

M.D. "דוקטור לרפואה" לתואר לימודים

רישום לקורסים

1. הרישום לקורסים מתקיים לפני תחילת שנת הלימודים. תלמיד שנה א' יקבל הודעה אישית ובה פרטים על תהליך הרישום לקורסים.
2. כל תלמיד חייב להגיש טופס תכנית לימודים ובה פירוט קורסי הבחירה בהם הוא משתתף במהלך שנת הלימודים.
3. קליטה נכונה של הרישום במחשב מבטיחה את הופעת פרטי התלמיד ברשומות הנבחנים ומהווה בסיס לרשומת הלימודים ולתשלום שכר הלימוד.
4. רישום מאוחר ושינויים במערכת הלימודים (קורסי בחירה), ניתן לבצע לא יאוחר מתום השבוע השני של הסמסטר.
5. בכל הנוגע לרישום לקורס מחוץ לפקולטה, להשתתפות ולבחינה בו, חל על תלמיד ביה"ס לרפואה תקנון הפקולטה/חוג בהם ניתן הקורס. בכל הנוגע לקורסי הפקולטה, חל על תלמידי פקולטות אחרות תקנון ביה"ס לרפואה.

פטור מקורסים

תלמיד שסיים קורס במסגרת לימודים קודמים לתואר בוגר או מוסמך אוניברסיטה במוסד אקדמי מוכר להשכלה גבוהה והקורס נדרש בתכנית הלימודים ברפואה, רשאי להגיש בקשה לפטור מלימוד אותו קורס. את הבקשות יש להגיש למזכירות הסטודנטים על טפסים מתאימים כחודש לפני תחילת שנת הלימודים. פטור יינתן על קורסים שהציון בהם היה 75 לפחות, ועברו לא יותר מ- 5 שנים מסיום הקורס. את הבקשה לפטור יש להגיש בטופס הנמצא באתר האינטרנט, כולל גיליון ציונים וסילבוס הקורס.

יתכן שהתלמיד יידרש לעשות מבחן פטור או להגיש עבודת השלמה. פטורים על בסיס קורסים הנלמדים באוניברסיטה אחרת, יינתנו ללא ציון, והם אינם משתקלים בממוצע לתואר. פטורים על בסיס קורסים זרים, שנלמדו בפקולטה לרפואה, באוניברסיטת תל אביב, יינתנו עם ציון והם משתקלים בממוצע לתואר.

תלמידים שקיבלו פטורים על בסיס לימודים קודמים, לא יוכלו לקחת קורסים עם תלמידי שנים מתקדמות יותר משנת הלימודים אליה הם רשומים. בכל מקרה, הזכאות לתואר הראשון מותנית בהשלמת מכת לימודים שלא תפחת מ- 1/3 מתכנית הלימודים.

נוכחות בשיעורים

1. תקנון האוניברסיטה ונהלי הפקולטה מחייבים נוכחות התלמידים בכל ההרצאות, התרגילים, המעבדות, הקלרקשיפ, הביקורים בבתי החולים והמכונים המסונפים וכל הפעילויות הנוספות המתקיימות מחוץ לכתלי הפקולטה אשר נקבעו בתכנית הלימודים (להלן: שיעורים).
2. בנוסף לנוכחות פיזית בשיעורים, חייבים התלמידים לעמוד בבחיני ביניים, להכין ולהגיש עבודות בית, כפי שיוטלו על ידי המורה. במידת הצורך יחולקו עזרי לימוד. בעבור השימוש בהם יידרשו התלמידים להפקיד פקדון שיוחזר בתום הלימודים.
3. אי השתתפות בשיעורים או בכל מטלה אחרת כמפורט לעיל, עלולה לשלול מן התלמיד את זכותו לגשת לבחינה, בהתאם להחלטת ועדת המשמעת או ועדת ההוראה הפקולטית.
4. תלמיד אשר מטעמים מוצדקים אינו יכול להשתתף בשיעור כלשהו, חייב להודיע על כך בכתב למרכז הקורס ו/או למנהל המחלקה בצירוף אישור (אישור מחלה, מילואים, סיבות משפחתיות וכו'). בכל מקרה חייב התלמיד להשלים את החומר שהחסיר.
5. תלמיד אשר נעדר משיעור, מטלה או פעילות כמפורט לעיל, יובא עניינו בפני ועדת המשמעת, ועדת תלמידים או ועדת ההוראה.

משך הלימודים

משך הלימודים הוא 6 שנים. השנה השביעית מיועדת לעבודה מעשית (טואז'). על התלמיד להשלים את כל חובותיו לקראת התואר "בוגר במדעי הרפואה" ב- B.Med.Sc. ב- 10 מסמטרים (5 שנים) לכל היותר.

- על התלמיד להשלים את חובותיו בלימודים הקליניים כולל עבודת גמר (לא כולל סטאז') ב- 10 מסטרים (5 שנים) לכל היותר.
- חرف האמור לעיל על התלמיד לסיים את כל חובותיו בבית הספר לרפואה (לא כולל סטאז') ב- 16 מסטרים (8 שנים) לכל היותר.
- משך הלימודים לתלמיד במסלול M.D.- Ph.D יקבע בהתאם לדרישות המסלול.
- האמור לעיל כולל הפסקות לימודים וחזרה על שנת לימודים.**
- תלמיד שלא יסיים את חובותיו כמפורט לעיל - יופסקו לימודיו.**

תנאי מעבר משנה לשנה

- א. תלמיד שנכשל בשנה א' או ב' בקורסים שהיקפם הכולל פחות מ- 5 ש"ס, יורשה לעבור לשנה העוקבת ויידרש ללמוד שוב את הקורסים בהם נכשל, למלא את כל מטלותיהם ולעבור אותם בהצלחה עד תום השנה העוקבת (ב' או ג' בהתאמה). אם לא יעמוד בכך, יופסקו לימודיו.
- ב. תלמיד שנה א' או ב' שנכשל בקורסים שהיקפם הכולל 5 ש"ס או יותר אבל לא יותר מ- 8 ש"ס, לא יורשה לעבור לשנה העוקבת (ב' או ג') ויהיה עליו ללמוד שוב את הקורסים בהם נכשל ולעבור אותם בהצלחה. אם לא יעמוד בכך, יופסקו לימודיו.
- ג. תלמיד שנה א', ב', ג' שנכשל בקורסים שהיקפם הכולל 9 ש"ס או יותר, יופסקו לימודיו לצמיתות.
- ד. תלמיד שנה ג' יעבור לשנה ד' לתחילת לימודי הקליניקה רק אם סיים את כל הקורסים הקדם קליניים והשיג ציון ממוצע משוקלל של 75.0 לפחות.
- ה. תנאי המעבר לשנים ה' ו'ו', ראה בפרק הלימודים הקליניים.
- ו. תלמיד שנכשל בקורס והמשיך לימודיו לשנה העוקבת לפי הוראת סעיף א, לעיל, חייב להשלים את חובותיו בקורסים בהם נכשל עד תום השנה העוקבת. אם תהיה חפיפה בשעות הקורסים שחייב להשלים לבין קורסים מתקדמים, ייאלץ התלמיד לדחות בשנה את לימודיו בשנה המתקדמת.
- ז. אי הגשת עבודה במועד, כאמור בנוהל הגשת עבודות, תחשב לכישלון בקורס גם לצורך בדיקת זכאותו של התלמיד לעבור לשנה עוקבת.
- ח. תלמיד אינו רשאי להירשם לקורס מתקדם אם לא עמד בבחינה בקורס המהווה דרישת קדם עבורו.
- ט. ציון קורס 230 "לא מילא חובותיו" דינו כציון נכשל על כל המשתמע מכך.
- י. תלמיד שלא רשאי לעבור לשנת הלימודים העוקבת בשל כישלון בקורס, חייב לחזור על הקורס בו נכשל ועל כל הקורסים בהם יש לו ציון הנמוך מ- 75. תלמיד יוכל לחזור על כל הקורסים כאמור בסעיף קטן זה פעם אחת בלבד במהלך הלימודים הקדם קליניים.
- יא. תלמיד שסיים את לימודיו וממוצע הציונים שלו נמוך מ-75.0 ובשל כך הוא אינו זכאי להמשיך לשנים הקליניות, רשאית וועדת התלמידים לפי שיקול דעתה ובהתחשב בהתנהלות התלמיד במשך כל שנות הלימודים, לאפשר לו לחזור על כל הקורסים בשנה ג' בהם היה לו ציון נמוך מ-75, כדי לנסות להגיע לממוצע הנדרש למעבר לשנים הקליניות. זכות זו קיימת לתלמיד רק אם הוא לא ניצל בעבר את הזכות לחזור על קורסים בשנה מסוימת לפי הוראת סעיף י.

ועדת תלמידים

- א. יו"ר ועדת תלמידים יעין בתיקי התלמידים שלא עמדו בתנאי המעבר ויש להפסיק את לימודיהם מסיבות אקדמיות. אם ימצא לנכון או עפ"י בקשת התלמיד, המקרה יעלה לדיון בוועדת תלמידים. במקרים מסוימים התלמיד יזמן להופיע בפני הוועדה.
- ב. הוועדה תדון בבקשה ותחליט אם לאשר את הפסקת הלימודים או לאפשר המשך לימודים על תנאי ותקבע את התנאי. בהחלטות הוועדה יובאו בחשבון שיקולים שונים כמו: נסיבות אישיות של התלמיד או פעילות במסגרת הקורסים של חינוך רפואי.
- ג. תלמיד שאושר לו המשך לימודים על תנאי ולא עמד בתנאי שנקבע לו, לימודיו יופסקו מסיבות אקדמיות.

הדחה מלימודי רפואה

- א. סטודנט יודח מלימודי הרפואה ולימודיו יופסקו לחלוטין במקרים הבאים:
1. נכשל בקורסים בהיקף של 9 ש"ס או יותר בתום שנה א' ללימודיו.
 2. נכשל בקורסים בהיקף של 9 ש"ס או יותר בתום שנה ב' ללימודיו.
 3. נכשל בקורס חובה לאחר שלמד את הקורס פעם שניה.

4. קיבל אישור לחזור על שנת לימודים ולא עמד בתנאים.
 5. תלמיד שסיים את הלימודים הקדם קליניים במוצע הנמוך מ- 75.0.
 6. לא סיים את לימודיו במועד הנדרש, כמפורט בסעיף "משך הלימודים".
- ב. תלמיד שהודח מהלימודים, יוכל לערער בפני ועדת הערעורים הפקולטטית תוך שבועיים מיום קבלת ההודעה על הפסקת לימודיו. אם לא יוגש הערעור, תיכנס הפסקת הלימודים לתוקפה. תלמיד יורשה להופיע בפני הועדה על פי בקשתו.

שונות

- א. יש לדווח לראש בית הספר על כל שינוי במצב בריאות.
- ב. מי שעבר עבירה פלילית חייב לדווח לראש בית הספר.

הפסקה וחינוך לימודים

1. הפסקת לימודים על פי בקשת התלמיד
 - א. תלמיד שברצונו להפסיק את לימודיו לתקופה מסוימת, חייב להגיש בקשה מנומקת לוועדת תלמידים. אם התלמיד הפסיק את לימודיו ללא אישור, לא יורשה לחזור ללימודי רפואה.
 - ב. הועדה תדון בבקשה להפסקת לימודים לשנה ובמקרים מיוחדים עד לשנתיים.
 - ג. במקרים בהם תאושר הפסקת לימודים לשנה, היא תינתן לא יותר מפעם אחת במשך תקופת הלימודים הקדם קליניים, ופעם בתקופת הלימודים הקליניים.
 - ג. תלמיד שלא חזר ללימודים לאחר ההפסקה שאושרה לו, לא יורשה לחזור ללימודי רפואה.
2. חידוש לימודים
 - א. תלמיד שהפסקת לימודיו אושרה לאחר שסיים שנת לימודים אחת לפחות, עמד בהצלחה בבחינות והיה רשאי לעבור לשנה העוקבת, יגיש בקשה למזכירות לחידוש לימודים, לא יאוחר מ- 1 באוגוסט שלפני תחילת שנה"ל. חידוש הלימודים כרוך בתשלום.
 - ב. על תלמיד המחפש את לימודיו יחולו התקנון ותכנית הלימודים הנהוגים בשנה בה חידש לימודיו.
 - ג. תלמיד שנה א' שלא סיים שנת לימודים שלמה/סמסטר אחד, ועדיין לא ניגש לבחינות המעבר, לא יורשה לחדש את לימודיו בפקולטה. אם ירשם כתלמיד חדש באגף רישום ומינהל תלמידים, מועמדותו תידון בהתאם לתנאי הקבלה שיהיו נהוגים בשנה שבה ירשם כתלמיד חדש.

נוהלי בחינות

1. בחינות
 - א. הבחינות תכלולנה את כל החומר המפורט בתכנית הלימודים, לרבות חומר שהועבר בשיעורים, בתרגילים, במעבדות ובקריאת חובה.
 - ב. הבחינה תהיה בכתב, בע"פ, מעשית או שילובם.
 - ג. מרכז הקורס יפרסם (אך לא יאוחר מתאריך פתיחת הקורס) את מתכונת הבחינה ואת משקל חלקי הבחינה והבחנים בציון הסופי של הקורס.
 - ד. מומלץ על כל סטודנט להשתתף בכל הבחינות במועד א'.
 - ה. הבחינה במועד ב' תהיה במידת האפשר, באותה מתכונת של מועד א'.
2. בחנים
 - א. ציון הבוחן יהווה חלק מהציון הכולל של הקורס.
 - ב. כלל הציונים (בחנים ובחינה) יהווה 100%.
 - ג. הציון הסופי של תלמיד שנעדר מבוחן מסיבה מוצדקת שהתקבלה ע"י הגוף המוסמך, יהיה בין 95% - 90% מציונו במבחן הסופי מותנה במספר הבחנים שבהם השתתף.
 - ד. בבוחן שהוא פחות מ 20% מהציון הסופי, לא יתקיים מועד ב'.

3. תנאים מיוחדים בבחינות

- א. סטודנט הזקוק לסידורים מיוחדים, יפנה בקשה אל ועדת התלמידים של בית הספר על מנת לקבל אישור.
- ב. הפנייה תוגש מיד עם תחילת הלימודים. על מנת לקבל אישור לסידורים מיוחדים נדרש הסטודנט להמציא אישורים רפואיים עדכניים (במקרה של בעיה רפואית), אישור מהשרות הפסיכולוגי או המרכז

- ליעוץ לימודי ומקצועי בדקאנט הסטודנטים (במקרה של לקויי למידה).
- ג. תלמיד שקיבל תוספת זמן על בסיס המלצות מדקאנט הסטודנטים, זכאי לתוספת של 15 דקות עבור כל שעת בחינה.
- ד. עקב רשימת המתנה ארוכה בדקאנט הסטודנטים, מומלץ לפנות לאבחון מוקדם ככל האפשר.
- ה. לסטודנטית בהריון אישור יציאה חריגה לשירותים במהלך הבחינה. בנוסף, תינתן לבחינה תוספת זמן של 30 דקות.
- ו. עולים חדשים (נמצאים בארץ לא יותר מחמש שנים שקדמו למועד הבחינה), זכאים לתוספת של חצי שעה לזמן של הבחינה. במקרים מיוחדים ובאישור ועדת התלמידים, ניתן יהיה לקבל הארכה של עד שנתיים נוספות בתקופת הזכאות הנ"ל.
- ז. תלמידים אשר שפת הלימוד בבתי הספר בהם למדו איננה עברית, יקבלו תוספת של חצי שעה בכל בחינה סופית. תוספת זו תינתן בשלוש השנים הראשונות ללימודיהם האקדמיים.
4. מועדים מיוחדים לבחינות
- א. סטודנט שעקב שירות מילואים פעיל (בהתאם לקריטריונים המפורטים בנהלי האוניברסיטה) נבצר ממנו להשתתף בבחינה (מועד א' או ב'), יהיה זכאי למועד מיוחד.
- ב. סטודנטית בהריון שמצבה לא מאפשר לגשת לבחינה (כולל סטודנטית הנמצאת בשמירת הריון או בטיפול פוריות) תיבחן במועד ב' ואם יהיה צורך, זכאית למועד נוסף. הסטודנטית תידרש להמציא אישור רפואי.
- ג. סטודנטית שילדה ונעדרה מבחינות שהתקיימו במשך 14 שבועות מיום הלידה, תהיה זכאית למועד מיוחד.
- ד. סטודנט שנעדר מבחינה בשל מחלה, אשפוז או מקרה אסון, יפנה אל ועדת התלמידים. הסטודנט יציג אישורים רפואיים בהתאם להנחיות האוניברסיטה:
1. אישור על מינום של 3 ימי מחלה.
 2. האישור יונפק במהלך ימי המחלה, לא יתקבלו אישורים רטרואקטיביים.
 3. יש להביא את האישור הרפואי למזכירות סטודנטים בסיום המחלה ומיד עם השיבה ללימודים.
- ה. תלמידים שאושר להם מועד מיוחד, יבחנו במועד א' של השנה העוקבת, אלא אם כן תקבע הפקולטה אחרת.
5. הציון הקובע
- א. היעדרות מאחד המועדים אינה מקנה זכות למועד נוסף (פרט לאמור בסעיף 4 לפרק זה).
- ב. תלמיד שלא ייגש לבחינה כזו יהיה ציונו 260 ("לא נבחן"). אם לא יבחן גם במועד האחרון העומד לרשותו בשנה זו, יחשב ציונו כדיון "נכשל" עם כל המשתמע מכך לגבי תנאי המעבר והמשך הלימודים.
- ג. אם הבחינה משולבת ממספר חלקים (מעשית, מעבדה, בע"פ או בכתב), על התלמיד לקבל ציון עובר (60) בכל אחד מחלקי הבחינה.
- ד. בבחינה בע"פ יהיו נוכחים בעת הבחינה לפחות שני בוחנים. במקרים מיוחדים, בבחינה מעבדה ובמיקרוסקופיה, ועל סמך אישור מראש מדקאן הפקולטה, יהיה ניתן לקיים בחינה בה יהיה נוכח בוחן אחד.
- ה. אין לערער על בחינה בע"פ שנכחו בה יותר מבוחן אחד.
6. שיפור ציון בחינה
- א. תלמיד לתואר ראשון זכאי לשפר ציון בחינה במועד שני באותה שנת לימודים. התלמיד נדרש להודיע על כך מראש למזכירות כתנאי מוקדם להשתתפותו בבחינה.
- ב. יש להירשם לשיפור ציון חיובי, דרך "מידע אישי לתלמיד" עד 10 ימים לפני מועד הבחינה.
- ג. תלמיד המעוניין לשפר ציון בחינה ייגש לבחינה במועד ב' הרגילים באותה שנה.
- ד. ניתן לגשת לבחינה בשנה העוקבת, לצורך שיפור ציון רק באישור ועדת תלמידים. יאושרו בקשות רק עבור תלמידים שנבחנו במועד אחד בלבד ונעדרו מהמועד השני מסיבה מוצדקת.
- ה. לא ייקבע מועד מיוחד לשיפור ציון.
- ו. אין אפשרות לשפר ציון לאחר קבלת אישור זכאות לתואר.
- ז. הציון האחרון יהיה הציון הקובע.

7. ערעור על ציון בחינה
- א. אם בעקבות ערעור תתברר שאלה כשגויה, יתוקנו ציוני כל התלמידים בקורס ויפורסמו שנית.
 - ב. לאחר הבחינה, יתקיים מפגש חשיפה בו יוכלו לעיין בבחינה. העיון יעשה בנוכחות איש סגל / משגיח. ניתן להביא למפגש ספרי לימוד.
 - ג. אין להעתיק שאלות בחינה או את חלקן, או לבצע כל רישום אחר הקשור לבחינה, מלבד רישום ערעור על גבי הטופס המיועד לכך. אין להכניס פלאפונים למפגש או כל ציוד מחשבי אחר. לא ניתן יהיה להתייעץ עם גורם חיצוני בעת הערעור.
 - ד. את הערעורים יש להגיש במהלך מפגש החשיפה.
 - ה. לא יתקבל ערעור בדבר סתירה בין הרישום בשאלון הבחינה לסימון בגיליון התשובות, סימון התשובה בגיליון הוא המחייב.
 - ו. ניתן לערער פעם אחת בלבד על תוצאות הבחינה. בעקבות הערעור הציון יכול לעלות, לרדת או להישאר ללא שינוי.

