

תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

תוכן עניינים

1	פרק א' – כללי
3	פרק ב' – חובת נוכחות וציונים בקרקשיפ
5	פרק ג' – קורסים והרצאות המבוא לקרקשיפ
6	פרק ד' – תנאי מעבר
7	פרק ה' – אלקטיב
8	פרק ו' – קריטריונים להשלמת קרקשיפים ברפואה
9	פרק ז' – עבודת גמר
10	פרק ח – בחינות גמר ארציות
10	פרק ט – סטאז'

פרק א' - כללי

1. הגדרות

- "אוניברסיטה" – אוניברסיטת תל-אביב.
- "בית הספר" – בית הספר לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.
- "ועדת תלמידים" – כהגדרתה באתר בית הספר.
- "טיוטור" (Tutor) – רופא במחלקה האחראי על הוראת הסטודנטים.
- "לימודים קדם קליניים" – כהגדרתם בתקנון בית הספר.
- "מנהל המחלקה" – מנהל המחלקה בבית החולים בו מתבצעים לימודי הקליניים של הסטודנט.
- "סאב" (SUB) – סבב קליני מעשי.
- "סטודנט" – סטודנט או סטודנטית הלומדים לימודי תואר דוקטור לרפואה.
- "פקולטה" – הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות באוניברסיטת תל-אביב.
- "קרקשיפ" (Clerkship) – סבב של לימודים קליניים המתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות או במכונים, על-פי קביעת הפקולטה.
- "תקנון קליני" – תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה.
- "ועד הגרלות" – נבחר על ידי הסטודנטים במחזור ואחראי על הגרלות הסטודנטים לשיבוצים בבתי החולים.

- א. התקנון הקליני קובע את מסגרת הלימודים הקליניים לתואר ד"ר לרפואה ואת סדרי הלימוד, והוא חלק מתקנון הלימודים לתואר דוקטור לרפואה.
- ב. התקנון הקליני נקבע על-ידי הנהלת בית הספר, והיא מוסמכת לשנותו.
- ג. התקנון הקליני חל על כל סטודנט בלימודיו לתואר דוקטור לרפואה בבית הספר.
- ד. התקנון הקליני מתייחס לכלל המגזרים.

ה. במקרים שלא הוגדרו בתקנון הקליני, תפעל הפקולטה בהתאם לתקנון ביה"ס לרפואה ולהוראות האוניברסיטה.

2. תנאי מעבר להתחלת הלימודים הקליניים

כתנאי מעבר ללימודים הקליניים סטודנט חייב לסיים בהצלחה את כל הקורסים בלימודים הקדם קליניים ולקבל ציון ממוצע משוקלל של 75.0 לפחות. הממוצע המשוקלל לא כולל את הקורס "יק"ר" שאותו חייב לסיים התלמיד בציון 65 לפחות. קורס זה מהווה דרישת קדם להתחלת הלימודים הקליניים.

3. חובת חיסונים

השלמת כל החיסונים, כמפורט באתר בית הספר, הינה **תנאי להתחלת הלימודים הקליניים**. סטודנט לא יתחיל את לימודיו הקליניים מבלי שהמציא אישור המעיד שעמד בחובת החיסונים, כמפורט באתר בית הספר לרפואה. אם במהלך הלימודים, בהתאם להנחיות משרד הבריאות, יידרשו חיסונים נוספים, הסטודנט יהיה חייב בחיסונים אלו כתנאי להמשך הלימודים.

4. תעודות מהמשטרה

כתנאי להתחלת הלימודים הקליניים, סטודנט חייב להביא מהמשטרה את האישורים הבאים:

- תעודת בגיר: בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001. על סטודנט להמציא תעודת בגיר המעידה שלא הורשע בעבירות מין (גברים בלבד).
- לפי חוק למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים או חסרי ישע, (תשפ"ג, 2023), על הסטודנט להמציא אישור מהמשטרה שאין מניעה להעסקתו לפי חוק זה (כל הסטודנטים – גברים ונשים).

