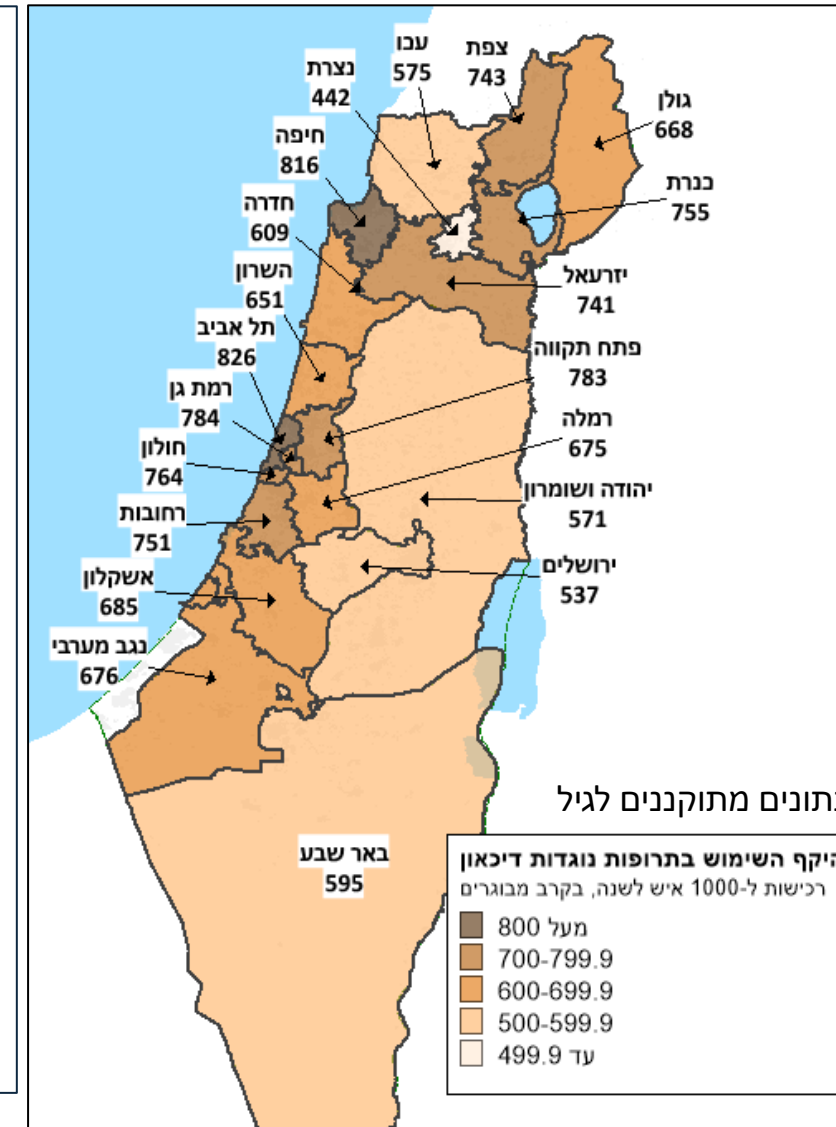
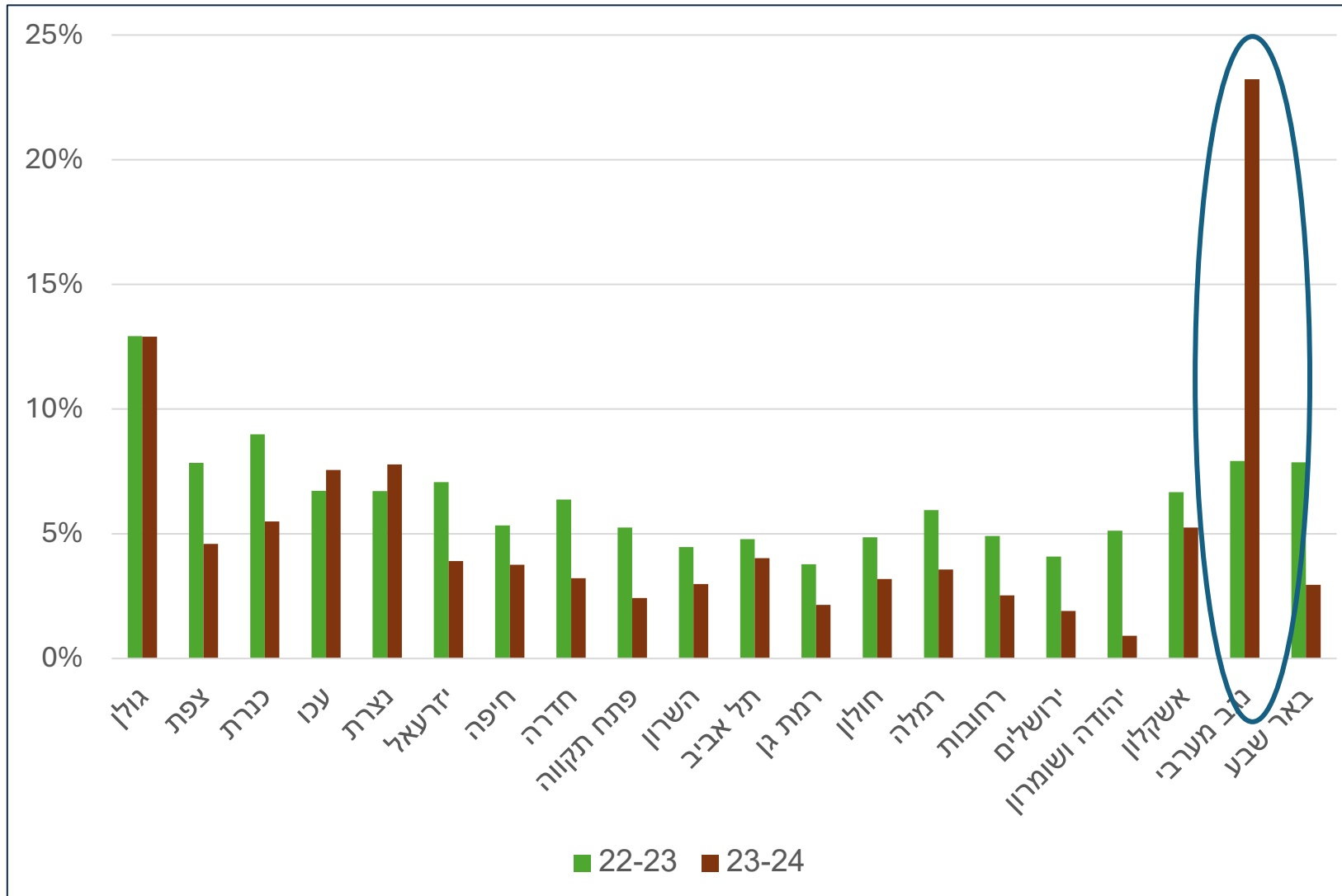


* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022



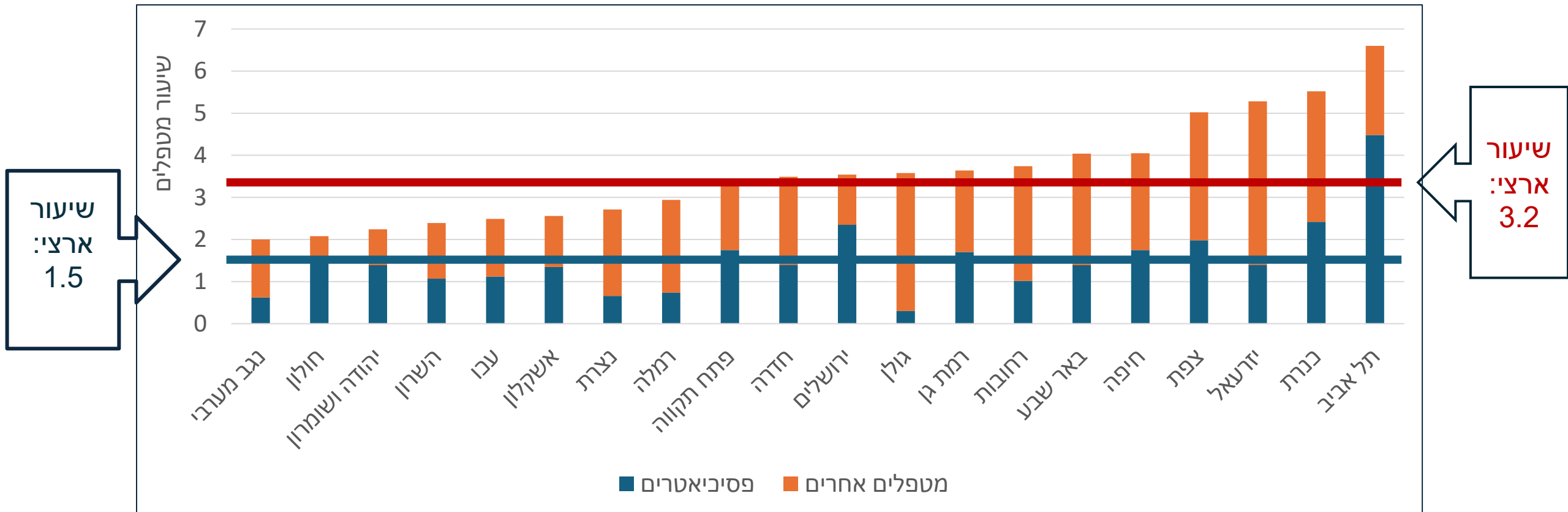
אחוז השינוי בהיקף השימוש בתרופות נוגדות דכאון

רכישות ל-1000 איש לשנה 2021-2024





פריסת מטפלים בבריאות הנפש בקהילה לבני 18 ומעלה לפי נפה שיעור ל 10,000 מבוטחים



שיעורים ארציים ל-10,000 מבוטחים:

כלל המטפלים (N=1854): 3.2

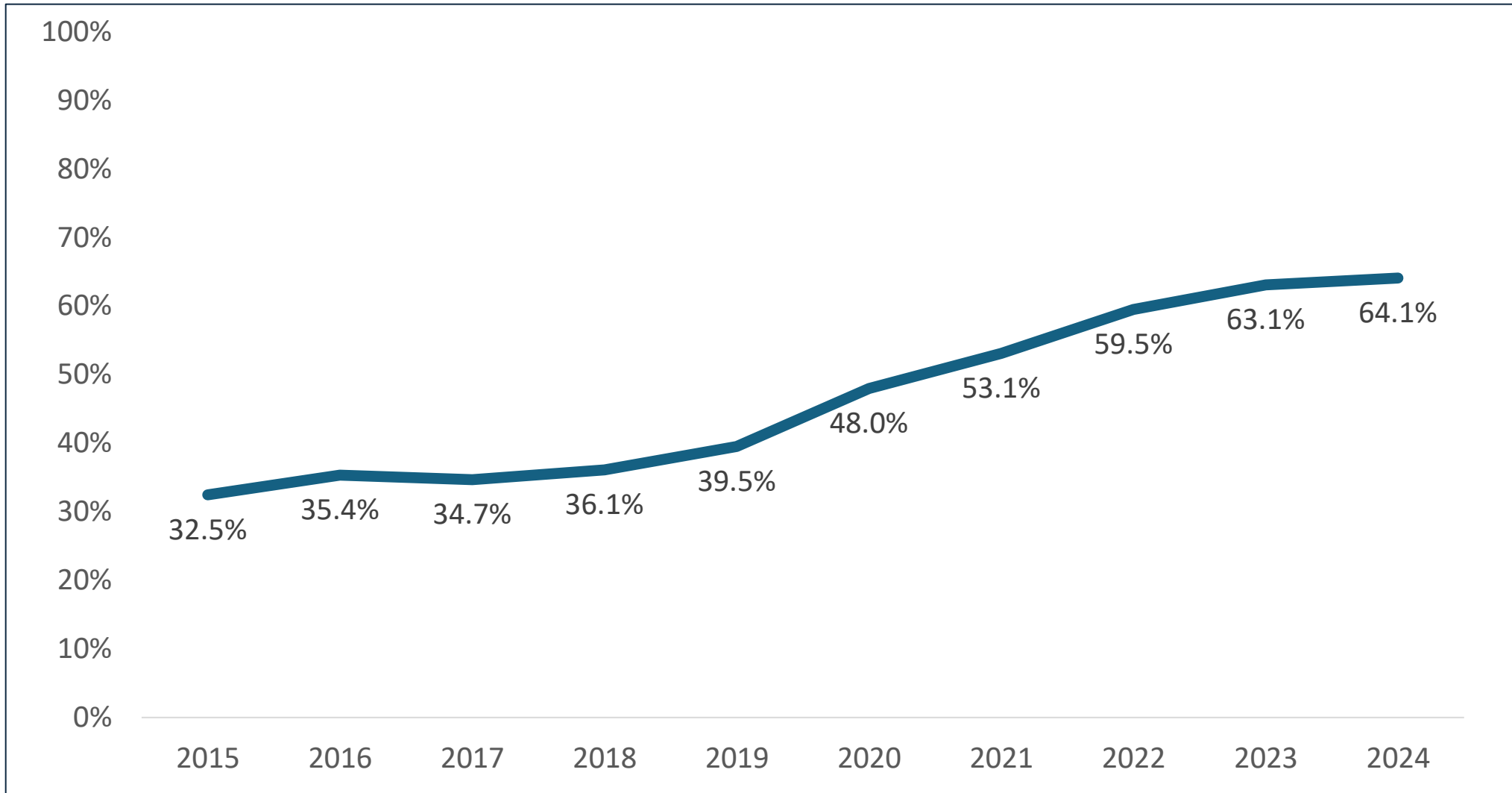
הפסיכיאטרים (N=896): 1.5 *

מטפלים אחרים (N=896): 1.8

* דוח כח אדם במקצועות הבריאות 2023: 978 מומחים בפסיכיאטריה, שהם 1.17 ל 10,000 תושבים



שיעור המפגשים הטיפפוליים עם אנשי בריאות הנפש בקהילה תוך 14 יום משחרור מאשפוז פסיכיאטרי ממושך

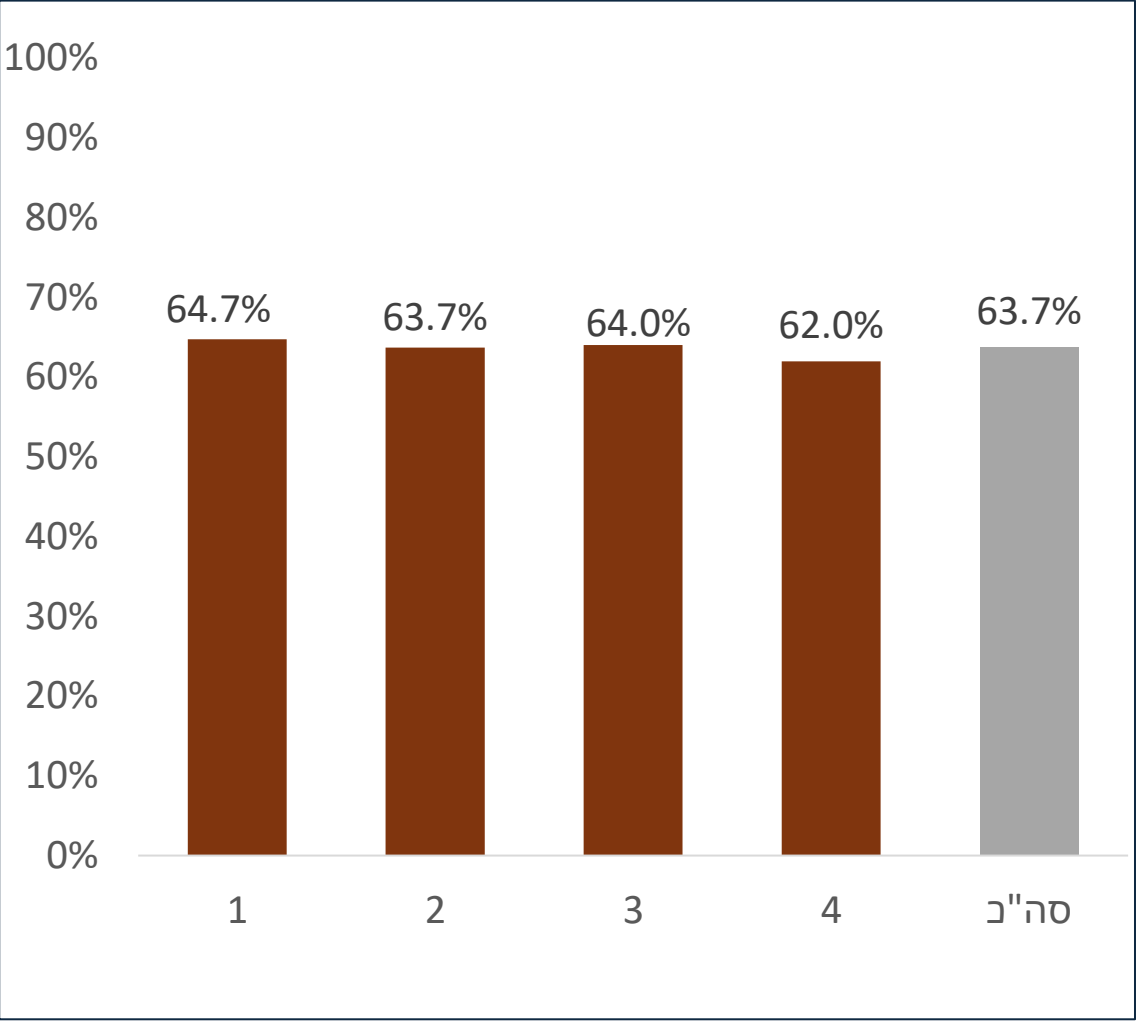
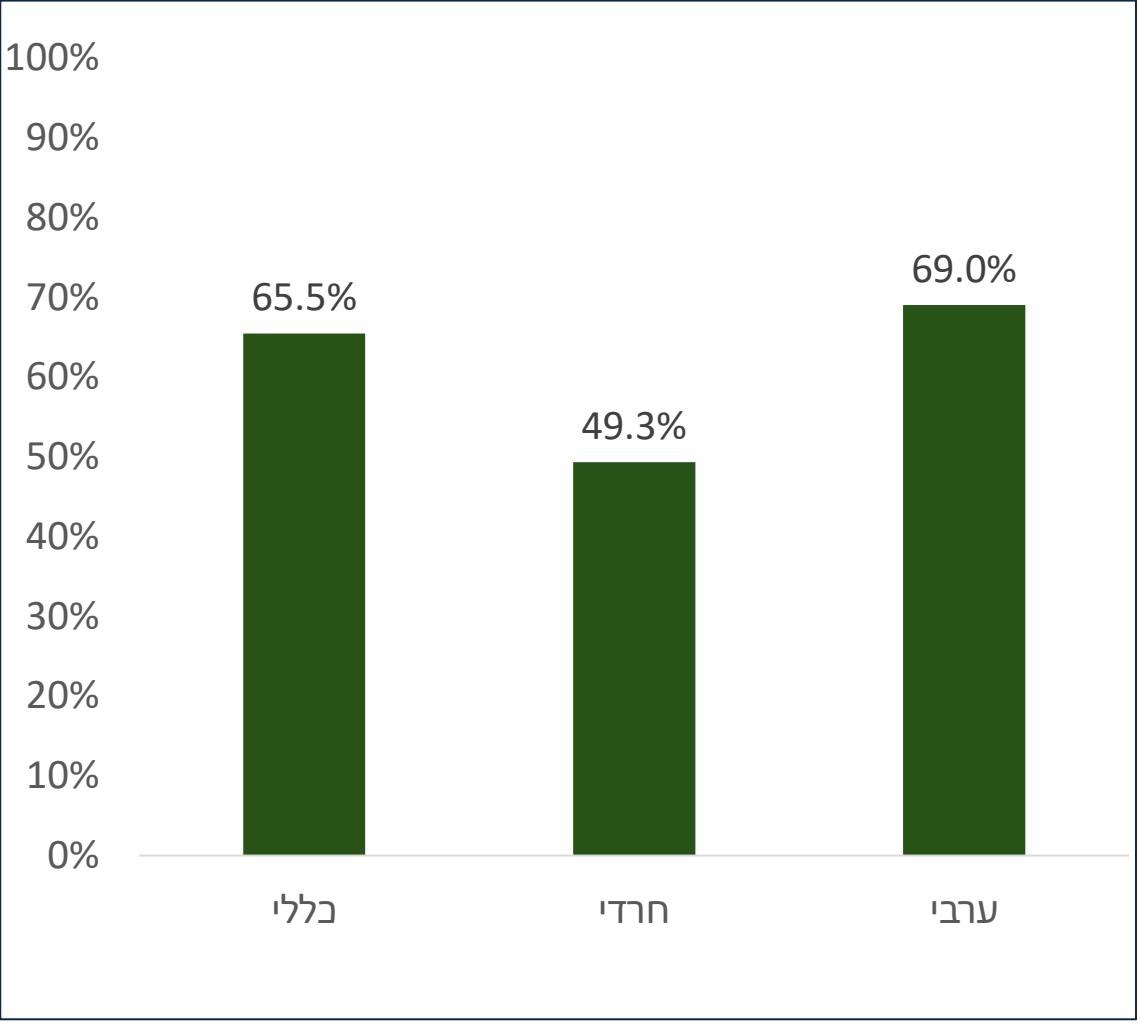




שיעור המפגשים הטיפוליים עם אנשי בריאות הנפש בקהילה

תוך 14 יום משחרור מאשפוז פסיכיאטרי ממושך

לפי מצב חברתי כלכלי וקבוצת אוכלוסיה, 2024



* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022

Follow-Up After Hospitalization For Mental Illness - 7 days (Total)

Measurement Year	Commercial HMO	Commercial PPO	Medicaid HMO	Medicare HMO	Medicare PPO
2023	49.1	46.1	38.5	29.3	28.6
2022	48.4	46.5	36.6	29.2	27
2021	48	47.8	38.4	29.1	29.4
2020	50.1	49.2	39.4	30.4	31.1

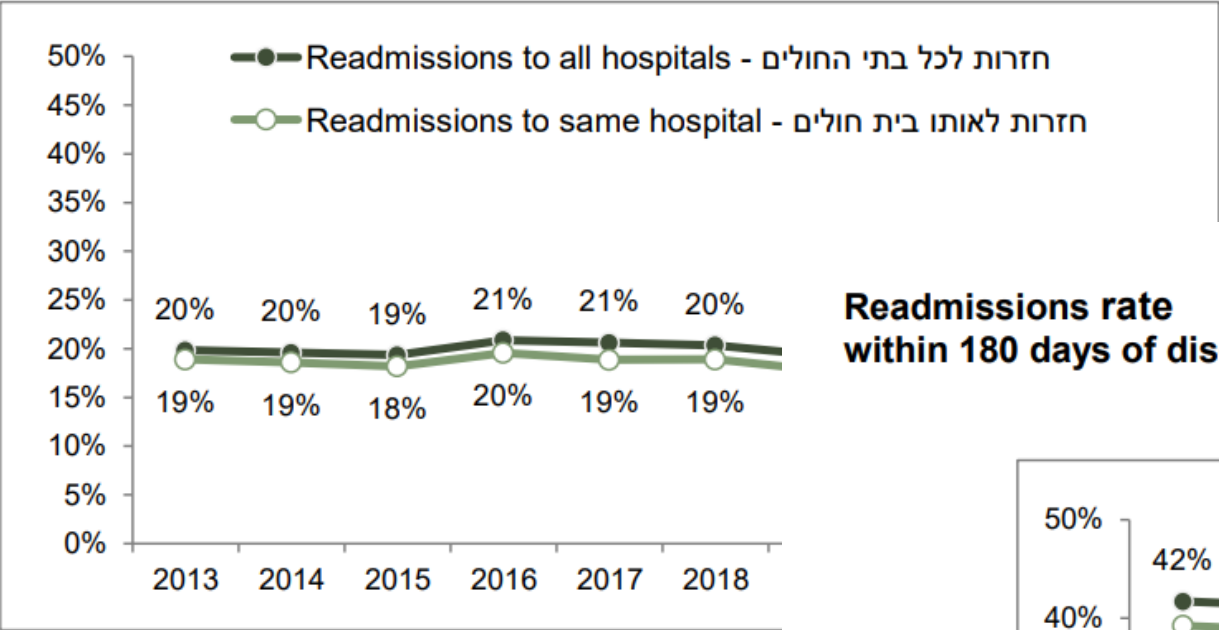
Follow-Up After Hospitalization For Mental Illness - 30 days (Total)

Measurement Year	Commercial HMO	Commercial PPO	Medicaid HMO	Medicare HMO	Medicare PPO
2023	70.9	68.7	59.1	49.3	50.7
2022	70.1	68.8	57.1	48.7	48.4
2021	70.6	70.1	58.7	48.9	50.3
2020	70.2	68.8	58.9	50.1	52.6



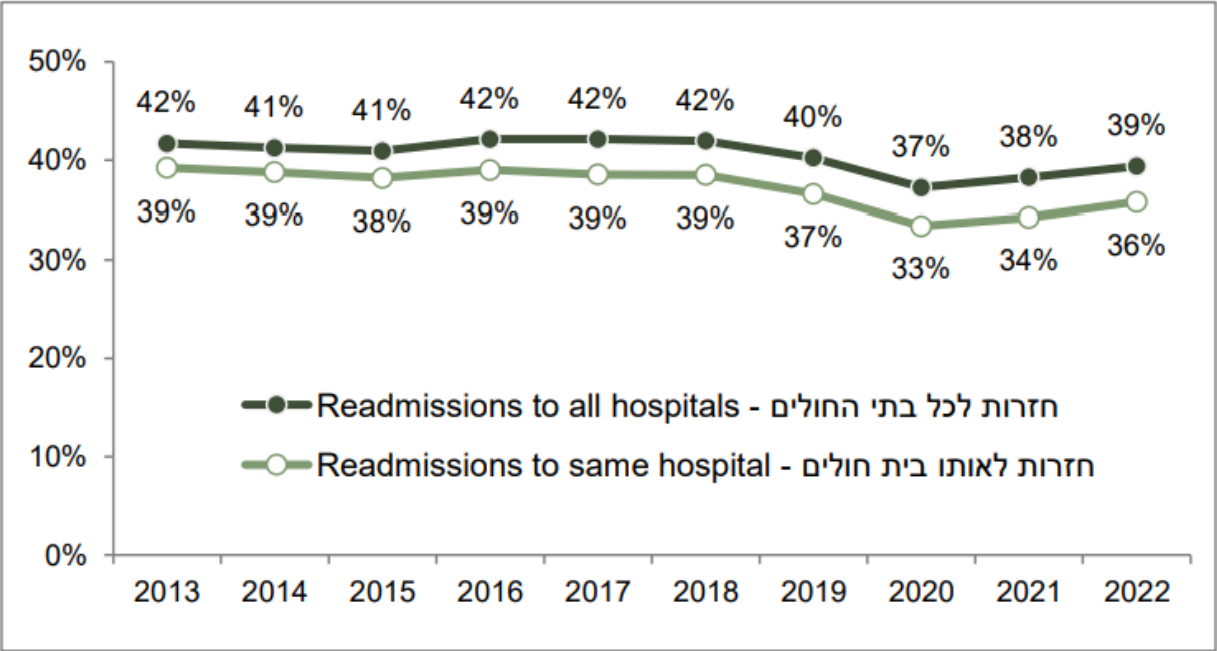
Readmissions rate
Within 30 days of discharge

אחוז אשפוזים חוזרים
בתוך 30 יום מהשחרור



Readmissions rate
within 180 days of discharge

אחוז אשפוזים חוזרים
בתוך 180 יום מהשחרור





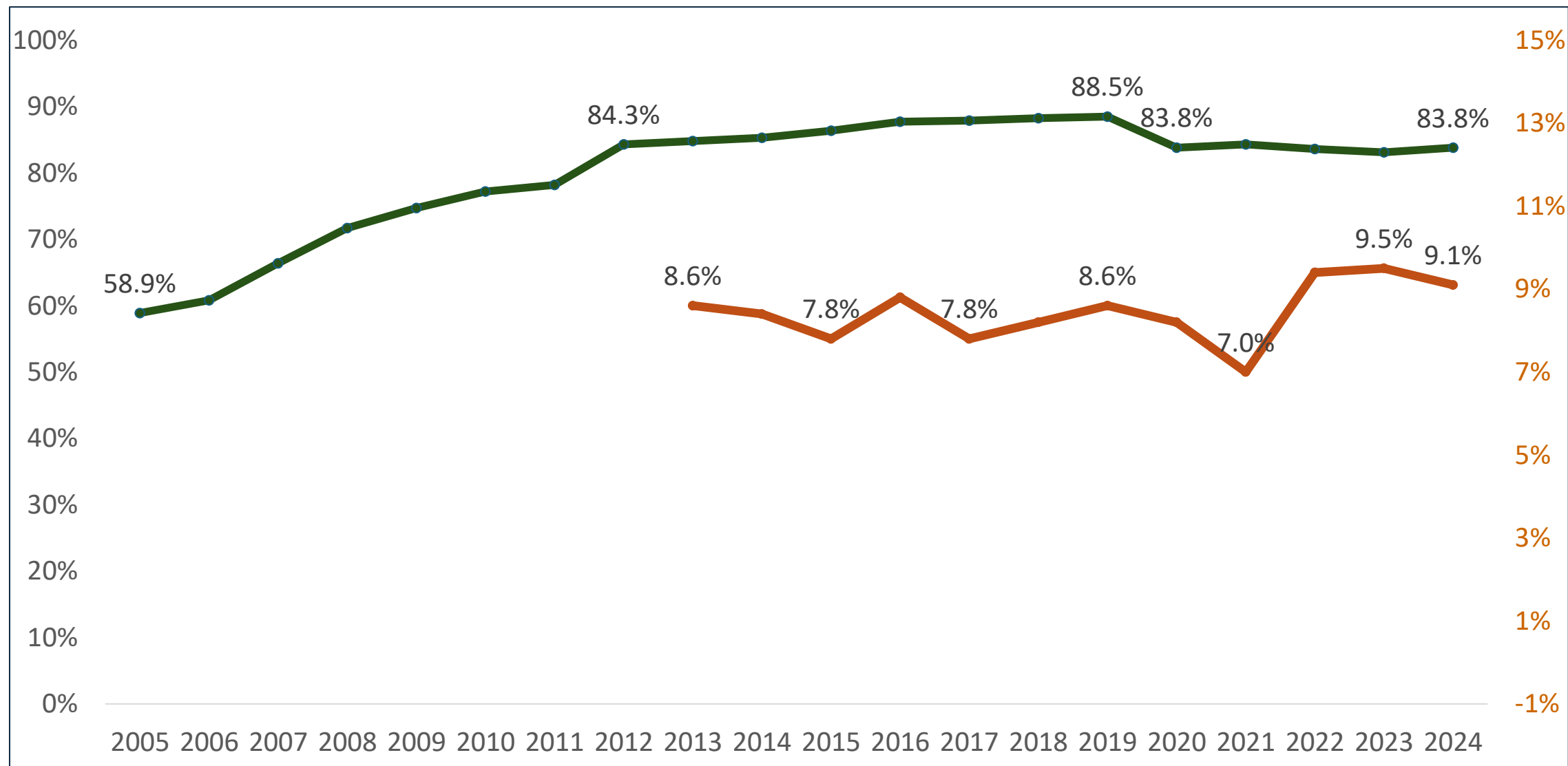
ילדים

- שיעור הביצוע של בדיקת המוגלובין בתינוקות
- שיעור ההימצאות של אנמיה בקרב תינוקות
- בריאות השן





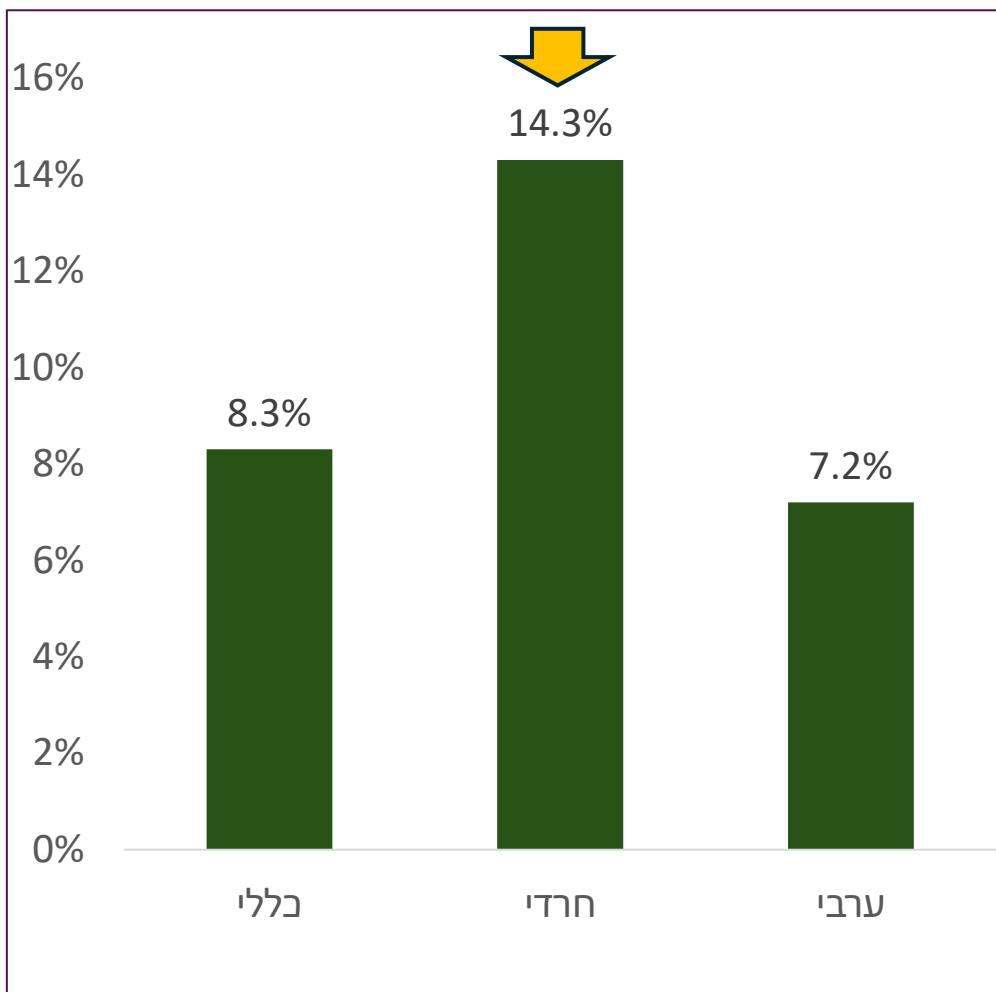
שיעור הביצוע של בדיקת המוגלובין והמצאות אנמיה בתינוקות בני 9-18 חודשים



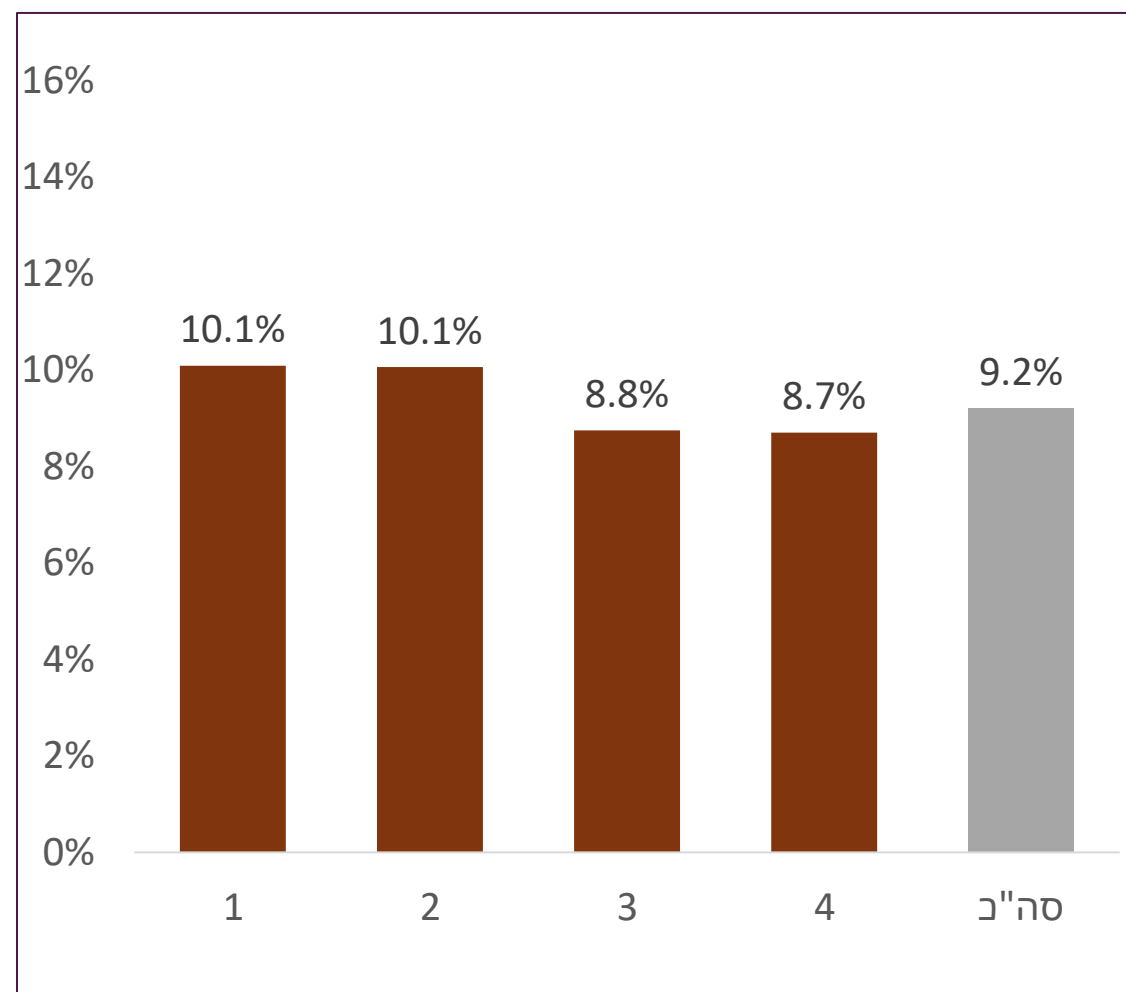


שיעור המצאות אנמיה בתינוקות בני 9-18 חודשים, 2024

לפי קבוצת אוכלוסיה

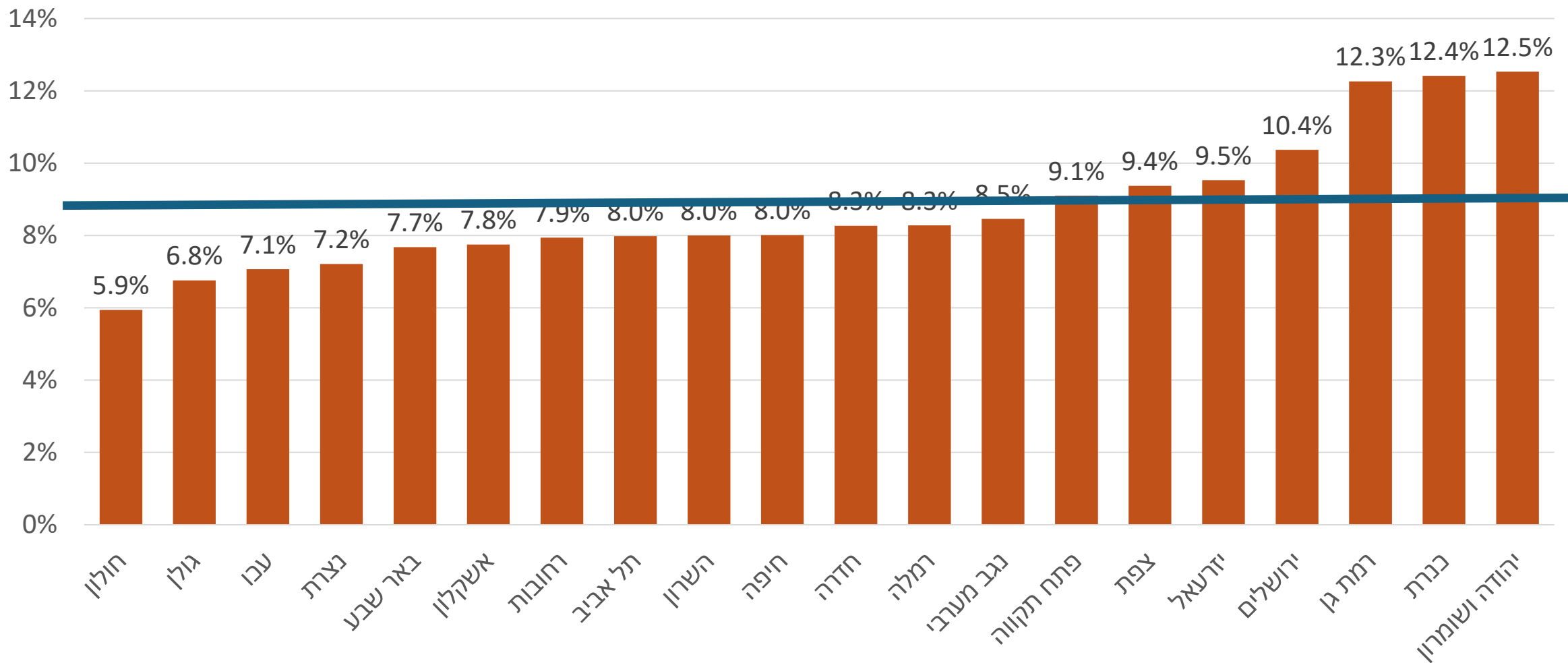


לפי מצב חברתי כלכלי





שיעור המצאות אנמיה בתינוקות בני 9-18 חודשים לפי נפה, 2024





בדיקות סיקור לסרטן

- ביצוע ממוגרפיה
- ביצוע סיקור לסרטן צוואר הרחם
- ביצוע סיקור לגילוי סרטן המעי הגס
- קולונוסקופיה לאחר דם סמוי חיובי

