



**פרוטוקול אסיפת מליאה שהתקיימה במסגרת כנס המסתמים
ב- 30 בספטמבר 2013, במלון שרתון תל אביב**

לאסיפה זו הגיע מספר מצומצם ביותר של משתתפים, למרות שנשלחו הודעות זמן רב מראש לחברי האיגוד ובמהלך הכינוס הוזכרה האסיפה מספר פעמים כולל בקשה להשתתף, לפיכך כמתבקש, ראשי האיגוד פרופ' רוזמן וד"ר שגב שאף ניהלו את הישיבה, עיכבו את פתיחת הישיבה בהמתנה 15 דקות, ובינתיים עלה מספר הנוכחים ל- 14.

פרופ' רוזמן סקר את פעילות האיגוד המתמקדת במספר תחומים:

כנסים – **כנס המסתמים השני** שנערך היום בהצלחה, נשקול לקיים כנס זה גם בשנה הבאה.

מפגש מדעי של חברי האיגוד יערך ב-30 בינואר עד ה- בפברואר 2014 באילת, בנושא: גיידליינס.

הכינוס השנתי ה- 61 של האיגוד יתקיים ב-30 באפריל עד ה- 1 במאי 2014. אמנם האורחים מחו"ל כבר הוזמנו, אך צריך לשמור על איזון מחו"ל ויכולת חברי האיגוד להתבטא.

פעילות נוספת, נתבקשנו ע"י המועצה המדעית בהר"י לעדכן את **סילבוס ההתמחות**. הקרדיולוגיה היא מקצוע על, אך נמצאת מתחת לפנימאים. אנו רוצים לשנות את מתכונת ההתמחות כדי שהקרדיולוגיה תהיה מקצוע בסיסי, אך ישנם חילוקי דעות עם הר"י. דווקא מהצד של הפנימאים קיימת יותר הבנה אך הדרך ארוכה. אנו שוקלים דרכים אחרות אך לא בצעדים קיצוניים.

קיימת תמימות דעים בקרב הקרדיולוגים על חלוקת הזמנים בין פנימית וקרדיולוגיה שלא מתאימים לקרדיולוגיה.

עדכונים :

- קיימת בעיה בעניין המכרזים של הקופות. קופ"ח הכללית בחרה לערוך מכרזים על חלק מהפרוצדורות ולחייב את הרופאים להשתמש בהם, כגון: דפיברילטורים ו- TAVI. אי אפשר לכפות על רופא להשתמש בציוד שהקופה בחרה. יש לנו התדיינות עם משרד הבריאות בנושא זה.
- קיבלנו הודעה מהר"י שבהסכם שנעשה עם הרופאים, נעשה שיפור בהקצאת תקנים וצמצום תורנויות. הוחלט לחלק את התקנים שנשארו בין המחלקות ברחבי הארץ. הקצאת התקנים נעשתה תוך התחשבות בסקר שערכה חברת "ארגו" חברה יועצת שהר"י שכרה. הוחלט על הקצאה של 10 תקנים לקרדיולוגיה לכל בתי החולים שזה לעג לרש. אין כל הבנה לגבי המצוקות האמיתיות שלנו.

שינויים בתקנון

ד"ר שגב: באסיפת המליאה שהתקיימה בתום הכינוס השנתי באפריל הודענו שאנו מעוניינים לשנות את מבנה ועד האיגוד, מאחר ובשנים האחרונות נציגי הסניפים באיגוד לא היו דומיננטיים, ולמעט כמה מהם, אף לא הגיעו לישיבות הוועד. לא היתה כמעט פעילות, ובבחירות שהתקיימו לפני הכנס לא היה אף מועמד לנציגי הסניפים בוועד. לכן חשבנו שיו"ר החוגים שהם יותר דומיננטיים, יחליפו את מזכירי הסניפים בוועד האיגוד. לפיכך הבאנו הצעה לשינוי שהוועד הסכים עליה ויידענו גם את חברי האיגוד שבועד החדש של האיגוד יכהנו 19 חברים.

עד היום ועד האיגוד כלל: נשיא מכהן, נשיא נבחר, נשיא יוצא, מזכ"ל, נציגי סניפים צפון, דרום, מרכז וירושלים, נציג כירורגית ילדים, נציג קרדיולוגיה ילדים ויו"ר וועדת הביקורת כמשקף.