5. חופשות בלימודים הקליניים

- א. לוח שנת הלימודים האוניברסיטאית אינו חל על הסטודנט בלימודיו הקליניים.
- ב. ימי החופשות במהלך הלימודים הקליניים מפורטים באתר בית הספר.
- ג. במקרים מסוימים יתכן שיהיו לימודים קליניים בתקופת הקיץ או בימי שישי.

6. תשלום שכר לימוד

סטודנט לא ישתתף בלימודים הקליניים בבתי החולים אם לא הסדיר את תשלום שכר הלימוד.

פרק ב' - חובת נוכחות וציונים בקלקשיפ

1. שיבוץ וחובת נוכחות

- א. שיבוץ הסטודנט למחלקה בבית החולים מתבצע על-ידי נציגות הכיתה (ועד הגרלות), ובאחריות הסטודנט להתעדכן במערכת "מידע אישי" על שיבוצו באיזו מחלקה/בית חולים.
- ב. סטודנט שיש לו קרוב משפחה מדרגה ראשונה המועסק כרופא בכיר או בתפקיד ניהולי, לא יהיה רשאי להשתבץ באותה מחלקה (לא יגיש בקשה לשבץ אותו באותה מחלקה).
- ג. כל שינוי בשיבוץ מחייב אישור מראש של חודש לפחות ממזכירות סטודנטים.
- ד. אם מסיבה כלשהי, הוא רשום למחלקה אחרת או לא לומד את הקלקשיפ, עליו לדווח למזכירות סטודנטים.
- ה. על הסטודנט להגיע למחלקה אליה שובץ ביום הראשון של תחילת הקלקשיפ בשעה 08:00, אלא אם התקבלה הודעה אחרת מהמחלקה.
- ו. תכנית הלימודים של הקלקשיפ ואופן שקלול הציון מפורסמים בסילבוס של הקורס.
- ז. קיימת חובת נוכחות מלאה בכל תקופת הקלקשיפ:
 - (1) הלימודים ייערכו בהתאם לשעות הפעילות המקובלות במחלקה.
 - (2) במקרים חריגים, ובאישור הנהלת בית הספר, יתקיימו לימודים או בחינות קליניות גם בימי שישי.
 - (3) סטודנט יבצע עד 2 תורניות בשבוע, על-פי דרישות המחלקה. התורנות תהא, לכל המאוחר, עד השעה 23:00. סטודנטיות בהריון, החל משבוע 20 להריון, פטורות מתורניות.
 - (4) לצורך הגברת החשיפה הקלינית ושיפור איכות ההוראה המעשית בסבב רפואה דחופה יתקיימו עד שני ימי לימוד בכל שבוע במשמרות אחה"צ וערב (במקום תורנות).
 - (5) בסבבים מסוימים ייתכנו לימודים בשעות אחר הצהריים במקום בשעות הבוקר.
 - (6) הסטודנט ישתתף במהלך הסבב בפעילויות שתקבענה על-ידי מנהל המחלקה. פעילויות אלו כוללות, בין היתר: פעילויות מחלקתיות ואגפיות, הרצאות וסמינרים (במחלקת האם או מחוצה לה), תורניות, תורניות מיון, השתתפות וצפייה בניתוחים ובפעילויות קליניות אחרות.
- ח. קיימת חובת נוכחות מלאה בכל הימים של הקלקשיפ (100% נוכחות). ניתן להיעדר, במקרים חריגים בלבד, כמו מילואים, מחלה, לידה (עם אישורים תומכים). סיום הקלקשיפ מותנה באישור ראש המחלקה שהיעדרות לא פגעה בהכשרה של הסטודנט והוא השלים את כל הדרישות בלימודי הקלקשיפ.
- ט. במקרה שבו נעדר הסטודנט למעלה מ-20% מהקלקשיפ, גם אם מסיבה מוצדקת, יחויב הסטודנט לחזור על הקלקשיפ במלואו ובשלמותו.
- י. מנהל המחלקה ידווח למזכירות החוג ולמזכירות הסטודנטים על סטודנט שנעדר ללא אישור. הנושא יעלה לבירור מול הנהלת בית הספר ותתקבל החלטה אם לאפשר לסטודנט להמשיך את לימודיו בקלקשיפ.

