

אוגדן לסטאז'ר

אוגדן לסטאז'ר במרכז הרפואי מאיר

תוכן עניינים

3.....	אגרת לסטז'ר החדש.....
4.....	יצירת קשר.....
4.....	תהליך הקליטה בבית החולים.....
4.....	משאבי אנוש.....
5.....	מרפאת בריאות העובד.....
5.....	אישור קצין ביטחון.....
5.....	ימי אוריינטציה והכשרה.....
5.....	יום אוריינטציה.....
5.....	יום הכשרה.....
6.....	סטאז'ר חונך סטאז'ר.....
6.....	תוכנית הסטאז'.....
6.....	תוכנית הסטאז'.....
6.....	שעות העבודה בבית החולים.....
7.....	תורנויות.....
7.....	כמות התורנויות.....
7.....	מיקום התורנויות.....
7.....	העדפות בשיבוץ הסטאז'רים.....
8.....	תורנויות כירורגיה.....
8.....	שעות התורנות.....
8.....	מילוי טופס בקשת התורנויות-.....
9.....	שכר התורנות.....
9.....	ימים חלופיים.....
10.....	היעדרות מתורנות בשל מחלה או סיבה אחרת.....
10.....	שינה בתורנות.....
11.....	תורנויות באלקטיב.....
11.....	דיווח על תורנויות.....
11.....	תורנויות נוספות.....
12.....	יום עבודה מקוצר, שעת הורות.....
12.....	זכאויות ימי מחלה.....
12.....	שורה תחתונה- מה עליי לעשות לפני תחילת הסטאז'?

- 13..... עבודה שוטפת במחלקות
- 13..... פנימיות
- 13..... מיון
- 14..... כירורגיה א'
- 14..... כירורגיה ב'
- 16..... ילדים
- 17..... טיפול נמרץ והרדמה
- 17..... חודשי בחירה (אלקטיבים)
- 17..... חופש
- 18..... אקדמיה ומחקר
- 18..... אקדמיה
- 18..... מחקר
- 18..... פרויקט חוסן
- 19..... כמה נקודות חשובות לגבי חשד לתקיפה מינית

אגרת לסטז'ר החדש

סטאז'ר יקר/ה

ברוך הבא למרכז הרפואי מאיר, אנו שמחים על הצטרפותך לשורותינו ומאחלים לך הצלחה בהמשך הדרך. ה"אוגדן לסטז'ר" נוצר בכדי להקל על השתלבותך בבית החולים ולתת מענה לשאלות ותהיות שעולות לצורך בראשית הדרך.

האוגדן סוקר מספר נושאים שכוללים: תהליך הקליטה בבית החולים, ימי אוריינטציה והכשרה, תוכנית הסטאז', העבודה השוטפת במחלקות ומחקר.

אנו מאחלים לך הצלחה ובטוחים שתקופה זו תהיה מספקת ומעצימה הן מבחינה מקצועית והן מבחינה אישית.

בברכה

ד"ר גיא טופז

אחראי סטאז'רים בהנהלת בית החולים "מאיר"

יצירת קשר

אחראי סטאז'רים של בית החולים - ד"ר גיא טופז, כתובת מייל: guyto@clalit.org.il

סטאז'ר אחראי – איתמר אורן, כתובת מייל: intern.meir@gmail.com, טלפון: 054-4976369

בכל שאלה יש לפנות קודם כל לסטאז'ר אחראי, אלא במקרים חריגים.

אחראית משאבי אנוש- דניאלה אביטן, כתובת מייל- daniel.avitan@clalit.org.il

טלפון במשרד- 09-7471369

אחראי הדרכה – בן לוי, 050-7404888

תהליך הקליטה בבית החולים

משאבי אנוש

מחלקת משאבי אנוש נמצאת בבניין בית הספר לסייעוד הממוקם מאחורי בניין האשפוז (סטולברג).

המחלקה ממוקמת בקומה הראשונה ושם תתקיים הפגישה הראשונה שלכם עם דניאלה.

טרם הפגישה ישלח אליכם מייל מפורט עם המסמכים הנדרשים.

לפגישה תדרשו להביא את המסמכים הבאים:

1. ת.ז + ספח
2. אישור על ביצוע חיסונים / פנקס חיסונים- במידה ואין לכם אישור בזמן זה תוכלו לאחר הפגישה עם אחות בריאות העובד והשלמת חיסונים, להעביר את האישור למשאבי אנוש
3. אישור מרופא משפחה - סיכום תיק רפואי.
4. אישור השכלה – דיפלומה + תרגום / אישור לימודים- יש להביא את התעודות המקוריות.
5. אישור שחרור מצה"ל / שירות לאומי.
6. אישור פרטי בנק/ אישור בעלות על חשבון בנק.
7. אישור מסר ACLS.
8. הרשאה לסטאז' מפורטל משרד הבריאות + שיבוץ.

מרפאת בריאות העובד

המרפאה ממוקמת בבניין הישן בקומה הראשונה במחלקה למניעת זיהומים.

ניתן לקבוע פגישה במרפאה דרך המזכירה, או לחלופין להגיע ולקוות שאין תור ארוך של המתנה.

בפגישה עם אחות בריאות העובד, יש להגיע עם פנקס חיסונים ותוצאות בדיקות נוגדנים לפי חוזר משרד הבריאות. במידה ויש צורך תשלימו חיסונים אצל אחות בריאות העובד. לאחר השלמת כל החיסונים, תקבלו אישור מהאחות להעביר למשאבי אנוש. שימו לב שלא ניתן לבצע בדיקת מנטו לאחר חיסון MMR לכן תכננו מראש על מנת לא לעכב את התחלת הסטאז'.

אישור קצין ביטחון

כל עובד עובר ראיון אצל הקב"ט במסגרת קליטתו. פגישה עם הקב"ט נקבעת דרך דניאלה ממשאבי אנוש ותעודכנו על המועד והשעה בנוסף, הגברים נדרשים להציג אישור "היעדר עבירות מין" ממשטרת ישראל.

ימי אוריינטציה והכשרה

יום אוריינטציה

ביום הראשון בבית החולים, תעברו עם הסטאז'ר האחרית את יום האוריינטציה. רגע לפני שתתחילו אותו חשוב שתגיעו כאשר סיימתם את תהליך הקליטה במשאבי אנוש ומילאתם את טופס התורנויות שנשלח אליכם מבעוד מועד. ביום האוריינטציה תכירו את בית החולים, ותסיימו הליכים מנהלתיים כמו הוצאת כרטיס עובד והכרת כל הזכויות והחובות שלכם בבית החולים. ליום האוריינטציה תצטרכו להביא איתכם את רישיון הרכב ורישיון נהיגה על מנת שתקבלו אישור חניה מהקב"ט.

יום הכשרה

ביום השני להגעתכם לבית החולים תעברו יום עיון עם סטאז'ר אחראי הכשרה. מטרתו של יום זה הוא ליצור קו אחיד בין הסטאז'רים המתחילים בבית החולים בנושאים מקצועיים כגון: מניעת זיהומים, כתיבת קבלות, הכרת התוכנות השונות במערכות בית החולים ופרוטוקול לקיחת דמים. כחלק מיום זה תחל תוכנית סטאז'ר חונך סטאז'ר בה תוצמדו לסטאז'ר ותיק על מנת שסייע לכם בחודש הראשון לסטאז'ר בכל שאלה בעיה או הכוונה.

