

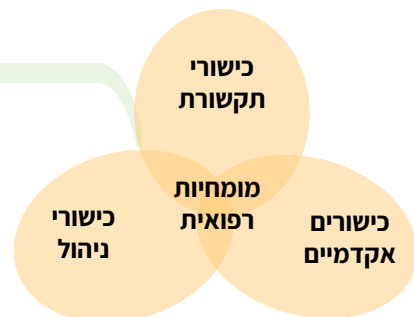
יישום תוכנית התמחות CBME במחלקות הניאונטולוגיות: מסקנות ממחקר פיילוט

נעה אריאל בירמן¹, ד"ר רותם מילר-מור אטיאס¹, ד"ר שמואל צנגן², פרופ' איטה ליטמנוביץ'³, ד"ר דורון שגיא⁴
בסיוע המועצה המדעית, ההסתדרות הרפואית בישראל

¹ אוניברסיטת חיפה, ² בית חולים ברזילי, ³ מרכז רפואי מאיר, ⁴ מסר- המרכז לסימולציה רפואית

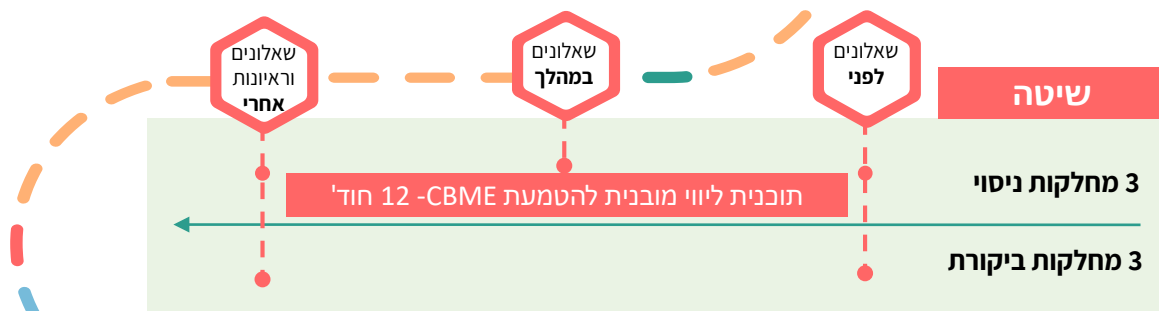
רקע

במסגרת מגמה לאומית בתחום החינוך הרפואי, איגוד מקצוע הניאונטולוגיה פיתח ויצא לדרך עם הטמעתה של **תוכנית התמחות מבוססת תוצאים** (CBME- Competency-based Medical Education). תוכנית זו, שמטרתה שיפור איכות ההכשרה וביצועי העובדים, מפרטת את **כישורי העל** הדרושים לניאונטולוג ומבנה **הזדמנויות ללמידת כישורים אלו**. התוכנית כוללת מינוי והכשרת מנטור בכל מחלקה, תצפיות ומשובים מובנים, קורסים סדנאות ומשימות נוספות המוגדרות בסילבוס החדש. פותחו כלי הערכה חדשים והצוותים הוכשרו להשתמש בהם.



מטרת המחקר

מחקר פיילוט ליווה את תהליך היישום של תוכנית ה-CBME החדשה. המחקר בחן: **האם הטמעת תוכנית CBME מובנית תשפר תוצאות מחלקתיות לעומת תוכנית ההתמחות הקיימת?**



ממצאים

1. במחלקות הניסוי **המתמחה נתפס** על ידי חברי צוות המחלקה **כעצמאי יותר**.
2. עליה ברמת **המוטיבציה לשירות ציבורי** של כל חברי המחלקה בקבוצת הניסוי, וכן של **המוטיבציה לשינוי**.
3. למרות הפעילויות המרובות הנוספות לכל חברי המחלקה במסגרת יישום התוכנית החדשה, **אין עליה בשחיקה של חברי מחלקת הניסוי**.
4. מניתוח תמטי של ראיונות המחקר עולה כי יש **חשיבות רבה במחלקות הניסוי לליווי צמוד** של התהליך וכי **חובת הדיווח** על ההתקדמות בביצוע תהליך ההתמחות החדש היא קריטית להצלחתו.
5. יישום התוכנית **משנה את השיח** במחלקה לשיח של **כישורים** ויכולות ומפתחת את **תרבות הלמידה** במחלקה.

ניתוח כמותי תיאורי (30 שאלונים, 3 נק' זמן) ואיכותני תמטי (12 ראיונות)

השלכות

הממצאים מספקים תמיכה ראשונית להיתכנות והצלחת הטמעת תוכנית התמחות CBME בשדה החינוך הרפואי בארץ, ומגבירים את הצורך בבחינה אמפירית מקיפה יותר בכל אחד ממקצועות הרפואה.