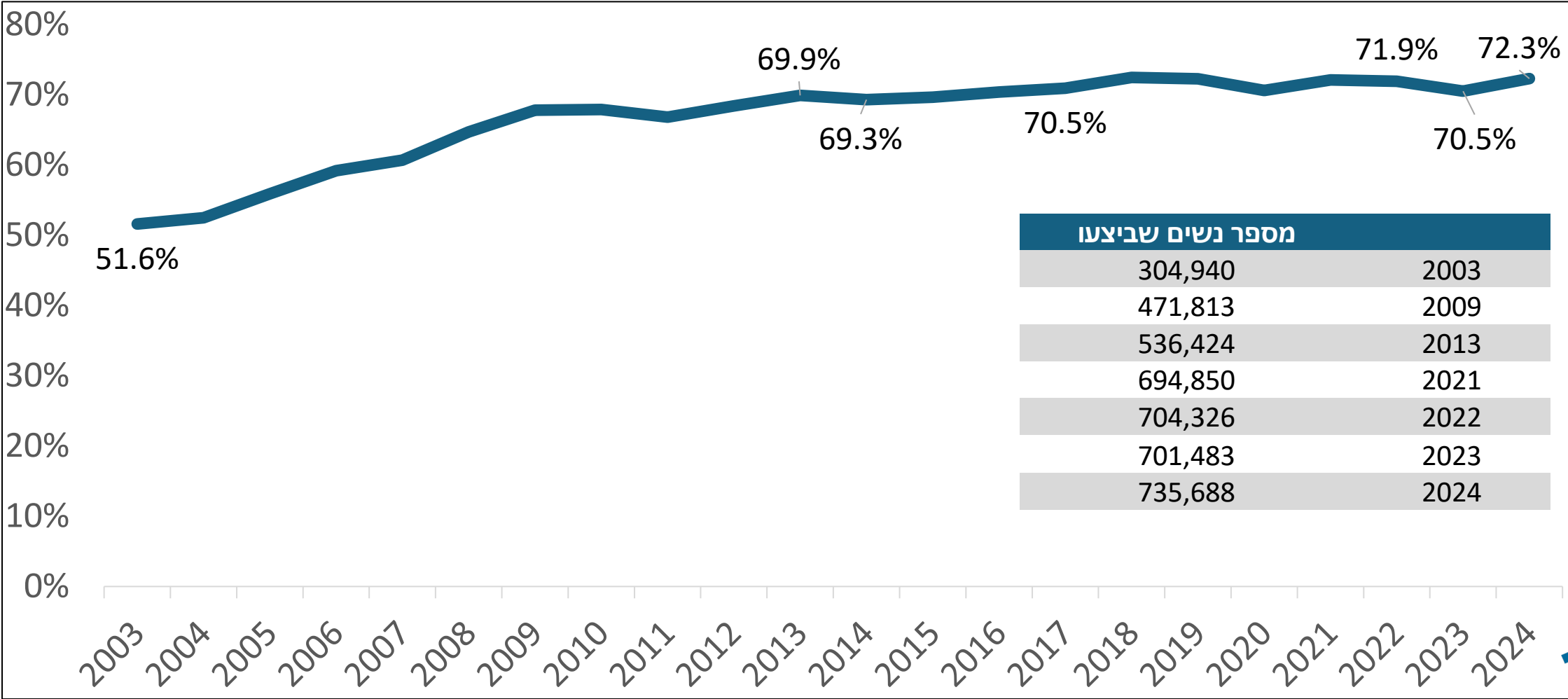




שיעור הביצוע של ממוגרפיה לגילוי מוקדם של סרטן השד בנשים

בנות 50-74

2003-2024



מספר נשים שביצעו	
304,940	2003
471,813	2009
536,424	2013
694,850	2021
704,326	2022
701,483	2023
735,688	2024



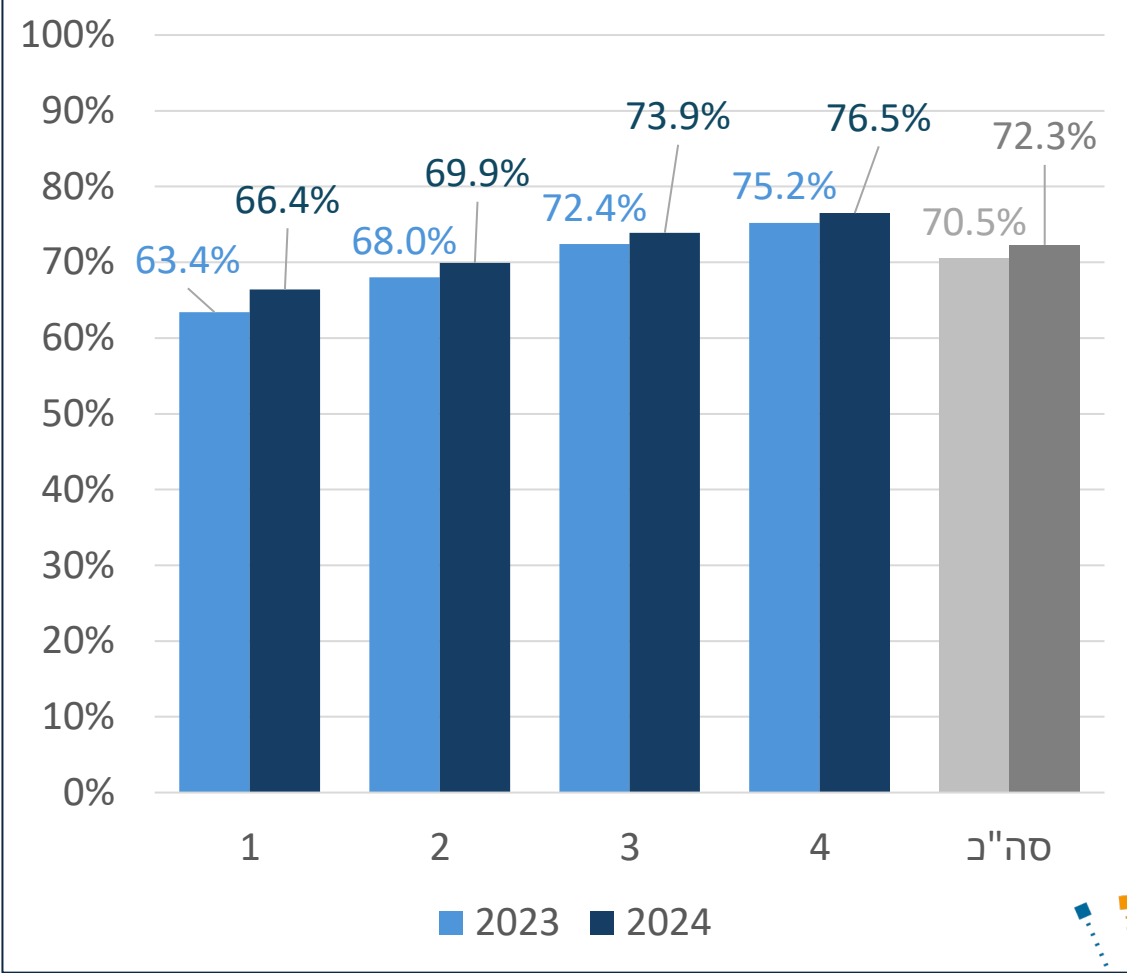
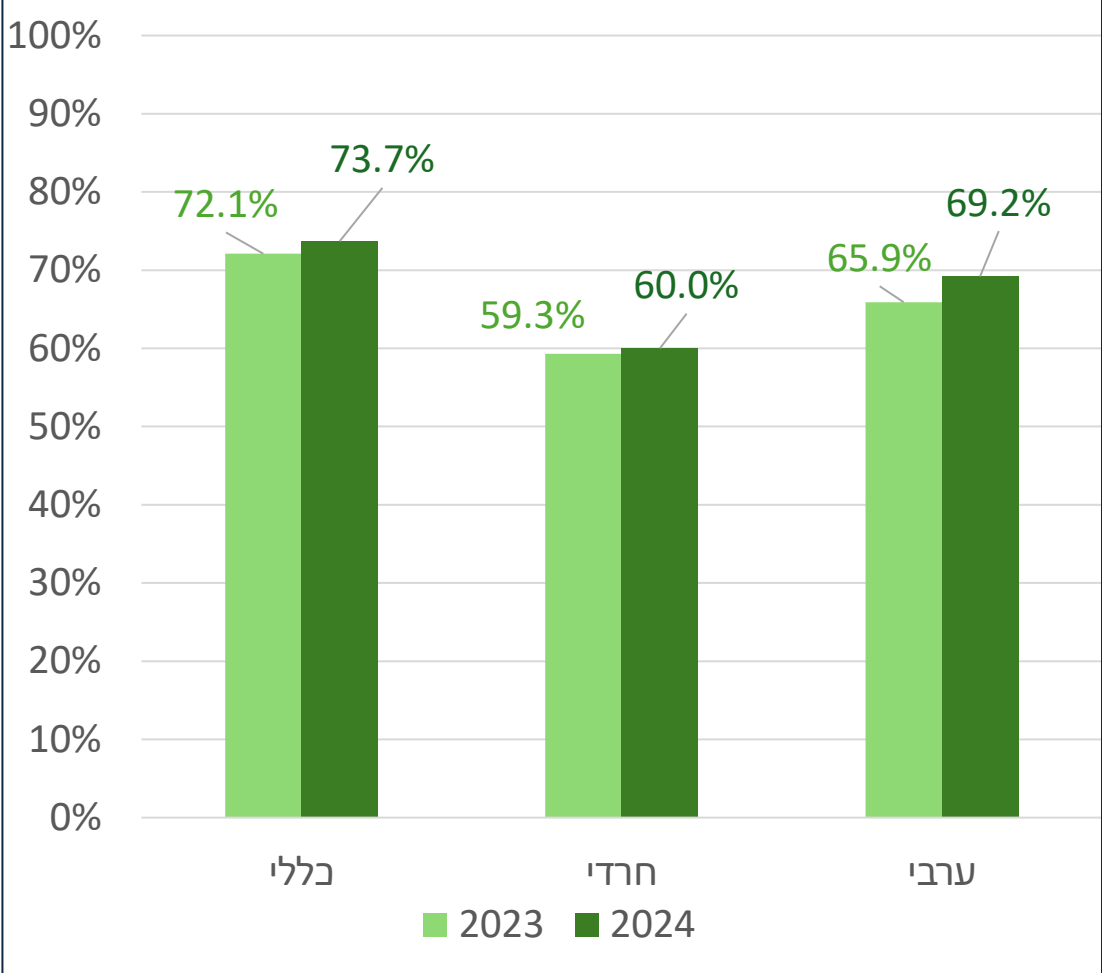


שיעור הביצוע של ממוגרפיה לגילוי מוקדם של סרטן השד

בנשים בנות 50-74

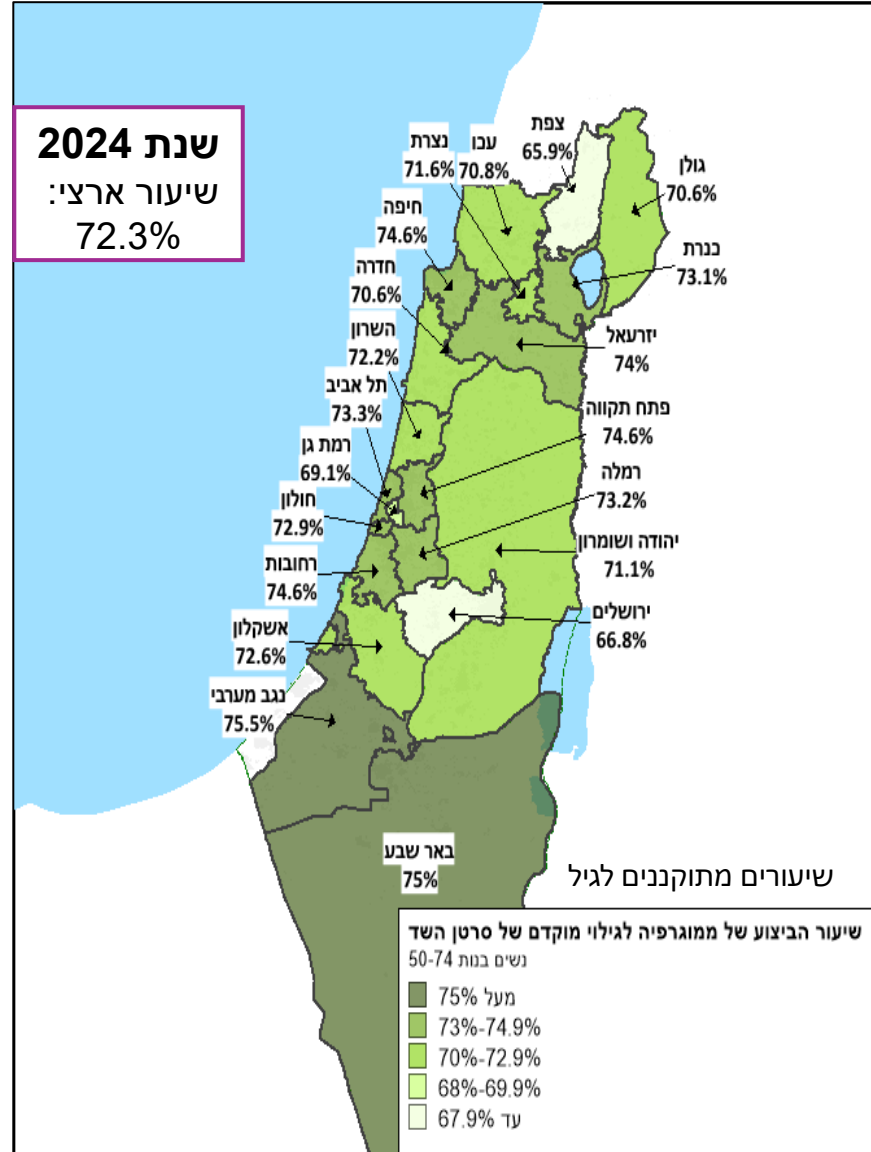
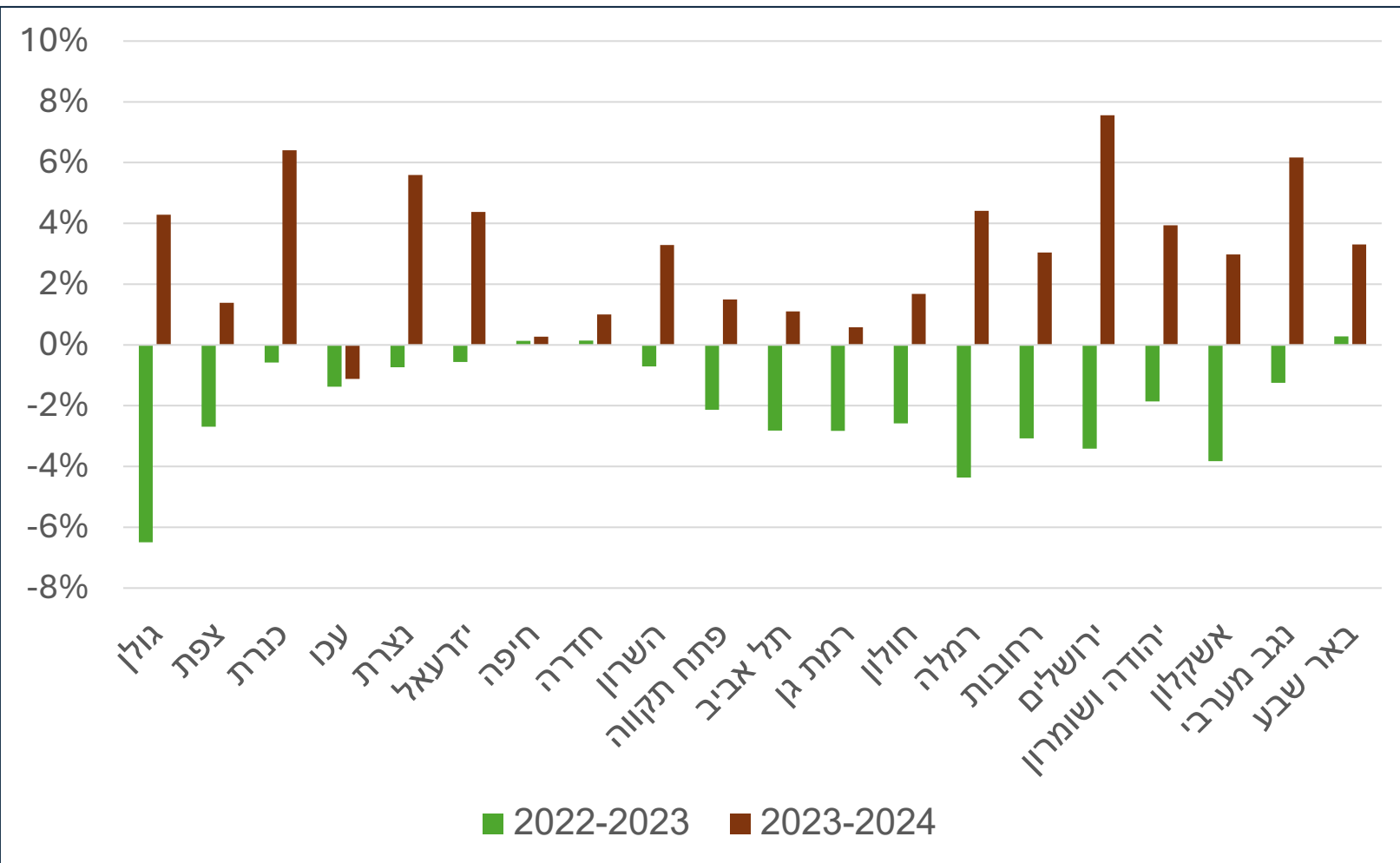
לפי קבוצת אוכלוסיה

לפי מצב חברתי-כלכלי

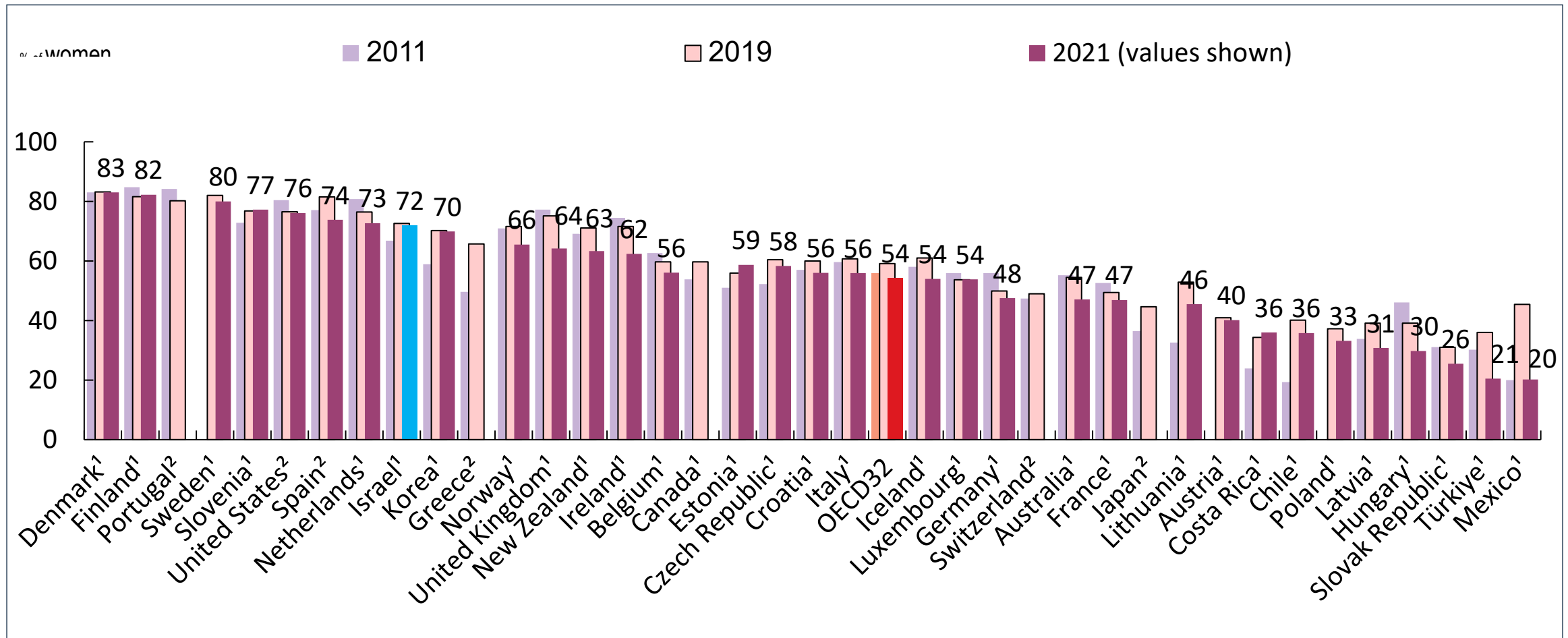




אחוז השינוי בשיעור הביצוע של ממוגרפיה לגילוי מוקדם של סרטן השד בנשים בנות 50-74 לפי נפה



Mammography screening in women aged 50-69 within the past two years, 2011, 2019 and 2021 (OECD Health at a glance)



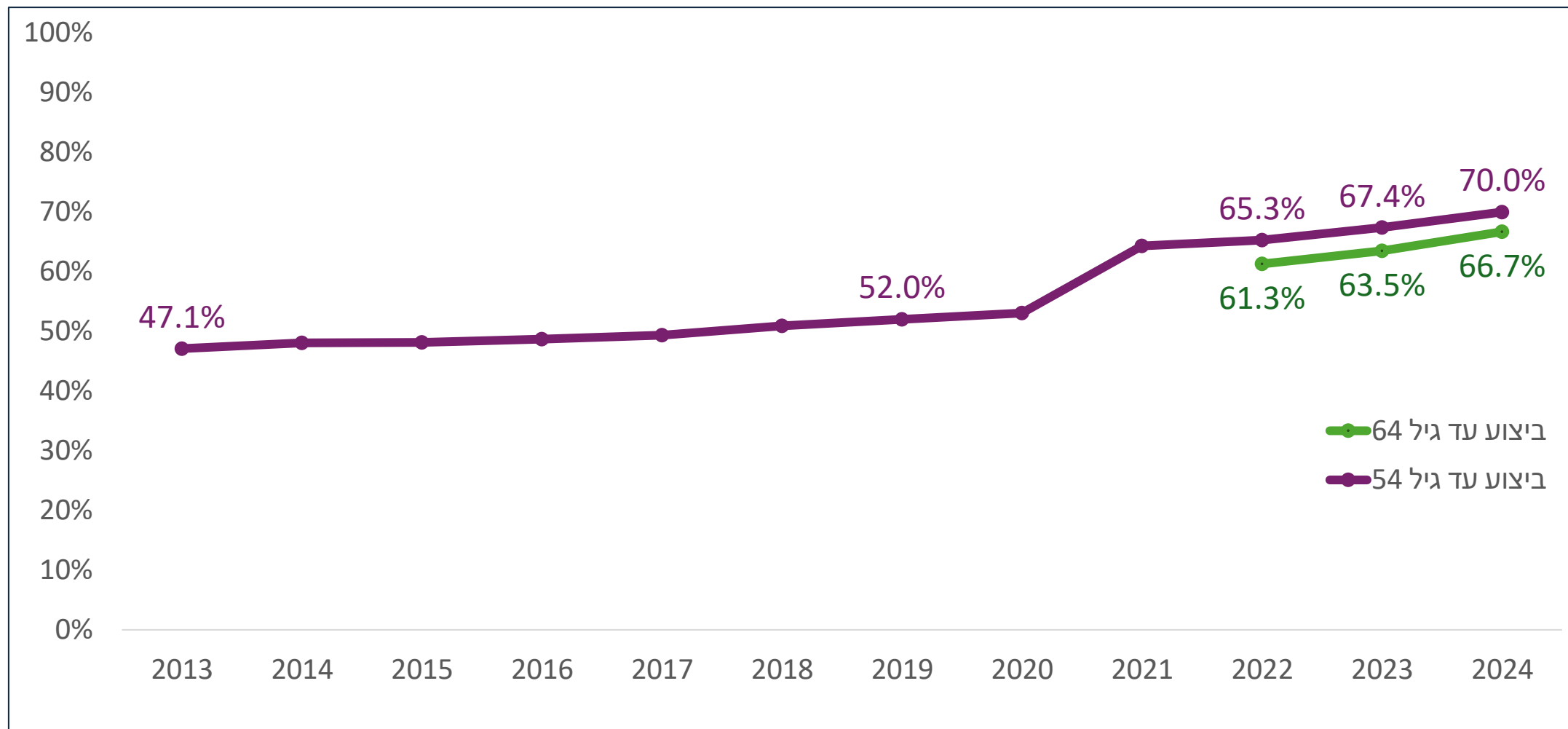
Key Facts

**70.0% of women took up their invitation
(aged 50-<71)**

**5.4 percentage point increase on the previous
year (64.6% in 2022-23)**



שיעור הנשים בגילאים 25-64 אשר ביצעו בדיקות סיקור לסרטן צוואר הרחם בתדירות המומלצת*



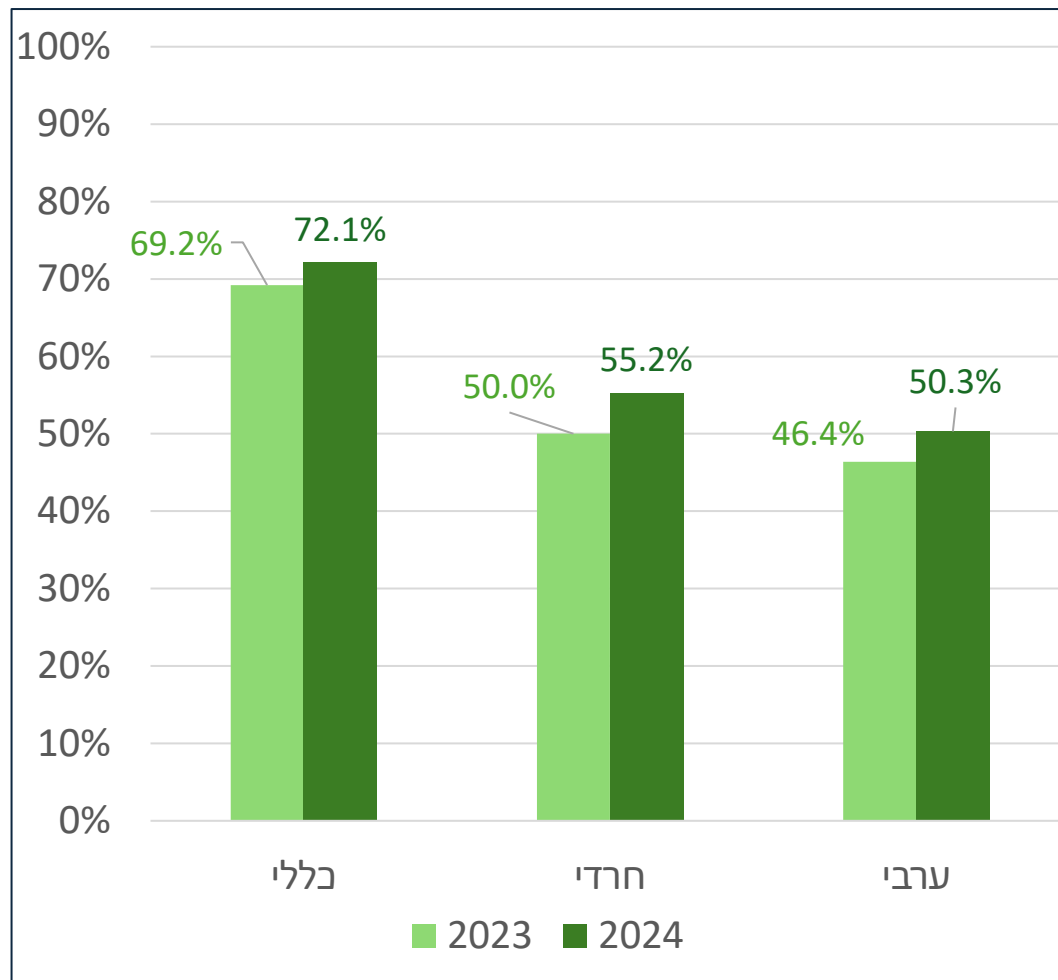
- ביצעו בדיקת PAP בשלוש השנים האחרונות או בדיקת HPV בחמש השנים האחרונות או בדיקה עצמית פעם אחת בשלוש שנים
- החל משנת 2022 גיל הבדיקה העליון עלה מ 54 ל 64.



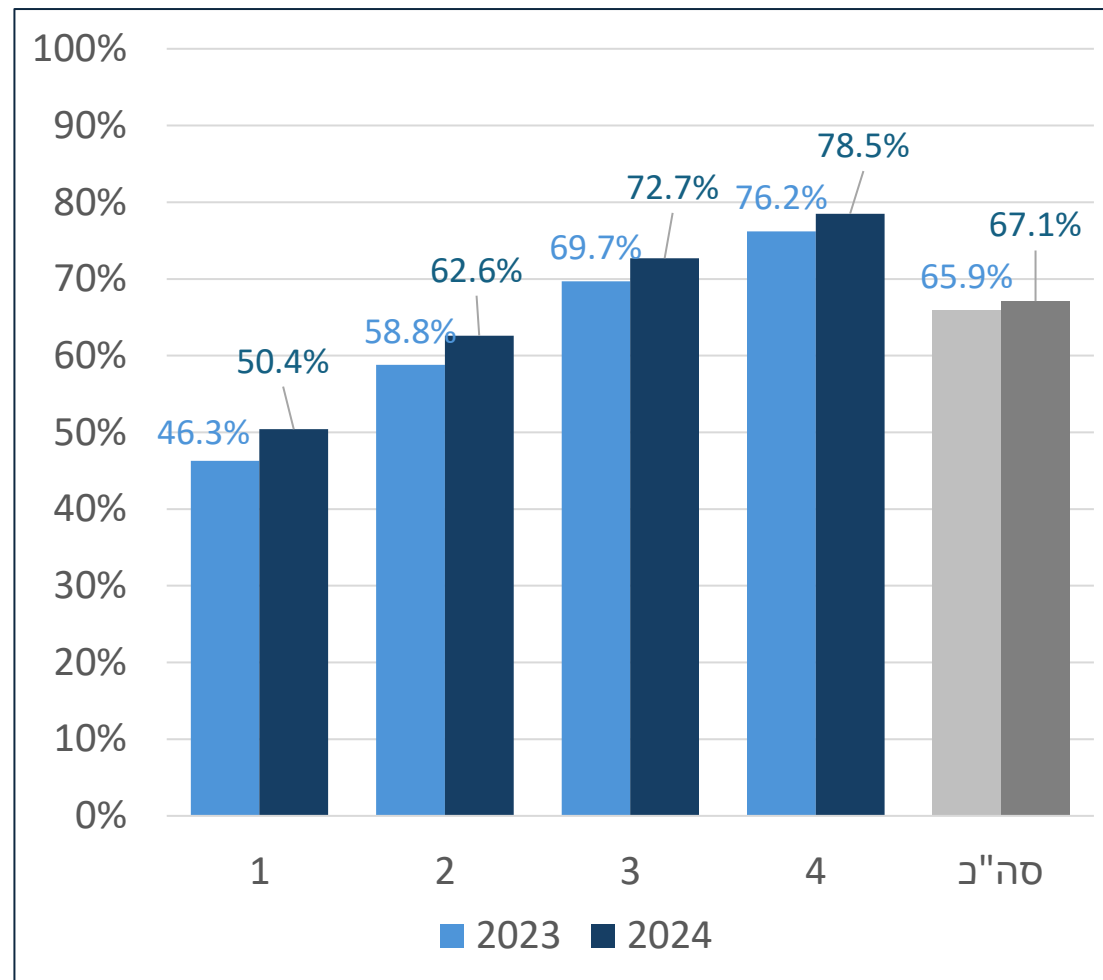


שיעור הנשים בגילאים 25-64 אשר ביצעו בדיקות סיקור לסרטן צוואר הרחם

לפי קבוצת אוכלוסיה



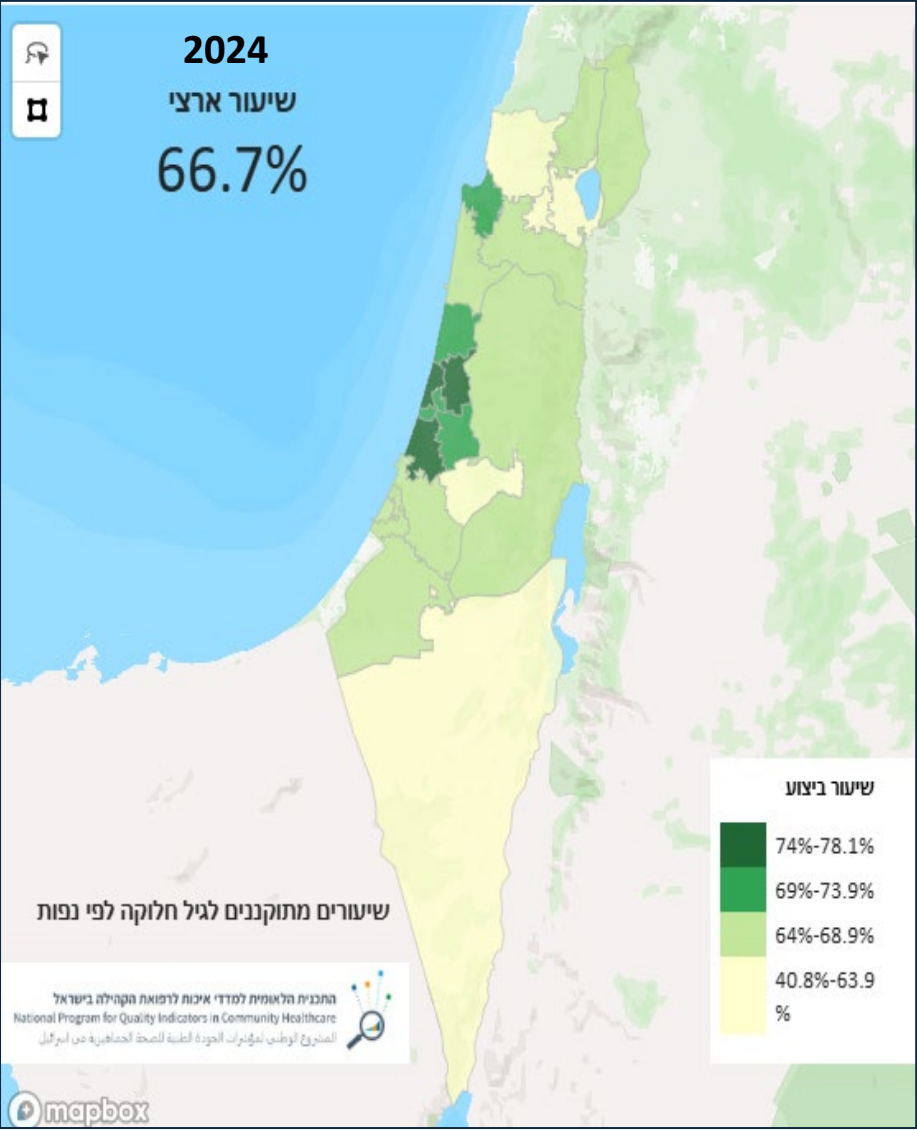
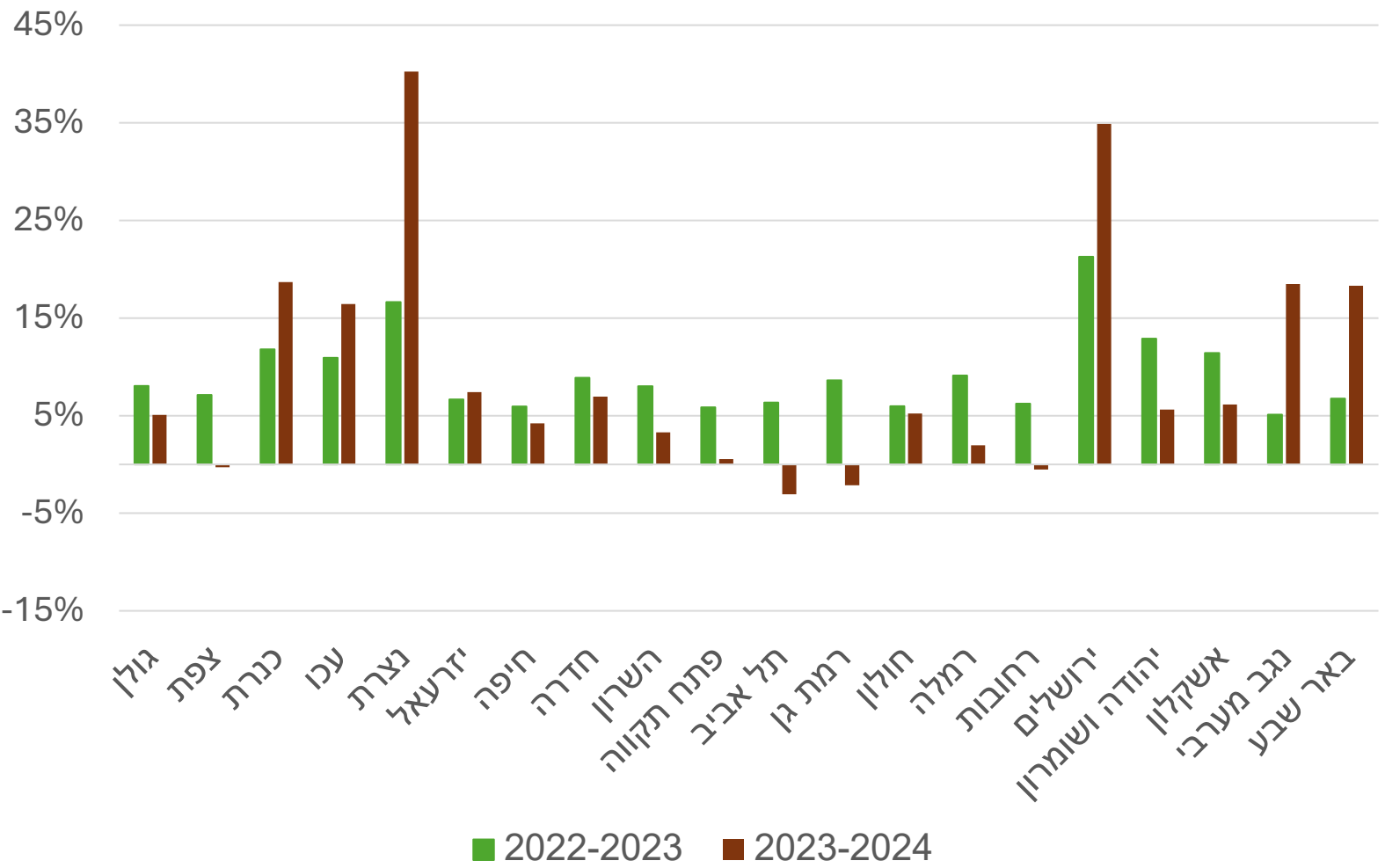
לפי מצב חברתי-כלכלי