2. שינויים בתוכנית הלימודים בזמן חירום

במצבי חירום, לרבות אירועי ביטחון, מלחמה, מגפות או נסיבות בלתי צפויות אחרות, ייתכנו שינויים בתוכנית הלימודים ובלוח השנה האקדמי. ככל שיתאפשר, יימסר לסטודנטים עדכון על שינויים אלה מבעוד מועד.

3. שמירה על כללי התנהגות ואתיקה

א. קוד לבוש

על הסטודנט להקפיד על התנהגות ולבוש הולם המכבד את רגשות המטופלים, המורים, צוות העובדים ועמיתיו למקצוע, בכל מגע עם מטופלים, בכל תפקיד ובכל פעילויות ההוראה. על הסטודנט להקפיד על הנחיות בית החולים. על כל סטודנט לענוד תווית עם שמו המלא. עליו לזהות את עצמו כסטודנט לרפואה בעת המפגש עם חולה ולשמור על סודיות רפואית וכללי אתיקה, כמפורט באתר בית הספר.

ב. צילום והעלאה לרשתות במסגרת פעילות קלינית

חל איסור מוחלט על צילום או פרסום מטופלים. אין לצלם, לתעד או לפרסם מטופלים – גם לא בהסכמתם. האיסור כולל חלקי גוף, מסמכים רפואיים, צילומי מסך או כל מידע מזהה. צילום או הפצה של מידע רפואי ללא היתר עלולים להוות הפרה של חוק הגנת הפרטיות והסודיות הרפואית, ואף להיחשב עבירה פלילית וכן עבירת משמעת.

- איסור פרסום מידע קליני - אין לפרסם פרטים קליניים או תיאורי מקרה ברשתות חברתיות, גם אם הם נראים "אנונימיים". שילוב פרטים עלול לאפשר זיהוי מטופל.

- צילום חוויות – מותר בתנאים מוגדרים בלבד

מותר לצלם בתוך בית החולים לצורך שיתוף חוויות אישיות, אך רק כאשר:

* אין מטופלים או אנשי צוות בפריים

* אין כל מידע קליני גלוי (מסכים, מסמכים, שמות וכו')

* הצילום אינו באזור רגיש (מיון, חדרי טיפול, חדרי ניתוח), אלא באישור מפורש

- צילום צוות רפואי - אין לצלם או לפרסם אנשי צוות ללא הסכמתם המפורשת, וגם אז – ללא הקשר קליני וללא מידע רגיש.

- שימוש במידע ובאמצעים אישיים - אין לשמור, להעביר או לשתף מידע קליני במכשירים פרטיים או ברשתות שאינן מאובטחות ואינן מאושרות על ידי המוסד.

- במקרה של ספק – לא מצלמים ולא מפרסמים - יש לפנות לאיש סגל או אחראי הוראה לקבלת הנחיה. עיקרון מנחה: פרטיות המטופל וכבודו קודמים לכל.

4. ציונים וציונים סופיים בקלרקשיפ

א. מרכיבי הציון בקלרקשיפ מתבססים על הפרמטרים הבאים: הערכת מחלקה, בחינות בכתב ובחינות קליניות.

ב. מעבר בהצלחה ובהתאם לדרישות של כל אחד ממרכיבי הציון של הקורס מהווה תנאי להשלמת חובות הקלרקשיפ.

