



האיגוד הישראלי לרפואה גריאטרית
ISRAEL ASSOCIATION FOR GERIATRIC MEDICINE
ההסתדרות הרפואית בישראל ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION
פרוטוקול ישיבת ועד האיגוד

מתאריך 17.7.06

נוכחים: ד"ר יצהל ברנר
ד"ר ורה רוזנפלד
ד"ר לאה אהרוני
ד"ר אפרים רימון
ד"ר ישעיהו בלוססקי
נעדרים: ד"ר צבי דוולצקי
ד"ר גדי מנדלסון

1. נערך דיון על הסילבוס בו העלו כל חברי הועד את דאגתם להכשרת המתמחים בתחומים מסוימים במסגרת המחלקות החדשות לפי ההסכם החדש של מחלקות גריאטריות כוללות ובעיקר הכשרה בתחום השיקום בבית החולים הכללי ובתחום רפואה אקוטית בבית החולים הכרוני. למרות זאת אישר הועד ברוב קולות של 3 נגד 2 את תכנית המחלקה הגריאטרית האחוזה כפי שאישר הועד הקודם.

הועד דן בתפקיד המתמחה במחלקה הגריאטרית האחוזה לצורך תיקון הסילבוס להלן התיקון:

"תקופת ההתמחות:

- א. תואר מומחה ברפואה פנימית או רפואת משפחה. וכן שנתיים במחלקה גריאטרית מוכרת.
- ב. $4\frac{1}{2}$ שנים מהן שנתיים רפואה פנימית שנתיים רפואה גריאטרית 6 חודשים מדעי יסוד $4\frac{1}{2}$ שנים מתוכן:
- ג. $1\frac{1}{2}$ שנים רפואה פנימית $\frac{1}{2}$ שנה במחלקה גריאטרית פנימית שהוכרה לצורך זה 2 שנים גריאטריה במחלקה מוכרת $\frac{1}{2}$ שנה מדעי יסוד

"תפקיד המתמחה במחלקה הגריאטרית:

על המתמחה לקבל אחריות לכל המרכיבים כולל תכנון טיפול, ביצוע הטיפול, שחרור החולה האקוטי, השיקומי, והכרוני וניתור התפקוד של צוות רב מקצועי שבאחריותו.

1. התנסות המתמחה בהצגת חולים עם מחלות חדות (ACUTE), חדידות (Subacute) ועדיניות (CHRONIC) בגיל הזקנה.



האיגוד הישראלי לרפואה גריאטרית
ISRAEL ASSOCIATION FOR GERIATRIC MEDICINE
ההסתדרות הרפואית בישראל ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION
פרוטוקול ישיבת ועד האיגוד

2. על המתמחה לדעת את הגישה לבירור ולטיפול, שילוב הטיפול התרופתי והטיפול השיקומי יחד ואת חשיבות ליבון הבעיות, עם שאר הצוות, כולל סוגיית שחרור החולה והחזרתו לקהילה.
 3. המתמחה ידע כיצד לנצל משאבי ביי"ח כללי בגישה הרלוונטית לחולה זקן וכן יהיה מעורב בדיונים קליניים, הצגות קליניות והוראה בביה"ח בכל הקשור לפעילות האקדמית של המחלקה הגריאטרית.
 4. המתמחה ילמד ניצול משאבי הקהילה, וישתף פעולה עם גורמי חוץ (קופת חולים, משרד הבריאות).
 5. יושם דגש על ההערכה התפקודית של החולים המופנים לצורך שיקום לטווח קצר, בינוני או ארוך. הסיבות העיקריות להפניית חולה לשיקום: שיקום לאחר אירוע מוחי, שיקום לאחר שבר בצוואר עצם הירך, שיקום לאחר קטיעת רגל וכן אישוש לאחר מחלות חדות.
 6. המתמחה יהיה בקי בעבודת צוות, ידע לנהל ישיבות צוות ויכיר את הגדרת תפקידי אנשי הצוות הרב-מקצועי.
 7. המתמחה יתנסה בסוגים שונים של המחלות והמוגבלויות הגורמות להעברת חולה למחלקה סיעודית, יהיה ער למהלכן, לשיקולים לגבי בירור וכן למצבים חדים המתלווים לתהליך העידני.
 8. המתמחה יתנסה במפגשים עם המשפחות ובעיותיהם.
 9. המתמחה ילמד את חשיבותם ותרומתם של מקצועות אחרים כמו פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, עבודה סוציאלית ודיאטה, וכן יתנסה בשיתוף פעולה הדוק עם הצוות הסיעודי.
 10. על המתמחה להכיר את אופן ניהול רוטינת הרפואה והסיעוד במוסד לטיפול ממושך בישראל, כולל נוהלי עקיפה."
-
2. הועד בחר בד"ר יהודה ון דייק סגן מנהל מח' גריאטרית בבי"ח שערי צדק ובד"ר רן מיכלק כועדה שתנסח את כללי האתיקה למחקר במוסדות לאשפוז ממושך בהתאם לעקרונות הלשכה האתית של הר"י.
 3. הועד אישר הקמת חוגים לפי תקנון הר"י:
 - א. חידוש החוג לפסיכוגריאטריה בראשות ד"ר צבי דוולצקי
 - ב. הקמת חוג לגריאטריים בקהילה בראשות ד"ר לאה אהרוני
 4. הוחלט על קיום כנס חד יומי של האיגוד לרפואה גריאטרית במתכונת הכינוס הקודם בדצמבר 2006.
 5. הוחלט על התארגנות לקראת הבחינה שלב ב' במישורים כדלקמן:
 - א. ועדת עזר לד"ר מרקוס לצורך כתיבת הבחינה בכתב. שינוי הרכב הועדת הבחינה באחריות ד"ר מרקוס והיו"ר.
 - ב. בניית תכנית לבחינת שלב ב' בעל פה בצורה מובנית באותה אחריות.

ישיבת הועד הבאה תתקיים במהלך קורס TNT בתאריך 7.9.06.