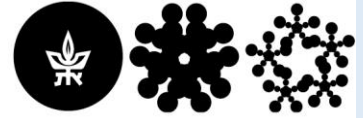


●●●
מיסודה של אחוות אלפה
אומגה הבינלאומית
Founded by Alpha
Omega International
Dental Fraternity

The Maurice and Gabriela
Goldschleger School of
Dental medicine
Faculty of Medicine &
Health Sciences
Tel Aviv University

בית הספר לרפואת שיניים
ע"ש מוריס וגבריאלה
גולדשלגר
הפקולטה למדעי הרפואה
והבריאות
אוניברסיטת תל אביב



ביה"ס לרפואת שיניים

ע"ש מוריס וגבריאלה גולדשלגר
אוניברסיטת תל-אביב
מיסודה של אחוות אלפה אומגה הבינלאומית

ידיעון תשפ"ה 2025-2024

- הידיעון יעודכן בהתאם להחלטות בית הספר. העדכונים יופיעו בידיעון המופיע באתר בית הספר.
- עדכונים אחרונים בנושא תקנונים קדם קליניים יופיעו באתר רפואה

א. תקנון בית הספר לרפואת שיניים

פרק א- נהלים כלליים

"אתר הפקולטה" – אתר הפקולטה, בכתובת: <https://med.tau.ac.il>.
"אתר בית הספר" – אתר בית הספר, בכתובת: <https://med.tau.ac.il/Dental>
הגדרות

"אוניברסיטה" – אוניברסיטת תל-אביב.
"בית הספר" – בית הספר לרפואת שיניים באוניברסיטת תל-אביב.
"הודעה לסטודנט" – כמוגדרת בהמשך פרק זה.
"ועדת תלמידים" – כהגדרתה באתר בית הספר.
"לימודים קדם קליניים" – כהגדרתם בפרק ג'.
"סטודנט" – סטודנט או סטודנטית הלומדים לימודי תואר דוקטור לרפואת שיניים בשנים הקדם-קליניות והקליניות.
"פקולטה" – בית הספר לרפואת שיניים באוניברסיטת תל-אביב.
"תקנון" – תקנון לימודים לתואר דוקטור לרפואת שיניים.
"תקנון קליני" – תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואת שיניים.

1. **התקנון**

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

<https://med.tau.ac.il/dental/takanon>

2. **הודעה לסטודנט**

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

3. **חובת חיסונים**

השלמת כל החיסונים, כמפורט באתר בית הספר, הינה תנאי להתחלת הלימודים. אם נדרשים חיסונים נוספים, בהתאם להנחיות משרד הבריאות, הם יהיו תנאי מעבר להמשך לימודי הסטודנט.
בנספח לידיעון מופיעות הנחיות חיסונים לשנת 2024-2025 .

דרישות החיסונים, בית הספר לרפואה ורפואת שיניים

להלן ההנחיות המעודכנות לשנת לימודים-2024-2025

כתלמידים למקצועות הבריאות אתם עלולים, עקב עיסוקכם, להדבק ממטופליכם במחוללי מחלות מדבקות קשות. אתם גם עלולים להדביק במחוללים אלו את מטופליכם. לכן קובע משרד הבריאות שעליכם להיות מחוסנים נגד המחלות הקשות החשובות, אשר נגדן קיים חיסון בטוח ויעיל.

מוסדות הבריאות מאוד מקפידים על הגעתכם עם כרטיס חיסונים מעודכן הכולל את כל החיסונים הנדרשים ע"י משרד הבריאות. סטודנט שיגיע ללא כרטיס תקין ומאושר לא יורשה להיכנס למחלקות/מרפאות.

הסטודנטים לרפואה ולרפואת שיניים מתבקשים להציג עד סוף סמסטר א' של שנת הלימודים הראשונה, אישור ג' של משרד הבריאות המאשר קבלת תכנית החיסונים המורחבת, על פי נוהל חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי בריאות. המועמדים מתקבלים על תנאי עד להשלמת תכנית החיסונים.

רשימת החיסונים הנדרשים

יש לבדוק בפנקס החיסונים האישי את החיסונים שהתקבלו בעבר, ולהשלים באופן עצמאי את החיסונים/בדיקות החסרים והנדרשים בהתאם להמלצות של משרד הבריאות לשנת תשפ"ה:

- 1- שתי מנות חיסון MMR או בדיקת נוגדנים חיובית לשלוש המחלות
- 2- שלוש מנות חיסון הפטיטיס בי (HEPATITIS B) ובדיקת נוגדנים anti-HBs ab חיובית
- 3- בדיקת נשאות להפטיטיס בי : anti-HBcore ab ו-HBsAg (antigen)
- 4- בדיקת נוגדנים להפטיטיס סי (HEPATITIS C) : anti-HCV ab
- 5- מנה אחת של POLIO שהתקבלה לאחר גיל 18
- 6- מנה אחת של TDAP שהתקבלה לאחר גיל 18 (הכולל שעלת, ומלפני פחות מ 10 שנים)
7. שתי מנות חיסון אבעבועות רוח (VARICELLA) או בדיקת נוגדנים חיובית או הצהרה על מחלה בעבר
- 8- בדיקת מנטו דו שלבי עדכנית
- 9- חיסון כנגד קורונה (COVID-19) : אינו תנאי לקבלת אישור ג'. יש להתחסן לפי ההנחיות שיעודכנו על ידי משרד הבריאות, בהתאם לצורך.
- 10- חיסון כנגד שפעת בעונה (ספטמבר –מרץ). אינו תנאי לקבלת אישור .

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 לפחות או יציג בדיקת נוגדנים חיובית ל 3 המחלות.
2. חיסון נגד דלקת כבד Hepatitis –B : לוח זמנים המקובל למתן שלוש מנות החיסון : זמן 0, אחרי חודש, אחרי חצי שנה מהראשונה. כל מי שהתחסן בעבר בסדרה מלאה, מתבקש להציג תיעוד של החיסונים בנוסף לתוצאות בדיקת נוגדנים - anti-HBs ab ובדיקת נשאות לנגיף anti-HBcore ו-HBs antigen. מומלץ לא לדחות לרגע האחרון את בדיקת הנוגדנים, מאחר ותוצאה שלילית מחייבת קבלת מנת דחף אחת (לכל הפחות) ובדיקה מחודשת של הנוגדנים לאחר 4-8 שבועות. בדיקת הנוגדנים תתבצע באופן עצמאי באמצעות הפנייה למעבדה דרך רופא המשפחה.

3. **בדיקת נשאות להפטיטיס סי :** יש לבצע בדיקת נוגדנים anti-HCV לזיהוי נשאי הנגיף
4. **פוליו :** חיסון נגד שיתוק ילדים - IPV :
יש לקבל מנת דחף אחת בתרכיב מומת (IPV), אם אין עדות למנת דחף של חיסון פוליו שהתקבלה לאחר גיל 18 .
5. **חיסון נגד דיפתריה +טטנוס+שעלת - Tdap :**
כל מי שלא קיבל מנה אחת של חיסון לאחר גיל 18 חייב להתחסן . על החיסון לכלול חיסון נגד שעלת (pertussis) . חיסון dt אינו תחליף לחיסון ה- Tdap . יחד עם זאת, מי שקיבל את החיסון Tdap לפני יותר מ-10 שנים ואחרי גיל 18 , יוכל להסתפק בקבלת חיסון טטנוס dt.
6. **אבעבועות רוח- Varicella :**
יש לקבל 2 מנות חיסון נגד אבעבועות רוח בהפרש של חודש לפחות, (מי שאין לו נוגדנים או לא חלה בעבר) או להציג בדיקת נוגדנים חיובית ל- Varicella .
7. **שחפת : טוברקולין בשיטת מנטו דו-שלב :**
יש לבצע את הבדיקה במלש"ח או במרפאת חיסונים מורשית.
הבדיקה כוללת 2 שלבים ברווח זמן של עשרה ימים עד 6 שבועות. כל שלב כולל הזרקת הטוברקולין ביום הראשון וקריאה של התגובה לאחר 48-72h (בסך הכל 4 ביקורים).
מי שיוצא חיובי בבדיקה הראשונה , (תוצאה גבוהה מ-15 מ"מ למי שאינו חשוף למחלה), 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.
חובה להמתין 4-6 שבועות בין חיסון MMR /חיסון נגד אבעבועות רוח, לבין ביצוע תבחין לטוברקולין בשיטת מנטו.