המעבדה לאנטומיה

החומר האנטומי המצוי במעבדה לאנטומיה הנו מיוחד במינו ומורכב מתורמים אשר עוד בעודם בחיים, ביקשו להקדיש את גופתם לצורכי קידום המחקר וההוראה בישראל. הנכם מתבקשים להתנהג בהתאם ולכבד את זכר התורמים.

המעבדה לאנטומיה הינה מיוחדת במינה בשל החומר המצוי בה ולפיכך קיימת הקפדה מרבית על כל הכללים מהפרט הקטן עד לכלל הגדול, ללא יוצא מהכלל.

אולמות המעבדה לאנטומיה נמצאים תחת פיקוח ובדיקה של יחידת הבטיחות של אוניברסיטת תל אביב, העורכת ניטור סביבתי לקביעת ריכוזי פורמלדהיד באוויר, בכל שנה, במשך שנת הלימודים. הניטור נעשה ע"י המעבדה לניטור תעסוקתי וסביבתי, המוסמכת ע"י משרד התמ"מ.

תלמידים החוששים או עלולים להינזק מהשהייה במעבדה לאנטומיה, בשל רקע רפואי אישי, מחויבים לגשת לרופא/ה המשפחה או רופא תעסוקתי, על אחריותם, לקבלת אישור והוראות רפואיות.

לימוד הקורס באנטומיה כולל לימוד חובה במעבדה לאנטומיה, וההשתתפות במעבדה הינה חובה ומהווה חלק בלתי נפרד מלימודי האנטומיה!

ההשתתפות בכל שיעורי מעבדות בדיסקציה ושיעורי המעבדה הוירטואלית במחשב ואולטרה סאונד:

חובה

- שלוש היעדרויות תחייבנה את הסטודנט לחזור על הקורס כולו.
- לידיעת המאחרים: דלתות המעבדה ייסגרו חמש דקות לאחר תחילת השיעור ולא תתאפשר כניסתם.
- החומר המופיע במערכי השיעור, בהרצאות, כולל דימות, תדריך הדיסקציה, שיעורי הדיסקציות הוירטואליות מהווה בסיס וחלק בלתי נפרד מהידע שהתלמיד נידרש בבחינות בקורס.
1. כניסה והשתתפות במעבדות אך ורק עם חלוק לבן, הנושא תג זיהוי (כרטיס הסטודנט/ית).
 2. חובה להופיע במעבדה בנעלים סגורות ואין להגיע בסנדלים/כפכפים ונעלי סירה.
 3. יש להקפיד על לבוש נאות ואיסוף השיער הארוך, בגומיה.
 4. חל איסור לצלם במעבדה ואין להעלות תמונות וסרטים מאולם המעבדה לאנטומיה, לכל אתר אינטרנטי ולפיסבוק.
 5. אין כניסה למעבדה לזרים, חברים או קרובי משפחה, ללא אישור מהנהלת החוג.
 6. חל איסור מחלט להכניס חומרי מזון ושתייה למעבדה.
 7. חובה לענוד תג זיהוי, שהינו כרטיס התלמיד/ה על החלוק בכל זמן השהייה במעבדה גם בעת לימוד עצמי.
 8. המעבדה סגורה. וכרטיס הסטודנט משמש גם ככרטיס כניסה, למעבדה.
 9. המעבדה מאובטחת עם מצלמות מעגל סגור עם רישום ומעקב על כניסות
 10. המעבדה פתוחה ללימוד עצמי, 24/7, למורשים בלבד (תלמידי הקורסים לאנטומיה).
 11. יש לשמור על התנהלות נאותה במעבדה, בכל זמן ולהקפיד על שמירת כבוד המת.
- אחראי המעבדה רשאי להרחיק תלמיד שהתנהגותו תמצא לא נאותה. הדבר יחשב כאילו

12. התלמיד נעדר מהמעבדה ללא אישור כולל העמדה לדין בוועדה משמעתית.
יש לשמור התנהגות מכובדת ועל ניקיון המעבדה בכל זמן.
13. לכל מעבדה יש להביא אטלס אנטומי, חוברת דיסקציה, קופסה ללימוד עצמי, כלי ניתוח הכוללים סכין חיתוך עם להב חד, כפפות ופינצטה.
14. הסטודנטים נדרשים להגיע מוכנים לכל מעבדה, עפ"י תדריך הדיסקציה.
המעבדה פתוחה ללימוד עצמי 24 שעות ביממה, כולל שבתות וחגים. הכניסה מותרת למורשים בעלי כרטיס סטודנט עדכני, עם המדבקה האדומה והמאפשר כניסה לדלת המעבדה ובהתאם להנחיות הביטחון של האוניברסיטה.
❖ רצוי לא לשהות לבד במעבדה, בשעות הערב/הלילה.
❖ המעבדה תהיה סגורה יום לפני כל בחינה (בהתאם לכל קורס בנפרד). הודעה תישלח במייל לוועד.
❖ יש לדווח על כל אדם זר או פעילות חורגת במעבדה, להנהלת הפקולטה ו/או להנהלת החוג ו/או ליחידת הביטחון של האוניברסיטה 6408222.

כללי עבודה במעבדה

1. הלימוד במעבדות, במסגרת תכנית הלימודים בקורס, מתבצעת בעזרת הדרכה ע"י מדריך/ה, או מורה מחברי סגל הפקולטה.
 2. בעת לימוד עצמי, חלים על התלמיד/ה כל הכללים הנהוגים במעבדה בכל זמן של הימצאות במעבדה.
 3. התלמידים מתבקשים להגיע מוכנים למעבדה, בהתאם לתדריך הדיסקציה המצוי אצל התלמידים.
 4. התלמיד יצטייד בלבוש ובציוד מגן אישי שיקבעו לפי הסיכון, רקע רפואי בהתאם להמלצת הרופא האישי.
 5. במקרה של תקלה או אירוע חריג, יש להפסיק מיד את העבודה, לפנות לאחראי מעבדה ולנהוג בהתאם להנחיות. רשימת טלפונים לשעת חירום נמצאת בכל מעבדה.
 6. על מנת למנוע זיהומים, חסימת דרכי מילוט או סכנה אחרת, אין להוציא פריטי ריהוט או פסולת, מכשירים, עם או בלי חומרים מהמעבדה, לפרוזדורים או למקום אחר. אין לצאת מחלל המעבדה עם החלוק וכלי הנתיחה.
 7. התלמיד יכיר היטב את המעבדה: את מיקום האריזות של חומרים מסוכנים (מוצקים, נוזלים, גזים), סמליהם ונהלי עבודה בטוחה עם חומרים אלה; את הסיכורים והמגבלות להשלכת פסולת מוצקה רעילה, אינפקטיבית, מסרטנת, רדיואקטיבית, דליקה, קורוזבית וכו'; את הסיכורים והמגבלות לסילוק הנוזלים המזיקים מהסוגים הנ"ל ואת הסיכורים והמגבלות המיועדים להגן על האנשים העובדים באותו חדר או העוברים בקרבת מקום.
כמו כן, חשוב להכיר את מיקומם של: ברזים ראשיים לניתוק אספקת גז בישול (גפ"מ) וגזים אחרים לחדר; ברז מים ראשי; מפסק חשמל ראשי; מקלחת הבטיחות ומשטפת העיניים; ציוד לעזרה ראשונה; ציוד מגן אישי (משקפי מגן אטומים, מגן פנים, מסיכת גז, כפפות) וציוד כיבוי אש (מטפים, גלגילון, שמכיח לאדם בוער).
 8. נדרש מהתלמיד להכיר את כל דרכי המילוט מן הבניין, ולהשתתף בתרגיל הפינוי הנערכים בבניין מעת לעת.
- חל איסור:**
- * לעבוד עם מכשיר או ציוד כלשהו שהתלמיד אינו מכיר, שאינו תקין, שאינו נקי או שאינו עובר בדיקות סדירות.
- * לשנות, להוסיף, לבטל, לפרק, להרכיב או לתקן כל מתקן או מכשיר המופעלים בחשמל, אביזרים, כבלים, תקעים, מעברים או שקעים או כל חלק ממערכת החשמל, או מכשירים המופעלים בגזים דחוסים.
- * חל איסור לאחסן דברי מזון ושתייה במעבדה או במקרה המשמש את המעבדה.
- * אין להכין מזון או לאכול בחדרי מעבדה.

* חל איסור לעבוד במעבדה עם ציוד או חומרים שלא מפוקחים או נמסרו לתלמיד על ידי האחראי על המעבדה.

החוג לאנטומיה דורש רמת ידע גבוהה מהתלמידים ועמידה ברמה האקדמית הנדרשת בארץ ובעולם, למען עתיד מקצוע הרפואה. התלמידים מוזמנים ללמוד ולהכשיר עצמם, בכל האמצעים העומדים לרשותם ע"י החוג והאוניברסיטה. במעבדה. במוזיאון האנטומיה. המחשבים והתוכנות הלימודיות. הינכם מתבקשים לקיים יחסי אמון וכבוד הדדי בין התלמידים לסגל ההוראה, ובכך לאפשר קיום רמה גבוהה של הוראה ותרבות למידה נאותה, לנהוג איש כלפי רעהו בכבוד, בנימוס ובדרך ארץ. לנהוג לפי אמות מידה של יושר, יושרה והגינות, תוך יצירת אווירה המאפשרת לימוד, ענייני ובונה. לפנות זה לזה בצורה מכובדת, עניינית, מנומקת. בכלל זה יבואו פניות אישיות לסגל הפקולטה, פניות באמצעות הדואר האלקטרוני, פניות באמצעות מכתב, ופניות שיעשו בכל דרך אחרת. סגל הנהלת החוג, מתחייב להשיב לכל פנייה באופן מנומק ותוך זמן סביר והכול בהתחשב בשעות הפעילות המקובלות. לכבד את הוראות בעלי התפקידים בבית הספר.

לכבד את מרחב הלמידה של בית הספר בהופעתכם ובלבושכם. לכבד את בקשות המרצה לגבי אופן ההתנהגות בשיעור ובמעבדה מתוך הבנה שמטרתן לסייע להוראה יעילה ומכובדת. על הסטודנטים להתנהל באופן קשוב לשיעור. אין זה ראוי לבצע כל פעולה שאינה קשורה לשיעור, ובכלל זאת: שימוש בכל מכשיר אלקטרוני, לרבות טלפון סלולארי; שימוש במחשב נייד ע"י גלישה באתרי אינטרנט ושימוש ביישומים שלא לצרכי הלימוד לאותו שיעור; קריאת עיתונים ו/או ספרים שאינם דרושים ללימוד באותו השיעור.

להימנע משיחה או מדיבור במהלך השיעור ללא היתר של סגל ההוראה. חומר הקריאה המחייב לשיעור מהווה בסיס לשיעור ולהשתתפות בו. על הסטודנטים להקפיד לקרוא את החומר הנדרש ולהגיע מוכנים לדיון בחומר.

אין תחליף להרצאות ולחומרי הקריאה של הקורס הרלוונטיים בכל שנה. לכן, אין להסתמך על סיכומים, על בחינות משנים קודמות ועל תרגומים.

בכל הפרה של אחד או יותר מהנ"ל ומתקנון ביה"ס לרפואה, רשאית הנהלת החוג והנהלת הפקולטה להגיש תלונה לוועדת המשמעת

נוהל לטיפול במקרה של פגיעה גופנית

נוהל לטיפול במקרה של פגיעה גופנית במהלך הלימודים

חובה על תלמיד שנפגע במהלך לימודיו לדווח לפקולטה על פגיעה בעת הלימודים בבית החולים או במעבדה מדקירת מחט או כל חבלה/תאונה אחרת:

1. מומלץ לתלמיד שנפגע בעת השהות בבית חולים לבקש הפניה מההיטור או ממנהל המחלקה לחדר מיון.

גם ללא הפניה יש לפנות לחדר מיון. בעת הקבלה בחדר המיון, יש לציין ברשומה הרפואית/אדמיניסטרטיבית שתפתח לתלמיד, שפנה לקבלת טיפול **עקב תאונת עבודה**.

2. בתום הטיפול יחתום התלמיד על התחייבות כספית להסדרת התשלום עבור הטיפול שקבל.

3. תלמיד שנפגע מתבקש למלא **טופס בל/250** וטופס **הודעה על תאונה או מחלת מקצוע**, ולהעבירם בהקדם למשרד המשנה המנהלי לדקאן בפקולטה לרפואה, לצורך דיווח על האירוע.

4. את טופס הדיווח לביטוח הלאומי, החתום ע"י הפקולטה, יחזיר התלמיד לבית החולים שבו קבל טיפול.

5. פרטי התקשרות של משרד המשנה המינהלי: טלפון 03-6409658, פקס: 03-6409103, דוא"ל: sigalb@tauex.tau.ac.il

במידה ותלמיד לא הצליח ליצור קשר עם משרד המשנה המנהלי ניתן לשירי בילורי או יפעת רדליך - מזכירות הלימודים הקליניים, טלפון 03-6409097, 03-6406071, פקס: 03-6407824.

תלמיד שנדקר ממחט בעת לקיחת דמים יטופל ע"י בית החולים כעובד פרסונל של בית החולים ועפ"י ההוראות והנהלים במקרי דקירה. באחריות המשנה המנהלי לדקאן לדווח על הפגיעה ליו"ר וועדת מורים-תלמידים.

כפי שצוין לעיל, סטודנט ששילם דמי רווחה במסגרת תשלומי שכר הלימוד, מכוסה בביטוח תאונות אישיות וזכאי להחזר תשלום בגין תאונות אישיות. סטודנט שנפגע שלא במסגרת הלימודים, ופנה לחדר מיון ושלם עבור הטיפול שקבל, יעביר את הקבלה לאגודת הסטודנטים לחני קלכמן בבניין

מיטצ'ל, טלפון 945-700-700-1. החזר התשלום מבוצע ע"י חברת הביטוח "כלל ביטוח". תלמיד שיזדקק להמשך טיפול רפואי יעשה כך באמצעות קופת החולים שבה הוא מבוטח. בכל מקרה של בעיה או קשיים בקבלת טיפול, מוזמן התלמיד לפנות אל הגורמים האמורים בפקולטה.

פגיעה גופנית במהלך הלימודים

לאוניברסיטת תל אביב פוליסה צד ג' המכסה את אחריותה החוקית כלפי כל מי שמוגדר כצד ג' ובכלל זה סטודנטים, לכל פעילותם הקשורה לאוניברסיטת תל אביב. האחריות בכל שטח מדינת ישראל (למעט שטחי האוטונומיה), ותקפה כל השנה. האוניברסיטה מבטחת ב"הראל חברה לביטוח בע"מ". במסגרת התשלומים הנלווים לשכר לימוד (כולל דמי רווחה) מבטחים התלמידים ששילמו דמי רווחה בביטוח תאונות אישיות, בחברת "כלל ביטוח". הביטוח מתבצע ומתופעל ע"י אגודת הסטודנטים. הביטוח כולל כיסוי הוצאות ישירות בגין תאונה/פגיעה/ נכות ופיצוי עבור אבדן ימי עבודה/לימודים ושיפויים נוספים כמוגדר בפוליסה. ניתן לעיין בפוליסה באגודת הסטודנטים. כל תלמידי בית הספר לרפואה מבטחים בבטוח לאומי בענף נפגעי עבודה לסטודנטים.

עפ"י חוק הבריאות הממלכתי מבטחים הסטודנטים לצרכי טיפול רפואי. כל סטודנט מכוסה ע"י הקופה אליה הוא משויך.

המלצות לחיסונים

חיסונים למסלול 6 שנתי לשנת הלימודים תשע"ו החל משנת הלימודים תשע"ד כל הסטודנטים למקצועות הבריאות יתחסנו באופן עצמאי ולא במסגרת הפקולטה.

בגלל הסיכון להידבק ולחלות במחלות זיהומיות שכיחות במשך שנות הלימודים ו/או במחלקות הקליניות בבתי החולים, חשוב שתלמידי רפואה יהיו מוגנים מפני מחלות אשר ניתן למנוע ע"י חיסונים ספציפיים.

על כל תלמיד לבדוק בפנקס החיסונים האישי את החיסונים שקיבל עד לרגע הכניסה לפקולטה.

יש להשלים באופן עצמאי את החיסונים החסרים והנדרשים בהתאם להמלצות של משרד הבריאות.

את כל החיסונים/בדיקות נוגדנים המצוינים לעיל, יש לסיים בשנה ג' עד סוף מרץ.

יש להעביר את כל התיעוד הנדרש כולל תאריכים דרך המייל, למיכל עופר

michalo@tauex.tau.ac.il - מרכזת את החיסונים בפקולטה.

לייעוץ, ניתן להגיע למיכל, בין השעות 10.00-12.00 בלבד, קומה 9 חדר 901.

משנת תשע"ד, כלל בתי חולים מאד מקפידים על הגעתכם עם כרטיס חיסונים מעודכן הכולל גם את החיסונים הנדרשים בשנתיים האחרונות ע"י משרד הבריאות.

סטודנט שיגיע ללא כרטיס עדכני לא יורשה להיכנס למחלקות.

ניתן להתחסן במרפאות "למטייל" של בתי החולים השונים/ בדיזינגוף/ במשרד הבריאות.

חיסונים מומלצים -

1. חיסון נגד דלקת כבד B-Hepatitis - 3 זריקות- זמן 0, אחרי חודש, אחרי חצי שנה מהראשונה.

כל סטודנט שהתחסן בעבר בסדרה מלאה, מתבקש להציג תוצאות בדיקת נוגדנים - anti-HBs.

כל סטודנט שיתחסן בהווה בחיסון מלא/ בוסטר, חובה עליו לבצע בדיקת נוגדנים, anti-HB-, חודש

לאחר קבלת המנה האחרונה.

בדיקת הנוגדנים תתבצע באופן עצמאי באמצעות הפנייה למעבדה דרך רופא המשפחה.

סטודנט שיימצא שלילי/ חיובי נמוך, יקבל עוד חיסון בוסטר, חודש לאחר מכן, יבדוק שוב נוגדנים.

2. חיסון נגד חצבת -אדמת - חזרת- MMR, יתחסן רק מי שלא קיבל שני חיסונים מלאים עד כה,

קרי, - X2חצבת, X2אדמת, X2חזרת.

במידה ואין פנקס חיסונים, יש להשלים את החיסון פעמיים בהפרש של חודש.

3. מנה אחת של חיסון נגד דיפתריה +טטנוס+ שעלת = dTap

חיסון dTap חל על כל הסטודנטים אם חלפו יותר מ-10 שנים מאז החיסון האחרון.

החיסון כולל גם את אלה שהתחסנו ל-dT- דיפטריה +טטנוס, במהלך 10 השנים האחרונות- כולל

בעת החיול.

4 חיסון נגד שיתוק ילדים- פוליו- IPV

קבלת מנת דחף אחת בתרכיב מומת, אם חלפו יותר מ- 10 שנים מאז קבלת סידרת חיסונים

בסיסית או הדחף האחרון.

5. אבעבועות רוח- Varicella

שתי מנות חיסון נגד אבעבועות רוח- Varicella, למי שלא חלה או חוסן בעבר.

יש לבדוק נוגדנים ל- Varicella AB דרך הפנייה של רופא המשפחה למעבדה.
 6. טוברקולין בשיטת מנטו-שחפת
 תלמידי תכנית 6 שנתית מתבקשים לבדוק בשנה ג' מנטו דו-שלבי- פעמיים בהפרש של שבועיים, בין אפריל-יוני.
 מי שיוצא שלילי, קרי- תוצאת הבדיקה הראשונה נמוכה מ-10 מ"מ נבדק למנטו השני.
 בהמשך, נבדקים פעם אחת בלבד, בשנים ד' וה', רק הסטודנטים שיצאו שליליים, פחות מ-10 מ"מ.
 לתבחין טוברקולין, ניתן להיבדק דרך המלש"ח (ליגה למניעת מחלות ריאה) בהתאם לפיזור הגיאוגרפי/ לשכונת הבריאות.
 המלש"ח במרכז- הליגה למניעת מחלות ריאה, רח' חובבי ציון 16 ת"א-
 קביעת מועד לבדיקה בימים א- ה' בין 11.30-8.00, בטלפון- 03-5285149.
 יש להמתין 4-6 שבועות בין חיסון חצבת- אדמת- חזרת- MMR /חיסון נגד אבעבועות רוח- VZV,
 לבין ביצוע תבחין לטוברקולין בשיטת מנטו.
 ר' באתר טבלה נפרדת המסכמת את כל החיסונים הנדרשים על פי המלצות משרד הבריאות.
 תכנית החיסונים עדכנית לדרישות משרד הבריאות לשנת תשע"ו *למסלול 6 שנת'
 את כל החיסונים/בדיקות נוגדנים המצוינים לעיל, יש לסיים בשנה ג' עד סוף מרץ ולהעביר את כל התייעוד כולל תאריכים, למיכל עופר למייל – michalo@tauex.tau.ac.il - מרכזת את החיסונים בפקולטה.
 לבריורים ניתן לפנות למיכל בין 10.00-12.00 בלבד, בחדר 109.

