

## בית-הספר לרפואה ע"ש ג'ויס וארוינג גולדמן

מידע כללי

רישום וקבלה

### ועדות בית הספר לרפואה

ועדת הוראה בית הספר לרפואה

ועדות שנה

ועדת הערכה וקידום

ועדת התנסות מחקרית

### נהלי הערכה וקידום תלמידים\*

1. כללי התנהגות

2. נוכחות והשתתפות

3. לימודי בחירה

4. התנסות מחקרית

5. פטור מלימודים

6. לימודים מחוץ לפקולטה

7. חופשת לימודים-

8. הפסקת לימודים ביוזמת המוסד

9. הערכת הישגי סטודנטים

10. ממוצע ציונים

11. קידום והרחקה

12. הסמכה

13. הצטיינות

### הוועדה להערכה וקידום סטודנטים

#### הרכב ציוני הגמר

#### לוח אקדמי בית ספר לרפואה – תשע"ב

#### תוכנית לימודים שנתית – שנה א' – מחזור ל"ח תשע"ב 2011/2012

סמסטר א'

סמסטר ב'

קורסי בחירה

#### שנה א'

מדעי היסוד

הוראה קלינית

בריאות הציבור

פסיכולוגיה

תוכנית הוראה קלינית שנה א' – תשע"ב

הוראה קלינית – שנה א' – סבבים קליניים

שבועות קליניים

**תכנית לימודים שנתית – שנה ב' – מחזור ל"ז תשע"ב 2009/2010**

סמסטר א'

סמסטר ב'

**ד"ר ר. טאובה**

**שנה ב'**

הוראה קלינית – שנה ב'

שבועות קליניים

**תכנית לימודים שנתית - שנה ג' – מחזור ל"ו תשע"ב 2011/2012**

**שנה ג'**

**תוכנית לימודים שנתית – שנה ד' – מחזור ל"ה תשע"ב 2011/2012**

**תכנית לימודים שנתית – שנה ה' – מחזור ל"ד תשע"ב 2011/2012**

**תכנית לימודים שנתית – שנה ו' – מחזור לג' תשע"ב 2011/2012**

הוועדה להתנסות מחקרית

הנחיות להגשת הצעה לביצוע עבודה בהתנסות מחקרית

בקשה לביצוע עבודה בהתנסות מחקרית\*

**נהלי בחינות גמר ארציות - הפקולטות לרפואה באר-שבע, חיפה, תל-אביב וירושלים**

1. כוונת הבחינה

2. מטרת המסמך ואופן פרסומו

3. תוכן הבחינה

4. הבחינה

5. מנגנון ערעור

7. כשולן בשני מועדים

8. אישור

**לימודים לתואר Ph.D לתלמידי MD**

**א. מסלול ישיר (להלן MD/Ph.D)**

**ב. מסלול לימודים משולב לתלמידי MD/Ph.D**

**ג. מסלול לימודים לתלמידים בעלי תואר אקדמי קודם**

ד. לימודים לתואר MD/M.Med.Sc.

לימודים לתואר "מוסמך בבריאות הציבור" לתלמידי רפואה.

**ו. משך הלימודים**

חובות קורסי השמיעה של לימודי ה-M.PH. יתבצעו במהלך שנת הפסקה שייקח התלמיד מלימודי הרפואה. חובות נוספים, אשר אינם מחייבים השתתפות פעילה בקורסים, כגון פרויקט האפידמיולוגיה יישומית או תיזה, וקריאה מונחת, יוכלו להתבצע גם לאחר חזרתו של התלמיד למסגרת לימודי הרפואה, ובתנאי שיושלמו עד תום השנה השישית ללימודי הרפואה.

הלימוד במסלול המשולב אינו פוטר את הסטודנט מחובותיו במסגרת לימודי הרפואה כולל חובת נוכחות בסבבים קליניים וקורסים שבהם קיימת חובת נוכחות.

# בית-הספר לרפואה ע"ש ג'ויס וארוינג גולדמן

## מידע כללי

בית-הספר לרפואה של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב הוקם במטרה לסייע בשיפור שרותי הבריאות בנגב ובמטרה לחנך תלמידים, במקצועות הרפואה, ברמה מדעית, המעודכנות והגבוהה ביותר מחד, ומאידך שתהיה רפואה זו חדורה בגישה אנושית עמוקה, הקשובה לצרכי הפרט והקהילה.

תוכנית הלימודים מתבססת מראשיתה על עקרונות הלמידה תוך שרות, על הלמידה העצמאית ועל אינטגרציה בין מקצועות מדעי היסוד, מדעי ההתנהגות, בריאות הציבור והרפואה הקלינית. התלמיד נפגש כבר מראשית השנה הראשונה עם מגוון של חולים ורוכש מיומנויות קליניות בסיסיות תוך יישום חומר מדעי שלמד.

בשנים הראשונות נערכים הלימודים הקליניים במסגרות מגוונות כגון: מרפאות קהילתיות, תחנות לבריאות המשפחה ("טיפת חלב"). מחלקה לרפואה תעסוקתית, מרכז שיקום, בתי אבות, חדרי לידה, מחלקות האשפוז והמכונים האמבולטוריים בבית-החולים. בשנות הלימוד הקליניות (החל משנה ד') נעשית הרחבה והעמקה של הפעילויות במסגרות הללו. החשיפה הקלינית, משולבת במדעי היסוד לאורך כל השנים, תוך מתן הזדמנויות ליישום מהיר של החומר הנלמד. מדעי היסוד הרפואיים: ביוכימיה, אנטומיה, פיזיולוגיה, פתולוגיה, סוציולוגיה ופסיכולוגיה נלמדים על-פי מערכות הגוף וסביב בעיות חולי ובריאות של האדם. התלמיד נדרש לפתח חוש אינטגרציה בין המדעים השונים, לרכוש ולהציג כושר פתרון בעיות ויכולת יישום של החומר הנלמד. באופן זה מתייחס בית-הספר לרפואה להיבטים של חולי ובריאות מתוך מבט פסיכו-ביולוגי רחב תוך התייחסות אנושית רחבה לבעיות הבריאות המתגלות לרופא.

כדי להגשים את מטרת בית-הספר לרפואה, יתקבלו תלמידים בדרך כלל רק לשנה הראשונה ובה תשולבנה, כאמור לעיל, הוראה דידיקטית עם הוראה קלינית מעשית.

א. לאחר שהמחזור החדש ייבחר, יתקיים קורס קיץ חובה, אשר ימשך שבועיים וחצי בקיץ שלפני תחילת שנת הלימודים. האחריות המלאה לשחרור מוקדם של חייל שנתקבל כתלמיד ועדיין משרת בצה"ל בזמן קורס הקיץ היא על החייל.

ב. חלוקת השנה תותאם לדרישות של העבודה המעשית בתוכנית ההוראה.

ג. דרישות אוניברסיטאיות (ראה תחת פרק פקולטה)

ג.1 כל תלמיד חייב להשיג פטור בלימודי אנגלית כשפה זרה.

ג.2 כל תלמיד עולה חדש, או תלמיד שנבחן בבחינה הפסיכומטרית בשפה זרה, חייב

להשיג פטור מלימודי עברית אם על סמך מבחן מיון של המרכז הארצי לבחינות

והערכה: יע"ל, או על-סמך עמידה בדרישות הקורסים עד רמה ו'

ג.3. הכרת הספרייה.

ד. דגש מיוחד מושם על למידה עצמית, תוך הכנת חומר רקע לפני ואחרי לימוד החומר בכיתה. הסטודנט יעבור החל משנה א', תוכנית לפיתוח כושר מחקר במדעי הרפואה. על התלמיד יהיה לעבור תהליך של התנסות מחקרית, אשר בסיומו עליו להגיש עבודה עצמאית בכפוף לדרישות בית-הספר.

ה. משך הלימודים הוא 6 שנים ובנוסף יש להשלים שנת עבודה מעשית (סטאג').

ו. העברה משלב לשלב בלימודים תהיה על-פי הערכות שונות הכוללות סוגי בחינות למיניהן.

עם תום הלימודים – עמידה במטלות, הצלחה בבחינות וסיום מוצלח של שנת הסטאג',

יהיה התלמיד זכאי לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D).

ז. התלמידים הלומדים לקראת תואר "דוקטור לרפואה" זכאים לתואר "בוגר במדעי הרפואה" B.Med.Sc, לאחר שסיימו בהצלחה את כל חובותיהם בשלוש השנים הראשונות ללימודים.

ח. לימודים לתואר נוסף במקביל ללימודי רפואה מחייבים אישור סגן דיקן לבית ספר לרפואה.

ט. ניתן לשלב לימודים לתואר שני M.Med.Sc או MPH או Ph.D כחלק מתכנית מיוחדת משולבת ברפואה, בתוספת שנה עד שלוש (בהתאם) לעבודת מחקר ועפ"י תנאי הקבלה לתארים הנ"ל ([פרטים נוספים ראה בהמשך](#)).

### **רישום וקבלה (ראה גם ידיעון למועמדים)**

רשאים להגיש בקשה להתקבל ללימודים:

א. אזרחים ישראלים בלבד, אשר מלאו או ימלאו להם 20 עד סוף השנה הקלנדרית בה הם נרשמים, שנתיים לאחר סיום לימודי התיכון, וכן עתודאים.

ב. בעלי תעודת בגרות ישראלית.

ג. מסיימי בית-ספר תיכון בחו"ל בעלי תעודות המקנות להם זכות הרשמה לאוניברסיטה בארצם, או בעלי תעודות בגרות מחו"ל והעומדים בדרישות ועדת הקבלה.

ד. על המועמדים לעבור בחינה פסיכומטרית (או SAT) (ראה ידיעון).

ה. שליטה בשפה העברית (נבחנים בבחינה הפסיכומטרית בשפה זרה יידרשו להבחן במבחן יע"ל).

ו. ציון האנגלית בפסיכומטרי חייב להיות לפחות 120 עד 30.4, או לחילופין ניתן להציג רמה באנגלית של קורס אוניברסיטאי – ברמת מתקדמים 1 לפחות.

ז. סף הסכם יקבע על-פי הציון המשולב של הציון הפסיכומטרי והבגרות או ציונים מוכרים של מכינה.

▪ לא רשאים להגיש בקשה מועמדים, אשר נדחו כבר פעמיים על-ידי ועדת הקבלה, להוציא דחייה בהיותם במעמד עתודה. סטודנט לרפואה, אשר הופסקו לימודיו בעבר, אינו רשאי להירשם שנית ללימודי רפואה.

▪ לא ישמר לשנה הבאה מקומו של מועמד שהתקבל, אך לא התחיל את לימודיו.

### **תהליך הקבלה**

הקבלה נעשית על-סמך ראיונות אישיים.

לראיונות יוזמנו מועמדים שעמדו בנקודת החתך של ציון הסכם שיקבע לאותה שנה, ובתנאי שהם עומדים בדרישות הרישום. כמו-כן, יוזמנו מספר מוגבל של מועמדים שיציגו הצטיינות אקדמית בשלושה סמסטרים רצופים לפחות במערכת מלאה של לימודים אקדמיים לתואר בוגר בארץ – על-פי החלטה של ועדת חריגים.

### **קבלה ללימודים**

הקבלה ללימודים תקפה לשנת הלימודים אליה רואיין המועמד.

### **בריאות**

א. המועמדים שיוזמנו לסבב ראיונות שני, חייבים לחתום על [הצהרת בריאות ועל טופס ויתור על סודיות](#).

הצהרת הבריאות תיבדק על-ידי מי שיוסמך לכך על-ידי הדיקן. במקרה הצורך תמונה ועדת אד-הוק שתבדוק מצב בריאותו של מועמד ותציג מסקנותיה בדבר כשירות המועמד ללימודים, בהתחשב באופי, בצורה ובסביבת הלימודים, ובמחלתו של המועמד. מועמד שהתקבל ללימודים וחל שינוי במצב בריאותו מיד לאחר קבלתו ובמשך שנות לימודיו, חייב לדווח על-כך לפקולטה.

ב. כל המתקבלים ללימודים חייבים בחיסונים ובדיקות, כפי שידרשו על-ידי בית-הספר, כאשר ידרשו. הדרישות לחיסונים [ראה תחת פרק חיסונים באתר הפקולטה](#).

## ועדות בית הספר לרפואה

### ועדת הוראה בית הספר לרפואה

ד"ר קלריס ריזנברג , סגן דיקן בית הספר לרפואה	– יו"ר הועדה
פרופ' סופר גבריאל שרייבר	– דיקן
פרופ' דורון זגר	– סגן דיקן להוראה
מר הרצל ג'אן	– ראש מנהל הפקולטה
ד"ר מיכאל שרף	– מנהל מרכז רפואי סורוקה
פרופ' אליעזר ויצטום	– סגן דיקן לסטודנטים
פרופ' דוד גרינברג	– עוזר סגן דיקן בית הספר לרפואה
פרופ' יעל שגב	– מרכזת הוראת מדעי היסוד
פרופ' אהרון גליל	– מרכז ההוראה הקלינית
פרופ' ניב אלמוג	– יו"ר ועדת קבלה
פרופ' יורם שפירא	– ראש חטיבת ההרדמה
פרופ' רון אפטה	– ראש החטיבה למדעי היסוד
פרופ' מתתיהו ליפשיץ	– ראש חטיבת הילדים
פרופ' מחמוד אבו שקרה	– יו"ר הועדה להתנסות מחקרית
ד"ר דן שוורצפוקס	– יו"ר הועדה לקידום והערכה
פרופ' זאב קפלן	– ראש החטיבה לפסיכיאטריה
פרופ' אייל שיינר	– יו"ר ועדת מתמחים
ד"ר יעקב אורקין	– יו"ר המרכז לחינוך רפואי
פרופ' ארנון ויזניצר	– יו"ר החטיבה הגינקולוגית
פרופ' לאוניד לנצברג	– ראש החטיבה הכירורגית
פרופ' איה בידרמן	– ראש החטיבה לבריאות בקהילה
פרופ' ניב אלמוג	– ראש החטיבה הפנימית ומרכז מערכות
פרופ' דרורה פרייזר	– ראש החטיבה למדעי בריאות הציבור
פרופ' אלן ג'טקוביץ	– נציג התכנית ברפואה בינלאומית
פרופ' יורם יגיל	– נציג ביה"ח ברזילי
ד"ר אורנה אלמוג	– יו"ר ועדת שנה א'
ד"ר סיגל פליישר	– יו"ר ועדת שנה ב'
ד"ר נטע שיאון	– יו"ר ועדת שנה ג'
פרופ' יוסף קפילושניק	– יו"ר ועדת שנה ד'
ד"ר ד"ר אריה קויפמן	– יו"ר ועדת שנה ה'
ד"ר נטע לבנטל	– יו"ר ועדת שנה ו'
שני נציגי אגודת הסטודנטים	
גב' בתיה גילי	– מרכזת

## ועדות שנה

### שנה א'

ד"ר אורנה אלמוג- יו"ר  
פרופ' תלמה קושניר  
ד"ר אלכס בריימן  
ד"ר עמית רותם  
ד"ר דניאל גיטלר  
ד"ר חנה קסטל  
ד"ר איריס שוהם

### שנה ד'

פרופ' יוסי קפילושניק – יו"ר  
ד"ר עמליה לוי  
פרופ' יואב שרוני  
ד"ר בוריס קירשטיין  
ד"ר ז'אן מרק וינשטיין  
ד"ר אלה שניידר  
פרופ' חיים יוספי

### שנה ב'

ד"ר סיגל פליישר – יו"ר  
ד"ר אלי לואיס  
ד"ר שוש ארבל  
ד"ר דני קפלן  
פרופ' דניאל בן-ארוש  
ד"ר אסתר מנור

### שנה ה'

ד"ר אריה קויפמן – יו"ר  
ד"ר דן דבי  
ד"ר משה לכיש  
ד"ר ירון ויזל  
ד"ר תמר ברנשטיין  
ד"ר בוריס רוגצוב  
פרופ' אטה לבנה

### שנה ג'

ד"ר נטע שיאון-ורדי – יו"ר  
ד"ר ליליאנה לופו  
פרופ' אהרון גליל  
ד"ר אריק וולק  
ד"ר קלוד ברודצקי  
ד"ר מיכאל האוזמן  
ד"ר לסלי אידלמן

### שנה ו'

ד"ר נטע לבנטל יו"ר  
ד"ר אוהד עציון  
ד"ר יורם עציון  
ד"ר ליסה אודס  
פרופ' רוני פלג  
ד"ר יצחק לזר  
ד"ר יוסף משעל

## ועדת הערכה וקידום

ד"ר דן שוורצפוקס- יו"ר  
ד"ר אבי הרלב  
ד"ר דימטרי פישמן  
ד"ר עמליה באומגרטן  
ד"ר ורד פינסק  
ד"ר יהורם זינגר  
ד"ר משה פוטרמן  
ד"ר דניאל פלוסר  
ד"ר רוברטו אומנסקי  
גב' סמדר בורגר - מרכזת

## ועדת התנסות מחקרית

פרופ' מחמוד אבו שקרה – יו"ר  
פרופ' גרשון הולצברג  
פרופ' מרדכי עבוד  
פרופ' יוסף קפילושניק  
פרופ' יוג'ין ליבוביץ'  
ד"ר עופר גמר  
ד"ר עמליה לוי  
ד"ר דניאל קפלן  
ד"ר אריק וולק  
גב' בתיה קוטלר – מרכזת

## נהלי הערכה וקידום תלמידים\*

\*המסמך רשום בלשון זכר אך מתייחס לזכר ולנקבה כאחת

נהלים אלה מהווים מסגרת לנוהלי הערכת תלמידים וקידומם, ומגדירים את חובות וזכויות הסטודנט. ביצוע הנהלים הוא בסמכותם של ועדת ההוראה וועדת הערכה וקידום סטודנטים (ראה ועדת הערכה וקידום). חלוקי דעות על פירוש הנהלים יובאו בפני ועדת תקנון. ועדת הוראה תבדוק את הנהלים מעת לעת ותכניס בהם שינויים כמתבקש מתכנית הלימודים.

משך הלימודים הוא 7 שנים כולל שנת עבודה מעשית (סטאג'). לאחר סיום שנת הלימודים השלישית יהיה הסטודנט זכאי לתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.) ובתנאי שמילא את כל חובותיו. לאחר סיום כל החובות כנדרש (כולל סטאג'), יהיה הסטודנט זכאי לתואר "דוקטור לרפואה" (M.D.).

