

קריטריונים להכרה במחלקה לצורך התמחות ביילוד וגינקולוגיה

=====

המקצוע מורכב מתתי מקצועות : פרינטולוגיה (הריון, לידה ויילוד), גינקולוגיה (רפואת נשים ואונקולוגיה גינקולוגית), רבייה (אי פריון האשה והגבר, כולל הפריה חוץ גופית ואנדוקרינולוגיה גינקולוגית). מחלקה תוכר לצורך התמחות מלאה אם היא עוסקת בתתי מקצועות אלה, בהיקף נאות ע"י צוות רפואי מתאים ומצויד היטב לשם כך.

מבנה

מנהל מחלקת נשים ויולדות במשרה מלאה.

- א. באגף המיילדותי לפחות 2 מומחים ביילוד וגינקולוגיה במשרה מלאה כל אחד מהם, כאשר אחד מהם הינו אחראי האגף.
- ב. באגף הגינקולוגי לפחות 2 מומחים ביילוד וגינקולוגיה, אחד מהם במשרה מלאה המשמש כאחראי האגף.
- ג. במחלקת יולדות 30 מיטות אשפוז ובמחלקת נשים 12 מיטות אשפוז.

פעילות קלינית

ביצוע ניתוחים לפי הדרישות המופיעות בסילבוס של המתמחים, תוך שמירת מיומנות המומחים.

פעילות הוראתית

- א. דיון או ביקור מודרך שבועי בכל אחד מתתי המקצועות.
- ב. סמינריון שבועי.
- ג. JOURNAL CLUB לפחות פעם בחודש.
- ד. פגישה פרינטולוגית פעם בחודש.
- ה. פגישה בפתולוגיה פעם בחודשיים.
- ו. ישיבת רנטגן פעם בחודשיים.

שירותים נלווים

• מיון נשים (מוגדר כחדר מיון)

- א. מכשיר על-קול עם מתמר לדני וביטני.
- ב. עגלת החייאה.

• שירות / יחידת אולטרה סאונד

בכל מחלקת נשים ויולדות יש צורך בשירות יחידת על-קול עצמאית, המכילה מכשיר על-קול אחד מצויד בדופלר ומתמרים לדני וביטני ברמה המאפשרת סקירת מערכות ופעולות חודרניות.

• סיבוכי הריון

תהווה חלק ממחלקת יולדות או יחידה נפרדת, ויהיו בה :

- א. קרבה לחדר לידה.
- ב. קרבה לחדר ניתוח.
- ג. מכשיר לניטור לב העובר (אחד לפחות).
- ד. עגלת החיאה.

• אונקולוגיה גינקולוגית

במחלקת נשים יוגדרו מיטות למקרים אונקולוגיים, רצוי בחדר נפרד :

- א. לפחות 50 מטופלות חדשות בשנה.
- ב. קשר עם מכון אונקולוגי.
- ג. זמינות חדר ניתוח.
- ד. אפשרות לטיפולים כימותרפיים.
- ה. פעילות ניתוחית ואנדוסקופית לפי דרישות הסילבוס להתמחות.

• רבייה

יחידה המסוגלת לתת ייעוץ וטיפול באי-פריה של בני הזוג :

- א. לפחות 200 זוגות / מטופלות חדשות בשנה.
- ב. קשר עם מעבדה אנדוקרינית.
- ג. אפשרות למעקב סונוגרפי אחר גודל זקיקים ועובי רירית רחם.
- ד. קשר עם בנק זרע.
- ה. שירות יחידה להפריה חוץ גופית.

• מחלקת נשים

- א. 12 מיטות אשפוז.
- ב. זמינות חדר ניתוח, לפחות פעמיים בשבוע לניתוחים אלקטיביים.
- ג. זמינות חדר ניתוח לפעולות קטנות 24 שעות ביממה.
- ד. פעילות ניתוחית אלקטיבית לפי דרישת הסילבוס של ההתמחות.

• מחלקת יולדות

- א. 30 מיטות אשפוז, כאשר חלק ממיטות אלה יוגדרו לסיבוכי הריון.
- ב. אפשרות לחדר בידוד.
- ג. מכשיר ניטור לב עובר אחד לפחות.

• חדר לידה

- א. חדר קבלת יולדת מצוייד במכשיר מוניטור לניטור לב עובר, מכשור לניטור סימנים חיוניים של האם.
- ב. לפחות 5 מיטות לידה ובכל עמדת לידה :
○ מכשיר לניטור לב עובר עם אפשרות לניטור פנימי.

- מד לחץ דם אלקטרוני- בכל עמדת לידה.
- מכשיר סופר טיפות.
- ג. מוניטור תאומים אחד.
- ד. לפחות 2 מכשירי שולפן ריק בכל חדר לידה.
- ה. זמינות חדר ניתוח לביצוע ניתוח דחוף תוך 30 דקות מקבלת היולדת.
- ו. זמינות בנק דם ומעבדה.
- ז. לפחות מכשיר על-קול אחד נייד.
- ח. עמדת החייאת יילוד כולל מכשיר חימום.
- ט. מאזניים אלקטרוניות.
- י. עגלת החייאה.
- יא. דפיברילטור.
- יב. מתקן אחסון לסילוק שיליות.
- יג. ארון תרופות כולל טוקסיקה.
- יד. אפשרות למתן הרדמה אפידורלית בלידה.
- טו. מכשיר גלוקומטר.
- טז. ניהול רישום לידות.

• מרפאות מקצועיות

- א. מרפאת סיבוכי הריון.
- ב. מרפאה לגינקולוגיה כללית כולל קולפוסקופיה.
- ג. מרפאת פריין.
- ד. מרפאה לגינקולוגיה אונקולוגית כולל קולפוסקופיה.
- ה. מרפאה טרום ניתוחית.

• יחידת ניאונטולוגיה

- (יילודים ופגים) במסגרת בית החולים.