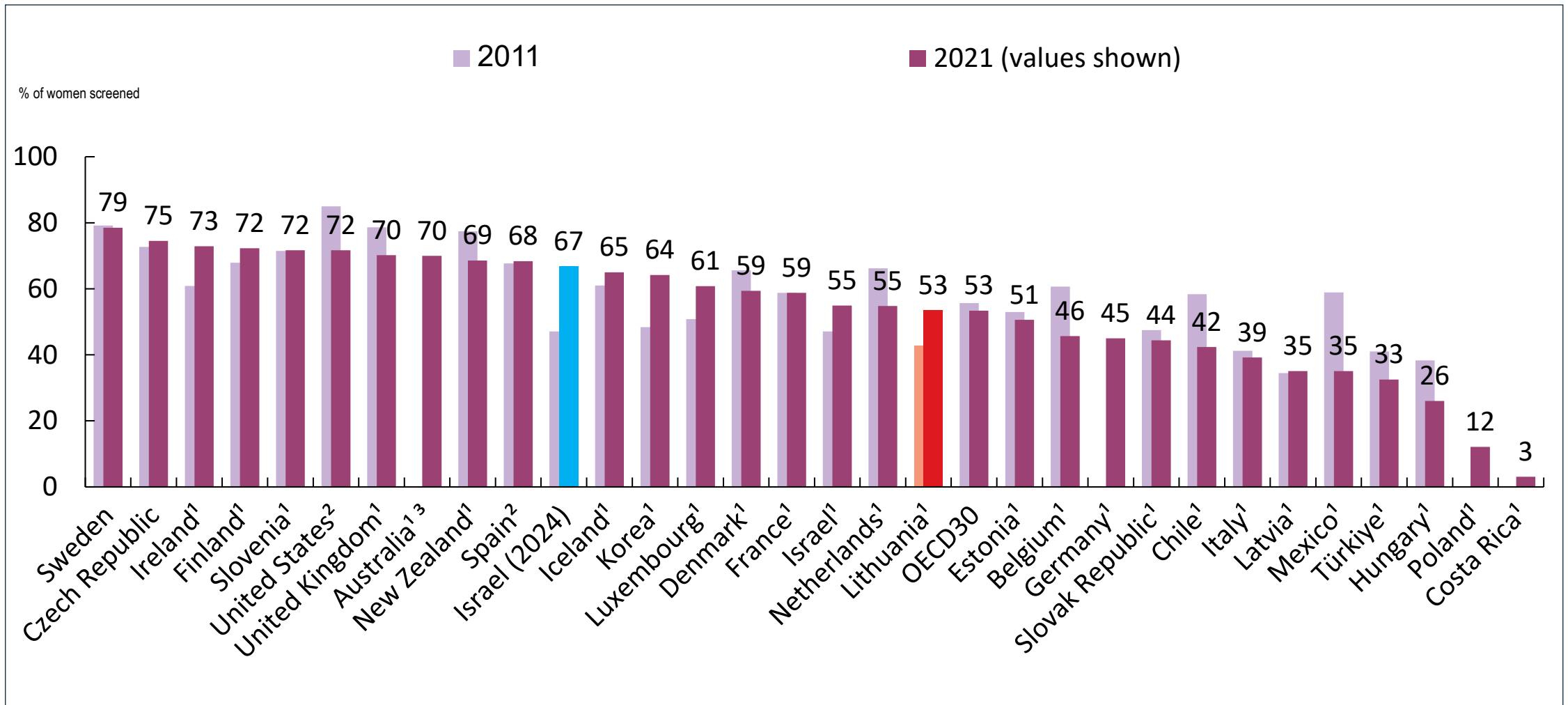


שיעור הנשים בגילאים 25-64 אשר ביצעו בדיקות סיקור לסרטן צוואר הרחם

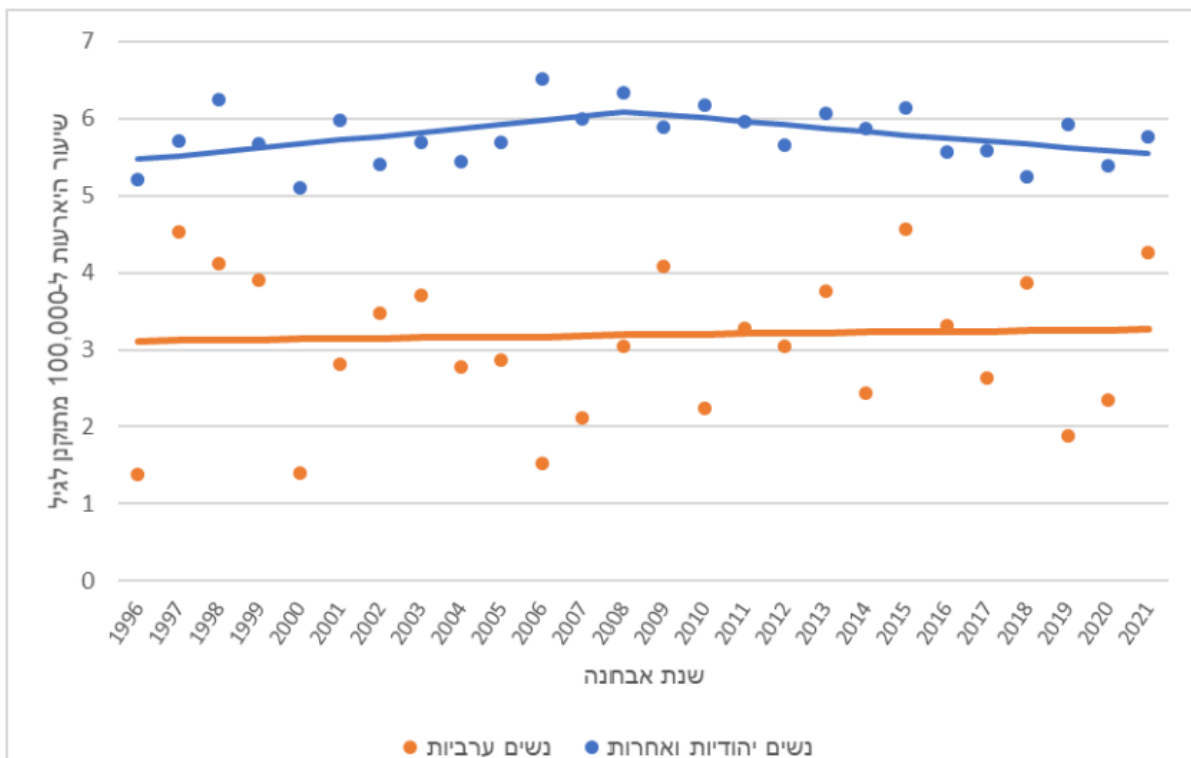
אחוז השינוי בשיעור הביצוע בשנים עוקבות



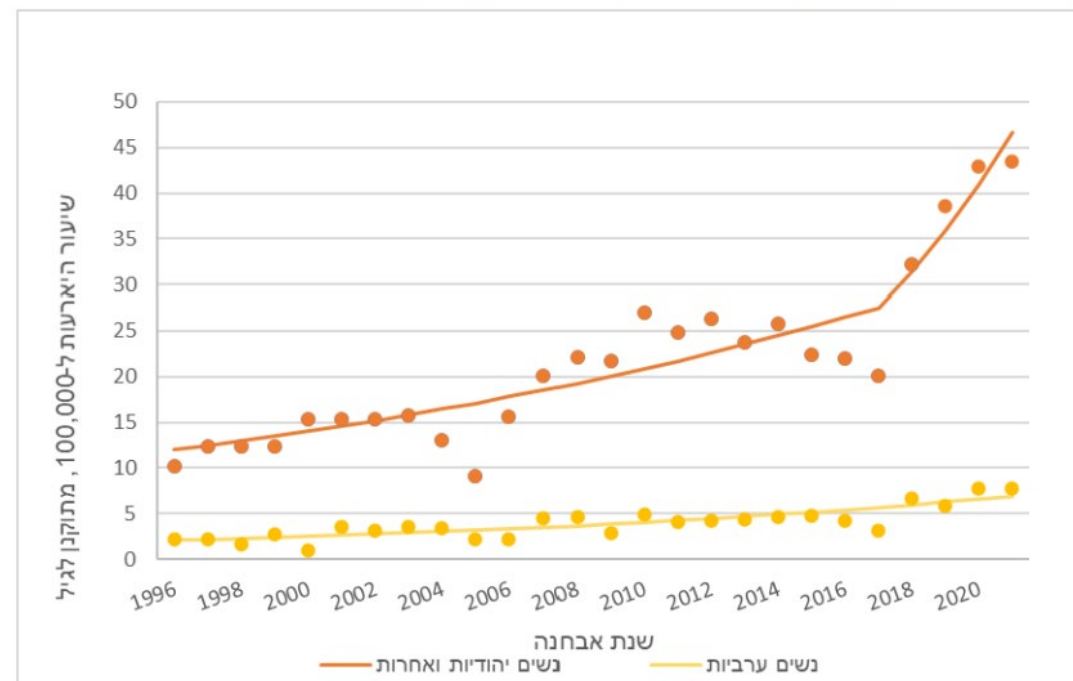
Cervical cancer screening in women aged 20-69 within the past three years, 2011 and 2021



תרשים 1: מגמות בהיארעות סרטן חודרני של צוואר הרחם, שיעור מתוקנן לגיל לפי קבוצת אוכלוסייה, ישראל, 1996 - 2021 (עיבוד Joinpoint)



תרשים 3: מגמות בהיארעות נגע טרום-סרטני (דרגה III) בצוואר הרחם, שיעור מתוקנן לגיל וקבוצת אוכלוסייה, ישראל, 1996 - 2021 (עיבוד Joinpoint)



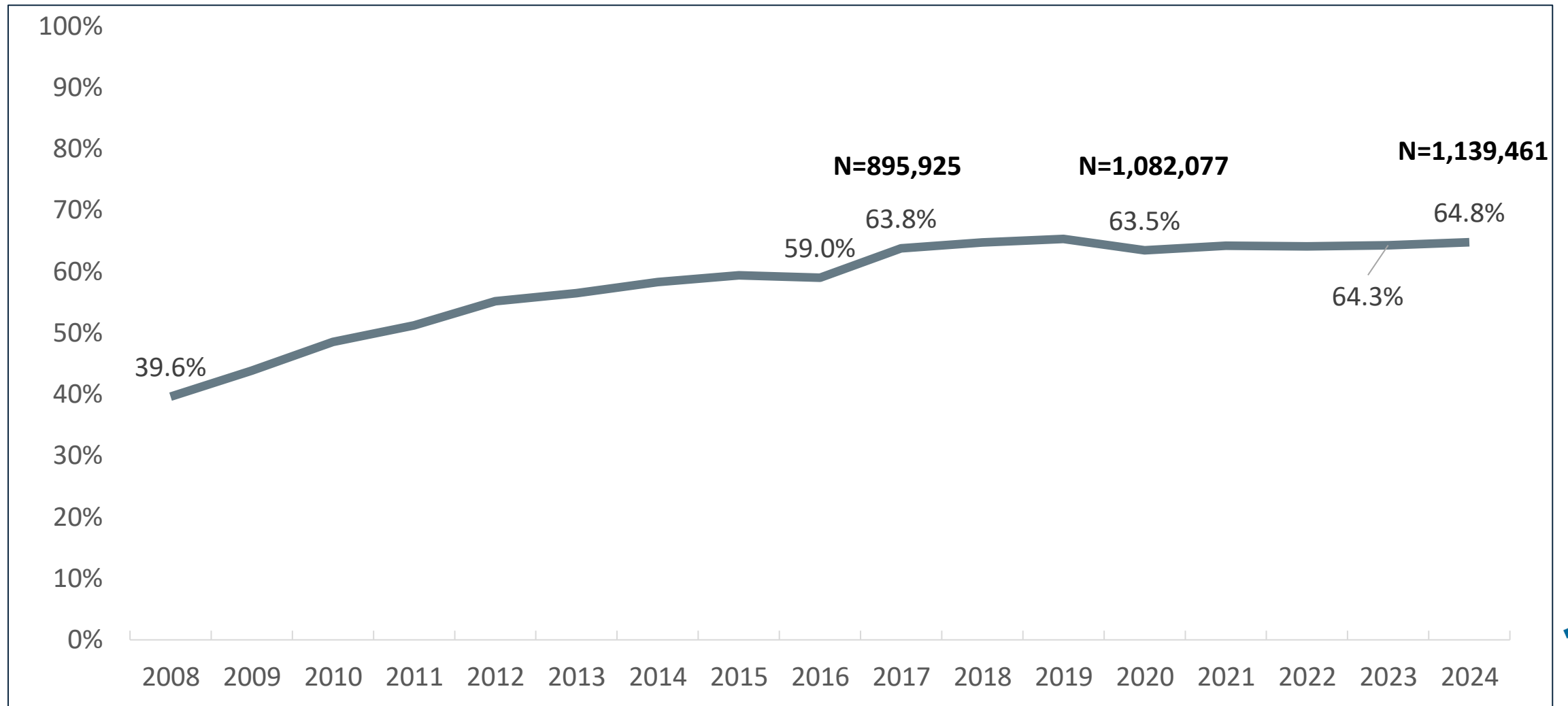
מתוך רישום הסרטן הישראלי, סרטן צוואר הרחם עדכון נתונים, ינואר 2025



שיעור הביצוע של בדיקה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס

בקרוב בני 50-74

2008-2024

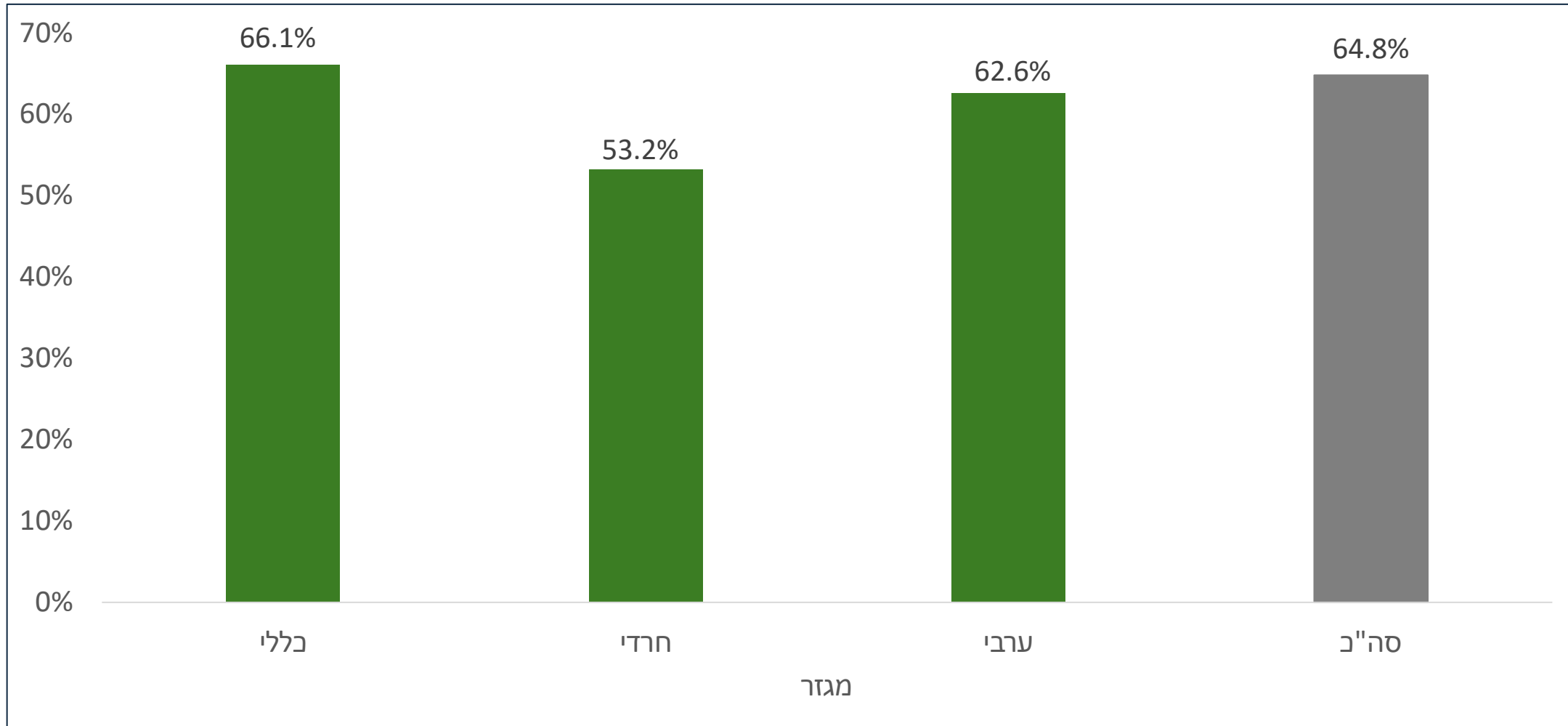




שיעור הביצוע של בדיקה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס

בקרב בני 50-74

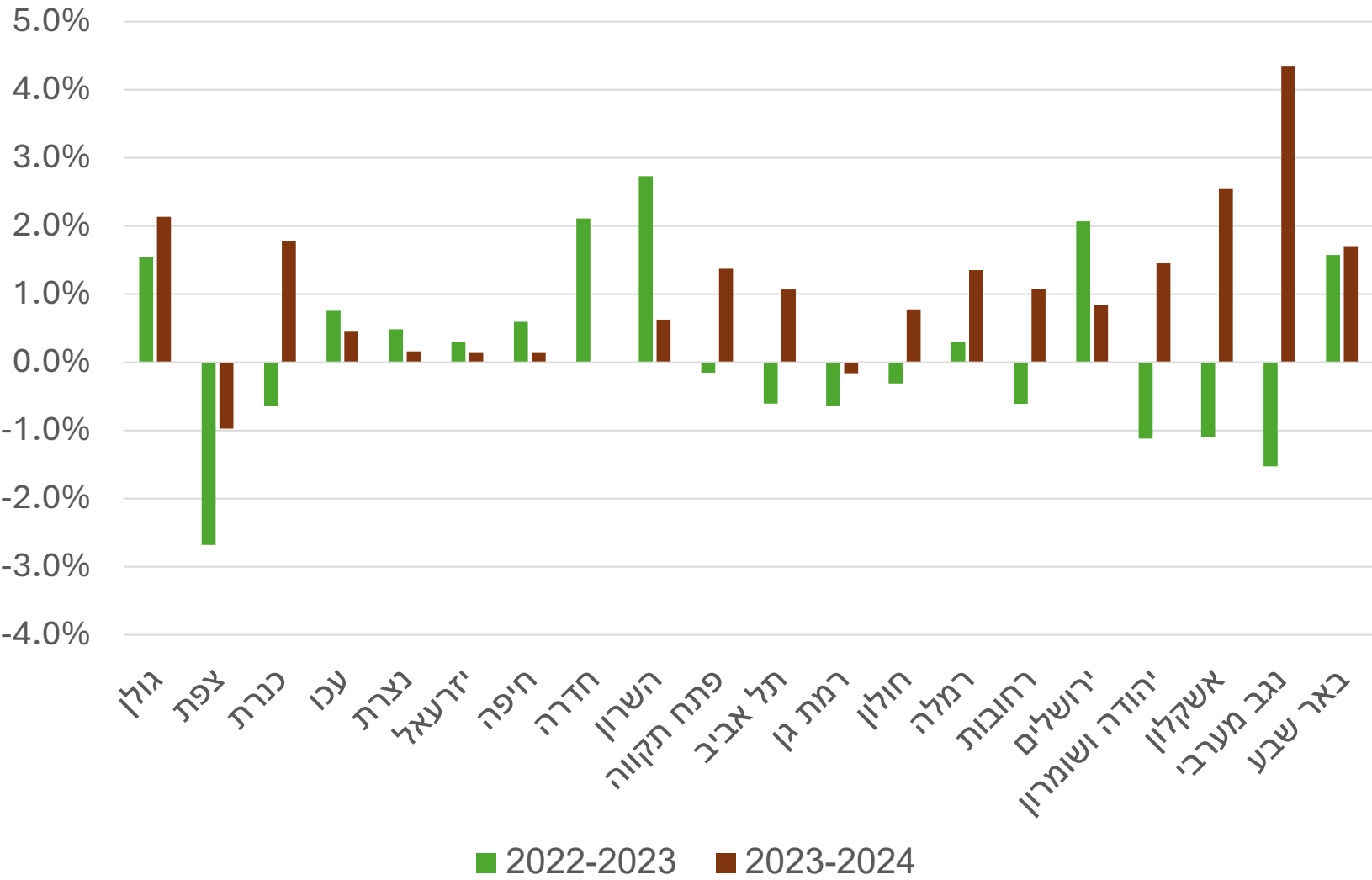
לפי קבוצת אוכלוסיה



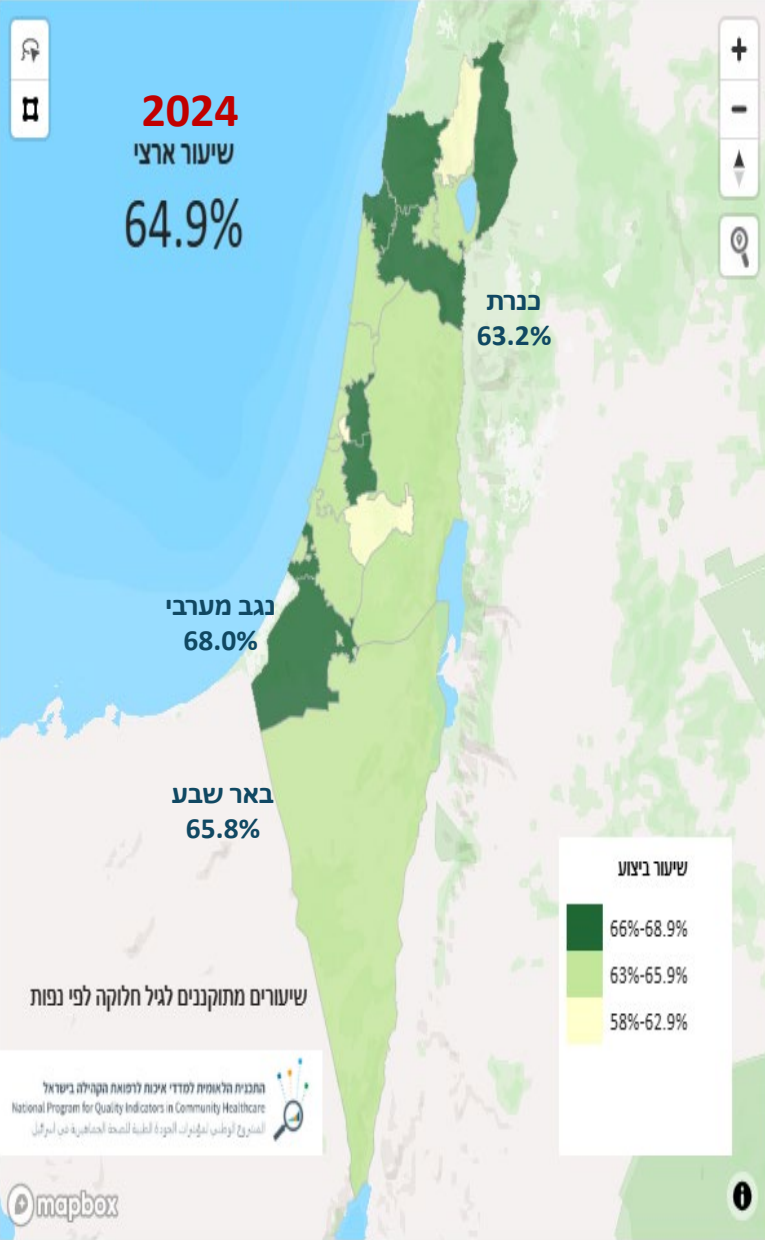


שיעור הביצוע של בדיקה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס בקרב בני 50-74

אחוז השינוי בשיעור הביצוע 2022-2024

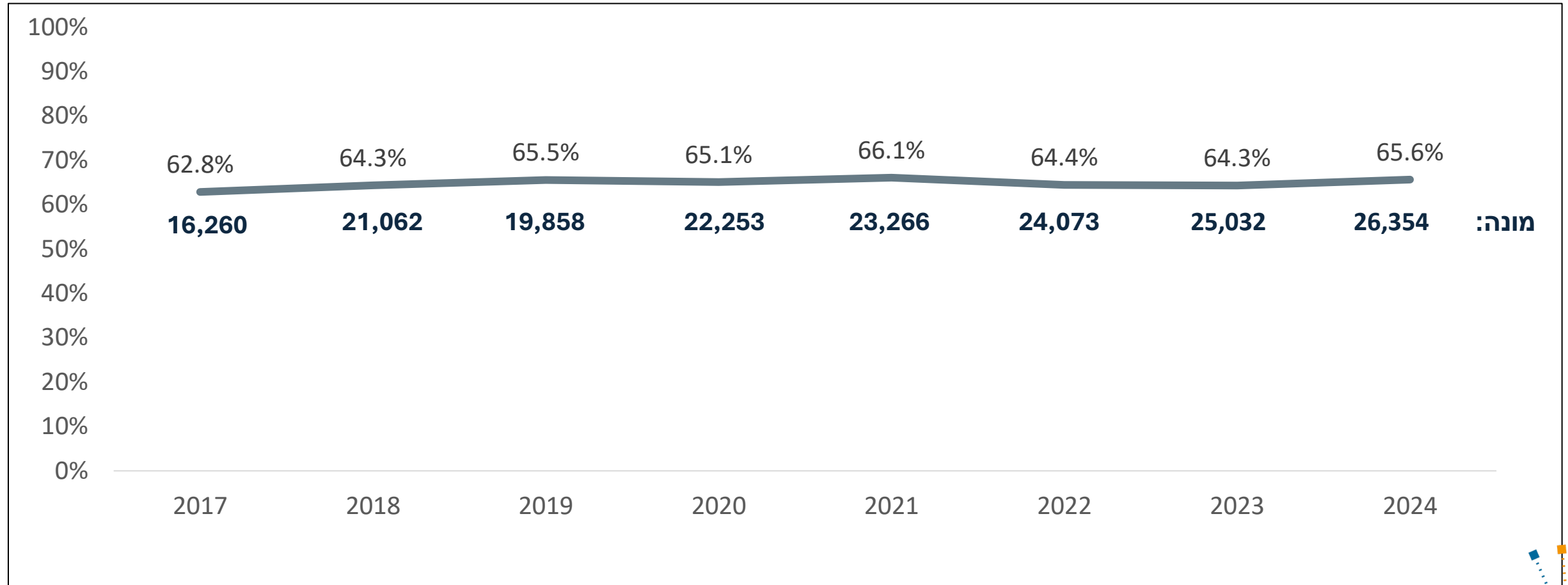


שיעור הביצוע של בדיקה לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס בקרב בני 50-74



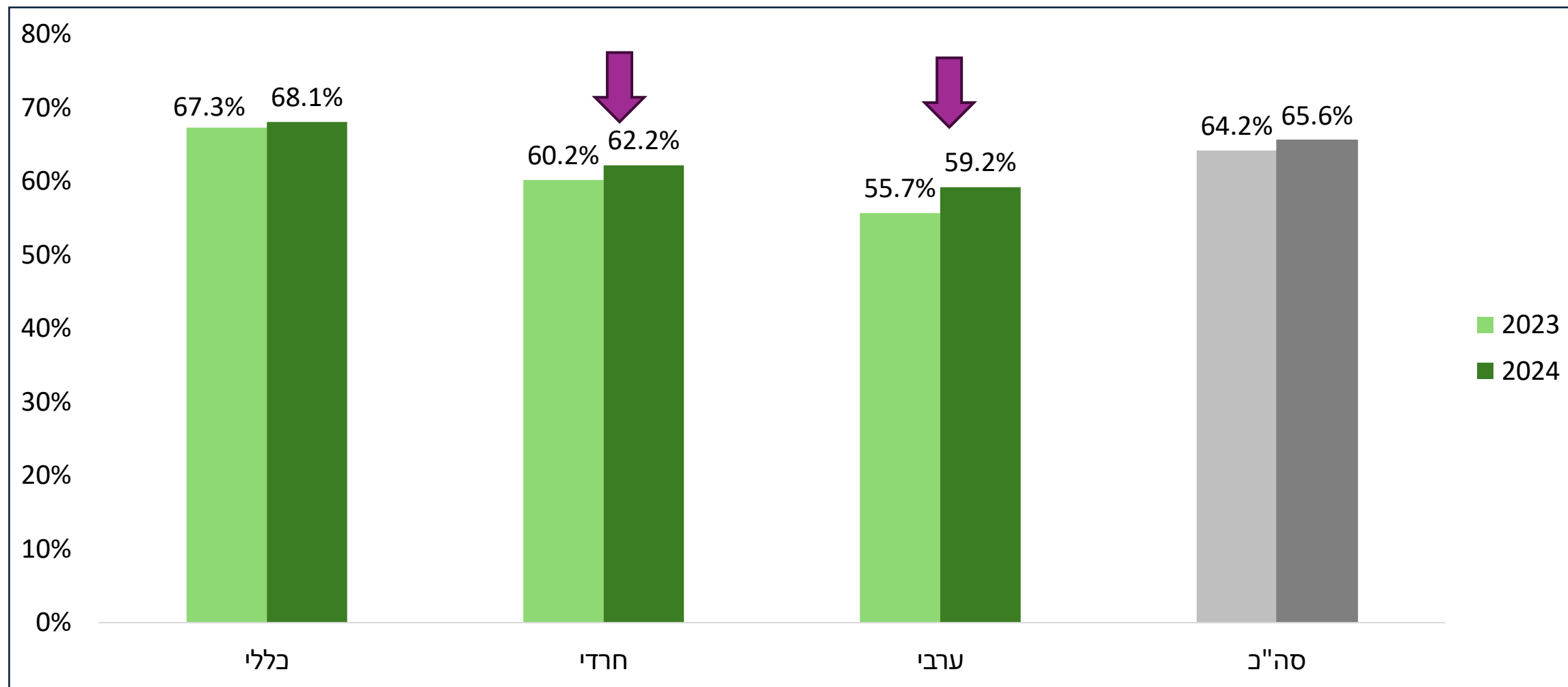


שיעור בעלי בדיקת דם סמוי חיובית, אשר עברו בדיקת קולונוסקופיה ב-180 הימים מביצוע בדיקת הדם הסמוי



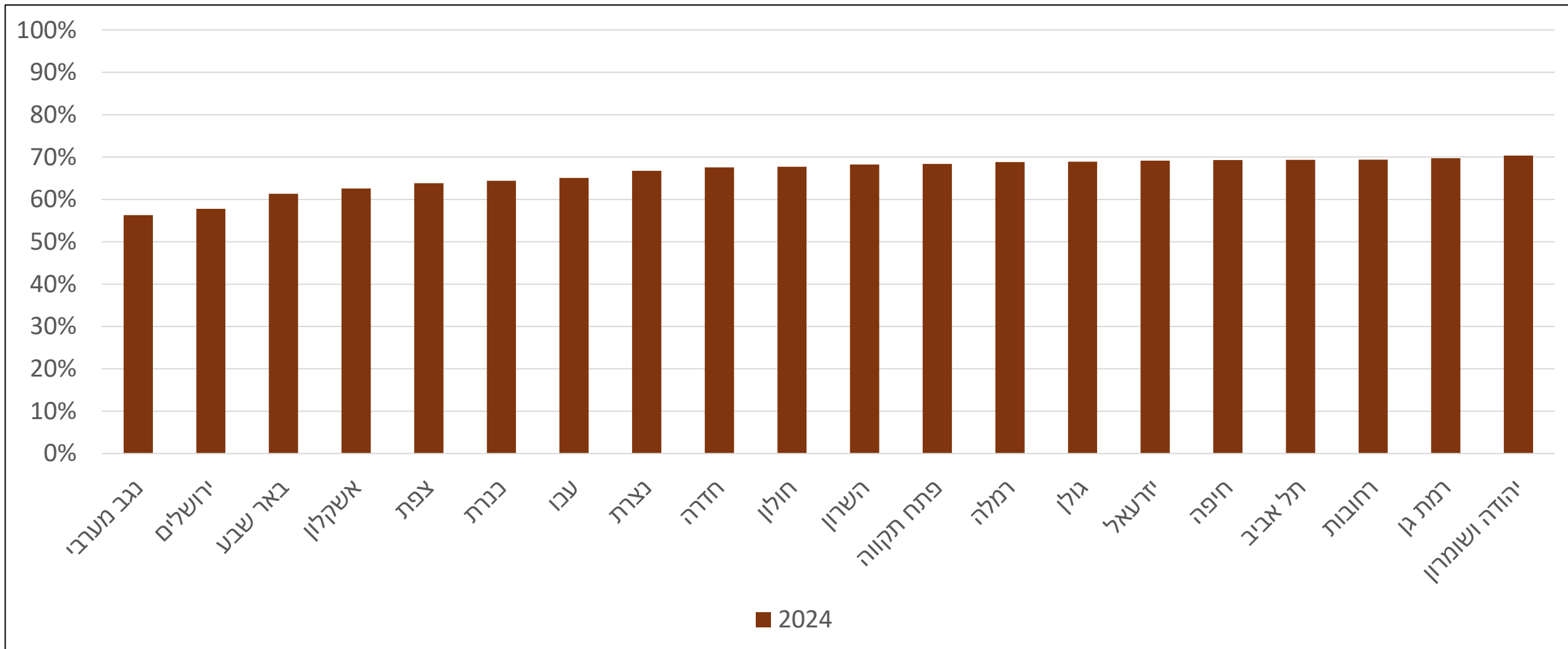


שיעור המבוטחים בעלי בדיקת דם סמוי חיובית, אשר עברו בדיקת קולונוסקופיה תוך 180 ימים מיום ביצוע בדיקת הדם הסמוי לפי קבוצת אוכלוסיה ושנת ביצוע





שיעור המבוטחים בעלי בדיקת דם סמוי חיובית, אשר עברו בדיקת קולונוסקופיה תוך 180 ימים מיום ביצוע בדיקת הדם הסמוי לפי נפה 2024

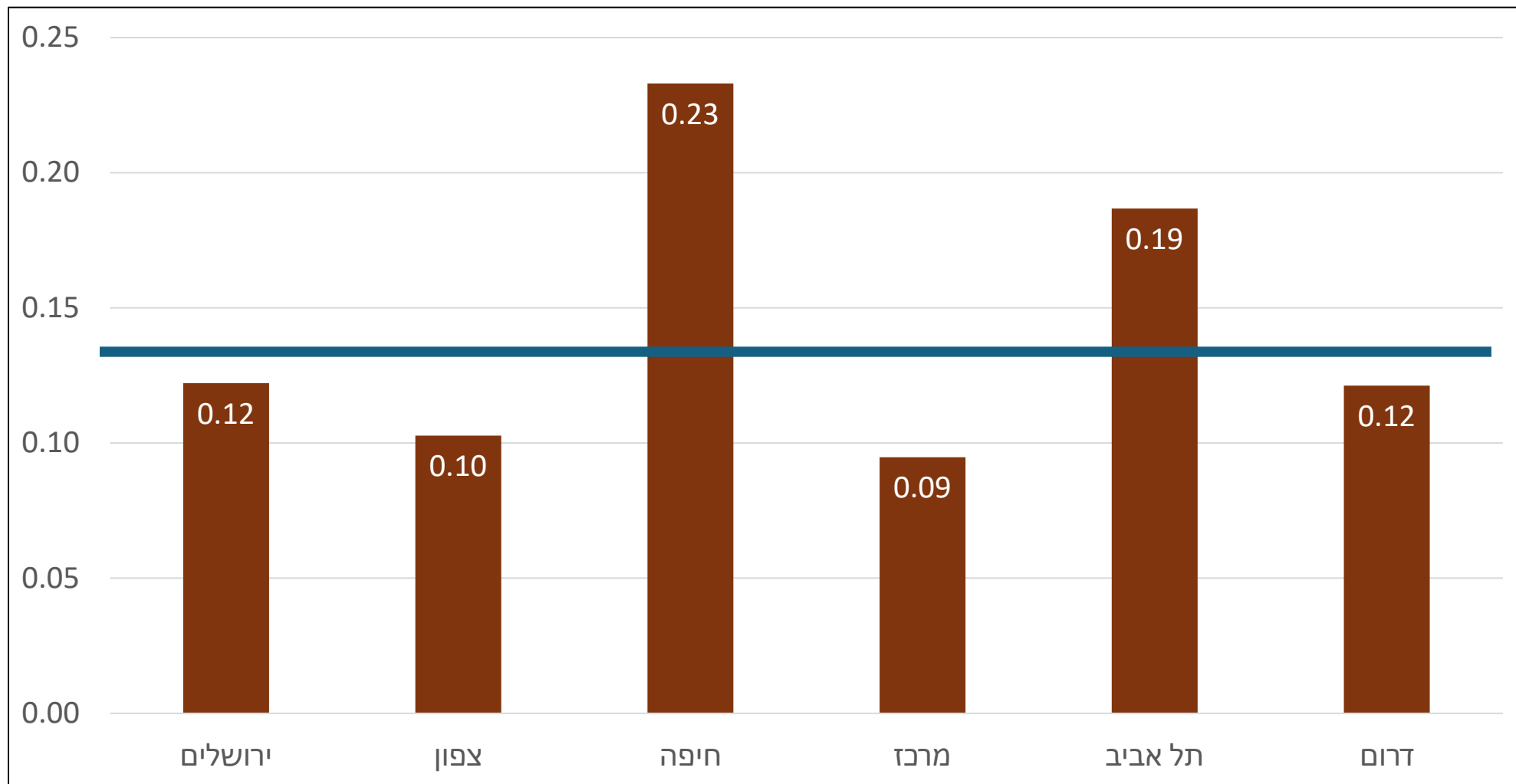


שיעור שנתי
64.3% :2023
65.6% :2024



פריסת מכוני גסטרואנטרולוגיה לבני 50-74 לפי מחוז

שיעור ל-10,000 מבוטחים



שיעור כלל המכונים הארצי ל-10,000 מבוטחים (N=77): 0.13



לב וכלי דם

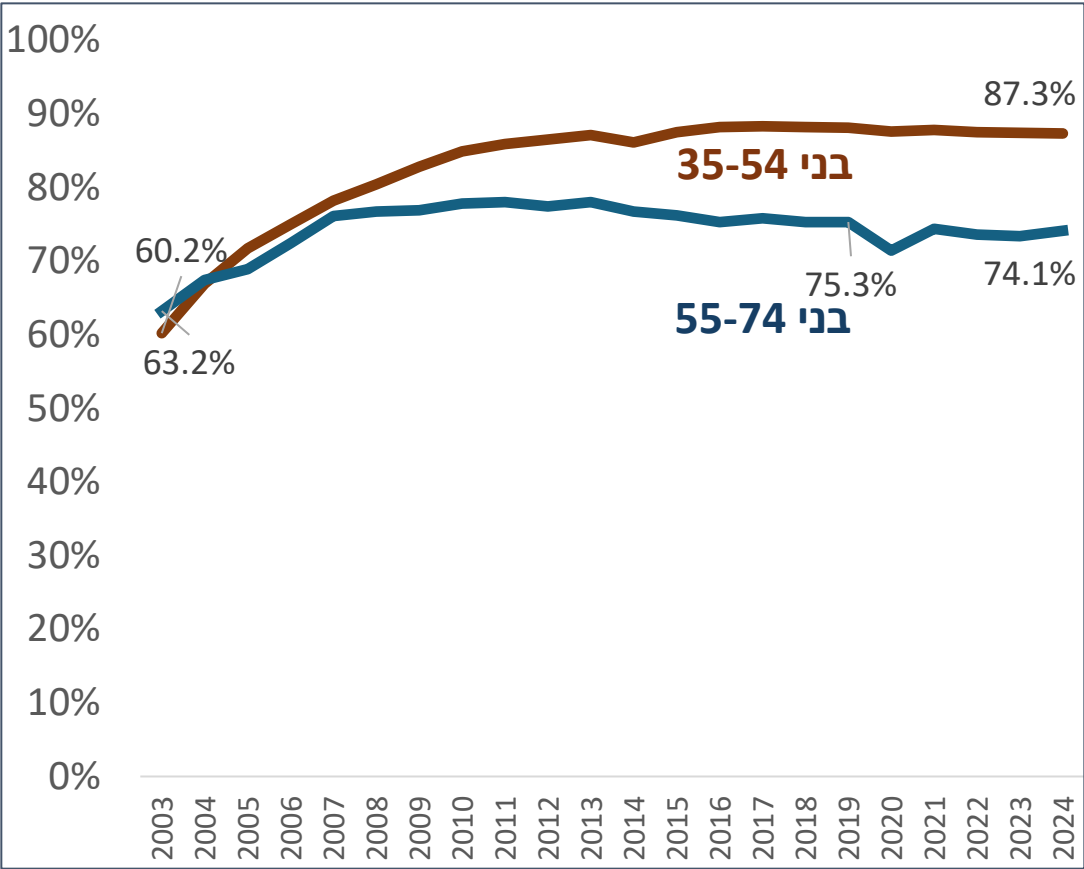
- שיעור תיעוד מדידות לחץ דם
- שיעור ביצוע בדיקת כולסטרול
- שיעור הטיפול בתרופות להורדת LDL