סטאז'ר חונך סטאז'ר

פרויקט שנועד להקל את כניסתכם לבית החולים במסגרתו לכל סטאז'ר חדש מצוות סטאז'ר ותיק, בולט בפועלו, אשר תפקידו לחנך ולייעץ לקראת הכניסה למחלקה, תורנות ראשונה, ונושאים כלליים שונים בירוקרטיים ואישיים- מקצועיים כאחד.

אנו רואים בפרויקט חלק מתהליך קליטתו של סטאז'ר חדש בבית החולים מתוך מטרה להקל על השתלבותו בעבודה בבית החולים.

תוכנית הסטאז'

תוכנית הסטאז'

תוכנית הסטאז' נבנית בימים הראשונים לסטאז' באופן פרטני על ידי סטאז'רית אחראית והסטאז'ר/ית.

התוכנית נבנית בהתאם לרצונות הסטאז'ר/ית ובהתאם למגבלות המערכת.

ככלל - הסטאז' מתחיל בחודש אחד של מחלקה פנימית (למעט במסלול ישיר לפנימית, אז יש ליצור קשר בהקדם עם סטאז'ר/ית אחראי/ית), ואחריו המשך של הסטאז' לפי בניית התוכנית

1. המסלול הרגיל - 3 חודשים פנימית, 2 חודשי כירורגיה, 2 חודשי ילדים, חודש 1 מיון, חודש 1 הרדמה וטיפול נמרץ, 2 חודשי אלקטיב, חודש חופש.
2. מסלול ישיר לפנימית - 2 חודשים כירורגיה, 2 חודשי ילדים, חודש 1 מיון, חודש חופש, 6 חודשי פנימית.
3. מסלול ישיר לילדים - 3 חודשי פנימית, חודש 1 כירורגיה, חודש 1 מיון, חודש 1 חופש, 6 חודשי ילדים.
4. מסלול ישיר לכירורגיה - 3 חודשי פנימית, חודש 1 ילדים, חודש 1 מיון, חודש 1 חופש, 6 חודשי כירורגיה.

תכנון מראש של תכנית הסטאז': מאחר ואינכם יודעים את אילוצי המערכת, קשה מאוד לתכנן מראש את תכנית הסטאז'. בכל זאת ניתן להגיע מעט מוכנים לפגישה בה קובעים את תכנית הסטאז':

- מתי תרצו את חודש חופש?
 - תכנון חודשי האלקטיב
 - אילוצים קבועים - לא ניתן לפצל חודשי סבב כירורגיה וחודשי סבב ילדים
- תוכנית הסטאז' ניתנת לשינוי מרגע שנבנתה רק אם תרצו בכך, בית החולים והסטאז'רית האחראית אינם נוהגים לשנות את תכנית הסטאז' לצרכי המערכת, ועל כן לאחר קביעת התוכנית ניתן לקבוע אלקטיבים ולהזמין כרטיסי טיסה לחו"ל בחודש החופש. יחד עם זאת, במידה ותרצו לשנות את התוכנית - זה ייעשה בהתאם לאילוצי בית החולים ברגע בו ביקשתם לשנות.

שעות העבודה בבית החולים

יש להגיע לבית החולים בכל יום חול (א-ה) למעט ימים אחרי תורנות, ימי חג, מחלה וכו' (מפורט תחת 'חגים חופשות ומחלה') בין השעות 8:00-16:00.

על פי דרישות המחלקות, יש להגיע כפעם בחודש לעבודה בבוקר יום שישי בין השעות 8:00-13:00.

(ימי שישי מחולקים באופן שווה בין הסטאז'רים במחלקה).

בסבב כירורגיה ופנימית ג' שעות העבודה הן 7:30-15:30.

תורנויות

כמות התורנויות

- כל סטאז'ר חייב ב-4 תורנויות בחודש קלנדרי, דהיינו סה"כ 44 תורנויות במהלך כל תקופת הסטאז'. התשלום על התורנויות מתקצב ממשרד הבריאות, וניתן על ידי בית החולים.
- במידה והנהלת בית החולים מאפשרת - ניתן לבצע תורנויות נוספות - עד 8 תורנויות בחודש בסה"כ. תורנויות אלה משולמות מתקציבו של בית החולים.
- כאמור, בחודש חופש לא ניתן לבצע תורנויות!

מיקום התורנויות

- בכל יום ישובצו לפחות 6 סטאז'רים לתורנויות בבית החולים: 3 סטאז'רים במיון הפנימי, סטאז'ר במיון ילדים, סטאז'ר במיון אורתופדיה, סטאז'ר במחלקה הכירורגית הפעילה באותו היום (הסטאז'ר במחלקה והמתמחה במיון, אך זמינ/ה בכל עת).
- במידה ויש עודף סטאז'רים בבית החולים, יתאפשר לשבץ תורנויות חובה גם במחלקות הפנימיות (כסטאז'ר תורן, בנוסף למתמחה במחלקה).
- סטאז'רים בסבב הרדמה וטיפול נמרץ ישובצו בנפרד בתורנויות בסבב אלא אם יש מיעוט סטאז'רים בבית החולים, אז הם יתבקשו להשתבץ ללוח התורנויות הכללי של בית החולים.
- יש לעבור סבב כירורגיה וילדים, טרם יתאפשר לבצע תורנויות בעמדות אלה.

העדפות בשיבוץ הסטאז'רים

- סטאז'רים חדשים- במידת האפשר ישובצו חודש ראשון במחלקות הפנימיות ורק בחודש השני במיון הפנימי. במידה ואי אפשר, ישובצו רק במיון הפנימי במחצית השנייה של החודש.
- סטאז'רים בסטאז'ר ישיר לפנימית- במידת האפשר ישובצו לתורנויות במחלקה הפנימית בה הם מבצעים את הסטאז'ר הישיר לבקשתם. ולפי פנקס החדש שפורסם בחודש אפריל 2020 - ניתן לבקש אישור מיוחד מסגן מנהל בית החולים לבצע תורנויות א' במחלקה הפנימית רק בחודשיים האחרונים לסטאז'. התורנויות הללו ייחשבו במניין 4 תורנויות החובה.
- מיון אורתופדי- סטאז'רים רבים מעוניינים במיון אורתופדי. ההתנסות במיון גדולה ומגוונת ומתאימה כמעט לכל ההתמחויות- כירורגיות, אורתופדיה וילדים. לפיכך, ההעדפות למיון אורתופדי נעשות על סמך פתיחת לוח הבקשות לתורנויות: סטאז'ר שיאפשר הצבה שלו בימים רבים יותר יקבל יותר תורנויות באורתופדיה. סטאז'ר שלא יעמוד בדרישות לוח הבקשות (לא יסמן ימי ראשון וחמישי וכו'), לא יקבל באותו חודש תורנות אורתופדיה בכלל. חשוב – הצוות במיון האורתופדי נותן פידבק על התפקוד במהלך התורנות. סטאז'ר שלא יבצע עבודתו, סביר שלא יקבל תורנויות נוספת במיון האורתופדי.
- תורנות במחלקה הכירורגית- בכל יום כירורגיה אחרת תופסת את המיון (כירורגיה פעילה). באותה מחלקה, המתמחה נשאר במיון ואילו הסטאז'ר תופס את המחלקה לבד, מקבל את הקבלות שעולות מהמיון, דמים אק"ג וכו'.

