

תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

תוכן עניינים

1.....	פרק א' – כללי
3.....	פרק ב' – הרצאות המבוא בקרקשיפ
3.....	פרק ג' – קרקשיפ, קורס רפואה פנימית א', חובת נוכחות וציונים
6.....	פרק ד' – לימודים קליניים בתכנית 6-שנתית
8.....	פרק ה' – לימודים קליניים בתכנית 4-שנתית
9.....	פרק ו' – בחינות קליניות
10.....	פרק ז' – תנאי מעבר
13.....	פרק ח' – אלקטיב
14.....	פרק ט' – קריטריונים להשלמת סבבים קליניים ברפואה בעקבות היריון או לידה
15.....	פרק י' – עבודת גמר
15.....	פרק י"א – בחינות גמר ארציות
16.....	פרק י"ב – סטאז'

פרק א' – כללי

"אתר הפקולטה" – אתר הפקולטה באינטרנט, בכתובת: <https://med.tau.ac.il>
"אתר בית הספר" – אתר בית הספר, בכתובת: <https://med.tau.ac.il/school-of-medicine>

1. הגדרות

"אוניברסיטה" – אוניברסיטת תל-אביב.
"בית הספר" – בית הספר לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.
"הודעה לסטודנט" – כמוגדרת בהמשך פרק זה.
"ועדת תלמידים" – כהגדרתה באתר בית הספר.
"טיוטור" – רופא במחלקה האחראי על הוראת הסטודנטים.
"לימודים קדם קליניים" – כהגדרתם בתקנון בית הספר.
"מנהל המחלקה" – מנהל המחלקה בבית החולים בו מתבצעים לימודיו הקליניים של הסטודנט.
"סבב-על (סאב)" – סבב קליני המהווה סיכום וחזרה על קרקשיפ באותו תחום.
"סטודנט" – סטודנט או סטודנטית הלומדים לימודי תואר דוקטור לרפואה.
"פקולטה" – הפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.
"קרקשיפ" – סבב של לימודים קליניים המתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות או במכונים, על-פי קביעת הפקולטה.
"תקנון קליני" – תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה.

2. התקנון הקליני

- א. התקנון הקליני קובע את אופי הלימודים הקליניים לתואר ד"ר לרפואה ואת סדרי הלימוד.
- ב. התקנון הקליני נקבע על-ידי הנהלת בית הספר, והיא מוסמכת לשנותו או לקבוע הוראות מעבר לסעיפיו השונים. שינוי בתקנון יחייב גם סטודנט שכבר התחיל את לימודיו הקליניים.
- ג. התקנון הקליני חל על כל סטודנט בלימודיו לתואר דוקטור לרפואה בבית הספר.
- ד. התקנון הקליני מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לכלל המגדרים.
- ה. בכל מקרה של חסרים בתקנון הקליני, יחולו, בשינויים המחויבים, הוראות תקנון בית הספר ותקנון האוניברסיטה.

3. הודעה לסטודנט

- א. הודעות לסטודנטים יתפרסמו באתר הפקולטה או באתר בית הספר, בדואר האלקטרוני האוניברסיטאי של הסטודנט, בממשק אלקטרוני אחר דוגמת אתר Moodle, או במהלך השיעורים והפעילויות הלימודיות.
- ב. מערכת השעות של כל שנתון, תאריכי קלרקשיפ וסבבי-על יפורסמו באתר בית הספר.
- ג. חובת הסטודנט לעקוב בקביעות אחר הודעות ופרסומים אלה.

4. תכנית הלימודים הקליניים

- א. תכנית הלימודים הקליניים תחל לאחר תום הלימודים הקדם קליניים. התכנית כוללת הוראה במקצועות קליניים מגוונים, כמפורט [בפרק ד'](#) או [בפרק ה'](#).
- ב. השתתפות מלאה בלימודים ובהתנסויות הקליניות היא חובה.

5. תנאי מעבר לתכנית הלימודים הקליניים

המעבר ללימודים הקליניים מותנה בסיום כל החובות בלימודים הקדם קליניים ובקבלת ציון ממוצע משוקלל של 75.0 לפחות בלימודים הקדם קליניים. בתכנית 4-שנתית, הציון הממוצע המשוקלל אינו כולל את קורס רפואה פנימית א', כמפורט [בפרק ב'](#).

6. תנאי להתחלת סטאז'

סיום כל חובות הלימודים הקליניים, לרבות בחינות ארציות והגשת עבודת גמר, הינו תנאי להתחלת הסטאז'.

7. חובת חיסונים

במהלך לימודיו הקליניים הסטודנט נחשף למחלות שונות. לפיכך, ובהתאם להנחיות משרד הבריאות, נדרש הסטודנט לקבל חיסונים כתנאי להתחלת הפעילות בבית החולים. רשימת החיסונים מוצגת ומפורטת באתר בית הספר. סטודנט לא יתחיל את לימודיו הקליניים מבלי שהמציא אישור המעיד שביצע את חובת החיסונים.