לנשיא הנבחר והיוצא וליו"ר וועדת הביקורת אין זכות הצבעה. היות והסניפים המקומיים לא רלוונטיים, **הוצע לשנות את הנוסח בתקנון כדלקמן:** "הוועד הארצי יהיה מורכב מחברים מן המניין באיגוד הקרדיולוגי: נשיא, נשיא נבחר, נשיא יוצא, מזכיר, יושבי ראש החוגים של האיגוד, חבר שהוא נציג קרדיולוגית ילדים, חבר שהוא נציג כירורגית לב-חזה ויו"ר וועדת ביקורת. ליו"ר וועדת ביקורת ונציג "הקרדיולוגים של מחר" שהינו חבר נלווה, אין זכות הצבעה והם יתפקדו כמשקיפים בישיבות הוועד. בישיבות הוועד יוכל מזכיר חוג למלא את מקומו של יו"ר החוג".

2/...



ד"ר פרידברג: מעורבות הסניפים תלויה במי שנבחר לתפקיד וכמה שת"פ יש בין הנשיא והמזכיר. בעבר היתה יותר פעילות בסניפים. חושב שהמבנה בעייתי מאחר והועד גדול מידי. ישנה בעיה של ייצוגיות. לדעתי חשוב שיהיה ייצוג של מישוהו שפחות בכיר. חשוב שיהיה גם ייצוג למתמחים, לרופאים צעירים ולרופאי קהילה שאין להם ייצוגיות, אין שוב מנגנון להביא אנשים כאלו להשתתף בתהליך. מוטב לערוך בחירות לועד בשנה הבאה ולא דווקא בסניפים, ואם לא יהיו מועמדים נרד מזה. אולי דרך נוספת היא להגביר את המעורבות של כל הוועדות (כמו וועדת הסל, אינטרנט). המבנה של החוגים מייצג רק את הקרדיולוגים הבכירים.

ד"ר שגב: יש ייצוג יפה גם של היו"ר והמזכיר ולא דווקא הבכירים. בבחירות האחרונות לא היו מועמדים לנציגי הסניפים, לעומת זאת היו בחירות סוערות לחוגים שזה כנראה יותר יוקרתי. בפועל, האנשים שמוכנים יותר לתרום מזמנם הם ראשי החוגים. בשנתיים האחרונות לא היו ישיבות ועד אלא ישיבות מועצה (ועד +יו"ר חוגים), ומי שהיו יותר דומיננטיים היו יו"ר החוגים.

פרופ' מוסרי: שיבה את כנס המסתמים שנערך בבוקר, ואמר שמצד אחד זה היה כנס רב משתתפים אך לישיבה בקושי נותרו אנשים ונוכחים 3 ראשי חוגים בלבד מתוך 13, כך שהוא חושב שאולי האיגוד לא צריך לעסוק רק באקדמיה, כי אין עיסוק למשל בנושא כח אדם שהמצב בו גרוע. אולי צריך בצד להקים נושא פרופסיונאלי שידיר כח אדם.

פרופ' רוזנמן: האיגוד עובד תחת הר"י שהינו גוף פרופסיונאלי. זהו חלק דומיננטי בפעילות האיגוד אך עדיין לא הגיעו להישגים. לא מדויק שהעיסוק הוא רק באקדמיה.

פרופ' מוסרי: ההצעה הנוכחית של מבנה הועד החדש לא נראית לי. צריך ייצוג נוסף. ללא נציגות של מנהלי מחלקות, ראשי החוגים אינם יכולים לפתור בעיות שמנהלי המחלקות פותרים. מציע להקים פורום ולחשוב איך להרכיב את הועד.

ד"ר גילויץ: בשנים האחרונות הנשיא והמזכ"ל עושים הכל לבד, ללא חברי ועד.

ד"ר גילויץ ענה לפרופ' מוסרי ואמר לו שההודעה על השינויים יצאה לחברים בדוא"ל זמן רב לפני האסיפה והיה מספיק זמן להגיב, לפיכך פרופ' מוסרי איננו יכול למנוע את ההצבעה.

פרופ' רוזנמן אמר לפרופ' מוסרי שאי אפשר להצביע בעד הצעתו, כי אם פרופ' מוסרי היה מציע זאת קודם לכן, היינו מעלים את הצעתו לאתר ודנים על כך.

