

מאגרי מידע דיגיטלי שימושיים בטיפול פליאטיבי



يولיה אסטרין
אחות מומחית בטיפול תומך
היחידה לרפואה פליאטיבית



מגראי מידע נפוצים

ספרי עיון

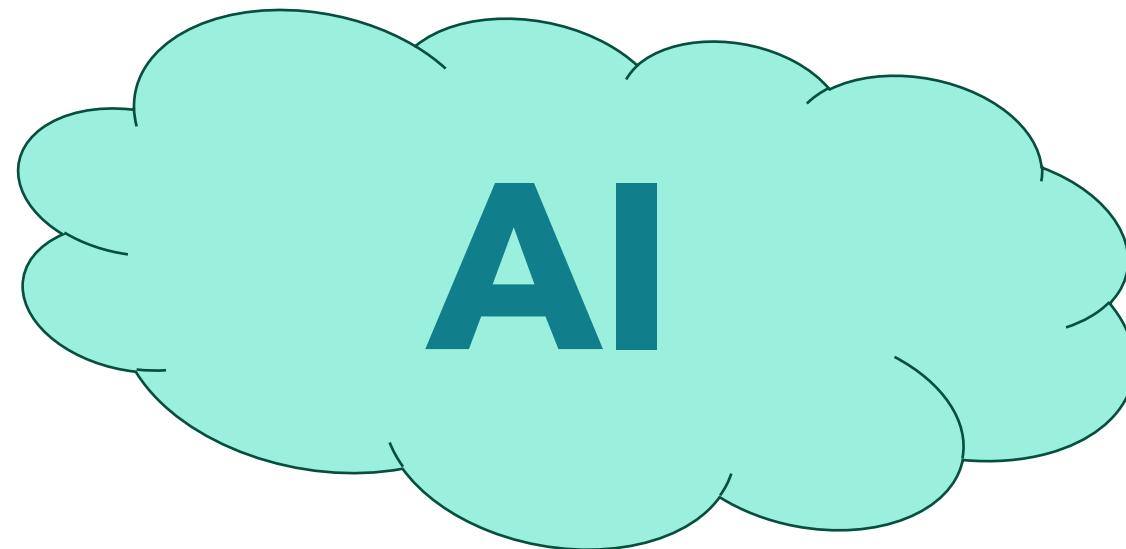
כתבי עת מדעיים

אתרים מקצועיים

אפליקציות

פודקאסטים
בלוגים
וילוגים

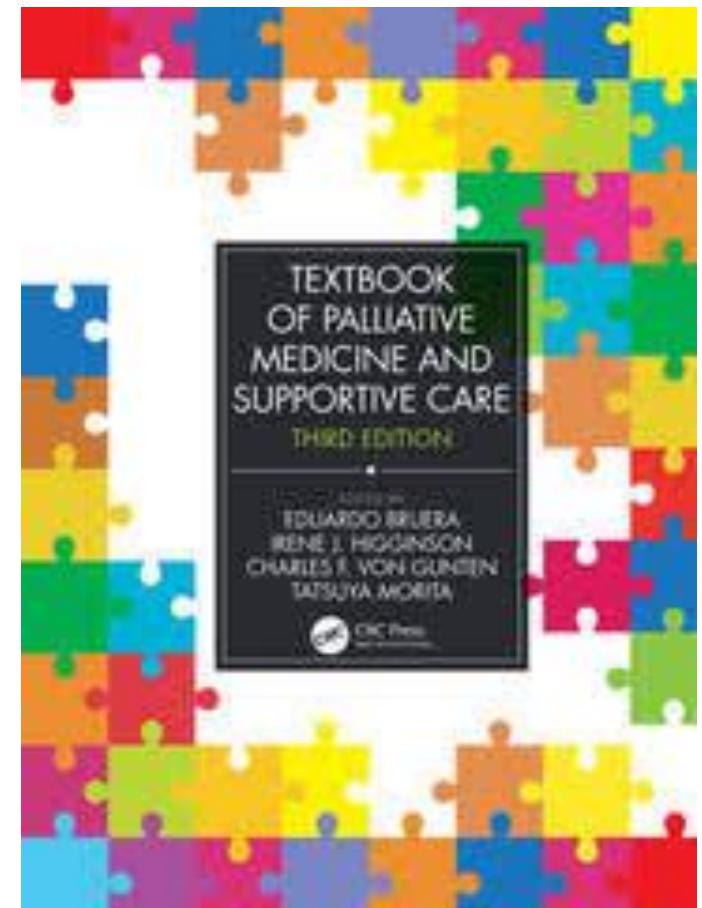
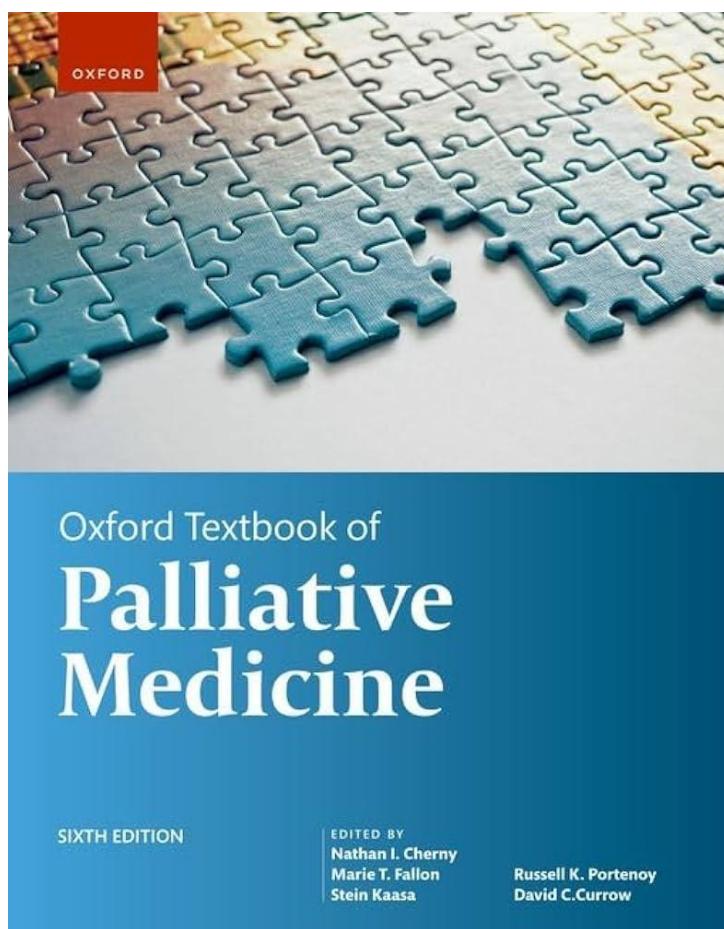
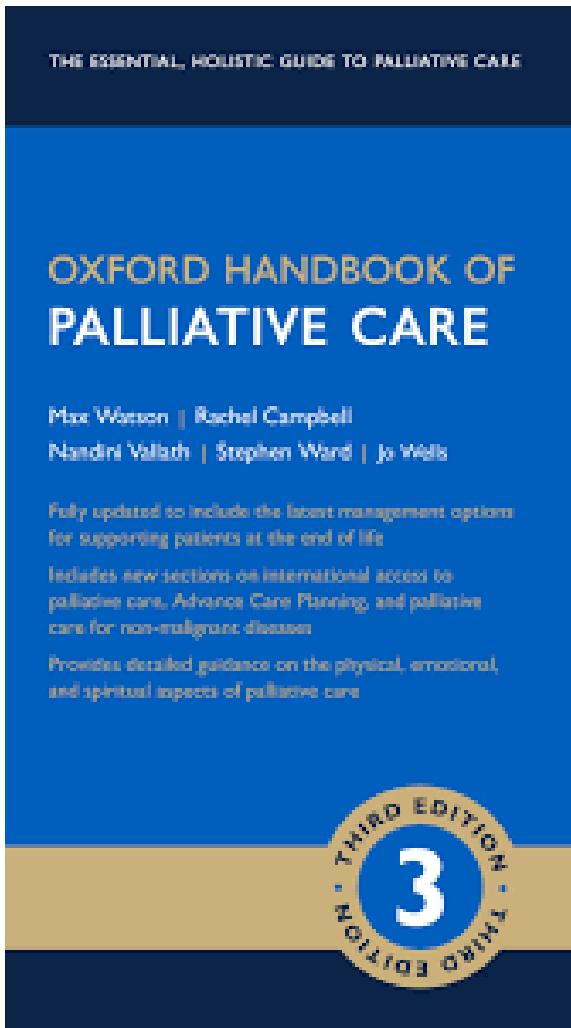
וכמוון שחייבים להזכיר גם...



