

בית הספר לרפואת שיניים
ע"ש מוריס וגבריאלה גולדשלגר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב



ידיעון תש"פ

2019-2020

**בית הספר לרפואת
שיניים**

**ע"ש מוריס וגבריאלה
גולדשלגר**

בית הספר לרפואת שיניים ע"ש מוריס וגבריאלה גולדשלגר

ידיעון תש"פ 2019-2020

כל המידע בידיעון נתון לשינויים בהתאם לצרכי בית הספר.
חלק מהקורסים יועברו בשפה האנגלית לפי החלטת בית הספר.

ניתן למוצאו באינטרנט בכתובת <http://www.dental.tau.ac.il/>

ביה"ס לרפואת שיניים ע"ש מוריס וגבריאלה גולדשלגר מיסודה של אהות אלפה אומגה הבינלאומית, מקיים לימודים לקראת התואר דוקטור לרפואת שיניים (DMD). משך הלימודים 6 שנים. הלימודים בביה"ס נחלקים ללימודים פרה-קליניים (שנים א'-ג') וללימודים קליניים (שנים ד'-ו'). הלימודים הפרה-קליניים מתקיימים בשיתוף עם ביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר. בית הספר פותח בשנת הלימודים תש"פ את מחזור 44.

מטרות ביה"ס

להכשיר רופאי שיניים, למתן שרות רפואי ברמה גבוהה לקהילה בה הם פועלים. במסגרת הלימודים הקליניים ברפואת שיניים יושם דגש על בריאות הפה והשיניים, אבחון מחלות הפה והשיניים, מניעת התהוות המחלות והתפשטותן, דרכי הטיפול והשיקום של נגעי השיניים, חלל הפה והלסתות.

תוכן העניינים

מוסדות ביה"ס

הנהלת ביה"ס
מועצת ביה"ס
ראשי מחלקות, נושאי תפקידים
ועדות ביה"ס
מנהלת ביה"ס
קתדרות וקרנות מחקר והוראה

מורי ביה"ס

מתנדבי ביה"ס

תקנון ותכנית לימודים

מטרות ביה"ס

נהלים

התנהגות הסטודנטים
נוכחות בשיעורים והשתתפות פעילה
פורום מחייב לקיום שיעור
שירות מילואים
דיווח על תאונות
המלצות לחיסונים+ הנחיות
מצטייני דקאן

נהלים קליניים

נוהל המרפאה / מעבדה
נוהל קבלת מתרפאים לטיפול על ידי סטודנטים
נוהל רישום ומילוי טפסים
נוהל מחייב לעבודה בזוגות
אישור לביצוע טיפול פרוטטי
פרוטוקול עבודה בשתלים-
אישור לטיפול במתרפאים
בטיחות במעבדה
אביזרי הוראה

קליניקות מעבר ומרפאות קיץ

תקנון לימודים

מבנה תכנית הלימודים
פטור מלימודים פרה-קליניים
תקנון הבחינות והערכת הישגים
בחנים
נוהל הסתייגות - ערעור על בחינה
ציונים במחלקות הקליניות על עבודה מעשית

תנאי מעבר בשנים הקליניות -

נוהל מרפאות חודש יולי (שנה ה')

בחינות סיום

הפסקת לימודים

חידוש לימודים

ועדת תלמידים עליונה

תקנון עבודות גמר -

א. נוהל הצעה לעבודת גמר

ב. נוהל עבודת הגמר

ג. מבנה הפוסטר

ד. עבודות מצטיינות

ה. פרסום העבודה

ו. סמכויות

ז. סיום עבודת הגמר וקבלת ציון עובר

ח. מבנה הדף הראשון להצעה

מבנה הדף הראשון של עבודת הגמר

מבנה השער האחורי באנגלית

טופס ציון למדריך

טופס ציון לסוקר

לוח שנת הלימודים תש"פ

מערכת שעות לשנים הקליניות

מערכת שעות שנה ג' - קורסי רפואת שיניים בלבד

מערכת שעות שנה ד'

מערכת שעות שנה ה'

מערכת שעות שנה ו'

תורנויות במסגרת מרפאות הוראה ויעוץ

רשימת קורסים תש"פ

לימודי מחלקות רפואת שיניים -

לימודי המחלקה לאורתודונטיה

לימודי המחלקה לאנדודונטולוגיה

לימודי המחלקה לביולוגיה אורלית

לימודי המחלקה לכירורגיה של הפה והלסתות

לימודי המחלקה לפריודונטיה

לימודי המחלקה לפתולוגיה אורלית ורפואת הפה

כולל אבחנה אורלית ורדיולוגיה אורלית

לימודי המחלקה לרפואת שיניים לילדים

לימודי המחלקה לשיקום הפה

לימודי היחידה לחינוך רפואי

קורסים נוספים במסגרת ביה"ס -

מבוא לרפואת הפה והשיניים א'
מערכות - מבוא לרפואה קלינית
שליטה בזיהומים ברפואת שיניים
קורס סייעות שינניות

לימודי המשך ברפואת שיניים

נספחים -

1. אגרת סטודנט בנושא סיוע כלכלי
2. טופס ערעור על בחינה
3. עבודה ה-4 ידיים
4. נוהל עבודה עם תכנת דוקטור
5. מועדים מיוחדים
6. טופס אישור רפואי לצורך קביעת התאמות בבחינות מסיבות רפואיות
7. חיסונים שנדרשים לקבל סטודנטים לרפואת שיניים
8. נציב קבילות הסטודנטים
9. אישור למזכירות לפני בחינות הרישוי

ביה"ס לרפואת שיניים

**מוריס וגבריאלה גולדשלגר
אוניברסיטת תל-אביב
מיסודה של אחוות אלפה אומגה הבינלאומית**

חברי הנהלת בית הספר

פרופ' שלמה מטלון , ראש ביה"ס

ד"ר זאב אורמינר

ד"ר ניר שפק

ד"ר אנדה כפיר

פרופ' תמר ברוש

ד"ר אילן ביתלתום

פרופ' מרילנה ורד

ד"ר סיגלית בלומר

ד"ר יפעת מנור

ד"ר ערן דולב, מנהל המרפאות

פרופ' רפי פילון, יו"ר ועדת הוראה

רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

מועצת בית הספר לרפואת שיניים

יו"ר מועצת ביה"ס – פרופ' שלמה מטלון ראש ביה"ס

פרופ' אהוד גרוסמן – דקאן

ד"ר אברמוביץ ליהי

ד"ר אורמינר זאב

ד"ר אלון דרור

ד"ר ביתלתום אילן

ד"ר בלומר סיגלית

ד"ר בר דניאל

פרופסור ברוש תמר

ד"ר גרון סלביה

ד"ר דוידוביץ משה

ד"ר דולב ערן

פרופסור הירשברג אברהם

ד"ר ויגלר רונלד

ד"ר וינברג יבגני

פרופסור וינרב מירון

פרופסור ורד מרילינה

ד"ר חרעובה ג'וני

ד"ר ירום נועם

ד"ר כפיר אנדה

ד"ר לביב אמיר

ד"ר לברטובסקי שפרה

פרופסור מיזיריזקי איתן

ד"ר מנור יפעת

פרופסור ניסן יוסף

פרופסור נמקובסקי קרלוס

ד"ר סלוצקי חגי

ד"ר עוזיאל ניר

פרופסור פילו רפאל

ד"ר פרלמן אלונה
פרופסור פרץ בנימין
פרופסור צ'אושו גבריאל
פרופסור צסיס איגור
ד"ר קהן אדריאן
ד"ר קולרמן רוני
פרופסור קפלן אילנה
ד"ר רובין פסיה
ד"ר רוזן אייל
ד"ר רייטר שושנה
ד"ר רצון טל
ד"ר שוסטר אמיר
ד"ר שטרר ניר
ד"ר שפק ניר
ד"ר שריג רחל
משתתפת בתוקף תפקידה
רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

ראשי המחלקות

ד"ר ניר שפק	ראש המחלקה לאורתודונטיה
ד"ר אנדה כפיר	ראשת המחלקה לאנדודונטולוגיה
פרופ' תמר ברוש	ראשת המחלקה לביולוגיה אורלית
ד"ר יפעת מנור	מרכזת המחלקה לכירורגיה
ד"ר אילן ביתלתום	מ"מ ראש המחלקה לפריודונטיה והשתלות דנטליות
פרופ' מרילנה ורד	ראשת המחלקה לפתולוגיה אורלית ורפואת הפה
ד"ר סיגלית בלומר	ראשת המחלקה לרפואת שיניים לילדים
ד"ר זאב אורמינר	ראש המחלקה לשיקום הפה

נושאי תפקידים

ד"ר ערן דולב	מנהל המרפאות
ד"ר חיה מאיר	מנהלת קורס שיננות
ד"ר ג'רמי אדל	אחראי מערך החייאה
ד"ר לזר כץ	אחראי מערך הדימות
ד"ר ניר עוזיאל	אחראי היחידה לחינוך רפואי

ועדות ביה"ס לרפואת שיניים

ועדה לקשרי חוץ:

ד"ר איתן מיזריצקי- יו"ר

ד"ר אייל רוזן

ד"ר ערן דולב

פרופ' גבי צ'אושו

ד"ר חגי סלוצקי

ד"ר אלונה אמודי

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס

רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

מיכל ארבל, מזכירת הוועדה

ועדה לבחירת מורים מצטיינים:

ד"ר סיגלית בלומר- יו"ר

ד"ר אוסנת גרינשטיין

ד"ר חיה מאיר

ד"ר איילת זלוטוגורסקי

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס

רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

ועדת מורים תלמידים

ד"ר אלונה אמודי-יו"ר

ד"ר אפרת גילאון

ד"ר שירי ליבנה

ד"ר אלון סבאון

ד"ר פסיה רובין

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס

רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

נילי גרמנוב, מזכירת סטודנטים והוראה

נציג הסטודנטים

ועדה לעבודות גמר

פרופ' מרילנה ורד-יו"ר

ד"ר יפעת מנור

ד"ר יבגני וינברג

ד"ר איילת זלוטוגורסקי

ד"ר שושנה רייטר

ד"ר דניאל בר

ד"ר פסיה רובין

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס

רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

נילי גרמנוב, מזכירת הוועדה

ועדת הוראה

פרופ' רפי פילו-יו"ר
ד"ר יפעת מנור
ד"ר זאב אורמינר
ד"ר אילנה קפלן
ד"ר אמיר לביב
ד"ר סיגלית בלומר
ד"ר אילן ביתלתום
ד"ר אנדה כפיר

משתתפים בתוקף תפקידם

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
פרופ' אילן בלייברג- נציג רפואה
ד"ר ערן דולב-מנהל המרפאות
רויטל לוסקי, רכזת ניהולית
ד"ר אלונה אמודי, יו"ר הוועדה לעניני מורים תלמידים
נילי גרמנוב, מזכירת סטודנטים והוראה
נציגי הסטודנטים

ועדה לחומרים ציוד דנטלי והטמעת טכנולוגיות

ד"ר ערן דולב- יו"ר
ד"ר הונלד ויגלר
ד"ר מיכאל סמינסקי
ד"ר חגי סלוצקי
ד"ר לזר כץ

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
רויטל לוסקי, רכזת ניהולית

ועדת הוראה לתארים מתקדמים

פרופ' תמר ברוש- יו"ר
ד"ר יבגני וינברג
ד"ר ליהי אברמוביץ
ד"ר יוסף גפני
פרופ' רפי פילו

משתתפים בתוקף תפקידם

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
רויטל לוסקי, רכזת ניהולית
נילי גרמנוב, מזכירת סטודנטים והוראה

ועדת הוראה ללימודי התמחויות

תורכב מהאחראים על ההתמחויות
השמות יפורסמו בהמשך

ועדת מחקר

פרופ' תמר ברוש-יו"ר
ד"ר ליהי אברמוביץ
ד"ר אייל רוזן
ד"ר מעיין גל
פרופ' מרילנה ורד
ד"ר אילן ביתלתום
פרופ' רפי פילו

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
היטל לוסקי, רכזת ניהולית
מיכל ארבל, מזכירת הוועדה

ועדת השתלמויות

פרופ' גבי צ'אושו- יו"ר
ד"ר ערן דולב
ד"ר אדריאן קהן
ד"ר שפרה לברטובסקי
ד"ר פרי ה

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
היטל לוסקי, רכזת ניהולית
מיכל ארבל, מזכירת הוועדה

ועדת סיוע לסטודנטים נזקקים

היטל לוסקי- רכזת ניהולית – יו"ר
ד"ר אלונה אמודי
ד"ר ערן דולב
נציג הסטודנטים

ועדת הוראה – קורס שינניות

ד"ר נירית תג'ר – יו"ר
ד"ר אדר מן
גב' שירלי סיביליה

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
היטל לוסקי, רכזת ניהולית
ציונה אלכאוי, מזכירת קורס השינניות

ועדת קבלה

ד"ר ערן דולב יו"ר
פרופ' בני פרץ
פרופ' רפי פילו

משתתפים בתוקף תפקידם:

פרופ' שלמה מטלון, ראש ביה"ס
היטל לוסקי, רכזת ניהולית
נילי גרמנוב, מזכירת סטודנטים והוראה

מנהלת בית הספר

תפקיד	טלפון	Email
רכזת ניהולית- רויטל לוסקי	6409112	revitalious@tauex.tau.ac.il
מזכירת ראש ביה"ס - מיכל ארבל	6404890	arbelmi@tauex.tau.ac.il
מזכירת מינהל – אוסנת פרץ	6409112	osnatp@tauex.tau.ac.il
תקציבנית – אורית אבישר	6405286	oritavisar@tauex.tau.ac.il
רכזת מורים וכח אדם – גליה ברזניק	6409429	galiabre@tauex.tau.ac.il
מזכירת סטודנטים בכירה- נילי גרמנוב	6409307	niliger@tauex.tau.ac.il
מזכיר/ת סטודנטים - מוסטפא אבו ראס ג'ודי לירי	6409675	studentsec@tauex.tau.ac.il
אחראית משרד קבלת מטופלים – נורית יושע	6406016	ynurit@tauex.tau.ac.il
סייעת ראשית – אילנה זהבי	6409301	ilanaz10866@gmail.com
רכז משק – יחזקאל בלס	6405980	balasy@tauex.tau.ac.il

alinap@tauex.tau.ac.il	6405252	מתאמי מחשוב- אלינה פרוסלין ניב הרמתי
eintmz@tauex.tau.ac.il	6406864	אחראי הוראה מעבדת הפנטום – אבי מאירוביץ
elieyos@tauex.tau.ac.il	6409431	מנהל בית – אלי יוסף
pardesy@tauex.tau.ac.il	6409252	נציגת שרות לקוחות- יהודית פרדס
meirav76@tauex.tau.ac.il	6409857	מזכירת קליניקת מתמחים קומה 1- מירב אליהו
smadard@tauex.tau.ac.il	0733804714	מזכירת קליניקת מתמחים קומה 2- סמדר דמירל
anatorlerner@tauex.tau.ac.il	6409303	אחראית טכנית מעבדת הוראה מיקרוביולוגיה- ד"ר ענת לרנר
veredhan@tauex.tau.ac.il	6407907	אחראית טכנית מעבדת הוראה פתולוגיה אוראלית- חנה ורד

קתדרות וקרנות מחקר והוראה

קתדרה בפתולוגיה של הפה ע"ש אד והרב שטיין
מופקד פרופ' ארוין וייס
The Ed and Herb Stein Chair in Oral Pathology
Incumbent Prof. Ervin Weiss

קתדרה לחקר ההשתלות ברפואת שיניים ע"ש ג'ראלד א' ניזניק
מופקד פרופ' חיים טל
The Gerald A. Niznick Chair in Implant Dentistry
Incumbent Prof. H. Tal

קרן בטי ורלף רוטשטיין לרפואת שיניים משחזרת
The Bette and Ralph Rothstein Fund for Restorative Dentistry

קרן לפקו למחקר בביוולוגיה אורלית לזכר מאוולין בראון לפקו
The Lefcoe Oral Biology Research Fund in Memory of Mavolyn Brown Lefcoe

קרן מחקר בהשתלות ברפואת שיניים על-שם זיגמונד ולולה פישל
The Siegmund and Lola Fischel Fund in Oral Implantology

קרן אלפה אומגה
The Alpha Omega Foundation

קרן אלפה אומגה - סניף תל-אביב
The Tel Aviv Chapter Alpha Omega Fund

קרן במבט לעתיד – מיסודה של אחוות אלפה אומגה
Focus on the Future; Founded by the International Alpha Omega Fraternity

קרן סם וריטה ברודי לציוד קליני ומדעי
The Sam and Rita Brodie Endowment for Clinical and Research Equipment

קרן המחקר בפתולוגיה אורלית ורפואת הפה ע"ש דייוויד ושרה באביש
The David and Sarah Babich Research Fund in Oral Pathology and Oral Medicine

הרצאה שנתית בביוולוגיה של העצם על-שם ד"ר ברנרד ורודה סרנת
The Dr. Bernard G. and Rhoda Sarnat Lectureship in Bone Biology

קרן למחקר קליני ברפואת שיניים ע"ש טובה טורנהיים (לבית אלכסנדרוביץ)
וארנסט טורנהיים.

The Ernst and Tova Turnheim (Nee Alexandrovitz)
Clinical Research Fund in Dentistry

*מורי ביה"ס לרפואת שיניים

המחלקה לאורתודונטיה

ראש המחלקה: ד"ר ניר שפק
מרכזת המחלקה: ד"ר סלביה גרון
אחראי התמחות: ד"ר עופר סרנה
מורי המחלקה: ד"ר זאב אברהם, ד"ר אייל אורן, ד"ר מיכאל בלום, ד"ר יואל בלושטין, ד"ר נעמי בכור, פרופ' תמר ברוש, ד"ר ערן גלייכר, ד"ר רות גלייס, ד"ר יוסי גפני, ד"ר סילביה גרון, ד"ר צחי גרון, ד"ר משה דוידוביץ, ד"ר טליה סאייר-דיין, ד"ר סוטיטה דיסטהפורן, ד"ר עתליה וסרשטיין, פרופ' אלכסנדר ורדימון, ד"ר סנדרה טרבס, ד"ר תמר פינקלשטיין, ד"ר נועה סדן, ד"ר טניה סלע-טוניס, ד"ר ענבר קגן, ד"ר ראנה קדרי, ד"ר שלמה קובו, ד"ר שירלי שנברגר, ד"ר מוריס שטראוס, ד"ר יואב שפינקו, פרופ' יהושע שפירא, ד"ר רחל שריג.

המחלקה לאנדודונטולוגיה

ראשת המחלקה: ד"ר אנדה כפיר
מרכז המחלקה: ד"ר תומר גולדברגר
אחראי התמחות: פרופ' איגור צסיס
מורי המחלקה: ד"ר שלמה אלבחרי, ד"ר דניאל אלקס, ד"ר טל בקר, ד"ר תומר גולדברגר, ד"ר רונן דביר, ד"ר מורן הרציאנו, ד"ר רונלד ויגלר, ד"ר נופר-בלאו ונציה, ד"ר יואל טלישבסקי, ד"ר זיסו מאיר, פרופ' צבי מצגר, ד"ר ראס פול, ד"ר דנה פריד, ד"ר קלרה פרידלנדר, פרופ' איגור צסיס, פרופ' אריה קאופמן, ד"ר טל קורן, ד"ר אייל רוזן, ד"ר אסתר רוזנברג.

המחלקה לביולוגיה אורלית

ראשת המחלקה: פרופ' תמר ברוש
מורי המחלקה: ד"ר ליהי אדלר-אברמוביץ, פרופ' יצחק בינדרמן, ד"ר דניאל בר, פרופ' תמר ברוש, ד"ר מעין גל, ד"ר רונית בר-נס גרינשטיין, ד"ר יבגני וינברג, פרופ' מירון וינרב, פרופ' צבי מצגר, ד"ר רחלי שריג.

המחלקה לכירורגיה של הפה והלסתות

מרכזת המחלקה: ד"ר יפעת מנור
מורי המחלקה: ד"ר גל אבישי, ד"ר דרור אלון, ד"ר דניאלה בלינדר, ד"ר לאון גילמן, ד"ר רן יהלום, ד"ר שושני יצחק, ד"ר אמיר לביב, ד"ר יפעת מנור, ד"ר וסים עבוד, פרופ' גבי צ'אושו, ד"ר אדריאן קהן, ד"ר תום שמולי.

המחלקה לפריודונטיה והשתלות דנטליות

מ"מ ראש המחלקה: ד"ר אילן ביתלתום
מרכזת המחלקה: ד"ר חיה מאיר
אחראי התמחות: פרופ' קרלוס נמקובסקי
מורי המחלקה: ד"ר עדי איינהורן, ד"ר יבגני וינברג, פרופ' טל חיים, ד"ר עומר כהן, ד"ר חיה מאיר, פרופ' עופר מוזס, פרופ' קרלוס נמקובסקי, ד"ר אלון סבאון, ד"ר חני סטולרו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר אורן פרדמן, ד"ר ליאת צ'אושו, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר פרי רז, ד"ר בני רצקין, ד"ר תמיר שלו, ד"ר קרן שם טוב, ד"ר נירית תגר.

המחלקה לפתולוגיה אורלית, רפואת הפה ודימות מקסילופציאלי

ראשת המחלקה: פרופ' מרילנה ורד
מרכזת המחלקה: ד"ר שושנה רייטר
אחראי התמחות: ד"ר איילת זלוטוגורסקי-הורביץ
מורי המחלקה: ד"ר גרמי אדל, ד"ר יולי גולדמן, ד"ר איילת זלוטוגורסקי-הורביץ, פרופ' אברהם הירשברג, ד"ר אורית אריאס-וינוקור, פרופ' מרילנה ורד, ד"ר לזר כץ, ד"ר אסנת גרינשטיין-קורן, פרופ' אילנה קפלן, ד"ר שושנה רייטר.

המחלקה לרפואת שיניים לילדים

ראשת המחלקה: ד"ר סיגלית בלומר
מרכז המחלקה: ד"ר טל רצון
אחראי התמחות: פרופ' בני פרץ
מורי המחלקה: ד"ר ג'מלה ברנשטיין, ד"ר חיים גלאון ד"ר נורית דגון, ד"ר שכטר דורה, ד"ר אריאלה הידס, ד"ר ליאור הרציאנו, ד"ר דוד וסרשפרונג, ד"ר ג'וני חרעובה, ד"ר רודיקה כהנא, ד"ר שגית ניסן, ד"ר שלי סגל, פרופ' חיים סרנת, ד"ר אריקה עמיר, פרופ' בני פרץ, ד"ר מורן רובננקו, ד"ר טל רצון, ד"ר אילה שפירר.

המחלקה לשיקום הפה

ראש המחלקה: ד"ר זאב אורמיאנר
מרכז המחלקה: ד"ר ערן דולב
מנהלת ההתמחות: ד"ר שפרה לברטובסקי
מורי המחלקה: ד"ר סימה אופיר, ד"ר זאב בן אור, ד"ר זאב אורמינר, ד"ר עדי אריאלי, ד"ר יונתן בלוק, ד"ר ירון בלסבלג, ד"ר אלינה בקר, ד"ר ויקטוריה גלינקין, ד"ר ארי גליקמן, ד"ר ערן דולב, ד"ר שחר הר-נס, פרופ' אפרים וינוקור, ד"ר דוד לביא, ד"ר שפרה לברטובסקי, ד"ר שירי ליבנה, ד"ר סאמר מונייר, פרופ' שלמה מטלון, ד"ר איזבל מיינסטר, ד"ר גיא מלמד, ד"ר מחמוד מסרי, פרופ' יוסף ניסן, ד"ר חגי סלוצקי, ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר יפת עוזיאל, ד"ר מירב

פולקמן, פרופ' רפאל פילן, ד"ר אביבה פנקס, ד"ר רובין פסיה, ד"ר נעמה פרידנברג, ד"ר אלונה פרלמן, ד"ר אירית קופרשמיט, ד"ר גל רוזן, ד"ר בלה שאנו רוטמן, ד"ר ארקדי רחמנוב, ד"ר סיון שוחר, ד"ר מיכל דקל-שטיינקל, ד"ר ניר שטרר, ד"ר אתי שלמה.

היחידה לחינוך רפואי

ראש היחידה: ד"ר ניר עוזיאל
 מורי היחידה: מר נפתלי אדרי (פסיכולוג רפואי מומחה), ד"ר אפרת גילאון, ד"ר ניר עוזיאל.

* ייתכן עדכון במהלך שנה"ל

מתנדבי ביה"ס לרפואת שיניים תש"פ

בית הספר לרפואת שיניים מוקיר את מתנדבי בית הספר התורמים מזמנם וכשרונם לשיפור ההוראה וקידום המצוינות בהכשרת רופאי השיניים

שם המתנדב	מחלקה
אלבחרי שלמה	אנדודונטיה
אלקס דניאל	אנדודונטיה
בקר טל	אנדודונטיה
זיסו יצחק מאיר	אנדודונטיה
טלישבסקי יואל	אנדודונטיה
מצגר צבי	אנדודונטיה
פריד דנה	אנדודונטיה
פרידלנדר קלרה	אנדודונטיה
קאופמן אריה	אנדודונטיה
קורן טל	אנדודונטיה
ראסל פול	אנדודונטיה
גלאון חיים	פדודונטיה
הידש אריאלה	פדודונטיה
הרציאנו ליאור	פדודונטיה
וסרשפרונג דוד	פדודונטיה
כהנא רודיקה	פדודונטיה
סרנת חיים	פדודונטיה
עמיר אריקה	פדודונטיה
שפירר איילה	פדודונטיה
סטולרו חני	פריודונטיה
פלטנר אורי	פריודונטיה

צ'אושו ליאת	פריודונטיה
רצקין בני	פריודונטיה
שלו תמיר	פריודונטיה
ליטנר דן	פתולוגיה אורלית
לויין טלי	פתולוגיה אורלית
לארי לוקרמן	פתולוגיה אוראלית
אלמוגי מיכל	שיקום
בידיאסה אמיר	שיקום
בקר יבגניה	שיקום
ברהום מוהנא	שיקום
בסול ניסים	שיקום
באסל עיד	שיקום
ברסלאור שלמון	שיקום
גולדשטיין עדי	שיקום
גיא רונן	שיקום
גרבר יוליה	שיקום
גרייזל דיאנה	שיקום
הרשקוביץ דן	שיקום
וסים חלאילה	שיקום
זארי שירה	שיקום
זיו און הילה	שיקום
טארק מטאנס	שיקום
ינקוביץ יפת	שיקום
יצחקי שי	שיקום
לנגר יאיר	שיקום
מור איתי	שיקום
מן ארז	שיקום
מראם עדוי	שיקום
מסצ'יאני קרין	שיקום
מסר טל	שיקום
נעסה יוני	שיקום
סאג'י ערו	שיקום
סבטלנה אציל	שיקום
פאהום עבדאללה	שיקום
פרליס ולדימיר	שיקום
קוטון עומר	שיקום
קלמוס מירי יורש	שיקום
קרב-אל לילך	שיקום
קרנר רמי	שיקום
ראוכרגר אוליסיה	שיקום
שלפשטיין רחל	שיקום
שחאדה מסראווה	שיקום

שיקום	הדס הלר
שיקום	עומר גנאים
שיקום	סאמר עומרי
שיקום	תמר שלו
שיקום	טליה גורביץ
שיקום	אריה רייפמן
שיקום	אלון שדור
כירורגיה	שטיינר מורן
חינוך רפואי	בקר יבגניה

*** ייתכן עדכון במהלך שנה"ל**

נהלים

ציוד אישי לסטודנט

- לכל סטודנט יהיה אמצעי דיגיטלי אישי (מחשב או טאבלט) לגישה אינטרנטית בזמן שהותו בבית הספר לרפואת שיניים.
- על כל סטודנט המתחיל את לימודיו המעשיים בבית הספר לדאוג למשקפיים מגדילות X2.5 לפחות. המשקפיים מותאמות אישית לכל סטודנט.
- מומלץ להוסיף למשקפיים גם תאורת מצח המורכבת על המשקפיים עם סוללות נטענות.
- בתחילת השנים הקליניות יקבל כל סטודנט, באופן חד פעמי באמצעות ועדי הכיתות, ערכת מקדחים לצורך תרגול וטיפול במתפאיו.
- כל סטודנט ידאג לערכת גיבוי למקדחים אלה, שיכנסו לשימוש אחרי בלאי ו/או אבדן. את ערכת הגיבוי, על הסטודנט לרכוש בעצמו ברכישה מרוכזת מהחברה התורמת בתחילת כל שנת לימודים קלינית. מנהל המרפאות בביה"ס לרפואת שיניים יפרסם את פירוט המקדחים בערכה לרכישה מרוכזת מוזלת.
- בתחילת שנה ד' יידרשו הסטודנטים לרשיון לשימוש וצפיה בתוכנת PREP-CHECK. בנוסף, תלמידי שנה ד' יידרשו במשך כל השנה לרכוש שיני פנטום לתירגול אישי.
- הסטודנטים העולים לשנה חמישית יידרשו לרכוש פלטות פוספוריות לצילומי רנטגן.
- בסוף סימסטר א של שנה שלישית התלמידים ידרשו לרכוש מדי עבודה (חולצה ומכנסיים) במרפאות/מעבדות על פי דרישות ביה"ס.

התנהגות הסטודנטים

הלימודים באוניברסיטה מבוססים על אמון רב בין המוסד ובין הלומדים בו ומחייבים התנהגות ההולמת את כבוד האוניברסיטה ואת מעמד הסטודנט לרפואת שיניים. על הסטודנטים להקפיד על המשמעת ועל התנהגות נאותה בתחומי הפעילות השונים באוניברסיטה ומחוצה לה. התנהגות הסטודנטים במרפאות בכלל, וביחס למתפאיים בפרט, צריכה להיות הולמת מקצוע רפואי על כל היבטיו. סטודנט חייב למלא אחר נהלי המרפאה; אי מילוי נהלי המרפאה עלול לגרום להשעיית הסטודנט מהמרפאה ו/או הגשת תלונה לוועדת הפקולטה לרפואה למקצוענות (פרופסיונליזם). במסגרת הציון הקליני, יינתן ציון על "התנהגות מקצועית הולמת".

נוכחות בשיעורים והשתתפות פעילה

1. א) תקנון האוניברסיטה מחייב נוכחות הסטודנטים בכל ההרצאות, התרגילים, המעבדות, הסמינריונים, המרפאות, התורנויות, הקלרקשיפ והפעילויות הנוספות אשר נקבעו בתכנית הלימודים (להלן: שיעורים). כל מרכז קורס ראשי להודיע על מכסה של העדרות מותרת. מכסה זאת תתפרסם בסילבוס של הקורס. מרכז קורס ראשי לקבוע סנקציה שתופעל על סטודנט שעבר את מכסת ההעדרות המותרת. סנקציה זאת יכולה להיות אף כשלון בקורס כולו. כשלון כזה יחייב חזרה על הקורס בשנה העוקבת.

- (ב) בנוסף לנוכחות פיזית בשיעורים, חייבים הסטודנטים לעמוד בבחינה ביניים (בע"פ או בכתב), להכין ולהגיש עבודות בית, כפי שיוטלו עליהם על ידי המורה.
אי השתתפות סדירה בשיעורים שוללת מן הסטודנט את זכותו לגשת לבחינה.
- (ג) המורה רשאי לבדוק בדרכים הנראות לו את נוכחות הסטודנטים בשיעורים שהוא מקיים.
- (ד) מורה רשאי לאסור על כניסת סטודנטים לכיתה לאחר התחלת השיעור.
2. (א) סטודנט אשר מטעמים מוצדקים אינו יכול להשתתף בשיעור כלשהו, חייב להודיע על כך בכתב מראש לאחראי על הקורס ו/או לראש המחלקה בצרוף אישור (אישור מחלה, מילואים, סיבות משפחתיות וכד'). בכל מקרה הסטודנט חייב להשלים את החומר שהחסיר.
- (ב) לא יכול הסטודנט להופיע למרפאה מפאת מחלה, או כל סיבה מוצדקת אחרת, חובה עליו להודיע על כך למתורפאים בעוד מועד, ולתאם איתם פגישה חדשה. כמו כן חובה עליו להודיע מראש על כך לאחראי ההוראה של הקורס הרלבנטי.

3. פורום מחייב לקיום שיעור:

הופיעו לשיעור פחות מ-5 סטודנטים, רשאי המרצה להעביר את עיקרי החומר ולתת הנחיות ללימוד עצמי.

שירות מילואים

סטודנט חייב להודיע ליחידתו על היותו סטודנט. כשייקרא למילואים יהיה זכאי לתגמולים ולתלושי צילום.

בקשת ולת"ם

סטודנט הנקרא לשירות מילואים רשאי לבקש דחייה ו/או קיצור של שירות המילואים ע"י הגשת בקשת ולת"ם, 45 יום לפני מועד ההתייצבות למילואים. על הסטודנט למלא טפסי בקשה (ניתן לקבלם בדקאנט הסטודנטים). טפסי הבקשה יאושרו ע"י מזכירות סטודנטים. את הטפסים המאושרים יש למסור לדקאנט הסטודנטים, בניין מיטשל, ח' 222, טל' 6408832.

אישור על שרות מילואים

סטודנט שחזר משירות מילואים יגיש למזכירות סטודנטים טופס 3010 או העתק מאושר, להצדקת היעדרותו. כל אישור אחר לא יתקבל. לקבלת תגמולי מילואים ותלושי צילום עליו לפנות לדקאנט הסטודנטים בכתובת הנ"ל, עם טופס 3010 או העתק מאושר.

דיווח על תאונות

חובה על סטודנט לדווח על תאונות בקמפוס. מטרת הדיווח היא תיעוד והפקת לקחים למניעתן בעתיד, ומילוי מסמך עובדתי במקרה של תביעות. טפסים מיוחדים ניתן לקבל בדקאנט הסטודנטים.

חובת חיסונים

בגלל הסיכון להידבק ולחלות במחלות זיהומיות שכיחות במשך הלימודים, במעבדות ההוראה, במעבדות המחקר ובבתי החולים, חשוב מאוד כי הסטודנטים יחוסנו ויעברו את כל הבדיקות המפורטות לעיל בטרם השתלבותם בלימודים וכניסתם למתקנים שפורטו לעיל:
חיסון משולש נגד אדמת, חצבת וחזרת (חד פעמי) (MMR) - בשנה ג'.

חיסון נגד דלקת כבד נגיפית (צהבת, Hepatitis B) - 3 זריקות ובדיקת נוגדנים - בשנה ג'.

חיסון נגד פוליו, השלמת חיסון נגד טטנוס, זריקת דחף כל 10 שנים לאלה שקיבלו חיסון מלא בעבר או חיסון מלא (3 זריקות) לאלה שלא קיבלו חיסון בעשר השנים האחרונות.

מבחן מנטו לשחפת ובדיקה חוזרת של השליליים כל שנה.
חיסונים אלה ניתן לבצעם בכל שירות רפואי על פי בחירת הסטודנט.

הסטודנטים שנה ג' רפו"ש חייבים להשלים את כל הנדרש על פי משרד הבריאות עד סוף אפריל.

מידע נוסף בנספח 7 במדריך זה.

לפרטים נוספים ובירור יש לפנות לאחראית על החיסונים בפקולטה לרפואה.

**נאסר על תלמיד שלא השלים את החיסונים הנדרשים בשנים הקדם קליניות להיכנס לקליניקות בשנים הקליניות.
האחריות להשלים את החיסונים הנדרשים כתנאי לכניסה לקליניקות היא על הסטודנט. על הסטודנט להשלים את כל החיסונים עד תום שנה ג'.**

מצטייני דקאן

מדי שנה מוענקות תעודות הערכה מטעם דקאן הפקולטה לתלמידים בעלי ההישגים הגבוהים ביותר בשנת הלימודים הקודמת. תעודת הצטיינות דקאן מוענקת לכ-5% מהתלמידים שהישגיהם בשנה"ל הקודמת היו הגבוהים ביותר ובתנאי שקיבלו ציון ממוצע של 90.0 לפחות.

בנוסף מוענקת ע"י הדקאן תעודת הצטיינות על פעילותם ותרומתם לחברה או לפקולטה.

סטודנט שהורשע בוועדת משמעת או בוועדה למקצוענות של הפקולטה לרפואה לא יוכל לקבל תעודת הצטיינות דקאן.

נהלים קליניים

להלן מספר נקודות שההקפדה עליהן תסייע בניהול תקין של המרפאות מההיבט הרפואי והמנהלי כאחד.

המתרפאים .1

האחריות על "גיוס" המתרפאים חלה על הסטודנט ועליו בלבד. ניתן להביא בני משפחה, קרובים, חברים, סטודנטים הנזקקים לטיפול וכד'. כל סטודנט יקבל לאחריותו גם מתרפאים שהגיעו לביה"ס מיוזמתם ויחולקו ע"י "ועדת מתרפאים" כיתתית.

מתרפא המגיע לביה"ס חייב לעבור תהליך מיון ואבחון ראשוני שמטרתו לקבוע האם המקרה מתאים לטיפול במסגרת מרפאת הסטודנטים או במרפאות אחרות בביה"ס. המיון מתקיים במרפאת המיון בימים א' ב' ג' ד' ה' בין השעות 08:30-11:30.

למען הסר ספק מטופל ש"גיוס" ע"י הסטודנט צריך להקלט במיון כולל פתיחת תיק מתרפא תחת שמו של התלמיד. אישור סופי לקבלת המתרפא לטיפול במרפאות הסטודנטים יינתן ע"י מדריך מורשה במחלקת שיקום הפה.

קבלת המתרפא מהמיון מחייבת את הסטודנט ליצור עימו קשר בהקדם האפשרי ולהתעדכן ברשומה הרפואית הרלוונטית, לא יאוחר משבוע ימים מעת קליטתו בביה"ס.

נדרש אישור המדריך האחראי במרפאות הסטודנטים כי המתרפא אכן נמצא מתאים לטיפול על ידי הסטודנט (ברשומה הרפואית). מיד לאחר אישור המדריך המורשה לקליטת המתרפא אצל התלמיד בטופס אישור מדריך, התלמיד יעביר את תיק המתרפא תחת שמו כרופא מטפל במשרד הקבלה. אם החליט המדריך כי המתרפא אינו מתאים לטיפול על ידי הסטודנט, יומלץ למתרפא על מסגרת מתאימה אחרת בתוך או מחוץ לבית הספר באמצעות המיון, ויציין זאת ברשומה הרפואית תחת קוד הטיפול המתאים. באחריות התלמיד לוודא שתיק המתרפא הוחזר למיון להמשך טיפול בו. יש לשמור על קשר רציף ואחראי עם כל מתרפא עד לסיום הטיפול בו או העברתו לאחריות גורם טיפולי אחר.

באחריות כל סטודנט לעדכן את "וועדת המתרפאים" הכיתתית ואת הרופא הממייך/ פקידת המיון בנוגע להתקדמות הטיפול במתרפא שקיבל לאחריותו.

בסיום הלימודים יש להעביר למנהל המרפאות רשימת מתרפאים מסודרת עם כל פרטיהם של המתרפאים הזקוקים להמשך טיפול ונדרש צימוד מחדש לסטודנט מטפל ולאחר השלמת כל חובות הטיפול שלהם. **זכור** יחס אישי ואדיב, הגינות ורמה מקצועית נאותה תורמים להצלחת הטיפול ומביאים מתרפאים נוספים.

2. תיק המטופל (הרשומה הרפואית הדיגיטלית)

לידיעתכם, חל חיסיון מוחלט על כל הפרטים והתוכן המצויים ברשומה הרפואית במסגרת חוק שמירת סודיות רפואית. אין להעביר, למסור להוציא ולהשתמש בכל המידע או חלק ממנו הקיים ברשומה הרפואית שלא לצרכי הטיפול הישיר במטופל וללא קבלת אישור מוקדם בכתב מהמטופל.

3. רישום - פירוט בנספח 4- נוהל עבודה בתכנת דוקטור

4. תשלומים

כל טיפולי השיניים, כולל עזרה ראשונה (למעט מקרים הנמצאים במהלך טיפול בבית- הספר וזקוקים לעזרה ראשונה בשיניים המטופלות), הינם בתשלום. מנהל המרפאות הוא הסמכות היחידה היכולה לאשר הנחות או פטור מתשלום.

מחירון מפורט מצוי במשרד הקבלה בקומת הכניסה. קבוצות אוכלוסיה שונות מקבלות הנחה המשתנה מעת לעת, על-פי שיקול דעת של וועדת מחירון ואשר החלטותיה מצויות במשרד הקבלה.

5. שעות מרפאה

הטיפול במטופלים יתבצע בשעות המרפאה **בלבד**. אין לבצע כל טיפול (כולל בדיקה) שלא בשעות המרפאה וללא נוכחות מדריך. על הסטודנט המטפל להתייצב עם בן זוגו ליחידה 1/2 שעה לפני תחילת הטיפול במטופל לארגון והכנת יחידת הטיפול ליום העבודה. במרפאות בוקר יחל הטיפול המטופלים בשעה 08:30. במרפאות אחר- הצהרים יחל הטיפול בשעה 13:30 בדיוק, בהתאם ללוח השעות הסימטריאלי.

סיום הטיפול במטופלים - **30 דקות טרם סיום המרפאה**. לא תתאפשר חריגה בנושא השעות ללא אישור מוקדם ממנהל המרפאות בלבד.

.6

תורנות סטודנטים במרפאה

ועד הכיתה ימציא רשימת תורנים שבועית לכל סימסטר אשר תועבר למנהל המרפאות. אחריות קיום התורנות מוטלת על ועד הכיתה. התורן אחראי על ניקיון המתקנים הבאים:
מעבדה טכנית – חדר "גבס"
חדר רפואת שיניים דיגיטלית
חדרי רנטגן
היחידות הדנטליות בקליניקה.

בכל מקרה בו התורן יעדר מהמרפאה, ימלא הבא אחריו את מקומו. על מנת להקל על עבודת התורנים (אשר כל אחד מהסטודנטים יעשה בתורו) מתבקשים הסטודנטים לדאוג לניקיון חדרי הרנטגן, המעבדה הטכנית וסביבת העבודה בכל קומה. אין בסעיף זה כדי להסיר את האחריות האישית של כל סטודנט לניקיון היחידה הדנטלית שלו במהלך העבודה, לא כל שכן בסיומה. (כולל סביבת העבודה: משטחי העבודה, כיורים וכו')

בסיום העבודה יש לסגור את היחידה הדנטלית בהתאם להדרכה שניתנה על-ידי טכנאי בית – הספר עם תחילת הלימודים הקליניים ולהקפיד על שאיבת חומר חיטוי במערכות הסקשן וניקוי המסננים. אין לתלות על קירות המרפאות דבר למעט שעון. הדבקת פוסטרים מותרת על קירות העץ ביחידות הדנטליות בלבד ולאחר קבלת אישור ממנהל המרפאות. פוסטרים אלה יוסרו בסיום שנת הלימודים.

.7

הופעת סטודנטים במרפאות

כל סטודנט/ית יופיע למרפאות עם מדי עבודה הכוללים חולצה הנושאת תג שם ומכנסים המאושרים ע"י ביה"ס בלבד. מדי העבודה חייבים להיות לפי נהלי ביה"ס כפי שיפורסם מעת לעת. על התלמידים להקפיד לנעול נעליים סגורות.

אין להופיע למרפאות בלבוש או הופעה שאינם הולמים. (מכנסיים קצרים, סנדלים, שיער ארוך פזור, ללא תגלחת, ציפורנים לא מטופחות וכד')

נהלי התנהגות במרפאה מפורטים בידיעון - חובה לעיין בהם ולנהוג בהתאם.

10. במקרים של אי-בהירות בהוראות - אנא פנה למנהל המרפאות או למי שהוסמך על-ידו.

9. **התייחסות ביה"ס לחריגה מנהלים**

תלמיד שלא יעמוד באחד או יותר מהנהלים הנ"ל, יקרא לברור בפני מנהל המרפאות. למנהל המרפאות סמכות להשעות את התלמיד מפעילות במרפאה לתקופה של עד שבעה ימים. במידה ולאחר תקופת זמן זו לא יתוקן המצב לשביעות רצונו של מנהל המרפאות, יובא עניינו של התלמיד בפני ועדת מורים לענייני תלמידים או לוועדת הפקולטה לרפואה למקצוענות ואתיקה.

10. ההקפדה על נהלי ביה"ס הינה לתועלת ורווחת כל באי בית הספר.

הסטודנטים יעבדו בזוגות בעבודה הקלינית ("קיפול הכיתה") בהתאם להנחיות ועדת הוראה.

עוד על עבודה בארבע ידיים: סטודנט-סייעת = סטודנט/ית מסייע/ת, תקציר הרצאה של פרופ' וויס, בנספח מס. 3

בטיחות במעבדה

כל סטודנט בביה"ס לרפואת שיניים חייב להכיר ולמלא אחרי הוראות הבטיחות הכלליות של האוניברסיטה ולבצען לפי הנחיות אחראית הבטיחות. ההכשרה תתבצע באמצעות לומדות בטיחות.

הפקולטה לרפואה מפרסמת חוברות הכוללות דברי הסבר בנושאים: עבודה עם חומרים ביולוגיים, חומרים כימיים, חומרים רדיואקטיביים, ליזרים. בביה"ס פועלת ועדת בטיחות המטפלת בנושאי בטיחות וגהות, תפקידה כולל שמירה על רמת המודעות של חברי הסגל והסטודנטים בנושא הבטיחות.

כללי עבודה במעבדה

העבודה במעבדות תתבצע בנוכחות מדריך או עובד מעבדה מאנשי הסגל. סטודנט אינו רשאי להישאר לבדו במעבדה לאחר שעות העבודה. אין לבצע עבודה במעבדה בשבתות או בחגים.

נושא העבודה, תהליכי העבודה, דרכי הביצוע, בחירת ציוד ומכשור (כל עוד הוא במצב תקין) יקבעו ע"י המדריך, וכך גם חומרי העבודה.

עבודה עם חומרים מסוכנים כגון: חומרים רעילים, מסרטנים, מזהמים, רדיואקטיביים, מותרת רק לאחר קבלת ייעוץ מהרכזים המקצועיים, וקבלת אישור לעבודה עם חומרים רדיואקטיביים. המדריך יקבע סידורי עבודה מיוחדים, ויפקח על העבודה באופן צמוד. לבוש הסטודנט וציוד המגן האישי יקבעו לפי סיכוני עבודה. הסטודנט חייב להשתמש בהם.

הסטודנט ימשיך בעבודתו, כל זמן שהיא מתבצעת ללא תקלות. ברגע של תקלה, עליו להפסיק מיד את העבודה ולפנות למדריך.

אסור לסטודנט להוציא מחדר העבודה פריטי ריהוט או מכשירים, עם או ללא חומרים, אל הפרוזדורים או למקום אחר, בו הם עלולים להפריע למילוט מהמקום, או לסכן ציבור אחר.

על הסטודנט להכיר את המעבדה, תוך הדגשה על הכרת: מיקום האריזות של חומרים מסוכנים (מוצקים, נוזלים, גזים), סמליהם ואופן העבודה עם חומרים אלו בבטיחות; הסידורים והמגבלות להשלכת פסולת מוצקה רעילה, מזוהמת, מסרטנת, רדיואקטיבית, דליקה, קורוזבית וכו'; הסידורים והמגבלות לשפיכת הנוזלים המזיקים מהסוגים הנ"ל; הסידורים והמגבלות המיועדים להגן על האנשים העובדים באותו חדר או העוברים בקרבת מקום. מיקומם של ברזים ראשיים. ניתוק אספקת גז ביטוח (גפ"מ) וגזים אחרים לחדר; ברז מים ראשי; מפסק חשמל ראשי; מקלחת הבטיחות ומשטפת העיניים; ציוד לעזרה ראשונה; ציוד מגן אישי (משקפי מגן אטומים, מגן פנים, מסיכת גז, כפפות); ציוד כיבוי אש (מטפים, גלגלון, שמיכה לאדם בוער).

תקרית או תקלה

הסטודנט חייב להכיר את דרכי המילוט מחדר העבודה ומכל חלק של הקומה עד ליציאה מהבניין. עליו להשתתף בתרגיל פינוי לפחות פעם בשנה.

אחרי שקיבל הדרכה ותרגול, הסטודנט חייב לדעת, כיצד להתנהג במקרה של תקלה, כולל הפעולות שיש לבצע לפני עזיבת הבניין.

הסטודנט יודיע מיד למדריך או לאיש סגל אחר על כל תקלה, תקרית וכו', ויתנהג בהתאם להנחיות שקיבל, כדי לא להסתבך בעצמו או לסבך אחרים.

לסטודנט אסור

1. לעבוד עם מכשיר או ציוד אחר שאינו מכיר, שאינו תקין, אינו נקי או שאינו עובר בדיקות בצורה סדירה.
2. לשנות, להוסיף, לבטל, לפרק, להרכיב או לתקן מכשירים המופעלים בחשמל, אביזרים, כבלים, התקעים, מעברים או שקעים או כל חלק ממערכת החשמל.
3. לשנות, להוסיף, לבטל, לפרק, להרכיב או לתקן מכשירים המופעלים בגזים דחוסים מכל סוג.
4. לאכסן דברי מזון ושתייה, להכין מזון או לאוכלו בחדרי מעבדה.
5. להשתמש בחדר המעבדה, בציוד או חומרים שלא הגיעו אליו דרך מדריכו.

ספרות בנושאי בטיחות נמצאת בספרייה למדעי החיים והרפואה ע"ש גיטר סמולרש.

אביזרי הוראה

ההוראה וההדרכה במקצועות הדנטאליים נעשית בעזרת ציוד המחשה הנמצא ברשות ביה"ס. ציוד זה כולל דגמים לעבודה טכנית, ראשי דמי לעבודה קלינית וראשי דמי להוראת רנטגן. לביה"ס סיפריית מצגות בנושאים פרה-קליניים, ציוד טלוויזיה במעגל סגור, באמצעותו ניתן להקרין סרטים מוכנים, וכן לצלם ולהראות טיפולים המתבצעים במרפאה, או הדגמות מעבדה.

במסגרת הלימודים מפקיד ביה"ס לרשות הסטודנט ציוד ואביזרים רבים. הציוד והמכשירים ימסרו לידי הסטודנט כנגד התחייבות או שיק בטחון, הכל לפי החלטת הנהלת ביה"ס. הסטודנט אחראי להחזרת המכשירים תקינים ובשלמותם עם תום לימודיו. סטודנט אשר לא יחזיר מכשיר או מכשירים, או אשר יחזיר מכשירים במצב בלתי תקין, יחויב בתשלום אשר יכסה רכישת מכשיר חליפי חדש על ידי ביה"ס.

הקפדה על שימוש נכון וזהיר בציוד, תאפשר תפקודו התקין של הציוד, אשר מיועד לשרת את הסטודנט ולאפשר לו תפקוד יעיל בלימודיו. ביה"ס יעשה הכל כדי לסייע לסטודנט לשמור על תקינותו של הציוד; יחד עם זאת, לא יוכל ביה"ס להתעלם מהזנחה, מחוסר תשומת לב או מאי-הקפדה על שמירת הציוד. אם תתגלה רשלנות בשימוש או בשמירה על תקינותו של הציוד יחויב הסטודנט בערך הכספי של הנזקים שייגרמו באשמתו. במקרה של ספק או אי בהירות, על הסטודנט לפנות למדריך או למנהל המרפאה כדי לקבל הנחיות מתאימות.

נוהלי המרפאה/מעבדה

1. יש להקפיד על הופעה נקיה ומסודרת. אין להסתובב במרפאה/מעבדה ללא מדים נקיים.
2. אין לעשן במרפאות ובמעבדות.
3. אכילה או שתיה במרפאה, במעבדה ובחדרי ההרצאות - אסורים.
4. יש לדאוג לניקיון המרפאה והמעבדה, וכן לניקיון מעבדת הסימולציה, חדר הרנטגן וחדר "גבס" וחדר רפוא"ש דיגיטלית בקומת המרפאות. אחריות על ביצוע הוראה זו חלה על ועד הכיתה.
- בתחילת שנת הלימודים יארגן ועד הכיתה את רשימת התורנים. את הרשימה יש להעביר לאחראי על מעבדת הסימולציה ולמנהל המרפאה עד תום השבוע הראשון ללימודים. עותק של רשימת התורנים ימצא גם במעבדה ובמרפאות הסטודנטים.
- התורן גם יודא בסוף יום העבודה את ניקיון המתקנים הבאים: מעבדת סימולציה, חדר רנטגן, מרחב רפואת שיניים דיגיטלית וחדר גבס בקומה הקלינית.
- בכל מקרה שהתורן יעדר מהמרפאה, ימלא הבא אחריו ברשימה את מקומו.
5. יש לשמור על הניקיון והתקינות של המכשירים במעבדת הסימולציה בחדר הצילום ובחדר גבס ובחדר רפוא"ש דיגיטלית ועל יתר המתקנים בבית הספר.
6. יש לדאוג לשלמותה ולתקינותה של עמדת הטיפול. על כל תקלה בציוד של המרפאה, יש להודיע לסייעת האחראית, ובמידה והתקלה לא תוקנה תוך שבועיים, על הסטודנט להודיע אישית למנהל המרפאה.
7. כל סטודנט אחראי לציוד שנמצא ברשותו, לניקיונו, לשלמותו ולתקינותו, וכן לטיפול השגרתי בו.

נוהלי רישום ומילוי טפסים לטיפול במתרפאים

קליטת מטופל ושיוך לסטודנט

התוכנה שנמצאת בשימוש בית הספר נקראת "דוקטור". באמצעות תוכנה זו מתעדים הסטודנטים את הטיפולים הרפואיים שמתבצעים עבור כל מטופל, ולצורך כך יש לשיוך את תיק המטופל לסטודנט.

על הסטודנט להגיע לקבלה לצורך שיוך המטופל עם הפרטים הבאים:

- אישור מדריך חתום (טופס הקצאה)
- מספר הזיהוי שניתן לכל סטודנט, ואשר מכונה מספר פוליסה.
- פרטי מטופל:
 - שם מלא
 - מספר תעודת זהות (או דרכון עבור מי שאין לו ת.ז.).
 - תאריך לידה
 - כתובת מקום מגורים מלאה
 - מספר טלפון, רצוי נייד.

עבור מטופלים שהם סטודנטים בעצמם, יש צורך להציג תעודת סטודנט בתוקף, כדי להיות זכאי לתעריף סטודנטים מוזל במיוחד. מטופלים שאינם סטודנטים עדיין מקבלים תעריף מוזל, אם גם שונה, בשל היותם מטופלים ע"י סטודנטים.

לאחר שמטופל שוייך לסטודנט, יש לסרוק את טופס ההקצאה לתוך תיק המטופל ב"דוקטור", ואפשר להתחיל לתעד את כל הטיפולים בכרססת הטיפולים תחת לשונית "תוכנית".

הרישומים מתבצעים באמצעות קליטת קודים שנועדו למטרה זו במיוחד. כאשר קולטים קוד כלשהו, יש להכניס מלל מפורט במיקום המוסבר תחת הכותרת "תאור מילולי" תיאור זה תקף לכל הקודים.

תאור מילולי

כאשר קולטים קוד כלשהו, יש להכניס מלל מפורט בשדה שכותרתו "תאור מהלך הטיפול/חומרים בשימוש". אם השדה איננו נראה, יש ללחוץ על סימן ה + בצד הימני התחתון על מנת לראותו.

התאור המילולי צריך לכלול את מירב המידע על מה שנעשה באותו שלב. לדוגמא, מדידת מתכת, השחזת שן, לקיחת מידות וכו'. בין השאר יש לכלול את הפירוט הבא במסגרת התיעוד:

- מספר שן או שיניים
- שיחזור אמלגם או קומפוזיט, תיאור משטחים (O MO MOD)
- סתימת שורש, בתוספת רישום "אורך עבודה", מספר המכשיר האחרון ומספר תעלות השורש
- עקירה או עקירה כירורגית
- כתר
- גשר
- גמר סילוק אבנית ברבע פה וכיו"ב

מועמד

על פי הנהלים, כל סטודנט שמקבל נבדק חדש אמור ליצור קשר עם הנבדק בתוך מספר ימים קבוע מראש. את השיחה הראשונית יש לתעד לתוך ה"דוקטור" בתוך לשונית "תוכנית" של כרטיס הטיפולים תחת קוד "מועמד". בתיאור המילולי (ראה למעלה) יש להכניס לתאור את התאריך בו נקבעה פגישה בין הסטודנט לנבדק.

ניתוב

אם לאחר הבדיקה הראשונית הוחלט שהנבדק אינו מתאים לסטודנט, יקליד הסטודנט קוד "ניתוב" בתכנית הטיפול של הנבדק, עם המסקנות מן הבדיקה, וכל החלטה שהתקבלה. הסטודנט יצטרך לקבל את אישור המדריך לשורה הנ"ל.

קליטה

כאשר הוחלט כי מטופל מתקבל לטיפול, יש להכניס קוד "קליטה" ובו יש לפרט את כל מהלך הקליטה, לקיחת אנמנזה וכו'.

הפנייה

במקרים בהם יש צורך להפנות מטופל לטיפולים מסויימים אצל מתמחים (למשל במקרה של טיפולים כירורגיים) יש להוסיף בתכנית הטיפולים, בזמן המתאים, קוד "הפנייה" אשר יכלול מלבד את שם המחלקה אליה הופנה המטופל גם את תאריך הטיפול המיועד.

מסירה

במקרים בהם יש צורך בכתר או תותבת, או כל עבודת מעבדה, לאחר שהסתיים הטיפול הכרוך בתשלום למעבדה (הודבק הכתר, או נמסרה התותבת וכדומה), יש להוסיף בכרטיס הטיפול קוד חדש: "מסירה". קוד זה נחוץ כדי לוודא שייצא אישור לתשלום למעבדה. ליד תאור הקוד יש להוסיף את הקוד המקורי עבורו נעשתה המסירה, למשל "כתח".

הפסקה

במקרים שטיפול מסויים דורש הפסקה לזמן ארוך יותר מהמוגדר בתהליך מעקב מטופלים, יוסיף הסטודנט "הפסקה" לתכנית הטיפולים של המטופל, יחד עם התאריך בו צריך לזמן את המטופל להמשך טיפול. יש לקבל אישור מן המדריך עבור הקוד הנ"ל ולוודא שהמדריך העביר את סטטוס השורה ל"בטיפול".

ביקור

במקרים שאינם ברשימה למעלה ויש צורך לתעד ביקור או בדיקות, יש להשתמש בקוד "ביקור". בתיאור המילולי של קוד זה יש להכניס את פירוט הסיכום הרפואי כפי שהוסבר בפיסקת התיאור המילולי.

קודי טיפולים שונים

מכיוון שכל קוד טיפול עשוי ליצור חיוב כספי, אסור לסטודנטים לקלוט קודי טיפול מלבד אלו המצויינים ברשימה למעלה. כל הטיפולים הנחוצים צריכים להקלט במסגרת התוכנית הכלכלית, ע"י משרד הקבלה.

תוכנית כלכלית

לפני תחילת טיפול, צריך הסטודנט להגיע למשרד הקבלה כדי לקלוט את תוכנית הטיפולים העתידית. תוכנית זו הינה הצעת המחיר לטיפול ולכן יש להחתיים את המטופל על התוכנית.

את התוכנית החתומה יש לסרוק לתוך תיק המטופל בתוכנת "דוקטור". התוכנית הכלכלית תתבסס על תוכנית הטיפול של המטופל אשר אושרה ונחתמה ע"י מדריך מורשה. גם תוכנית זו צריכה להסרק אל תוך תיק המטופל! הסעיפים הבאים מיועדים להסביר מונחים שזכרו למעלה.

הורדה מתוכנית לכרטיס

המונח "הורדה" נמצא בשימוש במשרד הקבלה ופירושו העברת טיפול מסויים מתוכנית הטיפולים אל הכרטיס. מהלך זה יוצר חיוב לטיפולים אשר מתוקצבים בכסף. "הורדה" נעשית ע"י שינוי סטטוס הטיפול מ"תוכנית" ל"בטיפול" או "גמור" כאשר טיפול נמצא בסטטוס "בטיפול" הוא מופיע בכרטיס הטיפולים תחת לשונית "כרטיס" בצבע אדום.

במצב זה יכול הסטודנט לעדכן את התאור המילולי, וכן לקבל אישור מדריך. כאשר טיפול נמצא בסטטוס "גמור", אין אפשרות לבצע שינויים.

כיצד ל"הוריד" שורת טיפול מתוכנית הטיפול אל הכרטיס:

1. יש להכנס לתוכנית הטיפולים של המטופל ולמקם את הסמן על שורת הטיפול הרצויה.
2. יש ללחוץ על כפתור "שינוי" (בתחתית הדף בצד שמאל)
3. כאשר נפתחת שורת הטיפול יש לעדכן את התאריך לתאריך הטיפול בפועל. לאחר מכן, יש לוודא ששם הרופא אשר ביצע את הטיפול נכון. במקרים שהטיפול הסתיים, יש לשנות את הסטטוס ל"גמור". כדי לקבל אישור מדריך, יש לשנות את הסטטוס למצב "בטיפול".
4. לחיצה על מקש "עדכן" תעביר את השורה לכרטיס הטיפול.

אישור מדריך

כאשר מדריך צריך לאשר קוד טיפול כלשהו, עליו ללחוץ על מקש ימני של קוד הטיפול ולבחור את אופציית האישור. על המדריך להכניס את סיסמתו האישית בחלון בחלק העליון של המסך.

יש לשים לב ולבחור את שורת הטיפול שעליה רוצים לעבוד מתוך רשימת השורות המוצגת.

למדריך יש שלוש עמודות אישור בכל שורת קוד שדורשת אישור:

אישור תחילת תהליך טיפולי – העמודה הימנית ביותר "ת"

אישור המשך תהליך טיפולי – העמודה האמצעית "ה"

עם אישור שלב זה השורה תעבור מתכנית הטיפולים לכרטיס הטיפולים

עם סטטוס "בטיפול".

אישור סיום תהליך טיפולי – העמודה השמאלית ביותר "ס".

עם אישור שלב זה השורה תעבור מתכנית הטיפולים לכרטיס הטיפולים

עם סטטוס "גמור".

חיובים כספיים

כאשר קוד טיפולי מסויים המתוקצב בסכום כסף, מאושר ועובר מתכנית הטיפולים אל הכרטיס, מתבצע חיוב לקוח.

על מנת להמנע מטעויות חיוב או לחילופין רישום טיפולים ללא חיוב, יש להקפיד לרשום את כל הטיפולים תחת קוד מתאים בתוכנית הטיפולים ורק אז להעבירו לסטטוס "גמור" באישורו של המדריך.

תלמיד שירשום טיפולים תחת קוד שגוי אשר עלול לגרום לאי חוב המטופל בגין הטיפול ישעה מיידית מנוכחות במרפאות התלמידים עד להחלטה בעניינו ע"י הגורמים המוסמכים.
אם קיים חוב כספי למטופל, הסטודנט לא יוכל יותר לקלוט טיפולים ב"דוקטור", ומדריך לא יוכל לאשר שלבי טיפול.

סריקות

יש לסרוק לכרטיס המטופל אישורים וטפסים חתומים כמו טופס הקצאה, תכנית כלכלית וכדומה.

טפסים

סריקת טפסים נעשית באופן הבא:

1. סרוק את הניירות אל תוך המייל.
2. שמור את הנייר לכונן P (public), רצוי לתוך ספרייה של הסטודנט, עם שם מתאים לתוכן הנייר.
3. הכנס לכרטיס המטופל
4. לחץ על כפתור "תדפיס" בתחתית המסך
5. כאשר נפתח חלון, לחץ על "הוסף"
6. בחר את כונן P שאליו נשמרו הניירות.
7. בחר את הנייר שנסרק.
8. הנייר נוסף כשורה בארכיון התדפיסים בתיק הלקוח.

סריקות צילומים כתמונה

1. הכנס לכרטיס המטופל
2. לחץ על הכפתור המלבני הגדול בתחתית המסך משמאל, נפתח רשימה אחת האפשרויות בה היא "סריקות וצילומים". בחר אפשרות זו.
3. נפתח חלון גדול. בחר את צלמית "בוא" למעלה.
4. נווט למקום בו נמצאים הצילומים ולחץ "עדכן".
5. יש להכנס שוב "סריקות וצילומים" על מנת לראות את הצילום שיובא.

אם יש בעיה בהעברות של צילומים או ניירות בין ספריות שונות, יש לפנות לאנשי תמיכת המחשבים ולבקש את עזרתם בהגדרות הנחוצות.

צילומים

- צילומי רנטגן מן הזמן האחרון ניתנים לצפייה באמצעות תכנת מדיה-דנט.
על מנת לצפות בצילום שנשמר לכרטיס המטופל יש לבצע את הצעדים הבאים:
1. להכנס לתכנית הטיפולים או כרטיס הטיפול של המטופל
 2. ללחוץ על כפתור "Mediagent" בתחתית המסך.
 3. נפתח חלון נפרד של תכנת מדיה-דנט.
 4. אם קיימים צילומים, הם יופיעו בחלק התחתון של המסך. כדי לראות צילום מסויים בבירור, יש לבחור אותו והוא יופיע בחלק המרכזי של המסך.

הערות לתיק מטופל

לעיתים יש צורך להתריע על בעיה רפואית לגבי מטופל מסויים. לצורך כך יש להוסיף הערה.
כאשר יש למטופל הערה, חלון ההערות קופץ ברגע שמנסים להכנס לפרטי המטופל, וניתן לראות את התוכן.
כדי להוסיף הערה לוחצים על מקש "הערה" בתחתית המסך. נפתח חלון עם שלושה חלקים.
אם ההערה נחוצה כדי להתריע על מצב רפואי, יש ללחוץ על מקש "+" בחלון האמצעי ולבחור את הבעיה הרפואית מתוך הרשימה, לדוגמא "דגישות לפנצילין".

משולש אזהרה צהוב יופיע בחלון מימין לכרטסת המטופלים כאשר בוחרים את המטופל.

הערה כללית:

ההנחיות הנ"ל מנוסחות בלשון זכר לצורך הנוחיות בלבד, אולם מיועדות לגברים ונשים כאחד.
"דו"ח ביצוע שיחזור" - ימולא בכל מקרה של ביצוע שיחזור.
"דו"ח ביצוע תח"ק ונספח הערכת השן המאחזת" ימולא בכל תחילת טיפול ולאורך כל שלבי הטיפול המשקם.
"טופס טיפול אנדודונטי" - ימולא בכל מקרה של טיפול אנדודונטי
"טופס ביצוע טיפול כירורגי" - ימולא בכל מקרה של פעולה כירורגית.
"טופס בדיקה לילדים" - ימולא לכל ילד שמקבל טיפול.
"טופס בדיקה פרותטית" - ימולא בכל מקרה של התחלת עבודה פרותטי.
"טופס בדיקה פריודנטלית" - ימולא בכל מקרה של התחלת טיפול פריודנטלי.
בכל מקרה אין להתחיל טיפול במטופל טרם חתימתו על תכנית טיפול ממוחשבת המונפקת על ידי משרד הקבלה.

אישור לביצוע טיפול פרותטי

אין להתחיל בעבודה פרותטית עד לקבלת "אישור לביצוע טיפול פרותטי" המהווה הוכחה, שהמתרפא התחייב / שילם עבור העבודה הפרותטית.

יש לשים לב לפירוט העבודה עליה התחייב המתרפא מבחינה כספית.

1. לפני תחילת העבודה הפרותטית יפנה הסטודנט יחד עם המטופל למשרד הקבלה להסדרת אופן התשלום עבור העבודה הפרותטית. למען הסר ספק, לא יבוצע טיפול מטבע רגיל או סריקה דיגיטלית של שן מאחזת לכתר במידה וטרם בוצע התשלום עבור כל הטיפול המשקם לשן זו. יש לחייב רק את אותו החלק של השיקום שיתבצע בעתיד הקרוב ולכל עבודה נוספת יש להמציא התחייבות נפרדת.
2. על כל חלק המהווה יציקה אחת (כתר, גשר) או על כל תותבת (חלקית או שלמה) יינתן על ידי המשרד אישור מעבדה. אישור המעבדה יכול לכלול חלק אחד או יותר (בתנאי שהם שולמו).
לדוגמה: אם באותו זמן מבצעים שני כתרים בודדים 14,15 וגם גשר 25-27 – ייכלול אישור המעבדה את שלושת החלקים.
3. על גבי טופס "הזמנת עבודה ממעבדה" (כרטיס מעבדה), ירשם מספר האישור המתייחס לעבודה הספציפית המתבצעת. יתכן שבאותו זמן ולאותו מטבע יצורפו מספר כרטיסי מעבדה השייכים לאישור המעבדה הנ"ל.

גם עבודת מעבדה ליצירה זמנית כגון כתר זמני, גשר זמני או תותבת זמנית, יכולה להכלל בתוך אישור המעבדה.

כל הזמנה למעבדה תהיה על גבי שני כרטיסי עבודה.

במשבצת "תיאור עבודה" יופיע תיאור העבודה המוזמנת לעבודה אחת בלבד.

כל עבודה שתישלח למעבדה שלא לפי הכללים הנ"ל תוחזר על ידי המעבדה.

אם מעבדה תבצע בטעות עבודה שלא לפי הכללים, התשלום יהיה על חשבון המעבדה.

4. במידה והעבודה המעבדתית לא מתאימה, ויש לחזור על העבודה, ימלא הסטודנט "בקשה לבצוע חוזר של עבודה פרוטטית", יבקש את המדריך להחליט על חשבון מי העבודה החוזרת, יחתים את המדריך ויקבל אישור סופי ממנהל המרפאות, ויקבל מהמשרד אישור מעבדה חדש. לדוגמה: מספר האישור המקורי של כתר על שן 15 היה 100, העבודה נמסרה למעבדה, חזרה למרפאה, הסתבר שיש לחזור עליה (לצקת מחדש), תמולא "בקשה לבצוע חוזר של עבודה פרוטטית", והעבודה תקבל במשרד מספר חדש למשל, 116. יש לרשום בסוגריים את מספר האישור המקורי - בדוגמא שלפנינו יש לרשום כדלקמן: (100) 116. המספר החדש הוא המספר התקף להמשך העבודה. אם יהיה צורך לחזור על אותה עבודה פעם נוספת - התהליך חוזר על עצמו ומופק אישור מעבדה חדש נוסף. יש לציין שמדובר רק בביצוע מחדש של העבודה ולא על תהליך מעבדתי של שינוי צבע, הוספת נקודת מגע או הלחמה מחדש אחרי חיתוך.

5. יחד עם כרטיס העבודה החדש, יש להחזיר למעבדה (ללא דיחוי) את העבודה הפרוטטית הלא מתאימה.

6. בכרטיס העבודה יש לרשום כל שלב ושלב של העבודה כולל גשר זמני, טרנספר, הלחמות, הוספת "גגון אוקלזלי" וכיו"ב.