קבלת אישור ג של משרד הבריאות

- על הסטודנטים להגיע למרפאת האוניברסיטה * או למרפאת החיסונים באחת **מלשכות הבריאות** הפזורות בארץ (<https://www.gov.il/he/departments/units/health-bureaus-u/govil-landing-page>) עם המסמכים הבאים:
- 1- פנקס חיסונים או מסמך אחר המעיד על החיסונים שהתקבלו בעבר (כולל מילדות)
 - 2- תוצאות בדיקת נוגדנים ונשאות להפטיטיס **בי וסי** (anti-HBs ab, anti-HBcore ab)
 - 3- תוצאות בדיקת נוגדנים נגד MMR ו/או אבעבועות רוח (במידה ואין עדות על קבלת חיסון בעבר)
 - 4- תוצאות תבחין טוברקולין (**מנטו דו-שלבי**) ממלש"ח (מרכז לאבחון וטיפול בשחפת) או ממרפאה למחלות ריאה בבית החולים. מומלץ לבצע את בדיקת המנטו לפני תהליך השלמת החיסונים.

מקום קבלת החיסונים

ניתן להתחסן בלשכות הבריאות , במרפאות למטיילים של בתי החולים השונים, של קופות החולים מבכי וכללית.

בנוסף, ניתן לקבל חיסונים וגם אישור ג' **במרפאת האוניברסיטה***. יש לקבוע תור עם אחת החיסונים בטלפון : 03-6415818 (ללחוץ על "משרד" במענה האוטומטי). 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.

את הבדיקות הדם לסרולוגיה יש לבצע באופן עצמאי: יש לבקש הפנייה מרופא המטפל ולבצע בקופות החולים. חברי קופות חולים **כללית** יוכלו לבצע את הבדיקות הסרולוגיות **במרפאת האוניברסיטה** בהצגת הפניית רופא מטפל בלבד.

* נכון ל- 07/24, **מבוטחי מאוחדת לא יוכלו יותר לקבל שירות במרפאת האוניברסיטה.**

לתבחין טוברקוליון, ניתן להיבדק דרך המלש"ח (ליגה למניעת מחלות ריאה) בהתאם לפיזור הגיאוגרפי.

מרכזים לאבחון וטיפול בשחפת (מלש"ח):

<https://www.gov.il/he/departments/guides/disease-tuberculosis?chapterIndex=2>

המכון למחלות ריאה תל-השומר:

חדר אחיות: 03-5302818

דלפק קבלה : 03-5302745.

ימי פעילות: ימי א-ה, בין השעות 15:00 - 7:45

חשוב לדעת:

- מומלץ להקדים ולבדוק נוגדנים להפטיטיס בי, מאחר ובדיקת נוגדנים שלילית תחייב חיסון מחדש.
- במידה ולא קיים תיעוד על חיסון MMR ו/או אבעבועות רוח, מומלץ להקדים ולבדוק נוגדנים, מאחר ובדיקת נוגדנים שלילית תחייב חיסון מחדש.

יש להעביר את כל האישורים הנדרשים למייל medvaccin@tauex.tau.ac.il. יש לצרף לאישור ג' של משרד הבריאות גם את הנספחים. לייעוץ, ניתן לפנות לדר' נטלי בן-כליפה לטל: 03-6409798 החל מהשעה 14:30 או למייל: medvaccin@tauex.tau.ac.il.

4. דרישות קדם בידיעת השפה האנגלית

סטודנט שלא הגיע לרמת "פטור" באנגלית, יידרש להגיע לרמת פטור במהלך שנת לימודיו הראשונה. סטודנט לא יעבור לשנת הלימודים הבאה אם לא יגיע לרמת פטור.

5. נוכחות בשיעורים, סדרי בחינות ונהלים

1. כללי

למען הסר ספק, הוראות פרק זה אינן גורעות מההוראות בפרק בתקנון הקליני או כפי שנמסר בהודעה לסטודנט. בכל מקרה של חסרים, יחולו, בשינויים המחויבים, הוראות האוניברסיטה.

2. חובת נוכחות מלאה

א. לפי הוראות האוניברסיטה ותקנון בית הספר, חייב הסטודנט להיות נוכח בכל המפגשים, ולקיים את המטלות שהוטלו על-ידי המורה או המדריך

לקראת המפגש. לצורך סעיף זה, "מפגש" הינו כל הרצאה, מטלה, תרגיל, מעבדה, ביקור בבתי החולים ובמכונים המסונפים, וכל פעילות נוספת המתקיימת בתוך או מחוץ לכתלי הפקולטה ונקבעה בתכנית הלימודים.

ב. מורה, מדריך או מתרגל רשאי לבדוק את נוכחות הסטודנטים במפגשים בדרכים הנראות לו.

ג. סטודנט, אשר מטעמים מוצדקים אינו יכול להשתתף בשיעור בו נבדקה נוכחות, יודיע על כך למרכז הקורס ולמזכירות סטודנטים, בצירוף אישור או הנמקה.

3. אי זכאות לגשת לבחינה

סטודנט שלא עמד בדרישת הנוכחות או בדרישות הקורס, לא יוכל לגשת לבחינה, אלא אם קיבל אישור ממרכז הקורס.

4. מטלות אחרות

סטודנט חייב לעמוד בהצלחה בבחני ביניים, הכנת והגשת עבודות בית, כפי שנמסר לו בהודעה לסטודנט או כמפורט בסילבוס של הקורס.

5. בחינות

- א.** ככלל, בתום הלימודים בכל אחד מהקורסים, תתקיים בחינה שתיערך תחת השגחה ותיבדק באופן אנונימי.
- ב.** תאריכי הבחינות יפורסמו באתר בית הספר או יימסרו בהודעה לסטודנט.
- ג.** מומלץ לכל הסטודנטים להשתתף בכל הבחינות הנערכות במועדי א'.
- ד.** בחינות מועד א' ומועד ב' בקורס מסוים ייערכו, במידת האפשר, באותה מתכונת.

6. התנהגות בשעת מבחן:

- על הסטודנט הנבחן לפעול לפי הכללים המפורטים בסעיף זה. סטודנט שלא פעל לפי כללים אלו, יועמד לדין משמעתי ובחינתו תיפסל.
- א.** סטודנט שנכנס לחדר הבחינה וקיבל את טופס הבחינה נחשב כאילו נבחן במועד זה. אם החליט הסטודנט שלא לכתוב את הבחינה, ציונו יהיה "0".
- ב.** סטודנט אינו רשאי לעזוב את חדר הבחינה אלא כעבור חצי שעה ממועד תחילתה, ולאחר שהחזיר את המחברת בצירוף השאלון.
- ג.** במהלך בחינה בכתב או בעל-פה, בוחן ביניים, או מבדק, אסור לסטודנט לשוחח עם סטודנטים אחרים, להעתיק מהם או להשתמש בכל חומר עזר שהכנסתו לחדר הבחינה לא הותרה במפורש על-ידי מרכז הקורס.
- ד.** במהלך הבחינה, לא יעביר סטודנט לסטודנט אחר חומר עזר שהותר להכניסו לבחינה, ולא יקבל סטודנט חומר כאמור מסטודנט אחר.
- ה.** סטודנט לא יחזיק מכשיר חכם או טלפון סלולרי במהלך הבחינה.