תורנויות כירורגיה

- תורנים משובצים לתורנויות בימים בהם הכירורגיה שלהם היא המחלקה הכירורגית הפעילה –
 - כירורגית א' - ימים א' ו-ג'
 - כירורגית ב' - ימים ב' ו-ד'
 - סופי השבוע מאוישים לסירוגין. לדוגמא, בשבוע הראשון כ"א פעילה בימי חמישי ושבתי, וכ"ב פעילה ביום שישי. בשבוע שלאחר מכן, כ"ב תהיה פעילה בחמישי ושבתי, וכ"א תהיה פעילה בשישי. וכן הלאה.
- ביום שבת בבוקר הסטאז'ר שסיים תורנות (נניח מכירורגיה א' שהייתה פעילה בשישי) צריך לקחת דמים לכל המחלקה. הוגדר כי הסטאז'ר שמגיע בשבת בבוקר לכירורגיה ב' (שהיא תהיה הפעילה באותו שבת) יגיע בשעה 8:00 למחלקה שאינה שלו- כלומר לכירורגיה א', כדי לעזור עם הדמים למשך שעה בדיוק, ובשעה 9:00 יגיע למחלקה.

שעות התרנות

ימים א-ה: עובדים במחלקה 8:00-16:00, והתורנות מתחילה ב-16:00 עד לסיום 26 שעות עבודה מרגע החתמת כרטיס בכניסה, ולא מעבר (ולא יאוחר מ-10:00 בבוקר).

יום שישי: תחילת התורנות ב-13:00 וסיומה בשבת בשעה 10:00 בבוקר.

יום שבת: תחילת התורנות ב-8:00 בבוקר וסיומה ב-10:00 בבוקר ביום א' (או לא יאוחר מ-26 שעות עבודה מרגע החתמת כרטיס).

שימו לב - אילו שוחררתם בשעה 8:00- הושלמה התורנות וניתן ללכת הביתה ללא פגיעה בשכר. לפני שעה 8:00- ירד החלק היחסי של זמן ההיעדרות. (שחרורים אך ורק באישור המתמחה התורן).

מילוי טופס בקשת התורנויות-

בתחילת כל חודש נשלח טופס בקשת תורנויות עבור החודש הבא. יש למלא את הטופס באופן הבא:

א. שם מלא- לבחור מרשימה.

ב. המחלקה בה תעבדו בחודש התורנויות הרלוונטי.

ג. הערות כלליות- אם יש יום שאתם רוצים במיוחד, האם תעדיפו תורנות בחמישי + שבת כדי לקבל יום חלופי, האם אתם מעדיפים תורנות במיין כלשהו או במחלקה מסוימת וכו'. זה גם המקום להזכיר דברים שסוכמו בעל פה בעבר בנוגע לתורנויות של אותו חודש.

ד. בחירת ימים:

לא לשבץ- ניתן לבחור עד 4 ימי לא לשבץ בלבד, ובהם **בוודאות** לא תשובצו.
אפשר ורוצה- יש לבחור מינימום 5 ימים בהם אתם יכולים או רוצים לעשות תורנות. מתוכם לפחות יום א' אחד, לפחות יום ה' אחד, ולפחות סופ"ש אחד. בבקשה, לא לפתוח רק ימי רביעי.
רוצה- יום שבו מעדיפים לעשות תורנות, יותר מאשר אפשר.

ה. בסבב כירורגיה- חובה לבחור 5 ימים לפחות בהם הכירורגיה בה תשובצו תהיה פעילה (תזכורת: כ"א – פעילה בימים א' ו-ג', כ"ב פעילה בימים ב' וד'. סופי שבוע לסירוגין כפי שיצוין בטופס השיבוצים).

***** שימו לב – אי עמידה בכללים תגרום לכך שתקבלו ימים שלא רציתם, ושאוילי לא תקבלו מחלקות שביקשתם *****

למשל: מי שלא מסמן יום ראשון או חמישי- מקבל מיד יום ראשון או חמישי שהוא לא בחר.

ככל שתפתחו לוח עם יותר ימים, כך יהיה קל יותר לשבץ אתכם במחלקות/מיונים שביקשתם בגלל הגמישות הגדולה שיש בלוח.

***** קובץ הסבר למילוי טופס בקשת תורנויות.**

שכר התורנות

- תורנויות החובה בסטאז' משולמות בתעריף של תורנות מיון, ושכרן שווה ל-5 ימי עבודה מלאים.
- תורנות מיון חמישית ואילך- שכרן 6 ימי עבודה מלאים כל אחת.
- תורנויות נוספות במחלקות הפנימיות, שכרן 4 ימי עבודה מלאים.
- תורנות חמישית ואילך- שכרן 5 ימי עבודה.

הבהרה: במצב של עודף סטאז'רים, סטאז'רים ישובצו למחלקות כחלק מתורנויות החובה, אולם התורנויות ישולמו להם כתורנות מיון.

דוגמא לאופן התשלום:

אילו סטאז'ר ביצע 6 תורנויות בחודש- 4 תורנויות חובה (מיון פנימי, מיון פנימי, מיון אורתופדי, פנימית א') ועוד 2 תורנויות נוספות- מיון פנימי ופנימית ג' –

- 4 תורנויות החובה ישולמו לו כ- 5 ימי עבודה מלאים ללא תלות במיקום התורנות.
- תורנות המיון הנוספת תשולם לו כ- 6 ימי עבודה.
- תורנות המחלקה הנוספת תשולם לו כ- 5 ימי עבודה.

ימים חלופיים

יום לאחר תורנות- יוצאים מבית החולים והולכים הביתה לנוח עד יום המחרת. (כאמור - מבלי לעבור את 26 השעות! או בשעה 10:00 לכל המאוחר).

מתי נהיה זכאים ליום חלופי לאחר תורנות בסופ"ש? קיימות 3 אפשרויות לקבלת יום חלופי:

1. אם ביצענו תורנות חמישי + תורנות שבת באותו השבוע.
2. אם ביצענו תורנות שישי (עם או בלי שישי בוקר).
3. אם ביצענו משמרת בוקר בשישי + תורנות שבת באותו השבוע.

ניתן לנצל יום חלופי מיום ראשון שלפני סופ"ש התורנות ועד יום חמישי שלאחר סופ"ש התורנות. כלומר: סטאז'ר שעשה תורנות ביום שישי, 31.8, הולך הביתה לישון ביום ראשון שלאחר התורנות (1.9), ובנוסף הוא יכול לקבל חופש בשבוע שלפני- 25.8, 26.8, 27.8, 28.8, 29.8 או בשבוע שאחרי – 2.9, 3.9, 4.9, 5.9. יש לתאם עם המחלקה את היום החלופי. במידה ולא נלקח יום חלופי בשבוע שלפני או אחרי- הוא נעלם!

כפי שניתן להבין מהדוגמא, אין משמעות לחילוף של חודש קלנדרי בנוגע ליום חלופי. גם אם התחלף חודש לפני או אחרי תורנות הסופ"ש- יום חלופי מגיע בשבוע שלפני או בשבוע שאחרי.

היעדרות מתורנות בשל מחלה או סיבה אחרת

א. יש להודיע על כך לסטאזר/ית האחראי/ת מוקדם ככל האפשר.

ב. אחריות מציאת המחליף היא על הסטאזר הנעדר – עליו לשלוח בקשה בקבוצה להחלפת התורנות עם תאריכים ספציפיים בהם ניתן להחליף- לפחות 3 תאריכים, שיחה אישית עם אנשים מ-3 ימים לפחות בבקשה להחליף ראש בראש (כלומר- 18 אנשים!).

