

תרומת ה-MPH לחיי המקצועיים

ליאון אפשטיין

למה היינו חשופים בלימודי MPH



1961-2

2015



שהשפיעו ותרמו לקריירה מקצועית



**מרכז
הבריאות
הראשון
בקריית יובל**

האנשים שלימדו אותנו ומה הם נתנו לנו –

הסתכלות אחרי 50+ שנים

תפיסת עולם

- מה היא בריאות
 - מה היא בריאות הקהילה
 - מה המשמעות
- לאנשי מקצועות הבריאות ומהי אחריותם
- למקבלי החלטות ברמה מוסדית ולאומית

4 דוגמאות המלוות אותי מעל ל-50 שנה

1. מהלך טבעי של מחלה

2. תרבות, בריאות, והקהילה

3. עד כמה מה שאנחנו עושים כאנשי מקצוע הינו
מהימן ותקף ולכן החלטותנו נכונות ומתאימות

4. קבלת החלטות מבוססות מידע

היום אולי הכל ידוע וברור
אבל אז???

1. מהלך טבעי של מחלה

2. תרבות, בריאות, והקהילה

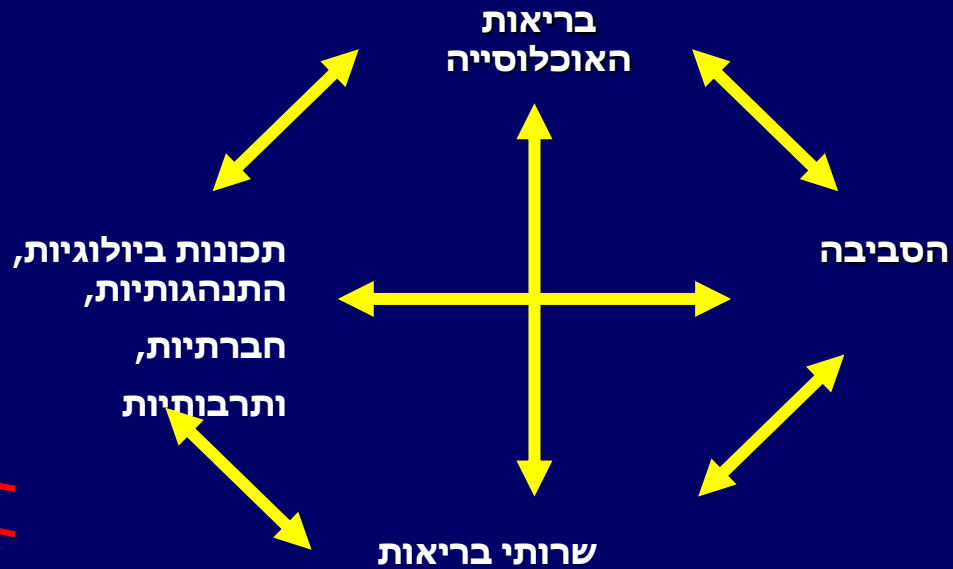
3. עד כמה מה שאנחנו עושים כאנשי מקצוע הינו
מהימן ותקף ולכן החלטותנו נכונות ומתאימות

4. קבלת החלטות מבוססות מידע

מה היא בריאות הקהילה?

מהלך טבעי של מחלה באוכלוסייה מחלות מדבקות

א
ו
כ
ל
ס
י
י
ה



המסקנות

- הגורמים הקובעים את המעבר משלב לשלב בהתפתחות מחלה הינם שונים
- לכן התייחסות כלל השירותים חייבת להיות מותאמת לגורמים הקובעים בכל שלב
- לכן מטרת מערכת הבריאות הינה למנוע את המעבר לשלב הבא, ז.א. מניעה
- לכן כל שירותי הבריאות הינם מניעתיים
- במטרה למנוע הדרדרות לשלב הבא