8. תעודת בגיר

על סטודנט להמציא תעודת בגיר המעידה שלא הורשע בעבירות מין, בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001. סטודנט לא יתחיל את לימודיו הקליניים ללא המצאת התעודה.

9. חופשות ושבטון

- א. לוח שנת הלימודים האוניברסיטאית אינו חל על הסטודנט בלימודיו הקליניים.
- ב. ימי החופשות והשבטון מפורטים באתר בית הספר.

10. תשלום שכר לימוד

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

פרק ב' – הרצאות המבוא בקרקשיפ

1. 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. בתום הרצאות המבוא יערך בוחן ידע.
 - (1) סטודנט שנכשל במועד א' בבוחן, ייבחן שוב במועד ב'.
 - (2) סטודנט שנכשל בשני המועדים, יופסקו לימודי הקרקשיפ בתחום בו נכשל.

פרק ג' – קרקשיפ, קורס רפואה פנימית א', חובת נוכחות וציונים

1. קורס רפואה פנימית א'

- א. לפני תחילת הסבבים הקליניים בבתי החולים יערך קורס רפואה פנימית א' בתכנית 6-שנתית ובתכנית 4-שנתית. מעמד הקורס ודרישות הנוכחות בהתאם לדרישות הסבבים הקליניים.
- ב. בקורסי רפואה פנימית א' ציון המעבר הוא 70.
 - (1) יושעו לימודיו של סטודנט שלא עבר את שני המועדים של הקורס, ויהיה עליו לחזור על הקורס בשנת הלימודים העוקבת. התנאי להמשך לימודיו הוא מעבר של הקורס בשנה העוקבת.
 - (2) סטודנט שהתחיל את לימודי הקרקשיפ בטרם התקבל הציון הסופי בקורס ונכשל במועד ב', יופסקו לימודיו בקרקשיפ. הסטודנט יחזור על הקרקשיפ מתחילתו רק לאחר שיעבור בהצלחה את הקורס. יצוין כי התקופה שלמד את הקרקשיפ בשנה הקודמת לא תיחשב, והסטודנט יידרש ללמוד את הקרקשיפ במלואו ובשלמותו.

2. שיבוץ וחובת נוכחות

- א. שיבוץ הסטודנט למחלקה בבית החולים מתבצע על-ידי נציגות הכיתה (ועד הגרלות), ובאחריות הסטודנט להתעדכן על שיבוצו.
- ב. כל שינוי בשיבוץ מחייב אישור מראש של חודש לפחות ממזכירות סטודנטים.

- ג. על הסטודנט להגיע למחלקה אליה שובץ ביום הראשון של תחילת הקלרקשיפ בשעה 08:00, אלא אם פורסם אחרת.
- ד. תכנית לימודים מפורטת תימסר בהודעה לסטודנט בתחילת הקלרקשיפ.
- ה. קיימת חובת נוכחות מלאה בכל תקופת הקלרקשיפ:
- (1) הלימודים ייערכו בהתאם לשעות הפעילות המקובלות במחלקה.
 - (2) במקרים חריגים, ובאישור הנהלת בית הספר, יתקיימו לימודים גם בימי שישי.
 - (3) סטודנט יבצע תורנות אחת לשבוע, על-פי דרישות המחלקה. התורנות תהא, לכל המאוחר, עד השעה 23:00. סטודנט שעובד כעוזר רופא במחלקה פנימית או ילדים וביצע במהלך השנה שקדמה לסבב 10 תורנויות לפחות, לשביעות רצון ראש המחלקה, יהיה פטור מהתורנות בסאב באותו התחום. יש להחתים את ראש המחלקה על הטופס.
 - (4) מבדקים ובחינות קליניות בעל-פה ובכתב יתקיימו בהתאם למועדים שיפורסמו בהודעה לסטודנט. המבדקים והבחינות הקליניות יכולים להתקיים בכל יום בשבוע, לרבות ביום שישי.
 - (5) הסטודנט ישתתף במהלך יום הלימודים בפעילויות שתקבענה על-ידי מנהל המחלקה. פעילויות אלו כוללות, בין היתר: פעילויות מחלקתיות ואגפיות, הרצאות וסמינרים (במחלקת האם או מחוצה לה), תורנויות, תורנויות מיון, השתתפות וצפייה בניתוחים ובפעילויות קליניות אחרות.
- ו. לא יאושרו בקשות היעדרות, למעט המקרים החריגים הבאים, ובלבד שהסטודנט הודיע על ההיעדרות מראש:
- (1) סטודנט שנעדר עקב שירות מילואים בימים בהם נערכים הקלרקשיפ, בכפוף להצגת צו קריאה מראש.
 - (2) סטודנט הנמצא בחופשת לידה.
 - (3) סטודנט הנמצא בחופשת מחלה המותנית בהצגת אישור רפואי של 3 ימים לפחות, שהופק במהלך ימי המחלה.
 - (4) מקרה חריג אחר, בכפוף לשיקול דעתו של ראש בית הספר, ובהצגת מסמכים רלוונטיים.
- ז. סטודנט שנאלץ להיעדר במהלך הקלרקשיפ עקב מקרה חריג, נדרש לקבל על כך אישור מהנהלת בית הספר ולעדכן את מנהל המחלקה.
- ח. מנהל המחלקה ידווח למזכירות החוג ולמזכירות הסטודנטים על סטודנט שנעדר ללא אישור. במקרה זה יפסיק בית הספר את לימודי הסטודנט בקלרקשיפ.
- ט. היעדרות בעקבות מקרים חריגים תאושר עד ל-20% מהקלרקשיפ, ובכפוף לשיקול דעתו של מנהל המחלקה, שיקבע אם התנאים הבאים מתקיימים:
- (1) ההיעדרות לא פגעה בהכשרתו של הסטודנט בסבב.
 - (2) הסטודנט עומד בכל הדרישות בלימודי הקלרקשיפ.
- י. במקרה בו נעדר הסטודנט למעלה מ-20% במהלך הקלרקשיפ, יחויב הסטודנט לחזור על הקלרקשיפ במלואו ובשלמותו, וזאת אף אם ההיעדרות הייתה בעקבות מקרה חריג ובאישור.