ג. במידה ולא ניתן היה למצוא מחליף, יש לקבל אישור למסירת התורנות (כלומר הסטאזר הנעדר יבצע פחות מ-4 תורנויות חובה באותו החודש). אישור למסירה יש לקבל מהסטאזר האחראי שמבקשת את אישורו של אחראי הסטאזרים – ד"ר גיא טופז.

ד. במידה וכל האפשרויות המופיעות לעיל לא מתאפשרות - תורן הרדמה וטיפול נמרץ/תורן אורתופדי (באם הראשון לא קיים באותו היום), יחליף את התורן שנעדר. במידה ואין תורן הרדמה וטיפול נמרץ באותו יום, תורן אורתופדי יחליף את התורן. לא יוחלף תורן חולה במיזון אורתופדי או ילדים על ידי תורני טיפול נמרץ או אורתופדי.

ה. תורן הרדמה וטיפול נמרץ או אורתופדיה שסרב להחליף תורן במיזון הפנימי או בכירורגיה- לא יקבל יותר תורנויות אורתופדיה עד סוף הסטאז', שכן זהו חלק מדרישות התפקיד.

שינה בתורנות

חדרי התורן של התורנים במיזון הפנימי, המיזון האורתופדי וטיפול נמרץ והרדמה נמצאים בקומה השישית בבניין מחלקות הכירורגיה.

חדר 9-14 מיועדים לתורנים של המיזון הפנימי.

חדר 2 מיועד לתורן המיזון האורתופדי.

חדר 3 יועד לתורן הרדמה וטיפול נמרץ.

לפני כל תחילת תורנות יש להגיע לחדר ולוודא כי החדר נקי, המיטה מוצעת (לרבות סדין, שמיכה וכרית), וכי השירותים ראויים לשימוש.

בחדרים מקלחת ומזגן. במידה ואין המצב כך, יש לתעד ולשלוח לסטאזר האחראי, ובמקביל להתקשר למוקד תפעולי במספר 1888 בבקשה שיגיע צוות ניקיון.

דגשים:

א. על תורני המיזון הפנימי (3 תורנים) להתחלק באופן בו בכל חדר ישנו סטאזרים ממגדר זהה.

ב. תורני מיזון ילדים ישנים במיטה מתקפלת בחדר הסמינרים של ילדים.

ג. תורני מחלקה כירורגית ישנים במחלקה בחדר התורן.

תורנויות באלקטיב

- בית חולים מאיר מאפשר לסטאז'רים שלו לבצע את 4 תורנויות החובה שלהם במחלקה בה הם מבצעים את האלקטיב, במידה וזו מחלקה שמאפשרת ביצוע תורנויות מלאות.
- במידה והאלקטיב מתבצע באחד מבתי החולים של הכללית- יש להעביר כרטיס כרגיל ולדווח על תאריכי התורנויות בטבלת התורנויות של הסטאז'רים תחת העמודה "אלקטיב" על מנת שהשכר ישולם.
- במידה והאלקטיב מתבצע בבית חולים שאינו של הכללית - יש לאסוף ממשאבי אנוש טופס שעות ייעודי טרם היציאה לחודש האלקטיב, ולהחתים את מנהל המחלקה עליו בסוף החודש. גם במקרה זה יש לדווח על תאריכי התורנויות בטבלת התורנויות של הסטאז'רים תחת עמודת "אלקטיב".
- שימו לב! לא ניתן לבצע תורנויות נוספות באלקטיב שכן בית החולים לא ישלם עליהן!
- במידה ובאלקטיב אין אפשרות לבצע תורנויות- יש למלא את טופס התורנויות הרגיל, אולם ניתן לבחור בו 4 תאריכים בהם תרצו תורנות, ולרוב תקבלו את התאריכים הללו. לא ניתן לבחור היכן יבוצעו התורנויות (אך כן ניתן לבקש, ותיעשה השתדלות גדולה להתחשב בכך).

דיווח על תורנויות

הסטאז'ר/ית האחראי/ת מדווחים על 4 תורנויות החובה (תורנויות המיון) של כלל הסטאז'רים במהלך כל חודש. שימו לב שחייבת להיות התאמה בין דיווח תורנויות המיון ובדו"ח השעות של כל אחד. לפיכך:

1. במהלך החודש יש לוודא שכל תורנויות החובה מוזנות בטבלת האקסל של שיבוצי התורנויות עד סוף כל חודש. שימו לב שבאחריותכם למלא גם את שמכם בטבלה על מנת לקבל שכר על תורנויות שלא נקבעו על ידי סטאז'ר/ית אחראי/ת (לדוגמא תורנויות שנעשו באלקטיבים או בהרדמה-טפנ"צ).
2. בסוף כל חודש יש לוודא בדו"ח השעות האלקטרוני שבכל יום שיש בו תורנות מופיעות 2 שורות: אחת עם שעות העבודה, והשנייה עם שעות 16:00-34:00 ועם הסימן תמ- תורנות מיון.

***** לקובץ עם דוגמא לטבלת דיווח תורנויות.**

תורנויות נוספות

- ניתן לבצע עד 8 תורנויות. ניתן לבצע מספר סוגים של תורנויות נוספות בבית החולים, כתלות בעונה ובאישור הנהלת בית החולים בלבד:
1. תורנויות מיון נוספות- בחודשים בהם יש מעט סטאז'רים, ולא ניתן למלא את כל תורנויות החובה של המיון. אלה תורנויות שמשוּבצות על ידי הסטאז'ר/ית האחראי/ת.
 2. תורנות במחלקות הפנימיות- תורנויות שנקבעות מול האחראים על הסטאז'רים בכל מחלקה פנימית. לא בכל חודש יש אישור לתורנויות הללו, ויש לוודא לפני קביעת התורנות שאכן יש אישור טרם ביצוע התורנות. תורנויות אלה משולמות על ידי המחלקות כתורנויות מחלקה (4 ימי עבודה או 5 ימי עבודה אם מדובר בתורנות חמישית ואילך). תורנויות אלה לא ממלאים בלוח תורנויות החובה החודשי!
 3. תורנויות א' - תורנויות במחלקות ללא מתמחה נוסף. ישנו מתמחה בבית החולים שאחראי על הסטאז'ר, מגבה אותן ונותן ייעוץ שוטף במהלך כל התורנות. תורנויות אלה משולמות כמו תורנות מיון (5 ימי עבודה או 6 ימי עבודה אם

מדובר בתורנות חמישית ואילך), ועל כן יש לעדכן אותן בטבלת התורנויות על מנת שיוזנו בסוף החודש למערכת. שימו לב! לפי פנקס הסטאז' החדש שיצא בחודש אפריל 2020, רשאים לבצע תורנויות מסוג זה, רק מי שנמצא בסטאז' ישיר בפנימית, ורק בחודשיים האחרונים לתקופת הסטאז'.

יום עבודה מקוצר, שעת הורות

במשרת הורה ישנה זכאות ליום עבודה מקוצר.

תנאי הזכאות לעבודה ביום מקוצר

- עבודה במשרה מלאה בבית החולים
 - רופאה אם: אם לילד אחד שגילו נמוך מ 8 שנים. אם ל 2 ילדים עד גיל 14.
 - רופא המעוניין לנצל יום זכות זאת (אב) יש לצרף הצהרה/ אישור ממקום עבודת בת זוגו לפיו היא אינה מנצלת את הזכות ליום עבודה מקוצר במסגרת משרת הורה.
- היעדרות מפאת מחלה** - יש להמציא אישור מחלה בהתימת הרופא, לציין ביומן הנוכחות את יום המחלה ובנוסף לשלוח עותק של אישור המחלה ל natalia.tsipman@clalit.org.il אחראית יומן נוכחות (נטליה ציפמן).