ג. בסיום הקלרקשיפ ימלאו מנהל המחלקה והטיוטור טופס הערכה על הסטודנט (הערכת מחלקה). טופס ההערכה מורכב ממדדים של ידע ומיומנויות ומדדים של הערכה פרופסיונלית, כגון: אחריות ואמינות, כבוד והקשבה למטופל ולבני המשפחה, כבוד

- לעמיתים ויכולת עבודת צוות. כתנאי לקבלת ציון "עובר" בהערכת המחלקה, הסטודנט חייב לקבל ציון "עובר" הן בחלק של הערכה פרופסיונאלית והן בחלק של ידע ומיומנויות.
- ד. סטודנט שקיבל ציון נכשל בהערכת המחלקה, דינו כמי שנכשל בקרקשיפ כולו. הסטודנט אינו רשאי להיבחן בבחינה הקלינית של הקרקשיפ. במהלך הקרקשיפ יש ליידע את התלמיד שישנה אפשרות של כישלון בהערכת המחלקה ולכן לא יוכל להיבחן בבחינה הקלינית.
- ה. לא ניתן לערער על הציון שנקבע בהערכת המחלקה או בבחינות הקליניות.
- ו. סטודנט שנכשל באחד ממרכיבי הציון בקרקשיפ, יחזור על הקרקשיפ במלואו.
- ז. באחריות הסטודנט לבדוק שהזון לו הציון, לכל המאוחר חודשיים מתום הקרקשיפ. אם חסר לו הציון, יפנה הסטודנט למזכירות סטודנטים לבירור העניין.
- ח. במקצועות בהם מתקיימת בחינה ארצית, התנאי לגשת לבחינה הארצית הוא מינימום של 65 בבחינה הקלינית באותו מקצוע.

5. בחינות קליניות

- הבחינות בודקות מיומנויות קליניות, ידע ויכולת אינטגרציה. הבחינה בודקת את החשיבה הקלינית ואת ה Case Management Skills כגון: קבלת חולה, בדיקת החולה, הערכת הממצאים, וקביעת תכנית אבחנה וטיפול.
- א. הסטודנטים חייבים לגשת למבחנים הקליניים בקרקשיפים במועד א'. מועדי א' נקבעים לרוב בשבוע האחרון של הקרקשיפ. מועדי ב' מיועדים רק למי שנכשל או לא ניגש למועד א' מסיבה מוצדקת. בבחינות הקליניות לא ניתן לגשת למועד ב' לצורך שיפור ציון "עובר".
- ב. לא ניתן לערער על ציון בבחינה הקלינית.
- ג. סטודנט שנכשל בבחינה הקלינית במועד א', רשאי לקבל את דו"ח הבחינה. הסטודנט ייבחן במועד ב' על ידי בוחנים אחרים. מועד ב' ייקבע לאחר קבלת ציוני כל הסטודנטים, בהתאם למספר הסטודנטים ולזמינות המחלקות הבוחנות.
- ד. אופן שקלול הציונים בקרקשיפ מפורט בסילבוס של הקורס.

פרק ג' - קורסים והרצאות המבוא לקרקשיפ

הרצאות המבוא לקרקשיפ

- א. בחלק מלימודי הקרקשיפ מתקיימים קורסי מבוא. הרצאות המבוא מהוות חלק בלתי נפרד מלימודי הקרקשיפ, בהן רוכש הסטודנט את הבסיס להבנת החומר הנלמד.
- ב. הסטודנט חייב להיות נוכח בכל הרצאות המבוא לקרקשיפ.
- ג. בחלק מהמקצועות, יידרש הסטודנט ללמוד באופן עצמאי את חומרי המבוא.
- ד. בחלק מהמקצועות מתקיים בוחן על הרצאות המבוא.
- (1) סטודנט שנכשל במועד א' בבוחן, ייבחן שוב במועד ב'.
- (2) סטודנט שנכשל בשני המועדים, יופסקו לימודיו בקרקשיפ בתחום שבו נכשל, ויצטרך לחזור על הקרקשיפ.