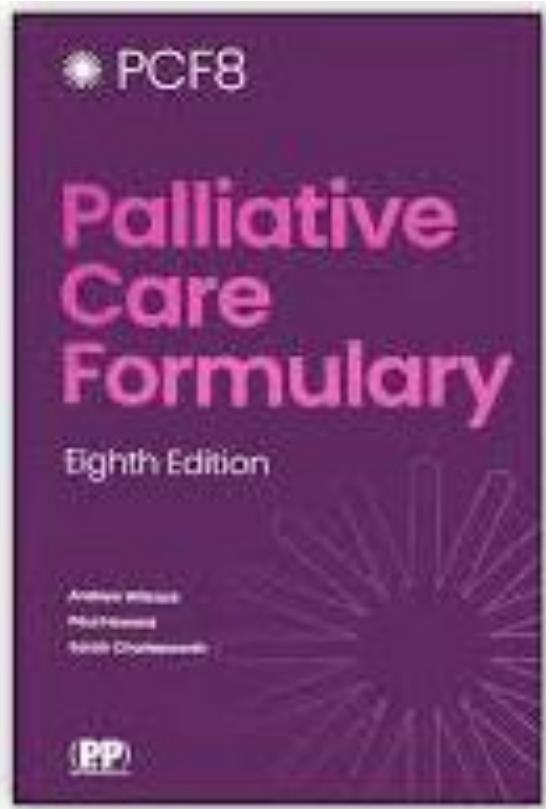
Medical Textbooks

- **Oxford Textbook of Palliative Medicine 6th edn.**
Nathan I. Cherny (ed.), Marie T. Fallon (ed.), Stein Kaasa (ed.), Russell K. Portenoy (ed.), David C. Currow (ed.) (2021)
- **Textbook of Palliative Medicine and Supportive Care 3rd edn.**
Bruera, Higginson, von Gunten & Morita (2021)
- **Oxford Handbook of Palliative Care (3 edn)**
Max Watson (ed.), Stephen Ward (ed.), Nandini Vallath (ed.), Jo Wells (ed.), Rachel Campbell (ed.) (2019)

Medical Textbooks



Medical Textbooks



- **Palliative care formulary, 8th edn.**

מדריך רפואי מקיף, ספציפי לפלייאזיה. בשימוש נרחב באנגליה והמקור שעליו מסתמך ה-NHS.

מכיל הנחיות לטיפול רפואי בסימפטומים שונים: מינוניים, אינטראקציות, פרופיל תופעות לוואי, תוך התייחסות לשיקולים מיוחדים בסוף החיים לרבות כשל מערכתי ומתן תת-עוררי.

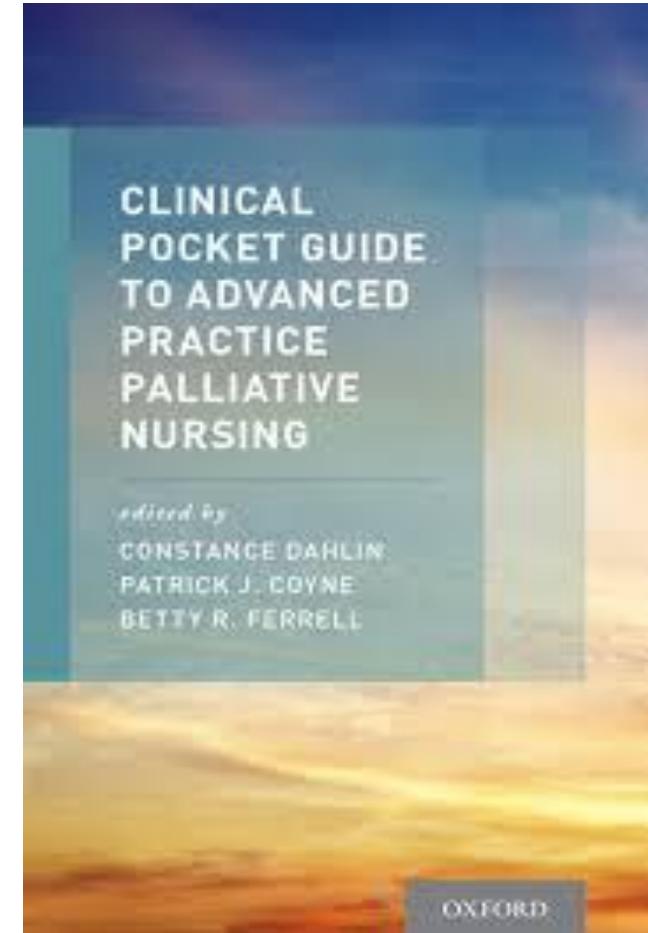
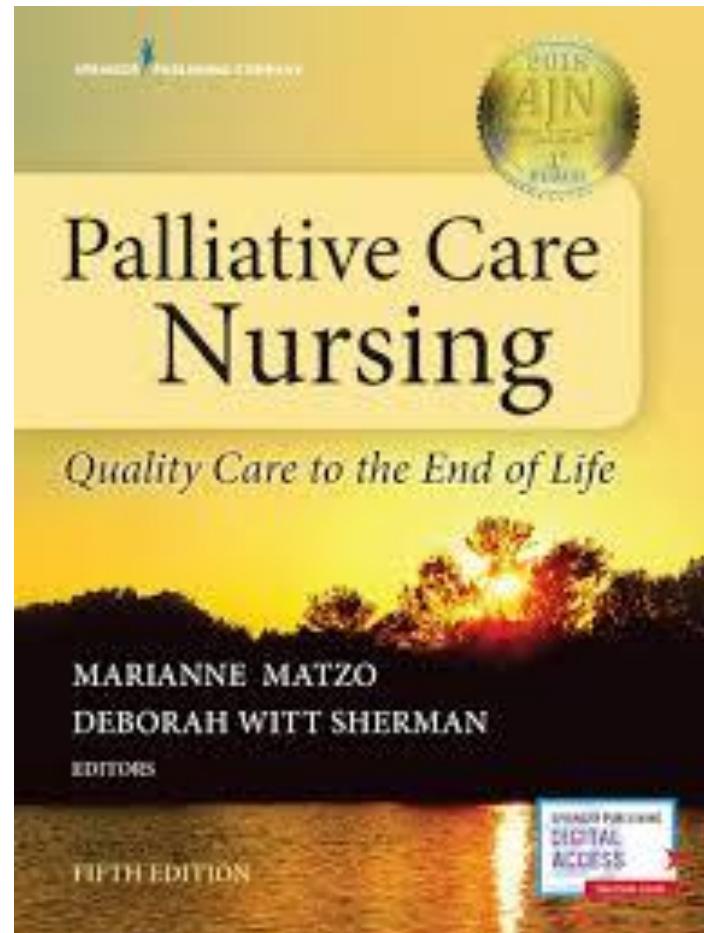
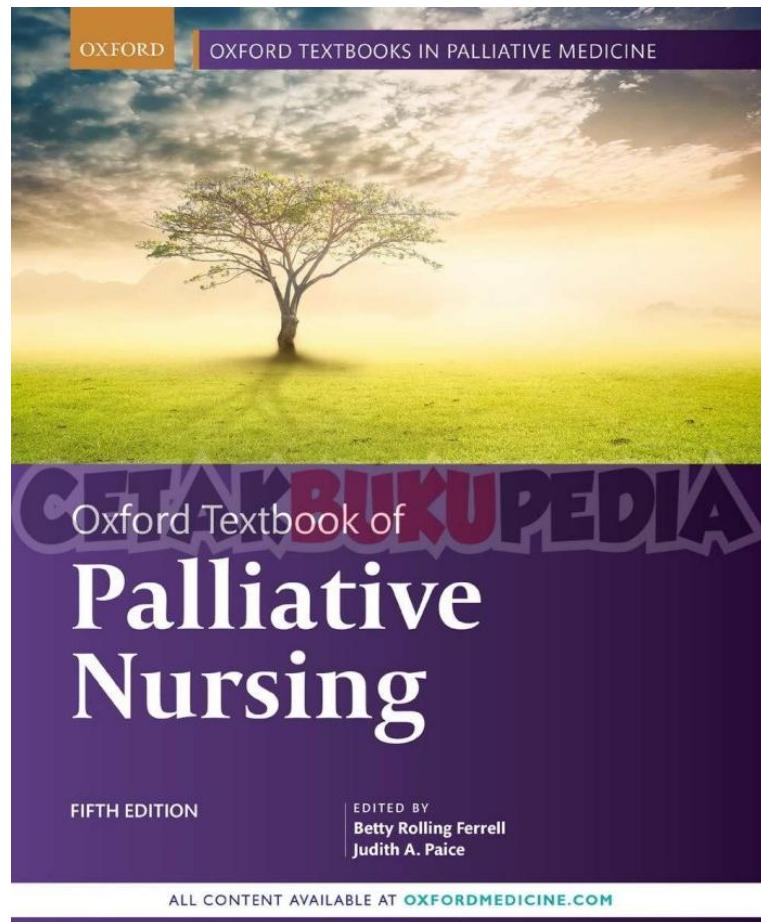
* מהדורה זו אינה קיימת בגרסה דיגיטלית. ניתן לרכוש מנוי אלקטרוני
שנתי