זכאויות ימי מחלה

- 26 ימים, זכאות ל 6 ימים עבור בן משפחה מקרבה ראשונה (ממכסת ימי מחלת העובד).
- במקרה של מחלת ילד עד גיל 16 - תותר היעדרות משלימה של עד 8 ימים ממכסת ימי המחלה.
- 6 ימי הצהרה על מחלה שינוכו ממכסת ימי המחלה השנתית ובתנאי שלא ידווחו ברציפות (כלומר אם לא הגעתם יומיים לא ניתן להצהיר על יומיים ברצף).

שורה תחתונה - מה עליי לעשות לפני תחילת הסטאז'?

- א. יצירת קשר תחילה עם דניאלה ממשאבי אנוש, וסיום תהליך הקליטה.
- ב. להודיע לסטאז'רית אחראית במידה ובחרת בסטאז' ישיר לפנימית.
- ג. למלא את טופס התורנויות שיישלח אליך בדואר האלקטרוני בהתאם לכתוב לעיל.
- ד. להכין רישיון רכב ורישיון נהיגה לקראת יום האוריינטציה ביום הראשון לסטאז'.

עבודה שוטפת במחלקות

פנימיות

בבית החולים יש 6 מחלקות פנימיות כאשר פנימית ו' הינה מחלקה גריאטרית.

את סבב הפנימית מתחילים ב-8:00 בבוקר בישיבת בוקר, הכוללת העברת מחלקה מתורן הלילה לצוות הבוקר ובימים משתנים אקדמיה (ג'ורנל קלאב), מומלץ להיות חלק פעיל באקדמיה המחלקתית. לאחר מכן מתחילים את ביקור הבוקר לפי חלוקה ליד מיטות החולים.

בסיום ביקור הבוקר ניתן לצאת להפסקת צהריים ולחזור לאחר מכן לביצוע משימות וביקור ערב.

הלזו השבועי בכל מחלקה פנימית משתנה מעט אך במהלך השבוע מתקיימות- ישיבות רנטגן, ישיבות עם המחלקה לזיהומיות (טיפול אנטיביוטי מותאם לחולים מורכבים) עם נציג וביקורים יבשים.

מיון

מנהלות

במהלך סבב במלר"ד העבודה שעות העבודה הן בימים א'-ה' 8:00-16:00, ביום שישי צוות חלקי בין השעות 8:00-13:00. אתם מתבקשים להקפיד להגיע בזמן ולהתחיל את העבודה בזמן.

בתחילת הסבב אתם מתבקשים למסור לאתי (מזכירת המחלקה) טבלת ימי היעדרות אחרי תורנות וכן טבלת נוכחות בימי שישי על פי החלוקה בניכום ועל פי דרישת המחלקה. בכל היעדרות מוצדקת או איחור, שאינם צפויים מראש, אתם מתבקשים להודיע מיד עם היוודע הצורך בהיעדרות לאתי. היעדרות למי שמשוּבץ ביום שישי מחייבת במציאת מחליף מבין הסטאז'רים האחרים בסבב.

סדרי עבודה

האגף הפנימי מחולק ל-3 "צדדים" כשבכל צד כ-6 מיטות. בכל צד יש לפחות רופא אחד מצוות המחלקה הקבוע שמוגדר כרופא אחראי. לכל צד מוקצת אחות אשר מטפלת במטופלים של אותו צד.

לאחר קליטה סיעודית של המטופל הסטאז'ר נדרש לקבל את התיק, לקרוא את ההפניה. לעיין בסימנים החיוניים ואם חש צורך בכך לעיין בנתוני רקע של המטופל במערכת הקימליון והאופק. לאחר מכן עליו לגשת אל החולה, לקבל ממנו אנמנזה מפורטת, ובדיקה גופנית מלאה. הקבלה במלר"ד מעט מקוצרת ביחס לקבלה במחלקות, אך עליה לכסות את כל הסעיפים והמערכות. בדיקה נוירולוגית נדרשת כאשר היא רלוונטית לתלונת החולה. יש להוסיף תיאור של אק"ג בכל חולה מעל גיל 40, ובחולים צעירים שתלונתם רלוונטית. לאחר שהסטאז'ר יעבד את המידע ויגבש תוכנית בירור וטיפול, יציג את החולה ואת תוכניתו לרופא האחראי בצד.

כירורגיה א'

לוח זמנים במחלקה

יום א'	יום ב'	יום ג'	יום ד'	יום ה'
7:30	ישיבת בוקר ולקחת דמים	ישיבת רנטגן במחלקה	7:15 - ישיבת כירורגיות (מיניקוט)	

קבלות מהמיון		קבלות מהמיון		קבלות מהמיון טרומ ניתוחים	מטלות שוטפות
	ישיבת גסטרו				12:30
	Tumor bord			ישיבת טרומים	14:00
ביום אקטיבי: מיון, מרפאת השמנה, אשפוז יום פרוקטולוגי, חדר ניתוח ביום פאסיבי: חדר ניתוח, ג'ורנל קלאב 14:00	מרפאה כללית + שד	מיון, מרפאה פרוקטולוגית, אשפוז יום, חדר ניתוח	חדר ניתוח	מיון מרפאה כללית + שד	פעילויות מחלקה נוספות

פעילות במחלקה

בסבב כירורגיה באופן כללי שעות הפעילות הן ימים א'-ה' 7:30-15:30, בימי שישי נדרש סטאז'ר אחד במחלקה בין השעות 8:00-13:00.

טרומ ניתוח- בימי ראשון בבוקר בכל שבוע, מגיעים מטופלים שמיועדים לניתוח אלקטיבי בשבוע העוקב, לפגישת טרומ ניתוח, במהלך הפגישה על הסטאז'ר לעבור עם המטופל על כל הרקע הרפואי / כירורגי – ולכתוב בקבלה לטרומ ניתוח את השתלשלות האירועים שהובילה את המטופל לניתוח, מודאים את התרופות שהוא לוקח ושברשות המטופל כל המסמכים הנדרשים לפני ניתוח אלקטיבי כגון: אישור קרדיולוג אם הוא חולה לב, אישור רופא ריאות אם הוא חולה נשימתי, בדיקות דם מהחודש האחרון, צילום חזה, אק"ג ומסמכים נוספים שיידרשו לגבי אותו המטופל.

בשעה 14:00 (ימי ראשון) מתקיימת ישיבת טרומ ניתוח, בה כל סטאז'ר מציג את הקבלות שלו.

במהלך הסבב מומלץ לגוון ולהיחשף לכמה שיותר פעילויות שהמחלקה מאפשרת (מיון, מרפאות חוץ, אשפוז יום וכו'...)

כירורגיה ב'

לוח זמנים

- שעת הגעה: ימים א' – ג' מגיעים ב 07:30, ימי רביעי וחמישי מתחילים ב 07:15
- שעת סיום: הימים נגמרים ב 15:30

פעילות במחלקה

- במהלך היום:
 - היום מתחיל בישיבת בוקר בחדר הישיבות המחלקתי (מלבד חמישי, פירוט בנפרד). הישיבה תכלול עדכון על קבלות / הדמיות משמעותיות שהיו מהצהרים ועד הבוקר. מי שמעביר את זה הוא התורן (מתמחה).
 - אחרי הישיבה מתחילים סבב "מהיר" של העברת חולים, לסבב הזה מצטרף סטאז'ר "ספר". הסיבוב כולל העברת פרטים קצרה בין התורן לשאר המחלקה (בהובלת בכיר) על כלל החולים במחלקה.

