

אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות
בית הספר לרפואה ע"ש ג'ויס וארוינג גולדמן

תקנון בית הספר לרפואה

תוכן עניינים

א. מידע כללי.....	2
ב. התנהלות בלימודים.....	3
ג. מנהל אקדמי (קורסים, הערכת הישגי סטודנטים, בחינות, בחינות).....	6
ד. הנחיות הקשורות ללימודים בבית הספר לרפואה.....	26
ה. נספחים.....	33

• מעודכן נכון לתאריך 20/10/2025

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

תקנון ב"ס לרפואה

המסמך רשום בלשון זכר אך מתייחס לכל המגדרים

א. מידע כללי

סטודנט לרפואה הינו סטודנט בבית הספר לרפואה בפקולטה למדעי הבריאות באוניברסיטת בן גוריון בנגב. (להלן: "האוניברסיטה") מתוקף כך חלים עליו חוק זכויות הסטודנט, וכן תקנוני ונהלי האוניברסיטה ותקנוני הפקולטה. בתקנון זה מובאים הכללים הייחודיים של בית הספר לרפואה.

תקנון ב"ס לרפואה (להלן התקנון) מסדיר וקובע את דרישות הלימודים לתואר דוקטור לרפואה כמו גם את סדר הלימודים ואת הנהלים.

התקנון מגדיר את חובות הסטודנט וזכויותיו.

בסמכות הנהלת בית הספר לבצע בכל עת שינויים נדרשים או לקבוע הוראות מעבר לסעיפיו השונים של התקנון. התקנון חל על כל סטודנט בלימודיו לתואר דוקטור לרפואה בבית הספר. תקנון זה יחול על כל הסטודנטים בבית הספר לרפואה, בין אם לימודיהם התחילו בשנים שקדמו לפרסומו או לאחר פרסומו.

בית הספר לרפואה שומר לעצמו את הזכות להכניס שינויים בכל התקנות, הנהלים ותוכניות הלימודים וכן לשנות, להוסיף או לגרוע פרטים הכלולים בתקנון ללא הודעה מוקדמת. על הסטודנט לעקוב אחר שינויים אלו המתפרסמים על ידי מזכירות בית הספר. מובהר כי הנוסח המחייב שיחול על הסטודנט הינו נוסח התקנון האחרון בתוקף- ללא קשר לשנת התחלת לימודי הסטודנט

אם נפלו שגיאות בהוצאה זו של התקנון, נודה לכל מי שיפנה תשומת ליבנו אליהן, ועם הקוראים הסליחה.

1.1 תואר MD

- בב"ס לרפואה קיימים שני מסלולי לימוד ארבע שנתי ושש שנתי לתואר דוקטור לרפואה.
- באופן עקרוני מחולקים הלימודים לתקופה פרה-קלינית ולתקופה קלינית. התקופה הפרה קלינית בת שלוש שנים ומוקדשת ללימודים במדעי היסוד ובמדעי הביולוגיה ולתוכנם משולבת רכישת מיומנויות קליניות מוקדמות.
- בסיום השלב הפרה-קליני וכפוף לעמידה בכל הדרישות- מוענק לסטודנט תואר בוגר במדעי הרפואה (B.Sc). תואר הבוגר מוענק בטקס רשמי של בית הספר אשר ההשתתפות בו חובה על כלל הסטודנטים הבוגרים.
- סטודנט שעמד בדרישות תואר בוגר במדעי הרפואה ימשיך את לימודיו לשלוש השנים הקליניות.
- התקופה השניה היא התקופה הקלינית - במהלך הלימודים הקליניים ילמדו הסטודנטים בבתי החולים ומרפאות בקהילה המסונפים לאוניברסיטה.

עם סיום הלימודים בבית הספר לרפואה ועמידה בכל הדרישות יהיה זכאי הסטודנט לתואר "דוקטור לרפואה" (MD) .

- בהמשך על הסטודנט להשלים שנת סטאז' כחלק מהדרישות לקבלת רישיון לעסוק ברפואה.
- על סטודנט שהתקבל לבית הספר לרפואה חלה חובת השתתפות ונוכחות בקורס קיץ. קורס הקיץ נמשך שבועיים ומתקיים בקיץ שלפני תחילת שנת הלימודים. סטודנט שהתקבל ועדיין משרת בצה"ל בזמן קורס הקיץ חייב לדאוג לשחרור מוקדם מן הצבא. סטודנט שהתקבל לאחר קורס קיץ, בית הספר יכול לדרוש השלמת הקורס.

1.2 הגדרות

קורס מדעי בסיס - אבני היסוד של המדעים הנדרשים מהווה כבסיס להקניית ההוראה הקלינית.

קורס בחירה – קורס להעשרה בתחומים ובנושאים שאינם חלק ממסגרות ההוראה הישירה לתואר בוגר. רשימת הקורסים מוגדרת מראש ע"י ב"ס לרפואה.

לוח זמנים (ל"ז)/תכנית קורס – מסמך הכולל פירוט של מועדי המפגשים בקורס/סבב ורשימת נושאי כל שיעור.

סילבוס – מסמך מפורט לכל קורס ובו מידע על אודות הקורס: היקף הקורס (נקודות זכות), נושאי הלימוד, רשימת ספרות, מטרות הקורס, דרישות הקורס והערכת סטודנט.

סבב קליני (קלרקשיפ) – התנסות קלינית במחלקות בבתי החולים ובמרכזים הרפואיים המסונפים לאוניברסיטה ולבית הספר לרפואה.

סבבי ליבה – חמשת מקצועות הליבה הינם: פנימית, ילדים, כירורגיה, גינקולוגיה ופסיכיאטריה.

רצועת לימוד (סטרופ) – קבוצת סטודנטים הלומדים יחד רצף של סבבים קליניים לאורך כל השנה.

מקבץ סבבים (בלוק) – קבוצת רצועות לימוד המאחדת את סבבי הליבה גדולים במהלך השנה ורצף מתחלף של סבבים קליניים קטנים.

סבב חובה - סבב חובה לסטודנטים בשנים הקליניות בהתאם לסילבוס.

סבב בחירה (אלקטיב) – סבב חובה לסטודנטים בשנים הקליניות, הסטודנט בוחר את הנושא מהיצע שיפורסם .

סבב סלקטיב – קורס חובה שנבחר מתוך רשימת קורסים מוגדרת.

קורס רב שנתי – קורס הנפרס על מספר שנות לימוד. בכל שנה הסטודנטים נחשפים לתכנים ולהעמקה בתכנים בהתאם להתפתחות המקצועית.

ב. התנהלות בלימודים

2.1 נוכחות בלימודים

2.1.1 חובת נוכחות – שיעורים בהם הנוכחות חובה ב 100% מהשיעורים. הגדרת שיעור/קורס כחובה תעשה ע"י מרכז הקורס בסילבוס של אותו הקורס.

2.1.2 **הרצאות פרונטליות** – הרצאה המתקיימת פיזית בכיתה, הנוכחות בהרצאות פרונטליות הינה בהתאם להחלטת מרכז הקורס, כפי שמפורט בסילבוס של כל אחד מהקורסים.

2.1.3 **שיעורים/קורסים בהם מוגדרת מראש נוכחות חובה** –

- הוראה בקבוצות קטנות
- תרגולים
- מעבדות
- דיונים קליניים
- PBL(Problem base learning)
- CBL(Case Base Learning)

2.1.4 **במהלך הלימודים קליניים (הסבבים) קיימת נוכחות חובה של הסטודנטים.** הלימודים הקליניים מתקיימים במחלקות האשפוז של בתי החולים המסונפים ובמרפאות בקהילה באזור באר שבע ובמקומות אחרים בארץ. הלימודים הקליניים יתקיימו בעתות חירום כמו בימי שגרה, אלא אם ניתנה הוראה מפורשת אחרת. הגדרות חובת נוכחות לרבות השתתפות בתורנות במהלך הסבב, בהתאם לנהוג במחלקה ובהתאם לסילבוס שהוגדר ע"י מרכז הסבב.

2.2 היעדרויות מוצדקות

2.2.1 נוכחות בפעילות חובה הינה 100%. רק במקרים חריגים תאושר היעדרות מפעילות חובה.

2.2.2 היעדרות מוצדקת מוגדרת כ"אירוע מזכה" (כפי שמוגדר [בנוהל האוניברסיטאי](#)) על פי נוהלי האוניברסיטה או היעדרות בשל תרגול בפקולטה למדעי הבריאות. (***) חשוב שנפרט אם אפשר (****)

2.2.3 סטודנט המבקש להיעדר מפעילות חובה יפנה **מראש** ובכתב אל יושב ראש ועדת השנה לקבלת אישור, וההיעדרות תהיה כפופה לאישור.

2.2.4 סך שעות ההיעדרות המאושרות לא יעלה על 20% מסך שעות פעילות **החובה** בקורס.

2.2.5 סטודנט שנעדר באישור מעל סך שעות ההיעדרויות המותרות מפעילות חובה, יהיה חייב לחזור על הפעילות/קורס/סבב במלואו ולא יוכל לגשת למבחן/ני המעבר עד להשלמת הפעילות.

2.2.6 סטודנט הנעדר מפעילות חובה עקב עבודת תרגול בקורס אחר, יקבל **מראש** אישור היעדרות חתום ע"י בית הספר, להצגה למרכז הקורס/סבב. אישור בית הספר מהווה אישור עקרוני, ועל הסטודנט לאשר סופית את ההיעדרות עם מרכז הסבב או הקורס. אם תאושר ההיעדרות, יתבקש מרכז הקורס או מרכז

הסבב להמליץ על מועד אחר להשלמת הפעילות או על פעילות חלופית. בכל מקרה, סך כל היעדרות מכל סיבה שהיא (כולל עבודת תרגול בקורס אחר) לא תעלה על 20% מסך שעות פעילות החובה.

2.2.7 בית-הספר לרפואה רשאי להפסיק את לימודיו (בקורס או בסבב) של סטודנט שנעדר מפעילות חובה ללא קבלת אישור לכך מראש בכתב.

2.2.8 היעדרות בגין תרגול בפקולטה תאושר בתנאים הבאים:

- א. היקף העסקה סמסטריאלי של הסטודנט לא יעלה על 50% משרה.
- ב. היחידה האקדמית בפקולטה בה יועסק הסטודנט, תנפיק מכתב המפרט את מועדי התרגול. באחריות הסטודנט להגיש מכתב זה לאישור בית הספר לרפואה **טרם** קליטתו/ה כמתרגל או העברת התרגול.

2.3 נוכחות בסבבים קליניים/התנסויות קליניות

- 2.3.1 קיימת חובת השתתפות מלאה בהתנסויות הקליניות.
- 2.3.2 סטודנט שיעדר מעל 20% ממשך הסבב (מכל סיבה שהיא, לרבות היעדרות שאושרה) יחויב לחזור על הסבב כולו.
- 2.3.3 אם סטודנט נעדר ללא אישור מראש תידרש השלמה חלקית או מלאה. היעדרות ללא אישור מראש יכול ותעלה לכדי עבירת משמעת.
- 2.3.4 חובה על הסטודנט לאשר מראש ובכתב עם יו"ר ועדת שנה כל היעדרות מתוכננת מהסבב.
- 2.3.5 היעדרויות בלתי צפויות בגין אשפוז או מקרה חירום חייבות להיות מדווחות ליו"ר ועדת שנה ולמרכז הסבב בהקדם האפשרי.
- 2.3.6 סטודנט שלא אושרה בקשתו להיעדרות יתאים את לוח הזמנים שלו לתוכנית הלימודים הקליניים

2.4 התנהגות וקוד לבוש במהלך הסבבים הקליניים

- 2.4.1 סטודנט לרפואה מהווה חלק מהצוות הרפואי בבית החולים ועליו להקפיד על כללי ההתנהגות המצופים מאיש צוות רפואי.
- 2.4.2 הסטודנט יקפיד להתנהג באופן מכבד בכל מפגש עם מטופלים.
- 2.4.3 הסטודנט יקפיד על שיח מכובד, אדיב ומקצועי בכל מהלך הסבבים הקליניים בבית החולים ובמרפאות.
- 2.4.4 יש להקפיד על הקשבה לדרישות ושיתוף פעולה מלא בכל פניה לאנשי הצוות הרפואי.
- 2.4.5 על הסטודנט להקפיד על הופעה חיצונית הולמת ועל קוד לבוש המכבד את רגשות המטופלים והצוות הרפואי.
- 2.4.6 כללים להתנהגות הסטודנט במהלך הסבבים בבתי החולים ובכל מפגש עם מטופלים כמפורט להלן:

1. יש להסתובב בשטח בית החולים עם חלוק רופא

2. יש לענוד את תג השם במקום שניתן לראותו בקלות.
3. חובה על הסטודנט לכבד את הנחיות בית החולים בדבר שימוש במדי חדר ניתוח. חל איסור להסתובב עם מדי חדר ניתוח בשטחים שאינם מורשים ע"פ חוקי בית החולים.
4. חל איסור על לבוש של חולצות שאין מכסות את הכתפיים או/ו הבטן.
5. יש להקפיד להגיע בבגדים לא מרופטים וללא קרעים.
6. חל איסור להגיע במכנסיים קצרים, חצאיות /שמלות קצרות (מעל גובה ברכיים).
7. אין להגיע עם סנדלים/כפכפים/נעליים פתוחות מכל סוג שהוא.
8. יש להצניע ככל וניתן כתובות קעקוע גדולות חריגות או פוגעניות.
9. יש להקפיד על הנחיות קוד הלבוש בכל מפגש עם מטופלים.
- 2.4.7 סטודנט אשר לא עמד בדרישות לעיל יוזמן לבירור במינהלת בית הספר לרפואה. במקרה של אירועים חוזרים הטיפול יועבר לבירור משמעותי על כל המשתמע.