ד"ר שגב ערך הצבעה באשר להצעה שהועלתה על שינוי מבנה הועד.
12 הצביעו בעד, 2 הצביעו נגד,

שינוי הרכב ועד האיגוד התקבל.

בהתאם לכך יהיה צורך לתקן את סעיפים : 19,22,25

ולבטל את סעיפים 12,13

בסעיף 20 - תקופת כהונתו של הועד

יש לתקן: במקום שנתיים : עפ"י תקופת הקדנציה שנושאים בעלי התפקידים.

מועצת האיגוד

היות והרכב הוועד החדש המוצע הוא כהרכב מועצת האיגוד – יבוטל המושג מועצת האיגוד.

3/..



אסיפת מליאה ואפשרות הצבעה אינטרנטית מובטחת

אסיפת מליאה מוצע :

כי האסיפה הכללית תמשיך להתכנס אחת לשנה במועד הכנס השנתי. בתקנון ייכתב : "האסיפה הכללית הרגילה או אסיפה כללית מיוחדת היא חוקית כשמספר המשתתפים הוא שליש ממספר חברי האיגוד. במקרה שלא התאסף מספר כזה, יש לדחות את פתיחת האסיפה ב- 15 דקות ואז הינה חוקית בכל מספר משתתפים".

הצבעה אינטרנטית מוצע:

כי תתאפשר הצבעה אינטרנטית בנושאים שיאושרו על ידי ועד האיגוד. הנושאים להצבעה אינטרנטית יועברו בניוזלטר לכל חברי האיגוד חודשיים טרם מועד ההצבעה על מנת לאפשר דיון בנושא וקבלת תגובות. ההצבעה תהיה פתוחה למשך 14 ימים.

מספר המצביעים המינימלי המהווה "קוורום אינטרנטי" הוא 120, במידה ויצביעו פחות ממספר זה, ההצבעה תיפתח לשבוע נוסף והחלטה תתקבל בכל מספר של מצביעים אר יהיה.

הסתייגויות להצעה תוגשנה בפורום ייחודי באתר האיגוד שיפתח בחלק הסגור לחבריה איגוד בלבד.

דיווח על תוצאות ההצבעה יינתן תוך 7 ימים ממועד סגירת ההצבעה.

ד"ר פרידברג: זהו בעצם מנגנון של משאל עם, השאלה האם יש מקום לאפשר לגוף אחר להציע הצעה נגדית.

ד"ר שגב: ההסתייגויות צריכות לבוא בועד שיכול לשנות זאת.

פרופ' רוזנמן: עד היום הועד החליט. הצעה אינטרנטית מאפשרת יותר פתיחות והזדמנות לאנשים להביע את דעתם. במידה ומספר מסויים יחליט לקיים דיון, גם אם הועד לא החליט, כמובן שנעלה את הנושא הזה לדיון.

נערכה הצבעה בקרב המשתתפים,

ההצעה לאסיפת מליאה ואפשרות הצבעה אינטרנטית מובטחת אושרה פה אחד.

קבלת חבר מחו"ל לאיגוד הקרדיולוגי

ד"ר שגב: סעיף זה איננו מופיע בתקנון האיגוד, אך מאחר ומידי פעם מצטרפים חברים תושבי חו"ל שאינם אזרחי ישראל, לאיגוד, ולא תמיד אנו מכירים אותם, מוצע להוסיף את הסעיף שלהלן:

"תנאי לקבלת חבר מחו"ל, מכתב המלצה מחבר מן המניין של האיגוד הקרדיולוגי בישראל, בנוסף למסמכים הנדרשים להצטרפות לאיגוד. חבר חו"ל יהיה במעמד חבר נלווה".

דר' מנחמי: כדאי להציע שני מכתבי המלצה.

ד"ר שגב: בהחלט אפשר שני מכתבים, נחרוג מהתקנון.

נערכה הצבעה בקשר לתנאי קבלת חבר מחו"ל, כולל קבלת 2 מכתבי המלצה, אשר אושרה בחיוב פה אחד.

חבר כבוד – פרופ' גד קרן

ד"ר שגב: אנו מבקשים לאשר את בחירתו של פרופ' גד קרן לחבר כבוד של האיגוד. בחירתו אושרה כבר בועד האיגוד קודם לכן, וכעת או מבקשים את אישור המליאה.

