



פתרון עבור מזכירות רפואית מעשי מועד ג'

פרק 1

שאלה 6

| | | | |
|----------------------|------------------------------|---------------|---------|
| שם מטופל: גוברמן בלה | | מספר: 83 | |
| פרטים אישיים | | הערה אדומה | |
| מספר זהות: | 325249142 | מין: | נקבה |
| תאריך לידה: | 15/07/1967 | מצב משפחתי: | |
| מרפאות ומפנים | | | |
| שם מפנה: | פעם ראשונה לסוג טיפול זה: לא | | |
| קופת חולים: | תאריך ביקור ראשון: | | |
| רופא משפחה | סיבת ביקור ראשון: | רמת כאב 1-10: | 0 |
| | צורת כאב: | תאריך פגיעה: | |
| | העדרות מעבודה מתאריך: | תאריך ניתוח: | |
| כתובות | | | |
| סוג כתובת | ישוב | רחוב | מספר |
| ראשית | חיפה | יצחק בן צבי | 54 |
| | | | מיקוד 0 |

שאלה 9

| | | | | |
|---|----------|------------|-------|---|
| תאריך | שעת התור | מטפל | הערות | פרמטרים של דוח יומן תורים עתידיים בתקף למטופל שם מטופל: מטפל דוגמה |
| 23/08/2019 | 10:45 | גוברמן בלה | | |
| הופק באמצעות תוכנת מסטר-קליניק מבית א.ש. מערכות תכנה - 09-8870187 | | | | |



שאלה 16

| שם עובד | פעילות | שעה | שם מטופל | סוג טיפול | טלפון בית | טלפון נייד | הערות | פרמטרים של דוח תורים ליום לתאריך: 17/06/19 שם עובד: דקרי גנס |
|----------|--------|-------|------------|-----------|------------|-------------|-------|---|
| מטפל חדש | | 9:00 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 9:15 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 9:30 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 9:45 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 10:00 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 10:15 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 10:30 | | | | | | |
| מטפל חדש | תור | 10:45 | גוברמן בלה | רגיל | | | | |
| מטפל חדש | תור | 11:00 | עמרם מיקי | רגיל | 03-3415739 | | | |
| מטפל חדש | | 11:15 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 11:30 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 11:45 | | | | | | |
| מטפל חדש | תור | 12:00 | מילר יונה | רגיל | | 054-7931772 | | |
| מטפל חדש | | 12:15 | | | | | | |
| מטפל חדש | | 12:30 | | | | | | |

שאלה 19

| תאריך | שעת התור | מטפל | הערות | פרמטרים של דוח יומן תורים עתידיים בתקף למטופל שם מטופל: מטפל דוגמה |
|---|----------|-----------|-------|---|
| 23/08/2019 | 19:45 | עמרם מיקי | | |
| הופק באמצעות תוכנת מסטר-קליניק מבית א.ש. מערכות תכנה - 09-8870187 | | | | |

שאלה 21

| שם | רחוב ובית | ישוב | מספר טלפון בית | מספר טלפון עבודה | מספר טלפון נייד | דואל | סטטוס מטופל פעיל | פרמטרים של דוח אלפון מטופלים שם עובד: מטפל דוגמה |
|---|----------------|-----------|----------------|------------------|-----------------|--|------------------|---|
| גוברמן בלה | יצחק בן צבי 54 | חיפה | | | | | | |
| עמרם מיקי | יוסף נקר | פתח תקווה | 03-3415739 | | | AmramM@gmail.com | | |
| מילר יונה | בלפור 127 | בתים | | | 054-7931772 | YonaM@walla.co.il | | |
| הופק באמצעות תוכנת מסטר-קליניק מבית א.ש. מערכות תכנה - 09-8870187 | | | | | | | | |



שאלה 24

קופת חולים כללית
ארלזורוב 31
בת ים
03-5002700

16/07/2019

לכבוד
מר יונה מילר
בלפור 127
בת ים

שלום רב,

הנדון: שירות Tyto
מכתבך מתאריך 12/07/2019

אנו מודעים על פנייתך לסניפנו והתעניינות בשירות Tyto
השירות Tyto של כללית מאפשר לעבור בדיקות רפואיות בבית או בכל מקום אחר באמצעות מכשיר קטן וחכם
במיוחד. המכשיר משדר את תוצאות הבדיקה לרופא והוא יכול לבצע את האבחון הרפואי מרחוק.