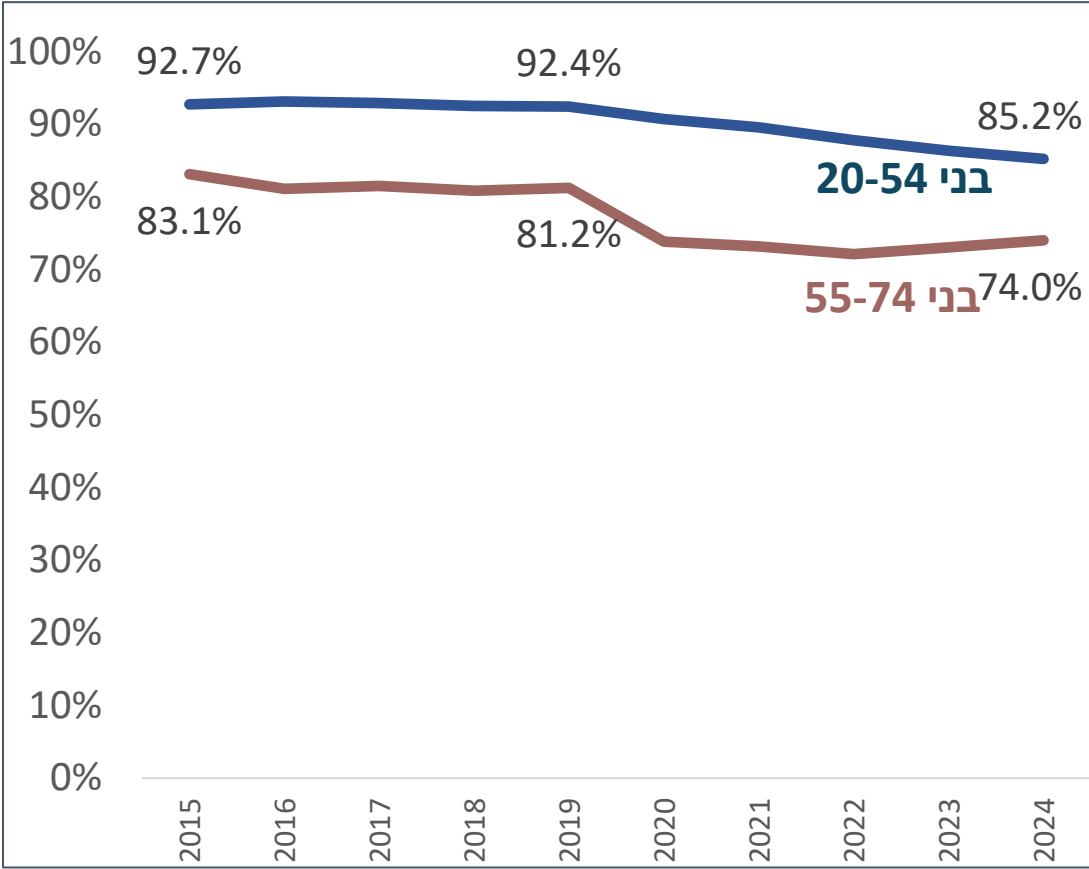


מידות לחץ דם ובדיקות כולסטרול

בדיקות דם לכולסטרול

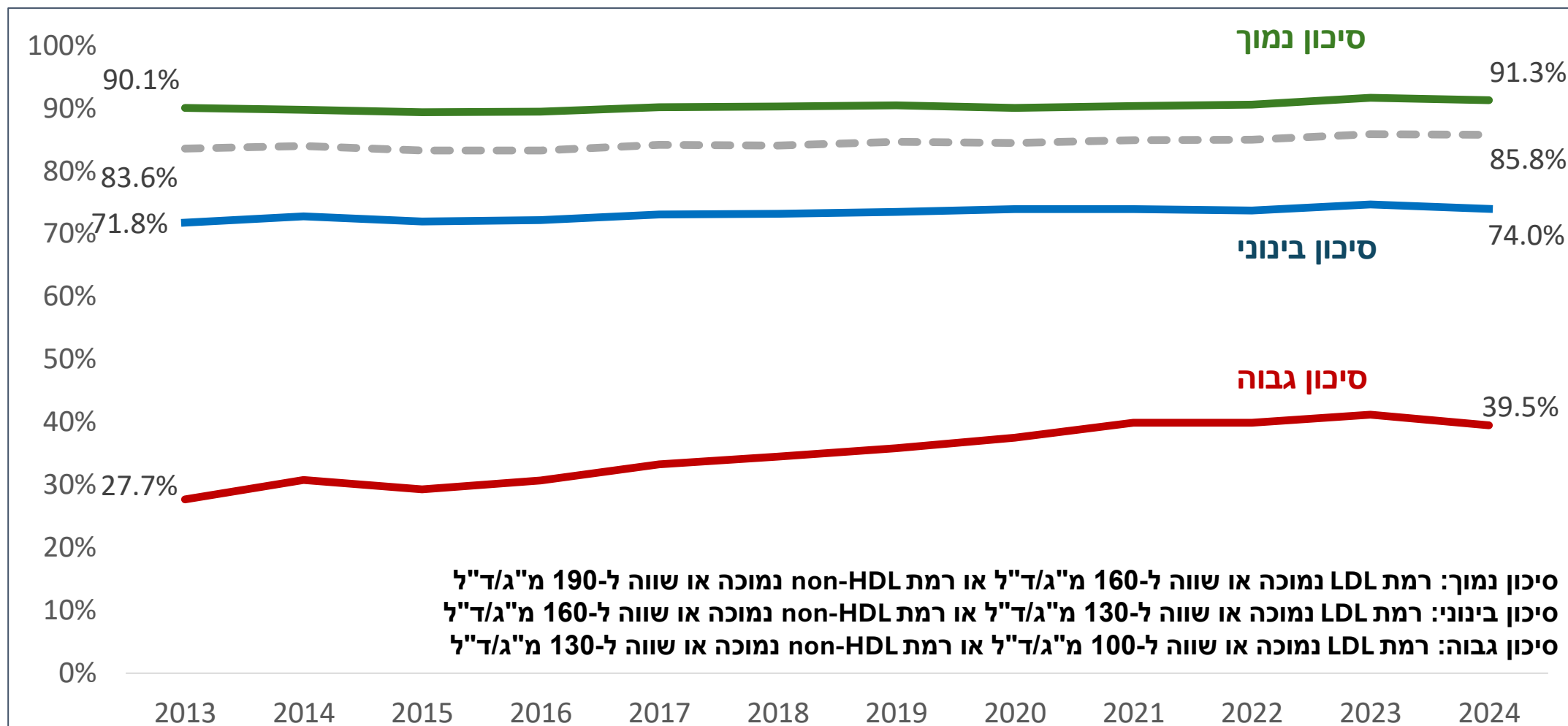


מידות לחץ דם



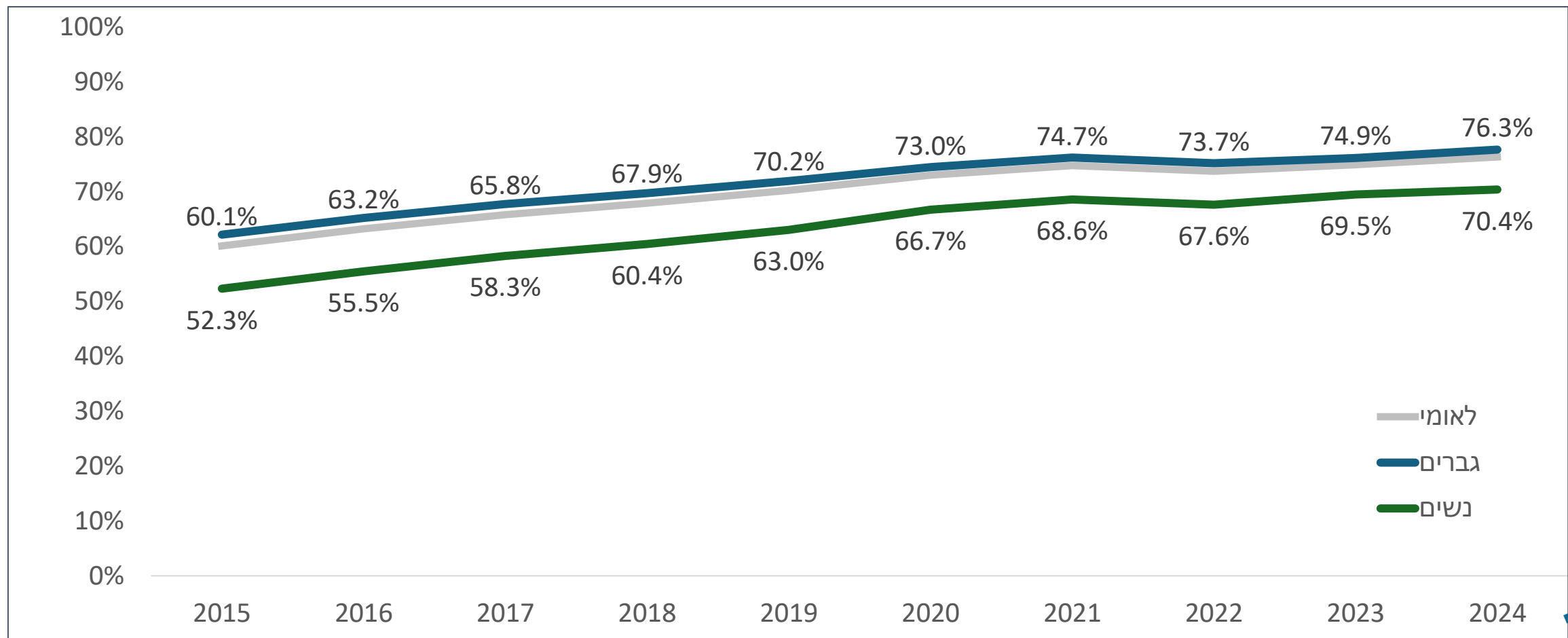


שיעור בעלי רמת LDL מאוזנת בקרב בני 35-74 לפי שנה וקבוצות סיכון 2013-2024



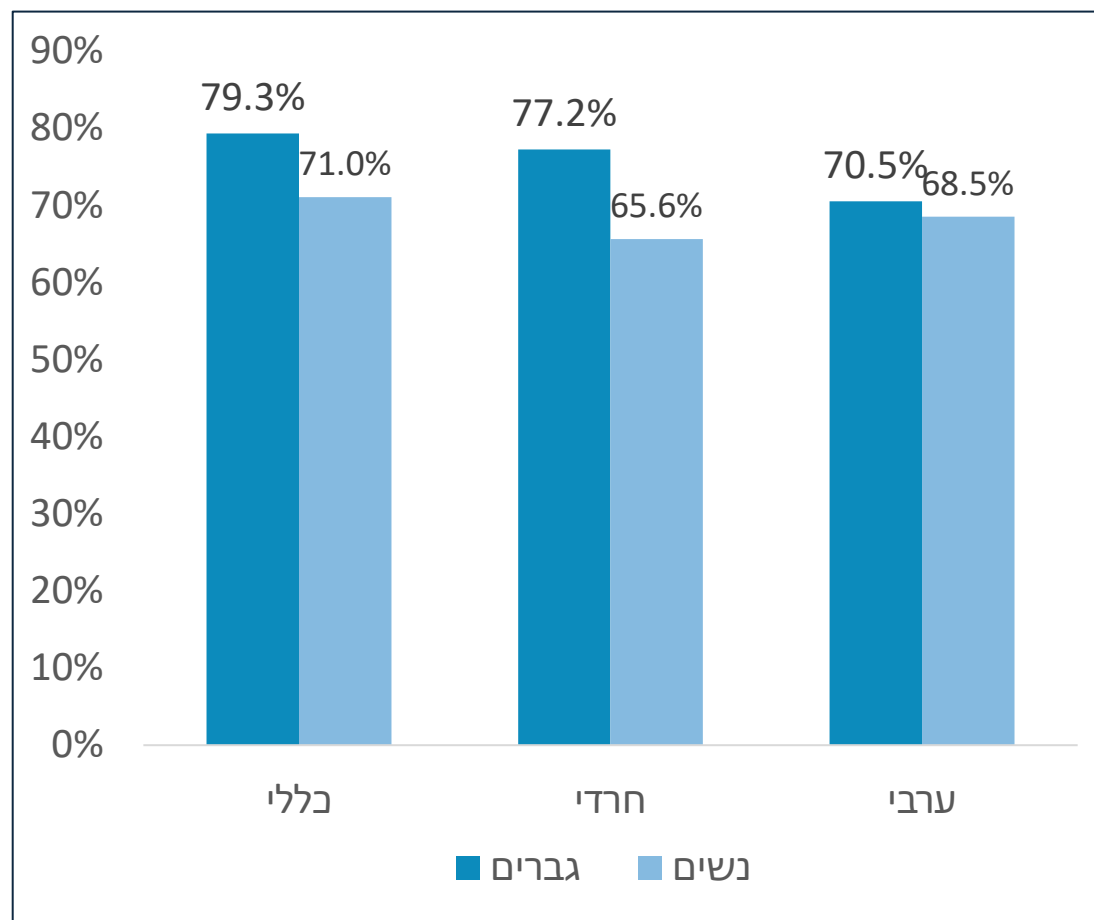


שיעור בעלי רמת LDL כולסטרול נמוכה או שווה ל-70 מ"ג/ד"ל או טיפול בסטטינים בעצמות גבוהה לאחר ניתוח מעקפים ו/או צנתור לבבי בקרב בני 35-80 2015-2024

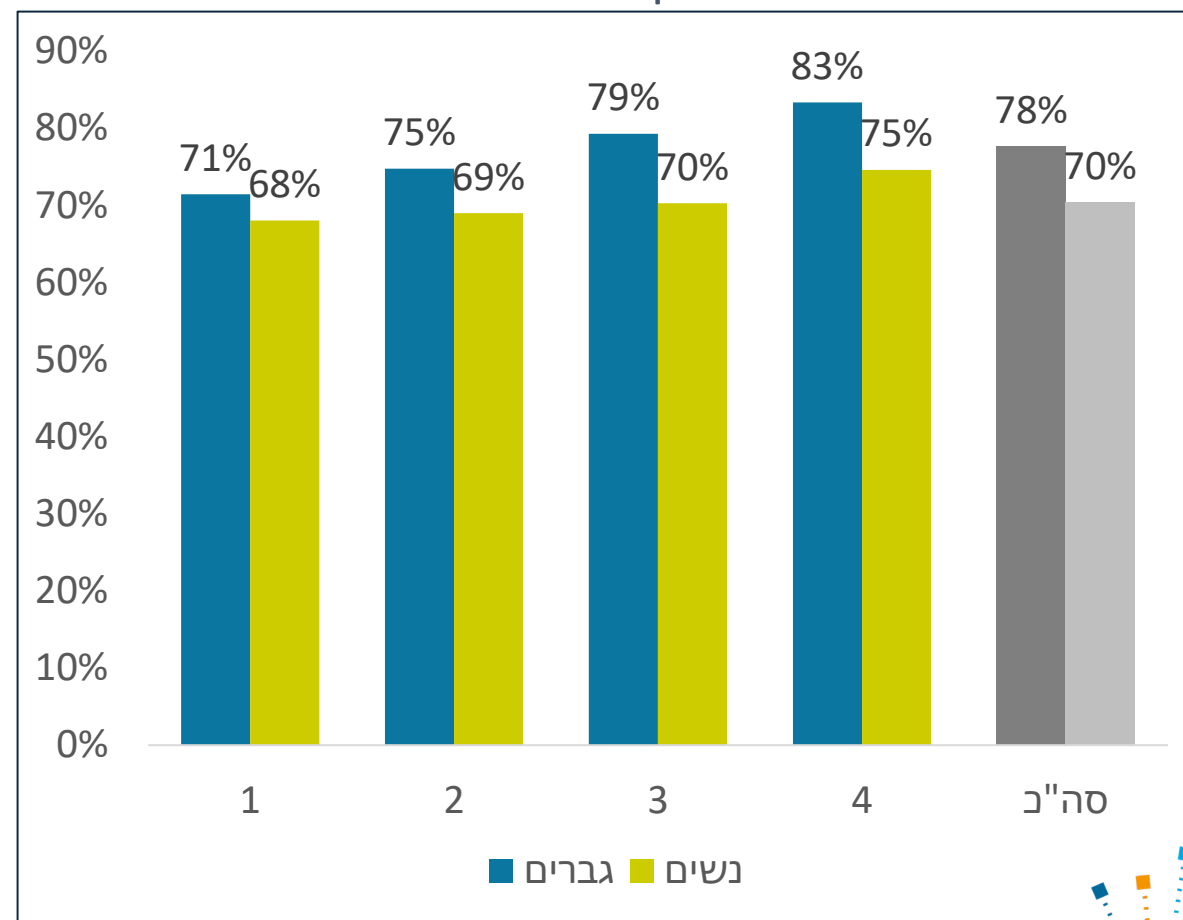


שיעור בעלי רמת LDL כולסטרול נמוכה או שווה ל-70 מ"ג/ד"ל או טיפול בסטטינים בעצמות גבוהה לאחר ניתוח מעקפים ו/או צנתור לבבי בקרב בני 35-80 2015-2024

לפי מין וקבוצת אוכלוסיה



לפי מין ומצב חברתי כלכלי





מבוגרים בני 65+

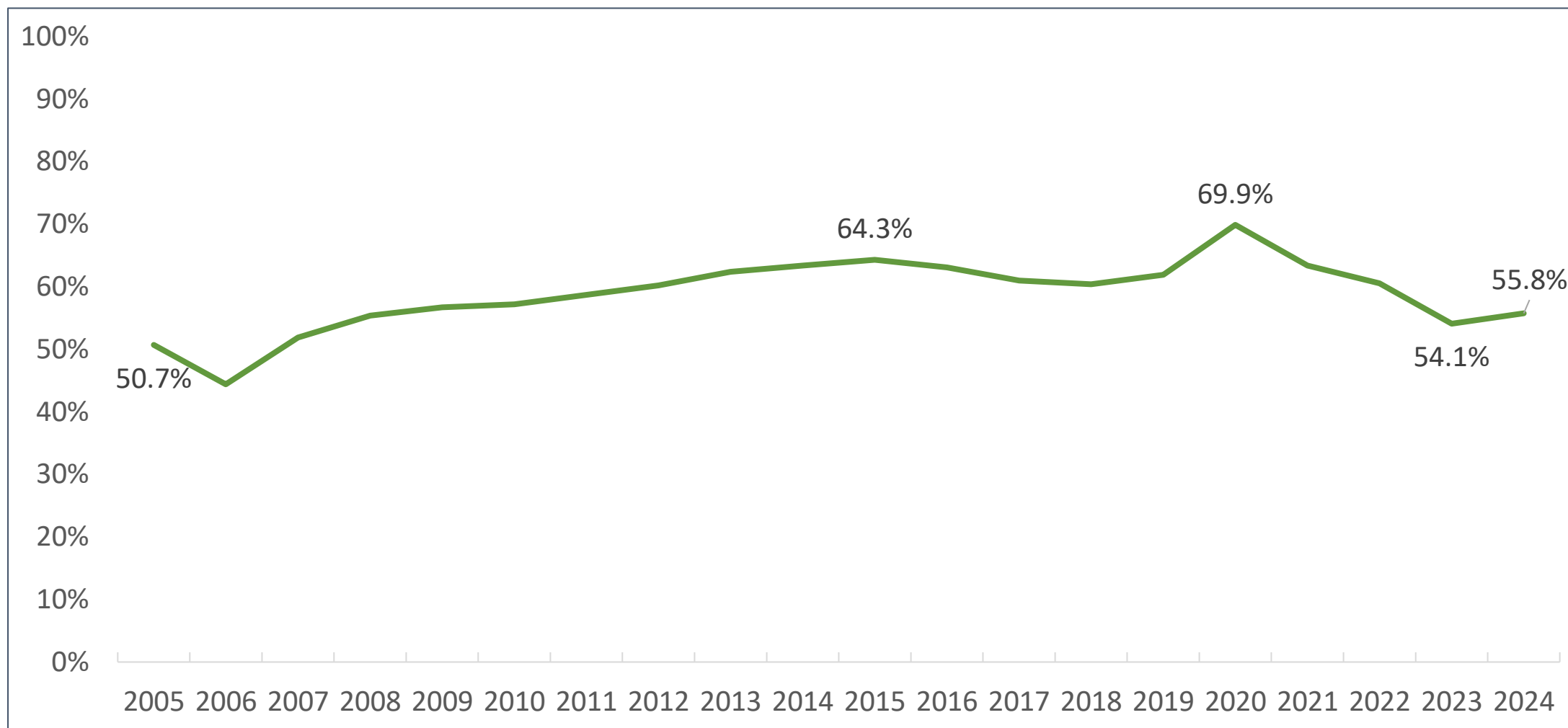
- ביצוע חיסונים
- שימוש בבנזודיאזפינים
- טיפול לאחר שבר בצוואר הירך





שיעור קבלת חיסון שפעת בקרב בני 65 ומעלה

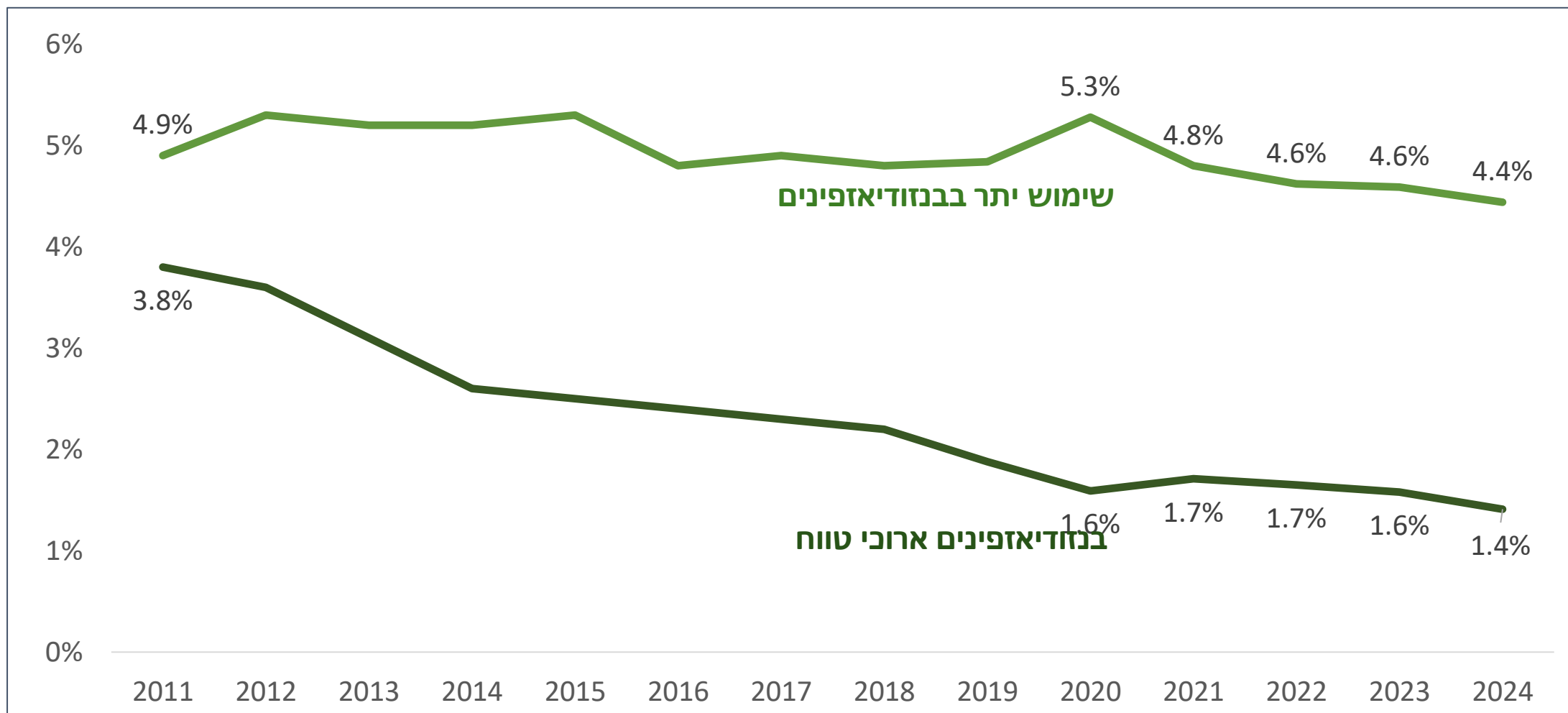
2005-2024



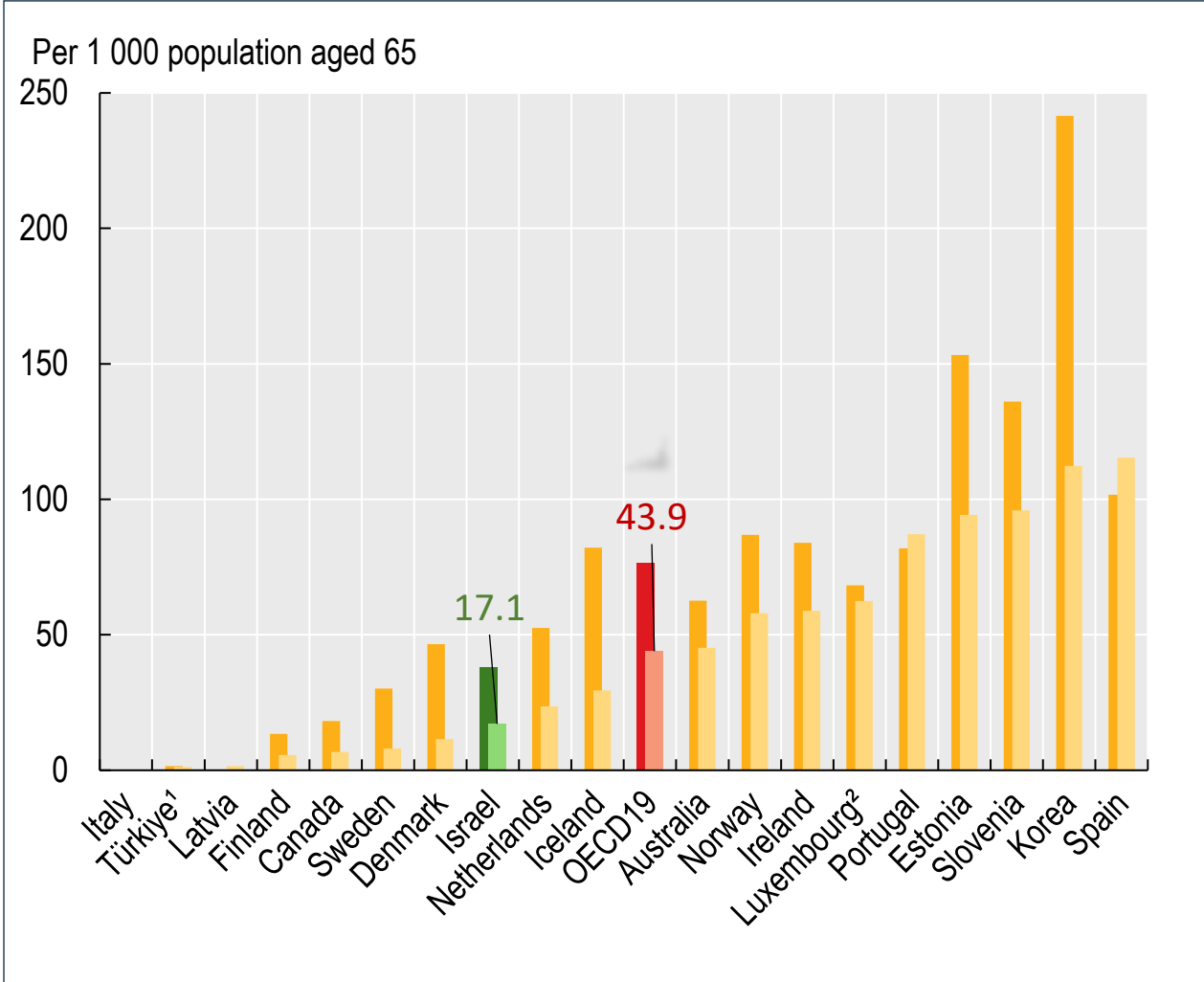
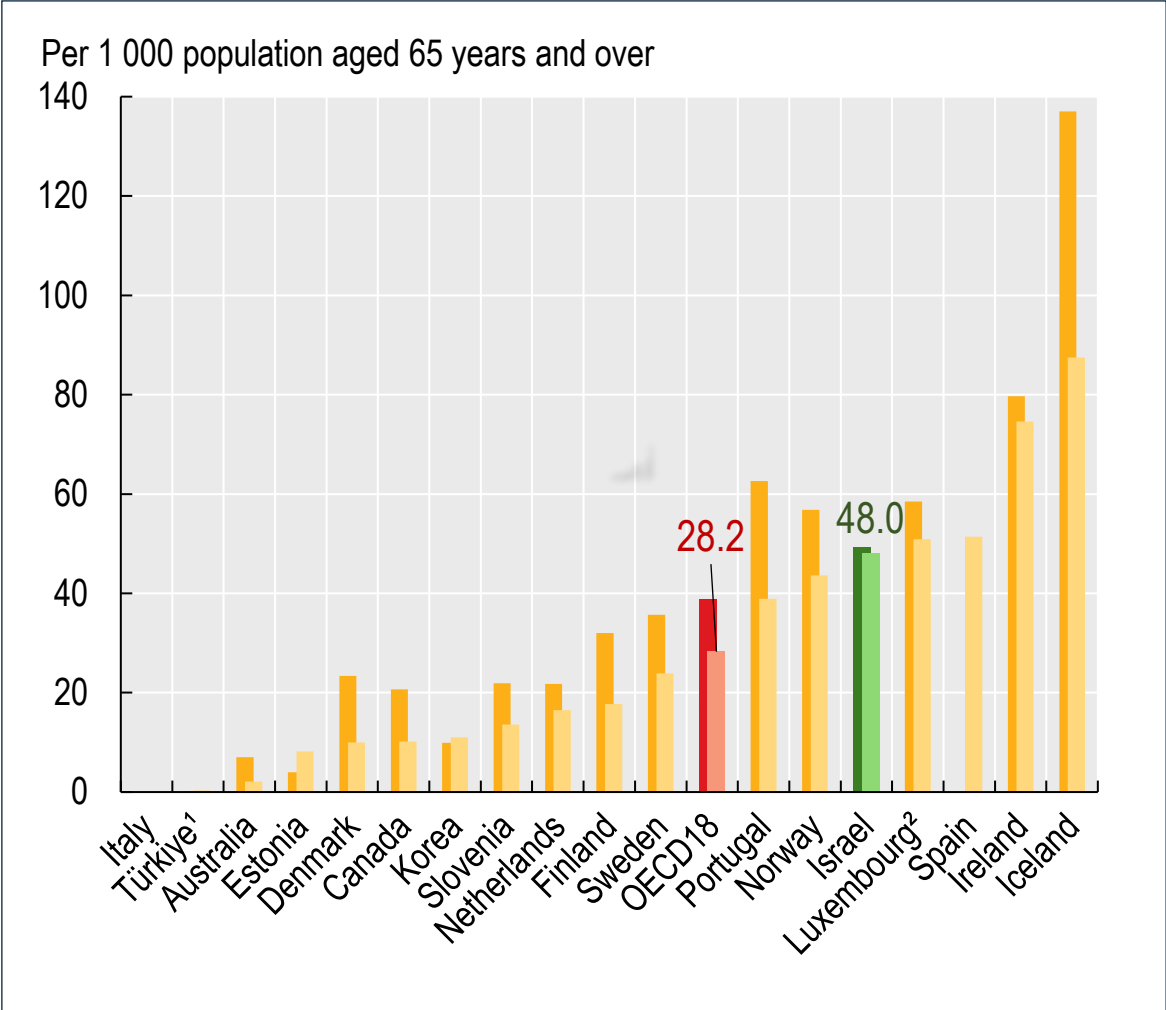


שיעור שימוש היתר בבנזודיאזפינים ושיעור השימוש בבנזודיאזפינים ארוכי טווח בקרב בני 65 ומעלה

2011-2023



Trends in benzodiazepine use in adults aged 65 and over: chronic and long-acting use, 2011 and 2021(or nearest years)

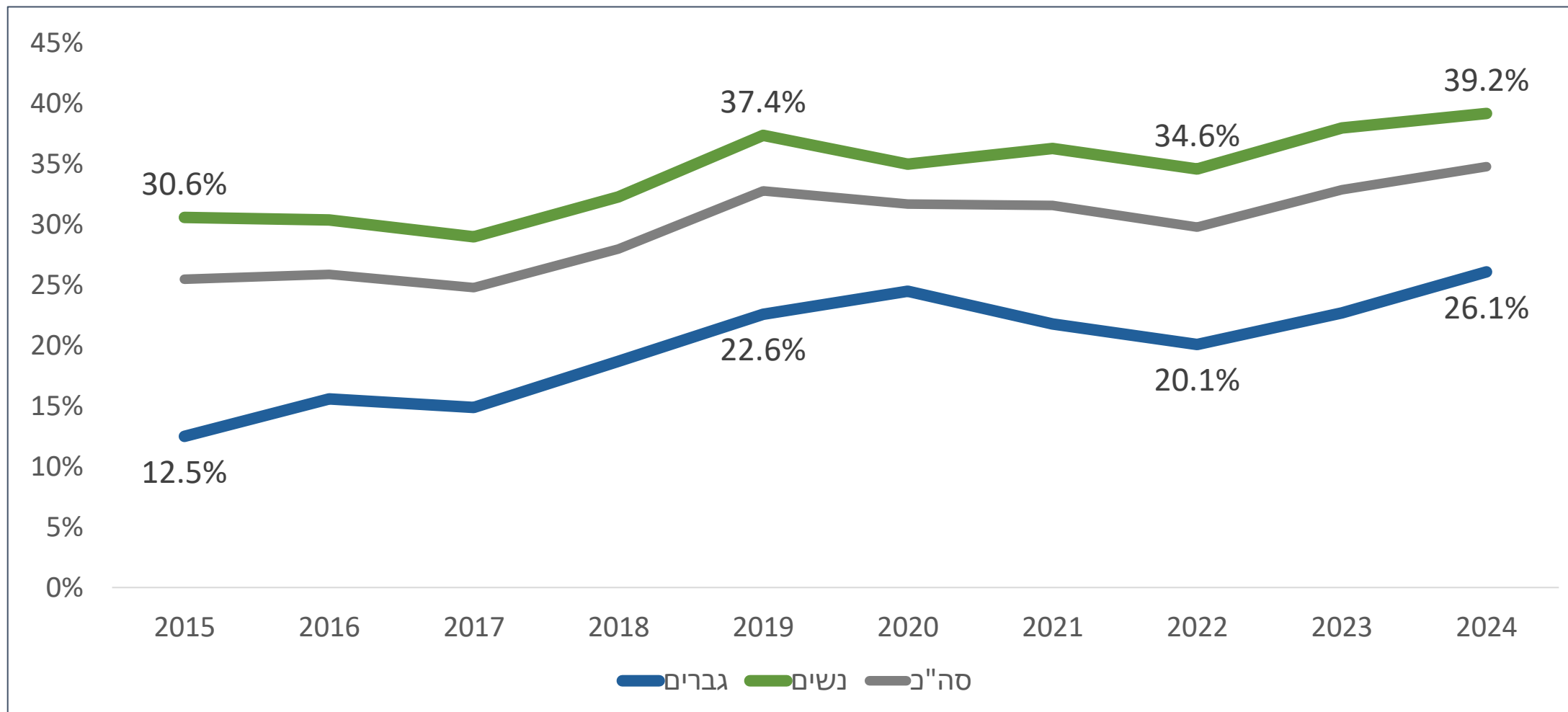




טיפול תרופתי הולם לטיפול באוסטאופורוזיס בבני 65-85

לאחר שבר בצוואר הירך

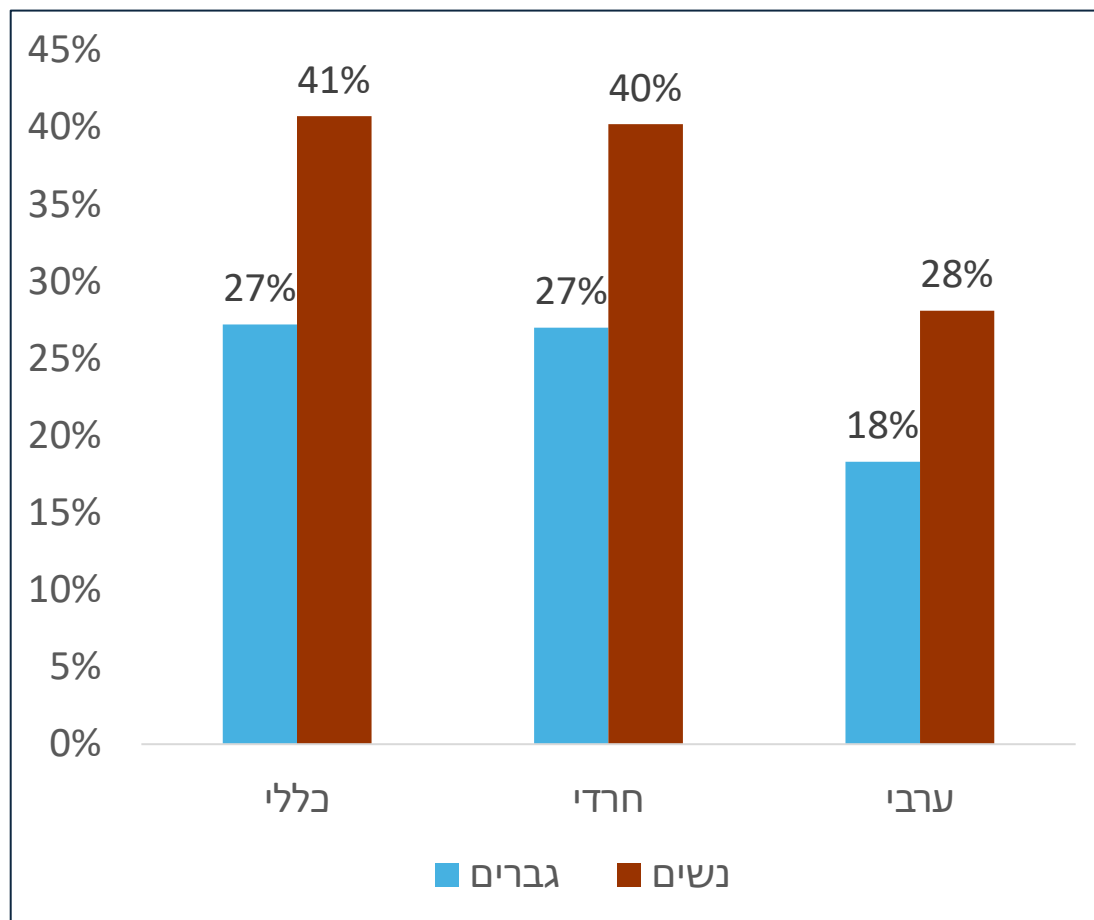
2015-2024



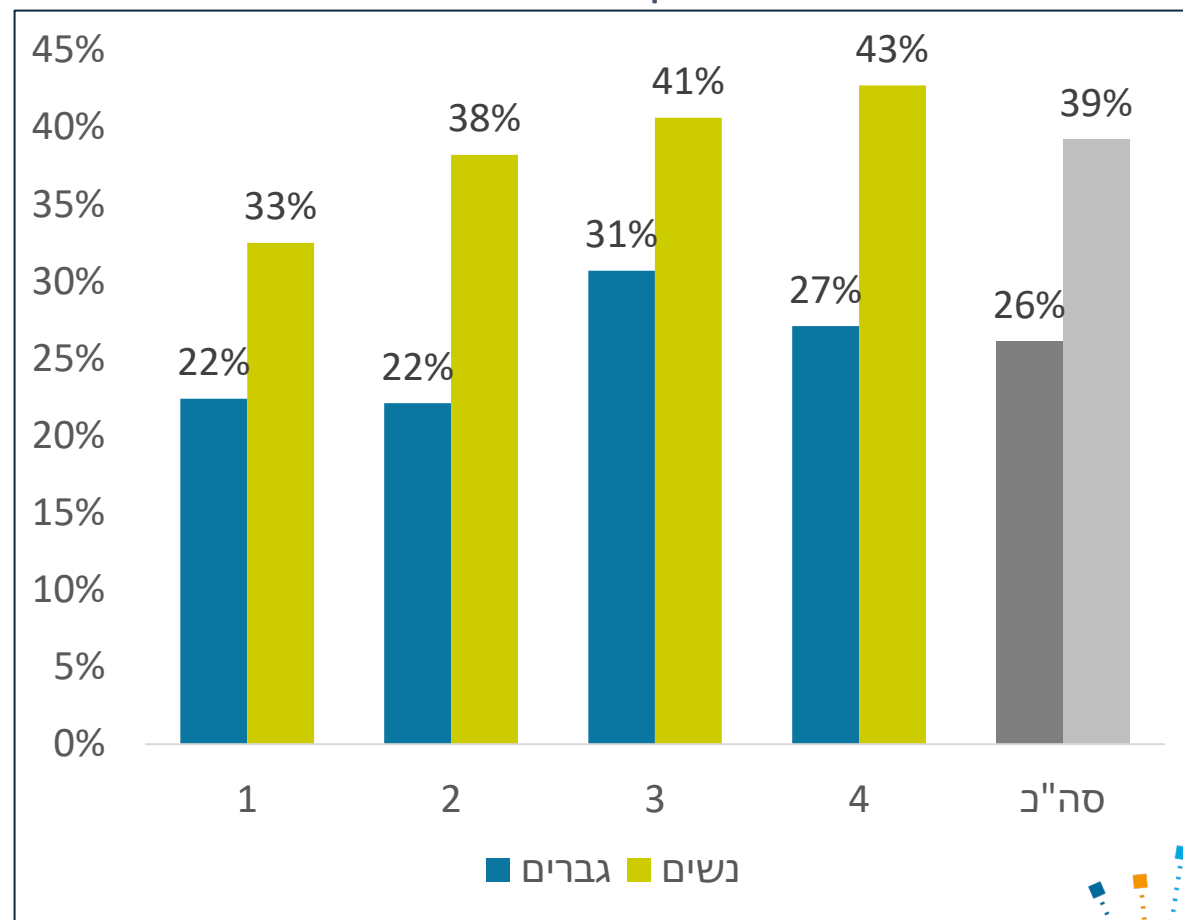


טיפול תרופתי הולם לטיפול באוסטאופורוזיס בבני 65-85 לאחר שבר בצוואר הירך

לפי מין וקבוצת אוכלוסיה



לפי מין ומצב חברתי כלכלי





קידום בריאות

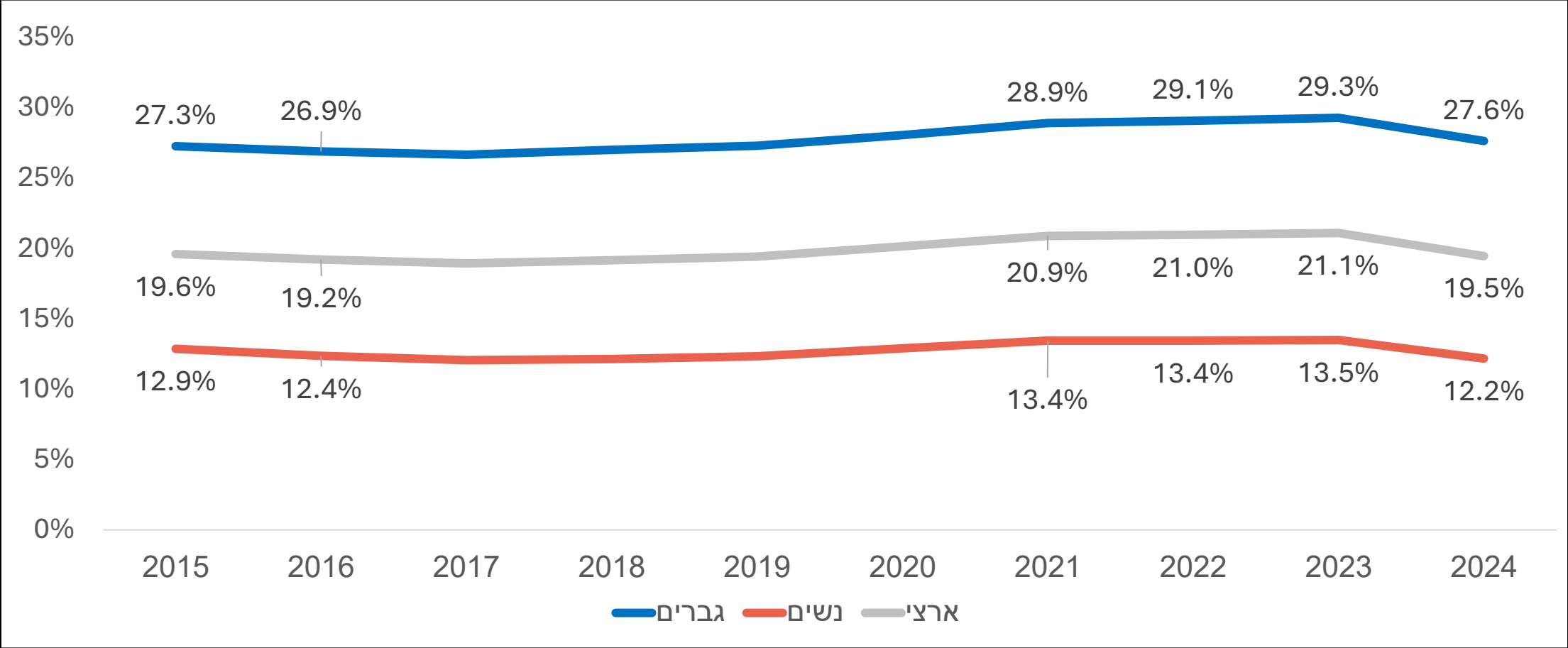
- שיעור תיעוד מצב עישון
- שיעור העישון
- שיעור תיעוד מרכיבי BMI
- התפלגות קטגוריות BMI בכל קבוצות הגיל