ג. מנהל אקדמי

3.1 קורסים

- 3.1.1 לכל קורס מפורסם סילבוס הקורס שמגדיר את נושאי הקורס, היקף השעות, נק"ז, דרישות אקדמיות לרבות נוכחות, אופן ההערכה ומקורות מידע נוספים.
- 3.1.2 **קורס פרונטאלי** - קורס המתקיים באוניברסיטה והסטודנטים נדרשים לנוכחות פיזית. חלקם משלבים תרגולים/מעבדות.
- 3.1.3 **קורס הכשרה מעשית** - קורס המשלב התנסות מעשית או קלינית. הקורס יכול להיות מועבר בתחומי האוניברסיטה או באחד מהשדות הקליניים. תחת הגדרה זו כלולים למשל (אך לא רק) הסבבים הקליניים, שבועות קליניים, קורסי עזרה ראשונה ורפואה דחופה, קורס תקשורת וקורס הכנה לסבבים קליניים.
- 3.1.4 **התנסות מחקרית** - עבודת הגמר בלימודי הרפואה הינה אחת מדרישות החובה לקבלת תואר דר' לרפואה. מטרת ההתנסות מחקרית היא להקנות לתלמיד התנסות בתכנון מחקר ובתיבת הצעת מחקר, בביצוע עבודת מחקר, בקריאה מדעית, בנייתו נתונים וניסיון בכתיבה מדעית.
מחויבות הסטודנט בהקשר של עבודת הגמר:
 - לא יוכל להתחיל את שנת הלימודים הרביעית ללא מנחה ונושא לעבודה
 - מחויב להגיש הצעה לעבודת גמר עד סיום קורס ההכנה לקרקשיפ באמצע שנה רביעית.
 - לא יוכל להתחיל שנה שישית מבלי שהוגשה עבודת הגמר לוועדה לאישור עבודות גמר.
 - באתר בית הספר מפורסם תקנון התנסות מחקרית, המפרט את הכללים וההנחיות.
- 3.1.5 **קורס בחירה** - קורס פרונטאלי או הכשרה מעשית. הבחירה נעשית על ידי הסטודנט מרשימת קורסים שהוגדרה ע"י בי"ס לרפואה על בסיס מקום פנוי בקורס או אישור השתתפות.

3.2 קורסי בחירה לתואר ראשון

מטרת קורסי הבחירה היא העשרה בתחומים ובנושאים שאינם בהכרח בעלי זיקה לתחום הרפואה. חלק מקורסי הבחירה בבית הספר משלבים בתוכם פעילות חברתית מובנית. השלמת לימודי הבחירה הינה תנאי הכרחי לקבלת תואר "בוגר במדעי הרפואה", וחובה על הסטודנט להשלים עד לסיום שנה ג'.

3.2.1 ניתן לבחור קורסים מתוך כלל הקורסים באוניברסיטה ובלבד שלא תהיה התנגשות עם תכנית לימודי החובה בבית-הספר לרפואה.

3.2.2 היקף הלימודים הנדרש לקורסי בחירה הוא 4 נקודות זכות.

3.2.3 ניתן לקבל הכרה בקורסי בחירה בהינתן וקורס הבחירה לא במסגרת קורסי החובה של בית הספר.

3.2.4 שיעורי ספורט בנקודות זכות אקדמי (נק"ז): ביה"ס לרפואה מאפשר להשתתף בקורסי ספורט ולקבל נקודות זכות עבורם. בביה"ס לרפואה היקף הצבירה האפשרי הוא עד 1 נק"ז לכל היותר. בקורסי ספורט הישגי – ייצוגי ניתן לצבור עד שתי נקודות זכות לתואר בכפוף לאישור של רכז ספורט. בחירת הקורסים נעשית בתקופת הרישום לקורסים.

3.3 סבב בחירה (אלקטיב)

סבב קליני חובה לסטודנטים בשנה השישית ללימודיהם.

3.3.1 סבבי הבחירה הקליניים יהיו בהיקף של 8 שבועות סה"כ. תקופת אלקטיב בודדת תהיה בהיקף של 8 – 1 שבועות. ארבעה שבועות לפחות מסבבי הבחירה יתקיימו בבתי החולים המסונפים בפקולטה לרפואה או במרפאות קהילה באיזור הדרום.

3.3.2 על כל סטודנט להגיש בקשה במערכת לאישור תכנית האלקטיב האישית, גם אם מדובר באלקטיב המופיע בספר האלקטיב. את התכנית יש להגיש לכל המאוחר שבועיים לפני מועד תחילת ביצוע האלקטיב.

3.3.3 הסטודנט יבחר סבב מתוך רשימת סבבים המאושרים לבחירה על ידי בית-הספר לרפואה. הרשימה מפורסמת באתר בית-הספר.

3.3.4 סטודנט שירצה לבצע סבב בחירה במקצועות ו/או באתרים שאינם מופיעים ברשימה המפורסמת באתר, חובה עליו לצרף לבקשה תכנית לימוד מפורטת ומוגדרת של הסבב. יובהר כי הלימודים יתבצעו במוסד אקדמי מוכר בלבד, בארץ או בחו"ל.

3.3.5 ניתן לבצע סבב בחירה רק לאחר ביצוע סבב-ליבה חובה רלוונטי לתחום המבוקש. לדוגמה: סטודנט שיבחר סבב בחירה בגינקולוגיה יוכל להגיש בקשה רק לאחר שסיים את סבב החובה בגינקולוגיה.

3.3.6 לא יאושרו סבבי בחירה בדיעבד.

3.3.7 לא יאושרו סבבי בחירה במקרים בהם יש קרבה משפחתית בין הסטודנט לסגל המלמד בסבב (באחריות הסטודנט).

3.3.8 לא יאושרו סבבי בחירה בהתנסות מחקרית.

- 3.3.9 כל שינוי בתכנית הסבב מחייב את הסטודנט להגיש בקשה עדכנית במערכת, לכל המאוחר שבוע לפני תחילת לימודי הסבב.
- 3.3.10 ניתן להמיר את תקופת לימודי סבב הבחירה בשנה ו' – כולה או חלקה – בלימודי בחירה בקיץ שבסוף שנה ד' ו/או שנה ה', בכפוף לכל הכללים האמורים לעיל.
- 3.3.11 סטודנט לא יגיש בקשה לסבב בחירה שבו הוא מקבל או הובטחה לו תמורה כספית בגין התקשרות מחקרית או אחרת.
- 3.3.12 אין להגיש בקשה לסבב בחירה כאשר יש התנגשות או חפיפה בין מועדיו לבין מועדי תכנית הלימודים בבית-הספר לרפואה.
- 3.3.13 בסיום כל סבב בחירה באחריות הסטודנט לטעון למערכת את טופסי ההערכה שמילא אחראי הסבב לגביו. על טופס הערכה יהיה חתום מנהל מחלקה או רופא מומחה אחראי במחלקה. הערכות אלו יתויקו בתיק האישי של הסטודנט.
- 3.3.14 דחיית סבב בחירה - במקרים חריגים סטודנט רשאי להגיש ליו"ר ועדת שנה בקשה לדחיית סבב בחירה עד אחרי בחינות גמר. בקשה זו תועבר לאישור סופי של סגן דיקן ומנהל בית הספר ע"י יו"ר ועדת השנה. במקרה זה יחולו על הסטודנט תוספת גרירת תואר.

3.4 סבב סלקטיב

- "סלקטיב" הינו סבב קליני לבחירה מתוך רשימה מוגדרת של סבבים.
- 3.4.1 הרישום לסבב סלקטיב נעשה על בסיס מקום פנוי בתקופת הרישום לקורסים.
- 3.4.2 ניתן לבצע סבב סלקטיב רק מתוך רשימת הסבבים המוצעים באותה שנה על ידי בית הספר.

3.5 קורסי מבוא

- 3.5.1 לפני תחילת הסבבים הקליניים יתקיימו קורסי מבוא: קורס "הכנה לקרקשיפ", מבוא לכירורגיה, מבוא לגינקולוגיה, מבוא לפסיכיאטריה.
- 3.5.2 הרצאות המבוא הינן חלק בלתי נפרד מהסבב הקליני ועל כן הסטודנט חייב להיות נוכח בכל ההרצאות על פי הנחיות מרכז הקורס.
- 3.5.3 ציון המעבר בקורסי המבוא הוא 70.
- 3.5.4 סטודנט שנאלץ להעדר מחלק המבוא בקורס יפנה בכתב אל מרכז הסבב ויו"ר ועדת שנה על מנת לבקש אישור היעדרות. כאמור דין היעדרות מן מהקורס הינו כדין היעדרות מהסבב כמפורט בסעיף 2.1.
- 3.5.5 סטודנט חייב לגשת למבחן במועד א במבוא לסבב קליני. היעדרויות יאושרו ממועד א במבחן מבוא רק בגין אירוע מזכה כמפורט בנוהל בחינות.
- 3.5.6 לנכשלים בבחינת מבוא תתקיים חשיפה פרונטאלית יום לאחר פרסום הציונים.

- 3.5.7 סטודנט שנכשל ב-2 המועדים של קורס המבוא, לא יוכל ללמוד את הסבב ויהיה עליו לחזור על המבוא והסבב בשנת הלימודים העוקבת.
- 3.5.8 סטודנט שהחל ללמוד את הסבב בטרם פורסמו ציוני מועד ב' בקורס המבוא, ונכשל בקורס המבוא יופסקו לימודיו בסבב ויהיה עליו ללמוד ולעבור בהצלחה את המבוא והסבב בשנה העוקבת.
- סטודנט שנכשל יעלה לדיון בוועדת הערכה וקידום כמפורט בסעיף 8.2.

3.6 הכרה בקורסים

- 3.6.1 ניתן לקבל הכרה בקורס רק על סמך לימודים אקדמיים קודמים במוסד אקדמי המוכר על-ידי המועצה להשכלה גבוהה (לא כולל מכינות).
- 3.6.2 ניתן להגיש בקשה להכרה של קורסים בתכנית הלימודים של בית-הספר לרפואה. הכרה תינתן בהמלצת מרכז הקורס ובאישור מנהל בית הספר לרפואה.
- 3.6.3 לא ניתן להגיש בקשה להכרה מהקורסים הבאים: סבבים קליניים, קורסי מערכות (להוציא מערכות אנטומיה) וקורסי מבואות.
- 3.6.4 בקשה להכרה בקורס יש להגיש באמצעות טופס ייעודי הנמצא באתר בית-הספר. את טופס הבקשה ואת הצרופות הנדרשות יש להגיש אל הרכזת לענייני סטודנטים בבית-הספר לרפואה בלבד. בקשה שתועבר ישירות אל מרכז הקורס ולא דרך מזכירות הסטודנטים, לא תטופל.
- 3.6.5 קריטריונים להגשת בקשה להכרה:
1. תכנית הלימודים והסילבוס של הקורס שבגינה הסטודנט מבקש הכרה, יהיו לכל הפחות שווים ברמה האקדמית ובהיקפם לקורס הנלמד בבית-הספר לרפואה.
 2. ציון 80 ומעלה בקורס שעליו נסמכת הבקשה לקבלת הכרה.
 3. לא עברו יותר מ-3 שנים מאז שנלמד הקורס, אלא אם היה רצף לימודי אקדמי.
- 3.6.6 סטודנט יכול לקבל הכרה מלימודי תואר בוגר במדעי הרפואה בהיקף של עד 20 נקודות זכות.
- 3.6.7 קורס שנלמד באוניברסיטת בן-גוריון יוכר עם הציון המספרי.
- 3.6.8 בקורס שנלמד במסגרות אחרות לא יוכר הציון המספרי וירשם ציון 600 ("פטור").
- 3.6.9 בהגשת בקשה להכרה מקורס, ניתן להסתמך על שני קורסים מלימודים קודמים לכל היותר. אם הקורסים נלמדו באוניברסיטת בן-גוריון הציון הסופי ייקבע על-פי שקלול שני הקורסים.
- 3.6.10 סטודנט שקיבל הכרה מקורס על סמך לימודים קודמים, לא יוכל להסתמך על אותו קורס שבגינה קיבל את ההכרה, לצורך בקשה להכרה מקורס אחר.
- 3.6.11 הכרה שניתן לסטודנט מקורס מסוים לא יוכל לשמש אסמכתא לבקשת הכרה מקורס אחר.
- 3.6.12 ניתן להגיש בקשה להכרה מקורסים המתקיימים רק בשנה האקדמית שבה לומד הסטודנט.
- 3.6.13 מועד הגשת בקשות ההכרה של סמסטר א' ו/או סמסטר ב': סטודנטים שנה א' יגישו את הבקשה עד תום קורס קיץ. סטודנטים שנה ב' ומעלה יגישו את הבקשה עד יום הרישום לקורסים של סמסטר א'.
- 3.6.14 לא ניתן לקבל הכרה חלקית מקורס. לא תינתן הכרה ממעבדות או מחלקים נבחרים מקורס.
- 3.6.15 הגשה חוזרת (שינוי תנאים) וערעורים:

- הגשה חוזרת (שינוי תנאים) – במקרים בהם יש שינוי בפרטי הבקשה המקורית תותר **באופן חד פעמי** הגשה חוזרת של הבקשה להכרה.
 - ערעור – במקרים בהם סטודנט מעוניין לערער על ההחלטה שהתקבלה על ידי מרכז הקורס בעניין ההכרה. עליו להעביר פנייה בכתב אל מנהל בית הספר לרפואה באמצעות הרכזת לענייני סטודנטים. ניתן להגיש ערעור **פעם אחת בלבד** לכל בקשת הכרה.
- 3.6.16 סטודנט רשאי לבקש הכרה מקורס עזרה ראשונה אם עומד **באחד** התנאים להלן:
- לימודי קורס עזרה ראשונה במסגרת לימודים אקדמיים קודמים לתואר.
 - מעבר בחינת הכרה - סטודנט יוכל לגשת לבחינת ההכרה בהתאם לקריטריונים שקבע מרכז הקורס ובאישורו בלבד.
- 3.6.17 סטודנט שקיבל הכרה בקורסים על סמך לימודים קודמים בהיקף של יותר מ-4 נקודות זכות – לא יהיה זכאי לפרסי הצטיינות בשנה האקדמית שבה קיבל את ההכרה.
- 3.6.18 סטודנט שקיבל הכרה בקורסים בשנים א'-ג' בהיקף כולל של 6 נקודות זכות ומעלה, לא יהיה זכאי לקבל תואר בוגר מדעי הבריאות בהצטיינות.
- 3.6.19 סטודנט שקיבל הכרה בקורסים במהלך כל הלימודים בהיקף כולל של 12 נקודות זכות או יותר – לא יהיה זכאי לקבל תואר דוקטור לרפואה בהצטיינות.
- 3.6.20 כל האמור בסעיף אינו נוגע להכרה מקורסי אנגלית אקדמית וקורס עזרה ראשונה.

4. הערכת הישגי סטודנטים

4.1 מבחני מעבר

- 4.1.1 ציוני מבחנים יפורסמו לכל המאוחר תוך 14 ימים קלנדריים ממועד הבחינה.
- 4.1.2 ציונים של מבחני OSCE והערכות מחלקה יפורסמו עד 4 שבועות מיום המבחן.
- 4.1.3 הסטודנט זכאי לזמן הכנה למבחנים במערכות (שאינם סבבים קליניים) בשנים ג'-ו' לפי מפתח של חצי יום חופש לכל שבוע לימודים במערכת, ושלא יעלה על יומיים. לצורך זה שבת וחג לא יובאו במניין הימים ודינו של יום ו' כדין חצי יום. **כלל זה לא יחול על מועדי ב' ומועדים מיוחדים.**
- 4.1.4 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.
- 4.1.5 לא יינתן זמן הכנה למבחן בסבב הקצר מ-4 שבועות.

4.2 ציון מעבר

- 4.2.1 ציון המעבר בכל המבחנים (למעט קורסי מבוא) הוא 65 (למעט בחינות הגמר הארציות).
- 4.2.2 ציון המעבר בקורסי מבוא (הכנה לקלרקשיפ, רפואה דחופה שנה ד', מבוא לכירורגיה, מבוא לגינקולוגיה, מבוא לעיניים) הינו 70.

- 4.2.3 סטודנט לא עבר בהצלחה את מבחן המבוא יכנס על תנאי לשבוע הראשון של הסבב, עד מעבר בהצלחה של הבחינה במועד ב.
- 4.2.2 באם הציון הסופי בקורס מורכב ממספר מרכיבים (מבחן סיום, בחנים, תרגילים, מעבדות וכדומה), על מנת לקבל ציון סופי עובר בקורס, יש לעבור את מבחן סיום הקורס וכל מרכיב אחר המוגדר כחובת מעבר, בציון 65 לפחות. (למעט הערכת מחלקה בה ציון המעבר הוא 70).

4.3 מבחני מעבר מעשיים בסבבים קליניים (מבחנים בעל פה)

מטרת המבחנים המעשיים היא להעריך את כישוריו הקליניים של הסטודנט, 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.

- 4.3.1 האחראי על ההוראה הקלינית במקצוע הנדון מופקד על רמת המבחן וביצועו, כולל מנחי צוותי בוחנים.
- 4.3.2 סטודנט שנכשל במבחן מעשי המהווה חלק ממרכיבי המעבר לסבב, לא יוכל לגשת למבחן העיוני באותו הסבב (במידה שקיים כזה).
- 4.3.3 בסבבים קליניים אשר אורכם עולה על 4 שבועות, ציון המבחן המעשי מהווה חלק מציון הגמר במקצוע (ראו הרכב ציוני הגמר).
- מבחנים מעשיים נערכים בסוף הסבבים הקליניים (קלרקשיפ) ויכולים להיות מהסוגים הבאים:
 - 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").
 - מבחן בו נדרש הסטודנט להציג מקרה בכתב, בעל-פה או באמצעות הדמיה לסוגיה, במבחן יהיה עליו לזהות מצב מתואר, להציג את הספרות הרלוונטית ולהתייחס לדרכי האבחון והטיפול המקובלות.
 - מבחן מיומנויות מסוג OSCE-(Objective Structured Clinical Examination), מאפשר בדיקה של מספר רב של כישורים קליניים תוך סטנדרטיזציה מלאה של המבחן, על ידי שימוש בחולים מדומים. המבחן מורכב מתחנות שונות, בו נדרש הסטודנט להציג כישורים כמו: אנמנזה, בדיקה פיזיקלית, קבלת חולה, פענוח בדיקות הדמיה, התווית תכנית טיפולית וכדומה. ההערכה נעשית על ידי בוחנים.
 - מבחן קליני אחר אשר יתואם עם בית הספר לרפואה ומשרד המבחנים ויובא לידיעת הסטודנטים בתחילת הסבב על ידי מרכז הסבב.

4.3.4 מבחנים בעל-פה יערכו על ידי שני מורים לפחות, מומחים במקצוע, פרט למבחני OSCE.

4.3.5 תוצאות המבחנים בעל-פה ימסרו על ידי מרכז הסבב לממונה על המבחנים לא יאוחר משבוע מיום המבחן.

4.3.6 במבחן מעשי לא יתקיים הליך ערעור או חשיפה.

4.4 הערכה בסבבים קליניים בשנים ד' - ו'

מטרת ההערכה בסבב קליני הינה אמידת כישוריו הקליניים של הסטודנט: כושר שיפוט, יחסו לחולים, לעמיתים ולצוות, הידע הרפואי שלו והתכונות הרלוונטיות כפי שכל אלה באים לידי ביטוי בעבודתו היומיומית.

4.4.1 ההערכה מבוססת על היכרות ותצפית בעבודתו ותפקודו של הסטודנט, וניתנת לאחר דיון בין מדריכיו ומוריו של הסטודנט לקראת סיום הסבב הקליני.

4.4.2 ההערכה תיעשה על גבי טופס מובנה ואחיד אשר תועבר למשרד המבחנים.

4.4.3 ציון ההערכה ישוקלל בציון הסופי של המקצוע, פרט לסבבים הקצרים מ-4 שבועות שבהם ציון ההערכה יכול להוות את הציון הסופי.

4.4.4 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).

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

4.4.6 ציון המעבר בהערכה קלינית הינו 70. סטודנט שקיבל הערכה נמוכה מ-70 בסבב (=לא עובר) עניינו יובא בפני וועדת הערכה וקידום לדיון בהמשך לימודיו. (ראו ועדת הערכה וקידום).

4.4.7 במקרה של כישלון בהערכה קלינית מנהל המחלקה או נציגו יודיע על כך לסטודנט לא יאוחר מהיום האחרון של הסבב.

4.4.8 סטודנט שקיבל הערכה קלינית שלילית בסבב **אינו רשאי** לגשת ליתר מבחני המעבר של הסבב.

4.4.9 הערכת צוות ההוראה בסבב היא סופית ואינה ניתנת לערעור / דיון.

4.4.10 מרכז סבב לא יוכל לשנות ציון הערכה שניתן לסטודנט בסבב קליני אלא במקרה חריג של טעות אנוש בדיווח.

4.5 השתתפות במבחנים

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

4.5.1 סטודנט שנכשל בהערכת מחלקה לא יוכל לגשת לבחינה.

4.5.2 לכל מבחן יתקיימו שני מועדים. מומלץ לגשת לכל מבחן במועד א'.

4.5.3 תלמיד שלא ניגש למועד א' בשל "סיבה מזכה" (כמפורט בנוהל הבחינות האוניברסיטאיים סעיף 7.2), ימציא מראש למזכירות בית הספר/וועדת השנה אישור על כך. בהינתן אישור, תחשב הופעה במועד ב' כהופעה ראשונה.

4.5.4 תלמיד שלא ניגש למבחן במועד א' מבלי שקיבל אישור מועדת השנה או שלא המציא אישור מתאים, ייחשב מועד זה במניין המועדים להם הוא זכאי.

4.5.5 על הסטודנט, שקיבל אישור להיעדר ממועד א', חלה החובה לגשת למועד ב'. במידה שיכשל או יבקש לשפר את ציונו יהיה זכאי למועד מיוחד שאושר לו.

4.5.6 סטודנט הרוצה לשפר ציוניו רשאי לגשת למועד ב' בכתב, ובתנאי שירשם מראש במערכת הרישום למועדי ב' של יחידת הבחינות האוניברסיטאית.

4.5.7 ציון המועד האחרון הוא ציונו הקובע של הסטודנט.

4.5.8 כל הסטודנטים החייבים בבחינה במועד ב' ואלה המבקשים להיבחן לשיפר ציון ייבחנו באותו המועד.

4.6 מועדי ב' בשנים ג'-ה'

שנה ג'

מועדי ב' של מבחנים שהתקיימו בסמסטר א' ייערכו במהלך הסמסטר/חופשת הסמסטר. מועדים מיוחדים יתכן ויקבעו במהלך לימודים שוטפים. מועדי ב' של מבחנים שהתקיימו במהלך סמסטר ב' יתקיימו במהלך חופשת הקיץ (קרוב ככל שניתן למועד סיום הלימודים ובהתאם לאילוצים).

4.7 שנים ד'-ה'

4.7.1 סטודנט שנה ד' אשר נכשל ו/או לא ניגש לבחינה במועד א' באחד הקורסים של סמסטר א', חייב לגשת לבחינת מועד ב' בחופשת הסמסטר, לפני תחילת הלימודים הקליניים. במקרה של סטודנט שנכשל ו/או לא נבחן ביותר מבחינה אחת, בחינה אחת לפחות תתקיים במהלך חופשת סמסטר א' ושאר הבחינות בחופשת הקיץ.

4.7.2 דחיית מועדי בחינות לקיץ או לכל מועד אחר, תחול על כל החייבים בבחינה, גם אם חייבים בבחינה אחת בלבד.

4.7.3 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 לדיון בוועדת שנה.

4.7.4 מועדי ב' של בחינות בכתב ובע"פ בסבבים הקליניים יערכו בחופשת הקיץ, מועד אחד לכל הסבבים באותו מקצוע. מועדי ב' של הבחינות המעשיות יערכו בתאום עם מרכז הסבב והממונה על המבחנים ויתבצעו על ידי צוות בוחנים אחר מזה של מועד א'.

