

**דברי תודה על קבלת פרס הצטיינות לרופא עובד הקהילה מהאגודה לאנדוקרינולוגיה
כנס אנדוקרינולוגיה שנתי 30.4.2018**

אני רוצה להודות לחברי הועד שבחרו בי לקבלת הפרס. באמת כבוד גדול ושמחה. אני מברכת על יצירת קטגוריית פרס שמכוונת לרופאים העובדים בקהילה. כמו שאנחנו יודעים מקצוע האנדוקרינולוגיה הוא בעיקר אמבולטורי והפרס מהווה הכרה בחשיבות הרפואה היועצת בקהילה.

הרפואה בקהילה מלווה לעיתים בנתק בין המערכת האמבולטורית לבין המערכת האישפוזית ולא מעט תכניות נרקמות כדי למנוע נתק זה. בהקשר זה אני חייבת לציין שבירושלים קיים קשר הדוק בין המערכת האנדוקרינית בקהילה ליחידה האנדוקרינית בהדסה. רופאים אנדוקרינולוגים בקהילה מגיעים באופן קבוע לישיבות היחידה בהדסה, משתתפים ומציגים את מטופליהם, ורופאים מהדסה מגיעים אלינו. וזו הזדמנות להודות לפרופ גלזר, מנהל היחידה שנים רבות ועכשיו לפרופ פולק על שיתוף הפעולה לאורך שנים, דבר שאיננו מובן מאליו.

התחלתי לעבוד בקהילה כאנדוקרינולוגית לפני כ-20 שנים מתוך בחירה. חשבתי שמצוינות קלינית יחד עם אקדמיה ומחקר יכולים להיעשות גם מחוץ לכתלי בית החולים, במיוחד בתחום של אנדוקרינולוגיה וסוכרת שבמהותם הם מקצועות מרפאתיים. התהליך לא היה פשוט ואין ספק שלא הייתי מודעת להבדלים הגדולים שבעבודה בין שתי המסגרות. החלטתי כבר בהתחלה שאקפיד לשמור על עדכון רציף בהתחדשויות בתחום, ושאנסה לקיים פעילויות נוספות מעבר למפגש היום יומי מול המטופלים שכל כך קל לשקוע לתוכו כבר בשלב מוקדם הבאתי מחקרים קליניים לקהילה, דבר שנעשה עד אז רק בבתי חולים. בהמשך, עם הקמת ועדות הלסינקי של הקהילה, היה קל יותר ליצור מחקרים עצמיים. בנוסף הייתי פעילה בחינוך של רופאי המשפחה - בהרצאות ובהדרכות אישיות. אני מאמינה שיש צורך אמיתי ומתמיד בליווי וחינוך ברמה גבוהה לרופאי משפחה, משום שרב המטופלים נמצאים במעקב רופא המשפחה. בעיקר בכל מה שכרוך בטיפול במחלה כרונית כמו הסוכרת.

בעוד שבבית חולים מצוינות מתבטאת כלפי המטופל הבודד - בעשיית אבחנות קשות, טיפולים מורכבים וכו', הרי שבקהילה הכל נעשה בגדול: יש תחושה של IMPACT משמעותי לפעילויות שאתה יוצר, הגורמת לעוד ועוד השקעה. תחושה של "אני ואתה נשנה את העולם".

כדי לסבר את האוזן לתחושת העוצמה של רפואה בקהילה: בכללית בירושלים יש למעלה מ-500,000 מבוטחים. המערכת ממוחשבת להפליא. תכנית עבודה מוצלחת יכולה להשפיע לטובה על בריאותם ואיכות חייהם של הרבה מאוד אנשים בבת אחת. כך נולדות כל פעם תכניות חדשות, כמו מניעת השבר הבא למטופלים ששברו את צוואר הירך, תכניות לשיפור איזון חולי סוכרת סוג 1 ועוד.

מתוך רצון להשפיע הצטרפתי לוועדות שונות - כאלו המתוות קווי הנחיה לטיפול בסוכרת, ועדת הסל בסוכרת, בחינות התמחות באנדוקרינולוגיה, המועצה הלאומית וכו' - תוך הקפדה על כך שאני מייצגת את הרפואה בקהילה. ושוב אני צריכה להודות לכל חברי מהאיגוד על החברות והשיתוף בכל התכניות כשאני "מהקהילה" ולעיתים קרובות חריגה בנוף ורואה את הדברים אחרת.

התקדמות נוספת מבחינתי היתה לפני 7 שנים כשנחתם הסכם סינוף בין הרפואה היועצת בקהילה שירותי בריאות כללית בירושלים לבין הפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית לצורך הוראת סטודנטים. כך מצאתי את עצמי כאחראית על הסינוף האקדמי והחלום של "מרפאה אמבולטורית אקדמית" התגשם.

הייתי רוצה שהנסיון שלי יאיר את דרכם של אחרים המאמינים באנדוקרינולוגיה חזקה בקהילה המשלבת עשייה קלינית עשירה עם מחקר והוראה.

לסיום - אני לא עובדת לבד. אני חלק מצוות שלם מאד איכותי במרפאת המושבה ששותף להרבה מהפעילויות, ואני מודה לצוות המרפאה הנהדר שעובד איתי ולקודמי בתפקיד - ד"ר קורקוס. כמו כן תודה למשפחתי שלאורך שנים נאלצת להתמודד עם וורכוהולית, המנסה, מעבר לשעות העבודה, להספיק כל פעם משהו נוסף. וכמובן, שוב תודה גדולה לוועדת הפרס על שבחרה בי לפרס זה.

ד"ר ענת צור