להלן דרישות המינימום של המכשירים:

1. מכשירי אייפון (iOS)

מכשירי iPhone 6 ומעלה – עם מערכת הפעלה iOS 10 ומעלה.

2. מכשירי אנדרואיד:

• Samsung: S5 ומעלה, +S6 ומעלה, A7 ומעלה, J7 ומעלה, Note 5 ומעלה.

• Xiaomi: Redmi Note 4 ומעלה, MI 5 ומעלה.

גרסת האנדרואיד הנדרשת: 4.4.4 ומעלה.

ניתן לקבל פרטים נוספים באתר של קופת חולים כללית לפי הכתובת www.clalit.co.il/he/TYTO

בברכה

מירה סער

מזכירה רפואית

מצורף עלון מידע של מכשיר Tyto



דלקת מפרקים שטרונית

דלקת מפרקים שטרונית (RA, Rheumatoid Arthritis) היא

השכיחה בדלקות המפרקים ומופיעה בקרב כ-1% מהאוכלוסייה.

האבחון של דלקת מפרקים שטרונית כולל בדיקה קלינית ובדיקות נוספות המסייעות לתמוך באבחנה.

1. בדיקה קלינית

הבדיקה הקלינית בתהליך אבחון דלקת מפרקים שטרונית מבוססת על תסמיני המחלה האופייניים - ובראשם כאבים דלקתיים.

2. בדיקת דם

א. פקטור ראומטואידי (RF)

ב. Anti-CCP

ג. מדד שקיעת דם (ESR) ומדד הדלקתיות (CRP)

|



3. בדיקת החלה

הדמיה בעזרת אולטרה סאונד מדגימה היטב את התהליך הדלקתי. כמו כן, צילומי רנטגן פשוטים עשויים להצביע על שינויים טיפוסיים



קריטריונים לאבחון דלקת מפרקים שגרונתית

| קריטריון | ניקוד |
|---|-------|
| משך התסמינים | |
| פחות משישה שבועות | 0 |
| מעל שישה שבועות | 1 |
| מפרקים מעורבים | |
| מפרק אחד בינוני-גדול בלבד | 0 |
| 2-10 מפרקים קטנים בלבד | 1 |
| 4-10 מפרקים קטנים בלבד | 2 |
| <u>בדיקות סרולוגיות – גורם שגרונתי ונוגדים נגד פפטיד מעגלי שעבר ציטרולינציה</u> | |
| ACPA-I RF שליליים | 0 |
| ACPA-I RF חיוביים בכייל נמוך | 2 |
| ACPA-I RF חיוביים בכייל גבוה | 3 |
| מד"י דלקת – שקיעת דם וחלבון מגיב עם C | |
| CRP-I ESR תקינים | 0 |
| CRP-I ESR מוגברים | 1 |

