

=====

נתונים בסיסיים

שם ביה"ח _____ מחלקה _____

שם המנהל _____ מס' ת.ז. _____ היקף משרה _____

מס' רישיון קבוע _____ מס' רישיון מומחה בנפרולוגיה _____

מומחיות נוספת _____ מס' רישיון _____

מס' הרופאים המומחים בנפרולוגיה העובדים ביחידה במשרה מלאה _____

מומחים ורופאים תחומיים:

[illegible]

מתמחים (ניתן להגיש במסמך נפרד על המבנה להלן):

רוטציה ראשונה		בחינות				מתמחה משנת	השם
שם הרוטציה	תאריך יציאה לרוטציה שבוצעה/מתוכננת	פעמים	בחינות חלק ב (עבר/נכשל)	פעמים	בחינת חלק א (עבר/נכשל)		

פעילות המחלקה

הערות הוועדה	כמות כן / לא	סוג הפעילות
		טיפול בחולי המודיאליזה כרוניים
		טיפול בחולי דיאליזה צפקית
		טיפול בחולים הסובלים מאי ספיקות כליות חדה
		מתן יעוץ בתחומי הנפרולוגיה ויתר לחץ דם למחלקות האשפוז
		טיפול בחולי כליות כרוניים במסגרת מרפאה
		טיפול בחולים הסובלים ביתר לחץ דם
<u>מכון דיאליזה</u>		
		מספר עמדות דיאליזה
		מספר מטופלי המודיאליזה כרונית
		מספר טיפולי המודיאליזה לחולי אי ספיקת כליות חדה בשנה
		מספר חולים במרפאה לדיאליזה צפקית
<u>פעילות קלינית</u>		

		מספר הכנסות צנטר לכלי דם מרכזי בשנה
		מספר ניקורי כליה בשנה
<u>פעילות מרפאתית</u>		
		מספר הביקורים במרפאה הנפרולוגית בשנה
		מתוכם מספר ביקורים של חולים חדשים
		מספר הביקורים של חולים עם יל"ד
<u>מתן יעוצים למחלקות השונות</u>		
		מספר היעוצים בחודש במחלקות האשפוז
		מספר היעוצים בחודש במחלקות הפנימיות
		מספר היעוצים בחודש במטופלים הסובלים מאי ספיקת כליות חדה
<u>השתלות</u>		
		מספר השתלות כליה בשנה כולל השתלות מתורם חי ותורם נפטר
		מספר ביקורי מרפאת מעקב מושתלי כליה בשנה
		קיום מרפאת הכנת תורמים
		קיום ישיבות צוות ודיונים מחלקתיים בנושא טיפול במושתלי כליה

מבנה פיזי וציוד

		האם קיים חדר למתמחה או לכלל המתמחים כולל עמדת מחשב לעבודה ולימוד?
		האם קיים חדר מרפאה בו יוכל המתמחה לראות מטופלי מרפאה?
		צנטריפוגה ומקרוסקופ למיקרוסקופיה של השתן (יכולים להיות זמינים במעבדה)

האם קיימים בבית החולים השירותים הבאים?

סוג השירות	כן / לא	הערות הוועדה
------------	---------	--------------

		מחלקה פנימית בעלת 30 מיטות לפחות
		מחלקת מיילדות וגניקולוגיה בעלת 30 מיטות לפחות, הכוללת שירותי חדרי לידה, חדרי ילודים וטיפול מיוחד ביילוד (פגיה)
		מחלקה כירורגית בעלת 30 מיטות לפחות
		יחידה או מחלקה לטיפול נמרץ כללי מצויידת בציוד מתאים, כולל מכונות הנשמה ודיאליזה דחופה
		מחלקה לרפואה דחופה העובדת 24 שעות ביממה, עם צוות וציוד מתאימים לקבלת מקרים דחופים (חולים הזקוקים להחייאה ולעזרה רפואית מיידי), כולל טיפול בנפגעי טראומה
		מכון רנטגן הכולל צוות וציוד המאפשרים ביצוע צילומים בכל שעות היממה, וכן ביצוע פעולות פולשניות, בדיקות C.T, בדיקות אולטרה סאונד
		אפשרות לביצוע ביופסית כליה וקבלת תשובת פתולוגיה
		מעבדה המטולוגית ובנק דם, המסוגלים לבצע את הבדיקות הדרושות על ידי המחלקות ולספק מוצרי דם כנדרש, בכל שעות היממה
		מעבדות בעלות ציוד וצוות מתאים, המסוגלות להוציא לפועל את הבדיקות עם סידורים המאפשרים ביצוע בדיקות דחופות בכל שעות היממה