7. כל שינוי בתכנית הטיפול מחייב חיוב כספי נוסף, ועל כך יש לדווח למשרד הקבלה לפני ביצוע השינוי. אחריות הדיווח חלה על הסטודנט.

8. לא מילא הסטודנט הוראות אלה, ההוצאות הכספיות הכרוכות בטיפול יחולו עליו.

הכנת יצירת שיקום ממוחשבת : פרוטוקול עבודה ברפואת שיניים

דיגיטלית

במסגרת העבודה הדיגיטלית יבצע התלמיד שני סוגים עיקריים של שחזורים: מילואה ותותבת חלקית קבועה (תח"ק) על גבי שן או שתל. המילואות יבוצעו מחומרים היברידיים (LAVA ULTIMATE, VITA ENAMIC & GC) (CERASMART) התח"ק יבוצע מחרסינה מחוזקת (E. MAX CAD & SUPRINITY) או זירקוניה מונליטית. בשיניים קדמיות ניתן לבצע תח"ק מבלוקים של חרסינה פלדספארית המיועדת לשיניים קדמיות (VITA REAL-LIFE & SIRONA BLOCK C-IN) במקרים מיוחדים יאושר לתלמיד לבצע שחזורי מעבר מחומר מסוג PMA אופן העבודה:

1. תח"ק בודד אחורי:

יתקיימו 4 שלבים באופן הבא:

- א. הכנת השן – הסטודנט יכין את השן המאחזת עד לשלב הכתר הזמני ויקבל אישור מדריך על גמר הכנת השן לפי כל הכללים הנהוגים בקורס כיום (חתימת המדריך בתיק המטופל ובטופס ביצוע תח"ק במקום המיועד לכך). לאחר סיום שלב זה יבוצע שלב הערכת ההכנה.
- ב. שלב הערכת ההכנה - הסטודנט יסרוק את השן המאחזת (ללא החדרת חוטי רטרקציה במידת האפשר) ואת השיניים הסמוכות הנגדיות ומנשך, יעבור את כל השלבים של מיקום הלסת במרחב סימון קו סיום וקביעת ציר אורך ויגיע לשלב של "ANALYSIS PREPRATION" יקבל הערות ויתקן את ההכנה בהתאם. במידה של ספק ניתן להמשיך לקבלת הצעה (שלב ה- Design) כדי לבחון את עובי הכתר והתאמת המתאר השיקומי לצורת ההכנה על פי החלטתו של המדריך המלווה. על הסטודנט להזמין הדרכה ומערכת סריקה בטבלה הנמצאת על לוח המודעות באולם המזרחי. אורך כל פגישה – שעה אחת. הערה: הסריקה תלווה ע"י המדריך המלווה את המקרה כאשר מדריך "דיגיטלי" מורשה יהיה נוכח במרפאות הסטודנטים. בשנה שישית הערכת ההכנה תהיה ע"י מטבע קונבנציונלי (אלג'ינייט או PVS).
- ג. שלב הסריקה - בפגישה הבאה, לאחר שהסטודנט תיקן את הכנת השן יבוצע המטבע הדיגיטלי וצילום קליני של שיני המטופל עם מפתח צבעים לצורך בחירת צבע. פגישה זו תסתיים בהחזרת הכתר הזמני ושחרור המטופל. על הסטודנט והמדריך המלווה לוודא שהסריקה של השן המאחזת איכותית מספיק להמשך עבודה ולכן יש להגיע בפגישה זו עד לשלב סימון קו סיום. הסריקה כולה תהיה בפיקוח צמוד של מדריך לכל אורכה. אין לבצע סריקה או כל פעולה אחרת ביחידת הסריקה ללא נוכחות מדריך. בעת הסריקה על הסטודנט לשמור על כללי הבטיחות בעבודה עם הסורק ולשאוף לשמור על תקינות הסורק כל העת. על הסטודנט להזמין הדרכה ומערכת סריקה בטבלה הנמצאת על לוח המודעות באולם המזרחי. אורך כל פגישה שעתיים. הערה: הסריקה תלווה ע"י המדריך המלווה את המקרה כאשר מדריך "דיגיטלי" מורשה יהיה נוכח במרפאות הסטודנטים. בשנה שישית פרוצדורת הסריקה תבוצע על-ידי הסטודנט עם המדריך המלווה, ויקבלו אישור על הסריקה ממדריך "דיגיטלי" מורשה. הערה חשובה: סימון קו הסיום יבוצע בנוכחות המטופל והמדריך המלווה.
- ד. שלב התכנון והייצור - במהלך השבוע בין הפגישות הסטודנט יתכנן באופן עצמאי בעמדת המחשב הנייח את היצירה. בתום התכנון ידאג הסטודנט לאשר את תכנון היצירה ראשית עם המדריך המלווה ולאחר

מכן ובתיאום עם מדריך "דיגיטלי" ויקבל את חתימת המדריך ה"דיגיטלי" על אישור תכנון היצירה בטבלה הנמצאת בלוח המודעות באולם המזרחי. רק לאחר חתימת המדריך על תכנון היצירה יוכל הסטודנט להזמין תאריך לייצור (חריטה וצביעה) של היצירה באמצעות מכונת הכרסום. תאריך הייצור יהיה באחד מימי הקליניקה במהלך הפעילות של הקליניקה. משך הפגישה שעה אחת ובמהלכה יבוצעו חריטה וצביעה עד גמר הכנת התח"ק. על הסטודנט להזמין הדרכה עם מדריך לפחות שבוע מראש בטבלה הנמצאת על לוח המודעות באולם המזרחי. את הבלוק המתאים יש לקחת מתחנת הסייעות בקומה ג' רק לאחר מילוי פרטי המקרה בטבלת מעקב החריטות הנמצאת בתחנה.

ה. שלב מסירת התח"ק – הסטודנט יזמין את המתרפא לקבלת התח"ק שהכין לפי הכללים הנהוגים בקורס. משך הפגישה – שעה וחצי.

2. מילואה:

טיפול זה יבוצע בשלב אחד בפגישה אחת של 4 שעות: הסטודנט יקבל אישור לבצע מילואה כשחזור שמרני לשן בתוכנית הטיפול שהוכנה מבעוד מועד.

הסטודנט יבצע הכנה של השן יקבל אישור מדריך ואז יבצע מטבע דיגיטלי באמצעות הסורק האינטראורלי, לאחר מכן יתכנן את המילואה במחשב הממקום בעגלת הסריקה וייצר את המילואה במכונת החריטה בחדר המדריכים. בתום הכנת המילואה ידביק הסטודנט את המילואה לפי הכללים הנהוגים בקורס. השעה הראשונה של הקליניקה תוקדש להכנת השן, ולשעתיים לאחר מכן על הסטודנט להזמין הדרכה וסורק בטבלה התלויה על לוח המודעות באולם המזרחי.

תורנויות במסגרת מרפאות הוראה ויעוץ

שנה ה- החטיבה הצעירה

כירורגיה

2 שבועות (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-17:00).

עזרה ראשונה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

רפואת הפה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

מדעי ההתנהגות

פגישה אחת של 5 שעות (ימי ב' בין השעות 13:00-18:00, 4 סטודנטים בפגישה).

רפואת שיניים לילדים

תורנות של יום אחד (יום ה', בין השעות 08:00-13:00).

שנה ו-החטיבה הוותיקה

כירורגיה

2 שבועות (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-17:00).

עזרה ראשונה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

רפואת הפה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

רפואת שיניים לילדים

תורנות של יום אחד (יום ג', בין השעות 08:00-13:00).

מדעי ההתנהגות

תורנות של 5 שעות (ימי ב' בין השעות 13:00-18:00, 4 סטודנטים במפגש)

מרפאת לימודי המשך (שיקום)

תורנות של יום אחד במרפאת לימודי המשך (יום שני בין השעות 13:00-18:00 או יום חמישי בין השעות 08:00-13:00) ויום נוסף בסמינר התמחות שיקום הפה יום רביעי בין השעות 08:00-12:00

מרפאות קיץ

מרפאות הקיץ מתקיימות בסוף סמסטר ב' ונחלקות לשני סוגים:

א. מרפאות השלמה

מרפאות אלו מיועדות לתלמידים בחטיבה הקלינית (הצעירה והוותיקה) אשר הותר להם להשלים חסר של דרישות קליניות ע"י אחראית החטיבה הקלינית. האישור יינתן באופן פרטני לכל סטודנט ויכלול את מספר קליניקות ההשלמה בהן הותר לו להשתתף ואת מועדן.

קליניקות ההשלמה יתקיימו בימי ראשון בין השעות 13:30-17:30 יום שני בין השעות 08:30-12:30 יום חמישי בין השעות 08:30-12:30 ו-13:30 במהלך השבועיים הראשונים לאחר תום סימסטר ב'.

ב. מרפאות קדם – קליניקה/רצף טיפולי

מרפאות אלו יתקיימו עבור כלל תלמידי החטיבה הקלינית (הצעירה והוותיקה) למעט תלמידים אשר סיימו 4 סמסטרים בחטיבה הקלינית אבל לא סיימו את הדרישות הקליניות והם נדרשים להמשיך בלימודיהם בסמסטר נוסף. מרפאות אלו יתקיימו במתכונת לימודים רגילה כנהוג בסמסטרים א' ו-ב', בחודש ספטמבר עד לתקופת החגים ולמעט חופשות מרוכזות של אוניברסיטת ת"א. מועדיהם יתפרסמו בתחילת כל שנה אקדמית. קיימת חובת נוכחות של כל תלמידי החטיבה בכל מרפאות הקדם-קליניקה.

ג. קורס מבנים הכנה לעבודה במרפאות הסטודנטים מיד לאחר תום תקופת מועדי א' של בחינות התלמידים העולים לשנה חמישית יתקיים קורס מבנים, במהלך חודש אוגוסט. יתקיימו 5 מפגשים בימי ב' בין השעות 08:30-12:30 וימי ה' בין השעות 13:30-17:30

** החטיבה הצעירה מתייחסת לתלמידי שנה חמישית, והחטיבה הוותיקה מתייחסת לתלמידי שנה שישית.

תקנון לימודים

מבנה תכנית הלימודים

לימודים לקראת התואר "דוקטור לרפואת שיניים" (D.M.D.)

משך הלימודים הוא 6 שנים.

תכנית הלימודים נחלקת לפי הפירוט הבא:

תכנית לימודים קדם קליניים (3 שנים), לאחר סיום הלימודים הקדם קליניים כנדרש (בציון משוקלל של 60 לפחות), יהיה הסטודנט זכאי לתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc.).

תנאי מעבר ללימודים הקליניים

כדי להמשיך בלימודים הקליניים חייב הסטודנט לסיים את לימודיו הקדם קליניים בציון משוקלל 75 לפחות. לא ניתן לגרור חובות מהשנים הקדם-קליניות לשנה הרביעית

תכנית לימודים קליניים (3 שנים)

לאחר סיום כל החובות כנדרש (כולל עבודת גמר), יהיה הסטודנט זכאי לתואר "דוקטור לרפואת שיניים" (D.M.D.).

א. תכנית הלימודים הקדם קליניים:

פירוט מקצועות הרפואה בשנים הקדם קליניות כמופיע בידיעון הפקולטה לרפואה. בין היתר:

בשנה א': משאבי הספרייה למדעי החיים והרפואה, חינוך רפואי ותקשורת א', פסיכולוגיה ברפואה, תרבות הרפואה, עזרה ראשונה, מבוא למחשבים, אנטומיה לרפואה, כימיה כללית ופיסיקלית, כימיה אורגנית, מבוא לסטטיסטיקה, מעגל החיים, סוציולוגיה של הרפואה, יסודות ביוכימיים, מולקולאריים וגנטיים של הרפואה (כולל: מבוא לגנטיקה, ביולוגיה מולקולארית, ביולוגיה של התא, ביוכימיה), מבוא לביופיזיקה (כולל: פיזיולוגיה כללית ואקסיטביליות), מבוא לרפואת הפה והשיניים-א', מבוא למיומנויות מנואליות, לימודי בחירה.

בשנה ב': חינוך רפואי ותקשורת ב', משפחה בבריאות ובחולי, פרקי יסוד בתולדות הרפואה, רפואה שואה ותקומה, ביולוגיה של ההתפתחות ואמבריולוגיה הומאנית, חשיבה כמותית ברפואה, מבנה ותפקוד של תאים ורקמות, אימונולוגיה בסיסית וקלינית, פיזיולוגיה של המערכות, אתיקה רפואית, רפואה ומשפט,

הבסיס הגנטי והמולקולארי של המחלות, מבוא למיקרוביולוגיה, מבוא לפרמקולוגיה, מבוא לפתולוגיה, היסטולוגיה אורלית, מיקרוביולוגיה אורלית, מבוא לרפואת הפה והשיניים-ב', ביומכניקה דנטלית.

בשנה ג': לימודי מערכות: עצבים, נשימה, לב וכלי דם, מבוא לרפואה קלינית ומערכות, קלרקשיפ ברפואה פנימית (במסגרתו יופנה הסטודנט לבתי חולים לעבודה מודרכת ולצפייה, במטרה להכיר את נושא האשפוז של החולה ואת הקשר בין רפואה כללית לרפואת שיניים) (רדיולוגיה אורלית, מורפולוגיה ואנתרופולוגיה דנטאלית, ביולוגיה אורלית, חומרים וטכנולוגיות דנטאליות-א', קריולוגיה, אימונולוגיה אוראלית, מבוא למחקר דנטאלי, מדעי ההתנהגות.

ב. תכנית הלימודים הקליניים

כתנאי לכניסתו ללימודים קליניים, נדרש הסטודנט להשלים את כל החיסונים הנדרשים על ידי הפקולטה לרפואה כפי שמפורסם על ידי אחראית החיסונים.

שנה ד': בשנה זו נכנס הסטודנט למעבדת הדמייה (פנטום) לרכישת המיומנויות הבסיסיות במקצועות הקליניים ברפואת שיניים. במהלך השנה יקבלו הסטודנטים מתרפאים לבדיקה וטיפול ראשוני.

שנה חמישית-החטיבה הצעירה: מוקדשת בעיקר לרכישת ידע ומיומנות בקורסים הדנטאליים הקליניים השונים. בנוסף לכך, יעבדו הסטודנטים בתורנות כירורגית במחלקה לכירורגיה של הפה והלסתות בבית-חולים, ובתורנויות במרפאות הוראה ספציפיות בתחומי העזרה הראשונה, רפואת הפה, מדעי ההתנהגות ברפואת שיניים ורפואת שיניים לילדים.

שנה שישית-החטיבה הוותיקה: ימשיכו הסטודנטים בעבודה במרפאות בית הספר ויושם דגש על טיפול דנטאלי כולל ועל רכישת ניסיון מגוון בכל שטחי רפואת השיניים הקלינית.

התורנויות בכירורגיה, בעזרה ראשונה, ברפואת הפה, במדעי ההתנהגות ובמרפאות ילדים נמשכות גם בשנה זו, וזאת על מנת להגדיל ולהעשיר את מגוון המקרים והטיפולים בהם מתנסה הסטודנט. בנוסף ישתתפו הסטודנטים בשנה השישית בתורנות שיקום והמרפאה להפרעות במפרקי הלסת ובפורום תכניות טיפול.

עם סיום לימודיו בכל אחד מהקורסים הקליניים יבחן הסטודנט בבחינת גמר באותו קורס. במהלך לימודיו יבצע הסטודנט עבודת גמר בהתאם לתקנון עבודות הגמר בידיעון. הגשת עבודת הגמר היא תנאי הכרחי לקבלת התואר "דוקטור לרפואת שיניים".

פטור מקורסי רפואת שיניים במסגרת הלימודים הפרה קליניים:

סטודנטים המבקשים לקבל פטור מקורס, מכיוון שלמדו אותו ונבחנו עליו במוסד אקדמי אחר, יגישו את הבקשה ליו"ר וועדת ההוראה בצירוף הסילבוס של הקורס שעברו ואישור על הציון שקיבלו. בהינתן פטור, יומצא לסטודנט אישור כתוב, אותו עליו להציג למרכז הקורס. ציוני קורס זה לא יכנסו לשיקול הציון לתואר.

תקנון הבחינות והערכת הישגים

1. הבחינות תכלולנה את כל החומר המפורט בתכנית הלימודים, לרבות חומר שהועבר בשיעורים, בתרגילים, במעבדות ו**בבחינת חובה**. הבחינה תהיה בכתב, בע"פ, מעשית, או שילובם.

2. במידה והבחינה מורכבת משילוב מספר חלקים (מעשית, בע"פ או בכתב), על הסטודנט לקבל ציון עובר בכל אחד מחלקי הבחינה. כישלון באחד מחלקי הבחינה פירושו כישלון בקורס.

3. בכל קורס קליני יורכב הציון הסופי מציון מבחן עיוני ומציון מבחן מעשי ו/או על העבודה המעשית במשך השנה. כישלון באחד משני החלקים פירושו כישלון בקורס.

4. חובה על כל סטודנט להשתתף בכל הבחינות ולסיים את העבודות שהוטלו עליו, בהתאם למועדים שנקבעו. חובה על כל הסטודנטים לגשת לבחינה במועד א'. סטודנט שנכשל במועד א', או שנעדר מסיבה מוצדקת, תינתן לו אפשרות לגשת למועד ב'. מתכונת הבחינה במועד ב' אינה חייבת להיות זהה לזו של מועד א', אך על אחראי הבחינה להודיע מראש מה תהיה המתכונת.

5. סטודנט שנבחן בבחינה המורכבת מחלקים, ונכשל באחד או יותר מחלקי הבחינה, לא יהיה חייב להבחן במועד ב' על כל חלקי הבחינה, אלא רק על החלקים בהם נכשל. חריג לכך הם הקורסים הקליניים. סטודנט שנכשל בקורס קליני בחלק המעשי חייב להבחן גם בחלק העיוני במקצוע בו נכשל.

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס יעריכו את איכות עבודתו העונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס. המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

6. היעדרות מבחינה ללא סיבה מוצדקת כמוה ככישלון בבחינה. אישור על סיבת היעדרות (מילואים או מחלה) יוגש למזכירות הסטודנטים.

7. אם ניתן אישור להיעדרות מבחינה (למשל בגין שירות מילואים או מחלה) ייגש הסטודנט לבחינה במועד ב'. אם ייכשל במועד ב' ייקבע לו מועד נוסף.

8. בחינות מועד א' תתקיימנה אך ורק בעת החופשות ובסוף שנת הלימודים, או לפי אישור חריג של ועדת ההוראה.

בחינות מועד ב' תערכנה עם סיום שנת הלימודים או לפני תחילת שנת הלימודים הבאה.

9. בשנים הקליניות (ד-ו) לא יקבע מועד מיוחד לשיפור ציון חיובי.

סדרי בחינות מיוחדים

סטודנטים בעלי לקויות למידה המבקשים התאמות בבחינות חייבים לעבור אבחון בשירות הפסיכולוגי של דקאנט הסטודנטים (בניין מיטשל, חדר 222, טלפון 6408555). זאת גם אם בידם אבחונים קודמים.

בחינה בע"פ:

1. בעת הבחינה יהיו נוכחים לפחות שני בוחנים, במקרים מיוחדים בבחינה מעבדה ובמיקרוסקופיה ועל סמך אישור מראש ביה"ס ניתן יהיה לקיים בחינה בה יהיה נוכח בוחן אחד.
2. לא ניתן לערער על בחינה בע"פ שנכחו בה יותר מבוחן אחד.

הבהרות בנוגע למועדים מיוחדים לבחינות בנספח מס. 5

בחנים

המורים רשאים לקיים בחנים בכל המקצועות הנלמדים ולא יותר משני בחנים בשבוע. הבחנים מקיפים את החומר הנלמד באותו פרק זמן, בהתאם לקביעת המורים. המורים רשאים להביא בחשבון תוצאות בחנים אלה בעת קביעת הציון הסופי בקורס. הבחנים יתואמו עם מזכירת סטודנטים.

נוהל הסתייגות-ערעור על בחינה

הסתייגות מבחינה:

1. בתום הבחינה ניתן להסתייג ממרכיבי הבחינה (כגון: ניסוח לא ברור של השאלות, שאלות המתייחסות לחומר שלא נכלל בקורס, או במבחני "שאלון רב-ברירה", מספר תשובות נכונות לשאלה וכד'). ההסתייגות תוגש ע"ג טופס הסתייגות שימצא במזכירות הסטודנטים ותטופל ע"י מרכז הבחינה.
2. את טפסי הסתייגות יש למלא מיד עם תום הבחינה. ניתן להגיש ערעור אישי ע"י הסטודנט בלבד, או ערעור כיתתי ע"י ועד הכיתה.

ניתן לערער על ציון בחינה בדרכים הבאות:

1. סטודנט רשאי לערער על ציון הבחינה בכתב, עד שבועיים מיום פרסום תוצאות הבחינה.
2. סטודנט זכאי לקבל דווח על תוצאות בחינתו (במבחן רב-ברירה, דוגמת שאלון+כרטיס קידוד), ולעיין בגיליון הבחינה והתוצאות בנוכחות איש סגל. פתיחת מחברות יעשה במועד אחד לכל הסטודנטים שחפצים לערער על ציונם.
3. בעקבות ערעור ניתן להעלות, להוריד או להשאיר ללא שינוי את הציון. אם בעקבות ערעור מאתרים שאלה שגויה, יתוקנו ציוני כל הסטודנטים בהתאם (גם אם הדבר קורה לאחר פרסום התוצאות).

תוצאות הערעור ידווחו למזכירות סטודנטים וזו תדווח עליהן לסטודנטים.

ציונים במחלקות הקליניות על עבודה מעשית (פנטום או מרפאה)

לכל טיפול מוגמר בקורס קליני יינתן ניקוד ו/או ציון. הניקוד יינתן עבור הספק וכל מחלקה תקבע את הדרישות הכמותיות המינימליות (MINIMAL REQUIREMENTS) הציון לכל מטלה יינתן על פי איכות הביצוע. הניקוד והציון, כל אחד בנפרד, יהיו תנאי הכרחי אך לא מספיק כדי לקבל את הציון הקליני הסופי בקורס.

כישלון בחלק הקליני במקצוע מהווה כישלון בקורס כולו. הציון הקליני הסופי יהווה שקלול הציונים הנפרדים (וכן בחינה מעשית באותן מחלקות קליניות בהן קיימת בחינה כזאת), וזאת בתנאי שהסטודנט יעמוד במינימום הניקוד הדרוש כמוזכר לעיל. אם הציון הסופי של הטיפול במתופא יהיה "נכשל" לא יינתן ניקוד על העבודה ובפנקס ההישגים ירשם ניקוד - 0. בכל מקרה של טפול מוגמר (גם אם לא קיבל הסטודנט ניקוד עבורו - עקב ציון נכשל) יירשם טיפול זה בתיק המתופא בעמודת הטיפול המוגמר, והמדריך האחראי יחתום על כך (כדי שאפשר יהיה לחייב את המתופא עבור הטיפול). סולם הציונים ומשקלם היחסי נקבע לפי החלטת כל מחלקה. לאחר גמר ביצוע כל טיפול, יימסר הטופס למדריך האחראי, אשר מונה ע"י המחלקה לשם כך, והוא בלבד יעביר את הניקוד והציון לכל טפול מוגמר לפנקס ההישגים של הסטודנט ויחתום עליו.

הסטודנטים, אשר בסוף הסמסטר לא יעמדו בתנאים ההכרחיים של ניקוד וציון, יוזמנו לשיחה ע"י המדריך האחראי במחלקה. מכתב מצב הישגים יועבר בכתב לחונך הכיתה ולתיקו של הסטודנט, באמצעות מזכירות הסטודנטים.

בכל מחלקה קלינית יוגדרו הדרישות הקליניות (הספק) אותם יש למלא לצורך קבלת התואר. סטודנט שלא ימלא דרישות אלה לא יוגש למבחני הרישוי וידרש להמשיך ולעבוד בשנה העוקבת עד להשלמת הדרישות. העבודה בשנה העוקבת מחייבת תשלום יחסי נוסף.

ביצוע מטלה קלינית שלא על פי הנהלים יגרור לפסילת המטלה כולה וגריעתה ממכלול ההישגים הקליניים של התלמיד.

תנאי מעבר בשנים הקליניות

הגדרות

א. "קורס קליני" - כל קורס הנלמד בשנים הקליניות רביעית עד שישית, (לרבות הקורסים הנלמדים בסמסטר השלישי של שנה ג'), במסגרת בית הספר לרפואת שיניים.

ב. "קורס קליני מעשי" - קורס המיועד להקנות לסטודנט מיומנות ידנית (מנואלית) קלינית לצורך טיפול בפועל במתופא. בהתאם לאמור לעיל, יכללו כל הקורסים הקליניים (פנטום ו/או מרפאה) של המחלקות: שיקום הפה, אנדודונטולוגיה, פריודונטיה, פדודונטיה, כירורגיה וקורס רדיולוגיה של המחלקה לפתולוגיה אורלית ולרפואת הפה, העונים על הקריטריון כפי שנוסחו בהגדרה זו.

ג. "מרפאת/מעבדת השלמה" - מרפאה או מעבדה המתקיימת לאחר סיום שנת הלימודים הרגילה והמיועדת לאפשר לסטודנט להשלים את המטלות הדרושות לצורך מעבר לשנה הבאה. בהגדרה זו כלולים גם הלימודים במעבדת הפנטום.

ד. המושג: "מרפאות מועד ב" המופיע בידיעונים קודמים, ימחק בכל מקום בו הוא מופיע, ובמקומו יבוא: "מרפאות השלמה".

ה. "קורס קליני עיוני" או "קורס עיוני" - כמוגדר בתקנון הלימודים

ו. "קורס קליני מעשי" או "קורס מעשי כמוגדר בתקנון הלימודים

ז. "קורסים" - כמוגדר בתקנון הלימודים.

ח. "מרפאת/מעבדת השלמה" - כמוגדר בתקנון הלימודים

1. מבלי לגרוע מיתר הוראות תקנון זה, לימודיו של סטודנט בבית הספר יופסקו בהתאם ל"נוהל הפסקת לימודים" האמור להלן, בכל אחד מהמקרים שלהלן:

(א) הסטודנט נכשל **בשלושה** קורסים או יותר, במהלך שנת לימודים אחת.

(ב) הסטודנט נכשל בשני קורסים במהלך שנת לימודים אחת וממוצע שאר ציוניו בשאר הקורסים באותה שנת לימודים, נמוך מ- 65.

2. נוהל הפסקת לימודים:

(א) הסמכות להחליט על הפסקת לימודים של סטודנט הינה של ועדת ההוראה.

(ב) החליטה ועדת ההוראה להפסיק את לימודיו של סטודנט בבית הספר (להלן: "ההחלטה"), ימציא ראש בית הספר בכתב את החלטת וועדת ההוראה לסטודנט באמצעות מזכירות בית הספר. הסטודנט יהיה רשאי לערער על ההחלטה בפני ועדת סטודנטים עליונה (להלן בהתאמה: "הוועדה" ו-"הערעור"), בתוך 30 ימים ממועד קבלת ההחלטה ביד.

(ג) הוועדה תדון בערעור ותיתן את החלטתה לא יאוחר מ-10 ימים ממועד קבלת הערעור במזכירות הסטודנטים. ההחלטה תימסר לסטודנט בכתב על ידי מזכירת הסטודנטים.

(ד) החליטה הוועדה לאפשר לסטודנט להמשיך בלימודיו, תקבע ועדת ההוראה את התנאים להמשך לימודיו של הסטודנט בבית הספר.

(ה) החליטה הוועדה לדחות את ערעורו של הסטודנט יופסקו לימודיו בבית הספר והסטודנט לא יוכל לשוב ולהירשם ו/או להתקבל ו/או ללמוד בבית הספר.

(ו) החלטתה של הוועדה הינה חלוטה, סופית ובלתי ניתנת לערעור.

3. נוהל חזרה על שנת לימודים:

(א) סטודנט אשר נכשל בקורסים מעשיים (אחד או שניים) בחלק המעשי (פנטום או מרפאה) לא יהיה רשאי להתחיל את שנת הלימודים הבאה, אך יהיה רשאי לחזור על שנת הלימודים הקודמת, בכפוף לנוהלי בית הספר. הסטודנט יהיה חייב להבחן גם בחלק העיוני באותו מקצוע.

(ב) סטודנט החוזר על שנת לימודים יחויב להשיג ציון עובר בכל המקצועות/בו/בהם נכשל, בהתאם לנוהלי אותם קורסים. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, יחויב אותו סטודנט, כתנאי מעבר לשנת הלימודים הבאה להשתתף בכל הקורסים המעשיים האחרים הנערכים באותה שנה גם אם קיבל בהם בעבר ציון עובר. היקף המטלות וההשתתפות בקורסים אלו יתואם באופן פרטני עם ראשי המחלקות הרלוונטיות, בהתאם לשיקול דעתם הבלעדי של אותם ראשי מחלקות. על אף האמור לעיל, לא תחול על הסטודנט חובה להיבחן בקורסים אלו כתנאי מעבר לשנת הלימודים הבאה. במידה שיתווסף קורס או קורסים חדשים בשנת הלימודים עליה חוזר הסטודנט, יחויב אותו סטודנט, כתנאי מעבר לשנת הלימודים הבאה, להשתתף ולעמוד בכל הדרישות ותנאי המעבר של הקורסים החדשים.

(ג) סטודנט אשר חזר על שנת לימודים, ולא הצליח להשיג ציון עובר בכל הקורסים המעשיים בהם נכשל, לימודיו בבית הספר לרפואת שיניים יופסקו, בהתאם לנוהל הפסקת הלימודים האמור בתקנון זה לעיל.

4. נוהל כשלוך בקורס עיוני:

סטודנט אשר נכשל באחד או בשני קורסים עיוניים או בחלק העיוני בלבד של קורס/ים מעשי/ים וממוצע שאר ציוניו בשאר הקורסים באותה שנת לימודים גבוה מ- 65, יהיה רשאי להתחיל את שנת הלימודים הבאה, ויכול להיבחן פעם נוספת בבחינות אותם קורסים, בהתאם למועדים שיפורסמו, ויהיה מחויב להשיג ציון עובר באותם קורסים, עד ולא יאוחר מתחילת סמסטר ב' של השנה הבאה. סטודנט אשר נבחן בקורסים כאמור בסעיף זה ולא הצליח לקבל ציון עובר בשני הקורסים הנ"ל, בין שניגש לבחינה נוספת ובין שלא, לא יהיה זכאי להמשיך ללמוד בשנת הלימודים הבאה, אך יהיה רשאי לחזור על שנת הלימודים הקודמת, בכפוף לנוהלי בית הספר לרפואת שיניים. סטודנט אשר נבחן בקורסים כאמור בסעיף זה ולא הצליח לקבל ציון עובר באחד הקורסים – יועבר עניינו לדיון בוועדת הוראה אשר תקבע האם יוכל להמשיך ללמוד בשנת הלימודים הבאה.

5. נוהלי הפסקת לימודים מאושרת:

א. על סטודנט המבקש לקחת שנת חופשה מלימודיו בשנים הקליניות (להלן בהתאמה: "**תקופת ההפסקה**" ו-"**הבקשה**") לפנות בכתב ליו"ר ועדת הוראה, אשר יזמנו לשימוע בפניו.

ב. לאחר השימוע, החליט הסטודנט שלא למשוך את הבקשה, תדון ועדת ההוראה בבקשה זו ותיתן החלטתה האם לאשר את הבקשה בכתב.

ג. החליטה ועדת ההוראה לאשר את הבקשה, תמציא ועדת ההוראה לסטודנט אישור בכתב אשר יכלול את התנאים להמשך לימודיו בבית הספר, לרבות הערכה מחדש של מיומנויות הסטודנט בקורסים הקליניים (להלן: "**ההחלטה**").

ד. סטודנט אשר לא חזר ללימודים בשנת הלימודים הבאה מיד אחרי תקופת ההפסקה המאושרת, או שהפסיק את לימודיו ללא אישור ו/או שלא עמד בתנאי ההחלטה במלואם ובמועד, יופסקו לימודיו בבית הספר, בהתאם לנוהל הפסקת הלימודים האמור בתקנון זה לעיל.

נוהלי קיום מרפאות/מעבדות השלמה

א. מועדי פתיחת מרפאות/מעבדות ההשלמה בכל מקצוע יקבעו על ידי ראשי המחלקות וידווחו למזכירות הסטודנטים.

ב. על ראשי המחלקות לדווח למזכירות הסטודנטים על ציוניהם הסופיים של כל הסטודנטים, כולל אלו שהשתתפו במרפאות/מעבדות ההשלמה לא יאוחר מ-14 יום לפני תחילת שנת הלימודים. ציון סופי של סיום החטיבה הקלינית, שנה שישית, יועבר לא יאוחר מחודש לפני מועד בחינות הרישוי.

ג. על אף האמור בתקנון זה, היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות במקצוע מסוים אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני-מעשי של הקורס.

בחינות סיום

1. בשנה ו' תתקיימנה בחינות סיום בקורסים שנלמדו לאורך שלוש השנים הקליניות.
2. סטודנט שנכשל בשתי בחינות או יותר, או שנכשל בבחינה אחת וממוצע ציוניו למטה מ-65, יחזור וילמד בביה"ס, ויבחן בכל הקורסים הקליניים בהם היו ציוניו פחות מ-80.

הפסקת לימודים

א. הפסקת לימודים ביוזמת המוסד תיתכן במקרים הבאים:

1. עבר התלמיד עבירת משמעת וועדת המשמעת האוניברסיטאית הורתה על הפסקת לימודיו.
2. לא הסדיר את תשלום שכר הלימוד ורשויות האוניברסיטה הורו על הפסקת לימודיו.
3. לא עמד בתנאי המעבר כמפורט בתקנון "תנאי המעבר משנה לשנה" ואינו זכאי לחזור על אותה שנה פעם נוספת. במקרה מעין זה:
 - א. מזכירת הסטודנטים תעדכן את הסטודנט באמצעות מכתב רשמי על כישלונותיו בלימודים.
 - ב. יו"ר ועדת הוראה וראש ביה"ס ידונו בעניין בנוכחות חונך הכיתה. במידה ויש הסכמה על כך שהסטודנט נכשל, יוציא ראש ביה"ס מכתב רשמי לסטודנט. במידה ואין הסכמה בין ראש ביה"ס ויו"ר ועדת הוראה, יועבר הנושא לדין והחלטה ע"י ועדת הוראה.
 - ג. ראש ביה"ס יפעל בהתאם להחלטת ועדת הוראה.
 - ד. ראש ביה"ס יוציא מכתב רשום לסטודנט בו מצוינים הקורסים בהם נכשל הסטודנט ועל הפסקת לימודיו לאלתר.
 - ה. רשאי הסטודנט לערער על החלטת ראש ביה"ס בפני ועדת סטודנטים עליונה.
 - ו. הסטודנט יכתוב מכתב ערעור לוועדת סטודנטים עליונה עם סיבות לערעוריו.
 - ז. ועדת סטודנטים עליונה תדון במקרה, תחליט ותעדכן את הסטודנט, ראש ביה"ס, יו"ר ועדת הוראה ומזכירות סטודנטים.
 - ח. החלטת ועדת סטודנטים עליונה הינה סופית ואינה מהווה תקדים למקרים עתידיים.

ב. הפסקת לימודים ביוזמת התלמיד

1. סטודנט המבקש לקחת שנת חופשה מלימודיו בשנים הקליניות חייב לקבל את אישור יו"ר וועדת ההוראה.
2. האישור יכלול את התנאים להמשך לימודיו שיכללו, בין השאר, הערכה מחדש של המיומנויות בקורסים הקליניים.
3. סטודנט שלא חזר ללימודים לאחר ההפסקה המאושרת, או שהפסיק את לימודיו ללא אישור, יופסקו לימודיו ע"י ביה"ס.

חידוש לימודים

חידוש לימודי רפואת שיניים יעשה לכל המאוחר עד ל-1 בחודש אוגוסט שלפני תחילת שנת הלימודים אליה מעוניין הסטודנט להירשם. סטודנט שלא יגיש בקשה עד למועד זה לא יוכל לחדש את לימודיו באותה שנה. חידוש לימודים כרוך בתשלום לפי תעריף דמי הרישום.

סטודנט שהפסיק לימודיו לפני שסיים שנת לימודים שלמה ראשונה/סמסטר אחד, ועדיין לא ניגש לבחינות מעבר, ומעוניין לחדש לימודיו, ירשם כסטודנט חדש במרכז למרשם ויחולו עליו כל כללי המיון והקבלה המקובלים בעת הירשמו מחדש.

סטודנט שהפסיק לימודיו באישור לאחר שסיים שנת לימודים, עמד בהצלחה בבחינות והיה רשאי לעבור לשנה הבאה, יגיש בקשה למזכירות ביה"ס לחידוש לימודים.

על הסטודנט המחדש את לימודיו יחולו תקנון ותכנית הלימודים של השנה בה חידש את לימודיו.

ועדת תלמידים עליונה

הוועדה תדון בפניות סטודנטים לבקשות חריגות.

בסמכות הוועדה לדון גם בכל המקרים של חשש לאי התאמה של סטודנט לשמש כרופא (מסיבות רפואיות שונות כמוגדר בנוהל מצב בריאותם של סטודנטים בידיעון הפקולטה לרפואה) ובמקרים של צורך בהפסקת לימודים שלא על רקע הישגי הסטודנט בלימודיו.

פניה לוועדה

הדיון יערך בעקבות פניה בכתב של סטודנט או של ועדת ההוראה. פניות וערעורים של סטודנטים ניתן להגיש ליו"ר ועדת תלמידים עליונה בכתב, עם העתק למזכירות הסטודנטים, לא יאוחר משבועיים מיום משלוח ההודעה עליה מבקש הסטודנט לערער.

ראש ביה"ס רשאי ליזום דיון במקרים מיוחדים.

לכל פניה יצורף גיליון הציונים של הסטודנט, תיקו האישי וחומר רלוונטי לדיון.

דיוני הוועדה

דיוני הוועדה יהיו חסויים.

כל פונה יקבל תשובה בכתב בחתימת יו"ר הוועדה.

במקרה של פנית סטודנט הקשורה ללימודיו במחלקה מסוימת, תתבקש דעתו של ראש המחלקה לפני קיום הדיון בנושא.

לסטודנט יתאפשר להופיע בפני הוועדה לענייני סטודנטים רק במקרים בהם עומדת הוועדה להמליץ על הפסקת לימודיו.

ערעור על החלטות ועדת סטודנטים עליונה

ערעור יידון אך ורק במקרים של סתירה לתקנות האוניברסיטה ו/או ביה"ס לרפואה ו/או ביה"ס לרפואת שיניים.

ערעור במקרה כזה יוגש תוך שבועיים מיום קבלת תוצאות הדיון למזכירות האקדמית של אוניברסיטת תל אביב.

אישורי לימודים

המעוניינים באישורים (אישור זכאות לתואר, רשימת ציונים וכו') יגישו בקשה 30 יום לפחות לפני המועד בו הם זקוקים לאישור.

לפני מתן האישור ייבדק נושא הסדרת שכר לימוד. האישורים טעונים תשלום.

תקנון עבודות גמר לקראת התואר דוקטור לרפואת שיניים (D.M.D)

א. הקדמה

1. עבודת הגמר הנה חלק בלתי נפרד מהלימודים, ולא יוכל סטודנט לקבל אישור על סיום לימודיו אם לא אושרה עבודת הגמר שלו, גם אם עמד בכל יתר הדרישות. בנוסף, השלמת ביצוע עבודת גמר היא תנאי הכרחי לקבלת תואר דוקטור לרפואת שיניים. בעלי תואר MSc, M.D, Ph.D. או תואר מקביל, זכאים לקבלת פטור מעבודת גמר. הנושא טעון אישור הוועדה לעבודות גמר.
2. היה והסטודנט לא השלים את עבודת הגמר עד תום השנה השישית, משרד הבריאות מעניק רישיון עבודה זמני למשך שנה לצורך השלמת העבודה. לא ינתנו המלצות מטעם ביה"ס לרפואת שיניים להארכת הרישיון הזמני באם לא הוגשה עבודת הגמר לשיפוט. בכל מקרה, בוגר שלא יגיש עבודת גמר עד תום 5 שנים מגמר לימודיו, תחול התיישנות על לימודיו, ויאלץ לעבור מחדש את הבחינות בקורסים הקליניים הבאים: אנדודונטולוגיה, כירורגיה, פריודונטיה, רפואת שיניים לילדים ושיקום הפה.

ב. כללי

1. מטרה: מטרת העבודה היא להקנות לסטודנט/בוגר ידע בתכנון וביצוע עבודת מחקר מקורית, בקריאה וניתוח תוצאות בספרות וכן רכישת ניסיון בכתיבה מדעית וסיכום מחקר רפואי הן בכתיבת מסמך מסכם והן הצגתו כפוסטר.
2. **נושאי העבודה:** נושא וביצוע עבודת הגמר יכולים להשתייך לרפואת השיניים או לכל אחד מתחומי הרפואה והמדעים הנלווים. מהות העבודה יכולה להיות:

- א. מחקר קליני
- ב. מחקר בסיסי
- ג. סקר בתחום בריאות הציבור
- ד. סקירת ספרות

תחומים אחרים יבדקו ע"י הוועדה לעבודות גמר. מחקרים העוסקים בבני אדם או בבעלי חיים חייבים באישור ועדת אתיקה אוניברסיטאית או ועדת הלסינקי עפ"י כללי האוניברסיטה. ההצעה לעבודת הגמר לא תאושר ללא הצגת אישורים אלה. טיפול באישורים הנ"ל ניתן לברר בטלפון: 03-6408878. מידע נוסף לגבי ועדות אתיקה ניתן לראות באתר שכתובתו: <http://www.tau.ac.il/acad-sec/senatesite> בקטגוריה של ועדת אתיקה אוניברסיטאית. האחריות לטיפול באישורים אלה הינה של המדריך.

3. **המדריך:** כמדריך ראשי אחראי לעבודת גמר יכול לשמש איש סגל בבית הספר לרפואת שיניים/רפואה (או באוניברסיטת תל-אביב) בעל מינוי אקדמי מדרגת מרצה במסלול הרגיל או הקליני ומעלה או איש סגל במינוי המקביל כולל אנשי סגל לשעבר הנמצאים בפנסיה ופעילים עדיין באוניברסיטה או במוסד רפואי המסונף לאוניברסיטת תל אביב. על המדריך האחראי לפקח ולהדריך את הסטודנט בזמן הכנת ההצעה לעבודתו ובזמן ביצוע העבודה וכתבייתה. אין הגבלה על המדריך הנוסף.

מספר המדריכים לכל עבודה יעמוד על שניים לכל היותר. הוועדה לעבודות גמר תאשר מינוי של יותר משני מדריכים על-פי שיקוליה, בהתאם לנושא ואופי העבודה וזאת רק לאחר הגשת מכתב מטעם המדריכים המסביר את הצורך ביותר משני מדריכים.

4. נוהל הגשת הצעה:

א. הגשה של הצעות לעבודות גמר תתאפשר משנה ב' ועד סיום סמסטר א' בשנה חמישית. סטודנט שלא יגיש הצעה עד מועד זה, יובא לברור בפני וועדת הוראה, אשר מוסמכת להחליט בעניינו.

ב. **סטודנט יגיש למנחים שלו בעבודת הגמר את הטיוטה הראשונה להצעה תוך 3 חודשים מרגע התחייבותו לבצע את המחקר שהוצע לו.** אם הסטודנט לא יעמוד במסגרת זמן זאת, לא תהיה למנחים התחייבות כלפי הסטודנט ונושא העבודה יועבר לסטודנט אחר.

ג. **ההצעה לעבודת גמר תהיה תקפה שנה מיום אישורה.** בהיעדר התקדמות (סעיף ד') ההצעה תבוטל, המנחים ישוחררו מאחריות והסטודנט יצטרך להגיש בקשה חדשה. תינתן אפשרות הארכה לחצי שנה נוספת במצבים חריגים (כמו מחלה, לידה) באישור המנחים.

ד. **על הסטודנט להגיש דו"ח התקדמות** לוועדה לעבודות גמר **כל חצי שנה מיום אישור ההצעה.** הדו"ח יהיה בהיקף של פסקה מתומצתת (כ- 100 מילים). על הדו"ח להיות חתום על ידי המנחים. באחריות מזכירות הסטודנטים לעקוב אחר הגשת הדוחות. חוסר התקדמות **כלשהיא** בתום שנה מאישור ההצעה, יביא לביטול העבודה. ההחלטה הסופית תהיה של המנחים שישקלו את הנסיבות.

ה. ציון עבודת הגמר יהווה 7% מהציון הסופי של לימודי התואר (ז"א שכל שאר הציונים יהוו 93% בשקלול הכללי) - סעיף זה יכנס לתוקף לגבי סטודנטים המתחילים שנה א' בתשע"ט ואילך.

5. נוהל הגשת עבודת ה - DMD

א. הסטודנט יעביר למזכירת הסטודנטים את הטיוטה הסופית של העבודה ופוסטר בגודל A4 לאחר אישור המנחים באמצעות אישור בכתב, הנושא את תאריך ההגשה וחתימתם

ב. מזכירת הסטודנטים תשלח למנחים טופס ציון עבודת הגמר, עם בקשה להמליץ על סוקרים פוטנציאליים (2-4 סוקרים) שאליהם תשלח העבודה. המנחים יחזירו למזכירת הסטודנטים את טופס הציון חתום כפי שמופיע בידיעון, תוך אישור להעברת העבודה לסוקרים. ללא קבלת ציון מהמנחים לא תועבר העבודה לסוקרים.

ג. מזכירת הסטודנטים תוודא קבלת ציוני הסוקרים בתוך חודש ימים מיום העברת העבודה אליהם.

ד. שמות הסוקרים שלא יעמדו בלוי"ז למרות תזכורת שקיבלו, יועברו ליו"ר ועדת עבודת גמר.

ה. באחריות הסטודנט להגיש למזכירת הסטודנטים את העבודה הגמורה לאחר אישור הסוקרים בעותק דיגיטלי. עמוד שער סרוק עם חתימות המנחים על גבי CD או על DISK ON KEY.

באותו מעמד יש להגיש את הפוסטר בגודלו הסופי עפ"י ההנחיות בתקנון וכן אישור על פרסום העבודה במאגרים דיגיטליים מחוץ לספרייה, חתום

על ידי הסטודנט וכל המנחים. טופס האישור בנוסח הנדרש בספריה מצורף לטופסי עבודת גמר המופיעים בידיעון. הטופס יוגש למזכירות חתום על ידי הסטודנט והמנחים במעמד הגשת עבודת הגמר הסופית במזכירות. ללא טופס חתום, העבודה תישמר במאגרי המידע לגישה מתוך מחשבי הספרייה בלבד. העותקים הדיגיטליים יועברו לספרייה. הפוסטרים לא יישמרו לאחר הורדתם מלוחות בית הספר. על מזכירות הסטודנטים לדווח לסטודנט ולמנחים את הציון הסופי של העבודה.

1. ראש ביה"ס יאשר כי הסטודנט סיים את עבודת הגמר לאחר חתימת מזכירת הסטודנטים שבדקה את ביצוע כל השלבים הנ"ל. אם הסטודנט עבר/השלים את כל שאר המטלות/קורסים, אזי ראש ביה"ס יאשר את סיום לימודיו.

6. **ציון עבודת הגמר:** הציון שמקבל הסטודנט על עבודת הגמר שביצע מהווה חלק נכבד מהשיקולים שמנחים את שלטונות האוניברסיטה בהחלטה אם לקבלו ללימודים לתארים מתקדמים (דוקטורט במדעי הרפואה למשל). לפי התקנון הנוכחי של המדרשה ללימודי תואר שני ושלישי במדעי הרפואה "רשאי להגיש מועמדותו למסלול רגיל לתואר דוקטור (Ph.D.) מי שהינו בעל תואר מוסמך או תואר ד"ר לרפואה או לרפואת שיניים בציון משוקלל של 80 לפחות בקורסים ובציון 85 לפחות בעבודת הגמר". לציון זה תתכן גם חשיבות בקבלה לתכניות התמחות שונות.

ג. נהלים

1. הצעה לעבודת גמר

1.1 על הסטודנט להתקשר מיוזמתו עם מדריך/ים, לחבר הצעה לעבודת הגמר ולהגישה לאישור הוועדה לעבודות גמר. ההצעה תכתב בעברית בלבד ובה יצוינו בפרוט:

1. מבוא: הנושא וסקירת הספרות העיונית כולל הסיבות העיקריות לביצוע העבודה וייחודיותה (עד 4 עמודים)
2. מטרת העבודה והשערת המחקר
3. דרכי ביצוע העבודה כולל שיטות וחומרים
4. עיבוד סטטיסטי של התוצאות
5. נספחים לעבודה ואישור ועדות אתיקה או הלסינקי עפ"י הצורך
6. חלקו המעשי של הסטודנט בביצוע העבודה
7. רשימת ספרות בנושא, כשהיא מנוסחת לפי הדוגמא וההנחיות בפרק ד' (מבנה עבודת הגמר, סעיף 7). בהצעה יכללו לכל היותר 20 רשומות.

1.2 ההצעה תוגש בצורה אלקטרונית. הדף הראשון של ההצעה יהיה במתכונת המוצגת בסוף הפרק ויהיה חתום ע"י הסטודנט והמדריכים ויישא תאריך עדכני. את הדף הראשון, החתום, וכל מסמך נוסף שאיננו קובץ מחשב יש לסרוק ולשמור כקבצים. שם כל אחד מהקבצים יתחיל בשם המגיש/ה ולאחריו שם המסמך. (דוגמא: ישראל ישראלי – הצעה לעבודת גמר). את הקבצים יש לשלוח בדואר אלקטרוני אל **מזכירות הסטודנטים עם העתק ליו"ר הוועדה לעבודות גמר**. ההצעה תיכתב בפורמט דפים בגודל A4, עם שוליים של 2.5 ס"מ, גופן בעברית David, ובאנגלית Times New Roman, בגודל 12, ברווח כפול וכל העמודים חוץ מעמוד השער יהיו ממוספרים. יש לצרף להצעה המוגשת את פרטי הקשר עם הסטודנט כולל שם, ת.ז. כתובת דוא"ל וטלפון. וכן דוא"ל של המנחים.

- 1.3 ההצעה תוגש לסקירה ולהערכה של חברי הוועדה לעבודות גמר. חברי הוועדה יעירו הערותיהם להצעה ויחליטו אם לקבלה כלשונה, לדחותה, לבקש הבהרות ו/או תיקונים, או להעבירה לחוות דעת של מומחה בנושא. מכתב הוועדה ישלח בצורה אלקטרונית. כל ההבהרות והתיקונים ישלחו ישירות ליו"ר הוועדה. ניהול מעקב התיקונים של ההצעה עד אישורה יהיה ישירות מול יו"ר הוועדה הוועדה תעביר למזכירות הסטודנטים את האישור הסופי להצעה לצורך הפצה לסטודנט, אף הם בדואר אלקטרוני באמצעות "עקוב אחרי שינויים" על מסמך ההצעה. יש לצרף את מכתב הוועדה (סרוק) ומכתב תשובת הסטודנט/ית המבהיר את התיקונים שבוצעו. יש לענות למכתב הוועדה תוך 3 שבועות מתאריך המכתב.
- לאחר אישור ההצעה, יש להעביר עותק סופי חתום ע"י הסטודנט/ית והמנחים אל מזכירות הסטודנטים.
- 1.4 סטודנט שנה שישית אשר ההצעה לעבודת גמר לא אושרה, לא יוכל לגשת למבחני רישוי.

2. עבודת הגמר

- 2.1 היקף העבודה הסופית לא יעלה על 40 עמודים מודפסים לא כולל עמודי שער (קדמי בעברית ואחורי באנגלית), תקצירים, רשימת מקורות ונספחים. העבודה תיכתב בפורמט דפים בגודל A4, עם שוליים של 2.5 ס"מ, גופן בעברית David, ובאנגלית Times New Roman, בגודל 12, ברווח כפול וכל העמודים חוץ מעמודי השער יהיו ממוספרים.
- 2.2 הטיוטה האחרונה של עבודת הגמר והפוסטר (מודפס בפורמט קטן) יבדקו ע"י המדריך/ים תוך פרק זמן שלא יעלה על חודש ימים, מיום שהועברו אליהם ע"י הסטודנט. לאחר עיון וחתימת המדריכים על-גבי העמוד הראשון של העבודה, תועבר הטיוטה הסופית והפוסטר (מודפס בפורמט קטן) למזכירות הסטודנטים לצורך רישום ומעקב. יש לשלוח את הטיוטה הסופית והפוסטר בדואר אלקטרוני בלבד למזכירות הסטודנטים כך שהדף הראשון חתום ע"י המדריכים וסרוק. עם שליחת הטיוטה הסופית למזכירות הסטודנטים, תמנה הוועדה לעבודות גמר ועדת הערכה. ועדת הערכה תמונה רק לאחר קבלת ציון על העבודה מהמדריכים.
- 2.3 ועדת הערכה תורכב מיו"ר וחבר נוסף. יו"ר הוועדה חייב להיות חבר הסגל האקדמי של אוניברסיטת ת"א והחבר הנוסף יכול להיות בעל מינוי אקדמי במוסד אחר להשכלה גבוהה בארץ. במקרים חריגים תאשר הוועדה, חבר ועדה שאינו בעל מינוי אקדמי, אך בעל ידע וניסיון רב בתחום עבודת המחקר ושפירסם 4 עבודות מחקר לפחות בספרות מקצועית מסוג Peer review.
- 2.4 אם חברי ועדת הערכה ידרשו לקבל טיוטה מודפסת – ידפיס הסטודנט את הטיוטה (הפוסטר בפורמט מוקטן) ויגיש לוועדה, לאחר שביצע רישום לצורך מעקב לוחות זמנים במזכירות הסטודנטים. חברי ועדת ההערכה יעירו את הערותיהם תוך חודש ימים ממועד קבלתה. הסטודנט יתקן את הדרוש תיקון בהתאם להערות ולאחר אישור התיקונים על ידי ועדת ההערכה, ישלח במייל את העבודה סופית, יצרף DiscOnKey או CD וידפיס את הפוסטר בצורתו הסופית (ראה הנחיות בסעיף ה'). **הציון על עבודת הגמר והפוסטר יהיה על ההגשה הראשונה לסוקרים, אך הסוקרים יכולים לבקש תיקונים לפני האישור הסופי של העבודה.**

- 2.5 תלונות לגבי ההתקשרות בין הסטודנט למדריכו, או לוועדת הערכה, במידה ותהיינה, תופנינה ע"י אחד הצדדים לוועדה לעבודות גמר ושם הן תובאנה לדין.
- 2.6 הציון הסופי של העבודה יקבע ע"י ועדת הקולוקוויום הכוללת את המדריכים והסוקרים. הציונים יועברו ע"י כל אחד מחברי ועדת הקולוקוויום למזכירת הסטודנטים לשקלול ורק אז יימסר הציון הסופי המדויק לסטודנט. משקל ציון ועדת ההערכה יהווה 60% מהציון הסופי כאשר 50% יהווה הציון על העבודה הכתובה ו-10% ציון על הפוסטר ומשקל ציון המדריך/ים 40% מהציון הסופי. אם ייווצר פער של למעלה מ-20% בין ציון ועדת ההערכה לבין ציון המדריך/ים (דבר שייבדק במזכירות הסטודנטים), או אם הסטודנט ירגיש נפגע מהציון הסופי שקיבל, תינתן אפשרות לערעור בפני הוועדה לעבודות גמר. הוועדה תדון בבקשת הערעור ובמידת הצורך תמנה צוות של שלושה סוקרים אנונימיים אשר יתבקשו להעריך את העבודה מחדש. הציון של ועדת הערה, יהווה את הציון הסופי. אם קיבל הסטודנט ציון "עובר" (60) ומעלה על העבודה, יחתמו המדריך/ים על 1 עותק של העבודה. הגשת אישור ועדת הקולוקוויום כולל ציוני העבודה, בצירוף DiscOnKey או CD והפוסטר למזכירות ביה"ס, אישור חתום ועדכני של המנחים וטופס הפקדת העבודה בספריה הכולל אישור/סירוב לפרסום העבודה במאגרים אלקטרוניים חיצוניים, תעיד על גמר ביצוע עבודת הגמר.
- טופסי הערכה לציונים ניתן למצוא בסוף פרק זה.**
- 2.8 לאחר אישור העבודה, יוצג הפוסטר ביום המחקר המתקיים מידי שנה בבית הספר לרפואת שיניים או במסדרונות ביה"ס. החלטה בעניין זה תתקבל ע"י הוועדה לעבודות גמר. הפוסטרים אינם נשמרים לאחר תלייתם במסדרונות בית הספר.

ד. מבנה עבודת הגמר:

העבודה תיכתב בשפה העברית. העבודה צריכה להיות מנוסחת בצורה עניינית וברורה, בעברית צחה ובלשון מדעית. במקרים מיוחדים ינתן אישור להגיש עבודת גמר באנגלית. ניתן להדפיס את העבודה על שני צידי הדף.

דף שער: דף השער העברי של העבודה יופיע על כריכת העבודה (ראה דוגמא בסוף הפרק). דף זה יתורגם לאנגלית ויודפס על **הכריכה האחורית** של העבודה (ראה דוגמא בסוף הפרק).

העבודה תכלול 9 סעיפים:

1. סיכום בעברית (לכל היותר עמוד אחד)
2. תוכן עניינים
3. מבוא - הצגת הבעיה הנחקרת וסקירת הספרות הקיימת, כולל מטרות והשערות העבודה
4. שיטות וחומרים
5. תוצאות
6. דיון ומסקנות
7. רשימת ספרות באנגלית הכוללת לכל היותר 40 רשומות. הרשימה תכלול רק אותם מאמרים שהבוגר/סטודנט קרא והסתמך עליהם המצוטטים בעבודה. מספור רשימת הספרות יהיה עפ"י סדר הופעתם במסמך. רשימת המאמרים תהייה ערוכה לפי: שם המחבר/ים, ראשי תיבות של שם המחבר/ים, שם המאמר, שם כתב העת בקיצור (עפ"י PubMed),

השנה, מספר הכרך, העמודים. יש להקפיד על סימני הפיסוק בציטוט בצורה אחידה. יש לציין בהערות שוליים תחתונה את כתב העת שעל פיו תאורגן רשימת הספרות בהצעה/העבודה. ציטוט פרקים מספרים תעשה עפ"י המקובל בספרות המדעית. דוגמא לציטוט מאמר מז'ורנל Dental Materials:

Natali AN, Pavan PG, Scarpa C. Numerical analysis of tooth mobility: formulation of a non-linear constitutive law for the periodontal ligament. Dent Mater 2004;20:223-9.

8. נספחים

9. סיכום באנגלית (abstract) (לכל היותר עמוד אחד)

ניתן להוסיף דף תודות בתחילת העבודה.

ה. מבנה הפוסטר

הפוסטר ימסר בו זמנית עם העבודה הסופית והמאושרת. את הפוסטר ניתן להכין בעברית או באנגלית. הפוסטר יציג את עיקרי העבודה בצורה מדעית (כולל מבוא קצר, מטרות, שיטות, תוצאות ומסקנות). ניתן להדפיס את הפוסטר כמכלול או לבנותו בצורת קולאג' דפים. גודל הפוסטר יהיה: רוחב 100 ס"מ, גובה 100 ס"מ. בראש הפוסטר יופיע סמל ביה"ס, שם העבודה, שם הסטודנט והמנחים. יש להשתמש בגודל גופן שאינו קטן מ-18 נקודות כך שניתן יהיה לקרוא את הכתוב ממרחק של כמטר אחד. הגופנים אינם חייבים להיות אחידים. ניתן לכלול בפוסטר מלל, איורים, ותמונות. אין צורך לכלול רשימת מקורות.

ו. עבודות מצטיינות

הוועדה לעבודות גמר תדון בסוף כל שנה בעבודות בעלות הציונים הגבוהים ביותר בתחומים השונים ותבחר עבודה ו/או עבודות הראויות להצטיינות.

ז. פרסום העבודה

ניתן לפרסם את העבודה בכתב עת באישור המדריך/ים בלבד. הנתונים המדעיים, זכויות יוצרים ו/או פטנט, העולים מעבודת הגמר - שייכים למדריך/ים ולאוניברסיטת ת"א. לא יעשה הסטודנט שימוש בנתונים ו/או זכויות ללא אישור המדריך/ים ו/או שלטונות האוניברסיטה. כמו"כ, חלה חובה על המדריך לכלול את שם הסטודנט בכל פירסום מדעי אשר חלקו או כולו נסמך על עבודת הסטודנט. בפירסום המדעי יש לכלול את המשפט:

This study was performed as a partial fulfillment towards the degree of Doctor of Dental Medicine Conferred by the Tel Aviv University

ח. סמכויות

הוועדה לעבודות גמר של ביה"ס לרפואת שיניים תדון ותפסוק בכל הבעיות המתעוררות במסגרת ביצוע עבודות הגמר.

ט. סיום עבודת הגמר וקבלת ציון

סיום עבודת הגמר וקבלת ציון הם תנאי לקבלת תואר "דוקטור לרפואת שיניים". לא יקבל בוגר אישור על מילוי חובותיו בלא אישור על סיום עבודת הגמר.

תפוצת עבודת הגמר: ספרית הפקולטה

צורת השער להצעה לעבודת גמר

●●● מיסודה של אחוות אלפה
אומנה הבינלאומית
Founded by Alpha
Omega International
Dental Fraternity

The Maurice and Gabriela
Goldschleger School of
Dental medicine
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

בית הספר לרפואת שיניים
ע"ש מוריס וגבריאלה
גולדשלגר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב



הצעה לעבודת גמר

נושא עבודת הגמר בעברית: _____

באנגלית: _____

שם הסטודנט: _____ מסיים בשנת: _____

כתובת קבועה: _____

דואר אלקטרוני: _____

טלפון: _____

שמות המדריכים וחתימתם: _____

דואר אלקטרוני של המדריכים: _____

מקום ביצוע העבודה: (שם המוסד) _____

המחלקה: _____

תאריך: _____

צורת הדף הראשון של עבודת הגמר:

●●● מיסודה של אחוות אלפה
אומגה הבינלאומית
Founded by Alpha
Omega International
Dental Fraternity

The Maurice and Gabriela
Goldschleger School of
Dental medicine
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

בית הספר לרפואת שיניים
ע"ש מוריס וגבריאלה
גולדשלגר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב



הנושא (בעברית ובאנגלית)

עברית

.....

אנגלית

.....

עבודת גמר של הבוגר

.....
(השם)

במסגרת ביה"ס לרפואת שיניים ע"ש מוריס וגבריאלה גולדשלגר
כמילוי חלקי של הדרישות לקבלת התואר דוקטור לרפואת שיניים
מטעם אוניברסיטת תל-אביב.

בהדרכתם של:

.....
(שמות המנחים)

..... המחלקה

.....(תאריך)

תל אביב

צורת השער האחורי באנגלית

מיסודה של אחוות אלפה
אומגה הבינלאומית
Founded by Alpha
Omega International
Dental Fraternity

The Maurice and Gabriela
Goldschleger School of
Dental medicine
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

בית הספר לרפואת שיניים
ע"ש מוריס וגבריאלה
גולדשלגר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב



T I T L E

Submitted by

Graduate of The Maurice and Gabriela Goldschleger School of Dental Medicine
As part of the requirements for the title of Doctor of Dental Medicine
Conferred by the Tel Aviv University

Supervised by:

.....
(Names of supervisors and department)

Department _____

Tel Aviv

Date

טופס ציון לעבודת גמר – למדריך* ד"ר / פרופ' _____

שם הסטודנט: _____ תעודת זהות: _____

טופס זה יש להעביר ישירות למזכירות הסטודנטים תוך 30 יום מקבלתו.

אבקשך להעניק לסטודנט ציון סופי על עבודת הגמר. יש להתייחס בשיקולך לקריטריונים הבאים:

- אירגון העבודה הכתובה (עפ"י התקנון): העבודה צריכה לכלול דף שער בעברית ודף שער באנגלית הכוללים בין היתר את לוגו ביה"ס, תקצירים בעברית ובאנגלית (מכסימום עמוד אחד), תוכן העניינים. העבודה צריכה להיכתב ברווח כפול, העמודים ממוספרים וניתן להדפיס משני צידי הדף כך שהכתוב והאיורים ברורים. היקף העבודה לא יעלה על 40 עמודים (לא כולל דפי שער, תקצירים, רשימת מקורות ונספחים). הנספחים חייבים לכלול אישורי ועדת אתיקה או ועדת הלסינקי עפ"י הצורך. **משקל חלק זה 20%.**
- רקע לעבודה והצגת הבעיה, בהירות הצגת השיטות, הצגה ברורה של התוצאות, דיון מעמיק בתוצאות, מסקנות. **משקל חלק זה 50%.**
- חלקו המעשי של הסטודנט (עבודה מעבדתית מרובה, יצירתיות בפיתרון הבעיה, יכולות כתיבה עצמאיות וכד') **משקל חלק זה 30%.**

האם לדעתך עבודה זו ראויה להצטיינות? אנא נמק:

המלצות לשמות 4 סוקרים: _____

שם המדריך: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

סה"כ ציון סופי של העבודה: _____

* חלקם של המדריכים בציון העבודה הסופית הינו 40% ויחושב ע"י מזכירות הסטודנטים בחלוקה שווה בין הסוקרים.

טופס ציון לעבודת גמר – לסוקר* ד"ר / פרופ' _____

שם הסטודנט: _____ תעודת זהות: _____

טופס זה יש להעביר ישירות למזכירות הסטודנטים תוך 30 יום מקבלתו.

שים לב: את הציון יש לתת על העבודה והפוסטר הכתובים המוגשים כטיוטה. יחד עם זאת, ניתן לבקש תיקונים שיכללו בעבודה המודפסת הסופית הנשאת אף בספריית האוניברסיטה ואף תיקונים לפוסטר.

אבקשך להעניק לסטודנט/ית ציון סופי על **עבודת הגמר**. יש להתייחס בשיקולך לקריטריונים הבאים:

- אירגון העבודה הכתובה (עפ"י התקנון): העבודה צריכה לכלול דף שער בעברית ודף שער באנגלית הכוללים בין היתר את לוגו ביה"ס, תקצירים בעברית ובאנגלית (מכסימום עמוד אחד), תוכן העניינים. העבודה צריכה להיכתב ברווח כפול, העמודים ממוספרים וניתן להדפיס משני צידי הדף כך שהכתוב והאיורים ברורים. היקף העבודה לא יעלה על 40 עמודים (לא כולל דפי שער, תקצירים, רשימת מקורות ונספחים). הנספחים חייבים לכלול אישורי ועדת אתיקה או ועדת הלסינקי עפ"י הצורך. **משקל חלק זה 30%.**

- רקע לעבודה והצגת הבעיה, בהירות הצגת השיטות, הצגה ברורה של התוצאות, דיון מעמיק בתוצאות, מסקנות. **משקל חלק זה 70%.**

אבקשך להעניק לסטודנט/ית ציון סופי על **הפוסטר**. יש להתייחס בשיקולך לקריטריונים הבאים:

- העברת המידע בצורה מתומצתת וברורה המייצגת את העבודה הכתובה, צורתו הכללית של הפוסטר, מידות הפוסטר (100 ס"מ רוחב, 100 ס"מ גובה). הפוסטר יכול להיות מוגש כקולאז' של דפים המוצמדים יחדיו.

האם לדעתך עבודה זו ראויה להצטיינות? אנא נמק:

סה"כ ציון סופי של העבודה: _____

סה"כ ציון סופי של הפוסטר: _____

שם הסוקר: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

* **חלקם של הסוקרים בציון העבודה הסופית הינו 60% ויחושב ע"י מזכירות הסטודנטים בחלוקה שווה בין הסוקרים.**

טופס העלאת עבודות גמר לקראת תואר D.M.D. למאגר העבודות הדיגיטלי

שם המחבר/ת: _____ מס' זהות: _____
 טלפון המחבר/ת: _____ מייל: _____
 שם המנחה/ים: _____
 שם העבודה: _____

הספרייה ל _____ של אוניברסיטת תל-אביב
 (להלן: "הספרייה") משמשת כספריית הפקדה (Depository Library)
 לעבודות הגמר לתואר M.D שנעשו בפקולטה ל _____.

ידוע לנו כי ככלל, עבודת גמר לתואר M.D תועלה למאגר הדיגיטלי מיד עם העברתה לספרייה ותהייה פתוחה לכל משתמשי האינטרנט בארץ ובעולם.

חרף האמור לעיל ברצוני להגביל את הגישה ו/או לעכב את העלאת עבודתי למאגר הדיגיטלי, בהתאם למסומן בטבלה:

נא לסמן X במקום המתאים בלבד ולהקיף בעיגול את משך הזמן המבוקש:

הזכאים לעיון	
כל המעוניין בארץ ובעולם לאחר שנה/שנתיים/ שלוש שנים	
כל המעוניין באוניברסיטאות בארץ בלבד באופן מדי/ לאחר שנה/שנתיים/ שלוש שנים	
כל המעוניין באוניברסיטת תל-אביב בלבד באופן מדי/ לאחר שנה/ שנתיים/ שלוש שנים	
עבודת הגמר תישמר בספרייה ותהיה אליה גישה דיגיטלית מתוך בניין הספרייה בלבד	

הערה:

מי שאינו מסמן X במקום המתאים, יחשב כמי שמאשר פרסום מידי של עבודת הגמר במאגר הדיגיטלי לכל משתמשי האינטרנט.

הנני מפקיד/ה עותק **שלם** בפורמט דיגיטלי של העבודה בספרייה וכי עותק זה זהה לגירסה המודפסת.