פרק ד' - תנאי מעבר

1. מבוא

א. הפרק מפרט את תנאי המעבר של הלימודים הקליניים ואת התנאים לגשת לבחינות הארציות.

2. הערכה פרופסיונלית בקרקשיפ

א. סטודנט שקיבל ציון "נכשל" בהערכת מחלקה דינו כמי שנכשל בקרקשיפ כולו, וחייב לחזור על הקרקשיפ במלואו ובשלמותו.

3. קרקשיפ ראשון במסגרת אשכול "רפואה קלינית ראשונית"

א. הקרקשיפ הראשון במסגרת אשכול "רפואה קלינית ראשונית" (פנימית או ילדים) מהווה בסיס ללימודיו הקליניים של הסטודנט. לפיכך, סיום הקרקשיפ הראשון, הינו תנאי להמשך הלימודים הקליניים.

ב. סטודנט שנכשל בקרקשיפ הראשון (בפנימית או ילדים) חייב לחזור עליו במלואו ובשלמותו לפני שיוכל להמשיך בלימודיו הקליניים.

4. כישלון בקרקשיפ

סטודנט שנכשל בקרקשיפ, חייב לחזור עליו במלואו, למלא את כל המטלות ולסיים אותו בהצלחה.

5. הפסקת לימודים אקדמית

א. ככלל, יופסקו לימודיו של סטודנט שנכשל פעמיים באחד מהקרקשיפים הבאים (כלומר, לאחר שחזר על הקרקשיפ ונכשל שוב):

- (1) פנימית
- (2) ילדים
- (3) גניקולוגיה
- (4) פסיכיאטריה
- (5) כירורגיה
- (6) נוירולוגיה
- (7) משפחה

ב. בנוסף, עניינו של סטודנט שנכשל ביותר מקרקשיפ אחד (שאינו מאלה המנויים לעיל), במהלך אותה שנת לימוד, יעלה לדיון בוועדת תלמידים שתחליט לגבי המשך לימודיו ובאילו תנאים.

ג. דיון בסטודנטים שלא עמדו בתנאי המעבר

(1) ועדת תלמידים: סטודנט שלא עמד בדרישות תנאי המעבר יקבל הודעה ממזכירות סטודנטים ותינתן לו אפשרות לפנות לוועדת תלמידים. הוועדה תחליט לגבי המשך לימודיו בהתאם לתקנון בית הספר. הסטודנט רשאי להופיע בפני הוועדה בדיון שנערך בעניינו. במקרים חריגים תהא הוועדה רשאית, עקב נסיבות יוצאות דופן, בהחלטה מנומקת, לאפשר לסטודנט להמשיך בלימודיו ובאילו תנאים.

(2) ועדת ערעורים : סטודנט שהוחלט לגביו על הפסקת לימודיו מסיבות אקדמיות, רשאי לערער בפני ועדת הערעורים של בית הספר לרפואה ורפואת שיניים בתוך שבועיים מיום שליחת ההודעה על הפסקת לימודיו. הסטודנט רשאי לבקש להופיע בפני הוועדה. אם לא יוגש הערעור, תיכנס הפסקת הלימודים לתוקפה.

6. הפסקת לימודים ביוזמת הסטודנט

סטודנט בלימודים הקליניים רשאי לצאת להפסקת לימודים ביוזמתו לשנה אחת. הארכה נוספת (מעבר לשנה אחת) תינתן במקרים חריגים בלבד ומותנית באישור ועדת תלמידים. חידוש לימודים אינו אוטומטי ומותנה באישור ועדת תלמידים שתבחן את מצבו האקדמי של התלמיד כפי שהיה לפני ביצוע הפסקת הלימודים.

