

# עיצוב שעות העבודה בהתמחות ד"ר גיל פייר

16 ביוני 2020

המרכז הרפואי תל-אביב  
ע"ש סוראסקי  
רפואה מובילה ואנושית



# קריטריונים לפתרון מוצלח

1. הבטחת אפשרות לטיפול טוב ובטוח בחולים במשך כל שעות היממה והשבוע תוך שמירה על רציפות טיפול
2. שימור ושיפור איכות ההתמחות ואיכות ההתנסות הקלינית המודרכת
3. הבטחת תנאי עבודה הולמים לרופאים המתמחים ומניעת שחיקה



# הנחות עבודה (רשימה חלקית)

1. **עיקר הלמידה המודרכת בהתמחות מתרחשת בשעות הבוקר**
2. **קיימת שונות באופן העבודה והלמידה בין מקצועות שונים. דוגמאות:**  
פנימית, כירורגיה, מלר"ד, הרדמה, פתולוגיה, פסיכיאטריה,
3. **נדרשת המשגה חדשה – אין חובה להמשיך "להיתפס" למושגים כגון תורנויות, משמרות וכיו"ב. ניתן לפתח קונספטים חדשים עם שונות בשעות היממה השונות (בוקר, ערב, לילה) ובאמצע/סוף שבוע**



# הנחות עבודה (המשך)

4. נדרשת תוספת משאבים (לא רק לצורך צמצום סך שעות העבודה של המתמחים, אלא להבטחת כל המטרות שהוצגו)
5. לא נכון לשנות את אופי ואת משך ההתמחות לצורך הסדרת שעות העבודה. להיפך, נכון להתאים את שעות העבודה כך שיתמכו בהתמחות הרצויה
6. בהתייחס לסעיפים 4 ו-5 – קיימת כיום הזדמנות להסדרה נכונה יותר
7. יש לזכור כי גם רופאים מומחים נדרשים לעבוד מחוץ לשעות הפעילות. מודלי ההעסקה שיגובשו צריכים להתייחס גם אליהם



# מרחב הפתרונות הוא גדול – דוגמאות:



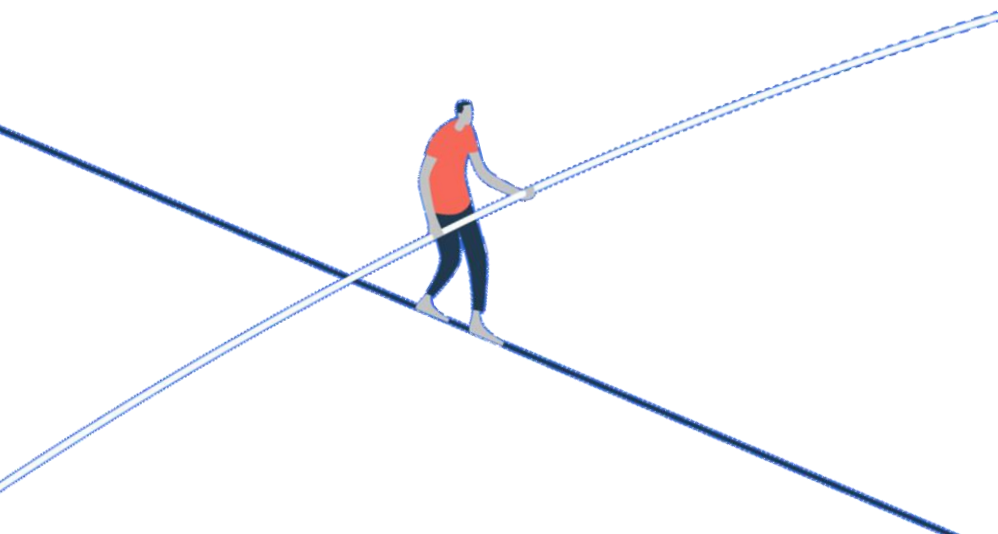
**Floats** – רוטציה (שבוע בחודש?) בהחזקת השעות שבין  
16:00 ל-08:00 וסופי השבוע ועבודה אז במתכונת -12  
?12-24 ?16-8 ?12

**פיצול העבודה** כך שרופא אחד נשאר עד 20:00(?) ואז  
תורנות בת 12 שעות (בוקר למידה לתורן לפני תורנות  
כזו?)

נדרש סיעור מוחות לגיבוש חלופות!

# איך נבחר בין החלופות?

1. היצמדות ל-3 הקריטריונים שהוצגו בהתחלה, פרידה מנוסטלגיה
2. פתיחות לפתרונות שונים לתחומי התמחות שונים
3. מלחמה על משאבים שיאפשרו פתרונות טובים יותר מהמצב הקיים כיום בכל הממדים שהוזכרו
4. ביצוע פיילוטים (לו"ז – השפעת פתיחת הסכמי השכר)



# תודה רבה

המרכז הרפואי תל-אביב  
ע"ש סוראסקי  
רפואה מובילה ואנושית