### 1. כללי התנהגות

- 1.1 סטודנט חייב להתנהג בהתאם לכללי ההתנהגות החלים על כל תלמידי האוניברסיטה והמפורטים בתקנון האקדמי.
- 1.2 הסטודנט חייב להתנהג כלפי חוליו, מוריו, חבריו והסגל הרפואי על פי הכללים להם התחייב בשבועת הרופא.
- 1.3 הסטודנט חייב בהופעה מסודרת ולבוש הולם בכל מגע עם חולים ובכל תפקיד.
- 1.4 הסטודנט חייב לדייק בהופעתו לכל פעילויות ההוראה.
- 1.5 הפרת כללי ההתנהגות תדווח על ידי המורה, צוות העובדים, ועד הכיתה או הגורם הנפגע ותועבר לטיפול ועדת השנה ועפ"י החלטתה גם לוועדה להערכה וקידום.

### 2. נוכחות והשתתפות

הסטודנט חייב להשתתף בכל פעילות ולבצע כל מטלה שהוגדרה כחובה בתכנית הלימודים ו/או ע"י המורה/מרכז הקורס. פעילויות/מטלות אלה הן:  
א. מעבדות.

- ב. סמינריונים, דיונים קבוצתיים, עימות קליני וכל הוראה הניתנת במסגרת שאיננה הרצאה כיתתית.
- ג. הוראה מכל סוג במסגרת מחלקות, מרפאות, חדרי מיון, יחידות ומכוני בית-חולים והקהילה ובכל מתקן שיקבע במסגרת הסבבים הקליניים כולל תורנויות בערבים, בלילות, בסופי שבוע ובחגים או כל פעילות אחרת במסגרת סבבים קליניים, הכול לפי תכנית הלימודים.
- ד. סיורים באתרים שנקבעו בתכנית הלימודים.
- ה. בחינות ומבדקים.
- ו. כל פעילות חובה אחרת המוגדרת על ידי המורה או המרכז.
- 2.1 היעדרות מפעילות חובה תותר אך ורק מסיבות מוצדקות ובלתי צפויות, כגון: גיוס פתע למילואים, מחלה, אבל במשפחה הקרובה וכדומה. הסטודנט יודיע על היעדרותו למזכירות סטודנטים.
- א. במקרה של צורך בהיעדרות מסיבה אחרת, הסטודנט יפנה בבקשה למורה מרכז הקורס. המורה, במידה ויאשר, ידווח בכתב לועדת השנה ולמזכירות הסטודנטים.
- ב. המורה ידווח לועדת שנה על היעדרות שלא תואמה מראש.
- 2.2 אושרה ההיעדרות מפעילות חובה, יתבקש המורה להמליץ על אחד מהבאים:
- א. מועד אחר לאותה פעילות.
- ב. פעילות חליפית.
- ג. פטור מהפעילות הנדונה, כולה או חלקה, אם ההיעדרות לא פגעה בלימודים פגיעה שאין לה תקנה.
- 2.3 סטודנט שנעדר באישור, שליש או יותר מפעילות החובה, יהיה חייב לחזור על הפעילות במלואה ולא יוכל לגשת למבחן/ני המעבר בקורס/סבב עד להשלמתה.
- 2.4 סטודנט שנעדר מפעילות חובה ללא אישור, אינו רשאי לגשת למבחן המעבר בקורס/סבב ודינו כדין נכשל בקורס, אלא אם יוחלט אחרת ע"י מרכז הקורס/הסבב.
- 2.5 אי הגשת עבודות חובה דינה כדין היעדרות מפעילות חובה, ויחולו עליה כל הכללים המפורטים לעיל. חובת הדיווח היא על המורה.
- 2.6 ביה"ס רשאי להפסיק את לימודיו של סטודנט שנעדר מפעילות/פעילויות חובה ללא קבלת אישור לכך.
- 2.7 סטודנט לא יבצע סבב קליני פעמיים באותה מחלקה (כולל חזרה על סבב), אלא אם אושר ע"י הנהלת ביה"ס.

### 3. לימודי בחירה

- 3.1 לימודי בחירה בשנים א' - ג' (לימודים כללים)  
קורסים אלה מיועדים להעשרה בתחומים ונושאים, שאינם חלק ממסגרות ההוראה הישירה לתואר "בוגר". השלמת לימודי בחירה הנה תנאי לקבלת תואר "בוגר" וחובה להשלים עד לסיום שנה ג'.  
היקף הלימודים הנדרש - 4 נקודות זכות.  
לימודי הבחירה יכולים להיבחר מתוך כלל הקורסים באוניברסיטה ובתנאי שלא יחפפו למסגרות הוראה שהוגדרו כחובה.
- 3.2 לימודי בחירה בשנה ו' ("אלקטיב")
- 3.2.1 לימודי הבחירה לסטודנטים שנה ו' נועדו להשלים בתכניהם ובהיקפם את לימודי החובה. לימודי הבחירה הם חלק ממסלול אישי הנפרש על תקופה של 16 שבועות.



- 3.2.2 על כל סטודנט בשנה ו' להשלים את לימודי הבחירה ("אלקטיב") בהיקף של לא פחות מ – 16 שבועות. משבחר הסטודנט במקצוע דין אותו הקורס ככל קורס חובה אחר.
- 3.2.3 המסלול האישי יקבע בראשית השנה מתוך רשימת נושאים מאושרים על ידי בית הספר לרפואה כפי שהם מופיעים בספר האלקטיב. על כל סטודנט להגיש את תוכנית האלקטיב האישית לאישור גם אם מדובר באלקטיב שמופיע בספר האלקטיב. ניתן להגיש לאישור תוכנית חלקית. בהגשת תוכנית חלקית יש לציין אלקטיבים שכבר אושרו, אם יש כאלה. במקרה של צורך בשינוי התוכנית אישור השינוי חייב להיעשות לפחות שבועיים לפני תחילת לימודי הבחירה. לא יאושרו אלקטיבים בדיעבד.
- 3.2.4 הנהלת בית הספר לרפואה תשקול אישור לביצוע אלקטיב גם במקצועות ובאתרים שאינם מופיעים בספר האלקטיב בתנאי שתוגש תוכנית מפורטת ומוגדרת. את התוכנית יש להגיש לא יאוחר מחודש לפני מועד תחילת ביצוע האלקטיב.
- 3.2.5 תקופת אלקטיב בודד תהיה בת 2-4 שבועות למעט אלקטיבים שמוגדרים אחרת בספר האלקטיב. תקופת האלקטיב בחטיבה מסוימת לא תעלה על 6 שבועות. (הגדרת החטיבה על פי המקובל במרכז הרפואי סורוקה).
- 3.2.6 ניתן לנצל עד 4 שבועות מתקופת האלקטיב לשם השלמת עבודת התנסות מחקרית. תקופה זו לא תיכלל בחישוב ששת השבועות המותרים לביצוע בחטיבה אחת.
- 3.2.7 ניתן לבחור בלימודים בכל מוסד אקדמי מוכר בארץ ובחו"ל ובתנאי שלפחות 4 שבועות מתקופת האלקטיב (לא כולל עבודת התנסות מחקרית) יבוצעו במוסדות של הפקולטה למדעי הבריאות של אוניברסיטת בן גוריון.
- 3.2.8 ניתן להמיר עד 4 שבועות מתקופת לימודי הבחירה בשנה ו' בלימודי בחירה בקיץ שבסוף שנה ד' ועד 8 שבועות סה"כ לפני תחילת שנה ו', כלומר בכל מקרה יידרש סטודנט לבצע לפחות 8 שבועות אלקטיב במהלך שנה ו'.
- 3.2.9 באחריותו של הסטודנט לבצע את כל הסידורים ולקבל את כל האישורים לביצוע והשלמת לימודי הבחירה. במידת הצורך ניתן להיעזר ביועץ האלקטיב. על הסטודנט למלא בקשה בכתב.
- 3.2.10 לא יוכר אלקטיב שבו הסטודנט מקבל תמורה כספית בשל התקשרות מחקרית או אחרת. על הסטודנט להצהיר על כך בטופס הבקשה.
- 3.2.11 בסיום כל פרק אלקטיב תינתן הערכה על הסטודנט על ידי האחראי. באחריות הסטודנט לדאוג לקבלת ההערכות. הערכות אלו יוכנסו לתיק האישי של הסטודנט.

#### 4. התנסות מחקרית

התנסות מחקרית היא עבודה עצמאית של סטודנט המהווה חלק מהדרישות לקבלת תואר M.D.

**הצעה מאושרת הינה אחד התנאים לקידום משנת הלימודים החמישית לשישית (ראה נוהל קידום והרחקה).**

כמדריך ראשי להתנסות המחקרית ישמש בעל תואר M.D., Ph.D., או תואר מקביל מדרגת מרצה בכיר לפחות, מכל פקולטה וכל אוניברסיטה בארץ. עבודה זו יכולה להיות:

- א. עבודת מחקר בסיסי או קליני.
- ב. פיתוח כלים או שיטות בתחום קליני, מחקרי או חינוכי.
- ג. סקירה ביקורתית (Meta-analysis) של נושא מוגדר תוך הוצאת מסקנות. הצעות בנושאים שונים מהרשומים למעלה ניתן יהיה להגיש רק לאחר התייעצות מוקדמת עם יו"ר הוועדה להתנסות מחקרית.
- 4.1 הוועדה להתנסות מחקרית ממונה על-ידי סגן דיקן בי"ס לרפואה ואחראית בפניו על הנושא.
- 4.2 הליכי אישור ההצעה להתנסות המחקרית הם כדלהלן:
- 4.2.1 הסטודנט יציע נושא לוועדה להתנסות מחקרית במהלך השנים ג' ד'.
- הנחיות להגשת הצעה והטופס המלווה, ראה טפסים.**
- 4.2.2 ההצעה תכלול את הרקע המדעי לנושא המוצע, מטרת העבודה, תכנית ביצוע שכוללת שיטות, נבדקים, חומרים, מסקנות אפשריות, הגדרת חלקו של הסטודנט בביצוע העבודה ורשימת ספרות.
- 4.2.3 הוועדה תדון בהצעה, תאשר, תדחה או תבקש תיקונים. תהליך האישור חייב להסתיים עד תחילת שנה ו' (ראה סעיף 4.3).
- 4.2.4 לא יאושר נושא זהה לסטודנטים שונים. כמו כן, לא תאושר עבודה קבוצתית.
- 4.2.5 ההצעה הכתובה תוגש בליווי הטופס הייעודי ב- 13 עותקים.
- 4.3 סטודנט שהצעתו לעבודת ההתנסות המחקרית לא אושרה עד תחילת שנה ו' לא יוכל להמשיך בלימודיו.
- הוועדה להתנסות מחקרית תדאג למתן תשובה ראשונית על ההצעה לא יאוחר מ- 3 חודשים מיום ההגשה. סגן דיקן בית הספר רשאי לתת ארכה לסטודנט שלא קיבל תשובה במועד, לאחר תאום עם יו"ר הוועדה להתנסות מחקרית.
- 4.4 ביצוע ההתנסות המחקרית ייעשה בזמנו החופשי של הסטודנט, ו/או בתקופה המוגדרת לכך בתכנית הלימודים, אם מוגדרת כזו, ו/או כחלק מהזמן המוקדש לאלקטיב.
- 4.5 ניתן להגיש עבודה המתארת תיאור מפורט של המחקר ותוצאותיו גם אם התוצאות אינן מאשרות את ההנחות או ההשערות שביסוד העבודה. עמידה בדרישות העבודה מותנית בקבלת הערכה בציון "עובר" ומעלה מאת סוקר העבודה ואישור סופי של הוועדה להתנסות מחקרית.
- 4.6 במידה וההתנסות היא פרק או שלב בתוך מחקר גדול יותר והסטודנט היה שותף רק לחלק של העבודה או הכתיבה, יהיה עליו להגיש עבודה ממצה על התנסותו בתוך המכלול ועל תרומתו לעבודה.
- 4.7 סטודנט יהיה רשאי להגיש מאמר שהתקבל לפרסום במקום עבודה, אם הוא מופיע בו כמחבר ראשון, ובתנאי שהמחקר המתפרסם עבר אישור הוועדה בטרם עשייתו. במקרה זה יצוין במאמר כי העבודה בוצעה כחלק מהדרישות לקבלת התואר M.D.
- 4.8 העבודה תוגש, ב- 3 העתקים, לפני תום שנה ו' ותכלול כריכה ותקצירים בעברית ובאנגלית, דף פנימי ראשון בעברית ובאנגלית. מלות מפתח יופיעו בדף הפנימי הראשון באנגלית (הכריכה), דף פנימי ראשון ותקציר באנגלית לא ימוספרו כספרור שוטף לעברית).
- 4.9 העבודה תוגש מודפסת ומאוגדת (לא כרוכה). לעבודה יצורף אישור מהמנחה(ים) המאשר(ים) את הגשתה (הנחיות לכתיבת העבודה ראה טפסים).
- 4.10 הוועדה תעביר את העבודה לבודק(ים) בעל מינוי אקדמי מדרגת מרצה בכיר ומעלה לשם הערכתה לפי טופס הערכת התנסות מחקרית. הערכת ההתנסות

- במונחים של נכשל - עובר - מצטיין, תועבר לידיעת הסטודנט והמנחה(ים) ע"י מזכירות הסטודנטים.
- 4.11 לאחר קבלת האישור הסופי לעבודה על הסטודנט להגיש 2 עותקים כרוכים למזכירות הסטודנטים. עותק אחד יועבר לספריה הרפואית ויעמוד לרשות חברי הפקולטה והסטודנטים לשם עיון. הסטודנט מתבקש להעביר עותק של העבודה הכרוכה גם למנחה(ים) שלו.
- 4.12 תלמיד לא יוכל להתחיל סטאז' אלא לאחר אישור סופי של העבודה.
- 4.13 עבודות מצטיינות יוצגו בפני פורום מיוחד בראשות הדיקן ויזכו לתעודת הערכה מיוחדת.

## 5. פטור מלימודים

- ניתן לקבל פטור מקורס רק על סמך לימודים אקדמיים קודמים במוסד אקדמי מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה (לא כולל מכינות). יוצא מן הכלל הקורס בעזרה ראשונה בו מתקיים מבחן פטור על-סמך ידע וניסיון קודמים, עפ"י קריטריונים שנקבעים ע"י מרכז הקורס.
- 5.1 קריטריונים להגשת בקשה לפטור מקורס חובה:
- 5.1.1 לימוד קודם של סילבוס מלא.
- 5.1.2 ציון שאינו נופל מ-75.
- 5.1.3 לא עברו יותר מ-3 שנים מאז נלמד הקורס, ואם כן - התלמיד המשיך להשתלם בנושא ובתנאי שלא שימש בקבלת תואר קודם.
- 5.2 מסמכים נלווים לכל קורס: גיליון ציונים מאושר וסילבוס מלא ומאושר של הקורס הקודם.
- 5.3 תהליך הבקשה: על הסטודנטים המבקשים לקבל פטור מקורס חובה על סמך לימודים אקדמיים קודמים להפנות הבקשה ליו"ר ועדת השנה באמצעות מזכירות הסטודנטים, לפני פתיחת שנת הלימודים ולא יאוחר מהיום הראשון לתחילת הלימודים. הבקשות יוגשו על גבי טופס שהוכן למטרה זו (ראה טפסים), בצירוף גיליון ציונים וסילבוס של הקורס בגינו מבוקש הפטור.
- 5.4 בקשות הפטור יועברו למרכז הקורס ע"י המזכירה לענייני סטודנטים. המרכז יעביר את המלצתו ליו"ר ועדת השנה.
- 5.5 מרכז הקורס רשאי לדרוש ממבקש הפטור לעבור בחינת פטור ו/או לדרוש השתתפות הסטודנט בחלק מהפעילויות ו/או המטלות הקשורות בקורס.
- 5.6 ועדת השנה תחליט אם לאשר או לדחות את הבקשה. החלטה זו אינה חייבת בהכרח להתאים להמלצות מרכז הקורס. ההחלטות יימסרו לסטודנטים עד כשלושה שבועות לאחר תחילת הלימודים באמצעות מזכירות הסטודנטים.
- 5.7 הפטור יהיה תקף רק לאחר שירשם על ידי מזכירות הסטודנטים.
- 5.8 ניתן לקבל פטור מקורסי בחירה. הפטור יינתן רק על סמך לימודים אקדמיים קודמים של קורס שאינו קורס חובה במערכת הלימודים של תלמידי רפואה בבית-ספרנו ובתנאי שלא נלקח בחשבון בשקלול לתואר של המבקש, ותוך שיקול פרטני של הנושא. הפטור יינתן ע"י ועדת השנה.
- 5.9 לא יינתן פטור מחלקי קורס, אלא אם הקורס בנוי ממרכיבים או חלקים נפרדים. בקורס בו יידרש הסטודנט להבחין על החלקים שלא קיבל עליהם פטור הציון בקורס כולו יתבסס אך ורק על החלק בו נבחן. במקרים בהם תידרש השלמה ללא בחינה, יקבל הסטודנט פטור מן הקורס לאחר השלמת המטלות. הסטודנט יזכה במלוא נקודות הקורס.