שירותים נלווים

סוג השירות	כן / לא	הערות הוועדה
מעבדה עם יכולת לבצע: בדיקות רנין, אלדסטרו, קורטיזול, קטכולמינים למיניהם או אלטרנטיבה המאפשרת לקבל שירות המתאים למחלקה		
שירות דיאטטי כולל דיאטניות המתמחות בתזונה בחולי כליות		
מכון כלי דם המאפשר בנייה ומעקב אחרי פיסטולה עורקית וורידית או אלטרנטיבה המאפשרת לקבל שירות המתאים למחלקה		
מכון לרפואה גרעינית		
נגישות לאנגיוגרפיה, CT, MRA		

הוראה**הוראת המתמחה:**

שלבי העברת האחרייות למתמחה (בהתאם לשלבי ההתמחות שיפורטו בסילבוס)
 שנה ראשונה - _____
 שנה שנייה - _____

פעילות הוראתית ומדעית

האם מתקיימים סוגי הפעילות הבאים ובאיזה תדירות?

סוג הפעילות ההוראתית	כן/לא	תדירות	פירוט	הערות הוועדה
ביקורים מודרכים בשבוע				
ישיבות בוקר				
ישיבות רנטגן				
ישיבות נפרו-פתולוגיות				
דיונים קליניים				
פגישות צוות מחלקתיות				
פגישות בין – מחלקתיות				
פגישות צוות קליניות לדיון במטופלי המודיאליזה				
ישיבה לדיון בחולי דיאליזה צפקית				
האם קיימים נהלי עבודה כתובים				
מידת המעורבות של רופאים בכירים ומנהל המחלקה (בטיפול בחולים, בהוראה ליד מיטת החולה, ובפעילות המחלקה בכלל)				
האם מתקיימת תוכנית הוראה כללית מחייבת למתמחים בביה"ח?				
האם מתקיימת פעילות הוראה המוקדשת למתמחים על ידי נפרולוג בכיר פעם בשבוע?				
תוכנית התמחות אישית לכל מתמחה				
עבודות מחקר במסגרת המחלקה				
הטלת אחרייות מסויימת וישירה של המתמחה על חולים				

				סמינריונים לצוות המתמחים
				מועדון ספרות (ז'ורנאל קלאב)
				השתתפות בלימודי המשך
				ספרי לימוד ונגישות למידע אלקטרוני
				השתתפות המנהל בוועדות הכרה מטעם המועצה המדעית ב-5 השנים האחרונות
				השתתפות המנהל ובכירים בבחינות שלב ב' מטעם המועצה המדעית ב-5 השנים האחרונות
				פעילות לקידום איכות ב-5 השנים האחרונות, פרט

חתימת מנהל המחלקה

חתימת יו"ר ועדת ההתמחות של ביה"ח

למילוי על ידי ועדת ההכרה

מספר הגיליונות שנבדקו _____

ציין 1-5 בכל סעיף על פי הסולם הבא:

1. תקין לחלוטין.

2. משביע רצון.
3. לקויים מסויימים הדורשים תיקון.
4. לקויים מרובים הדורשים תיקון מידי.
5. לא מספק או חסר לחולטין.