- ו. סטודנט יקפיד לשמור על אנונימיות ולמלא רק את הפרטים אותם הוא נדרש למלא בגוף הבחינה (דוגמת מספר תעודת זהות). סטודנט לא ימסור בגוף הבחינה פרטים כלשהם שאינם רלוונטיים לתוכן הבחינה.
- ז. סטודנט יקרא את טופס הבחינה רק לאחר שקיבל רשות לכך מן המשגיח.
- ח. לא תותר כניסת סטודנט לחדר הבחינה 30 דקות לאחר תחילת הבחינה. סטודנט שאיחר פחות מ-30 דקות יורשה להיכנס לבחינה, אך לא יקבל תוספת זמן בגין האיחור.
- ט. היציאה מחדר הבחינה מותרת רק בעת סיום כתיבת הבחינה ומסירת מחברת הבחינה והשאלון לידי המשגיח, או בהתאם להוראות שיימסרו על-ידי המשגיח בנושא יציאה לשירותים.
- י. סטודנט יגיש את הבחינה בתום הזמן הקצוב לבחינה. לא יתאפשר לבצע תיקונים לאחר מסירת הבחינה. במבחן אמריקאי, הזמן שהוקצה לבחינה כולל את זמן סימון התשובה הנכונה בגיליון התשובות המועבר לסריקה ובגיליון התשובות שניתן לשימוש האישי.

7. תנאים מיוחדים בבחינות

- א. סטודנט יגיש בקשה להיבחן בתנאים מיוחדים בבחינות למזכירות סטודנטים מיד עם תחילת הלימודים בשנים הקדם קליניות.
- ב. בכפוף לנהלי ולתקנון האוניברסיטה, תאושר בקשת סטודנט לתוספת זמן בבחינות, ככל שעמד באחד מן הקריטריונים הבאים:
 - (1) הארכת זמן מיוחדת בבחינות לסטודנט הזכאי לכך **מטעמים רפואיים**, ובכפוף להחלטת רופא אוניברסיטה או ועדת בריאות פקולטתית או נציג מטעמה. את הבקשה יש להגיש למזכירות סטודנטים לאחר שמולאה על ידי רופא מומחה מטעם התלמיד, תשובה לבקשה תופיע במידע האישי לתלמיד באתר האוניברסיטה.
 - (2) הארכת זמן של 15 דקות לכל שעת בחינה, לסטודנט הזכאי לכך בשל **לקות למידה**, ולאחר שקיבל אישור לכך מהשירות הפסיכולוגי או מהמרכז לייעוץ לימודי ומקצועי בדקאנט הסטודנטים.
 - (3) הארכת זמן בבחינות **לסטודנטית בהיריון** של 25% ממשך הבחינה.
 - (4) הארכת זמן בבחינות למשך חצי שעה **לעולה חדש**. לצורך סעיף זה, משמעות המונח "עולה חדש" הינו אדם הנמצא פחות מ-7 שנים מהמועד שקדם לבחינה.
 - (5) הארכת זמן בבחינה למשך חצי שעה **לסטודנט שנבחן בבחינת הבגרות שאיננה בשפה העברית, וטרם עברו 7 שנים ממועד בחינת הבגרות ועד תחילת לימודי תואר ראשון**.

(6) הארכת זמן בבחינה למשך חצי שעה לסטודנט בן החברה הערבית

בלימודי התואר הראשון.

ג. למען הסר ספק, יצוין כי הזכאות לתוספת זמן בבחינה אינה מצטברת, ואין כפל זמן לסטודנט הזכאי לתוספת זמן ממספר סיבות שונות.

ד. בשל רשימת המתנה ארוכה, מומלץ לסטודנט לפנות לאבחון אצל דקאנט הסטודנטים מוקדם ככל הניתן.

8. מועדים מיוחדים

א. בכפוף לסעיף ב' להלן, היעדרות מאחד ממועדי הבחינה (מועד א' או מועד ב') לא תקנה זכאות למועד מיוחד.

ב. סטודנט יגיש למזכירות סטודנטים בקשה להיבחן במועד מיוחד, לא יאוחר משבועיים אחרי פרסום ציוני הבחינה במועד ב' של אותו הקורס, ובלבד שעמד באחד מן הקריטריונים הבאים:

(1) סטודנט שעקב שירות מילואים פעיל נעדר מבחינה שנערכה במועד א' או במועד ב', בכפוף לנהלי האוניברסיטה, יהיה זכאי לבחינה במועד מיוחד. הסטודנט ימציא למזכירות סטודנטים אישור רשמי על תקופת השירות. פירוט על הקריטריונים מוצג באתר האוניברסיטה.

(2) סטודנטית בהיריון שמצבה אינו מאפשר לגשת לבחינה, לרבות סטודנטית הנמצאת בשמירת היריון או בטיפול פוריות, תהא זכאית להיבחן במועד מיוחד, בכפוף להמצאת אישורים רפואיים.

(3) סטודנטית שילדה ונעדרה מהבחינה תהא זכאית להיבחן במועד מיוחד אם הבחינה התקיימה בתוך ארבעה-עשר שבועות מיום הלידה.

(4) בן זוג של סטודנטית לאחר לידה שנעדר מבחינה שנערכה במהלך שלושה שבועות מיום הלידה, יהיה זכאי למועד נוסף במסגרת המועדים המקובלים בבית הספר.

(5) סטודנט אשר קרוב משפחה שלו מדרגה ראשונה נפטר חו"ח, ומועד הפטירה התרחש ביום הבחינה או במהלך השבועיים שקדמו ליום הבחינה או במהלך ימי השבעה.

(6) סטודנט שנעדר מבחינה בשל אשפוז או מקרה אסון, לאחר שבקשתו אושרה על ידי ועדת תלמידים, ובכפוף להמצאת מסמכים רלוונטיים.

(7) סטודנט שנעדר בשל מחלה יהיה זכאי למועד נוסף בתנאי שהתקיימו התנאים המצטברים הבאים:

- הסטודנט הציג אישור רפואי של 3 ימי מחלה לפחות.
- האישור הרפואי הופק במהלך ימי המחלה ולא באופן רטרואקטיבי.

- הסטודנט יהיה זכאי למועד נוסף בתנאי שניגש למועד האחר של הבחינה.
- מספר האישורים למועד נוסף בגין מחלה יוגבל לפעמיים בסמסטר, בכל תקופת בחינות של הסטודנט.
- ג. ועדת תלמידים תבחן את זכאותו של הסטודנט למועד מיוחד, בכפוף לקריטריונים שלעיל.
- ד. סטודנט שאושרה בקשתו למועד מיוחד אך לא ניגש, יוכל להגיש בקשה למועד נוסף רק אם לא ניגש לבחינה בשל אשפוז, לידה או מילואים.
- ה. בכפוף לנהלי האוניברסיטה ולאילוצי הפקולטה, עשויה הפקולטה לקבוע שהסטודנט ייבחן עם הסטודנטים בקורס העוקב כמועד מיוחד. הסטודנט ייבחן במועד א' של הקורס בשנה העוקבת, והוא יהיה חייב להתעדכן בחומרי הלימוד ובמבנה הבחינה.
- ו. תאריכי ושעות המועדים המיוחדים והמועדים העוקבים יפורסמו באתר בית הספר או יימסרו בהודעה לסטודנט.