תפקיד הסטאז'ר "ספר" הוא לכתוב משימות במהלך הביקור (בעיקר בדיקות דם, בקשה להזמיות, שחרורים וייעוצים), לרשום אותן ו"לדווח" לשאר הסטאז'רים במחלקה וכולם מתחילים למלא משימות יחד.

- לקראת הצהריים / אחר צהריים (שעה משתנה) יערך סיבוב ערב שבוא עוברים על תוצאות כל הבדיקות / הדמיות / משימות מהבוקר, מוודאים שנעשה, מחליטים על בדיקות דם למחר – סטאז'ר ספר רושם ומכניס אחרי זה (במקביל) את הבדיקות למערכת.

• שבועיות:

- "טרומים" – כל שבוע ביום ראשון בבוקר מגיעים מטופלים שמיועדים לניתוח אלקטיבי בשבוע שאחרי לפגישת טרום ניתוח – במהלך הפגישה עוברים עם המטופלים על כל הרקע הרפואי / כירורגי – כדי להבין את השתלשלות האירועים שהובילה את המטופל לניתוח, מוודאים את התרופות שהוא לוקח, שהמטופל השיג את כל הדברים שצריך לקראת הניתוח (לדוג' אישור קרדיולוג אם הוא חולה לב / אישור רופא ריאות אם הוא חולה נשימתי / בדיקות דם מהחודש האחרון / צילום חזה / אק"ג / עוד).
- לאחר מכן יושבים יחד עם המתמחה שמציג באתו היום, עושים מעבר, המתמחה יחתים את המטופל על טפסי הסכמה לניתוח (ועל הדרך יסביר על הניתוח, סיכונים ועוד) ואז ביחד מציגים לכל המחלקה אחרי הצהריים.
- טיפ: על מנת שלא כל העומס יהיה ביום ראשון, ניתן לגשת לסיוון (מזכירת המחלקה) כבר ביום רביעי/ חמישי של השבוע לפני ולבקש את רשימת המטופלים המיועדים להגיע ביום ראשון לטרומים, וניתן להתחיל ולסכם את המטופלים על פי הקמיליון והאופק, כך שביום ראשון רוב הקבלה תהיה מוכנה ונצטרך רק לוודא המצאות של כל המסמכים הנדרשים.

תפקידים/ תחנות שונות

- ספר – הסטאז'ר צמוד למתמחה התורן, אחראי רישום וביצוע של כל מטלות הצוות.
- מיון – סטאז'ר שנמצא במהלך הבוקר במיון, מתלווה למתמחים, עושה קבלות מיון, עוזר במה שצריך.
- טרום ניתוח – סטאז'ר שאחראי על הטרומים באתו היום, בימי רביעי / חמישי זה בעיקר יכלול את ההכנה המוקדמת של הטרומים וביום ראשון – לפגוש את המטופלים, לוודא את הפרטים, להשלים את מה שחסר ולבדוק את המטופל.
- ניתוחים – נכנסים לחדרי ניתוח. בימי שני הניתוחים הם בחדר ניתוח הגדול (כלל הניתוחים של המחלקה), בימי חמישי יש ניתוחי שד או ניתוחים במסגרת אשפוזי יום.

תורנות

תורנות מתחילה ב 15:30 בימים א'-ה', ביום שישי התורנות מתחילה בשעה 13:00, נביום שבת תורנות מתחילה בשעה 8:00.

מה מצופה מכם בתורנות?

- הכנסת ברנולות
- לקיחת דמים
- משימות נוספות שנתבקשו לדוגמא: הכנסת קטטר, הוצאת נקז וכו'.
- קבלות – קבלות ניתן לחלק ל-2:

- דחופות – מטופלים שמתקבלים ומיד צריכים ללכת לחדר ניתוח (אפנדקס, פרפורציה במעי, טראומה ועוד). אותם כותבים איך שהם עולים, גם אם זה ב-3 בבוקר.
- פחות דחופות – מטופלים שעולים לטיפול אנטיביוטי / ניטור, קבלות אלו צריכות להיות מוכנות עד הסבב בוקר.

אקדמיה

"4 שקופיות" – בישיבת הבוקר של ימי שני מעבירים "מיני ג'ורנל קלאב", מאמר שמקבלים מהאחראי אקדמיה שאותו צריך לסכם ב-4 שקופיות. אמור להיות קצר וקולע.

"ג'ורנל קלאב" – בישיבת הבוקר של ימי רביעי- מצגת של מחקר/ נושא כירורגי, הצגה למשך 10-15 דקות.

"ישיבת בוקר כירורגיות" – ישיבה שבועית בחמישי בבוקר שבה נפגשות שתי המחלקות הכירורגיות והמחלקת כירורגית ילדים.

ילדים

הסטאז'רים במחלקת ילדים לוקחים חלק בשגרת העבודה, הביקורים והשחרורים במחלקה. בנוסף, תמיד קיים סטאז'ר אחד בכל יום במיון ילדים, לעיתים נדרשת עזרה במרפאות באשפוז יום. ולמי שמעוניין בכך קיימת אפשרות להצטרף לעבודה בתינוקיה והפגיה במשך כשבועיים.

העברת מחלקה - מדובר על סיבוב קצר של המתמחים והבכירים הנמצאים במחלקה באותו יום על כלל המטופלים. בימים א' וד' 07:45 ביקור יבש בחדר הסמינרים במחלקה. ביום שני בשעה 08:00 בחדר הסמינרים, בימי שלישי וחמישי ביקור רטוב במחלקה ב 07:45.

ישיבת בוקר – מתקיימת כל יום בשעה 8:15

ביקור עצמאי – לאחר ישיבת הבוקר מתבצעת חלוקה של המתמחים והסטאז'רים על פי צדדים, וכל צד מחלק ילדים לביקור בין המתמחים והסטאז'רים. בזמן זה מצופה מהסטאז'ר לעבור על היסטוריית האשפוז של המטופל, כולל גיליון הקבלה מהמיון, לסכמם בקצרה, לבצע מעקב אחר סימנים חיוניים, תוצאות בדיקות מעבדה ותרבויות, דימות ויעוצים באם נדרשו. יש לגשת אל הילד ולהשלים אנמנזה חסרה באם קיימת ולבצע בדיקה גופנית. לאחר מכן יש לתעד את המידע בלשונית המעקב הרפואי בגיליון האשפוז (פורמט מצורף בדף הבא). אם נתקלתם בממצא חריג בבדיקה או תוצאות חריגות כדאי לעדכן את המתמחה האחראי על הצד בשלב זה. דגשים חשובים ל: FU- לא להעתיק מהקבלה אלא לעשות מחדש ולסיים עם תכנית לאחר מחשבה על אבחנה מבדלת.

ביקור עם בכיר – בתחילת הביקור יודיעו בכריזה של המחלקה ובהודעת ווטסאפ קבוצתית על מנת שתדעו כי מתחילים. במהלך הביקור מצופה מן הסטאז'ר להציג את המטופלים עליהם עבר בבוקר (מטופל חדש בפירוט ומטופל מוכר באופן קצר יותר), להשתתף בדיונים ובטיצ'ינג ולעזור במשימות שעולות במהלכו.

ארוחת צהריים – לא ממליצים על הלזניה הצמחונית וקציצות המלח עם הבשר. לגבי השניצל יש דעות חלוקות.