Nursing Textbooks

- **Oxford Textbook of Palliative Nursing 5th edn.**
Ferrell & Paice (2019)
- **Palliative Care Nursing: Quality Care to the End of Life. 5th edn.**
Matzo & Sherman (2019)
- **Clinical Pocket Guide to Advanced Practice Palliative Nursing**
Constance Dahlin (ed.), Patrick Coyne (ed.), Betty Ferrell (ed.) (2017)

ועוד רבים בסיעוד ורפואה ותחומי תוכן ספציפיים - טיפול פליאטיבי גריאטרי, עבודה סוציאלית וכדומה

Nursing Textbooks



Journals

- **Journal of Palliative Medicine**

כתב העת הרשמי של ארגונים מובילים- CAPC, EAPC, HPNA ועוד.

- **Palliative & Supportive Care**

כתב העת של הוצאת Cambridge press. גישה פתוחה לכל המאמרים החל מ-2024.

- **The American Journal of Hospice & Palliative Medicine**

כתב עת שנותן דגש לעבודה המולטי-דיסציפלינרית ופונה לכל אנשי המקצוע העוסקים בתחום.

- **BMC Palliative Care**

חלק מקובצת כתבי עת של Springer nature. דוגלים בגישה פתוחה.

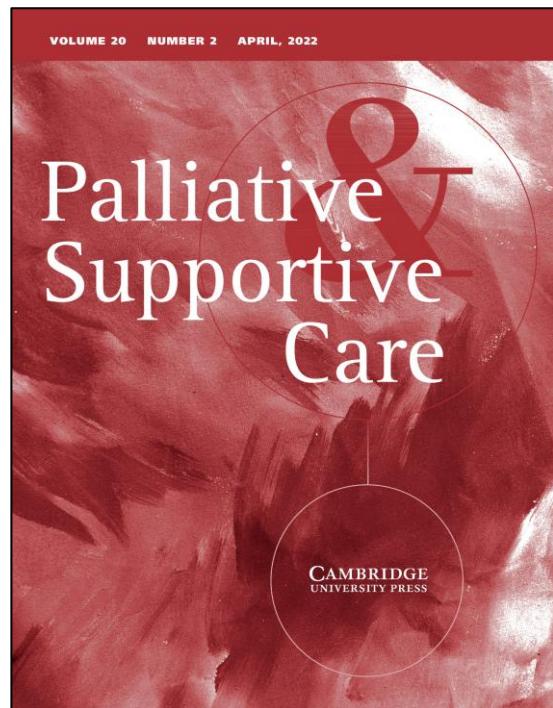
- **Journal of Nursing Scholarship**

Journals

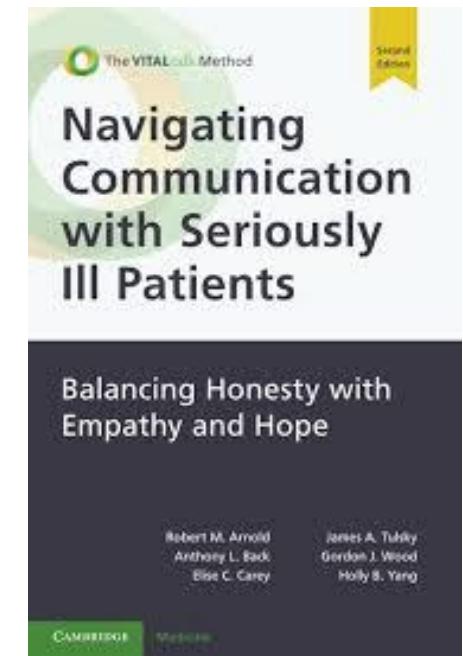
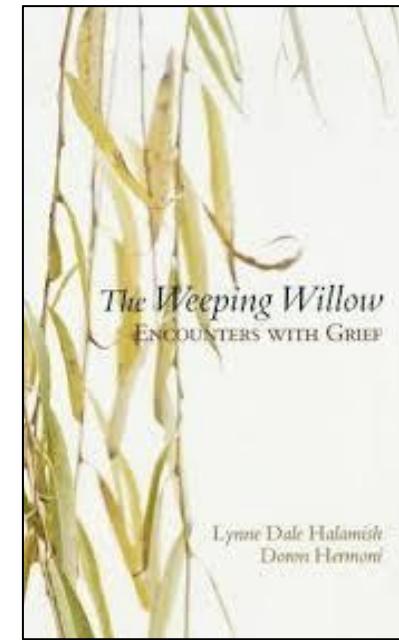
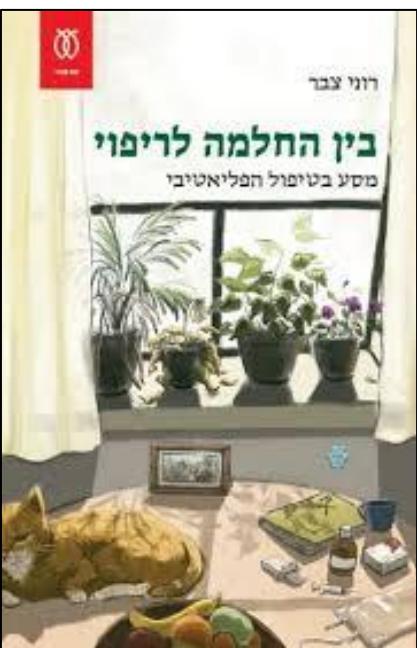
- **PLOS ONE**