- 5.10 החלטת ועדת השנה לפטור מלא פוטרת את הסטודנט מחובות הקורס ומהמבחן, אך לא מלימוד הנושא במקצועות אחרים.
- 5.11 סטודנט אשר קיבל פטור יורשה, באישור מרכז הקורס ועדת השנה, לנצל את הזמן המתפנה לשם השתתפות בקורס חובה משנה גבוהה יותר בתנאי שעמד בדרישות הקדם לקורס המתקדם ובתנאי שהשתתפות בקורס לא תפגע בלימודיו הסדירים.
- 5.12 תלמיד הלומד במקביל ללימודי הרפואה, לתואר "מוסמך" או לתואר "דוקטור" בפקולטה למדעי הבריאות רשאי להגיש בקשה לפטור מהצעה להתנסות מחקרית על סמך הצעה מאושרת לעבודת מחקר, או לפרויקט במסגרת לימודיו לתואר הנוסף. תלמיד הלומד במקביל ללימודי הרפואה לתואר מוסמך בבית ספר לניהול חייב בהגשת ההצעה במקביל להגשת בבית ספר לניהול.
- 5.13 ניתן לבקש פטור מעבודת התנסות מחקרית על-סמך עבודת מחקר מאושרת לתואר שני או שלישי. יש להגיש בקשה למזכירות הסטודנטים, בצרוף אישור רשמי על נושא העבודה והציון שהתקבל עליה. הבקשה תועבר לאישור הועדה להתנסות מחקרית.
- 5.14 תלמיד הלומד, במקביל ללימודי הרפואה, לתואר "מוסמך" או לתואר "דוקטור" בפקולטה למדעי הבריאות רשאי להגיש בקשה לפטור מקורס קו התפר.
- 5.15 תלמיד אשר קיבל פטורים מקורסים ע"ס לימודים קודמים לא זכאי לפרסי הצטיינות

## 6. לימודים מחוץ לפקולטה – ביצוע סבבים קליניים בבית ספר לרפואה אחר בארץ או מחוצה לה.

- 6.1 ככלל, אין בית-הספר מאשר לימודים מחוץ לפקולטה. במקרים חריגים בלבד רשאי סטודנט לפנות לוועדת השנה בבקשה מנומקת בכתב לאישור לימודים מחוץ לפקולטה. ועדת השנה תעביר את הבקשה לסגן דיקן בי"ס לרפואה בצירוף המלצתה, לאחר שקיבלה את אישורו של מרכז הקורס כי הקורס החליפי תואם את תכנית הלימודים בפקולטה.
- 6.2 סגן דיקן בי"ס לרפואה יחליט על אישור הלימודים מחוץ לפקולטה והיקפם. אישור הבקשה מותנה בלימודים במסגרת תכנית מסודרת ומאושרת מראש.
- 6.3 סטודנט אשר בקשתו אושרה ידאג להביא הערכה, ממנהל המחלקה בה למד, על תקופת לימודיו שם. הסטודנט יבחן בפקולטה.

## 7. חופשת לימודים-

- חופשת לימודים פירושה העדרות מלימודים לתקופה שלא תעלה על שנתיים למעט תלמידים לתארים M.D./Ph.D. (ראה פרק לימודים לתואר Ph.D לתלמידי M.D.).
- 7.1 על סטודנט המבקש לקחת חופשה מלימודים להודיע ליו"ר ועדת השנה לפחות חצי שנה מראש על כוונתו. תלמיד שלא ימסור הודעה במועד כאמור לא יוכל לצאת לחופשת לימודים בשנת הקרובה, אלא בשנה העוקבת או בסמסטר העוקב אם יבחר בכך ובתנאי שהדבר ניתן לבצוע מבחינת תכנית הלימודים.
- 7.2 סטודנט אשר הודיע על כוונתו לצאת לחופשת לימודים, ולא עמד בכל הדרישות האקדמיות בשנה שלפני יציאתו לחופשה יידרש לעמוד בתהליכי קידום על פי הנהלים (ראה סעיף נהלי קידום והרחקה) וחזרתו ללימודים תהיה מותנית בהחלטות שיתקבלו.
- 7.3 עם שובו של סטודנט מהחופשה ישלים את כל הלימודים מהם נעדר, במסגרת פעילות הוראתית קיימת בשנה בה חזר ללמוד. במידה והקורסים אותם הוא חייב

להשלים לא יתקיימו בשנה בה חזר מלימודים, עליו להשלים קורסים אילו או קורסים מקבילים, כפי שיקבע על ידי בית הספר לרפואה בהזדמנות הראשונה בהמשך לימודיו. האחריות הבלעדית להשלמת הלימודים כנדרש- ובכלל זה מבלי לפגוע בכלליות האמור, תיאום, בירור והרשמה לקורסים הנדרשים- מוטלת על הסטודנט.

7.4 סטודנט שלא חזר ללימודים לאחר ההפסקה שאושרה לו, או שהפסיק את לימודיו ללא אישור, לא יורשה לחזור ללימודי הרפואה.

## 8. הפסקת לימודים ביוזמת המוסד תיתכן במקרים הבאים:

- 8.1 עבר הסטודנט עבירת משמעת וועדות הפקולטה המליצו על הפסקת לימודיו.
- 8.2 עבר הסטודנט עבירת משמעת ומוסדות המשמעת של האוניברסיטה הורו על הפסקת לימודיו.
- 8.3 לא הסדיר את תשלום שכר הלימוד ולא ביצע יעוץ כנדרש ורשויות האוניברסיטה הורו על הפסקת לימודיו.
- 8.4 לא מילא הסטודנט את כל חובותיו האקדמיים לשנת לימודים (בהמלצת ועדת הערכה וקידום).
- 8.5 נעדר מפעילות חובה ללא קבלת אישור (בהמלצת ועדת הערכה וקידום).
- 8.6 היו הישגי הסטודנט בלתי מספקים או הפגין התנהגות חריגה ובלתי מקובלת (בהמלצת ועדת הערכה וקידום).
- 8.7 הפקולטה רשאית להפסיק את לימודיו של סטודנט שלא עמד בדרישות החיסונים כפי שנקבעו ע"י הפקולטה, בהנחיית משרד הבריאות.
- 8.8 הפקולטה רשאית להפסיק לימודיו של סטודנט לאור שינוי במצבו הרפואי במהלך לימודיו, בהתאם לנוהל לבדיקת מצב בריאותם של מועמדים ותלמידים בבית-הספר לרפואה, עליו חותמים כל הסטודנטים המתקבלים ללימודים בבית-הספר.
- 8.9 סטודנט בבית-הספר לרפואה אשר יזומן לדיון משמעת בוועדת המשמעת האוניברסיטאית וימצא אשם בסעיף 8 לפי תקנון משמעת סטודנטים – עניינו יובא בפני הוועדה להערכה וקידום אשר תדון בהמשך לימודיו. לצורך זה תתכנס הוועדה בהרכב שיכלול גם את סגן דיקן בי"ס לרפואה ואת דיקן הפקולטה כיושב-ראש. ועדה זו תהיה מוסמכת להחליט על הפסקת לימודים והרחקה מבית-הספר לרפואה.

## 9. הערכת הישגי סטודנטים

- הערכה בבית הספר לרפואה באה לבטא את המטרות המוסדיות, והיא מבוססת על העקרונות הבאים:
- אחריותו האישית של הסטודנט ללמידה תוך הדגשת הלמידה העצמית.
  - סיוע הפקולטה ללמידתו של הסטודנט בדרכים פורמליות ובלתי פורמליות.
  - הדגשת מרכיב השירות בלימודים על סמך ידע שנרכש, תוך כדי נטילת אחריות.
  - פיתוח כשרים של פתרון בעיות ויישום ידע תוך שילוב בין מקצועי (Inter-Disciplinary Integration).
  - הדגשת עזרה הדדית ויחסי אנוש.
  - ההערכה כוללת מספר מרכיבים, כדלהלן:
  - **הערכה מעצבת** ע"י מבדקים שוטפים לצורך היזון-חוזר לסטודנט ולמורה, וללא השלכה על קידומו של הסטודנט.

- **הערכה מסכמת** ע"י מבחני מעבר המעריכים את כשרו של הסטודנט לעבור לשלב הלימודים הבא.
- **הערכת מיומנויות וכישורים קליניים** לצורך קביעת בשלותו של הסטודנט לנטילת אחריות.
- **הערכת אישיותו והתנהגותו** של הסטודנט ויחסיו הבין אישיים (עם חולים, חברים ואנשי צוות).
- **מבחני גמר** לצורך הענקת דיפלומה.

**9.1 מבדקי היזון - חוזר** הם מבדקים שוטפים הנערכים, כולם או חלקם, לקראת, במהלך ובעקבות ההוראה בשנים א' ו-ב', ומיועדים לאיתור קשיים וחסרים בלמידה לשם השלמתם. למבדקים אלו אין השלכה על קידומו של הסטודנט ואין הם משפיעים על ציוניו.

9.1.1 מבדקי ההיזון- החוזר הם משלושה סוגים:

- א. מבדקי דרישות קדם (Pre-Requisite-Tests) הבודקים מוכנות ללמידה מבחינת שליטה בידע קודם.
- ב. מבדקי ביניים (Mid-Tests) הבודקים התקדמות במהלך ההוראה ונערכים בסוף פרק עיקרי בחומר, לפי שיקול דעתו של מרכז הקורס.
- ג. מבדקי סיום (Post Tests) הבודקים את השגת מטרות ההוראה ונערכים בתום ההוראה או בסמוך לכך.

9.1.2 חובה על הסטודנט לגשת במועד לכל מבדקי ההיזון- החוזר שנקבעו.

9.1.3 מבדקי ההיזון-החוזר נערכים ברמה התואמת את ההוראה ואת הרמה הנדרשת במבחני המעבר בנושא הנדון.

9.1.4 המורה יחזיר לסטודנט את המבדק כשהוא מוערך עם או בלי ציון לא יאחר משבועיים ממועד עריכתו, ויציין ליקויים והישגים. על פי הצורך ינסח המורה ההצעה להוראה מתקנת.

9.1.5 סטודנט שלא עמד במבדק יתייעץ עם המורה בדבר הצורך במבדק חוזר או בהוראה מתקנת או בשניהם. יועץ השנה יסייע לסטודנט ולמורה בהחלטתם.

## 9.2 מבחני מעבר

מטרת המבחנים היא להעריך את הישגי הסטודנט ולאפשר את קידומו לשלב הלימודים הבא. יעדי ההוראה והדרישות למבחן יובהרו לסטודנטים בראשית הקורס/סבב ע"י המורה האחראי. פירוט החומר יופיע ביחידות ההוראה/סילבוס. החומר יכול להיות מבוסס על פרקים מספרי הלימוד אשר נבחרו והומלצו ע"י המורה/ מורים, בנוסף לחומר שהועבר בהוראה השוטפת (הרצאות, מעבדות, סמינרים, התנסות מחקרית וכד'). מקצועות הלימוד השונים ייוצגו במבחן באופן יחסי לייצוגם במערכת.

9.2.1 המבחנים הם בכתב, בע"פ, מעשיים או במעבדה, מבחני מיומנויות קליניות או שילוב ביניהם או כל צורת בחינה אחרת לפי שיקול דעתו של מרכז הקורס.

9.2.2 לכל שאלה במבחן בכתב יהיה משקל זהה, אלא אם כן צוין אחרת בגוף המבחן.

9.2.3 ציונים של חלקי המבחן והציון הסופי של המבחן יפורסמו לכל המאוחר שבועיים מיום המבחן. ציונים של מבחני OSCE יפורסמו עד 3 שבועות מיום המבחן.

9.2.4 בסבבים בהם ניתנים קורסי מבוא, על הסטודנט לעבור בהצלחה את כל המבחנים הניתנים בסיומם, לפני תחילת הסבב.

9.2.5 במקצועות מסוימים רשאי המורה לדרוש עבודה סמינריונית במקום מבחן.

- 9.2.6 ציון סופי בקורס עשוי לכלול מרכיבים נוספים, בנוסף על המבחן/ים כגון: עבודה, תרגילים, מעבדה וכו'. מרכז הקורס יודיע לסטודנטים בתחילת הקורס על הרכב הציון הסופי. כל שינוי בהרכב הציון הסופי יובא לידיעת הסטודנטים בתחילת הקורס/הסבב.
- 9.2.7 המבחנים יתקיימו בתאריכים שאושרו ע"י ועדת ההוראה ויובאו לידיעת הסטודנטים בתחילת השנה.
- 9.2.8 בשנים א'-ב', המבחנים יתקיימו בסוף כל סמסטר, בתקופה המיועדת לכך בתכנית הלימודים. מועדי המבחנים יובאו לידיעת הסטודנטים בתחילת כל סמסטר.
- 9.2.9 מבחני המערכות בשנים ג' ו-ד' יערכו בסיום כל מערכת.
- 9.2.10 הסטודנט זכאי לזמן הכנה למבחני המערכות בשנים ג'-ד' לפי המפתח של חצי יום חופש לכל שבוע לימודים במערכת, ובתנאי שלא יעלה על יומיים. לצורך זה שבת וחג לא יובאו במניין הימים ודינו של יום ו' כדין חצי יום.
- 9.2.11 במקצועות הקליניים בהם משך הלימודים הוא 4 שבועות ויותר, ייבחנו הסטודנטים במבחן בכתב ו/או מעשי ו/או בעל-פה. לצורך הכנה למבחן יינתן זמן הכנה שלא יעלה על 2 ימים. לא יינתן זמן הכנה למבחן בסבב הקצר מ- 4 שבועות.
- 9.2.12 ציון המעבר במבחנים הוא 65.

### 9.3 מבחני מעבר מעשיים בסבבים קליניים (מבחנים בע"פ)

מטרתם של המבחנים המעשיים היא להעריך את כישוריו הקליניים של הסטודנט, כולם או מקצתם, ובמיוחד את מיומנויות התקשורת, הבדיקה הגופנית, האבחון, השיפוט הקליני והיכולת להתוות תכנית טיפולית. מבחנים מעשיים הם מבחני מעבר לכל דבר, וכל הכללים לגבי מבחני מעבר חלים עליהם.

#### 9.3.1

- 9.3.1.1 האחראי על ההוראה הקלינית במקצוע הנדון מופקד על רמת המבחן וביצועו, כולל מני צוותי בוחנים.
- 9.3.1.2 בסבבים קליניים אשר אורכם עולה על 4 שבועות, ציון המבחן המעשי מהווה חלק מציון הגמר במקצוע (ראה הרכב ציוני הגמר).
- 9.3.1.3 מבחנים מעשיים נערכים בסוף סבבי השירות הקליניים (קלרקשיפ) ויכולים להיות מהסוגים הבאים:
- א. מבחן בו הסטודנט נדרש לקבל חולה, לראיינו, לבדוק, לסכם את בדיקתו ושיקוליו בכתב, להציג את החולה בפני בוחניו ולהגן על שיקוליו. במבחן זה יכולים הבוחנים לצפות במהלך קבלתו ובדיקתו של החולה, או להסתפק בדיווח בכתב או בעל-פה (להלן יקרא מבחן זה "קבלת חולה").
- ב. מבחן בו הסטודנט נדרש להתייחס לחולה, ע"י ספור מעשה בכתב, שקופיות, או כל הדמיה אחרת. עליו לזהות מצב מתואר, לאבחנו, לבצע בדיקות אבחנתיות, להתוות תכנית פעולה ולדון בה.
- ג. מבחן מיומנויות מסוג OSCE (Objective Structured Clinical Examination), המאפשר בדיקה של מספר רב של כישורים קליניים תוך סטנדרטיזציה מלאה של המבחן, ע"י שימוש בחולים מדומים. המבחן מורכב מתחנות שונות, בו נדרש הסטודנט להציג כישורים כמו: אנמנזה, בדיקה

פיזיקאלית, קבלת חולה, פענוח בדיקות הדמיה וכד'.  
ההערכה נעשית ע"י בוחן – צופה יחיד.

ד. מבחן קליני אחר אשר יתואם עם בי"ס לרפואה ומשרד  
המבחנים ויובא לידיעת הסטודנטים בתחילת הסבב ע"י מרכז  
הסבב. מבחן זה יכול להיות אישי או קבוצתי.

9.3.2 מבחנים בע"פ יערכו ע"י שני מורים לפחות, מומחים במקצוע המבחן.  
9.3.3 תוצאות המבחנים בע"פ ימסרו ע"י מרכז הסבב לממונה על המבחנים לא  
יאחר מיומיים לאחר יום המבחן.

#### 9.4 הערכה בסבב קליני בשנים ד' ו'

ההערכה בסבב קליני באה לאמוד את כישוריו הקליניים של הסטודנט: כושר  
שיפוט, יחסו לחולים, לעמיתים ולצוות, הידע הרפואי שלו והתכונות הרלוונטיות  
כפי שכל אלה באים לידי ביטוי בעבודתו היומיומית. ההערכה מבוססת על היכרות  
ותצפית בעבודתו ותפקודו של הסטודנט, וניתנת לאחר דיון בין מדריכיו ומוריו של  
הסטודנט לקראת סיום הסבב הקליני.

9.4.1 ההערכה תיעשה על גבי טופס מובנה ואחיד ותועבר למשרד המבחנים  
לפני מועד מבחן/ני סיום הסבב.

9.4.2 ההערכה תשוקלל בציון הסופי של המקצוע, פרט לסבבים הקצרים מ-4  
שבועות.

9.4.3 צוות ההוראה בכל מקצוע קליני רשאי להוסיף לציון ההערכה מרכיבים  
נוספים ובלבד שאלה יהיו ידועים לסטודנט מראש (כגון: הצגות קצרות  
וארוכות, קבלות חולים המוגשות להערכה, הצגת משפחה, סקירת ספרות,  
הגשת סמינריון או הרצאה, מעקב אחר חולה משתחרר, בחנים בכתב  
וכיוצא באלו).

9.4.4 ההערכות יובאו לידיעתו של הסטודנט. מנהל המחלקה או נציגו ידון עם  
הסטודנט בהערכתו.

9.4.5 לקראת מחציתו של סבב קליני שאורכו מעל 4 שבועות יקיים מנהל  
המחלקה, או מי שהתמנה על ידו, שיחת משוב עם הסטודנטים.

9.4.6 ציון עובר בהערכה קלינית הינו 70. סטודנט שקיבל הערכה נמוכה מ-70  
(לא עובר) בסבב שאורכו מ-4 שבועות ומעלה, עניינו יובא בפני וועדת  
הערכה וקידום לדיון בהמשך לימודיו. (ראה ועדת הערכה וקידום)

9.4.7 על כשולן בהערכה קלינית יודיע מנהל המחלקה או נציגו לסטודנט לא  
יאחר מהיום האחרון של הסבב.

9.4.8 סטודנט שקיבל הערכה קלינית שלילית בסבב אינו רשאי לגשת למבחני  
המעבר של הסבב.

9.4.9 כשולן בהערכה קלינית בסבב, שנבע מהתנהגות חריגה, יובא לדיון בוועדת  
הערכה וקידום אשר רשאית להמליץ על הפסקת לימודים.

9.4.10 סטודנט שקיבל הערכה קלינית שלילית בשני סבבים קליניים באותה שנה  
יובא לדיון בוועדת הערכה וקידום אשר תשקול את הפסקת לימודיו.

9.4.11 סטודנט שקיבל הערכה קלינית שלילית בסבב קליני עליו חזר, יובא לדיון  
בוועדת הערכה וקידום אשר תשקול את הפסקת לימודיו.

#### 9.5 בחינות גמר

כחלק מהדרישות להשלמת לימודי הרפואה, על התלמיד לעבור בהצלחה מבחני  
גמר.



9.5.1 בחינות הגמר נערכות במתכונת ארצית וניתנים בסיום שנים ה'ו' (ראה **נהלי בחינות גמר ארציות**). מועדי המבחנים יפורסמו בתחילת כל שנת לימודים.