9. הציון הקובע

- א. ציון הסופי בקורס יכול להיות מורכב ממספר חלקים, כגון עבודה מעשית, מעבדה, בחינה בעל-פה או בכתב.
- ב. הציון הסופי יינתן על בסיס של 100 נקודות. כל ציון הנמוך מ-60 נקודות, **בכל אחד ממרכיבי הקורס**, ייחשב לכישלון בקורס, אלא אם נאמר אחרת. סטודנט שנכשל וביקש להשלים את הקורס פעם נוספת, יידרש לסיים בהצלחה את כל אחד ממרכיבי הקורס, אלא אם נאמר אחרת.
- ג. הזנת ציון "לא מילא חובותיו", "לא השלים חובותיו", או "לא נבחן" – דינו כציון נכשל, על כל המשתמע מכך לגבי תנאי המעבר.

10. אופן הבחינה

- א. לפי החלטת מרכז הקורס עשויה הבחינה להתקיים בחינה בכתב, בעל פה ו/או באופן מעשי.
- ב. בחינה בעל-פה תיערך על-ידי שני בוחנים לפחות.
- ג. בבחינה במעבדה ובבחינה במיקרוסקופיה רשאי להיות בוחן אחד בלבד.

11. שיפור ציון (ויתור על ציון חיובי)

- א. סטודנט אשר קיבל ציון חיובי בבחינה שנערכה במועד א' וחפץ לנסות לשפר ציון זה במועד ב', יירשם באמצעות מערכת "מידע אישי לתלמיד" עד 7 ימים לפני מועד הבחינה. הרישום מהווה תנאי מוקדם להשתתפותו בבחינה במועד ב'.
- ב. הציון המאוחר יחליף את הציון המוקדם, אף אם הציון המאוחר נמוך מהציון המוקדם.

ג. לא יתאפשר שיפור ציון לאחר הגשת בקשה לסגירת תואר או לאחר קבלת אישור זכאות לתואר.

ד. לא יתאפשר שיפור ציון בקורסים של השנים הקליניות.

12. ערעור על ציון

א. ככלל, סטודנט זכאי להגיש ערעור על ציון בבחינה.

ב. בשנים הקדם קליניות בלבד, כשבוע לאחר פרסום הציונים יתקיים מפגש חשיפה בו יתאפשר לסטודנט לעיין בבחינה. העיון יהיה בנוכחת איש סגל או נציג מטעמו. ניתן להביא למפגש ספרי לימוד או מחשב נייד שישמשו רק לצרכי עיון.

ג. בעת התקיימות מפגש חשיפה, לא יתאפשר לסטודנט:

(1) להעתיק את שאלות הבחינה, כולן או חלקן.

(2) לבצע רישום אחר הקשור לבחינה, פרט לרישום בטופס הערעור המיועד לכך.

(3) להכניס טלפון נייד או מכשיר הקלטה.

(4) להתייעץ עם סטודנט אחר או עם גורם חיצוני.

ד. ערעור על ציון יוגש על ידי הסטודנט במהלך מפגש החשיפה על גבי טופס המיועד לכך, או כפי שנמסר בהודעה לסטודנט.

ה. אם בעקבות הגשת ערעור תתברר שאלה במבחן רב-ברירה ("מבחן אמריקאי") כשגויה, יתוקן הציון של כלל הסטודנטים בקורס.

ו. במבחן רב-ברירתי ("מבחן אמריקאי") לא יתקבל ערעור בדבר סתירה בין הרישום בשאלון הבחינה לבין סימון בגיליון התשובות. הסימון בגיליון התשובות הוא אשר יקבע את הציון.

ז. הערעור ייבחן על ידי מרכז הקורס. בעקבות הערעור יכול הציון לעלות, לרדת או להישאר ללא שינוי. החלטה לגבי הערעור תפורסם ותנומק בתמציתיות. החלטת הערעור היא סופית, ולא ניתן לערער בשנית.

ח. בבחינה בעל פה בה נכח יותר מבוחן אחד לא יתאפשר להגיש ערעור.

13. בחני ביניים או בחני פתע

א. מרצה רשאי לערוך בחני ביניים ובחני פתע.

ב. המועד בו ייערך בוחן הביניים יימסר בהודעה לסטודנט או יפורסם באתר בית הספר.

ג. בבוחן אשר משקלו נמוך מ-20% לא יתקיים מועד ב'.

ד. בבוחן אשר משקלו נמוך מ-20% לא יתקיים מפגש חשיפה ולא יוגש ערעור.

רק ג' – נהלים בשנים הקליניות

ציוד אישי לסטודנט

- לכל סטודנט יהיה אמצעי דיגיטלי אישי (מחשב או טאבלט) לגישה אינטרנטית בזמן שהותו בבית הספר לרפואת שיניים מתחילת לימודיו בשנה א'.
- על כל סטודנט המתחיל את לימודיו המעשיים לפני שנה ג בבית הספר לדאוג למשקפיים מגדילות עד הגדלה 2.8X. המשקפיים מותאמות אישית לכל סטודנט.
- ניתן 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 במתרפאיו.
- כל סטודנט מחויב לרכוש ערכת 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.
- הסטודנטים העולים לשנה רביעית יידרשו לרכוש פלטות פוספוריות לצילומי רנטגן.
- בסוף סמסטר א של שנה שלישית התלמידים ידרשו לרכוש מדי עבודה (חולצה ומכנסיים) במרפאות/מעבדות על פי דרישות ביה"ס.
- יש לנהוג בהתאם לקוד הלבוש שיימסר לסטודנטים.

נהלי עבודה ובטיחות במרפאות הסטודנטים

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

(1) קליטת מתרפאים

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, התלמיד ישייך 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 שיוך 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 -**

יש להקפיד לנהל את הרשומה הרפואית על פי הוראות חוק זכויות החולה - סעיף 17. חוסר הקפדה על רישום רשומה רפואית כדין הינה עברה פלילית החושפת את התלמיד המטפל להליך משפטי.

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 אוכלוסייה שונות מקבלות הנחה המשתנה מעת לעת, על-פי שיקול דעת מנהל המרפאות אשר החלטותיו 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 ½ שעה לפני תחילת הטיפול במטופל לארגון והכנת יחידת הטיפול ליום העבודה.

במרפאות בוקר יחל הטיפול המטופלים בשעה 08:30. במרפאות אחר-הצהריים יחל הטיפול בשעה 13:30 בדיוק, בהתאם ללוח השעות הסימסטרילי. סיום הטיפול במטופלים - 30 דקות טרם סיום המרפאה. במשמרת בוקר בין השעות 12:30-13:00 ובמשמרת אחה"צ בין השעות 17:30-18:00 לא תתאפשר חריגה בנושא השעות ללא אישור מוקדם **ממנהל המרפאות בלבד**.

תורנות סטודנטים במרפאה

.6

ועד הכיתה ימציא רשימת תורנים שבועית לכל הסימסטר אשר תועבר למנהל המרפאות לפני תחילת שנה"ל ועותק נוסף יימסר לסייעת האחראית במרפאות הסטודנטים. 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. בסיום המשמרת יש לנקות ולחטא את כל משטחי יחידת הטיפול ואת משטחי העבודה במרחב הטיפול.

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.

הופעת סטודנטים במרפאות

.7

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

8. **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 תלמידים או לוועדת הפקולטה לרפואה למקצוענות ואתיקה.