7. תנאי לגשת לבחינות ארציות

עמידה בהצלחה בכל בחינות הגמר היא תנאי לסיום הלימודים וקבלת הדיפלומה. התנאים לגשת לבחינות הגמר בכל מקצוע מפורטים בפרק ח'.
חובה לגשת לבחינה הארצית באותה השנה בה נלמד הקרקשיפ באותו התחום, או בשנה העוקבת. דחייה של הבחינה הארצית מעבר לשנתיים תחייב חזרה על הקרקשיפ.
בהתאם להחלטת פורום הדקאנים לרפואה, החל משנת תשפ"ח תיערך בחינה ארצית אחודה. הבחינה האחודה תהווה תנאי לסיום הלימודים וקבלת הדיפלומה.

פרק ה' - אלקטיב

1. תנאים ומטרות

- א. כחלק מחובות הלימודים הסטודנט חייב בלימודי בחירה (אלקטיב). הלימודים מתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות או במכוניס, על-פי קביעת הפקולטה.
- ב. מטרות לימודי האלקטיב הן להעשיר את הסטודנט בתחומים בהם הוא מעוניין להרחיב את ידיעותיו וכישוריו, ולצבור ידע וניסיון בתחומים שידרשו לעבודתו כרופא בעתיד.
- ג. סטודנט חייב בלימודי אלקטיב בהתאם לתכנית הלימודים אליה הוא שייך: 8 שבועות בתכנית השש שנתית ו-6 שבועות בתכנית הארבע שנתית. משכו של כל סבב הוא שבועיים לפחות.
- ד. הנוכחות באלקטיב היא חובה.

2. מסגרות אלקטיב

סטודנט יבחר בלימודי אלקטיב באחת מארבע מסגרות, כמפורט להלן:

א. אלקטיב מתוך רשימה המתפרסמת באתר בית הספר :

- סטודנט יסמן אלקטיבים מבוקשים על ידו מתוך הרשימה המתפרסמת באתר בית הספר.
- ועד הגרלות אחראי על ביצוע ההגרלה לשיבוץ במחלקות השונות בבתי החולים, על בסיס בקשות הסטודנט ואילוצי המחלקות בתאריכים השונים. תוצאות ההגרלה

יפורסמו לסטודנטים על ידי הוועד. מזכירות הסטודנטים תקבל את התוצאות מהוועד ותדווח בהתאם לבתי החולים.

- בתום ביצוע כל אלקטיב, הסטודנט נדרש להחתים את מנהל המחלקה כי מילא את חובותיו על גבי הטופס המופיע באתר ביה"ס.
- לאחר סיום כל חובות האלקטיב יש להעביר את הטופס חתום למזכירות סטודנטים.

ב. אלקטיב בארץ או בחו"ל (מעבר לרשימה המתפרסמת באתר בית הספר):

- (1) ניתן לבצע את כל או חלק מהאלקטיב במחלקות בבתי החולים בארץ או בחו"ל, ובתנאי שקיבל הסטודנט מראש אישור לכך מראש בית הספר.
- (2) הסטודנט יעביר למזכירות סטודנטים בקשה הכוללת פירוט של המחלקה ובית החולים, תכנית האלקטיב והסכמה של גורם מוסמך במחלקה המעוניינת לקבלו.
- (3) הטיפול באלקטיב שאינו ברשימה המתפרסמת באתר בית הספר יתבצע על-ידי הסטודנט ובאחריותו. הפקולטה לא תחתום על הסכמים מול בתי החולים.
- (4) בתום ביצוע כל אלקטיב בארץ, הסטודנט נדרש להחתים את מנהל המחלקה כי מילא את חובותיו על גבי הטופס המופיע באתר בית הספר או אישור אחר לשביעות רצון בית הספר.