החיסון הנדרש	הערות	בדיקת נוגדנים
		אבעבועות רוח VZV
דלקת כבד בי* 3 מנות		דלקת כבד בי- AntiHBs
MMR 2* מנות כולל מהילדות	במידה ואין פנקס חיסונים, יש לקבל חיסון עדכני	
dTap טטנוס, דיפטריה ושעלת	למי שלא חוסן ב10 השנים האחרונות.	
IPV פוליו	למי שלא חוסן ב10 השנים האחרונות.	
Mantoux Test (** מנטו PPD)	ר' פירוט בהמשך	

**בדיקות מנטו (PPD) – Mantoux Test (שחפת)

*תלמידי תכנית 6 שנתית מתבקשים לבדוק בשנה ג' מנטו דו-שלבי - פעמיים בהפרש של שבועיים בין אפריל - יוני.

כל מי שיוצא שלילי, קרי- תוצאות הראשונה נמוכה מ-10 מ"מ נבדק למנטו השני.
 בהמשך, נבדקים פעם אחת בשנים ד' וה', רק הסטודנטים שיצאו שליליים, פחות מ-10 מ"מ.
 במידה והסטודנטים יוצאים חיוביים, קרי- 10 מ"מ ומעלה, יש לגשת להמשך בירור, לליגה למניעת מחלות ריאה בהתאם לפיזור הגיאוגרפי.
 באזור המרכז- הליגה למניעת מחלות ריאה תל-אביב, רח' חובבי ציון 16.
 טל לקביעת תור- 03-5285149.

יש להמתין 4-6 שבועות בין חיסון חצבת- אדמת- חזרת- MMR /חיסון נגד אבעבועות רוח- VZV,
 לבין ביצוע תבחין לטוברקולין בשיטת מנטו.

זכאות לתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.)

התלמיד זכאי לתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.) בסיום הלימודים הקדם קליניים בציון משוקלל של 60 לפחות. המעבר ללימודים הקליניים מותנה בקבלת ציון ממוצע משוקלל של 75 לפחות בלימודים הקדם קליניים.

זכאות לתואר "בוגר" מותנית בהשלמת מכסת לימודים שלא תפחת מ- 1/3 מתכנית הלימודים (פרטים בפרק הכרה בלימודים קודמים שבדפים הצהובים). השעות שבגינן ניתנו פטורים לא יכללו במניין.

הענקת תואר בהצטיינות יתרה או בהצטיינות

תואר בהצטיינות יתרה יוענק לתלמידים שסיימו לימודיהם בציון 95 ומעלה.

תואר בהצטיינות יוענק לתלמידים שסיימו לימודיהם בציון 90.0-94.9

אם המספר הכולל של המצטיינים יתרה והמצטיינים יעלה על 20% מכלל המסיימים במחזור - תוכל הוועדה לענייני תלמידים לקבוע חתך ציונים גבוה יותר.

כמו כן, תדון הוועדה במקרים חריגים. בין השיקולים שינחו את הוועדה יהיו: מספר המועמדים, משך הלימודים, הישגיהם היחסיים ועוד. קריטריוני הוועדה ייקבעו מדי שנה.

לימודים קדם קליניים

הלימודים הקדם קליניים נמשכים 3 שנים. בתום הלימודים הקדם קליניים ועמידה בחובות כנדרש בציון של 60 לפחות, יהיה התלמיד זכאי לתואר "בוגר במדעי הרפואה". המעבר ללימודים הקליניים מותנה בקבלת ציון ממוצע משוקלל של 75 לפחות בלימודים הקדם קליניים.

לימודי מערכות - שנה ג'

בשנה השלישית ללימודי הרפואה הקורסים ניתנים במסגרת לימוד של שמונה מערכות. לימודי המערכות בנויים מהרצאות פרונטליות הכוללות נושאים בסיסיים בשילוב עם נושאים קליניים, ממעבדות ללימוד המבנה התקין והבלתי תקין כולל תכשירים מיקרוסקופים ומאקרוסקופים ומביקורים בבתי החולים שבהם מודגמים נושאים קליניים.

חלק מהחומר לא נלמד במסגרות אלה והסטודנטים נדרשים ללימוד עצמי. ציון הבחינה המסכמת מהווה את הציון הסופי בקורס.

בסיום לימודי כל מערכת, לאחר מספר ימי חופשה, מתקיימת בחינה במתכונת של שאלון רב-ברירה. הבחינה כוללת שאלות על חומר ההרצאות, המעבדות, הימים הקליניים והלימוד העצמי. המרכיבים של כל אחת מקטגוריות אלה בציון הסופי משתנים במערכות השונות, ויובאו לידיעת הסטודנטים בתחילת לימודי המערכת.

ההשתתפות במעבדות ובימים הקליניים היא חובה. סטודנט שיעדר ללא הצדקה יצטרך להשלים את חומר המעבדות ותיאטר עליו ההשתתפות בבחינה במועד א'. בהתאם להחלטת ועדת הוראה תיבדק הנוכחות בקורסי המערכות.

לימודי בחירה

בנוסף לתכנית הלימודים, על התלמיד בשנים הקדם קליניות להשתתף בשני קורסי בחירה לפחות בהיקף של 6 ש"ס.

מומלץ לסיים את לימודי הבחירה עד תום שנה א'.

התלמידים יכולים ללמוד קורסי העשרה מתוך היצע הקורסים של בית הספר לרפואה או מתוך קורסים מהתכנית "כלים שלובים" של האוניברסיטה. במסגרת כלים שלובים תלמידי רפואה ייקחו קורסים מתחומי מדעי הרוח, מדעי החברה והאמנויות (קורסי "מערב")

הרישום לקורסים מתוך ביה"ס יעשה במזכירות סטודנטים.

הרישום לקורסים מהיצע "כלים שלובים" יתבצע במהלך השבועיים הראשונים של סמסטר א' באמצעות טופס הרישום המצ"ב אותו יש לשלוח לאי מייל core@tauex.tau.ac.il ציוני קורסי העשרה (של בה"ס לרפואה או של תכנית "כלים שלובים") אינם משתקללים בציון הסופי לתואר.

מסטר א
18.10.2015-17.1.2016

מסטר ב
25.2.2016-10.6.2016

לימודים קדם קליניים , רפואה – שנה א'

ש"ס	שעות	סמ' יום	ש"ס	שעות	סמ' יום	ש"ס	שעות	סמ' יום
5		א	א'	16-14	א	מרצים שונים	שיעור	חינוך רפואי ותקשורת א'
		א	ב'	17-15	א	מרצים שונים		
1	מחצית ראשונה	ה	א'	14-12	ה	ד"ר בר-אילן יחיאל	שיעור	מבוא לאתיקה רפואית
3	מחצית שניה	ה	א'	14-12	ה	מרצים שונים	שיעור	היבטים הומניים ברפואה
		ב	ב'	12-10	ב	מרצים שונים		
0		ד	א'	13-12	ד		שיעור	דימות באנטומיה
6		ג	א'	12-10	ג	סגל החוג לאנטומיה	שיעור	מבנה הגוף ותפקודיו א' (אנטומיה א')
		ד	א'	16-13	ד			
		ה	א'	12-10	ה			
4		א	א'	12-10	א	ד"ר בוגדן בלגורודצקי	שיעור	כימיה כללית ופיזיקלית
		ב	א'	15-13	ב			
2		א	א'	14-12	א	מתרגלים		
4		ב	א'	10-08	ב	פרופ' קשמן יואל	שיעור	כימיה אורגנית
		ה	א'	10-08	ה			
2		א	א'	10-08	א	מתרגלים		
6	משותף לכל הקבוצות	ב	א'	13-10	ב	ד"ר דנקנר רחלי	שיעור	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר
	משותף לכל הקבוצות	ג	א'	15-12	ג	ד"ר אגאי נרית		
2		ד	א'	10-08	ד	מר בריל ברק	תרגיל	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר
2		ד	א'	10-08	ד	גב' פישלוביץ' סביון		
2		ד	א'	10-08	ד	מר שקל ליעד		
2		ד	א'	12-10	ד	מר בריל ברק	תרגיל	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר
2		ד	א'	12-10	ד	גב' פישלוביץ' סביון		

תקנון ותכנית הלימודים **הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר**

2		12-10	ד	א'	מר שקל ליעד			
1	לא לשקלול, מחצית ראשונה	14-08	ד	ב'	ד"ר הלפרן פנחס	שיעור	עזרה ראשונה	0111.1400.01
0		13-12	ג	ב'		שיעור	דימות באנטומיה	0111.1110.01
6		15-13	א	ב'	סגל החוג לאנטומיה	שיעור	מבנה הגוף ותפקודיו ב' (אנטומיה ב')	0111.1211.01
		12-10	ג	ב'				
		12-10	ה	ב'				
5		11-09	א	ב'	פרופ' ורנר חיים	שיעור	יסודות ביוכימיה של הרפואה	0111.1215.01
		10-08	ב	ב'				
		10-08	ג	ב'				
		10-08	ה	ב'				
	חלוקה לקבוצות PBL	16-14	ה	ב'				
2				ב'	פרופ' אסט גיל	שיעור	יסודות מולקולריים של הרפואה	0111.1216.01
2				ב'	ד"ר אשרי-פדן רות	שיעור	יסודות גנטיים של הרפואה	0111.1217.01
• שלושת הקורסים ינתנו באופן מרוכז במשך שלישי סמסטר כל אחד								
• אותם הימים והשעות לאורך כל הסמסטר								
3		13-11	א	ב'	פרופ' לס יורם	שיעור	מבוא לביופיזיקה ופיזיולוגיה כללית	0111.1219.01
		15-12	ב	ב'				
		15-13	ג	ב'				
		14-12	ה	ב'				
3				ב'			מבוא למדעי העצב	0111.1220.01
• שני הקורסים ינתנו באופן מרוכז במשך חצי סמסטר כל אחד								
3				ב'		שיעור	ביולוגיה של התא	0111.1305.01
• תאריכי המפגשים בקורס יפורסמו בהמשך החל מ-17.4.2016								
קורסי בחירה								
2	אולם דולפי	16-14	ה	א'	ד"ר שרייבמן-שריר לימור		ספרות ורפואה	0111.2712.01
2	חדר 119	17-15	ב	א'	ד"ר נדב דניאל ש		רפואה בשואה	0111.2207.01
2		18-16	ד	א'	פרופ' המל אילן גב' שני אבנשטיין		ויקי-רפואה	0111.2000.01
• נוכחות חובה. נדרש לפטופ אישי בחלק מהשיעורים								
2	אולם דולפי	17-15	ג	א'	פרופ' הרב יגאל שפרן		רפואה והלכה	0111.1203.01
0	אולם דולפי	17-15	ב	א'	פרופ' רק יואל		עדות המאובנים לאבולוציית האדם	0111.2701.01
2	חדר 028	17-15	ג	ב'	ד"ר דורון עמוסי		רפואת קצה	0111.2714.01
2	אולם דולפי	17-15	ג	ב'	פרופ' הרב יגאל שפרן		דילמות רפואיות	0111.1204.01

לימודים קדם קליניים , רפואה – שנה ב'

•שעות הקורסים אינן קבועות. מערכות שבועיות יפורסמו ב-virtual					
ש"ס	סמ'				
4	אולם מארבאום	אב		שו"ת	0111.2200.01 חינוך רפואי ותקשורת ב' שו"ת
•אחת לשבועיים					
2	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2133.01 היבטים הומניים לשנה ב'
3	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2119.01 היסטולוגיה של רקמות
3	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2121.01 ביולוגיה של ההתפתחות ואמבריולוגיה הומנית
3	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2209.01 אימונולוגיה בסיסית וקלינית חלק א'
6	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2123.01 פיזיולוגיה של המערכות
0	אולם מארבאום	א'		שו"ת	0111.2010.01 מבוא למיקרוביולוגיה
•תלמידי רפואת שיניים משתתפים באופן חלקי בקורס					
3		ב'		שו"ת	0111.2212.01 וירולוגיה
3	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	ב'		שו"ת	0111.2214.01 הבסיס הגנטי של המחלות
3	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	ב'			
3	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	ב'			
•מחצית ראשונה					
3	חצי סמסטר שני, אולם דולפי	ב'		שו"ת	0111.2215.01 הבסיס המולקולרי והביוכימי של המחלות
3	חצי סמסטר שני, אולם דולפי	ב'			
3	חצי סמסטר שני, אולם דולפי	ב'			
•מחצית שניה					
5		ב'		שו"ת	0111.2125.01 מבוא למיקרוביולוגיה רפואית - לרפואה בלבד
6		ב'		שו"ת	0111.2126.01 מבוא לפרמקולוגיה
6		ב'		שו"ת	0111.2127.01 מבוא לפתולוגיה
1		ב'		שו"ת	0111.2129.01 מבוא לדימות קליני - לרפואנים בלבד
2		ב'		שו"ת	0111.2210.01 אימונולוגיה קלינית- חלק ב'

לימודים קדם קליניים , רפואה - שנה ג' - מערכות

ש"ס	עד תאריך	מתאריך	מרצים		
15	26/11/2015	18/10/2015	ד"ר צ'פמן יואב פרופ' פיק חגי פרופ' דוד טנה	מערכת העצבים	0102.3200.01
עוזרת מנהלית: גב' רחל עוז					
		03/12/2015		בחינה: מערכת העצבים - מועד א' בכתב	
		02/11/2015		בחינה: מערכת העצבים - מועד א' מעבדה	
		28/02/2016		בחינה: מערכת העצבים - מועד ב'	
7	23/12/2015	06/12/2015	ד"ר פול פפר פרופ' אטלי ברנרד ד"ר גיל מורבסקי	מערכת הלב	0102.3101.01
עוזרת מנהלית: רותי סלוצקי					
		29/12/2015		מערכת הלב - מועד א' בחינה:	
	שעה 14:00	30/03/2016		מערכת הלב - מועד ב' בחינה:	
6	14/01/2016	31/12/2015	ד"ר דוד שטרית פרופ' סגל אסתר פרופ' המל אילן ד"ר סגל מיכאל	מערכת הנשימה	0102.3102.01
עוזרת מנהלית: גב' לאה גודלמן לאה גודלמן					
		20/01/2016		מערכת הנשימה - מועד א' בחינה:	
	שעה 14:00	20/04/2016		מערכת הנשימה - מועד ב' בחינה:	
6	07/02/2016	24/01/2016	פרופ' שוורץ דורון פרופ' חננשילי דניאל ד"ר מירב אינגבר	מערכת הכליה	0102.3203.01
עוזרת מנהלית: אירית בוקר					
		14/02/2016		מערכת הכליה - מועד א' בחינה:	
	שעה 14:00	15/05/2016		מערכת הכליה - מועד ב' בחינה:	
5	28/02/2016	15/02/2016	פרופ' ניב ירון ד"ר דיקמן רם פרופ' ברוק רפאל	מערכת העיכול	0102.3205.01
0				בתאריכים 16,15 בפברואר ילמדו באולם מארבאום	

תקנון ותכנית הלימודים הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר

עוזרת מנהלית: אורלי כרמל						
			06/03/2016		בחינה: מערכת העיכול - מועד א'	
	שעה 14:00		15/06/2016		בחינה: מערכת העיכול - מועד ב'	
5		17/03/2016	07/03/2016	פרופ' פיליפ משה פרופ' ורנר חיים ד"ר ליאת דה פריס ד"ר שלומית שליטין	מערכת אנדוקרינית	<u>0102.3108.01</u>
					עוזרת מנהלית: רותי סלוצקי	
			22/03/2016		בחינה: מערכת אנדוקרינית - מועד א'	
	שעה 14:00		29/05/2016		בחינה: מערכת אנדוקרינית - מועד ב'	
2		29/03/2016	23/03/2016	ד"ר בן-אמיטי דני	מערכת העור	<u>0102.3106.01</u>
0			10/04/2016		בחינה: מערכת שריר העור - מועד א'	
0	שעה 09:00		24/06/2016		בחינה: מערכת שריר העור - מועד ב'	
3		05/04/2016	30/03/2016	ד"ר רובינזון דרור ד"ר פיינמסר מאורה דר בין אלה ד"ר דודקביץ ישראל ד"ר ברק חביב	מערכת השלד	<u>0102.3107.01</u>
עוזרת מנהלית: אורלי כרמל						
			10/04/2016		בחינה: מערכת שריר השלד - מועד א'	
	שעה 14:00		24/06/2016		בחינה: מערכת שריר השלד - מועד ב'	
5		21/04/2016	11/04/2016	פרופ' שלגי רות ד"ר בן-עמי עידו ד"ר אביאל-רונן שרית פרופ' בן-הרוש אבי ד"ר ערן הדר	מערכת הרבייה	<u>0102.3204.01</u>
עוזרת מנהלית: גב' אירית בוקר						
			03/05/2016		בחינה: מערכת הרבייה - מועד א'	
	שעה 09:00		01/07/2016		בחינה: מערכת הרבייה - מועד ב'	
4		18/05/2016	05/05/2016	פרופ' להב מאיר	מערכת המטולוגית	<u>0102.3109.01</u>

מערכת שעות רפוי"ש - שנה א

ש"ס	הערה	שעות	יום	סמסטר	מרצים	שיטת הוראה	שם קורס	מס' קורס
5		16-14	א	א'	מרצים שונים	שיעור	חינוך רפואי ותקשורת א'	0111.1200.01
		17-15	א	ב'	מרצים שונים			
1	מחצית ראשונה	14-12	ה	א'	ד"ר בר-אילן יחיאל	שיעור	מבוא לאתיקה רפואית	0111.1320.01
3	מחצית שניה	14-12	ה	א'	מרצים שונים	שיעור	היבטים הומניים ברפואה	0111.1319.01
		12-10	ב	ב'	מרצים שונים			
4		12-10	א	א'	ד"ר בוגדן בלגורודצקי	שיעור	כימיה כללית ופיזיקלית	0111.1212.01
		15-13	ב	א'	ד"ר בוגדן בלגורודצקי			
2		14-12	א	א'	מתרגלים			
4		10-08	ב	א'	מר ענאן חג' יחיאל	שיעור	כימיה אורגנית	0111.1862.01
		10-08	ה	א'	מר ענאן חג' יחיאל			
2		10-08	א	א'	מתרגלים			
6	משותף לכל הקבוצות	13-10	ב	א'	ד"ר דנקנר רחלי	שיעור	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר	0111.1207.01
	משותף לכל הקבוצות	15-12	ג	א'	ד"ר אגאי נרית			
2		10-08	ד	א'	מר בריל ברק	תרגיל	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר	0111.1207.02
2		10-08	ד	א'	גב' פישלוביץ סביון			
2		10-08	ד	א'	מר שקל ליעד			
2		12-10	ד	א'	מר בריל ברק	תרגיל	מבוא לסטטיסטיקה אפידמיולוגיה ושיטות מחקר	0111.1207.03
2		12-10	ד	א'	גב' פישלוביץ סביון			
2		12-10	ד	א'	מר שקל ליעד			
1	לא לשקלול, מחצית ראשונה	14-08	ד	ב'	ד"ר הלפרן פנחס	שיעור	עזרה ראשונה	0111.1400.01
6		15-13	א	ב'	דר בין אלה	שיעור	מבנה הגוף ותפקודיו (אנטומיה ב')	0111.1211.01
		17-15	ב	ב'	דר בין אלה			
		12-10	ג	ב'	דר בין אלה			
		12-10	ה	ב'	דר בין אלה			
5		11-09	א	ב'	פרופ' ורנר חיים	שיעור	יסודות ביוכימיה של	0111.1215.01