1. הרשומה מודפסת או קריאה ללא כל קושי
2. קיימת חתימה קריאה ו/או חותמת הרופא לאחר כל רישום
3. כל הנתונים הדמוגרפיים קיימים
4. אנמנזה רפואית מלאה לגבי :
 - א. המחלות הנוכחיות
 - ב. תולדות העבר
 - ג. פירוט הרגלים (עישון, שתיה, שימוש בסמים)
 - ד. ציון אלרגיות
 - ה. אנמנזה משפחתית
 - ו. סקירה מערכתית
 - ז. אנמנזה פסיכו – סוציאלית
5. בדיקת גוף מלאה
6. הגדרת הבעיות, דיון ותכנית אבחנתית וטיפולית
7. רישומי בדיקות עור
8. רישומי מעקב
9. רישומי רופאים בכירים
10. רישומי יועצים
11. סיכום מחלה :
 - א. קריא
 - ב. קיימים פרטים מזהים מלאים של החולה ושל המחלקה
 - ג. ציון נאות של האבחנות
 - ד. קיים פירוט הבירור שנעשה באשפוז
 - ה. קיימות הנחיות מלאות להמשך הטיפול

- היקף העבודה והתאמתו לסילבוס : טוב מאוד / טוב / מניח את הדעת / טעון שיפור / לקוי פירוט :

- כח האדם במחלקה (האם עונה למטלות ולהוראה) :

טוב מאוד / טוב / מניח את הדעת / טעון שיפור / לקוי

מספר המומחים בנפרולוגיה _____

פירוט

:

• חשיפה קלינית :

- א. האם קיימים בסילבוס נושאים שאין המתמחה נחשף להם? כן / לא
- ב. האם קיים ניטור או סקרי מעקב אחרי זיהומים במחלקה? כן / לא
- ג. האם קיים מעקב בכתב של תמותה וסיבוכים ניתוחיים? כן / לא

• תנאי ההוראה :

- א. נגישות לאינטרנט כן / לא
- ב. ספריה כן / לא
- ג. מקום לימוד כן / לא

• פעילות אקדמית (הערכה כללית) : טוב מאוד / טוב / מניח את הדעת / טעון שיפור / לקוי

פירוט

:

• הוראת המתמחה :

א. קיום תוכנית התמחות אישית ומימושה :

טוב מאוד / טוב / מניח את הדעת / טעון שיפור / לקוי

פירוט

:

ב. ביצוע רוטציות בזמן? כן / לא

ג. במקרה של מחלקה המוכרת חלקית – ביצוע השלמות במחלקה המוכרת מלא

כן / לא

ד. השתתפות במרפאות? כן / לא. מספר פעמים בשבוע

ה. לקיחת אחריות הדרגתית? כן / לא. פירוט

סיכום שיחה בנפרד עם המתמחים (תנאים פיזיים, הוראה, השתתפות בכנסים, קצב התקדמות בהתמחות, גורמים שניתן לפנות אליהם כשיש בעיה, לקיחת אחריות, חשיפה לכל התחומים, תוכנית התמחות אישית)

שיחת סיכום עם יו"ר ועדת ההתמחות ומנהל ביה"ח

הערכה כללית

הצעות הוועדה:

☐ הכרה מלאה

☐ הכרה חלקית למשך _____ מתוך 2.5 שנים

☐ הכרה לסבב של חודש / חודשיים / 3 חודשים (יש לסמן)

☐ הכרה משולבת עם _____

☐ הכרה משותפת עם _____

תאריך ביקור הוועדה _____

חתימות חברי הוועדה :

חבר הוועדה

חבר הוועדה

חבר הוועדה

יו"ר הוועדה

 שאלון נפרולוגיה
פברואר 2026

תוכנית התמחות בנפרולוגיה :

אחד משלושת המסלולים הבאים:

א. תואר מומחה ברפואה פנימית ;

$2\frac{1}{2}$ שנים בנפרולוגיה ;

או

ב. 1 שנה ברפואה פנימית ;

1 שנה בנפרולוגיה ;

2 שנים ברפואה פנימית ;

$1\frac{1}{2}$ שנים בנפרולוגיה ;

או

ג. 3 שנים ברפואה פנימית ;

$2\frac{1}{2}$ שנים בנפרולוגיה.

הערה: חובה בכל אחד משלושת המסלולים $\frac{1}{2}$ שנה לפחות, אך לא יותר משנה אחת, ביחידה לדיאליזה כרונית.