- א. על הסטודנט להקפיד על הופעה חיצונית הולמת ועל קוד לבוש המכבד את רגשות המטופלים, המורים, צוות העובדים ועמיתיו למקצוע, כמפורט באמנת בית הספר.
- ב. על הסטודנט להקפיד על קוד לבוש בכל הסבבים הקליניים ובכל מפגש עם מטופלים, כמפורט להלן:
- (1) חולצות המכסות את הכתפיים והבטן.
 - (2) מכנסיים ארוכים ללא קרעים.
 - (3) חצאיות או שמלות שאורכן סביר. אין להגיע בחצאיות מיני.
 - (4) נעליים סגורות או סנדלים. אין להגיע בכפכפים.
- ג. יש להצניע, ככל הניתן, כתובות קעקוע גדולות, חריגות או פוגעניות.
- ד. על הסטודנט לכבד את הנחיות בית החולים בדבר שימוש במדי חדר ניתוח.

4. ציונים וציונים סופיים בקרקשיפ

- א. מעבר בהצלחה ובהתאם לדרישות של כל אחד ממרכיבי הקורס מהווה תנאי להשלמת חובות הקרקשיפ.
- ב. מרכיבי הציון בקרקשיפ מתבססים על הערכת מחלקה, בחינות בכתב ובחינות קליניות, כמפורט [בפרק ו'](#).
- ג. בסיום הקרקשיפ ימלאו מנהל המחלקה והטיטור טופס הערכה על הסטודנט, ויינתן לו משוב על ביצועיו. ככלל, טופס הערכה מורכב ממרכיבי הערכה פרופסיונלית, ידע ומיומנויות. **לא ניתן לערער על טופס הערכה זה.**
- ד. בסבבים הקליניים בהם מתקיימת בחינה ארצית, יש צורך בציון מינימום של 65 בבחינה הקלינית באותו תחום, ויש להשלים את הסבבים כמפורט [בסעיף 10 בפרק ז'](#).

5. אופן שקלול הציונים בקרקשיפ או בסבב-על

- הנהלת בית הספר רשאית להחליט על שינוי במספר השי"ס, אופן שקלול הציון וזמני הקרקשיפ וסבב-על, כפי שיוצגו בהמשך התקנון. באחריות הסטודנט לבדוק שהוזן לו הציון, לכל המאוחר חודש מתום הסבב. אם חסר לו הציון, יפנה הסטודנט למזכירות סטודנטים לבירור העניין.
- א. אופן שקלול הציונים בתכנית 6-שנתית מפורט [בפרק ד'](#).
- ב. אופן שקלול הציונים בתכנית 4-שנתית מפורט [בפרק ה'](#).

6. כישלון בקרקשיפ

- א. נכשל סטודנט באחד ממרכיבי הציון, יחזור בשנת הלימודים העוקבת על הקרקשיפ במלואו ובשלמותו, ועל כל הבחינות במקצוע בו נכשל.
- ב. סטודנט שעל-פי הערכת המחלקה נכשל, אינו רשאי להבחן בבחינה הקלינית.

פרק ד' – לימודים קליניים בתכנית 6-שנתית

1. אופן שקלול הציונים בקרקשיפ או בסבבי-על

על הסעיף יחולו, בשינויים המחויבים, הוראות הפרקים הקודמים, ובפרט הוראות [סעיף 4 בפרק ג'](#).

