

קריטריונים להכרה במחלקה לצורך התמחות ברפואה פנימית

=====

מטרות הקריטריונים :

- ✓ מסמך זה הוא חלק מתוכנית ההתמחות, תוך מתן דגש על הטמעת החינוך הרפואי (CBME, מתן משובים), והוא חלק מחזון החינוך הרפואי ברפואה פנימית.
- ✓ טיוב ההתמחות במחלקות הפנימיות בראייה עתידית.
- ✓ קביעת רף גבוה ורצוי למתן הכשרה למתמחים במחלקות.
- ✓ הערכת המחלקות ובניית תכנית לקידום ההכשרה במחלקות.
- ✓ המסמך מחולק לסעיפים שהם חובה כיום להכרה (מסומנים בכוכבית) וסעיפי הרחבה, שמטרתם לשקף תמונת מצב ומה נדרש לשיפור. המועצה המדעית תפעל ותתמוך במילוי הסעיפים הנדרשים סעיפי הרחבה לא ישפיעו על היקף ההכרה של המחלקה.

1. צוות המחלקה :

- א. במחלקה לפחות 2 מומחים ברפואה פנימית במשרה מלאה כל אחד מהם, כאשר אחד מהם הינו מנהל המחלקה.*
- ב. מומחה נוסף ברפואה פנימית במשרה מלאה או שני מומחים ברפואה פנימית, ב 50% משרה לפחות כל אחד.
- ג. אחד מהמומחים במחלקה בעל ותק של שנתיים לפחות במחלקה פנימית.
- ד. אחד מהמומחים בעל מינוי אקדמי של מרצה בכיר לפחות מטעם האוניברסיטה אליה המחלקה מסונפת.
- ה. במחלקה המוכרת לסבב נדרש מומחה אחד ברפואה פנימית במשרה מלאה שהוא מנהל המחלקה.*
- ו. מספר המתמחים לא ירד מ 12 לפי מפתח ועדת טור כספא (12 מתמחים על 38 מיטות אשפוז ברישיון) או לפחות מתמחה אחד ל 4 מיטות אשפוז - הגדול מהשניים.

2. פעילות המחלקה :

- א. במחלקה לפחות 30 מיטות.*
- ב. מספר אשפוזים - לפחות 2000 בשנה.*
- ג. מתן ייעוצים בין-מחלקתיים.*

3. מבנה פיזי :

- א. חדר ישיבות מחלקתי עם אפשרות להקרנה.*
- ב. חדר עבודה למתמחים עם 4 עמדות מחשב ומדפסת.*
- ג. חדר תורן עם מקלחת ושירותים ועמדת מחשב.*
- ד. חדר לסטאז'ר תורן.
- ה. חדר טיפול מוגבר עבור 4 חולים לפחות עם ציוד חובה בהתאם להנחיות משרד הבריאות (שייקבע בהמשך)*.

4. שירותים נלווים :

- א. קרדיולוגיה*
- ב. המטולוגיה*
- ג. נפרולוגיה*
- ד. גסטרואנטרולוגיה*
- ה. אנדוקרינולוגיה*
- ו. מחלות ריאה*
- ז. מחלות זיהומיות*
- ח. ראומטולוגיה*
- ט. גריאטריה*
- י. פסיכיאטריה*

5. פעילות הוראה והכשרת המתמחה :

- א. מנהל המחלקה מבצע לפחות פעם בשנה שיחת משותפת מובנית ומתועדת, על פי כללי משותף אפקטיבי*.
- ב. ביצוע תוכנית הערכה מעצבת ומשויימת שוטפים (בנוסף למשובים השנתיים).
- ג. המחלקה תפעל על פי עקרונות ה CBME, כפי שייקבעו על ידי האיגוד ופורסמו.
- ד. ישיבת בוקר / סבב עם מעבר מעמיק על קבלות וחולים בעייתיים בימי העבודה הרגילים (לא מחוייב בערבי חג ששי ושבת)*.
- ה. ביקור בוקר עם רופא בכיר פעמיים בשבוע לפחות*.
- ו. ביקור ערב יבש או טוב עם רופא בכיר על המטופלים 3 פעמים בשבוע לפחות*.
- ז. בדיקה שגרתית על מכתבי שחרור באופן מדגמי על ידי על רופא בכיר ומתן משוב קצר למתמחה*.
- ח. קיום שתי ישיבות לימודיות בשבוע במחלקה לכל הפחות, בנוכחות מתמחים, רופאים בכירים ויועצים חיצוניים, שיכללו הצגת חולה מורכב, Journal Club, הצגת נושא טיפולי/אבחנתי ועוד*.
- ט. קיום ישיבת דימות שבועית לימודית עם רופא דימות*.

6. פעילות אקדמית :

- א. הספרייה הרפואית של המוסד תאפשר גישה למאגר מידע אלקטרוני ברפואה פנימית, שיכלול ספרים חדשים מעודכנים וכתבי עת מובילים בתחום. כמו כן, תכיל ספרים וירחונים במבחר עשיר בתחום הענפים הפועלים בביה"ח*.
- ב. במחלקה קיימת פעילות מחקרית בנושאים קליניים או במדע בסיסי המאפשרת למתמחה להיחשף למחקר ולתכנן ולבצע מחקרים בתום התמחותו*.



- ג. המחלקה שותפה ל 5 פרסומים בעיתון PEER REVIEWED בחמש שנים האחרונות.
- ד. כל מתמחה ישתתף או יציג פעמיים לכל הפחות במהלך התמחותו בכנס ארצי או בינלאומי.*
- ה. השתתפות פעילה של מנהל המחלקה והרופאים הבכירים כבוחנים בבחינות מומחיות שלב ב' בכל מועד (פעמיים בשנה קלנדרית), וביצוע סקירת עבודות מדעי יסוד על פי בקשת המועצה המדעית.*

קריטריונים רפואה פנימית 2023