



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות
ביה"ס ללימודי המשך ברפואה



מיני קורס יסודות פרקטיים בבינה מלאכותית (AI) ברפואה ראשונית בקהילה 2025

מרכז הקורס: ד"ר אלכס שץ, ביה"ס ללימודי המשך ברפואה, אוניברסיטת בן-גוריון בנגב

זמן: ימי ד', בשעות 15:00-12:09 במועדים: 17.9.25, 10.9.25, 3.9.25, 27.8.25

קהל היעד: רופאים ראשוניים - רופאי ילדים ורופאי משפחה העובדים בקהילה

מקום הלימודים: הוראה מקוונת (באמצעות זום).

מטרות הקורס:

חשיפה לדרכי החשיבה, הכלים והאפשרויות שהופכים להיות נגישים עם התפתחות טכנולוגיות המידע החדשות במטרה להקנות לרופאי ילדים ולרופאי משפחה ידע וכלים להשתמש וללמוד כלים וליישם אותם במחקר ובקליניקה.

בקורס יושם דגש משמעותי על פרקטיקה ושימושיות ביום יום ויועבר ע"י מרצים מובילים העוסקים בתחום.

*תכנית לימודים:

תאריך	שעות	נושא	מרצה
27.8.25	9:00-10:30	מבוא ל-Data Science	ד"ר מטר הלר
	10:45-12:15	למידת מכונה לרופאים	ד"ר רונן ברקת
3.9.25	9:00-10:30	AI Data in Health	ד"ר איילת אפרתי
	10:45-12:15	מודלי שפה גדולים HANDS ON	ד"ר דן ולסקי
10.9.25	9:00-10:30	שימושים שחייבים להכיר	מר איליה גלזר
	10:45-12:15	Agents	ד"ר מטר הלר
17.9.25	9:00-10:30	נתונים רפואיים ומרכזי מחקר של "שירותי בריאות כללית"	ד"ר יסכה ויסבנד
	10:45-12:15	עיבוד תמונה	יפורסם בהמשך

*תכנית הלימודים אינה סופית – ייתכנו שינויים

לפרטים נוספים

מזכירות ביה"ס ללימודי המשך ברפואה, טלפון: 03-9187232

הלימודים יתבצעו בהוראה מקוונת, בזום. בכדי שהלמידה תהיה מיטבית אנו מבקשים שהמשתתפים יערכו לסביבת למידה מאפשרת: חדר שקט וללא הפרעות - מצלמה פתוחה - חיבור אינטרנט טוב.

פתיחת המיני קורס מותנית במספר מינימאלי של משתתפים. מספר המקומות מוגבל!



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות
ביה"ס ללימודי המשך ברפואה



טופס רישום למיני קורס יסודות פרקטיים בבינה מלאכותית (AI) ברפואה ראשונית בקהילה 2025

נהלי הרשמה

על מנת להירשם יש לשלוח את טופס הרישום המצורף עד שבוע לפני מועד פתיחת המיני קורס.

לכבוד

גב' יהודית ארז, מזכירת ביה"ס ללימודי המשך ברפואה
מרכז הדרכה ארצי של "שירותי בריאות כללית"

דוא"ל: JuditEr@clalit.org.il

מס' ת.ז.								שם ושם משפחה

מחוז	מרפאה	סוג התמחות

טלפון עבודה	טלפון בית	טלפון נייד

כתובת דואר אלקטרוני - מומלץ לציין כתובת מייל פרטית
@

שם היישוב/עיר	רחוב ומספר	מיקוד