



מידעון איגוד הכירורגים בישראל

The Israeli Surgical Association Bulletin

מספר: 14

תאריך: 03.11.18

חברות וחברי איגוד הכירורגים

וועד איגוד הכירורגים נפגש ביום שישי, 03.11.18 לישיבתו החודשית.

סיכום הישיבה והחלטות הוועד מובאים לידיעתכם במידעון זה.

מובאים עוד נושאים אשר על הפרק, על המדוכה או בעשיה-

אתם מוזמנים לאתר איגוד הכירורגים הצובר תנופה ופעילות –

surgery.ima.org.il

אלה מכם שטרם השלימו את תשלום דמי החבר לשנת 2018 מתבקשים להזדרז ולשלם באמצעות לשונית התשלום באתר ובהזדמנות זו להשלים פרטים אישיים.

להתראות במידעון הבא

יורם קלוגר

- ב- 11.10.2018 התקיימה סדנה להכשרת בוחנים לבחינות ההסמכה- שלב ב'. זו הסדנה השנייה במספר לחברי איגוד הכירורגים ועד כה סיימוה 35 כירורגים. הסדנה מכשירה את המשתתפים לתפקיד הבוחן בבחינות ההסמכה. הסדנה הבאה מתוכננת לאוקטובר 2019.
- ב- 24.10.2018 התקיים כנס הטראומה של החברה הישראלית לכירורגיה דחופה וטראומה. השתתפו בכנס למעלה מ- 100 חברים והכנס עצמו היה מעניין ופורה. אורח הכנס היה מרק דימויה מוויסקונסין, ארה"ב, ידיד אמת של החברה אשר נשא שתי הרצאות בתחום הטראומה.
- ב- 25-26.10.2018 התקיימה סדנת הכנה למתמחים הניגשים לבחינות ההסמכה- שלב ב'. במועד נובמבר 2018 ניגשים 25 נבחנים לבחינה, מספר שיא בבחינות ההסמכה בכירורגיה.
- מתכונת הבחינה במועד נובמבר 2018 תהיה **בחינה לפי נושאים** במטרה לכסות את מגוון תחומי העניין בכירורגיה כללית. בכול תחנה יוצבו שני בוחנים, בעלי עניין וניסיון בתחום השאלה ובקר (הבקרים נבחרו מקבוצת הכירורגים שעברו את קורס הבוחנים).
- השנה, לראשונה, יתבקשו הנבחנים והבוחנים למלא משוב לבחינה וזאת במטרה לתקן, ככול שיידרש לתקן, בבחינות הבאות.
- בבחינה הקרובה בקשו חברים רבים להשתתף כבוחנים, עדות לחשיבותו של המעמד.
- נערכה בדיקה (נעשית לפרקים...) של תשלומי החברים לאיגוד (דמי חבר). עדיין אותרו מופעי אי- תשלום רבים. פעילות האיגוד (הענפה...) חייבת בהכנסה רציפה ודמי החבר מהווים את עיקרה. מכתב להסדרת התשלום ישלח בקרוב לחברים לצורך השלמת התשלומים לשנת 2016-2018.
- החל מינואר 2019 ניתן יהיה לשלם את דמי החבר אך ורק דרך האתר או באפליקציה. בכול כנס תוצב עמדה ממוחשבת להסדרת חברות ותשלומים.
- דמי התשלום לשנת 2019 יהיו כדלקמן:

מעמד	דמי חבר לשנת 2019	הערות
רופא מומחה	400 ₪	חייב להיות חבר בהר"י
מתמחה	250 ₪	במידה וחבר בהר"י. מתמחים שאינם חברים בהר"י אינם יכולים להתקבל כחברים באיגוד
צוות סיעוד	250 ₪	סטטוס נילווה
גמלאים	חינם	