כתב עת מדעי גדול בגישה פתוחה. דוגל בבסיסו מדעי על-פני חדשנות או חשיבות הממצאים

Journals

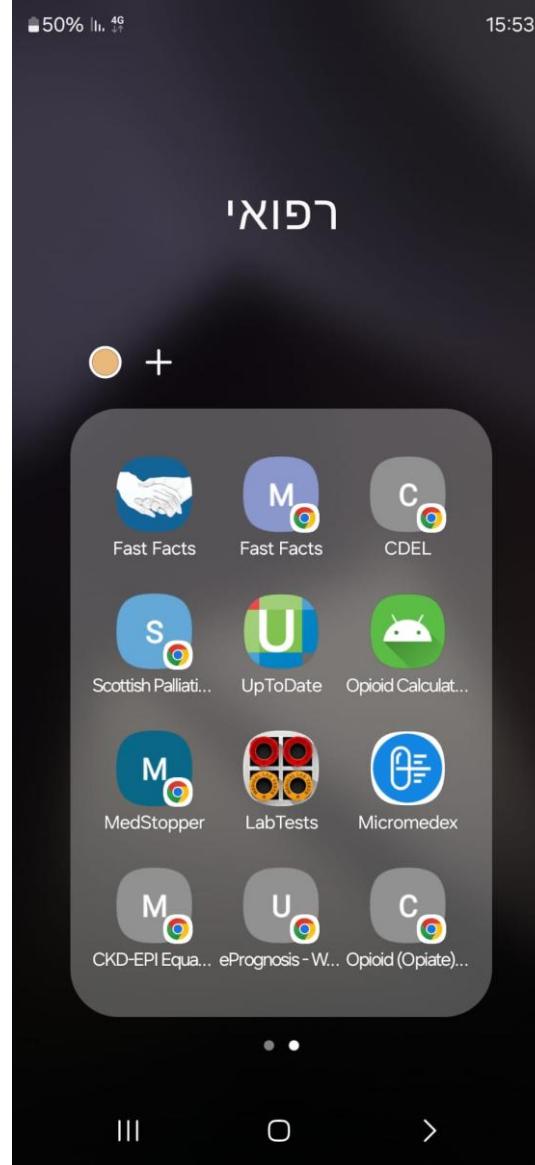
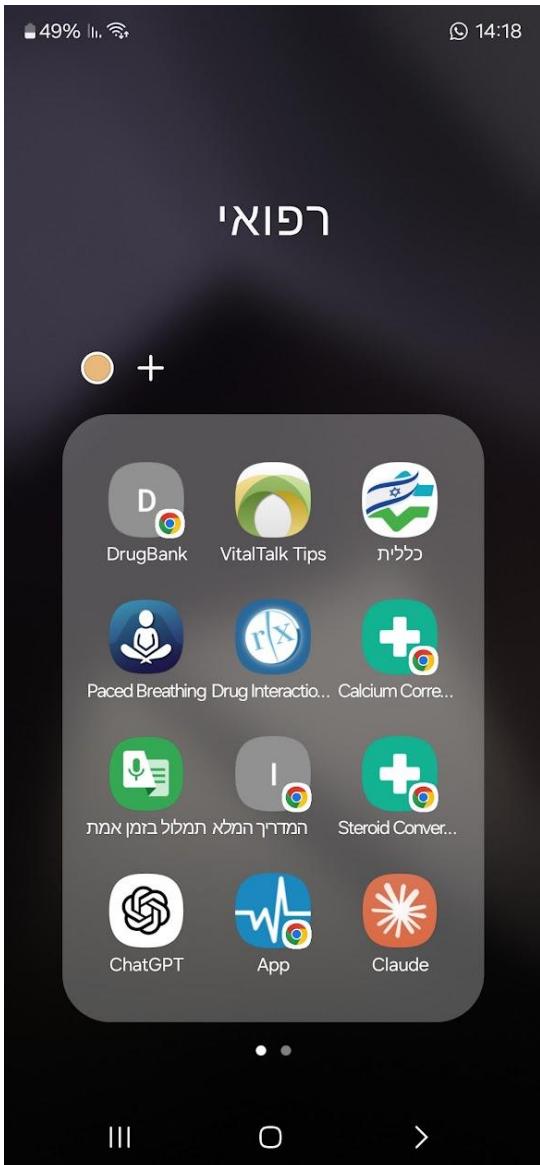


ספרי עין



ועוד אין ספור ספרים נפלאים. רשימת קריאה מומלצת

אתרים ואפליקציות



קצת טיפים לפני שניגש לכליים עצם...

הוסף קיצור דרך בأنדרואיד

הוסף קיצור דרך באייפון

טיפול פליאטיבי

<https://www.mpcnow.org/> -PCNOW

- אתר הארגון לטיפול פליאטיבי מטעם בית הספר לרפואה של וויסקונסין.
- דורש הרשמה חד פעמיות בחינם.
- נתן גישה לתוכנים בנושא איזון תסמיינים, טיפול רפואי וסוגיות ודילמות נפוצות בטיפול פליאטיבי. Geriatric FF ,50 Fast Facts, תוכנים לפי מקצועות ועוד.
- מתעדכן לעתים קרובות

ארגוני עולמיים

<https://www.capc.org>

-CAPC

- אתר הארגון לטיפול פלייאטיבי של ביה'ח Mount sinai באונטריו, קנדה

-IAHPC ארגון הוסףו בינלאומי (מבוסס בארה"ב)

<https://iahpc.org/>

<https://pallipedia.org/>

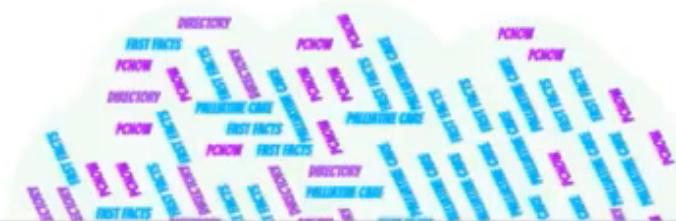
... EAPC, Pallium Canada, PCA (Australia)

Fast Facts

Welcome to the home of Palliative Care Fast Facts and Concepts—originally published by EPERC since 2000. Fast Facts are edited by Sean Marks, MD; Associate Professor of Medicine at the Medical College of Wisconsin.

FAST FACTS DIRECTORY

Search through hundreds of Fast Facts, filtered by



English 

אבחון וטיפול

- **UPTODATE-**
 - מספק מידע רפואי מבוסס ראיות על מגוון רחב של אבחנות, טיפולים ומסייע באבחון וקבלת החלטות רפואיות.
 - בנוסף אפשר ניתוח אינטראקציות בין תרופהות.
 - זמין באתר ובאפליקציה נייד
- **MICROMEDEX-**
 - מספק מידע מהימן על טיפול רפואי לפי שם תרופה או מצב קליני וכן על שימושים בין תרופות זה.
 - לאחרונה יוצאה אפליקציה אחורונה לכל הfonksiyot

* דרישות מנוי שנתי. קיים ברוב הארגונים

Patient Education - UpToDate

uptodate.com/contents/table-of-contents/patient-education

Google Scholar YouTube All Books

UpToDate®

Help CME 40.5 Sign out

Contents Calculators Drug Interactions UpToDate Pathways

< Back

Patient Education

UpToDate offers two levels of content for patients:

- **The Basics** are short overviews. They are written in accordance with plain language principles and answer the four or five most important questions a person might have about a medical problem.
- **Beyond the Basics** are longer, more detailed reviews. They are best for readers who want detailed information and are comfortable with some medical terminology.

[Learn more](#) about UpToDate's patient education materials.

To browse the available patient education topics in UpToDate, click on a category below.

[Adult general health](#)

[Digestive system](#)

[Lung disease](#)

[Allergies and asthma](#)

[Ear, nose, and throat](#)

[Mental health](#)

[Anesthesia](#)

[Emergency medicine](#)

[Nutrition, diet, and weight](#)

[Autoimmune disease](#)