9.5.2 סטודנט לא ייגש למבחני הגמר הנערכים בסוף שנה ו' בטרם השלים את כל חובותיו, למעט עבודת גמר.

9.5.3 במקרים חריגים סטודנט רשאי להגיש בקשה לוועדת שנה לדחייה של עד 4 שבועות אלקטיב לתקופה שלאחר מבחני הגמר. המלצת ועדת השנה תועבר לאישור מיוחד של סגן דיקן בי"ס לרפואה.

9.5.4 ציון הגמר במקצוע קליני, יהיה מורכב מהציון של מבחן הגמר בכתב, מבחן קליני מעשי ומהציון שנתקבל על יסוד ההערכה האישית שניתנה בתום השתתפות במחלקה, ו/או מרכיבי הערכה נוספים שנערכו במסגרת הסבב הקליני (ראה הרכב ציוני גמר).

## 9.6 השתתפות במבחנים

סטודנט רשאי לגשת למבחני המעבר אך ורק אם מילא את כל החובות והמטלות במקצוע.

9.6.1 לכל מבחן יש שני מועדים. חובה לגשת לכל מבחן במועד א'. המועד הנוסף (מועד ב') מיועד לתלמידים שנכשלו או לתלמידים שלא יכלו לגשת למבחנים ממניעה חמורה, כפי שמוגדר בתקנון האוניברסיטה. תלמיד שלא ניגש למועד א' ממניעה חמורה, ימציא לוועדת השנה אישור על כך. לתלמיד זה תחשב הופעתו במועד הנוסף כהופעה ראשונה. תלמיד שלא ניגש למבחן במועד א' מבלי שקיבל שחרור מוקדם או המציא אישור מתאים, ייחשב כנכשל באותו מועד.

9.6.2 בשנים א'-ג' בלבד רשאי לגשת למועד ב' בכתב כל סטודנט הרוצה לשפר ציוניו, ובתנאי שיודיע על כך מראש למזכירות המבחנים. ניתן להבחן לשם שיפור ציון פעם אחת בלבד בכל מקצוע. ציון המועד השני יהיה ציונו הסופי של הסטודנט.

9.6.3 על כל הסטודנטים החייבים במועד ב' ואלה המבקשים לשפר ציון במקצוע מסוים לגשת למבחן יחד באותו תאריך.

9.6.4 סטודנט שלא ניגש לאחד המועדים מסיבה מוצדקת, זכאי באישור מראש של ועדת שנה, למועד מיוחד. המועד יקבע ע"י הממונה על המבחנים בתיאום עם המורה והסטודנט.

9.6.5 סטודנטית אשר ילדה, רשאית להעדר ממבחנים לתקופה של עד שלשה חודשים מיום הלידה. הסטודנטית תהיה זכאית להבחן במקצועות בהם לא נבחנה בתקופה הנ"ל, במועדי המבחנים המקובלים (מועד ב'/מועד מיוחד).

9.6.6 השתתפות בתחרות ספורט חשובה, המתקיימת ביום הבחינה או בערב הבחינה, תחשב כמניעה חמורה, וזאת באישור מנהל היחידה לחינוך גופני.

## 9.7 מועדי ב'

**שנים א'-ב'** – מועדי ב' של סמסטר א' יתקיימו בחופשת הבחינות ויסיימו עד תחילת סמסטר ב'. מועדי ב' של סמסטר ב' יסיימו לא יאוחר מ- 3 שבועות מסיום מועדי א' של הסמסטר.

**שנה ג'** – מועדי ב' של מבחנים שהתקיימו בסמסטר א' יערכו בחופשת הסמסטר. במידה ויהיה סטודנטים החייבים ביותר ממועד ב' אחד בסמסטר א', חלק מהמועדים יידחו לחופשת הקיץ. לא יתקיימו מועדי ב' במהלך לימודים שוטפים. מועדי ב' שיתקיימו בחופשת הקיץ יסיימו לא יאוחר מ- 4 שבועות מסיום שנה"ל.

## 9.8 שנים ד'ה'

- 9.8.1 סטודנט שנה ד' אשר נכשל ו/או לא ניגש לבחינה במועד א' באחד הקורסים של סמסטר א', חייב לגשת לבחינה מועד ב' בחופשת הסמסטר, לפני תחילת הלימודים הקליניים.
- 9.8.2 במקרה של סטודנטים שנכשלו ו/או לא נבחן/ו ביותר מבחינה אחת, בחינה אחת תתקיים במהלך חופשת סמסטר א' ושאר הבחינות בחופשת הקיץ.
- 9.8.3 כל הסטודנטים החייבים בחינה מועד ב' ייבחנו באותו מועד. דחיית מועדי בחינות לקיץ/לתחילת הסבב הראשון, תחול על כל החייבים בחינה, גם אם חייבים בבחינה אחת בלבד.
- 9.8.4 למרות האמור לעיל, סטודנט שנה ד' אשר נכשל או לא ניגש לבחינה בקורס "הכנה לסבבים קליניים", חייב לסיים את כל חובותיו בקורס, לא יאוחר משבועיים לאחר תחילת הסבבים. אי מילוי תנאי זה יביא להפסקת השתתפותו בסבב עד לדין בוועדות הפקולטה (ועדת שנה וועדת הערכה וקידום).
- 9.8.5 מועדי ב' של מבחנים בכתב בסבבים הקליניים יערכו בחופשת הקיץ, מועד אחד לכל הסבבים. מועדי ב' של המבחנים בע"פ יערכו בתאום עם המורה והממונה על המבחנים ויתבצעו ע"י צוות בוחנים אחר מזה של מועד א', שבועיים לפחות ממועד המבחן הראשון ולא יאוחר מ-4 שבועות לפני תחילת שנה"ל הבאה.

- 9.8.6 מועד ב' של מבחן מסוג OSCE יתקיים במתכונת של מבחן בע"פ. שנה ו' – מועדי ב' יתקיימו לא יאוחר משבועיים לפני מועד מבחן הגמר הראשון הנערך בסוף השנה. מועדי ב' של מבחני הגמר הארציים יפורסמו בתחילת שנת הלימודים.

## 9.9 נוהל בחינות

- המבחנים בכתב נערכים במתכונת הקיימת באוניברסיטה וכפופים להנחיות כלליות לנבחנים אותן מוציא המזכיר האקדמי ומפורסמות באתר המזכירות האקדמית.
  - אין להעתיק שאלות מטופס המבחן ואין להוציא טופס מבחן מחדר המבחן. במקרה של הפרת ההוראות והתקנות, בין אם נקבעו ע"י האוניברסיטה או ע"י הפקולטה, יועבר העניין לוועדת המשמעת האוניברסיטאית, או גורם אחר שיקבע ע"י הפקולטה.
  - מרכז הקורס, או מורה שימונה מטעמו, יהיה נוכח בחדר המבחן או בקרבתו לשם הבהרת שאלות המבחן בלבד. המורה יגיע לאחר שעבר שליש מזמן המבחן, לכל המאוחר, וישאר עד לסיומו.
- 9.9.1 נהל הסתייגות וערעורים על שאלות בבחינות בכתב.
- 9.9.1.1 סטודנט בשנים ד עד ו רשאי להגיש הסתייגות משאלות במהלך המבחן, על גבי טופס המיועד לכך.
- 9.9.1.2 הטופס יימסר לסטודנט ע"י המשגיחה במבחן, ויוחזר עם שאלון המבחן. חל איסור להוציא טופס הסתייגות מחדר המבחן. חריגה מנוהל זה תחשב לעבירת משמעת.
- 9.9.1.3 ההסתייגות יועברו למורים המתאימים לבדיקה.
- 9.9.1.4 קיבל המורה את ההסתייגות שנרשמה במהלך המבחן והחליט על קבלת תשובה נוספת או ביטול שאלה, תחול החלטתו על כלל הסטודנטים בין אם הגישו הסתייגות בשאלה זו ובין אם לאו.

- 9.9.1.5 סטודנטים בשנים א עד ג רשאים לעיין בטופס המבחן על פי הנהג המקובל בפקולטה. בשנים ד עד ו' רשאים לעשות זאת רק מי שנכשל במבחן (למרות האמור בנוהל הבחינות האוניברסיטאי) רשאי לעיין בטופס המבחן שלו במשרד הממונה על המבחנים ולהגיש ערעור על שאלות. הערעור הוא אישי ויעשה במהלך זמן העיון. משך הזמן המקסימאלי לעיון במבחן הוא מחצית מזמן המבחן. העיון במבחן ייעשה תוך 10 ימים מיום פרסום הציונים ופעם אחת בלבד. סטודנט המבקש לדחות את העיון במבחן סמוך למועד ב', לא יוכל להגיש ערעורים.
- 9.9.1.6 חל איסור על העתקת שאלות מהמבחן ו/או כל רישום אחר הקשור למבחן במהלך העיון בו.
- 9.9.1.7 הערעור יוגש בכתב על גבי טופס המיועד לכך. הסטודנט יפרט את המקורות שעליהם הוא מסתמך (מבוסס על ספרות מקובלת ומעודכנת – למעט כזו שהמרצה/מורה הסתייג ממנה במהלך ההוראה).
- 9.9.1.8 הערעורים יוגשו לממונה על המבחנים שתרכז את הטיפול בהם ותעביר אותם למורה המתאים.
- 9.9.1.9 המורה יענה על הערעור בכתב ובצורה מנומקת. אין לדון עם המורה על הערעור.
- 9.9.1.10 תשובת המורה המנומקת בכתב הינה סופית. לא יתקבלו ערעורים נוספים.
- 9.9.1.11 הממונה על המבחנים תמסור לסטודנט על החלטת המורה תוך 10 ימים מהגשת הערעור.
- 9.9.1.12 קיבל המורה את הערעור שהוגש לאחר פרסום הציונים והחליט על קבלת תשובה נוספת או ביטול שאלה, תחול החלטתו על כלל הסטודנטים. לא יתוקן ציון של סטודנט מ"עבר" ל"נכשל" בעקבות ערעורים.
- 9.9.1.13 אחריות - העל על ההסתייגות/ערעור הינה של מרכז הקורס הנדון.
- 9.9.1.14 נהל ערעור בבחינות משותפות/ארציות כפוף לנהל שיוחלט ע"י בתי-הספר.
- 9.9.1.15 סטודנט רשאי לדרוש בדיקה חוזרת של מבחנו במקרה של חשש לטעות טכנית בבדיקת המבחן. לא יתקבל ערעור על אי-התאמה בין רישום במחברת המבחן לבין הרישום ע"ג טופס התשובות. הרישום על-גבי טופס התשובות הוא המחייב.
- 9.9.1.16 אין ערעורים על בחינות בע"פ.

## 10. ממוצע ציונים

- 10.1 כל ציוני הסטודנט יכללו בציון הממוצע לאותה שנת לימוד, וכן בציון הממוצע לתואר, (למעט ציונים המופיעים בסעיף 10.2) וישוקללו על פי מספר נקודות זכות שיוענקו לכל קורס כמפורט בשנתון הפקולטה.
- 10.2 ציונים שאינם נכללים בממוצע:
- קורסים בהם הציון הוא מילולי (עבר/נכשל).
  - קורסי בחירה שנה ו' (אלקטיב).
  - ציוני הגמר.

## 11. קידום והרחקה

**קידום** פירושו מעבר משנת לימודים לשנה הבאה אחריה או קבלת הסמכה.

**הרחקה** פרושה הפסקת לימודיו של סטודנט.

11.1 רקטור האוניברסיטה, דיקן הפקולטה וסגן דיקן בי"ס לרפואה רשאים להפסיק לימודי סטודנט אשר לא מילא אחר התנאים הנדרשים לשם קידום או הסמכה, או שהתנהגותו נמצאה בלתי הולמת.

11.2 קידום של סטודנט משנה לשנה מותנה במילוי כל חובותיו האקדמיים לאותה שנה.

11.3 סטודנט לא יוכל להתחיל את הלימודים הקליניים בשנה ד' מבלי שעבר את מבחן ההכנה לסבבים קליניים.

11.4 סטודנט לא יוכל להתחיל את לימודי שנה ו' ללא אישור הצעת עבודה להתנסות מחקרית.

11.5 סטודנט שנכשל במועד שני של מבחן נחשב כמי שנכשל בקורס ולא עמד בדרישות האקדמיות ולא יוכל להמשיך בלימודיו. מעמדו יובא לדיון בועדת הערכה וקידום אשר תמליץ לסגן דיקן בי"ס לרפואה על הרחקה או חזרה על השנה.

11.6 סטודנט החוזר על שנת לימודים חייב בכל החובות של סטודנט מן המניין באותה שנה.

11.7 פטור מקורסים לסטודנט החוזר על שנה בגלל כשלון אקדמי, יינתן רק לקורסים אותם עבר בהצלחה בציון שאינו נמוך מהמוצע הכיתתי של מועד א' בשנה בה למד, וזאת בכפוף לאשור הוועדה להערכה וקידום סטודנטים. כל חזרה על קורס בעקבות כשלון חייבת להיעשות במסגרת קורס מוסדר.

11.8 סטודנט החוזר על שנת לימודים יקבל מידע בכתב ממזכירות סטודנטים על זכויותיו וחובותיו לאותה שנה.

11.9 סטודנט רשאי לחזור על שנת לימודים רק פעם אחת במשך כל שנות לימודיו בבית-הספר.

11.10 סגן דיקן בי"ס לרפואה ישקול הרחקה מלימודים של סטודנט, על פי המלצה של ועדת הערכה וקידום או פסיקת הוועדה העליונה לאתיקה ומשמעת של הפקולטה.

11.11 סטודנט שהורחק איננו רשאי להגיש מועמדותו לבית הספר בשנית, בין אם ההרחקה הייתה מסיבה אקדמית או אחרת.

11.12 תלמיד הלומד במסגרת העתודה האקדמית והמבקש להפסיק לימודיו על מנת לעזוב את העתודה ולהתגייס לצבא, לא יוכל לחדש לימודיו אלא כמועמד חדש הנרשם לשנים מתקדמות, ובהתאם לכללים החלים על מועמדים אלה, בעת חידוש לימודיו.

11.13 סטודנט שנכשל בסבב קליני מסיבה כלשהי והוחלט כי יחזור על הסבב, יעשה זאת במסגרת סבב קיים בלבד.

## 12. הסמכה פירושה הענקת תואר דוקטור לרפואה מטעם אוניברסיטת בן גוריון בנגב,

אשר מקנה לסטודנט את הזכות לקבל רישיון לעסוק ברפואה מטעם מדינת ישראל. על סטודנט לסיים את כל התחייבויותיו לקבלת התואר תוך 9 שנים מיום תחילת לימודיו (לא כולל שנת חופש).

12.1 הסמכה מותנית בבאים:

12.1.1 הסטודנט השלים בהצלחה את כל שנות הלימודים ועמד בכל חובותיו כולל

עבודת התנסות מחקרית והשלמת לימודי בחירה.

12.1.2 הסטודנט עמד בהצלחה בכל מבחני הגמר.

12.1.3 הסטודנט השלים שנת עבודה מעשית (סטאג') בהתאם לדרישות משרד הבריאות. הנחיות לקבלת הפניה למשרד הבריאות לקבלת רשיון לסטאג' ראה בנספח.

12.2 בסיום לימודיו ושנת הסטאג' יקבל הסטודנט אישור זכאות לתואר "דוקטור לרפואה" (ראה הנחיות כלליות בנספח). הדיפלומה תוענק בטקס הענקת התארים שיתקיים לאחר מועד הזכאות.

12.3 השלמה בהצלחה של לימודי שלוש השנים הראשונות, כולל לימודי הבחירה, מזכה את הסטודנט בתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.). **סטודנט יהיה זכאי לתואר "בוגר" רק אם השלים לפחות שליש מסה"כ הנק"ז הנדרש לתואר במחזור אליו הצטרף, אך לא יהיה זכאי לקבל תואר בהצטיינות.**

## 13. הצטיינות

13.1 האוניברסיטה מעניקה בכל שנה פרסי הצטיינות והצטיינות יתרה על הישגים אקדמיים בולטים, למי שלמד ממערכת לימודים מלאה, עפ"י נהלי המזכירות האקדמית.

13.2 יושבי ראש ועדות השנה רשאים להמליץ לסגן דיקן בי"ס לרפואה על הענקת הצטיינות לסטודנט בגין התנהגות למופת בבית הספר ומחוצה לו; תרומה מזמנו ומכישוריו לזולת ולקהילה; פעילות מדעית או קלינית משמעותית יוצאת דופן.

13.3 חברי פקולטה רשאים להמליץ לוועדת שנה על הענקת הצטיינות לסטודנט.

13.3.1 ההצטיינות כזו תזכה את הסטודנט באחד או יותר מהבאים:

א. פרס לימודים כספי או אחר.

ב. ציון לשבח מהרקטור או מהדיקן.

ג. העדפה במינימים מטעם הפקולטה למשרות הוראה או משרות מנהליות.

ד. העדפה בנסיעות לחו"ל מטעם הפקולטה לצורך לימודים או לשליחות אחרת.

13.3.2 סגן דיקן בי"ס לרפואה יודיע ברבים את הנימוקים להענקת ההצטיינות.

## הוועדה להערכה וקידום סטודנטים

בביה"ס לרפואה קיימת ועדה אחת לנושא הערכה וקידום סטודנטים והיא כפופה ישירות לסגן דיקן לבי"ס לרפואה. הוועדה היא הסמכות הסופית אשר ממליצה לסגן דיקן לבי"ס לרפואה בנושאי הערכה וקידום אקדמי של הסטודנטים לרפואה. הוועדה פועלת בתיאום עם ועדות השנה, סגן דיקן לענייני סטודנטים ומרכזי ההוראה, והחלטותיה כפופות לנוהלי הערכה וקידום תלמידים.

הוועדה מטפלת בתחומים הבאים:

1. הערכת קידום אקדמי.

2. הערכת התנהגות.

3. הערכת מבחנים.

4. הערכת כישורים קליניים.