שיעור עישון בקרב בני 16-74

נשים וגברים 2015-2024



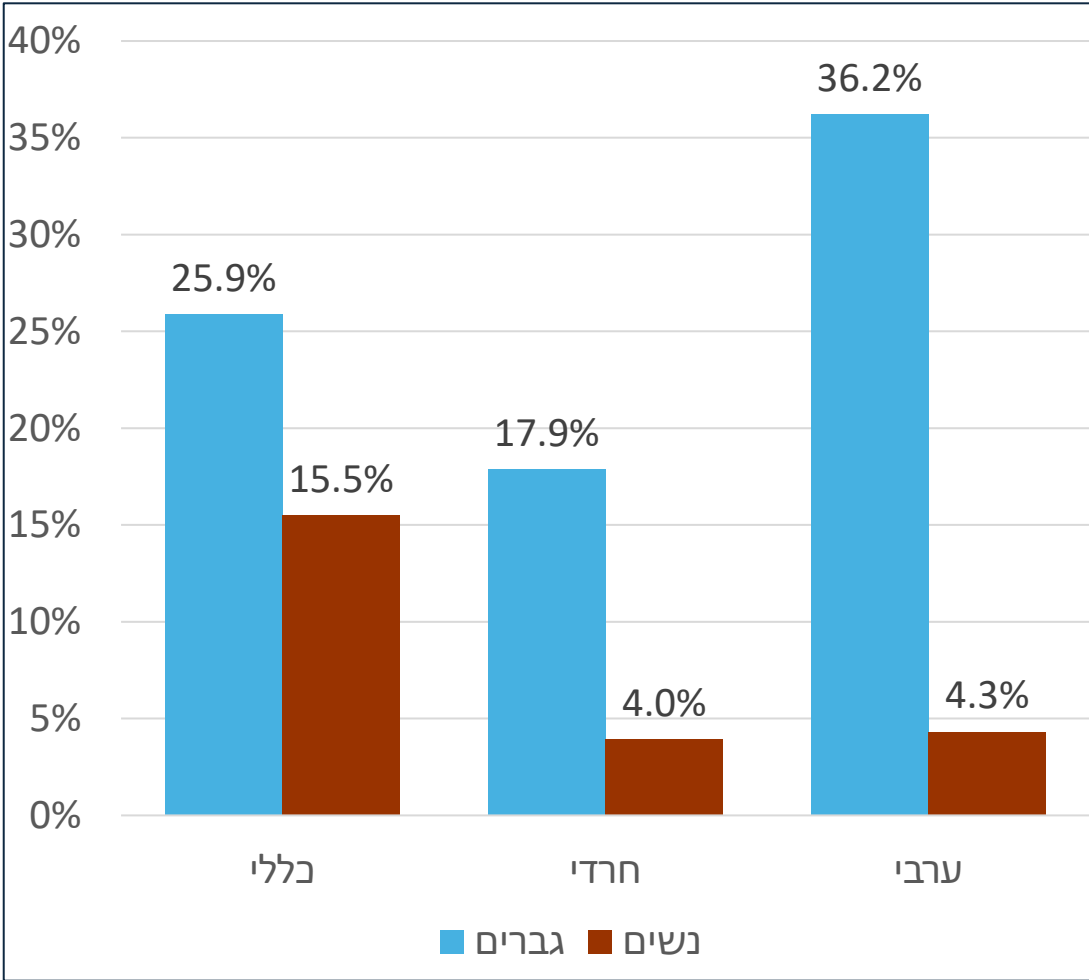
שיעור תיעוד מצב העישון: 85.1%



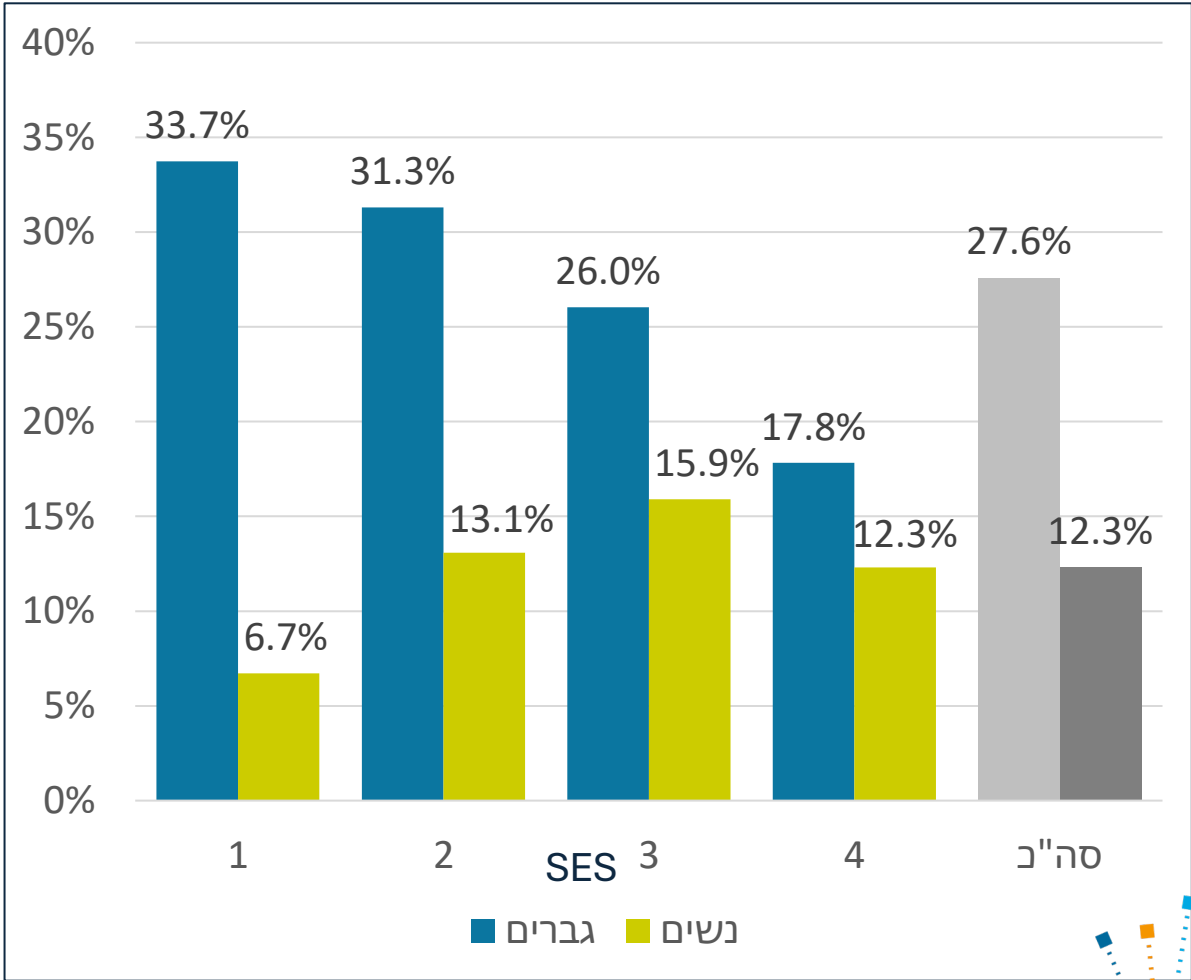


שיעור העישון בקרב בני 16-74

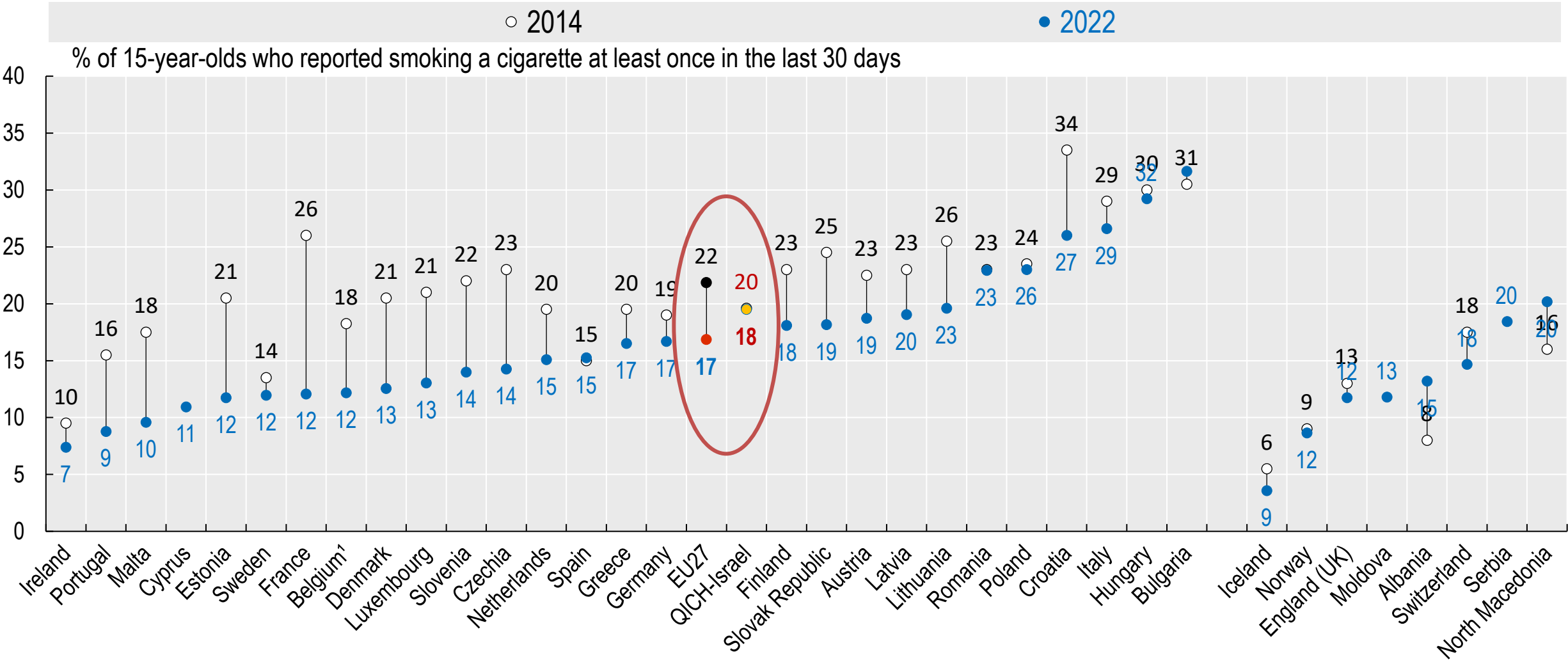
לפי קבוצת אוכלוסיה ומין



לפי מצב חברתי-כלכלי ומין

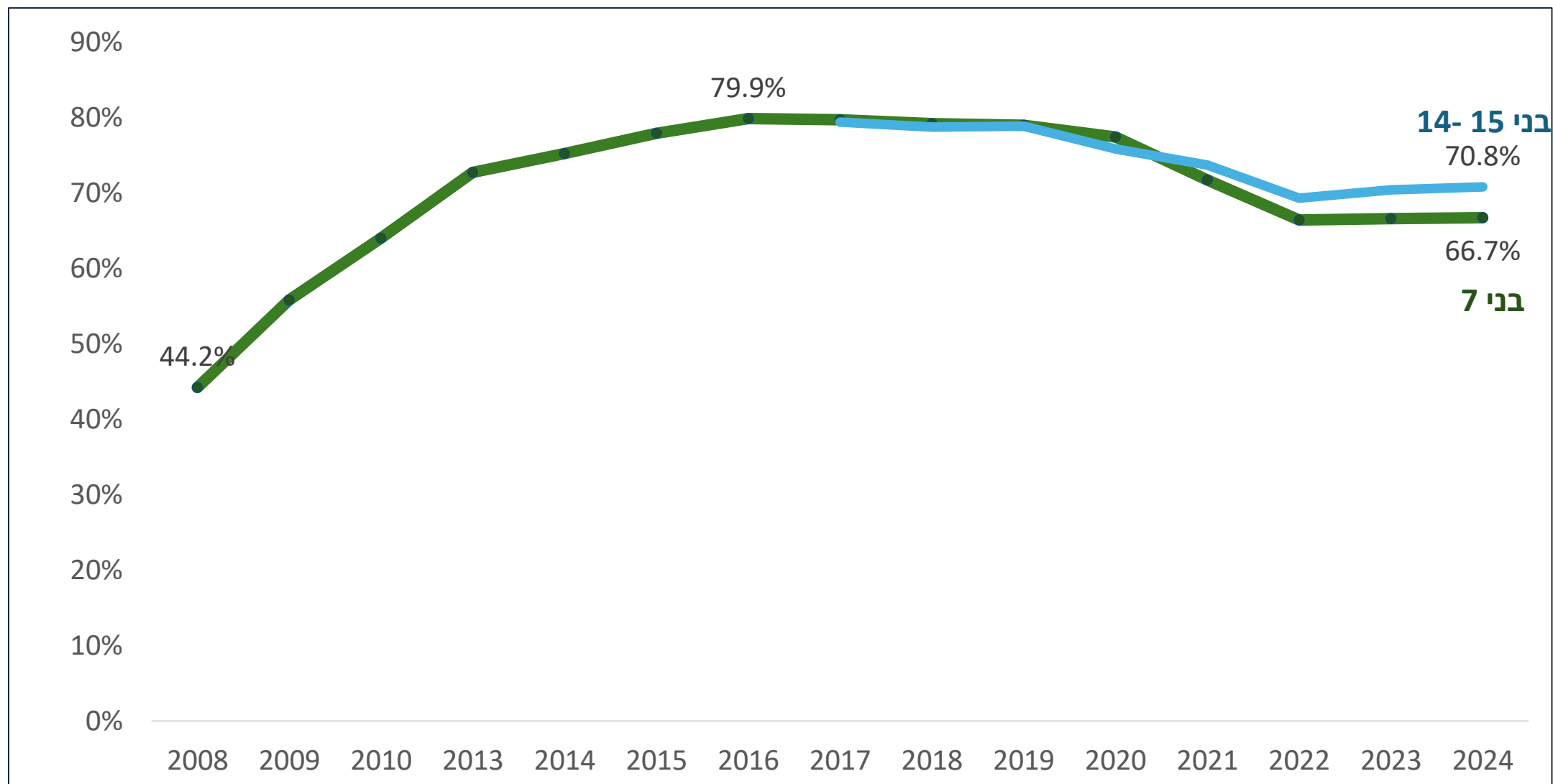


Tobacco smoking rates among 15-year-olds, 2014 to 2022



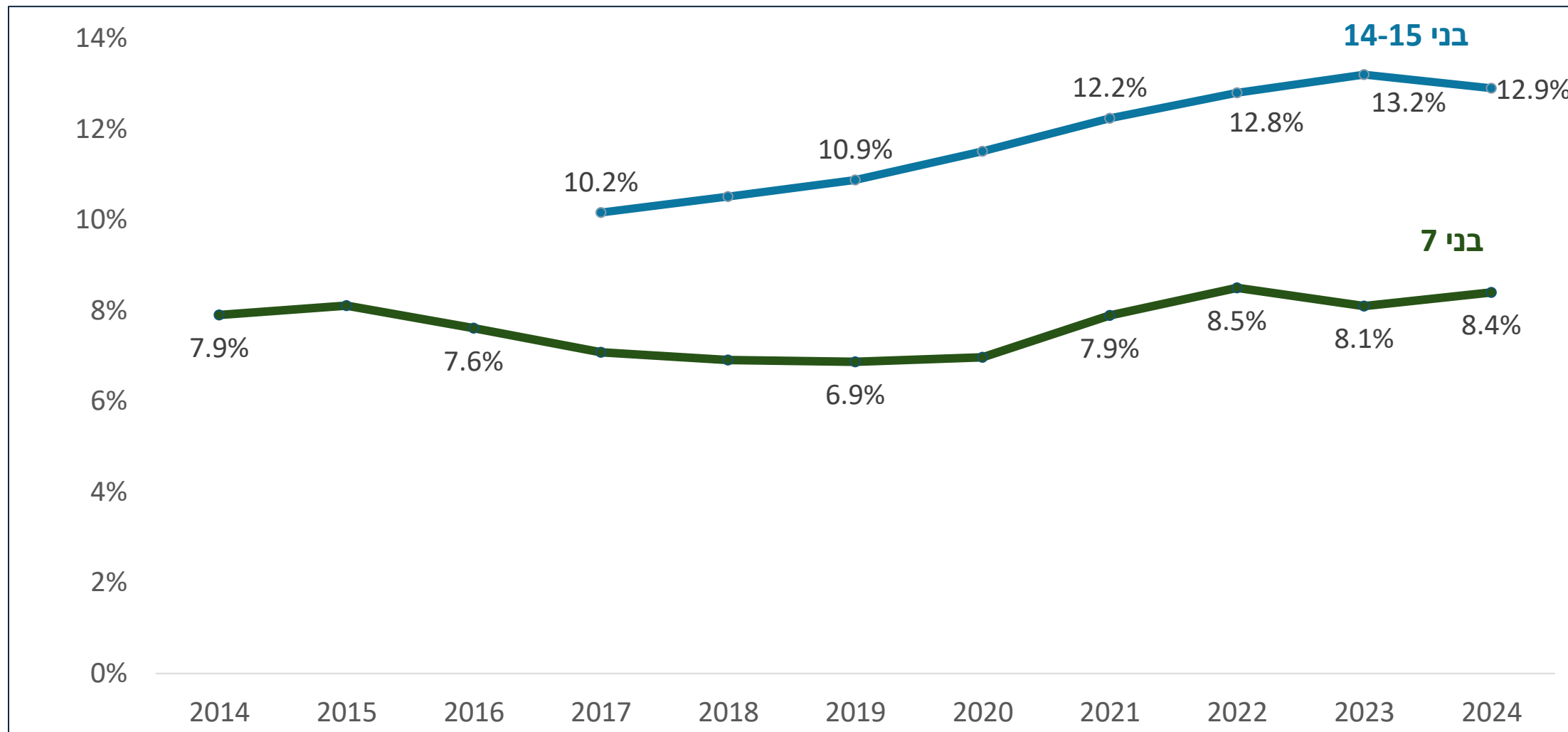


שיעור התיעוד של מרכיבי BMI בילדים





שיעור המצאות השמנת יתר בילדים

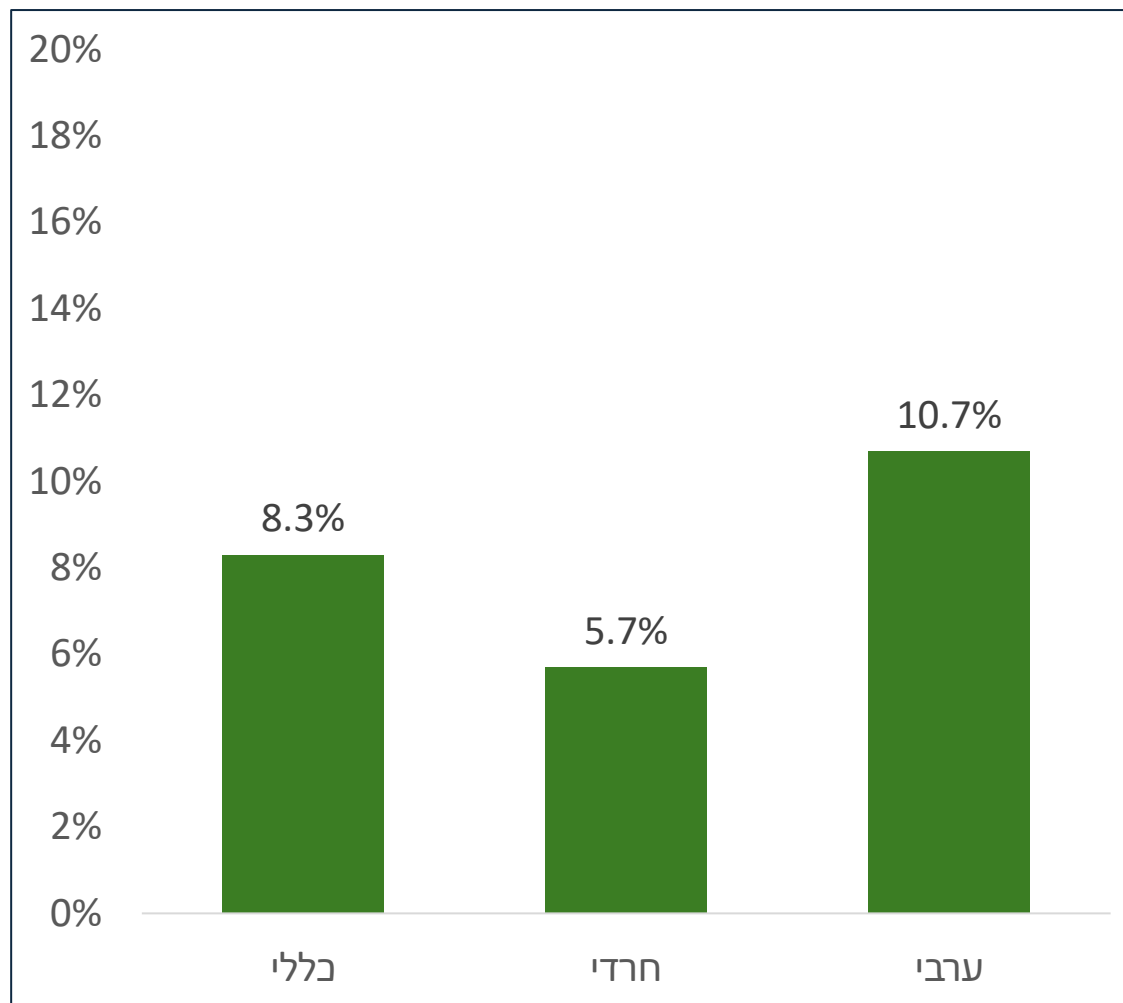


השמנת יתר: BMI ≥ 97.7 WHO percentile

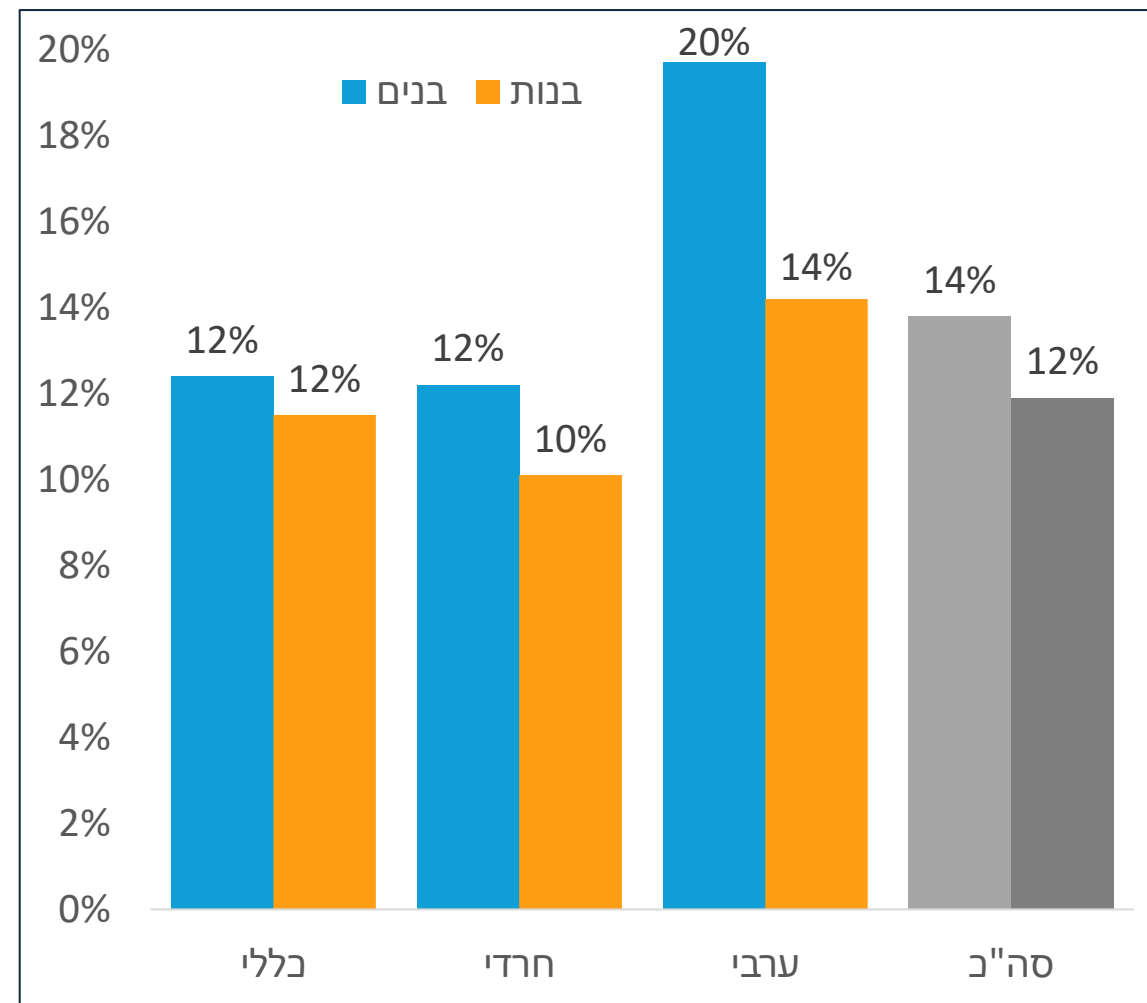


שיעור המצאות השמנת יתר בילדים בני 7 ובני 14-15 לפי קבוצת אוכלוסיה

בני 7



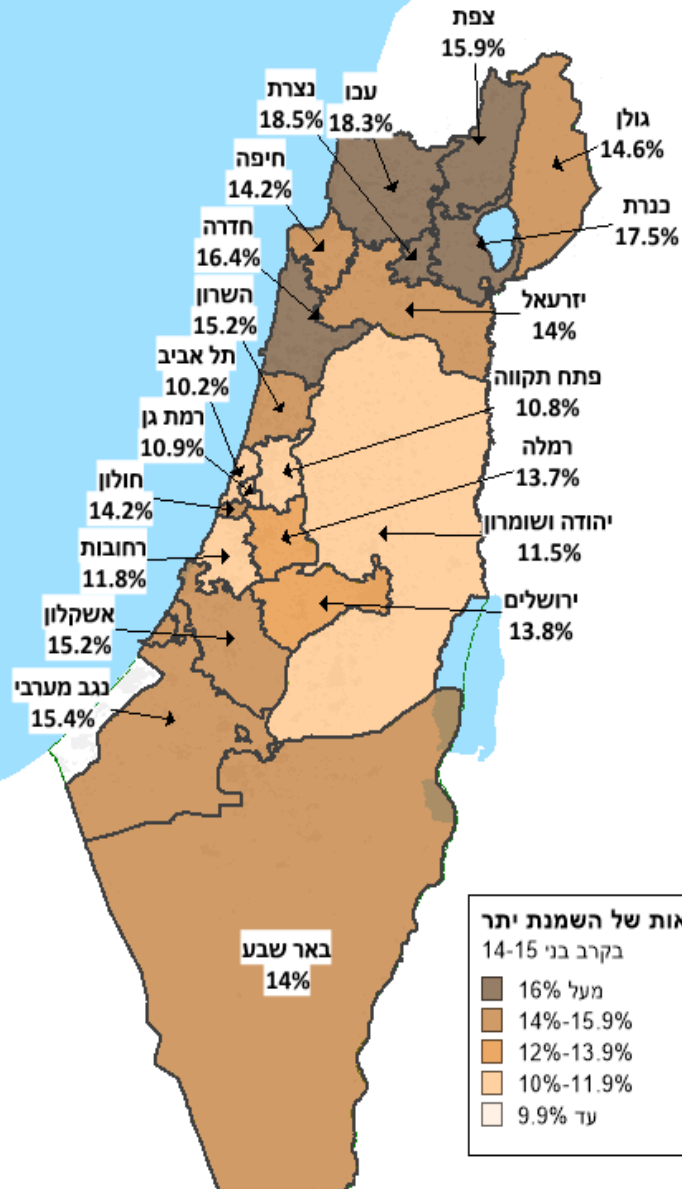
בני 14-15 לפי מין



שיעור המצאות השמנת יתר בבנים בני 7 ובני 14-15

שיעור ההימצאות של השמנת יתר בקרב בני 14-15

שנת
2024
שיעור
ארצי:
13.8%

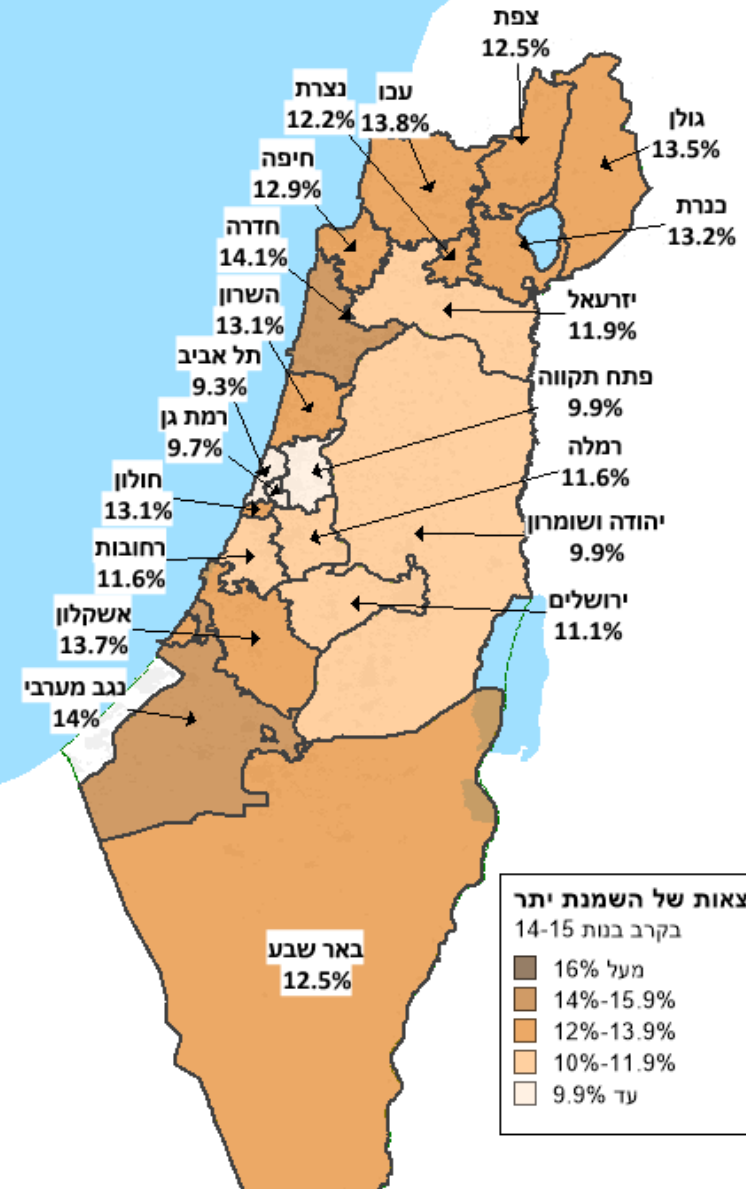


שיעור ההימצאות של השמנת יתר
בקרב בני 14-15

- מעל 16%
- 14%-15.9%
- 12%-13.9%
- 10%-11.9%
- עד 9.9%

שיעור ההימצאות של השמנת יתר בקרב בנות 14-15

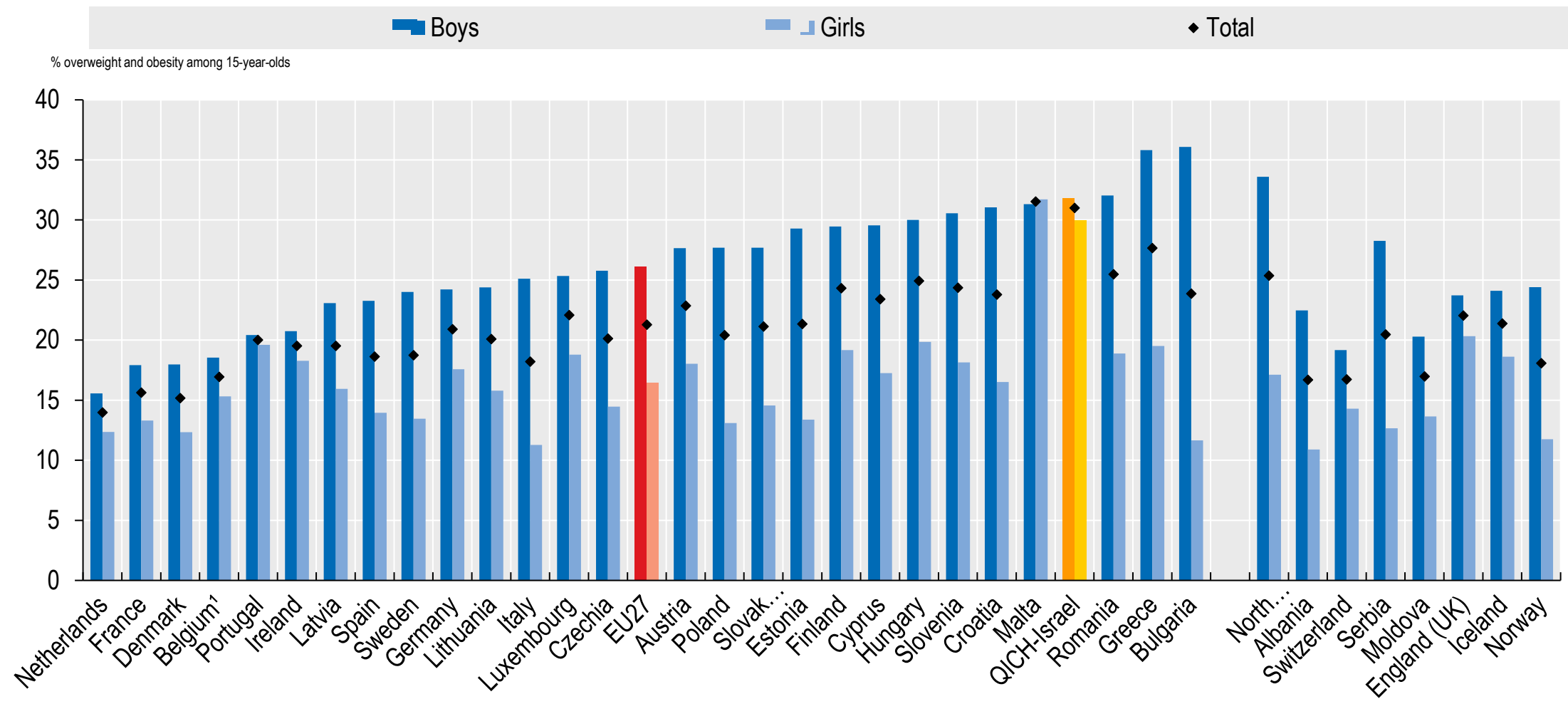
שנת
2024
שיעור
ארצי:
11.9%



שיעור ההימצאות של השמנת יתר
בקרב בנות 14-15

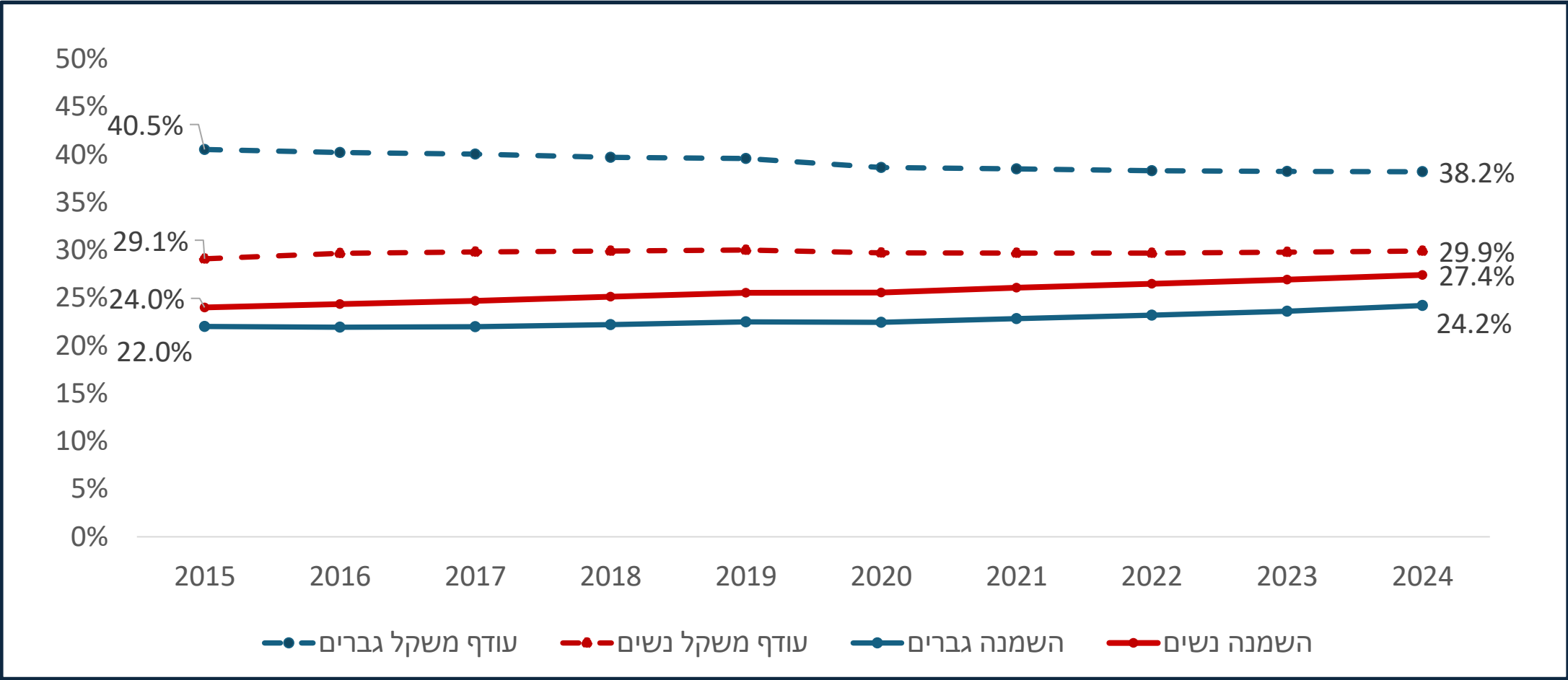
- מעל 16%
- 14%-15.9%
- 12%-13.9%
- 10%-11.9%
- עד 9.9%