ש"ס	הערה	שעות	יום	סמסטר	מרצים	שיטת הוראה	שם קורס	מס' קורס
							הרפואה	
		10-08	ב	ב'	פרופ' ורנר חיים			
		10-08	ג	ב'	פרופ' ורנר חיים			
		10-08	ה	ב'	פרופ' ורנר חיים			
	חלוקה לקבוצות PBL	16-14	ה	ב'				
2				ב'	פרופ' אסט גיל	שיעור	יסודות מולקולריים של הרפואה	0111.1216.01
2				ב'	ד"ר אשרי-פדון רות	שיעור	יסודות גנטיים של הרפואה	0111.1217.01
• שלושת הקורסים יתנו באופן מרוכז במשך שליש סמסטר כל אחד								
• אותם הימים והשעות לאורך כל הסמסטר								
3		13-11	א	ב'	פרופ' לס יורם	שיעור	מבוא לביופיזיקה ופיזיולוגיה כללית	0111.1219.01
		15-12	ב	ב'	פרופ' לס יורם			
		15-13	ג	ב'	פרופ' לס יורם			
		14-12	ה	ב'	פרופ' לס יורם			
3				ב'			מבוא למדעי העצב	0111.1220.01
• שני הקורסים יתנו באופן מרוכז במשך חצי סמסטר כל אחד								
3				ב'		שיעור	ביולוגיה של התא	0111.1305.01
• תאריכי המפגשים בקורס יפורסמו בהמשך החל מ-17.4.2016								
2		16-14	ה	א'	ד"ר אלונה אמודי	שיעור	מבוא לרפואת הפה והשיניים	0191.1900.01
2		10-08	ד	ב'	ד"ר אלונה אמודי	מעבדה	מבוא למימוניות מנואליות	0191.1250.01
6	משפטים אולם 101	10-08	ב	א'	מר ענאן חג'א יחיא	שיעור	כימיה אורגנית	0191.1862.01
	בניין ווב אולם 001	10-08	ה	א'	מר ענאן חג'א יחיא			
	סאקלר חדר 120א+ב	10-08	א	א'				
9		15-13	א	ב'			אנטומיה לרפואת שיניים	0191.1857.01
		17-15	ב	ב'				
		12-10	ג	ב'				
		12-10	ה	ב'				
• מבואות לקורס אנטומיה יתקיימו בסמסטר א								
קורסי בחירה								
2	אולם דולפי	16-14	ה	א'	ד"ר שרייבמן-שריר לימור		ספרות ורפואה	0111.2712.01
2	חדר 119	17-15	ב	א'	ד"ר נדב דניאלא ש		רפואה בשואה	0111.2207.01
2		18-16	ד	א'	פרופ' המל אילון גב' שני		ויקי-רפואה	0111.2000.01

מס' קורס	שם קורס	שיטת הוראה	מרצים	סמסטר	יום	שעות	הערה	ש"ס
			אבנשטיין					
•נוכחות חובה. נדרש לפטופ אישי בחלק מהשיעורים								
0111.1203.01	רפואה והלכה		פרופ' הרב יגאל א' שפרן		ג	17-15	אולם דולפי	2
0111.2701.01	עדות המאובנים לאבולוציית האדם		פרופ' רק יואל א'		ב	17-15	אולם דולפי	0
0111.2714.01	רפואת קצה		ד"ר דורון עמוס ב'		ג	17-15	חדר 028	2
0111.1204.01	דילמות רפואיות		פרופ' הרב יגאל ב' שפרן		ג	17-15	אולם דולפי	2

מערכת שעות רפ"ש - שנה ב

מס' קורס	שם קורס	שיטת הוראה	מרצים	סמסטר	הערה	ש"ס
•שעות הקורסים אינן קבועות. מערכות שבועיות יפורסמו ב-virtual						
0111.2200.01	חינוך רפואי ותקשורת ב'	ש"ת		אב	אולם מארבאום	4
•אחת לשבועיים						
0111.2133.01	היבטים הומניים לשנה ב'	ש"ת		א'	אולם מארבאום	2
0111.2119.01	היסטולוגיה של רקמות	ש"ת		א'	אולם מארבאום	3
0111.2121.01	ביולוגיה של ההתפתחות ואמבריולוגיה הומנית	ש"ת		א'	אולם מארבאום	3
0111.2209.01	אימונולוגיה בסיסית וקלינית חלק א'	ש"ת		א'	אולם מארבאום	3
0191.2007.01	בקטריולוגיה חלק א'	ש"ת		א'	אולם מארבאום	1
0111.2123.01	פיזיולוגיה של המערכות	ש"ת		א'	אולם מארבאום	6
0111.2010.01	מבוא למיקרוביולוגיה	ש"ת		א'	אולם מארבאום	0
•תלמידי רפואת שיניים משתתפים באופן חלקי בקורס						
0111.2212.01	יורולוגיה	ש"ת		ב'		3
0111.2214.01	הבסיס הגנטי של המחלות	ש"ת		ב'	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	3
				ב'	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	3
				ב'	חצי סמסטר ראשון, אולם מארבאום	3
•מחצית ראשונה						
0111.2126.01	מבוא לפרמקולוגיה	ש"ת		ב'		6
0111.2127.01	מבוא לפתולוגיה	ש"ת		ב'		6
0111.2210.01	אימונולוגיה קלינית- חלק ב'	ש"ת		ב'		2
0191.2003.01	מבוא לרפואת הפה והשיניים	ש"ת		א'		2
0191.2000.01	היסטולוגיה אוראלית	ש"ת		ב'		2
0191.2001.01	מיקרוביולוגיה אוראלית	ש"ת		ב'		4
0191.2005.01	ביומכניקה דנטלית	ש"ת		ב'		3

מערכת שעות רפ"ש - שנה ג

מס' קורס	שם קורס	שיטת הוראה	מרצים	מתאריך	עד תאריך	סמסטר	יום	שעות	הערה	ש"ס
0111.3300	חינוך רפואי ותקשורת - 6 שנותי					אב	ב	16-14	אחת לשבועיים	2
	מרכזת: פורטונה									
0191.3200	מערכת העצבים			18/10/2015	26/11/2015	א'				15
	מרכזת: רחל									
0191.3220	מערכות			06/12/2015	10/03/2016	א'				25
	מרכזת: וויאן									
	בחינת אמצע			14/01/2016						
	בחינה - מועד א'			10/03/2016						
0191.3000	רדיולוגיה אורלית		ד"ר לזר כץ	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ג	11-08	כיתה: רפ"ש 254	1
	רדיולוגיה אורלית תרגול בקבוצות			13/03/2016	02/06/2016	ב'	א	09-08		
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			25/07/2016						
	בחינה מועד ב'			05/09/2016						
0191.3002	מורפולוגיה דנטלית		ד"ר וינוקור אפרים	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ב	16-14	אחת לשבועיים. כיתה: רפ"ש 254	3
	מורפולוגיה דנטלית		ד"ר וינוקור אפרים	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ד	16-12	כיתה: רפ"ש 254	
	אנתרופולוגיה בקורס מורפולוגיה דנטלית			13/03/2016	02/06/2016	ב'	א	10-09	כיתה: רפ"ש 254	
	אנתרופולוגיה בקורס מורפולוגיה דנטלית			13/03/2016	02/06/2016	ב'	ג	10-09	כיתה: רפ"ש 254	
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			06/07/2016						
	בחינה מועד ב'			10/08/2016						
0191.3119	ביולוגיה אורלית		פרופ' מירון ויינרב	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ב	14-10	כיתה: רפ"ש 254	6
	ביולוגיה		פרופ'	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ד	12-08	כיתה:	

תקנון ותכנית הלימודים הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר

מס' קורס	שם קורס	שיטת הוראה	מרצים	מתאריך	עד תאריך	סמסטר	יום	שעות	הערה	ש"ס
	אורלית		מירון ויינרב						רפ"ש 254	
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			13/07/2016						
	בחינה מועד ב'			17/08/2016						
0191.3001	קרילוגיה		ד"ר דקל מיכל	13/03/2016	02/06/2016	ב'	א	10-13	כיתה: רפ"ש 254	2
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			17/07/2016						
	בחינה מועד ב'			28/08/2016						
0191.3003	אימונולוגיה		פרופ' צבי מר	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ב	08-10	כיתה: רפ"ש 254	1
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			10/07/2016						
	בחינה מועד ב'			07/08/2016						
0191.3176	מבוא למחקר דנטלי		פרופ' ברוש תמר	13/03/2016	02/06/2016	ב'	ה	10-12	כיתה: רפ"ש 254	1
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			21/07/2016						
	בחינה מועד ב'			01/09/2016						
0191.3177	חומרים וטכנולוגיות דנטליות		פרופ' פילון רפאל	13/03/2016	02/06/2016	ב'	א	14-16	כיתה: רפ"ש 254	1
	מרכזת: נילי									
	בחינה מועד א'			31/07/2016						
	בחינה מועד ב'			31/08/2016						
0191.3221	קרקשיפ פנימית			05/06/2016	17/06/2016	ב'				
	מרכזת: ויויאן									
0191.3224	קרקשיפ רפואת משפחה			19/06/2016	01/07/2016	ב'				
	מרכזת: נהורה									

רשימת קורסי בחירה

ש"ס	הערה	שעות	יום	סמ'	מרצים	שם קורס	מס' קורס
2	אולם דולפי	16-14	ה	א'	ד"ר שרייבמן- שריר לימור	ספרות ורפואה	0111.2712.01
2	חדר 119	17-15	ב	א'	ד"ר נדב דניאל ש	רפואה בשואה	0111.2207.01
2		18-16	ד	א'	פרופ' המל אילן גב' שני אבנשטיין	ויקי-רפואה	0111.2000.01
2	אולם דולפי	17-15	ג	א'	פרופ' הרב יגאל שפרן	רפואה והלכה	0111.1203.01
0	אולם דולפי	17-15	ב	א'	פרופ' רק יואל	עדות המאובנים לאבולוציית האדם	0111.2701.01
2	חדר 028	17-15	ג	ב'	ד"ר דורון עמוסי	רפואת קצה	0111.2714.01
2	אולם דולפי	17-15	ג	ב'	פרופ' הרב יגאל שפרן	דילמות רפואיות	0111.1204.01

לימודים קליניים

אחרי שלוש שנות הלימודים קדם קליניים ממשיכה תכנית הלימודים לתואר "דוקטור לרפואה" בלימודים קליניים הנמשכים אף הם 3 שנים. המעבר ללימודים הקליניים מותנה בקבלת ציון ממוצע משוקלל של 75 לפחות בלימודים הקדם קליניים. קבלת התואר M.D. מותנית בהשלמת כל הלימודים ב-6 השנים ועמידה בחובות הגשת עבודת הגמר וסיום שנת הסטאז'. תכנית הלימודים הקליניים לשנים ד' ה' ו', כוללת הוראה במקצועות קליניים מגוונים: רפואה פנימית, כולל מקצועות העל: קרדיולוגיה, המטולוגיה, גסטרואנטרולוגיה, נפרולוגיה, מחלות זיהומיות, ריאות, אונקולוגיה וראומטולוגיה. כירורגיה כולל מקצועות העל: כירורגית חזה ולב, אורולוגיה, נירוכירורגיה, כירורגית ילדים, כירורגיה פלסטית. כמו כן ילמדו בתקופת הלימודים הקליניים המקצועות הבאים: רפואת ילדים, גניקולוגיה, פסיכיאטריה, נירולוגיה, אורתופדיה, רפואת המשפחה, הרדמה וטיפול נמרץ, רפואת אף אוזן גרון, רפואת עיניים, גריאטריה, רפואה שיקומית, קרדיולוגיה, אונקולוגיה, אפידמיולוגיה ורפואה מונעת ורפואת חרום. ההשתתפות בלימודים ובהתנסויות הקליניות הן חובה.

על התלמיד להשלים את חובותיו בלימודים הקליניים כולל עבודת גמר (לא כולל סטאז') ב-10 מסמטרים (5 שנים) לכל היותר.

לוח שנת הלימודים האוניברסיטאית אינו חל על התלמידים בלימודים הקליניים. כמו כן, לא יינתנו חופשות פרט לימי שבתון. מומלץ לתלמידים לקבל את החיסונים לפני תחילת הלימודים בקליניקה.

נהלי הקרקשיפ (סבב קליני)

הלימודים הקליניים מתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות ובמכוני המסונפים לאוניברסיטה. הלימודים מתקיימים גם במרכזים, במחלקות ובמכוני הנמצאים ברחבי גוש דן ואף מחוצה לו, וההגעה אליהם היא במימונו ובאחריותו של הסטודנט. כיתות הלימוד מתחלקות לקבוצות. ביה"ס רשאי לערוך שינויים בתכנית ההוראה או במבנה הקבוצות. לכל קבוצת לימוד יוצמד מלווה - טיטור.

מבוא לרפואה פנימית: בקורס מבוא לרפואה פנימית ציון המעבר הוא 70. כישלון בקורס מבוא לרפואה פנימית: תלמיד שנכשל בשני המועדים של הקורס: יופסקו לימודיו בקרקשיפ. התלמיד יושעה מהלימודים, יחזור על הקורס בשנה העוקבת ורק אם יעבור את הקורס בהצלחה, יוכל להמשיך בלימודים. התלמיד יהיה חייב לחזור על כל הקרקשיפ בפנימית.

הרצאות המבוא לקרקשיפ הינן חלק בלתי נפרד ממנו, והן מהוות את הבסיס להבנת החומר שנלמד במהלך הקרקשיפ. הנוכחות בהרצאות הינה חובה. בחלק מהמקצועות התלמידים נדרשים ללמוד באופן עצמאי את חומר המבוא (הרצאות המבוא מוקלטות ומופיעות באתר הקורס). בתום הרצאות המבוא או בתחילת נערך בוחן ידע. תלמיד שייכשל במועד הראשון יתחיל את הקרקשיפ ויבחן שוב במועד ב'. תלמיד שנכשל במועד א' ובמועד ב' – יופסקו לימודיו בקרקשיפ.

על התלמיד ללמד במסגרת הקבוצה אליה שובץ ולהגיע למרכז הרפואי בזמן ובמקום שנקבעו לו, עליו להצטייד בחלוקים ובעזרי הוראה בהתאם לצורך.

בתום הקרקשיפ חובה על הסטודנטים למלא את משובי ההוראה.

נוכחות בקרקשיפ

קיימת חובת נוכחות מלאה בכל תקופת הקרקשיפ. לא יאושרו בקשות להיעדרות מהקרקשיפ, פרט למקרים חריגים, כמו: מילואים, חופשת לידה או מחלה (בהתאם לנהלי האוניברסיטה). תלמיד שנאלץ להיעדר במהלך הקרקשיפ, מסיבות מוצדקות, יקבל על כך אישור ממנהל המחלקה. תאושר העדרות של מקסימום 20% מהקרקשיפ, בתנאי שההעדרות לא תפגע במהלך ההכשרה של הסבב והתלמיד עמד בכל הדרישות בהתאם לשיקול דעת ראש המחלקה.

תלמיד שנעדר ללא אישור, ידווח מנהל המחלקה על כך למזכירות החוג או למזכירות תלמידים, במקרה זה, בית הספר יהיה רשאי להפסיק את לימודי התלמיד בקרקשיפ. נעדר התלמיד למעלה מ-20% מהקרקשיפ, גם אם ההיעדרות היתה מוצדקת, חייב לחזור על הקרקשיפ בשלמותו.

לא יתקיימו לימודים בימי שישי למעט מקרים חריגים לפי אישור של הנהלת בית הספר לרפואה. בחינות קליניות בע"פ ובכתב ומבדקים (קולוקיום) יתקיימו בימי חמישי, או ביום האחרון לקרקשיפ. ניתן לקיים בחינות בכתב, מבדקים ובחינות קליניות בעל פה, גם בימי שישי.

הלימודים יהיו בהתאם לשעות הפעילות המקובלות במחלקה.

תלמיד יבצע תורנות אחת בשבוע על פי דרישות המחלקה. שעת סיום התורנות - לא יאוחר מהשעה 23:00.

תלמיד חייב להשתתף במהלך יום הלימודים בפעילויות שתקבענה על-ידי מנהל המחלקה וראש החוג והן כוללות בין היתר: פעילויות מחלקתיות ואגפיות כגון הרצאות וסמינרים (גם שלא במחלקת האם); תורנויות; תורנויות מיון; השתתפות בניתוחים ובפעילויות קליניות אחרות. תכנית קלרקשיפ מפורטת תימסר לתלמיד ביום בואו למחלקה.

ציון סופי בקלרקשיפ

1. הציון בקלרקשיפ מתבסס על הערכת מחלקה, בחינה קלינית ובחינה ארצית (בחלק מהמקצועות). בסיום הקלרקשיפ המחלקה תמלא טופס הערכה על התלמיד, ותיתן לו משוּב על ביצועיו. אין ערעור על הערכת מחלקה ואין אפשרות לקבל את טופס ההערכה ממזכירות תלמידים.
2. ציון חיובי (ציון 60) בכל אחד מהמרכיבים הוא תנאי להשלמת חובות הקלרקשיפ. נכשל תלמיד פעם אחת באחד המרכיבים, יבחן על החלק בו נכשל. אם נכשל בבחינה בכתב, ייבחן במועד העוקב. נכשל בבחינה בע"פ, יקבע לו מועד נוסף בתאום עם מזכירת התלמידים וראש החוג במועד אחר ולא יאוחר מתחילת שנת הלימודים העוקבת.
- נכשל תלמיד פעמיים באחד המרכיבים, יחזור בשנת הלימודים העוקבת על הקלרקשיפ ועל הבחינות במקצוע בו נכשל, ועליו לקבל ציון חיובי בכל אחד מהמרכיבים.
3. תלמיד שקיבל ציון נכשל בהערכות המחלקה, אינו רשאי להבחן בבחינה הקלינית (בע"פ) או בכתב, ועליו לחזור בשנת הלימודים העוקבת על הקלרקשיפ כולו.

דוח הערכת סטודנט בקלרקשיפ מחודש

תנאי מעבר

תלמיד אשר נכשל בקלרקשיפ/קורס במהלך אותה שנת לימוד, לא יורשה להמשיך לימודיו לשנה מתקדמת בטרם חזר על המקצוע בו נכשל ועמד בבחינה.

הקלרקשיפ בפנימית הינו הבסיס ללימודים הקליניים. סיום הקלרקשיפ בפנימית בהצלחה הינו תנאי להמשך הלימודים הקליניים. סטודנט שנכשל בפנימית יהיה חייב לחזור על הסבב לפני שיוכל להמשיך.

תלמיד אשר נכשל ביותר מקלרקשיפ/קורס אחד במהלך אותה שנת לימוד, יובא עניינו לדיון בוועדת התלמידים, אשר תחליט אם לאפשר לו לחזור על המקצועות שנכשל בהם או להמליץ על הפסקת לימודיו.

תלמיד אשר נכשל ביותר מקלרקשיפ/קורס אחד במהלך אותה שנת לימוד וממוצע ציוניו בשאר המקצועות באותה שנה נמוך מ- 65 והתקבלה חוות דעת ממורה/מורים כי אינו מתאים להמשיך בלימודיו, יובא עניינו לדיון בוועדת התלמידים. באם יידרש, תיפגש הוועדה עם התלמיד ותחליט סופית על מעמדו.

חרף האמור בסעיפים 1, 2, תלמיד שנכשל בקלרקשיפ/קורס וועדת התלמידים אישרה המשך לימודיו בשנה העוקבת, חייב בהשלמת חובותיו במקצוע בו נכשל עד תום השנה העוקבת.

תלמיד רשאי לחזור על שנת לימודים פעם אחת במהלך הלימודים הקליניים.

על תלמיד המבקש לצאת לשנת חופשה מלימודיו בשנים הקליניות לקבל אישור מראש מוועדת התלמידים. האישור יכול את התנאים להמשך לימודיו בכפוף לתכנית הלימודים שתהיה נהוגה באותה עת.

תלמיד שלא חזר ללימודים לאחר תקופת ההפסקה המאושרת, או שהפסיק את לימודיו ללא אישור יפסקו לימודיו, גם אם הסדיר שכר לימוד.

תלמיד לא יוכל להתחיל בלימודי שנה ו' בטרם אושרה הצעת עבודת הגמר שלו.

החל משנת הלימודים תשע"ד תלמיד יוכל לגשת לבחינות הארציות רק בתנאי שסיים את כל חובותיו הקליניים באותו תחום, וקיבל ציון מינימום של 65 בבחינה הקלינית.

