



סילבוס - תוכנית הוראה לקורס
"אתגר": אוריינות, תמיכה וגשר רפואה חברה
ד"ר סיון שפיצר | בריאות האוכלוסייה
ETGAR | 8140401

שיעור, תרגיל

סוג הקורס:

20 שעות

היקף נ"ז:

תשפ"ה

שנת לימודים:

ב

סמסטר:

Sivan.spitzer-shohat@biu.ac.il

מייל מרצה:



תקציר הקורס

מטופלים רבים חווים קושי במעבר מהשהות בבית החולים לשיבה הביתה ומתמודדים עם אתגר משמעותי להבין את מצבם הרפואי החדש ואת ההוראות שניתנו בבית החולים בעת השחרור. כאשר מטופלים אינם מבינים את המוטל עליהם בעת השחרור, ישנה היענות גרועה יותר ללקיחת תרופות, שיעור נמוך יותר של המשך מעקב בקהילה ועלייה בשיעור האשפוז החוזר בבית החולים. מצב זה נפוץ במיוחד בקרב אוכלוסייה ממעמד סוציו-אקונומי נמוך, בה האוריינות הרפואית נמוכה לאור השפעתם של גורמים תרבותיים וחברתיים.

קורס אתגר יכשיר סטודנטים להתמודד עם בעיית המעבר מבית החולים לקהילה ולגשר על הפער הקיים בין שירותי הבריאות. הסטודנטים, יעבדו ויחברו בין ממשקי האשפוז והקהילה ויסייעו למטופלים נזקקים מאזור הגליל בארבעה בתי חולים: מרכז רפואי זיו, מרכז רפואי גליל נהריה, מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה פוריה, בית החולים הסקוטי נצרת.

מטרות/תוצרי הלמידה

קורס אתגר שואף להכשיר סטודנטים לעבוד בצורה אפקטיבית יותר עם אוכלוסייה נזקקת בעת המעבר מבית החולים לקהילה

מטרות קורס אתגר הן:

ידע:

1. הכרת והבנת אוכלוסיות מקומיות ומצבי בריאות נפוצים.
2. הכרת תרבויות מקומיות
3. הכרת תהליך השחרור והאתגרים הנלווים אליו
4. הכרת שירותי תמיכה קהילתיים לחולים משוחררים (שירותי סיעוד, שירותים סוציאליים, קופות חולים וכד')
5. הכרה והבנה של הנחיות רפואיות הניתנות לאחר השחרור למחלות כרוניות שונות [התקף לב, שבץ מוחי CVA, COPD, סוכרת, סרטן, החולה הגריאטרי]

כישורים

עם סיום הקורס, הסטודנט

1. ירכוש את היכולת לתקשר באופן אפקטיבי עם מטופלים מתרבויות שונות (כשירות תרבותית) ויפתח מיומנויות תקשורת עם אנשים בעלי רמה נמוכה של אוריינות רפואית
2. יפתח מיומנויות תקשורת הנדרשות ליצירת קשר עם בני משפחה של מטופלים
3. יפתח מיומנויות להגברת המוטיבציה של מטופלים ליישם שינויים באורח חייהם
4. ישפר את מיומנויות העבודה עם אנשי מקצוע שונים כדוגמת עובדים סוציאליים

עמדות

הבנה והערכה ש:

1. קיימים אתגרים רבים העומדים בפני מטופלים בעת המעבר מבית החולים לקהילה
2. למקצוע הרפואה יש תפקיד בתהליך שחרור מטופלים ומעבר מבית החולים לקהילה



למידה פעילה - תכנון מהלך השיעורים:

קורס אתגר מורכב משלושה חלקים:

חלק א'-מבוא והכשרה: יתקיים מפגש הכשרה בפקולטה, במהלך קורס יק"ר (בסוף השנים הפרה-קליניות). המפגש יכלול שיעורים פרונטליים, עבודה בקבוצות קטנות וסדנאות בנושאי הליבה החשובים כדוגמת בריאות הציבור, אוריינות רפואית, כשירות תרבותית, סוציולוגיה של הרפואה וכד'.