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

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, לייזרים. 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 בישול (גפ"מ) וגזים אחרים לחדר; ברז מים ראשי; מפסק חשמל ראשי; מקלחת הבטיחות ומשטיפת 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 בספריה למדעי החיים והרפואה ע"ש גיטר סמולרש.

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 בהחלט.
4. יש לדאוג לניקיון המרפאה והמעבדה, וכן לניקיון מעבדת הסימולציה_ (פנטום), 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 יוודא 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.

תורנויות במסגרת מרפאות הוראה ויעוץ

שנה ה- החטיבה הצעירה

כירורגיה

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 ימי ב' בין השעות 14:00-18:30, 4 סטודנטים בפגישה.

רפואת שיניים לילדים

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

שנה ו-החטיבה הוותיקה

כירורגיה

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

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 14:00-18:30, 4 סטודנטים במפגש

מרפאות קיץ

מרפאות הקיץ מתקיימות בסוף סמסטר ב'

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 רביעי בין השעות 08:30-12:30

יום חמישי בין השעות 08:30-12:30 - במהלך השבועיים הראשונים לאחר תום סמסטר ב'.

קיימת חובת נוכחות של כל תלמידי החטיבה המחוייבים בהשלמה בכל מרפאות הקדם-קליניקה

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

גיוס מתרפאים

האחריות על "גיוס" המתרפאים חלה על הסטודנט ועליו בלבד. ניתן להביא בני משפחה, קרובים, חברים, סטודנטים המזקקים 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' ד' ה' בין השעות 09:00-12:00. פירוט נהלי הקליניקה וקליטת מטופלים יימסרו לסטודנטים בשבוע הכנה לעבודה במרפאות לפני תחילת שנה"ל החמישית.

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 למתרפאים 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

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

בנוסף לנוכחות פיזית בשיעורים, חייבים הסטודנטים לעמוד בבחיני ביניים (בע"פ או בכתב), להכין ולהגיש עבודות בית, כפי שיוטלו עליהם על ידי המורה.

המורה רשאי לבדוק בדרכים הנראות לו את נוכחות הסטודנטים בשיעורים שהוא מקיים.

כמו כן, רשאי מורה לבקש פתיחה של מצלמות בשיעורים מקוונים.

מורה רשאי לאסור על כניסת סטודנטים לכיתה לאחר התחלת השיעור.

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.

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 למנהל המרפאות ולאחראי ההוראה של הקורס הרלבנטי. אישורי מחלה חייבים להיות מעברים עד שבוע מתום חופשת המחלה.

פורום מחייב לקיום שיעור:

הופיעו לשיעור פחות מ-5 סטודנטים, רשאי המרצה לא לקיים את השיעור, להעביר את עיקרי החומר במצגת 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.

נוהל לטיפול במקרה של פגיעה גופנית במהלך הלימודים

חובה על תלמיד/ה שנפגע/ה במהלך הלימודים לדווח לביה"ס, למנהל המרפאות, ולרכזת הניהולית על פגיעה בבית החולים או במעבדה מדקירת מחט או כל חבלה/תאונה אחרת:

1. על תלמיד/ה שנפגע/ה בעת השהות במרפאות ביה"ס לבקש הפניה ממנהל המרפאות לחדר מיון גם ללא הפנייה יש לפנות לחדר מיון. בעת הקבלה בחדר

- המיון, יש לציין ברשומה הרפואית/אדמיניסטרטיבית שתפתח לתלמיד/ה, שפנה לקבלת טיפול עקב תאונת עבודה.
2. בתום הטיפול ת/יחתום התלמיד/ה על התחייבות כספית להסדרת התשלום עבור הטיפול שקבל.
3. תלמיד/ה שנפגע/ה מתבקש/ת למלא טופס בל/250 וטופס הודעה על תאונה או מחלת מקצוע, ולהעבירם בהקדם למשרד הרכזת הניהולית בביה"ס לרפואת שיניים, לצורך דיווח על האירוע.
4. טופס הדיווח לביטוח הלאומי, החתום ע"י ביה"ס, יוחזר ע"י התלמיד/ה לבית החולים שבו קבל/ה טיפול.
- פרטי התקשרות של משרד הרכז הניהולי: טלפון 03-6409112
במידה ותלמיד/ה לא הצליח/ה ליצור קשר עם משרד הרכז הניהולי ניתן לפנות למזכירות הלימודים הקליניים: טלפון 03-6409307.
חובה לעדכן את מנהלת המרפאות .
- תלמיד/ה שנדקר/ה ממחט בעת לקיחת דמים יטופל ע"י בית החולים כעובד/ת פרסונל של בית החולים ועפ"י ההוראות והנהלים במקרי דקירה. באחריות הרכזת הניהולית לדווח על הפגיעה למנהל המרפאות ויו"ר וועדת מורים-תלמידים.
- עפ"י חוק הבריאות הממלכתי מבוטחים הסטודנטים לצרכי טיפול רפואי. כל סטודנט/ית מכוסה ע"י הקופה אליה משויך.

תקנון הבחינות והערכת הישגים בשנים הקליניות

תכולת הבחינות

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

ציון הבחינה

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.

זכאות לגשת למועד ב

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. בשנים הקדם קליניות (א' - ג') ניתן לגשת למועד ב' לשפר ציון, ובלבד שנרשמו לכך עד שבוע לפני מועד הבחינה.

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

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

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

היעדרות מבחינה

8. היעדרות מבחינה ללא סיבה מוצדקת כמוה ככישלון בבחינה. אישור על סיבת היעדרות (מילואים או מחלה) תימסר למזכירות הסטודנטים באופן מקוון בבוקר הבחינה.

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

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.

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 מזכירות הסטודנטים.

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 תיעשה 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 זו 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 המינימאליות (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 במתפא 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 המתפא בעמודת הטיפול המוגמר, והמדריך האחראי יחתום על כך (כדי שאפשר יהיה לחייב את המתפא עבור הטיפול). סולם הציונים ומשקלם היחסי נקבע לפי החלטת כל מחלקה.

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) אותן יש למלא לצורך קבלת התואר וכן את הדרישות הקליניות המינימליות המאפשרות מעבר משנה ה' לשנה ו'. סטודנט שלא ימלא דרישות אלה לא יוגש למבחני הרישוי וידרש להמשיך ולעבוד בשנה העוקבת עד להשלמת הדרישות. העבודה בשנה העוקבת מחייבת תשלום שכר לימוד יחסי נוסף. ביצוע מטלה קלינית שלא על פי הנהלים יגרור לפסילת המטלה כולה וגריעתה ממכלול ההישגים הקליניים של התלמיד.

נוהלי קיום מרפאות/מעבדות השלמה

א. מועדי פתיחת מרפאות/מעבדות ההשלמה בכל מקצוע יקבעו על ידי ראשי המחלקות בתאום עם מנהל המרפאות וידווחו למזכירות הסטודנטים בתחילת שנה"ל ולפני קביעת מועדי הבחינות. מרפאות השלמה יתקיימו בתחילת תקופת המבחנים בין סימסטר א' לסימסטר ב' ותום שנה"ל במידת האפשר ובתאום עם מועדי הבחינות. (בקביעת מועדי בחינות בתחילת שנה"ל על מזכירות הסטודנטים לוודא שאין חפיפה עם מועדי מרפאות ההשלמה)

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 העוקבת. ציון סופי של סיום החטיבה הקלינית, שנה שישית, יועבר עד 31 ביולי בכל שנה קלנדרית.

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.

