



## דף הנחיות לוועדת הכרה

אנו מודים לכם על הנכונות לכהן בוועדת ההכרה ולתרום בכך לשמירת איכות ההתמחות ואיכות הרפואה בישראל.

להלן מספר הנחיות כלליות לפעילות הוועדה :

1. על הוועדה המבקרת לבדוק את היקף הפעילות במחלקה במשך השנתיים האחרונות, כולל רשימת ניתוחים, אשפוזים, ביקורים במרפאה וכדומה.
2. על הוועדה לוודא ולציין את המומחים הקיימים במחלקה והיקף משרתם.
3. בביקור הוועדה ישתתפו מנהל המחלקה, יו"ר ועדת התמחות, מנהל המוסד הרפואי או נציגו ומתמחי המחלקה.
4. על הוועדה לשוחח עם מנהל המחלקה לבדו (ללא נוכחות בעלי תפקידים אחרים).
5. המחלקה תעמיד לרשות הוועדה את כל המתמחים לריאיון (למעט מתמחים לאחר תורנות או בחופשת מחלה).
6. הוועדה תקפיד לראיין לפחות 3 מתמחים בשלבים שונים של ההתמחות.
7. במידה וקיימות הערות של ועדת הכרה קודמת ותגובת מנהל ביה"ח, על הוועדה להתייחס אליהן.
8. במקרים בהם הובאה בפני הוועדה תלונה או בעיה פרטנית שהתעוררה במחלקה, יש לבצע בירור יסודי במהלך הביקור, ולהתייחס לכך בדו"ח המוגש לוועדת ההכרה העליונה.
9. בסיום הביקור ועדת ההכרה תקיים פגישה מסכמת עם מנהל המחלקה, מנהל המוסד או נציגו ויו"ר ועדת ההתמחות, ותציג את ממצאיה.
10. ועדת ההכרה יכולה להמליץ רק על אחת מהאופציות הבאות :

- הכרה מלאה (נדרשים מינימום 2 מומחים במשרה מלאה) - המחלקה רשאית לקבל מתמחים לכל תקופת ההתמחות במקצוע הראשי.
- הכרה חלקית (נדרשים מינימום 2 מומחים במשרה מלאה) - המחלקה רשאית לקבל מתמחים לחלק מתקופת ההתמחות במקצוע הראשי.
- הכרה לסבב (נדרש מינימום מומחה אחד במשרה מלאה).
- הכרה חלקית + סבב (נדרשים מינימום 2 מומחים במשרה מלאה). \*\*
- הכרה משולבת (נדרש מינימום מומחה אחד במשרה מלאה, שהוא גם מנהל המחלקה) - המחלקה רשאית לקבל מתמחה לשליש מתקופת ההתמחות במקצוע הראשי. המחלקה אינה יכולה לקבל הכרה בפני עצמה, ומשתלבת עם מחלקה אחרת המוכרת הכרה מלאה.
- הכרה משותפת (נדרש מינימום מומחה אחד במשרה מלאה, שהוא גם מנהל המחלקה) - המחלקה רשאית לקבל מתמחה לתקופת זמן שנקבעה מראש על ידי ועדת ההכרה בתוכנית משותפת עם מחלקה אחרת.



\*\*מחלקה המומלצת להכרה חלקית מעל 50% מהתקופה במקצוע הראשי, מומלצת אוטומטית גם לסבב.

\*\*מחלקה המומלצת להכרה מתחת ל- 50%, על ועדת הבדיקה לציין האם ממליצה גם לסבב.

11. ועדת הכרה יכולה להמליץ על הגדלת או גריעת הכרה.

12. על המלצת הוועדה להיות מנומקת ומבוססת בהתאם לראיונות והנתונים שהוצגו.

13. דו"ח הוועדה :

א. על המלצת הוועדה להיות מנומקת ומבוססת בהתאם לראיונות ולנתונים הקיימים בפני הוועדה.

ב. ישנם שאלונים שהוועדה מתבקשת לעבור על סעיפי השאלות ולציין את התרשמותה בעמודה המיועדת לכך.

ג. על יו"ר הוועדה להעביר את הדו"ח המלא והחתום על ידי כל חברי הוועדה ליו"ר ועדת ההכרה העליונה תוך שבועיים מתאריך הביקור לדוא"ל [hakara@ima.org.il](mailto:hakara@ima.org.il) (עדיף) או לפקס 03-6100514.

14. המלצת ועדת ההכרה תועבר לאישור ועדת הכרה עליונה. לעיתים יתקיים דיון במליאת ועדת ההכרה העליונה בהשתתפות חברי הוועדה. חברי הוועדה עצמם רשאים לבקש לקיים דיון במליאה.

לינקים לשימוש הוועדה :

1. קריטריונים – <https://www.ima.org.il/mainsitenew/ViewCategory.aspx?CategoryId=1429>

2. סילבוסים – <https://www.ima.org.il/internesnew/viewcategory.aspx?categoryid=6546>

3. נהלי ועדת ההכרה המלאים –

<https://www.ima.org.il/mainsitenew/viewcategory.aspx?categoryid=1421>

בכל שאלה שמתעוררת לפני או במהלך הביקור, ניתן ליצור קשר במספרי הטלפון :

לילך אבירם – 03-6100417, 050-8802081

רותי ויינגרטן – 03-6100482

פלורינה מיסיוק – 03-6100584



## הרכב ועדות ההכרה :

הרכב הוועדה הינו הטרוגני, ולכל חבר תפקיד חשוב ומשמעותי. על כל החברים לבדוק את איכות ההתמחות הניתנת על כל היבטיה, תוך מתן דגשים שונים :

יו"ר הוועדה – ניהול הביקור על כל שלביו.

קביעת סדר היום, לרבות פגישות עם המתמחים.

וידוא בדיקת כל היבטי ההתמחות.

בדיקת כל חלקי ההתמחות במחלקה.

וידוא כי ההמלצה הסופית של הוועדה שמתקבלת היא על פי דרישות ונהלי ועדת ההכרה העליונה.

חבר מהמקצוע – התמקדות בחלק המקצועי של ההכרה.

חשיפת המתמחים לכל הנושאים ו/או הניתוחים הנדרשים.

עמידה בקריטריונים המקצועיים.

חבר ממקצוע משיק – התמקדות בפן ההוראתי.

אופן הלמידה במחלקה.

אקדמיה.

מחקר.

מתמחה – התמקדות בחוויית המתמחה.

תנאים.

יחס הרופאים הבכירים.

דרכי הלימוד.

**חוות הדעת הסופית של הוועד תורכב מסיכום חוות הדעת של כל חבריה.**

הנחיות לוועדות הבדיקה – מרץ 2020