Overweight and obesity rate among 15-years-old, 2022





שיעור ההימצאות של עודף משקל והשמנה בקרב בני 20 – 64 2015-2024



השמנת יתר: $BMI \geq 30_{Kg/m^2}$

עודף משקל: $25_{Kg/m^2} \leq BMI < 30_{Kg/m^2}$

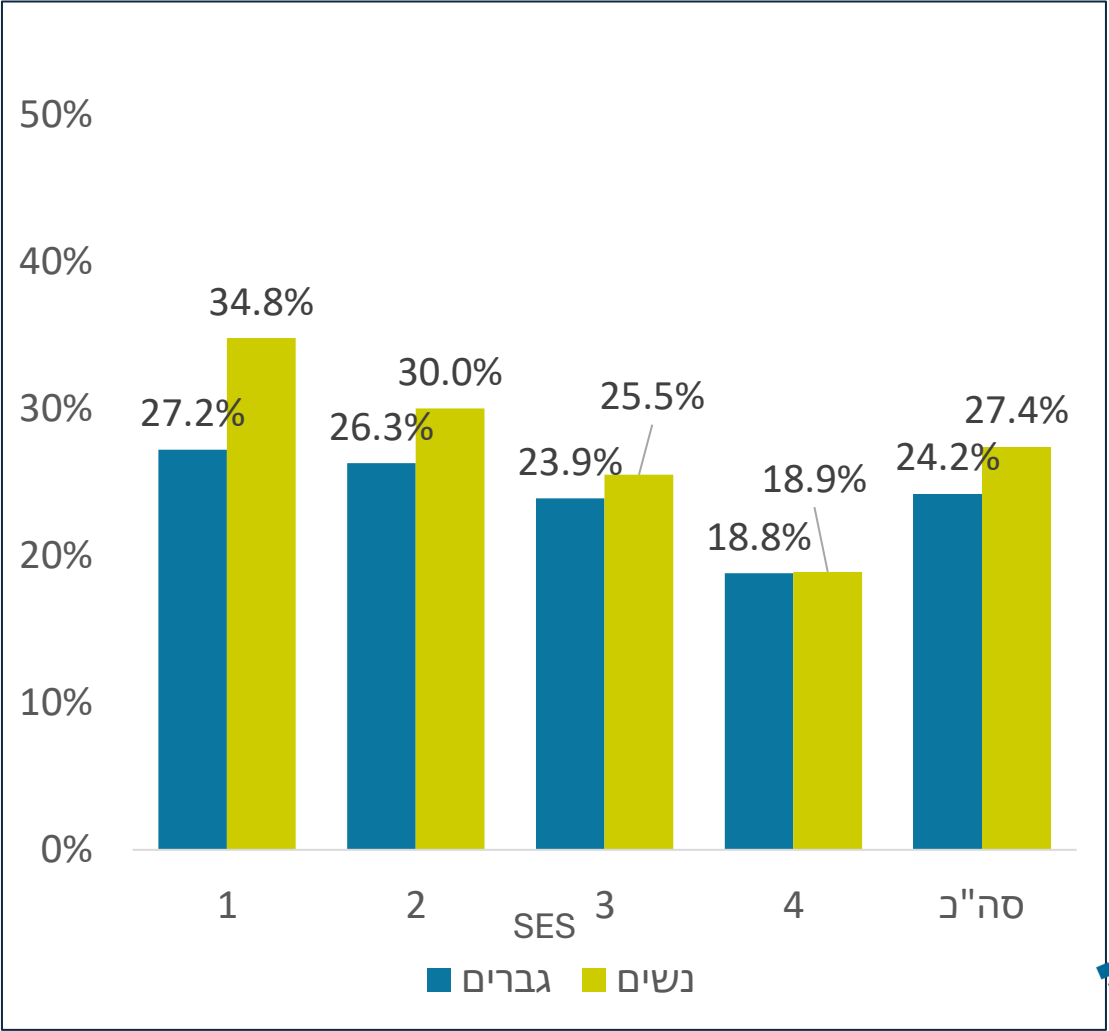
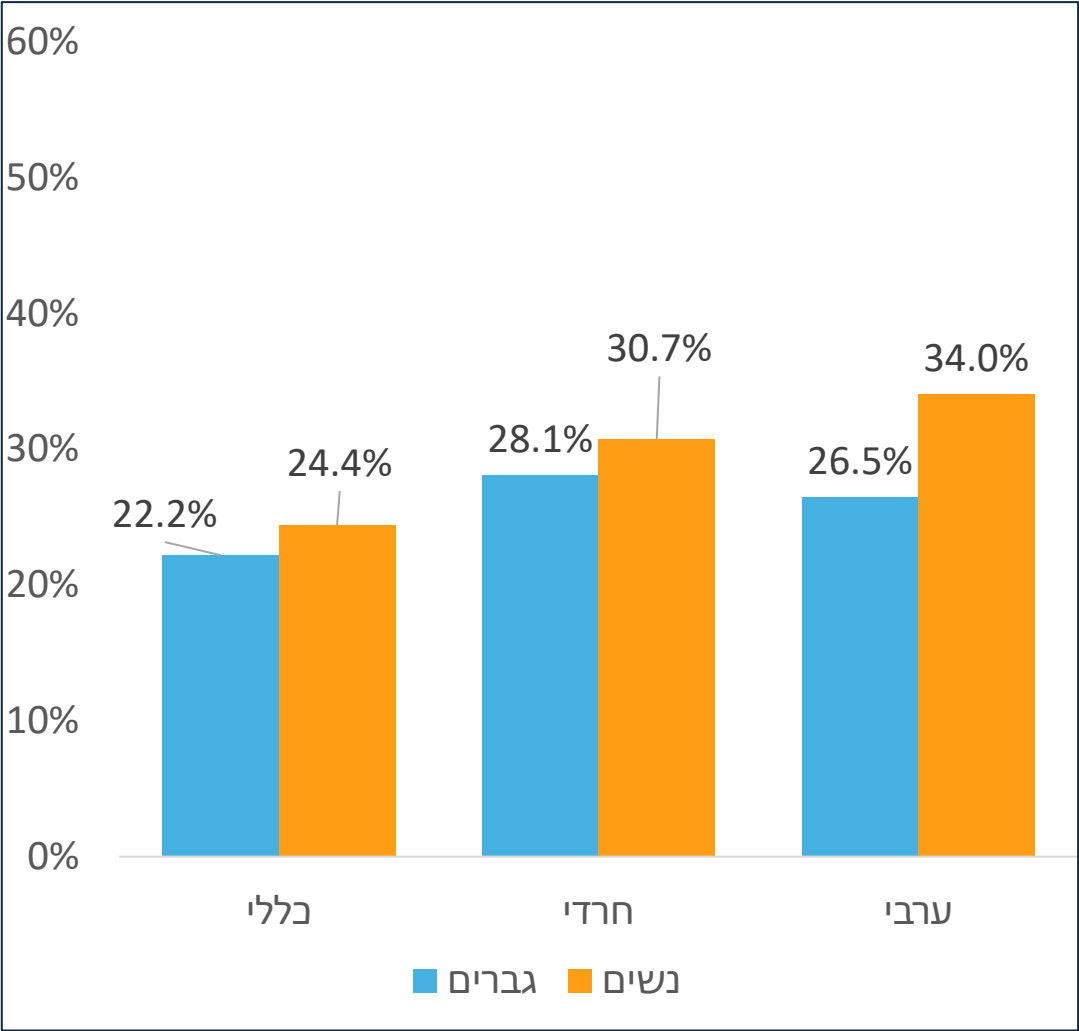




שיעור ההימצאות של השמנת יתר בקרב בני 20-64

לפי קבוצת אוכלוסיה ומין

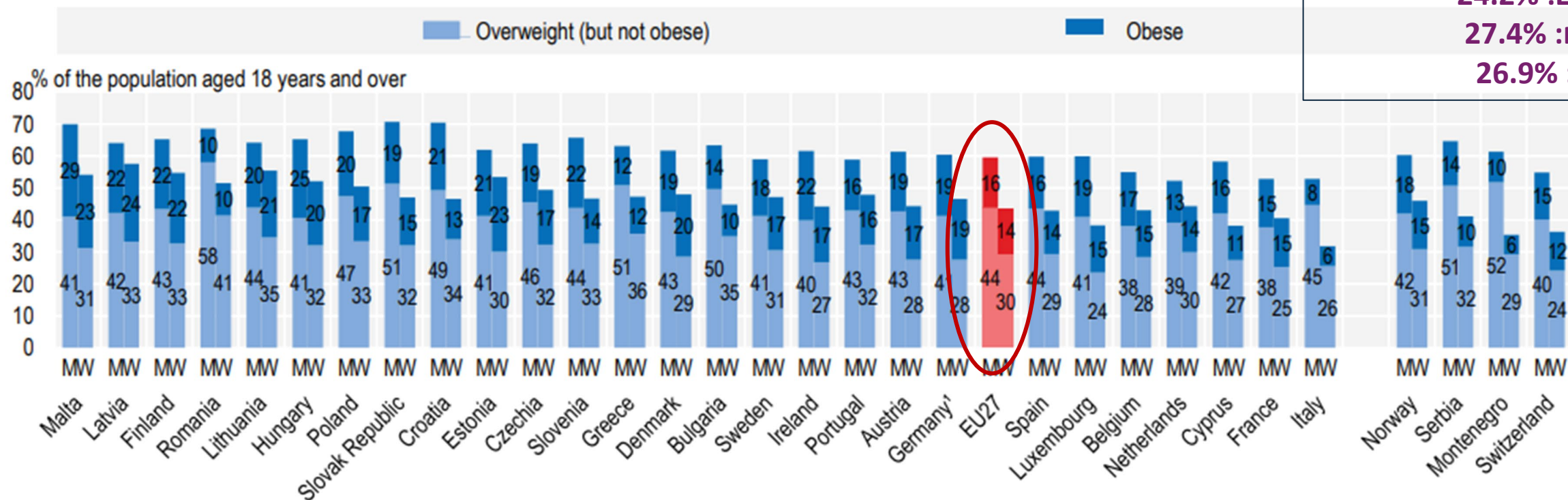
לפי מצב חברתי כלכלי ומין



השמנת יתר: $BMI \geq 30$ kg/m^2



Figure 4.22. Self-reported adult overweight and obesity rates, by gender, 2022



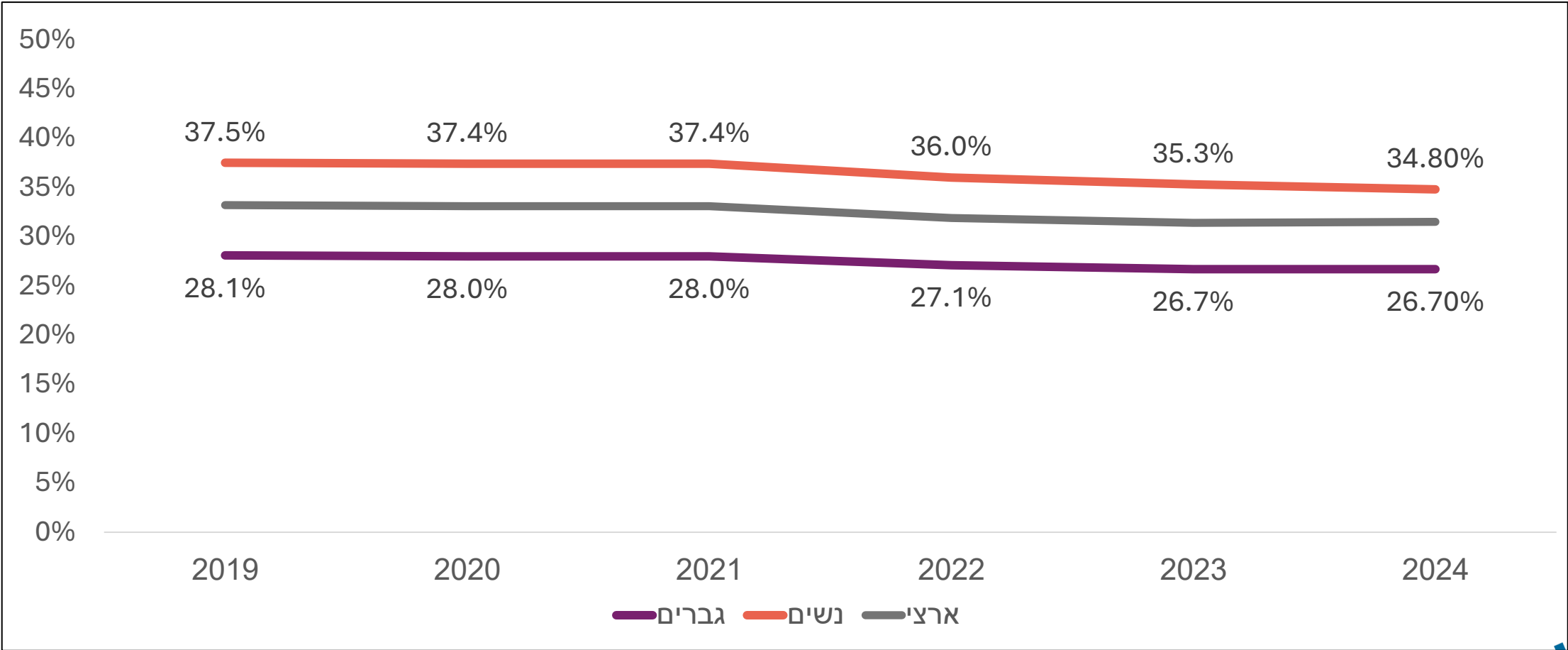
שיעור השמנת יתר 2024:
גברים: 24.2%
נשים: 27.4%
כללי: 26.9%

Notes: "W" refers to data for women, "M" refers to data for men. The EU average is weighted. 1. Data for Germany reflects combined 2017-21 data and is derived from the national Microcensus survey.

Source: Eurostat (ilc_hch10).



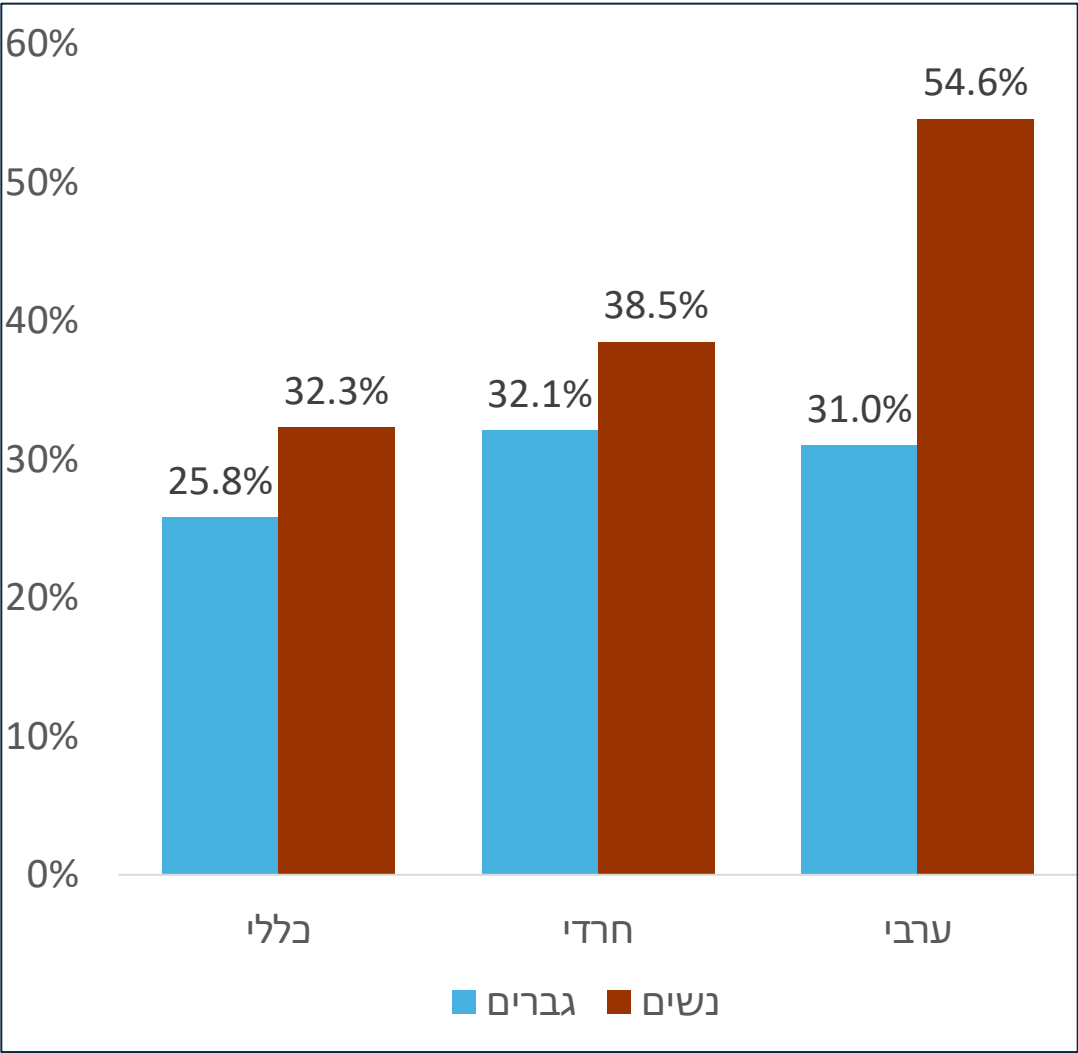
שיעור ההימצאות של השמנת יתר בקרב בני 65 - 84



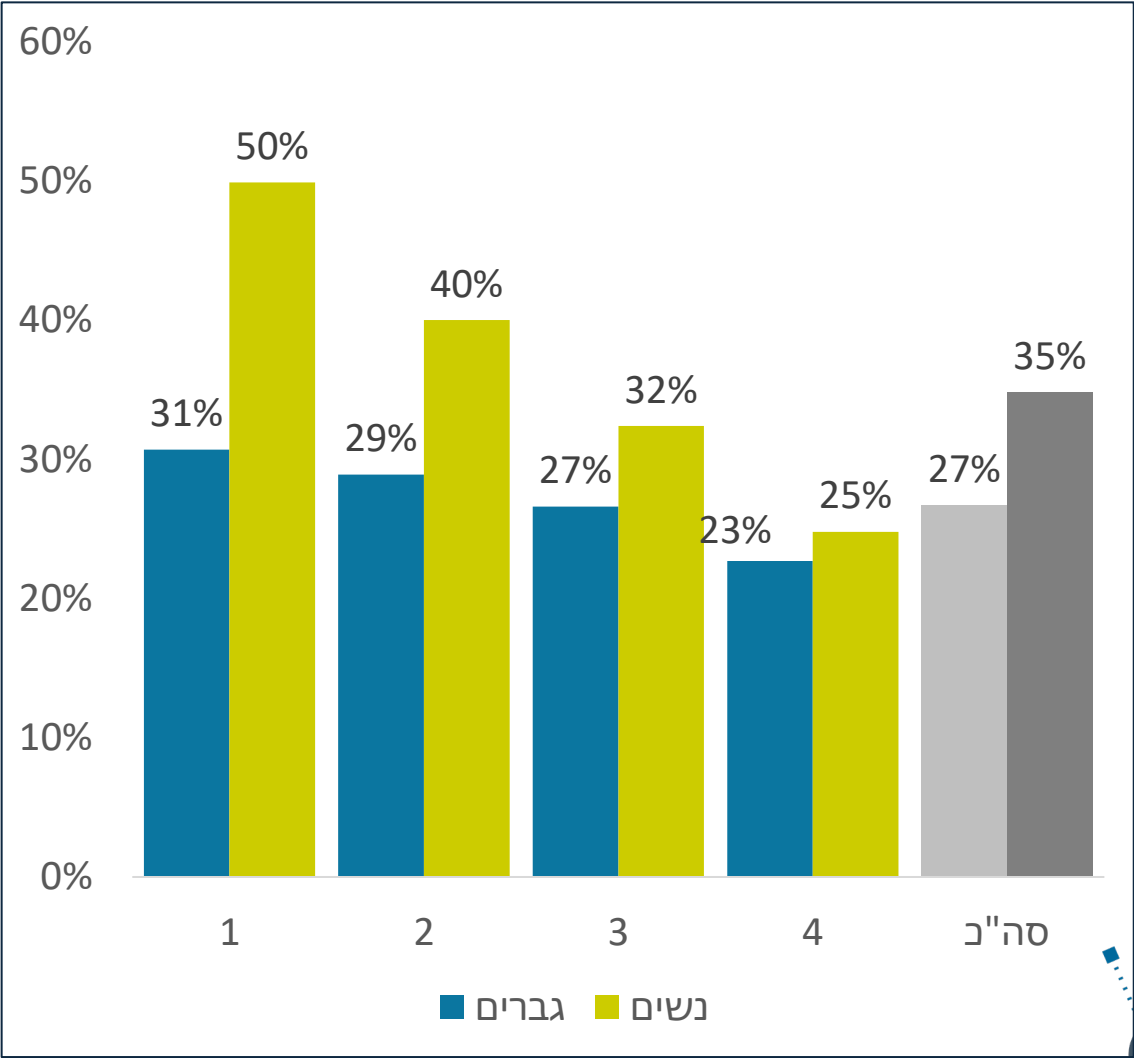


שיעור ההימצאות של השמנת יתר בקרב בני 65 - 84

לפי קבוצת אוכלוסיה ומין



לפי מצב חברתי כלכלי ומין





סוכרת

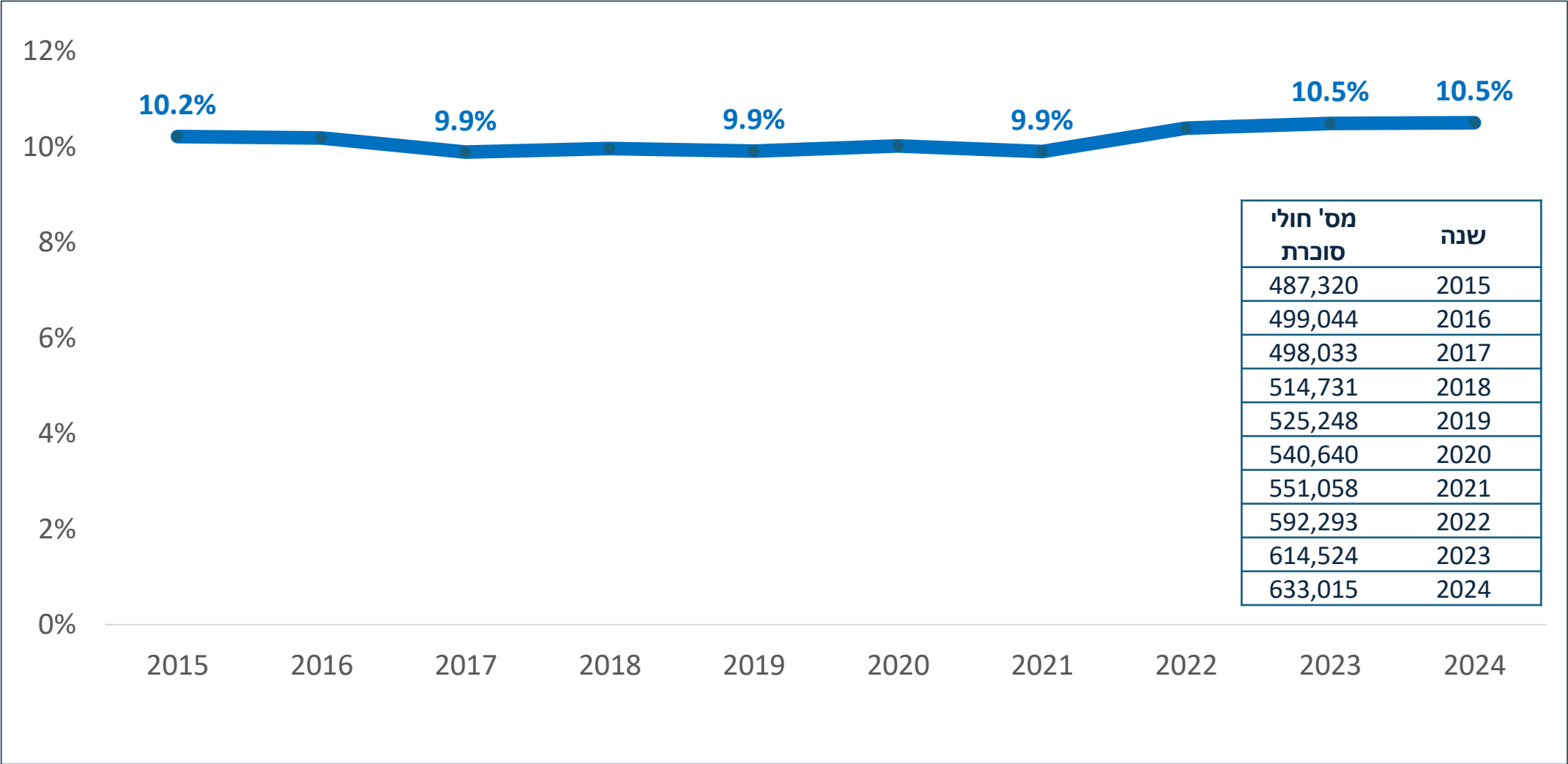
- המצאות
- איזון
- מניעה שניונית
- סוכרת בילדים
- סטטוס משקל
- בדיקת כף רגל





שיעור ההימצאות של סוכרת בקרב בני 18 ומעלה

2015-2024



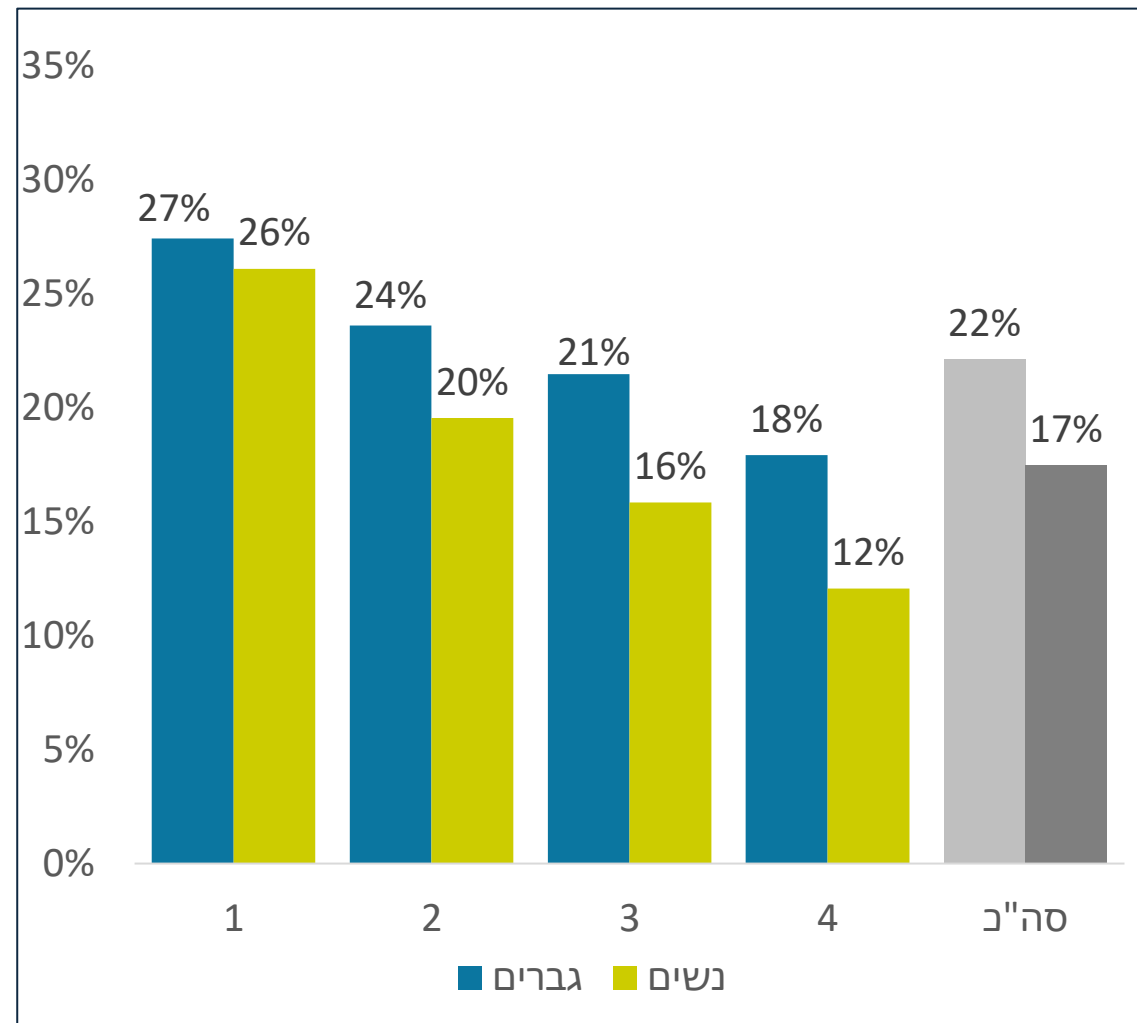
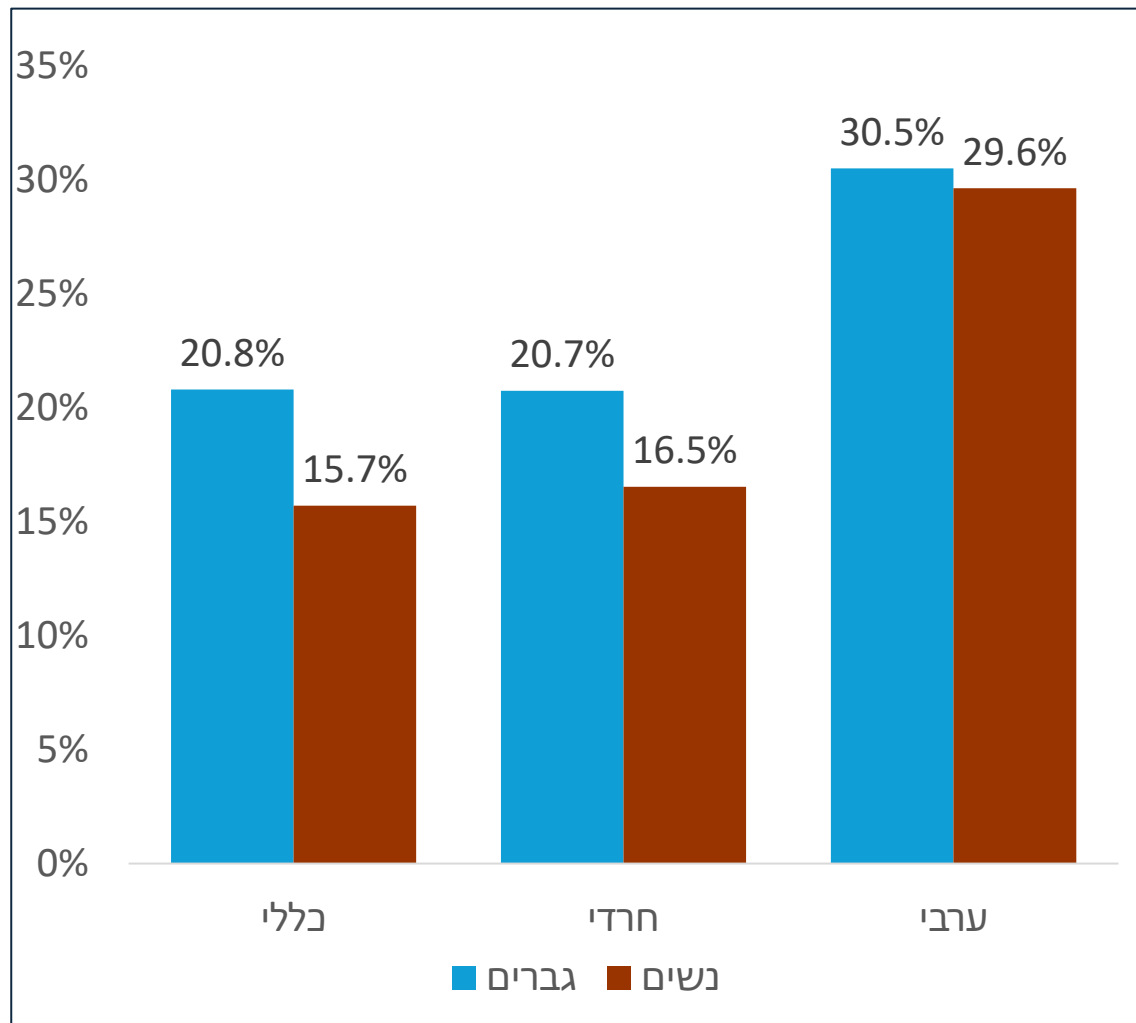
* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022





שיעור* הימצאות הסוכרת בקרב בני 45+

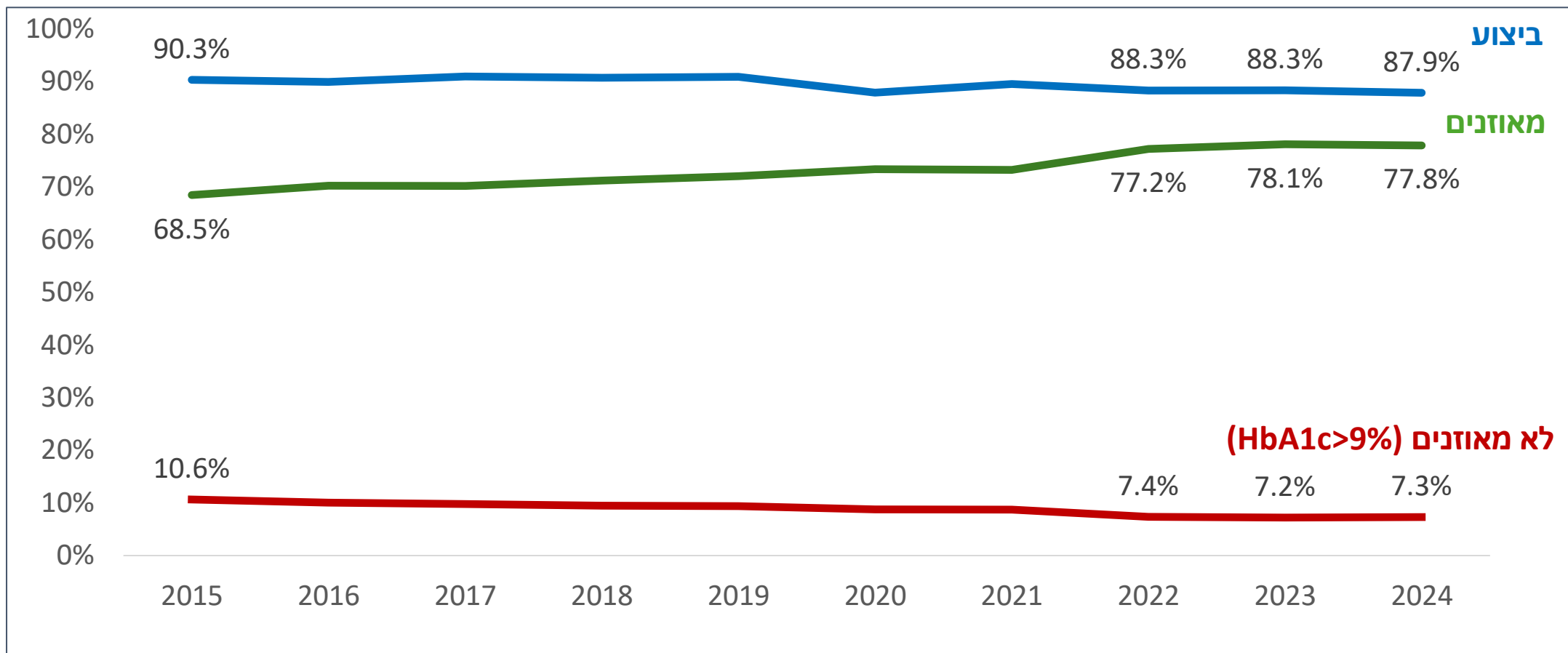
לפי מצב חברתי כלכלי, קבוצת אוכלוסיה ומין, 2024



* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022



שיעור* בעלי רמת HbA1c מאוזנת¹ ולא מאוזנת² בחולי סוכרת בני 18-84 2015-2024

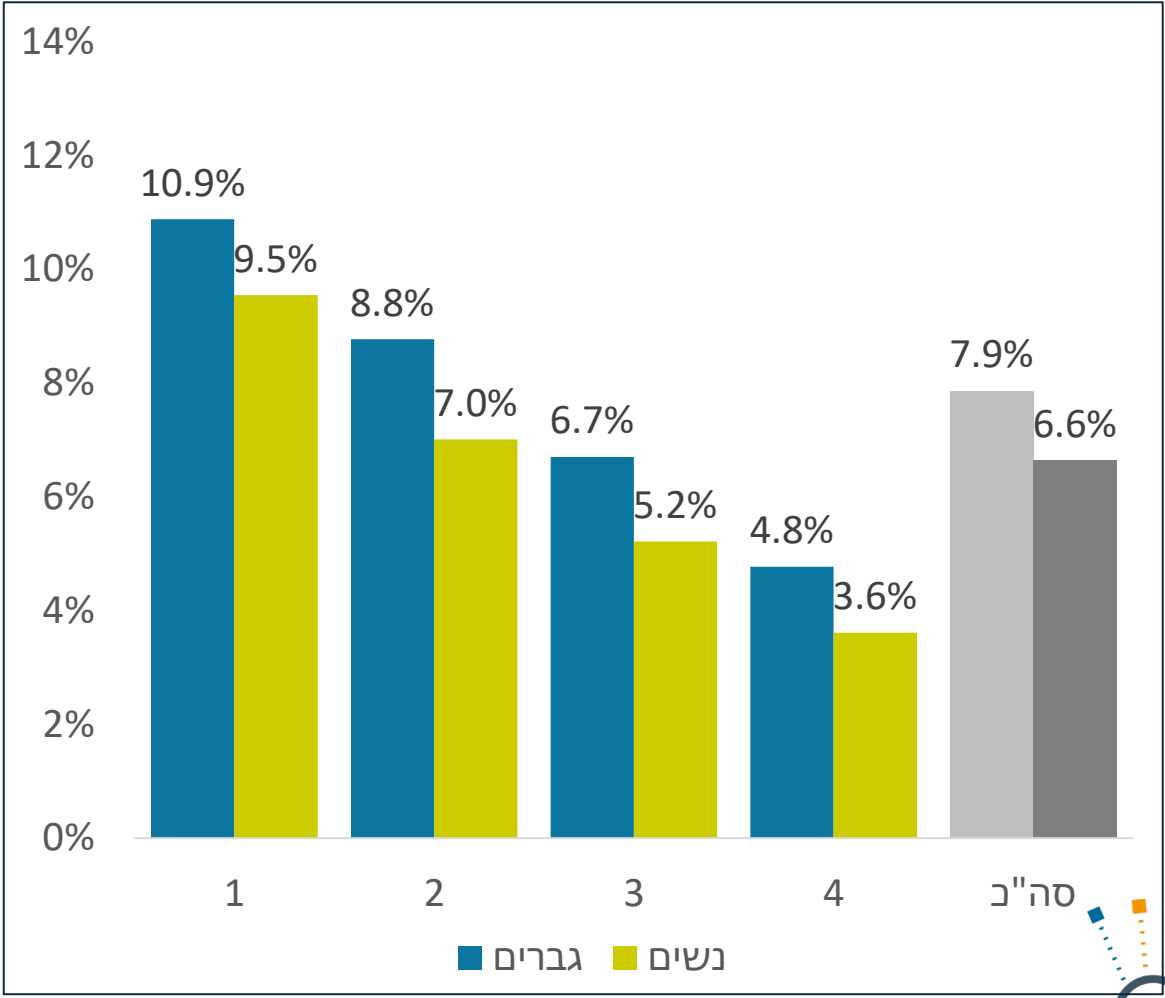
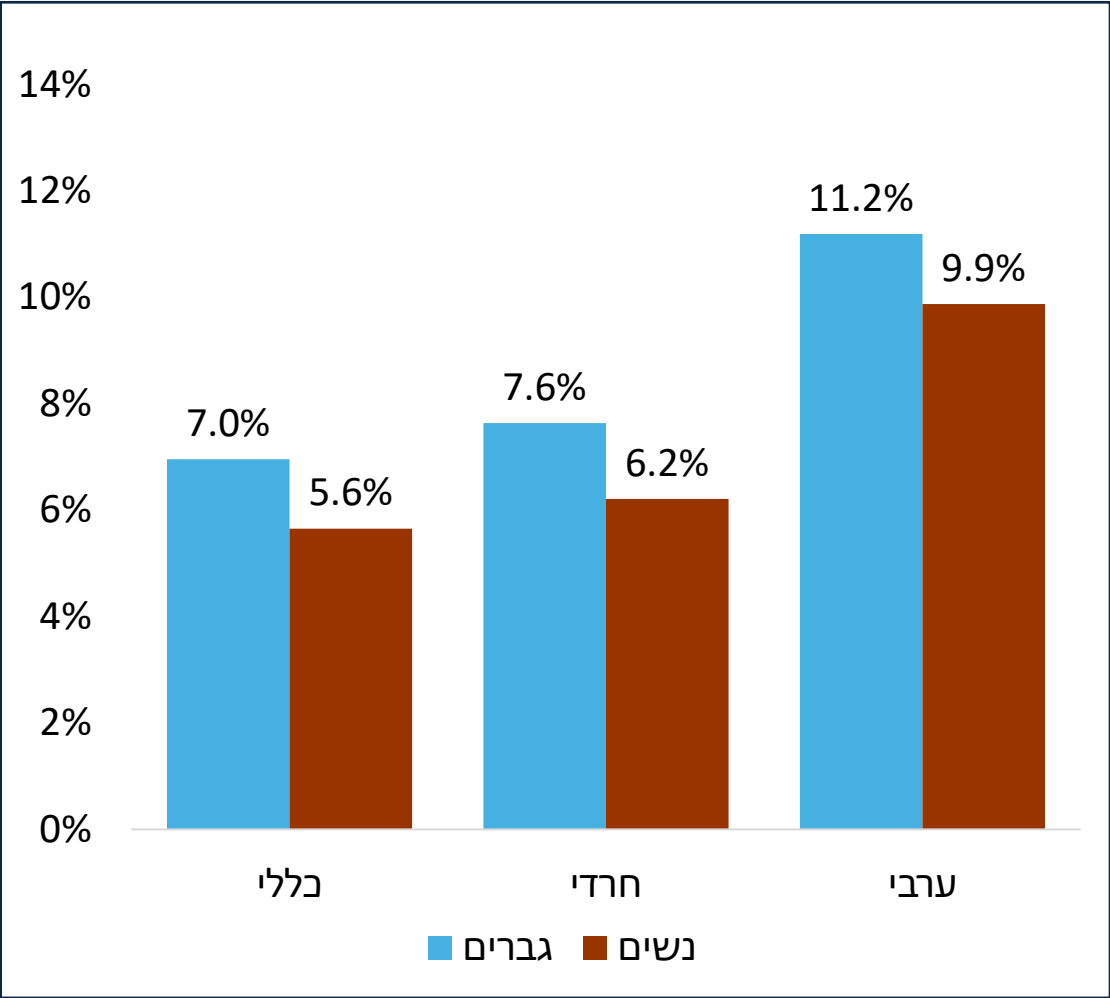


1. שיעור בעלי רמת $HbA1c \leq 7\%$ בחולים בני 18-74 שאינם חולים וותיקים, שיעור בעלי רמת $HbA1c \leq 8\%$ בחולים בני 18-74 שהינם חולים וותיקים, שיעור בעלי רמת $HbA1c \leq 8\%$ בחולים בני 75-84
 2. שיעור בעלי רמת $HbA1c > 9\%$
- * הנתונים המתוקננים לגיל, שנת התקן 2022





שיעור בעלי רמת $HbA1c < 9\%$ בחולי סוכרת בני 18-84 לפי מצב חברתי כלכלי, קבוצת אוכלוסיה ומין, 2024