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 במתרפא. בהתאם לאמור לעיל, יכללו כל הקורסים הקליניים (פנטום ו/או מרפאה) של המחלקות: שיקום הפה, אנדודונטיה, פריודונטיה, פדודונטיה, כירורגיה וקורס רדיולוגיה של המחלקה לפתולוגיה אורלית

- ולרפואת הפה, העונים על הקריטריון כפי שנוסחו בהגדרה זו. (לרבות הקורסים הנלמדים בשנה א')
- 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 (יוזמת בית הספר):**

(א) הסמכות להחליט על הפסקת לימודים של סטודנט הינה של ועדת תלמידים לאחר פניה של ועדת הוראה, ובהתאם לתקנון.

(ב) החליטה ועדת תלמידים להפסיק את לימודיו של סטודנט בבית הספר (להלן: **"ההחלטה"**), ימציא ראש בית הספר בכתב את החלטת וועדת התלמידים לסטודנט באמצעות מזכירות בית הספר.

3. נוהל חזרה על שנת לימודים:

(א) סטודנט אשר נכשל בקורסים מעשי/ים (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 כשלון 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 לחזור על הקורס/ים בשנה העוקבת, ויהיה מחויב להשיג ציון עובר עד ולא יאוחר מסוף סמסטר ב'. מרכז הקורס רשאי לתת פטור מנוכחות בקורס.

סטודנט אשר חזר על שני קורסים כאמור בסעיף זה ולא הצליח לקבל ציון עובר בשניהם, בין שניגש לבחינה נוספת ובין שלא, לא יהיה זכאי להמשיך ללמוד בשנת הלימודים העוקבת, אך יהיה רשאי לחזור על שנת הלימודים הנוכחית, בכפוף לנוהלי בית הספר לרפואת שיניים. סטודנט אשר חזר על קורס אחד ולא הצליח לקבל ציון עובר, יועבר עניינו לדיון בוועדת הוראה אשר תקבע האם יוכל להמשיך ללמוד בשנת הלימודים העוקבת.

5. נוהלי הפסקת לימודים מאושרת (יחזמת התלמיד):

א. על סטודנט המבקש לקחת שנת חופשה מלימודיו בשנים הקדם קליניות, עליו 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. החליט יו"ר ועדת ההוראה לאשר את הבקשה, ימציא יו"ר 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 ובמועדם, יופסקו לימודיו בבית הספר, בהתאם לנוהל הפסקת הלימודים האמור בתקנון זה לעיל.

חידוש לימודים

חידוש לימודי רפואת שיניים יעשה לכל המאוחר עד ל-1 בחודש יוני 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.

החזרה ללימודים הינה על בסיס מקום פנוי וביה"ס אינו יכול להבטיח לסטודנט המחדש את לימודיו מקום פנוי.

ועדת תלמידים

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 הוראה. פניות וערעורים של סטודנטים ניתן להגיש ליו"ר ועדת תלמידים 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 ועדת תלמידים רק במקרים בהם עומדת הוועדה להמליץ על הפסקת לימודיו.

ערעור על החלטות ועדת תלמידים

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 לוועדת ערעורים פקולטתית.

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.

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.

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 כולל ציון סופי (מנחים וסוקרים), גם אם עמד בכל יתר הדרישות. בנוסף, השלמת ביצוע עבודת גמר היא תנאי הכרחי לקבלת תואר דוקטור לרפואת שיניים. יש אפשרות להמיר את עבודת הגמר בתואר MSc שמבוצע תוך כדי לימודי רפואת השיניים (כולל בתקופה של הפסקת לימודים, שבה מבוצע תואר MSc). אותו פטור יחול גם לגבי סטודנטים במסלול DMD-PhD. הדבר יתאפשר בתנאי ש: 1. המסטר כולל עבודת תזה, שכאמור בסיום התואר נמסר ציון עבורה; 2. רק אם עבודת התזה קשורה לרפואת שיניים, למדעי החיים או למנהל רפואי. 3. סטודנט מסיים את המסטר ומציג למזכירות בית הספר ציון סופי של התואר. בכל מקרה ההחלטה הסופית תהיה בידי וועדת ההוראה ויו"ר ועדת עבודות הגמר ויילקחו בחשבון שיקולים כמו המוסד שהעניק את התואר.

2. היה והסטודנט לא השלים את עבודת הגמר עד תום השנה השישית, הסטודנט יוכל לגשת לבחינת הרישוי (אם עמד בכל הדרישות הלימודיות וקיבל אישור להצעה על עבודת הגמר) אולם משרד הבריאות לא יעניק לו רישיון עבודה קבוע. 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. סטודנטים המתחילים שנה א החל משנת תשפ"ב, יוגשו לבחינות רישוי רק לאחר הגשת עבודת הגמר עד סיום שנה שישית וקבלת ציון לעבודת הגמר (פירוט פרק "נהלים")

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 (מומלץ להתייעץ עם הוועדה טרם כתיבת הצעה שאינה חלק מנושאי העבודה הנ"ל).

פירוט בנושא סקירת ספרות כעבודת גמר:

באופן כללי - קיימים 3 סוגי סקירות ספרות:

- **סקירת ספרות נרטיבית (narative review)** – שבה סוקרים מידע עדכני בנושא מסוים, ללא נסיון לאתר את כל המחקרים בנושא. הקריטריונים לסינון המאמרים בד"כ אינם ברורים, ואין שקיפות בתהליך העבודה ודיווחה, וכך – מסקנות יכולות להיות מוטעות. עבודות אלו אינן באיכות מדעית מספקת בחלק גדול מהמקרים.
- **סקירת ספרות ממפה (scoping review)** – בה מנסים לסקור ולאתר את כל המחקרים בתחום מסוים. המטרה בד"כ היא מיפוי התחום, עם שאלה מחקרית שיכולה להיות יותר רחבה, חיפוש חסרי ידע ואפיון פרמטרים ספציפים ולא הגעה למסקנה אחידה מבוססת על המחקרים האיכותיים ביותר. כאן יכנסו מאמרים עם מתודולוגיה שונה. סקירה זו מזכירה סקירה שיטתית פרט להערכת איכות המחקרים בסקירה. שאלת המחקר יכולה להיות נרחבת.
- **סקירת ספרות שיטתית** – זוהי הסקירה ה"נכונה" כדי להגיע למסקנות, באה לענות על שאלת מחקר ממוקדת, דורשת מתודולוגיה ברורה, עבודת צוות, ניפוי ראשוני של מאמרים ע"י מספר סוקרים והיצמדות ל- guidelines ברורים.

סקירות ספרות כעבודת גמר לסטודנטים לרפואת שיניים ידונו רק אם

יעמדו בקריטריונים הבאים:

- יש לציין את סוג סקירת הספרות בכותרת המחקר. בהמשך יש לפרט בהרחבה את שיטות המחקר לסקירה.
- **סקירת ספרות נרטיבית** – תיבדק רק בתנאי שהרעיון והסקירה הספרותית – הינם בנושא חדשני שטרם נחקר / טרם נסקר רבות. יש לציין ולפרט בעבודה מדוע נבחרה סקירה ספרותית זו לנושא העבודה הספציפי. יש לבצע חיפוש פרלימינרי הממקד ומצמצם את הנושא לעומת הכתוב בספרות. בפרק השיטות – יש לפרט את מתודולוגית בחירת המאמרים לעבודה, מילות החיפוש (mesh), השנים והמאגרים, האיכות המאמרים הנבדקים, קריטריונים להכללה והוצאה. בפרק התוצאות יש לפרט את החידושים ומהם ה-key concepts. מומלץ להיעזר בהוראות מפורטות כמו למשל [uniform requirements for manuscripts submitted to bio medical journals](http://www.icmje.org/index.html) ". (<http://www.icmje.org/index.html>)
- **סקירת ספרות ממפה** – מחייבת רישום פרוטוקול מסודר ומפורט, בצורה דומה לסקירת ספרות סיסטמטית, כולל דרך אפיון המאמרים הנכללים בסקירה, איכות המאמרים הנבדקים, וביצוע תרשים זרימה של העבודה המבוצעת.
- **סקירת ספרות סיסטמטית / מטה-אנליזה** – מחייבת פרוטוקול מסודר, והיצמדות לפרוטוקול PRISMA – לפי הנחיות באתר הספרייה בכתובת: <https://en-med-lib.tau.ac.il/preparingasystematicreview> מומלץ להתייעץ עם הספרנים/יות בספרייה האם הקף וצורת החיפוש מתאימים לסוג החיפוש המבוקש. יש כלי עזר רבים המיועדים לעזור בתהליך, במיוחד בסקירה ממפה או ססטמטית. Rayyan/ covidance/ NVivo מיועדים לארגון התוצאות.

