

שאלון לשימוש ועדת הבדיקה לצורך הכרה בהשתלמות עמיתים ברפואת הגנת הילד

=====

תאריך מילוי השאלון : _____

נתונים בסיסיים

שם ביה"ח : _____

שם מרכז/ת התחום : _____ מספר ת.ז. : _____

היקף משרה : _____

מספר רישיון קבוע : _____

מספר רישיון מומחיות ברפואת ילדים : _____

שנות ותק ברפואת הגנת הילד בביה"ח : _____

עבר/ה את אחת מההכשרות הבאות :

- הכשרת משרד הבריאות ומכון חרוב לאיתור, טיפול ותיעוד ילדים נפגעי התעללות והזנחה בשנים 2008 או 2012. כן/לא שנה : _____
- הכשרה בת 4 שבועות לפחות במרכז הגנה בארה"ב, שלוותה בהוראה על ידי רופא Child Abuse Pediatrician מוסמכת על ידי ה board האמריקאי, שכוללת מעורבות בבדיקות של קטינים נפגעי התעללות והזנחה. כן/לא שנה : _____

האם בבית החולים קיימת ועדה להגנת הילד שהיא חלק מוועדת אלימות במשפחה של בית החולים, ופועלת מתוקף חוזר מנכ"ל משרד הבריאות 26/03 במסגרת מחלקות ילדים המוכרת להתמחות ברפואת ילדים?
כן/לא

צוות היחידה

א. רופאים/ות בעל/יות תואר מומחה :

1. שם מלא : _____

בעל/ת תואר מומחה ברפואת ילדים : _____ היקף משרה : _____

שנות ותק ברפואת הגנת הילד בביה"ח : _____

עבר/ה את אחת מההכשרות הבאות :

- הכשרת משרד הבריאות ומכון חרוב לאיתור, טיפול ותיעוד ילדים נפגעי התעללות והזנחה בשנים 2008 או 2012. כן/לא שנה : _____

- הכשרה בת 4 שבועות לפחות במרכז הגנה בארה"ב, שלוותה בהוראה על ידי רופא Child Abuse Pediatrician מוסמכת על ידי ה board האמריקאי, שכוללת מעורבות בבדיקות של קטינים נפגעי התעללות והזנחה. כן/לא שנה: _____

2. שם מלא: _____

בעל/ת תואר מומחה ברפואת ילדים: _____ היקף משרה: _____

שנות ותק ברפואת הגנת הילד בביה"ח: _____

עבר/ה את אחת מההכשרות הבאות:

- הכשרת משרד הבריאות ומכון חרוב לאיתור, טיפול ותייעוד ילדים נפגעי התעללות והזנחה בשנים 2008 או 2012. כן/לא שנה: _____

- הכשרה בת 4 שבועות לפחות במרכז הגנה בארה"ב, שלוותה בהוראה על ידי רופא Child Abuse Pediatrician מוסמכת על ידי ה board האמריקאי, שכוללת מעורבות בבדיקות של קטינים נפגעי התעללות והזנחה. כן/לא שנה: _____

3. שם מלא: _____

בעל/ת תואר מומחה ברפואת ילדים: _____ היקף משרה: _____

שנות ותק ברפואת הגנת הילד בביה"ח: _____

עבר/ה את אחת מההכשרות הבאות:

- הכשרת משרד הבריאות ומכון חרוב לאיתור, טיפול ותייעוד ילדים נפגעי התעללות והזנחה בשנים 2008 או 2012. כן/לא שנה: _____

- הכשרה בת 4 שבועות לפחות במרכז הגנה בארה"ב, שלוותה בהוראה על ידי רופא Child Abuse Pediatrician מוסמכת על ידי ה board האמריקאי, שכוללת מעורבות בבדיקות של קטינים נפגעי התעללות והזנחה. כן/לא שנה: _____

האם אחד מרופאי מתפקד כרופא האחראי בוועדה להגנת הילד בבית החולים?

כן/לא שם הרופא/ה: _____

ב. משתלמים ביחידה:

1. שם מלא: _____ משתלם משנת _____

2. שם מלא: _____ משתלם משנת _____

3. שם מלא: _____ משתלם משנת _____

4. שם מלא: _____ משתלם משנת _____

פעילות קלינית של היחידה

ייעוצים וניהול מקרים של חשד להתעללות גופנית, מינית רפואית או הזנחה בילדים. ייעוצים אלה יכולים להיות במלר"ד, במחלקות האשפוז השונות (ילדים, טיפול נמרץ ילדים, אורתופדיה, כירורגית ילדים, א.א.ג. אשפוז יום ילדים ומרפאות חוץ) –

כן/לא מספר ייעוצים בשנה: _____

ייעוצים לרופאי ילדים מהקהילה בנוגע לילדים חשודים כסובלים מהתעללות גופנית, מינית רפואית או הזנחה -

כן/לא מספר ייעוצים בשנה: _____

מקרי חשד לפגיעה מינית -

כן/לא מספר מקרים בשנה: _____

פעילות אקדמית של היחידה:

ישיבות רב-תחומיות לניהול מקרים של חשד להתעללות גופנית, מינית רפואית או הזנחה בילדים? כן/לא תדירות: _____

הצגת מקרים קליניים בישיבות חטיבתיות בחטיבת הילדים?

כן/לא תדירות: _____

הצגה בישיבות של מקצועות רפואיים משיקים : אורתופדיה, רדיולוגיה, נשים, נירוכירורגיה, עור, מחלות זיהומיות?

כן/לא תדירות: _____

הצגה והדרכה של צוותים סוציאליים בבית החולים?

כן/לא תדירות: _____

הרצאה בעל סבב של סטודנטים בחטיבת הילדים בנושא רפואת הגנת הילד?

כן/לא תדירות: _____

מסגרת לימודית מוגדרת של רפואת הגנת הילד למתמחי החטיבה במסגרת קורס תקופתי ו/או שגרת הרצאות מקרה מלמד או מקרה מגלגל? כן/לא

פרט/י: _____

השתתפות והצגה בכנסים בארץ ובחו"ל? כן/לא

פרט/י

מחקר בנושא רפואת הגנת הילד (Child Abuse Pediatrics)? כן/לא

פרט/י

חתימת מנהל/ת היחידה

חתימת יו"ר חינוך רפואי בהתמחות