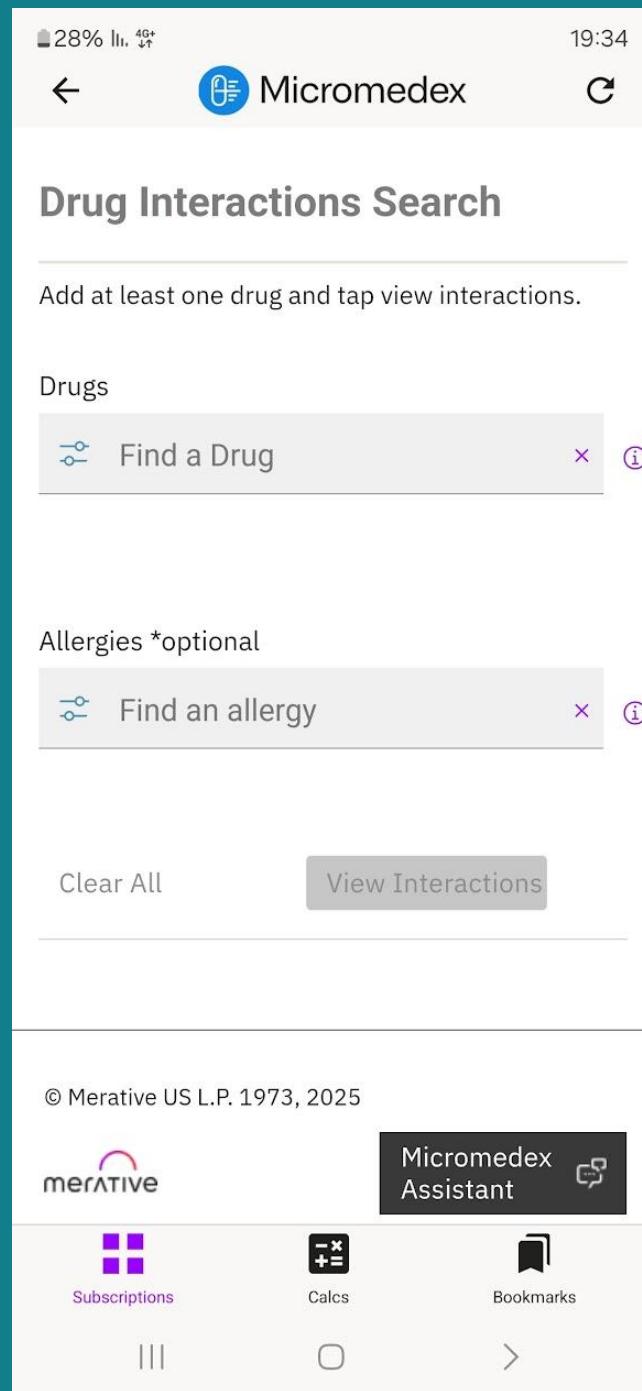
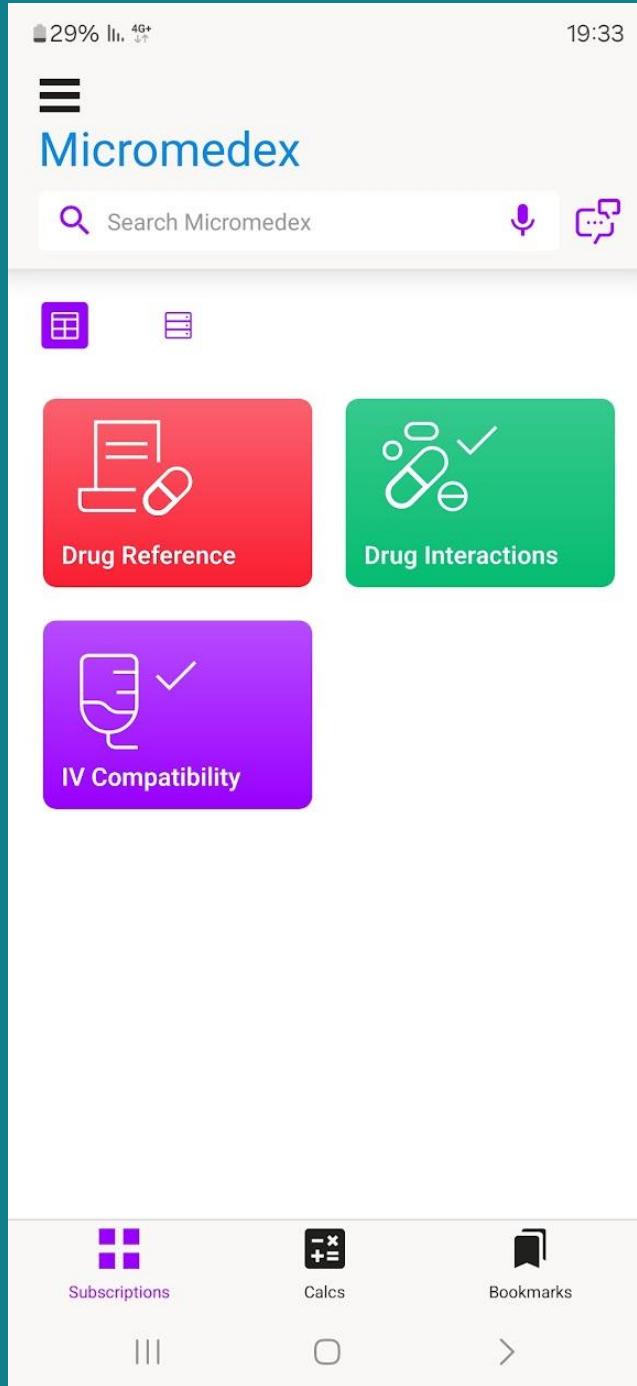
[Eyes and vision](#)

[Pregnancy and childbirth](#)

[Blood disorders](#)

[Heart and blood vessels](#)

[Senior health](#)



ניתן לערוך חיפוש לפי שם
התרופה ולפי אבחנה
ספציפית

טיפול רפואי



DrugBank

<https://go.drugbank.com> :

DrugBank Online | Database

Access the world's pharmaceutical knowledge used by researchers and health professionals

אתר המנגיש מידע רפואי-

בגרסה החינמית מספק מידע רב על שכולל רקע, מאפייני PK ו-PD.

[drubank database](#)

לכניתה לאתר

<https://www.drugs.com/>

Pill Imprint

Tip: Enter the imprint only first. Refine by color or shape if too many results display.

Color and shape (optional)

Any color

Any shape

Enter the letters or numbers from each side of your pill.

SIDE A SIDE B

For this tablet you would enter

9 3 5510

Search

-Drugs.com

אתר המנגיש מידע רפואי,

ברובו נגיש בחינם. מכיל מידע

נרחב, בדיקת אינטראקציות

וכן כולל Identifier Pill

 Type your search

• Pharmacodynamics

Mechanism of action

Absorption

Volume of distribution

Protein binding

Metabolism

Route of elimination

Half-life

Clearance

Adverse Effects

Toxicity

Pathways

Pharmacogenomic Effects/ADRs

Interactions

Products

Categories

The effects of oxazepam like the primary inhibitory neurotransmitter in the CNS.⁷ Compared to other benzodiazepines, it has relatively low potency and a moderate duration of action.⁸ Oxazepam should be administered with caution to patients for whom a drop in blood pressure may lead to cardiac complications as, in rare cases, it may cause hypotension.¹⁴

Mechanism of action

Like other benzodiazepines, oxazepam exerts its anxiolytic effects by potentiating the effect of gamma-aminobutyric acid (GABA) on GABA(A) receptors, the main inhibitory neurotransmitter receptors in the mammalian brain.⁸ GABA(A) receptors are a component of GABA-gated ionotropic chloride channels that produce inhibitory postsynaptic potentials - following activation by GABA, the channel undergoes a conformational change that allows the passage of chloride ions through the channel. The inhibitory potentials produced by GABA neurotransmission play an integral role in the suppression and control of epileptiform nerve firing such as that seen in epilepsy, which makes the GABA system a desirable target in the treatment of epilepsy.

Benzodiazepines are positive allosteric modulators of GABA(A) function. They bind to the interface between alpha (α) and gamma (γ) subunits on the receptor, commonly referred to as the benzodiazepine binding site, and modulate the receptor such that its inhibitory response to GABA binding is dramatically increased.⁸