תאריך: _____ שם התלמיד: _____ חתימה: _____

אישור המנחה להפקדת העבודה במאגר הדיגיטלי, בהתאם לבקשת הסטודנט:

תאריך: _____ שם המנחה: _____ חתימה: _____

לוח שנת הלימודים

לוח בית הספר לרפואת שיניים לשנת הלימודים תש"פ - 2020

2019

השלמות קיץ- המתייחסות לסיום שנה"ל תשע"ט

שנה ג' שעולה לשנה ד'

קורס משמרת יתקיים בימי א' ו-ג' בין השעות 08:00-13:00
קורס שיקום יתקיים בימי ב' בין השעות 13:00-18:00 וביום ה' בין השעות 08:00-13:00

הקורסים יתקיימו בין המועדים 15/9-26/9/2019
הערה: ייתכן שיינתנו בימי רביעי בשבועיים אלו בלבד, הרצאות בשני הקורסים.
הודעה תפורסם לקראת ספט' 2019

שנה ד' שעולה ל-ה'

קורס מבנים: 8.8.19-22.8.19 ימי ב' 8:30-12:30 ו-ה' 13:30-17:30
סדנת מילואות, עבודה במערכות CAM/CAD ימי א' במהלך חודש ספטמבר
8/9,15/9,22/9

הרצאות: יום ד' 21.8.19, ובכל ספטמבר (4.9.19-25.9.19)
15.9.19 - קליניקת ריענון פדודונטיה

8.15.22 בספטמבר - ריענון רדיולוגיה בשעות 12:00-12:30
קדם קליניקות: 2.9.10-26.9.19

יום א' 13:30-17:30

יום ב' 8:30-12:30

יום ה' 13:30-17:30 8:30-12:30

מבחן הכנה לקליניקות יום ה' 24.10.19

היום הראשון ללימודים יום ד' 23.10.19

היום הראשון לקליניקות יום ה' 24.10.19 13:30-17:30

שנה ה' שעולה ל-ו'

קליניקות השלמה : 23.6.18-18.7.19 (למעט 11.7.19 בו לא יתקיימו קליניקות),
ימי א' אחה"צ, שני בוקר, חמישי כל היום, סה"כ 14 קליניקות.
יום ד' 25.9.19 9:15-12:00 הרצאה בנושא כאבי פנים ולסתות

קדם קליניקות: 2.9.10-26.9.19

יום א' 13:30-17:30

יום ב' 8:30-12:30

יום ה' 13:30-17:30 8:30-12:30

היום הראשון ללימודים יום ד' 23.10.19

היום הראשון לקליניקות יום ה' 24.10.19 13:30-17:30

שנה ו' המסיימת

קליניקות השלמה : 23.6.18-18.7.19 (למעט 11.7.19 בו לא יתקיימו קליניקות),
ימי א' אחה"צ, שני בוקר, חמישי כל היום, סה"כ 14 קליניקות.

לוח שנת הלימודים של בית הספר לרפואת שיניים

יום כ"ח בתשרי א'	27.10.19	היום הראשון ללימודים - סמסטר ראשון (1)
יום א' בטבת	29.12.19	חופשת חנוכה (לסטודנטים)
יום ד' בשבט ה'	30.1.20	היום האחרון לסמסטר הראשון
עד 5.3.20	2.2.20	תקופת בחינות סמסטר א':
יום י"ב בשבט ו'	7.2.20	יום פתוח
יום י"ב באדר א'	8.3.20	היום הראשון לסמסטר השני
יום י"ד באדר ג'	10.3.20	פורים (2) (4)
יום י"ב בניסן ב'	6.4.20	יום חלופי בסמס' ב' לימי ג' ויום לימודים אחרון לפני חופשת פסח
יום כ"ה בניסן א'	19.4.20	היום הראשון ללימודים לאחר חופשת הפסח
יום ד' באייר ג'	28.4.20	יום הזיכרון לחללי מערכות ישראל ופעולות האיבה (2)(4)
יום ה' באייר ד'	29.4.20	יום העצמאות (2)
ה' - ו' בסיון	28- 29.5.20	חופשת שבועות (2)
יום י"ב בסיון ה'	4.6.20	יום הסטודנט (5)
יום ח' בתמוז ג'	30.6.20	היום האחרון לסמסטר השני
יום ט' בתמוז ד'	1.7.20	היום הראשון לתקופת מבחני סוף שנה
יום ט' באב ה'	30.7.20	צום ט' באב (2)
יום ג' באלול א'	23.8.20	חופשת הקיץ המרוכזת (2) מ-
יום ח' באלול ו'	28.8.20	עד
טקסי זיכרון – בימים אלה יופסקו הלימודים לשעה אחת בין 12:00 – 13:00		
יום י"ב בחשוון א'	10.11.19	עצרת לזכרו של יצחק רבין
יום כ"ז בניסן ג'	21.4.20	טקס יום השואה (3)

יום ג' ב' באייר	27.4.20	טקס יום הזיכרון לחללי מערכות ישראל ופעולות האיבה (4)
יום ל' א' בתשרי	18.10.20	היום הראשון לשנת הלימודים תשפ"א

הערות:

1. מועדי סיום הסמסטרים בבית הספר שונה מהתאריכים בלוח האוניברסיטה.
2. בערב יום הזיכרון לשואה והגבורה (20.4.20 כ"ו בניסן) יסתיימו הלימודים בשעה 19.00
3. בתענית אסתר (י"ג באדר 9.3.20) ובערב יום הזיכרון לחללי מערכות ישראל (27.4.20 ג' באייר) יסתיימו הלימודים בשעה 18.00.
4. ביום הסטודנט הלימודים מסתיימים בשעה 12.00.

מערכת שעות לשנים הקליניות

תש"פ

שנה ד תש"פ - סמסטר א				
ה	ד	ג	ב	א
שיקום הפה משקמת	שיקום הפה	שיקום הפה משחזרת	פתולוגיה אורלית /	שיקום הפה משחזרת
08:00-09:00				08:00-09:00
חלק א	פיזיולוגיה של	חלק א	מתרפא בסיכון א /	חלק א
09:00-10:00				09:00-10:00
פנטום	הסגר	פנטום	אלחוש	פנטום
10:00-11:00				10:00-11:00
			אבחנה אורלית **	
				11:00-12:00
				12:00-13:00
הפסקת צהרים	פריודונטיה	הפסקת צהרים	הפסקת צהרים	הפסקת צהרים
13:00-14:00				13:00-14:00
מתרפא בסיכון א /	הרצאה	תרגול	שיקום הפה משקמת	אנטומיה
14:00-15:00				14:00-15:00
פתולוגיה אורלית		רדילוגיה	חלק א	חלק א
15:00-16:00				15:00-16:00
			פנטום	חינוך רפואי
				16:00-17:00
				17:00-18:00
באבחנה אורלית 3 מפגשים ביום שישי לפי הסילבס**				
שנה ד תש"פ - סמסטר ב				
ה	ד	ג	ב	א
שיקום הפה משקמת	מדעי	שיקום הפה משחזרת	אנדודונטולוגיה	שיקום הפה משחזרת
08:00-09:00				08:00-09:00
חלק ב	ההתנהגות	חלק ב	פנטום	חלק ב
09:00-10:00				09:00-10:00
פנטום		פנטום		פנטום
10:00-11:00				10:00-11:00
	פריודונטיה			
				11:00-12:00
	פנטום	חצי שעה הפסקה	אנדודונטולוגיה הרצאה	
				12:00-13:00
הפסקת צהרים	פריודונטיה	רפואת הפה	הפסקת צהרים	חומרים דנטלים
13:00-14:00				13:00-14:00
פתולוגיה אורלית	הרצאה	ילדים	שיקום הפה משקמת	
14:00-15:00				14:00-15:00
	אורתודונטיה	פנטום	חלק ב פנטום	רענון תרגול רדילוגיה**
				15:00-16:00
	הרצאה			16:00-17:00
				17:00-18:00

בימי חמישי סמסטר ב' פתולוגיה אורלית עד 18:00

שנה ה תש"פ- סמסטר א					
ה	ד	ג	ב	א	
	קורס תותבות נשלפות	ילדים מרפאה		כירורגיה הרצאה	08:00-09:00
שיקום הפה		8:00-11:00	שיקום הפה		09:00-10:00
מרפאה משולבת			מרפאה משולבת	אורתודונטיה	10:00-11:00
		מדעי ההתנהגות		הרצאה	11:00-12:00
חצי שעה הפסקה	פריודונטיה		חצי שעה הפסקה	רפואת הפה	12:00-13:00
			אנדודונטולוגיה הרצאה	שיקום הפה	13:00-14:00
שיקום הפה	הפסקת צהרים	ילדים הרצאה		מרפאה משולבת	14:00-15:00
מרפאה משולבת	פריודונטיה מרפאה	אתיקה	אנדודונטולוגיה	13:30-18:00	15:00-16:00
			מרפאה		16:00-17:00
			14:00-18:00		17:00-18:00
שנה ה תש"פ- סמסטר ב					
ה	ד	ג	ב	א	
שיקום הפה	שיקום הפה	ילדים מרפאה	שיקום הפה	כירורגיה הרצאה	08:00-09:00
מרפאה משולבת	הרצאה	8-11:00	מרפאה משולבת		09:00-10:00
			אורתודונטיה		10:00-11:00
		מדעי ההתנהגות			11:00-12:00
חצי שעה הפסקה	פריודונטיה הרצאה		חצי שעה הפסקה	פרמקולוגיה	12:00-13:00
שיקום הפה			אגדו סמינר	שיקום הפה	13:00-14:00
מרפאה משולבת	פריודונטיה סמינר	ילדים הרצאה	אנדודונטולוגיה	מרפאה משולבת	14:00-15:00
	פריודונטיה מרפאה	רפואת הפה (רדילוגיה)	סמינר + מרפאה	13:00-18:00	15:00-16:00
			14:00-18:00		16:00-17:00
					17:00-18:00

בית הספר לרפואת שיניים - כללי

שנה ו תש"פ - סמסטר א					
ה	ד	ג	ב	א	
	שיקום הפה	כירורגיה הרצאה	מרפאה משולבת	אורתודונטיה	08:00-09:00
שיקום הפה	סדנאות/הרצאות			מעבדה 175	09:00-10:00
ואנדודונטולוגיה					10:00-11:00
מרפאה		ילדים מרפאה			11:00-12:00
חצי שעה הפסקה	פורום		חצי שעה הפסקה	סמינר ביולוגיה אורלית	12:00-13:00
שיקום הפה	תכניות טיפול		אנדודונטולוגיה סמינר	חצי שעה הפסקה	13:00-14:00
ואנדודונטולוגיה	פריז - סמינר	ילדים הרצאה	אנדודונטולוגיה	מרפאה משולבת	14:00-15:00
מרפאה	פריזדונטיה		מרפאה 14:00-18:00	18:00- 13:30	15:00-16:00
	מרפאה	פריזדונטיה			16:00-17:00
		הרצאה			17:00-18:00
שנה ו תש"פ - סמסטר ב					
ה	ד	ג	ב	א	
	שיקום הפה	רפואת שיניים	מרפאה משולבת	רפואת הפה	08:00-09:00
שיקום הפה	סדנאות/הרצאות	ציבורית/חוק ומשפט		(מתרפא בסיכון)	09:00-10:00
ואנדודונטולוגיה				אורתודונטיה	10:00-11:00
מרפאה		ילדים מרפאה			11:00-12:00
חצי שעה הפסקה	פורום		חצי שעה הפסקה		12:00-13:00
	תכניות טיפול		אנדודונטיה סמינר	מרפאה משולבת	13:00-14:00
שיקום הפה	הפסקת צהרים	ילדים הרצאה	אנדודונטולוגיה	18:00- 13:30	14:00-15:00
ואנדודונטולוגיה	פריזדונטיה		מרפאה		15:00-16:00
מרפאה	מרפאה	רדילוגיה אורלית			16:00-17:00
					17:00-18:00

מובא בזה לתשומת לב הסטודנטים, כי אפשריים שינויים בתכנית הלימודים, מערכת השעות ותקנון הלימודים, בכפוף להחלטות ועדת הוראה.

תורנויות במסגרת מרפאות הוראה ויעוץ

שנה ה - החטיבה הצעירה

כירורגיה

2 שבועות (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-17:00). בבית חולים ומרפאה.

עזרה ראשונה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

רפואת הפה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

מדעי ההתנהגות

פגישה אחת של 5 שעות (ימי ב' בין השעות 13:00-18:00)

רפואת שיניים לילדים

תורנות של יום אחד (יום ג', בין השעות 08:00-13:00).

שנה ו-החטיבה הוותיקה

כירורגיה

2 שבועות (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-17:00). בבית חולים ומרפאה.

עזרה ראשונה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

רפואת הפה

1 שבוע (ימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00).

מדעי ההתנהגות

פגישה אחת של 5 שעות (ימי ב' בין השעות 13:00-18:00)

רפואת שיניים לילדים

תורנות של יום אחד (יום ג', בין השעות 08:00-13:00).

שיקום לימודי המשך

תורנות של יום אחד במרפאת לימודי המשך (יום ה בין השעות 08:00-13:00 ויום ב אחה"צ) ויום נוסף בסמינר התמחות לשיקום הפה יום ד בין השעות 08:00-12:00

לוח קורסים שלב קליני -שנה ד							
מס הקורס	מקצוע	מרכז הקורס	ש"ס *	יום ושעה	משקל	סמס טר	
1914133	שיקום משמרת חלק א	ד"ר שירי ליבנה	9	א' 8-13 ג' 8-13	9	א	
1914113	שיקום משמרת חלק ב	ד"ר שירי ליבנה	9	א' 8-13 ג' 8-12	9	ב	
1914186	חומרים וטכנולוגיות דנטאליות	פרופ' רפי פילו	2	א' 13-15	2	ב	
1914187	פתולוגיה אורלית	פרופ' מרילנה ורד	6	ב' 8-12 ה' 14-18	6	שנת י	
1914195	רפואת הפה	ד"ר זלוטוגורסקי	1	ג' 13-14	1	ב	
1914188	אנדודונטיה ד'	ד"ר תומר גולדברגר	5	ב' 8-13	5	ב	
1914141	שיקום משקמת חלק א	ד"ר אתי שלמה	9	ב' 14-18 ה' 8-13	9	א	
1914155	שיקום משקמת חלק ב	ד"ר אתי שלמה	9	ב' 14-18 ה' 8-13	9	ב	
1914189	מתרפא רפואי גבוה	ד"ר אסנת קורן	2	ב' 8-12 ה' 14-18	2	א	
1914190	אבחנה אורלית ד'	ד"ר שושנה רייטר	2	ב' 12-13	2	א	
1914191	אלחוש מקומי	ד"ר אדריאן קהן	1.5	ב' 8-12 ה' 14-18	1.5	א	
1914160	פיזיולוגיה של הסגר	ד"ר פסיה רובין	4	ד' 8-13	4	א	
1914192	רפואת לילדים	ד"ר נורית דגן	3	ג' 14-17	3	ב	
1914193	אורתודונטיה	ד"ר נועה סדן	2	ד' 15-17	2	ב	
1914167	מדעי ההתנהגות/חינוך רפואי	ד"ר ניר עוזיאל	2	ד' 8-11	2	שנת י	
1914194	אנטומיה	ד"ר אמיר לביב	2	א' 14-16	2	א	
1914151	פריודונטיה	ד"ר רז פרי	3	ג' 13-15	5	שנת י	
1914185	רדיולוגיה מעשית	ד"ר לזר כץ	1	א' 15-18	1	ב	
לוח קורסים שלב קליני -שנה ה							
מס הקורס	מקצוע	מרכז הקורס	ש"ס *	יום ושעה	משקל	סמס טר	
	אנדודונטיה ה'-סה"כ 10						
1915187	אנדודונטיה עיוני	ד"ר אנדה כפיר	2	ב' 13-14	5	שנת י	
1915188	אנדודונטיה מעשי	ד"ר אנדה כפיר	8	ב' 14-18	5	שנת י	
	שיקום הפה ה'-סה"כ 36						
1915171	שיקום עיוני	ד"ר אלינה בקר	4	א' 13-18 ב' 8-12 ה' 8-18	18	שנת י	
1915181	שיקום מעשי	ד"ר אלינה בקר	32	א' 13-18 ב' 8-12 ה' 8-18	18	שנת י	
1915180	תותבות נשלפות	ד"ר אירית קופרשמיט	4	ד' 8-12	4	א	

					פרידונטיה סה"כ 12	ה' -
1915183	פרידונטיה עיוני	ה' -	ד"ר סלוצקי גיל	4	ד' 12-14	6 שנת
1915182	פרידונטיה מעשי	ה' -	ד"ר סלוצקי גיל	8	ד' 14-18	6 שנת
1915158	כירורגיה אורלית		ד"ר יפעת מנור	4	א' 8-10	4 שנת
1915159	רפואת הפה ה'		ד"ר לזר כץ	2	סמסטר א-א' 12-13 סמסטר ב-ג' 15-16	2 שנת
	רפואת ילדים - סה"כ 10	שיניים				
1915185	רפואת ילדים - עיוני	שיניים	ד"ר טל רצון	4	ג' 13-15	5 שנת
1915184	רפואת ילדים - מעשי	שיניים	ד"ר טל רצון	6	ג' 8-11	5 שנת
1915186	אורתודונטיה		ד"ר נועה סדן	4	א' 10-12	4 שנת
1915190	פרמקולוגיה דנטלית		ד"ר שושנה רייטר	1	א' 12-13	1 ב
1915191	חינוך רפואי מדעי ההתנהגות		ד"ר ניר עוזיאל	4	ג' 11-13	4 שנת
1915189	אתיקה		ד"ר ניר עוזיאל	1	ג' 15-17	1 א

לוח קורסים שלב קליני - שנה 1						
מס הקורס	מקצוע	שם המרכז	ש"ס *	יום ושעה	משקל	סמסטר
1916111	סמינר אוראלית	ד"ר ליהי אברמוביץ'	2	א' 11-13	2	א
	אנדודונטיה סה"כ 10	ו' -				
1916193	אנדודונטיה-עיוני	ד"ר עמיר ויסמן	2	ב' 13-14	5	שנתי
1916191	אנדודונטיה-מעשי	ד"ר עמיס ויסמן	8	ב' 14-18	5	שנתי
	שיקום הפה ו' סה"כ 40	ו' -				
1916194	שיקום הפה ו' - עיוני	ד"ר אלינה בקר	8	א' 13-18 ב' 8-12 ה' 8-18	20	שנתי
1916190	שיקום הפה ו' - מעשי	ד"ר אלינה בקר	32	א' 13:30-18 ב' 8-12 ה' 8-18	20	שנתי
1916165	אורתודונטיה ו	ד"ר נועה סדן	2.5	א' 8-11	2.5	שנתי
	פרידונטיה סה"כ 10	ו' -				
1916195	פרידונטיה ו' - עיוני	ד"ר רוני קולרמן	4	סמסטר א' - ג' 16-18 סמסטר ב' - ד' 14-15	5	שנתי
1916192	פרידונטיה ו' - מעשי	ד"ר רוני קולרמן	6	ד' 15-18	5	שנתי
1916158	כירורגיה אורלית	ד"ר יפעת מנור	3	ג' 8-11	3	א
1916112	רפואה (רפואת הפה ו')	אורלית	ד"ר אסנת קורן	א' 8-10	2	ב

בית הספר לרפואת שיניים - כללי

1916113	רפואת ציבורית וקהילתית	שיניים	ד"ר ניר עוזיאל	2	ג' 8-11	2	ב
	רפואת לילדים - סה"כ 10	שיניים					
1916177	רפואת לילדים-עיוני	שיניים	ד"ר מורן רובננקו	4	ג' 14-16	5	שנתי
1916184	רפואת לילדים-מעשי	שיניים	ד"ר מורן רובננקו	6	ג' 11-14	5	שנתי
1916114	רפואת ומשפט	שיניים	ד"ר חגי סלוצקי	1	ג' 8-11	1	ב
1916178	שיטות דיגיטליות חישובית	דימות ולמידה	ד"ר לזר כץ	2	ג' 16-18	2	ב
1916115	פורום תכנית טיפול		ד"ר אלינה בקר	2	ד' 12-14	2	שנתי
1919999	עבודת גמר						

לימודי המחלקה לאורתודונטיה

קורס הלימוד:

אורתודונטיה

מנהל המחלקה:

ד"ר ניר שפק

מרכזת המחלקה:

ד"ר סילביה גרון

אחראי התמחות:

ד"ר עופר סרנה

מורי המחלקה:

ד"ר זאב אברהם, ד"ר אייל אורן, ד"ר מיכאל בלום, ד"ר יואל בלושטיין, ד"ר נעמי בכור, פרופ' תמר ברוש, ד"ר ד"ר ערן גלייכר, ד"ר רות גלייס, ד"ר יוסי גפני, ד"ר סילביה גרון, ד"ר צחי גרון, ד"ר משה דוידוביץ, ד"ר טליה דיין, ד"ר סוטיטה דיסטהפורן, ד"ר עתליה וסרשטיין, פרופ' אלכסנדר ורדימון, ד"ר סנדרה טרבס, פרופ' מירון ליברמן, ד"ר תמר פינקלשטיין, ד"ר נועה סדן, ד"ר טניה סלע-טוניס, ד"ר שלמה קובו, ד"ר ענבר קגן-פרל, ד"ר ראנה קדרי, ד"ר שירלי שנברגר, ד"ר מוריס שטראוס, ד"ר יואב שפינקו, פרופ' יהושע שפירא, ד"ר רחל שריג.

כתבי עת מומלצים:

American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics
Angle Orthodontics
Journal of Clinical Orthodontics
European Journal of Orthodontics

ספר הקורס:

Contemporary Orthodontics, William R. Proffit. 6th edition

שנה ד'

מטרות הקורס:

- א. להבין את התהליכים האמבריולוגיים של הלסתות.
- ב. לדעת להעריך גדילה.
- ג. להכיר את תיאוריות הגדילה.
- ד. להבין את תהליכי הגדילה וההתפתחות של הלסתות.
- ה. הכרת הקלסיפיקציות לליקויי סגר.
- ו. לדעת את עקרונות בדיקת המתרפא האורתודונטי
- ז. לדעת להשתמש באמצעי עזר (תבניות לימוד, רנטגן, צפלומטריה)
- ח. ללמוד כיצד לבצע אבחנות אורתודונטיות.

פירוט נושאי הלימוד:

סמסטר ב'

מספר

פגישה	נושא ההרצאה
1.	מבוא לאורתודונטיה
2.	אמבריולוגיה של לסתות גדילה והתפתחות
3.	גדילה והתפתחות - בסיס הגולגולת וקרניים
4.	גדילה והתפתחות - מקסילה
5.	גדילה והתפתחות - מנדיבולה
6.	גדילה והתפתחות - תאוריות בקרה על הגדילה
7.	קלסיפיקציות לליקויי סגר
8.	אתיולוגיה לליקויי סגר
9.	התפתחות הסגר - הרגלים והשפעה על הסגר
10.	בדיקה אורתודונטית קלינית
11.	אמצעי עזר לאבחנה אורתודונטית - מודלים, אנליזת בולטון
12.	אמצעי עזר לאבחנה אורתודונטית - צילומים
13.	צפלומטריה
14.	צפלומטריה

נוכחות בהרצאות : 80% חובת נוכחות.

בסיום הקורס ייערך בוחן בנושא גדילה והתפתחות. ציון עובר בקורס 60. סטודנט שלא יקבל ציון עובר ייחשב כנכשל בקורס ויידרש לחזור על המבחן במועד ב' כישלון במבחן במועד ב' הינו כישלון בקורס והסטודנט יעבור את הקורס ואת המבחן בקורס בשנה שלאחר מכן.

שנה ה'

הקורס באורתודונטיה שנה ה' מתנהל בשני משורים:

1. הרצאות
2. קליניקה אינטגרטיבית

מטרות הקורס:

- א. להבין את שלבי התפתחות המשנן הנשיר, המעורב והקבוע.
- ב. להכיר את המשנן הנורמלי.
- ג. להבין את עקרונות המיון של ליקויי הסגר.
- ד. להכיר את האתיולוגיה לליקויי הסגר.
- ה. להכיר את המאפיינים של ליקויי סגר סקלטליים, שסעים ומלפורמציות קרניופציאליות.
- ו. להכיר את השינויים ההיסטולוגיים החלים בזמן תנועה אורתודונטית.
- ז. להבין את העקרונות הביומכניים השונים ושימושם בטכניקות האורתודונטיות השונות.
- ח. להבין את עקרונות העגון באורתודונטיה והשימוש השונה בעגון.
- ט. להבין את עקרונות הטיפול האורתודונטי בליקויי הסגר השונים.
- י. להכיר את השימוש בכירורגיה אורתוגנטית לתיקון בעיות סקלטליות.

יא. להכיר את השילוב בין אורתודונטיה לבין תחומים נוספים ברפואת שיניים (פריודונטיה, פרוטטיקה, שתלים)

הערכת הסטודנט

בסוף שנה ה' תתקיים בחינה הכוללת גם את החומר של שנה ד'.
הנוכחות בקורס חובה.

פירוט נושאי הלימוד:

סמסטר א'

מספר

פגישה

נושא ההרצאה

1. התפתחות משנן נשיר.
2. התפתחות משנן מעורב.
3. התפתחות משנן קבוע.
4. משנן נורמלי.
5. תזמון הטיפול האורתודונטי
6. אינדיקציות לטיפול מוקדם
7. עקירות סידוריות
8. ביומכניקה
9. ביומכניקה
10. סמכים ננעלים
11. ביולוגיה והיסטולוגיה של תזוזת שיניים
12. טיפול במקרי Class I
13. טיפול במקרי Class I עם עקירות
14. טיפול במשנן מרווח

סמסטר ב'

מספר

פגישה

נושא ההרצאה

1. טיפול במימד הטרנסברסלי
2. טיפול ב Class II division 1 ללא עקירות
3. טיפול ב Class II division 1 עם עקירות
4. מכשור פונקציונלי
5. טיפול ב Class II division 2
6. שיניים כלואות
7. שינים חסרות ושיניים עודפות
8. Class III
9. מימד ורטיקלי
10. אורתוכירורגיה Class III
11. אורתוכירורגיה Class II
12. טיפול אורתודונטי לקראת שיקום – הבקעה מאולצת, Uprighting
13. טיפול אורתודונטי במטופלים פריודונטליים
14. עיגון סקלטלי – שתלים אורתודונטים

קליניקה אינטגרטיבית:

מטרת הקליניקה:

מתן יעוץ וקביעת תכניות טיפול אורתודונטיות.
לאפשר לסטודנט ללוות את תהליך האבחנה והטיפול האורתודונטי במתרחאים פרוטטיים ופריודונטליים.

נוכחות בהרצאות - הסטודנט חייב להיות נוכח לפחות ב- 80% מן ההרצאות.

הקליניקה האינטגרטיבית - הסטודנטים יבצעו בדיקה אורתודונטית ב-10 מטופלים במשך השנתיים- שנים ה' ו-ו', המדריכים מהמחלקה לאורתודונטיה יבדקו את הסטודנטים וינתן ציון בפנקס ההישגים על ביצוע הבדיקה. הציון ישוקלל בציון הסופי של שנה שישית. משקל ציון הקליניקה הינו 25% מהציון הכולל בשנה ו'.

הצגת המאמר בסמינר - יינתן ציון אשר ישוקלל בציון הסופי של הקורס בשנה זו. משקל ציון הצגת המאמר הינו 10% מהציון הכולל בשנה ה'.

בסיום קורס שנה ה' ייערך מבחן: ציון עובר במבחן- 60 . סטודנט שלא יקבל ציון עובר יחשב כנכשל בקורס ויידרש לחזור על המבחן במועד ב'. הנושאים למבחן כוללים גם את החומר שנלמד בשנה ד'. כישלון במבחן במועד ב' הינו כישלון בקורס. משקל ציון המבחן בשנה ה' הינו 90%.

שנה ו'

הקורס באורתודונטיה בשנה ו' מתנהל בארבעה מישורים:

1. הרצאות
2. מעבדה
3. סמינרים
4. מרפאה
5. קליניקה אינטגרטיבית

מטרות הקורס:

- א. להכיר את סוגי המכשיר האורתודונטי ואת התוויות לשימוש במכשירים השונים.
- ב. להכיר את העקרונות לקביעת מועד מתאים לטיפול אורתודונטי.
- ג. להבין את מקום הטיפול האורתודונטי אצל מבוגרים.
- ד. להכיר את תופעות הלוואי של הטיפול האורתודונטי.
- ה. לאפשר לסטודנטים לעשות אינטגרציה של הידע הבסיסי שנרכש בשנים הקודמות באורתודונטיה ובמקצועות אחרים.
- ו. על הסטודנט לדעת לקבוע בכל מקרה:
 1. האם הבעיה תשתפר מאליה או שיש צורך בטיפול.
 2. באיזה גיל יש צורך להתחיל בטיפול (במידה וקיים הצורך בטיפול).
 3. איזה סוג של טיפול יש לתת.

הערכת הסטודנט

בסוף השנה יערך מבחן גמר על כל החומר שנלמד באורתודונטיה במשך 3 השנים.

מעבדה:

מטרת המעבדה:

להקנות לסטודנטים ידע בסיסי בסוגי מכשירים ניידים אורתודונטיים.

תכנית המעבדה:

סמסטר א'

1. הרצאת מבוא - מכשירים ניידים
2. כיפוף חוטים
3. ווי אדמס
4. כיפוף קשת לביאלית
5. כיפוף קפיצים
6. הכנת בסיסי אקריל
7. ליטוש המכשיר
8. הכנת קיבועים
9. הכנת סד אומניבק
10. הבקעה מאולצת
11. Uprighting
12. גומיות ספרציה
13. גומיות ספרציה
14. גומיות ספרציה

הערכת הסטודנט:

הערכת הסטודנטים תינתן על סמך דף הצורות והפלטות.

הנוכחות במעבדה הינה חובה.

סמסטר ב

1. אינביזליין
2. טיפול לינגואלי
3. טיפול לינגואלי
4. שיטות הדמייה
5. שסעים
6. סינדרומים
7. חבלות
8. אנומליות
9. רטנציה ורילפס
10. נזקים
11. שיטות חדשות לתזוזה מהירה
12. שימוש בלייזרים באורתודונטיה לרקמה רכה
13. הצגות מקרה
14. שיעור מסכם

סמינרים:

הסמינרים יתקיימו במהלך סמסטר ב'. בכל סמינר יוצגו על ידי הסטודנטים מאמרים בנושא מסוים על פי המפורט מטה. סה"כ כל סטודנט יציג מאמר אחד. המאמרים יבחרו על ידי מרצי המחלקה.

מטרת הסמינרים:

מטרת הסמינרים לחדד את הידע הקליני האורתודונטי לקראת סיום הלימודים ובעיקר לחזק את הקשר בין הרופא הכללי לבין האורתודונט. להבין באיזה מקרים כדאי להפנות בגיל צעיר לטיפול אורתודונטי ובאיזה מקרים יכול האורתודונט לסייע בתכניות שיקומיות.

נושאי הסמינרים:

1. ניבים כלואים
2. צנטרליות כלואות
3. Class II division 1
- Class II division 2
4. סגר צלבי
5. הרגלים
6. Class III
7. שביעיות כלואות בלסת התחתונה
8. חסר שיניים
9. שומרי מקום
10. טרנספוזיציה
11. הבקעה מאולצת
12. הערכת מקום
13. בקיעה אקטופית של שישיות
14. שילוב בין אורתודונטיה לפריודונטיה, שתלים ופרותטיקה.

הערכת הסטודנט:

הערכת הסטודנט תינתן במהלך הסמינרים ועל סמך בחינה סופית.

קליניקה אינטגרטיבית בשנה ה' ובשנה ו': מטרת הקליניקה:

מתן יעוץ וקביעת תכניות טיפול אורתודונטיות.
לאפשר לסטודנט ללוות את תהליך האבחנה והטיפול האורתודונטי במתפראים פרוטטיים ופריודונטליים.

במסגרת הקליניקה האינטגרטיבית הסטודנטים יבצעו בדיקה אורתודונטית ב-10 מטופלים במשך השנתיים המדריכים מהמחלקה לאורתודונטיה יבדקו את הסטודנטים וינתן ציון בפנקס הישגים על ביצוע הבדיקה. הציון ישוכלל בציון הסופי של שנה שישית.

הרצאות – הסטודנט חייב להיות נוכח לפחות 80% מן ההרצאות.

הקליניקה האינטגרטיבית - הסטודנטים יבצעו בדיקה אורתודונטית ב-10 מטופלים במשך השנתיים- שנים ה' ו-ו', המדריכים מהמחלקה לאורתודונטיה יבדקו את הסטודנטים וינתן ציון בפנקס הישגים על ביצוע הבדיקה. הציון ישוכלל בציון הסופי של שנה שישית. משקל ציון הקליניקה הינו 25% מציון הקורס בשנה ו'.

סמינרים - הערכת הסטודנט תינתן במהלך הסמינרים. משקל ציון הסמינרים הינו 10% מהציון הכולל.

מעבדה הנוכחות במעבדה הינה חובה. הערכת הסטודנטים תינתן על סמך דף הצורות והפלטות. משקל ציון המעבדה הינו 25% מהציון הכולל.

הבחינה מהווה 40% מהציון הכולל.

בסיום קורס שנה ו' ייערך מבחן: ציון עובר במבחן- 60. סטודנט שלא יקבל ציון עובר יחשב כנכשל בקורס ויידרש לחזור על המבחן במועד ב'. כישלון במבחן במועד ב' מהווה כישלון בקורס.

לימודי המחלקה לאנדודונטולוגיה

קורס הלימוד:

אנדודונטיה

מנהל המחלקה:

ד"ר אנדה כפיר

מרכז המחלקה:

ד"ר תומר גולדברגר

אחראי התמחות:

פרופ' איגור צסיס

מורי המחלקה והמתנדבים:

ד"ר עמיר ויסמן, ד"ר נופר בלאו – ונציה, ד"ר טל בקר, ד"ר רונן דביר, ד"ר מורן הרציאנו, ד"ר רוני ויגלר, ד"ר תומר גולדברגר, ד"ר מאיר זיסו, ד"ר יואל טלישבסקי, ד"ר אנדה כפיר, פרופ' צבי מצגר, ד"ר דנה פריד, פרופ' אריה קאופמן, פרופ' איגור צסיס, ד"ר ראס פול, ד"ר אסתר רוזנברג, ד"ר אייל רוזן, ד"ר טל קורן.

המחלקה לאנדודונטולוגיה ממונה על הוראת האנדודונטולוגיה בביה"ס. הענף עוסק בבעיות הקשורות בהיסטולוגיה, פיסיולוגיה, מיקרוביולוגיה, פתולוגיה ואטיולוגיה של נגעי מוך השן וסב-החוד, באבחונם ובטיפולם. מטרת הטיפול האנדודונטי היא לאפשר לשמור בקשת השיניים שן שנפגעה, באופן שתתפקד באורח תקין ובלי לסכן את בריאותו של המתרפא.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

.1

Walton R. and Torabinejad M.: Principles and Practice of Endodontics, Last Ed. W.B. Saunders co

.2. חוברת עזר למעבדה לשנה ד' (המהדורה המעודכנת).

ספרות מומלצת

1. Ingle J.I. and Beveridge E.E.: Endodontics, Last Ed. Lea and Febiger.
2. Hargreaves K: Cohen's Pathways of the pulp, Last Ed. C.V. Mosby.
3. Bergenholtz G, Horsted – Bindsler P, Reit C: Textbook of Endodontology.
4. Seltzer S.: Endodontology, Last Ed. Lea and Febiger.
5. Weine F.S.: Endodontics therapy, Last Ed., C.V. Mosby.

כתבי עת מומלצים

1. Journal of Endodontics
2. International Endodontic Journal
3. Endodontic topics

הערכת הסטודנט

הערכת התלמיד נעשית באופן שוטף ומצטבר, הן לגבי ידיעותיו והבנתו, והן לגבי מיומנותו בעבודה מעשית. מבחני המעבר בסוף שנה ד' ובשנה ה' קובעים את עלייתו לשנה הגבוהה יותר, אך הציון השנתי נקבע גם ע"י תוצאות הבחנים, במידה ויהיו כאלה והעבודה המעשית במשך השנה.

הציון הסופי באנדודונטולוגיה נקבע בחלקו על ידי התוצאות של מבחן הגמר בשנה השישית ובחלקו על ידי הישגיו של הסטודנט בעבודה המעשית במרפאה. הקריטריונים להערכת העבודה המעשית ואופן בדיקתם מתפרסמים בנספח נפרד.

שנה ד'

מטרות הקורס:

מטרות ההוראה בסמסטר השני: להקנות ולרענן לסטודנט ידיעות והבנה בפיסיוולוגיה ובפתולוגיה של הקומפלקס מוך-שינן ושל אזור סב-החוד ולהכינו לקראת קורס הפנטום בטיפול שורש ע"י לימוד העקרונות של טיפול השורש וסתימת השורש.

קורס הפנטום בסמסטר השני נועד להקנות לתלמיד מושגי יסוד ומיומנות באנדודונטיה מעשית (בתחום טיפול שורש). החלק העיוני בסמסטר זה מהווה גשר בין החלק המכאני של הקורס במעבדת דמי לבין המרפאה: בדיקת המתרפא והאבחנה הקלינית, השימוש ברנטגן, שלבי הטיפול הקליני וכו'.

תיאור הקורס:

הקורס ניתן בסמסטר ב'. נערכות בו הרצאות שבועיות עיוניות משולבות בעבודה במעבדה. העבודה בקורס הפנטום נעשית בשיניים עקורות ובדגמים מפלסטיק. על הסטודנט לאסוף שיניים עם כותרת שלמה ככל האפשר, כדי שאפשר יהיה להפיק את מרב התועלת מהקורס. הדרישות המעשיות לקורס משתנות מעת לעת.

הערכת הסטודנט:

א. ציון מעשי: נקבע לפי תוצאות המבחן המעשי והערכה שוטפת של הישגיו של הסטודנט במעבדה.
ב. ציון עיוני: נקבע לפי תוצאות המבחן בכתב בסוף השנה.

הציון הסופי יורכב מציון הבחינה בכתב (50%) ומציון העבודה המעשית (50%).

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

פרוט נושאי הלימוד בסמסטר ב'

נושאי ההרצאה

1. מבוא לאנדודונטיה ואנטומיה שימושית.
2. מבנה המוך ותפקידיו
3. היסטופתולוגיה של המוך.
4. אטיולוגיה של מחלות המוך.
5. סוגי המכשירים האנדודונטיים
6. עקרונות הכנת החלל האנדודונטי בשליש הכותרתי
7. עקרונות קביעת אורך עבודה
8. עקרונות הכנת החלל האנדודונטי בשליש החודי
9. עקרונות השימוש בחומרי עבודה ושטיפה בתוך התעלה.
10. סתימת שורש

מעבדות

מעבדת הפנטום - סמסטר ב'

מטרות

1. להכשיר את הסטודנט לקראת עבודתו עם מתרפאים ע"י הכרת טיפול השורש על כל שלביו, החל מחלל הגישה ועד סתימת השורש.
2. הכרת כל המכשור הידני והממונע בה יבצע את טיפול השורש וכן כל אמצעי העזר בטיפול כגון צילומי רנטגן. ממקם חוד אלקטרוני, סכר גומי למטרות אנדודונטיות.
3. הכרת טופס הבדיקה והטיפול האנדודונטי.
המעבדה תורכב מ- 12-14 פעמים (משתנה לפי מספר השבועות בסמסטר ב').
העבודה תתבצע בעזרת חוברת המעבדה.
לקראת המעבדה החדשה, על כל סטודנט להביא את הפריטים הבאים:
 1. חוברת המעבדה באנדודונטיה.
 2. מגש לטיפול שורש על כל חלקיו, מסודר בהתאם להוראות בחוברת.
 3. שיניים טבעיות עקורות.

להלן פירוט מעבדת הפנטום:

מעבדה 8:45 - 11:45	הכנה למעבדה 8:15 - 8:45	
- הכרת הציוד וסדור מגש אנדודונטי - הכנת חלל גישה בשן קדמית מפלסטיק	כללי העבודה במעבדה סידור מגש אנדודונטי הדגמת חלל גישה בשן קדמית	א
הכנת חלל גישה בשיני פלסטיק" - מלתעה - טוחנת מקסילרית - טוחנת מנדיבולרית	הדגמת חלל גישה במלתעה וטוחנת	
הכנת חלל גישה בשיניים טבעיות: - שן קדמית - מלתעה - טוחנה	הכנת שליש כותרתי וקביעת אורך עבודה	
הכנת חלל אנדודונטי בשן קדמית: - שן פלסטיק - שן טבעית	הכנה שליש חודי ושליש אמצעי	
הכנת חלל אנדודונטי במלתעה: - שן פלסטיק - שן טבעית	הכנת שליש חודי ושליש אמצעי- המשך	
הכנת חלל אנדודונטי בטוחנת: - שן פלסטיק - שן טבעית	הכנת שליש חודי ושליש אמצעי- המשך	
סתימת שורש בשיני פלסטיק: - שן קדמית - מלתעה - טוחנת	סתימת שורש בשיטת הדחיסה הלטראלית - המשך	
סתימת שורש בשיניים טבעיות: - שן קדמית - מלתעה - טוחנת		
מעבדה סיכום: - טיפול שורש וסתימת שורש בשן חד- שורשית טבעית		
<p style="text-align: right;">מבחן מעשי:</p> - הכנת חלל גישה בטוחנת מפלסטיק- השן מורכבת על ראש פנטום - הכנת חלל גישה בטוחנת טבעית - טיפול שורש וסתימת שורש בשן חד- שורשית טבעית		

הערות:

1. לבית הספר אין מלאי שיניים לצורך חלוקתן לתלמידים. לכן, לביצוע העבודה המעשית, על התלמידים **להצטייד מראש** בשיניים עקורות משומרות בנוזל חיטוי, שצורתן האנטומית שלמה ככל האפשר, זאת בנוסף לדגמי הפלסטיק שיסופקו ע"י בית הספר.
2. מספר המעבדות וסדר העבודה משתנים בהתאם למספר השבועות בסמסטר.
3. עבודה בשיניים נוספות חשובה מאוד לשיפור המיומנות וההצלחה בקורס.

החטיבה הצעירה

מטרות הקורס

מטרת ההוראה בשנה זו להעמיק את הידע וההבנה של הסטודנט בתחום האנדודונטולוגיה ולהקנות לו ניסיון קליני בסיסי בטיפול שורש.

תיאור הקורס

הרצאה - שעה בשבוע
מרפאה - 4 שעות בשבוע (2 סמסטרים)
במידת הצורך יינתנו במרפאה הדגמות על דגמים ועל שיטות מתקדמות בהכנת וסתימת תעלות השורש.

הערכת הסטודנט

- א. הציון העיוני: בסוף סמסטר ב' יערך מבחן בכתב על החומר שנלמד עד לאותה בחינה. כלומר, החלק העיוני והידע התיאורטי מתחילת הקורס בשנה ד'.
- ב. הציון המעשי ניתן לפי הדרישות הקליניות בעבודה המעשית במשך כל השנה ומושפע מטיב העבודה וכמותה (כפי שמפורט בהמשך).
- ג. הציון הסופי נקבע ע"י שקלול הציון העיוני והמעשי.

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

פרוט נושאי הלימוד:

1. בדיקת המתרפא ובדיקות העזר
2. הבדיקה הרנטגנית של המתרפא
3. האבחנות הקליניות במוך השן
4. האבחנות הקליניות של רקמת סב השורש
5. הכנת תעלת השורש (הרחבה)
6. קביעת אורך עבודה (ממקם חוד אלקטרוני)
7. חומרי עבודה ושטיפה
8. חומרי חבישה
9. השפעת טיפול שורש על הרקמות התומכות - היבטים ביולוגיים היסטולוגיים
10. וריאציות במורפולוגיה של שורשים I
11. וריאציות במורפולוגיה של שורשים II
12. השימוש במימת הסידן
13. חבלות במשנן הקבוע והנשיר
14. ניקובים בשורשים
15. מניעה וטיפול במקרי התלקחות
16. תקלות / סיבוכים שלא ברמת השן
17. השימוש במכשירים ממונעים
18. טכניקות ומכשור לפנוי חומרים מתעלת השורש
19. היבטים אנדודונטיים להכנת תעלה ליתד
20. טיפול שורש בשן קבועה צעירה
21. הצלחה וכשלון בטיפולי שורש
22. הלבנת שיניים לאחר טיפול שורש
23. שברים ורטיקליים
24. שיטת הצילום הדיגיטלי (הבט אנדודונטי)

הדרישות הקליניות ושיטת ההערכה הקלינית בשנה ה'ו':
במטופלים - מינימום 6 תעלות מתוכן מינימום תעלה אחת בשנה ה'.
בשיניים עקורות - מינימום 30 תעלות (מינימום 2 טוחנות עליונות ושתי
טוחנות תחתונות) מתוכן מינימום 10 תעלות בשנה ה'.
חובה להגיש את כל המקרים מיד עם סיומם כולל המקרים בהם לא
הסתיים הטיפול ולציין את סיבת הפסקת הטיפול.

החטיבה הוותיקה

מטרות הקורס

מטרת ההוראה לאפשר לתלמיד לקבל מושג ברור על סוגי טיפולים אנדודונטיים מתקדמים ועל מקומה של האנדודונטיה במסגרת הטיפולים הדנטאליים השונים. להכיר את יחסי הגומלין בין ענף זה לבין יתר ענפי המקצוע בתכנון טיפול כולל במתפא ובביצועו. גישה זו תתבטא בעבודה מעשית על ידי ביצוע טיפולים אנדודונטיים כנדרש במסגרת תוכנית הטיפול הכוללני, תוך שימת דגש על מגוון המקרים ככל האפשר.

סמינר הצגות המקרים בסמסטר ב' נועד לאפשר לתלמידים לראות תוצאות ארוכות-טווח של עבודתם הקלינית, ללמוד את משמעות מושגי ההצלחה והכישלון בטיפול השורש ואת היקף התרומה של טיפול שורש בשיקום המשנן.

תיאור הקורס

1. סמסטר א' - הרצאות על נושאים אנדודונטיים כלליים להשלמת הידע והרחבתו ולשיפור ההבנה של תהליכים אנדודונטיים.
2. סמסטר ב' - הסטודנטים יציגו מקרים של טיפולים אנדודונטיים שביצעו בעצמם, עם מעקב כנדרש (ראה נספח).
3. מרפאה- במשך 2 סמסטרים

הערכת הסטודנט

בסוף סמסטר א' ייערך מבחן גמר בכתב באנדודונטיה על החומר שנלמד במשך שלוש השנים.
הציון הסופי יורכב מציון הבחינה בכתב (40%) ומציון העבודה המעשית (כולל הצגת המקרים, 60%).

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

פרוט נושאי הלימוד בסמסטר א'

1. הצגת מקרה באנדודונטיה
2. קביעת קוטר תעלת השורש
3. אבחנה מבדלת של כאב
4. הצלחה וכישלון בטיפול שורש I
5. הצלחה וכישלון בטיפולי שורש II
6. ספיגת שורשים

7. שיטות שונות לסתימת שורש
8. טיפול שורש בעזרת מיקרוסקופ טיפולי
9. כירורגיה אנדודונטית
10. הדרישות הקליניות ושיטת ההערכה הקלינית בשנה ה'ו':
במטופלים - מינימום 6 תעלות מתוכן מינימום תעלה אחת בשנה ה'.
בשיניים עקורות - מינימום 30 תעלות (מינימום 2 טוחנות עליונות ושתי טוחנות תחתונות) מתוכן מינימום 10 תעלות בשנה ה'.
חובה להגיש את כל המקרים מיד עם סיומם כולל המקרים בהם לא הסתיים הטיפול ולציין את סיבת הפסקת הטיפול.
בסמסטר ב' יתקיים סמינר הצגות מקרה. על כל סטודנט חלה החובה להציג מקרה אחד שבוצע על ידו עם מעקב של לפחות 6 חודשים.

קריטריונים להערכת העבודה המעשית בזמן טיפול שורש

1. בדיקה, אבחנה ותוכנית טיפול:
 - א. מילוי כל הפרטים (אין להשאיר מקום ללא סימון)
 - ב. תשאול המתרפא ופרוש נכון של דבריו
 - ג. תיאור כל הממצאים שבתצלום האבחנתי
 - ד. אבחנה קלינית (ביצועית) נכונה
 - ה. אבחנה מבדלת סבירה
 - ו. החלטת טיפול נבונה
2. הכנת חלל גישה והרכבת סכר גומי:
 - א. חלל גישה: (1) מקום החדירה
(2) היקף חיצוני
(3) גודל החלל
(4) רצפה
(5) קירות חלקים (קרני מוך, עששת וסתימות דולפות)
(6) זיהוי התעלות במחדר
 - ב. סכר גומי:
(הרכבת סגר גומי חובה לפני הכנסתם של פוצרים לשן)
 - (1) היגינה ואבנית
 - (2) בחירת מהדק מתאים
 - (3) אי דליפת רוק
 - (4) מקום המסגרת
3. קביעת אורך העבודה:
 - א. תצלום בעל ערך אבחנתי
 - ב. זיהוי קצה השורשים
 - ג. נקודת ציון
 - ד. חישוב
4. הכנת חלל אנדודונטי:
 - א. עבודה בשדה רטוב
 - ב. שמירה על אורך העבודה (שימוש במעצורים)
 - ג. שיפוע כללי של החלל - הרחבה בלתי מספקת או מוגזמת
 - ד. נקודת סיום מורגשת לפי אורך העבודה ופתח חודי נשמר (בדיקה בפוצר (דק
 - ה. סילוק כל השיירים ושטיפות

5. התאמת חוד ראשי:
א. אורך מתאים לאורך העבודה (הכנה)
ב. התאמת החוד לתעלה, במקרה של חלל תיקני גם TUG BACK.
6. סתימת שורש:
א. בדיקת השן לפני הסתימה (מישוש, ניקוש, תשאול המתרפא)
ב. בדיקת תוכן התעלה
ג. בדיקת הדחיסה
7. הערכת הטיפול.

הערות:

לבית הספר אין אפשרות לספק מטופלים לעבודה בקליניקה. לכן, לביצוע העבודה המעשית, על התלמידים לדאוג למתרפאים מתאימים.

8. מעקב:
המעקב מהווה חלק בלתי נפרד מהטיפול האנדודונטי ויש לדאוג לבדיקה וצילום מעקב, לפחות מחצית השנה אחר גמר הטיפול. הממצאים יירשמו בסעיף המתאים בטופס הטיפול. חתימת מדריך של המחלקה לאנדודונטיה בלבד מאשרת ביצוע המעקב. תצלום מעקב שני קביל גם אם נעשה פחות משנתיים מאז גמר הטיפול, אך נעשה לפחות 6 חודשים לאחר תצלום המעקב הראשון.

כל סטודנט נדרש לבצע בדיקה וצילום מעקב על 2 שיניים לפחות, וכן להציג מקרה במסגרת הסמינר בסמסטר ב'.

תודתנו נתונה לסגל ההוראה המתנדב: פרופ' צבי מצגר, פרופ' אריה קאופמן, ד"ר מאיר זיסו, ד"ר ראס פול, ד"ר יואל טלישבסקי, ד"ר דנה פריד, ד"ר טל בקר, ד"ר טל קורן

לימודי המחלקה לביולוגיה אורלית

קורסי הלימוד:

- א. היסטולוגיה אורלית: שנה ב'
- ב. מיקרוביולוגיה אורלית: שנה ב'
- ג. ביומכניקה דנטלית: שנה ב'
- ד. ביולוגיה אורלית: שנה ג'
- ה. אימונולוגיה אורלית: שנה ג'
- ו. מבוא למחקר דנטלי: שנה ג'
- ז. סמינר ביולוגיה אורלית: שנה ו'

ראש המחלקה:

פרופ' תמר ברוש

מורי המחלקה והמתנדבים:

פרופ' יצחק בינדרמן, ד"ר רונית בר-נס גרינשטיין, פרופ' מירון וינברג, ד"ר סנדרה טרבס-מנוסביץ, פרופ' צבי מצגר, פרופ' סנדו פיטרו, ד"ר ליהי אדלר-אברמוביץ, ד"ר רחלי שריג, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר עומר בנדר.

היסטולוגיה אורלית

שנה ב'

מרכז הקורס: ד"ר יבגני וינברג

מטרות הקורס

להעניק את הידע הבסיסי במבנה ותפקוד רקמות השן, רקמות התמיכה של השן והרקמות הרכות והקשות של חלל הפה.

מבנה הקורס

הרצאות - 20-24 שעות

מעבדה - 12 שעות

נושאי הלימוד

מבנה והתפתחות שיניים, מבנה ותפקוד: האמייל, הדנטין, מוך השן, הצמנטום, הליגמנט הפריודונטלי, העצם האלבאולרית, רירית הפה, והפרק הטמפורומנדיבולרי.

מטרות המעבדה המיקרוסקופית

הסטודנט יזהה במיקרוסקופ שלבים שונים בהתפתחות השיניים, ואת החלקים השונים של מערכת השיניים ומנגנון התמיכה ויתאר בעזרת ציור את פרטי השן ומרכיבים חשובים בסביבתה, תוך הקפדה על מקום ויחס נכון של האנטומיה.

הנוכחות

חובה בלפחות 80% מההרצאות ובלפחות 80% מהמעבדות כתנאי לגשת לבחינה.

הערכת הסטודנט

בחינה בע"פ שכוללת חלק עיוני (75%) וחלק מעבדתי (25%). כשלוך באחד מהחלקים משמעותו כשלוך בבחינה כולה.

יש לסיים את חובות הקורס בשנת הלימודים הנוכחית. יש להבחן במועד א או מועד ב' בשנת הלימודים הנוכחית. ומועד מיוחד במידת הצורך יתקיים לכל המאוחר עד תחילת שנת הלימודים הבאה. כשלוך בשני המועדים יחייב חזרה על הקורס בהתאם לנהלים.

ביבליוגרפיה

1. A.R.Ten Cate, Oral Histology - Development, Structure and Function. Mosby. 5rd or 6th edition.

מיקרוביולוגיה אורלית

שנה ב'

מרכזת הקורס: ד"ר רונית בר-נס גרינשטיין

מורי הקורס: ד"ר רונית בר-נס גרינשטיין, פרופ' ניר אושרוב. הרצאות השלמה בקטריולוגיה: ד"ר אודי קימרון, ד"ר יוסי פייטן, ד"ר אריאלה מתתיהו.

הכנה והדרכה במעבדה: ד"ר ענת לרנר ומדריכים – דוקטורנטים מהפקולטה לרפואה מיקרוביולוגים בעלי תואר שלישי ובוגרי בי"ס לרפואת שיניים.

מטרות הקורס

הקניית ידע כללי במיקרוביולוגיה, עם דגש בנושאים הקשורים לחיידקים גורמי המחלות האורליות העיקריות: עששת ומחלות חניכיים, ולגורמי מחלות נוספות הרלוונטיות לרפואת שיניים – כמו Candida. הקניית טכניקות בסיסיות לעבודה במעבדה מיקרוביולוגית. לימוד שיטות לתכנון ניסויים פשוטים.

מבנה הקורס

הרצאות – 32 שעות (נוכחות חובה)
מעבדות – 14 שעות לכל קבוצה (נוכחות חובה)

נושאי הלימוד

1. מבוא כללי: מבנה ומורפולוגיה של חיידקים
2. מעבדה: הכרת חיידקים בגוף ובסביבה, צביעות גרם
3. סוגי מפגש עם פתוגנים, כניסתם לגוף התרבותם והתפשטותם לרקמה
4. פלורה טבעית וזיהומים אופורטוניסטים, זיהומים סימפטומטיים ואסימפטומטיים
5. היצמדות חיידקים וגורמי אלימות, מנגנוני התחמקות ממע' החיסון
6. זיהומים חיידקיים במע' הנשימה – דוגמאות לפתוגנים, איבחון וטיפול
7. האקולוגיה של הפה: סביבות המחיה של חיידקים אורליים
8. שיטות מחקר בחיידקי פה
9. הרובד הדנטלי: איניציאציה ומטורציה, מאפיינים
- מעבדה: הסתכלות ברובד הדנטלי, יצירת רובד *in vitro*, דיאגנוסטיקה מיקרוביולוגית של עששת, בדיקת רגישות לאנטיביוטיקה
10. המיקרוביולוגיה של עששת

11. מעבדה: ריח פה, השפעת מי פה על ספירת החיידקים
12. הרוק והנוזל הקרוויקולרי
13. Candida - מאפיינים ואינפקציות אורליות
14. המיקרוביולוגיה של מחלות חניכיים
15. המיקרוביולוגיה של ריח פה
16. מעבדה: סיכום תוצאות.

ציון הקורס

עפ"י מבחן בכתב על נושאי הקורס והמעבדות, נוכחות חובה בהרצאות ובמעבדות. דוחות מכינים למעבדה. היעדרות ממעבדות תחייב בוחן על המעבדה החסרה. לגבי מועד ב': אם מס' הניגשים למועד ב' יהיה קטן המבחן ייערך בע"פ.

ביבליוגרפיה:

Oral microbiology and immunology. 2/e by Richard J. Lamont, George N. Hajishengallis, Howard F. Jenkinson. **Publisher:** ASM Press Washington DC (2014). P. 229. ISBN978-1-55581-673-5

Essential Microbiology for Dentistry, Edited by Lakshman Samaranayake Publisher: Churchill Livingstone Elsevier (2012)

Oral Microbiology at a Glance. by Richard J. Lamont, Howard F. Jenkinson. **Publisher:** Wiley-Blackwell (2010).

Oral Microbiology. 5/e by Philip D. Marsh Michael V. Martin, Michael A. O. Lewis, David W. Williams. Publisher: Churchill Livingstone (2009).

Oral microbiology and immunology. edited by Richard J .Lamont [and others] Washington, D.C. **Publisher:** ASM Press, (2006).

Etiology and Pathogenesis of Periodontal Disease By Alexandrina L. Dumitrescu, Makoto Kawamura Publisher: Springer Berlin Heidelberg (2010).

Clinical periodontology and implant dentistry / edited by Jan Lindhe, Niklaus P .Lang, Thorkild Karring. 5 th ed, Oxford ; **Publisher:** Blackwell Munksgaard, (2008).

ביומכניקה דנטלית

שנה ב'

מרצה ומרכזת: פרופ' תמר ברוש
מורי הקורס: ד"ר ליהי אדלר-אברמוביץ
מתרגלת: מעיין לוסטיג

מטרות הקורס

להקנות לסטודנט ידע ושפה בסיסיים בעקרונות המכניקה ותורת החומרים כאשר בחלקו השני מיושמים כלים אלה להבנת השפעת המשתנים השונים במערכות הביומכניות הפועלות במערכת הלעיסה, במערכות שיקום דנטלי וטיפולים אורתודונטיים. מטרה נוספת היא לחשוף את הסטודנט לכלי המדידה והאנליזה המקובלים בתחום הביומכניקה הדנטלית.

היקף הקורס

40 שעות הוראה

מבנה הקורס

הרצאות ותרגולים

פרוט נושאי הלימוד

- חזרה על חוקים פיסיקליים בסיסיים – חוקי ניוטון, הגדרת משתנים מכניים. תזוזת גוף קשיח, שיווי משקל של גופים קשיחים, סטטיקה: מקבילית הכוחות, הגדרת מומנט, מהלך כוחות ומומנטים בגוף מועמס.
- מכניקת הלעיסה. העמסת שן בודדת, גשרים דנטליים, מבנה זי (קנטיליבר), לסת תחתונה כמבנה מכני. הבדלים בין שן לשתל, מבוא לביומכניקה אורתודונטית.
- מבוא לתורת החומרים: עקומות כוח-תזוזה ועקומות מאמץ-עיבור, הגדרת תכונות בסיסיות של חומר: מודול אלסטיות, מאמץ נזילה, חוזק, יחס פואסון, השפעת טמפרטורה על חומרים – מקדם התפשטות טרמית, בדיקות מכניות מקובלות לחומרים דנטליים (קושי, DTS), תכונות ויסקואלסטיות, אנרגיית פני שטח והרטבה
- המאמצים המתפתחים במבנים דנטליים (מאמצי כפיפה). השפעת החתך על המאמצים (מומנט אינרציה). ריכוז מאמצים.
- העמסה מחזורית והתעייפות החומר – מבוא למכניקת השבר
- שיטות מעבדתיות ותאורטיות לאנליזה ביומכנית: מכונת העמסה, מדי עיבור, פרופילומטר, SEM, אלמנטים סופיים.
- תכונות מכניות של רקמות ביולוגיות – דנטליות PDL, עצם, אמיל, דנטין

הערכת הסטודנט

20% תרגילים (חובת הגשה)
80% בחינה – חייבים לעבור את הבחינה כדי לקבל ציון עובר בקורס

ביבליוגרפיה

1. Biomechanics in Clinical Dentistry, AA Caputo, JP Standlee, Quintessence, 1987.
2. Phillips' Science of Dental Materilas, Kenneth J. Snnusavice, Elsevier, 2003.
3. Vector Mechanics for Engineers (Static's). FP Beer, ER Johnston, McGraw-Hill Book Company 1985
4. Mechanics of Materials FP Beer, ER Johnston, McGraw-Hill Book Company 1988.
5. Biomechanics in Orthodontics, MR Marcotte, BC Decker, 1990.
6. מאמרים נבחרים
7. אתרי אינטרנט רלוונטים לחומר הנלמד

ביולוגיה אורלית

שנה ג'

מרכז הקורס: ד"ר יבגני וינברג
מורי הקורס: פרופ' יצחק בינדרמן, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר עומר בנדר, ד"ר יוסף גפני, ד"ר דני בר.

מטרות הקורס

להעניק לסטודנט ידע בביוכימיה ובביולוגיה התאית של רקמות חלל הפה בעת התפתחות, הומיאוסטזיס וריפוי.

מבנה הקורס

הרצאות - 64 שעות
מעבדה - 8-10 שעות

נושאי ההוראה

1. מבנה והרכב המרקם החוץ תאי - קולגנים, נקטינים, פרוטאוגליקנים
2. המרכיב התאי והחוץ תאי ברקמות והיחסים ביניהם
3. Matrix Proteinases
4. אינטגרונים
5. גורמי צמיחה ו- Signal Transduction
6. Modelling ו- Remodelling ברקמת החיבור
7. התפתחות היחידה הדנטאלית - התפתחות הכותרת
8. התפתחות היחידה הדנטאלית - התפתחות הפריודונטיום
9. מבנה ופיזיולוגיה של הצמנטום והליגמנט הפריודונטלי
10. התפתחות ומבנה ה- Dento-Gingival Junction

11. מבנה ופיזיולוגיה של רקמת עצם
12. ביומינרליזציה
13. התפתחות המנדיבולה והמקסילה, מבנה העצם האלבאולרית
14. אפיתל ורקמת חיבור ברירית הפה
15. קומפלקס מוך דנטיין
16. אמיל
17. בקיעת שיניים
18. בקרה סיסטמית ומקומית של שחלוף עצם
19. תאי גזע והנדסת רקמות

הנוכחות חובה בלפחות 80% מההרצאות כתנאי לגשת לבחינה בסוף הקורס

הערכת הסטודנט

בוחן במשך הקורס ומבחן בכתב בסוף הקורס. ציון "עובר" בבוחן מהווה תנאי לגשת לבחינה הסופית.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

1. Orban's: Oral Histology and Embryology, 10th Or 11th Edition, Edited by S.N. Bhaskar
2. Oral Histology - Development, Structure and Function, 5th or 6th edition, A.R. Ten Cate.

פרקים מתאימים לפי נושאי ההרצאות.

אימונולוגיה אורלית

שנה ג'

מרכז הקורס: פרופ' צבי מצגר

מטרות הקורס

הקניית ידע עדכני באימונולוגיה אורלית, תוך הכרת תפקידה בשמירת ההומיאוסטזיס בחלל הפה וביטויה במחלות הפריודונטליות, מחלות מוך השן וסב החוד.

היקף הקורס

20 שעות הרצאה

נושאי ההוראה

1. האימונולוגיה האוראלית וההומיאוסטזיס בחלל הפה
2. המערכת האימונו-סקרטורית וביטויה בחלל הפה
3. הנוגדנים ברוק ויישומם במחקרים על מניעת עששת
4. אימונו-ביולוגיה של מוך השן
5. אימונו-ביולוגיה של התהליך הסב-חודי
6. אימונו-ביולוגיה של הפריודונטיום
7. אימונו-ביולוגיה של מחלות החניכיים

הערכת הסטודנט

בחינה בכתב בסיום הקורס.

ביבליוגרפיה

1. Contemporary Oral Microbiology and Immunology, J. Slots, M.A.Taubman, eds., Mosby, St. Louis, 1992.
2. Periapical Inflammatory Responses and Their Modulation. P. Stashenko, R. Teles, R. D'Souza, Critical Reviews in Oral Biology, 9: 498-521, 1998.
3. Macrophages in Periapical Lesions. Z. Metzger, Endodontics and Dental Traumatology, 16: 1-8, 2000.
4. Periapical lesions of endodontic origin Z. Metzger I. Abramovitz. Chapter 13, pp. 494-519 in: Ingle's Endodontics. J.I. Ingle, L.K. Bakland, J.C. Baumgarten, eds. BC, Decker, Hamilton, 2008.
5. Z. Metzger, A. Kfir. Healing of Periapical Lesions. How do they heal, why does the healing take so long and why do some lesions fail to heal ?Chapter 15 In: Disinfection of Root Canal Systems: The Treatment of Periradicular Periodontitis. N. Cohenca ed pp: 299-317, Wiley Blackwell, 2014.
6. Metzger Z, Kfir A, Abramovich I. Apical periodontitis. Chapter 7 in:Textbook of Endodontology, J. Whitworth, L-L. Kirkevang & L. Bjørnda, Eds, pp. 103-122, Wiley 2018.

מבוא למחקר דנטלי

שנה ג'

מרצה ומרכזת: פרופ' תמר ברז
מורי הקורס: ד"ר ליהי אדלר-אברמוביץ

מטרות הקורס

להקנות לסטודנט ידע בסיסי בתכנון, קריאה וכתובת מחקר מדעי והצגתו כחלק מהכשרת הסטודנט בלימודיו האקדמיים לקראת ביצוע עבודת הגמר ולקראת עבודתו המקצועית. מטרה משנית היא להציג בפני הסטודנטים את המחלקות השונות בביה"ס לרפואת שיניים והמחקר המתקיים בהן כהכנה לעבודת הגמר אותה חייב לבצע כתנאי לסיום לימודיו.

מבנה הקורס

24 שעות הרצאה

נושאי הלימוד

הצגת מבנה של מאמר ומבוא לתכנון מחקר (כולל שימת דגש על הבדלים בין מחקר מקורי, דו"ח קליני, סקירה ספרותית). שאלת המחקר, היפותזה. איסוף מידע, חשיבות כתב העת, איכות המחקר המפורסם, קריאה ביקורתית, תיעוד ביבליוגרפי. כותרת המחקר. תקציר. תכנון המחקר (מחקר מעבדתי, מחקר קליני, מחקר רטרוספקטיבי, מחקר פרוספקטיבי וכד'). הצגת תוצאות. דיון ומסקנות. הצגת מחקר בכנס מדעי. עריכת פוסטר. הצגת פעילות מחקרית במחלקות ביה"ס.

נוכחות

נוכחות חובה בכל ההרצאות. היעדרות שלא ברשות יותר מהרצאה אחת דינה ככישלון במועד א'.

הערכת הסטודנט

בחינה בכתב בסיום הקורס

ביבליוגרפיה

1. Successful scientific writing a step-by-step guide for the biological and medical sciences. Janice R. Mathews and Robert W. Matthews. Cambridge University Press, c2008
2. How to write and publish a scientific paper. 6th Edition. Robert A. Day and Barbara Gastel. Greenwood Press. 2006.
3. Guidebook to Better Medical Writing. Robert L. Iles. Island Press, 2003

סמינר ביולוגיה אורלית- הבסיס הביולוגי ברפואת שיניים קלינית

החטיבה הוותיקה

מרכזת הקורס: ד"ר ליהי אדלר אברמוביץ

הסמינר בביולוגיה אורלית לשנה ו' נועד להציג לסטודנטים בשנת לימודיהם האחרונה את החשיבות של השילוב וההשפעה ההדדית בין מדעי היסוד לבין המדעים הקליניים ברפואת שיניים בקביעת דרכי הטיפול בקיימים והעתידים.

בסמינרים משולבים מורים ממחלקות קליניות אשר יחד עם מורי המחלקה לביולוגיה אורלית מציגים את האספקטים הבסיסיים והקליניים של הנושא הנידון. הסטודנטים יחולקו בתחילת הסמסטר לקבוצות או בודדים והם יופנו להנחיה נוספת למורים האחראים לנושא הסמינר.

בכל סמינר, על הסטודנטים להציג את האספקטים הקליניים והבסיסיים של הנושא הנבחר באמצעות מצגת. בתום הצגת הנושאים מתקיים דיון בו משתתפים הסטודנטים והמורים כאחד.

הקריטריונים להערכת הסטודנטים הם:

- הבנת הנושא והצגתו בסמינר
- מבחן

לימודי המחלקה לכירורגיה של הפה והלסתות

קורסי הלימוד:

- א. שליטה על כאב ואלחוש מקומי
- ב. כירורגיה של הפה והלסתות
- ג. אנטומיה יישומית ראש צוואר

מרכזת היחידה:

ד"ר יפעת מנור

מורי המחלקה:

ד"ר גל אבישי, ד"ר דרור אלון, ד"ר דניאלה בלינדר, ד"ר לאון גילמן, ד"ר רן יהלום, ד"ר טל יופה, : ד"ר אמיר לביב, ד"ר יפעת מנור, פרופ' גבריאל צ'אושן, ד"ר אדריאן קהן, ד"ר שושני יצחק, ד"ר תום שמואלי.

שנה ד'

אנטומיה יישומית ראש צוואר

אחראי לקורס: ד"ר אמיר לביב

השתתפות בכל השיעורים והמעבדות חובה.

מטרות הקורס:

1. רענון הידע באנטומיה של הפה, הלסתות וראש צוואר
2. הכרת האנטומיה היישומית של האברים השונים באזור ראש צוואר
3. הבנת התפקוד של מערכת הלעיסה
4. הבנת האנטומיה החיה של הפנים וחלל הפה
5. הבנת האנטומיה הרנטגנית

הערכת הסטודנט

בסוף הקורס תתקיים בחינה בכתב על כל החומר הנלמד בקורס. הקורס באנטומיה יישומית כולל 27 שעות המחולק 9 פגישות אשר תכלולנה הרצאה ולימוד עצמאי של הסטודנט.

נושאי הלימוד

1. צואר ואזור תת-לסת

1	אנטומיה כללית
2	כלי דם
3	עצבים
4	דרכי נשימה (טרכאוסטומי)
5	דרכי עיכול
6	בלוטת - רוק תת לסתית
7	שרירים

2. שרירי הבעה ופרוטיס

1	אנטומיה חיה: צפלומטריה ברקמות רכות
2	שרירי הבעה
2.1	עצבוב
2.2	כלי דם
2.3	תנועות

3. שרירי לעיסה ו-TMJ

1	אנטומיה
2	עצבוב
3	כלי דם
4	תיפקוד
5	פרק הלסת

4. חלל הפה

1	אנטומיה חיה
2	לשון - שרירים עצבוב סנסורי מוטורי כלי דם
3	תפקוד

5. המשך האנטומיה החיה בחלל הפה

1	ריריות
2	לחיים
3	מבנה החיך
4	מבנה הרכסים האלואולרים
5	רצפת הפה

6. חלל האף ומערות האף

1	מבנה אנטומי
2	תיפקוד
3	היחסים בין חלל האף מערות האגף וחלל הפה

7. ארובת העין

- | | |
|-------------|---|
| מבנה אנטומי | 1 |
| עצבוב | 2 |
| כלי דם | 3 |

8. עצמות הפנים

- | | |
|-------------------------|---|
| התפתחות | 1 |
| פרק הלסת | 2 |
| פתחי הגולגולת | 3 |
| עצבים קרניאלים וכלי הדם | 4 |

9. בוחן מסכם

* ביבליוגרפיה, ספרות חובה K.L Moore, A.F. Dally Clinical oriented Anatomy Fifth ed 2006

השליטה על כאב ואלחוש מקומי

אחראי הקורס: ד"ר אדריאן קהן
ההשתתפות בכל השעורים היא חובה.