נוהל הטיפול בקידום סטודנטים עקב התנהגות חריגה או הישגים אקדמיים נמוכים הוא כדלהלן:

הדיון הראשוני נערך בוועדת השנה אשר מעבירה את המלצותיה לוועדת הערכה וקידום. לפני הדיון בוועדת הערכה וקידום מתקיימת פגישה אישית עם כל סטודנט אשר עניינו מובא בפני הוועדה. הפגישה היא עם צוות שכולל את יו"ר הוועדה להערכה וקידום, סגן דיקן לענייני סטודנטים ומרכז ההוראה לשנה הרלוונטית. הצוות מביא את התרשמותו מהסטודנט בפני הוועדה בדיון הסופי. הדיון הסופי נערך בוועדת הערכה וקידום, כאשר לדיון מצטרפים כחברים: יו"ר ועדת השנה הרלוונטית, סגן דיקן לענייני סטודנטים ומרכז ההוראה לשנה הרלוונטית. המלצות הוועדה בעקבות הדיון מועברות לסגן דיקן בי"ס לרפואה אשר ניפגש עם הסטודנט ומודיע לו על החלטתו.

זכותו של הסטודנט להגיש ערעור בפני הדיקן.

## הרכב ציוני הגמר

מרכיב נוסף	%	מבחן גמר בכתב *	%	הערכה קלינית	%	מבחן מעשי (בע"פ/ osce)	מקצוע
-	50	סיום שנה ה'	25	סוף סבב שנה ה'	25	סוף סבב שנה ה' (בע"פ)	פסיכיאטריה
-	50	סיום שנה ה'	25	סוף סבב שנה ה'	25	סוף סבב שנה ה' (osce)	גינקולוגיה
-	50	סיום שנה ו'	25	סוף סבב שנה ו'	25	סיום שנה ו' (בע"פ)	פנימית
הצגה ארוכה- סבב שנה ד' - 5%	40	סיום שנה ו'	35	סוף סבב שנה ד'	20	סוף סבב שנה ד' (osce)	ילדים
	50	סיום שנה ו'	25	סוף סבב שנה ד'	25	סוף סבב שנה ד' (בע"פ)	כירורגיה

\* מבחני הגמר בכתב הם מבחנים ארציים

## לוח אקדמי בית ספר לרפואה – תשע"ב

23.10.2011

תחילת שנת הלימודים

10.2.2012  
18.3.2012  
13.7.2012

**שנים א'-ב'**  
סיום סמסטר א'  
תחילת סמסטר ב'  
סיום שנת הלימודים

24.2.2012  
4.3.2012  
4.8.2012

**שנה ג'**  
סיום סמסטר א'  
תחילת סמסטר ב'  
סיום שנת הלימודים

3.2.2012  
12.2.2012  
4.8.2012

**שנה ד'**  
סיום סמסטר א'  
תחילת סמסטר ב'  
סיום שנת הלימודים

4.8.2012

**שנה ה'**  
סיום שנת הלימודים

27.7.2012

**שנה ו'**  
סיום שנת הלימודים

## תוכנית לימודים שנתית – שנה א' – מחזור ל"ח תשע"ב 2011/2012

### סמסטר א'

נק"ז	היקף	שם המרכז	שם הקורס	סמל הקורס
0	תרגול במחשב	גב' ט. היימס-עזרא	ספריה	470-1-0001
2.5	2 ש"ש 1 ש תרגול	מר נ. פרביאש	פיסיקה	471-8-1001
4.0	5 ש"ש	ד"ר א. בריימן	כימיה	471-8-1002
4.0	3 ש"ש 2 ש תרגול	ד"ר ש. בן שבת	כימיה אורגנית	471-8-1003
2.0	3 ש"ש	ד"ר א. נץ	עזרה ראשונה א'	471-8-1010
2.5	3 ש"ש	ד"ר ע. ליבוביץ	הכרת המחשב	471-8-1053
2.5	2 ש"ש	פרופ' ג. שרייבר	מדעי התנהגות גוף ונפש	471-8-1054
3.0	2 ש"ש 12 X 3 מעבדה	ד"ר מ. הרשפינקל	היסטולוגיה א'	471-8-1005
3.0	3 ש"ש	פרופ' מ. פריגר	ביוסטטיסטיקה	471-8-1079
5.0		ד"ר ח. קסטל	קליניקה א'	471-8-1070
2.0	2 ש"ש	ד"ר א. גיטלמן	אמבריולוגיה	471-8-1014

## מסטר ב'

נק"ז	היקף	שם המרכז	שם הקורס	סמל הקורס
4.5	4 ש"ש 4 ש' X 2 מעבדות	ד"ר ארנה אלמוג	ביוכימיה	471-8-1004
2.5	2 ש"ש 1 ש תרגול	מר נ. פרביאש	פיסיקה ב'	471-8-1021
1.0	2 ש"ש	ד"ר א. שיינר	עימות קליני	471-8-1080
1.5	2 ש"ש	פרופ' ע. לוי	SPSS	471-8-1084
1.5	1.5 ש"ש	ד"ר ל. נובק	אפידמיולוגיה תיאורית	471-8-1091
1.0	3.0 ש"ש	ד"ר א. נץ	עזרה ראשונה ב'	471-8-1012
4.5	2 ש"ש	פרופ' א. טרסיוק	מבוא לפיזיולוגיה	471-8-1009
2.0	1.5 ש"ש 7X2 מעבדות	ד"ר מ. הרשפינקל	היסטולוגיה ב'	471-8-1015
2.5	2 ש"ש 3X3 דיסקציות	ד"ר ד. פישמן	אנטומיה בסיסית	-471-8-1016
5.0		ד"ר ח. קסטל	קליניקה ב'	471-8-1071

## קורסי בחירה

נק"ז	סמסטר	היקף	שם המרכז	שם הקורס	סמל הקורס
2.0	א' או ב'	2 ש"ש	פרופ' ש. גליק	אתיקה לתלמידי רפואה	471-1-1017
4.0	ב'		פרופ' ג. שרייבר	מאמ"ץ (קורס שנתי)	471-8-1018
2.0	א'	2 ש"ש	פרופ' ש. שוורץ	מאוהל מרפאה לבית חולים	471-8-1940
2.0	ב'	2 ש"ש	פרופ' ג. שרייבר	פר"ח (שנתי)	471-8-1243
4.0	א'+ב'			אלכהו-לא(קורס שנתי)	470-1-0003
2.0	ב'	2 ש"ש	פרופ' ש. שוורץ	מאוהל מרפאה לבית חולים	471-8-1040

### קורסי בחירה נוספים

קורסי בחירה של מחלקות שונות בפקולטה ובאוניברסיטה.

## שנה א'

תכנית הלימודים של שנה א' מבטאת את עקרונות ההוראה הכלליים של בית הספר לרפואה. ההוראה מבוססת על שלושה התחומים העיקריים: מדעי היסוד (כולל מדעי הטבע ומדעי ההתנהגות), הוראה קלינית ובריאות הציבור. ההוראה בכל שלושת התחומים תמשך לאורך כל שנות הלימודים.

המגמות הכלליות של ההוראה בשנה א' הן שהסטודנט ירכוש:

- בסיס ידע מוצק, נשען על מדעי הטבע והפיזיולוגיה.



- מיומנות קלינית ומעבדתית בסיסית, כולל תקשורת, תצפית ועזרה ראשונה.
- סקרנות אינטלקטואלית, תוך הגדרת השאלות שהתשובה עליהן תינתן מאוחר יותר.
- גישה הומנית לחולה.
- אחריות קהילתית מעבר לחולה האידיודואלי.

## מדעי היסוד

הקורס מבוא לפיסיולוגיה יביא להכרה ראשונית של מבנה ותפקוד מערכות הגוף השונות של האדם. הקורס מאורגן לפי המערכות גוף:

1. הומיאוסטזיס ומערכות בקרה.
  2. מערכות הדם, מחזור הדם, הנשימה והכליות.
  3. מידע: מערכת העצבים המרכזית ומערכת העצבים האוטונומית.
- בקורס בסיסי זה יינתן המידע הנדרש לחשיפה הקלינית הראשונה, כבסיס הפיזיולוגי לתופעות קליניות. הקורס יינתן בתיאום עם מערכת הלימודים בהיסטולוגיה תוך הקפדה על התאמה בין מבנה האיברים ותפקודם. בסמסטר ב' יתקיים קורס בפתולוגיה והמשכו בסמסטר א' בשנה ב'.

הקורס בביוכימיה מקנה הרגלי קריאה ביקורתית של מאמרים כמטרה משנית חשובה. מספר מצומצם של מעבדות בקורסים אלו בא להדגים דרכי עבודה וחשיבה של המקצועות. אחת המעבדות בביוכימיה היא מעבדה חוקרת, בה הסטודנט עוסק בפתרון בעיה המעניינת אותו.

## הוראה קלינית

ההוראה הקלינית נערכת יום אחד מדי שבוע לאורך כל השנה בנוסף ל-4 שבועות המוקדשים ללימודים קליניים בלבד. במסגרת זו משרת הסטודנט ברוטציה בארבע תכניות קליניות: סבב הילד, סבב האישה, סבב הבוגר, סבב הקשיש. בכל סבב מתחלקים הסטודנטים לקבוצות משנה המלוות ברופא ומדריך תקשורת ומתפזרים על פני מגוון רחב של תחנות שירות המשתתפות בהוראה: תחנות אם וילד (בריאות המשפחה), גני ילדים, חדרי לידה ומחלקת יולדות, מחלקות פנימיות בבית-החולים, מחלקה גריאטרית, בתי אבות, מועדונים קהילתיים לקשישים, מרפאות בקהילה.

ההוראה הקלינית נועדה לאפשר לסטודנט לרכוש שליטה במיומנויות קליניות בסיסיות של תקשורת עם חולה ותצפית בו, וכן היכרות תוך התנסות בכל גווי המערך הרפואי באזור ובארץ, תחומי ההתעסקות של כל מקצוע ושירות אפשרויותיהם ומגבלותיהם. תוך כדי כך צפוי הסטודנט לרכוש את המושג מהלך הטבעי של המחלה ולהכיר את תפקידי הרופא בכל אחד משלבי המהלך הזה.

הוראת העזרה הראשונה מתקיימת במחצית השניה של היום הקליני והיא מקבילה ומתואמת עם המערכת בפיסיולוגיה. מיומנויות שנרכשו בקורס זה מיושמות בעת רכישתן במסגרת היום הקליני.

השבועות הקליניים, בהם אין כל הוראה אחרת, הינם: שבוע קליני ילוד/יולדת שהוא המשכו של סבב האישה ובו משתתף הסטודנט בלידה ומעקב אחר יולדת ויילודים. השבוע השני מוקדש למעקב אחר חולים מתאשפדים, כולל הבנת התהליכים הנפשיים הקשורים באשפוז והפרוצדורות הקשורות בכך. שבוע שלישי מוקדש לרפואה קהילתית, ובו שוהה הסטודנט עם רופא המשפחה במרפאות קהילה באזור באר-שבע, באזור העמק או באילת, ומלווה אותו בכל עבודתו. השבוע הרביעי מוקדש לבוגר או ילד עם צרכים מיוחדים בקהילה ובמסגרתו נפגש הסטודנט עם אנשים עיוורים, אנשים חרשים, ילדים מפגרים, בוגרים מפגרים. במסגרת הסבב נפגש הסטודנט גם עם מוסדות הקהילה התומכים בחריגים.

בנוסף ליום הקליני, נערך בסמסטר ב', קורס העימות הקליני, בו סטודנטים דנים ומנתחים בקבוצות קטנות מקרים של חולים הניתנים להם בכתב, מגדירים את בעיות החולה, ולומדים בעצמם לעומק את הנושאים הדרושים לפתרון הבעיה הניצבת בפניהם.

## בריאות הציבור

במסגרת התכנית הרב שנתית בנושא זה רוכש הסטודנט בשנה א' את הגישה והכלים שיהיו דרושים לעבודתו. אלה כוללים קורס בביוסטטיסטיקה ושיטות סקר, הכולל גישות אקולוגיות ואפידמיולוגיות לבעיות משמעותיות. לבריאות הציבור בארץ ובאזור. אספקטים אפידמיולוגיים כגורמי סיכון ושיטות איתור מוקדם נלמדים גם במסגרת המהלך הטבעי של המחלה בתכנית הקלינית.

## פסיכולוגיה

1. לפתח חשיבה על מעגל החיים על-פי המודל הביו-פסיכו-סוציאלי.
2. להקנות חשיבה והבנה בסיסית בתהליכי ההתפתחות האנושית בהיבטיה האמוציונליים. הקוגניטיביים והחברתיים במסגרת תרבויות והיסטוריות שונות.
3. לעודד התהוות של עמדות שתאפשרנה גישה טיפולית – לבני אדם בגילאים שונים.

## תכנית הוראה קלינית שנה א' – תשע"ב

יום מס' 4	יום מס' 3	יום מס' 2	יום מס' 1	
22.11.11	15.11.11	8.11.11	11.11.11	סבב ראשון
27.12.11	20.12.11	13.12.11	6.12.11	סבב שני
31.1.12	24.1.12	17.1.12	10.1.12	סבב שלישי
17.4.12	3.4.12	27.3.12	20.3.12	סבב רביעי

1.11.12 - 6.1.12	שבוע קליני מס' 1 – אשפוז/ילוד יולדת
29.4.12-4.5.12	שבוע קליני מס' 2 – אשפוז/ילוד יולדת
13.5.12-17.5.12	שבוע קליני מס' 3 – הילד והאדם עם הצרכים המיוחדים
טרם נקבע	שבוע קליני מס' 4 – רפואה קהילתית

### הוראה קלינית שנה א'

מרכזת: ד"ר חנה קסטל

תכנית הילד	– ד"ר נ. לבנטל, ילדים
תכנית האישה	– ד"ר א. שוהם, ד"ר א. אוהל, גניקולוגיה
תכנית הבוגר	– ד"ר א. בסר, פסיכיאטריה
תכנית הקשיש	– ד"ר ו. פריד, גריאטריה
תצפית	– ד"ר י. פיינשטיין, מח' ילדים
תקשורת	– פרופ' ת. קושניר, סוציולוגיה של הבריאות

### שבועות קליניים

שבוע אשפוז	– פרופ' ש. כרמל/ד"ר א. סיקורל
שבוע ילוד/יולדת	– פרופ' א. שני, ד"ר א. שוהם, ד"ר א. אוהל
שבוע החריג בקהילה	– פרופ' א. גליל
שבוע רפואה קהילתית	– ד"ר מ. קויפמן, ד"ר סיקורל

## הוראה קלינית – שנה א' – סבבים קליניים

### כללי

התכנית הקלינית המוקדמת הנה ייחודית לבית-הספר לרפואה בבאר-שבע. מטרתה לחשוף את הסטודנטים לאנשים בריאים וחולים כאחד בגילאים שונים ובמקומות שונים, כדי ללמוד על השינויים העוברים על האדם במעגל החיים. הסטודנט ילמד לבצע ראיונות מתאימים לפני גיל ומצב המרואיין, וכיר גורמים הקשורים לבריאות כגון גורמי סיכון, תפקוד, שירותי בריאות, ועוד.

### תכנית הילד

מטרה – בתכנית זו יעבור הסטודנט בתחנות שונות ויחשוף לילדים בגילאים שונים ובמצבי בריאות שונים. המטרה היא יצירת קשר עם ילד והערכת מצב בריאותו ותפקודו. שיטה – הסטודנטים יתחלקו לקבוצות בתחנות השונות הכוללות בין השאר מחלקת אשפוז ילדים ומרפאה בדואית. בתום כל יום קליני יהיה דיון מודרך.

### תכנית האישה

מטרה – בתכנית זו הסטודנט ילמד לראיין אישה הרה, ולבדוק מספר פרמטרים הקשורים בהתפתחות ההריון, ילמד על גורמי סיכון בהריון, הכנה ללידה ותכנון משפחה. שיטה – הסטודנטים יבקרו בתחנות שונות ויראינו נשים. בתום כל יום קליני תהיה שיחת סיכום.

### תכנית הבוגר

מטרה – הסטודנט ילמד לראיין חולים מאושפדים בבתי החולים ובמרפאות על תולדות חייהם ועל מצב בריאותם. הוא ילמד ויתרגל מיומנויות קליניות שונות, וכך ייחשף לפעולות סיעוד במחלקה ובמרפאה. הוא יתוודע להשפעות הנפשיות של המחלה והאשפוז של החולה. שיטה – כל קבוצה תתחלק למספר תת-קבוצות. אתרי ההוראה יהיו מחלקת אשפוז (פנימית), היחידה לרפואה תעסוקתית, חדר מיון, מרפאה קהילתית וביתו של החולה המאושפז ששוחרר. כמו כן ייחשף הסטודנט לגישה הסיעודית לטיפול כוללני בחולה. הדגש בסבב זה הוא ראיון בשלבים שונים של התפתחות המחלה.

### תכנית הקשיש

מטרה – הסטודנט יוכל למנות את המוסדות המטפלים בקשיש על תפקידם, האוכלוסייה אותה הם משרתים, הטיפול שניתן להם וקריטריונים לקבלה או הפניה. הסטודנט ילמד לנהל ראיון עם קשישים במקומות שונים ובמצבי בריאות שונים. הסטודנט יערך תצפית ועל-סמך הראיון והתצפית יבצע הערכה תפקודית, חברתית, מנטלית וגופנית של הקשיש ויתרגל פעולות סיעוד לקשישים. שיטה – הקבוצה תתחלק לתת קבוצות ותבקר בתחנות הבאות: מועדוני קשישים, בית אבות, מחלקה גריאטרית וקיבוץ. בכל התחנות יערכו ראיונות, תצפיות ודיונים.

## שבועות קליניים

### שבוע אשפוז

הסטודנט יקבל מספר חולים וילווה אותם מרגע כניסתם לבית החולים (חדר מיון, מחלקות) ועד לשחרור הביתה, תוך כדי כך ילמד על תהליך האשפוז, על העובר על חולה במהלך האשפוז, על הקשרים עם הרופאים במחלקה, שחרור החולה הביתה, והקשר עם רופא המשפחה. מתוך המגע ההדוק עם החולה ומשפחתו יודרך הסטודנט לעקוב אחר נקודות חשובות בטיפול בו וביחסי רופא חולה וידווח עליהן בסוף הסבב. חלק מהסטודנטים יעבור אשפוז אישי במחלקות הפנימיות.

### שבוע היולדת והילוד

הסטודנט ייחשף לחוויית הלידה. כל סטודנט יקבל שתי יולדות בחדר הלידה וילווה אותן בכל תהליך הלידה והחזרה הביתה, תוך הדרכה על-ידי מדריך רופא. במקביל יעקוב הסטודנט אחר התינוק בימי חייו הראשונים: ילמד על הבעיות המיוחדות לתקופת חיים זו ובעיקר יצירת הקשר הראשוני בין האם לילוד.