תחום הלימוד	משך קרקשיפ או סבב-על	משקל	מרכיבי ציון
פנימית ב' (שנה ד')	14 שבועות קרקשיפ	25	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 10% אנמנזה ובדיקה פיזיקלית. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פנימית (שנה ו')	3 שבועות סבב-על	5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פנימית – בחינות גמר		21	<ul style="list-style-type: none"> 25% בחינה קלינית מסכמת – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות. התנאי לגשת לבחינה הארצית הוא מעבר של הבחינה הקלינית המסכמת. 75% בחינה ארצית.
כירורגיה (שנה ד' או ה')	10 שבועות קרקשיפ	20	<ul style="list-style-type: none"> 10% ציון קורס המבוא. 55% הערכת מחלקה. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
כירורגיה (שנה ו')	3 שבועות סבב-על או מקצועות כירורגיים	6	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
כירורגיה – בחינה ארצית		13	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
ילדים (שנה ד' או ה')	9 שבועות קרקשיפ	18	<ul style="list-style-type: none"> 10% ציון המבוא. 55% הערכת מחלקה. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
ילדים (שנה ו')	3 שבועות סבב-על	6	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
ילדים – בחינה ארצית		12	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
פסיכיאטריה (שנה ה')	6 שבועות קרקשיפ	12	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פסיכיאטריה – בחינה ארצית		6	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
גניקולוגיה (שנה ה')	7 שבועות קרקשיפ	14	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
גניקולוגיה – בחינה ארצית		7	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
נוירולוגיה (שנה ה')	4 שבועות קרקשיפ	8	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית.
נוירולוגיה – בחינה בכתב		2	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה בכתב.
דימות	שבוע אחד קרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה בעל-פה וסמינריון.

תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	גריאטריה
• 100% הערכת מחלקה.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	עור (דרמטולוגיה)
• 60% הערכת מחלקה. • 40% בחינה בעל-פה.	4	2 שבועות קלרקשיפ	שיקום
• 100% הערכת מחלקה.	4	2 שבועות קלרקשיפ	הרדמה וטיפול נמרץ
• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	קרדיולוגיה
• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	כירורגית חזה לב
• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה.	4	2 שבועות קלרקשיפ	אורתופדיה
• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בכתב.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	א.א.ג.
• 100% הערכת מחלקה. • בתום הקלרקשיפ תתקיים בחינה בעל-פה בפני צוות המחלקה. המבחן מהווה חלק מהערכת מחלקה.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	עיניים
• 50% הערכת רופא משפחה. • 10% תצפית. • 30% בחינה. • 10% הערכת מחלקה ועבודה.	8	4 שבועות קלרקשיפ	רפואת משפחה
• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	אונקולוגיה
• עבודה מסכמת.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	אפידמיולוגיה ובריאות הציבור
• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד קלרקשיפ	רפואה דחופה
• כמפורט באתר המודל של הקורס.	1.5	יומיים מרוכזים ומפגשים במהלך השנה	בשורה מרה
• כמפורט באתר המודל של הקורס.	1 בכל שנה	מפגשים במהלך שנים ד' ו-ה'	מקצוענות ברפואה
• ציון עובר או נכשל.	16	8 שבועות	אלקטיב

פרק ה' – לימודים קליניים בתכנית 4-שנתית

1. אופן שקלול הציונים בקרקשיפ או בסבבי-על

על הסעיף יחולו, בשינויים המחויבים, הוראות הפרקים הקודמים, ובפרט הוראות [סעיף 4 בפרק ג'](#).

תחום הלימוד	משך קרקשיפ או סבב-על	משקל	מרכיבי ציון
פנימית ב' (שנה ג')	14 שבועות קרקשיפ	25	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 10% אנמנזה ובדיקה פיזיקלית. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פנימית (שנה ד')	3 שבועות סבב-על	5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פנימית – בחינות גמר		21	<ul style="list-style-type: none"> 25% בחינה קלינית מסכמת – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות. התנאי לגשת לבחינה הארצית הוא מעבר של הבחינה הקלינית המסכמת. 75% בחינה ארצית.
כירורגיה (שנה ג')	9 שבועות קרקשיפ	20	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 10% ציון בקורס המבוא. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
כירורגיה (שנה ד')	3 שבועות סבב-על או מקצועות כירורגיים	6	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
כירורגיה – בחינה ארצית		13	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
ילדים (שנה ג')	9 שבועות קרקשיפ	18	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 10% ציון המבוא. 35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
ילדים (שנה ד')	2 שבועות סבב-על	4	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
ילדים – בחינה ארצית		12	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
פסיכיאטריה (שנה ג')	6 שבועות קרקשיפ	12	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
פסיכיאטריה – בחינה ארצית		6	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
גניקולוגיה (שנה ג')	7 שבועות קרקשיפ	14	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.
גניקולוגיה – בחינה ארצית		7	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה ארצית.
נוירולוגיה (שנה ד')	4 שבועות קרקשיפ	8	<ul style="list-style-type: none"> 55% הערכת מחלקה. 45% בחינה קלינית.
נוירולוגיה – בחינה בכתב		2	<ul style="list-style-type: none"> 100% בחינה בכתב.