מטלות אחה"צ – לאחר החזרה מהאוכל יש לפנות למתמחה האחראי בצד על מנת לחלק עבודה, אשר כוללת לרוב הזמנת יעוצים/בדיקות וכתובת שחרורים. בנוסף, יש להתעדכן האם קיימות קבלות חדשות שעלו במהלך היום באמצעות מעבר על הקמיליון והווטסאפ הקבוצתי. על שחרור וקבלה שביצעתם יש לעבור עם מתמחה, לרוב יהיה זה המתמחה באותו צד או התורן במחלקה באותו היום

יום א'	יום ב'	יום ג'	יום ד'	יום ה'	
העברת מחלקה					7:45-8:15
הצגת מקרים מהסופ"ש	ישיבת קבלות	JC/הרצאות חוץ	הרצאה / סיפור מקרה	ישיבת רנטגן (קומה 2)	8:15-9:30
ביקור עצמאי (בדיקה והכנת הילדים לביקור)					9:30-11:00
זמן משוער לתחילת ביקור עם בכיר					11:00
ארוחת צהריים					ברצף
השלמת מטלות, כתיבת שחרורים וכו'					לאחר הביקור ועד 16:00

טיפול נמרץ והרדמה

טיפול נמרץ - מתחילים את היום ב-8:00 בסיבוב בוקר, במהלכו מעביר התורן את המחלקה לצוות הבוקר. לאחר מכן כל רופא/ סטאזר מקבל חולה לבדיקה. וסביב השעה 11:30 מתקיים ביקור בו מציגים את המטופלים, ומחלקים מטלות להמשך היום.

בשעה 14:00 לוקחים בדיקות דם במחלקה (תורן המחלקה לוקח בדיקות נוספות ב-23:00 וב-6:00).

הרדמה - כל יום תשובצו למרדים בחדרי ניתוח/ מרפאות חוץ/ חדרי לידה אליו תתלו במהלך היום.

חודשי בחירה (אלקטיבים)

ניתן לבחור ולתאם אלקטיב בכל בית חולים אוניברסיטאי, בארץ או בחו"ל. יש לתאם את חודש האלקטיב מול מזכירת המחלקה אליה רוצים להגיע, ומומלץ לעשות זאת מראש. בזמן האלקטיבים ניתן לעשות תורנויות במחלקה בה מבצעים את האלקטיב. אם לא מתבצעות תורנויות במחלקת האלקטיב (למשל אלקטיב ברפואת משפחה/רדיולוגיה), יש להשתבץ לתורנויות בבית החולים כמפורט תחת סעיף "תורנויות".

חשוב - אין לבצע יותר מ-4 תורנויות במחלקת האלקטיב!

האלקטיב הוא הזמן הכי חשוב בסטאז'. זו הזדמנות של מנהלי המחלקות להכיר אתכם, לרוב מדובר בחודשים שעובדים בהם קשה כי הם מהווים קרש קפיצה להתמחות. כדאי להגיע לאלקטיב לקראת אמצע - סוף הסטאז', לאחר שצברתם מיומנויות קליניות טובות, והתנסתם במערכות המחשב השונות. בנוסף, לא מומלץ לתאם אלקטיבים בחודשים בהם יש הרבה חופשים כמו אוגוסט או חודשי חגים (בחודשים אלה לרוב הבכירים בחופש, כך שלא תהיה היכרות מספקת עימם לצורך קבלה להתמחות).

חופש

קיימים 23 ימי חופש בסטאז' ויש לנצל אותם בחודש קלנדרי אחד. אי אפשר לפצל את חודש החופש, לוותר עליו, או לעבוד בחלקו ולקבל יותר ימי חופש. לא ניתן לבצע תורנויות או כל עבודה נוספת בבית החולים בזמן חודש החופש. חודש החופש הוא חודש בתשלום מלא (ללא תורנויות, שכן אלה אינן מבוצעות). במקרה בו חודש החופש מכיל בתוכו ימי חופשה עקב חגים - יישארו לכם ימי חופש, לניצול במהלך הסטאז' לבחירתכם, בתיאום עם המחלקות, או לחלופין ניתן יהיה לפדותם בסוף הסטאז'.

אקדמיה ומחקר

אקדמיה

אקדמיה לסטאז'רים הוא פרויקט המתקיים בכל שבוע בימי שלישי בשעה 14:30, במסגרת האקדמיה מועברות הרצאות על ידי רופאים ורופאות מומחים ממחלקות שונות בבית החולים, בכל שבוע אנו הסטאז'רים נחשפים לנושאים שונים ומגוונים על מנת להעשיר את הידע הרפואי שלנו, ולהיות מעודכנים בחידושים השוטפים בעולם הרפואה.

בזמן משבר הקורונה- היות ומפגשי האקדמיה הפרונטליים שהתקיימו בוטלו במסגרת ההגבלות, ומתוך הבנה כי הפעילות האקדמית היא חשובה ואיננו מוכנים לוותר עליה, יזמנו את פרויקט "אקדמיה מקוונת" שמתקיימת בימי שלישי בשעה 14:30. לכל סטאז'ר מוקצה "שם משתמש" שאיתו הוא נכנס לאתר ייעודי (KALTURA) אשר אליו מועלות ההרצאות וניתן לצפות בהן און-ליין.

חשוב לנו להדגיש כי נוכחות/צפייה בהרצאות הן בגדר חובה כחלק מתוכנית הסטאז' ונתוני הצפייה משוקללים בהערכה הסופית של הסטאז'. במהלך פעילות השבועית השוטפת, מוקדש הזמן הייעודי לשם צפייה בהרצאות, על כן משוחררים הסטאז'רים מהמחלקות בתיאום מראש.

מחקר

בעידן של היום, מידע רב זורם ומציף את תחום הרפואה. כתוצאה מכך עולות עוד ועוד שאלות מחקר בענפים רבים ומגוונים של המקצוע. שאלות אלו דורשות לרוב חקר יסודי והבנה של היבטים שונים בכל תחום- היבטים קליניים, אפידמיולוגיה, הדמיה, אימונולוגיה, שיקום ועוד.

לאורך ההיסטוריה תגליות רבות בתחום הרפואה נעשו ע"י סטודנטים וסטאז'רים. תגליות כמו הפריין, אינסולין והרדמה באמצעות 'אתר' רשומות על סטודנטים לרפואה בשלבים שונים בהכשרה.

בית החולים "מאיר" רואה חשיבות רבה בקידום מחקרים של רופאים ומתמחים, עם דגש על השתלבות הסטאז'רים בתחום.

קיימים פרויקטים שונים במחלקות וביחידות השונות היכולים להעניק לסטאז'רים "טבילת אש" ראשונית בעולם המחקר.

התנסות זו באפשרותה לחזק את מיומנויות הסטאז'ר ותאמן אותו בחשיבה מחקרית כרופאים בעתיד.

סטאז'רים המעוניינים לקחת צעד בכיוון זה, יוכלו לקבל הכוונה ראשונית במציאת הפרויקט המתאים להם.

למידע נוסף ויצירת קשר ניתן לפנות לסטאז'ר המרכז את תחום המחקר.

פרויקט חוסן

סביבת העבודה של המתמחים הצעירים טומנת בחובה שעות ארוכות, התחשבות מועטת בצרכים אישיים ועבודה תחת לחץ. כל זאת, בשילוב ההתמודדות עם סבלם של החולים, קבלת החלטות הרות גורל וחשיפה למוות, מפתחים אצל מתמחים רבים דכאון ו/או חרדה.