תכנית הלימודים הקליניים

שנה ד'

מס' קורס	שם קורס	מתאריך	עד תאריך	הערה
תשע"ו				
שנה ד				
0111.4104	מבוא לרפואה פנימית	18/10/2015	25/12/2015	מתקיים בפקולטה
•הבחינה תתקיים ב- 8.1.16				
0111.4115	רפואה פנימית	10/01/2016	15/04/2016	
•הבחינה תתקיים ב- 21.4.16				
0111.4106.01	גריאטריה	01/05/2016	06/05/2016	1/3 כיתה
0111.4106.02	גריאטריה	15/05/2016	20/05/2016	1/3 כיתה
0111.4106.03	גריאטריה	22/05/2016	27/05/2016	1/3 כיתה
0111.4107	דרמטולוגיה	01/05/2016	06/05/2016	1/3 כיתה
	דרמטולוגיה	15/05/2016	20/05/2016	1/3 כיתה
	דרמטולוגיה	22/05/2016	27/05/2016	1/3 כיתה
0111.4001	דימות	01/05/2015	06/05/2015	1/3 כיתה
	דימות	15/05/2016	20/05/2016	1/3 כיתה
	דימות	22/05/2016	27/05/2016	1/3 כיתה
0111.4103	מקצוענות ברפואה			מתקיים בפקולטה
•מפגשים בין השעות 14-16 בתאריכים:				
21.2.16 , 24.1.16 , 13.12.15				
22.2.16 (1/2 כיתה), 23.2.16 (חצי כיתה),				
17.7.16 , 19.6.16 , 3.4.16				
0111.4006	פדיאטריה	29/05/2016	29/07/2016	1/2 כיתה
•בשבוע הראשון מבוא - מתקיים בפקולטה. בסופו - בוחן בכתב.				
•הבחינה הקלינית תתקיים ביום חמישי האחרון של הקלרקשיפ				
0111.4007	כירורגיה	29/05/2016	05/08/2016	1/2 כיתה
•בשבוע הראשון יתקיים מבוא בין התאריכים 31.5-2.6				
•הבחינה בקלינית תתקיים ביום חמישי האחרון של הקלרקשיפ				

שנה ה'

מס' קורס	שם קורס	מתאריך	עד תאריך	הערה
0111.4006	פדיאטריה	18/10/2015	18/12/2015	1/2 כיתה
□ בשבוע הראשון מבוא - מתקיים בפקולטה, בסופו - בוחן בכתב				
□ הבחינה הקלינית תתקיים ביום חמישי האחרון של הקלרקשיפ				
0111.4007	כירורגיה	11/10/2015	18/12/2015	1/2 כיתה
□ בשבוע הראשון יתקיים מבוא בתאריכים 15.10.13-15. המבוא יתקיי				
□ הבחינה הקלינית תתקיים בין חמישי האחרון של הקלרקשיפ				
0111.5161	גניקולוגיה ומיילדות	20/12/2015	05/02/2016	1/2 כיתה
	גניקולוגיה ומיילדות	07/02/2016	25/03/2016	1/2 כיתה
□ הבחינה הקלינית תתקיים ביום חמישי האחרון של הקלרקשיפ				
0111.5152	פסיכיאטריה	20/12/2015	29/01/2016	1/2 כיתה
	פסיכיאטריה	07/02/2016	18/03/2016	1/2 כיתה
□ הבחינה הקלינית תתקיים ביום חמישי האחרון של הקלרקשיפ				
*	למידה עצמית אורתופדיה, א.א.ג, עיניים, הרדמה	27/04/2016	01/05/2016	
□ ההרצאות מופיעות באתר למידה עצמית				
□ יום מבוא באורתופדיה יתקיים ב- 30.3.16				
□ יום מבוא בהרדמה וט"נ יתקיים ב 31.3.16				
0111.5163	הרדמה וטיפול נמרץ	03/04/2016	15/04/2016	ברוטציות של שבועיים, הדרכת מסר תתקיים במסגרת הקלרקשיפ
	הרדמה וטיפול נמרץ	17/04/2016	06/05/2016	ברוטציות של שבועיים, הדרכת מסר תתקיים במסגרת הקלרקשיפ
□ כולל שבוע חופשת פסח				
0111.5163	הרדמה וטיפול נמרץ	08/05/2016	20/05/2016	ברוטציות של שבועיים, הדרכת מסר תתקיים במסגרת הקלרקשיפ
0111.5001	קרדילוגיה	03/04/2016	15/04/2016	ברוטציות של שבועיים
	קרדילוגיה	17/04/2016	06/05/2016	ברוטציות של שבועיים
□ כולל שבוע חופשת פסח				
0111.5001	קרדילוגיה	08/05/2016	20/05/2016	ברוטציות של שבועיים
0111.5002	שיקום	03/04/2016	15/04/2016	ברוטציות של שבועיים
	שיקום	17/04/2016	06/05/2016	ברוטציות של שבועיים
□ כולל שבוע חופשת פסח				
0111.5002	שיקום	08/05/2016	20/05/2016	ברוטציות של שבועיים

מס' קורס	שם קורס	מתאריך	עד תאריך	הערה
0111.5155	נירולוגיה	22/05/2016	17/06/2016	1/2 כיתה
	נירולוגיה	19/06/2016	15/07/2016	1/2 כיתה
0111.5154	אורתופדיה	05/06/2016	17/06/2016	1/2 כיתה
	אורתופדיה	19/06/2016	01/07/2016	1/2 כיתה
□ הבחינה הקלינית תתקיים ביום שישי האחרון של הקרקשיפ				
□ הרצאות למידה עצמית מופיעות באתר הקורס				
0111.5168	רפואת אף אוזן גרון	22/05/2016	27/05/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת אף אוזן גרון	29/05/2016	03/06/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת אף אוזן גרון	03/07/2016	08/07/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת אף אוזן גרון	10/07/2016	15/07/2016	ברוטציות של שבוע
0111.5169	רפואת עיניים	20/03/2016	25/03/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת עיניים	29/05/2016	03/06/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת עיניים	03/07/2016	08/07/2016	ברוטציות של שבוע
	רפואת עיניים	10/07/2016	15/07/2016	ברוטציות של שבוע
0111.5103	מקצוענות ברפואה			יתקיים בפקולטה
□ מפגשים יתקיימו בין השעות 14-16 בתאריכים שיפורסמו בהמשך				

שנה ו'

הערה	עד תאריך	מתאריך	שם קורס	מס' קורס
שנה ו'				
	29/10/2015	18/10/2015	עבודת גמר (למידה עצמית)	0102
מתקיים בפקולטה	04/11/2015	03/11/2015	בשורה מרה	0111.6103
<input type="checkbox"/> מפגשים נוספים 6.12.15 בשעה 14:00 וב- 10.1.16 בשעה 14:00.				
<input type="checkbox"/> מבחן מועד א' בתאריכים 26-27.1.16. שעה תפורסם				
<input type="checkbox"/> מועד ב' - 31.5.16 בשעה 13:40				
במחלקות השונות	19/11/2015	08/11/2015	אלקטיב	0111.6974
במחלקות השונות	28/01/2016	20/12/2015	אלקטיב	
במרפאות	17/12/2015	22/11/2015	בריאות וחולי בקהילה (רפואת משפחה)	0111.6167
<input type="checkbox"/> רפואת משפחה באמצע תקופת האלקטיב				
1/3 כיתה	04/02/2016	31/01/2016	רפואה דחופה	0111.4000
1/3 כיתה	11/02/2016	07/02/2016	רפואה דחופה	
1/3 כיתה	18/02/2016	14/02/2016	רפואה דחופה	
1/3 כיתה	04/02/2016	31/01/2016	אונקולוגיה	0111.6147
1/3 כיתה	11/02/2016	07/02/2016	אונקולוגיה	
1/3 כיתה	18/02/2016	14/02/2016	אונקולוגיה	
1/3 כיתה	04/02/2016	31/01/2016	אפידמיולוגיה ורפואה מונעת (בריאות הציבור)	0111.6166
1/3 כיתה	11/02/2016	07/02/2016	אפידמיולוגיה ורפואה מונעת (בריאות הציבור)	
1/3 כיתה	18/02/2016	14/02/2016	אפידמיולוגיה ורפואה מונעת (בריאות הציבור)	
1/3 כיתה	10/03/2016	21/02/2016	subinternship - כירורגיה	0111.6163
1/3 כיתה	31/03/2016	13/03/2016	subinternship - כירורגיה	
1/3 כיתה	21/04/2016	03/04/2016	subinternship - כירורגיה	
1/3 כיתה	10/03/2016	21/02/2016	subinternship - פנימית	0111.6164
1/3 כיתה	31/03/2016	13/03/2016	subinternship - פנימית	
1/3 כיתה	21/04/2016	03/04/2016	subinternship - פנימית	
1/3 כיתה	10/03/2016	21/02/2016	subinternship - פדיאטריה	0111.6151
1/3 כיתה	31/03/2016	13/03/2016	subinternship - פדיאטריה	
1/3 כיתה	21/04/2016	03/04/2016	subinternship - פדיאטריה	

שקלול הציונים בקרקשיפ**פנימית**

14 שבועות קרקשיפ (שנה ד')
 3 שבועות סאב (שנה ו')
שנה ד' - משקל של 28 ש"ס
 55% הערכת מחלקה
 10% אנמנזה ובדיקה פיזיקלית
 35% בחינה קלינית
שנה ו' - משקל של 6 ש"ס.
 50% הערכת מחלקה
 50% מיומנויות קליניות
ל בחינה הארצית משקל 17 ש"ס

כירורגיה

10 שבועות קרקשיפ (שנה ד/ה)
 3 שבועות סאב (שנה ו')
שנה ד/ה - משקל של 20 ש"ס
 55% - הערכת מחלקה
 10% - ציון מבוא
 35% - בחינה קלינית בע"פ
שנה ו' - משקל של 6 ש"ס
 100% הערכת מחלקה
ל בחינה הארצית משקל של 13 ש"ס.

ילדים

9 שבועות קרקשיפ (שנה ד/ה)
 3 שבועות סאב (שנה ו')
שנה ד/ה - משקל של 18 ש"ס
 55% הערכת מחלקה
 10% ציון המבוא
 35% בחינה קלינית
שנה ו' - משקל 6 ש"ס
 50% הערכה בקהילה, 50% הערכת מחלקה
ל בחינה הארצית - משקל של 12 ש"ס

פסיכיאטריה

6 שבועות קרקשיפ (שנה ה')
 משקל של 12 ש"ס
 55% הערכת מחלקה.
 45% בחינה קלינית.
ל בחינה ארצית משקל של 6 ש"ס.

גניקולוגיה

7 שבועות קרקשיפ (שנה ה)
 משקל של 14 ש"ס
 55% הערכת מחלקה.
 45% בחינה קלינית.
ל בחינה ארצית משקל של 7 ש"ס

נירולוגיה

4 שבועות קלרקשיפ (שנה ה')

משקל של 8 ש"ס

55% הערכת מחלקה

45% בחינה קלינית

לבחינה בכתב משקל של 2 ש"ס

דימות – משקל של 1.5 ש"ס: 50% הערכת מחלקה, 50% מבדק + סמינריון.**גריאטריה** - משקל של 1.5 ש"ס: 50% הערכת מחלקה, 50% בחינה בע"פ.**דרמטולוגיה** - משקל של 1.5 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**שיקום** - משקל של 4 ש"ס: 60% הערכת מחלקה, 40% בחינה בע"פ.**הרדמה וטיפול נמרץ** – משקל של 4 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**קרדיולוגיה** - משקל של 4 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**אורתופדיה** – משקל של 4 ש"ס: 50% הערכת מחלקה, 50% בחינה בע"פ.**א.א.ג.** - משקל של 1.5 ש"ס: בסוף הסבב מתקיים מבחן מסכם, הציון הסופי נקבע על פי ההשתתפות

במהלך הקלרקשיפ ועל פי תוצאות המבחן המסכם.

עיניים - משקל של 1.5 ש"ס: בסוף הסבב מתקיים מבחן מסכם, הציון הסופי נקבע על פי

ההשתתפות במהלך הקלרקשיפ ועל פי תוצאות המבחן המסכם.

רפואת משפחה - משקל של 8 ש"ס: 50% הערכת המדריך, 10% תצפית, 30% בחינה, 10%

הערכת המחלקה + עבודה.

אונקולוגיה: - משקל של 1.5 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**אפידימיולוגיה ובריאות הציבור** - משקל של 1.5 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**רפואה דחופה** – משקל של 1.5 ש"ס: 100% הערכת מחלקה.**נהלי הבחינות בלימודים הקליניים****בחינה קלינית (בע"פ)**

1. הבחינה מבוססת על בדיקת מיומנות קלינית ועל Case Management.
2. הרכב הבוחנים: בכל בחינה ישתתף לפחות בוחן אחד שאינו שייך למחלקה בה למד הסטודנט.
3. אין חובה לקיים את הבחינה במחלקה בה התקיים הקלרקשיפ.
4. שיטות הבחינה האפשריות:
 - א. קבלת חולה, קביעת תכנית אבחנה וטיפול.
 - ב. מבחן ליד מיטת החולה להערכת מיומנויות קליניות ואבחנה פיזיקלית.
 - ג. זיהוי ממצאים בבדיקה הפיזיקלית בחולים או בשיקופיות.
 - ד. שאלות בנושאי Case Management Skills במתכונת דיוני מקרה.
5. בחינה קלינית בע"פ לא תחליף בחינה בכתב ולהיפך.
6. צוות הבוחנים ימלא דוח בחינה על כל אחד מהנבחנים.
7. לא ניתן לשפר ציון בבחינה קלינית בע"פ.
8. נכשל התלמיד:
 - א. תימסר לו על כך הודעה ביום הבחינה.
 - ב. צוות הבוחנים ימלא דוח אשר יפרט את תשובות התלמיד שבגינן נכשל. העתקים מהדוח יועברו לראש החוג, למזכירת הלימודים הקליניים ולתלמיד.
9. החל משנת הלימודים תשע"ד תלמיד יוכל לגשת לבחינות הארציות רק בתנאי שסיים את כל חובותיו הקליניים באותו תחום, וקיבל ציון מינימום של 65 בבחינה הקלינית.
10. ערעור: אין לערער על בחינה קלינית שנכחו בה יותר מבוחן אחד.

בחינה בכתב

בחינות בכתב ראה תבפרק "תקנון וסדרי לימוד".

לא ניתן לשפר ציון בבחינה בכתב.

נהלי בחינות גמר ארציות

ניתן לצפות בנהלים ובסילבוסים של הבחינות באתר הפקולטה:
<http://med.tau.ac.il/clinical-study-finals>

תכנית האלקטיב

בשנה השישית הסטודנטים מחויבים בלימודי בחירה (אלקטיב) במחלקות ובמכונים המסונפים לאוניברסיטה והמאושרים ע"י הפקולטה. רשימה מפורטת מפורסמת באתר. מטרת לימודי האלקטיב היא להעשיר את הסטודנט בתחומים בהם הוא מעוניין להרחיב את ידיעותיו וכישוריו, להשלים ולצבור ידע וניסיון בתחומים שידרשו לעבודתו כרופא בעתיד.

לימודי האלקטיב ימשכו 8 שבועות, כאשר 6 שבועות מתוכם ניתן יהיה לבצע באוניברסיטה אחרת בארץ או בחו"ל לאחר אישור ראש בית הספר. מינימום כל סבב הוא בין שבועיים והמקסימום - ששה שבועות. הסטודנטים יבחרו רצף של סבבי לימודים מתוך רשימה. שיבוץ הסטודנטים ייעשה בהגדרה תוך התחשבות בהעדפות הסטודנט. הנוכחות חובה בהתאם לנהלים המקובלים בקלקשיפ. ניתן לעשות עבודת מחקר במעבדה עד 8 שבועות ע"ח האלקטיב. עבודת מחקר כחלק מעבודת הגמר, לא תחשב לצורך אלקטיב. תלמיד שמעוניין בעבודת מחקר מעבדתית יצור קשר עם מנחה (איש סגל הפקולטה) ויגיש תכנית מחקר קצרה חתומה ע"י המנחה, לצורך אישור העבודה. עם תום המחקר, יגיש דו"ח סיכום חתום ע"י המנחה. את הבקשה לאישור ואת הדו"ח יש להגיש למזכירת הלימודים הקליניים yifatr@tauex.tau.ac.il.

הערכת הסטודנט: בתום הסבב יוערך הסטודנט עפ"י ביצוע של מטלה שתוגדר מראש ע"י היחידה המלמדת, ימולא טופס הערכה וינתן ציון בהתאם לטופס המקובל. בנוסף ימולא טופס כללי ל- 8 שבועות ובו כל מחלקה תצטרך לאשר על השבועות בהם ביצע הסטודנט במחלקה. כל סטודנט ימלא דף משוב עבור כל מחלקה ששהה בה.

נוהל אישור אלקטיב לחו"ל במסגרת התכנית לחילופי סטודנטים:

פרטים לגבי תכנית חילופי הסטודנטים והאמצעות המשתתפות באתר התכנית:
<http://www.medicine.tau.ac.il/fims-out>

1. על הסטודנט להציג למזכירות הקלינית או דינית או באמצעות מייל ל yifatr@tauex.tau.ac.il חודש לפני תחילת האלקטיב טופס בקשה לאלקטיב בחו"ל המפרט את המחלקה ובית החולים שבו יבוצע האלקטיב. על בית החולים להיות אוניברסיטאי מוכר.
2. **הקפידו לבקש אישור לפני יציאתכם כיוון שלא יהיו אישורים בדיעבד.**
- *מידע המפרט את המחלקה ובית החולים שבו ישובץ הסטודנט יועבר לו ע"י תכנית החילופין לפני מועד תחילת האלקטיב במייל.
3. על המחלקה הנבחרת להיות מחלקה שנלמדה ע"י הסטודנט במסגרת לימודיו הקליניים בפקולטה. **סטודנטים החל משנה ד' יכולים להגיש מועמדות לאלקטיב בחו"ל.**
3. טרם יציאתו על הסטודנט להצטייד **בטופס הערכה קליני.**
4. ללא טופס ממולא בקפידה וחתום ע"י מנהל המחלקה בחו"ל לא יאושר חודש האלקטיב.
4. על הסטודנט להתייבץ לאלקטיב באופן יום-יומי, למלא את כל המטלות שיוטלו עליו ולעמוד בדרישות טופס ההערכה הקליני.
5. בתום חודש האלקטיב על הסטודנט להחתים את מנהל המחלקה על "טופס ההערכה הקליני". על טופס ההערכה להיות ממולא בכתב יד ברור, ותוקפו מותנה בחתימה וחותמת של מנהל המחלקה.
6. עם תום האלקטיב, על הסטודנט להגיש למזכירות הקלינית את טופס ההערכה הקלינית בנוסף לטופס עם פרטי המחלקה ובית החולים. ההכרה בחילופין כאלקטיב היא בסמכותו ובאישורו של ראש בית הספר בלבד.
7. אלקטיב במחלקה או מכון באחד מבתי החולים האוניברסיטאיים בארץ יאושרו על ידינו רק לאחר שהסטודנט יביא אשור מהמחלקה האמורה לקלטו ומדקאן ביה"ס לרפואה האמור או מי שהדקן | הקנה לו סמכות לכך.

עבודות הגמר תקנון עבודת הגמר

1. כללי

מטרת העבודה היא להקנות לתלמיד ידע בביצוע עבודת מחקר, בקריאה ובניתוח תוצאות בספרות וכן, רכישת ניסיון בכתיבה ובסיכום מחקר רפואי.

- 1.1 הכנת עבודת גמר היא תנאי הכרחי לקבלת תואר "דוקטור לרפואה" (M.D). ניתן להתחיל בהכנת העבודה כבר בשנה ב' של לימודי הרפואה.
- 1.2 החל משנה"ל תשע"ה:
- הגשת הצעות לעבודות גמר עד לתאריך 30.6 כל שנה בשנת הלימודים לפני אחרונה (חמישית או שלישית בהתאם לתכנית הלימודים).
- אישור הצעת העבודה עם התיקונים הנדרשים לכל המאוחר תוך חצי שנה מיום ההגשה.
- תלמיד לא יוכל להתחיל בלימודיו בשנת הלימודים האחרונה (שנה ו' או ד'), בטרם אושרה הצעת עבודת הגמר שלו.
- 1.3 עבודת הגמר תוגש תוך שנה מיום אישור ההצעה ולכל המאוחר עד למועד תחילת הסטאז'.
- 1.4 תלמיד לא יוכל לקבל אישור לתחילת ההתמחות אם לא סיים את כל חובותיו, ובכלל זה ציון חיובי על עבודת הגמר.
- 1.5 להכוונה ולבירורים ניתן לפנות למזכירות הועדה גב' אפרת ובר בטלפון 03-6409960 או בפקס 03-6406027.
- 1.6 מידי שנה מספר עבודות מצטיינות יזכו את כותביהן בפרס. עדיפות תינתן לעבודות בתחום של מחקר פרוספקטיבי ומחקר בסיסי.
- 1.7 תלמיד רשאי להגיש הצעה ועבודת גמר הן בעברית והן באנגלית.