מחקרים העוסקים בבני אדם או בבעלי חיים חייבים באישור ועדת

אתיקה אוניברסיטאית או ועדת הלסינקי עפ"י כללי האוניברסיטה

או באישור הוועדה לניסויים בחיות מעבדה. ההצעה לעבודת הגמר לא

תידון ולא 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. ההגשה של הבקשות לוועדת האתיקה של האוניברסיטה מבוצעת באופן מקוון בלבד.

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 וכתיבתה. אין הגבלה על מינוי אקדמי של המדריך הנוסף.

מספר המדריכים לכל עבודה יעמוד על שניים לכל היותר. הוועדה לעבודות גמר תדון במינוי של יותר משני מדריכים במקרים חריגים, 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 סוף סמסטר א בשנה ד. סטודנטים ללא הצעה מאושרת לא יוכלו להתחיל את לימודיהם במרפאות הסטודנטים של סמסטר ב' בשנה רביעית ולא תותר עבודתם בקליניקה.

ב. סטודנט יגיש למנחי עבודת הגמר שלו 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.

המנחה נדרש להדריך את הסטודנט, לעבור על שלבי כתיבת ההצעה ולהשיב במסגרת זמן שלא תעלה על חודש ימים. אחריות המנחה לדאוג להשלמת ההצעה לעבודת הגמר בפרק הזמן שנקבע, ללא עיכוב הסטודנט.

במידה ואין התקדמות בכתיבת ההצעה (בין אם מצד הסטודנט, או מצד המנחה), יש לדווח לוועדה לעבודות גמר בזמן אמת.

ג. **ההצעה לעבודת גמר תהיה תקפה לשנה מיום אישורה.** בהיעדר התקדמות (סעיף ד') ההצעה תבוטל, המנחים ישוחררו מאחריות והסטודנט ידרש להגיש בקשה חדשה. במצבים חריגים (לדוג' מחלה, לידה, בעיות טכניות במהלך עבודת המחקר וכד'), תינתן אפשרות הארכה לחצי שנה נוספת באישור המנחים ויו"ר ועדת עבודות גמר. **במידה ולא תוגש עבודת הגמר בתום שנה מיום אישור ההצעה** (למעט הארכה מאושרת כמצוין לעיל בנסיבות מיוחדות), רשאי יו"ר ועדת עבודות גמר לפסול את העבודה, ועל הסטודנט יהיה להגיש הצעה חדשה ועבודה חדשה (הבהרה: העבודה שבוצעה עד אותו השלב לא תיחשב כעבודת גמר, ויהיה צורך להתחיל בכל התהליך עם עבודה חדשה).

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 הסטודנט להגיש את הדוח, באחריות מזכירות הסטודנטים לעקוב אחר הגשת הדוחות. חוסר התקדמות כלשהיא בתום חצי שנה מיום אישור ההצעה, יכול להוביל 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)

5. נוהל הגשת עבודת ה - DMD

א. **הסטודנט** - לאחר אישור המנחים בחתימתם על הטיוטה הסופית של עבודות הגמר (תוך ציון תאריך ההגשה), הסטודנט יעביר בדוא"ל את הקבצים של טיוטת העבודה הסופית ופוסטר בגודל A4 (סעיף ד'). במקביל: על הסטודנט להעביר למדריכים את הלינק להערכת העבודה (מתקבל ממזכירות הסטודנטים).

ב. **מנחי העבודה** - על המנחים להעביר את ההערכה על העבודה למזכירות הסטודנטים בתוך שבועיים מיום החתימה על העבודה הסופית, יחד עם המלצה על 2-4 סוקרים פוטנציאליים לעבודה שהוגשה. ללא קבלת ציון

מהמנחים לא תועבר העבודה להערכת סוקרים. עם קבלת ציוני כל מנחי העבודה, תועבר העבודה לסקירה. ציון מנחי העבודה מהווה 30% מהציון הסופי של העבודה.

ג. **סוקרי העבודה** - נדרשים להחזיר את הערכת העבודה שקיבלו בתוך חודש ימים. שמות סוקרים שלא יעמדו בל"ז למרות תזכורת שקיבלו, יועברו להערכה של ועדת עבודת גמר. ציון הסוקרים מהווה 70% מהציון הסופי של העבודה.

ד. באחריות הסטודנט להגיש **בדוא"ל** (דוא"ל שישלח למזכירות הסטודנטים, יו"ר ועדת עבודות גמר ומנחי העבודה) את העבודה הגמורה לאחר אישור הסוקרים באופן הבא:

כותרת הדוא"ל: שם הסטודנט – עבודת גמר סופית להערכה. לדוגמה: ישראל ישראלי – עבודת גמר סופית להערכה.

קבצי הדוא"ל: עותק בפורמט PDF שעל דף השער יופיעו חתימות המנחים. עותק העבודה הסופית בפורמט WORD. פוסטר בגודל של A4. בנוסף, באותו דוא"ל יש לשלוח למזכירות הסטודנטים "טופס העלאת עבודות גמר לתואר שני למאגר העבודות הדיגיטלי" ממולא וחתום על ידי הגורמים המתאימים (ראו דוגמא מטה).

באפשרות המופיעה בטופס כהרשאה לעיין בעבודה למעוניינים באוניברסיטת תל אביב בלבד, אפשר להוסיף בטופס, לפי שיקול המנחים ובחירתם, שההרשאה לגישה מרחוק ניתנת רק למי שמזוהה תחת ה-IP של האוניברסיטה (TAU ONLY).

ה. על מזכירות הסטודנטים לדווח לסטודנט ולמנחים את הציון הסופי של העבודה.

ו. ראש/ת ביה"ס יאשר כי הסטודנט סיים את עבודת הגמר לאחר חתימת מזכירות 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:

לציון כי 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

א. על הסטודנט להתקשר מיוזמתו עם מדריך/ים, לחבר הצעה לעבודת הגמר ולהגישה לאישור הוועדה לעבודות גמר. את ההצעה ניתן להגיש בעברית או באנגלית ובלבד שתכתב בשפה ברורה ונכונה דקדוקית. ללא תלות בשפת הכתיבה של ההצעה, יש לשמור על כתיבת עמוד השער לפי הדוגמא המובאת בהמשך. בכותרת העבודה בדף השער יש לציין את סוג עבודת המחקר (לדוג' סקירת ספרות שיטתית / מחקר עוקבה פרוספקטיבי / מחקר מקרה ביקורת רטרוספקטיבי וכד')

בהצעה יכללו כל ראשי הפרקים הבאים:

- 1) מבוא: הנושא וסקירת הספרות העיונית כולל הסיבות העיקריות לביצוע העבודה וייחודיותה (עד 4 עמודים)
- 2) מטרת העבודה והשערת המחקר
- 3) שיטות וחומרים (כולל דרכי ביצוע העבודה)
- 4) עיבוד סטטיסטי של התוצאות (פירוט המבחנים הסטטיסטיים שיבוצעו וחישוב גודל מדגם כאשר נדרש)
- 5) חלקו המעשי של הסטודנט בביצוע העבודה
- 6) רשימת ספרות בנושא, כשהיא מנוסחת לפי הדוגמא וההנחיות בפרק ד' (מבנה עבודת הגמר, סעיף 7). בהצעה יכללו לכל היותר 25 רשומות

7) לפי הצורך - נספחים לעבודה ואישור ועדת אתיקה/הלסינקי/הוועדה לניסויים בחיות מעבדה בתוקף (במידה ונדרש, חייב להיכלל בהצעה).