- אפליקציה לדיווח על ניתוחי מתמחים- פיתוח האפליקציה לדיווח המתמחים על ניתוחים מתקדם. האפליקציה תאפשר למתמחים לדווח באופן מידי על הניתוחים שביצעו (חובה בתוך 6 שעות) מתוך רשימה מוכנה מראש ובתבנית קבועה. המתמחה יוכל לראות את מספר הניתוחים שביצע ביחס לממוצע הארצי למתמחים אחרים בשלבי התמחות זהה וכן ביחס לדרישות הסילבוס. מנהל מחלקתו יקבל דיווח קבוע על התקדמות המתמחה ביחס לסילבוס הנדרש. וועדת החינוך של האיגוד תוכל לקבל תמונת מצב עדכנית לגבי עמידה בסילבוס של המתמחים (לא אישי אלא קבוצתי) וכך יוכל הסילבוס להתעדכן בהתאם למספרים אמיתיים של הניתוחים המבוצעים במחלקות השונות.
- קורס כירורגיה דחופה- ב- 11-12 לפברואר 2019 יתקיים קורס לכירורגיה דחופה פרי תכנון של החברה הישראלית לכירורגיה דחופה וטראומה. הקורס הוא אחד מתוך סידרת קורסים המפותחים ע"י החברות האיגודיות. כול קורס יתקיים אחת לשנה במועדים קבועים ולמספר קבוע של מתמחים (20-25) ויאפשר, בתחומו, לחשוף את המתמחים לנושאים חשובים בכירורגיה וזאת ע"י הכירורגים המובילים בארץ. כול קורס יתעדכן בהתאם לספרות עכשווית ויחשוף את המתמחים לנושאים- STATE OF THE ART. בכול שנה מתוכננים 8-9 קורסים. וועד החברה לכירורגיה אונקולוגית כבר עמל על הקורס בתחומו. החברה לכירורגיה של דופן הבטן תפרסם בקרוב את הקול קורא לקורס בתחומה.
- כירורגיית ילדים- מקצוע כירורגיית הילדים חובה משבר כוח אדם העומד להחריף בשנים הקרובות. התקיימו מספר ישיבות של וועד האיגוד עם נציגי הוועד של איגוד כירורגית הילדים, הושגו הבנות לגבי אופן שילובם של הכירורגים בתחום הטיפול בילד. מסמך בנושא הועבר למנכ"ל משרד הבריאות במטרה שההבנות יוצאו כהנחיות לכול בתי החולים ולא ייווצר מצב בו כירורג כללי

נדרש לטפל בילד בלא גיבוי!! עקרי הסעיפים בדרישות להסדרה מופיעים בסוף המידעון לעיונכם.

- דוח מבקר המדינה בנושא הכירורגיה הבריאטרית- לאחרונה פורסם דוח מבקר המדינה בנושא כירורגיה בריאטרית בישראל. צוות מוועד האיגוד וועד החברה הישראלית לכירורגיה בריאטרית ומטבולית מנסח את התשובה מתוך הבנה (שלנו) כי הגורם המקצועי שחייב לתת את הטון בנושא הוא החברה הישראלית לכירורגיה מטבולית ובריאטרית!!!
- עדכון סרט מורשת- און סיבירסקי עדכן בהתקדמות הפקת סרט המורשת של הכירורגיה הישראלית ואיגוד הכירורגים. אבקש להזכיר כי במאי 2019, בכנס הגודל של האיגוד, נחגוג 60 שנה להקמתו של האיגוד. הסרט יושק במעמד הכנס. עלות הפקת הסרט כ- 100000 ₪ וכולה תתבסס על תרומות. עד כה נאספו 22000 ₪ ואני קורא לכולם לסייע בידנו בגיוס התרומות. במידה ותאתרו תורם פוטנציאלי, צוות ההפקה ישמח להיפגש עמו ולהציג בפניו את הפרויקט. התורמים מקבלים חשבונית מוכרת למס וכן הכרה נאותה בסרט עצמו.
- צוות מוועד האיגוד ממשיך בסיורים במחלקות השונות. מטרת הסיורים היא להכיר את הצוותים לשמוע מהם על עבודתם, קשיים, בקשות או דרישות ועל האופן בו האיגוד יכול לסייע וכן להציג את פעילות האיגוד. עד כה ביקר הצוות בנהריה, עפולה, כרמל, צפת, חולון, כ"ס, שע"צ, הדסה, וב"ש. הסיורים הבאים כבר מתוכננים. לחלק מהסיורים הצטרף ירון רודנצקי מחוג המתמחים של האיגוד. הביקורים מעוררי השראה!!!
- כירורגיה דחופה- איגוד הכירורגים החל בפרויקט איסוף נתונים בתחום הכירורגיה הדחופה ומתוך מטרה לעורר התעניינות ציבורית בנושא וכן לעורר את הגורמים במשרד הבריאות להתגייס ולבחון דרכים לשיפור הקיים. קומוניקאט (מצורף) נשלח לבעלי עניין. הנתונים יוצגו ב- 23.11.2018 בשעה 0900 במשרדי הר"י. בעלי עניין בנושא הכירורגיה הדחופה המעוניינים להצטרף לעשייה בנושא מוזמנים להשתתף.
- מבחני המייצב- דני רוזין וצוות של כירורגים מומחים מובילים את עריכת השאלות למבחני המייצב. מבחני המייצב יערכו אחת לשנה (סוף אפריל), יכללו 100 שאלות בלבד ומיועדות **לכול** המתמחים בכירורגיה כללית. המתמחים יקבלו את הציון ואילו מנהל מחלקתם (בלבד) את הציון של המתמחה ביחס לממוצע הארצי. הבחינה תתקיים בבית הספר המקוון ותיערך לכול

המתמחים באותה עת. אני מבקש מהמתמחים להירשם לבית הספר המקוון, ליהנות מהתכנים המוצעים בו ולהתחיל להתכונן לבחינת המייצב תוך קריאה יום- יומית בספרי הכירורגיה ולא רק לקראת הבחינה.....