מטרות הקורס

1. הקניית הידע המעודכן בפיזיולוגיה של הכאב, עם הדגשה על ההשלכות ברפואת שיניים.
2. הקניית הידע התיאורטי והמעשי בכל שיטות האלחוש המקומי ברפואת שיניים.
3. הקניית הידע התיאורטי בסדציה והרדמה כללית ברפואת שיניים.
4. הקניית הידע התיאורטי והמעשי על מקור הסיבוכים והכישלונות באלחוש מקומי, דרכי מניעתם והטיפול בהם.
5. הכרת הפרמקולוגיה הקלינית של תרופות משכחות כאב והשימוש הקליני בהם.

הערכת הסטודנט

1. בסוף הקורס יתקיים מבחן בכתב.

פרוט נושאי הלימוד - סמסטר א'

מספר	נושאי ההרצאה
1.	נוירופיזיולוגיה
2.	פרמקולוגיה של חומרי ההרדמה המקומית
3.	פרמקולוגיה של מכווצי כלי דם
4.	מכשור וטכניקות אלחוש בסיסיות
5.	הערכת המתופא

שיקולים אנטומיים באלחוש מקומי	6.
הרדמה מקומית בלסת העליונה	7.
הרדמה מקומית בלסת התחתונה	8.
אלחוש מקומי ממוחשב	9.
אלחוש מקומי סיבוכים מקומיים	10.
אלחוש מקומי סיבוכים ססטמיים	11.
סדציה והרדמה כללית ברפואת שיניים. תרופות אנלגטיות	12.
תרגול מעשי באלחוש מקומי. על הסטודנט להביא מזרק מסוטרל.	13.

ביבליוגרפיה ספרות חובה

1. Malamed, Stanley F.: Handbook of Local Anesthesia, Sixth Edition

החטיבה הקלינית שנים ה'-ו'

כירורגיה של הפה והלסתות

אחראי הקורס: ד"ר יפעת מנור

ההשתתפות בכל ההרצאות - חובה.

**השתתפות ב 80% מההרצאות הינה תנאי לגשת למבחן בסוף השנה.
מי שלא נכח בלפחות 80% מההרצאות יקבל ציון נכשל בקורס.**

כירורגיה של הפה והלסתות היא ענף ברפואת שיניים ובכירורגיה של ראש-צוואר העוסק בטיפול הכירורגי של מחלות, נגעים ועיוותים ברקמות הפה, הלסתות וברקמות ואיברים סמוכים. הקורס מבוסס על חומר שנלמד במדעי היסוד הפרה-קליניים והקליניים. הקורס יאפשר לסטודנט להכיר את מקומה של הכירורגיה בדרכי הטיפול של מחלות, עיוותים ונגעים באזור זה, תוך התייחסות למצבו הכללי של המתרפא. וכן יאפשר לסטודנט להכיר את יחסי הגומלין בין הטיפולים הכירורגיים ושאר הטיפולים.

מטרות הקורס

1. התלמיד ידע את האנטומיה של אזור הפה, הלסתות וראש-צוואר ויכשר ליישם ידע זה באבחנה ובטיפולים הכירורגיים.
2. התלמיד יוכשר לסווג את המתרפאים לדרגות סיכון שונות ולתכנן את הטיפול בהתאם.
3. התלמיד ידע את המחלות המערכתיות השכיחות והשפעתן על דרכי הטיפול הכירורגיים.
4. התלמיד יוכשר לבצע בדיקה פיזיקאלית של אזור ראש-צוואר.
5. התלמיד יוכשר לאבחן מצבים פתולוגיים בחלל הפה, בלסתות ובראש-צוואר המחייבים התערבות כירורגית.
6. התלמיד ידע את תהליכי הריפוי של פצעים ברקמות הרכות והקשות.
7. התלמיד יוכשר להשתמש במכשור כירורגי ולבצע הטיפולים הבאים:
עקירות שיניים רגילות ועקירות שיניים כירורגיות.
טיפול כירורגי במורסות וזיהומים ברקמות הפה והלסתות.
ביופסיה של נגעים בפה.

8. התלמיד ילמד את התרופות השכיחות והשימושיות בכירורגיה, ילמד את השפעתם וידע ליישם ידע זה בפועל.
9. התלמיד ידע לאבחן ולטפל בסיבוכים הקשורים בהתערבויות כירורגיות.
10. התלמיד ילמד את השינויים במבנה הלסתות והפה אצל חולים חסרי שיניים, וילמד את העקרונות ושיטות הטיפול השונות בכירורגיה טרום-פרותטית.
11. התלמיד יכיר את הנגעים החבלתיים של הרקמות הרכות והקשות באזור הפנים והלסתות, וילמד את עקרונות הטיפול במצבים אלה.
12. התלמיד ילמד את עקרונות הטיפול הכירורגי בשאתות שפירות וממאירות בחלל הפה והלסתות.
13. התלמיד ילמד לאבחן מחלות של מערות האף הקשורות למחלות שיניים וילמד את דרכי הטיפול בהן.
14. התלמיד ילמד את עקרונות הכירורגיה הפלסטית באזור הפנים, הפה והלסתות.
15. התלמיד ילמד את העקרונות הכירורגיים ובחירת המתרפאים בהשתלות דנטאליות.

הערכת הסטודנט

- א. נדרשת נוכחות מלאה בהרצאות. סטודנט שיהיה נוכח בפחות מ- 80% מהרצאות, לא יורשה לתאם תור לטיפולים במטופליו במחלקה הכירורגית ולא יורשה לגשת למבחן בסוף שנת הלימודים.
- ב. בכל שנת לימודים סטודנטים צריכים להשיג לפחות 200 נקודות בפנקס הדרישות. באחריות הסטודנטים להחתים את הרופא האחראי בבית החולים ואתראש המחלקה בתום שבוע של תורנות.
- ג. בסוף הקורס תתקיים בחינה מסכמת. ציון המעבר הינו 60.
- ד. הציון הסופי בקורס ייקבע ע"ס שקלול ההישגים, נוכחות בהרצאות וציון המבחן המסכם.

1. בסוף שנה ה' תתקיים בחינה בכתב ו/או בעל פה על כל החומר הנלמד בשנה זו. במהלך סמסטר א' - בחינה על זיהוי מכשירים כירורגיים. בתחילת סמסטר ב' - מבחן מעשי בעקירות ותפירה. בנוסף תינתן הערכה על הפעילות בה השתתף הסטודנט בתורנויות.
2. בסוף שנה ו' תתקיים בחינה בכתב או בעל פה ו/או קלינית על כל החומר שנלמד בשנים ד', ה' ו-ו', החומר במדעי היסוד, שיש לו השלכה ישומית בכירורגיה.
3. כל תלמיד חייב להשיג 400 נקודות עד לסיום הלימודים, במסגרת התורנויות בכירורגיה. הערכת העבודה המעשית תתבצע על ידי המורים בהתאם לקריטריונים הבאים:
גישה למתפא, כושר אבחנה, תכנית טיפול, ביצוע מעשי, טיפול פוסטאופרטיבי. מידת הסיוע והתרומה לטיפול שניתן למטופל במידה וסייע לחבר או לרופא לבצע פעולה כירורגית. טיפול כירורגי לקוי לא יקנה נקודות.
4. הערכה הסופית בשנה ו' תכלול ציון קליני המתבסס על הניקוד שהושג בתורנויות בכירורגיה, על הערכות שניתנו לסטודנט במסגרת ההרצאות והקליניקות ועל סמך הבחינה העיונית שתתקיים בסוף השנה.

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

תורנות עבודה המעשית

על כל סטודנט להשתתף בתורנות בעבודה מעשית במרפאה כירורגית במחלקה לכירורגיה בבית הספר, במחלקות ובמרפאות לכירורגיה במרכז הרפואי ע"ש שיבא בתל השומר, והמרכז הרפואי ע"ש רבין, המרכז הרפואי סורסקי תל אביב והמרכז הרפואי ע"ש יצחק שמיר (אסף הרופא) במשך שבועיים בשנה ה' ושבועיים בשנה ו'.

התורנות מתקיימת בכל ימות השבוע ומתחילה בכל אחד מהמוסדות ע"פ תכנית העבודה באותו מוסד ומסתיימת כפי שנהוג במוסד בו מתקיימת התורנות. על הסטודנט ליצור קשר עם ראש המחלקה לפני תחילת התורנות.

על הסטודנט לבצע את הפעולות הבאות:

- א. בדיקת מתרפאים וחולים.
- ב. ביצוע אבחנה מבדלת של תהליכים פתולוגיים.
- ג. עקירות מורכבות.
- ד. עקירות כירורגיות של שאריות שורשים, על פי רמתו המקצועית של הסטודנט. על התלמיד להקפיד למלא את דפי העבודה בהם יירשמו פרטי המטופלים והפעולה שבוצעה ולדאוג לחתימת המדריך.

קיימת גם אפשרות ביצוע טיפולים כירורגים לא בזמן התורנות, בתאום מראש עם מנהלי המחלקות השונות.

לקראת התורנות על הסטודנטים להתכונן בנושאים הבאים:

1. אנטומיה יישומית כירורגית (רקמות קשות, רקמות רכות, כלי דם, עצבים וכו').
2. אלחוש מקומי ואזורי (אנטומיה, פרמקולוגיה, מכשור וטכניקה).
3. כל הנושאים הקשורים לעקירות רגילות, מורכבות, כירורגיות וניתוחים קטנים (אבחנה, תכניות טיפול, מכשור, טכניקה וכו').
4. מחלות כלליות, שיש להן השלכה על תכנית טיפול כירורגית.
5. התרופות השימושיות במרפאה כירורגית.
6. קריאה ופענוח צילומי רנטגן השכיחים במרפאה כירורגית.

על כל הנושאים הנ"ל ישאלו התלמידים בתקופת התורנות.

פירוט נושאי הלימוד

1. פתיחת הקורס - הקדמה
2. בדיקת החולה לקראת טיפול כירורגי
3. החולה הסיסטמי והטיפול הכירורגי
4. אנטומיה יישומית
5. עקירות - מכשור וטכניקה
6. עקירות - תרגול פנטום
7. עקרונות מתלה
8. עקירות כירורגיות - התוויות וטכניקות

9. שיניים כלואות ונעצרות והטיפול הכירורגי-אורתודונטי המשולב בשיניים כלואות.
10. סיבוכים בזמן ולאחר התערבות כירורגית
11. תפירה, מכשור, חומרים
12. תרגול תפירה
13. זיהומים ודרכי התפשטותם
14. טיפול כירורגי ותרופתי בזיהומים
15. תהליכים סב-חודיים אבחנה וטיפול
16. גורמי דימום בחלל הפה
17. גידולים אודונטוגנים - אבחנה וטיפול
18. טרמוכירורגיה, לייזר ואלקטרוכירורגיה
19. תהליכים ציסטיים בחלל הפה - אבחנה וטיפול
20. חבלה בפנים - אבחנה וטיפול
21. שברים דנטו-אלבולרים, אבחנה וטיפול
22. כירורגיה של עיוותי הלסתות
23. כירורגיה של עיוותי הלסתות - המשך
24. טיפול כירורגי במחלות הפרק
25. מערות האף - הקשר לכירורגיית פה ולסתות
26. הטיפול הכירורגי בשאתות שפירות בחלל הפה
27. הטיפול הכירורגי בשאתות ממאירות בחלל הפה
28. אונקולוגיה - כימוטרפיה
29. כירורגיה פלאסטית ושחזורים של פגמים נרכשים באזור ראש צוואר
30. כירורגיה טרום פרותטית + הארכת כותרת
31. אנטומיה יישומית ופיזיולוגיה של עצם למטרת השתלות
32. קלסיפיקציה של רכס מחוסר שיניים לקראת השתלות
33. בחירת המתרפאים להשתלות + סוגי שתלים + רנטגן
34. אוסאואינטגרציה - עקרונות כירורגיים בהשתלות
35. השתלות עצם למטרת השתלה דנטאלית
36. סיבוכים בהשתלות דנטאליות
37. זיהומים - והטיפול בהם - הצגת מקרים
38. אנטיביוטיקה כטיפול משלים: א. פרופילקטי ב. תרפויטי
39. גידולי ראש צוואר - אבחנה וטיפול
40. גידולים שפירים אגרסיביים בחלל הפה
41. אבחנה וטיפול
42. חבלות בפנים ובלסתות - הצגת מקרים מחדר מיון
43. כירורגיה של עיוותי הפנים: מהלך, אבחנה וטיפול
44. הטיפול בשיניים כלואות - אבחנה וטיפול
45. השתלות דנטאליות - הצגת מקרים
46. שסעים בחיך ובשפה
47. טיפול כירורגי באינטרנל - דרינגימנט של המפרק הטמפורומנדובולרי
48. שימוש בשתלים עצם ממקורות אקסטרה אורליים לכירורגיית פה ולסתות
49. שתלים לעיגון אורתודונטי

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

1. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery ,Hupp, Ellis, Tucker (Peterson) 5th 6th Ed. 2008, 2014
2. Fonseca, Raymond J., DMD Oral and MAXillofacial Surgery Copyright © 2018 by Elsevier, Inc. All rights reserved.
3. Harry Sicher: Oral Anatomy, chapters 10, 11, 14
4. Dental Management of the medically compromised patient James W Little, 7th Ed.

ספרות מומלצת

1. Killey, Seward and Kay: An Outline of Oral Surgery, part 1 and 2
2. Archer - Oral Surgery
3. Kruger OG Textbook of Oral and Maxillofacial \Surgery 6th ed
4. Kademani, Deepak, DMD, MD, FACS; Tiwana, Paul S., DDS, MD, MS, FACS Atlas of Oral & Maxillofacial Surgery Copyright © 2016 by Saunders, an imprint of Elsevier, Inc.

מרכז רפואי רבין

תוכנית לימודים לסטודנטים החטיבה הקלינית

תורנות כירורגיה פה ולסתות

סמינר שתלים	07:30-08:30	יום ראשון
השתתפות במרפאה בצמוד לרופא בכיר וקבלת הסבר בנוגע לבדיקת חולים, קביעת אבחנה ותוכנית טיפול.	09:00-15:30	
ביקור בוקר ובהמשך היום, השתתפות במרפאה ובביצוע ניתוחים אמבולטוריים.	07:30-15:30	יום שני
סמינר אורתו-כירורגי, הסטודנט ישתתף ויקבל הסבר לגבי מקרים שבהכנה אורתודונטית לקראת ניתוח. בהמשך ישתתף בביקור במחלקה ובפעילויות כירורגיות אמבולטוריות במרפאה.	07:30-15:30	יום שלישי
טרם ניתוח - אנמנזה ובדיקה פיזיקאלית של מועמדים לאשפוז לצורך ניתוחים אלקטיביים בהרדמה כללית. במקביל ישתתף בפעילות במרפאה וביצוע פעילות כירורגיות אמבולטוריות.	07:30-10:00 10:00-15:30	יום רביעי
יום זה הוא יום ניתוחים אלקטיבי בהרדמה כללית. הסטודנט ילמד את פעילות רחצת הידיים והלבשה באופן סטרילי, ישתתף כעוזר בניתוחים ויקבל הסבר במהלכם.	07:30-15:30	יום חמישי

הסטודנט ישהה יום אחד בהתאם לבחירתו עם תורן מיון עד השעה 20:00.

מרכז רפואי שיבא

תוכנית לימודים לסטודנטים החטיבה הקלינית

תורנות כירורגיה פה ולסתות

ביקור בוקר + ישיבת מחלקה	08:00-10:00	יום ראשון
ישתתף הסטודנט יחד עם תורן המחלקה בקבלת חולים לאשפוז, הכנת חולים לניתוחים בהרדמה כללית, בדיקת תשובות מעבדה, המטולוגיה, כימיה, צילומי רנטגן וכו'. במידה והזמן יאפשר על הסטודנט לקרוא ולהתכונן לקראת הניתוחים ליום ב'.	10:00	
הסטודנט ישתתף באופן פעיל בניתוח, ילמד להתרחץ ולהתלבש באופן סטרילי ובמידת האפשר יהיה קרוב לשדה הניתוח. במידה ולא מתקיימת פעילות בחדר ניתוח יוכל להשתתף במרפאת שתלים.	08:00-עד סוף הפעילות	יום שני
הסטודנט ישתתף בישיבה האורתו - כירורגית או הישיבה הקלינית פתולוגית בהתאם לשבוע התורנות. ישתתף במרפאת החוץ ויבצע פעולות כירורגיות בהתאם.	08:00-עד סוף הפעילות	יום שלישי
ישתתף בביקור בוקר לאחריו ישתתף בסמינריון המחלקה 08:15-09:00 או בישיבה האונקולוגית בין השעות 13:00-14:00 בהתאם לפעילות הקיימת. ישתתף בפעילות המרפאה וביצע פעולות כירורגיות בהתאם.	08:00-עד סוף הפעילות	יום רביעי
ישתתף בפעילות המרפאה ויבצע פעולות כירורגיות בהתאם. בסיום המרפאה תתקיים שיחת סיכום עם אחד הרופאים הבכירים (ד"ר רחימא).	08:00-עד סוף הפעילות	יום חמישי

הנחיות כלליות:

- א. הסטודנט יגיע לתורנות ביום א' בבוקר בשעה 08:00.
- ב. הסטודנט ישתתף בכל יום בבוקר בביקור מחלקתי.
- ג. הסטודנט ישהה יום אחד בהתאם לבחירתו עם תורן מיון עד השעה 20:00.
- ד. הסטודנט יסכם את השבוע עם אחד הרופאים הבכירים ביום חמישי.

מרכז רפואי יצחק שמיר

תוכנית לימודים לסטודנטים החטיבה הקלינית

תורנות כירורגיה פה ולסתות

ביקור בוקר	8:15	יום ראשון
פעילות במרפאת פה ולסת בצמוד לרופא בכיר וקבלת הסבר בנוגע לבדיקת חולים, קביעת אבחנה ותוכנית טיפול.		
ביקור בוקר ובהמשך היום, השתתפות במרפאה ובביצוע ניתוחים אמבולטוריים. בימי פעילות בחדר ניתוח- השתתפות בניתוח (ערה או צפיה) לימוד רחצת ידיים והלבשה באופן סטרילי	8:15-14:00	יום שני
ביקור בוקר ובהמשך היום, השתתפות במרפאה ובביצוע ניתוחים אמבולטוריים. בימי פעילות בחדר ניתוח- השתתפות בניתוח (ערה או צפיה) לימוד רחצת ידיים והלבשה באופן סטרילי	8:15-14:00	יום שלישי
השתתפות בניתוח בהרדמה כללית בחדר ניתוח	07:30-10:00	יום רביעי
השתתפות בפעילות במרפאה וביצוע פעילות כירורגיות אמבולטוריות.	10:00-15:30	
ישיבת מחלקה- מחלקת פלסטיקה		
ביקור בוקר	07:00-	יום חמישי
השתתפות בפעילות אמבולטורית במרפאה	14:00	
הצגת סמינר או מאמר וסיכום השבוע		

מרכז רפואי סוראסקי

תוכנית לימודים לסטודנטים החטיבה הקלינית

		פעילות		יום
	8:30 מרפאת מפרק/טראומה	ביקור	7:30 בוקר	א
	8:00 חדר ניתוח גדול	ביקור	7:30 בוקר	ב
	9:00 חדר טיפולים	ביקור	7:30 בוקר	ג
9:00 מרפאת בלוטות רוק/אורתוגנטיה	8:00 סמינר/ישיבת אורתוגנטיה/ Journal club	ביקור	7:30 בוקר	ד
9:00 חדר ע"ר/מיונים	8:00 ישיבת מחלקה	ביקור	7:30 בוקר	ה

לימודי המחלקה לפריודונטיה והשתלות דנטליות

קורס הלימוד:
פריודונטיה והשתלות דנטליות

מ"מ ראש המחלקה:
ד"ר אילן ביתלום

מרכזת המחלקה:
ד"ר חיה מאיר

אחראי התמחות:
פרופ' קרלוס נמקובסקי

מורי המחלקה:

ד"ר עדי איינהורן, ד"ר יבגני וינברג, פרופ' טל חיים, ד"ר עומר כהן, ד"ר חיה מאיר, פרופ' עופר מוזס, פרופ' קרלוס נמקובסקי, ד"ר אלון סבאון, ד"ר חני סטולרו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר אורן פרדמן, ד"ר ליאת צ'אושו, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר פרי ה, ד"ר בני רצקין, ד"ר תמיר שלו, ד"ר קרן שם טוב, ד"ר נירית תג'ר-גרין.

מטרות כלליות

- א. להקנות לבוגר הקורס ידע עיוני ומעשי בנושאי הפריודונטיום הבריא והחולה ברמה אנטומית, הסטולוגית, פיזיולוגית, ביוכימית, וקלינית.
- ב. בוגר הקורס יכיר את גורמי המחלות הפריודונטליות אבחון, הדרכים למניעתן והטיפול בהן.
- ג. בוגר הקורס יכיר את יחסי הגומלין בין המחלות הפריודונטליות ומצבים סיסטמיים שונים ויחסי הגומלין בין הפריודונטיה וענפי רפואת השיניים האחרים.
- ד. בוגר הקורס ירכוש מיומנות מעשית במניעת מחלות פריודונטליות, טיפול ראשוני פריודונטלי, ידע להעריך את תוצאות הטיפול ולקבוע טיפול המשכי ותחזוקתי.
- ה. להקנות לבוגר ידע עיוני בנושא השתלות דנטליות.

שנה ד'

מטרות הקורס

כללי:

הקניית קונספטים בסיסיים בהבנת הפריודונטיום הבריא והחולה, אבחנה וטיפול. לימוד מעשי של היבטים קליניים ורכישת יסודות במכשור וטיפול פריודונטלי.

- א. לדעת להכיר, לבדוק, לאבחן ולמיין את המחלות הפריודונטליות.
- ב. לדעת לבדוק ולהכיר את סביבת השתל הדנטלי ומחלות סביב השתל הדנטלי
- ג. לדעת לבדוק ולזהות את הגורמים המקומיים למחלה פריודונטלית.
- ד. ללמד את המכשור הפריודונטלי.
- ה. ללמד את עקרונות הטיפול הראשוני בחולה הפריודונטלי - טיפול בגורמים מקומיים, סיסטמים ומניעת מחלות פריודונטליות.

המטרות בעבודה הקלינית

- א. לדעת לאבחן ולתעד סימנים של פריודונטיום בריא וחולה ואת סביבת השתל הדנטלי.
- ב. ללמוד להכיר ולזהות גורמים אתיולוגים, מקומיים, ראשוניים ומסייעים.
- ג. ללמוד לקבוע שלבים של טיפול ראשוני במחלה פריודונטלית.
- ד. ללמוד להדריך מתרפא לבצוע היגינה אורלית תקינה.
- ה. ללמוד להסיר אבן שן בפריודונטיום בריא וחולה, לאחר תרגול מתאים בלסת פנטום וסטודנט על עמיתו.

הערכת הסטודנט

הערכת הסטודנט תיעשה במישור העיוני ובמישור הקליני:

במישור העיוני:

בסיום שנת הלימודים ייערך מבחן בכתב על כל חומר הלימודים העיוני שנלמד במשך השנה.

במישור הקליני:

הציון הקליני יקבע על פי תוצאות בחינה מעשית ועל פי הערכת הסטודנט לאורך הקורס המעשי. פרטים על נוהלי הבחינה המעשית יפורסמו בנפרד.

הרכב הציון הסופי:

מבחן עיוני 50%, מבחן מעשי 40%, ציון קורס מעשי 10%, יש לעבור כל חלק בנפרד כתנאי למעבר הקורס.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

1. Clinical Periodontology and Implant Dentistry-Lindhe 6th Edition

פירוט נושאי הלימוד הרצאות בפריודונטיה שנה ד'

מספר

פגישה נושאי הרצאה

1. האנטומיה של מערכת התאחיזה הפריודונטלית והשתל הבריא.
2. מיקרוביולוגיה של מחלת חניכיים: הרובד המיקרוביאלי
3. אבנית דנטלית-גורם מסייע למחלת חניכיים, הרכב כימי, מינרלי, היווצרות.
4. פתולוגיה ופתוגנזה של מחלת חניכיים: היסטופתולוגיה, אימונולוגיה וגנטיקה.
5. פתולוגיה סביב שתלים דנטליים והטיפול.
6. פיענוח רדיוגרפי של פתולוגיה פריודונטלית ופתולוגיה בסביבת השתל הדנטלי.
7. אבחנה וקלסיפיקציה של מחלה פריודונטלית
8. המתרפא הפריודונטלי: אנמנזה, בדיקה קלינית ורישום
9. שלבי הטיפול וסדר פעולות במתרפא פריודונטלי: הצגת מקרה.
10. הכנה ראשונית פריודונטלית: המכשור הפריודונטלי, בקרת פלאק מכנית.
11. הכנה ראשונית פריודונטלית: עקרונות בהסרת אבנית, הקצעת שורשים.
12. תוצאות הטיפול הפריודונטלי הראשוני: ריפוי היסטולוגי וממצאים קליניים.
13. בקרת רובד: הדרכה בהיגיינה אוראלית והיבטים ביולוגיים ומשחות שיניים.
14. בקרת רובד כימית שטיפות וחומרים אנטיספטיים.
15. אפידמיולוגיה של מחלה פריודונטלית וסביב שתלים
16. גורמים משניים בהתפתחות מחלה פריודונטלית והשפעת טראומה אוקלזלית.
17. פרוגנוזה פריודונטלית
18. מחלה פריודונטלית בילדים
19. הקשר הדו צדדי בין מחלה פרוו ומצבים סיסטמים
20. מצבים אקוטיים בטיפול הפריודונטלי.
21. תחזוקה פריודונטלית ותחזוקת שתלים
22. אנטיביוטיקה סיסטמית בטיפול פריודונטלי
23. טיפול אנטיבקטריאלי מקומי בשחרור מושהה

קורס מעשי בפריודונטיה שנה ד'

סמסטר ב'

העבודה תעשה במעבדת הפנטום ובקליניקה, כאשר בקליניקה הסטודנט ישמש כמתרפא. הסטודנט ימלא במלואו את טופס הבדיקה הפריודונטלית של הסטודנט המשמש כמתרפא, על כל הסעיפים של אנמנזה, מיפוי פה פריודונטלי (צ'ארט מלא), מטבעי לימוד ואנליזת סגר, אנליזה של צילומי רנטגן והשוואתם לממצאים הקליניים, אבחנה, קביעת תוכנית טיפול. הסבר על הערכה מחדש פריודונטלית וטיפול פריודונטלי תחזוקתי.

פגישה נושאי המפגש

1. קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום. Chart.
2. קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום. Chart.
3. קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום. Chart.
4. קליניקה: רישום הרובד הדנטאלי, הדרכה להיגיינה אורלית.
5. פנטום: הכרת המכשירים: תכונות, אחיזה נכונה ועקרונות עבודה.
6. פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים חותכות תחתונות ועליונות.
7. פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים חותכות תחתונות ועליונות.
8. פנטום: עקרונות השחזת מכשירים ותרגול הסרת אבנית

9. פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים מלתעות וטוחנות.
10. פנטום: הסרת אבנית בשיניים מלתעות וטוחנות
11. קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
12. קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
13. קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
14. קליניקה: סיום איסוף נתונים, אבחנה פריודונטאלית.

תוכנית הקליניקות נתונה למעט שינויים בהתאם להתקדמות הכיתה. בתחילת כל קליניקה/מעבדה יערך מפגש הסבר והדגמה קבוצתית- הסטודנט נדרש להפגין בקיאות בחומר ובנושא הקליניקה ועל זאת, גם כן, יקבל הערכה. בסיום הקורס יושלמו הדרישות ויוגש דף הדרישות של קורס המעשי חתום למרכזת הקורס ויהווה תנאי לגשת לבחינה המעשית. ציון עובר בקורס מעשי בפריודונטיה הינו תנאי הכרחי למעבר לעבודה עם מתרפאים.

שנה ה'

מטרות הקורס

- א. הרחבת הידע העיוני במחלות הפריודונטליות השונות.
- ב. הכרת מצבים פתולוגיים סביב השתל הדנטלי
- ג. הכרת עקרונות הכירורגיה הפריודונטלית.
- ד. הכרת מנגנוני הריפוי והרגרציה של הפריודונטים.
- ה. הבנת יחסי הגומלין בין מצבים סיסטמיים לבין מחלה פריודונטלית.
- ו. הבנת יחסי הגומלין בין מצבים פריודונטלים שונים לבין ענפי רפואת השיניים האחרים.
- ז. לאבחן ולטפל במחלות פריודונטליות חריפות.
- ח. לדעת ליישם שיטות בקרה ושמירה על הבריאות הפריודונטלית במתרפאים לאחר טיפול.

מטרות העבודה הקלינית

- א. לדעת להשתמש נכונה במכשור הפריודונטלי לטיפול ראשוני ולטיפול כירורגי.
- ב. לדעת לבצע טיפול פריודונטלי ראשוני - הסרת אבנית, הקצעת שורשים וסילוק גורמים מסייעים.
- ג. לדעת להעריך את תוצאות הטיפול הראשוני תוך התווית תכנית טיפול משלימה.
- ד. לצפות בביצוע טיפולים כירורגיים ולהבין את המטרה, הטכניקה ותוצאות של הטיפול.
- ה. ללמוד להסביר למתרפא את מהות המחלה ואת השלבים השונים של הטיפול תוך יצירת שיתוף פעולה מרבי.
- ו. ללמוד לשלב את תכנית הטיפול הפריודונטלית בענפי רפואת השיניים האחרים.

הערכת הסטודנט

הערכת הסטודנט תיעשה במישור העיוני ובמישור הקליני:

במישור העיוני:

בסיום שנת הלימודים יערך מבחן על כל חומר הלימודים העיוני, הנלמד במשך השנה. המבחן יהיה בכתב.

במישור הקליני:

הציון הקליני יקבע על פי הערכות המורים הקליניים את רמת העבודה הקלינית של הסטודנט ומספר שעות העבודה בקליניקה. פרטים לגבי הדרישות המינימום ימסרו בתחילת שנת הלימודים.

שקלול הציון יעשה בהתאם למפורט בסעיף דרישות קליניות בפריודונטיה (עמוד 98).

הרכב הציון השנתי:

50% - ציון עיוני ו- 50% - ציון קליני.
על הסטודנט לעבור בהצלחה כל חלק בנפרד.

ביבליוגרפיה ספרות מומלצת

ספרות חובה

1. Lindhe; Textbook of Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 6th Edition

פרוט נושאי הלימוד

מספר	נושאי ההרצאה	פגישה
-------------	---------------------	--------------

1. כירורגיה פריודונטלית למטרות גישה/רסקטיבית
2. הארכת כותרת: אינדיקציות, עיתוי, טכניקות וחלופות
3. תהליך ריפוי פצע ותגובת ריפוי של הפריודונטיום לאחר כירורגיה פריודונטלית
4. תפרים שכיחים בכירורגיה פריודונטית מכשור, סוגי תפרים וטכניקות
5. סוגי חוצצים בטיפול גרמי רגנרטיבי
6. הטיפול בשיניים עם מעורבות מסעף
7. יחסי גומלין פריודונטיה ואנדודונטיה
8. פריודונטיה-אורטודונטיה
9. כירורגיה פריודונטלית רגנרטיבית
10. שימוש ב- Emdogain בטיפול פריודונטלי
11. חומר מילוי ותחליפי עצם בכירורגיה פריודונטלית
12. סדנא המגש הכירורגי, תרגול תפרים שכיחים בפריודונטיה
13. הצגת מקרה: טיפול שמרני במטופל פריודונטלי עם מחלה כרונית
14. תחזוקה של המטופל הפריודונטלי
15. כירורגיה מוקוג'ינג'יבילית
16. חשיבות הרקמה הרכה סביב כתרים- אבחנה, אינדיקציות וטיפול
17. הצגת מקרה טיפול במטופל פריודונטלי עם מרכיב שיקומי
18. יחסי גומלין שיקום-פרי
19. רגנרציה פריודונטלית - בסיס ביולוגי
20. גישות טיפוליות חדשניות בטיפול כירורגי פריודונטלי
21. אנטיביוטיקה סיסטמית בטיפול פריודונטלי
22. אנטיביוטיקה מקומית ותכשירים בשחרור מושהה בטיפול פריודונטלי
23. הצגת מקרה - טיפול פריודונטלי במתפא עם מחלה אגרסיבית
23. מבוא השתל הדנטאלי
24. הטיפול במחלות סב שתליות - לא כירורגי וכירורגי

הערות:

- בתחילת שנת לימודים ולצורך השתתפות בסדנת כירורגיה ותפירה, הסטודנטים יידרשו לקנות מודל של לסת לתרגול פרוצדורות כירורגיות ותפירה עפ"י מפרט שיינתן להם בתחילת השנה ע"י מרכז השנה.
- ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות

שנה ו'

ההוראה העיונית מתקיימת במסגרת של הרצאות ודיונים במהלך הסמסטר הראשון ללימודים. ההוראה תתבסס על חומר קריאה שיחולק לקראת כל מפגש. ההשתתפות - חובה. ההוראה העיונית מתקיימת גם במהלך העבודה הקלינית וליד ובנוכחות המתרפא.

מטרות הקורס

- א. לאפשר לסטודנט לשלב ידע ספרותי-מחקרי בנושאי הפריודונטיה וענפי רפואת השיניים האחרים עם דגש בנושא שתלים דנטלים.
- ב. להכיר את עקרונות האימפלנטולוגיה בכלל, ההתוויות, היישום ותחזוקת שתלים בפרט.
- ג. הכרת הפתוגנזה של פריאימפלנטיטיס ופרימוקוסיטיס, מניעה וטיפול.
- ד. הרחבת המידע הקשור בשילוב הטיפול באמצעות שתלים כחלק מתוכנית טיפול פריודונטלית ושקומית.
- ה. לבסס את שלבי הטיפול השמרני והכירורגי על פי המחקרים והידע שנרכשו (Evidence based medicine).
- ו. לעורר מוטיבציה לחקור, לשאול ולהציג שאלות ופתרונות.

מטרות העבודה הקלינית

- א. לשפר את רמת המיומנות בטיפול פריודונטלי ראשוני.
- ב. לבסס את הידע בנושא הערכה פריודונטלית - איסוף נתונים ועיבודם למסקנות והחלטות טיפוליות.
- ג. לשלב טיפול פריודונטלי בתוך תכנית טיפול דנטאלית כללית.
- ד. להכיר את עקרונות הכירורגיה הפריודונטלית תוך עבודה עם מטופל אשר עובר טיפול כירורגי.
- ה. לתכנן טיפול באמצעות שתל דנטלי ולעקוב אחרי ביצועו ושיקומו.

הערכת הסטודנט

בתום הקורס ייערך מבחן גמר על כל החומר הנלמד במהלך שנה השישית. הודעה על מתכונת הבחינה תימסר בתחילת שנת הלימודים.

הציון הקליני ייקבע על סמך הערכות המורים הקליניים, מידת ההספק של הסטודנט ועל פי נוסחה הרשומה להלן "בפרק דרישות קלינית".

הרכב הציון הסופי: 50% - ציון קליני ו- 50% - ציון עיוני.

על הסטודנט לעבור בהצלחה כל חלק בנפרד.

הערה: ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות.

ספרות חובה

1. Lindhe; Textbook of Clinical Periodontology and Implant Dentistry 6th Edition.
2. מאמרים מובחרים לפי בחירת המרצים

פירוט נושאי הלימוד

חלק מהנושאים הרשומים מטה יוצגו ע"י הסטודנטים, בהסתמך על חומר קריאה שינתן ע"י מרצה מנחה.

מספר פגישה	נושאי ההרצאה
------------	--------------

1. הערכת סיכונים ברמת המטופל לקראת ביצוע שתלים דנטאליים
2. התפתחות האוסאואינטגרציה, סוגי שתלים סוגי מחברים ופני השתל
3. הכנת אתר ההשתלה לאחר העקירה בדגש על GBR, בלוקים וטכניקות חלופיות .
4. פרוצדורות כירורגיות במהלך העקירה כהכנה לשתל עתידי.
5. המקסילה אחורית: אוגמנטציה של הסינוס המקסילרי בגישה לטראלית וקרטאלית, שתלים קצרים, ושתלים בהטייה .
6. תיזמון מועד ההשתלה.
7. השתלה non submerged/ submerged/ : חשיבות הרקמה הרכה סביב השתל , טכניקות חשיפה .
8. פיענוח סיטי לקראת השתל
9. גישות טיפוליות לשחזור חסר טוחנת בודדת : שתל /2 שתלים /תח"ק אינדקציות, יתרונות וחסרונות .
10. השפעת גורמים סיסטמיים על פרוגנוזה של שתלים modifying factors.
11. תחזוקת שתלים וטיפול בפתולוגיות סביב השתל.
12. תחליפי עצם בשימוש ברגנרציה סביב שתלים.
13. טיפול במחלה פריודונטאלית סביב שתלים

דרישות קליניות בפריודונטיה

המתרפאים המטופלים במסגרת ה החטיבה הקלינית יסווגו לקבוצות הבאות:

- א. סוג I (בד"כ גינגיביטיס)
- ב. סוג II. (בד"כ פריודונטיטיס)
- ג. מתרפאים הזקוקים לכירורגיה טרום-שיקומית.
- ד. מתרפאים שהטיפול בהם מתחיל משלב של Reevaluation. (שנה ו' בלבד)
- ה. יעוץ או טיפול מונע בלבד

הסיווג יעשה על פי הנתונים הבאים:

- א. כמות אבן השן העל חניכית.
- ב. כמות אבן השן התת חניכית.
- ג. עומק הכיסים הפריודונטלים וסוגם.
- ד. המספר הכללי של השיניים בפה.
- ה. צילומי רנטגן.
- ו. מספר השיניים הנגועות במחלה פריודונטלית.
- ז. האבחנה הפריודונטלית.
- ח. מידת הצורך בכירורגיה פריודונטלית או טרום שיקומית.
- ט. טיפול פריודונטלי קודם.

הסיווג יקבע ע"י המדריך שבדק את המטופל לפני תחילת הטיפול (יש להחתיים את המדריך ליד ציון הסווג) . ניתן לשינוי בתחילת

הטיפול בלבד זאת על מנת למנוע שיבושים בתוכניות העבודה של הסטודנט.

- על הסטודנט להחתים את המדריך על כל שלב משלבי הטיפול. על הסטודנט ובאחריותו, לקבל ציון על סיום השלבים הבאים:
- א. רישום פריודונטלי (Periodontal chart).
 - ב. אבחנה ותוכנית טיפול פריודונטלית.
 - ג. הדרכה להיגיינה אורלית
 - ד. הסרת אבנית באזורים השונים של הפה (לפי קוודרנט, סקסטנט או לסת שלמה).
 - ה. כירורגיה פריודונטלית (על פי הידע שגילה הסטודנט לקראת הניתוח ובמהלכו והדו"ח הכירורגי שהוגש).
 - ו. הערכה מחדש (Reevaluation) פריודונטלית

טיפולים לא חתומים ו/או ללא ציון לא יכללו בהישגים.

דרישות קליניות בפריודונטיה - שנה ה' ושנה ו'

הדרישות הקליניות הבסיסיות **בחטיבה הקלינית :**

- 4 מתרפאים המסווגים כסוג I. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- 3 מתרפאים המסווגים כסוג II. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- 2 מתרפאים (שטופלו בעבר על ידי הסטודנט) לתחזוקה פריודונטלית
- 1 כירורגיה פריודונטלית (במסגרת טיפול פריודונטאלי כרורגי משלים או קדם שיקומי)

על מנת לזכות בציון מעבר, על הסטודנט לשמש באופן **מלא**, ללא היעדרויות לא מוצדקות (אישור רפואי, תורנות), כסטודנט עוזר במסגרת ה"קיפול".
הדרישות הנ"ל הינן דרישות מינימום ואי עמידה בהן עלולה למנוע מהסטודנט את **סיום** לימודיו.

דרישות קליניות שנה ה'

- הדרישות הקליניות הבסיסיות **בשנה ה' :**
- א. 2 מתרפאים המסווגים כסוג I (כולל re-evaluation)
 - ב. 2 מתרפאים המסווגים כסוג II (כולל re-evaluation וכולל תיעוד פוטוגרפי)

מתרפא סוג II שהושלם במלואו כולל הערכה מחדש ותיעוד יעניק 30 נקודות
מתרפא סוג I שהושלם במלואו כולל הערכה מחדש יעניק 15 נקודות

סה"כ ניתן לצבור באופן זה 90 נקודות. בנוסף יינתנו נקודות בונוס עבור השתתפות פעילה בסמינר בפריודונטיה והשלמת דרישות מעבר לדרישות הקליניות של שנה ה'.

בכל מקרה ביצועי הסטודנט בשלבים השונים ידורגו ע"י המדריכים בציון C/B/A

ציון A הוא הציון הגבוה וציון C הציון הנמוך .

הציון המעשי במקצוע מורכב מ 3 מרכיבים :

1. הספק
2. הערכת המדריכים
3. איכות העבודה בציון C/B/A (100=A 80 = B 60 = C)

הספק: השלמת מלוא הדרישות תעניק ציון 90

הערכת המדריכים של הסטודנט תהווה 20% מהציון המעשי בסיום השנה.

איכות : הערכת איכות העבודה תקבע ע"י שילוב של הציון הממוצע שניתן ע"י המדריך על השלבים השונים של הטיפול במקרה (C-A) והערכת המדריכים .

דרישות המינימום למעבר משנה ה' לשנה ו' במסגרת החטיבה הקלינית נקבעו ל :

2 מתרפאים המסווגים כסוג I (כולל re-evaluation)

1 מתרפא המסווג כסוג II (כולל re-evaluation ותיעוד פוטוגרפי)

השלמה של דרישות המעבר **בלבד** תעניק ציון הספק מינמלי - 60 .

מהנ"ל עולה שתנאי למעבר משנה ה' לשנה ו' הוא הוא השלמת החלק הקליני בציון סופי 60 המחייב מעבר בציון 60 לפחות גם בכול הפרמטרים שנקבעו להערכה כלומר 60 בהספק, בציון המקרה ובהערכת המדריכים .

דוגמא: סטודנט שהשלים את ההספק המינימלי אך נכשל בהערכת המדריכים או קיבל ציון C לא יוכל לעבור לשנה שישית .

דרישות קליניות לשנה ו'

מינימום הדרישות לשנים ה+1 בסוף השנה השישית הינו:

- א. 4 מתרפאים המסווגים כסוג I. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- ב. 3 מתרפאים המסווגים כסוג II. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- ג. 2 מתרפאים (שטופלו בעבר על ידי הסטודנט) לתחזוקה פריודונטאלית
- ד. 1 כירורגיה פריודונטאלית (במסגרת טיפול פריודונטאלי או פרה-פרוטטי)
- ה.

למרות כל האמור לעיל גם מי שסיים את כל הדרישות הקליניות המצטברות לשנים ה, ו יצטרך להגיע לקליניקות ולבצע בשנה ו מתרפא אחד מסוג Class II 21 מטופלים מסוג Class I.

עודף הטיפולים משנה חמישית ייחשב לצורך מתן בונוס. **הציון הקליני השנתי יקבע:**

א. הסטודנט יצבור נקודות (A) לפי מפתח הבא:

Class II - מקסימום נקודות לכל מקרה גמור (כולל הערכה מחדש **שבוצעה** **לפחות חודש** מסיום ההכנה הראשונית) - 30

Class I - מקסימום נקודות לכל מקרה גמור (כולל הערכה מחדש שבוצעה לפחות חודש מסיום ההכנה הראשונית) - 15

הערכה מחדש וטיפול משלים בעקבות הממצאים, של מתרפא משנה קודמת – עבור כל מקרה מקסימום 10 נקודות.
כירורגיה פריודונטלית – 10 נקודות (ללא דו"ח כירורגי – 0 נקודות).
ניקוד בונוס יינתן עבור עבודה מעבר לדרישות המינימום - מקסימום 20 נקודות.

הערה:

1. **ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות**
2. **סטודנט או סטודנטית שלא ישלימו את הטיפול של 4 מטופלים CI I ו- 3 מטופלים CI II, כולל הערכה מחדש (סך כל המטופלים לשנים ה+1) שתבצע לפחות חודש מתום השלמת הטיפול הראשוני, ייחשב כנכשל בקורס והמשמעות היא כי הוא או היא לא יוגשו לבחינת הרישוי בסוף השנה.**
3. **הערכה מחדש תבצע לפחות חודש מתום ההכנה הראשונית. במידה וחלף זמן קצר מכך, ייחשב הטיפול ככזה שלא הושלם.**
4. **טיפולים לא חתומים ו/או ללא ציון לא יכללו בהישגים.**

לימודי המחלקה לפתולוגיה אורלית, רפואת הפה ורדיולוגיה מקסילופציאלית

נושאי הלימוד:

1. פתולוגיה אורלית: קורלציה קלינית-פתולוגית.
2. רפואת הפה.
3. רדיולוגיה אורלית
4. אבחנה אורלית
5. עזרה ראשונה ומרפאות רפואת הפה.
6. מתרפא בסיכון רפואי.
7. פרמקולוגיה לרופאי שיניים

ראשת המחלקה:

פרופ' מרילנה ורד

מרכזת המחלקה:

ד"ר שושנה רייטר

אחראית התמחות:

ד"ר איילת זלוטוגורסקי

מורי המחלקה:

ד"ר ג'רמי אדל

ד"ר אורית אריאס-וינוקור

ד"ר יולי גולדמן

ד"ר אסנת גרינשטיין-קורן

פרופ' אברהם הירשברג

פרופ' מרילנה ורד

ד"ר איילת זלוטוגורסקי

ד"ר לזר כץ

פרופ' אילנה קפלן

ד"ר שושנה רייטר

1. פתולוגיה אורלית: קורלציה קלינית-פתולוגית

שנה ד'

אחראי הקורס: פרופ' מרילנה רוד

פתולוגיה אורלית היא ענף מדעי קליני ברפואת שיניים, העוסק באבחון ובטבען של מחלות שפוגעות בחלל הפה ובאזור המקסילופציאלי על ידי לימוד הסיבות שלהן, התפתחותן והשפעותיהן.

נושא הפתולוגיה האורלית מבוסס על לימוד והבנה של מנגנון המחלה, גורמיה, התפתחותה, השפעות הגומלין שלה עם רקמות ואיברים אחרים בגוף, הפרעה בתפקוד ותחזית של המחלה.

פתולוגיה אורלית כוללת את יישום הידע הזה על ידי שימוש וקורלציה בין בדיקות קליניות, מיקרוסקופיות, רדיוגרפיות, ביוכימיות ואחרות הנדרשות על מנת לקבוע אבחנה וטיפול לצורך שמירת בריאותו של המתרפא.

מטרות הקורס

1. הסטודנט יכיר את הביטויים הקליניים והרדיולוגים של הנגעים הפוגעים ברקמות הפה, בלסתות ובבלוטות הרוק ויהיה מסוגל לבצע אבחנה מבדלת ביניהם.
2. הסטודנט יבין את האטיולוגיה והפתוגנזה של מחלות חלל הפה, הלסתות ובלוטות הרוק.
3. הסטודנט יתמצא בהיסטופתולוגיה של המצבים הפתולוגיים, על מנת שיכיר את השפעת המחלות על הרקמות.
4. הסטודנט יכיר את עקרונות הטיפול והפרוגנוזה של מחלות הפה, הלסתות ובלוטות הרוק.

תיאור הקורס

הקורס ב"פתולוגיה אורלית: קורלציה קלינית-פתולוגית" יכלול לימודים עיוניים בצורת הרצאות וסמינרים בהם יידונו מחלות ונגעים בחלל הפה, הלסתות ובלוטות הרוק מבחינת אטיולוגיה ופתוגנזה, תמונה קלינית ו/או רנטגנית, תמונה היסטופתולוגית, אבחנה מבדלת, טיפול ופרוגנוזה.

רשימת המחלות והנגעים עליהם מחויבים התלמידים מצויה בחוברת מיוחדת הקרויה "Outline for the course in clinical oral pathology".

במעבדות הקליניות שיתבצעו באמצעות שקופיות קליניות וסילבוס שמצורף אליהן, יודגמו הווריאציות הרבות של מחלות הפה והלסתות. **כל מעבדה קלינית תתחיל עם מבדק של 5 שאלות רב ברירה. במהלך השנה יהיו 10 מבדקים, ערכו של כל מבדק 3 נקודות, סך ערכם של כל המבדקים 30 נקודות מהציון הסופי של הקורס.**

המעבדות ההיסטופתולוגיות תהיינה וירטואליות ויכללו פרפרטים מיקרוסקופיים של מצבים שכיחים או מיוחדים. המעבדות האלה יועלו למודל בצורה של מצגות ppt. בנוסף, המקרים מהמעבדה ההיסטופתולוגית יישולבו בתוך המצגות של המעבדות הקליניות.

תרגול של סמינר באבחנה מבדלת לרוב הנושאים שיועברו בהרצאות הפרונטליות יבוצע בצורה הצגת מקרה ודיון עליו שיבוצעו על ידי קבוצת סטודנטים. הכיתה תחולק בתחילת השנה לקבוצות של 3 סטודנטים לפי סדר הא"ב ברשימה

השמית. בכיתה יוצג מקרה שאותו יצטרכו לדון ברמת תיאור הממצא והצעות לאבחנות מבדלות. כל הצגה תיארך כ - 15 דקות, תוך דיון אינטראקטיבי עם המנחה. בסוף התרגיל יינתן ציון קבוצתי. הנושאים שעליהם חברי הקבוצה יצטרכו להתכונן יפורסמו בתחילת השנה. לפני תחילתו של תרגול החומר בצורה זאת, יבוצעו מספר מקרים להדגמה. כתלות במספר הסטודנטים ושעות ל"ז הקורס יבוצע ניסיון שכל שלשת סטודנטים תציג 2 מקרים לאורך שנת הלימודים.

הקורס יינתן לאורך כל שנת הלימודים: בשבעת השבועות הראשונים של סמסטר א' יינתנו הרצאות בימי שני וחמישי ובשבעת השבועות האחרונים של הסמסטר רק בימי חמישי. ההרצאות בימי חמישי ינתנו כחטיבה אחת של 90 דקות רצופות. בסמסטר ב' יועבר הקורס בימי חמישי אחה"צ וחלק בימי שישי בבוקר בהתאם לאילוצים התלויים בקורסים אחרים בשנה ד' - הלוח המפורט יפורסם בתחילת שנת הלימודים. בדומה לסמסטר א', ההרצאות בימי חמישי/שישי ינתנו כחטיבה אחת של 90 דקות רצופות. הנוכחות חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו.

הערכת הסטודנט

בסיום השנה יערך מבחן על כל החומר שילמד. המבחן יורכב מ - 2 חלקים: א. שאלות רב-ברירה; ב. קורלציות קליניקות-פתולוגיות: 2 שאלות ובכל אחת עד 6 מצבים קליניים שיש להתאים להם תמונה קלינית או רנטגנית ותמונה מיקרוסקופית. הציון הסופי יהיה מורכב מהמבחן (60%), ניתוח מקרים בקבוצות (10%) וממוצע המבדקים שלפני המעבדות הקליניות (30%). ציון מעבר 60.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

Regezi J.A., Sciubba J., Jordan RCK.: Oral Pathology, Clinical - Pathological Correlations, Philadelphia, W.B. Saunders Co, Last edition.

ספרות מומלצת

1. Wood N.K. and Goaz P.W.: Differential Diagnosis of Oral and Maxillofacial lesions, Saint Louis, C.V. Mosby Co, Last edition.

פרוט נושאי הלימוד
סמסטר א'

*ההרצאות יינתנו ברצף של 90 דקות, החלפת נושא/מרצים תתבצע ללא הפסקה

שבוע 14	שבוע 13	שבוע 12	שבוע 11	שבוע 10	שבוע 9	שבוע 8	שבוע 7	שבוע 6	שבוע 5	שבוע 4	שבוע 3	שבוע 2	שבוע 1	יום ב
							9.12	2.12	25.11	18.11	11.11	4.11	28.10	יום ב 8:15- 9:00
							גידולים שפירים דומי גידול בריריות	סמינר אבחנות מבדלות מסכם (נגעים לבנים אדומים, פיגמנטזים)	שלפוחיות וכיבים בריריות הפה	שלפוחיות וכיבים בריריות הפה	עקרונות אבחנה מבדלת	ביופסיה ושטות מורפולוגיות	קלסיפיקציה של מחלות הפה	
							9.12	2.12	25.11	18.11	11.11	4.11	28.10	יום ב 9:15- 10:00
							גידולים שפירים דומי גידול בריריות	אבחנה מבדלת שלפוחיות וכיבים PBL 7-9	מעבה קלינית שלפוחיות וכיבים	שלפוחיות וכיבים בריריות הפה	הדגמת מקרים של אבחנה מבדלת	נגעים פיגמנטזים בריריות הפה	נגעים לבנים ואדומים בריריות	
30.1	23.1	16.1	9.1	2.1	26.12	19.12	12.12	5.12	28.11	21.11	14.11	7.11	31.10	יום ב 16:00- 17:30
פתולוגיה של בלטות (רוק)	פתולוגיה של בלטות רוק	אבחנה מבדלת גידולים שפירים וממאיים PBL 16-20	מעבה קלינית סרטן הפה	סרטן הפה	סרטן הפה	מעבה קלינית גידולים שפירים	גידולים שפירים דומי גידול בריריות	אבחנה מבדלת שלפוחיות וכיבים PBL 10-12	מעבה קלינית שלפוחיות וכיבים	אבחנה מבדלת (PBL) נגעים לבנים ואדומים 1-3	מעבה קלינית נגעים פיגמנטזים	מעבה קלינית נגעים לבנים	נגעים לבנים ואדומים בריריות	
30.1	23.1	16.1	9.1	2.1	26.12	19.12	12.12	5.12	28.11	21.11	14.11	7.11	31.10	
פתולוגיה של בלטות רוק	פתולוגיה של בלטות רוק	אבחנה מבדלת גידולים שפירים וממאיים PBL 16-20 (המשך)	מעבה קלינית סרטן הפה	סרטן הפה	סרטן הפה	מעבה קלינית גידולים שפירים	גידולים שפירים דומי גידול בריריות	אבחנה מבדלת כללי על כל החומר שלמד PBL 13-15	מעבה קלינית שלפוחיות וכיבים	אבחנה מבדלת (PBL) נגעים פיגמנטזים 4-6	שלפוחיות וכיבים בריריות הפה	מעבה קלינית נגעים לבנים	נגעים לבנים ואדומים בריריות	

סמסטר ב' - כל ההרצאות יתקיימו בימי חמישי.

שבוע 13	שבוע 12	שבוע 11	שבוע 9	שבוע 8	שבוע 7	שבוע 6	שבוע 5	שבוע 4	שבוע 3	שבוע 2	שבוע 1	יום ה
25.6		11.6	21.5	14.5	7.5	30.4	23.4	2.4	26.3	19.3	12.3	14:15- *15:45
מחלות מטבוליות עם ביטוח בחלל הפה	מצבים פתולוגיים המופיעים בחלל הפה בילדים	זיהומים בקטריאל יים ופטרייתיים	אבחנה מבדלת גידולים לא- אודונטוגני עם PBL 30-35	מעבה קלינית גידולים לא- אודונטוגני עם	גידולים לא- אודונטוגני עם ומחלות	סמינר מסכם אבחנות מבדלות בלטות רוק וציסטות	מעבה קלינית גידולים אודונטוגני	גידולים אודונטוגני אבי	מעב ה קלינית ציסטו ת	ציסטות בלטות וברקמו ת רכות	מעב ה קלינית בלטו ת רוק	
	20.6											16:00 - *17:30
סמינר מסכם באבחנה מבדלת	אבחנות מבדלות של תפיחות בצואר	אבחנות מבדלות כללי רנטגני 36-40 PBL	אבחנה מבדלת גידולים לא- אודונטוגני עם ומחלות PBL 30-35 (המשך)	מעבה קלינית גידולים לא- אודונטוגני עם	גידולים לא- אודונטוגני עם ומחלות	אבחנות מבדלות גידולים אודונטוגני עם 27-29 PBL	אבחנה מבדלת ציסטות PBL 24-26	גידולים אודונטוגני	אבחנ ה מבדל ת בלוטו ת רוק 21-23 PBL	ציסטות בלטות וברקמו ת רכות	מעב ה קלינית בלטו ת רוק	

*חלק מההרצאות יועברו ימי שישי בוקר, בתאום מראש עם וועד הכיתה

**ההרצאות יינתנו ברצף של 90 דקות, החלפת נושא/מרצים תתבצע ללא הפסקה

- נושא של הפרעות בהתפתחות הלסתות והרקמות הרכות של חלל הפה ילמד מהמצגת במודל

*ההרצאות יינתנו ברצף של 90 דקות, החלפת נושא/מרצים תתבצע ללא הפסקה

**חלק מההרצאות יועברו ימי שישי בוקר, בתאום מראש עם וועד הכיתה

2. רפואת הפה

שנים ד' - ו'

אחראית קורס רפואת הפה (סמסטר ב' של שנה ד' והמחצית הראשונה של החטיבה הצעירה): ד"ר איילת זלוטוגורסקי
אחראי קורס רדיולוגיה אורלית (מחצית שניה של החטיבה הצעירה) - ד"ר לזר כץ

ענף רפואת הפה עוסק באבחון הקליני, הרנטגני והמעבדתי של מחלות בריריות חלל הפה, בשיניים, בחניכיים, בעצמות הלסת ובבלוטות הרוק, וכן בטיפול בכל אותן המחלות, אשר אינן דורשות טיפול כירורגי.

מטרות הקורס ברפואת הפה

להרחיב את הידע ולאפשר התנסות קלינית בגישה למחלות חלל הפה.
1. הסטודנט יבצע אבחנה מבדלת של מצבים בלתי תקינים, שהינם בעלי תמונה קלינית דומה, אך קשורים בגורמים אטיולוגיים שונים ובמהלך קליני שונה.
2. הסטודנט יבין את יחסי הגומלין בין מחלות הפה ומחלות סיסטמיות.
3. הסטודנט ילמד את עקרונות ודרכי הטיפול במחלות שכיחות של חלל הפה.
4. הסטודנט ילמד להתייחס לרוק כאמצעי דיאגנוסטי ופרוגנוסטי במחלות חלל הפה.
פרטים על מטרת הקורס ברדיולוגיה אורלית מובאים בהמשך

תיאור הקורס ברפואת הפה

הקורס יועבר בצורת הרצאות בשנים ד' (מחצית שנייה) ובחטיבה הצעירה (מחצית ראשונה) ובהשתתפות במרפאה לרפואת הפה (ימים א' ו-ג', 8:00-13:00), במסגרת התורנות במרפאות רפואת הפה, בחטיבה הקלינית. במסגרת ההשתתפות במרפאה, הסטודנט ייקח חלק בביצוע כל שלבי הבדיקה (אנמנזה, בדיקות קליניות ובדיקות עזר), כולל הצגת אבחנה מבדלת, וכן ישתתף בשיקולים לבחירת הטיפול המומלץ.

נוכחות

נוכחות חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו. הנוכחות בתורנויות רפואת הפה היא חובה. כל היעדרות תלויה באישור אחראי הקליניקה באותו היום ותחייב השלמת התורנות של אותו היום במועד אחר, שיקבע בתיאום עם אחראי על קליניקה.

הערכת הסטודנט

בסוף החטיבה הצעירה יתקיים מבחן משותף על כל החומר בקורס רפואת הפה (שנה ד' ומחצית ראשונה של החטיבה צעירה) ועל החומר בקורס רדיולוגיה אורלית (מחצית שניה של החטיבה הצעירה). ציון המבחן יהווה 90% מהערכת הסטודנט בקורס לרפואת הפה בחטיבה הצעירה. המבחן יהיה בנוי משאלות רב ברירה. חלק מהשאלות יסתמכו על תצלומים קליניים ורנטגניים שיוצגו לסטודנט בעת המבחן. נוכחות מלאה בתורנות עזרה ראשונה ונוכחות בתורנות רפואת הפה יהוו 5% כל אחד מהציון הסופי.

ביבליוגרפיה ספרות חובה

1. Wood N.K. and Goaz P.W.: Differential Diagnosis of Oral and Maxillofacial lesions, Saint Louis, Mosby Co, Last edition.
2. Regezi J.A. and Sciubba J.J. :Oral Pathology, Philadelphia, Saunders Co, Last edition.
3. Edgar W.M and O'Mullane D.M: Saliva and Oral Health, London, British Dental Association, Last edition.

פרוט נושאי הלימוד רפואת הפה שנה ד' נושאי ההרצאות

Oral Lichen Planus
Oral Lichenoid lesions
מחלות וסיקולו-אולסרטיביות
זיהומים נגיפיים בחלל הפה
זיהומים פטרייתיים בחלל הפה
אפטות חוזרות
אריתמה מולטיפורמה
מבוא לבלוטות רוק
הפרעות בהפרשת רוק - גורמים, אבחון וטיפול
רפואת הפה בחטיבה הצעירה
נושאי ההרצאות רפואת הפה:

נגעים טרום ממאירים
סרטן חלל הפה
הלשון במצבי בריאות וחולי
מצבי כשל חיסוני וביטויים בחלל הפה
הליטוזיס
נגעים הקשורים בתותבות לקויות
סינדרום הפה הכואב והשורף
סמינר באבחנה מבדלת

נושאי ההרצאות רדיולוגיה אורלית:

1. עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית אבחנה מבדלת של זיהומים ודלקות של הלסתות ועצמות הפנים- חלק 1
2. עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית אבחנה מבדלת של זיהומים ודלקות של הלסתות ועצמות הפנים- חלק 2
3. אבחנה מבדלת של מחלות סיסטמיות הפוגעות בלסתות ובעצמות הפנים
4. אבחנה מבדלת של אזורים רדיולוצנטים בלסתות ובעצמות הפנים
5. אבחנה מבדלת של אזורים רדיואופקים בלסתות ובעצמות הפנים
6. אבחנה מבדלת של אזורים רדיולוצנטים ורדיואופקים מעורבים בלסתות ובעצמות הפנים
7. תרגול באבחנה מבדלת של נגעים בלסתות
8. תרגול באבחנה מבדלת של נגעים בלסתות
9. הצגת מקרים קליניים והערכת הגישות הטיפוליות האפשריות
10. הצגת מקרים קליניים והערכת הגישות הטיפוליות האפשריות

בחטיבה הקלינית כולה ישתתפו הסטודנטים בתורנות במרפאות לרפואת הפה ויחשפו למגוון המצבים והמחלות בהן עוסקת הדיסציפלינה הזו (ראה הנחיות לתורנויות בסוף הפרק בנושא עזרה ראשונה).

תורנות רפואת הפה כוללת את כל סוגי המרפאות של המחלקה (ריריות, פה יבש, כאב וטיפול בחולים בסיכון רפואי).
הציון בתורנות רפואת הפה יהווה מרכיב בציון הקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה וקורס מתרפא בסיכון רפואי, בחטיבה וותיקה.
חלה חובה להגיש את דפי הנוכחות החתומים של ימי התורנות בסוף השבוע שבו בוצעה התורנות. היה והדבר לא יבוצע, יחשב הדבר כציון 0.
היעדרות מתורנות תאושר רק על סמך אישור רשמי (רפואי או אחר) והשלמת ימי התורנות החסרים יקבעו בתאום עם אחראי רפואת הפה, לפי היום שהוחסר.
תורנות רפואת הפה (נוכחות) – תהווה 5 נקודות מקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה ו- 10 נקודות מקורס מתרפא בסיכון רפואי בחטיבה הוותיקה.

3. רדיולוגיה אורלית

הרדיולוגיה האורלית הינה שטח מדעי המשתלב בכל ענפי רפואת השיניים. השימוש ברדיולוגיה הכרחי לצורך אבחנה, קביעת פרוגנוזה, עריכת תכנית טפול אישית למתרפא, בקורת, מעקב וביצוע טיפולים דנטליים שונים כגון: טיפולי שורש, עקירות, טיפולים אורתודונטים וכד'. כמו כן משמשת הרדיולוגיה האורלית כאמצעי עזר לפתולוג ולחוקרים בשטחים שונים ברפואת השיניים. ההוראה בקורס לרדיולוגיה אורלית תעסוק בידע התיאורטי והטכני של ביצוע צילומי רנטגן אוראליים ובאינטרפרטציה שלהם.

שנה ג': רדיולוגיה אורלית

אחראי הקורס: ד"ר לזר כץ מטרות הקורס:

1. הסטודנט יבין את תכונות קרני הרנטגן, ילמד את דרך היווצרות קרני הרנטגן, יכיר את מכשירי הרנטגן הדנטאליים על מרכיביהם השונים ודרך הפעלתם.
2. הסטודנט יבין את הסכנות הכרוכות בקרינה מייננת, את חלקה של הרדיולוגיה האורלית בסכנות אלה לפרט ולציבור, ילמד את דרכי ההגנה ואמצעי הזהירות העדכניים לצורך הגנת המתרפא, הרופא וצוותו בפני קרינה.
3. הסטודנט ילמד את שיטות הצילום וההכוונה השונות וירכוש מיומנות בביצוע צילומים אינטרה-אוראליים שונים (במסגרת ההוראה יבצע הסטודנט צילומים אינטרה-אוראליים בפנטום ובאדם מבוגר).
4. הסטודנט ילמד את שיטות הפיתוח של תצלומי הרנטגן אנלוגיים ודיגיטליים.
5. הסטודנט ילמד את הטעויות השכיחות בצילום ובפיתוח.
6. הסטודנט ילמד להכיר את המבנים האנטומיים השונים במופיעים בתצלום הרנטגן ואת הווריאציות בהופעתם. כמו כן ילמד הסטודנט את הביטוי הרנטגני של מצבים פתולוגיים שונים בשיניים ובלסתות.
7. הסטודנט ילמד תיאורטית אפשרויות יישום שונות של הרדיולוגיה בשטחים השונים של רפואת השיניים.

תיאור הקורס:

נוכחות חובה. מותר להעדר משתי הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שתי הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו.

הקורס יורכב מהרצאות עיוניות (30 שעות) וחלק מהסטודנטים ישתתפו בתרגול המעשי (12 שעות לכל סטודנט) שיימשך בקורס רדיולוגיה מעשית בסמסטר הראשון של שנה ד'. הקורס העיוני יינתן בסמסטר השני של שנה ג'. כמו כן יבוצע פענוח תצלומי רנטגן לצורך הכנה וביצוע תוכניות טיפול בסמסטר שני של שנה ד', במסגרת המרפאה לאבחנה אורלית ותוכניות טיפול.

הערכת הסטודנט:

תיערך בחינה בכתב, בסוף שנה ג' ובגמר הקורס לרדיולוגיה מעשית בשנה ד'.

פירוט נושאי הלימוד

שנה ג' - רדיולוגיה אורלית:

מספר פגישה	נושאי ההרצאה
1.	הקדמה - תפקידי הדימות ברפואת שיניים, היסטוריה של קרני ה-X ותכונות קרני הרנטגן (1 שעות).
2.	יסודות הפיסיקה של הקרינה - יצירת קרני הרנטגן ומבנה שפופרת הרנטגן (2 שעות).
3.	גורמי החשיפה השונים, ספיגת קרני הרנטגן והשפעתם על יצירת התמונה הרנטגנית (2 שעות).
4.	עקרונות ההכוונה ותפקידי הצילומים האינטרה-אורליים - צילומים פריאפיקליים (2 שעות).
5.	עקרונות ההכוונה ותפקידי הצילומים האינטרה-אורליים - צילומי נשך וצילומים אוקלזליים (2 שעות).
6.	עקרונות הפיתוח. טעויות ותיקון (1 שעות).
7.	התוויות לביצוע ועקרונות ההכוונה בצילומים אקסטר-אורליים (צילומי גולגולת, סינוסים, מפרק הלסתות, MRI, CBCT, CT) (3 שעות).
8.	התוויות לביצוע ועקרונות בצילומים אקסטר-אורליים (צילומים פנורמיים) (2 שעות).
9.	סכנות הקרינה והגנה בפני קרינה (3 שעות).
10.	עקרונות האינטרפרטציה של צילומי הרנטגן - אנטומיה (2 שעות).
11.	אנטומיה רנטגנית בצילומי אזור הלסתות והפנים (2 שעות).
12.	עקרונות האינטרפרטציה של צילומי רנטגן - פתולוגיה (2 שעות).
13.	אינטרפרטציה של עששת (2 שעות).
14.	אינטרפרטציה של פתולוגיות דנטאליות ופריודונטליות - פתולוגיה ממקור פריודונטלי ואנדודונטלי, זיהומים ודלקת בעצמות הלסתות (2 שעות).
15.	אנומליות, שינויים גרסיביים ושינויים מורפולוגיים בשיניים (שעות).

בנוסף לחלק העיוני יינתן קורס מעשי (שיימשך בשנה ד') בתרגול ביצוע צילומי רנטגן אינטרה-אורליים על פנטום ועל מתרפא חי בתורנות בת 12 שעות לכל סטודנט. במסגרת התורנות יבוצע בחצי היום הראשון (4 שעות) צילום סטאטוס על פנטום, כולל פיתוח וסידור הצילומים. בשמונה השעות הנוספות - הסטודנט שרכש מיומנות בביצוע הצילומים בפנטום יבצע, יפתח ויסדר (בהשגחת מדריך מהמחלקה) לפחות צילום סטאטוס מלא אחד וצילומי נשך לבן/בת זוג מהכיתה (במסגרת הבדיקות הדנטאליות הנדרשות לצורך השלמת תיק המתרפא בקורס לאבחנה ותכנית טיפול). כמו כן יוכל לבצע צילומים נוספים למתרפאים הזקוקים לצילומים אינטרה-אורליים. על הסטודנט להיות גם נוכח בביצוע צילום פנוראמי אחד עם הטכנאים.

ביבליוגרפיה:

ספרות חובה:

White S.C. and Pharoah C.J.: Oral Radiology - Principles and Interpretation, Mosby
- Year Book Inc., last edition

שנה ד': רדיולוגיה אורלית מעשית

אחראי הקורס: ד"ר לזר כץ

מטרות הקורס:

1. הסטודנט ילמד את שיטות הצילום וההכוונה השונות וירכוש מיומנות בביצוע צילומים אינטרה-אורליים שונים. (במסגרת ההוראה יבצע הסטודנט צילומים אינטרה-אורליים בפנטום ובאדם מבוגר).
2. הסטודנט ילמד את שיטות הפיתוח של תצלומי הרנטגן אנלוגיים ודיגיטליים.
3. הסטודנט ילמד את הטעויות השכיחות בצילום ובפיתוח.
4. הסטודנט ילמד להכיר את המבנים האנטומיים השונים במופיעים בתצלום הרנטגן ואת הווריאציות בהופעתם. כמו כן ילמד הסטודנט את הביטוי הרנטגני של מצבים פתולוגיים שונים בשיניים ובלסתות.
5. הסטודנט ילמד תיאורטית אפשרויות יישום שונות של הרדיולוגיה בשטחים השונים של רפואת השיניים.