ג. עבודת מחקר במעבדה:

- (1) סטודנט רשאי, בקבלת אישור מראש מאת ראש בית הספר, לבצע חלק מהאלקטיב או כולו כעבודת מחקר במעבדה. לעניין זה, עבודת מחקר המתבצעת כחלק מעבודת הגמר לא תיכנס לגדר סעיף זה.
- (2) לצורך אישור עבודת מחקר במעבדה, יגיש הסטודנט תכנית מחקר חתומה על-ידי המנחה. המנחה נדרש להיות איש סגל באוניברסיטת תל-אביב.
- (3) יש לקבל מראש אישור לתכנית המחקר ולהעביר למזכירות סטודנטים. רק לאחר שאושרה הבקשה, יוכל הסטודנט להתחיל בעבודת המחקר במעבדה.
- (4) בתום המחקר יגיש הסטודנט למזכירות סטודנטים דו"ח סיכום החתום על-ידי המנחה.

פרק ו' - קריטריונים להשלמת קלרקשיפים ברפואה

1. קריטריונים להשלמת קלרקשיפים עבור סטודנטים בעקבות הריון, לידה, מילואים או נסיבות אישיות מיוחדות. לכל בקשה יש לצרף מסמכים שיאשרו על ידי ראש בית הספר או נציג שימונה מטעמו.

א. ככלל, לא יתאפשר מעבר של סטודנטים בין התוכניות (התוכנית ה-6 שנתית והתוכנית ה-4 שנתית).

ב. על אף האמור בסעיף הקודם, ניתן לבצע השלמה של קלרקשיפים בתוכנית המקבילה, אף אם הקלרקשיפ קצר יותר, ובלבד שהתקיימו תנאים אלו:

- (1) בקלרקשיפים של פנימית, כירורגיה, ילדים, גניקולוגיה, פסיכיאטריה ונוירולוגיה תהיה השלמה רק במסגרת קלרקשיפ מובנה בלוח הזמנים הקבוע.
- (2) הקלרקשיפ כולל את כל הפעילויות המרוכזות והשבועות מלאים (ללא חגים).

- ג. את הקלרקשיפים ניתן להשלים על בסיס מקום פנוי בלבד ובכפוף לאילוצים שונים, לרבות אילוצים הנובעים מגודל הקבוצה במחלקה.
- ד. השלמה מיוחדת של קלרקשיפים שאינם במסגרת לוח הזמנים הקבוע תחול בתנאים אלו:
- (1) ישנם לפחות 5 סטודנטים שיכולים לעשות את ההשלמה באותו הזמן.
- (2) המחלקה יכולה לאפשר רמת הוראה דומה לזו של הקלרקשיפ המתקיים במועדו.
- ה. את הקלרקשיפים הבאים ניתן לדחות לאחר הבחינות הארציות כסבב מובנה.
- (1) דימות
- (2) שיקום
- (3) בריאות הציבור
- (4) אלקטיב

2. השלמות על חשבון אלקטיב

- א. בתוכנית ה-6 שנתית ניתן להשלים עד 2 קלרקשיפים של שבוע כאלקטיב, ובלבד שאורכו של כל אלקטיב יהיה שבועיים.
- ב. בתוכנית ה-4 שנתית ניתן להשלים קלרקשיפ אחד של שבוע כאלקטיב, ובלבד שאורכו יהיה שבועיים.

3. דיון בבקשות לתוכנית השלמה

סטודנט יגיש בקשה אחת הכוללת הצעת תוכנית השלמה מלאה, הבקשות יוגשו למזכירות סטודנטים ונדרשות לקבל את אישורו של היועץ האקדמי שימונה על-ידי ראש בית הספר.

4. סיום לימודים

בית הספר אינו מתחייב לכך שסטודנט אשר הפסיד מעל לשישה שבועות מהלימודים הקליניים יוכל לסיים את לימודיו יחד עם המחזור עמו התחיל ללמוד.