- לאחרונה התקיימה ישיבה של וועדי הבחינות ויו"ר האיגודים בהר"י עם צוות הבחינות של המועצה המדעית. איגוד הכירורגים הוזכר כמוביל בתחום הבחינות. מספר איגודים ציינו, כמונו כי את בחינת שלב א' יש להקדים לפרק מוקדם בהתמחות (הצעתנו- 18 חודש) ולכלול בבחינה מוקדמת זו רק את מדעי הכירורגיה הבסיסיים.
- קול קורא לשליחת תקצירים לכנס האיגוד במאי 2019 הופץ ויופץ בכול מספר שבועות. הפעם תיסגר האפשרות לשליחת התקצירים במרץ 2019!!!
- בקרוב יוצא לדרך מחקר איגודי, כלל ארצי, בנושא חזרות למיון לאחר ניתוחים. מערכת איסוף המידע (מקוון) הושלמה.
- הר"י תסייע לאיגוד להקים אתר לטובת – REGISTRY ארצי בכירורגיה כללית.



הודעה למתמחים

איגוד הכירורגים נערך לקיומה של "בחינת המייצב בכירורגיה כללית", לכלל המתמחים. הבחינה תתקיים אחת לשנה, מחודש אפריל הקרוב ותהיה מבוססת על הפלטפורמה של בית הספר האינטרנטי

הבחינה תערך במקביל בכל הארץ, ביום קבוע מראש, בשעה ייחודית ותיסגר בשעה מוסכמת. המתמחה ומנהל/ת מחלקתו, בלבד, יקבלו את הציון האישי בהשוואה לממוצע ארצי.

לבחינה אין צורך בהתכוננות מיוחדת והיא תכלול שאלות ממדעי הכירורגיה הבסיסיים והקליניים (100 שאלות במספר).

השאלות שתופענה בבחינה אינן שאלות משלב א' ולא תשמנה לצורך בחינה זו.

לאחר סיום הבחינה תועברנה השאלות למדור שאלות של בית הספר המקוון לצורך תרגול המתמחים.

**יש להירשם לבית ספר האינטרנטי בכדי לאפשר ביצוע המבחן.
אנא הקדימו להירשם.**

להרשמה לביה"ס לחצו כאן

הודעה זו נשלחה ל- avelet@ima.org.il על ידי surgery@ima.org.il

על מנת להסיר עצמך מרשימת תפוצה זו [לחץ כאן](#)

עקרי הדרישות להסדרה בכירורגיית ילדים-

1. כל ילוד, תינוק או ילד המאובחן עם בעיה כירורגית עד גיל 15 שנים- יועבר לטיפול למרכז רפואי בו פועלת מחלקה לכירורגיית ילדים. העברה זו תהיה באחריות הנהלת בית החולים
2. הבעיות הדחופות הניתנות לטיפול ע"י כירורג כללי בו **לא פועלת** מחלקה או יחידה לכירורגיית ילדים כוללות:
תפירת חתכים בעור לאחר טראומה, ניקוז מורסות בעור כגון: בעכוז, בקרקפת, מורסה פילונידלית, מורסה פריאנלית.
ילדים עם Acute Scrotum יטופלו ע"י אורולוג, במרכז רפואי בו פועל אורולוג העוסק בטיפול בבעיות אלה בילדים
3. כל ילד לאחר חבלה יטופל בכל בית חולים, ע"י צוות הכירורגים הכלליים, צוות הטרומה ורופאי הילדים/ טיפול נמרץ ילדים עד לייצובו. לאחר מכן, בהתאם לצורך ולהחלטת הכירורג, יועבר למרכז רפואי שם פועלת מחלקה לכירורגיית ילדים
4. במרכזים רפואיים בהם קיימת יחידה פעילה ולה כונן (כירורג ילדים), יכול הכירורג הכללי לנתח באישור/ נוכחות הכונן (כירורג ילדים). במקרה זה האחריות הכוללת לטיפול בילד/ה היא על **כונן כירורגיית ילדים**
5. פגים, ילודים ותינוקות בהם אובחנה בעיה כירורגית יעברו למרכז רפואי בו פועלת מחלקה לכירורגיית ילדים אלא אם יוכלו לקבל מענה כירורגי ע"י מנהל מחלקה לכירורגיית ילדים או רופא בכיר בכירורגיית ילדים וזאת בתאום עם הנהלת בית חולים. במקרים אלה יוכל הילוד לקבל טיפול כירורגי בפגייה בה נולד
6. לגבי מומים מולדים הניתנים לזיהוי קודם הלידה- אנו ממליצים להעביר את האם, קודם הלידה, למרכז רפואי בו פועלת מחלקה לכירורגיית ילדים כך שניתן יהיה לנתח את הילוד ע"י כירורגים ילדים
7. לכיסוי פעילות הפגיות בבתי החולים **ללא כירורג ילדים מומחה**, יחידה מוגדרת ולוח כונניות כירורג ילדים, ראוי ליצור מערך כונניות אזוריות המבוססות על אותן יחידות/ מחלקות בהן מתקיימים התנאים המאפשרים מתן מענה נאות בכול שעות היממה- כונן, תורן, יחידה מוגדרת מרפאה וכו'