2. נושא העבודה והדרכה

- 2.1 נושא עבודת הגמר יבחר מאחד התחומים הבאים:
 - 2.1.1 מחקר בסיסי.
 - 2.1.2 מחקר קליני.
 - 2.1.3 סקר בתחום בריאות הציבור.
 - 2.1.4 מטה - אנליזיס (systematic review or meta-analysis).
 - 2.1.5 מחקר עלות - תועלת
 - 2.1.6 מחקר איכותני
- 2.2 מדריך - לכל עבודה יקבע מדריך אחד או שניים, אשר אחד מהם בעל מינוי אקדמי בדרגת מרצה ומעלה באוניברסיטת תל-אביב, במסלול הרגיל או הקליני. במקרים חריגים יאושרו שלושה מדריכים (באישור יו"ר ועדת עבודות גמר). על המדריך ללוות את התלמיד בתכנון, ביצוע וכתיבת העבודה.
- 2.3 כל מדריך רשאי להדריך לכל היותר חמישה תלמידים בו זמנית. (כל חריגה טעונה אישור מיו"ר הועדה לעבודות גמר).
- 2.4 תפקידי המנחה:
 - * המנחה משמש כמורה האחראי על ביצוע עבודת הגמר והכשרת הסטודנט בהכנה, בביצוע ובכתיבת הצעה ועבודת הגמר.
 - * להנחות ולהדריך את הסטודנט בהכנה וכתיבת הצעה לעבודת גמר הכוללת רקע, אמצעים, שיטות, מטרות והגדרת חלקו המעשי של הסטודנט. כמו כן, השגת האישורים הנדרשים בביצוע המחקר (אישור ועדת הלסינקי, אישור ועדת אתיקה, אישור על ניסויי בבע"ח, אישור חוקר ראשי במידה והמנחה הוא אינו החוקר הראשי במחקר) גיבוי סטטיסטי ואפידמיולוגי למחקר במידה ונדרש.
 - * המנחה אחראי להשגת המימון הדרוש לביצוע עבודת המחקר.
 - * ביצוע עבודה מעשית של המחקר בהדרכת המנחה.
 - * בדיקת העבודה המסכמת שכתב הסטודנט ואישורה בחתימת המנחה.
 - * על המנחה להיות זמין לסטודנט ולסייע לו במהלך תכנון, כתיבה וביצוע העבודה. במידה והמנחה אינו זמין עליו להפנות את הסטודנט למנחה הנוסף בעבודה או לממלא מקום אחר שאותו הסמיך לתת מענה לסטודנט בהעדרו.

3. הגשת הצעה לעבודת גמר ומינוי ועדת קולוקויום לעבודה

- 3.1** התלמיד יגיש הצעת מחקר תמציתית ומנוסחת בבהירות, מודפסת ב- 2 עותקים החתומים על ידי המנחים, בצירוף עותק אלקטרוני (דיסק), לאישור הועדה לעבודות גמר. מומלץ להגיש את ההצעה מוקדם ככל האפשר.
- 3.2** התלמיד והמדריך רשאים לצרף להצעה לעבודת גמר המלצות לחברי ועדת הקולוקויום. הועדה אינה חייבת לפעול בהתאם להמלצות אלה.
- 3.3.1** אם המחקר המוצע כולל ניסויים קליניים או מחקר קליני שאינו ניסוי, נדרש אישור של "ועדת הלסינקי" המוסדית האישור צריך לכסות את העבודה ספציפית בתוכן ובחוקרים שאושרו.
- 3.3.2** אם המחקר המוצע כולל ניסויים בחיות מעבדה יש לקבל:
- 3.3.2.1** אישור של הועדה המוסדית לפיקוח על ניסויים בבעלי חיים.
- 3.3.2.2** אישור על קבלת הסמכה לביצוע ניסויים בחיות מעבדה בהתאם לכללים שפורסמו על ידי המועצה הארצית לניסויים בבעלי חיים.
- 3.4** אישור רשימת מטלות (צ'ק ליסט) לפי סוג המחקר החתום על ידי התלמיד, המדריכים ואישור יעוץ אפידימיולוגי או נימוק מדוע אין צורך ביעוץ (בשנות הלימוד תשע"ה, תשע"ו).
- 3.4.1** יעוץ אפידימיולוגי יינתן לבקשת המנחה או הוועדה לעבודות גמר או ועדת הקולוקויום. במידה והוחלט על ידי כל הגורמים הנ"ל כי אין צורך ביעוץ, יצורף הנימוק (בשנות הלימוד תשע"ה, תשע"ו).
- 3.5** אם המחקר המוצע מתוכנן גם לפרסום כמאמר ו/או לפרסום בכנס מדעי יש לוודא שההצעה לעבודת גמר עליה מבוסס המאמר אושרה לפני הגשתו לפרסום.
- 3.6** יו"ר הועדה יעריך את ההצעה, יעביר אותה לחוות דעתו של חבר ועדה מומחה בתחום המחקר המוצע. חבר הועדה יבדוק את ההצעה ויחליט אם: לקבלה, לבקש הבהרות או שינויים, או לדחותה. אם יחליט לקבלה, ימנה חבר הועדה ועדת קולוקויום. החלטה
- על דחיית ההצעה מחייבת אישור של יו"ר הועדה לעבודות גמר. התלמיד ו/או המדריך רשאים לערער על דחיית ההצעה ותת ועדה של הועדה לעבודות גמר בהרכב של שלושה חברי ועדה, תדון בערעור. תת הועדה רשאית להיעזר בחוות דעת מומחים נוספים, והחלטתה בערעור היא סופית.
- 3.7** ועדת הקולוקויום תכלול: יו"ר וחבר נוסף. שני חברי ועדת הקולוקויום יהיו בעלי מינוי אקדמי באוניברסיטת ת"א. היו"ר יהיה מדרגת מרצה בכיר ומעלה. חבר הועדה יהיה מדרגת מרצה ומעלה. במקרים יוצאים מהכלל ובאישור יו"ר הועדה לעבודות גמר יהיה ניתן למנות כחבר בוועדת הקולוקויום גם מי שאינו בעל דרגת מרצה ובלבד שבהרכב המלא של הועדה יהיו שני חברים בעלי מינוי אקדמי.
- 3.8** יו"ר ועדת הקולוקויום יבדוק את ההצעה ויחליט אם: לאשרה, לבקש הבהרות או שינויים, או לדחותה. התלמיד ו/או המדריך רשאים לערער על החלטת ועדת הקולוקויום. הערעור יוגש בכתב ליו"ר הועדה לעבודות גמר, וההצעה תועבר לחוות דעת נוספת.
- אם ההצעה תפסל גם לאחר הבדיקה הנוספת, תהיה החלטת הדחייה סופית, ועל התלמיד יהיה להגיש הצעה חדשה. אם ההצעה תמצא ראויה בבדיקה הנוספת, רשאי יו"ר ועדת עבודות הגמר לאשרה, ותמונה ועדת קולוקויום חדשה.
- 3.9** בכל שלב שבו יידרש הסטודנט לתיקונים עליו להגיש את ההצעה המתוקנת בשני העתקים החתומים על ידי המנחים ומכתב המפרט היכן בוצעו התיקונים. ההצעה ומכתב התיקונים יהיו מגובים בהעתק אלקטרוני (דיסק).

4. הנחיות לכתיבת ההצעה לעבודת גמר:**הנחיות כלליות:**

- סוג הגופן - בעברית DAVID ואנגלית TIMES NEW ROMAN.
גודל הגופן - פרט לכותרת, גודל הגופן יהיה 12 בעברית ובאנגלית.
כותרות - צמודות לימין. גודלן ע"פ רמות: ראשונית-18, שניונית-16, שלישונית-14.
מרווח בין שורות - כפול. שוליים שמאליים ברווח 2.5 ס"מ ושוליים ימניים ברווח 1.5 ס"מ.
מספרי עמודים - המספרים יוצגו בתחתית העמוד במרכז (ימוספר רק גוף העבודה: סעיפים 1-10 ובשאר החלקים לא ימוספרו העמודים).
גוף הצעת המחקר - לא יעלה על 10 עמודים (לא כולל נספחים).
4.1 דף שער (עמוד אחד)
העמוד הראשון יכלול את הפרטים הבאים:
תאריך, נושא עבודת הגמר בעברית ובאנגלית (רצוי כי יכלול את שם תבנית המחקר - סוג המחקר),

שם התלמיד ומספר ת.ז., שנת סיום הלימודים, כתובת, מספר נייד וכתובת מייל. שם המנחה הראשי ומספר ת.ז.; המוסד בו הוא עובד; הפקולטה המחלקה; שמות המנחים הנוספים ומספרי תעודת הזהות שלהם, ההצעה תוגש בחתימת כל המנחים והתלמיד.

4.2 תקציר תכנית העבודה בעברית ובאנגלית (עמוד אחד לכל תקציר):
 התקציר יהיה תכליתי ומוגבל להיקף של 250 מילים. על התקציר לכלול את הפרטים הבאים: (1) רקע, (2) מטרות המחקר, (3) השערות המחקר, (4) שיטות המחקר, (5) חשיבות המחקר, (6) מילות מפתח (5 - Key words) עד 10 מילים.
4.3 רקע מדעי (3-1 עמודים):

יש להגדיר את הבעיה או נושא העבודה, ולציין את אופייה והיקפה. יש לרכז את המידע הרלוונטי בספרות, מה ידוע, מה התבצע בעבר, תוך ציטוט מאמרים חשובים המתייחסים לנושא. יש לבסס היטב את הרקע המדעי על פי הספרות העדכנית.

4.4 השערה ומטרת העבודה (עמוד אחד לסעיפים 4.4 ו-5):
 יש לנסח בבהירות מהי הנחת היסוד שתיבחן בעבודת המחקר, וכן את מטרות המשנה. לכל אחת מהמטרות יש לנסח ההשערה מתאימה אשר תיבדק במחקר הנוכחי.

4.5 צירוף העתק אלקטרוני (דיסק)
 ההצעה תוגש בכתב (בחתימת המנחים), בצירוף העתק אלקטרוני (דיסק) המכיל את ההצעה, רשימת המטלות (צ'ק ליסט), נספחים נוספים במידה וקיימים ואישור ועדת הליסינקי או אישור המקביל לו.

5. מערך המחקר (STUDY DESIGN)

יש להציג את סוג המחקר (לדוגמא: ניסוי, סקר) אופיו (פרוספקטיבי, רטרופקטיבי, חתכי). האם מדובר בניסוי מבוקר (controlled), האם ההקצאה לקבוצות אקראית (randomized).

6. שיטות המחקר (עד 3 עמודים)

יש להציג את שיטות המחקר על פי הסעיפים הכלליים הבאים:
 אוכלוסיות המחקר: יש להציג את האוכלוסייה הכללית ממנה תיבחר אוכלוסיית המחקר, גודלה ואיך תיבחר; הטיות אפשריות ומידת ייצוגיות המדגם. יש לפרט איך נקבע וחושב גודל המדגם (מומלץ להיעזר ביעוץ סטטיסטי). משתנים: יש להגדיר באופן ברור את המשתנים העיקריים במחקר וכיצד יבדקו או ימדדו. שיטות העבודה: יש לתאר את מבחני המעבדה או שיטות המדידה של המשתנים או המדדים הנבדקים. אם הנך משתמש בשאלון יש להציגו בנספח להצעת העבודה. אם מדובר בניסוי, פרט את סוג ההתערבות ואת הטיפול שתקבל כל קבוצה וכן את משך המעקב. מהלך העבודה: פרט בקצרה ובצורה כרונולוגית את השלבים השונים בביצוע העבודה.

7. שיטות סטטיסטיות (עד ½ עמוד)

יש להציג את השיטות הסטטיסטיות העיקריות בהן יעשה שימוש במחקר לניתוח התוצאות.

8. חלקו המעשי של הסטודנט (עד ½ עמוד)

יש לציין במדויק איזה חלק מתכנית המחקר יבוצע על ידי הסטודנט בעצמו ואיזה חלק יתבצע על ידי חוקרים אחרים.

9. חשיבות העבודה (עד ½ עמוד)

יש לציין את חשיבות העבודה מבחינה תיאורטית ומעשית.

10. תוצאות ראשוניות של המחקר (אם קיימות)

ניתן לתאר את התוצאות באמצעות מלל, טבלאות, תמונות וגרפים, אך יש להימנע מלהציג את אותם הנתונים בצורות הצגה שונות. יש לדון במשמעות התוצאות ולהבהיר האם הן עולות בקנה אחד עם השערות שהסטודנט הניח בתחילת עבודתו.

11. ביבליוגרפיה

רשימת הספרות (עד 20 מובאות) תוצג על פי כללי הציטוט המקובלים (לפי המופיע ברשימת הקישורים).

מומלץ להשתמש בתוכנות ביבליוגרפיות דוגמת RefWorks, Endnote ודומיהן. את ההדרכה לשימוש בתוכנת RefWorks ניתן לקבל בספרייה.

12. נספחים

- 12.1 דוגמת שאלונים המשמשים לצורך איסוף נתונים באם רלוונטי.
 12.2 אישור ועדת הלסינקי במקרה של מחקר קליני בו נדרש אישור זה.
 12.3 אם המחקר המוצע כולל ניסויים בחיות מעבדה חייב המגיש לצרף:
 א. אישור של הוועדה האוניברסיטאית לפיקוח על הניסויים בבעלי חיים המאשר את השימוש בבעלי חיים בניסויים מוצעים.
 ב. אישור על קבלת הסמכה לביצוע ניסויים בחיות מעבדה בהתאם לכללים.
 שפורסמו על ידי המועצה הארצית לניסויים בבעלי חיים.
 12.4 רשימת בדיקת מטלות (צ'ק ליסט) לפי סוג המחקר החתומה על ידי הסטודנט והמדריכים, צירוף התייחסות ליעוץ האפידמיולוגי על ידי המנחה או היעוץ האפידמיולוגי על גבי הטופס המתאים שלהלן.

13. הנחיות לכתיבת עבודת הגמר

הערות כלליות:

העבודה תכתב בהתאם להנחיות לכתיבת מאמר המקובלות ברוב העלונים המדעיים הרפואיים בעולם. הועדה מתייחסת לעבודה בדומה להתייחסות של editorial board לפרסומים מדעיים. התלמיד מתבקש להתייחס להערות בכתב של הבודק והועדה, ולתקן את הדרוש תיקון בגוף העבודה תוך התייחסות למיקום התיקונים במכתב התשובה של הסטודנט. התייחסות דומה נדרשת מהתלמיד, להערות הועדה. צורה זו של הגשת ההצעה והעבודה תבהיר לתלמיד (בעזרת מדריך) את נוהל כתיבת המאמרים מהבחינות של צורת ההגשה, ההתייחסות העניינית לביקורת, ויותר מכך תגביר את יכולת ההערכה הביקורתית של מאמר מדעי בעת קריאתו.
 בצעדים אלה אנו מקווים לשפר את רמת ההתנסות המחקרית של התלמיד ולהקנות לו ניסיון בביצוע ובכתיבה של עבודות מחקר שעתידות להתפרסם בספרות המדעית. תהליך הכרחי בקיום ובקידום אקדמי של כל רופא לעתיד.

הנחיות הדפסת העבודה:

סוג הגופן- בעברית DAVID ואנגלית TIMES NEW ROMAN
 גודל הגופן- פרט לכותרת, גודל הגופן יהיה 12 בעברית ובאנגלית
 כותרות- צמודות לימין. גודל ע"פ רמות: ראשונית-18, שניונית-16, שלישונית-14
 מרווח בין שורות- כפול. שוליים שמאליים ברווח 2.5 ס"מ ושוליים ימניים ברווח 1.5 ס"מ
 היקף העבודה- לא יעלה על 40 עמודים.
 העבודה תודפס ותחתם ע"י המדריכים בדף הראשון של העבודה ליד שמותיהם.
 העבודה תוגש לא כרוכה, ב- 3 עותקים בצירוף העתק אלקטרוני (דיסק). לאחר ההערכה יתבקש התלמיד לכרוך 3 עותקים לצורך העברתם לספרייה.

העבודה תכלול:

דף כריכה (קרטון דק), צד קדמי של העבודה בעברית (הורד דוגמא) ודף כריכה אחורי (קרטון דק) בסוף העבודה באנגלית (הורד דוגמא), ובראש העמוד ירשם: אוניברסיטת תל-אביב הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר.
 במחצית העליונה של העמוד באותיות מודגשות ירשם נושא העבודה ומתחתיו ירשם: "מוגש ע"י (שם התלמיד) כחלק מהדרישות לקבלת תואר "דוקטור לרפואה" מטעם בית הספר לרפואה ע"ש סאקלר של אוניברסיטת תל-אביב"
 העבודה בוצעה בהנחייתו של (שם המנחה) _____ (מבלי לציין מספר ת"ז)
 במחלקה/מעבדה _____ ביה"ח _____
 וכן בהדרכתם של _____ (שמות מדריכים נוספים- מבלי לציין מספר ת"ז)
 מחלקה _____ ביה"ח _____ תאריך _____
 העמוד הראשון של העבודה זהה לדף הכריכה ויכלול- בנוסף: מילות מפתח באנגלית (KEY WORDS), חתימות המנחה ומדריכים נוספים.

העמוד השני עמוד הקדשה, למי שמבקש להוסיף.

העמוד השלישי עמוד תוכן עניינים.

תקציר (abstract) כולל תקציר בעברית (עמוד אחד) ובאנגלית (עמוד אחד). התקציר יהיה תכליתי ומובן גם למי שלא קרא את העבודה ויכלול את מטרת העבודה, השיטות בהן בוצעה, התוצאות החשובות והמסקנות הסופיות. ניתן לכלול בתקציר גם את החידושים והגורמים העיקריים בעלי ערך בעבודה. רצוי להימנע מקיצורים.

מבוא (introduction) (עד 5 עמודים) יציג את הבעיה על רקע הידוע בספרות המקצועית. במבוא יופיע סיכום של הידע הקודם הרלוונטי בספרות יחד עם ציטוט המאמרים העיקריים בנושא, כך שלא רק מומחה בשטח יבין את הנושא אלא גם בעל השכלה ביולוגית או רפואית כללית בסוף המבוא יהיה סעיף מיוחד המציג את בעיית המחקר ומטרותיה, בצורה עניינית וקצרה ו/או ההשערה שהעבודה באה לבדוק.

חומרים ושיטות (עד 5 עמודים) הכותב יזהה את השיטה והמכשיר בהם השתמש. יתאר את השיטה בקיצור ויצטט מקורותיה. יציין אם השתמש בשיטה שונה מהמקובלת או פיתח שיטה חדשה ויתאר את השיטה בהרחבה יתאר את פרוטוקול הניסוי במדויק. אם הניסוי מבוסס על הנחות מסוימות - יציין הנחות אלו וידון בתקופתן בקשר לעבודתו. אם השתמש בחיות מעבדה - יציין את המין והגזע. אם הניסוי כלל אנשים, יציין את הנתונים אשר שמשו כבסיס להבדלה בין חולים ובריאים.

בתיאור של ניסויים בבעלי חיים יציין את כל הפרטים הקשורים: לסוג בעלי החיים, גיל, מין, משקל, שיטות הרדמה כולל הפרוצדורות בהם השתמש לצורך ביצוע הניסוי כגון: צורת מתן התרופה, מינון, תדירות וכו'. כל זאת בכפוף לאישור הועדה האוניברסיטאית לניסויים בבעלי חיים ואישור ההשתתפות בקורס מתאים (ראה סעיף 3.3). באנשים, יציין אם הניסויים בוצעו בהתאם להוראות המתאימות (ועדת הלסינקי). הכותב יציין במדויק את שם החומרים הכימיים המיוחדים בהם השתמש וכן את מקורם ונקיונם.