רפואת משפחה	3 שבועות	6	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת רופא משפחה. 10% תצפית. 30% בחינה. 10% הערכת מחלקה ועבודה.
עיניים	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 100% הערכת מחלקה. בתום הקלרקשיפ תתקיים בחינה בעל פה בפני צוות המחלקה. המבחן מהווה חלק מהערכת מחלקה.
א.א.ג.	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה בכתב.
רפואה דחופה	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
אונקולוגיה	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
קרדיולוגיה	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.
גריאטריה	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה בעל-פה.
הרדמה וטיפול נמרץ	2 שבועות קלרקשיפ	4	<ul style="list-style-type: none"> 100% הערכת מחלקה.
אורתופדיה	2 שבועות קלרקשיפ	4	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה בעל-פה.
דימות	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 50% הערכת מחלקה. 50% בחינה בעל-פה וסמינריון.
עור (דרמטולוגיה)	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 100% הערכת מחלקה.
שיקום	שבוע אחד קלרקשיפ	1.5	<ul style="list-style-type: none"> 100% הערכת מחלקה.
בשורה מרה	יומיים מרוכזים ומפגשים במהלך השנה	1.5	<ul style="list-style-type: none"> כמפורט באתר המודל של הקורס.
מקצוענות ברפואה	מפגשים במהלך שנים ג' ו-ד'	1 בכל שנה	<ul style="list-style-type: none"> כמפורט באתר המודל של הקורס.
אלקטיב	4 שבועות	8	<ul style="list-style-type: none"> ציון עובר או נכשל.

פרק ו' – בחינות קליניות

1. מבוא

- א. הפרק מפרט את נהלי הבחינות בלימודים הקליניים. ככלל, הבחינות בלימודים הקליניים בודקות מיומנויות קליניות, ידע, יכולת אינטגרציה וחשיבה קלינית.
- ב. אופן הבחינה הוא בעל פה ו/או בכתב.
- ג. הוראות פרק זה אינן גורעות מחובות הסטודנט הנוספות או מהוראה מיוחדת אחרת, כמפורט בתקנון הקליני, בתקנון אחר, או כפי שנמסר בהודעה לסטודנט.

2. בחינות קליניות

- א. ככלל, הבחינה הקלינית מבוססת על מיומנות קלינית ועל Case Management Skills.
- ב. הבחינה תתבצע במחלקה בה הסטודנט ביצע את לימודיו הקליניים או בכל מחלקה אחרת, כפי שייקבע על ידי בית הספר.

- ג. שיטות הבחינה האפשריות, בין היתר, הן:
 - (1) קבלת חולה, קביעת תכנית אבחנה וטיפול.
 - (2) מבחן המתבצע ליד מיטת החולה ובו יוערכו מיומנויות קליניות ואבחנה פיזיקלית.
 - (3) זיהוי ממצאים בבדיקה פיזיקלית או בשיקופיות.
 - (4) שאלות בנושא Case Management Skills, במתכונת דיוני מקרה.
- ד. הבחינה הקלינית אינה מהווה תחליף לבחינה בכתב.
- ה. לא ניתן לשפר ציון עובר שהתקבל בבחינה קלינית.
- ו. לא ניתן לערער על בחינה קלינית בה נכחו יותר מבוחן אחד.
- ז. נכשל הסטודנט בבחינה הקלינית:
 - (1) תימסר לו על כך הודעה ביום הבחינה או בסמוך אליו.
 - (2) הסטודנט רשאי לקבל דו"ח המפרט את סיבת הכישלון.
- ח. סטודנט יכול לגשת לבחינות הארציות רק בתנאי שסיים את כל חובותיו הקליניים באותו התחום, וקיבל ציון של 65 לפחות בבחינה הקלינית. לצורך סעיף זה, החובות הקליניים "באותו התחום" מפורטות [בפרק ז'](#).

פרק ז' – תנאי מעבר

1. מבוא

- א. הפרק מפרט את תנאי המעבר של הלימודים הקליניים ואת התנאים לגשת לבחינות הארציות.
- ב. הוראות פרק זה אינן גורעות מחובות הסטודנט הנוספות או מתנאי מעבר אחרים, כמצוין בפרקים האחרים בתקנון הקליני, בתקנון אחר, או כפי שנמסר בהודעה לסטודנט.

2. קורס "רפואה פנימית א"

- א. תנאי להתחלת הקלרקשיפ הוא ציון 70 בקורס רפואה פנימית א'.
- ב. סטודנט שחזר על הקורס רפואה פנימית א' ונכשל שוב, יופסקו לימודיו בבית הספר.

3. הערכה פרופסיונלית בקלרקשיפ או בסבב-על

- א. במהלך הלימודים הקליניים, הסטודנט יוערך על מדדים של הערכה פרופסיונלית, כגון: אחריות ואמינות, כבוד והקשבה למטופל ולבני משפחה, כבוד לעמיתים ויכולת עבודת צוות.
- ב. סטודנט שנכשל באחד מסעיפי הערכה פרופסיונלית, דינו כמי שנכשל בסבב כולו, והוא יהא חייב לחזור על הסבב במלואו ובשלמותו.

4. קלרקשיפ בפנימית

- א. הקלרקשיפ בפנימית מהווה בסיס ללימודיו הקליניים של הסטודנט. לפיכך, סיום סבב זה, כמפורט [בסעיף 4 בפרק ג'](#) לעיל, הינו תנאי להמשך הלימודים הקליניים.
- ב. סטודנט שנכשל בקלרקשיפ בפנימית יחויב לחזור על הסבב במלואו ובשלמותו לפני שיוכל להמשיך בלימודיו הקליניים.