קומוניקט בנושא כירורגיה דחופה

איגוד הכירורגים של ההסתדרות הרפואית בישראל קבע על סדר יומו את הצורך להתערב ולהניע מהלכים לשיפור הכירורגיה הדחופה בישראל

1. כירורגיה דחופה אמונה על האבחון והטיפול בחולים הקשים ובסיכון הגבוה ביותר מקרב החולים בכירורגיה הכללית.
2. בארה"ב למעל משלושה מיליון חולים מתאשפדים מידי שנה באבחנה מוגדרת מתוך סל האבחנות שבכירורגיה הדחופה.
3. התמותה בקרב החולים העוברים ניתוחים דחופים גבוהה כמעט פי 8 מהחולים העוברים את אותו ניתוח באופן אלקטיבי.
4. כמעט 50% מהחולים השורדים ניתוח דחוף יסבלו מסיבוך שלאחר הניתוח!
5. 15% מהחולים שלקו במחלה כירורגית חריפה ושרדו לשחרור, ישובו לבית החולים, בתוך זמן קצר, בשל סיבוך ממחלתם או מהניתוח עצמו.
6. קידוד המחלות בתחום הכירורגיה הדחופה לוקה בחסר ואף באי דיוקים. רק למין שנת 2013 חלה הסדרה בנושא, באופן חלקי ורישום המחלות החריפות בכירורגיה כללית הוסדר.
7. רשימת המחלות הכירורגיות הדחופות הצטמצמה לאחרונה לכדי 123 מצבים דחופים.
8. מתוך רשימה ארוכה זו רק שבעה ניתוחים מהווים 80% מעומס הניתוחים הדחופים.
9. בחולים העוברים ניתוחים נרשמת 80% מהתמותה בכירורגיה דחופה ו- 79% מהתחלואה.

10. 80% מההוצאות הנדרשות לטיפול בחולים המתאשפזים בשל מחלה כירורגית דחופה מוקצים לטפל בחולים העוברים את שבעת הניתוחים הללו.
11. שבע ההתערבויות הניתוחיות הדחופות הגורמות לעומס הרפואי והכלכלי המרשימים הם - כריתת מעי גס חלקית, כריתת מעי דק, כריתת כיס המרה, טיפול כירורגי במחלת כיב, הפרדת הידבקויות, כריתת התוספתן וניתוח לחקירת הבטן.
12. עושר הנתונים כמפורט מבוסס על מחקרים מעמיקים מהעולם אך חסר לחלוטין במדינת ישראל.
13. ברור עם זאת כי התערבות ומודעות לתחום הכירורגיה הדחופה עשויה להשפיע באופן ניכר על התמותה, התחלואה ובוודאי על ההוצאה הכלכלית הכרוכה בטיפול בחולים האלה.
14. חלק לא מבוטל מהסיבוכים הנרשמים בקרב החולים הלוקים במחלה כירורגית חריפה נובעים מעיכוב באבחנה ובוודאי מעיכוב בניתוח.
15. חולה הלוקה בבקע כלוא הנדרש לניתוח אך מועד ניתוחו נדחה בשל עומס עלול להידרש לכריתת מעי נמקי. ניתוח כריתת המעי (מרשימת השבע) מסכן את החולה בסיבוכים, תמותה ובוודאי בעליה בהוצאות הטיפול.
16. חולה הלוקה בדלקת של התוספתן אך מועד ניתוחה נידחה בשל עומס עלולה להידרש לניתוח מורכב בעקבות התנקבות התוספתן. ניתוח זה (מרשימת השבע) מסכן את החולה בסיבוכים, תמותה ובוודאי עליה בהוצאות הטיפול.
17. לאחרונה התבשרנו כי משרד הבריאות הקצה 800 מיליון ₪ לקיצור תורים לניתוחים אלקטיביים/ אמבולטוריים. הכירורגיה הדחופה, אשר טיפול בחולייה עשוי להשפיע באופן ניכר על

בריאות הציבור ובוודאי על הכלכלה הרפואית אינו על שולחן
העבודה של המשרד ובוודאי לא בראש מעיניו.

.2