דרושה אינטיגרציה/תיאום בין כל המרכיבים של מערכת הבריאות ומחוצה לה

דוגמאות

- תכנית מעקב אחרי מאושפזים בעין כרם – שנות השישים
- כמנהל בית חולים בצפון – תפקוד חדר מיון כמקשר בית חולים/קהילה
- תוכנית הדסה בעיר החדשה מודיעין – אחריות מחלקות בהר הצופים על תחומי מומחיות במודיעין
- פיתוח COPC ברפואת משפחה בצפון

1. מהלך טבעי של מחלה

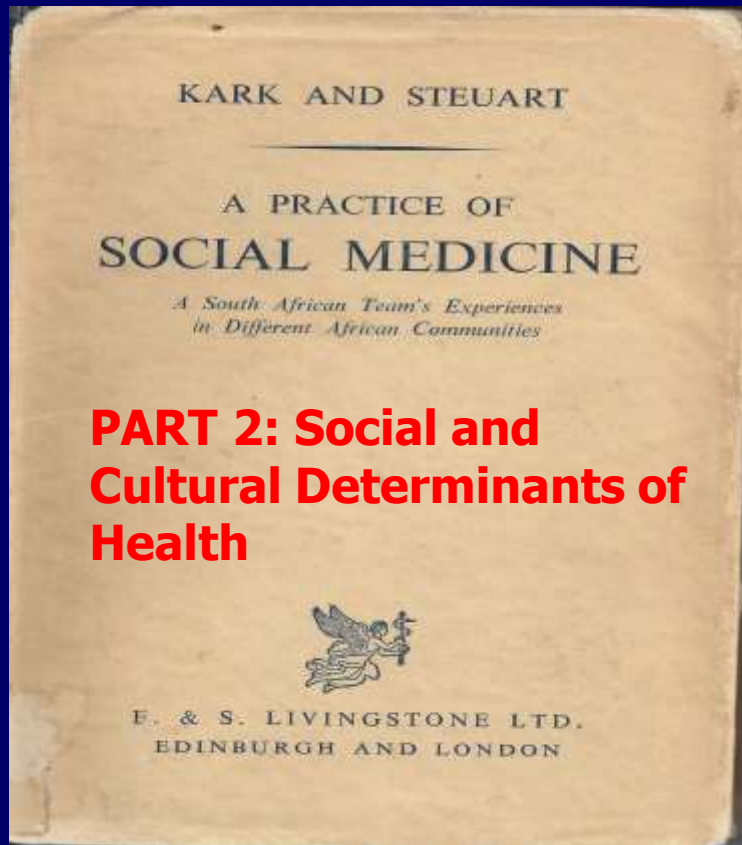
2. תרבות, בריאות, והקהילה

3. עד כמה מה שאנחנו עושים כאנשי מקצוע הינו
מהימן ותקף ולכן החלטותנו נכונות ומתאימות