פרק ז' - עבודת גמר

1. הנחיות

- א. עבודת גמר נועדה להקנות לסטודנט ידע בביצוע עבודת מחקר, בקריאה ובניתוח תוצאות בספרות. במהלך העבודה רוכש הסטודנט ניסיון בכתבה ובסיכום מחקר רפואי.
- ב. הגשת עבודת גמר וקבלת ציון עובר מהווה תנאי הכרחי לקבלת תואר דוקטור לרפואה (M.D).
- ג. יש להגיש הצעה לעבודת גמר לכל המאוחר עד סוף שנת הלימודים לפני האחרונה (שנה חמישית בתוכנית השש שנתית ושנה שלישית בתוכנית הארבע שנתית). מומלץ להגיש את הצעה מוקדם ככל הניתן.
- ד. את העבודה הסופית יש להגיש לכל המאוחר עד סוף מאי בשנת הלימודים האחרונה, וזאת בכדי לאפשר את הערכת העבודה, מתן ציון ובמידת הצורך ביצוע תיקונים במועד שלא יעכב את אישור הזכאות לתואר.
- ה. ההנחיות המחייבות להכנה ולהגשה של עבודת הגמר מפורסמות באתר בית הספר. כל שינוי בהנחיות יחייב את הסטודנט ויימסר בהודעה לסטודנט או יעודכן באתר בית הספר.

פרק ח - בחינות גמר ארציות

1. כללי

במקצועות פנימית, ילדים, כירורגיה, פסיכיאטריה וגניקולוגיה מתקיימות בחינות גמר ארציות. מטרת הבחינות לבדוק את הידע של הנבחנים על בסיס רמת הערכה אחידה. נהלי הבחינות והסילבוס, נקבעים על ידי פורום דקאני הפקולטות לרפואה בישראל. נהלי בחינות הגמר, הסילבוסים, רשימת ספרי העיון ומועדי הבחינות מפורסמים באתר בית הספר, בכתובת: <https://med.tau.ac.il/clinical-study-finals>.

2. התנאים לגשת לבחינות הארציות:

סטודנט רשאי לגשת לבחינות הארציות בתנאי שסיים את הקלרקשיפים וקיבל ציון מינימום של 65 בבחינה הקלינית באותו תחום.

א. סטודנט רשאי לגשת לבחינה הארצית **בפנימית** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:

(1) סיים בהצלחה את הקלרקשיפים הבאים: פנימית, גריאטריה, רפואת משפחה, ורפואה דחופה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפנימית.

ב. סטודנט רשאי לגשת לבחינה הארצית **בילדים** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:

(1) סיים בהצלחה את הקלרקשיפים הבאים: קלרקשיפ בילדים.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בילדים.

ג. סטודנט רשאי לגשת לבחינה הארצית **בכירורגיה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:

(1) סיים בהצלחה את הקלרקשיפים הבאים: קלרקשיפ בכירורגיה, הרדמה וטיפול נמרץ, אורתופדיה, אף אוזן גרון, עיניים ואורולוגיה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בכירורגיה.

ד. סטודנט רשאי לגשת לבחינה הארצית **בפסיכיאטריה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:

(1) סיים בהצלחה את הקלרקשיפ בפסיכיאטריה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפסיכיאטריה.

ה. סטודנט רשאי לגשת לבחינה הארצית **בגניקולוגיה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:

(1) סיים בהצלחה את הקלרקשיפ בגניקולוגיה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בגניקולוגיה.

3. בהתאם להחלטת פורום הדקאנים לרפואה, החל משנת תשפ"ח תיערך בחינה ארצית אחודה.

פרק ט - סטאז'

בתום הלימודים הקליניים, לרבות עבודת גמר ובחינות גמר ארציות, הסטודנט זכאי לתואר 'דוקטור לרפואה' (MD).

לאחר קבלת הזכאות לתואר MD, הסטודנט יכול להתחיל בדרכו המקצועית בשנת עבודה מעשית (סטאז') באחריות משרד הבריאות, ובסיומה ניתן רישיון מטעם משרד הבריאות לעסוק ברפואה.