ההתמודדויות המורכבות מובילות לכך שמתמחים רבים מתמודדים עם שחיקה מקצועית הכוללת תשישות רגשית, ציניות (דה פרסונליזציה) וירידה בשביעות הרצון העצמי. הנ"ל מוביל באופן ישיר על תשישות החמלה, על היכולת

האמפתיות ואופן הטיפול ולמעשה עלול לאורך זמן לפגוע באופן משמעותי באיכות הטיפול בחולים. לפיכך, ישנה חשיבות עליונה במתן עזרה מגוונת להפחתת הלהצעים וניהולם, שיפור האמפתיה ופיתוח חסינות אישית.

קבוצת "חוסן" הוקמה על ידי ועבור אוכלוסיית הסטאז'רים בבי"ח "מאיר", בשיתוף ובהנחיית השירות הפסיכולוגי. הפרויקט הוקם על מנת לסייע לסטאז'רים אשר עושים את צעדיהם הראשונים בקריירה הרפואית להתמודד עם האתגרים הרגשיים הייחודיים לתפקידם ולהרחיב את יכולות ודרכי ההתמודדות עמם. זאת תוך הקניית תחושת שותפות של כלל חברי הקבוצה.

צוות חוסן פנוי לפנייתכם בכל עת לפי החלוקה הבאה לתחומי אחריות:

- עזרה ראשונה נפשית ותמיכה רגשית – שירלי אלון/מזי בילו
- הטרדה מינית – מזי בילו
- מצוקות כלכליות וליווי בהתמודדות עם מחלות ובירוקרטיות – מזי בילו

מזי בילו (עו"ס) – 050-880-1112

שירלי אלון (פסיכולוגית) – 052-381-1768

כמה נקודות חשובות לגבי חשד לתקיפה מינית ...

- **במקרה של חשד לתקיפה מינית, תפקידו של הסטאז'ר/ית להתריע בפני רופא המיון; בשל מורכבות הנושא, באם נדרשת בדיקה ראשונית יש להעבירה לטיפולו של רופא המיון, אסור לכם לבדוק את המטופל/ת.**

- **באם מדובר באשה עם חשד גבוה לתקיפה מינית, יש להעבירה למיון נשים בהקדם** על מנת שתבדק ותטופל לפי הפרוטוקול המחלקתי או תועבר משם לחדר אקוטי (תיאום העברה למיון נשים טל' 2249)
- בכל חשד לאלימות מינית אקוטית (מטופל/ת שפנו בטווח של עד 7 ימים מהתקיפה) - יש להמנע מבדיקה גופנית היכולה לשבש את הראיות עד להחלטה עם המטופלים לגבי המשך אופן הבירור.
- ההמלצה הגורפת היא להפנות לחדר אקוטי (חדר 4 בוולפסון או חדר אקוטי בהלל יפה) שם תבוצע בדיקה פורנזית, איסוף ראיות וגביית עדות ע"י חוקרי משטרה ותמיכה של עו"ס ייעודית; באם בחרו להתפנות לחדר אקוטי יש לתאם הסעה ללא תשלום לנפגעת/ (דרך אחות כללית); ניתן להעזר בנציגות מרכזי הסיוע לשמש כמלוות בזמן ההעברה לבי"ח אחר (1202).

בהגיעכם למטופל/ת שפנו למיון ועלה חשד לתקיפה יש לשים לב למספר כללים:

- מצאו מקום שקט/פרטי על מנת לתשאל אנמנזה ראשונית ברגישות וללא שיפוטיות, אפשרו מרחב מוגן ככל הניתן במסגרת המלר"ד
- השתמשו במילותיו/יה ובמנחים של המטופל/ת על מנת לתעד את הנאמר. זכרו כי מטופלים/ות שבחרו לפנות לקבלת עזרה לאחר תקיפה אזרו אומץ רב, כבדו זאת ואשרו להם כי בחרו במעשה הנכון (הרוב לא פונים/ות לעזרה ולא מדווחים/ות כלל)
- אין לבצע בדיקה גופנית (למעט מדדים ובדיקות דם ושתן) על מנת לא לשבש ראיות
- בדיקה גופנית של נשים תבוצע במיון נשים בלבד לצורך התייעוד הרלוונטי.

- גברים שאינם מעוניינים לפנות לחדר אקוטי, יבדקו במיון הפנימי/כירורגי בהתאם לחבלות המדווחות הבדיקה תבוצע ע"י רופא המיון ולא ע"י סטאז'ר/ית.
- טיפול למניעת STD- יש להיוועץ עם כוננת זיהומיות לצורך הערכת גורמי הסיכון . (נשים- יטופלו במיון נשים)
- טיפול למניעת היריון ניתן במסגרת הטיפול במיון נשים.
- קיימת חובת דיווח למשטרה/לעו"ס בעת חשד לפגיעה. חשוב לעדכן את המטופל/ת כי אנו מחוייבים לקרוא למשטרה גם אם אינם מעוניינים להתלונן (באחריות העו"ס/קב"ט).
- ילדים מטופלים במרכזים ייעודיים אליהם (באחריות מיון ילדים)
- "סמי אונס" הם חומרים אשר משמשים כאמצעי לערפול הכרה וישנוניות עד לכדי אובדן הכרה ופגיעה בזכרון.
- השיטה הנפוצה לשימוש בסמים היא החדרתם למשקה ללא ידיעת הנפגע/ת, המתאפשרת כיוון שמדובר בחומרים נטולי ריח וצבע. יש להפעיל חשד גבוה בעת דיווח באנמנזה על אובדן זכרון מלווה בכאבים באזור גניטליה/אגן/בטן.
- לפי חוזר משרד הבריאות בכל חשד של אשה או גבר המדווחים על אובדן זכרון, חשד לתקיפה מינית או לחלופין באם מגיעים במצב של אובדן הכרה למיון יש לבצע בדיקות לזיהוי החומרים בהקדם על מנת לאתרם (מצ"ב חוזר משרד הבריאות)
- שרידי סם האונס נעלמים מנוזלי הגוף לרוב בטווח של 8-10 שעות במקרה של GHB ובין 24-48 שעות במקרה של קטמין ופלוניטרופם.

שם הבדיקה	צבע מבחנה	טופס תואם	להיכן לשלוח	מתי ניתן לשלוח
רמת אלכוהול בדם	מבחנה אדומה	כימיה דחופה	מעבדה דחופה	בכל שעה
נוכחות סמים בשתן לרבות פלוניטרופאם	שתן	מעבדה דחופה	מעבדה דחופה	בכל שעה
סם אונס בדם - GHB	כימיה	טופס בדיקה הנשלחת מוחץ לבית החולים	טוקסיקולוגיה- שיבא	נשלח בשעות הבוקר

- בכל שאלה מקצועית בנושא, ניתן לפנות לד"ר מאיה בן ציון 054-5505513 mayabenzi@gmail.com או ד"ר עפרה אנגל 054-7644435 offra.engel@gmail.com
- קווי הסיוע לנפגעות ונפגעי תקיפה מינית: 1202 נשים, 1203 גברים, 04-6566813 נשים ערביות, 02-6730002 נשים דתיות, 02-5328000 גברים דתיים
- דף מרכז של משרד הבריאות- שירותים לנפגעי ונפגעות אלימות במשפחה ופגיעה מינית: <https://www.gov.il/he/Departments/General/sexual-assault-survivors-ministry-of-social-affairs>