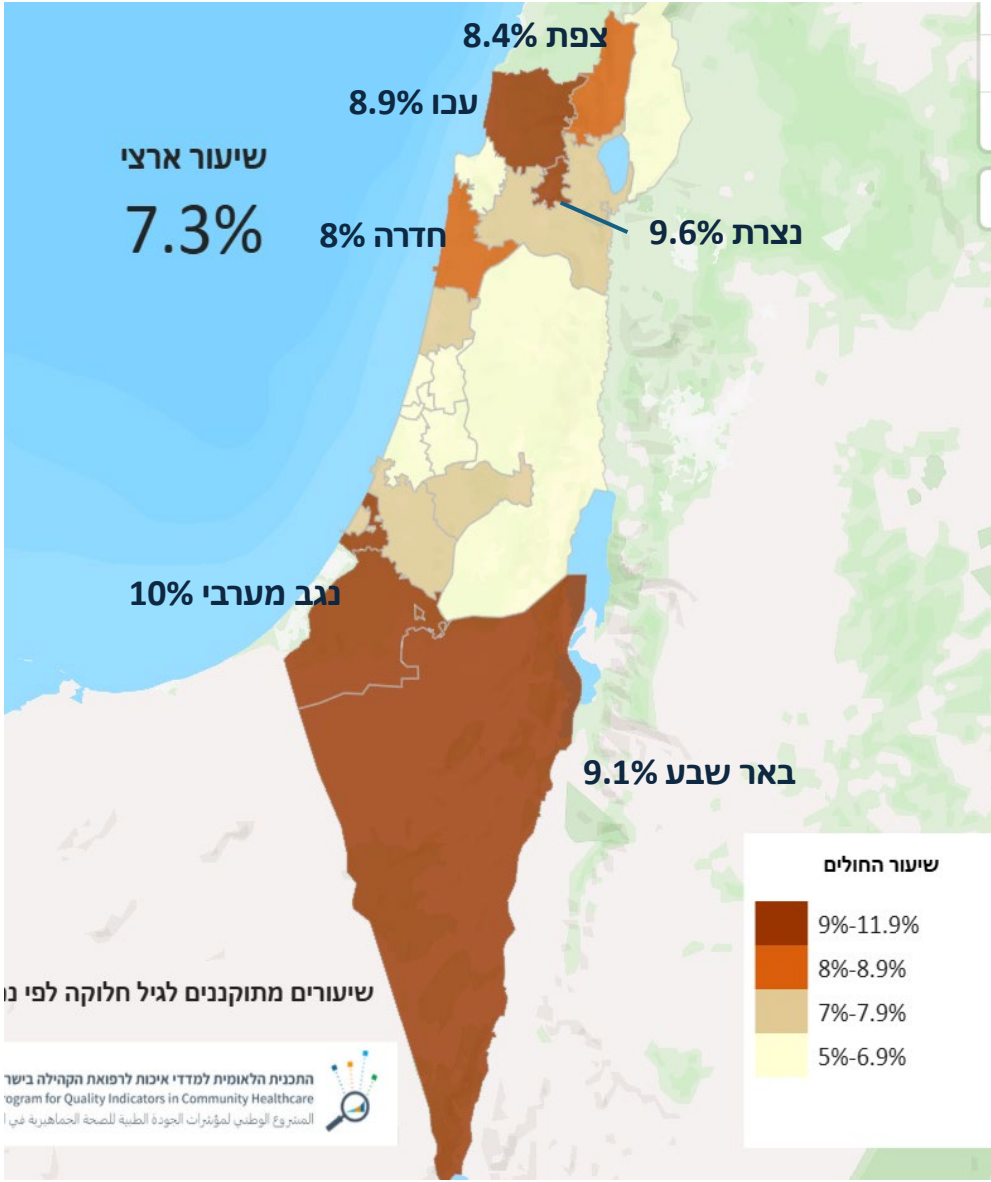
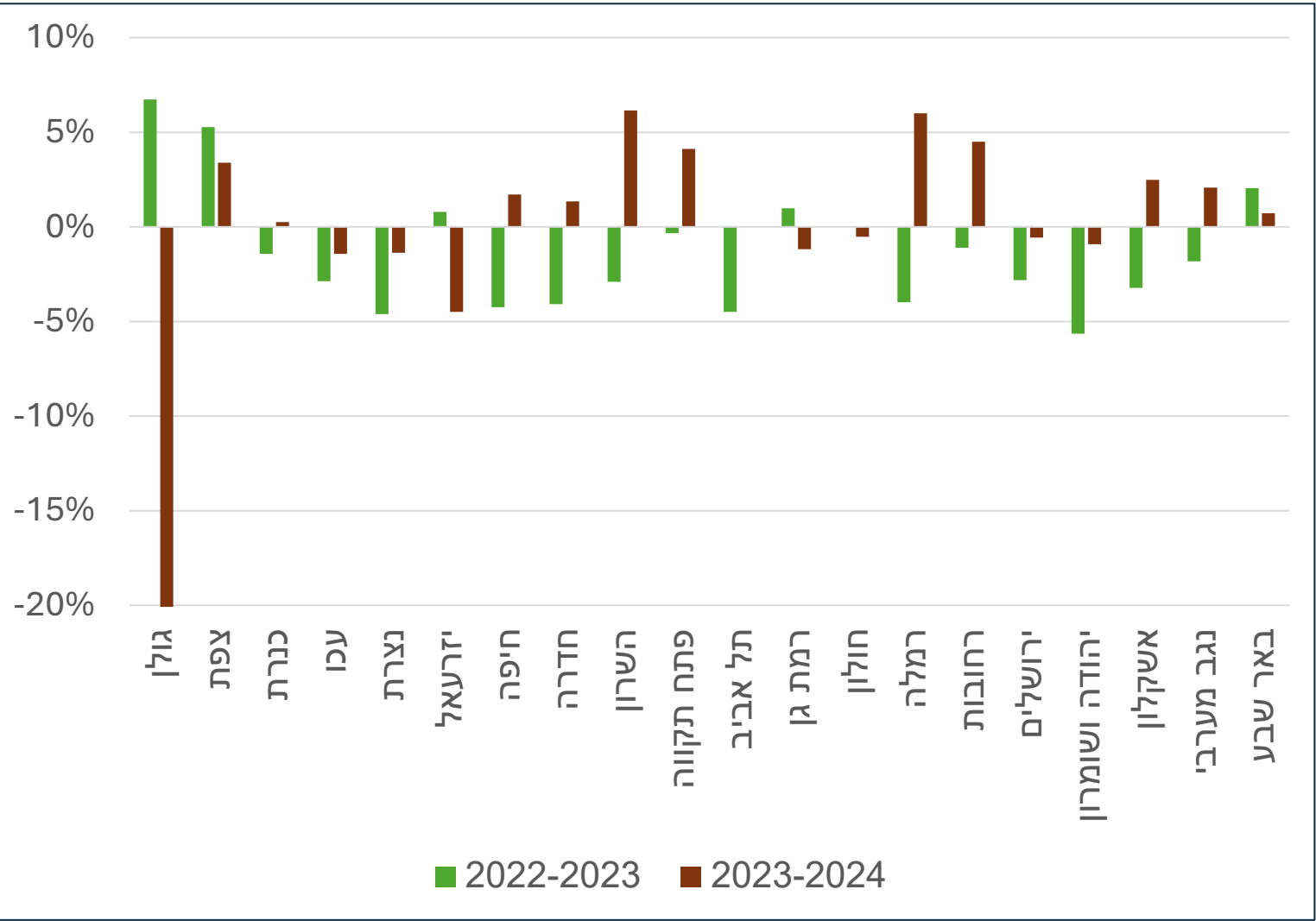


* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022





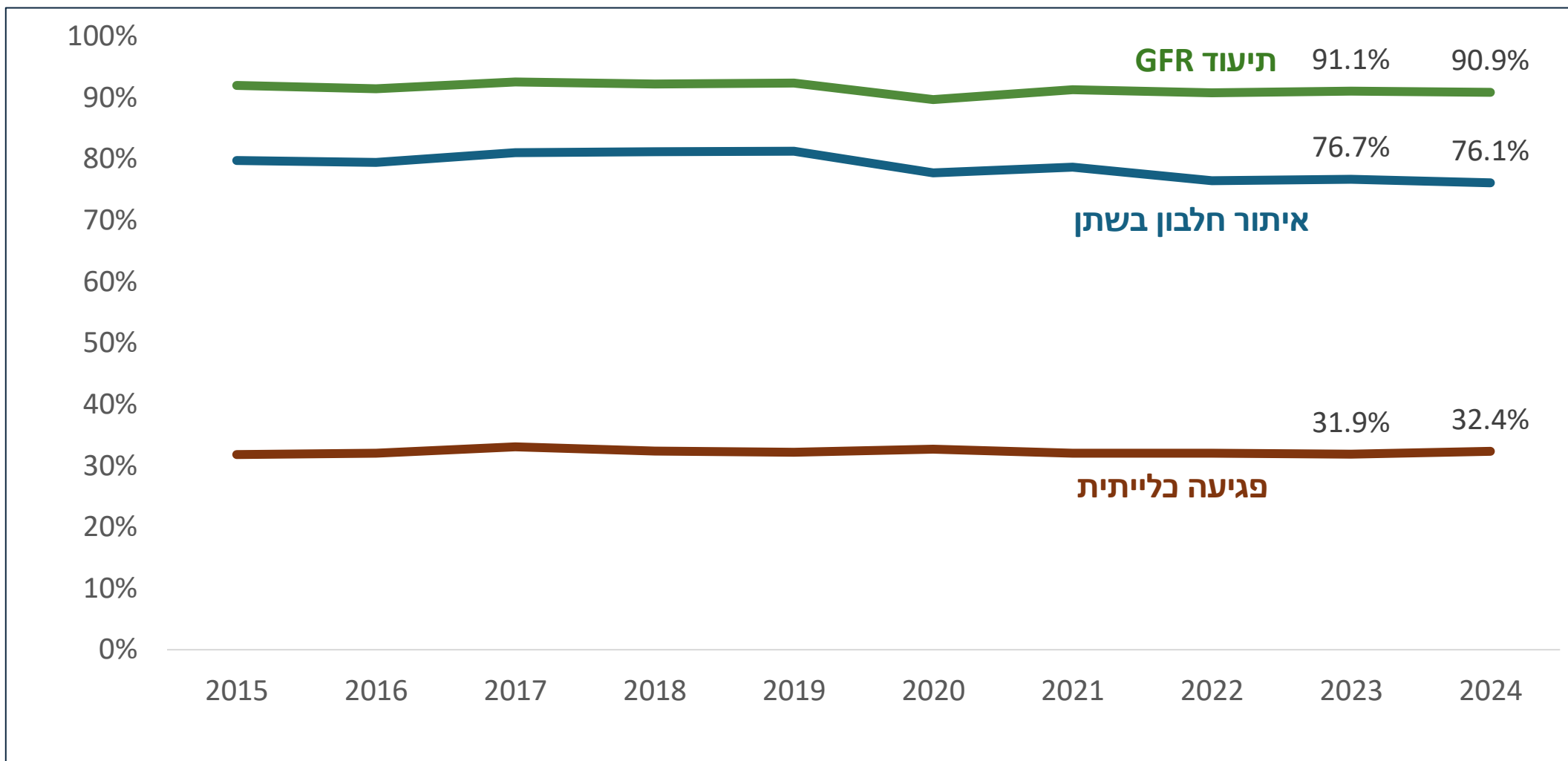
אחוז השינוי בשיעור בעלי רמת $HbA1c < 9\%$ בחולי סוכרת בני 18-84 לפי נפה





שיעור הביצוע של בדיקות לאיתור חלבון בשתן ושיעור התיעוד של GFR ושיעור הפגיעה הכלייתית בחולי סוכרת בני 18-84

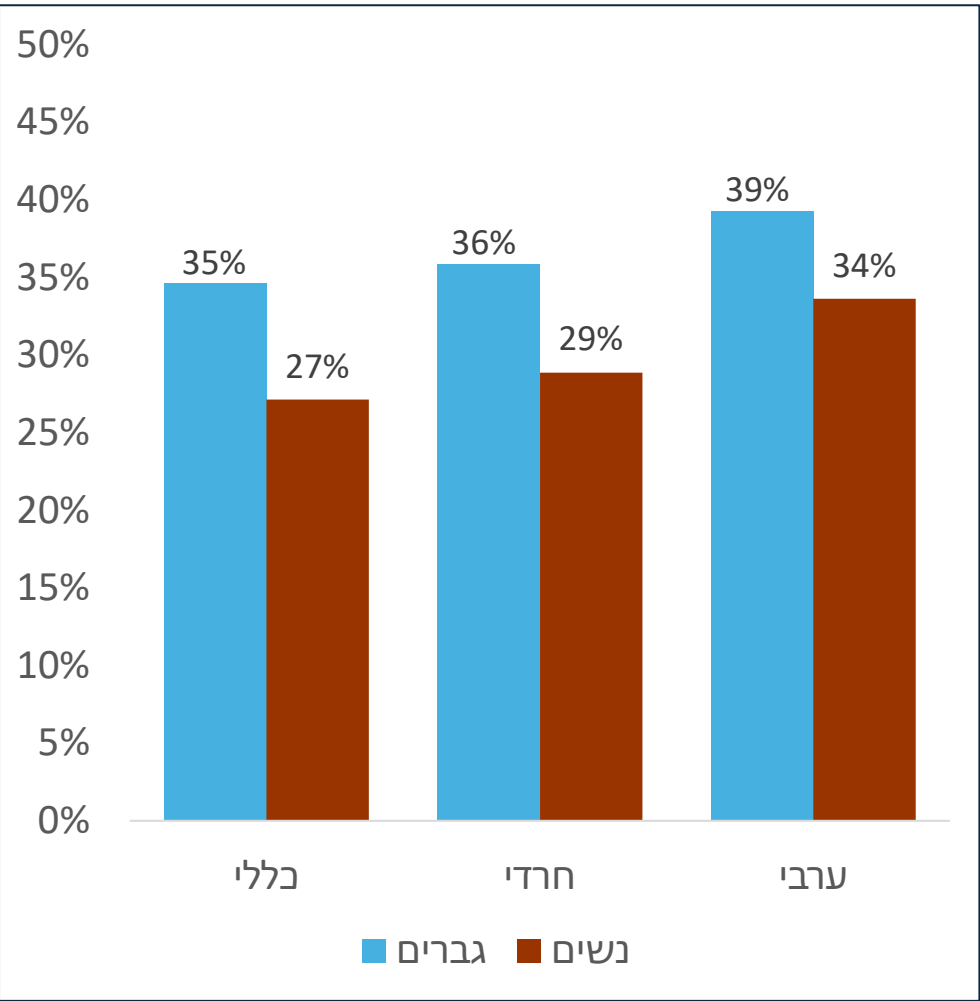
2011-2024



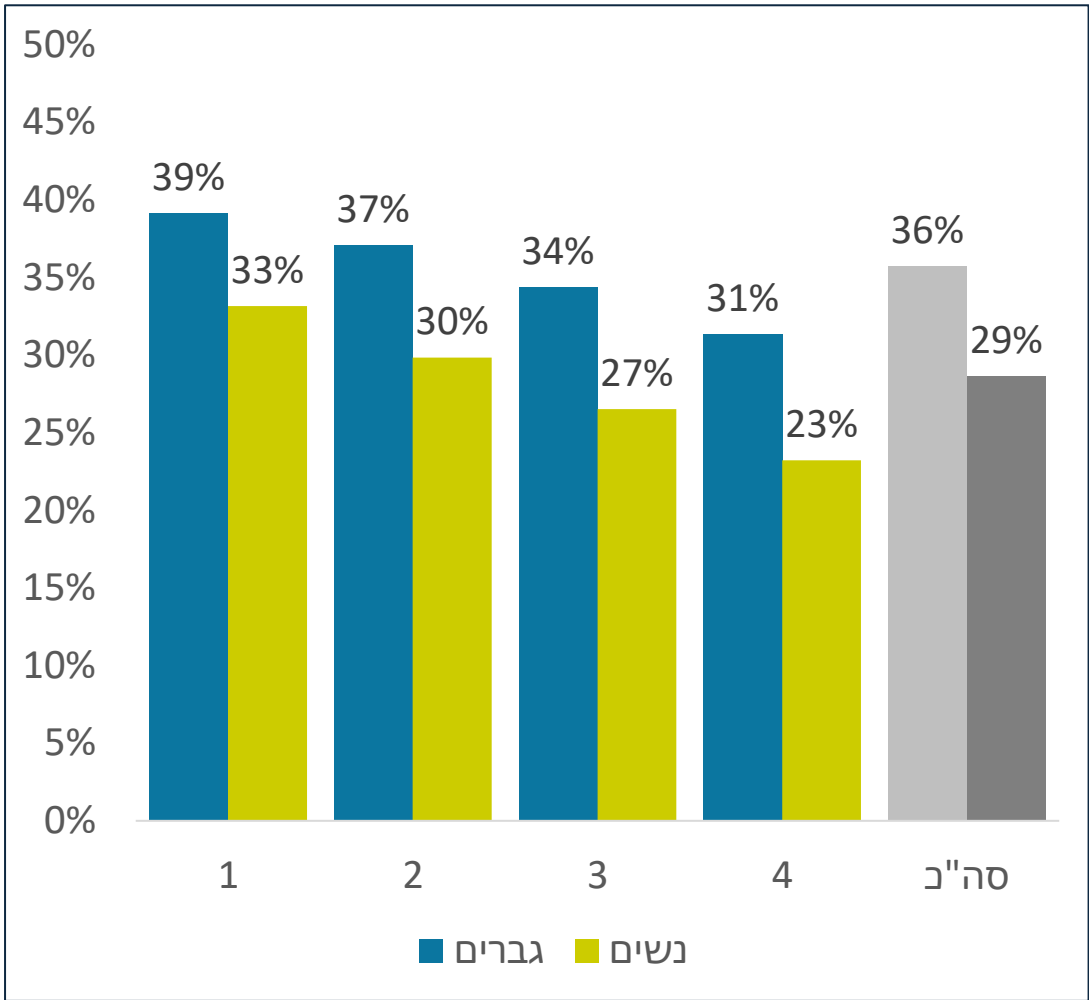


שיעור* חולי סוכרת עם פגיעה כלייתית 18-84, 2024

לפי קבוצת אוכלוסיה ומין



לפי מצב חברתי כלכלי ומין

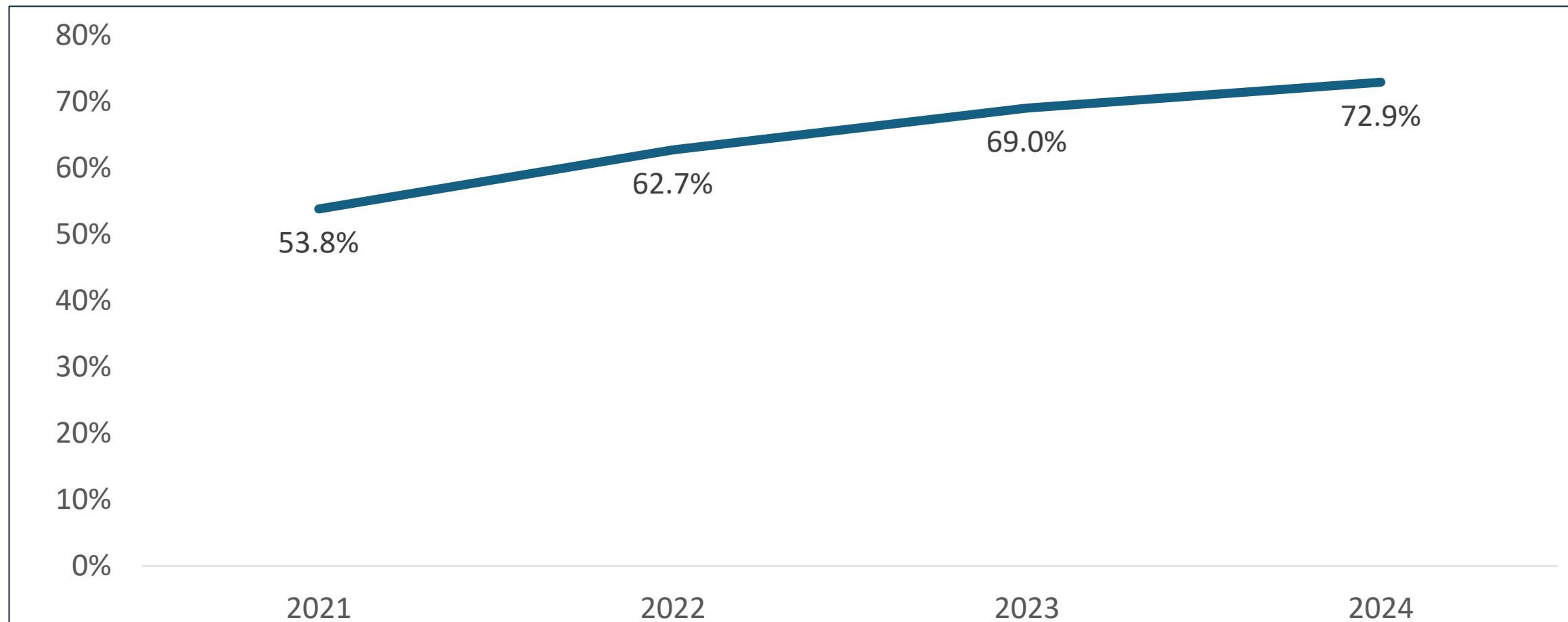


* הנתונים מתוקננים לגיל, שנת התקן 2022





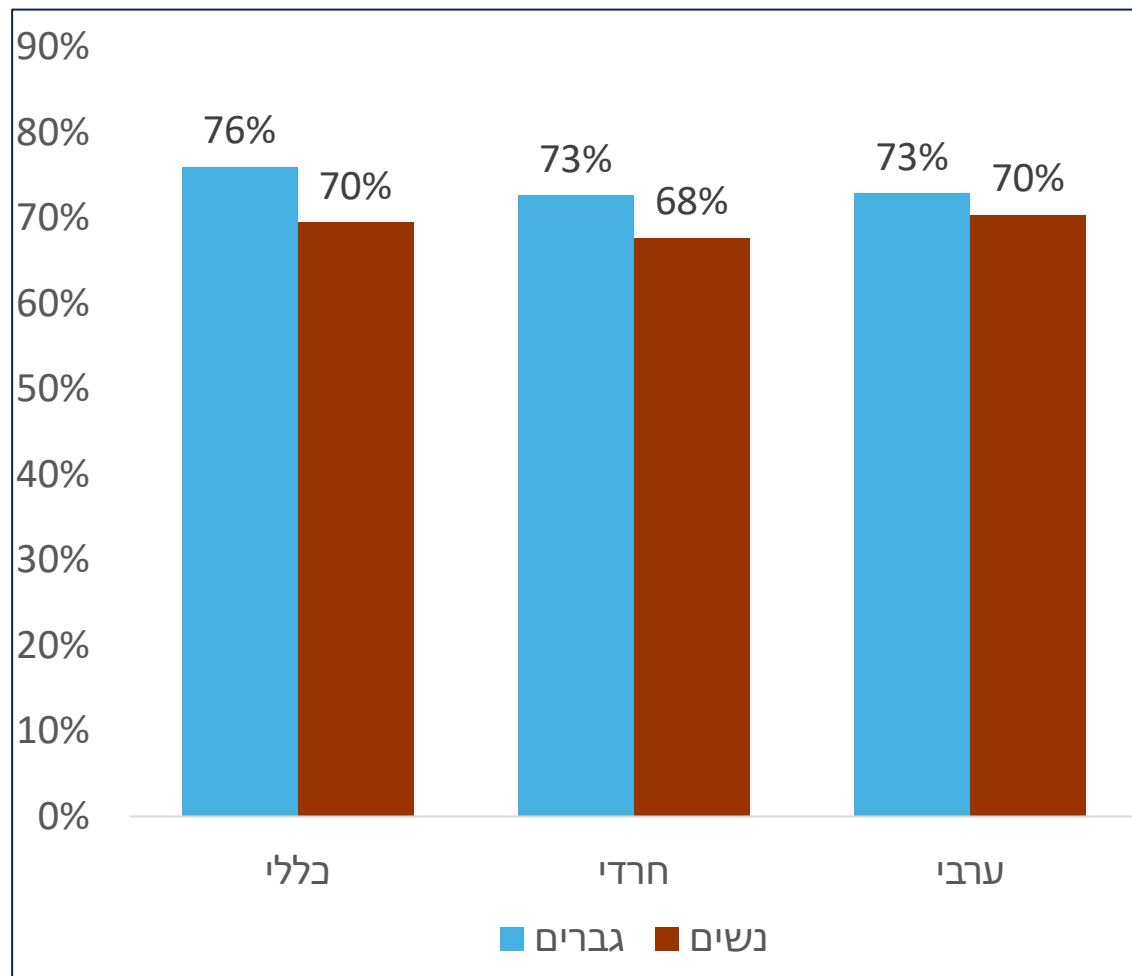
שיעור הטיפול בתרופות ממשפחת SGLT-2 Inhibitors ו/או GLP-1 Receptor Agonists בחולי סוכרת בני 18-84 עם פגיעה כלייתית



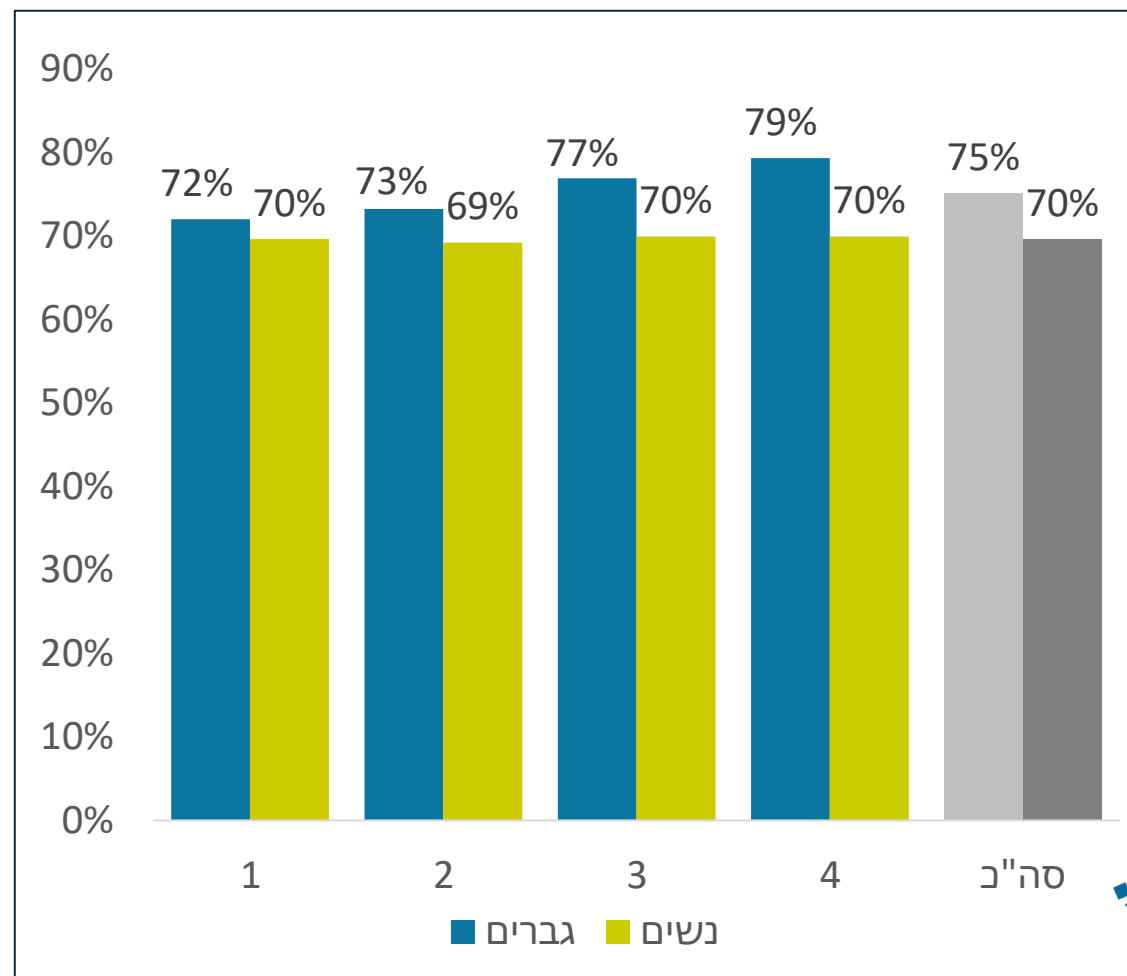


שיעור הטיפול בתרופות ממשפחת SGLT-2 Inhibitors ו/או GLP-1 Receptor Agonists בחולי סוכרת בני 18-84 עם פגיעה כלייתית, 2024

לפי קבוצת אוכלוסיה

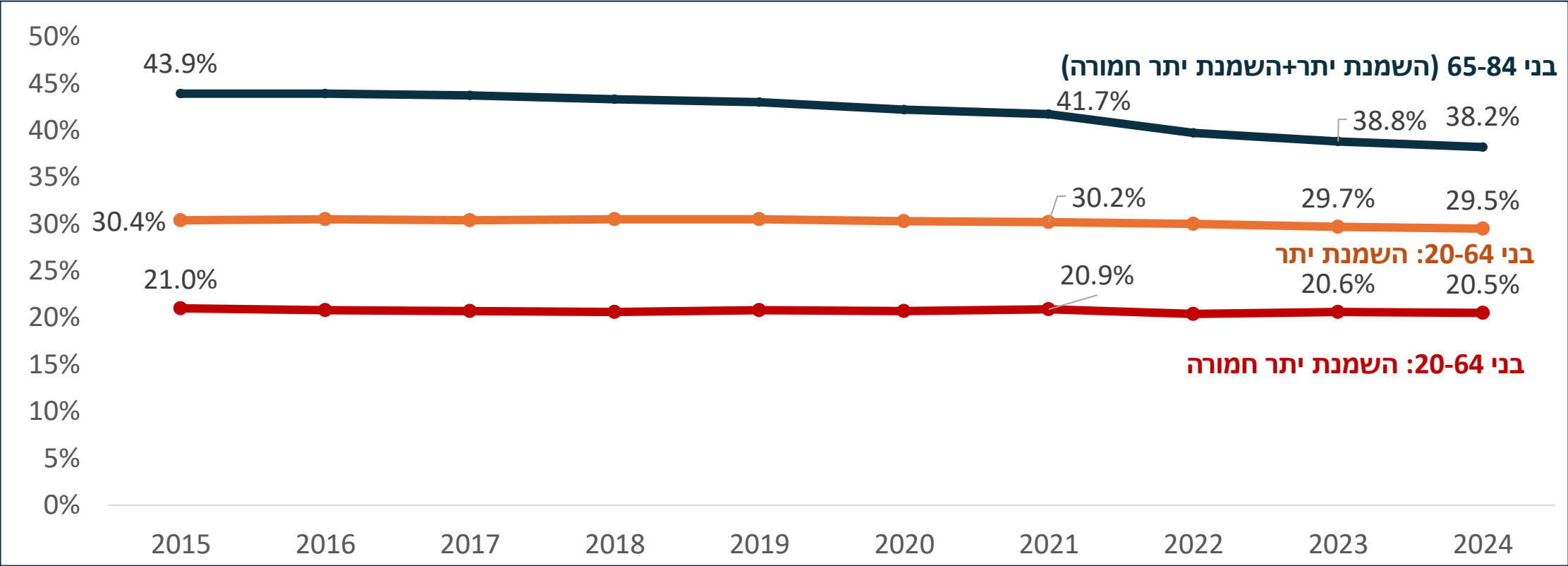


לפי מצב חברתי כלכלי ומין





שיעור התיעוד והמצאות עודף משקל, השמנת יתר והשמנת יתר חמורה בחולי סוכרת בני 20-64 ו 65-84 2015-2024



תיעוד ערכי BMI	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
בני 20-64	88.0%	85.1%	85.9%	84.7%	84.8%	80.5%	80.3%	78.5%	78.3%	77.9%
בני 65-84	90.5%	88.5%	89.2%	88.3%	88.5%	84.4%	83.6%	83.3%	84.2%	84.7%

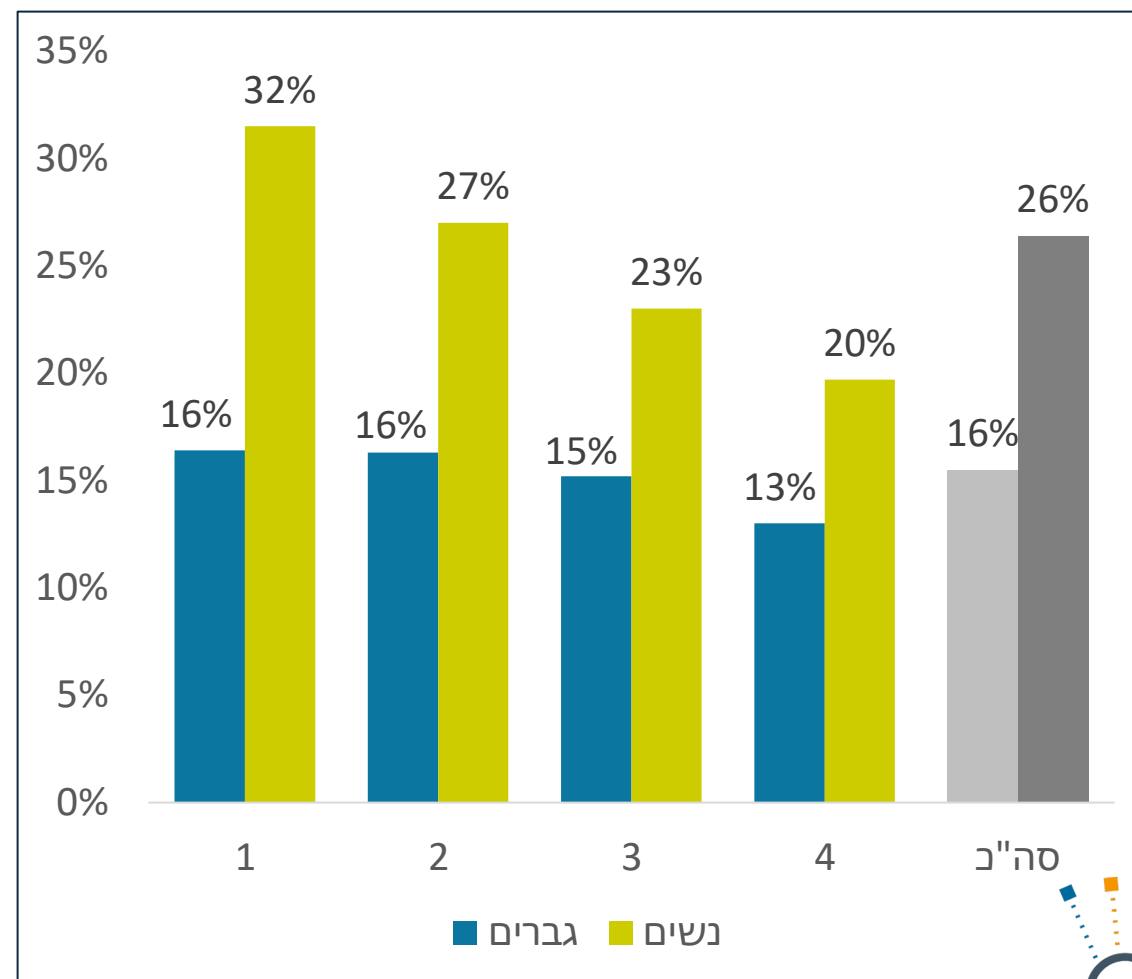
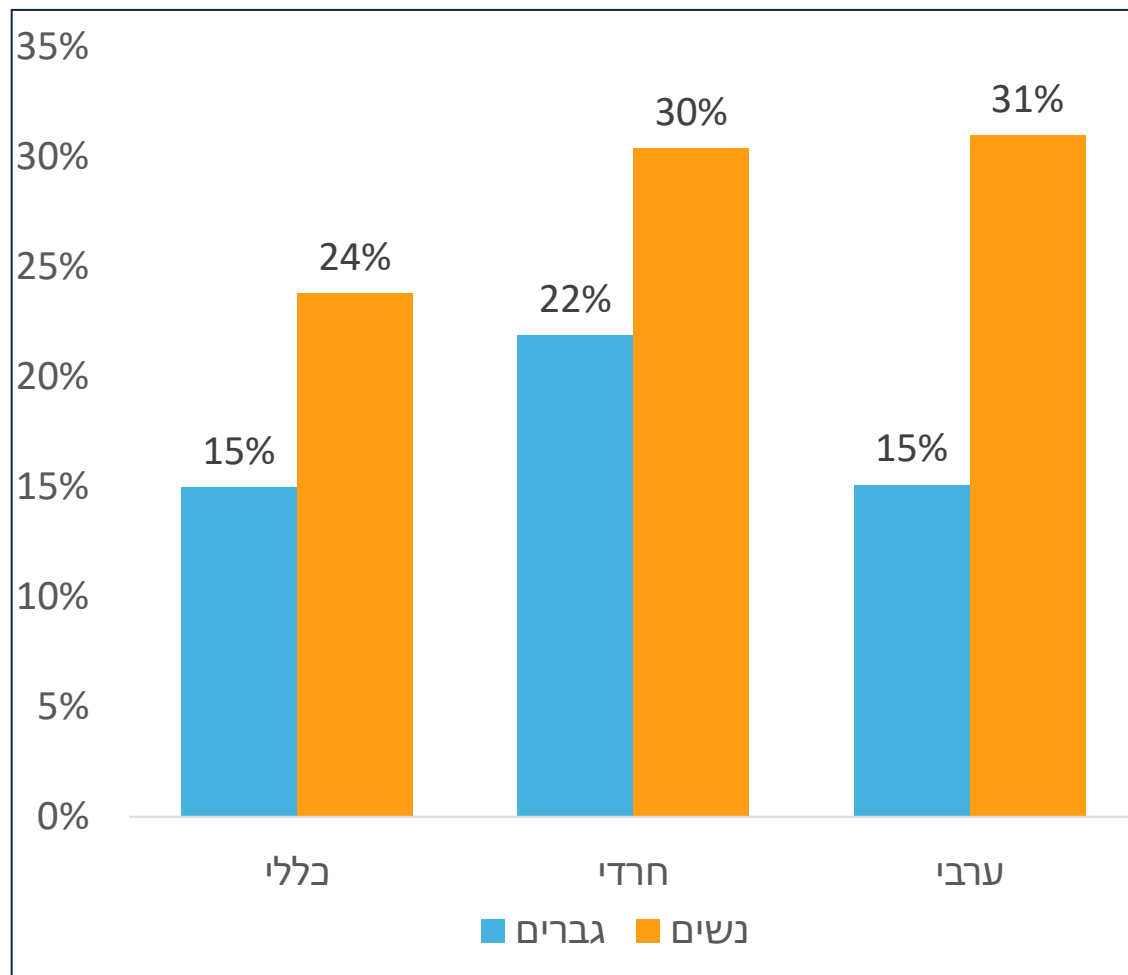




שיעור ההימצאות של השמנת יתר חמורה בקרב חולי סוכרת בני 20-64 , 2024

לפי קבוצת אוכלוסיה ומין

לפי מצב חברתי כלכלי ומין



השמנת יתר חמורה: $BMI \geq 35$ kg/m²





שיעור המבקרים במרפאת סוכרת ילדים בקרב חולי סוכרת בני 2-17, ושיעור הביצוע של בדיקת HbA1c 2017-2024

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
שיעור הביקור (מכנה/מונה)	84.8% (2641/3115)	81.0% (2601/3211)	80.4% (2652/3299)	84.6% (2819/3332)	83.1% (2890/3479)	84.3% (2998/3555)
שיעור ביצוע HbA1c	81.0%	77.7%	80.3%	82.4%	80.5%	80.5%