יש להשתמש בשם הגנרי של התרופה או בשם הרשמי המקובל של התרופה. לאחר שצוין גם השם הגנרי בסוגריים, יש לציין אם התרופה נתנה כמלח או כבסיס, המינון שניתן ביחס למשקל הגוף ודרך מתן התרופה. אם התרופה הוזרקה לווריד, יציין נפח החומר וריכוזו, וכן את תדירות וזמן מתן התרופה. אם הוספה התרופה לנוזל או למיכל המכיל נוזל, יציין ריכוזה הסופי בתוכו. יש לפרט נתונים על חומרי מיהול ושימור התרופה. אם נושא המחקר הוא אפידמיולוגי תוגדרנה במדויק האוכלוסיות ואיך נבחרו, אם היה שימוש בשאלונים/תצורה דוגמא/ות. בכל נושא יש לתאר במדויק את השיטות הסטטיסטיות בהן נעשה שימוש והמבואות לתיאור השיטה. תוצאות (15 עמודים כולל טבלאות וגרפים): יש להציג את התוצאות בסדר הגיוני בטקסט, בטבלאות, ובלוחות. לא לחזור על נתונים המופיעים בטבלאות או בלוחות. עם זאת, ניתן לסכם להדגיש או לקרוא לתשומת לב מיוחדת לתוצאות מסוימות.

יש להציג את התוצאות כאשר הדבר מתאים כמוצע עם סטיית תקן, ולתת הערכה סטטיסטית של התוצאה.

טבלאות - ולוחות (tables and figures) כל טבלה תישא כותרת קצרה והערות כך שתהיה מובנת גם ללא קריאת הטקסט.

שימוש בקיצורים בכותרות הטבלה, מחייב הסבר בהערות. בשימוש במספר טבלאות קשורות, יש להציג באותה הצורה.

יש לארגן את הטבלה כך שהמשתנים יופיעו בראש הטבלה בזה אחר זה, והערכים למשתנה מסוים יופיעו באופן אנכי מתחת לכותרת המתאימה. יש להשתמש בטבלה באותם קיצורים המופיעים ביתר הטקסט. קיצורים המופיעים לראשונה, יש להגדיר בהערות לטבלה.

דיון (עד 5 עמודים) - יש להתחיל את הדיון בסכום קצר של הממצאים העיקריים, להסביר את התוצאות, להצביע על הקשרים והשלכותיהן ולדון בתוצאות וחשיבותם לאור הספרות המקצועית, תוך ציטוט מאמרים שדנים באותה בעיה. יש לראות בדיון גם בקורת על העבודה עצמה. יש להביא טעון בעד ונגד ההנחות המוצגות ולנתח את התוצאות בצורה בקורתית, אם התוצאות שונות מאלו שקבלו חוקרים אחרים, יש להסביר זאת.

יש להביא אסמכתאות לכל הציטוטים החשובים ולהשתמש בקיצורים סטנדרטיים ככל האפשר תוך הגדרתם. השימוש באותו קיצור יופיע תמיד באותה צורה בסוף הדיון יש לסכם את המסקנות העיקריות של העבודה.

ביבליוגרפיה (עד 40 מובאות) - צריכה לכלול את כל המאמרים או הפרקים בספר הנוגעים ישירות לעבודה והמצוטטים בגוף העבודה.

יש לצטט את המינימום הדרוש. ביבליוגרפיה ארוכה אינה מעידה בהכרח על טיב העבודה או התמצאות במחקר. הביבליוגרפיה צריכה להיות אחידה, לפי סדר הופעתה במאמר, ע"פ האינדקס מדיקוס.

הנחיות לציטוט מאמרים וביבליוגרפיה

14. יעוץ סטטיסטי ואפידמיולוגי

ניתן לקבל יעוץ סטטיסטי חד פעמי לעבודת גמר, הפגישה היא לצורך יעוץ לפני הגשת עבודה ולא למטרת ניתוח סטטיסטי של תוצאות המחקר.

לצורך תיאום יעוץ הסטטיסטי יש לפנות לרונית שפיגל בדוא"ל: spiegelr@post.tau.ac.il לתיאום יעוץ אפידמיולוגי יש לפנות לירדן, עוזרת הוראה בחוג לאפידמיולוגיה, בכתובת yardens@mail.tau.ac.il (בצירוף ההצעה הכתובה).

15. סדרי הגשת העבודה

הטייטה המודפסת בחתימת המדריכים, תוגש לחברי ועדת הקולוקיום אשר יעבירו את הערותיהם או את הציון הסופי לעבודה תוך חודשיים ממועד קבלתה. לאחר תיקון הטייטה ובהתאם להערות, העבודה תודפס ותיכרך.

העבודה תוגש במזכירות הוועדה לעבודות גמר בשני עותקים סופיים, כרוכים וחתומים, בצירף שני העתקים אלקטרוניים (דיסק) בפורמט WORD הזהים לעותק המודפס. (על גבי הדיסק יירשם שמו המלא ומספר ת.ז. של הסטודנט המגיש).

לעותק האלקטרוני (דיסק) יש לצרף את הטופס שלהלן.

יש למלא את כל הפרטים בטופס כולל פרטי הקשר של כותב העבודה, הטופס יהיה חתום על ידי הסטודנט והמנחה.

יש להקפיד שהעותק האלקטרוני והעותק המודפס יהיו זהים ועל התלמיד לחתום על התחייבות שאכן קיימת זהות מוחלטת.

הגשת העותקים הסופיים מהווה את האישור לביצוע עבודת הגמר - במעמד זה יוזן הציון למערכת תלמידים.

16. תפוצת עבודת הגמר

מזכירות הפקולטה - 1

ספריית הפקולטה - 1

הספרייה הלאומית בירושלים - 1

17. פרסום העבודה

17.1 התלמיד ו/או המדריך והתלמיד יחדיו רשאים לפרסם את עבודת הגמר. העבודה לא תפורסם

ללא הסכמת המדריך. ניתן להציג את העבודה או חלקים ממנה בכנסים מדעיים.

17.2 במאמר ובהצגות בכנסים מדעיים חובה להדגיש בעברית או באנגלית כי "העבודה שמשה כחלק מהדרישות

האקדמיות של הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, באוניברסיטת תל-אביב, לקבלת תואר דוקטור לרפואה (M.D)".

This work was performed in partial fulfillment of the M.D. thesis requirements of the Sackler Faculty of Medicine, Tel Aviv University

17.3 תלמיד רשאי לבקש פטור מהגשת עבודת גמר אם הוא פרסם את תוצאות מחקרו במאמר מדעי, בהתקיים כל התנאים הבאים:

17.3.1 אושרה הצעה לעבודת גמר כנדרש בתקנון - לפני שהמאמר נשלח לפרסום.

17.3.2 המאמר הוא סיכום עבודת המחקר המתוארת בהצעה-חברי וועדת הקולוקיום ישו

בין המאמר והעבודה ויודאו כי עבודת הגמר נכתבה על ידי התלמיד.

17.3.3 מגיש ההצעה הוא המחבר הראשון של המאמר או בעל תרומה שוות ערך למחבר הראשון.

17.3.4 המאמר פורסם בירחון רפואי שלו impact factor לאחר שעבר בדיקת עמיתים (peer

review

17.3.5 חברי ועדת הקולוקיום בדקו את המאמר וקבעו כי הוא עומד בתנאים אלה ויכול לבוא

במקום הגשת עבודת גמר.

18. פטור מעבודת גמר

• ככלל לא יינתן פטור מעבודת גמר. הוועדה תוכל לפטור מעבודות גמר במקרים הבאים:

- 18.1** תלמיד רשאי לבקש פטור מעבודת גמר בהתקיים כל התנאים הבאים:
 - א. התלמיד בעל תואר מוסמך עם תיזה, או בעל תואר Ph.D ממסד אקדמי ישראלי מוכר.
 - ב. יו"ר הוועדה לעבודות גמר מצא כי העבודה היא מחקרית ועניינה בתחום הרפואה והבריאות או בביוכימיה.
 - ג. העבודה נבדקה ונקבע כי נמצאה ראויה על פי הקריטריונים הנהוגים בבית הספר לרפואה.
- 18.2** בוגר המבקש לקבל פטור מעבודת גמר בהתאם לסעיף 18.1 יגיש את התיזה לתואר מוסמך או את עבודת ה- Ph.D ליו"ר הוועדה לעבודות גמר בצירוף מכתב המסביר את בקשתו ואת ההערכה והציון שקיבל עבור עבודתו. ועדת עבודות הגמר תדון בבקשה ותמסור לבוגר את החלטתה המנומקת.
- 18.3** תלמיד רשאי לבקש פטור מעבודת גמר אם הוא ביצע עבודת מחקר ופרסם את תוצאות מחקרו במאמר מדעי, בהתקיים כל התנאים הבאים:
 1. עבודת המחקר בוצעה במסגרת מוסד מחקרי או אקדמי, בהדרכת חוקר בעל מינוי אקדמי באחד ממוסדות ההשכלה הגבוהה בישראל ולכל היותר לא עברו חמש שנים ממועד ביצועה.
 2. יו"ר הוועדה לעבודות גמר מצא כי העבודה היא מחקרית ועניינה בתחום הרפואה והבריאות או בביוכימיה.
 3. המאמר פורסם בירחון רפואי שלו impact factor לאחר שעבר בדיקת עמיתים (peer review), וממועד פרסומו ועד הגשת הבקשה לפטור עברו לא יותר מחמש שנים.
 4. התלמיד הוא המחבר הראשון של המאמר (או בעל תרומה שוות ערך למחבר הראשון).
- 18.4** תלמיד המבקש פטור בהתאם לסעיף 18.3 יפנה ליו"ר הוועדה לעבודות גמר מכתב בקשה לפטור, ויפרט את חלקו בעבודת המחקר ובכתיבת המאמר. בנוסף, עליו לצרף מכתב מלווה של המדריך שהנחה אותו בעבודה שיאשר את חלקו של הסטודנט במחקר, וכן יצרף את המאמר. ועדת עבודות הגמר תדון בבקשה ותמסור לבוגר את החלטתה המנומקת.

19. ציון עבודת הגמר

- 19.1** כל חבר בוועדת עבודת הגמר של הבוגר ימלא את טופס הערכת העבודה כולל ציון בנפרד. הציון הסופי יהיה ממוצע הציונים של שני חברי הוועדה.
- 19.2** ציון עבודת הגמר משוקלל בציון הסופי לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D). משקל העבודה בציון הסופי הוא 5% (משקל נכבד מציון עבודת הגמר יינתן לחלק המעשי של התלמיד בעבודה).
- 19.3** תלמיד שעבודתו נבדקה על ידי חברי וועדת הקולוקוויים וקיבלה ציון הצטיינות ויהיה מעוניין להשתתף בתחרות, יתבקש להציג את עבודתו בפני צוות הוועדה, כמו כן, התלמיד יצרף לוועדה מכתב מלווה של מנחה העבודה. העבודות המצטיינות (ציון 91 ומעלה) תשלחנה לתחרות העבודה המצטיינת לתת הוועדה לעבודות מצטיינות המוקמת כל שנה. לשלושת העבודות שידורגו כמצטיינות ביותר, יוענק פרס.
- 19.4** כל תלמיד רשאי לערער על הציון שניתן לו. הערעור חייב להיות מנומק ויוגש בכתב ליו"ר ועדת עבודות גמר (בצירוף 3 עותקים חתומים של העבודה) בתוך חודש מקבלת הציון. יו"ר ועדת עבודות הגמר יבדוק את הערעור וימנה ועדה בהרכב חדש. הציון הסופי לעבודת הגמר יהיה ציון הערער. הוא הדין לגבי תלמיד שנקבע לו ציון נכשל בעבודה

תקנון תקופת לימודי הסטאז'

1. כללי

הנך עומד בפני תקופת סטאז' אשר תימשך 12 חודש. להלן מובא לידיעתך תקנון מחייב.

1. הסטאז' הנו עיסוק ברפואה במגבלות מסוימות. ההרשאה לסטאז' המונפקת ע"י "המנהל" במשרד הבריאות מהווה בסיס חוקי לעיסוק הנ"ל. בלעדיה חל איסור לעסוק ברפואה. ההרשאה לסטאז' מוגבלת לתקופת זמן. במידה ותוקף ההרשאה עומד לפוג לפני שתסיים את תקופת הסטאז', עליך לדאוג להארכת תוקף ההרשאה.
2. אישור על השלמת חובות הסטאז' יינתן ע"י האחראי לסטאז' בביה"ח רק לאחר מילוי קפדני של כל הדרישות. בסוף הפנקס תמצא לנוחיותך העתק של "פקודת הרופאים" (נוסח חדש), התשל"ז - 1976. תשומת הלב מופנית בעיקר לפרק ב': "סטאז'רים" (סעיפים 17ב' - 17ה'): לפי סעיף 17ה' (ג) הוראות המשמעת החלות על רופא מורשה חלות גם על סטאז'ר.
3. הזכאות לרשיון לעסוק ברפואה כפופה לביצוע הסטאז' במלואו וקבלת אישור מהאחראי על הסטאז', על סיום הסטאז' בהצלחה וכן למילוי החובות כפי שהוגדרו ע"י בתי"ס לרפואה.

2. הגרלת הסטאז'

1. הגרלת הסטאז' תעשה בפיקוח משרד הבריאות.
2. אמות מידה של פטור מהגרלה יקבעו ע"י ועדת הסטאז' הארצית יחד עם נציג משרד הבריאות, לפני ההגרלה.

3. תקנון הסטאז'

1. מבוא כללי

- 1.1 הסטאז' הוא חלק בלתי נפרד מלימודי הרפואה בישראל וחובה לבצעו לשם קבלת הדיפלומה ברפואה ולקבלת רשיון לעסוק ברפואה בישראל. הוא מהווה המשך ללימודי הרפואה תוך השמת דגש על העבודה המעשית. תכנית הסטאז' כפופה לאישור בתי"ס לרפואה. בוגרי בתי"ס לרפואה בחו"ל שלא ביצעו סטאז' ברפואה כחלק מתכנית הלימודים בחו"ל, נדרשים לבצע סטאז' בישראל לשם קבלת רשיון לעסוק ברפואה בישראל.
- 1.2 רשאי להתחיל בסטאז' כל תלמיד רפואה שסיים לימודיו באחד מבתי"ס לרפואה בארץ, עמד בבחינות הגמר וקיבל הרשאה לסטאז' ממשרד הבריאות. כמו כן, רשאי להתחיל בסטאז' בוגר רפואה בחו"ל שקיבל דיפלומה מוכרת, אשר עמד בהצלחה בבחינה לקראת הסטאז' וניתנה לו הרשאה לסטאז' מטעם משרד הבריאות.
- 1.3 על הסטודנט/בוגר בתי"ס לרפואה בארץ להתחיל את הסטאז' תוך שנה מסיום לימודיו (עמידה בבחינה אחרונה בשנה ו'), ולהשלים אותה תוך שנתיים, לכל המאוחר, מסיום הלימודים, למעט סטודנטים לתואר M.D/Ph.D הרשאים להתחיל את הסטאז' עד שנתיים מסיום הלימודים, בהמלצת הדקאן. בוגר ביה"ס לרפואה בחו"ל חייב להתחיל את שנת הסטאז' תוך שנה מעמידה בהצלחה בבחינה הממשלתית לקראת הסטאז' ולסיימה תוך שנתיים מיום שעמד בהצלחה בבחינה.
- 1.4 הסטאז' יתבצע בבתי-חולים, מכונים ומרפאות שהוכרו ע"י משרד הבריאות להתמחות בהתאם לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), התשל"ג - 1973.

2. תכנית הסטאז'

- 2.1 שנת הסטאז' תתחיל בארבעה מועדים בשנה. (בחודשים: מרץ, יוני, ספטמבר, דצמבר).
 - 2.2 יתקיים שבוע הדרכה קלינית לסטאז'רים, בסמוך לכניסה לסטאז'. השתתפות בהדרכה זו מהווה תנאי להתחלת הסטאז'.
 - 2.3 הסטאז' ימשך לאורך שנה ברציפות ויכלול 12 חודשי עבודה, ובתוך זה חודש חופשה.
 - 2.4 תקופת היעדרות בסטאז' בגין: שרות מילואים, מחלה או לידה, עד 30 יום במצטבר, סה"כ, תיחשב כחלק מהסטאז'.
- לא ניתן לנכות תקופה זו מחודשי החובה הנמשכים תקופה של חודש ימים בלבד. כל תקופה מעבר ל-30 יום תחייב הארכת הסטאז' שלא על חשבון החופשה.

- 2.5 לכל הסטאז'רים שבבתי"ח יערכו שלושה מפגשים (סדנאות עדכון) בתחום מדעי-יסוד ורפואה קלינית.
- 2.6 סטאז'ר יבצע לפחות 4 תורנויות חובה בחודש בתקופת הסטאז' בכל מחלקה שיש בה תורנויות רופא, ובלבד שבשנת הסטאז' יבצע לפחות 44 תורנויות.
- קיימים שני מסלולים לתכנית הסטאז'. סטודנט שבחר באחד מהם, לא יוכל לעבור לאחר, לאחר שהתחיל תכנית.

3. מסלול א' Rotating Internship

- 12 חודשי הסטאז' יתחלקו עפ"י המתכונת הבאה:
- 3.1 9 חודשי חובה:
- 3 חודשים רפואה פנימית
- 2 חודשים כירורגיה כללית
- 2 חודשים רפואת ילדים
- 1 חודש רפואה דחופה (מיון)
- 1 חודש הרדמה וטיפול נמרץ (שבועיים הרדמה בביה"ח בו מבצע הסטאז'ר את תקופת הסטאז' ושבועיים טיפול נמרץ כללי או אחד מתתי הטיפול נמרץ בכל ב"ח, לפי בחירת הסטאז'ר).
- 3.2 2 חודשי בחירה: אין הגבלה למקצועות עם רצף של חודש אחד לפחות בכל מחלקה.
- 3.3 תינתן אפשרות בחירה חופשית לסטאז'ר של ניצול חודש אחד (מתוך שני חודשי הבחירה):
- בכל ביה"ח בארץ המוכר להתמחות
 - רפואה ראשונית (ללא הגבלת מקצוע)
 - מעבדות ומכונים
- בביה"ח אוניברסיטאי בחו"ל לאחר אישור האחראי על הסטאז' בביה"ח. במקרה זה עליו להמציא אישור על ביצוע הסטאז' וחוות דעת מקצועית ממנהל המחלקה בה ישהה בחו"ל.
- 3.4 תינתן אפשרות לסטאז'ר לצאת למשך חודש אחד מביה"ח בו הוא עובד, לבחירה בבי"ח אחר, אם לא קיימת מחלקה מוכרת במקצוע הבחירה בו הוא מעוניין בביה"ח בו הוא עובד.
- 3.5 תינתן אפשרות לנצל את שני חודשי הבחירה מחוץ לביה"ח באישור האחראי על הסטאז' בביה"ח.
- 3.6 בבתי"ח בהם מבוצע רק חלק מתקופת הסטאז': יבוצעו לפחות 5 חודשי סטאז' במקצועות חובה. את ששת החודשים הנותרים ישלים הסטאז'ר בכל ב"ח מוכר אחר שיבחר בו, בתאום עם האחראי על הסטאז' בביה"ח בו הוא מבצע את הסטאז' ובביה"ח המבוקש. (בביה"ח יוספטל - אילת, מאושרים רק שלושה חודשי סטאז' חובה).
- 3.7 1 חודש חופש.
- מסלול ב' Straight Internship - שלוש אפשרויות.**
- סטודנט שבחר באפשרות אחת, לא יוכל לאחר שהתחיל בה לעבור לאחרת.
- מיועדת בשלב זה לבוגרים שאינם עתודאים.**
- Straight Internship פנימית: 2 חודשים כירורגיה כללית
- 2 חודשים רפואת ילדים
- 1 חודש רפואה דחופה
- 6 חודשים רפואה פנימית
- 1 חודש חופש
- Straight Internship כירורגיה:
- 3 חודשים רפואה פנימית
- 1 חודש רפואת ילדים
- 1 חודש רפואה דחופה
- 6 חודשים כירורגיה כללית
- 1 חודש חופש
- Straight Internship ילדים: 3 חודשים רפואה פנימית

1 חודש כירורגיה כללית
1 חודש רפואה דחופה
6 חודשים רפואת ילדים
1 חודש חופש

הערה: חובה לבצע את ששת החודשים במקצוע ה-Straight Internship במחצית השניה של שנת הסטאז'.