### שבוע הילד והאדם עם הצרכים המיוחדים

הסטודנט ילמד להכיר את האדם החריג בקהילה. את בעיות ההתמודדות שלו עם נושא הבריאות וגורמי הסיכון המשפיעים על תפקודו ובריאותו עקב חריגותו. כמו כן ילמד הסטודנט להכיר את השירותים שעומדים לרשות החריג בקהילה. הסטודנט גם ילמד את מערכת היחסים בתוך המשפחה הקרובה והמורחבת וההתמודדות שלה עם הנכות.

### שבוע רפואה קהילתית

מרפאות בין-שאן, העמק והגליל: הסטודנטים ישהו שבוע שלם במרחב העמק ויראו עבודת רופא משפחה, תוך הכרת האוכלוסיות באזור. כל סטודנט יתלווה לרופא המדריך במקום עבודתו. במידת האפשר הסטודנט יוכל לראיין ולבצע מיומנויות אותן למד. מרפאות באזור באר-שבע והנגב: הסטודנטים יתלוו לרופא משפחה ויראו את עבודת הרופא. בית-החולים יוספטל אילת: הסטודנטים ירשמו למערכת הייחודית המשרתת מערכת קהילתית ובית-חולים.

## תכנית לימודים שנתית – שנה ב' – מחזור ל"ז תשע"ב 2011/2012

### מסטר א'

נק"ז	היקף	מרכז	שם הקורס	סמל הקורס
6.0	6 ש"ש	פרופ' אסתר פריאל	ביולוגיה מולקולרית של התא	471-8-2002
5.0	4 ש"ש	ד"ר א. רודיך	ביוכימיה	471-8-2003
5.0	4 ש"ש 3 ש' X 8 תרגולים	ד"ר א. פרידמן ד"ר ד. גיטלר	פיזיולוגיה כללית ואלקטרופיזיולוגיה	471-8-2026
3.0	4 ש"ש 2 ש' X 4 דיון 3 ש' X 3 מעבדות	ד"ר א. מונסנגו	אימונולוגיה	471-8-2008
3.0	3 ש"ש	פרופ' א. פריאל	מיקרוביולוגיה א' ומיקולוגיה	471-8-2009
3.0	3 ש"ש 4 X 2 מעבדות	ד"ר נ. שיאון	פתולוגיה א'	471-8-2012
1.0		ד"ר נ.שטיינר	היבטים קליניים באנטומית השטח	471-8-2075
4.0		ד"ר ד. קפלן	קליניקה ג'	471-8-2070

קורסי בחירה: ראה רשימה של קורסי בחירה שנה א'.

## מסטר ב'

סמל קורס	שם קורס	מרכז	היקף	נק"ז
471-8-2007	וירולוגיה	ד"ר ר. טאובה	4 ש"ש דיון קליני 3 מעבדות	3.5
471-8-2019	מיקרוביולוגיה ב'	פרופ' א. פריאל	4 ש"ש 3 ש' X 1 מעבדות	3.0
471-8-2010	פרמקולוגיה	ד"ר ס. פליישר	4 ש"ש 3 ש' X 2 מעבדה	4.5
471-8-2027	נירופיזיולוגיה	פרופ' י. אמיתי	2 ש"ש	2.0
471-8-2006	גנטיקה	פרופ' א. בירק	4 ש"ש	2.5
471-8-2021	פתולוגיה ב'	ד"ר נ. שיאון	4 ש"ש 2 ש' X 5 מעבדות	2.25
471-8-2016	פרזיטולוגיה	ד"ר ש.בן שימול	2 ש"ש 2 ש' X 3 מעבדות	2.0
	חשיבה רפואית	ד"ר ר. חר"ך	2 ש"ש	*כלול בקליניא 'ד'
471-8-2071	קליניקה ד'	ד"ר ד. קפלן		6.0

## שנה ב'

הלימודים בשנה ב' מהווים פיתול שני של ה"ספירלה", ובו בזמן שנת גשר ומעבר לקראת הוראת המערכות. גם בשנה זו מבוססת תכנית הלימודים על אותן שלוש אבני יסוד: הוראת מדעי היסוד, לימודים קליניים ובריאות הציבור.

במרכז הוראת מדעי היסוד עומדת קבוצת המקצועות הכוללת ביוכימיה, ביולוגיה מולקולרית, ביולוגיה של התא, פיזיולוגיה כללית ואלקטרופיזיולוגיה ואימונולוגיה בסמסטר א'. מקצועות אלה נבנים על הידע שנרכש בשנה א' בקורס הפיזיולוגיה והביוכימיה ומהווים מבוא להוראת המערכות. בנוסף לכך, לומד הסטודנט בסמסטר ב' קורסי מבוא למיקרוביולוגיה, פרזיטולוגיה, וירולוגיה, גנטיקה, פרמקולוגיה ונירופיזיולוגיה. קורסי מבוא אלו נועדו לאפשר רכישת מושגי יסוד של המקצוע, דרכי חשיבה, החקר והשפה הספציפיים שלו. הם לא נועדו להקיף את כל החומר הנדרש. למידה מקיפה כזו תושלם רק בשנה ג' במסגרת המערכות. באופן כזה מעבירה שנה ב' את הסטודנט בהדרגה ממדעי הטבע אל הרפואה הקלינית ומכינה אותו להתמודד עם כל הדיסציפלינות של מדעי היסוד שתהיינה מיוצגות בו זמנית בכל אחת מהמערכות מתחילת שנה ג'.

חלק מהוראת מדעי היסוד נעשה על-ידי הרצאות פרונטליות. מביניהן יש כאלו המתבססות על קריאה עצמית מראש לקראת השיעור בסיוע יחידת ההוראה המחולקת מבעוד זמן. חלק אחר של ההוראה מבוסס על קבוצות דיון ועבודה עצמית אינטנסיבית. במסגרת זו משתלב גם הקורס בחשיבה רפואית (עימות קליני), שהתחיל בשנה א'. כמו כן נעשה בשנה ב' שימוש במעבדה בכל מקצועות מדעי היסוד. המעבדות מאפשרות לסטודנט לרכוש מיומנויות עבודה,

מדגימות חומר נלמד, מאירות בעיות נבחרות, ומאפשרות לכל סטודנט לחקור ולהעמיק בנושא המעניין אותו.

ההוראה הקלינית המוקדמת נמשכת גם בשנה ב', והיא כוללת קורס היבטים קליניים באנטומיה השטח שנערך אחת לשבוע בסמסטר א' ומהווה מבוא לאבחנה פיסיקלית. נוסף לכך נערכים חמישה שבועות קליניים במשך השנה המוקדשים בשלמותם להוראה קלינית. בסמסטר א' מתקיימים שבוע קליני המוקדש לבריאות הנפש, והכולל הכרת השירות הפסיכיאטרי. ושבוע קליני המוקדש להתערבות במשבר וכולל הכרת המחלקות לטיפול נמרץ ואת הצוות העוסק בהגשת עזרה בשעת משבר. שבוע קליני שלישי מוקדש למניעה קרדיוסקולרית והוא מבוסס על הכנת חומר עצמית ולמידה לעומק בקבוצות הקודמת לשבוע, ועל סבבים בין מרפאות חוץ מקצועיות, מחלקות אשפוז ומכונים שונים. השנה מסתיימת בשני שבועות קליניים נוספים. שבוע נוסף מוקדש לסרטן ונערך במחלקות בית החולים השונות, מרפאות גילוי מוקדם ומעקב, מכוני הקרנות ופגישות עם מתנדבות האגודה למלחמה בסרטן. בשבוע זה מודגשים גם האספקטים המוסריים לבעיות התמודדות עם המוות. הוראת מדעי החברה משתלבת בהוראה הקלינית ועוסקת בהתמודדות עם חולי מנקודת מבט פיסיולוגית, פסיכולוגית חברתית ותרבותית, לאור הידע שנרכש בנושא זה במסגרת מדעי היסוד מחד, וההוראה הקלינית מאידך.

השבוע האחרון מוקדש למחלות זיהומיות והוא משלב ידע במדעי היסוד שנלמד בקורסים במיקרוביולוגיה וירולוגיה עם ישע קליני רלבנטי. במסגרת לימודי בריאות הציבור ניתן קורס בביוסטיטיקה המבוסס על הידע שנרכש בקורסים בשנה א'.

## הוראה קלינית – שנה ב'

### היבטים קליניים של אנטומיה השטח

מטרת הקורס העמקת הידע והמודעות למבנה גוף האדם, תוך לימוד המיומנויות הדרושות לצורך בדיקת הגוף. תוך הדגשת כללי היחס בין רופא לחולה: התנהגות, אמפתיה, מודעות למצב הפיזי של החולה בכל עת.

הקורס מיישם את הידע והמיומנות שנלמדו בקורס תצפית ואנטומיה השטח לגבי מערכות הגוף העיקריות.

### שבועות קליניים

#### בריאות הנפש

מטרת הקורס להפגיש את הסטודנט לראשונה עם מערכת בריאות הנפש והשירותים הקשורים בהם, להקנות להם ידע על המערכת הזו ודרכי עבודתה.

#### התערבות במשבר

מטרת הקורס לחשוף את הסטודנטים למצבי חירום רפואיים, לימוד וזיהוי תהליכי המשבר העוברים על החולה ומשפחתו.

#### מניעה קרדיוסקולרית

מטרת השבוע הוא לימוד הביטויים השונים ובמהלך הטבעי של המחלה הטרשתית כדגם למחלה ניוונית כרונית, תוך כדי שילוב ויישום מדעי יסוד עם התנסות קלינית. הכיתה תחולק למספר תחנות הכוללות את: יחידה לטיפול נמרץ, מחלקה פנימית, מחלקה נירולוגית, מחלקה כירורגית, פתולוגיה ומחלקת שיקום.

סטודנטים יידרשו להגיש פרויקט בצורת פוסטר לפני תחילת הקורס, בנושא מחלות ניווניות ואספקטים שונים כגון פתולוגיה, ביוכימיה, מהלך טבעי של המחלה, שיקום ופרמקולוגיה.

### מחלות גידוליות

המטרה להכיר מודלים של מחלות גידוליות תוך שילוב ביטויים קליניים, מדעי היסוד ומדעי ההתנהגות וחשיפת הסטודנט למחלה.

### מחלקות זיהומיות

הקורס ניתן כהשלמה לקורס המיקרוביולוגיה עם דגש על אינטגרציה של החומר הנרכש בנושא הרלוונטי למחלות זיהומיות בקורסים הבאים: פרמקולוגיה, מיקרוביולוגיה, אימונולוגיה, פתולוגיה.

## תכנית לימודים שנתית - שנה ג' – מחזור ל"ו תשע"ב 2011/2012

סמל הקורס	שם הקורס	מרכז	מס' ימים	נק"ז
471-8-3002	מבוא להדמיה	ד"ר ל. דוחנו	2.0	0.5
471-8-3063	מערכת אנטומיה בית החזה	ד"ר ד. פישמן	10.0	4.0
471-8-3023	מערכת המטולוגית	ד"ר א. רוביו	12.5	4.5
471-8-3022	מערכת רספירטורית	פרופ' ד. היימר	14.5	6.5
471-8-3021	מערכת קרדיווסקולרית	פרופ' ד. זגר	17.0	8.5
471-8-3024	מערכת אנדוקרינית	ד"ר י. ארבל	12.5	6.5
471-8-3062	מערכת אנטומיה בטן אגן	פרופ' ז. סילברמן	8.5	3.5
471-8-3026	מערכת גסטרו-אנטרולוגית	פרופ' פ. קרוגליאק	13.0	7.0
471-8-3027	מערכת נפרולוגית	ד"ר מ. האוזמן	13.0	6.0
471-8-3079	מערכת רבייה	ד"ר ע. ארז	5.0	2.5
471-8-3064	מערכת אנטומיה ראש צוואר	ד"ר ד. פישמן	12.0	3.5
471-8-3067	מערכת אנטומיה גפיים	פרופ' ז. סילברמן	11.0	4.5
471-8-3030	מערכות ראומטולוגיה קלינית	פרופ' מ. אבושקרה	8.0	4.5
471-8-3031	סדנת השתלות	פרופ' ס. מזרחי	2	1.0

## שנה ג'

מסגרת הלימודים בשנה ג' היא למידה אינטגרטיבית של מערכות הגוף. בשנה זו כלולות המערכות ההמטולוגיה הקרדיו-וסקולרית, הרספירטורית, הגסטרואנטרולוגית, הנפרולוגית, המוסקולו-סקליטלית והאנדוקרינית. בין המערכות משולבות ארבע תקופות של הוראת אנטומיה: בית חזה לפני מערכות הלב והריאות; בטן ואגן לפני מערכות העיכול וההפרשה ורבייה; גפיים לפני מערכת התנועה; וראש צוואר.

המערכות מאורגנות על פי נושאי הוראה ולא לפי מקצועות. בכל נושא נלמדים מקצועות היסוד הרפואיים הרלוונטיים לנושא, כשהם כוללים מקרים קליניים ומודלים של מחלות

למשל: מערכות ההמטולוגית מוקדש זמן לתא האדום, כולל פיסיולוגיה וביוכימיה קלינית, היסטולוגיה, בהקשר לאנמיות תורשתיות, פרמקולוגיה בהקשר לטיפול באנמיות, וכדומה; כן מוקדש זמן לתא הלבן והוא כולל, בנוסף למקצועות המתוארים, גם פתולוגיה של לוקמיות ופרמקולוגיה של הטיפול בהן; בסיום מוקדש זמן לקרישה וללימפומות. דוגמא אחרת היא מערכת הקרדיו-וסקולרית הכוללת התייחסות ללב כאבר חשמלי, כולל פיסיולוגיה, אק"ג, תרופות ארתמיות ותרופות אנטי-ארתמיות. בהמשך התייחסות ללב כאבר מכני כולל היסטולוגיה של שריר, פתולוגיה של מחלות מסתמים ואי-ספיקת לב וטיפול בה; שבוע שלישי להוראת הלב כולל טרשת העורקים ולאטם שריר הלב, האפידמיולוגיה והפסיכולוגיה הקשורות בהם.

במסגרת המערכות משולבים מספר רב של מודלים של מחלות, המייצגות קבוצות של מחלות או תופעות אשר לגביהן לומד הסטודנט גם את המהלך הטבעי של המחלה, הטיפול והשיקום בנוסף לפתולוגיה, פרמקולוגיה מיקרוביולוגיה וכדומה. אין בשלב זה יומרה להקיף את כל המצבים הקליניים שיידרש הסטודנט לדעת במסגרת המשך לימודיו בשנים הבאות. מחלות והבעיות משמשות, לפיכך, כשלב שעליו נלמדים מדעי היסוד, אתם נפגש כבר הסטודנט בקורסי המבוא בשנים א' ו-ב'.

שיטת ההוראה העיקרית בשנה ג' היא הרצאות פרונטליות. אך מתקיימים גם סמינריונים, הצגות מקרים קליניים על-ידי סטודנטים, דיונים בין-דיסציפלינריים על מחקרים קליניים. למרות המתכונת הפרונטלית נקראים הסטודנטים לקריאה עצמית מכינה לקראת ההרצאה והדיונים כמו בשנים הקודמות ועוד יותר, תוך ציפייה שהסטודנט בשלב זה ישלוט במומנויות הקריאה הביקורתית.

בסוף השנה מתקיימות הסדנאות הבאות: סדנא ברפואה דחופה המוקדשת ללמידה ותרגול בנושאים של הפרעות קצב ודפיברילטור, החיאת לב ריאות בסיסית, החדרת זונדה קטטר לשופכה, החדרת נקז ריאתי, אינטובציה, חבישות וקבועים, החדרת עירוי פרימרי ועוד. סדנא בהוראה רב מערכתית וסדנת השתלות. קורס אינטגרטיבי שמטרתו לסכם ולשלב את ההוראה במסגרות השונות. הקורס הינו קורס לימוד עצמי כאשר תפקידם העיקרי של המורים יהיה הנחיה והדרכה.

ההערכה בשנה ג' היא על-ידי בחינה בסוף כל מערכת וכל פרק באנטומיה, הכוללת שאלות מכל התחומים שנלמדו.

מועדי ב' של סמסטר א' יתקיימו בחופשת הסמסטר.