תיאור הקורס:

הנוכחות חובה.

הקורס יורכב מתרגול המעשי (12 שעות לכל סטודנט) המתבצע בקבוצות קטנות. כמו כן יבוצע פענוח תצלומי רנטגן לצורך הכנה וביצוע תוכניות טיפול בסמסטר שני של שנה ד', במסגרת המרפאה לאבחנה אורלית ותוכניות טיפול. קורס מעשי בתרגול ביצוע צילומי רנטגן אינטרה-אורליים על פנטום ועל מתרפא חי בתורנות בת 12 שעות לכל סטודנט. במסגרת התורנות יבוצע בחצי היום הראשון (3 שעות) צילום סטאטוס על פנטום, כולל פיתוח וסידור הצילומים. בשעות הנוספות - הסטודנט שרכש מיומנות בביצוע הצילומים בפנטום יבצע, יפתח ויסדר (בהשגחת מדריך מהמחלקה) לפחות צילום סטאטוס מלא אחד וצילומי נשך לבן/בת זוג מהכיתה (במסגרת הבדיקות הדנטאליות הנדרשות לצורך השלמת תיק המתרפא בקורס לאבחנה ותכנית טיפול). כמו כן יוכל לבצע צילומים נוספים למתרפאים הזקוקים לצילומים אינטרה-אורליים. על הסטודנט להיות גם נוכח בביצוע צילום פנוראמי אחד עם הטכנאים.

הערכת הסטודנט:

- א. הסטודנט יידרש להגיש במסגרת התרגול שני תצלומי סטטוס העומדים בדרישות (אחד שבוצע "בראש פנטום" ואחד שבוצע באדם מבוגר).
- ב. בסוף הקורס תיערך בחינה בעל פה שתכלול את הנושאים הבאים:
 - אנטומיה רנטגנית בצילומים אינטרה-אורליים וצילומים אקסרא-אורליים (פנורמי וצפלוטרם)
 - עקרונות הפיתוח, טעויות ותיקון
 - עקרונות האינטרפרטציה של צילומי הרנטגן כולל פתולוגיות שנלמדו בקורס רדיולוגיה אורלית שנה
- ג': עששת, פתולוגיות ממקור פריודונטלי ואנדודונטלי, אנומליות דנטליות

ביבליוגרפיה:

ספרות חובה:

White S.C. and Pharoah C.J.: Oral Radiology - Principles and Interpretation, Mosby - Year Book Inc., last edition

החטיבה הקלינית (רדיולוגיה אורלית)

אחראי הקורס: ד"ר לזר כץ

מטרות הקורס:

השלמת הידע התיאורטי של הסטודנטים בשיטות צילום שונות כגון: צילומים אקסטרה-אוראליים, אינטרה-אוראליים, תצלום פנוראמי וכד'. העמקת הידע של הסטודנטים באינטרפרטציה של תצלומי הרנטגן השונים תוך שימת דגש על אבחנה מבדלת של נגעים שונים המתבטאים בתצלום הרנטגן. הידע הנרכש ייושם באופן מעשי בהכנת תכנית טיפול אישית למתרפאים.

תיאור הקורס:

הקורס יינתן בסמסטר השני של החטיבה הצעירה (שנה ה) בצורת הרצאות ברדיולוגיה אבחנתית. מועדי ההרצאות ופרוט נושאי ההרצאות רשומים במסגרת רשימת ההרצאות בקורס רפואת הפה של שנה ה'.

בחטיבה הקלינית (הצעירה והוותיקה) יידרש הסטודנט לבצע צילומי רנטגן לכל מתרפא הנמצא בטיפולו. תעשה הערכה על תצלומי הרנטגן לגבי איכותם בהתאם לשיטות הצילום השונות ולדרישות המחלקה. הסטודנט יעשה אינטרפרטציה של תצלומי הרנטגן של מתרפאיו, הן לגבי האנטומיה הרנטגנית הנורמאלית והן לגבי ממצאים פתולוגיים, יקבע אבחנה מבדלת, יחליט על איכות הצילומים ואפשרות תיקונם (במידת הצורך) ויציע תכנית טיפול מתאימה בהתאם לממצאים.

הערכת הסטודנט:

תיערך בחינה בכתב, בסוף שנת הלימודים של החטיבה הצעירה (שנה ה) בגמר הקורס לרפואת הפה.

בנוסף לכך, ההערכה תעשה במסגרת הערכת הידע של הסטודנט באבחנה, תכניות טיפול ורפואת הפה.

ביבליוגרפיה:

ספרות חובה:

White S.C. and Pharoah C.J.: Oral Radiology - Principles and Interpretation, Mosby - Year Book Inc., last edition

החטיבה הוותיקה: רדיולוגיה אורלית

שיטות דימות דיגיטאלי ולמידת מכונה (Machine Learning) ברפואת שיניים

אחראי הקורס: ד"ר לזר כץ

מטרות הקורס:

השלמת הידע התיאורטי של הסטודנטים בשיטות צילום דיגיטאליות שונות כגון: צילומים דיגיטאליים אינטרא-אורליים ואקסטרא-אורליים, MRI, CT, CBCT. העמקת הידע של הסטודנטים בפענוח של תצלומים דיגיטאליים תוך שימת דגש על השינויים הנובעים מ"המאפיינים הדיגיטאליים", אנטומיה רנטגנית וביטוי של מצבים פתולוגיים שונים. הידע הנרכש ייושם בסמינרים המיועדים לפענוח ואבחנה מבדלת של נגעים בעצמות הפנים ולסתות בתצלומים דיגיטאליים. בנוסף, הסטודנטים ירכשו ידע בנושאים הקשורים ללמידת מכונה ובעיקר למידה עמוקה ברדיולוגיה אורלית ומקסילופציאליית ובתחומים אחרים של רפואת שיניים.

תיאור הקורס:

הקורס יורכב מהרצאות עיוניות וסמינרים בפענוח ואבחנה מבדלת של נגעים בעצמות הפנים ולסתות בסוגים שונים של תצלומים דיגיטאליים אינטרא-אורליים ואקסטרא-אורליים (כולל CT, CBCT), שיינתנו בסמסטר השני של שנה ו', בימי שלישי.

הנוכחות חובה. מותר להעדר משתי הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שתי הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו.

פרוט נושאי הלימוד:

1. מבוא לדימות הדיגיטאלי ופיזיקה של הקרינה
2. עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית בצילומים דיגיטאליים אינטרה-אורליים
3. עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית בצילומים דיגיטאליים אקסטרה-אורליים
4. תרגול בפענוח תצלומים דיגיטאליים
5. MRI ו-CT: שימוש ברפואת שיניים ועקרונות הפענוח
6. CBCT: תכנון ואינדיקציות
7. CBCT: אנטומיה רנטגנית
8. עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית ב-CBCT
9. אבחנה מבדלת של נגעים בלסתות ובעצמות הפנים ב-CBCT
10. תרגול באבחנה מבדלת של נגעים בלסתות ובעצמות הפנים ב-CBCT: חלק א'
11. תרגול באבחנה מבדלת של נגעים בלסתות ובעצמות הפנים ב-CBCT: חלק ב'
12. מבוא ללמידת מכונה (למידה חישובית, Machine Learning)
13. למידת מכונה ברפואת שיניים
14. מבוא ללמידה עמוקה (Deep Learning)

הערכת הסטודנט:

תיערך בחינה בכתב שתהיה בנויה משאלות רב ברירה ותצלומי רנטגן. בחינה זאת תהווה 90% מהציון הסופי. נוכחות מלאה בתורנות רפואת הפה והגשת טפסי הנוכחות חתומים על-ידי איש סגל המחלקה מהווים 10% מהציון בקורס.

ביבליוגרפיה:

ספרות חובה:

White S.C. and Pharoah C.J.: Oral Radiology - Principles and Interpretation, Mosby - Year Book Inc., last edition

4. אבחנה אורלית

שנים ד'-ו'

נושא האבחנה האוראלית עוסק בכל השלבים של בדיקת המתרפא קביעת האבחנה והצגת תכנית הטיפול האינדיבידואלית. בתכנית הטיפול ישולבו כל ענפי רפואת השיניים, תוך שימת דגש על מצב הבריאות הכללי של המתרפא ועל אישיותו. בשנים ה - ו ייושם הידע מהקורס הבסיסי בשנה ד' ויבוא לידי ביטוי במילוי המשימה של "אישור תחילת עבודה" עבור מתרפאים בסיכון רפואי - ראה/י בהמשך ערך מתאים בנושא "המתרפא בסיכון רפואי".

אבחנה אוראלית, שנה ד'

נושא האבחנה האוראלית עוסק בכל השלבים של בדיקת המתרפא טרם קביעת האבחנה והצגת תכנית הטיפול האינדיבידואלית, תוך שימת דגש על מצב הבריאות הכללי של המתרפא ועל אישיותו. בקורס זה ילמד הסטודנט לבצע אבחנה מבדלת לסוגי כאב שונים היכולים לבוא לידי ביטוי באיזור ראש/צוואר וחלל הפה, כולל ריריות, מערכת הלעיסה, מערכת העצבים הקרניאליים, וכאב ממקור דנטלי ופריודונטלי. הסטודנט ילמד לזהות מצבים שעלולים לחקות כאב דנטלי/פריודונטלי

אבחנה אוראלית, שנה ד' אחראית ההוראה: ד"ר שושנה רייטר

מטרות הקורס:

1. הסטודנט יהיה מסוגל לזהות את המבנים האנטומיים התקינים של חלל הפה, הפנים והצוואר (כולל וריאציות של המצבים הנורמאליים)
2. הסטודנט יהיה מסוגל לערוך "אנמנזה של מתרפא" על כל שלביה.
3. הסטודנט יהיה מסוגל לבצע בדיקה קלינית של אזור ראש צוואר וחלל הפה, תוך שימוש בבדיקות ו/או אמצעי עזר.
4. הסטודנט יבצע רישום הממצאים התקינים והפתולוגיים בבדיקת ראש/צוואר וחלל הפה.
5. על סמך תוצאות האנמנזה, הבדיקות הקליניות והאבחנה, הסטודנט יהיה מסוגל לקבוע אבחנה מבדלת
6. לאחר קביעת האבחנה, הסטודנט ילמד את עקרונות מתן עזרה ראשונה לשיכור כאבים.
7. הסטודנט ילמד לזהות מקורות כאב אפשריים שעלולים להדמות לכאב ממקור אודונטוגני
8. הסטודנט יבין את ההשלכות של המחלות הסיסטמיות ואישיותו של המתרפא על קביעת תכנית הטיפול הדנטאלית ועל ביצוע הטיפולים.
9. הסטודנט יאבחן מצבים חריפים ברפואת שיניים ויהיה מסוגל לבחור ולבצע את טיפולי העזרה הראשונה המתאימים.
10. הסטודנט ילמד לרשום מרשם רפואי.

תיאור הקורס

לקורס באבחנה אוראלית שני חלקים: עיוני ומעשי.

במסגרת נושאי האבחנה, הסטודנט ילמד לערוך אנמנזה, לבדוק את המתרפא ולאבחן את המצבים הפתולוגיים הדורשים טיפול. הנושא יילמד במסגרת הרצאות פרונטליות בסמסטר הראשון, ימי ב' 12:00-13:00 ותרגול קליני באבחנה איש על רעהו לקראת סוף סמסטר ראשון, ביום שישי, שתי פגישות, 9:00-12:00. התרגול יכלול אנמנזה, בדיקה קלינית של ראש צוואר וחלל הפה ופענוח רנטגני.

פירוט נושאי הלימוד:

מרכזת הקורס: ד"ר שושנה רייטר

סמסטר א': ימי ב' בין השעות 12:00-13:00, חדר 451

- מבוא לאבחנה אורלית (ד"ר שושנה רייטר)
- עקרונות אבחנת כאב 1 (ד"ר שושנה רייטר)
- עקרונות אבחנת כאב 2 (ד"ר שושנה רייטר)
- עקרונות אבחנת כאב 3 (ד"ר שושנה רייטר)
- שיטות בדיקה (ד"ר שושנה רייטר)
- אבחנת כאב ממקור קוטנאי ומוקוג'נג'ולי ווסצרלי (ד"ר שושנה רייטר)
- אבחנת כאב ממקור נוירופטי ומערכת העצבים הקרניאליים (ד"ר שושנה רייטר)
- אבחנת כאב ממקור מוסקולוסקלטלי, ומערכת שרירי הלעיסה (ד"ר שושנה רייטר)
- אבחנת כאב ממקור ווסקולרי ונוירוסקולרי (ד"ר שושנה רייטר)
- אבחנת כאב אורופציאלי וממאיריות (ד"ר שושנה רייטר)
- כאב ממקור אודונטוגני 2 - אבחנה וטיפול (ד"ר שושנה רייטר)
- כאב ממקור אודונטוגני 2 - אבחנה וטיפול (ד"ר שושנה רייטר)
- כאב ממקור אודונטוגני 3 - אבחנה וטיפול (ד"ר שושנה רייטר)

בדיקת ראש צוואר וחלל הפה, הרשומה הרפואית והמרשם הרפואי

מועדי 2 הקליניקות, ימי ו' 9:00-12:00, יקבעו עם הוועד. בקליניקות יתורגלו: לקיחת אנמנזה רפואית, תרגול בדיקת ראש/צוואר וחלל הפה, פענוח סטטוס רנטגני (צוות מורי המחלקה והמתמחים)

הערכת הסטודנט:

1. הנוכחות חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו.
2. קיימת חובת נוכחות של 100% לקליניקות יום שישי. סטודנט אשר לא יעמוד בדרישות אלה, ייכשל בקורס.
3. 70% מהציון הסופי יקבע על פי מבחן עיוני אשר יערך בסוף הסמסטר השני. הודעה על תאריך הבחינה תמסר בהמשך.
4. 30% מהציון הסופי יקבע על פי המבחן המעשי אשר יערך בסוף הסמסטר הראשון בצמידות למבחן העיוני, הודעה על התאריך תינתן בהמשך.

ביבליוגרפיה:

1. Sharav & Benoliel. Orofacial Pain & headache. Chapter 6
2. Bell's Oral and Facial Pain. Seventh edition Okeson JP

עזרה ראשונה

אחראי ההוראה: ד"ר אורית וינוקור-אריאס
במסגרת נושא העזרה הראשונה, יאבחן הסטודנט ויטפל במצבים חריפים ברפואת שיניים, כאשר הדגש הוא על פתרון מיידי של הבעיה החריפה.

מטרות ההוראה

1. הסטודנט יכיר את ההבדלים בין בדיקה כוללנית של המתרפא לבין בדיקה לצורך עזרה ראשונה.
2. הסטודנט ידע לאבחן מצבים חריפים ברפואת שיניים, ויהיה מסוגל לבחור ולבצע את הטיפולים המתאימים.
3. הסטודנט ידע לבחור ולרשום למתרפא טיפול תרופתי מתאים למקרים חריפים של כאב ו/או זיהומים.
4. הסטודנט יפנה את המתרפא להמשך הטיפול, תוך הפניית תשומת לבו לכך, שהטיפול שקיבל במסגרת העזרה הראשונה הינו זמני ו/או התחלתי.
5. הסטודנט יפנה את תשומת לבו של המתרפא לתופעות פתולוגיות אחרות בחלל הפה, הדורשות טיפול, ושנתגלו תוך כדי הבדיקה והטיפול במצב החריף.
6. חינוך הסטודנט לעבודה עצמאית ולקבלת החלטות.

אופן ההוראה

הנושא יינתן בצורה של הרצאות במסגרת הקורס לאבחנה (בשנה רביעית) ותורנות שבועית במרפאה לעזרה ראשונה (בחטיבה הקלינית הצעירה והוותיקה) בשעות 13:00-15:08.

רשימת ההרצאות מוצגת ברשימת נושאי הקורס באבחנה לשנה ד'. עם סיום שבוע התורנות בעזרה ראשונה (בחטיבה הוותיקה) תיערך שיחת סיכום בין האחראי על הוראת הקורס בעזרה ראשונה לבין הסטודנט.

הערכת הסטודנט

הערכת הסטודנט תעשה על סמך תורנות העזרה הראשונה. הערכת הסטודנט בתורנות זו תיערך על סמך:

- א. דיוק באבחנה ובאבחנה מבדלת.
- ב. ביצוע הטיפול בצורה נכונה ובזמן עבודה סביר.
- ג. הבנת התהליכים הביולוגיים שברקע המצבים הקליניים.
- ד. יחס למתרפא והתנהגות במרפאה
- ה. הגעה בזמן לתורנות מדי בוקר

הציון בעזרה ראשונה יהווה מרכיב בציון הקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה וקורס מתרפא בסיכון רפואי, בחטיבה וותיקה.

חלה חובה להגיש את דפי הנוכחות/הציונים החתומים של ימי התורנות עד סוף הסמסטר שבו בוצעה התורנות. היה והדבר לא יבוצע, יחשב הדבר כציון 0.

היעדרות מתורנות תאושר רק על סמך אישור רשמי (רפואי או אחר) והשלמת ימי התורנות החסרים יקבעו בתאום עם אחראי עזרה ראשונה.

תורנות עזרה ראשונה (נוכחות) – תהווה 5 נקודות מקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה

תורנות עזרה ראשונה (נוכחות + ציונים על בצוע העזרה הראשונה) – תהווה 20 נקודות מקורס מתרפא בסיכון רפואי בחטיבה הוותיקה.

הנחיות בנושא תורנויות במרפאה לעזרה-ראשונה ובמרפאה לרפואת הפה

החטיבה הקלינית הצעירה והוותיקה

התורנויות במרפאה לרפואת הפה ובמרפאה לעזרה ראשונה מתקיימות 5 ימים בשבוע בהתאם לרשימה המפורסמת ע"י מזכירות הסטודנטים.

על התורנים להופיע למרפאות לא יאוחר מהשעה 8:15 בלבוש הולם מקצוע רפואי.

מרפאות רפואת הפה

מתרפאים מתקבלים למרפאות רפואת הפה בימים א'-ה' בין השעות 13:00-8:15. במרפאה משתתף סטודנט תורן מהחטיבה הצעירה ומהחטיבה הוותיקה. במסגרת העבודה במרפאה יבצע הסטודנט את כל שלבי הבדיקה, יציג אבחנה מבדלת וישתתף בשיקולים לבחירת הטיפול המומלץ במתרפאים.

במסגרת התורנות במרפאות לרפואת הפה ייחשף הסטודנט למגוון חולים שסובלים ממחלות בריריות הפה, נגעים טרום ממאירים וממאירים, "פה יבש", "פה שורף", הליטוזיס, כאבים באזור הפנים והלסתות, TMD, נגעים בעצמות הלסתות וביטויים באמצעי דימות שונים (אנלוגיים ודיגיטליים), בעיות דנטאליות במתרפאים קשישים, טיפול במתרפאים בסיכון רפואי גבוה, טיפולי שיניים בחולי סרטן שמקבלים טיפול כימי וקרינתי. כמו כן, יוכל הסטודנט לראות במעבדה לפתולוגיה אורלית את הפרפרטים המיקרוסקופיים של הביופסיות שנלקחו במרפאה.

קיימת חובת נוכחות בתורנות וקיימת חובת הגעה בזמן לתורנות מדי בוקר. הסטודנט ימלא בכל אחד מימי התורנות את פרטי המטופלים שראה בטופס מיוחד (הנמצא בתחנת הסייעות של המרפאה לרפואת הפה) ויחתים את הרופא האחראי על המרפאה באותו יום.

הציון בתורנות רפואת הפה יהווה מרכיב בציון הקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה וקורס מתרפא בסיכון רפואי, בחטיבה וותיקה. חלה חובה להגיש את דפי הנוכחות החתומים של ימי התורנות בסוף השבוע שבו בוצעה התורנות. היה והדבר לא יבוצע, יחשב הדבר כציון 0. היעדרות מתורנות תאושר רק על סמך אישור רשמי (רפואי או אחר) והשלמת ימי התורנות החסרים יקבעו בתאום עם אחראי רפואת הפה, לפי היום שהוחסר. תורנות רפואת הפה (נוכחות) – תהווה 5 נקודות מקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה ו- 10 נקודות מקורס מתרפא בסיכון רפואי בחטיבה הוותיקה.

מרפאת עזרה ראשונה

מתרפאים מתקבלים למרפאת עזרה ראשונה בימים א'-ה' בין השעות 8:00-10:30. התורנות תתבצע על ידי תורן משנה ה' ומשנה ו' ותמשך עד גמר הטיפול בכל המתרפאים שהופיעו בשעות הקבלה. עם קבלת מתרפא לעזרה ראשונה, ימלא הסטודנט "טופס עזרה ראשונה", בצורה עצמאית עד השלב של הצעת הטיפול. אם יש צורך בצילום רנטגן יתייעץ על כך עם המדריך ולא יצלם ללא אישור. לאחר שהגיע בעצמו להצעת תכנית טיפול כתובה, יתייעץ עם המדריך על האבחנה, האבחנה המבדלת, והצעת הטיפול. רק לאחר אישור המדריך יתחיל הסטודנט במתן העזרה הראשונה. עם גמר הטיפול יאשר המדריך את ביצועו בחתימת שמו על גבי "טופס עזרה ראשונה". הסטודנט אחראי לטיפול נאות בתצלומי הרנטגן שנעשו (שטיפה וייבוש) ולתיוקם. עם גמר הטיפול בכל המתרפאים שהופיעו לקבלת עזרה ראשונה, ידון הסטודנט עם המדריך על המקרים אותם ראה באותו היום. אם יופיעו פחות משני מטופלים ביום של התורנות, ימלא הסטודנט "טופס עזרה ראשונה" עבור מקרי "דמי" הנמצאים בכרטסת המרפאה. על כל מתרפא חסר, יבצע הסטודנט 2 מקרי "דמי". על הסטודנטים הנמצאים בתורנות במרפאה לעזרה ראשונה ובמרפאה לרפואת הפה להחתיים את המדריכים האחראים על המרפאות בכל יום של התורנות ולקבל הערכה בתיק האישי של הסטודנט המנוהל במחלקה לפתולוגיה אורלית ולרפואת הפה (מצוי במרפאה לרפואת הפה) ובמחברת ההישגים שבידי הסטודנט. העדר חתימת מדריך והערכה תחשב כאי מילוי התחייבויות הסטודנט בביצוע התורנויות והוא יחויב לחזור על התורנות. עם סיום שבוע התורנות בעזרה ראשונה בחטיבה הוותיקה, תיערך שיחת סיכום בין הסטודנט לבין האחראי על הוראת הקורס בעזרה ראשונה.

טיפול דנטאלי במתרפא בסיכון רפואי שנים ד', חטיבה קלינית צעירה וחטיבה קלינית וותיקה

שנה ד'

אחראית קורס: ד"ר אסנת גרישטיין-קורן
אחראי-על נושא מתרפא בסיכון רפואי: ד"ר אסנת גרינשטיין-קורן

הקורס "מתרפא בסיכון רפואי" עוסק בהכנת הסטודנטים לקראת טיפול באוכלוסיות מטופלים המצויים בסיכון רפואי. חולים אלה זקוקים לטיפולי שיניים כחלק ממכלול הצרכים הרפואיים שלהם. הטיפול הדנטאלי חייב להתבצע לאחר התאמת תכנית הטיפול למצבו הרפואי של המטופל תוך כדי נקיטת אמצעי זהירות נאותים. הכרת סימני מחלה ומצבי חירום רפואיים, יכולת תגובה מיידית ומתן טיפול חירום ימנעו סיבוכים מיותרים ויכולים להציל את חיי המטופל.

מטרות הקורס –

1. הסטודנט יכיר את המחלות הכלליות שיכולות להשפיע על מהלך הטיפול הדנטאלי.
2. הסטודנט יכיר את אמצעי הזהירות הדרושים בעת טיפול דנטאלי בחולים הסובלים ממחלות כלליות שונות.
3. הסטודנט יהיה מסוגל לאבחן מצבי חירום רפואיים ויהיה מסוגל להגיש את טיפולי העזרה הראשונה המתאימים.

תיאור הקורס

ההרצאות בסמסטר א' יועברו לפי הלוח הבא:
יום ב' 10:15-12:00, יום ה' 14:00-15:30, (ביום ההרצאות ינתנו ברצף של 90 דקות)

פירוט נושאי הלימוד

מספר

פגישה נושאי ההרצאה

1. מבוא לקורס טיפול דנטאלי במתופא בסיכון רפואי.
2. אנמנזה, בדיקה והערכת סיכונים.
3. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות ריאה.
4. עישון והפסקת עישון.
5. הפרעות נשימה בשינה.
6. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות בדרכי העיכול.
7. טיפול דנטאלי בסובלים מ-STD.
8. טיפול דנטאלי בנשים הרות ומיניקות.
9. טיפול דנטאלי בסובלים מאלרגיות.
10. טיפול דנטאלי בסובלים מתת-פעילות בלוטת האדרנל.
11. טיפול דנטאלי בחולי סוכרת.
12. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות בבלוטת המגן.
13. טיפול דנטאלי בחולי איידס.
14. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות בתאי הדם הלבנים.
15. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות בתאי הדם האדומים.
16. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות נוירולוגיות.
17. טיפול דנטאלי בסובלים מהפרעות התנהגותיות.
18. טיפול דנטאלי בסובלים מהפרעות פסיכיאטריות ומהתמכרויות לחומרים.
19. טיפול דנטאלי בחולה האונקולוגי.
20. טיפול דנטאלי בסובלים מהפרעות נרכשות בקרישת הדם.
21. טיפול דנטאלי בסובלים מהפרעות מולדות בקרישת הדם.
22. מניעת דלקת פנים לב זיהומית.
23. טיפול דנטאלי בסובלים מיתר לחץ דם.
24. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלת לב איסכמית.
25. טיפול דנטאלי בסובלים מהפרעות בקצב הלב.
26. טיפול דנטאלי בסובלים מאי-ספיקת לב.
27. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות כבד.
28. טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות כליה ומטופלי דיאליזה.
29. טיפול דנטאלי במושגלי איברים.
30. אינטראקציות בין-תרופתיות ברפואת שיניים.
31. סיכום.

הערכת הסטודנט

הנוכחות חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו. בתום סמסטר א' תתקיים בחינה בכתב בנושא "טיפול דנטאלי במתופא בסיכון רפואי". הבחינה תהיה מורכבת משאלות רב-ברירה, וציונה יהווה את הציון הסופי בקורס.

ספרות חובה:

Little J.W., Falace D.A., Miller C.S., Rhodus N.L.: Dental Management of the Medically Compromised Patient, Saint Louis, Mosby Co, Last edition.

החטיבה הצעירה

אחראי-על נושא מתרפא בסיכון רפואי: ד"ר אסנת גרינשטיין קורן

- הוראת נושא "טיפול דנטאלי בחולה בסיכון רפואי" בשנה זו תכלול:
- תורנות במרפאות לרפואת הפה, במסגרתה ייחשף הסטודנט לטיפול דנטאלי במתרפאים בסיכון רפואי גבוה
 - טיפול במתרפאים בסיכון רפואי במסגרת מרפאות הסטודנטים (ראה/י פירוט בהמשך)

טיפול במתרפאים בסיכון רפואי במסגרת מרפאות הסטודנטים:

הסטודנט יבצע אנמנזה רפואית יסודית וימלא טופס שאלון בריאות לכל מתרפא שיקבל לטיפולו במסגרת מרפאות הסטודנטים. על הסטודנט לקבל אישור חתום מאחד ממדריכי מרפאות הסטודנטים טרם התחלת הטיפול במתרפא. **בכל מקרה, שבו מדריך מרפאת הסטודנטים מתרשם שמדובר במתרפא בסיכון רפואי גבוה וממליץ על ייעוץ עם מדריך רפואת הפה, מחובתו של הסטודנט להציג את המקרה בפני אחד המומחים ברפואת הפה מצוות המחלקה בטרם יתחיל בטיפול הדנטלי במתרפא.** הצגת המקרה תבוצע בתיאום תור מראש. לשם כך על הסטודנט לפנות לתחנת הסייעות במרפאות רפואת הפה בשעות הבוקר ולהירשם להצגת המקרה ביומן המחלקה. שעות קבלת הסטודנטים להצגת מתרפאים בסיכון רפואי: ימי ב' ו-ה' בין השעות 09:30-12:00, בתיאום מראש.

להצגת המקרה על הסטודנט להצטייד ב-

- סיכום עדכני של מצבו הרפואי של המטופל מרופא המשפחה שלו
- טופס קבלת מטופל חדש הכולל אנמנזה, בדיקה קלינית, רנטגנית וסגרית, סיכום אבחנות והתייחסות למצבו הסיסטמי של המטופל, כפי שנלמד בקורס אבחנה אוראלית בשנה ד'. הסטודנט יקפיד על מילוי הטופס **במלואו** ולימוד עצמי של מצבו הרפואי של המטופל והשלכותיו על הטיפול הדנטלי **לפני מועד הצגת המטופל** בפני מדריך המחלקה לרפואת הפה.
- כל צילומי הרנטגן של המטופל
- למען הסר ספק, הפגישה תתקיים **ללא** נוכחות המטופל

לאחר השלמת הצגת המקרה וקבלת אישור חתום בתיק המתרפא ממדריך המחלקה לרפואת הפה, יוכל הסטודנט להתחיל את הטיפול במתרפא במסגרת מרפאות הסטודנטים בהתאם להנחיות מדריך המחלקה לרפואת הפה.

הערכת הסטודנט

ראה פרק 2 – "רפואת הפה"

החטיבה הוותיקה

- הוראת נושא "טיפול דנטאלי בחולה בסיכון רפואי" בשנה זו תכלול:
- א. קורס "טיפול דנטאלי במתפא בסיכון רפואי – ראה/י פירוט בהמשך.
 - ב. תורנות במרפאות לרפואת הפה, במסגרתה ייחשף הסטודנט לטיפול דנטאלי במתפאים בסיכון רפואי גבוה (ראה/י פירוט בפרק 5)
 - ג. תורנות במרפאה לעזרה ראשונה (ראה/י פירוט בפרק 5 –עזרה ראשונה)
 - ד. טיפול במתפאים בסיכון רפואי במסגרת מרפאות הסטודנטים (ראה/י פירוט בהמשך)

א. קורס "טיפול דנטאלי במתפא בסיכון רפואי"

אחראית-על נושא מתפא בסיכון רפואי: ד"ר אסנת גרינשטיין קורן

קורס עיוני ומעשי, שיורכב מ- 4 תתי נושאים:

1. מצבי חירום ברפואת שיניים – אחראי: ד"ר ג'רמי אדל
2. טיפול שיניים תחת סדציה והרדמה כללית במטופל המבוגר- אחראי: ד"ר יולי גולדמן
3. טיפול דנטלי במתפאים עם צרכים מיוחדים שונים- אחראית: ד"ר אסנת גרינשטיין קורן
4. אודונטוגריאטריה – אחראית: ד"ר אורית וינוקור-אריאס

מטרות הקורס

1. הסטודנט יכיר את מצבי החרום הרפואיים הנפוצים במרפאת השיניים וידע לזהותם ולפעול בהתאם וכן יכיר את הנחיות משרד הבריאות בכל הנוגע לציוד ההחייאה במרפאת השיניים.
2. הכרת האספקטים הרפואיים בטיפול שיניים תחת סדציה והרדמה כללית במטופל המבוגר.
3. הכרת היבטים שונים באופן הטיפול הדנטאלי באוכלוסיות עם צרכים מיוחדים שונים.
4. העמקת הידע בנושא המתפא הגריאטרי והאתגרים היחודיים שמציב בפני רופא השיניים.

תיאור הקורס

ההרצאות תועברנה בסמסטר ב' ביום א' בין השעות 10:00-08:15. הנוכחות בכל המפגשים היא חובה והיעדרות ביותר משלושה מפגשים תיחשב ככישלון במועד א'.

מפגש מספר	תוכן המפגש
1	מצבי חירום ברפואת השיניים: מבוא+עקרונות החייאת בסיסית
2	מצבי חירום במרפאת השיניים: כאבים בחזרה
3	מצבי חירום במרפאת השיניים: מצוקה נשימתית
4	מצבי חירום במרפאת השיניים: שבץ ואפילפסיה
5	מצבי חירום במרפאת השיניים: היפוגליקמיה + תופעות לוואי של תרופות
6	תרגול מעשי של מצבי חירום במרפאת השיניים
7	מבוא לסדציה ברפואת שיניים
8	הערכת המטופל לקראת סדציה- הערכת פיזיקלית ופסיכולוגית
9	טיפול דנטאלי במתופא עם צרכים מיוחדים
10	סוגי סדציה ברפואת שיניים
11	הרדמה כללית ברפואת שיניים
12	טיפול דנטאלי במתופא המבוגר
13	תזונה ותרופות בגיל המבוגר
14	טיפול דנטאלי בסובלים ממחלות של רקמות חלל הפה (ריריות וועצם) טיפול דנטלי בסובלים מיובש פה טיפול דנטאלי בסובלים מהשמנת יתר

ספרות חובה

Stanley F. Malamed. Medical Emergencies in the Dental Office. Sixth Edition

הערכת הסטודנט

הנוכחות חובה. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו. בתום סמסטר ב' תתקיים בחינה בכתב על כל נושאי הקורס. הבחינה תהיה מורכבת משאלות רב-ברירה ומשאלות פתוחות, וציונה יהווה 80% מהציון הסופי בקורס.

טיפול במתופאים בסיכון רפואי במסגרת מרפאות הסטודנטים:

הסטודנט יבצע אנמנזה רפואית יסודית וימלא טופס שאלון בריאות לכל מתופא שיקבל לטיפולו במסגרת מרפאות הסטודנטים. על הסטודנט לקבל אישור חתום מאחד ממדריכי מרפאות הסטודנטים טרם התחלת הטיפול במתופא. בכל מקרה, שבו מדריך מרפאת הסטודנטים מתרשם שמדובר במתופא בסיכון רפואי גבוה וממליץ על ייעוץ עם מדריך רפואת הפה, מחובתו של הסטודנט להציג את המקרה בפני אחד המומחים ברפואת הפה מצוות המחלקה בטרם יתחיל בטיפול הדנטלי במתופא. הצגת המקרה תבוצע בתיאום תור מראש. לשם כך על הסטודנט לפנות לתחנת הסייעות במרפאות רפואת הפה בשעות הבוקר ולהירשם להצגת המקרה ביומן המחלקה. שעות קבלת הסטודנטים להצגת מתופאים בסיכון רפואי: ימי ב' ו- ה' בין השעות 09:30-12:00.

להצגת המקרה על הסטודנט להצטייד ב-

- סיכום עדכני של מצבו הרפואי של המטופל מרופא המשפחה שלו
- טופס קבלת מטופל חדש של המחלקה לרפואת הפה הכולל אנמנזה, בדיקה קלינית, רנטגנית וסגרית, סיכום אבחנות והתייחסות למצבו הסיסטמי של המטופל, כפי שנלמד בקורס אבחנה אוראלית בשנה ד'.
הסטודנט יקפיד על מילוי הטופס במלאו ולימוד עצמי של מצבו הרפואי של המטופל והשלכותיו על הטיפול הדנטלי לפני מועד הצגת המטופל בפני מדריך המחלקה לרפואת הפה.
- כל צילומי הרנטגן של המטופל
- למען הסר ספק, הפגישה תתקיים ללא נוכחות המטופל

לאחר השלמת הצגת המקרה וקבלת אישור חתום בתיק המתרפא ממדריך המחלקה לרפואת הפה, יוכל הסטודנט להתחיל את הטיפול במתרפא במסגרת מרפאות הסטודנטים בהתאם להנחיות מדריך המחלקה לרפואת הפה.

הערכת הסטודנט

הציון הסופי בקורס יורכב מ:

1. 80% - ציון הבחינה בקורס "טיפול דנטלי במתרפא בסיכון רפואי"
2. 20% - ציון של שבוע התורנות בעזרה ראשונה (הציון הממוצע של התורנות יהווה 20% מהציון הסופי בקורס "טיפול דנטלי במתרפא בסיכון רפואי")

** נוכחות מלאה בתורנות רפואת הפה והגשת טפסי הנוכחות חתומים על-ידי איש סגל המחלקה בהתאם להנחיות המפורטות בפרק 5 מהווה 10% מהציון בקורס רדיולוגיה אורלית שנה ו

פרמקולוגיה לרופאי שיניים

אחריות קורס: ד"ר אורית וינוקור-אריאס

מטרת הקורס לרכז את נושא השימוש בתרופות ברפואת שיניים תוך מתן עקרונות שימוש. בקורס יפורטו בקצרה מנגנוני פעולה של תרופות וינתנו בהרחבה פרוטוקולים טיפוליים עדכניים במגוון תרופות השכיחות בשימוש ברפואת שיניים, כמו כן יושם דגש על תופעות לוואי שכיחות בחלל הפה ועל הטיפול חולה הגריאטרי. בסוף הקורס ידעו הסטודנטים לרשום מרשם מסודר ומהם הטפולים השכיחים הניתנים במסגרת מרפאת השיניים במצבים שונים כגון: זהומים דנטליים, פטרת, כאב פוסט אופרטיבי ועוד.

סמסטר ב', ימי ראשון, 12:00-13:00

- אנטיביוטיקה וטיפולים ספטיים: עקרונות טיפוליים
- פרוטוקולים אנטיביוטיים ופרופילקסיס ברפואת שיניים
- אנטיביוטיקה - עמידות ותחלואה נילוית, העידן הפוסט אנטיביוטי
- טיפול אנטיפונגלי
- טיפול אנטיורלי
- הטיפול בסטרואידים ברפואת שיניים
- נוגדי כאב ודלקת
- הטיפול התרופתי בחולה החרד
- תגובות לתרופות בחלל הפה

- תרופות אנטיקואגולנטיות ורפואת שיניים
- הטיפול התרופתי בחולה הגריאטרי ברפואת שיניים.
- תגובות בינתרופתיות ברפואת שיניים.

הנוכחות בקורס היא חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר הרצאה אחת דינה ככישלון בקורס כולו.

בסיום הקורס תיערך בחינה בפורמט שאלות רב-ברירה. ציון עובר 60

ביבליוגרפיה:

Pharmacology and therapeutics for dentistry. Sixth edition (Yagiela, Dowd, Johnson, Mariotti, Neidle)

Dental Management of the Medically compromised patient (Little and Falace's, ninth edition)

הנוכחות חובה. מותר להעדר משלוש הרצאות בלבד. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שלוש הרצאות דינה ככישלון בקורס כולו.

הערכת סטודנט

בסוף הקורס נערכת בחינה עם שאלות רב ברירה.
ציון עובר - 60.

לימודי המחלקה לרפואת שיניים לילדים

קורס לימוד:
רפואת שיניים לילדים

ראשת המחלקה:
ד"ר סיגלית בלומר

מרכז המחלקה:
ד"ר טל רצון

אחראי ההתמחות:
פרופ' בני פרץ

מורי המחלקה:

ד"ר ג'זלה ברנשטיין, ד"ר נורית דגון- לוי, ד"ר שכטר דורה, ד"ר ליאור הרציאנו, ד"ר אריאלה הידס, ד"ר דוד וסרשפרונג, ד"ר ג'וני חרעובה, ד"ר רודיקה כהנא, ד"ר שגית ניסן, ד"ר שלי סגל, פרופ' חיים סרנת, ד"ר אריקה עמיר, פרופ' בני פרץ, ד"ר טל רצון, ד"ר מורן רובננקו, ד"ר אילה שפירא.

שנה ד'

קורס הכנה למרפאה, במעבדת פנטום

אחראי הקורס: ד"ר נורית דגון- לוי

מטרות הקורס

להבהיר מושגי יסוד ולהקנות מיומנות טכנית בסיסית בטיפול משמר בשיניים ראשוניות על ראש פנטום במעבדה. עם סיום הקורס, הסטודנט: יהיה מסוגל לזהות שיניים ראשוניות. יכיר ויהיה מסוגל להבחין בהבדלים האנטומיים והמורפולוגיים בין שיניים ראשוניות וקבועות וליישם ידע זה בביצוע הכנות חלל בשיניים ראשוניות ושחזורן. יהיה מסוגל להרכיב סכר גומי בפנטום. יהיה מסוגל לבצע הכנות לשחזורים שונים בשיניים ראשוניות ולשחזר אותם כנדרש. ידע לבצע איטומים וכיכר את השיטה לביצוע שחזורי מניעה (P.R.R). ידע לבצע קיטוע מוך והכנת כתרים טרומיים.

תיאור הקורס

הקורס מתקיים במעבדה. החלק הראשון של כל פגישה יהיה מוקדש לסמינר ולהדגמה. יתרת הזמן תוקדש לעבודה מעשית.

הערכת הסטודנט

תוך כדי הלימודים יערכו בחנים בחומר הקריאה, ובעבודה מעשית. במהלך הקורס יתקיים בוחן עיוני ומבחן מעשי במעבדה בסוף הקורס. הציון שייקבע יהיה ציון מעבר לשנה החמישית. כמו כן, תינתן הערכה שוטפת לגבי כל עבודה שתבוצע במעבדה. על הסטודנט למלא בצורה משביעת רצון את הדרישות בקורס לפני שיוכל לקבל מתרפאים בקליניקה.

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

הקורס יתקיים בימי שלישי במעבדת הפנטום משעה 14:00-17:00.

פירוט נושאי הלימוד:

רשימת ההרצאות והמרצים, עם התאריכים, תחולק בתחילת השנה

1. הרצאה: תיאור ההבדלים האנטומיים והמורפולוגיים בין שיניים ראשוניות לקבועות, ומשמעותם הקלינית

מעבדה: זיהוי שיניים והרכבתם בלסת.

2. הרצאה: השימוש בסכר גומי ברפואת שיניים לילדים. איטום חריצים וחרירים.

השחזור המניעתי: PREVENTIVE RESIN RESTORATION (PRR)

מעבדה: הרכבת סכר גומי בפנטום.

ביצוע איטום בשן 16.

3. בוחן: אנטומיה של שיניים ראשוניות, סכר גומי, איטום חריצים, ו- PRR.

הרצאה: שחזורי סוג I ו- II בשיניים ראשוניות.

מעבדה: הכנת חללים סוג I בשיניים 75, O, 65, O+OP.

4. מעבדה: הכנת חללים סוג II בשיניים 75, MO, 74, DO, 55, DOP, 65, MO, 64, DO.

5. הרצאה: הגנה על המוך, בסיסים מטריצות, מילוי, וגימור שחזורים סוג I ו- II.

מעבדה: המשך הכנת חללים.

6. מעבדה: שימוש במטריצה בשיניים 75 ו-74, ושחזורן באמלגם. השלמות משבועות קודמים.

7. הרצאה: שחזורי סוג III וסוג V בשיניים ראשוניות.

שחזור שיניים ראשוניות וקבועות ע"י כתרים טרומיים.

מעבדה: הכנת חלל סוג III בשן 63 D.

הכנת חללים סוג V בשיניים 51 B, 731 B.

מעבדה: השחזת שן 75 והכנתה לכתר טרומי.

8. **בחינה:** הכנת חללים ושחזורים.

9. הרצאה: תוצאות הבחינה: סיכומים ושיפורים.

קטוע מוך חי בשיניים ראשוניות.

מעבדה: ביצוע קטוע מוך בשן ראשונית פנטום.

* יתכנו שינויים במספרי השיניים במהלך הקורס

ספרות חובה

1. Forrester, D.J. et al: Pediatric Medicine, 4st edition, 1984
Chapter 6, pp. 55-70: Morphology of the Primary Dentition
Chapter 26, pp. 415-435: Restorative Procedures
2. McDonald and Avery's Dentistry for the Child and Adolescent (10th edition), 2016.
Chapter 17, Pit and Fissure Sealants
Chapter 18, Restorative Dentistry
3. Module Morphology

רשימת הציוד החייב להימצא ברשותו של כל סטודנט בשעת העבודה במעבדה

1. סט להרכבת סכר גומי: מסגרת, מנקב וחוט דנטאלי
2. מהדקים לסכר גומי: 8A, 14A, 14
3. טורבינה 625
4. מנוע אויר 181
5. מראה
6. מחדר
7. אפליקטור למצע
8. אקסקבטורים קטנים
9. דוחסי אמלגם
10. מחזיק מטריצות דנטטוס וסרט מטריצות
11. מקדחים להכנת חלל; 330 ו- DICA 526
12. מקדחים עגולים קטנים; 014, 018, 021, 6
13. יהלום DICA 568, 413, B2

הוראות עבודה במעבדה

1. בכל שלב משלבי העבודה יכול הסטודנט לבקש הדרכה וייעוץ ממדריך קבוצתו.
 2. אין להתחיל בהכנת שן חדשה ללא חתימת המדריך על גמר הכנתה של השן הקודמת.
 3. על כל שלב בהכנה מקבל הסטודנט חתימה והערכה על ידי המדריך של קבוצתו.
אין לעבור לשלב הבא בלי לקבל חתימת המדריך.
 4. על כל פעולה יש למלא דף הערכה עצמית.
 5. על כל פעולה יש לקבל הערכת מדריך וחתימתו.
- ציוני ההערכה עבור שלבי ההכנה השונים יהיו כדלקמן: א, ב, ג, ד. כאשר ד- משמעו נכשל.
- קיימים סעיפים בהכנת החלל שכשלוך בהם משמעו כישלוך קליני כולל. במשך הקורס יערכו מבחנים תיאורטיים ומעשיים. השתתפות מלאה בקורס היא חובה, והצלחה בו ובמבחנים מהווה תנאי למעבר לשנה החמישית ולקבלת מתרפאים.

מדיניות קורס פאנטום ברפואת שיניים לילדים, שנה ד', תשע"ט

ניקוד:

- ניקוד הקורס יורכב מציוני המטלות במעבדה וכן ציונים בבחנים ומבחנים עיוניים ומעשיים.
- ציון עובר במבחנים הינו 60. סטודנט שלא יקבל ציון עובר לפחות במבחן העיוני ו/או המעשי המסכם, יחשב כנכשל בקורס כולו ויידרש לחזור על המבחן במועד ב'. יש לעבור כל מטלה בנפרד במבחן המעשי.
- חלוקת הניקוד תהיה כדלקמן:
 - מבחן סופי מעשי - 40%
 - מבחן עיוני + שיניים לזיהוי - 20%
 - בוחר מעשי 1 - 10%
 - בוחר מעשי 2 - 10%
- הערכת מדריך - ביצוע מטלות לאורך הקורס, נוכחות, ידע (סמינרים ובחנים) - 20%

התנהלות במעבדת הפאנטום:

- שעות המעבדה: הגעה - 14:00, סיום עבודה - 17:00
- בתחילת המעבדה על הסטודנט להגיע ולהירשם אצל המדריך האישי.
- הגעה בזמן - יש להגיע בזמן לתחילת הסמינר או העבודה במעבדה. איחור עלול להוביל לביטול המעבדה באותו יום.
- הסטודנט חייב להגיע מוכן לסמינרים ולמעבדה מבחינת ידע עיוני, מעשי, ארגון הכלים הדרושים.
- הסטודנט חייב להגיע בהופעה הולמת, לבוש חלוק לבן ולהתנהג בהתאם המעבדה דהיינו, אסורה האכילה והשתייה במעבדה, אין להשתמש בטלפון הנייד או לעסוק בנושאים אחרים.
- נוכחות במעבדה במשך כל זמן העבודה הינה חובה.
- על הסטודנטים חלה החובה להחתים את המדריכים על טפסי המטלות ולהגיש את הטפסים למדריכים בתום הקורס.
- הנוכחות בהרצאות הינה חובה. תירשם נוכחות בזמן ההרצאות.
- יש לידע את צוות המדריכים בדבר היעדרות צפויה של הסטודנט.

החטיבה הקלינית

מטרות הקורס

- עם גמר הלימודים יוכיח הסטודנט ידע ומיומנות בשטחים הבאים:
1. יכיר ויבין את שלבי התפתחותו הרגשית והנפשית של הילד ואת השפעתם על התנהגותו בעת טיפול דנטאלי.
 2. יהיה מסוגל ליצור קשר ולקבל שיתוף פעולה מילד לשם קבלת טיפול ולפעולות מניעה.
 3. יכיר את העקרונות ואת השיטות למניעה של עששת ומחלות חניכיים, ידע להסביר ולהדריך את הילד וההורים בביצוען כמו כן ידע לבצע טיפולי מניעה במרפאה, כגון אטימת חריצים וטיפולי פלואוריד.
 4. ידע לאבחן עששת ופגיעה במוך, וידע לטפל בעששת ולמנוע פגיעות במוך אצל ילדים בגיל ביה"ס.
 5. ידע לשחזר שיניים ראשוניות ושיניים קבועות צעירות בעזרת חומרי שחזור כמו אמלגם, חומרים מרוכבים ואחרים וכן בעזרת כתרים טרומיים.

6. ידע לאבחן פגיעה במוך ולבצע טיפולים במוך השן, כמו כיפוי מוך השן, קיטוע מוך השן וכריתת מוך השן בשיניים ראשוניות ובשיניים קבועות צעירות.
7. ידע לאבחן את הצורך בעקירות של שיניים ראשוניות, ולבצע אותן.
8. ידע להעריך את מצב התפתחות המשנן והמנשך ולקבוע גיל דנטאלי, מצב הקשת ואבחנה של ליקויי סגר.
9. ידע לאבחן ולטפל טיפול ראשוני וטיפול משחזר בשיניים קדמיות שנחבלו, ראשוניות וקבועות ולפעול למניעת חבלות.
10. יכיר את הבעיות הדנטאליות של ילדים מוגבלים וילדים עם מחלות סיסטמיות, ואת הדרכים והאמצעים שיש לנקוט בעת הטיפול בהם. ויכיר את הבעיות וצורת הזיהוי של ילדים בסיכון, לילדים מוכים ומוזנחים.
11. יכיר את השיטות והאמצעים המשמשים להפחתת כאב וחרדה, כגון: אלחוש מקומי, סדציה, אנלגזיה והרדמה כללית.

תיאור הקורס

ההוראה הדידקטית תינתן באמצעות הרצאות, דיונים, סרטי וידיאו והדגמות, תוך שימוש בחומר קריאה ובספרי לימוד מומלצים. חומר הקריאה ייחשב כחומר שנלמד, גם אם לא נדון בהרצאות וייכלל בבחינות ובבחנים של אותו נושא. נוסף על המבחנים, יערכו מפעם לפעם מבדקים לגבי התקדמות הסטודנט בחומר הלימוד והקריאה וכן הצגות מקרים ע"י הסטודנטים. ההרצאות, הדיונים, הסמינרים והצגות המקרים הם חלק מההוראה הקלינית וההשתתפות בהם חובה.

ההוראה המעשית לשנים ה' - ו' תינתן במרפאה. ההשתתפות בכל המרפאות היא חובה.

בשנה החמישית יידרשו מיומנויות בדיקה, אבחנה ותכנית טיפול וביצועה בילדים בגיל בית-הספר, לפי רשימת הדרישות המצורפת. נוסף למרפאות, ישתתפו הסטודנטים גם בתורנות במרפאת המתמחים על מגוון פעילותה. לטיפול בהרדמה כללית.

בשנה השישית תידרשנה המיומנויות הקליניות בילדים בגיל צעיר יותר, לפי רשימת הדרישות המצורפת. נוסף למרפאה ישתתפו הסטודנטים בתורנות במרפאת אבחון ויעוץ לילדים.

הערכת הסטודנט

יתקיימו בחנים במשך השנה וכן מבחן כולל בסוף השנה לשנה חמישית ובסוף השנה לשנה השישית.

הציון הסופי יקבע על סמך הבחנים, המבחן וההישגים הקליניים, וכן על בסיס הערכת המדריכים לגבי העבודה הקלינית וההתנהגות המקצועית. כשלון באחד המרכיבים יהווה כשלון בקורס

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

ספרות בסיסית

1. McDonald and Avery's Dentistry for the Child and Adolescent (10th edition), 2016.
2. **Andreasen, Andreasen and Andersson. Textbook and Color Atlas of Traumatic Injuries to the Teeth. 4th edition 2007** .3 מאמרים וסיכומים שיחולקו במשך הלימודים.

החטיבה הצעירה

אחראי למרפאה: ד"ר טל רצון

בתחילת הלימודים, תתקיים פגישת הכנה לקליניקה שתכלול ביצוע מטלות של הכנות חלל ושחזורים. סטודנט שלא יפגין יכולות מנואליות נאותות לא יוכל לקבל פציינטים עד להגעה ליכולת מנואלית משביעת רצון, על פי החלטת מרכז הקורס. ההרצאות מתקיימות בין השעות: 13.00-15.00. שעות העבודה במרפאה: 08.00-11.00.

נושאי ההרצאות והדיונים

1. הכנות חלל בשיניים ראשוניות ושחזורן (מעבדה)
2. בדיקת המתרפא ורישומו בכרטיס
3. הסרת רובד והדרכה להיגיינה אורלית. אטימת חרירים וחריצים
4. אבחנה קלינית ורנטגנית של עששת
5. הכנת תכנית טיפול
6. הילד במרפאת השיניים, גישה לטיפול בילדים
7. ביקור ראשון - התנהגות עם הילד במרפאה
8. אלחוש מקומי
9. גיל דנטלי
10. מוך השן בשיניים ראשוניות וקבועות צעירות
11. טיפולי מוך בשיניים ראשוניות וקבועות צעירות
12. טיפול בעששת עמוקה ושחזור של שיניים קבועות צעירות
13. הכנת כתרים טרומיים
14. עקירות של שיניים ראשוניות
15. עקרונות המניעה של עששת
16. עקרונות השימוש בפלואוריד
17. שיטות השימוש בתכשירי פלואוריד
18. פיקוח על דיאטה קריוגנית
19. היגיינה אורלית בילדים והאמצעים להשגתה
20. אטימת חרירים וחריצים
21. התפתחות פסיכולוגית ורגשית של ילדים ומתבגרים
22. הפרעות התפתחות במספר וצורה של השיניים
23. הפרעות התפתחות בזוגיות ובדנטין
24. דיונים קליניים והצגות מקרים ע"י סטודנטים
25. אורתודונטיה מונעת
28. הילד המוכה והמוזנח
29. MIH
30. חומרים ברפואת שיניים לילדים

מדיניות קורס

ניקוד:

- הציון שיצטרף מעזרה לחבר, לא יעלה על 40% מהציון של הטיפולים הקליניים.
- מטלות קשות או מורכבות מבחינת ניהול התנהגות יפוצו בבנוס, עפ"י שיקול דעתו של המדריך.
- ציון המינימום השנתי של הקליניקה הינו 600 נקודות- אי עמידה בסף המינימום משמעה כישלון בקורס.
- בסוף הסמסטר הראשון יגישו הסטודנטים את הישגיהם, על מנת שנוכל לוודא כי הם עומדים בקצב ההישגים המתאים.
- הציון הקליני מורכב מ: 60% הישגים בקליניקה, 10% נוכחות, 30% הערכת מדריך וידע קליני.
- הציון העיוני מורכב מ: 80% מבחן, 10% נוכחות, 10% דו"ח תורנות.

התנהלות בקליניקה:

- שעות הקליניקה: הגעה- 8:00, תחילת עבודה וקבלת פציינטים: 8:00, סיום עבודה: 10:30 .
- בתחילת הקליניקה על הסטודנט להגיע בזמן ולהירשם אצל המדריך האישי.
- הגעה בזמן- איחור של מעבר ל-15 דקות יוביל להורדה בניקוד, ואף לביטול קליניקה.
- סטודנט חייב להגיע מוכן לקליניקה מבחינת ארגון היוניט והכלים והן הידע היישומי, אי ידיעה של החומר התיאורטי תוביל להורדת 50% מהציון בפעם הראשונה, ובפעם השנייה ביטול הקליניקה.
- נוכחות בקליניקה למשך כל זמן הקליניקה הינה חובה, סטודנט ללא פציינט אינו רשאי לעסוק בנושאים אחרים.
- על הסטודנט חלה האחריות לדאוג למטופלים, המחלקה תשדל לעזור בכך, אך על הסטודנט לוודא הגעה של כל מטופל יומיים לפני.
- סטודנטים שלא יגיע אליהם ילד יצוותו לסטודנט אחר או יינתן להם מקרה דמה לתרגול.
- סטודנטים יעבדו בזוגות אבל אם מגיעים ילדים מעבר לכמות הזוגות אזי יש לטפל בהם כדי שלא יגיעו לחינם.
- על הסטודנטים חלה החובה להחתיים את המדריכים על טפסי המטלות וכן בפנקס ההישגים. בנוסף, יש להקפיד לחתום במחשב לפני תחילת הטיפול.
- על הסטודנטים לדווח בתחילת הסמסטר למדריכים על היעדרויות צפויות בשל תורנויות, וכן על החלפות. נוכחות בהרצאות הינה חובה. יש ליידע את צוות המדריכים שמביא את הילד בכל טיפול שנעשה לילד, שינוי התנהגותי ובהיעדרות צפויה של הסטודנט.

הדרישות להישגים קליניים מינימאליים- החטיבה הצעירה

3 מתרפאים*	בדיקה ותוכנית טיפול
3 מתרפאים	טיפול ממניעה
10 יחידות	שיחזור אמלגם או חומר מרוכב
10 יחידות	איטום חריצים
3 יחידות	טיפול בפלואור בסוף הטיפול
4 יחידות**	קיטוע מוך או טיפול שורש מלא בשן נשירה
4 יחידות**	כתר טרומי
4 יחידות**	עקירה
- במידת האפשר	שומר מקום
2 יחידות	מקרה דמה
1 יחידה	הצגת מקרה
1 יחידה	דו"ח תורנות

* ניקוד משותף לשני הסטודנטים המטפלים.

** דרישה דו שנתית.

הסכום המינימאלי של נקודות אפשריות אשר חייבים לקבל עד סוף שנת הלימודים- 600 נקודות.

הציון שיצטרף מעזרה לחבר, לא יעלה על 40% מהציון של הטיפולים הקליניים. הדרישה המינימאלית לסמסטר ראשון- 250 נקודות. הדרישה המינימאלית לסמסטר השני- 350 נקודות.

כל ניקוד נוסף שיושג ע"י הסטודנט בכל סמסטר יצטבר לזכותו בחישוב הציון הסופי, ולא יפחית את הדרישה המינימאלית של הסמסטר שלאחריו.

הציון הקליני יורכב מ- 60% ניקוד קליני, 30% הערכת התנהגות ומקצועיות במרפאה, 10% נוכחות.

החטיבה הוותיקה

אחראי למרפאה: ד"ר מורן רובננקו

ההרצאות תתקיימנה בימי ג' בשעות: 14.00-16.00.
שעות העבודה במרפאה: 11.00-14.00.

פירוט נושאי הלימוד

רשימת ההרצאות והמרצים, עם התאריכים תחולק בתחילת השנה.

נושאי ההרצאות והדיונים

1. דיון קליני באבחנה, גיל דנטאלי ותכנית טיפול
2. חבלות בשיניים קדמיות, קלסיפיקציה, בדיקה וטיפול ראשוני
3. טיפולי מוך בשיניים קדמיות לאחר חבלה
4. שברים בשורש וברקמות תומכות
5. רפלנטציה וקיבוע לאחר שירוש
6. בוחן ודיון בנושאי חבלות בשיניים קדמיות
7. אבחנה רנטגנית
8. דיון קליני בנושאי התנהגות של ילדים במרפאת השיניים
9. שימוש באמצעים פרמקולוגיים להפחתת כאב וחרדה (סדציה)
10. שימוש בהרדמה כללית כחלק מטיפול פדודונטי
11. טיפול דנטאלי בנוער ומתבגרים
12. שמירה על בריאות השיניים של תינוקות ופעוטות
13. הצגות מקרים ע"י סטודנטים ודיון
14. פתולוגיה אורלית בילדים
15. אופציות טיפוליות בילדים עם חוסר שיניים מולד
16. "כירורגיה זעירה" לילדים
17. ילדים עם חך שסוע 19. חומרים וחיידושים ברפואת שיניים לילדים
18. טיפול בילד בעל צרכים מיוחדים
19. השפעת לידה מוקדמת וסיבוכי לידה על ההתפתחות הדנטלית
20. שמירה על אורך הקשת
21. טיפול בילד עם בעיות סיסטמיות
22. דיון לקראת מבחן מסכם

מדיניות קורס

ניקוד:

- הציון שיצטרף מעזרה לחבר, לא יעלה על 40% מהציון של הטיפולים הקליניים.
- יש להחתים את המדריך על עזרה לחבר אשר תקנה ניקוד ע"פ ניקוד ידוע מראש.
- מטלות קשות ומורכבות מבחינת אופי הטיפול או ניהול התנהגות יפוצו בבנוס עפ"י שיקול דעתו של המדריך.
- ציון המינימום השנתי של הקליניקה הינו 700 נקודות-אי עמידה בסף המינימום משמעה כישלון בקורס.
- הציון הקליני מורכב מ: 60% הישגים בקליניקה, 10% נוכחות, 30% הערכת מדריך וידע קליני.
- הציון העיוני מורכב מ: 65% מבחן סופי, 15% בחנים, 10% נוכחות, 10% דו"ח תורנות.
- בסוף הסמסטר הראשון יגישו הסטודנטים את הישגיהם, על מנת שנוכל לוודא כי הם עומדים בקצב ההישגים המתאים.

התנהלות בקליניקה:

- שעות הקליניקה: תחילת עבודה וקבלת פציינטים: 11.00.
- בתחילת הקליניקה על הסטודנט להגיע בזמן ולהירשם אצל המדריך האישי.
- הגעה בזמן- איחור של מעבר ל-15 דקות יוביל להורדה בניקוד, ואף לביטול קליניקה.
- סטודנט חייב להגיע מוכן לקליניקה מבחינת ארגון היוניט והכלים והן הידע היישומי, אי ידיעה של החומר התיאורטי תוביל להורדת ציון ואף לביטול העבודה בקליניקה.
- נוכחות בקליניקה למשך כל זמן הקליניקה הינה חובה, סטודנט ללא פציינט אינו רשאי לעסוק בנושאים אחרים.
- על הסטודנט חלה האחריות לדאוג למטופלים, המחלקה תשתדל לעזור בכך, אך על הסטודנט לוודא הגעה של כל מטופל יומיים לפני.
- הילדים מגיעים באופן מאורגן עם מדריכים- יש לכבד את הגעתם והתנדבות המדריכים.
- חובה להודיע למדריך האחראי על הילד ולילד על היעדרות צפויה וכמובן על כל היעדרות.
- סטודנט שלא יגיע לקליניקה והילד הגיע לטיפול יטופל ע"י סטודנט אחר.
- סטודנטים ללא פציינט באותו יום יעבדו עם מקרה דמה שיינתן להם על ידי המדריכים.
- סטודנטים יעבדו בזוגות אבל אם מגיעים ילדים מעבר לכמות הזוגות אזי יש לטפל בהם כדי שלא יגיעו לחינם.
- על הסטודנטים חלה החובה להחתים את המדריכים על טפסי המטלות וכן בפנקס ההישגים. בנוסף, יש להקפיד לחתום במחשב לפני תחילת הטיפול.
- על הסטודנטים לדווח בתחילת הסמסטר למדריכים על היעדרויות צפויות בשל תורנויות, וכן על החלפות.
- חובה שכל הרשומות של הילד יהיו במחשב כולל אנמנזה ותוכנית טיפול חתומה.
- אין לעבוד ללא תכנית טיפול חתומה.
- נוכחות בהרצאות הינה חובה.
- בסוף שנת הלימודים יערך מבחן סופי.
-

הנחיות להתנהגות במרפאת ילדים

1. שמרו על יחס נעים ומתחשב לילדים ולהורים.
2. א. גיוס המתרפא וכן דאגה לסדירות הופעתו במרפאה הן באחריות הסטודנט.
ב. המחלקה תפעל במידת יכולתה למיין ולהזמין ילדים על מנת לעזור לסטודנט.
- ג. ישנה אפשרות שסטודנט יביא את הילד שבו יטפל. הילד יתקבל באם יענה לדרישות ויקבל אישור מהמדריך האחראי למרפאה.

- ד. יש לוודא תמיד אפשרות לשמירת קשר ישיר עם הילד והוריו (טלפון בבית, בעבודה, בביה"ס).
- ה. יש למסור את מספר הטלפון שלך ושל המרפאה על מנת שהקשר יהיה דו-צדדי (לקביעת תורים בלבד).
- ו. יש לוודא את הביקור בערב שלפני יום הטיפול בשיחת טלפון עם ההורים.
- ז. על כל סטודנט, לדאוג שיהיו לו שני מתרפאים לפחות, ביום מרפאה, לאורך כל השנה.
3. יש להסביר להורים בפרוטרוט את תכנית הטיפול לפני ביצועה, וכן במקרה של שינויים. יש **לוודא חתימת הורים** על טופס הסכמה לטיפול, טופס בדיקה ותכנית הטיפול.
4. יש להכין את המכשירים והחומרים הדרושים לך בהישג יד, לפני כניסת הילד, לא כתצוגה.
5. תכנית טיפול יש להכין בשני שלבים: תכנית כללית וכן תכנית מפורטת לפי סדר הביצועים ולפי סדר הפגישות. יש לקבל אישור לשתיהן.
6. אין לעבור משלב אחד בעבודה לשני ללא אישור מדריך וחתימתו.
7. במידה ומתרפא לא הגיע, אין לעזוב את המרפאה. יש לציין זאת בכרטיס בחתימת מדריך ויש לוודא את סיבת ההיעדרות. היעדרויות חוזרות ללא הודעה מראש עלולות לגרור הפסקת הטיפול בילד. יש להסביר זאת מראש להורים.
8. יש לסיים את העבודה ולשחרר את המתרפא בזמן. לא תורשה המשכת העבודה ללא מדריכים.
9. שעות העבודה במרפאה:
שנה ה': 08.00-11.00
שנה ו': 11.00-14.00.
10. א. ביטול תור של מתרפא ללא סיבה חשובה וללא אישור מוקדם אסורים בהחלט.
ב. אי קביעה של תורים מראש, ביטולים תכופים ואי קביעת מספר מתאים של מתרפאים, יחשבו כרשלנות מצד הסטודנט, כמו גם זמני המתנה ארוכים ללא סיבה מיוחדת.
11. טיפולי מניעה כמו הסרת רובד, הדרכה חוזרת בצחצוח, שימוש בחוט לפי הצורך ופיקוח על דיאטה, ימשכו לאורך כל שלבי הטיפול וביצועם יבוקר על ידי המדריכים.
12. לפני ביצוע של טיפול מיוחד או בלתי מוכר כמו קיטוע מוך, הכנת כתר טרומי, אטימה וכו', על הסטודנט לעבור על החומר המתאים בספר ובחומר ההרצאות על מנת שיהיה מוכן לטיפול.
13. כשמתקבל מתרפא שיש לו בעיות רפואיות, או התפתחותיות, יש לקרוא את הספרות הרלוונטית ולהכיר את הבעיה ואת השפעותיה על מצבו הדנטאלי ועל דרכי הטיפול ולהתייעץ עם המדריך.
14. יש לנהל רישום מדויק ומפורט של אבחנות, טיפולים ותרופות שניתנו, וכן את תגובת המתרפא והתנהגותו. חתימת הסטודנט והמדריך בכתב ברור בסוף כל ישיבה, הכרחית.
15. יש לרשום ולעקוב אחרי איחורים וחסורים, על מנת לאבחן מתרפא שאינו משתף פעולה.
16. אם מתעורר קושי בטיפול בגלל חוסר שיתוף פעולה של הילד, יש לבקש עזרתו של מדריך. אין לבטל תור בגלל חוסר שיתוף פעולה ללא אישור (בכרטיס) של המדריך. טיפול בילד עם שיתוף פעולה נמוך יזכה את הסטודנט בניקוד נוסף.

הדרישות להישגים קליניים מינימאליים - החטיבה הוותיקה

5 מתרפאים*	בדיקה ותוכנית טיפול
5 מתרפאים	טיפול ממניעה
20 יחידות	שיחזור אמלגם או חומר מרוכב
12 יחידות	איטום חריצים
5 יחידות	טיפול בפלואור בסוף הטיפול
4 יחידות**	קיטוע מוך או טיפול שורש מלא בשן נשירה
4 יחידות**	כתר טרומי
4 יחידות**	עקירה
2 יחידות (במידת האפשר)	חבלה בשיניים קדמיות
1 מתרפא	בדיקה אורתודונטית ותוכנית טיפול
2 מתרפאים	בדיקה חוזרת- ביקורת
- במידת האפשר	שומר מקום
3 יחידות	מקרה דמה
1 יחידה	הצגת מקרה
1 יחידה	דו"ח תורנות

* ניקוד משותף לשני הסטודנטים המטפלים.
** דרישה דו שנתית.

הסכום המינימאלי של נקודות אפשריות אשר חייבים לקבל עד סוף שנת הלימודים- 700 נקודות.
הציון שיצטרף מעזרה לחבר, לא יעלה על 40% מהציון של הטיפולים הקליניים.
הדרישה המינימאלית לסמסטר ראשון- 350 נקודות. הדרישה המינימאלית לסמסטר השני- 350 נקודות.
כל ניקוד נוסף שיושג ע"י הסטודנט בכל סמסטר יצטבר לזכותו בחישוב הציון הסופי, ולא יפחית את הדרישה המינימאלית של הסמסטר שלאחריו.
הציון הקליני יורכב מ- 60% ניקוד קליני, 30% הערכת התנהגות ומקצועיות במרפאה, 10% נוכחות.

טבלת חישוב להערכת ציון עבודתו הקלינית של הסטודנט

כל פעולה המבוצעת אצל הילד המתרפא מחייבת הערכה, מתן ציון וחתימה של המדריך הבודק. כל ציון שינתן, יזכה את הסטודנט המבצע בנקודות לפי הטבלה המובאת.

הנקודות הניתנות יצטברו לזכותו של הסטודנט, על מנת שיוכל למלא אחר דרישות המחלקה בעבודה קלינית.