חלק ב' ליווי מטופלים: כל סטודנט ילווה בזוג מטופל אחד במהלך סבב פנימית בעת המעבר מבית החולים לקהילה. הליווי יכלול ביקור בית ושיחת מעקב טלפונית עם המטופל.

חלק ב'-למידה וניתוחי מקרה במחלקות: במהלך סבב פנימית, יערך מפגש של הסטודנטים עם טיטור אתג"ר וטיטור המחלקה בבית החולים להמשך למידה ותמיכה בתהליך הליווי.

מס' השיעור	נושא השיעור	למידה פעילה	קריאה/ צפיה נדרשת	הערכה תהליכית/מעצבת (להרחבה)
חלק א'-מבוא והכשרה: יום הכשרה בפקולטה טרם התחלת ליווי המטופלים:				
1	אתגר: החזון ומטרות הקורס הכרת האתגרים בתהליך השחרור מבית החולים לקהילה			
2	פישוט לשוני של מכתבי שחרור			
3	ביקור הבית			
4	בדיקת תרופות			
5	גיוס מטופלים			
חלק ב'-למידה וניתוחי מקרה: מפגשי הלמידה וניתוחי המקרה בהובלתם של טיטורים של אתג"ר וטיטורים במחלקה, יתקיימו בבתי החולים.				
1	העמקת כישורי הפישוט הלשוני	קבוצות קתנות		
2	הצגת מקרים על-ידי סטודנטים -לקחים מביקורי הבית	קבוצות קתנות		

*ייתכנו שינויים בסילבוס בהתאם לקצב ההתקדמות ואפקטיביות הלמידה



ציון סופי

תיאור התוצר	משקל בציון הסופי
דוח הערכה - ליווי מטופל	100% מהציון הסופי



דרישות הקורס

1. נוכחות חובה במפגש ההכשרה והמפגש המחלקתי
2. ליווי מטופל בעת תהליך השחרור והמעבר מבית החולים לקהילה וכתובת דוח הערכה הכולל מכתב שחרור מפורט, סיכום ביקור ומילוי שאלונים על אי-התאמה בתרופות, פרופיל סוציו-דמוגרפי של המטופל וטבלת מעקב 100%



דרישות קדם

סיום בהצלחה של הלימודים הפרה-קליניים

ביבליוגרפיה: תכנים לקריאה, צפיה והאזנה (רצוי עדכני)

Specific sections in the following textbooks will be highlighted as required reading on which students will be examined:

- ***AFMC Primer on Population Health*** by the Association of Faculties of Medicine of Canada (AFMC). It is available online at www.afmc-phprimer.ca
- ***Timely Discharge from Hospital*** by Lees Liz
- ***CULTURAL COMPETENCE IN HEALTH CARE: EMERGING FRAMEWORKS AND PRACTICAL APPROACHES*** by Betancourt, Green and Carrillo (2002). Can be found online: <http://www.azdhs.gov/bhs/pdf/culturalComp/cchc.pdf>
- Pinelli VA, Papp KK, Gonzalo JD. Interprofessional Communication Patterns During Patient Discharges: A Social Network Analysis. *J Gen Intern Med*. 2015;30(9):1299-1306.
- Leppin AL, Gionfriddo MR, Kessler M, et al. Preventing 30-Day Hospital Readmissions. *JAMA Intern Med*. 2014;174(7):1095.
- Bailey SC, Fang G, Annis IE, O'Connor R, Paasche-Orlow MK, Wolf MS. Health literacy and 30-day hospital readmission after acute myocardial infarction. *BMJ Open*. 2015;5(6):e006975-e006975.
- Lindquist LA, Go L, Fleisher J, Jain N, Friesema E, Baker DW. Relationship of Health Literacy to Intentional and Unintentional Non-Adherence of Hospital Discharge Medications. *J Gen Intern Med*. 2011;27(2):173-178.
- Benbassat J, Taragin MI. The effect of clinical interventions on hospital readmissions: a meta-review of published meta-analyses. *Isr J Health Policy Res*. 2013;2(1):1.