## תוכנית לימודים שנתית – שנה ד' – מחזור ל"ה תשע"ב 2011/2012

סמל הקורס	שם הקורס	מרכז	מס' שבועות / ימים	נק"ז
471-8-4000	הצעה להתנסות מחקרית	פרופ' מ. אבו שקרה		
471-8-4068	ניורואנטומיה	ד"ר ז. שורר	7-10 ימים	4.0
471-8-4028	מערכת ניורולוגיה	פרופ' י. וירגין	15 ימים	7.5
471-8-4082	תכנון מחקרים באיפדימיולוגיה	פרופ' עמליה לוי	11 ימים	2.0
471-8-4081	ביוסטטיסטיקה			1.5



2.5	שבוע	ד"ר א. נץ	רפואה דחופה	471-8-4091
6.5	15 ימים	ד"ר עידית ליברטי	הכנה לקרקשיפ פנימית	471-8-4070
17.0	12 שבועות		פנימית	471-8-4073
15.0	11 שבועות	ד"ר א. לויטס	ילדים	471-8-4071
<a href="#">3.0</a>	שבוע	פרופ' ש. אריעד	אונקולוגיה	
<a href="#">0.0</a>	9 פגישות	ד"ר ש. ארבל	עיבוד רגשי	471-8-4003

## תכנית לימודים שנתית – שנה ה' – מחזור ל"ד תשע"ב 2011/2012

נק"ז	מס' שבועות / ימים	מרכז	שם הקורס	סמל הקורס
0.0	שבוע	פרופ' מ. אבו שקרה	הצעה להתנסות מחקרית	471-8-5024
4.0	2 שבועות	פרופ' ס. הלוי	מבוא + סבב עור	471.8.5077
2.5	2 שבועות	ד"ר י. כהן	אורטופדיה	471.8.5093
0.5	2 ימים	ד"ר א. יודקוביץ	שיפוט קליני	471-8-5086
2.5	2.5 שבועות	פרופ' י. שפירא	הרדמה + טיפול נמרץ	471-8-5094
7.5	4 שבועות	ד"ר ר. אומנסקי	<a href="#">מבוא</a> + פסיכיאטריה	471-8-5078
10.5	8 שבועות	ד"ר בשירי	מבוא + סבב גניקולוגיה	471-8-5079
1.5	1 שבוע	פרופ' ד. זגר	קרדיולוגיה	471-8-5021
1.5	1 שבוע	ד"ר ב. רוג'וב	נפרולוגיה	471-8-5027
1.5	1 שבוע	פרופ' א. פיש	גסטרואנטרולוגיה	471-8-5026
1.5	שבוע	פרופ' מ. קלרפילד	גריאטריה	471-8-5095
1.5	שבוע וחצי	פרופ' ש. אריעד	אונקולוגיה	471-8-5083
2.5	2 שבועות	פרופ' י. וירגין	נירולוגיה	471-8-5098
2.5	2 שבועות	פרופ' ט. ליפשיץ	סבב עיניים + מבוא	471-8-5076
2.5	2 שבועות	ד"ר מ. פוטרמן	א.א.ג.	471-8-5075
1.0	3 ימים	ד"ר איתי לוי פרופ' היימר	בחירה אחד מתוך הרשימה המטולוגיה סבב ריאות	471-8-5023
1.0	3 ימים			4718-5022
2.5	2 שבועות	פרופ' ג. סנדרו	כירורגיות קטנות-בחירה	471-8-5061
2.5	2 שבועות	פרופ' ג. סהר	שלושה מתוך הרשימה	471-8-5085
2.5	2 שבועות	ד"ר א. כהן	כירורגית כלי דם	471-8-5084
2.5	2 שבועות	פרופ' ז. כהן	כירורגית לב חזה	471-8-5082
2.5	2 שבועות	פרופ' י. קנטי	נירוכירורגיה	471-8-5097
2.5	2 שבועות	פרופ' ל. רוזנברג	כירורגית ילדים	471-8-5062
			אורולוגיה	
			כירורגיה פלסטית	

## תכנית לימודים שנתית – שנה ו' – מחזור לג'

### תשע"ב 2011/2012

נק"ז	מס' שבועות/ ימים	מרכז	שם הקורס	סמל הקורס
9.0	6 שבועות	ד"ר ע. ליברטי	פנימית	471-8-6073
5.0	4 שבועות	פרופ' י. לוי	רפואת ילדים אמבולטורית	471-8-6041
4.5	2 שבועות	ד"ר א. נץ	רפואה דחופה	471-8-6091
4.0	12 ימים	פרופ' ש. גליק	רופא וחברה	471-8-6080
2.0	4 ימים	ד"ר י. בן ציון	מיניות האדם	471-8-6081
9.0	6 שבועות	ד"ר א. וולקוב	רפואת משפחה	471-8-6072
12.0	16 שבועות לפי התכנית המפורטת בספר האלקטיב		אלקטיב	471-8-6000
2.0	4 ימים	ד"ר צ. רודיך	קו התפר	471-8-6002

# נספחים

## הוועדה להתנסות מחקרית

### הנחיות להגשת הצעה לביצוע עבודה בהתנסות מחקרית

#### על ההצעה לכלול:

1. הקדמה (לא יותר מעמוד אחד)  
רקע מדעי המביא את הקורא למצב ידע עדכני והמכין את הקרקע למחקר הנוכחי. יש לציין מה ידוע, מה התבצע בעבר וחשיבות הנושא. חשוב לציין מקורות ולבסס היטב את ההקדמה על הספרות העדכנית.
2. מטרת העבודה (לא יותר מחצי עמוד)  
יש להגדיר את ההשערה העיקרית של העבודה, לפרט את המטרות הכלליות של העבודה (general aims) ולציין את המטרות העיקריות (specific aims) בצורה אופרטיבית וברורה.
3. שיטות המחקר (לא יותר מ-2 עמודים)  
יש לפרט את שיטות המחקר על-פי הסעיפים הכלליים הבאים:  
אוקלוסיית המחקר (בני אדם/חיות מעבדה/רקמות).  
חומרים עיקריים ושיטות אנליזה שונות שיהיו בשימוש.  
פרוטוקול המחקר – פרוט כל אחד משלבי המחקר.  
שיטות איסוף ואכסון נתונים.  
סטטיסטיקה – שיטות סטטיסטיות שישמשו בעיבוד הנתונים.
4. יש לפרט לוח זמנים משוער לביצוע השלבים השונים של המחקר במסגרת הזמן הריאלי העומד לרשות הסטודנט לביצוע המחקר.
5. תפקיד הסטודנט  
יש לפרט מהו חלקו הספציפי של הסטודנט בביצוע המחקר (חצי עמוד).
6. רשימת ספרות  
לא יותר מ-10 מקורות.
7. נספחים  
יש לצרף שאלון איסוף נתונים, במידה ורלוונטי להצעה. כמו כן יש לצרף אישור של ועדת הלסינקי, או של ועדת האתיקה לטיפול ולניסויים בחיות מעבדה, לפי העניין.
8. הגשה  
על ההצעה להיות מודפסת ברווח וחצי. יש למספר העמודים.  
יש להגיש ההצעה בליווי טופס יעודי (ראה תחת טפסים), ב-10 עותקים חתומים ע"י המגישה והמנחה/ים.

אוניברסיטת בן-גוריון בנגב  
הפקולטה למדעי הבריאות  
ביה"ס לרפואה ע"ש גולדמן

**בקשה לביצוע עבודה בהתנסות מחקרית\***  
**\*ההצעה תוגש ב-10 עותקים.**

שם הסטודנט \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
שנת לימודים \_\_\_\_\_ מחזור \_\_\_\_\_

- סוג העבודה: \* [ ] 1. עבודת מחקר בסיסי או קליני.  
[ ] 2. סקירה ביקורתית Metanalysis של נושא מוגדר תוך הוצאת מסקנות.  
[ ] 3. פיתוח כלים או שיטות בתחום קליני, מחקרי, או חינוכי.  
\* הצעות בתחומים השונים מהנושאים שלמעלה ניתן יהיה להגיש רק לאחר התייעצות מוקדמת עם הועדה.

שם העבודה בעברית

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם העבודה באנגלית

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

מלות מפתח (באנגלית) key words

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם המדריך הראשי

ותפקידו האקדמי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שמות המדריכים הנוספים

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מקום ביצוע העבודה

\_\_\_\_\_

תאריך משוער להתחלת העבודה \_\_\_\_\_

תאריך משוער לסיום העבודה \_\_\_\_\_

תאריך הגשת ההצעה \_\_\_\_\_

תאריך הגשת תיקונים \_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט \_\_\_\_\_

חתימת המדריך הראשי \_\_\_\_\_

חתימת מדריכים נוספים \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# הנחיות לתחילת סטאג' ולסיומו

## להלן רשימת הנחיות על מנת לצאת לסטאג'

### חלק I

עם סיום כל בחינות הגמר בהצלחה יש:

1. לוודא סטטוס עבודת מחקר תקין אצל בתיה קוטלר, מזכירות ביה"ס לרפואה.
2. לוודא שכל הציונים, כולל השלמת אלקטיב, נקלטו במערכת מינהל תלמידים. ניתן להיכנס דרך האינטרנט/קיוסק מידע לסטודנט/תדפיס לימודים.
3. לוודא סיום חובות אקדמיים אצל מיטל מרעלי, ביה"ס לרפואה.
3. למלא טופס טיולים: מדור חשבונות סטודנטים, מחסן כביסה.
- את הטופס ניתן להוריד מהאינטרנט או לקבל במזכירות סטודנטים פקולטית\*.
4. לוודא שאין ספרים להחזרה ו/או חוב כספי לספריה הרפואית ולספריית ארן. ניתן לבדוק זאת דרך כרטיס הקורא, באתר הספרייה: <http://sorokalib.bgu.ac.il/libcard>
- במידה שקיים חוב, יש לגשת לספריה/ות ולסגור את החוב, לקבל מהספרייה אישור גמר חובות, שיימסר במזכירות סטודנטים, יחד עם טופס הטיולים.

### חלק II

משהסתיים הטיפול בחלק I, ניתן לקבל את מכתב הסטאג'.  
המכתב ניתן X 2. הקפידו לשמור אצלכם מקור אחד ומוסד שמבקש העתקים נוספים – דאגו לצלם\*\*.

למשרד הבריאות יש להביא את הרשום מטה:

1. מכתב סטאג' X 2.
  2. צילום ת.ז. כולל ספח X 3.
  3. תמונת פספורט X 3.
  4. הצהרת יושר – מוציאים במשטרה אחרי תשלום על בול בדואר, עלות 30 ₪.
- סעיפים 2-4 ניתן להכין במקביל לחלק ראשון.

רצוי וניתן ליצור קשר טלפוני או בדוא"ל, לפני ההגעה למשרדים, כך נוכל להכין ולבדוק דברים מראש ולהיות מוכנים עם הגיעכם\*.  
לתשומת לבכם! אין אנו מתחייבים לספק את מכתב הסטאג' ביום הבקשה, לרוב נדרשת הערכות של 2-3 ימי עבודה.

\* מזכירות סטודנטים בפקולטה:

שני ורשבסקי – 08-6477380, [shaniw@bgu.ac.il](mailto:shaniw@bgu.ac.il)

יפה שגב – 08-6477393, [yaffas@bgu.ac.il](mailto:yaffas@bgu.ac.il)

המזכירות נמצאת בבנין הפקולטה, חדר 107, ופתוחה בין השעות 08:30 עד 14:30.

\*\* המלצה כללית: לצלם ולשמור מסמכים רשמיים.

\*\*\* במידה שיש לכם הערות הקשורות למשרדים/מוסדות אחרים, נשמח לעדכן את הרשימה, לנוחיות ועזרה לבאים אחריכם...

## להלן רשימת הנחיות לקבלת מכתב זכאות לתואר

עם סיום הסטאג', ובהנחה שהשלמת את כל חובותיך כסטודנט/ית (כולל הגשת עבודה כרוכה), וניתן לראותם מוקלדים במערכת מינהל תלמידים, יש להעביר למזכירות סטודנטים את המסמכים הבאים:

1. פנקס סטאג' חתום.
2. אישור מסר.
3. הערכות מכל מחלקה ומחלקה. יש לשים לב שכל התאריכים מופיעים!
4. מכתב סיכום סטאג', ממזכירות סטאג'רים.

למשרד הבריאות יש להביא את הרשום מטה:

1. מכתב זכאות.
2. מכתב סיכום סטאג', ממזכירות סטאג'רים.

מזכירות סטודנטים מספקת את המסמכים הבאים:

1. מכתב זכאות כנ"ל, המכתב ניתן X 2. הקפידו לשמור אצלכם מקור אחד, מוסד שמבקש העתקים נוספים, דאגו לצלם\*.
  2. גיליון ציונים X 2.
  3. טופס בוגרים למילוי.
- רצוי וניתן ליצור קשר טלפוני או בדוא"ל, לפני ההגעה למשרדים, כך נוכל להכין ולבדוק דברים מראש ולהיות מוכנים עם הגיעכם\*\*.
- לתשומת לבכם! אין אנו מתחייבים לספק את מכתב הזכאות בהתראה קצרה, לרוב נדרשת הערכות של 2-3 ימי עבודה.

\* המלצה כללית: לצלם ולשמור מסמכים רשמיים.

\*\* מזכירות סטודנטים:

שני ורשבסקי – 08-6477380, [shaniw@bgu.ac.il](mailto:shaniw@bgu.ac.il)

יפה שגב – 08-6477393, [yaffas@bgu.ac.il](mailto:yaffas@bgu.ac.il)

המזכירות נמצאת בבנין הפקולטה, חדר 107, ופתוחה בין השעות 08:30 עד 14:30.

\*\*\* במידה שיש לכם הערות הקשורות למשרדים/מוסדות אחרים, נשמח לעדכן את הרשימה, לנוחיות ועזרה לבאים אחריכם...



## נהלי בחינות גמר ארציות - הפקולטות לרפואה באר-שבע, חיפה, תל-אביב וירושלים

### 1. כוונת הבחינה

- לבדוק את רמת הידע ויישום הידע של הנבחנים.
- לאתר את הנבחנים שרמת הידע ויישום הידע שלהם אינה מגיעה למינימום הנדרש.
- ליצור רמת הערכה אחידה, בסטנדרד הגבוה ביותר האפשרי.

### 2. מטרת המסמך ואופן פרסומו

לפרט את נהלי הבחינות.  
המסמך יועבר ע"י מרכזת הבחינות הארציות למזכירות ארבעת בתי-הספר. כל ב"ס אחראי להבאת המסמך לידיעת הסטודנטים שלו (פרסום בשנתון, בנהלי הפקולטה וכד').  
המסמך יעודכן מעת לעת, על-פי הצורך. כל עדכון יובא לידיעת בתי-הספר ויועבר על-ידם לידיעת הסטודנטים.

### 3. תוכן הבחינה

- הבחינה מבוססת על הסילבוס בכל מקצוע. הסילבוס יחולק לסטודנטים בתחילת כל סבב קליני רלוונטי.
- ספרי הלימוד המומלצים יובאו לידיעת הסטודנטים בתחילת כל שנה אקדמית, עם פרסום מועדי הבחינות.
- המהדורה המחייבת של ספר הלימוד המומלץ ושל מקורות נוספים היא המהדורה האחרונה, ובתנאי שהספר הופץ לפחות 9 חודשים לפני מועד הבחינה.
- במקצוע בו חסרים בספר הלימוד פרקים רלוונטיים לבחינה, יפורטו הפרקים המתאימים בספר לימוד אחר, זמין.

### 4. הבחינה

- הבחינה תתקיים במועד מתואם על-ידי מזכירות ההוראה.
- הבחינה תתחיל ותסתיים בכל אולמות הבחינה, בכל האתרים, באותו זמן.
- אין תוספת זמן לבחינה, למעט תוספת זמן אחידה לסטודנטים העומדים בקריטריונים, תוספת של 15 דקות לכל שעת בחינה (לפי תקנון כל אחת מהאוניברסיטאות).
- משך בחינה לא יעלה על 4 שעות רצופות, בחינה יכולה לכלול עד 160 שאלות (בחישוב של דקה וחצי לשאלה). זמן זה כולל את מילוי טופס התשובות. בחינה הכוללת יותר מ-160 שאלות תתבצע בשני חלקים עם הפסקה ביניהם. בתחילת כל



- חלק של הבחינה יחולקו טופסי הבחינה וטופסי התשובות הרלוונטיים. במקרה של בחינה הכוללת יותר מ-160 שאלות, תמסר על כך הודעה מראש לסטודנטים.
- ה. אין להכניס לאולם הבחינה ציוד אלקטרוני כלשהו אלא אם כן פורסמה הוראה מוקדמת אחרת, המאפשרת הבאת מחשבון לביצוע פעולות חישוב פשוטות בלבד.
- ו. לא תהיה נוכחות מורים בבחינות.
- ז. בזמן הבחינה נבחנים יכולים למלא טופסי הסתייגות משאלות ספציפיות. טופס הסתייגות יימסר לנבחן ע"י המשגיח/ה, עפ"י בקשתו, ויוחזר עם שאלון הבחינה. חל איסור להוציא טופס הסתייגות מחדר הבחינה. חריגה מנוהל זה תיגרום לפסילת הבחינה של הנבחן שחרג מהנוהל. טפסים אלו יבדקו בזמן הבדיקה הראשונה של הבחינה. לא יתקיים דיון נוסף על בחינה לאחר פרסום ציונים, אלא בעקבות ערעור (ראה סעיף 5.ב.4).
- ח. בגמר הבחינה ייאספו חוברות השאלות, חוברות ההדמיה, ההסתייגות ודפי התשובות מכל הנבחנים. באחריות כל פקולטה לוודא שכל החומר הוחזר וכי חוברות הבחינה שהוחזרו שלמות ומלאות. כל פעולה של הוצאת חומר כלשהו מהבחינה, יגרום לפסילת הבחינה של הנבחן.
- ט. באחריות כל פקולטה להעביר את טופסי התשובות ואת חוברות ההדמיה לפקולטה האחראית. כמו-כן, באחריותה לאחסן במקום מאובטח את חוברות הבחינה, לתקופה המקובלת באוניברסיטה, ולהשמיד (לגרוס) את החוברות לאחר תקופה זו.
- י. ציון המעבר בבחינות הוא 60%.

## 5. מנגנון ערעור

- א. לאחר פרסום הציונים ותוך 14 יום מפרסומם, רשאי הנבחן לבקש הרצה חוזרת של טופס התשובות שלו, אם לדעתו הייתה בעיה טכנית בבדיקת דף/דפי התשובות.
- ב. לאחר פרסום הציונים ותוך 14 יום מפרסומם, ייקבע מועד ומקום בו יתאפשר ערעור על הבחינה.
- ב.1. רשאים לערער רק סטודנטים אשר נכשלו בבחינה.
- ב.2. הערעור יימשך זמן השווה למחצית משך הבחינה. לא תהיה הארכת זמן, פרט לתוספת זמן אחידה לסטודנטים העומדים בקריטריונים, תוספת של 15 דקות לכל שעה (לפי תקנון האוניברסיטאות).
- ב.3. בכל ערעור, המערער חייב להציג אסמכתא מספר הלימוד כי תשובתו היא הנכונה ביותר.
- ב.4. הערעורים ייבדקו על-ידי ועדת הבחינה, והיא בלבד שתחליט בהם, בהיותם החלטות מקצועיות.
- ב.5. לאחר דיון והחלטות, תפרסם ועדת הבחינה את הציונים המתוקנים, ככל שיהיו, והיא אינה מחויבת לפרסם בפומבי את נימוקי ההחלטות בערעור.
- ב.6. כל תיקון שייעשה בבחינה בעקבות ערעור שהתקבל, יוחל על כלל הנבחנים ובלבד שנבחן אשר קיבל הודעה בכתב כי עבר את הבחינה, לא ייכשל.
- ב.7. תוצאות הבחינה לאחר הערעור יימסרו תוך חודש מהיום בו נערך הערעור.
- ב.8. ההחלטות לגבי הערעורים הן סופיות ואין ערעור נוסף.
- ב.9. נבחן רשאי לבקש הרצה חוזרת של טופס התשובות שלו לאחר תהליך הערעור, אם לדעתו הייתה בעיה טכנית בבדיקת דף/דפי התשובות. את הבקשה יש להגיש בכתב למזכירות ההוראה, בתוך 14 ימים מיום פרסום הציונים לאחר הערעור.
- ב.9. הערות טכניות:
1. הערעור יערך כאשר המערער יקבל את טופס הבחינה, צילום של דף התשובות שלו, חוברת הדמיה (אם היתה בבחינה) ודף עם התשובות הנכונות.
2. המערער רשאי להביא איתו מכשירי כתיבה ואת ספר/י הלימוד.