ט"מ טוב עבר נכשל

2-0	4	6	8	אנמנזה	בדיקת מתרפא
1-0	3	4	6	בדיקת אקסטרה אורלית	חדש:
1-0	3	4	6	בדיקת חלל הפה	
1-0	3	5	7	בדיקת השיניים	
1-0	3	4	6	בדיקה רנטגנית	
2-0	4	6	8	תכנית טיפול	
1-0	3	4	6	הערכה מקצועית	
2-0	4	6	8	הדרכה בהיגיינה אורלית	טיפול מניעה:
2-0	4	6	8	הסרת הרובד	
4-0	8	12	16	ייעוץ דיאטטי ושאלון	
3-0	6	8	10	הסרת רובד+פלואורידציה	
1-0	3	4	6	הערכה מקצועית	
0	-	-	3	ניקוי השן	איטום חריצים:
0	-	-	3	כרסום - ETCHING	
0	1	2	3	איטום	
0	1	2	3	התנהגות מקצועית	

ט"מ טוב עבר נכשל

0	1	2	3	אלחוש	שחזורים:
0	1	2	3	סכר גומי	
1-0	3	5	6	הכנת חלל CL. I, III, V	
3-0	6	10	12	הכנת חלל CL. II	
4-0	9	14	16	הכנת חלל MOD	
0	1	2	3	מצע	
0	-	-	3	כרסום	
0	1	2	3	מטריצה	
1-0	2	3	4	דחיסה וגילוף CL. I, III, V	
2-0	4	6	8	דחיסה וגילוף CL. II	
3-0	5	8	10	דחיסה וגילוף MOD	
0	-	1	2	ליטוש	
1-0	3	4	6	התנהגות מקצועית	
0	-	1	3	אלחוש	קיטוע מוך:
0	1	1	3	סכר גומי	
1-0	5	8	10	חלל גישה	
1-0	5	8	10	קטיעה	
0	1	2	3	מילוי	
1-0	3	4	6	התנהגות מקצועית	
0	1	2	3	אלחוש	כתרים טרומיים:
0	1	2	3	סכר גומי	
3-0	6	9	12	הכנת השן	
2-0	5	7	10	התאמת הכתר	
0	1	2	3	מצע	

2-0	4	6	8	הדבקה	
1-0	3	4	6	הערכה מקצועית	
0	2	4	6	אלחוש	עקירות:
1-0	4	6	12	עקירה	
1-0	3	4	6	התנהגות מקצועית	
2-0	5	7	10	אבחנה	שחזור שן
0	1	2	3	אלחוש	שבורה:
0	1	2	3	סכר גומי	
1-0	2	4	6	הכנת שן	
2-0	4	6	8	הכנת תבנית שקופה	
0	1	2	3	מצע	
0	-	-	3	כרסום	
2-0	5	7	10	מילוי וגימור	
1-0	3	4	6	התנהגות מקצועית	
0	1	2	3	אלחוש	טיפול שורש:
0	1	2	3	סכר גומי	
0	1	3	5	חלל גישה	
2-0	4	8	10	הכנת התעלות	
1-0	2	4	6	מילוי התעלות	
1-0	3	4	6	הערכה מקצועית	
9-0	19	31	43	טופס מניעה של שלוש פגישות	
1-0	3	4	6	הערכה מקצועית	
ט"מ טוב עבר נכשל					
שומר מקום:					
	4	6	8	מילוי טופס אורתו	
	5	7	10	התאמת טבעת	
	5	8	10	מטבע	
	5	8	10	הכנת שומר מקום	
	4	6	8	הדבקת טבעת	
	3	4	6	הערכה מקצועית	
5	15	30			מקרה דמה:
עד 50					
הצגת מקרה:					

בכל מקרה של ילד קשה לטיפול, יוסיף המדריך 10 נקודות לכל ישיבה.

הערכת עבודתו הקלינית של הסטודנט

כדי להבהיר את שיטת ההערכה והקריטריונים שישתמשו בה, מובאות בזה ההוראות הבאות, אשר יחייבו הן את המדריכים והן את הסטודנטים:

1. אין להתחיל טיפול ללא אישור וחתימת המדריך בטופס המתאים.
2. על כל שלב בטיפול קליני, יקבל הסטודנט חתימה וניקוד על ידי המדריך של קבוצתו.
3. עבור ביצוע של שלב ללא כל הערה יקבל הסטודנט את הניקוד המרבי עבור אותו השלב.
4. ניתנו 1-2 הערות קלות בזמן ביצוע השלב, יקבל הסטודנט את הניקוד עבור הציון טוב של אותו השלב.
5. ניתנו 3-4 הערות קלות, יינתן הציון "עבר" לאותו השלב.
6. ניתנו יותר מ-4 הערות קלות או הערה חמורה לאותו השלב, יינתן הציון 0 לאותו השלב.

7. אם ניתן ציון 0 לשלב מסוים, כל הטיפולים שלאחריו, באותה השנה יקבלו % 50 מהניקוד להמשך שלבי עבודתו על אותה השנה. לדוגמא: כשלוש בהכנת חלל שבעקבותיו יש צורך לבצע כתר - הניקוד עבור כל שלב בהכנת הכתר יקטן ב-% 50.
8. אם ניתן ציון 0 (נכשל) בשלבים הסופיים של שחזור אמלגם (דחיסה וגילוף) יש לבצע את השחזור שנית ללא ניקוד נוסף.
9. קבלת ציון נכשל בהתנהגות מקצועית, מבטל את כל הניקוד שניתן לאותה פעולה.
10. אין לעבור לשלב מתקדם של עבודה, ללא קבלת אישור וחתימה של מדריך. ביצוע שלבים ללא אישור וחתימה לא יזכה בניקוד עבור אותם שלבים.
11. בכל מקרה של ספק, יכול הסטודנט לבקש הדרכה ויעוץ ממדריך קבוצתו, ללא הורדה בניקוד.
12. תוספת ניקוד על קושי בטיפול תינתן על ידי המדריך בסיום הטיפול.
13. בסוף כל סמסטר יעביר הסטודנט למדריך האחראי את סכום הניקוד.

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

קריטריונים להערכה של פעילות קלינית

בדיקת מתרפא חדש

לקיחת אנמנזה מלאה, איסוף כל הפרטים הרלוונטיים ורישומם המלא, בירור מלא ומקיף של מחלות סיסטמיות ובעיות מיוחדות יזכו את הסטודנט בניקוד המרבי. במידה ותהיינה כמה הערות קלות, יקבל הסטודנט את הניקוד הממוצע, במידה ומספר ההערות הקלות יהיה רב או במידה ותינתן הערה או שתיים חמורות, יינתן הניקוד המינימלי.

הערות חמורות:

1. אי לקיחת אנמנזה או אי השגת פרט חשוב.
2. לקיחת אנמנזה ללא רישום.

הערות קלות:

1. אי גילוי של ממצאים התפתחותיים קלים - סימטריה, מנשך עובר, אנכי ואופקי.
2. אי זיהוי של שינויים קלים ברקמות הרכות.
3. אי דיוק ברישום מצב חניכיים ומצב היגיינה.

בדיקה קלינית - ראש צוואר וחלל הפה

בדיקה מלאה ורישום מלא, תוך זיהוי כל הממצאים הקליניים, יזכו את הסטודנט בניקוד המרבי. במידה ותהיינה כמה הערות קלות יקבל הסטודנט את הניקוד הממוצע. במידה ותינתנה אחת או שתיים הערות חמורות או מספר רב של הערות קלות, יקבל הסטודנט את הניקוד המינימלי.

הערות חמורות:

1. אי זיהוי של ממצא התפתחותי או פתולוגי בולט
2. אי זיהוי של שיניים נגועות, עודף שיניים או חוסר של שיניים.

הערות קלות:

1. אי גילוי של ממצאים התפתחותיים קלים - סימטריה, מנשך עובר, אנכי ואופקי.
2. אי זיהוי של שינויים קלים ברקמות הרכות.
3. אי דיוק ברישום מצב חניכיים ומצב היגיינה.

הערכת תצלומי רנטגן

חלק מהערכת הבדיקה הקלינית תכלול פרשנות של תצלומי רנטגן. ביצוע נכון ומדויק של תצלומי הנשך וזיהוי הממצאים ההתפתחותיים והפתולוגיים בתצלומי הנשך, בצילומים הפריאפיקליים והפנוראמיים יזכו את הסטודנט בניקוד המרבי. כמה הערות קלות בביצוע ובזיהוי יזכו את הסטודנט בניקוד הממוצע. אחת או שתיים הערות חמורות, או מספר רב של הערות קלות יזכו את הסטודנט בניקוד המינימלי.

במידה והצילומים אינם באיכות מספיקה אין לחזור עליהם ללא אישור המדריך ובהדרכתו.

הערות חמורות:

1. חיתוך קונוס בחלק גדול של התצלום.
2. זווית צילום לא מדויקת עם חפיפה רבה.
3. חוסר זיהוי של ממצא בולט בצילום.
4. אי שמירה על כללי הזהירות להגנה בפני קרינה.

הערות קלות:

1. ליקויים קלים בצילום ובפיתוח.
2. זווית צילום לא מדויקת.
3. חוסר אבחנה של פרט פתולוגי.

הערכת תכנית טיפול

עבור רישום מלא ומדויק של ממצאים ואבחנות, וכן הצעת תכנית טיפול מפורטת, כולל סדר הביצועים, יקבל הסטודנט את הניקוד המרבי. במידה והאבחנה לא תהיה שלמה, הצעת הטיפול לא תהיה מדויקת, או סדר הטיפולים לא מתאים, יקבל הסטודנט את הניקוד הממוצע. במידה ובתכנית הטיפול יחסרו ממצאים עיקריים, יחסר שלב טיפולי שלם, או שלא יינתן הסבר מלא ומפורט במידת האפשר להורים, יינתן לסטודנט הניקוד המינימלי.

הערכת הסרת רובד והדרכה בהיגיינה אורלית

ניקוי שלם של הרובד מכל חלל הפה כולל שימוש בנוזל זיהוי, חוט דנטאלי, וכן הסבר מפורט והדגמה למתרפא, ובמידת האפשר גם להורים, על שיטת הצחצוח והצורך בה, יזכו את הסטודנט במרב הנקודות. במידה ותהיינה שאריות רובד קלות או במידה וההדרכה לא הייתה שלמה, יקבל הסטודנט את הניקוד הממוצע, ויהיה עליו להשלים את החסר. אי שימוש בנוזל זיהוי, חוסר שימוש בחוט דנטאלי או גרימת נזק לרקמות רכות תוך כדי ניקוי, יזכו את הסטודנט בניקוד המינימלי.

קריטריונים להערכת שחזורי אמלגם וחומרים מרוכבים להכנת חלל

הערות חמורות:

1. עששת בקירות - D.E.J פרט לקיר אקסיאלי ופולפרי.
2. פריצה יאטרוגנית למוך.
3. גודל של חלל לא פרופורציונאלי לגודל העששת.
4. צורת חלל לא נכונה.
5. פגיעה בשן סמוכה.
6. עבודה ללא סכר גומי ללא רשות.

7. הכנת חלל רדודה.
8. השארת זגוגית ללא תמיכה.
9. יחס והתנהגות לא הולמים.

הערות קלות:

1. סדר וניקיון
2. מכשירים לא מתאימים
3. משך זמן עבודה לא סביר לביצוע השחזור
4. הערות קלות לצורת החלל ועמקו
5. יחס למתופא

מצע

הערות חמורות:

1. מצע לא מתאים
 2. מצע בעובי לא מתאים
 3. מצע במקום לא מתאים
1. מעט מצע על הקיר
 2. אזור קטן לא מכוסה
 3. מצע לא הומוגני

מטריצה

הערות חמורות:

1. אי התאמה לרצפה הג'ינג'יבלית
2. גובה לא מתאים
3. חוסר יציבות
4. חוסר טריז במידת הצורך

ביצוע השחזור

הערות חמורות:

1. חוסר רכס שולי
 2. שחזור שבור
 3. חוסר נקודת מגע
 4. דחיסה לקויה
 5. OVERHANGING MARGIN
1. אנטומיה לא מתאימה של השן
 2. גילוף בחוסר UNDERCARVING
 3. גילוף בעודף OVERCARVING

ליטוש

הערות חמורות:

1. מעבר לא חלק בין השן לשחזור
 2. הורדת זגוגית בזמן הליטוש
 3. פגיעה באנטומיה של השחזור
1. ברק לא מספיק של הליטוש
 2. ליטוש לא אחיד של שטח השחזור

הערכת ביצוע של כתרים טרומיים

הכנה

הערות חמורות:

1. הורדה מיותרת של חומר השן כולל גובה.
2. פינות חדות באזור פרוקסימלי של צוואר השן
3. פגיעה בשן סמוכה
4. השארת עששת בקירות
5. נזק לרקמות רכות

הערות קלות:

1. הורדת גובה לא מספקת
2. סדר הכנה לכתר לא נכון

התאמה

הערות חמורות:

1. כתר לא מותאם לשן, לקשת או למנשך,
2. פגיעה בשלמות הכתר
3. חוסר נקודת מגע
2. אי התאמה לרקמת חניכיים
1. עיוות צורת הכתר שלא לצורך

הערות קלות:

1. עודף של צמנט
3. חוסר נקודת מגע

הדבקה

הערות חמורות:

1. כתר לא במקומו
2. חוסר אוקלוזיה
3. חוסר התאמה בגובה (מגע מוקדם) / חוסר מגע

הערות קלות:

1. עודף של צמנט

הערכת קיטוע מוך השן

הכנה

הערות חמורות:

1. אלחוש לא מספיק
2. פתיחה חלקית של לשכת המוך
3. אי הרחקה של רקמת המוך מן הלשכה
4. חדירה לרצפת הלשכה
1. פתיחה לא מספקת
2. המצאות שאריות של רקמת מוך בלשכה
3. דימום קל בלשכה
4. חדירה מיותרת לתוך התעלות
5. שאריות של עששת בדפנות חלל הגישה

הערות קלות:

1. פתיחה לא מספקת
2. המצאות שאריות של רקמת מוך בלשכה
3. דימום קל בלשכה
4. חדירה מיותרת לתוך התעלות
5. שאריות של עששת בדפנות חלל הגישה

מילוי

הערות חמורות:

1. דחיסה לא מספקת של חומר המילוי

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

המחלקה לשיקום הפה

קורסי הלימוד:

שיקום הפה:

- רפואת שיניים משקמת
- רפואת שיניים משחזרת שיקום ע"ג שתלים
- עקרונות תורת הסגר (אוקלוזיה)
- מורפולוגיה ואנתרופולוגיה דנטלית
- כאבי פנים ולסתות
- חומרים וטכנולוגיות דנטאליות.
- קריולוגיה (עששת)
- מיומנויות מנואליות

ראש המחלקה:

ד"ר זאב אורמינר

מרכז המחלקה:

ד"ר ערן דולב

אחראית ההתמחות:

ד"ר שפרה לברטובסקי

מורי המחלקה:

ד"ר אופיר סימה, ד"ר אורמינר זאב (מרצה בכיר, ראש המחלקה), ד"ר אריאלי עדי, ד"ר בלוק יונתן (אחראי מרפאת לימודי המשך), ד"ר בלסבלג ירון, ד"ר בן-אור זאב, ד"ר אלינה בקר(מרכזת קורס שיקום הפה בחטיבה), ד"ר גליקמן ארי(אחראי תותבות חלקיות) ד"ר דולב ערן (מרצה, מרכז המחלקה ומנהל המרפאות), ד"ר הראל נגה, ד"ר הר-נס שחר, ד"ר וינד יובל (אחראי המרפאה לרפוא"ש אסתטית), ד"ר יפת ינקוביץ (מרכז קורס מיומנויות מנואליות), ד"ר יפת עוזיאל, ד"ר לביא דוד, ד"ר לברטובסקי שפרה (אחראית תוכנית ההתמחות), ד"ר ליבנה שירי (אחראית קורס משמרת שנה ד'), מר מאירוביץ אבי (מנהל מעבדת הוראה), מר נפתלי אדרי (פסיכולוג רפואי), פרופ' מטלון שלמה (פרופ' חבר; ראש ביה"ס), ד"ר מיינסטר איזבל (אחראית קליניקות החטיבות), ד"ר מלמד גיא, ד"ר מן אדר(מנהל מערך המיון), ד"ר מסרי מחמוד (אחראי שיקום ע"ג שתלים) פרופ' ניסן יוסף (פרופסור חבר), ד"ר סלוצקי חגי (מרצה בכיר), ד"ר פולקמן מירב, פרופ' פילו רפאל (פרופסור חבר), ד"ר פנקס אביבה, ד"ר פרלמן אלונה (מרצה, אחראית קורס מורפולוגיה, אחראית לימודי סגר וכאב פנים ולסתות), ד"ר קופרשמיט אירית (אחראית תותבות שלמות), ד"ר רובין פסיה (מרצה אחראית קורס כאב פנים ולסתות), ד"ר רוזן גל (מרכזת תוכנית ההתמחות), ד"ר רחמנוב ארקדי, ד"ר שוחר סיון, ד"ר שטיינקלר-דקל מיכל (אחראית תחום עששת) ד"ר שטרר ניר (מרצה בכיר), ד"ר שלמה אתי (אחראית קורס שיקום שנה ד').

במסגרת התנדבות: ד"ר אלמוגי מיכל, ד"ר עדי גולדשטיין, ד"ר בלה שאנו-רוטמן, ד"ר ברסלאור סלומון, ד"ר שירה זארי, ד"ר יאיר לנגר, ד"ר צחי להר, ד"ר טל מסר, ד"ר לילך קרבאל, ד"ר נעמה פרידנברג (אחראית קורס מבנים), ד"ר ויקי גלינקין, ד"ר עומר קוטון, ד"ר גיא רונן, ד"ר איתי מור, ד"ר סאמר מונייר, ד"ר מן ארז, ד"ר יוני נעסה, לרי לוקרמן (יועץ קליני), ד"ר הילה זיו-און, ד"ר דיאנה גרייזל, ד"ר תמר שלו-אנצ'ל, ד"ר רחל שלפשטיין, ד"ר ולדמיר פרליס, ד"ר

עבדאללה פהאום, ד"ר ניסים בסול, ד"ר אריה רייפמן, ד"ר רמי קרנר, ד"ר באסל עיד, ד"ר אציל סבטלנה, ד"ר מראם עדוי, ד"ר סאמר עומרי, ד"ר אלון שדור, ד"ר טליה גורביץ, ד"ר עומר גנאים, ד"ר הדס הדר, ד"ר שחאדה מסראווה.

שיקום הפה הוא ענף ברפואת שיניים המתמקד בהחזרת פה שנפגע למצב של תפקוד. השיקום כולל את החזרת מערכת הלעיסה לפעילות, שיפור המראה האסתטי ותיקון הפונטיקה. מטרת קורסי הלימוד להציג לתלמידים את המצב התקין, את התופעות המלוות את תהליכי המחלות והפגיעות במערכת הלעיסה והדרכים לשיקומם. כל הקורסים מורכבים מחלקים עיוניים, תרגול של שיטות ומיומנויות קליניות במעבדה ובהמשך לימוד מושכל של דרכי הטיפול במתרפאים.

מטרות לימודי המחלקה לשיקום הפה

1. הקניית העקרונות פיסיולוגיים והביו-מכאניים המשפיעים על השיקום והשיחזור של מערכת הלעיסה בשלמותה ושיחזור של מרכיבים שנפגעו בה.
2. לימוד היכולת להעריך מראש את אפשרויות השיקום הפרותטי לכל מקרה, את ההתוויות והתוויות הנגד לבחירת סוג ואמצעי השחזור.
3. זיהוי, אבחון וטיפול מונע ומשחזר של עששת השיניים ותוצאותיה.
4. זיהוי אבחון וטיפול בהפרעות סיגריות, הפרעות במפרק הלסת (הטמפור-מנדיבולרי), והפרעות בשרירי הלעיסה, וטיפול בהפרעות כאב המערבות את מערכת הלעיסה.
5. הקניית הידע להכנת תכנית שיקום לשחזור ולשיקום בהתאם לדרישות ולצרכים הרפואיים הפונקציונאליים והאסתטיים של כל מתרפא בהתחשב בצרכיו האינדיבידואליים וברמת הסיכון שלו לגורמים פתולוגיים.
6. לימוד ביצוע (בהדרכה בזמן הלימודים ובאופן עצמאי בגמר הלימודים) של שלבי הטיפול השונים ברמת השן הבודדת ושיקום חלקי או מלא ברמות הלסת והמערכת הבין - ליסתית. לדוגמא השחזורים הבאים: מבנים, כתרים בודדים, תותבות חלקיות קבועות, תותבות חלקיות להוצאה, תותבות שלמות, שיקום נתמך שתלים, שחזורי אמלגם, שרף מרוכב ויונומר הזכוכית, ציפויי וטיפולי הבהרות שיניים. רכישת ידע תיאורטי מקיף, שיאפשר לו בגמר לימודיו לאבחן את המקרים שיש ביכולתו לטפל בהם ואת אלו שראוי בהם להיעזר במומחים.
7. הקניית הידע של רופא השיניים, להדריך את המעבדה הטכנית לבצע את העבודה בהתאם להנחיותיו ולדרישותיו.
8. פיתוח המיומנויות הרגשיות של הסטודנט, רופא-השיניים לעתיד.

שנה א'

א. קורס מיומנויות מנואליות

אחראי קורס: ד"ר רובין פסיה, ד"ר יפת ינקוביץ

מורי הקורס מהמחלקה לשיקום: ד"ר אלונה פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר יפת ינקוביץ, ד"ר תמר שלו אנצ'ל, ד"ר טל מסר, ד"ר דיאנה גרייזל.

במסגרת יחידת הוראה זו תהיינה 10 מפגשים בני 2 שעות כל אחד.

מטרות הקורס:

1. התנסות ראשונית במוטוריקה עדינה עם השקה לדרישות מנואליות עתידיות ברפואת שיניים כולל הרגלים נכונים של ארגונומיה, ישיבה ואחיזת מכשירים
2. הכרת חומרים ומרקמם, כלים וכללי העבודה איתם: בתחילתו של כל מפגש יוקדש זמן להסבר על הכלים והחומרים לכל אחת מהמשימות
3. הקניית הרגלי עבודה על פי קנה מידה מוגדר ומדויק

פירוט התרגילים המנואליים:

מפגש ראשון: קבלת ציוד וחתימה; סיקור הסילבוס והסבר בעזרת מצגת של התרגילים; הנחיות כלליות 160; תרגיל הכרות – משחקי שעווה ומהירות אצבעות.

מפגש שני: תרגיל גילוף בקוביית גבס מפגש 1

מפגש שלישי: תרגיל גילוף בקוביית גבס מפגש שני.

מפגש רביעי: סיום תרגיל גילוף בקוביית גבס.

מפגש חמישי: תרגיל גילוף בקוביית שעווה מפגש 1.

מפגש שישי: תרגיל גילוף בקוביית שעווה מפגש 2.

מפגש שביעי: סיום תרגיל גילוף בקוביית שעווה מפגש 3.

מפגש שמיני: תרגיל גילוף בגיר מפגש 1.

מפגש תשיעי: תרגיל גילוף בגיר מפגש 2.

מפגש עשירי: תרגיל סיום תרגיל גילוף בגיר.

מפגש אחד עשרה: מבחן מעשי מועד א'.

הערכת הסטודנט:

תעשה על פי: 70% ביצוע ונוכחות במהלך הקורס; 30% תרגיל מסכם;

מבוא לרפואת שיניים שנה א

מרכזות הקורס: ד"ר אלונה פרלמן

פרופ' מרילנה ורד

מטרת הקורס: להקנות לסטודנט ידע ראשוני ומושגי יסוד במרכיביה של המערכת הסטומטוגנית והמחלות בהן מאבחן ומטפל רופא השיניים (אטיולוגיה, פתולוגיה ומניעה): עששת, מחלות חניכיים ומוך השן. להראות כיצד הפה יכול לשמש כבבואה למצב הבריאות הכללי של המתרפא. נוכחות חובה בכל המפגשים, הרצאות ותצפיות בקליניקה.

מרצי הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

ד"ר פסיה רובין

ד"ר אנדה כפיר

ד"ר מיכל דקל- שטיינקלר

ד"ר ליאת צ'אושו

ד"ר שושנה רייטר

ד"ר אלונה פרלמן

מבוא לרפואת שיניים שנה ב

מטרת הקורס: להקנות לסטודנט הכרות עם תחומי ההתמחות השונים בהם עוסקת רפואת השיניים. הקורס מחייב שליטה במושגי היסוד של המערכת הסטומטוגנית, שנלמדו בקורס המבוא בשנה א'.

מרכזות הקורס: ד"ר אלונה אמודי פרלמן

פרופ' מרילנה ורד

מרצי הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

ד"ר ערן דולב

פרופ' אפרים וינוקור

ד"ר גל אבישי

ד"ר אורית וינוקור

ד"ר סיגלית בלומר

ד"ר נועם ירום

ד"ר לזר כץ

ד"ר דיאנה גרייזל

פרופ' מרילנה ורד

ד"ר ניר עוזיאל

ד"ר פסיה רובין

ד"ר נועה סדן

ד"ר אלונה אמודי

שנה ג'

תורת העששת (קרילוגיה)

אחריות הקורס: ד"ר דקל - שטיינקלר מיכל

מטרות הקורס

מטרות הקורס הן הקניית ידע מקיף במחלת העששת, האטיולוגיה שלה וגורמי הסיכון הקשורים בה. תוך דיון בהיבטים הקליניים, המיקרוביולוגיים, הביוכימיים והפתולוגיים של המחלה, וכן הכרת האפידמיולוגיה של המחלה בארץ ובעולם. בקורס תוצגנה גישות ושיטות למניעת העששת המקובלות כיום.

הערכת הסטודנט

בסוף הקורס תתקיים בחינה בכתב ו/או בע"פ.

פירוט נושאי הלימוד

1. הצגת הקורס ומטרותיו.
2. מבוא לאספקטים הקליניים של העששת.
3. מבוא לאטיולוגיה של העששת.
4. אטיולוגיה של העששת - הרובד הבקטריאלי (הביופילם הבקטריאלי).
5. אטיולוגיה של העששת - המאכסן.
6. אטיולוגיה של העששת - הסובסטרט (סוכרים).
7. כיצד נקבע פוטנציאל קריוגני של סובסטרט.
8. פתולוגיה של העששת באמייל.
9. פתולוגיה של העששת בדנטין.
10. תגובת הקומפלקס דנטין-מוך לעששת.
11. אבחנת העששת והטיפול בה (שיעור ותרגיל).
12. אפידמיולוגיה של העששת.
13. עששת של שרשים.
14. מניעת העששת - כללי.
15. מניעת העששת - פלואורידים.
16. גורמי הסיכון וקבוצות הסיכון לעששת - אבחון וטיפול.
17. דיון וסיכום.

מעבדות: (אופציה)

1. מעבדה מיקרוסקופית: שיניים חצויות.
2. מעבדה מיקרוסקופית: שחזים וחתכים.

הקורס ניתן בסמסטר ב' של שנה ג'.

ביבליוגרפיה

1. Thylstrup A. and Fejerskov O., Text book of Cariology. Munsgaard, 1986

מורפולוגיה ואנתרופולוגיה דנטלית

אחראי הקורס: ד"ר אלונה פרלמן (אחראית מורפולוגיה)
ד"ר רחל שריג (אחראית אנתרופולוגיה)

מדריכי הקורס: מר אבי מאירוביץ, ד"ר אלונה פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר ינקוביץ יפת, ד"ר דיאנה גרייזלר, ד"ר טל מסרי, ד"ר תמר שלו.

מסגרת יחידת הוראה זו תהיינה כדלקמן:

10 הרצאות באנתרופולוגיה דנטלית
5 פגישות עיוניות בנות שעתיים כל אחת (לימוד זיהוי ושרטוט שיניים)
10 פגישות במעבדה: בנות ארבע שעות כל אחת (גילוף שן מייצגת מכל קבוצות השיניים בכל לסת).

הבהרות:

1. ההכנה העיונית של הכרת המורפולוגיה של השן שתגולף במעבדה מתבצעת ע"י הסטודנט בבית בעזרתו של ספר החובה ולומדה שהוכנה ע"י צוות ההוראה.
2. בתחילת כל מעבדה יתקיים בוחן קצר על חומר המעבדה. סטודנט שיכשל בבוחן לא יורשה להשתתף במעבדה.
3. רק חתימת המדריך בליווי חותמת מזהה, המאשרת שהגילוף ענה על המדדים המצוינים, תאפשר לסטודנט להתחיל בגילוף השן הבאה.
4. לרשות כל סטודנט יועמדו שתי תבניות גבס עם תבנוני שיניים מושחזות, עליהן ייעשה הגילוף.

מטרות הקורס

- א. הכרת קבוצות השיניים השונות, מקומן ותפקידן בפה
- ב. הכרת כל שן בצורה אינדיבידואלית על מאפייניה המיוחדים
- ג. על הסטודנט להיות מסוגל לזהות, לשרטט, לגלף ולמנות את מרכיבי השיניים של האדם ולהבין את המשמעות הפונקציונלית הבסיסית שלהם.
- ד. הכרת תחום האנתרופולוגיה הדנטלית: הסטודנט ייחשף למושגים הקשורים בהתפתחות האבולוציונית של האדם תוך שימת דגש על מאפיינים הקשורים לתחום מערכת הלעיסה והמשנן.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה:

חוברת הקורס: מורפולוגיה דנטלית - חוברת הדרכה לגילוף שיניים בשיטת ההוספה.
לומדה של הקורס: מורפולוגיה דנטלית ד"ר א' אמודי - פלרמן, מר א' מיארוביץ, ד"ר ד' ליטנר, ד"ר ת' פילקשטיין, פרופ' א' וינוקור
ספר הקורס: מורפולוגיה דנטלית: ד"ר א' וינוקור, ד"ר ע' גביש, פרופ' א' גזית.:
במקום ספר הקורס ניתן להשתמש ב:

Jordan R.E., Abrams L.: Kraus Dental Anatomy and Occlusion, 2nd Ed. Baltimore, the Williams & Williams Co. 1992.

ספרות מומלצת:

1. Ash M. M.: Wheeler's Dental Anatomy, Physiology and Occlusion, 6th Ed, Philadelphia, W. B. Saunders, Co., 1984.
2. Ash M. M.: Wheeler's Atlas of Tooth Form, 5th Ed, Philadelphia, W. B. Saunders, Co., 1984.

פרוט נושאי הלימוד

א. מורפולוגיה דנטלית

1. הרצאה - מבוא למורפולוגיה דנטלית.
תרגיל מעבדה - טיפול בשעווה.
2. קבוצת החותכות העליונות.
גילוף חותכת מרכזית עליונה.
3. קבוצת החותכות התחתונות.
גילוף חותכת צדדית תחתונה.
4. קבוצת הניבים.
גילוף ניב עליון או תחתון.
5. **בוחן** - זיהוי השיניים הקדמיות.
הרצאות:
1. הגנה עצמית של המשנן 2. המאפיינים האסתטיים של השיניים הקדמיות
6. קבוצת המלתעות העליונות.
גילוף מלתעה עליונה.
7. קבוצת המלתעות התחתונות.
גילוף מלתעה תחתונה.
8. קבוצת הטוחנות התחתונות.
גילוף טוחנת תחתונה.
9. קבוצת הטוחנות העליונות.
גילוף טוחנת עליונה.
10. **מבחן** גילוף מעשי

ב. אנתרופולוגיה דנטלית

1. מבוא- מושגים בסיסים להבנת התפתחות ההומו-ספיאנס
2. שינויים במערכת המשנן בהיבט אבולוציוני (ציידים- לקטים, התפתחות החקלאות והתעשייה)
3. התפתחות מערכת שרירי הלעיסה
4. תהליכי הזדקנות המשנן (שחיקת המשנן, השפעה על הרקמה הגרמית ורקמה רכה)
5. התפתחות והופעת פתולוגיות דנטאליות במהלך האבולוציה (מלאוקלזיות, מחלות חניכיים, עששת, שיניים חסרות, כליאת שיניים)
6. טקסים והרגלים הקשורים במערכת הלעיסה והמשנן (שימוש במשנן לצורך ביצוע עבודות, עקירות טקסיות וכו).
7. ההתפתחות האבולוציונית של מבנה הפנים והסנטר.

אופן

הלימוד:

- בתחילת כל מעבדה יערך בוחן קצר על החומר של אותה מעבדה. סטודנט שלא יעבור את המבחן בהצלחה לא יורשה להשתתף במעבדה ויצטרך להגיע למעבדת השלמה

הלימוד בקורס יכלול:

1. זיהוי שיניים.
2. גילוף שן אחת מקבוצת השיניים הנלמדת.
3. שירטוט השיניים.

זיהוי שיניים:

- על הסטודנט להיות מסוגל לזהות שיניים טבעיות קבועות מתוך מאגר שיניים עקורות

שרטוט שיניים:

על הסטודנט להביא למעבדה את שרטוטי השיניים הנלמדות. כל שן תשורטט בחמשת המבטים: בוקלי, לינגואלי, מזיאלי, דיסטאלי, אוקלזלי (אינסזלי).

גילוף שיניים משעווה:

- גילוף השן יעשה על ידי הסטודנט בהנחיית המדריכים .
- בסוף המעבדה על הסטודנט להציג את השן שגולפה למדריך לצורך הערכה.
- סטודנט שלא סיים את הגילוף במשך המעבדה יציג למדריך במעבדה הבאה את השן המגולפת, ויקבל ציון עובר במידה והגילוף עמד בדרישות, ולא על הסטודנט להכין את הגילוף לביקורת חוזרת.

הערכת הסטודנט:

הערכת הידע והמיומנות של הסטודנט תעשה על ידי המדריך האישי במשך המעבדה, על סמך הישגיו בגילוף השיניים, בשרטוט השיניים, ובבחנים. בסיום הקורס ייערך מבחן מעשי בו יתבקש הסטודנט לגלף שן משעווה.

להלן פרוט הציון:

ציון עיוני- 40%:

50 % - מבחן תיאורטי במורפולוגיה (הבחנים במהלך הקורס מהווים 10% מהחלק הזה והמבחן 90%)
30% - זיהוי שיניים (הבוחן אמצע הקורס מהווה 10% מהחלק הזה ומבחן בזיהוי 90%)
15% - שרטוט שיניים
5% מבחן אנתרפולוגיה

ציון מעשי- 50%

40% - העבודה במהלך המעבדה.
60% - מבחן גילוף סופי

הערה: במידה ויתקיים פער של 2 ציונים ומעלה בין הציון בעבודה במהלך המעבדה לבין הציון במבחן הגילוף הסופי, הציון של העבודה במהלך המעבדה יתבטל והציון של מבחן הגילוף הסופי יחשב לציון המעשי הסופי (50%)

התנהגות מקצועית הולמת -10% (ראה פירוט בידיעון תחת תיאור הקורס של המחלקה לשיקום הפה שנה ד)

תנאי מעבר:

1. במועד א' וב' על הסטודנטים לעבור את כל החלקים הללו בנפרד.
2. כישלון באחד החלקים במועד א' מחייב חזרה על אותו חלק, בלי קשר לממוצע הכולל.
3. לא יינתן ציון סופי לסטודנט שלא השלים את כל חלקי הקורס עד להשלמתו.
4. סטודנט שחייב במועד ב' בחלק המעשי יבצע מבחן גילוף שיהווה את ציונו המעשי הסופי (במילים אחרות: הציון של העבודה במהלך המעבדה לא יחשב, וציון הגילוף יהווה 50% מהציון הכולל).

חובת נוכחות:

- חלה חובת נוכחות בכל המעבדות, בכל שעות המעבדה. היעדרות ביותר ממעבדה אחת ללא אישור מוצדק יחשב ככישלון בקורס כולו. על הסטודנט יאסר לגשת למבחנים, ויהיה עליו לחזור על הקורס במלואו בשנה שאחריה.
- לסטודנטים שיעדרו מהמעבדה מסיבות מוצדקות, שיאשרו מראש, תהיה חובת הופעה למעבדת השלמה בתאום עם האחראי על הקורס.
- הנוכחות בהרצאות באנתרופולוגיה חובה. היעדרות משתי הרצאות או יותר יהווה כישלון בחלק זה של הקורס, ועל הסטודנט יהיה לחזור ולקחת את ההרצאות בשנה שאחריה כתנאי להיבחן ולקבל ציון בקורס כולו.

שנה ד'

קורס מיומנויות יסוד ברפואת שיניים משקמת: **שיקום באמצעות תותבת חלקית קבועה (תח"ק)**

אחראי הקורס: ד"ר אתי שלמה
מדריכים: ד"ר שחר הר-נס, ד"ר ניר שטרר, ד"ר אתי שלמה, ד"ר סאמר מונייר, ד"ר ויקטוריה גלינקין, ד"ר גיא רונן, מר אבי מאירוביץ

מטרות הקורס:

- קורס זה הינו המפגש הראשון של הסטודנט עם רפואת השיניים המשקמת. מטרת הקורס הן:
- א. לימוד הבסיס התיאורטי הראשוני של העקרונות הביו-מכאניים בהכנת תותבת חלקית קבועה.
 - ב. בצוע במעבדה של כל שלבי הכנת תותבת חלקית קבועה, כך שבבוא הזמן, כשיתחיל לעבוד במרפאה, תהיה לו גישה מבוססת למטופל.
 - ג. לימוד והכרת המכשור והמינוח העדכני, המשמש אותו במרפאה מידי יום.
 - ד. הכרת תהליכי העבודה במעבדה הטכנית ויכולת לעבוד בשיתוף פעולה עם טכנאי השיניים.

הקורס הינו קורס חד שנתי, והוא יתקיים במעבדת הפנטום.

במהלך הקורס יידרשו תלמידים לבצע הערכה דיגטלית של עבודתם במעבדה באמצעות סורק אינראורלי ושימוש בתוכנת הערכה/למידה PREPCHECK.

הערכת הסטודנט ודרישות מעבר:

1. הערכת מדריכים במהלך הקורס.
2. בחנים מעשיים, שייערכו במהלך הקורס.
3. בוחן בכתב אמצע שנתי.
4. בחינה בכתב בסוף הקורס.
5. בחינה מעשית בסוף הקורס.

דרישות המעבר בין שנה ד' לחטיבה הקלינית כוללות קבלת ציון עובר **בכל אחד** ממרכיבי הציון, המפורטים להלך:

חלוקה יחסית % מהציון הסופי

25%	{	20%	-	בוחן אמצע שנה	-	ציון עיוני	1.
		80%	-	מבחן סוף שנה			
60%	{	30%	-	בחנים מעשיים	-	ציון מעשי	2.
		70%		מבחן מעשי שנתי-			

3. **ציון על התנהגות מקצועית הולמת** 15%

100%

סה"כ ציון על התנהגות הולמת יבוסס על הערכת המדריכים. התחומים המרכיבים התנהגות מקצועית הולמת לצורך עניין זה יהיו: ישר אישי, יחס אדיב ותומך לסביבה. יכולת להתמודד עם בעיות המקצוע, בתנאי העבודה במרפאה סדר ארגון וניקיון בעבודה. הופעה אישית מסודרת. יחס הולם לעמיתים. הקפדה על לוח זמנים. הפגנת בקיאות בידע התיאורטי הנלמד לאורך כל הקורס (סמינריונים). ידע מעשי ועיוני במהלך ביצוע העבודה המעשית.

ביבליוגרפיה:

ספרות חובה:

1. Shillingburg, Hobo, Whitsett: Fundamentals of Fixed Prosthodontics 3rd Edition.
2. Rosenstiel, Land, Fujimoto; Contemporary Fixed Prosthodontics 3rd Edition.
3. Craig: Dental Materials, 11th Edition.
4. Philips Sciencce of Dental Materials, 11th Ed..

פירוט נושאי לימוד

מס'

פגישה נושא הרצאה

1. מבוא לשיקום הפה.
2. עקרונות ההכנה.
3. קווי-סיום: מתאר ואספקטים מכאניים.
4. קווי סיום: אספקטים ביולוגיים.
5. מתאר הכתר.
6. עקרונות בבצוע גשר.
7. יחידת הביניים (Pontic)
8. שחזורים זמניים - חומרים ושיטות.
9. התוויות לתח"ק.
10. התבניון.
11. שעווה דנטלית.
12. חומרי השקעה יציקה וגימור
13. מתכות דנטאליות.
14. החרסינה הדנטאלית.
15. הצבע ובחירתו.
16. קשר רופא-טכנאי.
17. סיווג כתרי חרסינה.
18. פולימרים.
19. אקריל.
20. חומרי מטבע.
21. שיטות מטבע.
22. גבס דנטאלי.

תוכנית קורס פנטום:

- הדגמה של שן 36 - לקבלת כתר.
- השחזת שיניים 36, 46 - לכתר יצוק.
- השחזת שיניים 16, 26, 36, 46 - לכתר וניר.
- השחזת שיניים 16, 26, 36, 46 - לכתר חרסינה.
- הדגמת הכנת שחזור זמני מגוש אקריל - שן 36.
- הכנת שחזור זמני מגוש אקריל - שיניים מלתעות וטוחנות.
- הכנת שיניים 15, 24, 34, 45 - לכתר חרסינה.
- הכנת שיניים 11, 12, 21, 22 - לכתר חרסינה.
- הכנת שחזור זמני מכתר מוכן מראש מסוג "פוליקרבונט" - שיניים חותכות מרכזיות ומלתעות.
- הכנת שיניים 13, 23 - לכתר חרסינה.
- הכנת שיניים 24-26, 34-36 - לגשר חרסינה.
- בדיקת שביל הכנסה ע"י סוקרן (פרללומטר)
- הכנת גשר זמני ע"י מטבע מוקדם - שיניים 24-26.
- הכנת גשר זמני ע"י גוש אקריל - שיניים 34-36.
- מטבעים, יציקת תבנית עבודה, הכנת תבנית עבודה, הכנת תבניון.
- גילוף דגם שעווה - שן 11.
- השקעה ויציקה.
- עיבוד כיפת המתכת לכתר חרסינה מאוחה למתכת.
- הדגמת חמצון מתכת והכנת שכבות החרסינה (אופק, גוף ואמייל).

מיומנויות יסוד ברפואת שיניים משחזרת:

השחזור השמרני של השן הבודדת

אחראית קורס: ד"ר שירי לבנה
מדריכים: ד"ר שירי לבנה, ד"ר יפת עוזיאל, ד"ר ארקדי רחמנוב, ד"ר מיכל אלמוגי,
ד"ר עדי גולדשטיין ד"ר יוני נעסה, ד"ר איתי מור.

אחראי מעבדת הוראה: מר אבי מאירוביץ

מטרות הקורס

1. הכרת העקרונות להכנת החלל ועקרונות השחזור.
2. הכרת הקשר בין מחלת העששת לתכנון החלל.
3. מתן כלים להערכה עצמית של הסטודנט את עבודתו בתחום רפואת השיניים המשחזרת.
4. הכרת החומרים והשיטות הטיפוליות ברפואת השיניים המשחזרת.
5. הכנה לקראת המפגש עם המטופל הראשון.
6. מתן כלים ללקיחת אנמנזה וביצוע בדיקה קלינית במטופל.
7. מתן היכולת לאבחן את קבוצת הסיכון של המטופל לעששת וקביעת תוכנית הטיפול המניעתית.
8. התנסות ראשונית בטיפול קליני - סילוק רובד ואבנית, אלחוש, סילוק עששת ושחזור.
9. לימוד אופן התייעוד והרישום של המסמך הרפואי.

הקורס מחולק לשני חלקים . חלק א בסמסטר א וחלק ב בסמסטר ב.
במהלך הקיץ ולפני העליה לשנה חמישית מתקיימת מרפאה. במרפאה ישתתפו סטודנטים שסיימו את חובותיהם בקורס הפנטום.
השתתפות במרפאה היא חובה ואינה מהווה תנאי מעבר לשנה ה'.
במהלך הקורס יידרשו תלמידים לבצע הערכה דיגטלית של עבודתם במעבדה באמצעות סורק אינראורלי ושימוש בתוכנת הערכה/למידה .PREPCHECK

הערכת הסטודנט ודרישות המעבר:

דרישות המעבר משנה ד' לחטיבה הקלינית כוללות קבלת ציון עובר בכל אחד ממרכיבי הציון המפורטים להלן:
הציון בשנה ד' יורכב כדלקמן:

1. ציון עיוני 25 % (מבחנים עיוניים)
2. ציון מעשי 60 % - ציון מעשי מורכב מ-30% ממוצע בחנים ו-70% המבחן המעשי המסכם שיתקיים במהלך הסמסטר.
3. ציון על התנהגות מקצועית הולמת 15 % - הערכת המדריכים סה"כ 100 %

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

כמו כן קיים שיקול דעת של ראש המחלקה כמפורט בפרק "תנאי המעבר בשנים הקליניות" ע' 22.

- ציון על התנהגות מקצועית הולמת יבוסס על הערכת המדריכים.
התחומים המרכיבים התנהגות מקצועית הולמת לצורך עניין זה הינם :
- ✓ יחס הולם לעמיתים, מטופלים וצוות ביה"ס.
 - ✓ יושר אישי.
 - ✓ שמירה על נורמות ההתנהגות של ביה"ס .
 - ✓ יכולת התמודדות עם בעיות המקצוע.
 - ✓ רצון ללמוד ולהתפתח.
 - ✓ סדר ארגון וניקיון בעבודה.
 - ✓ הקפדה על הופעה ולוחות זמנים.

ביבליוגרפיה ספרות חובה:

Project Accord- Preparation - Modules 1,2,3,6,7,8,10,11
Restoration -Modules 1,2,3,4,9,10,11,12,13,14,15

Roberson, Heyman, Swift: Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry, 6th Ed
,2013
Mosby Pub.

נוכחות

- חובה בכל ההרצאות והמעבדות. העדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת לא תאפשר לסטודנט לגשת למבחן מועד א' ותחשב ככישלון במועד זה. סטודנט כזה יהיה רשאי לגשת למועד ב'.
- **סטודנט שלא נכח בהרצאה לא יורשה להשתתף בתרגול המעבדתי באותו היום.**
- **סטודנט שלא נכח ב- 25% או יותר ממעבדות התרגול – לא יוכל לגשת לבחינה הסופית וציונו בקורס ייחשב כנכשל.**

תלוי נוכחות כפי שפורט בסעיף הקודם.

זכאות למבחן

חומרים וטכנולוגיות דנטאליות- שנה ד'

מרכז הקורס: פרופ' רפאל פילון,

שעות קבלה יום ב 11:00-12:00

הקורס הינו קורס חובה.

דרישות קדם לקורס :

ביומכאניקה דנטאלית וחומרים דנטאלים מבוא (קורס שנה ג').

הקורס יועלה ל moodle. הרשאה להיכנס החל מאפריל.

מועדי ההרצאות תש"פ- יום א' 13.00-15.00 או 15.00-17.00 או 13.00-16.00.

יש לשים לב שהסימסטר מוגדר כ 14 שבועות, בעוד שנועדו לנו 16 ימי ראשון ולכן בחלקם אין הרצאות.

מטרות/יעדי הקורס:

הקניית ידע מתקדם בנושא צמנטים, סגסוגות, חרסינות וביוקומפטיביליות.

תיאור תמציתי של הקורס:

לימוד תורת הסגסוגות והקניית ידע מספק לבחירת סגסוגת מתאימה לכתרי חרסינה מאוחר למתכת. לימוד החומרים והטכנולוגיות המשמשות ליצור תח"ק של חרסינה מלאה. העמקת הידע בנושא צמנטים שבשימוש רופא השיניים. הקניית מושגי יסוד בביוקומפטיביליות.

תנאים לעמידה בדרישות הקורס:

אחוז בציון הסופי

פרוט המרכיב

100% (בנוס 2 נקודות למי

מבחן

שנוכח בכל השיעורים.

בנוס 1 נקודה למילוי

שאלון הערכה בסיום

הקורס של 70% מהכיתה

(לפחות)

רשות.

נוכחות

תוכנית הקורס:

פירוט הנושאים הנלמדים וחלוקתם לשיעורים:

8.3.20: שיקולים בבחירת סגסוגות לכתרי P.F.M - חלק א' - פרופ' ר. פילו (13.00-16.00)

15.3.20 שיקולים בבחירת סגסוגות לכתרי P.F.M - חלק ב' - פרופ' ר. פילו (13.00-16.00)

22.3.20: שיקולים בבחירת סגסוגות לכתרי P.F.M - חלק ג' - פרופ' ר. פילו (15.00-17.00)

29.3.20: חומרי מטבע ורישום בין ליסתי - דר' ע. דולב

5.4.20: טכניקות מטבע ורישום בין ליסתי- דר' נ. הראל

12.4.20: חופשת פסח

19.4.20: חומרי מליטה (צמנטים) (חלק א')- פרופ' י. לוינשטין

26.4.20: חומרי מליטה (צמנטים) (חלק ב')- פרופ' י. לוינשטין

3.5.20: חומרים וטכנולוגיות לחרסינה מלאה (א')- פרופ' ר. פילו (15.00-17.00)

10.5.20 חומרים וטכנולוגיות לחרסינה מלאה (ב')- פרופ' ר. פילו (13.00-15.00)

17.5.20 חומרים וטכנולוגיות לחרסינה מלאה (ג')- פרופ' ר. פילו (13.00-15.00)

24.5.20 חומרים וטכנולוגיות לחרסינה מלאה (ד')- פרופ' ר. פילו (13.00-15.00)

31.5.20: חומרים וטכנולוגיות לחרסינה מלאה (ה')- פרופ' ר. פילו (13.00-16.00)

7.6.20: טכנולוגיות אלטרנטיביות ליצור שלדי מתכת (פרופ' פילו) (13.00-16.00)

14.6.20 ביקור במרכז יצור (NDM) והדגמת החומר הנלמד- קבוצה א'

21.6.20: ביקור במרכז יצור (NDM) והדגמת החומר הנלמד- קבוצה ב'

28.6.20: ביקור במרכז יצור (NDM) והדגמת החומר הנלמד- קבוצה ג'

רשימת קריאה ומקורות נוספים חובה:

Phillips' Science of Dental Materials- 11th edition, 2003 (H)- Chapters

7,8,16,19,21

Craig's Restorative Dental Materials- 11th edition, 2012 - Chapters 6,9,10,11

פירוט לגבי המבחן

"אמריקאי"

סוג המבחן:

כשעה וחצי (תלוי מספר שאלות)

משך המבחן:

המבחן ללא חומר עזר

חומר עזר:

החטיבה הקלינית

אחראית הוראת לימודי החטיבה הקלינית : ד"ר אלינה בקר

מ"מ אחראית הוראה- ד"ר ערן דולב
אחראית ההוראה הקלינית במרפאות החטיבות- ד"ר מיינסטר איזבל
ראשי קבוצות – ד"ר פנקס אביבה, ד"ר פרידנברג נעמה, ד"ר לביא דוד, ד"ר דקל-שטיינקלר מיכל, ד"ר מירב פולקמן, דר' שוחר סיוון
אחראית הוראת עששת ומשמרת – ד"ר מיכל דקל-שטיינקלר
אחראי הוראת תח"ל – ד"ר ארי גליקמן
אחראי הוראת ת"ש – ד"ר אירית קופרשמיט
אחראי הוראת שתלים – ד"ר מחמוד מסרי
אחראי הוראת רפוא"ש ממוחשבת – ד"ר ערן דולב וד"ר יונתן בלוק
אחראי הוראת מבנים – ד"ר נעמה פרידנברג
אחראי רפוא"ש אסתטית – ד"ר יובל וינד
אחראי תוכנית סמינרים- ד"ר מירב פולקמן וד"ר שאנו רוטמן בלה
אחראי פורום תוכניות טיפול – ד"ר אלינה בקר

מדריכים.

ד"ר אופיר סימה, ד"ר בלוק יונתן ד"ר בן-אור זאב, ד"ר בקר אלינה, ד"ר דולב ערן, ד"ר הראל נגה, ד"ר סלוצקי חגי, ד"ר הרשקוביץ דן, ד"ר וינד יובל, ד"ר לביא דוד, ד"ר יורש קלמוס מירי, ד"ר מיינסטר איזבל, ד"ר מלמד גיא, פרופ' ניסן יוסף, ד"ר סלוצקי חגי, ד"ר פולקמן מירב, פרופ' פילו רפאל, ד"ר פנקס אביבה, ד"ר קופרשמיט אירית, ד"ר שוחר סיוון, ד"ר שטיינקלר-דקל מיכל, ד"ר ארי גליקמן, ד"ר מלמד גיא, ד"ר מחמוד מסריד"ר אלינה בקר, ד"ר טל מסר, ד"ר עומר קוטון, ד"ר בלה שאנו-רוטמן, ד"ר ברסלאור סלומון, ד"ר שירה זארי, ד"ר לילך קרבאל, ד"ר נעמה פרידנברג, ד"ר אמיר ביאסה, ד"ר רמי קרנר, ד"ר עבדאללה פאהום, ד"ר ולדימיר פרליס, ד"ר יצחקי שי, ד"ר רייפמן אריה, ד"ר אבו ורדה לאנה, ד"ר זיו און הילה, ד"ר נסים בסול, ד"ר סאגי ארו, ד"ר חלאילה וואסים

הלימודים בחטיבה הקלינית במסגרת המחלקה לשיקום הפה נמשכים 4 סימסטרים ולימודי קיץ לפני הסימסטר הראשון ובין סימסטר א' לסימסטר ב'.

הלימודים במסגרת המחלקה נחלקים לשתי חטיבות מרכזיות: לימודי החטיבה הצעירה (שנה ה' לשעבר) ולימודי החטיבה הוותיקה (שנה ו' לשעבר)

הלימודים כוללים שני תחומים עיקריים: הראשון- לימודי שיקום הפה והשני- לימודי רפואת שיניים משמרת. הלימודים בשני התחומים כוללים לימודים קליניים מעשיים, המתנהלים במרפאות הסטודנטים בימים א' אחה"צ, ב' בוקר, וימי ה' כל היום, ולימודים תיאורטיים הכוללים הרצאות, סמינרים, פורום תוכניות טיפול והגשת עבודות. הלימודים התיאורטיים מתקיימים בימי רביעי בלבד לשתי החטיבות ביחד או לחוד לפי תוכנית הלימודים. חלק נכבד מהלימודים התיאורטיים יהיה מבוסס על לימוד עצמאי באמצעות מדיות דיגיטליות.

מרבית המרפאות תתקיימנה כמרפאות אינטגרטיביות בהן ישתתפו אנשי סגל ממחלקות אחרות (אנדודונטולוגיה, אורתודונטיה, פריודונטיה, כירורגית פה ולסת, רפואת הפה)

תיאור הקורס

במסגרת החטיבה הצעירה הסטודנטים ייפגשו לראשונה עם מתרפאים ויחלו בעבודתם הקלינית במסגרת מרפאות הביה"ס. הסטודנטים יידרשו לראשונה ליישם את הידע שרכשו בשנים קודמות בתחום רפוא"ש המשקמת והמשמרת בעבודה קלינית. במשך שני הסימסטרים הראשונים יורחב הידע התיאורטי ויילמדו היסודות לעבודה קלינית מול מתרפא. הסטודנטים יקבלו הרצאות ויעבדו במעבדה ובמרפאה במספר נושאים עיקריים של שיקום הפה: תותבת שלמה (ת"ש), תותבת חלקית קבועה (תח"ק) תותבת חלקית להוצאה (תח"ל), מבנים, רפואת שיניים דיגיטלית ורפואת שיניים משחזרת (משמרת).

במסגרת לימודי החטיבה הוותיקה התלמידים ירכשו ידע בנושאים הבאים: איסוף נתונים אבחנה ובניית תכנית טיפול, תותבת חלקית קבועה, תותבות נשלפות, שיקום ע"ג שתלים ורפואת שיניים משמרת (משחזרת).

החטיבה הוותיקה היא השנה האחרונה של הסטודנטים בביה"ס לרפואת שיניים. והיא תוקדש בעיקר להעמקת הידע התיאורטי ולטיפול כוללני במטופל (במתכונת של רופא שיניים כללי במרפאה).

על הסטודנט לטפל במספיק מקרים של טיפול כוללני, כך שכאשר יתחיל את עבודתו מחוץ לכותלי ביה"ס, יוכל לטפל בכל המקרים השכיחים הדורשים את התערבותו.

מטרות הקורס

1. רכישת ידע תיאורטי באמצעות הרצאות וקריאת ספרות חובה בתחומים של: תח"ק, תח"ל, ת"ש ורפואת שיניים משחזרת.
2. רכישת ידע ומיומנות מעשית ועיונית בתחומים השונים של השיקום הפרותטי ברמת השן הבודדת ובחסר שיניים חלקי ומלא.
3. קבלה וטיפול במטופלים תוך יישום הידע הנלמד.

פירוט נושאי הלימוד בתחום שיקום הפה

ההרצאות תתבססנה ותעשירנה את הידע של הסטודנט בתחום השיקום של השן הבודדת ובחוסר שיניים נרחב יותר. במסגרת העבודה במרפאה על הסטודנט להפגין את הידע שרכש וליישמו בעבודתו עם המתרפאים. הסטודנט יידרש לעבוד עם מעבדות שיניים וצוות רפואי מסייע.

נושאי הרצאות:

- יסודות אבחנה ותכנית טיפול
- עקרונות ביומכנים בתכנון תח"ק
- הכנת שיניים קדמיות ואחוריות לתח"ק
- חומרים ברפואת שיניים משקמת: צמנטים, זירקוניה, חרסינה
- מטבע: חומרים ושיטות
- שלבי בדיקה והתאמת כתר
- עקרונות סגר בתח"ק
- שיקום שיניים עם כותרות קליניות קצרות
- שיקום שיניים עם מעורבות פרודנטלית
- הדמייה בשיקום הפה
- CAD/CAM
- חבלה סיגרית ראשונית ושניונית
- מבוא לשתלים

הערכת הסטודנט:

חלק מעשי (קליניקות, סמינרים, פורום, קורס מבנים, עמידה בדרישות, כתיבת תכניות טיפול בשיקום כולל צילומים קליניים וראיה רחבה של מצבו הכללי של המתרפא (סיסטמי ובחלל הפה כולו), Requirements ומטלות "בית").

חלק עיוני (נוכחות בהרצאות, גילוי ידע תיאורטי במהלך הקליניקות, הצגת סמינר בפני הכיתה, מבחן בכתב)

תכנית סמינריונים

אחראי התכנית: ד"ר שאנו רוטמן בלה וד"ר פולקמן מירב

התכנית תינתן ע"י תלמידי חטיבות שיחולקו לזוגות. לכל זוג יינתן נושא עליו יידרש להכין סמינריון אותו יציג בפני הכיתה וסגל המדריכים במסגרת תכנית ההרצאות הכללית של הקורס לשיקום הפה.

הערכת הסטודנט תיקבע ע"פ הערכה כללית של סגל המדריכים והערכה פרטנית של אחראי התכנית, והוא יהווה חלק מהציון העיוני הכללי של קורס שיקום הפה.

קורס שיקום שיניים מחוסרות מוך (קורס מבנים) - עיוני ומעבדתי

אחראית הקורס – ד"ר נעמה פרידנברג

טכנאי הקורס - מר אבי מאירוביץ

הקורס מועבר בלימודי הקיץ של החטיבה הצעירה יולי-אוגוסט 2017.

הקורס כולל הרצאות וחלק מעשי

הרצאות בנושאים :

אנטומיה של שורשים

יתדות למבנים מיידים

חומרי ליבה למבנים מיידים

מבנים יצוקים : סוגים ושיטות מטבע

חלק מעשי:

תרגול מעשי על שיניים עקורות:

הכנת שיניים עקורות לאחר ט"ש לקבלת יתד

התאמת יתדות מסוג דנטוס , פאראפוסט ו-FIBER POST

הכנת מבנה מידיי מאמלגם וחומר מרוכב

הכנת שן לקבלת מבנה יצוק ולקיחת מטבע ישיר ובלתי ישיר

הכנת כתר סמני מסוג "ריצ'מונד"

הערכת הסטודנט תקבע לפי:

חלק מעשי (השתתפות **בכל** תרגולי המעבדה/ קליניקה, הגשת כל המטלות לאחראי הקורס וקבלת הערכה עוברת).

חלק עיוני (נוכחות בהרצאות, מבחן בכתב (כחלק עצמאי של המבחן בקורס לשיקום)

ציון עובר בקורס הינו תנאי חובה לתחילת עבודה עם מטופלים

פירוט הלימודים בתחום רפואת שיניים משמרת:

- מטרות תכנית הלימודים הן:
1. הקניית דרכי התנהגות עם מתרפא.
 2. יישום הטכניקות, שנרכשו בעבודה על פנטום, בעבודה קלינית במטופלים.
 3. הקניית יכולת תכנון וביצוע תכנית טיפול ברפואת שיניים משמרת תוך התייחסות לענפים אחרים של רפואת השיניים.
 4. הקניית מודעות להשפעה של רפואת השיניים המשחזרת על המנגנון הפריודונטלי.
 5. הבנת ההפרעות הסיגריות הנגרמות ע"י שחזורים תוך-כותרתיים לקויים.
 6. יכולת זיהוי נגע העששת בכל האמצעים והשיטות המוכרות.
 7. הבנת ההשפעות הנגרמות ע"י נגע העששת ו/או הטיפולים המשמרים לסוגיהם על קומפלקס שנהב-מוך השן.
 8. טיפול וריפוי של מחלת העששת
 9. ידע בשימוש בחומרי מצע, חומרי קישור ושחזור חדשים - עקרונות עבודה והתוויות לטיפול.

פרוט נושאי הלימוד

1. יום הכנה למרפאות
2. שיטות לאבחון וטיפול בעששת
3. טיפול תרופתי ומניעתי לעששת
4. אמלגם - שימוש קליני
5. אבחנה וטיפול חדשני בעששת חרירים וחרצים
6. חומרי קישור וטיפול בשכבת המרח
7. יונמר - הזכוכית- ושימושיו הקליניים
8. חומרי שחזור המכילים פלואוריד
9. חומרי מצע
10. הטיפול ברקמה הרכה במהלך טיפול משמר
11. שיטות גימור וליטוש
12. עששת שורשים והטיפול בה
13. נגעים צוואריים לא - עששתיים והטיפול בהם
14. שחזורים שמרניים נרחבים מאמלגם
15. שחזורים שמרניים לשיניים מחוסרות מוך ("כתרי אמלגם")
16. הטיפול בכאב פוסט - אופרטיבי
17. שחזור שרף מרוכב במשנן האחורי
18. רגישות צווארית
19. שיפור אסתטיקה באמצעות טיפול משמר
20. הכנות חלל מינימליות - התפישה של התערבות מינימלית (שחזורי תעלה, שחזורי Slot) וכו'
21. הכנת שיניים למילואות - חומרים שיטות התוויות והתוויות נגד
22. שחזורים מרוכבים אחוריים
23. סדנה בשחזורים קדמיים
24. שנויי צבע בשיניים (דיסקולורציה)
25. מינימאלית (Minimal Intervention)
26. הבהרת שיניים חיות וחסרות מוך
27. הגישות לקבוצות הסיכון השונות לעששת ברפ"ש משחזרת
28. עששת שורשים - גורמים וטיפול
29. ציפויי שרף מרוכב וחרסינה בשיניים קדמיות (Laminate Veneers)
30. תיקונים וצפויים אסתטיים שמרניים לשחזורים קיימים

שיטות להסרת כתמים שטחיים בפני שטח הזגוגית (Enamel Micro-Abrasion)	31.
מילואות שרף מרוכב וחרסינה (Inlays)	32.
שיטות שמרניות לקיבוע שיניים (Splinting)	33.
שחזורים אדהזיביים - גשרי מרילנד	34.
שימוש בארביום- יאג לייזר ברפואת שיניים משחזרת	35.
פילמור השרף המרוכב - עקרונות ושיטות.	36.

הערכת סטודנט:

חלק מעשי (קליניקות, סמינרים, עמידה בדרישות ה-Requirements ומטלות "בית")
חלק עיוני (נוכחות בהרצאות סמינרים , גילוי ידע תיאורטי במהלך הקליניקות, מבחן בכתב)

שיטת הניקוד ברפואת שיניים משמרת במרפאה

1. כדי לקבל אישור להתחלת העבודה יש להכין ולאשר תוכנית טיפול והצעה כלכלית, לקבל הסכמת המטופל, ולציין בפנקס ההישגים את שם המתרפא, מס' התיק, מס' השן המטופלת, סוג החלל וחומר השחזור ותאריך הטיפול, וכן למלא בקפדנות את טופס הערכת שן לפני שיחזור. המדריך יחתום בפנקס לפני ביצוע הטיפול. (חתימה וחתימת מזהה). באחריות הסטודנטים לדאוג לקבלת החתימות הדרושות בטפסי העבודה השונים.
2. ניקוד השלבים יבוצע כדלהלן:
הכנת החלל 0-10, מצע 0-2 (כאשר מונח חומר קישור בלבד - לא נרשם ציון עבור המצע, אך יש צורך בחתימת מדריך). ביצוע השחזור 0-10, ליטוש 0-2.
3. ציון נכשל (נמוך מ-6) בשלב הכנת החלל או בשלב הדחיסה והגילוף, מהווה כשלון של השחזור, ירשם בפנקס ההישגים כ- 0 ויוחתם ע"י המדריך.
4. חישוב הניקוד לצורך ה-Requirements: הניקוד המרבי האפשרי לשחזור אמלגם רגיל הוא 24 נקודות (או 22 במקרים של ביצוע איטום טובולי במקום מצע), ולשחזור שרף מרוכב 22 נקודות (או 20 נקודות במקרים של ביצוע איטום טובולי במקום מצע). לצורך ה-Requirements יחולק מספר הנקודות שצבר הסטודנט בביצוע השחזור, במספר הנקודות המרבי האפשרי לאותו שחזור (לדוגמא: 20/24 = 8.3). הניקוד המתקבל בחלוקה זו יוכפל בפקטור השיחזור ויסוכם לצורך הני"ל.
5. בעבודה המודרכת במרפאה מפיק הסטודנט תועלת רבה מהתייעצות עם המדריך. מדיניות המחלקה היא לעודד זאת. עם זאת על הסטודנט להחליט מתי סיים את שלבי הטיפול השונים החלל, המצע, השחזור והליטוש ולבקש מהמדריך להעריך את עבודתו.
6. תוספת ליכולת התמודדות עצמית בביצוע שחזור קשה ומסובך (בהתאם להחלטת המדריך) = תוספתעד 25% לציון המשוקלל.

פירוט הפגמים לגבי כל שלב בביצוע העבודה

1. הכנת החלל:

פגמים גדולים:

- א. עששת בקירות ובעיקר ב- DEJ (פרט לקיר אקסיאלי ופולפרי)
- ב. פריצה יאטרוגנית למוך
- ג. גודל החלל לא פרופורציונלי לגודל העששת
- ד. פגיעה בשן סמוכה ורקמות רכות
- ה. עבודה ללא סכר גומי ללא סיבה מוצדקת
- ו. השארת קירות דקים מדי או זגוגית ללא תמיכה באזורים החשופים לעומס

ז. יחס למתרפא

פגמים קטנים:

- א. הערות קלות לצורת החלל
- ב. סדר וניקיון
- ג. מכשירים לא חדים
- ד. משך זמן לא סביר לביצוע העבודה וכד'

2. מצע:

פגמים גדולים:

- א. מצע לא מתאים
- ב. מצע לא הומוגני
- ג. מצע לא עבה מספיק
- ד. מצע לא במקום המתאים וכד'

פגמים קטנים:

- א. מעט מצע על הקיר
- ב. אזור קטן לא מכוסה כיאות וכד'

3. ביצוע השחזור:

פגמים גדולים:

- א. דחיסה לא תקינה
- ב. חוסר רכס שולי (Marginal ridge)
- ג. שחזור שבור
- ד. חוסר נקודת מגע

פגמים קטנים:

- א. Undercarving
- ב. Overcarving
- ג. קונטור לא נכון של השחזור
- ד. הערה קלה לגבי צורת הגילוף, בתנאי שהשחזור עונה לדרישות הפונקציונליות

4. ליטוש:

פגמים גדולים:

- א. מעבר לא חלק בין השן לשחזור
- ב. הורדת חומר שן בזמן הליטוש (זגוגית)
- ג. פגיעה באנטומיה של השחזור

פגמים קטנים:

- א. ברק לא מספיק של פני הליטוש וכד'.

נוהל הערכת סטודנטים בשיקום הפה- החטיבה הצעירה

- ציון המעבר לחטיבה הוותיקה יהווה שקלול הציונים הבאים:
1. בחינה עיונית מסכמת בסוף שנה"ל, בכל נושאי הקורסים (תכלול כל חומר ההוראה ב שיקום הפה ורפואת שיניים משחזרת בשנים ד' ה' -
 2. הערכת מדריכים (מבוססת על התנהגות מקצועית הולמת יושר אישי, יכולת התמודדות, הופעה אישית מסודרת, סדר וניקיון בעבודה, ידע תיאורטי אינטגרציה של הידע העיוני בעבודה המעשית וכו') - 30% מהציון המעשי
 3. עבודה קלינית במרפאות 70% מהציון המעשי

הנוכחות במרפאות, הרצאות, מעבדה וסמינרים – חובה בכולם.

נכשל התלמיד בבחינה המסכמת, לא יוכל לעבור לחטיבה הוותיקה אלא אם תיקן את ציוניו בהתאם, במועד ב'.

ציון מועד א' - ציון התלמיד בסוף שנת הלימודים, משוקלל כנ"ל.

מועד ב'

מועד ב' לבחינה בכתב - יתקיים במהלך חודש ספטמבר בכל שנת לימודים.

הנחיות

א. בחטיבה הצעירה – כל מטופל המתקבל לטיפול ותוכנית הטיפול המותאמת עבורו אושרה (בחתמה וחותמת בתיק הרפואי) ע"י מדריך המחלקה, הסטודנט המטפל חייב לבצע לו לפני תחילת הטיפול: צילומי רנטגן מלאים (סטטוס פריאפיקלי) וצלומים קליניים במצלמה דיגיטלית – צלום פנים פרונטלי, צלום פנים לטרלי, צילומים סיגריים (F2F), צילומי חיוך, וצילומים לטרליים של המשנן. הצלומים יישמרו בתיק המטופל. בנוסף יש להכין תבניות לימוד איכותיות, + מנשך סיליקוני. חובה לבצע בדיקת TMI מלאה עם מדריכי היחידה לכאבי פנים ולסתות.

ב. בבצוע טפולים שיקומיים (כתר, גשר, תותבת) יש לבצע צילומים קליניים – פנים, פרופיל, חיוך, סיגריים, חזית ולטרליים + צלום פנים של המטופל, לפני, במהלך וסיום הטיפול. יש לשמור את תבניות הלימוד בקופסה קשיחה עד סיום הלימודים. במידה והטיפול לא הסתיים יש להעביר את החומר לסטודנט החדש.