4.7.5 מועד ב' של OSCE יתקיים במתכונת של בחינה מעשית.

4.7.6 בבחינה מעשית/ בחינה בע"פ/ בחינת מיומנות: רק סטודנט שנכשל/ לא ניגש בשל סיבה מזכה ובאישור ועדת השנה יהיה זכאי למועד ב'. (נוהל הבחינות האוניברסיטאי- סעיף 4.4).

4.8 שנה ו'

מועדי ב' יתקיימו לא יאוחר משבועיים לפני מועד בחינת הגמר הראשונה הנערכת בסוף השנה. תאריכי בחינות הגמר הארציות יפורסמו ע"י מרכז בחינות גמר ארצי המנהל אותן בתחילת שנת הלימודים.

5 בחינות

5.1. נוהל בחינות

5.1.1 בחינות בכתב נערכות במתכונת הקיימת באוניברסיטה וכפופות להנחיות הכלליות לנבחנים אותן מוציא המזכיר האקדמי ומפורסמות באתר המזכירות האקדמית של האוניברסיטה.

5.1.2 אין להעתיק שאלות מטופס הבחינה ואין להוציא טופס בחינה מחדר הבחינה. סטודנט שימצא כי העתיק והוציא שאלות מבחינה, המקרה יועבר לטיפול בוועדת המשמעת האוניברסיטאית.

5.1.3 במקרה של הפרת ההוראות והתקנות, בין אם נקבעו על ידי האוניברסיטה או על ידי הפקולטה, יועבר העניין לוועדת המשמעת האוניברסיטאית.

5.1.4 סוגי מבחן:

- "בחינה אמריקאית" - רוב הבחינות בבית הספר לרפואה הן מסוג בחינות רב-ברירה המורכבות משאלות "אמריקאיות" (MCQ) הנענות על גבי דף תשובון ייחודי ונסרקות באמצעות סורק אופטי.
- בחינה "פתוחה" - רשאי מרכז הקורס לקיים בחינה המורכבת משאלות פתוחות (מסוגים שונים, כולל חישובים / תרגילים/ כתיבה חופשית). בחינה מסוג "פתוחה" תיבדק ותנוהל בהתאם לנוהל הבחינות האוניברסיטאי המתעדכן מעת לעת באתר המזכירות האקדמית.

5.2 נוהל נוכחות מורה בבחינה

ככלל מרצי/ מרכזי הקורסים לא ישהו בכיתת הבחינה. במהלך בחינה הנבחנים יוכלו לכתוב הסתייגויות על גבי טופס ייעודי המצורף לבחינה. טופס אחד לכל נבחן המכיל אפשרות להסתייג על עד 3 שאלות בסך הכל. הטופס לא יוחזר לנבחן לאחר מסירתו למשגיחה. המרצה, שיגיע לאחר שעברה מחצית מזמן הבחינה, יקבל מהמשגיח/ה את טופסי ההסתייגויות שנכתבו (לפני הגעתו ולאחר הגעתו) ויקרא אותם. במידה והמרצה ימצא לנכון להודיע על תיקון/הבהרה יעשה כן **בכל** כיתות הבחינה. במידה והמרצה לא מגיב על ההסתייגות, המשמעות הינה אי קבלת ההסתייגות. לא תתאפשר פנייה אישית של סטודנט למרצה במהלך הבחינה. המרצה יישאר עד סוף הזמן הרשמי של הבחינה, לפחות. במהלך הארכת זמן בבחינה על המרצה או ממלא מקומו להיות זמין באופן טלפוני עפ"י נהלי האוניברסיטה.

5.3 נוהל חשיפת בחינות והגשת ערעורים על שאלות בבחינות בכתב – שנים א'-ג'

- א. עם פרסום הציונים בקורס לסטודנטים יפתח חלון הזמנים לחשיפה והגשת ערעורים.
- ב. חשיפות והגשת ערעורים תתבצענה באמצעות המערכת האוניברסיטאית למעט בבחינות ייחודיות או בכפוף להחלטת צוות ההוראה בקורס.
- ג. משך הזמן לחשיפה והגשת ערעורים במערכת האוניברסיטאית נקבע בהתאם לנוהל הבחינות האוניברסיטאיים ויעמוד על 72 שעות.
- ד. מרצה שיחליט שלא לחשוף את הבחינה בקורס באמצעות המערכת האוניברסיטאית יהיה אחראי על תיאום מועד החשיפה, ניהולה וביצועה וכן יידוע הסטודנטים על מועדה ומיקומה.
- ה. באחריות הנבחן לוודא את מועדי החשיפה ולוח הזמנים להגשת הערעור ולעמוד בהם. לא ניתן להגיש ערעור לאחר סגירת חלון הזמנים להגשת ערעורים. סטודנט אשר לא קיבל את חוברת הבחינה שלו במערכת המס"ר בשל בעיה טכנית, מחובתו להודיע על כך ליחידת הבחינות בחלון הזמן של 72 שעות לערעור. בקשות שישלחו לאחר חלון זה לא יענו ולא תינתן אפשרות לערער באיחור.
- ו. בבחינה "אמריקאית" (MCQ), שבה התשובות הנבחרות מסומנות על גבי טופס סריקה אופטי ייעודי, הסטודנט יראה במערכת החשיפה את השאלות עליהן ענה לא נכון, התשובה הנכונה מתוך מחוון הבחינה, וצילום דף התשובות שלו.
- ז. בבחינה "פתוחה", הסטודנט יראה במערכת החשיפה סריקה של כל מחברת הבחינה.
- ח. סטודנט שגיש ערעור על שאלה שענה עליה נכון, ערעורו לא ידון.
- ט. אין לערער על שאלה שהוגדרה כ"שאלת בונוס". סטודנט שיכתוב ערעור לשאלה כזו ערעורו לא ייבדק.
- י. שאלות הבחינה הינן קניינם הרוחני של מרצי הקורס אין לעשות בהן כל שימוש, לרבות העתקה או צילום. חל איסור על העתקת שאלות מהמבחן ו/או כל רישום אחר הקשור למבחן במהלך העיון בו.
- יא. הערעור הוא אישי וייעשה במהלך חלון הזמנים לערעור והחשיפה בלבד.
- יב. הערעור יסתמך על ספרות מקובלת ומעודכנת למעט כזו שהמרצה הסתייג ממנה במהלך ההוראה.
- יג. סטודנט שלא יציין את המקור עליו הוא מתבסס בערעורו, ערעורו לא ייבדק על ידי מרכז הקורס.
- יד. מרכז הקורס יענה על ערעור שנדחה בצורה מנומקת. אין לדון עם המורה על הערעור לפני או אחרי הגשת הערעור.
- טו. תשובת המורה המנומקת בכתב **היא סופית**. לא יתקבלו ערעורים נוספים.
- טז. הממונה על המבחנים תפרסם ציונים סופיים (אחרי ערעורים) לא יאוחר מ-48 שעות לפני המועד הבא (סעיף 14.5 בנוהל הבחינות האוניברסיטאיים).

טז. בבחינה אמריקאית, הנסרקת ומנוהלת ע"י מערכת הבחינות הפקולטית, במידה והמרצה מקבל ערעור שהוגש לאחר פרסום הציונים, תחול החלטתו על כלל הסטודנטים.

יז. לא יתוקן ציון של סטודנט מ"עבר" ל"נכשל" בעקבות ערעורים.

יח. אחריות העל לטיפול ודיון בערעורים היא של מרכז הקורס.

יט. סטודנט רשאי לבקש בדיקה חוזרת של מבחנו במקרה של חשש לטעות טכנית בבדיקת המבחן.

כ. במקרה של הסטת תשובות ייבדק דף התשובות בהשוואה לחוברת הבחינה ובמידה שתימצא הסטה מוכחת של רצף של תשובות (מעל 5 תשובות ברצף לפחות) יתבצע תיקון המבוסס על המסומן בחוברת הבחינה. למעט האמור לעיל, לא יתקבל ערעור על אי-התאמה בין רישום במחברת המבחן לבין הרישום על גבי טופס התשובות. הרישום על-גבי טופס התשובות הוא המחייב.

כא. אין ערעורים על בחינות בעל-פה.

כב. נוהל ערעור בבחינות ארציות הינו בהתאם לנוהל הבחינות הארציות שמתפרסם ומתעדכן מעת לעת באמצעות פורום הדיקנים הארצי לרפואה (ראה נספח מס' 2 להלן).

5.4 חשיפת מבחנים מעשיים במערכות אנטומיה:

1. חשיפה של המבחן המעשי תתבצע על ידי צוות ההוראה/ התרגול של הקורס.
2. ככל שהדבר יתאפשר, מועדי החשיפה ייקבעו ע"י צוות התרגול ויפורסמו לנבחנים בתחילת המערכת.
3. במעמד החשיפה הסטודנטים יקבלו את טופס הבחינה המקורי שלהם, טופס ערעור, העתק מטופס המאסטר של המבחן.
4. הערעור הינו אישי ויעשה במעמד החשיפה בלבד.
5. הערעור הוא טכני בלבד, משמע שאין ערעור על **מיקום** הסיכה במבחן, אלא רק על הבדיקה עצמה (טעות בחישוב/ סיכום הניקוד).
6. בדיקת הערעור תתבסס על בדיקה חוזרת של התכנים בטופס הבחינה.
7. בחינה שהוגש בגינה ערעור עשויה להיבדק במלואה, תוך התייחסות לסעיפים שפורטו בערעור. לפיכך תוצאת הערעור תהא אחת מאלה: ללא שינוי בציון, העלאת ציון או הורדת ציון.
8. תשובת צוות ההוראה לערעור הינה סופית ואין לדון עם הצוות על הערעור.

5.5 נוהל חשיפה והגשת ערעורים בבחינות בכתב – שנים ד' ו'

זכאי להשתתף בחשיפה רק מי שנכשל בבחינה בכתב.
חשיפה לבחינות בכתב של השנים הקליניות תתבצע במשרד הבחינות או במיקום ושעה שיקבע מרכז הקורס. יתר נהלי החשיפה והגשת הערעור זהים לכתוב לעיל.

5.6 בחינות גמר ארציות

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

5.6.1 בחינות הגמר נערכות במתכונת ארצית וניתנות בסיום שנים ה'-ו'.

5.6.2 עם קבלת מועדי הבחינות מבית הספר האחראי על ניהול הבחינות הארציות יימסרו התאריכים לנבחנים באמצעות הודעה אישית לסטודנט.

5.6.3 סטודנט לא ייגש לבחינות הגמר טרם השלים את כל חובותיו, למעט עבודת גמר.

5.6.4 ציון הגמר יהיה מורכב מהציון של בחינת הגמר בכתב, מבחן קליני מעשי ומציון ההערכה האישית שניתנה בתום הסבב הקליני, ו/או מרכיבי הערכה נוספים שנערכו במסגרת הסבב הקליני בתנאי שקיבל ציון עובר בכל אחד מן המרכיבים.

5.6.5 נהלי בחינות הגמר יתפרסמו באתר בחינות הגמר הארצי על ניהול ותפעול הבחינות. באחריות הנבחנים להתעדכן מעת לעת במידע שיפורסם באתר הייעודי.

5.6.6 הרכב ציוני גמר

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

* מבחני הגמר בכתב הם מבחנים ארציים

5.7 ממוצע ציונים

5.7.1 כל ציוני הסטודנט יכללו בציון הממוצע לאותה שנת לימוד, וכן בציון הממוצע לתואר, (למעט ציונים המופיעים בסעיף 6.2) וישוקללו על פי מספר נקודות זכות שיוענקו לכל קורס במפורט בשנתון הפקולטה.

5.7.2 ציונים שאינם נכללים בממוצע:

א. קורסים בהם הציון הוא מילולי (עבר/נכשל).

ב. קורסי בחירה שנה ו' (אלקטיב).

ג. ציוני הגמר.

6 חופשת לימודים

6.1 חופשת לימודים פירושה היעדרות מלימודים לתקופה שלא תעלה על שנתיים בשנים פרה-קליניות, ולא תעלה על שנה בשנים קליניות.

6.2 חזרה מחופשה תתבצע דרך מדור רישום ובהתאם להנחיות שישלחו לקראת החזרה מטעם מזכירות סטודנטים.

6.3 סטודנטים לתואר MD PhD זכאים לחופשת לימודים (ראו פרק - מסלול לימודים משולב לתלמידי MD/Ph.D בנספחים).

6.4 על סטודנט המבקש לקחת חופשה מלימודים לפנות אל יושב ראש ועדת שנה לכל הפחות 6 חודשים מראש. אחרת, יוכל הסטודנט לצאת לחופשת לימודים רק בסמסטר העוקב.