נערכה הצבעה שאושרה בחיוב פה אחד.

ד"ר שגב: היות וכבר אושרו שלושה חברי כבוד ל-2014: פרופ' אובסישר, פרופ' כספי ופרופ' צבעוני, אנו מבקשים לדחות את הענקת חברות הכבוד לפרופ' קרן ל שנת 2015

הנוכחים הצביעו בחיוב.

4/...



ד"ר גילויץ יו"ר וועד הביקורת ביקש להביא הצעה לשינוי בהגדרת וועדת הביקורת בתקנון. ד"ר גילויץ: ההצעה לשינוי ההגדרה של הוועדה באה מאחר וועדת הביקורת זמינה ומעורבת בפעילות האיגוד, אך חל בכך בלבול כל שהוא, ועדת הביקורת איננה חלק מועד האיגוד אלא משמשת כמשקיפה. מטרתה העיקרית שהאיגוד ינהג בהתאם לתקנון. ד"ר פרידברג: חולק על ד"ר גילויץ, לדעתו יש קצת בלבול בצד הארגוני. יש עמותה ויש איגוד. וועדת הביקורת של העמותה נקבעה בחוק העמותות משנת 2007. העמותה מהווה את הזרוע הכספית של האיגוד. וועדת הביקורת צריכה למנוע מהלכים שלא מתיישבים עם הוראות החוק או מטרות העמותה. צריך ללכת לפי החוק. האיגוד איננו גוף משפטי. וועדת הביקורת צריכה להיות גוף מייצג, יש לו הגדרה חוקית. מציע לרדת מהעניין. לוועדת הביקורת מוטלת החובה להתערב בחלק מהדברים. שינוי ההגדרה הוא לא הצעה לרשם העמותות אלא לתקנון האיגוד.

נערכה הצבעה לגבי שינוי הגדרת וועדת הביקורת. הנוכחים אישור בחיוב..

ד"ר גילויץ הקריא את מטרות האיגוד כפי שמופיעות בתקנון נוכחי:

"מטרות: קידום הידע המקצועי והמדעי ומניעת מחלות לב בישראל, טיפוח היחסים בין אנשי המקצוע בארץ ושמירת קשר וייצוג האיגוד באגודות קרדיולוגיות בארץ. האיגוד הקרדיולוגי יקבע עמדה פעילה בקביעת קריטריונים למתן שירותי איבחון וטיפול קרדיולוגיים ברמה נאותה וימליץ על תעריפי מחירי מינימום עבור השירותים הללו."

הצעת וועדת הביקורת להכניס במטרות האיגוד סעיף המתאים לשאיפה של appropriateness במתן הטיפול הרפואי הקרדיולוגי כדלקמן:

"האיגוד הקרדיולוגי שם לעצמו מטרה לוודא שימוש מושכל ומתאים של הטיפולים הפולשניים והרפואיים הניתנים למטופלים."

פרופ' רוזנמן: אנו שואפים ל - appropriateness, רוצים שימוש מושכל אך לא רוצים להיות שוטרם. הבעיה היא במילה לוודא, אולי אם כן אפשר לשנות למילה לקדם.

נערכה הצבעה להכנסת סעיף זה למטרות האיגוד, כאשר המילה לוודא תוחלף במילה לקדם. הנוכחים אישרו בחיוב.

שינויים נוספים:

תקנון החוגים

בסעיף מוסדות – יו"ר החוג, יתוקן המשפט שלהלן:

יו"ר החוג יהיה חבר במועצת האיגוד, הכוללת את ועד האיגוד ואת יו"ר החוגים ל: יו"ר החוג יכהן כחבר בועד האיגוד הקרדיולוגי.

וסעיף סייג: יו"ר החוג לא יכהן כחבר בועד האיגוד הקרדיולוגי - ימחק. רשמה: בתיה זיו

אישרו:

פרופ' יוסף רוזנמן
נשיא

ד"ר עמית שגב
מזכ"ל

President
Yoseph Rozenman
Holon

Past President
Chaim Lotan
Jerusalem

President Elect
Michael Glikson
Tel Hashomer

Secretary General
Amit Segev
Tel Hashomer

Representative of
Pediatric Cardiology
Dan Fink
Jerusalem

Representative of
Cardiac Surgery
Daniel Fink
Jerusalem

Administrative Manager
Batia Ziv
Ramat Gan