TARGET

 GABA(A) Receptor

ACTIONS

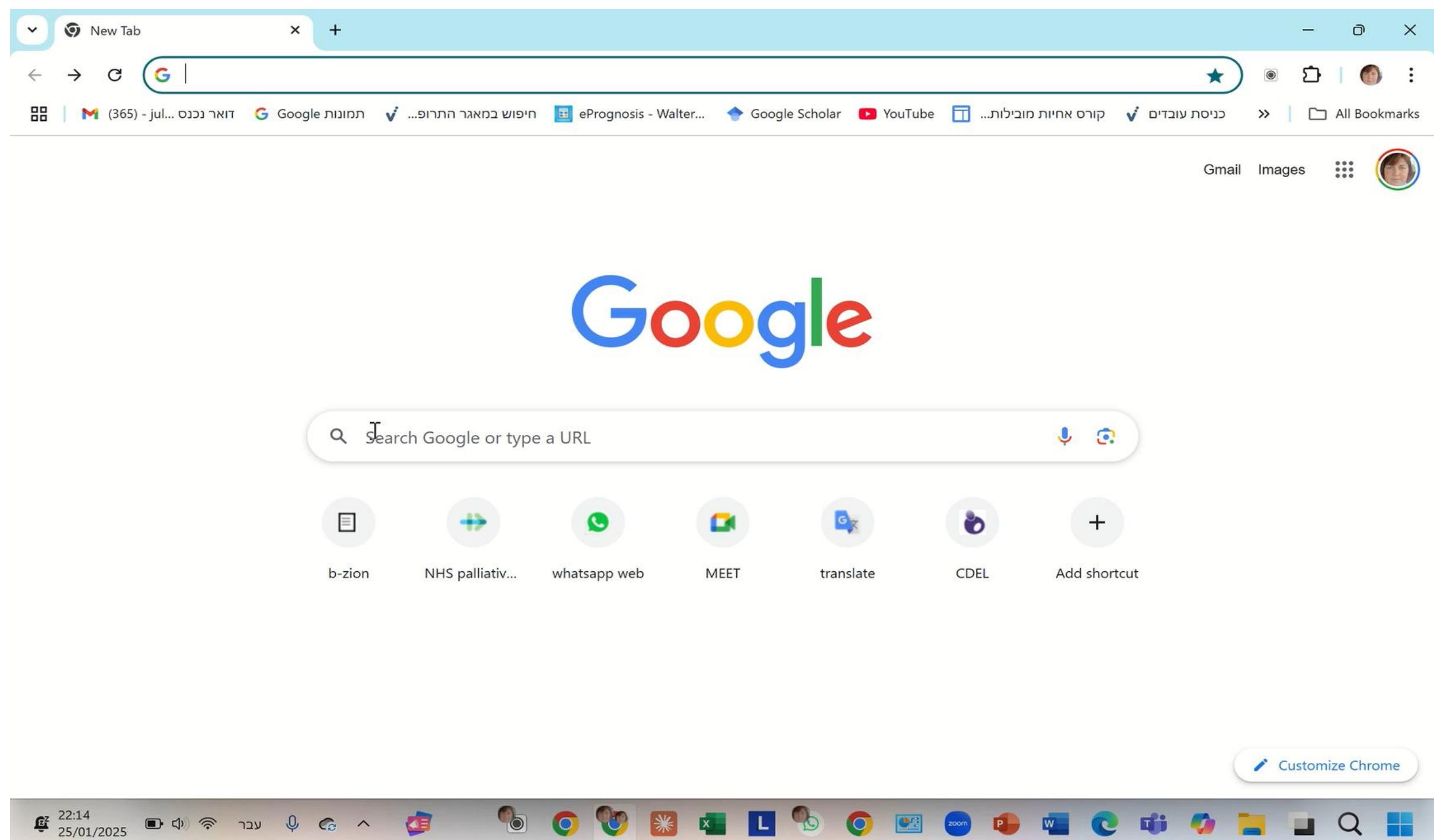
positive allosteric modulator

טיפול רפואי

מאג'ר התרופות של משרד הבריאות-

מקור רשמי ומהימן למידע על טיפול רפואי בארץ, זמינותו ועלוויו יצרן להורדה ישירה

לכינסה לאתר- **מאג'ר תרופות משרד"ב**



טיפול רפואי- מחשבוניים

Clinicalc.com-

Popular Calculators



[DrugStats Database](#)



[Acute Physiology and Chronic Health Evaluation \(APACHE II\) Calculator](#)



[Creatinine Clearance and GFR Calculator](#)



[How to Pronounce the Top 250 Drugs](#)



[Opioid Equianalgesic Calculator](#)



[Pooled Cohort 10-Year ASCVD Risk Assessment Equations](#)



[Phenytoin \(Dilantin\) Correction Calculator](#)



[Vancomycin Calculator](#)

<https://clincalc.com/opioids/>

מחשבון המרה לאופיאידים הכלל מرتאדון

מחשבוןים

<https://www.mdcalc.com/>

מחשבוןים שימושיים למגוון נושאות:

eGFR -

Calcium Correction for hypoalbuminemia -

Steroid conversion -

הפסקת טיפול רפואי - Deprescribing

<https://medstopper.com/>

הנחיות להפסקת טיפול רפואי בהתייחס למאפייני מטופל כגון שבריריות
מאפשר לבנות תכנית צעד אחריו צעד

Stopping Priority RED=Highest GREEN=Lowest	Medication/ Category/ Condition	May Improve Symptoms?	May Reduce Risk for Future Illness?	May Cause Harm?	Suggested Taper Approach	Possible Symptoms when Stopping or Tapering	Beers/STOPP Criteria
	pregabalin (Lyrica) / Antiepileptic / pain				If used daily for more than 3-4 weeks. Reduce dose by 25% every week (i.e. week 1-75%, week 2-50%, week 3-25%) and this can be extended or decreased (10% dose reductions) if needed. If intolerable withdrawal symptoms occur (usually 1-3 days after a dose change), go back to the previously tolerated dose until symptoms resolve and plan for a more gradual taper with the patient. Dose reduction may need to slow down as one gets to smaller doses (i.e. 25% of the original dose). Overall, the rate of discontinuation needs to be controlled by the person taking the medication.	return of symptoms, pain	None

[PRINT PLAN](#)

פרוגנוטיקה

<https://eprognosis.ucsf.edu/index.php>

כלים שימושיים מטעם אוניברסיטת UCSF
- מסיע בניבו Time to Benefit מבדיקות שונות.

- משקל את סיכוי ההישרדות של מטופל בשנה הקרובה דרך מחלות עיקרית, אומדן תפקוד, מין, אלבומין, קריאטניין וכדומה.
- מיזמניות תקשורת לתיווך מידע פרוגנוטי בסגנון ASK-TELL-ASK

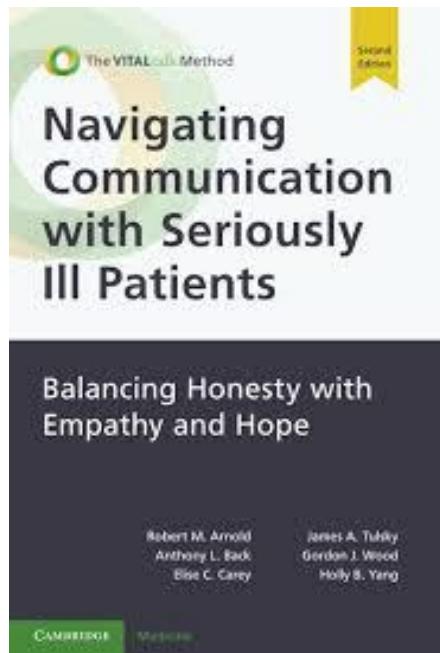
<https://www.mdapp.co/palliative-care/>

PPI- palliative prognostic index גישה נוחה למחשבון

תקשרות

<https://www.vitaltalk.org/>

כלים לתיעור מידע רפואי, ניהול שיחות קשות, בשורה מרה ומיזמניות תקשורת למטופלים.
קיימת אפליקציה נוספת.
מידע נגיש חלקית בחינם.



הנשחת מידע למתופלים

<https://getpalliativecare.org/>

מכיל מידע קרייא ונוח כמו טיפול פלייאטיבי במחלות שונות, חלקו זמין בקבצי PDF עבור הקהל הרחב. **מחולק לפי מחלות.**

<https://sciencebasedmedicine.org/>

מידע מבוסס ראיות בנוגע למיתוסים נפוצים, news fake ועוד

מדיות שונות

בלוג:

Palliative provocateur •

ערוצי You tube

- מרכז תומ – CDEL
 - alk- palliative care
 - Pallimed
 - צבר רפואי

פודקאסטים:

- **סוף הדרר- עינת גוטפריד ושרית אופק**
 - **גמ בנויזלטר עם תמלול (Geripal)**

וועוד שלל אפשרויות...

מידע וארגוני

- **אתר המרכז הארצי למחקר וчинוך פלייטיבי** - קאפי ואריק פלנדרס, שנייתן
למצוא בו ארגז כלים שלם של הרצאות, דיון במקרים ועוד:
<https://www.palliative-care.org.il>
- **אתר מרכז תו"ם**
<https://cdel.huji.ac.il/>
- **ויקירפואה- פרקים ברפואה פלייטיבית** מאט פרופ' פסח שורצמן ז"ל-

[**פרקים ברפואה פלייטיבית**](#) (2015)

איזון תסמיינים

- **אתר הגרסה הישראלית של הנקודות הסקטיות-**

<https://cdel-palliative.org.il/>

- **אתר הנקודות המקורי-**

<https://rightdecisions.scot.nhs.uk/scottish-palliative-care-guidelines/>

אתר ההנחיות הסקטיות

אתר ההנחיות הסקטיות לטיפול פליאטיבי:

- ביחסות משרד הבריאות הסקטי
- אינו למטרות רוח
- עבר ביקורת עמיתים קפדנית ומתעדכן מעת לעת
- מותאם למומחים ולאנשי מקצוע שאינם מומחים בתחום
- הנחיות מבוססות ראיות * (לעתים מעטות, עקב מיעוט מחקרים בתחום)

Scottish Palliative Care Guidelines



Healthcare Improvement Scotland



WHO defines palliative care as an approach that improves the quality of life of patients – adults and children – and their families who are facing problems associated with life-threatening illness. It prevents and relieves suffering through the early identification, impeccable assessment and treatment of pain and other problems, whether physical, psychosocial, or spiritual. [Palliative care - World Health Organization \(WHO\)](#)

The Scottish Palliative Care Guideline offers guidance for adults. If you require guidance for a child please access the Association for Paediatric Palliative Medicine Formulary: [APPM Master Formulary](#).