6.5 יציאה לחופשת לימודים אפשרית רק במצב אקדמי תקין ובהתאם לחוק זכויות הסטודנט.

6.6 במקרים חריגים של יציאה לחופשת לימודים בית הספר יתנה את החזרה בהצגת אסמכתאות.

6.7 יציאה לחופשת לימודים לשם לימודים במוסד אחר ללא קבלת אישור מראש ממנהל בית הספר, מהווה עבירת משמעת. יש להגיש בקשה לכל הפחות 3 חודשים מראש.

7 הפסקת לימודים

הפסקת לימודים תעשה באחד מהמקרים הבאים:

7.2 הפסקת לימודים מטעמים אקדמיים

מנהל בית הספר לרפואה רשאי להודיע על הפסקת לימודיו של סטודנט שאינו עומד בדרישות האקדמיות, כפוף לתהליך הערכה וקידום.

7.3 הפסקת לימודים בשל עבירת משמעת

בית הדין לענייני משמעת סטודנטים של האוניברסיטה יהיה רשאי להחליט על הרחקתו/ה של סטודנט/ית בשל עבירת משמעת, לתקופה קצובה או לצמיתות, והכל בהתאם לאמור בתקנון משמעת סטודנטים.

8 תהליך ועדת הערכה וקידום של סטודנטים

הגדרות

קידום – מעבר של סטודנט משנת הלימודים לשנת הלימודים הבאה.

אי עמידה בדרישות אקדמיות – ציון נכשל (בהתאם לסילבוס הקורס) בקורס/סבב אחד או יותר.

קורס קדם – קורס קדם מוגדר כמקצוע חובה (ציון עובר לפחות) לפני לימוד קורס מתקדם. ככלל, לא

תאושר השתתפות בקורס ללא מילוי דרישות ומעבר קורס הקדם. על אף האמור, במקרים חריגים, יוכל מנהל

בית הספר לרפואה לאשר השתתפות בקורס ללא מילוי דרישות הקדם, וזאת תוך התייעצות עם מרכז/ת

הקורס.

8.1 כללי

8.1.1 סטודנט **לא** יוכל להתחיל את הלימודים הקליניים בשנה ד' אם לא עמד בדרישות האקדמיות של מבחן ההכנה לסבבים קליניים, ובנוסף יעלה עניינו לוועדת הערכה וקידום.

8.1.2 סטודנט **לא** יוכל להתחיל סבב קליני אם לא עמד בדרישות האקדמיות של מבחן מבוא של הסבב, ובנוסף יעלה עניינו לוועדת הערכה וקידום.

8.2 תהליך הערכה וקידום של סטודנטים

ועדת הערכה וקידום דנה בעניינם של סטודנטים שאינם עומדים בדרישות האקדמיות, ומקבלת החלטה לגבי המשך/הפסקת לימודיהם.

8.2.1 סטודנט שלא עמד בדרישות האקדמיות, עניינו יובא לדיון בוועדת הערכה וקידום.

8.2.2 הסטודנט יקבל הודעה בכתב על הבאת עניינו בפני הוועדה והסיבות לכך. הוא ימסור את עמדתו בכתב באשר לעניינים העומדים לדיון בפני הוועדה, וזאת 3 ימי עבודה לפחות לפני מועד התכנסות הוועדה.

8.2.3 חברי הוועדה יענינו במכתבו של הסטודנט, בתיק הסטודנט, בהיסטוריה האקדמית שלו בביה"ס לרפואה, בגיליונות הציונים של הסטודנט, במקומו במדרג הכיתתי ובהמלצת ועדת שנה, המלווה את הסטודנט.

8.2.4 הסטודנט יוזמן לוועדה ויצג במידה וקיימים לדעתו נתונים נוספים מעבר לרשום במכתבו לוועדה.

8.2.5 הוועדה תקיים דיון שלא בנוכחות הסטודנט, ותקבל בעניינו החלטה. ההחלטה תימסר לסטודנט בהקדם האפשרי ולא יאוחר מיומיים מתום הוועדה. הסטודנט יכול לבקש את פרוטוקול הדיון שהתקיים בנוכחותו.

8.2.6 לסטודנט ישנה זכות לערער **בכתב** תוך 7 ימים ממועד קבלת ההחלטה בפני מנהל ביה"ס לרפואה ודיקנ/ית הפקולטה למדעי הבריאות. במעמד הגשת הערעור יודיע הסטודנט אם יבחר להציג את טיעונו בע"פ בנוסף לטיעון בכתב.

8.2.7 לאחר קבלת ההחלטה על הערעור, הסטודנט רשאי לפנות לוועדת חריגים עליונה בלשכת הרקטור בכתב תוך 7 ימים ממועד קבלת החלטת הדיקן.

8.2.8 מובהר כי לא תינתן זכות טיעון בעל פה בפני הגורם המוסמך בלשכת הרקטור, והחלטתו של הגורם המוסמך תהיה ההחלטה הסופית.

8.2.9 כללים ייחודיים לסטודנטים החוזרים על שנה או סבב

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

8.2.9.2 מנהל ביה"ס לרפואה רשאי לאשר פטור מחזרה על קורסים אשר בהם הציון של הסטודנט בשנה הקודמת היה שווה לממוצע הכיתתי או גבוה ממנו. במקרה שהסטודנט היה פטור מחזרה על קורס, בשקלול הממוצע לתואר יחושב ציון הקורס מהשנה הקודמת.

8.2.9.3 סטודנט יוכל לחזור על שנת לימודים **פעם אחת בלבד** במשך כל שנות לימודיו בבית-הספר לרפואה.

8.2.9.4 כישלון נוסף בקורס לאחר חזרה של שנת לימודים יהווה עילה להפסקת לימודים, בתהליך המפורט לעיל.

8.2.9.5 כישלון בשנים הפרה קליניות:

- סטודנט שנכשל בקורס באופן סופי וזה כישלונו היחיד, הועדה תשקול המשך לימודים תוך חזרה על אותו הקורס, וזאת במידה והתוכנית האקדמית תאפשר זאת. והיה ונכשל בשנה העוקבת באותו הקורס, לימודיו יופסקו.
- סטודנט שנכשל בבלוק שלום (בשנים ב או ג) וזה כישלונו היחיד, הועדה תשקול בהתאם למצבו האקדמי חזרה על שנה.
- סטודנט שנכשל ביותר מקורס/בלוק אחד או שנכשל בעבר מצבו האקדמי יהווה עילה להפסקת לימודים.

8.2.9.6 כישלון בשנים הקליניות

- סטודנט שנכשל בסבב קליני בודד וזה כישלונו היחיד, הועדה תשקול בהתאם למצבו האקדמי וכן תוכנית הלימודים את האפשרות חזרה על הסבב. החזרה תיעשה בסבב מאושר ומוסדר בלבד ועל בסיס מקום פנוי, ולא בהכרח בשנה העוקבת. לא יאושרו סבבים פרטניים.
- סטודנט שנכשל בסבב קליני וזה אינו כישלונו היחיד או שנכשל ביותר מסבב קליני אחד הועדה תשקול חזרה על שנה או הפסקת לימודים.

9 ועדה לבדיקת התאמה ללימודי הרפואה

אם במועד כלשהו במהלך לימודיו עלה חשש שסטודנט אינו מתאים לעסוק במקצוע הרפואה, בין בשל מחלה מסכנת, כמשמעות מונח זה בפקודת הרופאים [נוסח חדש], תשל"ז – 1976, ובין בשל מאפיינים אישיותיים, אתיים, או אחרים, יובא עניינו בפני **ועדת התאמה למקצוע** (להלן, בסעיף זה וסעיפי המשנה שלו: "הוועדה") כמפורט להלן:

- 9.1 הוועדה תהא ועדת אד הוק, שתוקם על ידי סגן דיקן ומנהל ביה"ס לרפואה ותורכב משלושה חברי סגל אקדמי/קליני בכיר שמומחיותם בתחומים רלוונטיים לנושא הבדיקה.
- 9.2 הוועדה תהא מוסמכת לעיין במלוא תיקו הרפואי של הסטודנט, בהתאם למסמך ויתור הסודיות הרפואית עליו חתם עם קבלתו ללימודים, ככל שנושא הבדיקה רפואי.
- 9.3 הוועדה תהא מוסמכת לעיין בתיקו האישי של הסטודנט, ציוניו, ההיסטוריה המשמעתית שלו וכל מידע רלוונטי אחר השמור באוניברסיטה והנוגע לסטודנט.
- 9.4 הוועדה תהא מוסמכת להזמין עדים לפי שקול דעתה.
- 9.5 הוועדה תהא מוסמכת לדרוש מהסטודנט להתייצב לבדיקה רפואית.
- 9.6 טרם קבלת החלטה כלשהי בעניינו של הסטודנט תזמן הוועדה את הסטודנט ותאפשר לו להשמיע את טיעוניו באשר להחלטה המסתמנת בעניינו.
- 9.7 הוועדה תהא רשאית להפסיק את לימודיו של הסטודנט באופן זמני או לצמיתות. כן, תהא רשאית הוועדה להתנות את המשך לימודיו של הסטודנט בתנאים על פי שקול דעתה.

9.8 פרוטוקול, מסקנות והחלטת הוועדה יוגשו למנהל ב"ס לרפואה לאישור - החלטת הוועדה תהא סופית.

9.9 על אף האמור, יוכל הסטודנט להגיש השגה על החלטת הוועדה לדיקן/ית הפקולטה בנושא אחד או יותר מהבאים, ובנושאים אלה בלבד:

א. הרכב הוועדה לא התאים לסוגיה הנדונה.

ב. הוועדה לא זימנה אותו להופיע בפניה או לא אפשרה לו למצות את טיעוניו.

ג. העובדות עליהן ביססה הוועדה את החלטתה היו שגויות.

9.10 הדיקן/ית יהיה רשאי לקבל את ההשגה ולהחזירה לדיון בוועדה בעניין בכללותו או בחלקו, להורות על הקמת ועדה חדשה שתדון בעניין פעם נוספת, או לדחות את ההשגה.

9.11 לא יהא ערעור נוסף על החלטת הדיקן.

9.12 לא שיתף הסטודנט פעולה עם הוועדה או סירב למסור לוועדה מסמכים נדרשים או מנע קבלת מסמכים על ידי הוועדה או סירב להתייצב לבדיקה רפואית – תהא רשאית הוועדה להפסיק את לימודיו או להגיש נגדו תלונה משמעתית – לפי שקול דעתה.

* סעיף זה יחול על כל הסטודנטים בבית הספר לרפואה, בין אם לימודיהם התחילו בשנים שקדמו לפרסומו או לאחר פרסומו.

* הפסקת לימודים בשל אי התאמה למקצוע על פי החלטת הוועדה לבדיקת אי התאמה למקצוע. הפסקת הלימודים יכולה להיות לצמיתות או זמנית

10 לימודים מתקדמים במקביל ללימודי הרפואה

בחלק מתוכניות מיוחדות המשולבות ללימודי רפואה ניתן לשלב לימודים מתקדמים לתואר שני (MHA, MPH, M.Med.Sc) או לתואר שלישי (Ph.D). לימודים אלו מחייבים את הסטודנט בתוספת של שנה עד שלוש שנות חופשה לצורך עבודת מחקר ומותנים בעמידה בתנאי הקבלה לתארים הנ"ל. לימודים לתואר נוסף, במקביל ללימודי רפואה, מחייבים הגשת בקשה לאישור של סגן דיקן מנהל בית הספר לרפואה ושל מזכירות אקדמית באמצעות המזכירות. סטודנט לרפואה המעוניין בלימודים מתקדמים חייב לעמוד בדרישות הבאות:

- ממוצע ציונים של 85 ומעלה בתואר בוגר במדעי הרפואה.
- רקע אקדמי תקין במסגרת לימודי הרפואה
- אישור של מנהל בית הספר לרפואה ללימודים נוספים - חשוב לציין לפי הנחיות האוניברסיטה אין אפשרות ללמוד תואר נוסף ללא אישור מנהל בית הספר/מחלקה.

