

שלום רב,

קוראים לי קטיה ואני עובדת כרופאה קרדיולוגית בכירה ביחידה לטיפול נמרץ לב בבית חולים בילינסון. אני מבקשת בזאת להציג את מועמדותי למזכירת החוג לטיפול נמרץ לב, תחום היקר מאוד לליבי.

בשנים האחרונות אנו חווים תמורות דרמטיות בצביון החולים ובאופי העבודה ביחידות לטיפול נמרץ לב. מ *Acute Coronary Care Unite* היחידה הפכה ל *Cardiovascular Intensive Care Unite* שבה מאושפזים מטופלים עם מחלות קרדיוסקולריות מגוונות כגון אי ספיקת לב, הפרעות קצב, ומטופלים לאחר פעולות פולשניות מורכבות ומגוונות.

על גבי מחלת הרקע הקרדיאלית שהיא מורכבת בפני עצמה לעיתים מתווספים סיבוכים נוספים שמוכרים יותר בתחום הטיפול נמרץ הכללי (ספסיס, הנשמה ממושכת, דימום חריף וכדומה). בנוסף לכך, אוכלוסיית החולים התרחבה משמעותית וכוללת היום אוכלוסייה גריאטרית, מטופלים קרדיו-אונקולוגים, מטופלים עם אי ספיקת לב סופנית שמיועדים לטיפול מתקדם (כולל לב מלאכותי) ונשים עם רקע קרדיאלי מורכב שעוברות תהליך הפריה חוץ גופית או לידה. השינויים הללו התרחשו באופן הדרגתי לאורך השנים בהתאם לעליה בתוחלת החיים ושיפור ההישרדות באוכלוסיות שונות. יחד עם זאת, לא נעשו שינויים מערכתיים (כגון בתקינה, בנייה או בהמצאת פרוטוקולים) על מנת להתאים את הבסיס הישן הקיים למציאות החדשה בפועל.

במהלך הקדנציה הבאה, ובתקווה שאבחר לתפקיד, בכוונתי לקדם את הפעילויות הבאות במגוון תחומים וההתאם לתמורות ולמגמות אותן ציינתי בטיפול נמרץ להן:

1. ליצור networking בין יחידות האשפוז הקרדיולוגיות בבתי החולים בארץ על מנת לאפשר שיתוף של ידע, ניסיון ושיתוף פעולה בקידום מטרות משותפות.
2. לפעול לשינוי והגדרה מחודשת של תקינה ביחידות האשפוז – הגדרת המצב נכון ל 2020 ואילך והתאמת דרישות התקינה למצב הנוכחי (קרי -הגדלת מספר המיטות, האחיות והרופאים למספר החולים) התקינה שקיימת היום תואמת את המצב בארץ לפני שנים רבות ולא מאפשרת תנאי עבודה ובטיחות למטופלים.
3. להגדיר סטנדרטים טיפוליים שיעמדו בקריטריונים עולמיים - כגון הגדרת תפקיד הרופאים ביחידות האשפוז וההכשרה שהם צרכים לעבור, הגדרת פרוטוקולי עבודה וכדומה. בכוונתי לעודד רופאים לצאת לתתי התמחות ייעודיים בטיפול נמרץ לב ולקורסי העשרה כגון-טיפול בהנשמה ECMO , ורוטציות בטיפול נמרץ כללי .

4. מחקר - בכוונתי לקדם את נושא המחקר בתחום הטיפול נמרץ לב - בדגש על מחקר רב מרכזי ושיתוף פעולה ארצי. בכוונתי לעודד השתתפות במחקרים עולמיים ולגייס מימון ליוזמה מקומית.
5. מאגר מידע- על מנת שנוכל לבחון את איכות הטיפול ביחידות האשפוז בארץ ולשפר או לשמר אותו - דרוש מאגר מידע ארצי. בראש סדר העדיפויות שלי להתקדם עם הקמת מרשם החייאה ארצי.

אני מקווה לזכות באמונכם, אמון חברי החוג לטיפול נמרץ לב,
שלכם ולמענכם,

ד"ר אורבין קטיה
רופאה בכירה בטיפול נמרץ לב ,
בי"ח בלינסון
Katiaorvin@gmail.com