Pain



Symptom management



Palliative emergencies

Introduction

Assessment

Management

Medication

Practice points

Resources

References

כל קובץ בנוי בצורה

שיתתית

ומחולק לפרקים

בהתאם לגישה לאיזון

סימפטומטי

אתר הנהניות הסקטיות

Sent: Tuesday, December 7, 2021
1:24 PM
To: julia.estrin <julia.estrin@bzion.org.il>
Subject: FW: Request for permission to use guidelines

Hello Julia,

The chair of the Palliative Care Group has given her response below and is happy for the guidelines to be translated.

Kind Regards,

Paul

פנינו באופן רשמי לאגון ומחר
מאוד באדיבותם, התקבל
האישור הרשמי לתרגום
והתאמת הנהניות לישראל



עדת היגי

כל מומחיות התייחסה לאספקט מסוים-

הגאה לשונית, טיפול רפואיobi"ch ובקהילה ועוד.

אנורקסיה/קקקסיה (Anorexia/cachexia)

מבוא

סינדרום אנורקסיה/קקקסיה הוא תחילה מטבולי מורכב המתגלה במחלות סופניות רבות. הוא מאופיין בירידה או אבדן תיאנון (אנורקסיה) עם ירידת משקל ודלקול שרירים (קקקסיה). מצב זה פוגע באופן משמעותי באיכות חיים ויכול לגורם לחרדה ודחק לחולה, ואולי אף יותר לטיפול בו.

אומדן

האומדן הוא הרובה יותר מחישוב הצלERICA הקלוריית ביחס למשקל גופו של המטופל. כדאי לשקל את הצורך במעטב משקל הוא הכרחי, שכן הוא יכול להגביר את החרדה מאבדן המשקל. יש להיות ערים לכך שירידה מתמשכת במסת גוף יכולה להתרחש גם ללא אבדן רकמת שומן.

הערכת תזונתית צריכה להיות הוליסטית, ולכלול היבטים רגשיים, חברתיים, קוגניטיביים וביוכימיים של התזונה והדייאטה. כל אומדן צריך להיות מותאם אישית ולהתחשב במצבו הספציפי של המטופל ושלב מחלתו. יש לאייר בעיות הפיכות שלולות להחמיר אנורקסיה, כמו כאב, קוצר נשימה, דיכאון, מימות, בחילות ותקאות, עצירות, הפרעות בליה, צרבת, דלקות במערכת העיכול, חרדה ותורפות.

בעיות בחלל הפה: יובש, תותבות לא מתאימות, פצעים ופרטת.

- ריח: ריחות בישול, אי שליטה על סוגרים, געים פטרייתים ופיסוטולות יכולות להחמיר אנורקסיה.
- עיכוב בריקון הקיבה (למשל עקב מחלת מקומית, נוירופתיה אוטונומית) הגורם לשובע מוקדם והקאה של מזון לא מעוכל שמקל על בחילות.
- תשישות קשורה באופן שכיח לאנורקסיה/קקקסיה.

יש לשאל את המטופל והמטפל על עמדותיהם כלפי משקל, דימוי גוף, תזונה וצריכת מזון.

טיפול

- המטרה היא מניעה, זיהוי מוקדם וטיפול בגורם הממחמיר את המצב. זה כולל הכרה בהשפעה הפסיכולוגית על המטופל והמטפל, לצד מaton מידע ותמייה.
- בתמיכת תזונתית הדגש הינו על אכילה בהתאם למצבו ויכולתו של המטופל.

הנהיות קיימות בפורמט

PDF

וניתנות

להורדה ישירות מהאתר

הקדמה

אודות האתר

אתה זה הוקם בשיתוף פעולה בין קבוצת פלאציה NET ומרכז תום ע"י אנשי מקצוע מתחומי הרפואה הפליאטיבית למען עמיתים העוסקים במתן טיפול תומך לחולים הסובלים ממחלות קשות וכורניות הנקוגיות לאירועים סימפטוניים.

הטיפול הפליאטיבי מכוון לשפר את איכות חייהם ובני משפחותיהם בכל שלבי המחלת: מרגע האבחון, במקביל לטיפול פעיל במחלת עצמה, ומתעצף בשלהי המתקדמיים של המחלת ולקראת סוף הטיפול.

טיפול פיליאטי עוסק באדם ולא במחלה, באמצעות יישום גישה הוליסטית ומתן מענה לצרכים פיזיים, מנטליים, חברתיים, רבשוניים ועל קרניות ומכפלים המתקיינים עם חבלה פרטוגרפיות

קבוצת פלייאציה NET הינה רשות מקצועית יועצת שהוקמה בשנת 2016 לאחים ואחחות העוסקים בטיפול תומך. פעילותה של הקבוצה מתקיימת על בסיס התנדבותי ומהווה מודל ייחודי לשיתוף פעולה של אנשי מקצוע חובלים מגוון שירותים בקהילה, במוסדות, מכל קופות החולים ומכל המגזרים ברוחן וישראל.

מרכז תום – מרכז אקדמי לקיידום טיפול תומך של האוניברסיטה העברית בירושלים הוקם ב-2016 על מנת לפקח הכשרה והפצתה של גישה פליאוטרינית בקרב צוותים רפואיים וכורבע האיזור הרחוב.



מרכז Kapoor
וארק פלדרם
لتיפול פלייטיבי



האיגוד
הפליאטיבי
ישראל



NET פלייציה.