10.1 לימודים לתואר כפול MD/MPH - מסלול מצטיינים

התוכנית מיועדת לסטודנטים מצטיינים, לקראת סיום תואר ראשון במדעי הרפואה, שממוצע הציונים שלהם

עד סוף סמסטר א' בשנה שלישית רפואה הוא 85 ומעלה. תוכנית הלימודים בתואר MPH הינה תוכנית מחקרית הכוללת כתיבת עבודת תזה, שתוכר כעבודת גמר בבית הספר לרפואה. התוכנית נלמדת בנוסף ובמקביל ללימודי הרפואה. בכל שנה תקבע מכסת הסטודנטים שיכולים להתקבל לתוכנית, ותפורסם לפני סמסטר ב' של שנה ג'. הסטודנטים יבחרו על פי דרוג ממוצע הציונים בקורסים שנלמדו במסגרת לימודי הרפואה (אפידמיולוגיה, ביוסטטיסטיקה א', SPSS, ביוסטטיסטיקה ב'). קבלה סופית לתוכנית מותנית בעמידה בהצלחה בדרישות הקורס אפידמיולוגיה ב' שיועבר במהלך סמסטר ב' של שנה ג' רפואה. סטודנטים, שהתקבלו לתוכנית, מחויבים בהשלמת כל חובותיהם, כולל תזה, בפרק זמן של עד שנתיים, ולא יאוחר מתחילת שנה שלישית רפואה. סטודנטים אלו יהיו זכאים למלגת שכ"ל. סטודנטים שלא יתקבלו לתוכנית ויבחרו ללמוד את קורס אפידמיולוגיה ב' יחויבו בתשלום על הקורס ולא יהיו זכאים להחזר כספי. כמו כן, הקורס ייחשב קורס עודף (כלומר, לא ישתקלל בממוצע הציונים לתואר) במסגרת תואר בוגר במדעי הרפואה. ** ניתן לצאת לתוכנית זו בתום שנה ג' בלבד. מקרים חריגים ליציאה בתום שנה ד' יועלו לאישור חריג של מנהל בית הספר. לא ניתן לצאת למסלול בתום שנה ה'.

10.2 לימודים לתואר כפול MD/MHA

התוכנית מיועדת לסטודנטים בוגרי תואר ראשון במדעי הרפואה והיא נלמדת בנוסף ובמקביל ללימודי הרפואה. התואר MHA (Master in Health Administration) מוכר על-ידי המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית (הר"י) לצורכי התמחות על במנהל רפואי לרופאים. תכנית הלימודים נועדה להקנות ידע, כלים וחשיבה ניהולית שיאפשרו לרופא להתמודד עם האתגרים המורכבים של מערכת הבריאות המודרנית. התואר הנו מחקרי וכולל כתיבת עבודת תזה, שתוכר כעבודת גמר בבית הספר לרפואה. תנאי הקבלה לתוכנית – ציון ממוצע מצטבר של 85 ומעלה בלימודי הרפואה. סטודנטים שהתקבלו לתוכנית, מחויבים בהשלמת כל חובות התואר, כולל תזה, בפרק זמן של עד שנתיים, ולא יאוחר מתחילת שנה שלישית רפואה. ניתן להתחיל תכנית זו בתום שנה ג' בלבד. מקרים חריגים ליציאה בתום שנה ד' יועלו לאישור מנהל בית הספר לרפואה. לא ניתן לצאת למסלול בתום שנה ה'.

10.3 מסלול ישיר ל 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 הלוומדים לתואר MD/Ph.D. תפקיד הוועדה למיין את הסטודנטים ולקבוע מסלולם על פי הקווים המנחים והמפורטים מטה. לתכנית זו יוכלו להתקבל סטודנטים לרפואה אשר סיימו שנה שלישית (תואר ראשון ברפואה) עם ממוצע

ציונים של 85 ומעלה (ממוצע שלוש השנים). הקבלה תהיה מותנית באישור בכתב של הנהלת בית הספר לרפואה וועדת תלמידי מחקר של בית ספר קרייטמן.

תלמידים עם ציון נמוך יותר יוכלו לפנות לוועדת חריגים.

התלמיד ירשם למסלול הישיר במהלך הסמסטר השני של שנת הלימודים השלישית (או הרביעית) של לימודי הרפואה. התלמיד מחויב ב **שלוש** שנות חופש מלימודי הרפואה כדי להקדיש את מלוא זמנו למחקר לתואר Ph.D. במקרים חריגים, בהם ההתקדמות במחקר היא יוצאת דופן, יוכל התלמיד לבקש לחזור ללימודי רפואה בתום שנתיים של מחקר, בכפוף להמלצת המנחה והוועדה המלווה ומותנה באישור פרטני של ועדת המסלול ומנהל ב"ס לרפואה.

ועדת המסלול תהא רשאית לאשר פיצול המחקר כך שהתלמיד יעסוק במחקר במשך שנתיים רצופות, יחזור ללימודים, וימשיך במחקר שנה נוספת בהמשך תקופת לימודיו. זאת במקרה שעל פי המלצת המנחה והוועדה המלווה פיצול כזה מהווה יתרון מבחינת צרכי המחקר ובכפוף לאישור מנהל ב"ס לרפואה.

הצעת המחקר ל-Ph.D תוגש בתחילת השנה השנייה ללימודי ה-Ph.D (ביום הראשון של תחילת שנת הלימודים השנייה של Ph.D). לאחר הגשת הצעת המחקר הסטודנט יבחן על תוצאות מחקרו (בחינת מועמדות) בנוכחות חברי הוועדה המלווה, המנחה, ובוחן חיצוני לפי כללי האוניברסיטה. הצלחה בבחינת המועמדות תאפשר את המשך לימודי ה-Ph.D אך לא תקנה, לסטודנט תואר של M.Med.Sc. סטודנט אשר יהיה מעוניין לקבל תואר M.Med.Sc במעמד בחינת המועמדות יצטרך למלא את כל תכנית הלימודים המקובלת לתואר שני במחלקתו (ראו למטה לימודים לתואר MD/M.Med.Sc). הציון הסופי יקבע על פי ציוני הקורסים ותוצאות הבחינה, כמקובל לגבי תלמידי המסלול הישיר באוניברסיטה.

תלמיד אשר יחליט לפרוש ממסלול MD/Ph.D במהלך לימודיו יידרש לעמוד בדרישות המלאות של כל תואר אותו יבחר להשלים, כמקובל בתקנון לאותו התואר (MD, M.Med.Sc Ph.D).

בתום השנה השלישית תערך הערכה אקדמית על ידי ועדת MD/Ph.D על-סמך דו"ח ועדה מלווה במטרה לתכנן את המשך המסלול. חזרה ללימודי רפואה לאחר שלוש שנים מחייבת אישור יו"ר המסלול ואישור הוועדה המלווה, שהחלטתה מחייבת.

הסטודנט יגיש דוחות התקדמות לחברי הוועדה המלווה ויפגש עמם לדיוח על התקדמות מחקרו כנדרש על ידי בית ספר קרייטמן.

במסגרת הלימודים במסלול הישיר **במדעי היסוד** יידרש התלמיד להשלים 21 נקודות של לימודי מוסמכים ו 6 נקודות של לימודי Ph.D. סיכומי הדיונים בוועדה המלווה וכל מקרה חריג יועברו לידיעת מזכירות בית הספר לרפואה.

במסגרת הלימודים במסלול הישיר **במגמות לאפידמיולוגיה, בריאות הציבור וסוציולוגיה של הבריאות** יידרש התלמיד להשלים 18 נקודות של לימודי מוסמכים ו-6 עד 10 נקודות של לימודי Ph.D.

במסגרת הלימודים במסלול הישיר **בניהול מערכות בריאות** יידרש התלמיד להשלים 21 נקודות של לימודי מוסמכים ו-6 עד 10 נקודות של לימודי Ph.D.

התלמיד יהיה פטור מהגשת עבודת גמר לתואר MD בתנאי והשלים את חובותיו במסלול זה והוגשה על ידו עבודת PhD.

סטודנט במסלול MD/Ph.D ששב ללימודי רפואה לאחר החופשה:

- במידה ועבודת המחקר שלו הינה ב"מעבדה רטובה" (התמקדות בניסויים ביולוגיים/כימיים/פיזיולוגיים - דגימות ביולוגיות, מדידות פיזיולוגיות ועוד), לא יכנס להגרות סבבים מחוץ לבאר שבע. הסטודנט יבצע את הסבבים הקליניים בבאר שבע לרבות סבב רפואת משפחה (לא תינתן העדפה למרפאה מסוימת בבאר שבע).
 - בכל שאר התחומים (ניתוח נתונים, סימולציות ממוחשבות, מחקר תיאורטי ועוד) יבצע את הסבבים הקליניים בהתאם להגדרות המחזור אליו הוא מצטרף.
- במהלך הלימודים יקבל התלמיד מלגה על פי הכללים הנהוגים לגבי תלמידים הלומדים במסלול הישיר ל-Ph.D באוניברסיטה.
- על מנת להיות זכאי לתואר MD וקבלת פטור מהגשת עבודת מחקר, על התלמיד יהיה לסיים את עבודת ה-Ph.D ולהגיש את התזה לפני סיום לימודי ה-MD. סטודנט שלא קיבל ציונים בכל הקורסים בתואר Ph.D, **לא יוכל** להגיש עבודה לשיפוט.

10.4 מסלול לימודים משולב לתלמידי MD/Ph.D

תלמיד הלומד לתארי MD ו-M.Med.Sc יודיע בכתב למזכירות תלמידי מחקר בתחילת הסמסטר הרביעי ללימודי 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. היה ואושרה בקשתו על ידי ועדת MD/Ph.D, המסלול המשולב של הפקולטה והועדה לתלמידי מחקר, יידרש התלמיד ליטול שנתיים רצופות נוספות חופשה מלימודי הרפואה. תכנית הלימודים תהיה לפי הכללים הנהוגים באוניברסיטה למסלול המשולב.

הצעת המחקר ל-Ph.D במסלול המשולב תוגש בתחילת שנת הלימודים הראשונה של ה-Ph.D. על התלמיד יהיה לסיים את עבודת ה-Ph.D ולהגיש את התזה בסיום שנה שישית.

התלמיד יהיה פטור מהגשת עבודת הגמר לתואר MD בתנאי והשלים את חובותיו במסלול זה. התלמיד פטור מסבבים קליניים מחוץ לבאר שבע.

על פי החלטת איגוד הדיקנים, בשנה ו' שלושה מבין תלמידי התכנית יוכלו לבחור את מקום הסטאז'. אם בשנה נתונה יהיו יותר משלושה תלמידי MD/Ph.D הבחירה באמצעות הגרלה שתבצע על ידי הסטודנטים.

ניתן לצאת לתוכנית זו בתום שנה ג' בלבד. מקרים חריגים יועלו לאישור חריג של מנהל בית הספר.

10.5 מסלול לימודים לתלמידים בעלי תואר אקדמי קודם

תלמיד רפואה בעל תואר/ים מלימודים קודמים המבקש ללמוד תואר מחקרי במקביל ללימודי MD יוכל לפנות לוועדה לתלמידי MD/Ph.D בבקשה להתחיל את לימודיו לפני תום השנה השלישית ללימודי הרפואה והנושא ידון באופן פרטני בהתאם למכלול הנתונים לגבי אותו תלמיד.

לימודים לתואר "מוסמך בבריאות הציבור" לתלמידי רפואה (ראו שנתון "בריאות הציבור").

11 תנאים להסמכה

11.1 "בוגר במדעי הרפואה"

11.1.1 השלמה בהצלחה של כל תכנית הלימודים בשנים א'-ג' ועמידה בכל הדרישות האקדמיות מזכה את הסטודנט בתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.).

11.1.2 סטודנט שהתקבל לשנה ב' או ג' (לאחר לימודי רפואה בבית ספר אחר) ולא החל את לימודיו בשנה א', יהיה זכאי לתואר "בוגר" רק אם השלים לפחות שליש מסך כל נקודות הזכות הנדרש לתואר במחזור אליו הצטרף ובתנאי שקיבל פטור מן הקורסים האחרים על סמך הישגיו האקדמיים.

11.1.3 סטודנט שקיבל פטור מקורסים בשנים א'-ג' בהיקף של מעל 6 נקודות זכות (לא כולל פטור מהקורס "עזרה ראשונה") לא יהיה זכאי לקבל תואר "בוגר מדעי הבריאות" בהצטיינות.

11.2 "דר' לרפואה"

11.2.1 על סטודנט לסיים את כל התחייבויותיו לקבלת התואר בתוך 9 שנים מיום תחילת לימודיו (לא כולל תקופת חופשה מלימודים ביוזמת הסטודנט, ראו חוק זכויות הסטודנט).

11.2.2 בסיום לימודיו יקבל הסטודנט אישור זכאות לתואר "דוקטור לרפואה" (ראו הנחיות כלליות בנספח). התעודה תוענק בטקס הענקת התארים שיתקיים לאחר מועד הזכאות.

דרישות חובה לצורך קבלת ההסמכה:

11.2.3 השלמה בהצלחה של כל התכנים האקדמיים של שש שנות הלימודים ועמידה בכל החובות האקדמיות, לרבות עבודה בהתנסות מחקרית.

11.2.4 עמידה בהצלחה בכל בחינות הגמר.