ג. להערכת הידע ברפואה פנימית, תיערך בסוף הלימודים (ולפני הבחינה הארצית) בחינה קלינית שמסכמת את כל הלימודים בכל השנים בתחום הרפואה הפנימית. סטודנט שנכשל בבחינה זו, יחזור על הקרקשיפ בפנימית במלואו ובשלמותו (14 שבועות).

5. השלמת לימודים

במידה שנכשל באחד מהקרקשיפים הבאים, יחויב הסטודנט להשלים את הקרקשיפ בשנה העוקבת ולא יוכל לבצע סבבי-על באותו התחום:

- (1) ילדים.
- (2) גניקולוגיה.
- (3) פסיכיאטריה.
- (4) כירורגיה. בנוסף, לא יוכל הסטודנט לבצע סבבים אחרים במקצועות הכירורגיים.
- (5) נוירולוגיה.
- (6) משפחה.

6. הרחקה מלימודים

יופסקו לימודיו של סטודנט שנכשל בפעם השנייה באחד מהקרקשיפים הבאים:

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

7. דיון בהמשך לימודים

א. עניינו של סטודנט שנכשל ביותר מקרקשיפ אחד במהלך אותה שנת לימוד או שחזר על אותו קרקשיפ ונכשל שוב, יובא לדיון בוועדת תלמידים, אשר תחליט על אחד מאלו:

- (1) לאפשר לסטודנט לחזור על הקרקשיפ בהם נכשל.
- (2) להפסיק את לימודי הסטודנט בבית הספר.
- (3) החלטה אחרת לפי שיקול דעת הוועדה.

ב. יודגש כי הוראות סעיף זה אינן מתייחסות לכישלון חוזר באחד מהקרקשיפים המפורטים [בסעיף 6 בפרק ז'](#) לעיל.

8. חופשה בעת הלימודים הקליניים

א. סטודנט המבקש לצאת לשנת חופשה במהלך לימודיו הקליניים, יבקש את אישורו של יו"ר ועדת תלמידים.

ב. יו"ר ועדת תלמידים ייקבע את התנאים להמשך לימודיו של הסטודנט לפי שיקול דעתו, ובהתחשב בתכנית הלימודים הנהוגה בעת חזרתו ללימודים.

ג. במצבים אלו, יופסקו לימודיו של סטודנט, אף אם הסדיר את שכר הלימוד:

- (1) הסטודנט לא חזר ללימודיו לאחר תקופת ההפסקה שנקבעה בעניינו.
- (2) הסטודנט הפסיק את לימודיו ללא אישור כאמור בסעיף זה.
- (3) הסטודנט לא מילא אחר התנאים להמשך לימודיו שנקבעו בעניינו.
- ד. הארכת חופשה בשנה נוספת מחייבת אשרור של יו"ר ועדת תלמידים.

9. הגשת הצעת עבודת גמר

תנאי להתחלת לימודי שנה ו' בתכנית ה-6 שנתית והתחלת לימודי שנה ד' בתכנית ה-4 שנתית, הינו הגשת הצעת עבודת הגמר.

10. תנאי לגשת לבחינות ארציות

- א. סיום החובות הקליניים באותו תחום וקבלת ציון מינימום של 65 בבחינה הקלינית, מהווים תנאים לגשת לבחינות הארציות.
- ב. סטודנט ייגש לבחינה הארצית **בפנימית** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:
 - (1) סיים בהצלחה את דרישות הסבבים הבאים: קלרקשיפ בפנימית, סבב-על בפנימית, קלרקשיפ בקרדיולוגיה, קלרקשיפ בגריאטריה, קלרקשיפ בנוירולוגיה, קלרקשיפ ברפואת משפחה, קלרקשיפ באונקולוגיה, קלרקשיפ ברפואה דחופה.
 - (2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפנימית. לצורך סעיף זה, "בחינה קלינית בפנימית" משמעה בחינה קלינית בסוף הקלרקשיפ, בחינה קלינית בסוף סבב-על, ובחינה קלינית מסכמת הנערכת בתום הלימודים לפני הבחינה הארצית.
- ג. סטודנט ייגש לבחינה הארצית **בילדים** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:
 - (1) סיים בהצלחה את דרישות הסבבים הבאים: קלרקשיפ בילדים וסבב-על בילדים.
 - (2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בילדים.
- ד. סטודנט ייגש לבחינה הארצית **בכירורגיה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:
 - (1) סיים בהצלחה את דרישות הסבבים הבאים: קלרקשיפ בכירורגיה, סבב-על בכירורגיה (או מקצועות כירורגיים), קלרקשיפ בהרדמה וטיפול נמרץ, קלרקשיפ באורתופדיה, קלרקשיפ באף אוזן גרון, קלרקשיפ בעיניים.
 - (2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בכירורגיה.
- ה. סטודנט ייגש לבחינה הארצית **בפסיכיאטריה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:
 - (1) סיים בהצלחה את דרישות הקלרקשיפ בפסיכיאטריה.
 - (2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפסיכיאטריה.
- ו. סטודנט ייגש לבחינה הארצית **בגניקולוגיה** בכפוף לתנאים מצטברים אלו:
 - (1) סיים בהצלחה את דרישות הקלרקשיפ בגניקולוגיה.
 - (2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בגניקולוגיה.