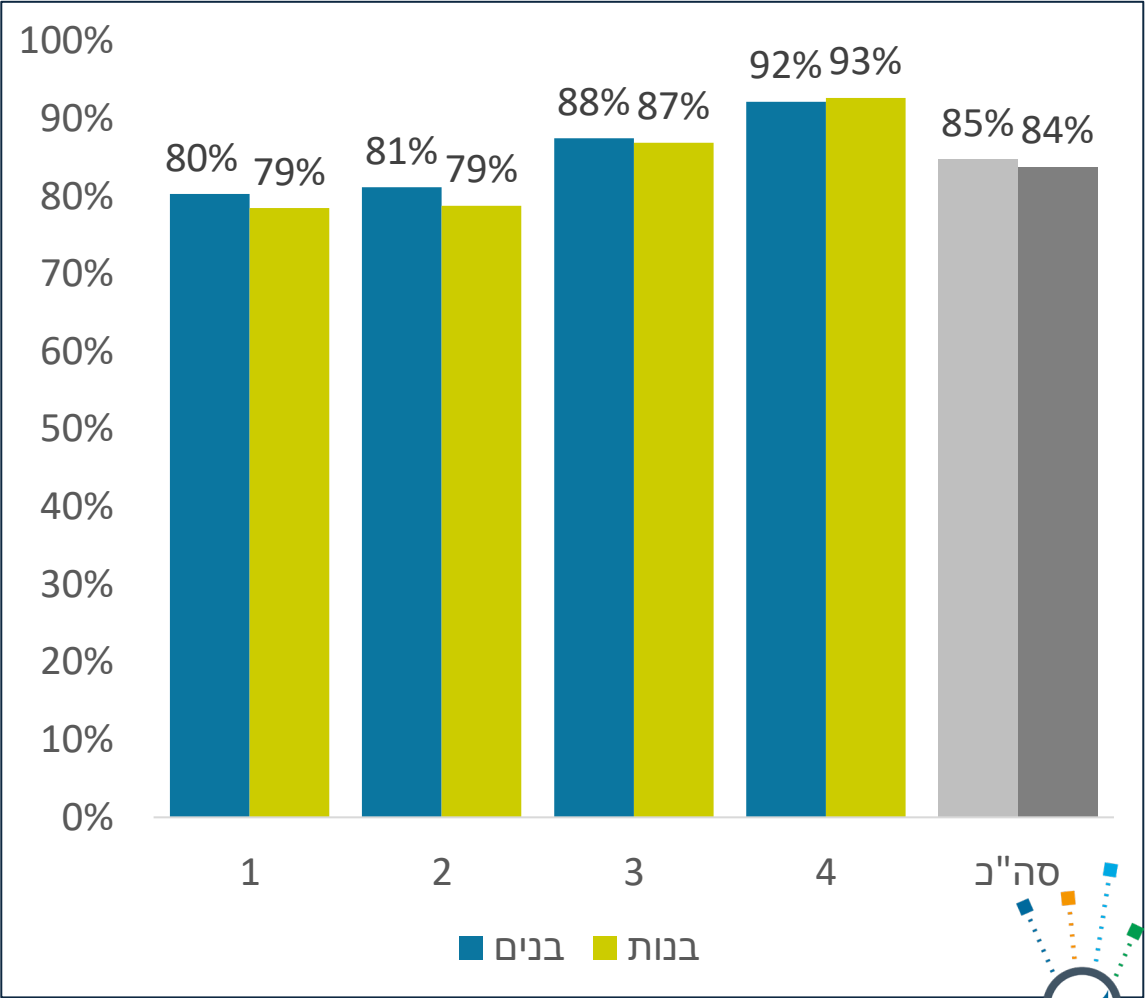
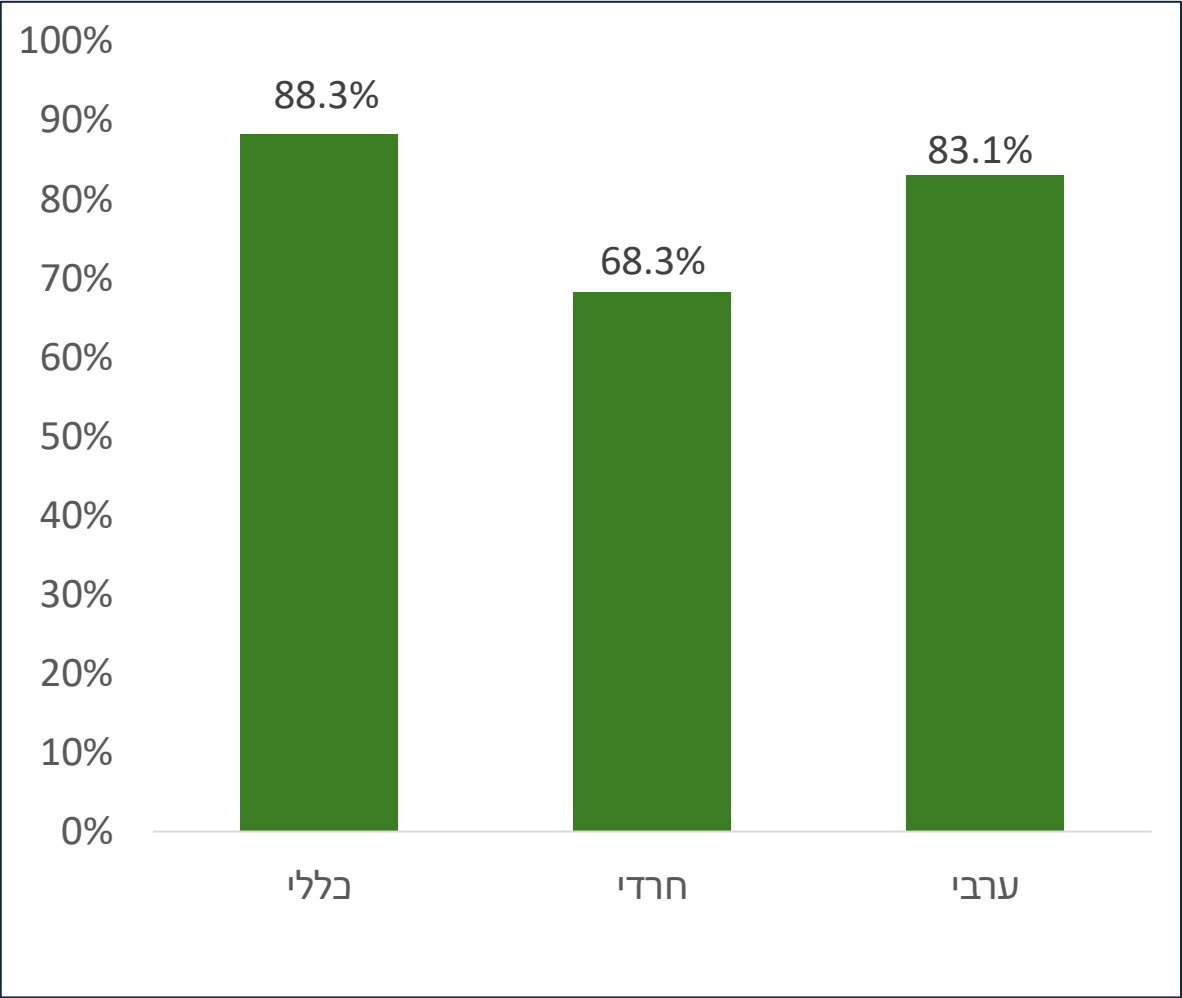
שיעור המצאות הסוכרת בקרב ילדים בני 2-17 הוא 0.13%



שיעור המבקרים במרפאת סוכרת ילדים בקרב חולי סוכרת בני 2024, 2-17

לפי קבוצת אוכלוסיה

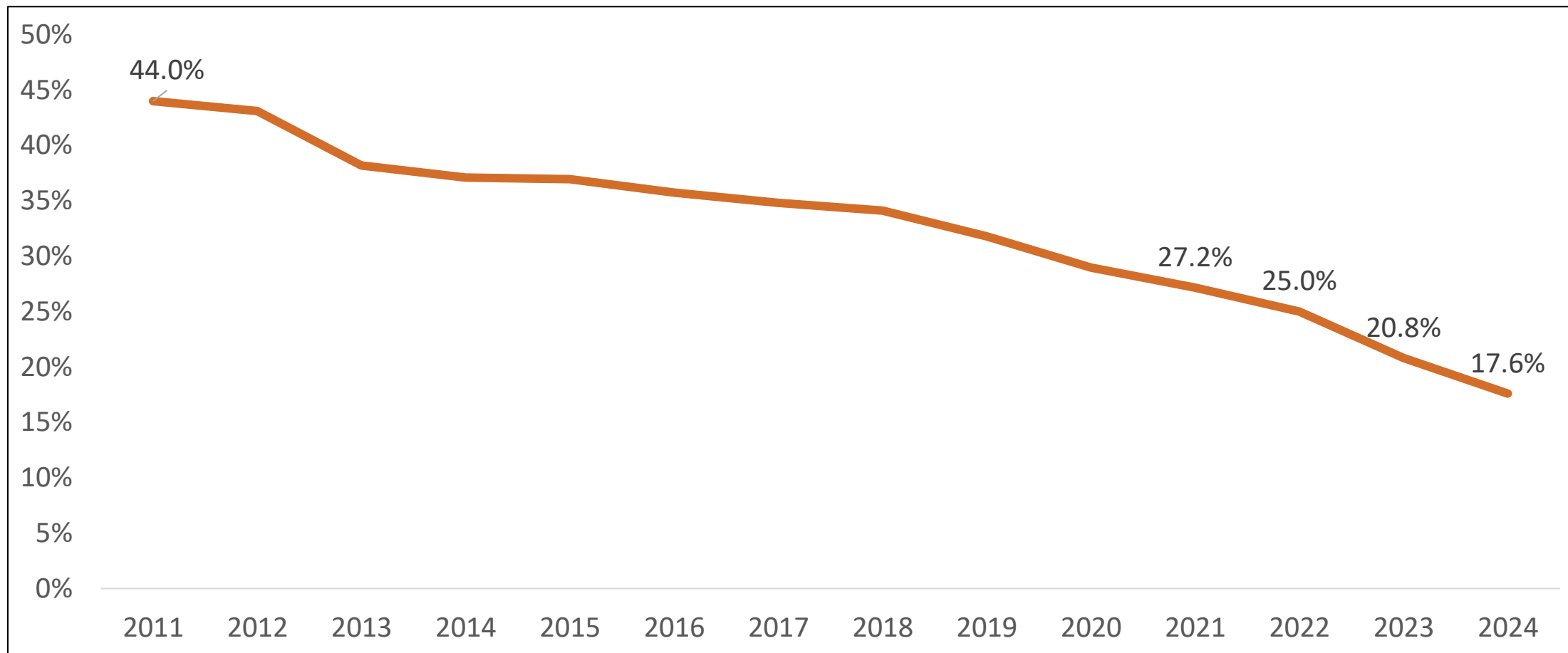
לפי מצב חברתי כלכלי ומין





שיעור בעלי רמת $HbA1c \leq 9\%$ בחולי סוכרת בני 17-2

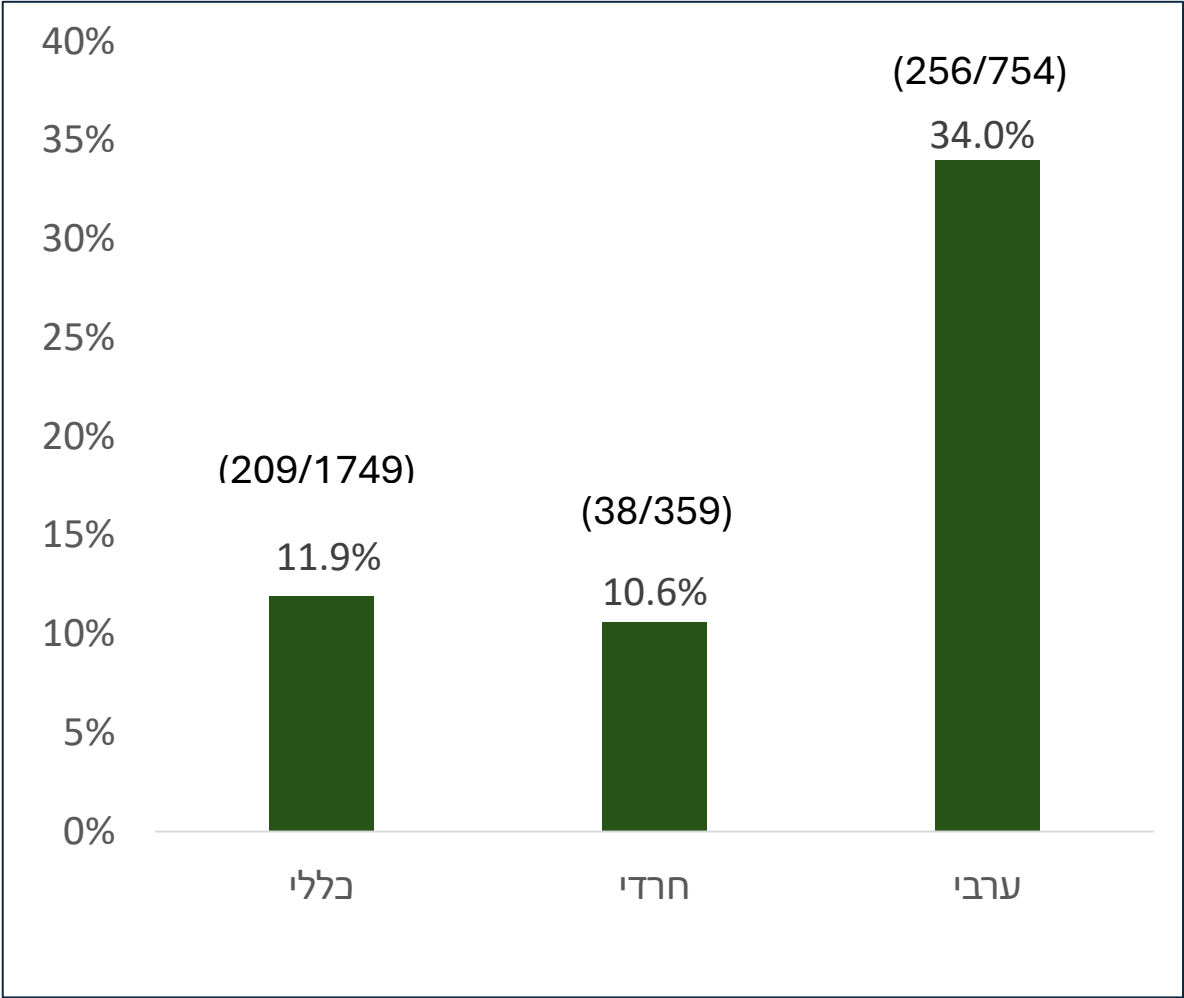
2011-2024



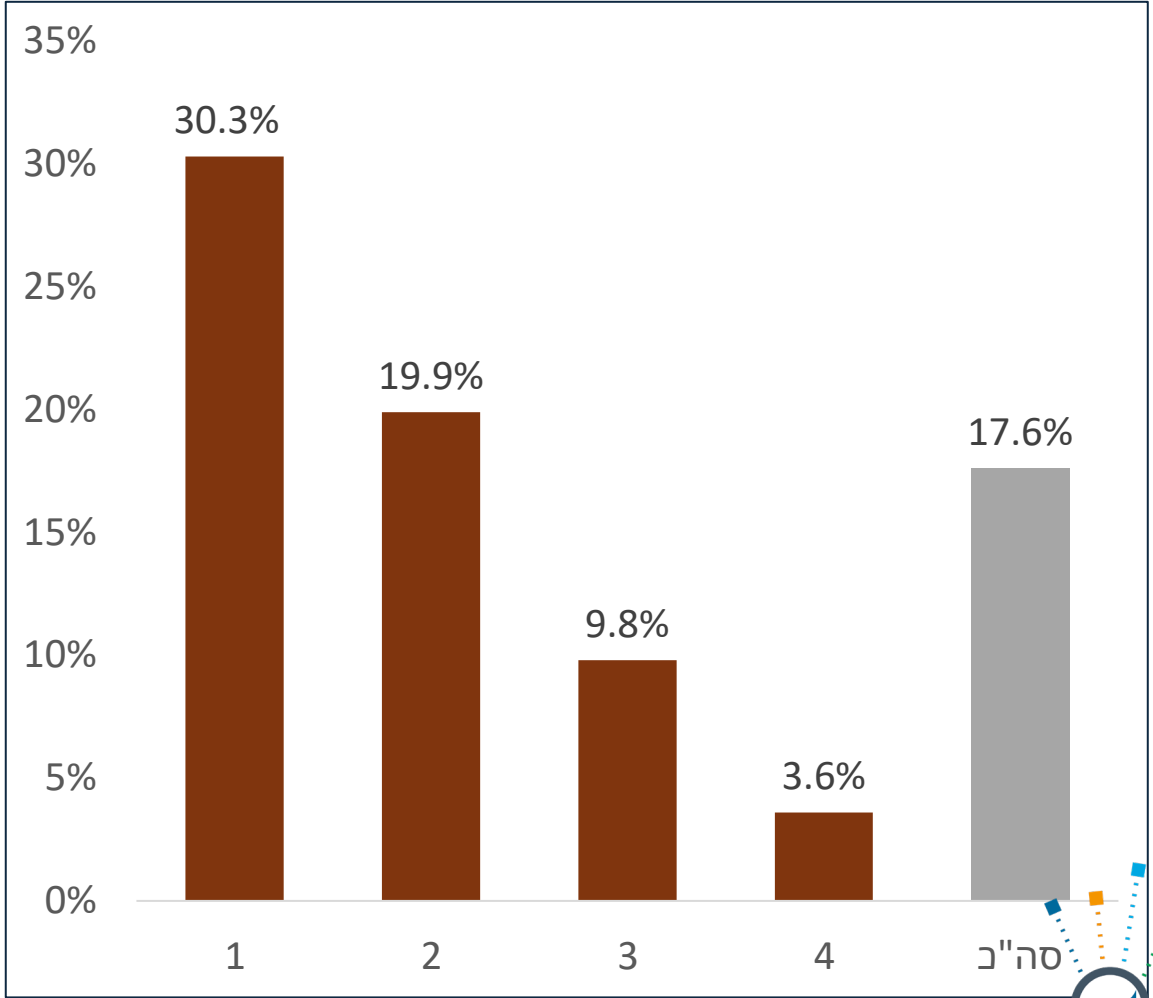


שיעור בעלי רמת HbA1c < 9% בחולי סוכרת בני 17-2, 2024

לפי קבוצת אוכלוסיה



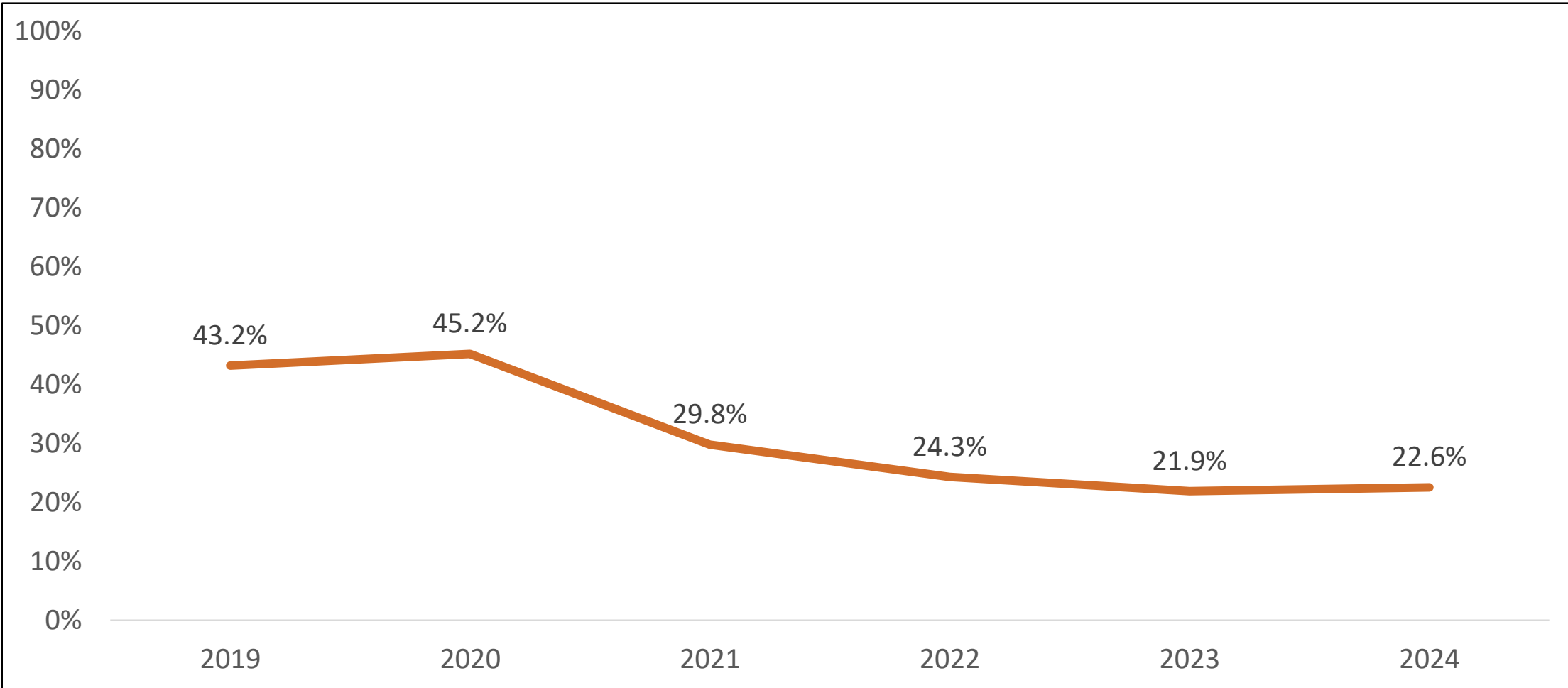
לפי מצב חברתי כלכלי ומין



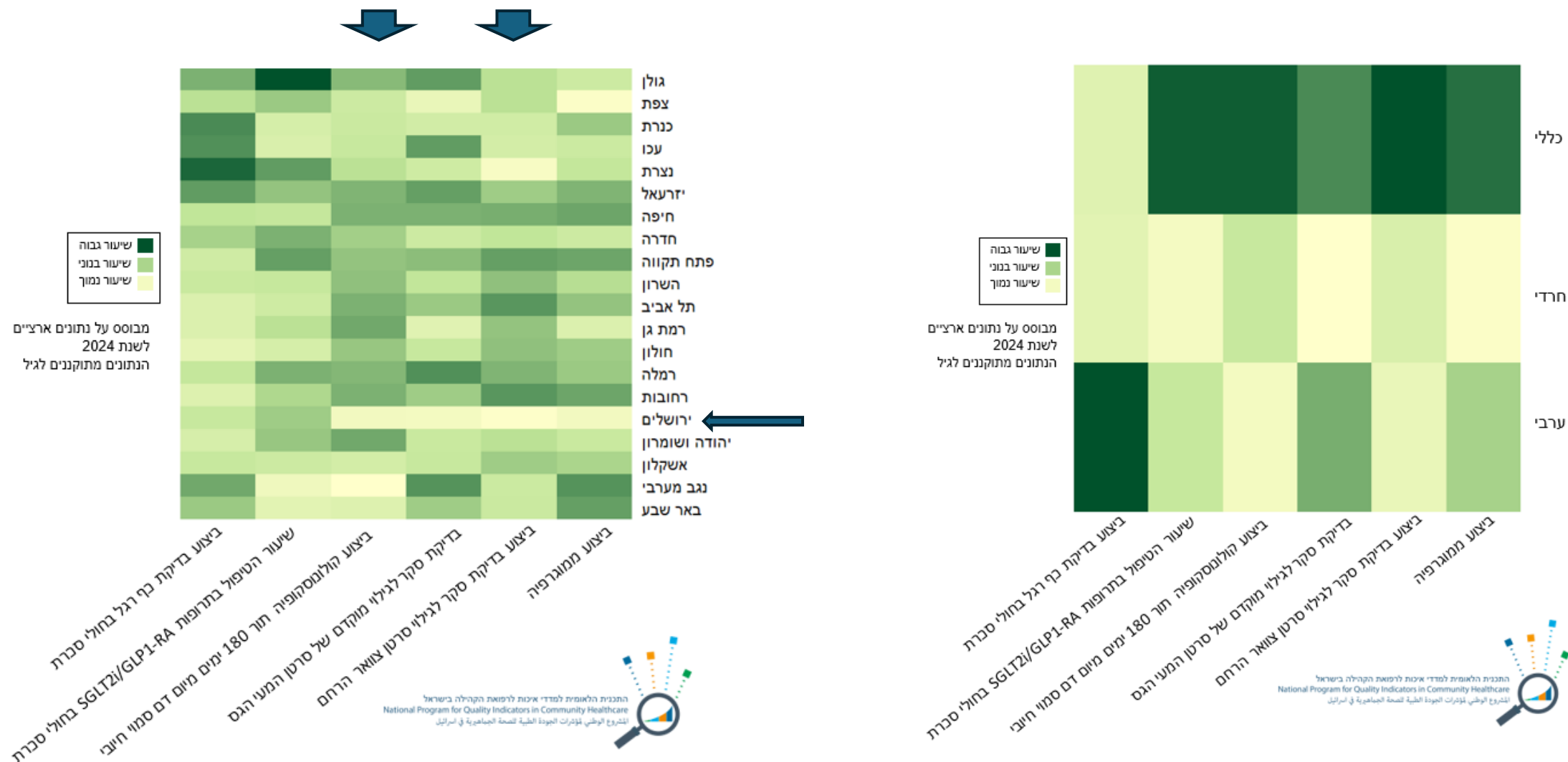


שיעור קבלת חיסון נגד שפעת בחולי סוכרת בני 2-17

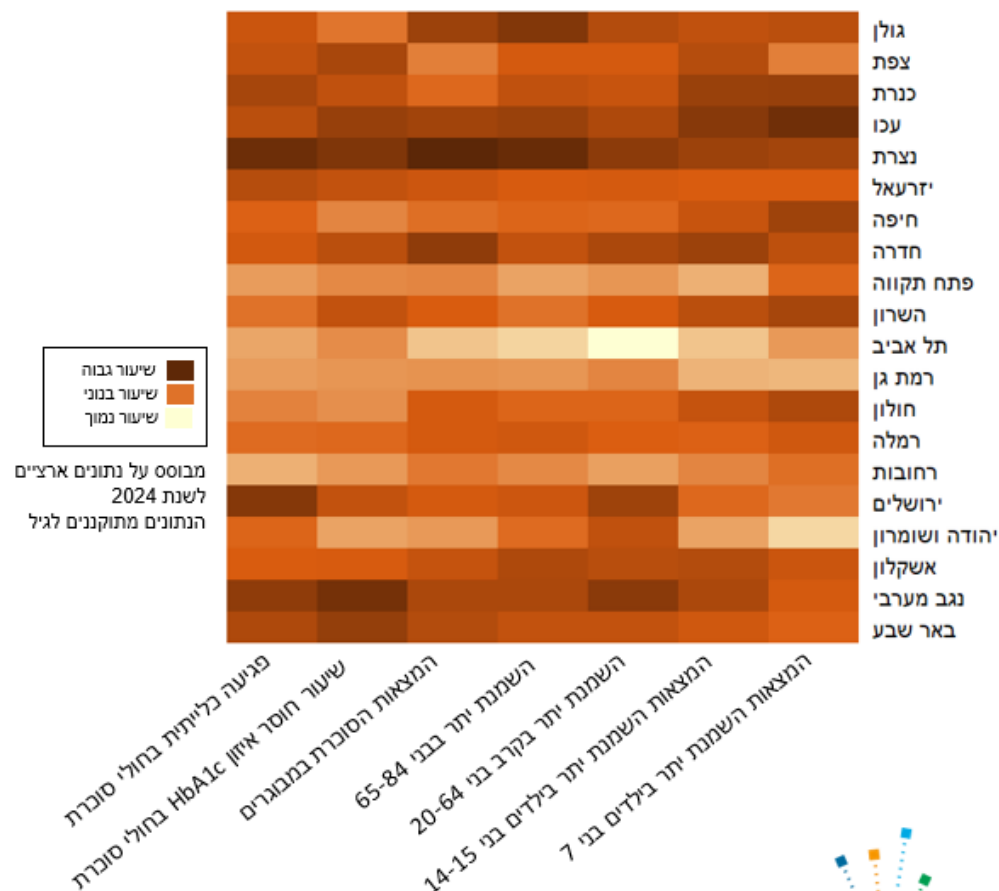
2019-2024



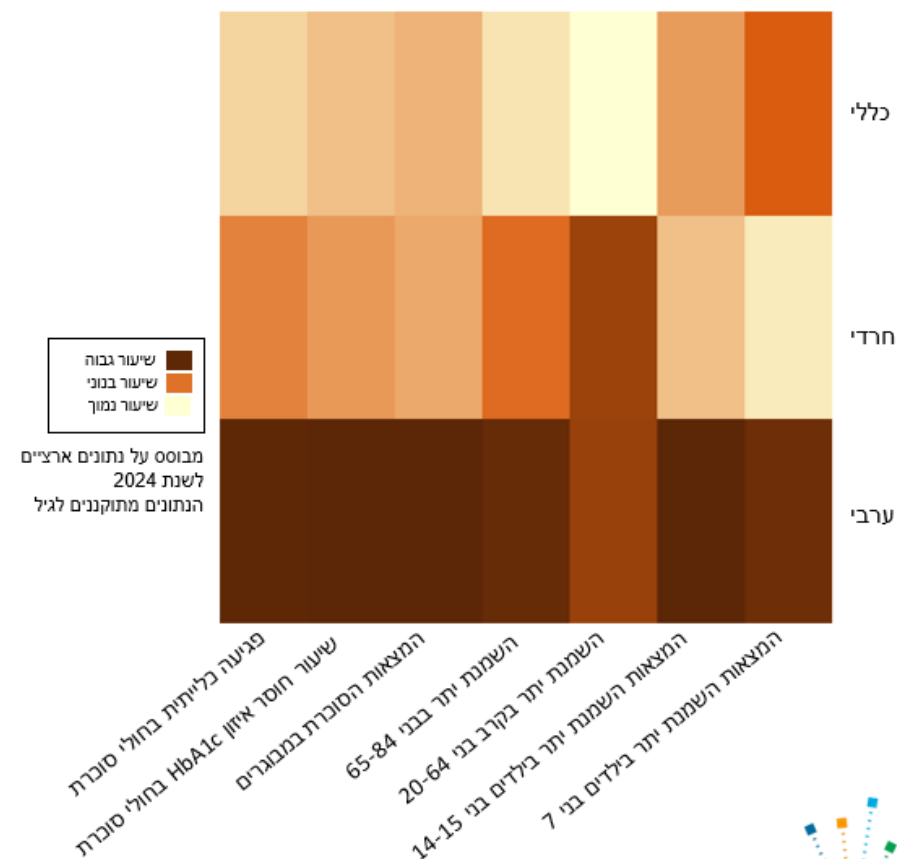
סיכום: ממצאים נבחרים לפי נפה וקבוצת אוכלוסיה



סיכום: ממצאים נבחרים לפי נפה וקבוצת אוכלוסיה



התכנית הלאומית למודי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
البرنامج الوطني لمؤشرات الجودة الطبية لخدمة المجتمعية في إسرائيل



התכנית הלאומית למודי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
البرنامج الوطني لمؤشرات الجودة الطبية لخدمة المجتمعية في إسرائيل

מגמות חיוביות:

- למרות המשך הלחימה – ברמה הארצית יש ירידה בשימוש בתרופות לשינה והרגעה
- נצפית עליה בסיקור לסרטן וצמצום פערים
- שיפור בטיפול לאחר שבר בצוואר הירך עם עליה בגברים
- נמשכת עליה בטיפול בחולי סוכרת עם פגיעה כלייתית, ללא פערים רבים.
- עליה באיזון כולסטרול בחולי מחלות לב
- ירידה בהשמנה במבוגרים וחולי סוכרת בני 65 ומעלה



מגמות שליליות:

- המשך עליה בהשמנת מבוגרים
- ירידה קלה באיזון ועליה בחוסר איזון הסוכרת
- שיעורים נמוכים של חיסוני שפעת באוכלוסיות בסיכון



מדדים חדשים:

- עליה בחיסון פרבנר 20 נגד פנוימוקוק
- פערים בביקורים במרפאות שיניים בילדים
- בדיקת כף רגל בחולי סוכרת – מגמת עליה קלה. פערים גאוגרפיים ומגזריים
- המצאות מחלת לב בחולי סוכרת – בסיס למדדי איזון וטיפול בעתיד

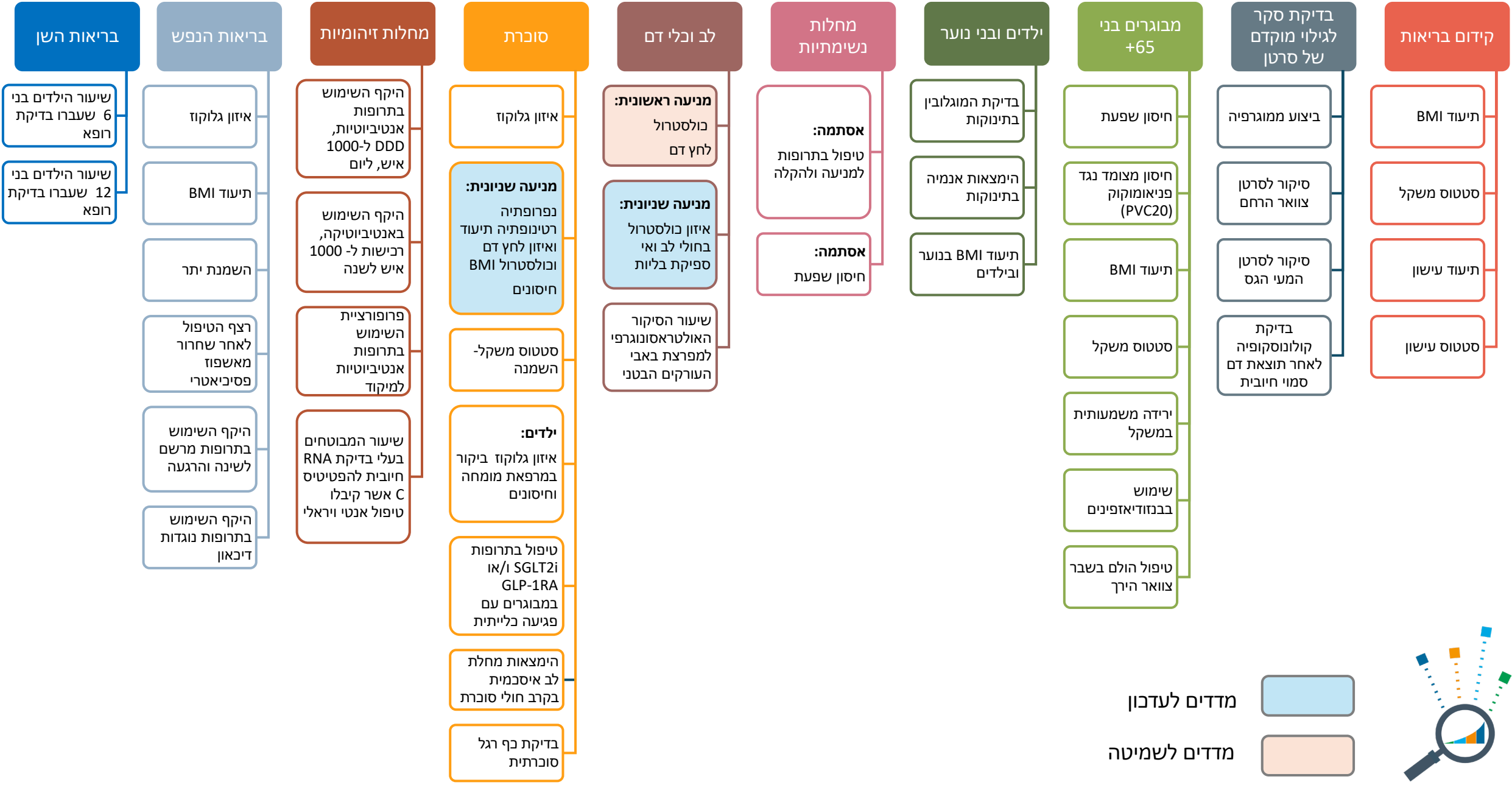


תכניות עתידיות:

- שיפור הרזולוציה של מדידות גאוגרפיות
- עדכון מדדי הכולסטרול – הורדה (זמנית?) של מדדי מניעה ראשונית, עדכון מדדי כולסטרול באוכלוסיות בסיכון (חולי מחלות לב, סוכרת, אי ספיקת כליות)
- עדכון הגדרת הסוכרת
- שיפור מדדים בבריאות הנפש
- טיוב תיעוד העישון
- למדידה עתידית:
 - כף רגל סוכרתית, שיקום לב
 - בחינת תחומים חדשים – אנמיה בנערות



מדדי איכות לרפואת הקהילה 2025



מדדים לעדכון

מדדים לשמיטה



הכרה ותודות

מגמת השיפור באיכות היא פרי עבודה מאומצת וממוקדת
המושקעת ע"י הצוותים בקופות בפעילותם בקהילה:
רופאים, אחיות, אנשי מנהל

שלמי תודה לחברי המנהלת וצוותי האיכות בקופות:



מאוחדת



מנצבי
בריאות זה הכול

כללית

יחד
נעבור
את זה

שרותי בריאות כללית

- **פרופ' ארנון כהן** - נושא אחריות עבור פעילות הקופה בתכנית הלאומית, מנהל מחלקת מדידת איכות ומחקר, אגף הרפואה, חטיבת הקהילה
- **גב' תמרה קורמן** - מנתחת מערכות בצוות BI ארגוני, אגף דיגיטל ודאטה, חטיבת מערכות מידע ודיגיטל
- **גב' אלישבע לוי** – תכניתנית בצוות BI ארגוני, אגף דיגיטל ודאטה, חטיבת מערכות מידע ודיגיטל
- **גב' טניה בקנשטיין** - רכזת מדידת איכות, מחלקת מדידת איכות ומחקר, אגף הרפואה, חטיבת הקהילה
- **ד"ר דורון קומנשטר** – מנהל מדור מדידת רצף טיפול, מחלקת מדידת איכות ומחקר, אגף הרפואה, חטיבת הקהילה
- **גב' עינת ויזר** – מנהלת מחלקת איכות ובטיחות מטופל, אגף אחיות, חטיבת הקהילה
- **גב' ג'ני סימה** - מנהלת תחום איכות רפואית ברוקחות, אגף הרפואה, חטיבת הקהילה
- **גב' מיטל גולדרינג** – ראש צוות קהילה, אגף דיגיטל ודאטה, חטיבת מערכות מידע ודיגיטל
- **מר יואב שור** – ראש צוות מחשוב, אגף דיגיטל ודאטה, חטיבת מערכות מידע ודיגיטל
- **מר ניר שחר** – מנהל מחלקת דאטה, אגף דיגיטל ודאטה, חטיבת מערכות מידע ודיגיטל
- **ד"ר נעמה כץ חנין** – מנהלת המחלקה לרפואה ראשונית, חטיבת הקהילה
- **גב' ספי סובל רויטבלט** – ראש אגף אחיות, חטיבת הקהילה
- **פרופ' דורון נצר** – ראש אגף הרפואה, חטיבת הקהילה

תודות

- . ד"ר ערן רוטמן - ראש חטיבת הבריאות ומשנה למנכ"לית
- . גב' עדנה בר-רצון - מנהלת מחלקת ניהול איכות, חטיבת הבריאות
- . ד"ר נטלי לרנר - סגנית מנהלת מחלקה ומנהלת רפואית, מחלקת ניהול איכות, חטיבת הבריאות
- . מר בני בראונשטיין - מנהל פרויקטים, דיגיטל ודאטה, חטיבת הטכנולוגיות
- . מר רם מסיקה - מנתח מערכות, דיגיטל ודאטה, חטיבת הטכנולוגיות
- . מר יוסי אלימלך - ראש צוות מנתחי מערכות מידע, דיגיטל ודאטה, חטיבת הטכנולוגיות
- . ד"ר בתיה סלע רזון - מנהלת מערך הרפואה, חטיבת הבריאות
- . גב' תמר אלקלעי - מנהלת מערך האחיות, חטיבת הבריאות
- . גב' טל ניצן - מנהלת מערך מקצועות הבריאות, חטיבת הבריאות
- . ד"ר ענבל יפרח-דמארי - מנהלת המערך לרוקחות ופרמקולוגיה, מערך הרופא הראשי, חטיבת הבריאות

קופת חולים מאוחדת

- **ד"ר דב אלבוקרק** - סמנכ"ל רפואה, חטיבת רפואה
- **ד"ר אפרת ווקסלר** - ראש אגף רפואה ראשונית, אגף רפואה ראשונית, חטיבת רפואה
- **הגר וקסלר** – אחות ראשית, מנהלת אגף הסיעוד וניהול אוכלוסיות, חטיבת רפואה
- **דורית גולדמן** – מנהלת המערך לאיכות, ניהול סיכונים ובטיחות הטיפול, חטיבת רפואה
- **רות אליעזר** - מנהלת מחלקת BI, אגף טכנולוגיות מידע, חטיבת תפעול
- **ד"ר סיון ברגר אחיטוב** - מנהלת המחלקת לאיכות קלינית, מערך האיכות והבטיחות, חטיבת רפואה
- **ד"ר עודד וקסברג** - מנהל תחום רפואת משפחה, מוקדים ואשפוז יום, אגף רפואה ראשונית, חטיבת רפואה
- **חן פלג** - מנתחת מערכות רפואיות, מחלקת BI, אגף טכנולוגיות מידע, חטיבת תפעול
- **יהודית צמיר** - מנהלת המחלקה להערכת איכות רפואית, אגף רפואה ראשונית, חטיבת רפואה
- **קטיה דידיק** – מנהלת המחלקה לרפואה ראשונית, אגף הסיעוד וניהול אוכלוסיות, חטיבת רפואה
- **איציק ששונב** – מרכז תחום מערכות מידע ולוגיסטיקה – אגף הסיעוד וניהול אוכלוסיות, חטיבת רפואה

לאומית שירותי בריאות

- ד"ר ערן מצ' - מנהל מחלקת רפואה בקהילה
- גב' נחמה אמינוב - מנתחת מערכות צוות BI
- גב' נעמה היימן בריסק- מפתחת צוות BI
- גב' נירית פרץ - ראש צוות דאטה ואנליטיקה
- ד"ר דורון דושניצקי - מנהל מחלקת פיתוח מערכות רפואיות
- פרופ' שלמה וינקר - ראש חטיבת הרפואה

משקיפים חברי ועדת ההיגוי

- פרופ' ליטל קינן-בוקר - מנהלת המרכז הלאומי לבקרת מחלות, משרד הבריאות
- ד"ר אסי סיקורל - נציג המועצה הלאומית לבריאות הקהילה
- ד"ר תם אקסלרוד - נציג איגוד רופאי המשפחה
- גב' אתי פרץ – נציגת הציבור

המכון הלאומי לחקר שירותי בריאות ומדיניות בריאות

- פרופ' חיים ביטרמן
- פרופ' נחמן אש
- ד"ר נועה טריקי
- גב' שירה שנקר יערי
- גב' עינב כהן
- גב' ליאור מרוז



פוינטס מיפוי עסקי

- יפית בן חיים – מנכ"לית
- בת-אל כספי – מנהלת מחקר
- דין דנינו – אנליסטית בכירה

מנהלת וצוות תכנית המדדים

פרופ' רונית קלדרון-מרגלית

פרופ' שושי רבל-ווילק

גב' טלי שפירא

ד"ר אלה עין מור

ד"ר מיכל קריגר

גב' אביטל יונרמן

פרופ' אריה בן-יהודה

ד"ר שולי ברמלי-גרינברג

גב' ברכה ערליך

פרופ' אורה פלטיאל

ד"ר אהוד הורביץ

פרופ' אורלי מנור

פרופ' יעל בר זאב

פרופ' אדם רוז

מר הרווי שר



התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
المشروع الوطني لمؤشرات الجودة الطبية للصحة الجماهيرية في اسرائيل

שנה טובה ומבורכת

מחר אולי נזכה לראות בשקט חבלי ארץ,

וכל תפלות לבנו יענו בשמי מרום.

מחר שוב לא יהיה גבולנו עופרת,

ולילדינו עוד נוריש שלום.

שייקה פייקוב



התכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל
National Program for Quality Indicators in Community Healthcare
المشروع الوطني لمؤشرات الجودة الطبية للصحة الجماهيرية في اسرائيل