1



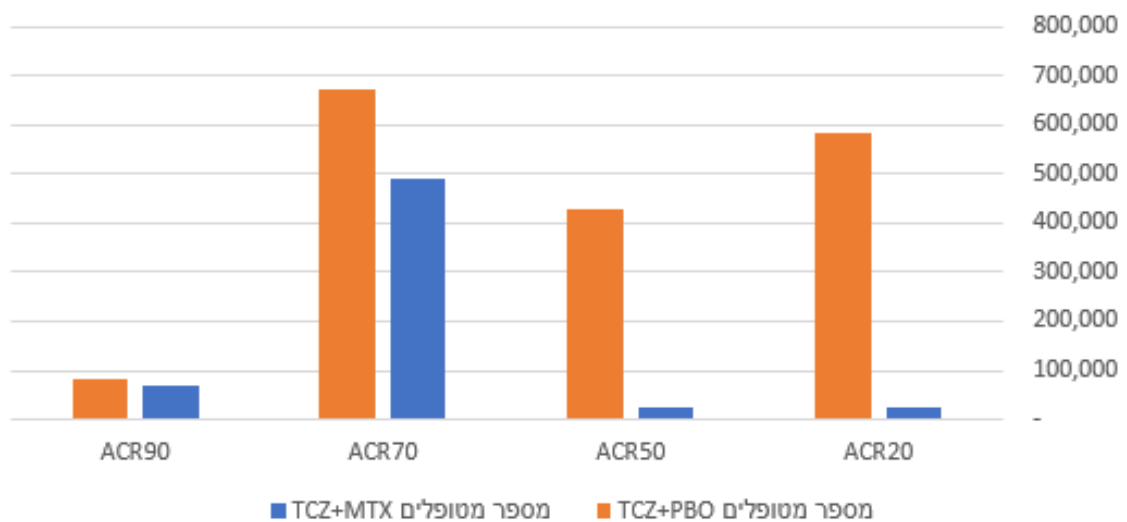
פרק 4

הטיפול בדלקת מפרקים שגרונית

השוואה בין שילוב של מטורקסאט לבין מתן אקטמרה

| סה"כ מטופלים | מספר מטופלים | | הקריטריון |
|--------------|--------------|---------|---------------|
| | TCZ+PBO | TCZ+MTX | |
| 607,347 | 583,452 | 23,895 | ACR20 |
| 450,819 | 426,943 | 23,876 | ACR50 |
| 1,163,065 | 673,920 | 489,145 | ACR70 |
| 151,268 | 83,926 | 67,342 | ACR90 |
| | 442,060 | 151,065 | מוצע לפי שנים |

הטיפול בדלקת מפרקים שגרונית





פרק 5

שאלה 65

16/06/19 -
22/06/19

| 07 19 | | | | | | | 06 19 | | | | | | |
|-------|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|
| א | ב | ג | ד | ה | ו | ז | א | ב | ג | ד | ה | ו | ז |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 13 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 9 |
| 20 | 19 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 22 | 21 | 20 | 19 | 18 | 17 | 16 |
| 27 | 26 | 25 | 24 | 23 | 22 | 21 | 29 | 28 | 27 | 26 | 25 | 24 | 23 |
| | | | | | | | | | | | | | 30 |

| | יום ראשון | יום שני | יום שלישי | יום רביעי | יום חמישי | יום שישי | שבת |
|----|-----------|---------|-----------|--|---------------|----------|-----|
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| | | | | | בג"ש "מחברות" | | |
| 07 | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | בג"ש "מחברות" "1" קטגוריית תולדות אנטיגון | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |



Ilana Soshenko

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| שם מלא: | דר' הילה כץ |
| שם משפחה: | כץ |
| שם פרטי: | הילה |
| תפקיד: | אורטופד מומחה |
| חברה: | מרכז רפואי קפלן |
| עבודה: | 08-64098963 |
| דואר אלקטרוני: | KatzH@clalit.org.il |
| הצגת דואר אלקטרוני כ-: | הילה כץ (KatzH@clalit.org.il) |

Ilana Soshenko

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| שם מלא: | פחפ' קרל לינדן |
| שם משפחה: | לינדן |
| שם פרטי: | קרל |
| חברה: | מרכז רפואי שיבא |
| עבודה: | 03-53042479 |
| דואר אלקטרוני: | LinKarl@sheba.org.il |
| הצגת דואר אלקטרוני כ-: | קרל לינדן (LinKarl@sheba.org.il) |



Ilana Soshenko

אל:

עותק:

נושא:

חשיבות:

הילה כץ (KatzH@clalit.org.il)

קרל לינדן (LinKarl@sheba.org.il)

תכנית לכנס מחוברים

גבוהה

שלום רב,

לאישורכם חלק אחרון של התכנית שבנדון:
17:30-18:00 דיון פרופסיונאלי, תוך ספירת קולות, והצגת תוצאות.

תודה על שיתוף הפעולה

מזכירות הכנס



פרק 6

תשובות אינטרנט

| מספר משימה | תשובה |
|------------|---|
| 78 | זימון תורים - 03-6974000 |
| 80 | מקוון חלקי |
| 82 | שירות חניה מוזלת באשפוז חניה יומית מוזלת בגובה 28 ש"ח עד חצות (24:00), תינתן למאושפז או לבן משפחתו מקרבה ראשונה (לרכב אחד בלבד ליום). יש להצטייד בכרטיס החניה מהחניון בצירוף מדבקות אשפוז. |