פרק ח' – אלקטיב

1. תנאים ומטרות

- א. כחלק מחובות הלימודים מחויב הסטודנט בלימודי בחירה (אלקטיב). הלימודים מתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות או במכונים, על-פי קביעת הפקולטה.
- ב. מטרת 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 שייך הסטודנט. משכו של כל סבב הוא שבועיים לפחות.
- ד. הנוכחות באלקטיב היא חובה. הוראות סעיף 1 בפרק ג' לעיל יחולו בשינויים המחויבים.

2. שיבוץ ודיווח לאלקטיב

- א. סטודנט יבחר רצף של סבבי לימודים מתוך הרשימה המתפרסמת באתר האינטרנט של בית הספר.
- ב. הסטודנט יצור קשר באופן עצמאי עם המחלקה בה מעוניין לבצע אלקטיב ויקבל אישור לביצוע האלקטיב אצלה.
- ג. לאחר קבלת האישור, הסטודנט ימלא במודל של הקורס את המידע לגבי האלקטיב שבחר. **מידע זה חייב להיות מעודכן, עבור כל האלקטיבים, לכל המאוחר חודש לפני תחילת האלקטיב.**
- ד. בתום ביצוע כל אלקטיב, הסטודנט יחתים את מנהל המחלקה כי מילא את חובותיו.
- ה. לאחר סיום כל חובות האלקטיב (4 שבועות לתלמידי ה-4 שנתי ו-8 שבועות לתלמידי ה-6 שנתי), יש להעלות למודל של הקורס את הטופס חתום.

3. מסגרות אלקטיב

- סטודנט יבחר בלימודי אלקטיב באחת מארבע מסגרות, כמפורט להלן:
- א. **אלקטיב בהתאם לרשימה המתפרסמת באתר בית הספר.**
 - 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 אישור לכך מראש מאת ראש בית הספר.
 - (2) הסטודנט יגיש את הבקשה מראש לכתובת דואר אלקטרוני: yifatr@tauex.tau.ac.il. ככלל, יפרט הסטודנט את המחלקה ובית החולים בו יבצע האלקטיב, את תכנית האלקטיב והסכמת בית החולים לקבלו.
 - (3) כל הטיפול האדמיניסטרטיבי באלקטיב שאינו ברשימה המתפרסמת באתר בית הספר יתבצע על-ידי הסטודנט. הפקולטה לא תטפל בנושאים האדמיניסטרטיביים הקשורים בביצוע אלקטיב שאינו ברשימה המתפרסמת באתר בית הספר.
 - (4) סטודנט רשאי לקבל אישורים אודות מצבו האקדמי, כנהוג בבית הספר ובהתאם לנהלי האוניברסיטה.
 - ג. **אלקטיב בחו"ל במסגרת תכנית חילופי סטודנטים.** פרטים נוספים לגבי מסגרת זו נמצאים באתר התכנית, בכתובת: <http://medicine.tau.ac.il/fims-out>.
 - ד. **עבודת מחקר במעבדה:**

- (1) סטודנט רשאי, בקבלת אישור מראש מאת ראש בית הספר, לבצע חלק מהאלקטיב או כולו כעבודת מחקר במעבדה. עבודת מחקר המתבצעת כחלק מעבודת הגמר לא תחשב על-חשבון אלקטיב.
- (2) לצורך אישור עבודת מחקר במעבדה, יגיש הסטודנט תכנית מחקר חתומה על-ידי המנחה. המנחה נדרש להיות איש סגל באוניברסיטת תל-אביב.
- (3) קבלת אישור מראש, כמפורט בסעיף הקודם, תוגש לכתובת דואר אלקטרוני: yifatr@tauex.tau.ac.il. רק לאחר שאושרה הבקשה, יוכל הסטודנט להתחיל בעבודת המחקר במעבדה.
- (4) בתום המחקר, יגיש הסטודנט דו"ח סיכום החתום על-ידי המנחה לכתובת דואר אלקטרוני: yifatr@tauex.tau.ac.il.

פרק ט' – קריטריונים להשלמת סבבים קליניים ברפואה בעקבות היריון או לידה

1. כללי

בפרק מוצגים קריטריונים להשלמת הסבבים הקליניים ברפואה בעקבות היריון או לידה.