ביבליוגרפיה לחטיבה הקלינית

משקמת, משמרת וחומרים דנטליים:

1. Shillingburg, Hobo, Whitsett, Jacobi, Brackett, Fundamental of Fixed Prosthodontics, 4rd Ed 2012. Quintessence
2. Mohl N.D., Zarb G. A., Carlsson G. E., Rugh J. D.: A Textbook of Occlusion, Chicago Quintessence Publishing Co., 1988.
3. Annusavice K.J.: Phillips Science of Dental Materials. W.B Saunders Comp. 12th Ed. 2013
4. Fejerskov Ole and Kidd Edwina: Dental caries. The Disease and its Clinical Management
5. Zarb George A et al: Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients: Complete Dentures and Implant-Supported Protheses, 13ed
6. McGivney et al: McCracken's Removable Partial Prosthodontics 13th Ed 2016 Mosby
7. Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry, 6th Ed ,2012, C.V. Mosby.
8. מאמרי חובה: מאמרים עדכניים שיימסרו במהלך השנה

ספרות מומלצת:

1. Rosenstiel, Land, Fujimoto: Contemporary Fixed Prosthodontics, 4rd Ed,2006, C.V. Mosby .
2. Craig: Restorative Dental Materials, 13th Ed, 2012 C.V. Mosby.
3. Craig R.G, Powers JM Wataha J.C. Dental Materials: Properties and Manipulation, 8th ed
2004.
4. Baum, Phillips and Lund: Textbook of Operative Dentistry, 3rd Ed., 1995, W.B Saunders.

1. על כל תלמיד לקבל אישור מוקדם ובכתב ע"י המדריך הקליני, על דבר ביצועו של כל שלב ושלב בעבודה הקלינית.
2. אישורו של המדריך הקליני יהיה באמצעות חתימתו + חותמת מזהה בטפסים או ע"י חתימה אלקטרונית בתיק המטופל/ת ליד כל רישום בדבר ביצוע שלב העבודה הקלינית. וזאת לאחר שבדק את המטופל/ת, את קוי סיום, מקביליות וקיום מרווח בין-ליסתי מתאים. וכן בדק שרשומה בתיק הרפואי תכנית טיפול מאושרת בחתימת ובחותמת מדריך במחלקה, הצעה כלכלית מאושרת, והסכמה מדעת חתומה
3. כל עבודה למעבדה תישלח אך ורק לאחר אישורה בכתב ומראש כאמור בסעיף 2 לעיל, לאחר קבלת אישור חתימה דיגיטלית של המדריך, כי השן מוכנה לשיקום ואישור על תשלום במשרדי הקבלה, וכן לאחר קבלת חתימת המדריך (בתוספת חותמת) על "טופס שליחת הזמנת עבודה למעבדה".
4. תלמיד שלא ימלא אחר כל ההוראות וההנחיות האמורות לעיל:
 - 4.1 ייחשב כמי שלא ביצע את העבודה הקלינית כחלק מהמטלות הקליניות הנדרשות.
 - 4.2 היה ויידרש ביצוע חוזר של העבודה במעבדה, יישא התלמיד בכל העלויות שתידרשנה ע"י המעבדה בגין ביצוע חוזר זה של העבודה.

שנה ו' - הערכת הסטודנט ברפואת שיניים משקמת

בחינת גמר בע"פ בשיקום הפה תתקיים בסיום שנת הלימודים השישית ותכלול נושאים מהתחומים: משקמת, תותבות נשלפות, משחזרת, תורת החומרים, אוקולוזיה ותורת העששת (קרילוגיה).

הרכב הציון הסופי ברפואת שיניים משקמת יהווה שקלול של הציונים הבאים:

1. בחינת סיום - ציון עיוני נפרד בשקלול עם הציון בפורום תוכניות טיפול
 2. ציון קליני - 70% מהציון המעשי
 3. הערכות מדריכים - 30% מהציון המעשי%
- היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר לתת ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

כדי לסיים בהצלחה את שנה ו' בשיקום הפה, על הסטודנט/ית לעבור בהצלחה את שלושת מרכיבי הציון הנ"ל - כל אחד בנפרד, והן לעמוד בהצלחה בתנאי המעבר בתחום רפואת שיניים משחזרת.

מתכונת בחינת סיום החטיבה הקלינית - בחינה בעל-פה

1. לצורך המבחן יוקמו צוותי בוחנים מקרב מורי המחלקה. כל צוות ימנה לפחות שלושה בוחנים, ביניהם לכל הפחות אחד בעל מינוי בכיר, שישמש כיו"ר הצוות.

2.

ניתן יהיה לשאול את הנבחן שאלות נוספות בתחומים השונים הקשורים לידע בסיסי ברפואת שיניים. (לדוגמה, פריו, אלחוש רדילוגיה וכו').

3. מבנה הבחינה:

לבחינה שני חלקים כדלהלן:

א. הצגת המקרה

הנבחן יציג מתרפא שטופל על ידיו. אבחנות, תכנית הטיפול, תכנון הטיפול ואפנות הטיפול תוסברנה על ידי הנבחן לצוות הבוחנים. על הנבחן להביא לבחינה תיק מטופל/ת לכל פרטיו ודקדוקיו, תבניות לימוד, תבניות עבודה צלומים קליניים - לפני הטיפול, במהלכו ובסיומו ואמצעי הדמיה בהם נעזר (סטאטוס רנטגני ועוד). לאחר הצגת המטופל/ת יערך דיון תוך התייחסות למתרפא שהוצג.

ב. מקרה unseen על הנבחן להציג ממצאים, אבחנות ותוכנית טיפול ולהסביר את התוכנית תוך דיון במהלך הבחינה.

ג. שתי שאלות מתחום רפוא"ש משקמת ו משחזרת.

כדי לעבור את הבחינה בהצלחה, על הנבחן להשיג ציון עובר בכל אחד מחלקיה (60 ומעלה). כשלוש באחד מחלקי הבחינה דינו ככישלון בבחינה כולה.

לא יורשה לגשת למבחן תלמיד שלא השלים עד מועד הבחינה את מכסת המטלות הקליניות לשביעות רצון מדריכיו. בסמכותו של ראש המחלקה לאשר השתתפות בבחינה במקרים חריגים.

מבחן מועד ב' לתלמידים שנכשלו יהיה במתכונת דומה

הבחינה מהווה 90% מהציון העיוני הסופי ברפואת שיניים משקמת.

הנחייה -

חובה לבצע צילומים קליניים במקרים שיקומיים בשלבים הבאים: טרום הטיפול, מהלך הטיפול ובסיומו.

יש לבצע צילומי פנים של המטופל (פספורט) ופרופיל, צילומי פה - חיוך, סיגריים, חזית, קשתות ולטרליים (מצב סגר). יש לצלם את המטבעים המאושרים, תבניות הלימוד, תבניות העבודה, שלב השעווה בתח"ל, שלד מתכתי, גמר הכתרים/גשרים/ תותבות ע"ג תבנית העבודה ואח"כ בפה המטופל/ת. חובה לשמור את מטבעי הלימוד בתוך קופסה קשוחה עד לסיום הלימודים. במידה והסטודנט לא הספיק לסיים הטיפול עד גמר לימודיו, יש להעביר כל החומר הנ"ל לסטודנט המטפל החדש.

מילוי טפסי השחזור

על הסטודנט/ית למלא בקפדנות ובכתב ברור את כל הסעיפים בטופס הערכת השחזור ולהחתיים את המדריך לאישור הטופס, ולהחתיים את המדריך על אישור תחילת עבודה בפניקס ההישגים. לאחר קבלת חתימה סופית בגמר ביצוע השחזור ומירוקו יש להקפיד להחתיים המדריך על סיום הטיפול בפניקס ההישגים

רישום הטיפול בתיק המטופל:

בגמר הטיפול יש לרשום בתיק המטופל בתוכנת "דוקטור" את סוג הטיפול המשמר שבוצע כולל כל החומרים בהם נעשה שימוש וכן סוג וכמות חומר האלחוש. בנוסף יש לרשום הערות או הסברים מהותיים שנמסרו למתרפא/ה בקשר לשחזור שבוצע. חובה להחתיים המדריך בגמר הרישום. במקרה המחייב סילוק עששת מאד עמוקה ללא פריצה למוך, יש לידע המטופל לפני ביצוע הטיפול ובסיומו כי יתכנו כאבים שיחייבו ביצוע טיפול שורש. יש לרשום הערה זו גם בתיק המטופל/ת.

ציון סופי בשיקום הפה- יינתן ציון אחד משוקלל- משחזרת+ משקמת

הציון ייקבע על פי הישגי הסטודנטים בעבודתם הקלינית בתחומי משחזרת ומשקמת, ההישגים בבחינה העיונית המסכמת בע"פ בסוף שנה ו' בנושאי משחזרת ומשקמת ושקלול הערכות המדריכים. חובה לקבל ציון עובר (מינימום 60) בכל אחד ממרכיבי הציון הסופי. בנושאי הסגר יינתן ציון נפרד.

הרכב הציון הסופי יהווה שקלול של הציונים הבאים:

1. 50% מהציון הסופי ברפואת שיניים משקמת

2. 50% מהציון הסופי ברפואת שיניים משחזרת

היה והסטודנט לא עמד בכל המטלות הנדרשות מבחינה מספרית אך לפי דעת מדריכיו הקליניים ואחראי הקורס איכות עבודתו עונה על הנדרש, רשאי ראש המחלקה לאשר מתן ציון "עובר" בחלק הקליני של הקורס.

* סטודנט שיטפל במטופל בקבוצת סיכון גבוה לעששת (לפי החלטת מדריך בכיר) יתוגמל בנפרד על ביצוע הבדיקות המיוחדות לאבחון הגורמים לבעיה ולטיפולים הזמניים בשיניים הנגועות.

קורס תותבות נשלפות (תותבת שלמה להוצאה (ת"ש) ותותבת חלקית להוצאה – תח"ל) – עיוני ומעבדתי

אחראי קורס: ד"ר אירית קופרשמיט וד"ר ארי גליקמן
טכנאי הקורס: מר א. מאירוביץ
הקורס יתקיים במחצית הראשונה של סימסטר א' ומיועד לחטיבה הצעירה בלבד
נושאי ההרצאות:
מבוא לתותבות שלמות
שיקולים פסיקליים ואנטומיים בת"ש
הכנת מטבעים בתותבות שלמות
היחס הבינליסתי והעמדה בארטיקולטור
עבודה על כרכובים ואסתטיקה
סגר בת"ש
סיום ומסירה
ריפוד רך
תותבות מיידיות ותותבות על
סיכום

המעבדה תכלול: ביצוע תותבת שלמה על כל שלביה (ללא בישול)
הערכת סטודנט:
חלק מעשי (השתתפות בכל תרגולי המעבדה/ קליניקה, הגשת כל המטלות
לאחראי הקורס וקבלת הערכה עוברת). חלק עיוני (נוכחות בהרצאות, מבחן בכתב
קורס בתותבת חלקית להוצאה (תח"ל)
הקורס יתקיים במחצית השניה של סימסטר א' ומיועד לחטיבה הצעירה בלבד

נושאי הקורס:
• מבוא לתח"ל
• סווג לסת מחוסרת שיניים באופן חלקי
• חלקי התח"ל ותפקידם
• שיטות מטבע לתח"ל
• הכרת מיגוון מערכות ה-ו בתח"ל
• אינדיקציות לשימוש במערכות ה-ו השונים במיגוון מצבי חוסר שיניים חלקי
• הכרת הסוקרן (פרללומטר)
• השימוש בסוקרן לצורך תכנון התח"ל
• מחברים בתח"ל
• יסודות תיכנון תח"ל בלסת עליונה
• יסודות תכנון תח"ל בלסת תחתונה

סדנא מעשית:
תיכנון מערכות תח"ל במיגוון מצבים של חוסר שיניים חלקי
הערכת סטודנט:
חלק עיוני: מבחן

נוכחות
נוכחות חובה עם רישום בכל ההרצאות. היעדרות שלא ברשות יותר מהרצאה אחת
דינה ככישלון במועד א'. בתחילת כל שיעור יתקיים בוחן קצר. חובה להשתתף
בבוחן ולעמוד בזמן המוקצב.

הדרישות:

- דרישות ומטלות בקורס -
קורס תותבות שלמות מורכב מהרצאות פרונטליות ומעבדות
1. הנוכחות בהרצאות חובה
 2. העדרות מהרצאה תמנע השתתפות במעבדה שאחריה (אם אין מעבדה באותו שבוע- אז מהמעבדה בשבוע שלאחר מכן).
 3. העדרות משתי מעבדות דינה ככישלון בקורס כולו. ניתן יהיה לגשת למועד ב' והציון במועד ב' יהיה הציון הקובע (לא ינתן מועד נוסף).
 4. בתחילת ההרצאה או המעבדה תעשה חזרה על החומר של ההרצאה ו/או המעבדה הקודמת בעזרת שאלון רב-ברירה.
 5. לפני המעבדה הראשונה, בעת קבלת הארטיקולטור מהמחסן, יש לוודא כי כל חלקי שלמים ותקינים. אחריותו של הסטודנט לשמור על הארטיקולטור נקי ותקין על כל חלקיו.
 6. בסיום החלק המעבדתי יוגש התרגיל של העמדת השיניים לתותבות בארטיקולטור

חלוקת הציון המעשי המעבדתי:

1. העמדת השיניים על הרכס 20%
 2. סגר נכון ב-Centric relation 30%
 3. סגר נכון בתנועות 30%
 4. גילוף חניכיים 10%
 5. ניקיון העבודה 10%
- ציון המעבר הינו 60,
אולם: סטודנט שלא ישיג ציון מינימלי של 30 נקודות בסעיפים 2+3 (סגר בצנטריק וסגר בתנועות) ציונו יחשב כנכשל, גם אם בחישוב סך הניקוד, קיבל 60.

קורס נשלפות נחלק בין תח"ל 34% ות"ש 66%.
הציון בת"ש יתחלק: על החלק המעשי: 26%, על החלק העיוני 33% על התנהגות מקצועית הולמת 7%, כולם מתוך 100% של נשלפות.
יש חובת מעבר נפרדת לכל אחד מחלקי הציון

קורס לשיקום באמצעות שתלים דנטלים (Implant Dentistry)

אחראי הקורס: ד"ר מחמוד מסרי

- להלן תכנית הוראה לקורס רב-תחומי בשיקום על גבי שתלים דנטלים:
1. הבסיס הביולוגי והמדעי לשתלים דנטליים.
 2. הערכת ובחירת המטופל-אבחנה, תכנית טיפול ובחירת השתל.
 3. סקירה כללית על כירורגיה של שתלים וטיפול לאחר ניתוח.
 4. סקירה כללית על נוהלי שיקום על גבי שתלים דנטליים.
 5. תחזוקה ומעקב.

מטרות הקורס

1. חשיפת התלמיד למושג ולרעיון בבסיס השיקום הנתמך בשתלים.
2. הבנת ההיסטוריה של השימוש בשתלים ומסלול התפתחותם למצב העכשווי.
3. הבנת הבסיס המדעי ליחסי גומלין שתל-מאכסן על שלל היבטיו.

תנאים מוקדמים: לסטודנטים צריך שיהיה בסיס הוראתי וחשיפה קלינית בשטחים:

1. ביולוגיה אורלית.
2. קורס בתותבות חלקיות קבועות ונשלפות, ותותבות שלמות.
3. אבחנה ורפואת הפה, פתולוגיה אורלית, אלחוש, פריודונטיה וכירורגיה.

רשימת יחידות לימוד (Instructional modules) המכסה את הנושאים ההכרחיים ליצירת בסיס הידע המדעי והקליני.

1. חסר שיניים והשפעתו (Edentulous state)
2. שתלים דנטלים
 - א. סקירה היסטורית
 - ב. מצב עכשווי
 - ג. סווג והגדרות של שתלים דנטלים
- מונחים והגדרות (Terminology and definitions).
- סווג וטיפוסי שתלים (Classification and types)
- התוויות לאפנויות השונות (Different modalities).
3. הבסיס המדעי לטיפול באמצעות שתלים דנטלים
 - א. אנטומיה של רקמות קשות ורכות. סווג רכסים מחוסרי שיניים.
 - ב. תגובת העצם לשתלים דנטלים. ביולוגיה ופיסילוגיה של עצם - האוסיאואינטגרציה. תנאים מוקדמים לאוסיאואינטגרציה.
 - השימוש באלופלסטים וחמרים אלוגניים
 - צורת השתל ופני השתל
 - ביומכניקה
4. אבחנה ותכנית טיפול בחירת המטופל - שיקולים פרוטטיים וכירורגיים - התוויות והתוויות-נגד, טיפול בסיכון - נהלים אבחנתיים, כולל אמצעי הדמיה שונים, תכנית ותכנון הטיפול, בחירת אתר ההשתלה והשתל הכנת המתרפא מבחינת הבנת המושג והרעיון.

5. נוהלים כירורגיים - סקירה כללית

- א. התהליך הכירורגי
- ב. טיפול לאחר ניתוח
- ג. השתלות עצם לצורך השתלה דנטלית - טיפול באבדן עצם נרחב.
- ד. סיבוכים עקב השתלות דנטליות.

6. נוהלים פרוטטיים - סקירה כללית - שלבי הטיפול מתחילתו ועד סופו.

- א. מרכיבי יחידות השיקום
- ב. טיפול זמני בתקופת הביניים
- ג. שן בודדת, שחזור קבוע נשלף, שחזור נשלף, שיקום חסר שיניים חלקי.
- ד. תהליכים קליניים ומעבדתיים.

7. טיפול תחזוקה ונהלי הערכה ומעקב

- טיפול והשגחה מקצועיים
- חנוך המתרפא
- תחזוקה מונעת, תיקונים ומעקב

בגמר הקורס ידע התלמיד:

- א. להכיר בצורך בשימוש בשתלים כאפשרות בחירה בתכנית הטיפול.
- ב. להבין כי שתלים מטרם לשמש כאמצעי שקומי ואסור שיהפכו למטרה בפני עצמה.

ג. לזהות סוגי שתלים ואופני השימוש בהם.
ד. להכיר שיקולים ומגבלות אנטומיות בשתי הלסתות בהקשר לשימוש בשתלים.
ה. להכיר את אמצעי העזר באבחנה (כולל טכניקות הדמיה).
ו. לתאר את הליכי תכנית ותכנון הטיפול; פרוטוקול בחירת המתרפא, הכנתו וחינוכו; קריטריונים לבחירת שתלים; נהלים כירורגיים ופרותטיים.
ז. להסביר טיפולי תחזוקה ומעקב.
ח. להכיר בצורך להמשיך ללמוד ולהשתלם ברפואת שיניים המיישמת שימוש בשתלים דנטלים, אם ברצונו להשתמש באפנות טיפול זו לרווחת מטופליו ולבריאותם.

- שיקום המשנן באמצעות שתלים דנטליים חסר שיניים והשפעתו הערכת המטופל - שיקולים פרוותטיים
מרכיבי יחידת השיקום על גבי שתלים
נהלי הטיפול הפרותטי - פרוטוקול קליני ומעבדתי

- שיקום המשנן באמצעות שתלים דנטליים
טיפול זמני בתקופת הביניים.
שיקום חסר שיניים חלקי - הצגת מקרים
שיקום לסת מחוסרת שיניים בעזרת שתלים - (שחזור קבוע ונשלף)
קני המידה להצלחה קלינית. תוצאות ארוכות טווח.
שיקולים סיגריים בשיקום נתמך שתלים
הצגות מקרים

פיזיולוגיה והפרעות תפקודיות של מערכת הלעיסה, כאבי פנים-לסתות

אחראי תחום: ד"ר אלונה פרלמן
מטרת התחום:

א. הקניית ידע בפיזיולוגיה והפרעות התפקודיות של מערכת הלעיסה
ב. הקניית היכולת לביצוע אבחון המבדיל של כאבי הפנים והלסתות

שנה ד'

ג. פיזיולוגיה של הסגר

אחראית הקורס: ד"ר פסיה רובין

מדריכי הקורס: ד"ר אלונה פרלמן, ד"ר דיאנה גרייזל (מ), ד"ר יפת ינקוביץ, מר אבי מאירוביץ, ד"ר טל מסר (מ), ד"ר מנסור אלברט, ד"ר פסיה פרידמן-רובין.

במסגרת קורס זה, תתקיימנה 10 פגישות בנות 5 שעות כל אחת, סה"כ 50 שעות. ההוראה תינתן במתכונת של הרצאות, סמינרים, ומעבדה.

סוג הקורס: חובה

תיאור הקורס (בראשי פרקים)

הקורס סוקר את המרכיבים של המערכת הסטומטוגנטית ואת התפקוד התקין שלהם באמצעות הרצאה, מעבדה ועבודה קלינית במרפאה.

הנושאים שיסקרו במהלך הקורס הם:

- מפרקי הלסת - אנטומיה ופונקציה.
- שרירי הלעיסה: אנטומיה, נירופיזיולוגיה ופונקציה.
- הסגר: חוקי הסגר הסטטיים והדינאמיים והפקטורים הסגרים.
- המצבים המנדיבולריים: מעטפת התנועות ויחסם למפרקי הלסת ולשרירי הלעיסה.
- פונקציות של מערכת הלעיסה: לעיסה בליעה ודיבור.

פירוט נושאי הלימוד

1. המערכת הסטומטוגנטית.
סדור ותנוחת השיניים בתוך ובין הקשתות.
חשיבות הסגר ברפואת שיניים: סגר אידיאלי, פיזיולוגי ופתולוגי.
חוקי הסגר הסטטיים והדינאמיים.
2. מעטפת התנועות, מצבים מנדיבולריים.
3. אנטומיה פונקציונלית של שטחי הלעיסה, הפרעות סגר.
פקטורים של הסגר.
4. אנטומיה פונקציונלית של מפרקי הלסת.
עיצוב מחדש וארטריטיס.
5. אנטומיה פונקציונלית של שרירי הלעיסה.
6. נירופיזיולוגיה של מערכת הלעיסה.
7. פונקציות מערכת הלעיסה: לעיסה, בליעה, דיבור.
8. ארטיקולטורים - חשיבות ושימוש ברפואת שיניים.

תכנית המעבדות

1. תרגול חוקי הסגר על גבי תבניות לימוד
2. גילוף נגטיבי - רבע תחתון
3. גילוף נגטיבי - רבע עליון
4. גילוף נגטיבי - שיניים קדמיות
5. גילוף נגטיבי- ניב עליון
6. אנליזה אוקלזלית קלינית
7. השימוש הקליני בקשת פנים והרכבה בארטיקולטור

חובת נוכחות

- חלה חובת נוכחות בכל ההרצאות ובכל המעבדות, בכל שעות המעבדה.
- לסטודנטים שיעדרו מהמעבדה מסיבות מוצדקות, שיאושרו מראש, תהיה חובת הופעה למעבדת השלמה בתאום עם האחראי על הקורס.
- סטודנט שלא יופיע לשתיה הרצאות (20%) או יותר לא יוכל לגשת למבחן מועד א' ותחשב ככישלון במועד זה. סטודנט כזה יהיה רשאי לגשת למועד ב'.
- סטודנט שיעדר מהמעבדה או מהקליניקה ללא הצדקה יאלץ לחזור על הקורס במלואו.

הערכת הסטודנט

הידע העיוני בקורס מבוסס על לימוד עצמי (לפי הפירוט שיינתן להלן) תוך הבהרתו והעמקתו בסמינרים ובמעבדה. בתחילת כל מעבדה יתקיים בוחן קצר על חומר המעבדה המתאים. סטודנט שיכשל בבחנים לא יורשה להשתתף במעבדה. במהלך הקורס יתקיים בוחן בכתב ו\בוחן מעשי. סטודנט שלא יעמוד בקריטריונים של העבודה המעשית ו\או העיונית והוכחת יידע מספיק בזמן המעבדות, לא יהיה רשאי לגשת למועד א' ויחשב ככישלון במועד זה. הנ"ל יוכל לגשת למועד ב'.

הערכת הסטודנט: הערכת הידע והמיומנות של הסטודנט תעשה על ידי המדריך האישי במשך המעבדה, על סמך הישגיו בגילוף השיניים ובבחנים. סטודנט שיפגין חוסר ידע מספק במהלך המעבדה לא יוכל להמשיך להשתתף במעבדה לפני השלמת הידע המבוקש. סטודנט שיכשל בבוחן\תרגיל לא יוכל להשתתף במעבדה העוקבת.

בסיום הקורס יערך מבחן מעשי בו יתבקש הסטודנט לבצע גילוף נגטיבי של סגמנט סגרי שלם.

להלן פירוט הציון:

ציון עיוני- 40%
80% - מבחן תיאורטי באוקלוזיה
20%-בחנים במהלך הקורס
ציון מעשי- 50%
40% - העבודה במהלך המעבדה.
60% - מבחן גילוף סופי

הערה: במידה ויתקיים פער של 2 ציונים ומעלה בין הציון בעבודה במהלך המעבדה לבין הציון במבחן הגילוף הסופי, הציון של העבודה במהלך המעבדה יתבטל והציון של מבחן הגילוף הסופי יחשב לציון המעשי הסופי (50%)
התנהגות מקצועית הולמת -10% (ראה פירוט בידיעון תחת תיאור הקורס של המחלקה לשיקום הפה שנה ד)

חל איסור מוחלט להכניס טלפונים סלולרים ו/או שעונים "חכמים" לבחינה/למעבדות.

תנאי מעבר:

1. במועד א' וב' על הסטודנטים לעבור את כל החלקים הללו בנפרד.
2. כישלון באחד החלקים במועד א' מחייב חזרה על אותו חלק, בלי קשר לממוצע הכולל.
3. לא יינתן ציון סופי לסטודנט שלא השלים את כל חלקי הקורס עד להשלמתו
4. סטודנט שחייב במועד ב' בחלק המעשי יבצע מבחן גילוף שיהווה את ציונו המעשי הסופי (במילים אחרות: הציון של העבודה במהלך המעבדה לא יחשב, וציון הגילוף יהווה 50% מהציון הכולל).

חובת נוכחות:

- חלה חובת נוכחות בכל המעבדות, בכל שעות המעבדה. היעדרות ביותר ממעבדה אחת ללא אישור מוצדק יחשב ככישלון בקורס כולו. על הסטודנט יאסר לגשת למבחנים, ויהיה עליו לחזור על הקורס במלואו בשנה שאחריה.
- לסטודנטים שיעדרו מהמעבדה מסיבות מוצדקות, שיאשרו מראש, תהיה חובת הופעה למעבדת השלמה בתאום עם האחראי על הקורס.

- הנוכחות בהרצאות חובה. היעדרות משתי הרצאות או יותר יהווה כישלון בחלק זה של הקורס, ועל הסטודנט יהיה לחזור ולקחת את ההרצאות בשנה שאחריה כתנאי להיבחן ולקבל ציון בקורס כולו.

ביבליוגרפיה

ספרות חובה:

1. Kraus B. S., Jordan R. E., Abrams L.A.: Dental Anatomy and Occlusion, 2nd Ed., Baltimore, the Williams and Wilkins Co.
2. Mohl N.D., Zarb G. A., Carlsson G. E., Rugh J. D.: A Textbook of Occlusion, Chicago, Quintessence Publishing Co., 1988.
3. Gross M.D.: Occlusion in Restorative Dentistry. Churchill Livingstone, 1982.
4. Okeson J. P.: Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. 4th ed. Mosby 1998.

שנה ה' - ו'

1. Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders: Examination Protocol (video)

ח. חומר למבחן (לימוד עצמי)

הנושא	חומר קריאה חובה הערות: 1. בנוסף לפרקים המצוינים, חובה ללמוד את כל המצגות (S0-S8) 2. המספרים בסוגרים מציינים את מספר המבואה
1. נוירו-אנטומיה ופיזיולוגיה של כאב 2. תהליכים מרכזיים בכאב 3. מודולציה של כאב 4. כאב חריף מול כאב כרוני	פרקים 2-6 (1)
5. טכניקות דימות למפרקי הלסת 6. תהליכים דלקתיים וניוונים של מפרק הלסת	פרק 10 (3)
7. הפרעות תפקודיות של שרירי הלעיסה 8. הפרעות תפקודיות לא דלקתיות של מפרק הלסת .	פרק 8 (2) פרק 8 (4) עד עמוד 224
9 Cluster Headache & Trigeminal Autonomic Cephalalgias . 10 Intracranial Causes of Orofacial Pain 11 Migraine & Tension Type Headache 12 Neuropathic Pain 13 כאבי שיניים ופנים – תמרורי אזהרה מסוכנים	פרקים 4-6 (2) פרק 8 (4) עמודים 224-234 מאמר מספר: 5 (g)
13 ברוקסיזם ופראפונקציות בערות 14 אבחנה מבדלת של שחיקת שיניים-ארוזיה 15 הפרעות שינה (OSAS) וברוקסיזם של שינה	מאמרים מספר: 5 (a-e)

	16. TMD וברוקסיזם אצל ילדים
פרק 8 (4) מעמוד 234 עד הסוף פרק 19 (1)	17. Fibromyalgia & Chronic fatigue Syndrome 18. כאב: היבטים פסיכולוגיים וטיפול בהבדורלי.
פרק 7 (2)	19. מעורבות ע"ש צווארי בכאבי ראש-פנים. טפול פיזיותרפי
מצגת S8-13	20. כאב כרוני- מחלה גנטית?
מצגת S8-6	21. כאב בגיל השלישי
פרקים 11-13 (6) מצגות: S8-1,2,3,4,5	22. טיפול בהפרעות תפקודיות במערכת הלעיסה 23. טיפול כירורגי בהפרעות במפרקי הלסתות 24. גישות משלימות כדרך שליטה בכאב: א. אקופונקטורה ב. טיפול בכאבי פנים באמצעות היפנוזה

ט. סמינרים

- א. לפני כל סמינר יתקיים בוחן קצר על החומר הרלוונטי. הבחנים יהיו דיגיטליים. פרטים נוספים יפורסמו בהמשך. הציון של הבחנים מהווים 15% מהציון הכולל.
- ב. סמינרי ההכנה בחודש ספטמבר יתקיימו בין השעות 17.30-12.30 (סה"כ 5 שעות), לסמינר בתאריך 25.9.19 שיתקיים בין השעות 12.00-08.15 וכן 12.30-17.30 (סה"כ 9 שעות),
- ג. במהלך הסמסטר הראשון הסמינרים יתקיימו בין השעות 10.00-08.15 (סה"כ 2 שעות)
- ד. **בתאום עם הוועד** יתקיים מפגש חזרה למבחן בהשתתפות אנשי הצוות

י. רשימת הסמינרים

חומר קריאה חובה	הנושא
<p>מצגות: S0 (a-b)</p> <p>מאמר מספר: 5i</p> <p>פרקים 2-6 (1)</p> <p>כל המצגות המסומנות: S1</p>	<p>1. מבוא לכאב: מושגי יסוד</p> <p>2. מבוא לכאבי פנים ולסתות: הגדרות, קלסיפיקציה, אטיולוגיה ואפידמיולוגיה</p> <p>3. הפרעות תפקודיות (TMD) אצל ילדים</p> <p>4. נאור-אנטומיה ופיסיולוגיה של כאב</p> <p>5. תהליכים מרכזיים בכאב</p> <p>6. מודולציה של כאב</p> <p>7. כאב חריף מול כאב כרוני</p>
<p>מאמר מספר: 5(f)</p> <p>מבוא מספר 7; 8</p> <p>כל המצגות המסומנות: S2</p> <p>מרפאה: בדיקה בזוגות</p>	<p>1. עקרונות הבדיקה והאבחון (AXIS I) ע"פ DC/ TMD-</p> <p>2. עקרונות הבדיקה והאבחון (AXIS II) ע"פ DC/ TMD-</p> <p>עבודה מעשית: בדיקה ואבחון ע"פ DC/ TMD- הדגמה חיה ובדיקה בזוגות</p>
<p>פרק 8 (2)</p> <p>פרק 8 (4) עד עמוד 224</p> <p>כל המצגות המסומנות: S3</p>	<p>1. הפרעות תפקודיות של שרירי הלעיסה.</p> <p>2. הפרעות תפקודיות לא דלקתיות של מפרק הלסת.</p> <p>3. אספקטים פסיכולוגיים וטיפול התנהגותי בכאב</p> <p>4. טיפול פרמקולוגי וכירורגי ב הפרעות תפקודיות במערכת הלעיסה</p>
<p>מאמרים מספר: 5 (a-d)</p> <p>כל המצגות המסומנות: S4</p>	<p>1. ברוקסיזם ופראפונקציות בערות</p> <p>2. אבחנה מבודלת של שחיקת שיניים- ארוזיה</p> <p>3. ברוקסיזם של שינה,</p> <p>4. ברוקסיזם אצל ילדים</p> <p>5. Dental Sleep Medicine</p> <p>6. Obstructive Sleep Apnea</p> <p>7. טיפול דנטלי בהפרעות שינה,</p>
<p>פרק 15 (6)*</p> <p>מצגות: S5-1</p> <p>סיכום התאמת סד: S5-2</p>	<p>טיפול באמצעות סדים סגרים</p>
<p>פרק 10 (3)</p> <p>כל המצגות המסומנות: S6</p>	<p>1. תהליכים דלקתיים וניוונים של מפרק הלסת</p> <p>2. הדמייה לאיבחון TMD- לימוד עצמי</p>
<p>כל המצגות המסומנות: S7</p>	<p>1. אוקלוזיה והפרעות תפקודיות של מערכת הלעיסה</p>

	Phantom Bite Syndrome.2 (Occlusal Dysesthesia)
S8 כל המצגות המסומנות:	1. Primary and Secondary Headache
S9 מצגת:	הזרקה אקסטרא-אורליות על ידי רופאי שיניים
S10 כל המצגות המסומנות: תיאורי מקרה	1. כאב ממושך בעקבות טיפול דנטלי שגרתי 2. Persistent Idiopathic Pain 3. Neurovascular /Vascular Orofacial Pain
S11 כל המצגות המסומנות:	1. כאב דנטלי 2. כאב ומגדר 3. כאב בגיל השלישי 4. הבסיס הגנטי של כאב
S12 מצגת:	הרצאה לסיכום הקורס מהווה סיכום לקורס כולו, לא כולל ברוקסיזם
	סמינר חזרה לקראת המבחן-פתרון מבחנים של שנים קודמות

הערות:

1. המספר בסוגרים מציינים את מספר המבואה.
2. כל סמינר מסומן באות S ראו במודל את המצגות המתייחסות לכל סמינר.

חינוך רפואי ומדעי התנהגות תוכנית הכשרה רב – תחומית (מולטי-דיסציפלינרי)

מרכז הנושא: ד"ר ניר עוזיאל

מטרות התכנית:

רכישת מיומנות ביצירת קשר בין-אישי עם המתרפא ופיתוח רגישות לצרכיו הרגשיים.
פתוח הבנה ויכולת לקומוניקציה ורבליית ולא ורבליית עם המתרפא.
הכרות ושימוש במודלים שונים של תקשורת רפואית.
הכרת המרכיבים הפסיכולוגיים וההתנהגותיים של המתרפא (מבנה אישיות, התפתחות וכו').
הקניית מיומנויות אבחון בסיסיות.
רכישת ידע והכרת עם מושגי יסוד בפסיכולוגיה מודרנית.
הכרת מושגי יסוד בפסיכופתולוגיה (פנומנולוגיה, תיאוריות וגישות טיפוליות).
זיהוי ודרכי טיפול בבעיות התנהגותיות ספציפיות ברפואת שיניים.
הכרות עם טכניקות טיפוליות יסודיות להפחתת חרדה, כאב אצל המתרפא (כגון: הרפיה, היפנוזה וטיפול התנהגותי).
הכרות ורכישת כלים בסיסיים לויסות עצמי, לנוכח גורמי שחיקה ברפואת השיניים.

דרכי ההוראה:

הרצאות ודיונים פרונטאליים.
סמינרים
המחשת מצבים באמצעות טלויזיה במעגל סגור וסרטי וידאו
הצגת מקרים וראיון מתרפאים
הדרכה בקבוצות קטנות (סדנה) הכוללת משחקי תפקידים והפעלות קבוצתיות.
תורנויות במסגרת המרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית הכוללת השתתפות בשיבות צוות, ראיונות קבלה ותצפית בטיפולים דנטאליים במתרפאים הסובלים ממגוון בעיות התנהגותיות.

ביבליוגרפיה

1. Lars-Goran, & Skaret, E. (2013). *Cognitive Behavioral Therapy for Dental Phobia and Anxiety*. John Wiley & Sons.
2. Association, A. P. (2000). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-IV-TR Fourth Edition* (4th ed.). American Psychiatric Publishing, Inc.
3. Eli, I. (1992). *Oral Psychophysiology: Stress, Pain, and Behavior in Dental Care*. Taylor & Francis.
4. Gravetter, F. J., & Forzano, L.-A. B. (2011). *Research Methods for the Behavioral Sciences*. Cengage Learning.
5. Humphris, G., & Ling, M. S. (2000). *Behavioural sciences for dentistry*. Churchill Livingstone.
6. Ayer, W. A. (2005). *Psychology And Dentistry: Mental Health Aspects Of Patient Care* (1st ed.). Routledge.
7. Milgrom, P. (1985). *Treating fearful dental patients: a patient management handbook*. Reston Pub. Co.
8. Millon, T., Millon, C. M., Meagher, S., Grossman, S., & Ramnath, R. (2004). *Personality Disorders in Modern Life* (2nd ed.). Wiley.

9. Plotnik, R., & Kouyoumjian, H. (2010). *Introduction to Psychology*. Cengage Learning.
10. Kent G.G. (1984), *The Psychology of Dental Care*. Wright and Sons, G.B.
- 11 Dworkin SF, Ference TP, Giddon DB (1978): *Behavioral Science and Dental Practice*, CV Mosby, St. Louis, U.S.A.

וכן ביבליוגרפיה נוספת שתינתן בהמשך.

חובת נוכחות

הנוכחות בשעורים חובה. היעדרות שלא ברשות וללא סיבה מספקת מיותר מאשר שתי הרצאות/סדנאות/ מפגשים, או מאחת התורנויות תחשב ככישלון בקורס זה.

חינוך רפואי ומדעי התנהגות שנה ד'

שם הקורס: סדנה בנושא יחסי מטפל מטופל ותקשורת רפואית במהלך אינטראקציה דנטאלית (סמסטר ב).

אחראי קורס: מר נפתלי אדרי
מורי הקורס: מר נפתלי אדרי, ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר אפרת גילאון.

פרוט נושאי הלימוד:

- תקשורת בינאישית וביטוייה במסגרת רפואית דנטאלית
- מודלים לתקשורת רפואית.
- מגע ראשוני עם המטופל והכנה לפגישה דנטאלית
- פגישה דנטאלית ראשונה
- הראיון הקליני – מרכיביו
- ניהול טיפול דנטאלי
- מטופל בעיתי – מי הוא ואיך להתמודד איתו?
- סיום טיפול דנטאלי

שם הקורס: תקשורת רפואית

אחראי קורס: ד"ר ניר עוזיאל

מורי קורס: מר נפתלי אדרי, ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר אפרת גילאון, ד"ר אלונה אמודי.

קורס תלת שנתי המהווה המשך לקורס הניתן במהלך 3 השנים הפרה קליניות ברפואה.

קורס זה מסייע לסטודנטים לבנות את זהותם המקצועית תוך יצירת הזדמנויות לחשיפה קלינית, התנסות אישית, עבודה קבוצתית, פיתוח יכולות רפלקטיביות וקבלת משוב. הקורס מקנה ידע ומיומנויות הכרחיות לרופא השיניים בתחומי הטיפול בחולה, מקצוענות, יחסים בינאישיים, חשיבה ביקורתית, ותקשורת יעילה. הסטודנטים לומדים לזהות דילמות אתיות בסוגיות הקשורות לרפואת שיניים ומתקיים קיום דיון בסוגיות אלה. נלמד המודל הביו-פסיכו-סוציאלי של הטיפול הרפואי, למידה מבוססת התנסות. במהלך הקורס הסטודנטים חשופים לרופאים-מנחים המהווים מודלים לחיקוי בגישה אנושית תוך התנהלות אתית ומקצוענות.

דרישות הקורס: השתתפות פעילה במפגשי הקבוצות, השתתפות בכל ההתנסויות החוויתיות, הכנה עצמית להתנסויות וכתיבת יומן רפלקטיבי.

חינוך רפואי מדעי התנהגות שנה ה'

שם הקורס: מבוא לפסיכולוגיה לרופאי השיניים ויישומים קליניים של טיפול התנהגותי במרפאה הדנטאלית
אחראי קורס: ד"ר ניר עוזיאל
מורי הקורס: מר נפתלי אדרי, ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר אפרת גילאון.

יחידת הוראה זו מורכבת מ-28 מפגשים (סה"כ 56 ש"ס) ו-2 תורנויות. החלק הקליני של הקורס כולל 2 תורנויות במרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית (1 בשנה ה' ו 1 בשנה ו').

פרוט נושאי הלימוד:

1. מושגים בפסיכולוגיה
דמויות וגישות מרכזיות בפסיכולוגיה
תהליכי חישה ותפיסה
תיאוריות למידה
זיכרון
מצבי תודעה
חשיבה ופתרון בעיות
שפה
מוטיבציה
רגשות
התפתחות - ינקות, ילדות, התבגרות
התפתחות לאורך החיים
אינטליגנציה
אישיות
מדידות בפסיכולוגיה
פסיכופתולוגיה - נולמלי/אבנורמאלי
פסיכופתולוגיה - ראיון אבחוני
פסיכוזות
הפרעות אישיות
גישות טיפוליות בפסיכותרפיה
2. דחק (stress):
 - א. היבטים פסיכולוגיים של דחק, פחד וחרדה
 - ב. הסיבות לדחק ברפואת שיניים
 - ג. דרכי התמודדות עם דחק
3. הפרעות התנהגותיות ברפואת שיניים:
 - א. פחד חרדה ופוביה
 - ב. רפלקס הקאה מוגבר
 - ג. השפעת דחק על תהליכים פיזיולוגיים בחלל הפה
 - ד. הכאב כחוויה כוללנית

4. טיפול התנהגותי ויישומיו לרפואת שיניים:

- א. תיאורית הטיפול ההתנהגותי
- ב. שיטות טיפול התנהגותי
- ג. הרפיה והיפנוזה

5. שחיקה מקצועית

אפיון ומניעת תהליכי השחיקה ברפואת שיניים

הערכת הסטודנט

הציון יתבסס על:

1. ציון על השתתפות בפעילות המרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית.
2. בחנים, מצגות, השתתפות פעילה בסדנאות הקבוצתיות וניתוח מקרים בכיתה.
3. מבחן ו/או סקירת נושא ו/או הצגת מקרה.

מדעי ההתנהגות שנה ו'

תורנות אחת הכוללת טיפול במטופל במסגרת המרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית והערכת מקצוענות.

אחראי: ד"ר ניר עוזיאל

מורים: ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר אפרת גילאון, ד"ר אלונה פרלמן, מר נפתלי אדרי

רפואת שיניים קהילתית (ציבורית)

קורס לשנה ו' סמסטר ב'

מרכזי הקורס:

ד"ר חגי סלוצקי

מרצים: ד"ר שלמה זוסמן, ד"ר לנה נטפוב, ד"ר יובל ורד, פרופ' אבי זיני, ד"ר דניאל קושניר, ד"ר דניאל דקל, ד"ר אילן פלדברג, ד"ר רפי פישר ומרצים נוספים מתחום בריאות הציבור. (יתכנו שינויים בשמות המרצים).

מטרות הקורס

- הקניית מושגי יסוד ברפואת שיניים ציבורית.
- הקנייה והבהרה של מושגי יסוד בתחום האפידמיולוגיה ושיטות מחקר באפידמיולוגיה.
- המדדים השונים למחקרים אפידמיולוגיים של המחלות והנגעים של חלל הפה והשיניים; עדכון בתחום הסקרים בארץ ומגמות בעולם.
- לימוד והכרה של מושגים בתחום בריאות הציבור, ביטוח בריאות ממלכתי, ושרותי בריאות כלליים ודנטליים. תכנון כח אדם ברפואת שיניים ועדכון בתחום כח האדם הדנטלי הרפואי והפרה-רפואי בארץ.
- הכרת מסגרות מרכזיות למתן שרות רפואת שיניים ציבורית בארץ. הערכת צרכי טפול של האוכלוסיה ותכנון שרותי בריאות לבתי ספר. הכרת הרפורמיה בטיפולי שיניים לילדים.
- שרותי רפואת שיניים לאוכלוסיות בעלות צרכים מיוחדים.
- תכנון מערכות מניעה לקבוצות הגיל העיקריות בקהילה במדינת ישראל.
- עקרונות לניהול מרפאות שיניים צבוריות ופרטיות במדינת ישראל.
- שיווק וקידום מרפאות שיניים.

פרוט נושאי הלימוד נושאי ההרצאה

אפידמיולוגיה: מבוא, עקרונות ושיטות מחקר
מדדים למחקר אפידמיולוגי בפריודונטיה
מדדים למחקר אפידמיולוגי של עששת ואפידמיולוגיה של עששת בארץ ובעולם.
שרותי כ"א (רופאים, שינניות וסייעות) ברפואת שיניים, מימון שרותי רפואת שיניים
אספקטים סוציאקונומיים בתחלואה דנטלית של ילדים ומבוגרים
היבטים אפידמיולוגיים של טפול שיניים בילדים חריגים ובילדים חוסים במדינת
ישראל הבטים בתחום ההוצאה הלאומית לבריאות הפה והשיניים.
א. רפואת שיניים גריאטרית
ב. אפידמיולוגיה של רפואת השיניים הגריאטרית בישראל ובמדינות שונות
ג. רפואת השיניים בסל הבריאות
מניעה ברפואת שיניים ציבורית:
א. הפלרת מי השתיה ותכניות חינוך.
ב. מבנה הרפואה הקהילתית בארץ, תכנון שרותי בריאות לבתי-ספר.
נושא אקטואלי מתחום רפואה ורפואת שיניים ציבורית במדינת ישראל.
ביטוחים ותכניות ביטוחיות ברפואת שיניים במדינת ישראל.

אתיקה רפואית במסגרת היחידה לחינוך רפואי

קורס לשנה ה'

אחראי קורס: ד"ר ניר עוזיאל

מורי הקורס:

ד"ר חיים נוימן, ד"ר שלמה פ' זוסמן, ד"ר גיא מלמד

מטרת הקורס

לידע את הסטודנט בתחילת דרכו בקליניקה במגוון הבעיות וההשקפות בנושאי
האתיקה הרפואית ולדון בבעיות נבחרות המשקפות את השפעת החשיבה האתית
על ההתנהגות המקצועית.

מבנה הקורס

פגישה דו שבועית של שעתיים. הרצאה ודיונים במשך 6 מפגשים (1 ש"ס) 12
שעות

נושאי הקורס

1. יחסי רופא/ מטופל.
2. יחסים בין רופא לעמיתיו.
3. אחריות רופא שיניים כלפי מטופלים, כלפי עמיתים, כלפי צוות המרפאה וכלפי
הארגון המקצועי (הר"ש).
4. תקנון הארגון המקצועי של רופאי השיניים.
5. פרסום מותר ואסור.
6. אתיקה ומוסר.
7. אתיקה ברפואת שיניים.
8. קביעת סדרי עדיפות בטיפול.

9. קביעת הטיפול הסביר.
10. שבועת הרופא של היפוקרטס ושל הרמב"ם.
11. החובה לטפל וזכות לבחור מול איסור להפלות. דאגה לטפול באחרים.
12. טפול בחולים בעלי מחלות מדבקות כגון נשאי HIV.
13. יושר בעבודה, יושר מקצועי.
14. יצירת מוניטין.

רפואת שיניים ומשפט

קורס לשנה ו' סימסטר ב'

מרכז הקורס:

ד"ר חגי סלוצקי, פרופ' מטלון

מורי הקורס:

גב' עטרה מירב- ברגר עו"ד
מר איתן האזרחי - עו"ד
גב' אילנה מושכל - עו"ד
דר' דן דקל
דר' דן דקל
גב' שני קאמרה בצלאל עו"ד
דר' שרון איילון עו"ד
דר' חיים נוימן
דר' זיאד עוד
דר' עופר כהן

מטרת הקורס

ליידע תלמידי רפואת שיניים בנושאי יסוד בתחום החוק והתקנות בעניין רפואה, רפואת שיניים ומשפט, ולהכשירם לזיהוי בעיות משפטיות שרופא שיניים נתקל בהן בעבודתו. ללמד את הסטודנט, כרופא שיניים לעתיד, לנהל סיכונים מקצועיים משפטיים בדרך הנכונה.

פירוט נושאי הלימוד

- חוקי יסוד, חוק יסוד כבוד האדם וחירותו ושמירה של אטונומיית המטופל על גופו
- פקודת רופאי השיניים (נוסח חדש) התשל"ט 1979. ותקנות רופאי השיניים.
- תקנות רופאי השיניים בעניין שינניות, טכנאי שיניים ותאגידים ומומחיות ברפואת שיניים.
- נקודת המפגש בין רפואה למשפט.
- הסכמת החולה לטיפול ("ההסכמה מדעת").
- רשלנות רפואית.
- חוק זכויות החולה 1996.
- חוות דעת רפואית.
- הרשומה הרפואית וניהול סיכונים.
- נושאים רלוונטיים נוספים

קורסים נוספים במסגרת ביה"ס

1. מבוא לרפואת שיניים שנה א
2. מבוא לרפואת שיניים שנה ב
3. מערכות – מבוא לרפואה קלינית
4. שליטה בזיהומים
5. לימודי שיננות

1. מבוא לרפואת שיניים שנה א

מרכזות הקורס: ד"ר אלונה אמודי

פרופ' מרילנה ורד

מטרת הקורס: להקנות לסטודנט ידע ראשוני ומושגי יסוד במרכיביה של המערכת הסטומטוגנית והמחלות בהן מאבחן ומטפל רופא השיניים (אטיולוגיה, פתולוגיה ומניעה): עששת, מחלות חניכיים ומוך השן. להראות כיצד הפה יכול לשמש כבבואה למצב הבריאות הכללי של המתרפא.

נוכחות חובה בכל המפגשים, הרצאות ותצפיות בקליניקה.

מרצי הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

ד"ר פסיה רובין

ד"ר אנדה כפיר

ד"ר מיכל דקל-שטיינקלר

ד"ר ליאת צ'אושו

ד"ר שושנה רייטר

ד"ר אלונה פרלמן

2. מבוא לרפואת שיניים שנה ב

מטרת הקורס: להקנות לסטודנט הכרות עם תחומי ההתמחות השונים בהם עוסקת רפואת השיניים. הקורס מחייב שליטה במושגי היסוד של המערכת הסטומטוגנית, שנלמדו בקורס המבוא בשנה א'.

מרכזות הקורס: ד"ר אלונה פרלמן

פרופ' מרילנה ורד

מרצי הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

ד"ר ערן דולב

פרופ' אפרים וינוקור

ד"ר גל אבישי

ד"ר אורית וינוקור

ד"ר סיגלית בלומר

ד"ר נועם ירום

ד"ר לזר כץ

ד"ר דיאנה גרייזל

פרופ' מרילנה ורד

ד"ר ניר עוזיאל

ד"ר פסיה רובין

ד"ר נועה סדן

ד"ר אלונה פרלמן

3. מבוא לרפואה קלינית רפואת שיניים שנה ג'

מרכזי הקורס: פרופ' אבי הירשברג

הקורס ניתן בסמסטר ב' של שנה ג'

מטרות הקורס

מטרות הקורס להקנות לסטודנטים ידע בסיסי: באבחנה פיסיקלית, בפרקים נבחרים בפתולוגיה מערכתית, ברפואה פנימית ומקצועות אחרים ברפואה. חומר הלימוד נערך בקפדנות ונבחרו אותם הפרקים, שהם בעלי חשיבות מיוחדת, וכאלה שיביאו מרב התועלת לסטודנט במהלך לימודיו ולרופא השיניים בעבודתו. דגש מיוחד יושם על כך שהסטודנט יכיר את הסימנים הקליניים של מחלות סיסטמיות והתרופות היכולים להשפיע על הטיפול הדנטאלי, ושהסטודנט ידע לאבחן מצבי חירום ואת עקרונות הטיפול בהם. הנושאים שנבחרו בהרצאות העיוניות באו להשלים, בין היתר, את הנושאים שלא נלמדו בלימודי המערכות ברפואה.

תיאור הקורס

הקורס הינו משולב: קורס עיוני וקורס מעשי. הקורס העיוני כולל הרצאות פרונטליות ומורכב מהרצאות ברפואה מערכתית. הקורס המעשי כולל הדרכה בבתי חולים.

הקורס העיוני

ההרצאות תינתנה בסמסטר ב' של שנה ג'. ההרצאות העיוניות יינתנו על ידי רופאים בכירים מהחוג לרפואה פנימית. קורס החייאה יערך על ידי מדריכים ממד"א. הנוכחות בהרצאות הינה חובה.

הקורס המעשי - קלרקשיפ

משך הקורס המעשי הינו 3 שבועות. הקורס יתקיים במחלקות פנימיות, ההרכב הכללי של חומר ההוראה במהלך הקלרקשיפ יהיה כדלקמן:
א. השבוע הראשון יוקדש בעיקר ללימוד עיוני ומעשי של אבחנה פיסיקלית - הרצאות ותרגול.
ב. השבועיים הנותרים יוקדשו בעיקר להצגת חולים.
ג. במהלך הקורס המעשי ישהו הסטודנטים בחדר מיון שבו יושם דגש על מצבי חירום ברפואה, טראומטולוגיה ובעיות דחופות אחרות בעלות עניין מיוחד לרופא השיניים. התורנויות בחדר מיון תתקיימנה בקבוצות קטנות של סטודנטים (2-3 סטודנטים) בהדרכת רופאי המחלקה. הסטודנט ישתתף לפחות ב-2 תורנויות. התורנות תתחיל עם תום הפעילות במחלקה, ותסתיים בשעה 23:00.
ד. כל סטודנט יקבל נושא לסמינריון או לחילופין מאמר מסכם נבחר אשר עוסק ברפואה פנימית. כל סמינריון יימשך 45 דקות ויוצג בפני הקבוצה כולה בנוכחות המדריכים.

נוהלי הקלרקשיפ

יום הלימודים יותאם לפי זמני הפעילות במחלקות (בד"כ יתחיל בשעה 07:30 ויסתיים בשעה 16:00). הכיתה תחולק לקבוצות, אשר תופנינה לבתי החולים מטעם החוג לרפואה פנימית. בכל מחלקה ימונה מנחה (טיטור) אשר ידאג למהלך התקין של הלימודים. הנוכחות חובה - יערך רישום נוכחות יומיומי. היעדרות ללא סיבה מוצדקת תירשם תדווח למזכירות ביה"ס.

הערכת הסטודנט

- הציון הסופי של הקורס יורכב מ:
- א. הערכה קלינית של הסטודנט בתקופת הקלרקשיפ.
 - ג. בחינה מעשית בתום הקורס.
 - ד. מבחן בכתב, אשר יתקיים בסוף הקורס, ויכלול את כל החומר העיוני שנלמד במהלך החלק העיוני.
 - ה. הציון הסופי: שקלול הציון שניתן בקלרקשיפ עם הבחינה העיונית.
 - ה. השתתפות מלאה בקורס היא חובה, והצלחה בו מהווה תנאי למעבר לשנה ד' ולקבלת מתרפאים.

ביבליוגרפיה

1. Wintrobe MM, Thorn GW, Adams RD, Bennett IL, Jr, Braunwald E, Isselbacher KJ, Petersdorf RG. *Harrison's Principles of Internal Medicine*, New York, McGraw-Hill Book Company, Last Edition.
2. Kumar V, Cotron RS, Robins SL. *Basic Pathology*, WB Saunders, Last Edition.

שליטה בזיהומים ברפואת שיניים

מרכזות הקורס: ד"ר יפעת מנור, ד"ר אסנת גרינשטיין-קורן

היות ולא ניתן לזהות באופן מוחלט וודאי חולים ונשאים של מחלות זיהומיות, הצוות הרפואי ועובדים אחרים (המעורבים ישירות בטיפול במתרפאים דנטאליים) חייבים לנקוט באמצעי זהירות סטנדרטיים על מנת למנוע התפשטות זיהומים ברפואת שיניים.

מטרות הקורס

להביא למודעות ולהעמיק את הידע בנושא שליטה בזיהומים ברפואת שיניים על מנת להשיג שיתוף פעולה המבוסס על הבנת הנושא וחיובותו, ובכך להעלות את רמת הטיפול למטופל. הקניית מושגי יסוד והבסיס המדעי לבניית תכנית יעילה למניעת זיהומים ברפואת שיניים. הכרת שיטות עבודה נכונות למניעת העברת זיהומים במרפאת השיניים.

מבנה הקורס:

שנה ד' - בסמסטר ב', קורס מתוקשב אינטרנטי ומבחן בכתב לקראת הכניסה לקליניקה.

פירוט נושאי הלימוד

1. העברת זיהום: מקור הזיהום, סיכונים לצוות הרפואי ולמתרפא
2. שמירה על בריאות הצוות הרפואי: חיסונים, רחיצת ידיים, היגיינה אישית.
3. אמצעי הגנה: כפפות, מסכות, משקפי הגנה, בגדי עבודה, מניעת תאונות עבודה, חבלות ופציעות.
4. שיטות אספטיות: מניעת התזת דם, רוק, תרסיס או כל חומר ביולוגי בחדר הטיפולים, ציוד מתכלה, ניקוי המרפאה והמשרד, טיפול בביופסיה, שיניים עקורות או חומר ביולוגי אחר.
5. חיטוי וחומרי חיטוי: חומרי חיטוי לשימוש ברפואת שיניים, עיקור קר (כימי), עיקור באוטוקלאב.
6. סידור ואחסון המכשור: מגשים דנטאליים, עיטוף לפני עיקור.
7. עיקור המכשור: חיטוי לפני העיקור, ניקוי לפני העיקור, עיקור. נקודות חשובות בחיטוי ועיקור.
8. הציוד הדנטאלי: היחידה הדנטאלית, כסא המתרפא, ארונות, אספקת מים ואוויר, מזרק אוויר-מים, מכשיר אולטרסוני.
9. פסולת: הוראות לסילוק פסולת מהמרפאה, סילוק מכשירים חדים, מחטים וסכינים.
10. הוראות למניעת זיהומים ברפואת שיניים: צעד אחר צעד.
11. שליטה בזיהומים נקודות ציון מיוחדות ב: פרותטיקה, אורתודונטיה, אנדודונטיה, רדיולוגיה, כירורגיה, מעבדת שיניים.
12. פרוטוקול למקרה של פציעה.

ביבליוגרפיה

ספרות מומלצת

CDC Guidelines for Infection Control in Dental Health Care Settings
modules1-10

הערכת הסטודנט

לסטודנטים בשנה ד' - בסוף הקורס תתקיים בחינה בכתב כתנאי מעבר לכניסה לקליניקה.

לימודי שיננות –דו-שנתי (אינו מקנה תואר אקדמי)

מנהלת הקורס :

ד"ר נירית תג'ר - גרין

מרכז מנהלי ואקדמי :

ד"ר אדר מן.

רופא אחראי :

ד"ר דניאל בן הראש.

מדריכה אחראית :

גב' סביליה שירלי

מזכירת התוכנית :

גב' אלכאוי ציונה.

מדריכות התוכנית :

יהודית שפקרו, סבטלנה חי מיכילוב, גלעד לאה, פיזנטי מירה, מלמד מירית, עדן סבינה, סלומון יוכי, זמיר ג'ינה פלייטמן חן ונמירובסקי אולגה.

הקורס מכשיר סגל פרא-דנטאלי למקצוע שיננות. סגל זה מהווה חלק מהצוות המטפל במסגרת מרפאת השיניים, שתפקידו המרכזי לעסוק בטיפול ובחינוך לרפואת שיניים מונעת לפרט ולקהילה.

במסגרת הלימודים, התלמידות רוכשות ידע בסיסי במגוון מקצועות כגון ביולוגיה של התא, אנטומיית גוף האדם, פיזיולוגיה, פרמקולוגיה. כמו כן רוכשות ידע בסיסי במקצועות השונים ברפואת השיניים ובחומרים דנטאליים. במהלך שנת הלימודים השנייה, התלמידות מתנסות בעבודה מעשית המכשירה אותם לקראת העבודה במרפאת השיניים.

הלימודים בקורס שיננות הם לימודים לקראת תעודה.

משך הקורס – שנתיים. הלימודים מתקיימים במסגרת ביה"ס לרפואת שיניים.

בוגרות הקורס מורשות לגשת למבחנים של משרד הבריאות כדי לקבל רישיון לעסוק במקצוע שיננות במדינת ישראל.

כל האמור מתייחס לזכר/נקבה.

לימודי המשך ברפואת שיניים **CONTINUING STUDIES IN DENTAL MEDICINE**

במסגרת לימודי המשך ברפואת שיניים, מתנהלת פעילות הוראתית ענפה לרופאי שיניים. לימודי המשך לרופאי שיניים כוללים התמחויות והשתלמויות בתחומים שונים של המקצוע. בנוסף לכך רואה בית הספר את חובתו בהכשרת כוחות פרה-דנטליים, שתפקידם חשוב ביותר במערך שירותי בריאות הפה בישראל.

לימודי המשך ברפואת שיניים מאורגנים במספר מסגרות:

1. לימודי התמחות רב-שנתיים בתחומים הבאים: אורתודנטיה, רפואת שיניים לילדים, אנדודונטולוגיה, פריודונטיה, שיקום הפה, פתולוגיה אורלית ורפואת הפה.
2. קורסים מרוכזים וימי עיון לרופאי שיניים, שנתינים על ידי סגל בית הספר ומרצים אורחים מחו"ל.
3. קורס דו-שנתי להכשרת שינניות. התכנית מכשירה את התלמיד/ה לגשת למבחן רישוי ממשלתי לשינניות בתום שנת הלימודים השנייה.

לימודי התמחות רב שנתיים בתחומים השונים של רפואת שיניים:

רופאי שיניים, בעלי תואר אקדמי, יכולים להירשם לתכנית התמחות באחד מתחומי רפואת השיניים. עמידה בדרישות הקוריקולום ובבחינות יקנו למשתלם תעודה מטעם אוניברסיטת תל-אביב. משתלם שיהיה מעוניין בקבלת תואר מומחה במקצוע, חייב יהיה להשלים לימודים נוספים בהתאם לתקנות משרד הבריאות ודרישות המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים.

יתקבלו ללימודים מועמדים שיעמדו בתנאי ועדת הקבלה, על בסיס תחרותי.

המטרות:

1. לתת מסגרת אקדמית ללימודים עיוניים וקליניים המיועדים להכשרת מומחים ברפואת שיניים, הן במקצוע ההתמחות והן במקצועות הבחירה.
2. להכין מתמחים לבחינות מומחיות מטעם המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים.
3. להקנות לרופאי השיניים הלומדים גישה למחקר תוך ביקורת ומחשבה עצמית.

מסגרת הלימודים:

התכנית מבוססת על לימודי חובה בהתאם לתכנית הלימודים של המקצוע הנלמד.

התנאים לקבלת תעודה מטעם אוניברסיטת תל-אביב במקצוע ההתמחות:

1. הלימודים מתקיימים במשך מספר שנים, בהתאם לתכנית הלימודים של המקצוע הנלמד.
2. הלימודים בתכנית יוכרו רק אם הלומד השתתף בסך של 75% לכל הפחות מסך שעות הלימודים, שילם שכר לימוד כנדרש, ועמד בדרישות המפורטות מטה:
 - א. עמידה בדרישות הקליניות, העיוניות של הקוריקולום ובבחינות כנדרש.
 - ב. השתתפות בקורסי CORE CURRICULUM המשותפים לכלל תחומי ההתמחות ועמידה בבחינות שתתקיימנה לפי החלטות ועדת ההוראה להתמחויות*.
 - ג. ביצוע עבודת מחקר על פי דרישות המחלקה שבה מתבצעת ההתמחות.

* שכר הלימוד יקבע סמוך לתחילת ההתמחות.

* ההחלטה לגבי קורסי הליבה וקבלת פטור מהם היא בסמכות ועדת ההוראה להתמחויות בלבד.

באחריותו של המתמחה להשיג אישור על קבלת חיסונים לפי דרישות בית הספר, ולדאוג לביטוח אחריות מקצועית אישי בתוקף במשך כל שנות ההתמחות בבית הספר.

מידע נוסף וסדרי הרשמה בכל התמחות ניתן למצוא באתר בית הספר בקישור:

<https://med.tau.ac.il/Specializations>

המחלקה לאורתודונטיה - המסלול הישראלי

לימודי תעודה באורתודונטיה

THE ORTHODONTIC DEPARTMENT – THE ISRAELI TRACK STUDIES TOWARDS A DIPLOMA IN ORTHODONTICS – AND MASTER'S IN ORTHODONTICS

ראש המחלקה: ד"ר ניר שפק
אחראי התמחות: ד"ר עופר סרנה
משך התכנית: שלוש וחצי שנים

הלימודים מוכרים כחלק מהדרישות שנקבעו על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים לקבלת התואר מומחה באורתודונטיה. משך התכנית 3^{1/2} שנים. בוגרי התכנית שיעמדו בדרישות התכנית יקבלו תעודה באורתודונטיה ומוסמך באורתודונטיה* (* לימודי מוסמך באורתודונטיה כפופים לאישור.). הלימודים העיוניים הנם באנגלית.

פרטים בדבר ההתמחות, תנאי קבלה עלויות וכיו"ב ניתן לקבל במזכירות הסטודנטים ובאתר האינטרנט של המחלקה לאורתודונטיה. הכנס לאתר ביה"ס לרפואת שיניים (<http://www.dental.tau.ac.il>) בחר מתוך המחלקות (Departments) את המחלקה לאורתודונטיה (Orthodontics).

* לימודי מוסמך באורתודונטיה כפופים לאישור.

מטרות התכנית:

1. המתמחה יכיר ויבין את התפיסות החדשניות וההיסטוריות של נושא הגדילה וההתפתחות וקישורן לאבחנה אורתודונטית ותכנית הטיפול.
2. המתמחה יהיה מסוגל לאבחן, לנתח ולתכנן טיפול לפתרון לקויי סגר אורתודונטיים.
3. המתמחה יכיר ויבין את התגובות הביולוגיות של רקמות חלל הפה לכוחות האורתודונטיים.
4. המתמחה יבין את הכוחות האורתודונטיים, שימושם ומגבלותיהם.
5. המתמחה יבין את קשר הגומלין בין אורתודונטיה ותחומים הנוגעים בה בנושאים דנטליים ורפואיים וידע לשלב תחומים נוספים בזמן תכנון וביצוע הטיפול האורתודונטי.
6. המתמחה יבין את המבנה המכני של המיכשור האורתודונטי.
7. המתמחה יקבל מיומנויות הנחוצות לבניית מכשירי הטיפול האורתודונטיים.
8. המתמחה יקבל כלים להביא כל תכנית טיפול אורתודונטי לביצועה המושלם.
9. התכנית תביא את המתמחה ליכולת הערכה וביקורת של מחקרים הקשורים לתחום האורתודונטיה.
10. המתמחה יטפל במספר נרחב של מתרפאים אורתודונטיים ויהיה חייב להציג לפחות 10 מקרים שטופלו על ידו, ברמה גבוהה במרבית שלבי הטיפול האורתודונטי ועד לסיומם, כחלק מהדרישות לסיום

התוכנית .

11. על המתמחה לעמוד בהצלחה בבחינות הניתנות במהלך התכנית בסיום כל קורס וכל נושא לימודי ובבחינת הגמר בכתב ובע"פ בתום לימודיו.
12. מתמחה שלא עמד בבחינה במועד א' ידרש לעמוד בבחינה במועד ב'. מתמחה שנכשל בשני מועדי בחינות הגמר בכתב או בע"פ תוארך התמחותו ב-1/2 שנה נוספת (ראה סעיף 19).
13. תופסק התמחותו של מתמחה שלא יעמוד בדרישות האקדמיות, הקליניות והמוסריות.
14. על המתמחה להשלים את מחויבותיו המעבדתיות האורתודונטיות (ע"י הכנת תבניות לימוד, מכשירים קבועים וניידים, SETUP, מכשירי רטנציה וכו').
15. המתמחה יבצע במהלך 3^{1/2} השנים של התכנית את התקופות הזמן הבאות: 2^{1/2} שנים במחלקת האם (אורתודונטיה), 1/2 שנה בלימודי יסוד, 3 חודשים ברפואת שיניים לילדים, 3 חודשים במקצוע בחירה. בחירת מחלקות הרוטציה חייבת להתבצע בהתאמה ובאישור ראש המחלקה לאורתודונטיה. מחלקת הרוטציה חייבת להיות מסונפת לביה"ס לרפואת שיניים, אוניברסיטת תל-אביב.
16. לימודי ההתמחות באורתודונטיה הנם לקראת תעודה באורתודונטיה ותואר מוסמך* באורתודונטיה (M.S Orthod) (* לימודי מוסמך באורתודונטיה כפופים לאישור.) . בנוסף למעוניינים קיים מסלול מורחב לקראת תואר מוסמך במדעים (MSc) או דוקטור בפילוסופיה (PhD).
17. על המתמחה לפתוח "פנקס מתמחה" של הר"ש מייד עם תחילת ההתמחות ולהחתים אתראש המחלקה בפנקס. לאחר שהשלים את כל מחויבותיו כלפי מחלקות הרוטציה, כולל מחויבותו ל"מוסמך באורתודונטיה", תשלום שכר לימוד והחזרת ציוד מושאל, יחתום ראש המחלקה בפנקס המתמחה של הר"ש על השלמת דרישות ההתמחות.
18. ההרשאה לגשת לבחינות מומחיות שלב א' ושלב ב' תתבצע בהתאם לדרישות המחלקה ודרישות המועצה המדעית.
19. תלמיד שלא ישלים את מחויבותיו בתום 3 1/2 השנים יהיה חייב בשכר לימוד שיחושב בחלקיות חודשית ע"פ שכר לימוד שנתי מלא.
20. עלות ההתמחות הינה בהיקף של 350% (עפ"י חישוב של שכר לימוד שנתי 100%). לא ינתן פטור מתשלום לאנשים שקיבלו פטור מחלק מהתכנית ולבעלי תארים מתקדמים.
21. תכנית הלימודים לתואר "מוסמך באורתודונטיה", הנה חלק אינטגרלי (בלתי נפרד) בלימודי התעודה באורתודונטיה * (*כפוף לאישור). בעלי תואר Ph.D MSc פטורים ממחויבות למוסמך

באורתודנטיה, אך אינם פטורים מעבודת מחקר ומתשלום מלא של שכר הלימוד.

INTERNATIONAL POSTGRADUATE PROGRAM IN ORTHODONTICS STUDIES TOWARDS A

DIPLOMA IN ORTHODONTICS AND MASTER'S IN ORTHODONTICS* FOR OVERSEAS DENTISTS

* Master's in Orthodontics is a subject to approval

Head of Department: Dr. Nir Shpack
Program Coordinator: Dr. Ofer Sarne
Duration of Program: Three and a half years

The International Postgraduate Program in Orthodontics is organized and intended for non-Israeli citizens holding a license to practice dentistry in their countries of origin.