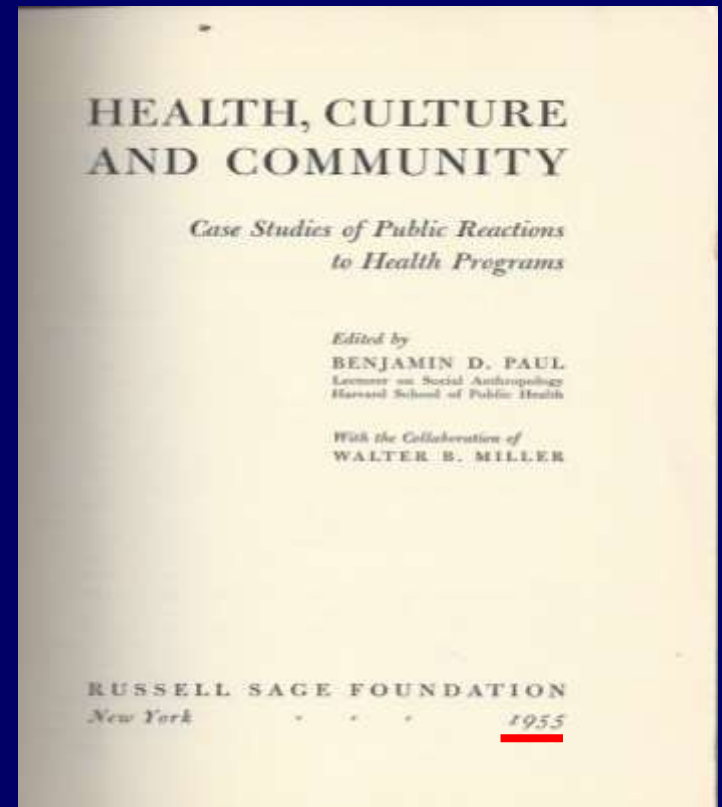
4. קבלת החלטות מבוססות מידע

Health, Culture and Community

Kark and Steuart



Benjamin Paul



Health, Culture and Community

Kark and Steuart

Benjamin Paul



משמעותי בכל שלבי התפתחות מחלה **ונושא**
למחקר של כולנו במשך שנים



סיבה מרכזית ל**אי-שוויון** בבריאות (אבל
לקח לי 40 שנה להכיר ולפעול ולמשרד
הבריאות עוד 10 שנים)

1. מהלך טבעי של מחלה

2. תרבות, בריאות, והקהילה

3. עד כמה מה שאנחנו עושים כאנשי מקצוע הינו
מהימן ותקף ולכן החלטותנו נכונות ומתאימות

4. קבלת החלטות מבוססות מידע

השאלה "רודפת" אותי כל השנים

כחוקר ✓

כמנהל ✓

כמרצה ✓

כחוקר

- בעבודת המסטר שלי ב 1962
- תוקף של שאלון לאבחון אולקוס בתריסריון –
1969 (לקראת סקר בריאות קהילתי בקרית
יובל)
- מהימנות ותוקף של שאלונים להערכת צריכת
מזון – 1970/72
- תוקף של מדדי בריאות נפשית במחקר
אפידמיולוגי – 1973
- מהימנות של מדידת כאבי גב תחתון – 2001

כמנהל

- מהימנות של מדד להערכת צורך ביום
אשפוז – 1982
- מהימנות פענוח של בדיקת צפיפות עצם
ברפואה גרעינית -1987
- תוקף של דיווח עצמי של קיום מחלה
כרונית – 1996
- מהימנות של כלי למדידת עצמת כאבים
– 2001

כמרצה

נושא מודגש בהוראה במסגרות אקדמיות במשך כל השנים

אולי אחד הנושאים המוזנחים ביותר בהכשרת אנשי מקצוע, בהתמחות וגם מהווה אחד הבסיסים למדידת איכות וניהול סיכונים – המשמעות אינה באה לידי לביטוי בעבודה קלינית יום-יומית למה?? – אנחנו יודעים!!

אין להוציא פענוח ממוחשב מהדיון

1. מהלך טבעי של מחלה

2. תרבות, בריאות, והקהילה

3. עד כמה מה שאנחנו עושים כאנשי מקצוע הינו מהימן ותקף ולכן החלטותנו נכונות ומתאימות

4. קבלת החלטות מבוססות מידע

צירוף של נושאים אלו ואחרים הובילו להכרת
החשיבות המרכזית בכל תחומי המנהל כולל
בריאות הציבור וכן בהוראה האקדמית של:

קבלת החלטות מבוססות מידע

2 שיטות:

- ~~אני יודע~~ אבל אינני יודע תמיד!!
- מבוסס מידע – אישי או קבוצתי

לפני סיכום..



לסיכום

- ✓ אין לי ספק שלימודי MPH קבעו את התפתחות התוכן לתפקודי המקצועי
- ✓ הדוגמאות מהוות רק חלק ממה שקבלתי
- ✓ הערכתי למוריי ואני מקוה שייצגתי אותם ואת הלימודים כראוי במשך השנים

תודה ובהצלחה לבית הספר
ולכולנו