3. אין להביא מכשור אלקטרוני מסוג כל שהוא (מחשב נייד, מחשב כף-יד, מצלמה, קורא אופטי, מכשיר הקלטה, מכשיר הקלדה טלפון נייד וכו') וגם לא מחברות או דפים.
4. אין להעתיק שאלות בחינה או את חלקן, או לבצע כל רישום אחר הקשור לבחינה, מלבד רישום ערעור על גבי הטופס המיועד לכך.
5. כל ערעור לשאלה ייכתב על דף נפרד. אין לערער על שתי שאלות באותו דף.
6. סימון התשובה בדף התשובות הוא התקף ולא הסימון בטופס הבחינה.
7. בגמר הערעור המערער יחזיר את כל החומר שנמסר לו במעמד הערעור.

## 6. מועד ב'

- א. כל הנהלים המתייחסים למועד א' תקפים גם למועד ב'.
- ב. בכל שנה יהיו שני מועדי בחינה בלבד, מועד א' ומועד ב'.
- ג. כל נבחן אשר נכשל במועד א', ייבחן במועד ב'.
- ד. נבחן אשר נכשל במועד א' ולא ניגש למועד ב' א לא נבחן במועד א' ונכשל במועד ב', ייבחן בשנה הבאה, אך לא יעבור סבב נוסף. לא יהיו מועדים מיוחדים.

## 7. כשולן בשני מועדים

- א. סטודנט אשר נכשל בבחינה במועד א' ובמועד ב', חייב לחזור על סבב מלא במקצוע בו נכשל.
- ב. החזרה על הסבב תהיה במסגרת סבב פעיל ולא כסבב פרטני מיוחד.
- ג. במקצועות בהם יש יותר מסבב רלוונטי אחד יש לחזור על סבב אחד, הרלוונטי ביותר, ובתנאי שיימשך 4 שבועות רצופים לפחות. בכל בי"ס יוחלט מראש, ע"י יו"ר החוג/החטיבה, מהו הסבב הרלבנטי ביותר.
- ד. סטודנט אשר נכשל במועד א' ובמועד ב' וחזר על סבב, חייב לגשת לבחינה בשנה העוקבת. במידה וייכשל בשני מועדים נוספים (סה"כ ארבעה מועדים), לא יוכל להבחן יותר.

## 8. אישור

התקנון אושר על ידי איגוד הדקנים וועדת ההיגוי לבחינות הארציות.

## לימודים לתואר Ph.D לתלמידי MD

### א. מסלול ישיר (להלן MD/Ph.D)

מטרת המסלול הישיר לתואר MD/Ph.D להכשיר מספר מצומצם של תלמידים מצטיינים לקריירה המשלבת מחקר רפואי ברמה גבוהה עם פעילות קלינית מקבילה. בפקולטה למדעי הבריאות קיימת ועדה לענייני סטודנטים הלומדים לתואר MD/Ph.D. תפקיד הוועדה למיין את הסטודנטים ולקבוע מסלולם על פי הקווים המנחים המפורטים מטה.

התלמיד ירשם למסלול הישיר במהלך הסמסטר השני של שנת הלימודים השלישית או הרביעית ללימודי הרפואה. התלמיד ייטול שתי שנות חופש מלימודי הרפואה, בתום שנת הלימודים השלישית או הרביעית בבית הספר לרפואה, כדי להקדיש את מלוא זמנו למחקר לתואר Ph.D. הצעת המחקר לדוקטורט תוגש במהלך השנה השניה, ולא יאוחר מסוף החדש האחרון של הסמסטר הרביעי של לימודי ה-Ph.D. על התלמיד לעמוד בבחינת המועמדות זמן קצר אחר כך. הועדה לענייני סטודנטים הלומדים לתואר MD/Ph.D תמנה ועדה מקצועית מלווה לכל סטודנט (שני חברי סגל מתחום מחקר קרוב) אשר תלווה את התלמיד במהלך לימודי ה-Ph.D (ועדה מלווה). הסטודנט יבחן על תוצאות מחקרו (בחינת מועמדות) בנוכחות חברי הוועדה המלווה, המנחה ובוחן חיצוני לפי כללי האוניברסיטה. עמידה בבחינה תזכה את התלמיד בתואר M.Med.Sc. הציון הסופי יקבע על פי ציוני הקורסים ותוצאות הבחינה, כמקובל לגבי תלמידי המסלול הישיר באוניברסיטה. אם התלמיד מוכן להגיש את הצעת תוכנית המחקר כבסיס לבחינת מועמדות כבר אחרי השנה הראשונה, ישוחרר מהגשת תמצית הצעת מחקר מוקדמת.

בתום השנה השניה תערך בקרת אקדמית על ידי ועדת MD/Ph.D אשר מטרתה לתכנן את המשך המסלול. באם מצבו האקדמי של התלמיד מצדיק זאת, יוכל התלמיד לשוב ללימודי הרפואה. באם תמצא הוועדה לנכון, יהיה על התלמיד להאריך את חופשתו מלימודי הרפואה בשנה נוספת, כאשר החלטת הוועדה מחייבת. התלמיד יגיש דו"ח ביניים לחברי הוועדה המלווה כשנה מיום בחינת המועמדות ויפגש עמם לדיווח על התקדמות מחקרו. הוועדה תיפגש עם התלמיד לקראת סיום הדוקטורט לפי הנדרש. במסגרת הלימודים במסלול הישיר יידרש התלמיד להשלים 21 נקודות של לימודי מוסמכים ו-6 נקודות של לימודי דוקטורט אשר לא יוכרו לצורך לימודי הרפואה. במהלך הלימודים יקבל התלמיד מלגה על פי הכללים הנהוגים לגבי תלמידים הלומדים במסלול הישיר לדוקטורט באוניברסיטה. על התלמיד יהיה לסיים את עבודת ה-Ph.D ולהגיש את התזה עד תחילת הסטז'.

- בשנה השישית ללימודי הרפואה יהיה התלמיד פטור מ-12 שבועות של אלקטיב
- התלמיד יהיה פטור מהגשת עבודת גמר לתואר MD
- התלמיד יהיה פטור מקורס "קו התפר" במדעי יסוד בלימודי ה-MD
- התלמיד יהיה פטור מהקורס "תכנון מחקרים" בלימודי ה-MD

### ב. מסלול לימודים משולב לתלמידי MD/Ph.D

תלמיד הלומד לתארים MD ו-M.Med.Sc. יודיע למזכירות תלמידי מחקר בתחילת הסמסטר הרביעי ללמודי המוסמך על כוונתו לעבור למסלול המשולב לתואר Ph.D. התלמיד יגיש בקשה למעבר ל-Ph.D הכולל דיווח על תוצאות מחקרו לתואר מוסמך כמקובל באוניברסיטה. והיה ואושרה בקשתו על ידי ועדת MD/Ph.D, והועדה ללימודי מוסמכים יידרש התלמיד ליטול שנתיים רצופות נוספות חופשה מלימודי הרפואה. תכנית הלימודים תהיה לפי הכללים הנהוגים באוניברסיטה למסלול המשולב.

על התלמיד יהיה לסיים את עבודת ה-Ph.D ולהגיש את התזה עד תחילת הסטז'.

- בשנה השישית ללימודי הרפואה יהיה התלמיד פטור מ-12 שבועות של אלקטיב
- התלמיד יהיה פטור מהגשת עבודת גמר לתואר MD
- התלמיד יהיה פטור מקורס "קו התפר" במדעי יסוד [למעט קורסים באטנפורמטיקה רפואית](#) בלימודי ה-MD
- התלמיד יהיה פטור מהקורס "תכנון מחקרים" בלימודי ה-MD

### ג. מסלול לימודים לתלמידים בעלי תואר אקדמי קודם

תלמיד רפואה בעל תואר ראשון מלימודים קודמים המבקש ללמוד לתואר M.Med.Sc במקביל ללימודי MD יפנה לוועדה לתלמידי MD/Ph.D בבקשה להתחיל את לימודיו לפני תום השנה השלישית ללימודי הרפואה. לגבי תלמידים אחרים, כגון בעלי תואר שני המבקשים להתקבל לדוקטורט או בעלי תאר ראשון המבקשים להתקבל למסלול הישיר, יתוכנן המסלול באופן פרטני לגבי כל תלמיד ותלמיד.

### ד. לימודים לתואר MD/M.Med.Sc

התלמיד ייטול חופשה של שנה מלימודי הרפואה כדי להקדיש את מלא זמנו למחקר. חופשה זו תוכל להתחיל בתום השנה השלישית, אחרי סמסטר ראשון או סמסטר שני של השנה הרביעית. התלמיד ידרש להשלים 21 נקודות של לימודי מוסמכים אשר לא תוכרנה לצורך לימודי הרפואה. בשנה זו יקבל התלמיד מלגה על פי הכללים הנהוגים לגבי תלמידי המוסמך. באם לא סיים התלמיד את עבודת המחקר יוכל להשלימה בזמן החופשות של לימודי הרפואה. התלמיד יוכל לנצל את תקופות הבחירה במדעי היסוד בלימודי הרפואה לשם ביצוע עבודת המחקר. התלמיד יקבל מלגה גם במשך השנה השנייה במקביל ללימודי הרפואה. במהלך שנה זו עליו להשלים את עבודת ה-M.Med.Sc

- התלמיד יהיה פטור מהגשת עבודת הגמר לתואר MD
- התלמיד יהיה חייב בכל חובות המוסמך כולל חובת הוראה או תרגול כחלק מהכשרתו.
- התלמיד יהיה פטור מהקורס בכתיבה וקריאה מדעית של שנה ד' בתנאי שהשלים בהצלחה קורס בקריאה מונחית.
- התלמיד יהיה פטור מקורס במדעי יסוד [למעט קורסים באטנפורמטיקה רפואית](#) בשנה השישית ברפואה.
- התלמיד יהיה פטור מבחינה על קריאת מאמר בקורסי חזרה למדעי היסוד בשנים ה' ו', או במידה ותהיה כחובה נפרדת במסגרת קורסים אלה או אחרים.

### לימודים לתואר "מוסמך בבריאות הציבור" לתלמידי רפואה.

רכזי התוכנית: ד"ר איתמר גרוטו וד"ר יעקב אורקין.  
א. רקע

בשונה מבעבר, סטודנטים רבים לרפואה מגדירים כבר בשלב מוקדם של לימודיהם, את כיווני התעניינותם העיקריים לאחר סיום לימודיהם. חלקם לומדים במסלולים מקבילים בפקולטה למדעי הבריאות (M.D.-M.Med.Sc, M.D.-Ph.D), או מחוץ לפקולטה (לדוגמא: M.D.-M.H.A) להלן: המסלול המשולב.

בעולם הרפואה הקלינית, מתעצמת כיום ההכרה ברפואה המונעת כנדבך מרכזי בעשייה היומיומית. כמו-כן, לשם טיוב העשייה הקלינית, נדרש הרופא השואף להתעדכן באופן תדיר במחקרים ולדעת להעריכם כראוי. על מנת לקדם את הידע הרפואי, נדרש הרופא לעסוק במחקר יישומי במסגרת עבודתו הקלינית.

תוכנית משולבת של M.D.-M.PH. תאפשר לסטודנטים לרפואה להעמיק את יכולתם העתידית במחקר קליני ובאפידמיולוגיה יישומית. התוכנית נותנת דגש, בפרט במסלולים הקליניים, להיבטים יישומיים ומחקריים של הרפואה המונעת. כמו-כן, ירכשו התלמידים כלים של ראייה רחבה ורב-תחומית, אשר יסייעו לבוגרי התוכנית במסגרת התמחותם הקלינית. סטודנטים אלו עשויים יהיו לבחור בעתיד בהתמחות בבריאות הציבור, ותואר M.PH. נדרש לצורך ההתמחות בתחום זה. יש לציין כי תואר M.PH. מוכר גם לצורך התמחות על, במנהל רפואי, על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית בישראל.

#### ב. יעד ומטרות התוכנית

תוכנית הלימודים מיועדת לתלמידי בית הספר לרפואה המעוניינים לרכוש מיומנות בתחום המחקר הקליני והיישומי, וללמוד על הגישה הקהילתית להתמודדות עם בעיות בריאות. התוכנית מציעה מקצועות מתחום האפידמיולוגיה, ביו-סטטיסטיקה ונושאים נוספים שהעוסקים בתחום של בריאות הציבור נדרשים להם (בתחומים החברתיים, הכלכליים והמשפטיים). התוכנית מציעה רכישת תואר נוסף, המוכר לצורך התמחות בבריאות הציבור ובמנהל רפואי.

פירוט המטרות:

1. לרכוש כלים לתכנון, ביצוע, הסקת מסקנות ויישום של מחקר רפואי קליני וקהילתי.
2. לרכוש כלים בקבלת החלטות ברמות השונות (החל מהחולה הבודד במחלקה או במרפאה ועד להגדרת מדיניות טיפול ורפואה מונעת ברמת הקהילה).
3. להבין את הגישה של רפואה נסמכת על עובדות (Evidence Based Medicine) ויישומה בתחומי הרפואה הקלינית ובריאות הציבור.
4. להכיר ולהבין את הכוחות הפועלים בתחום מערכות הבריאות בארץ ובעולם, בתחומי הסביבה, החברה, הכלכלה והמשפט.
5. להקנות גישה ביקורתית לפרסומים מדעיים בתחומי הרפואה השונים.

#### ג. תנאי הקבלה לתוכנית

לתוכנית יוכלו להתקבל סטודנטים לרפואה אשר סיימו שנה ד' לפחות (במקרים חריגים יינתן אישור להצטרפות לתוכנית לאחר שנה ג'), עם ממוצע ציונים רב-שנתי מהאחוזון ה-80 ומעלה (שני העשירונים העליונים).

הקבלה תהיה מותנית באישור בכתב של הנהלת בית הספר לרפואה וועדת הקבלה של תוכנית ה-MPH. התלמידים יחויבו בשנת הפסקה לצורך הלימודים במסלול המשולב. התלמידים יוכלו להתקבל למסלול הקליני. קבלה למסלול המחקרי (עם תזה) תתאפשר בתנאים מסוימים כפי שיפורט בהמשך במסגרת תוכנית הלימודים.

#### ד. תוכנית הלימודים

המסלול הקליני הינו המומלץ לתלמידי M.D. מסלול זה דורש פרויקט של התנסות מחקרית בדומה לנדרש לתואר M.D. יש לציין שבעלי תואר M.D. אינם נדרשים לתואר שני עם תזה כדי להתקבל ללימודי Ph.D. קבלה למסלול המחקרי (עם תזה) תתאפשר בתנאי שהתלמיד ישתתף ב-2-3 קורסים במהלך לימודי הרפואה, בטרם קבלתו לתוכנית. התלמידים יוכלו לבחור במסגרת הלימודים ל-M.PH. גם במגמת מנהל, המחייב השתתפות ב-6 קורסים נוספים בתחום המנהל, במסלול קליני (עם התנסות מחקרית) או מחקרי (עם תזה).

#### ה. חובות ופטורים

חובות קורסי השמיעה של לימודי ה-M.P.H. יתבצעו במהלך שנת הפסקה שייקח התלמיד מלימודי הרפואה. חובות נוספים, אשר אינם מחייבים השתתפות פעילה בקורסים, כגון פרויקט של התנסות מחקרית (אפידמיולוגיה יישומית) או תיזה, וקריאה מונחת, יוכלו להתבצע גם לאחר חזרתו של התלמיד למסגרת לימודי הרפואה, ובתנאי שיושלמו עד תום השנה השישית ללימודי הרפואה.

הלימוד במסלול המשולב אינו פוטר את הסטודנט מחובותיו במסגרת לימודי הרפואה כולל חובת נוכחות בסבבים קליניים וקורסים שבהם חובת נוכחות. הפרויקט במסלול הקליני (או עבודת התזה במסלול המחקרי) ייחשב כעבודת M.D. בנוסף, יהיו תלמידי המסלול המשולב פטורים משבוע קו התפר, 4 השבועות המיועדים לכתיבת עבודת הגמר בשנה ו', ושבועיים מתקופת ה- Elective בשנה ו' (על בסיס השתתפות חובה בקורסים אפידמיולוגיה II ומערכות בריאות בישראל במהלך לימודי ה-M.P.H.).

להלן פירוט פטורים שינתנו במסגרת התוכנית:  
1. פטורים מתוכנית לימודי M.D.:

קורס/תקופה בבית ספר לרפואה (M.D.)	קורס/פרק המחליף אותו במסגרת המסלול המשולב
שבוע קו התפר	סמינר וסדנא באפידמיולוגיה יישומית (פרויקט גמר) במסלול הקליני או עבודת התיזה במסלול המחקרי
4 שבועות המיועדים לעבודת גמר התנסות מחקרית	
שבועיים מתקופת ה- Elective בשנה ו'	השתתפות ונוכחות חובה בקורסים: אפידמיולוגיה II מערכות בריאות בישראל

2. פטורים מתוכנית M.P.H. על בסיס לימודי M.D.:

קורס בבית ספר לרפואה (M.D.)	פטור במסגרת תוכנית M.P.H.
ביוסטטיסטיקה תיאורית	ביוסטטיסטיקה I
אפידמיולוגיה שנה ד'	אפידמיולוגיה I
SPSS	מבוא ל-SPSS
קורסי בחירה (במידה שהם בתחום הבריאות)	קורסי בחירה כלליים

1. משך הלימודים

חובות קורסי השמיעה של לימודי ה-M.P.H. יתבצעו במהלך שנת הפסקה שייקח התלמיד מלימודי הרפואה. חובות נוספים, אשר אינם מחייבים השתתפות פעילה בקורסים, כגון פרויקט האפידמיולוגיה יישומית או תיזה, וקריאה מונחת, יוכלו להתבצע גם לאחר חזרתו של התלמיד למסגרת לימודי הרפואה, ובתנאי שיושלמו עד תום השנה השישית ללימודי הרפואה.

הלימוד במסלול המשולב אינו פוטר את הסטודנט מחובותיו במסגרת לימודי הרפואה כולל חובת נוכחות בסבבים קליניים וקורסים שבהם קיימת חובת נוכחות.

2. הפסקת לימודים

- הלימודים במסלול המשולב יופסקו אם יתקיימו אחד או יותר מהתנאים הבאים:
1. התלמיד לא עמד בדרישות לימודי ה-M.P.H.
  2. התלמיד לא עמד בדרישות לימודי הרפואה.
  3. התלמיד ביקש להפסיק את לימודיו במסלול המשולב.

דרישות הלימודים לתואר "מוסמך בבריאות הציבור" ניתן לראות בשנתון בפרק המתאים.