4. תפקיד הסטאז'ר, זכויותיו וחובותיו

סטאז'ר לרפואה נמצא במעמד של תלמיד בלימוד מעשי ברפואה במוסד רפואי שאושר לעניין זה בהשגחתו של רופא מורשה ובמגבלות שהוטלו בהרשאה לסטאז'. לפיכך, בהתאם להרשאתו,

סטאז'ר ברפואה:

- 4.1 יהיה שותף בכל הפעילות הרפואית וההוראתית של המחלקה בהשגחת הממונים עליו והדרכתם.
 - 4.2 חייב להישמע להוראות הממונים הישירים עליו בעת עבודתו.
 - 4.3 רשאי לעסוק ברפואה כמתלמד (סטאז'ר) בהשגחת רופא מורשה במוסד
 - 4.4 אינו רשאי להחליט לגבי: מרשם והוראות למרשם תרופתי, תעודת לידה, תעודת פטירה, חוות דעת רפואית המוגשת למשטרה, לצה"ל, לבית המשפט תעודות לבתי-המשפט, ואיננו רשאי לחתום על תעודות אלה ועל תעודות רשמיות דומות בענייני רפואה.
 - 4.5 אינו רשאי להחליט לגבי שחרור פונים למחלקה לרפואה דחופה (חדר מיון), אינו רשאי להחליט לגבי שחרור חולים ממחלקות אשפוז או מכל מחלקה או מוסד רפואי אחר. כמו כן, אינו מוסמך לחתום על תעודות שחרור.
 - 4.6 הרשאתו לעסוק ברפואה כמתלמד (סטאז'ר) מוגבלת לתקופה הסטאז' בבית-החולים בו הוצב.
 - 4.7 אינו רשאי לבצע תורנויות במחלקות אשפוז או במחלקה לרפואה דחופה (חדר מיון) ללא נוכחות של רופא מורשה במקום.
- ניתן להגדיר צוות הכולל רופא מורשה וסטאז'ר תורנים בשתי מחלקות אשפוז זהות, כאשר העבודה תתחלק ביניהם בפיקוחו של הרופא המורשה.

5. הפיקוח על הסטאז'

- 5.1 הפיקוח על הסטאז' ייעשה ע"י האחראי על הסטאז' בביה"ח ובנוסף ע"י ועדת הסטאז' המשותפת לבתי"ס לרפואה.
 - 5.2 ועדת הסטאז' מורכבת מארבעת נציגי בתי"ס לרפואה בארץ המשמשים כמפקחים אזוריים.
 - 5.3 למטרות הפיקוח על הסטאז' יחולקו בתי"ח כך שכל אחד מהם יהיה צמוד לאחד מבתי"ס לרפואה.
 - 5.4 הפיקוח על הסטאז' ייעשה ע"פ החלוקה הבאה:
 - 5.4.1 ביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה יפקח על המרכזים הרפואיים באזור ירושלים והסביבה (ביקור חולים, הדסה, קפלן, שערי-צדק).
 - 5.4.2 ביה"ס לרפואה של אוניברסיטת תל-אביב יפקח על המרכזים הרפואיים באזור המרכז (אסף-הרופא, וולפסון, מאיר, סוראסקי, רבין, שיבא)
 - 5.4.3 ביה"ס לרפואה של הטכניון בחיפה יפקח על המרכזים הרפואיים באזור חיפה והצפון (ביה"ח לגליל המערבי/נהריה, בני-ציון, ברוך פדה/פוריה, הכרמל, הלל-יפה, העמק, זיו/צפת, רמב"ם).
 - 5.4.4 ביה"ס לרפואה של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב יפקח על המרכזים הרפואיים באזור הדרום (ברזילי, יוספטל, סרוקה).
 - 5.5 כל סטאז'ר יקבל פנקס לרישום תכנית הסטאז' ממזכירות ביה"ס לרפואה בו סיים את לימודיו או מהאחראי על הסטאז'רים בביה"ח. עליו למלא בו את חודשי הסטאז' ולקבל אישור מטעם מנהלי המחלקות והנהלת ביה"ח על מילוי חובת הסטאז' בהתאם לתקנון זה ובזמן אמת.
- בתום הסטאז' יוצג הפנקס וייחתם ע"י האחראי על הסטאז' בביה"ח לאחר שהאחרון וידא ציון עובר בדפי ההערכה מכל מחלקה. הפנקס יוצג בפני הדקאן או הממונה מטעמו, אשר יאשר בחתימתו שהבוגר סיים את תכנית הסטאז'.

הפנקס של בוגרי חו"ל ייחתם ע"י האחראי על הסטאז' בביה"ח ויאושר ע"י מנהל האגף לרישוי מקצועות רפואיים במשרד הבריאות או מי מטעמו.
5.6 בכל ביה"ח בו ילמדו סטאז'רים, יהיה מנהל ביה"ח, או הממונה מטעמו, אחראי על ניהול הסטאז'. מתפקידו יהיה לדאוג לחלוקת הסטאז'רים ולימי העיון הסטאז'רים ולימי העיון בביה"ח בהתאם לתקנון זה של פורום הדקאנים.

5.7 כל הנהלת ביה"ח יחד עם האחראי על הסטאז' יקבעו מראש את תכנית הסטאז' למשך השנה כולה לגבי כל סטאז'ר ובתיאום איתו.

כל חריגה מהתכנית מחייבת אישור מראש מטעם האחראי לסטאז' בביה"ח.
5.8 בכל מחלקה בה לומדים סטאז'רים ימנה מנהל המחלקה רופא שיהיה אחראי להדרכתם במחלקה.

5.9 בעיות וחילוקי דעות הנוגעים לענייני הוראה וביצוע הסטאז', יובאו לידיעתו וטיפולו של האחראי לסטאז' בביה"ח, ואם לא נפתרו, יובא הנושא לטיפול המפקח האזורי לסטאז'. בעיות שלא תמצאנה את פתרון בדרג זה, תובאנה להחלטתה של ועדת הסטאז' הארצית.

6. סטאז'ר שנכשל

6.1 סטאז'ר שנכשל במקצוע חובה יחויב לחזור על המקצוע למשך תקופה זהה (ללא שכר) ולעבור בהצלחה בחינה באותו מקצוע

במחלקה בה ביצע את התקופה הנוספת ע"י מנהל המחלקה או מי מטעמו.

6.2 לסטאז'ר שנכשל פעם שניה באחד ממקצועות החובה, לא יומלץ על אישור העיסוק ברפואה.

6.3 לבעיות חריגות של סטאז'רים בוגרי הארץ המתעוררות בשנת הסטאז' ולא באות על פתרון באמצעים המקובלים, תוקם ועדה

משותפת של שני בתי"ס הנוגעים בדבר (ביה"ס בו למד הסטאז'ר, וביה"ס האחראי האזורי על הסטאז', אלא אם כן מדובר באותו

ביה"ס), לדון בספקות לגבי כשירותו להמשיך.

6.4 לגבי בוגרי חו"ל, יערך דיון כאמור בס"ק 6.3, על ידי האחראי האזורי על הסטאז' מטעם ועדת הסטאז' ומנהל האגף לרישוי מקצועות רפואיים.

לתשומת לב הסטאז'רים:

לכל סטאז'ר יש תיק אישי במזכירות הסטאז'רים של ביה"ס לרפואה ובו מתוייקת כל ההתכתבות הקשורה בו.

זכאות לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D.)

לאחר מילוי כל החובות האקדמיים, סיום עבודת הגמר כנדרש וסיום שנת הסטאז', זכאי התלמיד לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D.).

הרכב ציון הגמר 95% על בסיס הציונים בקורסים, עפ"י המשקל היחסי של כל קורס, 5% עבודת הגמר.

לתלמיד תוענק התעודה בטקס השנתי הקרוב ביותר, ובלבד שסיים כל חובותיו לכל המאוחר חודש לפני מועד הטקס.

הענקת תואר בהצטיינות והצטיינות יתרה

תואר בהצטיינות יתרה יוענק לתלמיד שסיים לימודיו בציון 95 ומעלה.

תואר בהצטיינות יוענק לתלמיד שסיים לימודיו בציון ממוצע בתחום 90.0 - 94.9

במקרים מסוימים רשאית ועדת תלמידים להמליץ על הצטיינות/הצטיינות יתרה בציונים נמוכים מהנ"ל. בין השקולים שינחו את

הועדה יהיו: מספרם של המועמדים, משך הלימודים, הישגיו היחסיים של התלמיד. קריטריוני הועדה יקבעו מדי שנה, והמלצותיה טעונות אישור הרקטור.

תכנית המסלול המשולב M.D.-Ph.D

"תוכנית מצויינות" המשלבת דוקטורט לרפואה או רפואת שיניים עם הכשרה ותואר במחקר רפואי "דוקטור לרפואה" ו"דוקטור לפילוסופיה (M.D./Ph.D.) "דוקטור לרפואת שיניים" ו"דוקטור לפילוסופיה (D.M.D./Ph.D.)

למי נועדה התכנית?

התכנית מיועדת לתלמידים מצטיינים ברפואה וברפואת שיניים בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת תל-אביב. מטרתה להכשיר את דור העתיד של רופאים העוסקים במחקר רפואי במדינת ישראל.

מסגרת הלימודים ומשך הזמן

מסגרת הלימודים המחייבת מקבילה לזו של לימודים לתואר M.D. או D.M.D., בתוספת לימודים ומחקר המתחייבים מהתכנית האוניברסיטאית לתואר Ph.D. במסלול "הישיר". התלמידים יהיו רשאים להשלים את לימודיהם לתואר Ph.D. בפקולטה לרפואה באוניברסיטת ת"א, בתקופת זמן של שלוש שנים בלבד מעבר לזמן הנדרש לסיום הלימודים לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D. או D.M.D.).

השילוב בין תכניות הלימודים לתואר Ph.D. ותואר M.D. או D.M.D. ייקבע באופן אישי לכל תלמיד, בהתאם להתקדמותו בלימודים ובמחקר, וכן לפי אופי עבודת המחקר שהוא יעסוק בה וצרכי העבודה במעבדה בה תתבצע.

חובות הלימוד בשלב הלימודים לתואר Ph.D.

1. התלמיד ישתתף בקורסים מתקדמים של המדרשה בהיקף של 24 ש"ס לפחות (מהם 12 ש"ס בשנה הראשונה), מתוכם יהיה חייב ללמוד 8 ש"ס לפחות בתחום העיקרי בלימודיו לקראת התואר Ph.D. את השעות הנוותרות (12 ש"ס או 8 ש"ס - אם הוא פטור מהקורס "ביוסטטיסטיקה") יש להשלים בשנה השנייה ללימודים, כולל הקורס ב"כתיבה מדעית" (חובה). תלמיד שעבודת המחקר שלו דורשת ניסויים בחיות מעבדה, יחויב בקורס "עקרונות השימוש בחיות מעבדה במחקר ביורפואי". קורס זה יחשב כחלק מ-24 ש"ס דלעיל.
2. על התלמיד לעמוד בכל דרישות הקורסים הנ"ל, כולל בחינה או עבודה בהישג של ציון ממוצע 90 לפחות.
3. התלמיד ישתתף בקורסים "בטיחות וגהות בעבודה במעבדה" ו"ביוסטטיסטיקה" (אם אינו פטור מהם).
4. השתתפות ב-25 הרצאות סמינריוניות. ההשתתפות בהרצאות תאושר על ידי מזכירות החוג או על ידי המנחה.
5. כל תלמיד יהיה חייב להרצות על עבודתו במסגרת סמינר מחלקתי או כנס מדעי, בשנה האחרונה ללימודיו, ויידרש להגיש למזכירות המדרשה אישור שהרצאתו התקיימה.
6. חובת השתתפות במפגשים המיועדים ללומדים בתכנית, כפי שייקבע על ידי וועדת ה- M.D./Ph.D.

תנאי קבלה לתכנית

1. רשאים להירשם לתכנית תלמידים מצטיינים שסיימו תכנית לימודים קדם-קליניים ברפואה או ברפואת שיניים בפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת תל-אביב, בציון גמר של 90 לפחות, וסיימו לא יותר מחמש שנות לימודי רפואה בתוכנית השש שנתית, או שלוש שנים בתוכנית לימודי הרפואה לבוגרי תואר ראשון ("ארבע שנתית") או רפואת שיניים. קבלת תלמיד שסיים לימודים קדם קליניים ברפואה או ברפואת שיניים במוסד להשכלה גבוהה מחוץ לאוניברסיטת תל-אביב תותנה בקבלתו ללימודי רפואה באוניברסיטת תל-אביב במקביל לקבלתו לתכנית ה- M.D./Ph.D.
2. במקרים מיוחדים תאושר קבלה של תלמידים אשר שקלול ממוצע הציונים שלהם בתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.) הוא פחות מ-90 אך לא פחות מ-85. במקרים אלו ירואין הסטודנט על ידי חברי ועדת ה- M.D./Ph.D. על מנת לקבוע את התאמתו לתכנית המצויינות.
3. עדיפות תינתן למועמדים בעלי ניסיון קודם בעבודת מחקר מעבדתית (כגון השתתפות בתכנית "סטודנט קיץ" במסגרת הפקולטה לרפואה),

רישום לתכנית

- המבקשים להתקבל לתכנית המצוינות יפנו למרכז תכנית ה- M.D./Ph.D. פרופ' שי יזרעאלי, דוא"ל Shai.Izraeli@sheba.health.gov.il על מנת לבדוק את התאמתם לדרישות התכנית. סטודנטים שיעמדו בדרישות הקבלה הראשוניות של תכנית המצוינות, יגישו את מועמדותם לועדת ה- M.D./ Ph.D. מסמכים שיש להגיש למזכירות התכנית בעת הגשת הבקשה:
1. גיליון ציונים הכולל פרוט הציונים של הסטודנט במשך שנות לימודיו ברפואה וממוצע משוקלל של ציונים בתקופת הלימודים לתואר בוגר במדעי הרפואה (B.Med.Sc).
 2. מכתב מהמנחה (חבר סגל המוסמך ע"י התקנון) אשר מביע נכונות להנחות את המועמד ומציין את תחום המחקר שבו יעסוק התלמיד.
 3. תקציר של 1-2 עמודים המתאר בקווים כלליים את תחום המחקר והנושא בו יעסוק המועמד.
 4. קורות חיים ורשימת פרסומים (אם יש).
 5. מכתבי המלצה (לפחות שניים).
 6. תמונה של המועמד.

שלבי האישור לקבלה לתכנית

"שלב א' - על תנאי"

1. לאחר אישור בכתב של ועדת ה-M.D./Ph.D. ולאחר ראיון קבלה, תובא מועמדותו של התלמיד לאישור הועדה היחידתית לתלמידי מחקר של המדרשה לתארים מתקדמים והועדה האוניברסיטאית לתלמידי מחקר. ועדת ההוראה של הפקולטה לרפואה תאשר למועמדים אלה הפסקת לימודים של עד שלוש שנים מלימודיהם לתואר M.D. או D.M.D. לאחר אישור משולב זה יתקבל הסטודנט לתכנית המצוינות, במעמד של "סטודנט בשלב א' - על תנאי".
2. עד 6 חודשים מתאריך הכניסה לתכנית על הסטודנט לעבור בחינת כשירות. מינוי ועדת הכשירות ונוהל בחינת הכשירות יהיו כמפורט במסלול הלימודים הישיר לקראת דוקטוראט, בשינויים הבאים:
3. תכנית המחקר המקוצרת (בשלשה עותקים) תוגש על ידי הסטודנט לא יאחר מ- 6 חודשים מתחילת לימודיו בתכנית.
4. העתק מסקנות הועדה יימסר למזכירות המדרשה כמקובל, כמו גם למרכז התכנית למצוינות. לאחר קבלת אישור הועדה היחידתית יועברו ההמלצות לאישור סופי על ידי הועדה האוניברסיטאית לתלמידי מחקר.
5. על מנת לעמוד בלוח הזמנים האינטנסיבי שנדרש בתכנית המצוינות נקבע כי איחור של יותר מ- 4 חודשים בהגשת הנדרש יגרוור אחריו את הפסקת המלגה עד לסיום שלב זה.
6. עבר התלמיד בהצלחה את בחינת הכשירות (בציון 90 לפחות) ועמד במכסת הקורסים הנדרש, יעבור למעמד שלב א'. שלב זה מלווה בהגדלת סכום מלגת הקיום.

שלב ב': הצעת תכנית מחקר

1. עד 6 חודשים ממועד אישור ועדת הכשירות - מעבר לשלב א', ולא יותר משנה ממועד הקבלה לתכנית המצוינות יגיש הסטודנט הצעת מחקר מפורטת על פי הנדרש בתקנון התואר השלישי. גם בשלב זה נקבע כי איחור של יותר מ- 4 חודשים בהגשת הנדרש יגרוור אחריו את הפסקת המלגה עד לסיום שלב זה.
2. מיד עם הגשת הצעת המחקר, תמונה ועדה מלווה על פי תקנון התואר השלישי. עם אישור הצעת העבודה יתקבל הסטודנט לשלב ב'. גם מעבר זה מלווה בהגדלה של מלגת הקיום.
3. במקרה שהוועדה תתרשם כי רמת הידע של הסטודנט או קצב התקדמותו בתכנית המחקר אינם מתאימים לתכנית המצוינות ואינם מאפשרים לסטודנט לסיים את עבודת המחקר במועד שנקבע לכך, יובא המקרה לדיון בוועדת היחידתית לתואר שלישי על פי המלצתה יופסקו לימודיו בתכנית המצוינות לאלתר, ודינו יהיה כמי שהפסיק את לימודיו בתכנית, כפי שמפורט בהמשך.

שלב ג': הגשת דוח התקדמות

1. שנה מאישור הצעת המחקר והמעבר לשלב ב', יגיש התלמיד דוח התקדמות ולקראת סיום עבודת הדוקטורט יוגש דוח מסכם. הדוחות יימסרו לחברי הוועדה המלווה לבדיקה והערכה. חברי הוועדה המלווה יפגשו עם הסטודנט וימסרו את הערכתם על יכולתו לסיים את החלק המעשי של עבודת המחקר במועד. ההערכה תימסר למזכירות המדרשה לתארים מתקדמים, ועותק יימסר למרכז תכנית המצוינות.

2. אישור הוועדה המלווה בדוח ההתקדמות המצביע על סיום הדוקטורט מהווה תנאי לחזרת הסטודנט ללימודים הקליניים.

זכאות למלגות

1. במהלך לימודי הדוקטורט יקבל התלמיד מילגת מחייה מוגדלת כמקובל בתכנית הלימודים לתואר שלישי לתלמידים מצטיינים.
2. עם החזרה ללימודים הקליניים שכר לימודי רפואה ישולם למשך שנתיים, ושכ"ל ללימודי תואר שלישי, ישולם למשך שנה אחת.

חזרה ללימודים הקליניים

1. לסטודנטים תינתן הבחירה לחזור ללימודים קליניים לתקופה של שנתיים במסגרת בית הספר לרפואה לבוגרי תואר ראשון או לתוכנית השש-שנתית.
2. סטודנטים הבוחרים לחזור לתוכנית השש-שנתית לא יהנו מקיצור הלימודים הקליניים לשנתיים.
3. בגלל עומס הלימודים הכרוך בכתיבת עבודת הדוקטורט יעשה מאמץ להקל על התלמידים על בחירת המחלקות להשתלמות הקלינית על פי כללים שייקבעו בבית הספר לרפואה.
4. שנים מבין התלמידים בתכנית MD PHD מצטיינים מכל מחזור, שיומלצו על ידי ועדת ה MD PHD יוכלו לבחור את אחד מבתי החולים המסונפים לאוניברסיטת תל אביב לתקופת הסטאז, ללא צורך בהגדרה.

הגשת עבודת Ph.D.

- הגשת עבודת ה - Ph.D. תהא עד לסוף שנה"ל רביעית, בבית הספר לרפואה.
1. במקרים מיוחדים תאשר ועדת M.D./Ph.D. הגשת טיוטה מתקדמת כאישור לצורך המשך הלימודים.
 2. עם הגשת העבודה ימונו שופטים, כמקובל בעבודות לתואר שלישי ובהתאם לתקנון.
 3. אישור העבודה יקבע את זכאותו של הסטודנט לתואר Ph.D.
 4. עותק של העבודה המאושרת יינתן למרכז תכנית המצוינות, בנוסף לעותקים האחרים הנדרשים על פי התקנון.

זכאות לתואר המשולב M.D./Ph.D. או D.M.D./ Ph.D.

בתום השלמת החובות לקראת התואר MD או DMD כמפורט בתקנון, יהא הסטודנט זכאי להענקת התואר המשולב M.D./Ph.D. או D.M.D./ Ph.D. משך הזמן הכולל של עבודת הדוקטורט לא יעלה על ארבע שנים. סטודנט אשר לא ישלים את עבודת ה PHD עד תום לימודי הרפואה או רפואת השיניים, לא תאושר זכאותו לתואר M.D. או D.M.D., מאחר ולא השלים את חובותיו הכוללים הגשת עבודת גמר.