2. קריטריונים כלליים

- א. לא יתאפשר מעבר של סטודנטיות בין התכניות (התכנית ה-6 שנתית והתכנית ה-4 שנתית).
- ב. על אף האמור בסעיף הקודם, ניתן לבצע השלמה של סבבים קליניים עם התכנית המקבילה, אף אם הסבב קצר יותר, ובלבד שהתקיימו תנאים אלו:
 - (1) בסבבים של פנימית, כירורגיה, ילדים, גניקולוגיה, פסיכיאטריה ונוירולוגיה תהיה השלמה רק במסגרת סבב מובנה בלוח הזמנים הקבוע.
 - (2) הסבב הכולל את כל הפעילויות המרוכזות והשבועות מלאים (ללא חגים).
 - (3) לא יתאפשר לבצע השלמה במסגרת תכנית "ניו יורק".
- ג. את הסבבים הקליניים ניתן להשלים על בסיס מקום פנוי בלבד ובכפוף לאילוצים שונים, לרבות אילוצים הנובעים מגודל הקבוצה במחלקה.
- ד. השלמה מיוחדת של סבבים קליניים שאינם במסגרת לוח הזמנים הקבוע תחול בתנאים אלו:
 - (1) ישנם לפחות 5 סטודנטים.
 - (2) המחלקה יכולה לאפשר רמת הוראה דומה לזו של הסבב המתקיים במועדו.
- ה. את הסבבים הקליניים הבאים ניתן לדחות לאחר הבחינות הארציות כסבב מובנה, אלא אם אושר כאלקטיב:
 - (1) עור (דרמטולוגיה).
 - (2) דימות.
 - (3) שיקום.
 - (4) בריאות הציבור.
 - (5) אלקטיב.

3. השלמות על חשבון אלקטיב

- א. בתכנית 6-שנתית ניתן להשלים עד 2 סבבים של שבוע כאלקטיב, ובלבד שאורכו של כל אלקטיב יהיה שבועיים.
- ב. בתכנית 4-שנתית ניתן להשלים סבב אחד של שבוע כאלקטיב, ובלבד שאורכו יהיה שבועיים.

4. השלמות לפני תקופת הבחינות הארציות

לא יתאפשר לבצע השלמות של סבבים קליניים בארבעת השבועות שלפני הבחינה הארצית.

5. דיון בעניינה של סטודנטית

סטודנטית תגיש בקשה אחת הכוללת הצעת תכנית השלמה מלאה בעקבות היריון או לידה. הבקשות יוגשו למזכירות סטודנטים ונדרשות לקבל את אישורו של היועץ האקדמי שימונה על-ידי ראש בית הספר.

6. סיום לימודים

בית הספר אינו מתחייב לכך שסטודנטית אשר הפסידה מעל לשישה שבועות מהלימודים הקליניים תוכל לסיים את לימודיה יחד עם המחזור עמו התחילה ללמוד.

פרק י' – עבודת גמר

1. הנחיות

- א. עבודת גמר נועדה להקנות לסטודנט ידע בביצוע עבודת מחקר, בקריאה ובניתוח תוצאות בספרות. במהלך העבודה רוכש הסטודנט ניסיון בכתובה ובסיכום מחקר רפואי.
- ב. הכנה והגשת עבודת גמר מהווה תנאי הכרחי לקבלת תואר דוקטור לרפואה (M.D).
- ג. ההנחיות המחייבות להכנת והגשת עבודת הגמר מפורסמות באתר בית הספר. כל שינוי בהנחיות יחייב את הסטודנט, ויימסר בהודעה לסטודנט או יעודכן באתר בית הספר.

פרק י"א – בחינות גמר ארציות

1. כללי

- א. התנאים לגשת לבחינות הארציות מפורטים [בסעיף 10 בפרק ז'](#) לעיל.
- ב. מועדי בחינות גמר ארציות יתפרסמו באתר בית הספר.

2. נהלי בחינות גמר ארציות

- א. [לעיון בנהלי בחינות גמר ארציות לחץ כאן](#).
- ב. על הסטודנט חלה החובה הבלעדית להתעדכן ולפעול לפי כל שינוי שייקבע בנהלי בחינות גמר ארציות, בין שהשינוי מופיע בכתובת המצוינת לעיל ובין שלא.

3. סילבוס וספרי עיון

- א. הסילבוסים בכירורגיה כללית ומקצועות העל-כירורגיים, ברפואה פנימית, ברפואת ילדים, בפסיכיאטריה וברפואת נשים ומיילדות, מתפרסמים באתר בית הספר.
- ב. רשימת ספרי העיון המחייבים לבחינות גמר ארציות מתפרסמת באתר בית הספר.
- ג. הסטודנט יחויב לכל שינוי בסילבוס או ברשימת ספרי העיון, כפי שמופיע באתר בית הספר או כפי שיימסר בהודעה לסטודנט.

פרק י"ב – סטאז'

1. תנאי להתחלת הסטאז' ברפואה

סיום כל חובות הלימודים הקליניים, לרבות בחינות גמר ארציות והגשת עבודת גמר, מהווה תנאי להתחלת סטאז'.

2. הנחיות לסטאז' ברפואה

- א. ההנחיות מפורטות המחייבות לסטאז' ברפואה נמצאות באתר בית הספר, בכתובת: <https://med.tau.ac.il/internship-studies>.
- ב. על הסטודנט חלה החובה הבלעדית להתעדכן ולפעול לפי כל שינוי שייקבע בהנחיות הסטאז', בין שהן מופיעות בכתובת המצוינת לעיל ובין שלא.
- ג. אין לבית הספר או הפקולטה שיקול דעת לגבי שינוי וקביעת הנחיות אלו.