11.2.5 סטודנט שניגש לבחינות הגמר ולא סיים את חובותיו לבית הספר לרפואה בתוך שנה מתאריך בחינת הגמר האחרונה, יוכל לחזור ללימודים רק לאחר קבלת אישור לכך ממשרד הבריאות ולעמוד בדרישות נוספות שיוגדרו על ידם. נוסף על אלה, יהיה עליו לעמוד בכל הדרישות הנוספות בהתאם להגדרת בית הספר לרפואה.

11.2.6 סטודנט שקיבל פטור מקורסים במהלך כל הלימודים בהיקף של מעל 12 נקודות זכות לא יהיה זכאי לקבל תואר "דוקטור ברפואה" בהצטיינות.

ד. הנחיות הקשורות ללימודים בבית הספר לרפואה

12.1 לימודים בשנים הקליניות:

פירוט המסמכים הנדרשים להגשה לבית החולים טרם הכניסה למחלקות:

א. למשאבי אנוש (לא דו צדדי)

- צילום ת.ז. + ספח על אותו עמוד
- אישור חיסונים (לא פנקס חיסונים) - מסמך המאשר השלמת כל החיסונים
- תעודת יושר עדכנית מהמשטרה רק לגברים
- קובץ טפסים ייעודיים למילוי על ידי הסטודנט (קובץ עדכני ישלח על ידי מזכירות הסטודנטים)

ב. למחלקת ביטחון (יש להגיש את כל המסמכים משודכים)

- צילום תעודת זהות
 - תעודת יושר עדכנית מהמשטרה רק לגברים – מומלץ לשמור צילום של תעודה זו
 - טופס אישור חתום עם תאריך הדרכת בטיחות
- סטודנט שבמסגרת עבודתו בבית החולים מילא טפסים אלו בעבר, אינו חייב למלא טפסים אלו שוב.

12.2 שיבוץ לסבבים הקליניים

בתחילת שנת הלימודים תועבר לוועד הכיתה רשימת המחלקות המלמדות בהן מתקיימים סבבים. הרשימה תכלול מחלקות מלמדות, מספר הסטודנטים בכל מחלקה, וכמות הבלוקים* (סטריפים) בתוכנית הלימודים. באחריות וועד הכיתה למנות צוות נוסף מהכיתה כדי לבצע יחד איתו את חלוקה באופן מאוזן למספר הבלוקים שיוגדרו על ידי בית הספר ולבצע את השיבוץ לסבבים הקליניים. דגשים לגבי השיבוץ:

- השיבוץ למחלקות יהיה בהתאם לרשימה שניתנה לכיתה בתחילת השנה וההקצאה המוגדרת.
- בשנה ד אחד מהסבבים לפחות (פנימית, ילדים, כירורגיה) יהיה במרכז הרפואי סורוקה, לא יתאפשרו שני הסבבים הנותרים באותו שדה קליני מחוץ לבאר שבע
- בסבב פנימית שנה ו סטודנט יבחר שיבוץ במחלקה לפי הכללים הבאים:
 - סטודנט ששובץ באחת המחלקות הפנימיות בסורוקה בסבב פנימית שנה ד – לא יוכל להשתבץ לאותה מחלקה בסורוקה בסבב פנימית שנה ו.
 - סטודנט ששובץ בבית החולים ברזילי לסבב פנימית שנה ד - לא יוכל להשתבץ בשנה ו לסבב פנימית ברזילי.
 - סטודנט ששובץ בבית החולים אסותא לסבב פנימית שנה ד - לא יוכל להשתבץ בשנה ו לסבב פנימית באסותא.
- חל איסור לפנות ישירות לבתי החולים/מרכזי הסבבים לפתיחת סבבים נוספים או הגדלת הקצאות.
- סטודנטיות בהריון או אחרי לידה - מומלץ להגיע למזכירות בית הספר להמלצה על בחירת סדר הסבבים. המלצה זו תועבר לוועד הכיתה ע"י הסטודנטית בלבד.

- סטודנטים במסלול MD-PHD ישובצו לפי ההנחיות המפורטות בסעיף 10.2.
 - בסיום השיבוץ ועד הכיתה יעביר לבית הספר את הקבצים הבאים:
- 3 קובץ שיבוץ שנתי. הקובץ יהיה באקסל ויכלול את הפרטים הבאים: ת.ז. סטודנט, שם מלא, מספר סטריפ, סדר הסבבים, שדה קליני ומחלקה בהתאם לגאנט השנתי לכל סטודנט. (קובץ לדוגמא יימסר על ידי מזכירות בית הספר).
- 4 קובץ לצורך פתיחת הרשאות מחשוב בסורוקה בלבד. הקובץ יכיל את פרטי כלל הסטודנטים שיבצעו את הסבבים בשנת הלימודים בסורוקה. הקובץ יכיל את המידע הבא: מחלקה בסורוקה, תאריך הסבב, ת.ז. סטודנטים משובצים, שמות מלאים של הסטודנטים המשובצים.

13 נסיעות במסגרת תכנית הלימודים

הסעות בשנים הקליניות - בית הספר מספק הסעות לסטודנטים מבאר שבע לשדות הקליניים (ברזילי ואסותא אשדוד). פרוט התחנות וזמני הנסיעה ישלחו לקראת תחילת הסבבים. **באחריות הסטודנטים להירשם מראש להסעה** על מנת להבטיח את מקומם (קישור לקבצים ישלח בתחילת השנה לוועדי הכיתה). הסעה תוזמן רק במקרה וירשמו 3 סטודנטים ומעלה. במקרה וירשמו פחות הסטודנטים הרשומים יהיו זכאים להחזר נסיעה. הסעה שתצא ריקה בהלוך, למרות שנרשמו סטודנטים להסעה, ההסעה בחזר של אותו היום **תבוטל**. במקרה זה סטודנטים לא יהיו זכאים להחזר הוצאות נסיעה.

החזר הוצאות נסיעה יינתן במקרים הבאים: נסיעה לסבב בבית החולים אסותא רמת החיל (תל אביב), חזרה מתורנות במרכז הרפואי ברזילי או בבית החולים אסותא אשדוד לבאר שבע, נסיעה בין-עירונית (הלוך חזר) מבאר שבע לאילת במסגרת השבוע הקליני. **בשאר המקרים לא יינתנו החזרי נסיעה.**

החזר ההוצאה יהיה עבור נסיעה בין-עירונית בלבד כנגד הצגת קבלות מקוריות ומילוי טופסי החזר נסיעה (נמצא באתר בית הספר).

לשם הבהרה: במקרים שבהם בית הספר לרפואה מספק הסעה מבאר שבע לשדה הקליני וחזרה, ובכל זאת בחר הסטודנט שלא להשתמש בה – **לא יהיה זכאי** הסטודנט לקבל החזר בגין הוצאות נסיעה.

14 התאמות לסטודנטים בלימודים

דיקנאט הסטודנטים הינו הגוף באוניברסיטה האמון על נושא ההתאמות בגין לקויות למידה או סיבה רפואית. סטודנט שצריך התאמות, באחריותו להגיש בקשה לדיקנאט בהקדם האפשרי, ועפ"י הנחיות הדיקנאט הדיקנאט קובע התאמות ללימודים ובחינות בקמפוס.

התאמות לסטודנטים בהכשרה מעשית בשל מגבלה רפואית - סטודנט שצריך התאמה בשל מגבלה רפואית בהכשרה מעשית, יפנה בבקשה מסודרת ליו"ר ועדת שנה עם האסמכתאות הנדרשות. בתיאום עם מנהל בית הספר יקבע המומחה שיתן את ההמלצה להקלות בגין המגבלה הרפואית. ההתאמה תשלח לסטודנט ולמרכז הקורס/סבב.

15 לימודים של סטודנטיות בהריון או בחופשת לידה

באתר דיקנאט הסטודנטים מפורסם נוהל הורות לעיון הסטודנטים.

על הסטודנט.ית לקרוא את נוהל הורות ולפנות לרכזת התאמות בדיקנאט הסטודנטים כדי להסדיר את האירוע המזכה.

סטודנט.ית עם אירוע מזכה מחויב.ת לעמוד בכל דרישות התואר. לא ינתנו הכרות בשל אירוע מזכה. סטודנטית תקבל המלצה לתוכנית לימודים המתואמת לאירוע המזכה ממתאמת הוראה ומרכזת לענייני סטודנטים. בית הספר יעשה את כל המאמצים לשבץ את הסטודנט.ית כך שיהיה עיכוב מינימלי במועד סיום הלימודים. (בחופשת לידה מעבר ל-6 שבועות אין התחייבות להשלים את הלימודים במועד). באחריות הסטודנטית בלבד לדאוג להשתבץ לתוכנית המומלצת בתיאום עם ועד הכיתה ומכסות הסטודנטים בשדות הקליניים.

אם השיבוץ של הסטודנטית אינו תואם את התוכנית המומלצת בית הספר, בית הספר אינו מחויב לשינוי השיבוץ.

על מנת לגשת לבחינות הגמר במועדן על הסטודנט.ית להשלים את כל הקורסים הנדרשים לבחינות הגמר. **קורסים שניתן לדחות ולהשלים לאחר בחינות הגמר:** אלקטיב, א.א.ג, נוירולוגיה, רפואת משפחה, עור, עיניים, רפואה דחופה, סלקטיבים פנימיים וסלקטיבים כירורגיים.

על הסטודנט.ית לשלוח מייל עם פרוט הקורסים לדחייה. השלמה של הסבב מותנית במקום פנוי בהתאם למכסות סטודנטים בסבב אין התחייבות למועד ומיקום שדה קליני מועדף. כמו כן, השלמת סבב לסטודנטית בשנה שישית יכולה להתקיים על חשבון זמן לימוד לבחינות הגמר.

סטודנטית בהריון, החל משבוע 20, פטורה מתורנויות במהלך הסבבים. סטודנטית מניקה יכולה לבקש ממרכז הסבב זמן לשאיבת חלב. יחד עם זאת האישור נתון לשיקול דעתו של מרכז הסבב במחלקה. יש איסור על הבאת ילדים לסבבים קליניים.

16 לימודים חריגים בסבב מחוץ לשדות הקליניים של בית הספר לרפואה

במקרים חריגים בלבד רשאי סטודנט להגיש בקשה ללימודים במסגרת סבב מחוץ לבית הספר לרפואה ושלוחותיו. הסטודנט יפנה בכתב ליושב ראש ועדת השנה. הסבב החלופי המבוקש חייב להיות תואם בתכני הסילבוס ובהיקף הסבב לתכנית הסבב שנלמד בבית ספר לרפואה.

הסבב חייב להתקיים במסגרת מאושרת ומוסדרת ושאינה פרטנית. יושב ראש ועדת השנה יעביר את המלצתו למנהל בית הספר לרפואה לשם קבלת החלטה סופית. באחריות הסטודנט שבקשתו אושרה להעביר אל יחידת הבחינות של בית הספר טופס הערכה על תקופת לימודיו, חתום על ידי מנהל המחלקה. הסטודנט יבחן בבית הספר לרפואה במועד הבחינה הרגיל.

17 התנהלות במצבים חריגים (שעת חירום, שביתת רופאים, שביתת סגל אקדמי)

לימודים בשעת חירום

הגדרה - מצב בו יש שינוי משגרת העבודה הרגילה בשל שינוי בתנאים הסביבתיים (לוחמה, אי שקט בטחוני, רעידת אדמה, מגפה ועוד) הדורשים התאמתן של המערכות השונות לתנאים המתפתחים. לרוב, הדבר יהיה כרוך בסביבה שעלולה להיות מאוימת מבחינת הביטחון האישי של המעורבים. תנאי העבודה יהיו מאופיינים בחוסר וודאות ודינמיות רבה.

החלטה על מצב חירום - הגורמים המוסמכים (ממשלת ישראל, פיקוד העורף, משרד הבריאות) יקבעו מתי ולמשך כמה זמן ההתנהלות תחשב כעבודה בשעת חירום.

הנהלת האוניברסיטה תקבע, בהתאם להמלצת הגורמים המוסמכים, את אופן פעילותה בעת שעת החירום. הנהלת בית הספר לרפואה תהיה הגורם היחיד המוסמך לקבל החלטות בנוגע ללימודים, בהעברת המידע לסטודנטים ושינויים בתוכנית הלימודים לרבות הארכת שנת הלימודים ודרישת השלמה עבור ימים שבוטלו. לאחר שהוגדר כי מדובר בשעת חירום הלימודים בבית הספר לרפואה יופעלו כדלהלן:

לימודים פרה-קליניים:

בשנים א'-ד' (כולל שנה ד' סמסטר א'), הלימודים יתקיימו בהתאם להנחיות מחלקת הבטחון של האוניברסיטה המפרסמת בכל ערב את הנחיותיה בנוגע להתנהלות הלימודים ליום שלמחרת. הדבר תקף הן לגבי לימודים פרונטליים, תרגולים, ימים קליניים, או בחינות. להנהלת בית הספר הסמכות לעדכן הנחיות אלה במידת הצורך.