מרכז תום

הכל

קישורים מהיריים



הנחה
מתו



קישורים לאפליקציות
המרת אופיוואדים



פרויקטים ברפואה פלייטיבית -
פרופ' פסח שוורצמן



"لتמוך תמי" אנשי קשר



ההרשמה
לנוילוטר



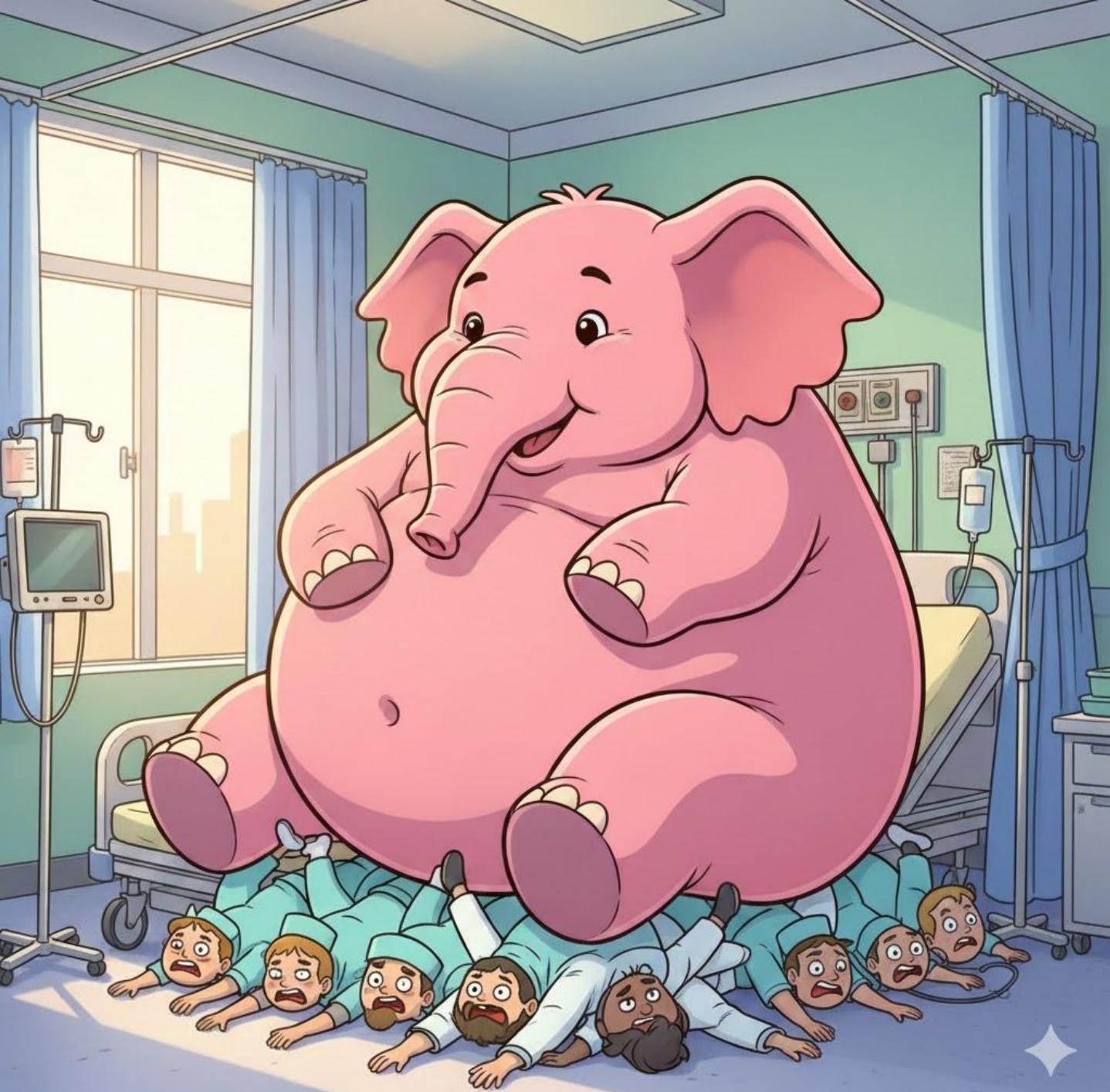
צור קשר



שלחו לנו



חומרם
הבית של
יוליה

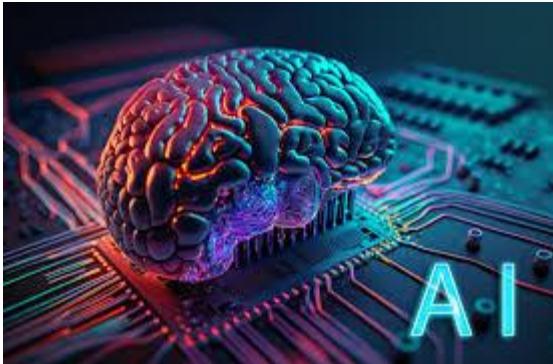


ו- בואו נדבר על זה...

- מהי בינה מלאכותית יוצרת?

טכנולוגיה שיכולה ליצר חומרים חדשים לגמרי—כמו ניתוח נתונים
וכתיבת סיכום, ניסוח מייל להנהלה, ברכה לקולגה שפורשת, סיפור לפני
השינה, תכנון סידור עבודה או יצירת תמונה להמחשה במצגת—פשט על
סמר הנחיות שאתם נתונים לה.

כמעט כמו עוזר אישי...





A- אתגרים

צריך לזכור שאנו המפעילים ובינה מלאכותית כמו כל כלי דורשת פיקוח אנושי תמיד. עלינו לשים לב ל:

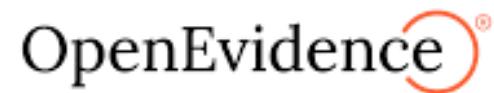
- **טעויות קרייטיות**
- **"הדיות"**
- **הטיות בנתוני אימון**
- **دلיפת מידע**
- **"טויו אוטומטי"**

A- יתרונות

בשימוש נכון בינה מלאכותית יכולה להקל משמעותית על מישימות רבות בחיננו:

- **لسיע בקבלה החלטות ולתמוך בהן**
- **למזרע את הנטול הבירוקרטי ולהגדיל את זמן הטיפול הישיר**
- **הפחיתה טעויות**
- **גישה מיידית למידע ויעול תהליכי למידה**
- **ניתוח כਮויות עצומות של מידע ויזיהו דפוסים חשובים**

AI- כלים שימושיים



ChatGPT

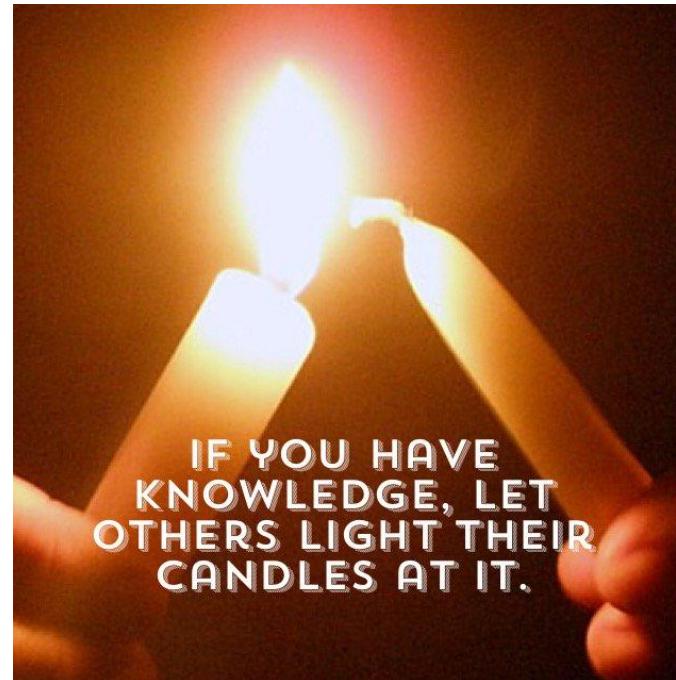
A- דוגמאות

- כתיבת שאלות בחינה
- תרחישים לסימולציות
- ייצרת עלוני מידע
- ייצרת פרוטוקול טיפול
- ניתוח מאמרים, ניתוח נתוני סקר
- ייצרת תМОנות, סרטונים, מצגות ועוד



<h1>Neuropathic Pain Medications in Palliative Care - NNT and NNH Comparison</h1>	Medication Class	Specific Drug	NNT	NNH	NNT/NNH Ratio	Clinical Notes
	Tricyclic Antidepressants (TCAs)	Amitriptyline, Nortriptyline	2.1-3.1	13.4	0.16-0.23	Most effective - Lowest NNT, good safety profile
	Anticonvulsants	Carbamazepine	1.7	2.6	0.65	Very effective but highest harm ratio
	Anticonvulsants	Gabapentin	6-8	25.6	0.23-0.31	Good safety profile, moderate efficacy
	Anticonvulsants	Pregabalin	5-6	13.9	0.36-0.43	Balanced efficacy and safety
	SNRIs	Venlafaxine	~3	11.8	0.25	Good efficacy, moderate safety
	Opioids	Various	2.1-5.1	17.1	0.12-0.30	Variable efficacy, good safety profile
	Topical	Capsaicin	Not available	8.7	-	Limited systemic effects

**Knowledge
is only
valuable
when it is
shared**



**IF YOU HAVE
KNOWLEDGE, LET
OTHERS LIGHT THEIR
CANDLES AT IT.**

ועכשיו תרגלו!

1. נפתח אחד מכתביו העת הבאים:

- **PMC- Pubmed Central**
- **BMC- springer**
- **PLOS ONE (רב-תחומי)**

- **או Consensus**

2. נבחר נושא שعلיו้น חפש 2 מאמרים

- **נבקש מ-AI לערוך סיכום והשוואה בין המאמרים**

3. לאחר מכן העתיקו את כתובת ה-URL של המאמר או את התקציר לאחד

מהמודלים:

GEMINI -

CLAUDE -

CHATGPT -

4. בקשו ממנה להכין סיכום קצר של המאים ולהשווות בין הפרמטרים של המחוקרים, למשל, נקודות דמיון ושוני, מתודולוגיה, נקודות לישום בשטח ועוד.

5. ניתן לבקש לעורר את ההשוואה בטבלה

נושאים לדוגמא

- פרוטוקול מתן עירוי תת-עורי (Hypodermoclysis)
- הידרציה בסוף החיים
- אפרז'יב לברור תרופה מסויימת (Deprescribing)
- כלים לניהול שיחות קשות
- כלים להפחחת תשישות חמלה/ עומס על מטפלים
- אבל מורכב- Complicated grief
- נושא לבחירתכם

לסיכום

- האם הרגשתם שלמדתם מהתUTOR?
- האם ה-AI עזר לכם לזהות את עיקרי הדברים?
- האם הייתם סומכים על הסיכום שלו?
- האם יש לכם שאלות לשותבים שלכם בעבודה היומיומית?