The language of instruction is English. The program adheres to the guidelines of the European Erasmus Project and the Department is accredited by the Israeli Dental Scientific Council. Upon completion of the course of study's requirements, graduates are awarded a Diploma in Orthodontics and a Master's in Orthodontics.

Detailed information regarding the program, including its curriculum, conditions for acceptance, tuition, etc. are available from the Department of Orthodontics' secretary:

E-mail: orthotau@post.tau.ac.il

Website: www.dental.tau.ac.il (Select Departments, select Orthodontics)

Program objectives:

1. The resident will become acquainted with the modern and traditional concepts of growth and development and its applicability to treatment planning.
2. The resident will be able to analyze, diagnose, and formulate a treatment plan for orthodontic malocclusions.
3. The resident will be acquainted with the tissues of the oral cavity's biological response to orthodontic forces, their uses and limitations.
4. The resident will be taught the link between orthodontics and other dental and medical disciplines and will be able to take this into consideration when formulating and carrying out a treatment plan.

5. The resident will be familiar with the technical construction and clinical uses of fixed and removable orthodontic appliances, set-up and retainers.
6. The resident will be able to assess literature and research material associated with orthodontics.
7. The resident will treat a large variety of malocclusions.
8. The resident will be required to pass examinations during and at the end of each course. As part of the requirements, residents will have to pass written and oral final exams. In case of failure, the resident will be required to re-take the exams. In case a resident fails the re-take exams, she/ he will be required to stay for an extra six months and re-take all failed exams. After this stage, there will be no re-take exams.
9. Residents who do not meet the academic and ethical standards can be dismissed from the program at any stage.
10. The resident will receive a Diploma in Orthodontics after the following conditions have been met:
 - a. Completion of all clinical requirements
 - b. Passing all examinations
 - c. Completion and submission of the Master's thesis
 - d. Return of all University owned equipment
 - e. Settling of any unpaid debts
11. Studies for a Master's in Orthodontics* (*Master's in Orthodontics is a subject to approval) are an integral part of the program without which a diploma in Orthodontics will not be granted. The program also offers an additional track towards a MSc or PhD. Residents holding the MSc and/ or PhD degrees are exempt from submitting a thesis for a Master's in Orthodontics, but are required to carry out a research project.
12. The combined PhD/ MSc & Orthodontics program requires the students to start the research and courses of the advanced degree at least 2 1/2 years before attending the Program in Orthodontics.
13. The total amount of tuition for the program is 350% (on the basis of 100% per year). No exemptions for previous degrees and advanced studies are accepted.
14. A resident who has not completed the requirements within three and a half years will be required to provide monetary funding for any extended stay in the Department. Additional fees will be assessed according to a monthly charge.

המחלקה לאנדודונטולוגיה

לימודי תעודה באנדודונטיה

THE DEPARTMENT OF ENDODONTOLOGY

STUDIES TOWARDS A DIPLOMA IN ENDODONTICS

ד"ר אנדה כפיר	ראש המחלקה:
ד"ר תומר גולדברגר	מרכז המחלקה:
ד"ר אנדה כפיר	מנהלת ההתמחות:
פרופ' איגור צסיס	אחראי ההתמחות:

הלימודים מוכרים כחלק מהדרישות שנקבעו על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים לקבלת התואר מומחה באנדודונטיה. הדרכת המתמחים העיונית והקלינית נעשית על ידי מומחים לאנדודונטיה חברי המחלקה. הלימודים נמשכים על פני כל השנה הקלנדרית בניכוי חופשות פסח וסוכות וכן שבועיים בחודש אוגוסט. החלק הקליני מתפרש על פני 4 (ימי עבודה) בשבוע.

מטרות הקורס ומהותו:

הקורס נועד להקנות למתמחה הכשרה מתקדמת במישור העיוני ובמישור הקליני בתחום האנדודונטיה. ההוראה העיונית כוללת סמינרים העוסקים בספרות העדכנית והקלאסית, דיון בהצגת מקרים ותוכניות טיפול, הרצאות חזיתיות ומגוון קורסים הניתנים לכל המתמחים ביה"ס, במסגרת ה- CORE CURRICULUM. החלק הקליני כולל טיפול במגוון גדול של מקרים.

- מתמחה ידע ויבין את תהליך היווצרות השיניים והתפתחותן התקינה וגם את הסטיות ההתפתחותיות והאנומליות שהן גורמות. המתמחה יהיה בקיא בפיזיולוגיה ובפתולוגיה של הקומפלקס מוך-דנטין ושל סב-החוד.
- מתמחה יהיה בקיא בסטיות ההתפתחותיות ובעיכוב צמיחת השיניים. הוא יבין את דרכי התפתחות האנומליות.
- מתמחה יהיה בקיא בנוהלי התשאול והבדיקה הפיזיקאלית באנדודונטיה, וידע לאבחון מצבים שונים הכרוכים בפתולוגיה של המוך וסב החוד, לבצע אבחנה מבדלת ביניהם, ואבחנה מבדלת בין נגעים ממקור אנדודונטי לנגעים ממקור אחר.

- על מתמחה לשלוט בפיזיולוגיה של הכאב, לדעת לאבחן כאב ממקור אנדודונטי, ולשלוט באבחנה המבדלת בין כאבים ממקור אנדודונטי לכאבים ממקורות אחרים.
- הוא יהיה מסוגל לקבוע תכנית טיפול ולהעריך את הפרוגנוזה של טיפול השורש. במידת הצורך, יוכל להצביע על תוכניות טיפול חלופיות ולשקול את השלכתן על אופן שיחזור השן ועל תכנית השיקום כולה. בכל החלטותיו, יידע מתמחה להתחשב גם במצב הבריאות הכללי של המטופל.
- מתמחה יהיה מסוגל להגיש עזרה ראשונה יעילה במקרים שמקורם אנדודונטי. הוא יהיה בקיא במגוון הטיפולים האנדודונטיים, משמרים וכירורגיים ובשילוב של טיפול משלים מתחומי הפריודונטיה, אורתודונטיה הפרוטטיקה וכו'. המקרים בהם יטפל כוללים גם שיניים שלא גמרו את התפתחותן, אנומליות והסתיידויות של התעלות, טיפול שורש חוזר וכד'.
- מתמחה יידע לטפל במתרפאים הסובלים ממחלות סיסטמיות ויהיה בקיא באבחון מצבים סיסטמיים המתבטאים בחלל הפה.
- מתמחה יידע להגיש טיפול ראשוני במקרים של חבלות דנטליות, להעריך את סיכויי הצלחת הטיפול, להשלים את הטיפול האנדודונטי, לנווט את המתרפא לטיפולים משלימים ולהשתלב בתכנונם וביצועם. כן יפגין ידע בהשלכות הקליניות של תוצאות של חבלה דנטלית, כמו תזוזת שיניים וספיגות שורשים, הוא יפגין מיומנות בטיפול במקרים אלה כדי להקטין את ממדי הנזק.
- מתמחה יכיר בזמן העבודה הקלינית את מרבית סוגי המכשירים האנדודונטיים לצורכי אבחון, טיפול וסתירת שורש. הוא יתנסה גם בשימוש במיקרוסקופ הטיפולי לצורך טיפול אנדודונטי רטרוגרדי ולא כירורגי כאחת. השימוש בשיטות ובמכשירים חדשים יתורגל במקרה הצורך קודם בשיני דמה משרף ובשיניים טבעיות עקורות. והטיפול הכירורגי יתורגל על לסתות של חיות
- מתמחה יהיה מסוגל לטפל במצבים הנובעים ממקור אנדודונטי ברמת השן וסביבתה הקרובה. הוא יפגין מיומנות בטיפול בתעלות שורש מסובכות ובמצבים מורכבים כגון שיניים שטרם סיימו את התפתחותן. הוא יהיה בקיא בשיטות טיפול שונות, בחומרים ובמכשור הקלאסי והחדיש לטיפול שורש ולסתירת שורש.
- על המתמחה להיות בקיא בעקרונות הטיפול האנדודונטי הכירורגי ומיומן בשיטות אלה לצורך אבחנה וטיפול במצבים שדורשים זאת.
- מתמחה יוכל לשלב במסגרת התכנית, לימודים לתואר "מוסמך באנדודונטיה".

בין הדרישות לקבלה לקורס:

- ראיון אישי.
- מבחן במכון התאמה מקצועית.
- באחריותו של המתמחה לדאוג לביטוח אחריות מקצועית אישי והשגת אישור על קבלת חיסונים לפי דרישות בית הספר.

בין הדרישות במהלך הקורס:

- מבחן עיוני 1-2 במהלך הקורס התואם את החלק העיוני שנלמד.
- הצלחה במבחן העיוני בסיום שנת ההתמחות הראשונה **הינה תנאי** להמשך ההתמחות.

בין הדרישות לסיום הקורס:

- טפול במגוון רב של מקרים קליניים (תואם את דרישות ההתמחות הרשמיות של המועצה המדעית של הר"ש).
- הכנת עבודות סמינריוניות.
- תכנון וביצוע עבודות מחקר מודרכות במסגרת המחלקה – לפחות שתיים. אחת מעבודות המחקר הללו יכולה לשמש גם כעבודת מחקר במחלקה במסגרת הדרישות של 6 חודשים במדעי יסוד לפי דרישות המועצה המדעית של הר"ש.
- עמידה במבחן בקורסים של הקור-קוריקולום שדורשים זאת (אין מבחן מסכם באנדודונטיה).

המחלקה לפריודונטיה והשתלות לימודי תעודה בפריודונטיה

THE DEPARTMENT OF PERIODONTOLOGY AND IMPLANTOLOGY STUDIES TOWARDS A DIPLOMA IN PERIODONTICS

ראש המחלקה:
מרכז המחלקה:
אחראי התמחות:
משך הקורס:

ד"ר אילן ביתלתום
ד"ר חיה מאיר
פרופ' קרלוס נמיקובסקי
4 שנים בהיקף מלא

1. אבחון פתולוגיה סביב שתלים.
2. טיפול כירורגי ולא כירורגי ב-PERI-IMPLANTITIS.
3. תחזוקת שיקום ע"ג שתלים.
4. בקיאות וכושר הערכה של הספרות המקצועית.
5. רפואת הפה, פתולוגיה והקשר בין מחלות סיסטמיות וביטוין בחלל הפה בכלל ובפרט.
6. שיתוף פעולה עם יתר ענפי רפואת השיניים הקלינית לשם טיפול כולל במתפרא: כירורגיה מקסילופציאלית, רפואת שיניים משקמת, אורתודונטיה, פדודונטיה ואנדודונטיה.

מבנה ההתמחות

תכנית ההתמחות בפריודונטיה, בהתאם לתקנות המועצה המדעית ומשרד הבריאות והפדרציה האירופאית לפריודונטיה (EFP) כוללת 4 שנים במחלקה לפריודונטיה (מחלקת אם).

במקביל או ברצף על המתמחה לבצע:

- א. 3 חודשים במחלקה לכירורגיית פה ולסתות.*
 - ב. 3 חודשים ברפואת הפה או בפתולוגיה אורלית או במחלקה לפתולוגיה כללית שמבצעים בה בדיקות מרקמות הפה וראש צוואר.*
 - ג. 6 חודשים מדעי היסוד ו/או עבודת מחקר**.
- * מחלקות המוכרות על ידי המועצה המדעית.

** מתמחים בעלי תואר MSC או PHD במדעי החיים או הרפואה יהיו פטורים ממדעי היסוד.

לאחר עמידה בכל דרישות תכנית ההתמחות, כולל אישור פנקס המתמחה, רשאי המתמחה לגשת לבחינות המועצה המדעית לקבלת הסמכה כמומחה מטעם משרד הבריאות.

המחלקה לפתולוגיה אורלית ורפואת הפה

לימודי תעודה בפתולוגיה אורלית

THE DEPARTMENT OF ORAL PATHOLOGY, ORAL MEDICINE & MAXILLOFACIAL IMAGING STUDIES TOWARDS A DEGREE IN ORAL PATHOLOGY

ראשת המחלקה:
אחראית ההתמחות:
משך הקורס:
(ההתמחות 3.5 שנים)

פרופ' מרילנה ורד
פרופ' מרילנה ורד
שנתיים במשרה מלאה במחלקת אם (סה"כ תקופת

הלימודים מוכרים כחלק מהדרישות שנקבעו על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים ומשרד הבריאות לקבלת התואר מומחה בפתולוגיה אורלית, אשר כוללים שנתיים בפתולוגיה אורלית, שנה בפתולוגיה כללית, שלושה חודשים ברפואת הפה, ושלושה חודשים בכירורגית פה ולסת.

מטרות הקורס:

מטרות הקורס הן להביא את המשתלם:

1. להבנת האטיולוגיה והפתוגנזיס של מחלות הפה, הלסתות ובלוטות הרוק.
2. להכרת הסימנים הקליניים של הנגעים הפוגעים ברקמות הפה, בלסתות ובלוטות הרוק.
3. לביצוע אבחנה מבדלת בין מצבים בלתי נורמאליים, שהינם בעלי תמונה קלינית דומה, אך קשורים בגורמים אטיולוגיים שונים ובמהלך קליני שונה.
4. לבקיאות במורפולוגיה המיקרוסקופית של המצבים הפתולוגיים בחלל הפה, הלסתות ובלוטות הרוק.
5. לבקיאות בשיטות אבחנתיות מתקדמות בשטח הפתולוגיה האורלית (שיטות מולקולריות, אימונוהיסטוכימיות ואימונופולורסצנטיות).
6. להבנת עקרונות הטיפול והפרוגנוזה במחלות חלל הפה, הלסתות ובלוטות הרוק.
7. להבנת יחסי הגומלין בין מחלות הפה ומחלות סיסטמיות.
8. לרכישת בקיאות בשיטות מחקר המקובלות בשטח הפתולוגיה האורלית.
9. לרכישת כושר הערכה וביקורת של הספרות המקצועית בשטח הפתולוגיה האורלית.

המחלקה לפתולוגיה אורלית ורפואת הפה

לימודי תעודה ברפואת הפה

THE DEPARTMENT OF ORAL PATHOLOGY, ORAL MEDICINE & MAXILLOFACIAL IMAGING STUDIES TOWARDS A DEGREE IN ORAL MEDICINE

ראשת המחלקה: פרופ' מרילנה ורד
מרכז המחלקה: ד"ר שושנה רייטר
אחראי על המתמחים: פרופ' מרילנה ורד
משך הקורס: שנתיים וחצי במשרה מלאה במחלקת אם (סה"כ תקופת ההתמחות 4 שנים)

הלימודים מוכרים כחלק מהדרישות שנקבעו על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים ומשרד הבריאות לקבלת התואר מומחה ברפואת הפה, אשר כוללים שנתיים וחצי ברפואת הפה, שלושה חודשים בפתולוגיה אורלית, שלושה חודשים ברדיולוגיה אורלית, שלושה חודשים ברפואה פנימית, שלושה חודשים במקצוע בחירה וחצי שנה במדעי יסוד.

מטרות הקורס:

מטרות הקורס הן להביא את המשתלם:

1. לכושר אבחון קליני, רנטגני ומעבדתי של מחלות ריריות חלל הפה, הלסתות, בלוטות הרוק ומפרק הלסתות.
2. להתמצא בכל סוגי הטיפול במחלות הנ"ל, שאינן דורשות טיפול כירורגי.
3. לדעת לאבחן סימני מחלה כללית בחלל הפה ולשמש כחבר בצוות אנשי רפואה באבחון וטיפול בביטויים בחלל הפה הקשורים למחלות כלליות.
4. לדעת לאבחן ולטפל בכאבים באזור הפה והלסתות.
5. לתכנן ולתת טיפול דנטלי כולל לחולים הסובלים ממחלה כרונית סיסטמית שמצבם הכללי מכתוב תנאי טיפול ופתרונות טיפול מיוחדים.
6. לדעת לבצע מעקב אחר נגעים טרום-ממאירים ולגלות גילוי מוקדם של נגעים ממאירים בחלל הפה.
7. לרכישת בקיאות בשיטות המחקר המקובלות ברפואת הפה.
8. לרכישת כושר הערכה ובקרה של הספרות המקצועית בשטח רפואת הפה.
9. המתמחה יוכל לשלב במסגרת התכנית לימודים לתואר "מוסמך ברפואת הפה".

המחלקה לרפואת שיניים לילדים

לימודי תעודה ברפואת שיניים לילדים

THE DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY

STUDIES TOWARDS A DIPLOMA IN PEDIATRIC DENTISTRY

ד"ר סיגלית בלומר
ד"ר טל רצון
פרופ' בנימין פרץ
3 ½ שנים במשרה מלאה

ראשת המחלקה:
מרכז המחלקה:
אחראי ההתמחות:
משך הקורס:

הלימודים מוכרים כחלק מהדרישות שנקבעו על ידי המועצה המדעית של ההסתדרות לרפואת שיניים לקבלת התואר מומחה ברפואת שיניים לילדים.

מטרות הקורס:

1. תינתן למתמחה הזדמנות לרכוש ניסיון ומיומנות בטיפול בילדים במגוון גילים ובעיות, תוך הדרכה ופיקוח צמודים ותוך שמירה על כללי המקצוע והאתיקה המקצועית.
2. ליצור קשר עם הילד, להדריכו ולחנכו לקבל טיפול דנטלי במינימום של חרדה. לחנך את הילד לשיתוף פעולה וליצור בו מוטיבציה להמשך הטיפול ולשמירה על בריאות הפה.
3. לשתף את ההורים במהלך הטיפול על ידי הסברת הצורך בטיפול והדרכתם בשיטות מניעה על מנת לחזק ולהגביר את המוטיבציה של הילד ואת פעולות המניעה.
4. לבצע ברמת מיומנות גבוהה את הטיפולים הדרושים למניעת מחלות הפה, להגנה ולטיפול במוך השן ולשחזור שיניים תוך שמירה על שלמות מערכת הלעיסה והתפתחות התקינה. כמו גם לפעול בשיתוף עם כל המחלקות אחרות.
5. לתת טיפול יעיל ואפקטיבי, מידי והמשכי במקרים של חבלות ונזקים טראומטיים לשיניים ולאזור חלל הפה, כולל שיחזור השיניים שניזוקו וכן לתת ייעוץ, הדרכה ומכשור למניעת מקרים אלו.
6. לזהות, לאבחן ולטפל, או ולהפנות בעת הצורך, במצבים של הפרעות התפתחות חמורות וסטיות מנשך וכמו-כן גם נגעים ומצבים פתולוגיים ברקמות חלל הפה.
7. לתת יעוץ וטיפול דנטלי לילדים בעלי צרכים מיוחדים - פיזיים, שכליים או רגשיים במסגרת המשפחה ו/או באשפוז בב"ח ובמוסדות.
8. להשתלב במערך צוות הטיפול בילד על ידי הכרת נושאים רפואיים פארא - רפואיים הקשורים בהתפתחות הילד ובבריאותו, להיות מסוגל לתת יעוץ דנטלי לצוות הרפואי, הפרא-רפואי ולהורים ולבצע טיפול נאות.

9. לתת טיפול לילדים, שאינם מסוגלים לקבל טיפול רגיל, תוך שימת דגש על **behavior management** ושימוש באמצעים פרמקולוגיים כמו סדציה והרדמה כללית.

10. להשתלב במסגרת הקהילה ולפעול להגברת המודעות לבעיות רפואת השיניים ולחינוך הציבור לבריאות וגהות הפה. כמו-כן לעזור בתכנון שירותים (טיפול, מניעה או חינוך) לילדים ונוער בקהילה.

11. להכיר, לקרוא ולהעריך את הספרות המקצועית בשטחי ההתמחות ולהיות ער להתפתחויות ולהתקדמויות במקצוע.

12. לימוד מתודולוגיות מחקריות, ביצוע מחקרים וכתובה מדעית.

13. הדרכת הסטודנטים לרפואת שיניים

בין הדרישות לקבלה ללימודים:

*מבחן במכון התאמה מקצועית

*ראיון אישי

*מבחן הערכה מקצועי

*מבחן הבנת טקסט מדעי

נספחים

נספח 1- אגרת לסטודנט בנושא סיוע כלכלי

לקראת שנת הלימודים החדשה, חשוב לנו להביא לידיעתכם כי אוניברסיטת תל-אביב מציעה מגוון רחב של מלגות והלוואות לסטודנטים.

באתר דקאנט הסטודנטים תוכלו למצוא מידע מפורט בנושא מלגות, מעונות והלוואות:

<https://deanstudents.tau.ac.il/scholarship-dorms-and-financial-aid>

לתשומת לבכם מספר נקודות חשובות:

- בקשות למלגת סיוע כלכלי ניתן להגיש דרך המידע האישי לסטודנט החל מה-1 ביולי של כל שנה. סטודנטים חדשים שיתקבלו מאוחר לאוניברסיטה, יכולים למלא את הבקשה עד שבוע לאחר תחילת שנת הלימודים.
- לאחר מילוי טופס הבקשה למלגה יש לשלוח את כל האישורים המבוקשים תוך שבוע ימים כדי שבקשתכם תידון בדקאנט הסטודנטים.
- קיימת אפשרות לבקש במקביל גם בקשה למלגה וגם בקשה להלוואה. ניתן להגיש בקשה להלוואה דרך המידע אישי לסטודנט במהלך כל השנה מלבד ההלוואה מקרן ההלוואות של המגבית לוס אנג'לס. הסבר מפורט באתר.
- בין התאריך 1.6. עד ה-15.7 ניתן להגיש בקשות למגורים במעונות באמצעות טופס שממלאים דרך המידע אישי לסטודנט. לאחר תאריך זה, הזכאות הינה על בסיס מקום פנוי בלבד.

ועדת מלגות של בית הספר לרפואת שיניים, עומדת לרשותכם בכל שאלה בנושא מלגות וסיוע כלכלי.

לרשות הדקאנט עומדים אמצעים רבים לסייע לסטודנטים. אנו ממליצים להתעדכן באפשרויות העומדות לרשותכם.

נספח 2-

טופס ערעור על בחינה

בית הספר לרפואת שיניים

ערעור על ציון בחינה

שם _____ מס זיהוי _____

כתובת _____ טל _____

אל : מזכירות הסטודנטים

הנני מבקש לערוך בירור על הציון הסופי בבחינה בכתב בקורס:

שם הקורס _____ שנה _____ סמסטר _____

הציון שנקבע _____ תאריך הבחינה _____
(ידוע לי כי בזאת בטל ציון זה) תאריך פרסום הציון _____

הנימוקים לבקשתי הם:

תאריך _____ חתימה _____

אל : מזכירות הסטודנטים

מאת: _____

לאחר עיון נוסף בבחינה הוחלט:

- א. להשאיר את הציון הקודם ללא שינוי
- ב. להעלות את הציון ל - _____
- ג. להוריד את הציון ל - _____

תאריך: _____ חתימת מרכז הקורס _____

נספח 3-

עבודה בארבע ידיים: סטודנט-סייעת (=סטודנט/ית מסייע/ת, תקציר

הרצאה של פרופ' וויס

תפקידי הסייעת:
שאיבת רוק

ערבוב חומרים

הרגעה

רישום בתיק (מבחינה מדיקו-לגלית יכול להיות בעייתי, עדיף שאנחנו נרשום בתיק).

שיחה עם מטופלים בחוץ

קביעת תורים

לקיחת תשלום

חיטוי היוניט ודאגה שהמכשור יעבור סטריליזציה

הכנת מגשים

הזמנת חומרים

קריאה למדריך (בקליניקות סטודנטים)

לשמש עוד זוג עיניים לרופא

הגשת כלים

עזרה בצורה פעילה בטיפול (לדוגמא: להקשות עם המנורה).

צילומי רנטגן

אזן קשבת- ערוץ תקשורת עקיף אל הרופא. לפציינט יש יראת כבוד לרופא או חושש שיפגע בטיפול אם יאמר משהו, ולכן מחפש ערוץ תקשורת עוקף.

חוות דעת אסתטית נוספת על שחזורים קדמיים- זוג עיניים נוסף בהערכה של צבעים וגוונים.

להגן על הרקמות הרכות בזמן העבודה-רטרקציה של לחי ולשון.

עדות- עוד זוג עיניים שיטו את הכף במידה ויש ויכוח או אי הסכמה.

למקרי חירום- להביא כלים מתאימים ולשמש עזרה להחייאה ולטיפול במקרי חירום.

אחריות על הכנת החדר וסגירתו. פתיחת יום עבודה וסגירתו.

לדאוג להכין את יום העבודה של המחר- תזכורת למטופלים- טלפון לכל פציינט שיאשר שמגיע. הוצאת התיקים של יום המחרת.

הנחיות לאחר טיפול- זו חובתו של הרופא. אבל יש על כך מחקרים רבים- פציינט ששוכב לא שומע ולא מבין. פציינט על הכסא הדנטלי בישיבה שומע ולא מבין. פציינט עומד מתחיל לחזור לעצמו ולהבין. לכן הנחיות לאחר טיפול- כשהפציינט עומד ולחזור פעמיים לפחות. בפעם השניה זו יכולה להיות הסייעת.

פעולות שקריטי שיהיה יובש מוחלט- תמיכה בפרוצדורות קריטיות בהן נדרש יובש מוחלט.

תחזוקה טכנית של הציוד ביוניט הדנטלי ואם יש תקלה להודיע ולתאם שיבואו לתקן. השלמת ציוד וחומרים.

לצקת גבס. אסור לה לקחת מטבעי אלג'ינייט.

סייעת היא ציר דומיננטי במרפאה שקובע את אופי המרפאה. משלימה את עבודת הרופא. ערוץ תקשורת פתוח קבוע עם הסייעת. עזרה שבלעדיה לרופא יהיה קשה לבצע את עבודתו. כולן פעולות הכרחיות להצלחת הטיפול. חוסכות זמן. שיתוף פעולה ועבודת צוות.

תפקידה של הסייעת לעשות את כל הפעולות שהרופא לא חייב לעשות. כל מה שרופא חייב לעשות חוקית ואתית הוא יעשה וכל מה שהוא לא חייב לעשות הם תפקידי הסייעת.

סייעת טובה חוסכת בממוצע 40% מזמן כיסא. פינוי זמן משמעותו יכולת להתרכז בדברים אחרים.

התכונות החשובות ביותר של הסייעת:

- סינכרון עם הרופא
- אקטיבית ובעלת יוזמה
- ידע בשיטות וחומרים
- יכולות תקשורת טובה
- יכולת לבצע הרבה פעולות בו"ז
- זריזות
- לאזן את המצב הנפשי שקורה בחדר, להרגיע
- שניתן יהיה לסמוך עליה, שתדע שהיא מתייצבת כשעה לפני הגעת הפציינט הראשון.

התכונה האחרונה נבנית עם הזמן ודורשת זמן. זו אמורה להיות משימה מקצועית כשאנו גדלים אל תוך המקצוע ובונים מערכת אמון סביבנו. היכולת שלנו לתפקד כרופא, לתת את כל תשומת ליבנו למקרה, למטופל ואין אפשרות בלי סייעת. מה מצפים מרופא שיניים טוב:

- אמין
- ידע בסיסי
- דינמיקה באיסוף ידע חדש- להקפיד להיות מעודכן.
- מיומנות מנואלית
- מיומנות תקשורתית

- סבלנות
- אמפתיה
- לתת למתרפא הרגשה נוחה
- לא להיות שיפוטי כלפי המטופל

כל אלו אנחנו מצפים גם מהסייעת ולא רק מהרופא.

אין אף אדם שעומד בכל הדרישות והציפיות לעיל. אבל אלה הדרישות והשאיפה. לחץ חיובי מאפשר את העבודה. מי שלא יכול לתפקד בלחץ רפו"ש לא מתאימה לו. שלא ניתן למקצוע לנהל אותנו- עלינו לנהל את המקצוע ואת חיינו, את הסייעת ואת בחירותינו.

מתוך רשימת הדרישות יש מספיק דברים שיודעים ללמד וכמה שאנחנו לא יכולים ללמד- זה צריך להיות בהן מראש. יש לבחור סייעת ע"י התמקדות באותם פרמטרים שלא ניתן ללמד. מהם אותם הדברים? **נועם, חייניות, גישה תקשורתית.** אתה שופט אדם אם הוא נלהב או לא.

תהליך ההכשרה של סייעת ארוך. החיים הם מסלול של פשרות. למשל: כמה שלא נשחז מצוין תמיד נוכל להשחז יותר טוב אבל זה כבר לא תמיד פרקטי. אנחנו אלו שמותחים את הגבול- את הקו. מתי זה מספיק טוב כדי להיות טוב מאוד.

מצוינות היא דרך חיים בכל פעולה שאנחנו עושים. מצוינות היא לשבור את השיא של עצמך כל הזמן. אנשים מגיעים לרמות מדהימות והם מתעדים ומצלמים כדי שאחרים יראו. לצאת לדרך עם תנאים טובים ואז יש סיכוי טוב להיות מצוין.

במקומות שונים בעולם לסייעות מותר לעשות דברים שבישראל רופ"ש עושה. בארה"ב סייעות אפילו דוחסות אמלגם ומניחות מצע. זו החלטה של משרד הבריאות בארה"ב. בישראל מותר להן פחות מסיבות של יוקרה ופרנסה. ואז הופיע תפקיד ה**שיננית** שהוא ביניים. ההגדרה מה רופא/סייעת/שיננית צריך ויכול לעשות היא הגדרה חוקית ותקנונית של משרד הבריאות. לכל שר יש את הזכות לעשות תקנות כל זמן שזה במסגרת החוק, והדינמיקה כל הזמן משתנה. לכן מאוד קריטי ללמד אותנו כעת לעבוד בדרך הנכונה- יעיל וטוב.

הפן המעשי: איך מתחילים יום?

1. עוברים על רשימות המטופלים והפרוצדורות לכל היום. רצוי בדיקה כפולה.
2. סייעת קוראת לפצינט ומושיבה אותו
3. עושים תיאום ציפיות. מסבירים לפצינט מה עתיד לקרות ולפעמים ממש מחתימים לפני כמו לפני עקירה, כולל להסביר שהוא עומד לקבל אלחוש מקומי.
4. מאלחשים ובנתיים מנצלים את הזמן לפעולות תמיכה- סילוק אבנית ורובד. נותנים מראה למטופל שיסתכל- מערבים את המטופל בטיפול. בטיפול דנטלי נכון במאה ה-21 הפצינט הוא חלק מהצוות המטפל. הוא לא פאסיבי הוא אקטיבי. מטופל שמדבר הרבה- נותנים להם תפקיד עם אחריות- מניפולציה- לתת להם להחזיק את הסקשן/מראה. משהו עם רפלקס הקאה מוגבר- להסיח את דעתו; למשל: להגיד לו להרים רגליים, ימין ואז שמאל, להוריד ועוד ועוד.
5. מגיעים לשלב הפעולות הבלתי הפיכות שהרופא עושה- קרי קידוח- הסייעת עושה סקשן, רטרקציה והחזקת לשון, וגם אויר מידי פעם כשהרופא ומפסיק את הקידוח. להיות סייעת זאת עבודה מלאת אחריות וקשה.
6. לפעמים הסייעת נותנת הוראות לאחר טיפול. אצלנו לא.

הספריי מים הוא שמפריע לפציינט כי מגרה אותו לבלוע ולכן מטרת הסקשן היא ללכוד את הספריי. סקשן מחזיקים עם כל היד ולא modified pen grasp. אצבעות לא נכנסות לחלל הפה.

האחיזה של טורבינה חזקה והתנועה היא בליטוף. ללחוץ חזק על צוואר הטורבינה וכך תנועות המקדח יהיו בליטוף. וכשמחזיקים חזק ניתן להישען על רקמה רכה או שן אחת ובתנאי שהשן לא ניידת.

שולי הסקשן חדים (הצינור הלבן) ועליו לרחף בפה ולא לגעת ברקמה כי זה חד. הרטרקציה היא "מרחפת"- המראה צפה ב"ערסל של הבוקסינטור". המראה שמסיטה את הלשון לא לוחצת על רצפת הפה והסקשן לא חותך רקמה.

נספח 4- נוהל עבודה בקליניקה עם תכנת דוקטור

עבודה עם דוקטור: עבור סטודנטים

222	הקדמה
222	קודי טיפול לשימוש מתלמדים
222	מועמד
222	קליטה
223	שיוך לסטודנט
223	ניתוב
223	הפנייה
223	מסירה
223	הפסקה
223	עצירה
224	ביקור
224	קודי טיפולים אחרים
224	מונחים
225	פתיחת כרטיס טיפול
225	הורדה מתוכנית לכרטיס
226	אישור מדריך
226	חיובים כספיים
226	צפייה בפרטי מטופל
226	סריקות טפסים/ צילומים פנורמיים
227	צילומים
227	הערות לתיק מטופל
227	צפייה בהיסטוריית הטיפולים
227	מסמכים
227	מרשמים

הקדמה

זהו מדריך קצר להתנהלות אדמיניסטרטיבית וטיפולית בעזרת תוכנת "דוקטור". בהמשך יש פירוט של מספר נושאים שמזכרים בקצרה בהקדמה זו.

תוכנת דוקטור משמשת את ביה"ס לתיעוד רפואי ואדמיניסטרטיבי של מטופלים. מסלול הקליטה של מטופלים חדשים מתחיל במחלקת אבחון/ מיון, ולאחר מכן מועברים מטופלים שנמצאו מתאימים לטיפול ע"י סטודנטים, לוועד הסטודנטים של השנה המתאימה.

וועד הסטודנטים מקצה מטופל לסטודנט ע"פ הצורך. (ראה הרחבה בנושא [בהמשך](#)).

כל סטודנט שמקבל נבדק חדש אמור ליצור קשר עם הנבדק בהקדם. על פי הנחיית המדריכים, יש להגיע למשרד הקבלה כדי לרשום את המטופל, לשייך לסטודנט ואם יש צורך, לשלם עבור ערכת בדיקה ראשונית וצילום אחד.

רשימת הנתונים הנדרשים לצורך השלב הנ"ל מפורטת תחת הפרק [פתיחת כרטיס טיפול](#).

כל סטודנט חייב לתעד את השלבים הטיפוליים באופן הבא:
הכנת תוכנית טיפול/ תוכנית כלכלית (ראה [מונחים](#))
החתמת המטופל על התוכנית
הקפדה על תשלום עבור טיפול לפני ביצוע
החתמת המדריך ב"דוקטור" על כל טיפול שבוצע.

יש לשלם לפני טיפול כדי לא לעכב את קבלת החתימות. כאשר יש חוב בכרטיס, לא ניתן לבצע פעולות ולקבל חתימות עד שהחוב מוסדר.

מכיוון שהקודים והמחירוניהם משתנים ממטופל למטופל יש לרשום את תוכנית הטיפולים במשרד הקבלה בלבד. כל עדכון לתוכנית מתבצע אף הוא באמצעות משרד הקבלה.

קיימים מספר קודים שמותרים לקליטה ע"י סטודנטים, והם היחידים שמותר לקלוט באופן עצמאי. רשימת הקודים הללו נמצאת ב[המשך](#).

בנוסף, לכל אורך הטיפולים אם מחתימים מטופל על טופס כלשהו, יש להקפיד לסרוק את הטופס לכרטיס המטופל.

קודי טיפול לשימוש מתלמידים

מועמד

לעיתים, המדריכים יחליטו על קבלת מועמד רק לאחר צילום, והשלב הזה צריך להיות מתועד עם קוד "מועמד"

קליטה

כאשר הוחלט כי מטופל מתקבל לטיפול, יש להכניס קוד "קליטה" ובו יש לפרט את כל מהלך הקליטה.

שיוך לסטודנט

זה אינו קוד, אולם מייד כאשר מקבלים אישור מדריך לטיפול, יש לבוא למשרד הקבלה עם טופס האישור החתום ע"י המדריך, לצורך עדכון פרטי מטופל ושיוך לסטודנט. לאחר מכן יש לסרוק את טופס האישור לתוך תיק המטופל בתוכנת "דוקטור".

במקרים של מטופלים המועברים מסטודנטים אחרים, יש לבדוק את כרטיס הטיפולים ביסודיות לפני ביצוע השיוך.

יש לוודא כי כרטיס המטופל נקי מחובות כספיים. יש לעבור על התיק ולוודא שכל הטיפולים שבוצעו בפועל חוייבו בכרטיס.

כל זאת על מנת שלא ליצור מצב בו סטודנט מקבל מטופל ועלול לשאת בחובות מוקדמים יותר.

ניתוב

אם לאחר הבדיקה הראשונית הוחלט שהנבדק אינו מתאים לסטודנט, יש להוסיף קוד "ניתוב" בתכנית הטיפול של הנבדק, עם המסקנות מן הבדיקה, וכל החלטה שהתקבלה. הסטודנט יצטרך לקבל את אישור המדריך לשורה הנ"ל. אם ידוע לאיזו מרפאה המטופל מופנה יש לציין זאת בסיכום.

הפנייה

במקרים בהם יש צורך להפנות מטופל לטיפולים מסויימים אצל מתמחים (למשל עקירת שן במרפאת כירורגיה) יש להוסיף בתכנית הטיפולים, בזמן המתאים, קוד "הפנייה" אשר יכלול מלבד שם המחלקה והטיפול המיועד, גם את תאריך הטיפול המיועד.

מסירה

במקרים בהם יש צורך בכתר, תותבת, או כל עבודת מעבדה אחרת, יש להוסיף בכרטיס הטיפול קוד "מסירה" לאחר שהסתיים הטיפול (הודבק הכתר, או נמסרה התותבת וכדומה). קוד זה נחוץ למעקב מול המעבדה. ליד תיאור הקוד יש להוסיף את הקוד המקורי עבורו נעשתה המסירה, למשל "כתח" עבור כתר חרסינה.

הפסקה

במקרים שטיפול מסויים דורש הפסקה לזמן ארוך יותר שלושה שבועות, יוסיף הסטודנט "הפסקה" לתכנית הטיפולים של המטופל, יחד עם התאריך בו צריך לזמן את המטופל להמשך טיפול. יש לקבל אישור מן המדריך עבור הקוד הנ"ל ולוודא שהמדריך חתם התחלה ואמצע עבודה, כך שהשורה תופיע תחת סטטוס "בטיפול" בכרטיס הטיפולים.

עצירה

במקרים שמטופל מבקש להפסיק את הטיפול, או שהוחלט בביה"ס על הפסקת הטיפול, יוסיף הסטודנט "עצירה" לתכנית הטיפולים של המטופל, יחד עם התאריך בו הופסק הטיפול. יש לקבל אישור מן המדריך עבור ההחלטה הנ"ל. במקביל, יש להחתים את המטופל על נייר הסכמה שהוא מבקש להפסיק את הטיפולים, למרות שהם לא הסתיימו.

ביקור

במקרים שאינם ברשימה למעלה ויש צורך לתעד ביקור או בדיקות, יש להשתמש בקוד "ביקור"

קודי טיפולים אחרים

מכיוון שכל קוד טיפול עשוי ליצור חיוב כספי, אסור לסטודנטים לקלוט קודי טיפול מלבד אלו המצויינים ברשימה למעלה. יש להגיע למשרד הקבלה כדי לוודא שהקוד הנכון עם המחיר הנכון הוקשו בכל מקרה.

איור 1: דוגמת שורת קליטה של טיפול מונחים

תוכנית כלכלית/ תוכנית טיפולים

רשימת טיפולים מפורטת הבנויה מקוד הטיפול ותיאור קצר. כל שורה ברשימה מתומחרת, וסך כל השורות יוצר הצעת מחיר למטופל. תוכנית טיפולים היא הבסיס לטיפולים, ונותנת למטופל מושג על עלות הטיפול הכוללת. כמובן שתוכנית ראשונית משתנה במקרים של טיפולים מתמשכים. זה רשום בתוכנית עצמה וכן נאמר למטופל ע"י המטפל. יש לוודא כי המטופל חתם על תוכנית הטיפולים. משמעות החתימה היא גם בהיבט הרפואי, התוכנית הוסברה והובנה, וגם בהיבט הכלכלי, המטופל מסכים לשלם את התוכנית.

כרטיס טיפולים

כל טיפול רפואי שנעשה (חלקית או במלואו) חייב להימצא בכרטיס הטיפולים. כאשר מדריך חותם על שני שלבי טיפול, הטיפול מועבר אל הכרטיס ומחוייב כספית.

במקרים של טיפולים שלא היו בתוכנית, יש להוסיףם לכרטיס מיד עם ביצועם. קליטת הקוד של הטיפול ייעשה במשרד הקבלה בלבד. במקרים שאין אפשרות אחרת, ירשום המטפל קוד "ביקור" ובמקביל יידע את משרד הקבלה על הטיפול שנעשה בפועל.

הורדה מתוכנית לכרטיס

המונח "הורדה" משמש לציון פעולת ההעברה של טיפול מתוכנית הטיפולים לכרטיס הטיפולים. מהלך זה יוצר חיוב לטיפולים אשר מתוקצבים בכסף. "הורדה" נעשית ע"י שינוי סטטוס הטיפול מ"תוכנית" ל"בטיפול" או "גמור". כאשר טיפול מסוים נמצא בסטטוס "בטיפול" הוא מופיע בלשונית "כרטיס" בצבע אדום. כאשר טיפול נמצא בסטטוס "גמור", אין לבצע כל שינוי אלא באמצעות משרד הקבלה.

תיאור מילולי

לכל קוד יש אפשרות להוסיף תיאור מילולי בשדה "תאור מהלך הטפול/חומרים בשימוש". התיאור המילולי צריך לכלול את מירב המידע על מה שנעשה באותו שלב. לדוגמא, מדידת מתכת, השחזת שן, לקיחת מידות וכו'.

פתיחת כרטיס טיפול

כחלק מפתיחת כרטיס רפואי למטופל, יש צורך בנתונים הבאים:

שם משפחה
שם פרטי
מספר ת.ז.
תאריך לידה
כתובת מלאה
מספר טלפון
דוא"ל

עבור מטופלים שהם סטודנטים בעצמם יש לבקש מן המטופל הביא תעודת סטודנט מעודכנת לשנת הלימודים הנוכחית.

כדי לשייך את המטופל לסטודנט, יש להביא את אישור המדריך עם חתימה וחותמת של המדריך המאשר.

הורדה מתוכנית לכרטיס

יש שתי דרכים להורדת טיפול מתוכנית לכרטיס, ידנית או באמצעות חתימת מדריך.

שינוי ידני:

- יש להיכנס לתוכנית הטיפולים של המטופל ולמקם את הסמן על שורת הטיפול הרצויה.
- יש ללחוץ על כפתור "שינוי" (בתחתית הדף בצד שמאל).
- כאשר נפתחת שורת הטיפול יש לעדכן את התאריך לתאריך הטיפול בפועל, וכן לוודא ששם הרופא אשר ביצע את הטיפול נכון.
- במקרים שהטיפול הסתיים, יש לשנות את הסטטוס ל"גמור", אחרת יש לשנות את הסטטוס ל"בטיפול".
- לחיצה על מקש "עדכן" תעביר את השורה לכרטיס הטיפול.

שינוי באמצעות חתימה:

- יש לפתוח את רשימת הטיפולים לשינוי.
- אישור מדריך חלקי (של התחלת ואמצע טיפול), משנה את הסטטוס למצב "בטיפול". אישור על שלושת השלבים הופך את הסטטוס ל"גמור".

שורת טיפול בסטטוס "בטיפול" מופיעה בכרטיס בצבע אדום

אישור מדריך

כאשר מדריך צריך לאשר קוד טיפול כלשהו, עליו ללחוץ על מקש ימני של קוד הטיפול ולבחור את אופציית האישור. על המדריך להכניס את סיסמתו האישית בחלון בחלק העליון של המסך. יש לשים לב ולבחור את שורת הטיפול שעליה רוצים לעבוד מתוך רשימת השורות המוצגת.

למדריך יש שלוש עמודות אישור בכל שורת קוד שדורשת אישור:
אישור תחילת תהליך טיפולי – העמודה הימנית ביותר "ת"
אישור המשך תהליך טיפולי – העמודה האמצעית "ה"
עם אישור שלב זה השורה תעבור מתכנית הטיפולים לכרטיס הטיפולים (עם סטטוס
"בטיפול"), ותיצור חיוב כספי אם הטיפול דורש חיוב.
אישור סיום תהליך טיפולי – העמודה השמאלית ביותר "ס".
עם אישור שלב זה השורה תעבור מתכנית הטיפולים לכרטיס הטיפולים (עם סטטוס
"גמור"), ותיצור חיוב כספי אם הטיפול דורש חיוב.

חיובים כספיים

כאשר קוד טיפולי מסויים שמתוקצב בסכום כסף מאושר ועובר מתכנית הטיפולים
אל הכרטיס, מתבצע חיוב.
אם קיים חוב כספי למטופל, הסטודנט לא יוכל יותר לקלוט טיפולים ב"דוקטור",
ומדריך לא יוכל לאשר שלבי טיפול.

צפייה בפרטי מטופל

כדי לראות תקציר פרטי מטופל יש לבחור את המטופל מרשימת המטופלים, לפתוח
עכבר ימני ואת התפריט "למטופל" (עליון ברשימה) ← "תצוגת פרטים מקוצרת".

סריקות טפסים / צילומים פנורמיים

יש לסרוק לכרטיס המטופל אישורים הפניות וכל מידע רפואי או אדמיניסטרטיבי
חתום כמו תכנית כלכלית.

סריקה נעשית באופן הבא:

1. סרוק את הניירות אל תוך המייל.
2. שמור את הנייר לכונן P (public), (או לכל מקום אחר אשר נגיש לתוכנת דוקטור)
רצוי לתוך ספרייה עם שם המטופל. יש לקבוע שם עם משמעות למסמך הנסרק.
בדר"כ רצוי משהו בפורמט הבא: [שם משפחה, שם פרטי, מספר ת.ז., שם
המסמך, תאריך המסמך] דוגמא: כהן כוכבה 123456789 בדיקות דם 5 במאי
2017.
3. כנס לכרטיס המטופל
4. לחץ על כפתור "Xray" בצד ימין של המסך.
5. כאשר נפתח חלון, לחץ על כפתור "בוא" בשורת הצלמיות בראש המסך, ולאחר
מכן במסך שנפתח, לחץ על "צרף"
6. בחר את הכונן שאליו נשמרו הניירות.
7. בחר את המסמך שנסרק.
8. המסמך נוסף בצד ימין.

צילומים

צילומי רנטגן מן הזמן האחרון (2017 ואילך) ניתנים לצפייה באמצעות תכנת מדיה-
דנט.

על מנת לצפות בצילום שנשמר לכרטיס המטופל יש לבצע את הצעדים הבאים:

1. להיכנס לתכנית הטיפולים או כרטיס הטיפול של המטופל
2. ללחוץ על כפתור "Mediagent" בתחתית המסך.
3. נפתח חלון נפרד של תכנת מדיה-דנט.
4. אם קיימים צילומים, הם יופיעו בחלק התחתון של המסך. כדי לראות צילום
מסויים בבירור, יש לבחור אותו והוא יופיע בחלק המרכזי של המסך.

הערות לתיק מטופל

לעיתים יש צורך להתריע על בעיה רפואית לגבי מטופל מסוים. לצורך כך יש להוסיף הערה.
כאשר יש למטופל הערה, חלון ההערות קופץ ברגע שמנסים להיכנס לפרטי המטופל, ואפשר לראות את התוכן.
כדי להוסיף הערה לוחצים על מקש "הערה" בתחתית המסך. נפתח חלון עם שלושה חלקים.
אם ההערה נחוצה כדי להתריע על מצב רפואי, יש ללחוץ על מקש "+" בחלון האמצעי ולבחור את הבעיה הרפואית מתוך הרשימה, לדוגמה "דגישות לפנצילין". משולש אזהרה אדום או צהוב יופיע בחלון מימין לכרטסת המטופלים כאשר בוחרים את המטופל.

צפייה בהיסטוריית הטיפולים

ניתן לצפות בהיסטוריית הטיפולים על פי תאריכים באמצעות כפתור "גליון" שנמצא בתחתית המסך.
אפשר לבחור תאריך מסוים, או לצפות בכל הגליון. רשימת התאריכים על פיהם ניתן לסנן את הטיפולים נמצאת מימין למסך.
מעל לתאריכים יש סוגי מידע שניתן לסנן, לצורך בהירות ונוחיות.

מסמכים

ניתן להוסיף מסמכים מתוך רשימת טפסים קיימת, או לצפות במסמכים קודמים דרך כפתור "תדפיס" בתחתית המסך.
כאשר לוחצים על הכפתור, נפתח חלון עם מספר אפשרויות. לוחצים על כפתור "מסמכים" בחלק העליון של החלון.
נפתח חלון נוסף ורואים רשימת מסמכים. זו רשימת המסמכים הכללים שניתן למלא עבור המטופל.
אם רוצים לצפות במסמכים קודמים שנרשמו עבור המטופל, יש ללחוץ כפתור "ארכיון" ואם קיימים מסמכים, הם יופיעו ברשימה.

מרשמים

כדי להוציא מרשם רפואי, יש לפתוח את חלון "תדפיס" בתחתית מסך המטופל, וכפתור "מירשם" בחלון שנפתח.
אפשר לבחור תרופות מן הרשימה בצד שמאל, ולהוסיפם באמצעות הכפתור מימין לרשימה "הוסף".
אפשר להסיר תרופות קודמות, או תרופות שנוספו בטעות באמצעות כפתור "הסר".
בחלונית שנפתחת, יש לבחור את שם הרופא אם הוא לא מופיע.
אם רוצים לשנות משהו מפרטי התרופה הנבחרת, אפשר ללחוץ על כפתור "שינוי"
בחלק העליון של החלון, לשנות את הנחוץ, ולאשר שוב באמצעות כפתור "אישור"
בחלק העליון של החלון.
בסיום, אפשר להדפיס את המירשם.

הערות כלליות:

ההנחיות הנ"ל מנוסחות בלשון זכר לצורך הנוחיות בלבד, אולם מיועדות לגברים ונשים כאחד.

כתובת המייל של משרד הקבלה:

mkabala@tauex.tau.ac.il

נספח 5

מועדים מיוחדים לבחינות

א. סטודנט שעקב שירות מילואים פעיל (בהתאם לקריטריונים המפורטים בנהלי האוניברסיטה <https://www.tau.ac.il/tau-rules-2015/16>) נבצר ממנו להשתתף בבחינה (מועד א' או ב'), יהיה זכאי למועד מיוחד.

ב. סטודנטית בהריון שמצבה לא מאפשר לגשת לבחינה (כולל סטודנטית הנמצאת בשמירת הריון או בטיפולי פוריות) תיבחן במועד ב' ואם יהיה צורך, זכאית למועד נוסף. הסטודנטית תידרש להמציא אישור רפואי.

ג. סטודנטית שילדה ונעדרה מבחינות תהיה זכאית למועד מיוחד בהתאם לנהלי האוניברסיטה.

ד. סטודנט שנעדר מבחינה בשל מחלה, אשפוז או מקרה אסון, יפנה אל ועדת התלמידים. מועד מיוחד על בסיס מחלה יינתן בתנאי:

1. הסטודנט יציג אישורים רפואיים של 3 ימי מחלה לפחות.
2. האישור יונפק במהלך ימי המחלה, לא יתקבלו אישורים רטרואקטיביים.
3. הסטודנט ניגש לאחד משני המועדים שנקבעו מראש.
4. מספר האישורים למועד מיוחד בגין מחלה יוגבל לפעמיים בכל תקופת בחינות (סמסטר).

ה. סטודנט שאושר לו מועד מיוחד ולא ניגש, יוכל להגיש בקשה למועד נוסף רק אם לא ניגש לבחינה בגלל אשפוז, לידה או מילואים.

ו. המועד הנוסף יכול להתקיים במועד א' של הקורס בסמסטר העוקב או בשנה העוקבת. במקרה כזה חובה על התלמיד להתעדכן בחומר הלימוד ובמבנה (הבחינה).

נספח 6- טופס אישור רפואי לצורך קביעת התאמות בבחינות מסיבות רפואיות

סטודנט/ית יקר/ה,

הנך מתבקש/ת למלא את הטופס במלואו.
לתשומת לבך, בחלק ב' **רופא מומחה** מטעמך מתבקש למסור מידע שיסייע
בקבלת ההחלטה בדבר ההתאמות בבחינות. את המידע על הרופא למלא בטופס
עצמו.

**ללא מילוי כל הטופס וללא חתימה וחותמת של הרופא המומחה – הבקשה
לא תופל.**

אם הבקשה להתאמות נובעת מסיבות רגשיות או נפשיות חוות הדעת צריכה להינתן
על ידי פסיכיאטר או על ידי הפסיכולוג בשירות הפסיכולוגי של דקאנט הסטודנטים.

את הטופס יש למסור לוועדת ההוראה של הפקולטה.

הבקשה תישלח לרופא האוניברסיטה וההחלטה תתקבל, בין השאר, על סמך חוות
דעתו.

חוות הדעת של רופא מומחה מטעם הסטודנט היא בגדר המלצה ואינה מחייבת את
רופא האוניברסיטה.

רצוי לפנות לוועדה כבר בתחילת שנת הלימודים.

התהליך נמשך כשישה שבועות.

ניתן לצרף כל מסמך או אישור לרבות אישורים מביטוח לאומי (אם יש) או רופאים
מומחים.

**תלמיד בתכנית דו-חוגית בשתי פקולטות שונות יפנה רק למזכירות של אחת
הפקולטות ולא לשתייהן.**

תלמיד המבקש התאמות מסיבות של לקות פיזית או חושית יגיש את הבקשה באמצעות הדקאנט או הפקולטה שבה הוא לומד, אך לא בשתייהן.

חלק א' – למילוי על ידי הסטודנט

	שם פרטי		שם משפחה
	מס' ת"ז		דוא"ל
	טלפון		שנת לימודים
	חוג (חד-חוגי)	1	פקולטה
	חוג2 (דו-חוגי)		פקולטה 2
<p>הצהרת תלמיד בתכנית דו-חוגית או משולבת: ___ לא הגשתי בקשה זו דרך מזכירות החוג השני</p>			

הבקשה:

האם אובחנת בעבר כבעל מגבלה רפואית/ רגשית שבעטיה אתה פונה כעת?
 כן / לא

האם קיבלת התאמות בבחינות בעבר? כן / לא. אם כן, נא פרט והצג מסמכים

רלוונטיים :

הצהרת התלמיד על ויתור סודיות:

אני הח"מ _____ מ"ז _____
נותן בזאת לד"ר _____ למסור לדקאנט הסטודנטים
של אוניברסיטת תל אביב את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל ובכל אופן שידרוש
המבקש על מצב בריאותי או שיקומי או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או אני
חולה בה כיום, או כל מידע אחר.

אני משחרר/ת את ד"ר _____ ואת הוועדה להתאמות רפואיות
משמירת סודיות רפואיות, וחובת ההגנה על פרטיותי בכל הנוגע למצב בריאותי או
שיקומי או מחלותיי או מידע כאמור, ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיה
לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

חתימה: _____

חלק ב' – למילוי על ידי הרופא המטפל (רופא מומחה)

רופא יקר שלום רב,
המידע בטופס זה משמש לצורך קבלת החלטה בדבר מתן התאמות בבחינות.
אנא הפעל את שיקול דעתך במילוי הטופס, וכתב/י בכתב יד קריא ככל
האפשר.

תודה רבה על שיתוף הפעולה,
הוועדה לקביעת התאמות בבחינות

1. האם הסטודנט/ית נמצא בימים אלה בטיפולך? כן / לא
אם כן, מהו המועד הראשוני שבו פנה/תה לטיפול:

2. אבחנה (אנא כתב/י אבחנה ספציפית וברורה):

3. האם יש מגבלה בתפקוד? (למשל, קונטראינדיקציה לכתיבה ידנית / קונטראינדיקציה להקלדה על מחשב / קונטראינדיקציה בישיבה ממושכת. אחר:

4. האם קיימים מצבים או תנאים העלולים להחמיר את המצב הרפואי ו/או לפגוע בתפקוד האקדמי?

5. האם נערכה פרוצדורה ניתוחית? כן / לא, בתאריך ___ \ ___ \ ___

איזו: _____

6. האם ניתן טיפול תרופתי? כן / לא
אם כן, האם לטיפול התרופתי יש תופעות לוואי אשר עלולות להשפיע על התפקוד האקדמי?

7. האם ניתנה הפנייה לטיפולים נוספים כגון ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, אחר: (אם כן, יש לצרף סיכום טיפול והמלצות)

8. כמה זמן קיימת מגבלה בתפקוד? חודש / שלושה חודשים / שנה / כרוני

נוספות:

הערות

9. יש לענות אם המטופל ביקש התאמות מסיבות נפשיות.
האם למטופל יש הפרעות נפשיות ידועות? כן / לא
האם מקבל תרופות פסיכיאטריות? כן / לא

אמצעים ליצירת קשר לשם בירור נוסף:
טלפון:

דוא"ל:

חותמת וחתימה של הרופא

חלק ד': המלצת רופא האוניברסיטה (דחיית הבקשה מחייבת נימוק):
אישור על קבלת התאמות:

דחייה.

נימוק:

נספח 7- חיסונים שנדרשים לקבל סטודנטים לרפואת שיניים

בגלל הסיכון להידבק ולחלות במחלות זיהומיות שכיחות במשך שנות הלימודים ו/או במחלקות הקליניות בבתי החולים, חשוב שתלמידי רפואת שיניים יהיו מוגנים מפני מחלות אשר ניתן למנוע ע"י חיסונים ספציפיים. כלל בתי חולים ומרפאות מאוד מקפידים על הגעתכם עם כרטיס חיסונים מעודכן הכולל את כל החיסונים הנדרשים ע"י משרד הבריאות. סטודנט שיגיע ללא **כרטיס תקין** לא יורשה להיכנס למחלקות.

החל משנת הלימודים 2019-2020

1- הסטודנטים בשנה א' מתבקשים להציג, עד סוף שנת הלימודיתם, אישור ג' ממשרד הבריאות המאשר קבלת כל החיסונים הנדרשים על פי נוהל חיסון תלמידי מקצועות הרפואה.

על המועמדים להגיע למרפאת החיסונים באחת מלשכות הבריאות הפזורות בארץ, לקבלת החיסונים.

ללשכת הבריאות יש להגיע עם המסמכים הבאים:

- פנקס חיסונים או מסמך אחר המעיד על החיסונים שהתקבלו בעבר (כולל מילדות) ו/או על כויל נוגדנים מגן עבור הפטיטיס בי (חובה), MMR ואבעבועות רוח (במידה ואין עדות על קבלת חיסון בעבר).

- תוצאות תבחין טוברקולין (**מנטו דו-שלבי**) ממלש"ח (מרכז לאבחון וטיפול בשחפת) או בית החולים.

מומלץ לבצע את בדיקת המנטו לפני תהליך השלמת החיסונים. פירוט החיסונים הדרושים מפורט להלן.

חשוב לדעת:

- מומלץ להקדים ולבדוק נוגדנים להפטיטיס בי, מאחר וכויל נוגדנים שלילי יחייב חיסון מחדש.

- במידה ולא קיים תיעוד על חיסון MMR ו/או וריצלה, מומלץ להקדים ולבדוק נוגדנים, מאחר וכויל נוגדנים שלילי יחייב חיסון מחדש.

- **בנוסף** להצגת אישור ג' ממשרד הבריאות בעת הרישום, יהיה על כל תלמיד להציג בדיקת מנטו עדכנית לפני תחילת הפעילויות הקליניות (סוף שנה ג').

2- הסטודנטים באמצע מסלול (משנה ב') מתבקשים להשלים את תכנית החיסונים (מלבד בדיקת מנטו) עד סוף שנה ב'.

את המנטו יש להשלים בשנה ג' עד סוף חודש מרץ.

יש להעביר את כל האישורים הנדרשים דרך האתר של הקורס "חיסונים" בשנה הרלוונטית.

יש לפעול על פי ההוראות המפורטות באתר.

כל סטודנט שיציג אישור ג' של משרד הבריאות (מאוד מומלץ) חייב לצרף גם את הנספחים. תוקף האישור ייקבע על סמך תאריך הבדיקות (מנטו ונוגדנים).

לייעוץ, ניתן לפנות לדר' נטלי בן-כליפה למס' 03-6409798 החל מהשעה 14:00 או למייל: medvaccin@tauex.tau.ac.il

רשימת החיסונים הנדרשים מסטודנטים לרפואת שיניים:

יש לבדוק בפנקס החיסונים האישי את החיסונים שהתקבלו בעבר. יש להשלים באופן **עצמאי** את החיסונים /בדיקות החסרים והנדרשים בהתאם להמלצות של משרד הבריאות לשנת תש"פ:

- 1- שתי מנות MMR או נוגדנים חיוביים לשלוש המחלות
- 2- שלוש מנות HEPATITIS B נוגדנים anti-HBS ab חיוביים
- 3- בדיקת נשאות להפטיטיס בי : anti-HBcore ab ו-HBsAg antigen
- 4- מנה אחת של POLIO (IPV) שהתקבלה לאחר גיל 18
- 5- מנה אחת של TDAP שהתקבלה לאחר גיל 18 (בכל מקרה tetanus מלפני 10 שנים)
- 6- שתי מנות varicella או נוגדנים חיוביים
- 7- בדיקת מנטו דו שלבי

הסבר על החיסונים הנדרשים:

1-חיסון נגד חצבת -אדמת - חזרת- MMR :

מי שלא קיבל שני חיסונים בעבר, (X2 חצבת, X2 אדמת, X2 חזרת או 2xMMR), או מי שאין בידו תיעוד על חיסון בעבר, יקבל 2 מנות חיסון בהפרש של חודש או יציג סרולוגיה חיובית ל 3 המחלות.

2-חיסון נגד דלקת כבד B – Hepatitis :

3 זריקות: זמן 0, אחרי חודש, אחרי חצי שנה מהראשונה.
כל מי שהתחסן בעבר **בסדרה מלאה**, מתבקש להציג תיעוד של החיסון **ובנוסף**, תוצאות בדיקת נוגדנים - anti-HBs ab ובדיקת נשאות. מומלץ לא לדחות לרגע האחרון את בדיקת הנוגדנים, מאחר ותוצאה שלילית מחייבת קבלת מנת דחף (לכל הפחות) ובדיקה מחודשת של הנוגדנים לאחר 4-6 שבועות. בדיקת הנוגדנים תבצע באופן עצמאי באמצעות הפנייה למעבדה דרך רופא המשפחה.

3- פוליו :חיסון נגד שיתוק ילדים- IPV :

יש לקבל מנת דחף אחת בתרכיב מומת (IPV), אם אין עדות למנת דחף שהתקבלה לאחר גיל 18 .

4- חיסון נגד דיפתריה +טטנוס+ שעלת = Tdap :

כל מי שלא קיבלו מנה אחת של חיסון לאחר גיל 18 או שקיבל את החיסון לפני יותר מ-10 שנים חייב להתחסן. על החיסון לכלול חיסון נגד שעלת (pertussis) . חיסון dt אינו תחליף לחיסון ה- Tdap .

5- אבעבועות רוח- Varicella :

יש לקבל 2 מנות חיסון נגד אבעבועות רוח בהפרש של חודש, (מי שאין לו נוגדנים או לא חלה בעבר) או להציג בדיקת נוגדנים חיובית ל- Varicella .

6- שחפת : טוברקולין בשיטת מנטו דו-שלבי

יש לבצע את הבדיקה במלש"ח (רשימה מצורפת) או במרפאת חיסונים מורשית. הבדיקה כוללת 2 שלבים ברווח זמן של שבוע עד 6 שבועות. כל שלב כולל הזרקת טוברקולין ביום הראשון וקריאה של התגובה לאחר 48-72h (בסך הכל 4 ביקורים). מי שיוצא חיובי בבדיקה הראשונה, (תוצאה גבוהה מ-10 מ"מ), לא יבצע שלב שני אלא יבצע

צילום חזה במלש"ח. אם המצב תקין, יתקבל אישור המציין ש "אין מניעה תעסוקתית".

יש להציג את כל האישורים הרלוונטים לתהליך.

יש להמתין 4-6 שבועות בין חיסון MMR / חיסון נגד אבעבועות רוח, לבין ביצוע תבחין לטוברקולין בשיטת מנטו.

מקום קבלת החיסונים

ניתן להתחסן במרפאות למטיילים של בתי החולים השונים, של קופות החולים מכבי וכללית, ובלשכות הבריאות. **בנוסף**, ניתן לקבל חיסונים ואישור ג' **במרפאת האוניברסיטה**. יש לקבוע תור עם אחות החיסונים (ללחוץ על "משרד" במענה האוטומטי) בימי ג' ו- ד' בשעות 8:30-13:30, בטלפון: 03-6415818. דמי החיסון ישולמו ישירות ע"י הסטודנט. הסטודנטים מתבקשים להגיע למרפאה רק לאחר תיאום מראש, עם פנקס חיסונים, תוצאות בדיקות, תעודה מזהה ואישור קבלה ללימודים.

לתבחין טוברקולין, ניתן להיבדק דרך המלש"ח (ליגה למניעת מחלות ריאה) בהתאם לפיזור הגיאוגרפי או בבתי חולים.

מרכזים לאבחון וטיפול בשחפת (מלש"חים):

טלפון	כתובת	ישוב
08-6745465	מרפאת חוץ - בית חולים ברזילי, רח' ההסתדרות 1	אשקלון
08-6233710	רחוב רמב"ם 2 (בית רקיעים - קומה 3)	באר שבע
04-6222389	רחוב בוטקובסקי 25	חדרה
04-8137300	רחוב הגפן 44	חיפה
02-5017555	מרכז רוקח, רחוב שרי ישראל 5	ירושלים
04-9107029 04-9107523	(מרפאות חוץ, בית החולים נהריה (ת.ד 21	נהריה
04-6028819	בית החולים האנגלי, רחוב פאולוס השישי 25	נצרת
08-9468677	רחוב אהרוני 32	רחובות
03-6291814	רחוב חובבי ציון 16	תל אביב

המכון למחלות ריאה תל-השומר:

חדר אחיות: 03-5302818

דלפק קבלה : 03-5302745

נספח 8- נציב קבילות סטודנטים

כללי:

מטרת הנוהל להסדיר את מינוי נציב קבילות הסטודנטים, סמכויותיו ודרכי הפעלתן. מינוי הנציב ימונה ע"י ראש ביה"ס לרפואת שיניים. הנציב הינו סמכות עצמאית ובלתי תלויה לטיפול בקובלנות המתקבלות ע"י סטודנטים בעניינים מנהליים ואישיים. הנציב ימונה לתקופת כהונה של שנתיים.

סמכויות

הנציב יטפל בקובלנות שתוגשנה ע"י הסטודנטים לרפואת שיניים בעניינים אקדמיים או מנהליים אישיים במסגרת הלימודים. ויהיה רשאי לבדוק, בין היתר, האם ההחלטות שהתקבלו הינן בהתאם לנוהלי האוניברסיטה, והתקבלו ללא משוא פנים או שרירות לב. (פירוט בסעיף 5)

קובלנה לנציב קבילות הסטודנטים תוגש לאחר שמוצו תהליכי הערעור הקיימים בתקנוני האוניברסיטה ובתקנוני ביה"ס. הקובלנה תהיה מנומקת ותגובה במידת האפשר במסמכים.

הנציב רשאי להחליט כי קובלנה מסוימת תועבר לטיפול מבקר האוניברסיטה בנוסף לבירור הקובלנה על ידו.

הנציב ישתתף בישיבות ועדת מורים תלמידים, ישיבת ועדת הוראה וילווה את הערעורים שמוגשים לוועדת תלמידים עליונה.

בשלב ראשון יש לפנות אל הגורם הרלוונטי ביותר למהות התלונה (חונכים, מרכזי קורסים, ועדת מורים תלמידים) במידה והעניין לא בא על פתרונו, ניתן לפנות אל הנציב בעיקר במקרה בדיעבד, של אירועים שכבר קרו וגרמו נזק או עוגמת נפש למתלונן ושהמענה שניתן לו עד כה אינו מספק.

רשויות האוניברסיטה, ועובדיה מחויבים לשתף פעולה עם הנציב ולהמציא לבקשתו כל מידע הנדרש לבירור הקובלנה.

החלטות הנציב

הנציב יבדוק כל קובלנה מוגשת וישיב תשובה מנומקת תוך זמן סביר. הנציב רשאי להתנות את בירור הקובלנה בקבלת מלוא החומר הנוגע לקובלנה מאת הקובל.

במקרים בהם נבצר מהנציב לברר קובלנה, הוא יודיע על כך לראש ביה"ס שימנה אדם אחר.

הגשת קובלנה והטיפול בה

הקובלנה תוגש לנציב באמצעות הטופס המצ"ב. ניתן להגיש את הטופס בדוא"ל winocur@tauex.tau.ac.il

הנציב רשאי להעביר עותק מהקובלנה לגורמים הרלוונטיים. קובל רשאי לבקש כי תלונתו תוגש בעילום שם, אך התלונה חייבת להיות מוגשת עם פרטים מזהים. כל גורם המעורב בקובלנה יפעל בדיסקרטיות, תוך שמירה על פרטיות וחכויות הקובל.

הנציב יוכל עפ"י שיקול דעתו לנסות ולגשת בין הקובל לנילון. בסיום בירור הקובלנה יתן הנציב את המלצותיו. ההמלצות חייבות להיות מנומקות ההמלצות יועברו לראש ביה"ס בתוך 4 שבועות מיום הגשת הקובלנה.

אל: נציב קבילות הסטודנטים

טופס הגשת קובלנה לנציב קבילות סטודנטים

פרטי הקובל:

שם _____
מס _____
מס טלפון _____
כתובת דוא"ל _____
שנת לימודים _____

פרטי התלונה:

נגד מי התלונה _____
נושא התלונה _____
תאריך המקרה _____
פרטי _____

הליכים קודמים להגשת הקובלנה (יש לצרף התכתבות/מסמכים)

פניתי ל: _____

התגובה שקיבלתי: _____

סעד מבוקש: _____

תאריך הקובלנה: _____ חתימת הקובל _____

נספח 9- אישור אותו הסטודנטים נדרשים להעביר למזכירות לפני בחינות רישוי

לכבי
נילי גרמנוב
מזכירות הסטודנטים

אישור

אנו החתומים מטה מאשרים בזה כי הסטודנט _____ ת.ז. _____
סילק את כל חובותיו (החזרת ציוד, סידורים משרדיים וכו') ואין התנגדות להגישו לבחינות הגמר.

תאריך וחתומה

1. ד"ר ערן דולב, מנהל המרפאות

2. ד"ר אלינה בקר, מרכזת שיקום

3. ד"ר טל רצון, מרכז ילדים

4. ד"ר תומר גולדברגר, מרכז אנדודונטיה

5. ד"ר חיה מאיר, מרכזת פריודונטיה

6. ד"ר אסנת קורן-דוחות מתרפא בסיכון

7. נורית יושע- אחראית משרד קבלה

8. חזי באלס- מנהל המחסן

9. גלית פרידמן-סייעת סטודנטים

10. אבי מאירוביץ-אחראי מעבדות פנטום