לימודים קליניים:

החל מסמסטר ב' של שנה ד' ועד לסיום שנה ו' (לימודים הקליניים), במצב בו האוניברסיטה מכריזה על הפסקת לימודים, הלימודים הקליניים (לרבות בחינות) יופסקו למשך יממה ועד להערכת המצב ע"י הנהלת ב"ס. המשך התנהלות הלימודים ייקבע על בסיס הערכות המצב.

במציאות של אירוע מורכב המלווה באי-וודאות וסכנה מוגברת לשלום הסטודנטים – הלימודים והבחינות יידחו.

במציאות בה האירוע הביטחוני/סביבתי נמצא בשליטה, הלימודים הקליניים והבחינות יוכלו להתקיים כמתוכנן. בסיטואציה שכזו, סטודנט אשר לא יגיע לסבב ישלים את הימים החסרים בהתאם להחלטת מרכז הסבב. סטודנט אשר לא יתייצב לבחינה (לאחר שקיבל אישור לכך) יהיה זכאי למועד נוסף.

התנהלות הסטודנט בעת מצב החירום:

סטודנט לרפואה עתיד להשתלב במערכת הבריאות אשר לה מקום מרכזי בכל משבר ברמה לאומית ובכל שעת חירום או מצוקה. אשר על כן, קיימת ציפייה כי בעת חירום, הסטודנט ירגיש מחויב למערכת הבריאות והדבר יבוא לידי ביטוי בהירתמותו למשימות השעה.

לכן, גם בעת ביטול לימודים פרה-קליניים, יש מקום להשתלבות הסטודנטים במערכים שונים המתקיימים בעת שעת חירום.

הסטודנטים בשנים הקליניות, אשר משולבים בתוך המחלקות והמרפאות, מהווים חלק מהצוות ומהווים מכפיל כח משמעותי. הציפייה היא כי הסטודנטים יגלו יוזמה ורצון לסייע במחלקותיהם.

ההחלטות לגבי התפקיד הספציפי של הסטודנטים הנמצאים בסבב נתון להחלטת מנהל המחלקה. שיחורור סטודנטים לביתם ע"י מנהל מחלקה יתבצע באישור ותיאום הנהלת ב"ס. סטודנטים משנים קליניות אשר שוחררו ע"י גורם מוסמך, מצופים להשתלב במערכי התנדבות רפואיים ואחרים.

18 התנהלות בזמן שביתת רופאים

אם הוכרזה שביתת רופאים, באחריות הסטודנטים לברר מול מרכז ההוראה בכל מחלקה בנוגע לקיום ההוראה ביום השביתה. יתכן חוסר אחידות בין דרישות המחלקות השונות / הסבבים / בתי החולים. אם השביתה אורכת מעל 3 ימים, תצא הנחיה מסודרת מטעם בית הספר.

19 התנהלות במקרה של דקירה ממחט, חתך ממכשירים בחדר ניתוח או חדר דיסקציה, חשיפה לחומרים כימיים ומחלות זיהומיות

במקרה שלסטודנט קורית תאונה במסגרת קורס/סבב עליו לדווח במיידית למרכז הקורס ולמזכירות בית הספר לרפואה.

מזכירות בית הספר תדווח על סמך הדיווח של הסטודנט לרשויות האוניברסיטה על התאונה.

הנחיות נוספות במקרה והאירוע מתרחש בחדר דיסקציות:

אם מדובר בחתך דורש התערבות כירורגית (כגון תפירה או הדבקה), יש לפנות לחדר מיון לקבלת טיפול רפואי.

ביתר המקרים, מומלץ לפנות לרופא משפחה לקבלת ייעוץ רפואי.

בי"ח סורוקה: על הסטודנט להודיע לאחראי בסבב ולמזכירות בית הספר. הסטודנט יקבל מכתב, ממרכז הקורס/מנהל המחלקה/טיטור/מתרגל המפרט את האירוע, כולל התאריך והשעה, וימסור את המכתב למרפאה לבריאות העובדים בסורוקה הממוקמת מעל חדר האוכל בקומה השנייה, טלפון 08-6244-684.

המרפאה לבריאות העובדים תפתח תיק מקרה, ותשלח את הסטודנט למשרד המיון (מבלי ללכת למיון עצמו) לפתיחת תיק תאונות עבודה. במקביל על הסטודנט לפנות למזכירות בית הספר לצורך מילוי טופס ב.ל. 250 לצורך כיסוי ביטוחי ותשלום למיון, במידת הצורך. **יש לפנות למיון עד 48 שעות מרגע הפציעה**

ולהגיש את טופס ב.ל. 250 עד שבועיים למשרדי המיון (כדי שלא תחויבו בתשלום).

בי"ח ברזילי: על הסטודנט להודיע לאחראי בסבב ולגב' הילה מלול, אחראית מנהלת הסטודנטים בברזילי.

הסטודנט יקבל מכתב, מאחראי הסבב המפרט את האירוע, כולל התאריך והשעה, וימסור את המכתב למנהלת הסטודנטית לגב' הילה מלול. במקביל על הסטודנט לפנות למזכירות בית הספר לצורך מילוי טופס ב.ל. 250 לצורך כיסוי ביטוחי ותשלום למיון, במידת הצורך.

בי"ח אסותא אשדוד: על הסטודנט להודיע לאחראי בסבב ולגב' מירית ביטון, אחראית מנהלת הסטודנטים באסותא אשדוד. הסטודנט יקבל מכתב, מאחראי הסבב המפרט את האירוע, כולל התאריך והשעה, וימסור את המכתב למנהלת הסטודנטית לגב' מירית ביטון. במקביל על הסטודנט לפנות למזכירות בית הספר לצורך מילוי טופס ב.ל. 250 לצורך כיסוי ביטוחי ותשלום למיון, במידת הצורך.

ה. נספחים

נספח מספר 1 – הנחיות לתחילת הסטאז' ולסיימו

להלן **רשימת** הנחיות מחייבות לסיום תואר ויציאה לסטאז':

חלק ראשון - עם סיום בחינות הגמר בהצלחה יש:

1. ווידוא סטטוס עבודת מחקר תקין – השלמת חובות עבודה בהתנסות מחקרית (רכזת סטודנטים בית הספר לרפואה).
2. ווידוא שכל הציונים כולל השלמת אלקטיב, נקלטו במערכת מינהל תלמידים. ניתן להיכנס דרך האינטרנט/קיוסק מידע לסטודנט/תדפיס לימודים.
3. לוודא סיום חובות אקדמיים (רכזת סטודנטים בית הספר לרפואה).
4. למלא טופס טיולים: מדור חשבונות סטודנטים, מחסן כביסה, משאבי אנוש של בית החולים. למלא טופס פרטים אישיים (מצורף לטופס הטיולים).
5. לצרף צילום תעודת זהות וצילום דרכון (אם השם שונה, נא לצלם ולצרף את החלק הרלוונטי).
6. לוודא שאין חובות לספריה. במידה וקיים חוב, יש להמציא אישור על העדר חובות.

חלק שני

משהסתיים הטיפול בחלק הראשון, יעודכן במערכת הממוחשבת של משרד הבריאות אישור יציאה לסטאז'. לא ניתן לגשת לקורס מס"ר מבלי לקבל אישור מבית הספר.

באתר משרד הבריאות <http://www.health.gov.il>, ניתן למצוא פירוט והכוונה לקראת סטאז'. מומלץ

לגלוש באתר.

❖ המלצה כללית: לצלם ולשמור מסמכים רשמיים.

נספח מספר 2 – נהלי בחינות גמר ארציים



פורום דקאני הפקולטות לרפואה בישראל Forum of Deans of Medical Faculties in Israel

נהלי בחינות גמר ארציים - הפקולטות לרפואה

בן-גוריון, הטכניון, תל-אביב, בר-אילן, העברית, אריאל

(נערך בינואר 2007. מעודכן ליולי 2024)

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, בסטנדרט הגבוה ביותר האפשרי.

2. מטרת המסמך ואופן פרסומו

לפרט את נהלי הבחינות.
המסמך יועבר ע"י מרכזת הבחינות הארציות למזכירות ששת 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 הבחינה 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, תימסר על כך הודעה מראש לסטודנטים.
- אין להכניס לאולם הבחינה ציוד אלקטרוני כלשהו כולל טלפונים ניידים, 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 הסתייגויות 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 תגרום 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, ההסתייגויות ודפי התשובות מכל הנבחנים. באחריות כלפקולטה 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. פרסום הציונים יהיה עד 3 שבועות מיום הבחינה.***
 - יא. ציון המעבר בבחינות הוא 60%.

5. מנגנון ערעור

- א. לאחר פרסום הציונים ותוך 14 יום מפרסומם, רשאי הנבחן לבקש הרצה חוזרת שלטופס התשובות שלו, אם לדעתו הייתה בעיה טכנית בבדיקת דף/דפי התשובות.
 - ב. לאחר פרסום הציונים, יפורסם בכל פקולטה מועד ומקום בו יתאפשר ערעור על הבחינה. הערעור יתקיים תוך 14 יום מפרסום הציונים.***
1. רשאים לערער רק סטודנטים אשר נכשלו בבחינה, בעלי ציונים מ 51- ועד*** 59
 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).
 3. בכל ערעור, המערער חייב להציג אסמכתא מספר הלימוד כי תשובתו היא הנכונה ביותר.
 4. הערעורים ייבדקו על- ידי ועדת הבחינה, והיא בלבד שתחליט בהם, בהיותם החלטות מקצועיות. לאחר דיון והחלטות, תפרסם ועדת הבחינה את הציונים המתוקנים, ככל שיהיו, והיא אינה מחויבת לפרסם בפומבי את נימוקי ההחלטות בערעור.
 5. כל תיקון שיעשה בבחינה בעקבות ערעור שהתקבל, יוחל על כלל הנבחנים ובלבד שנבחן אשר קיבל הודעה בכתב כי עבר את הבחינה, לא ייכשל.
 6. תוצאות הבחינה לאחר בדיקת הערעורים יפורסמו תוך 14 ימי עבודה מתום תקופת הגשת הערעורים.***
 7. ההחלטות לגבי הערעורים הן סופיות ואין ערעור נוסף.
 8. 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.
 9. הערות טכניות:
1. הערעור יערך כאשר המערער יקבל את טופס הבחינה, צילום של דף התשובות שלו, חוברת הדמייה (אם היתה בבחינה) ודף עם התשובות הנכונות.
 2. המערער רשאי להביא איתו מכשירי כתיבה ואת ספר/י הלימוד.
 3. אין להביא מיכשור 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' או לא נבחן במועד א' ונכשל במועד ב', ייבחן במועד אחד נוסף בשנה הבאה, אך לא יעבור סבב נוסף. לא יהיו מועדים מיוחדים. לא ניתן לדחות את הבחינה החוזרת (אחרי כשלון אחד), מעבר לשנה העוקבת. במקרים חריגים בהם אושרה דחיה לשנה נוספת, יידרש סבב נוסף.**

7. כשלון 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, בשנה העוקבת.
- 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 באותה שנת לימודים בה חזר על הסבב. במידה וייכשל בשני מועדים נוספים (סה"כ ארבעה מועדים), לא יוכל להבחן יותר.
- ה. ערעור על הפסקת לימודים לאחר שני כישלונות, יוגש לאוניברסיטה בה לומד הסטודנט והחלטתה תהיה סופית.*

8. העדרות מבחינה

- תלמיד זכאי לגשת לשני המועדים של בחינה שנקבעו, באותה שנת לימודים. תלמיד שלא ניגש לאחד המועדים, מסיבה מוצדקת, יוכל להגיש בקשה להבחן במועד נוסף, בשנה העוקבת.****

9. תוספת זמן לסטודנטיות לאחר לידה

- סטודנטיות שילדו, עד 14 שבועות לאחר הלידה, זכאיות לתוספת זמן של 25% מזמן הבחינה. במקרים מיוחדים ניתן להאריך את זמן הזכאות לאחר הלידה. כל פקולטה על בסיס אישי של היולדת.*****

10. אישור

התקנון אושר על ידי פורום הדקאנים וועדת ההיגוי לבחינות הארציות.

- * הסעיף אושר בישיבת פורום הדקאנים ב- 2.9.2012
- ** הסעיף תוקן ואושר ע"י פורום הדקאנים באוקטובר 2015
- *** התיקונים אושרו בישיבת פורום הדקאנים ב- 31.12.15
- **** הסעיף אושר בישיבת פורום הדקאנים ב- 22.12.16
- ***** הסעיף אושר ע"י הפורום בספטמבר 2024