ב. ההצעה תוגש במדיה דיגיטלית בקובץ PDF + WORD. הדף הראשון של ההצעה יהיה במתכונת המוצגת בסוף הפרק ויהיה חתום ע"י הסטודנט והמדריכים וישא תאריך עדכני וכל הפרטים (נספח שער הצעה לעבודת גמר). את הדף הראשון, החתום, וכל מסמך נוסף, במידה ואיננו קובץ מחשב, יש לסרוק ולשמור כקבצים (ולצרף). **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 ולמנחי העבודה.** 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.

ג. 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 במדיה דיגיטלית. ניהול מעקב התיקונים של ההצעה עד אישורה יהיה ישירות מול יו"ר הוועדה. את ההצעה המתוקנת יש לשלוח למזכירות הסטודנטים עם העתק ליו"ר הוועדה ולמנחי העבודה. **יש צורך לשלוח את הקבצים הבאים:**

קובץ ובו כל הערות הוועדה שנשלחו עם תשובות פרטניות לכל סעיף המבהיר את התיקונים אשר בוצעו בהצעה חתום ע"י המנחים (כותרת הקובץ – שם הסטודנט – הערות הוועדה ופירוט התיקונים ; לדוגמה: ישראל ישראלי – הערות הוועדה ופירוט התיקונים) ; קובץ word של ההצעה לעבודת הגמר עם השינויים/ תיקונים שבוצעו המסומנים באמצעות "עקוב אחרי שינויים" על מסמך ההצעה ; קובץ "נקי" של ההצעה המתוקנת לאחר השינויים בפורמט WORD + PDF ; מסמכים

נוספים אם נדרשים. יש לענות למכתב הועדה תוך 3 שבועות מתאריך המכתב.

השינויים/תיקונים שבוצעו יבדקו, ויוחלט אם לאשר את ההצעה, או לבקש תיקונים נוספים. מכתב הועדה יועבר לסטודנט, למזכירות הסטודנטים ולמנחי העבודה. לאחר אישור ההצעה, יש להעביר עותק סופי חתום ע"י הסטודנט/ית והמנחים אל מזכירות הסטודנטים.

ד. למען הסר ספק, סטודנט שנה שישית אשר לא קיבל אישור להצעה על עבודת גמר, לא יוכל לגשת למבחני רישוי.

ה. ללא סיום עבודת הגמר וקבלת ציון סופי, לא יינתן אישור זכאות לתואר שהוא תנאי לקבלת רישיון קבוע על ידי משרד הבריאות

ו. סטודנטים המתחילים שנה א החל משנת תשפ"ב, יוגשו לבחינות

רישוי רק לאחר קבלת ציון סופי לעבודת הגמר (יש לקחת בחשבון כי מסגרת הזמן הניתנת למנחים למסירת הציון היא כחודש ימים ולאחר מכן גם לסוקרים ניתנת מסגרת זמן למסירת הציון של כחודש ימים, סך כל התהליך הינו לפחות חודשיים מרגע מסירת העבודה הסופית).

2. עבודת הגמר

א. 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.

ב. הטיוטה האחרונה של עבודת הגמר והפוסטר יבדקו ע"י המנחה/ים תוך פרק זמן שלא יעלה על חודש ימים, מיום שהועברו אליהם ע"י הסטודנט. לאחר עיון וחתימת המנחה/ים על-גבי העמוד הראשון של העבודה, תועבר במייל הטיוטה הסופית והפוסטר (בפורמט קטן) למזכירות הסטודנטים לצורך רישום ומעקב.

עם הגשת הטיוטה הסופית למזכירות הסטודנטים, תמנה הוועדה לעבודות גמר ועדת הערכה. ועדת הערכה תמונה רק לאחר קבלת ציון על העבודה מהמנחה/ים.

ג. 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.

ד. חברי ועדת הערכה יעירו את הערותיהם תוך חודש ימים ממועד קבלתה. הסטודנט יתקן את הדרוש תיקון בהתאם להערות ולאחר אישור התיקונים על ידי ועדת הערכה, יכין הסטודנט עותק סופי בפורמט PDF חתום על ידי המנחים, שיכלול גם את הפוסטר. **הציון על עבודת הגמר והפוסטר יהיה על ההגשה הראשונה לסוקרים, אך הסוקרים יכולים לבקש תיקונים לפני האישור הסופי של העבודה.**

ה. תלונות לגבי ההתקשרות בין הסטודנט למדריכיו, או לוועדת הערכה, במידה ותהיינה, תופנינה ע"י אחד הצדדים לוועדה לעבודות גמר ושם הן תובאנה לדיון.

ו. הציון הסופי של העבודה יקבע ע"י ועדת הקולוקוויום הכוללת את המנחים והסוקרים. הציונים יועברו ע"י כל אחד מחברי ועדת הקולוקוויום למזכירות הסטודנטים לשקלול ורק אז יימסר הציון הסופי המדויק לסטודנט. משקל ציון ועדת הערכה יהווה 70% מהציון הסופי ומשקל ציון המנחה/ים 30% מהציון הסופי. אם ייווצר פער של למעלה מ-20% בין ציון ועדת הערכה לבין ציון המנחה/ים (דבר שייבדק במזכירות הסטודנטים), תינתן לסטודנט האפשרות 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 הערר, יהווה את הציון הסופי. אם קיבל הסטודנט ציון "עובר" (60) ומעלה על העבודה, יחתמו המנחה/ים על 1 עותק של העבודה.

ז. לאחר קבלת הציון הסופי וסגירת העבודה החתומה, הסטודנט ישלח למזכירות בית הספר בפורמט PDF יחד עם טופס הפקדת העבודה בספריה לפרסום העבודה במאגרים אלקטרוניים פנימיים/חיצוניים, כשפעולה זאת תעיד על גמר ביצוע עבודת הגמר. **טופסי הערכה לציונים ניתן למצוא בהמשך.**

ד. מבנה עבודת הגמר:

העבודה תיכתב בשפה העברית או אנגלית. העבודה צריכה להיות מנוסחת בצורה עניינית וברורה ובלשון מדעית. אם יש צורך, את העבודה ניתן לכתוב גם באנגלית, אולם דף השער בעברית ישמר.

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. תקציר 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 ליום המחקר של בית הספר

הפוסטר יישלח עם העבודה במייל. את הפוסטר ניתן להכין בעברית או באנגלית. הפוסטר יציג את עיקרי העבודה בצורה מדעית (כולל מבוא קצר, מטרות, שיטות, תוצאות, ומסקנות). סטודנט שעבודתו תיבחר להצגה ביום המחקר, יתבקש 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 ויכולה לבחור עבודה ו/או עבודות הראויות להצטיינות.

ז. פרסום העבודה

ניתן לפרסם את העבודה בכתב עת באישור המנחה/ים בלבד. הנתונים המדעיים, זכויות יוצרים ו/או פטנט, העולים מעבודת הגמר - שייכים למנחה/ים ולאוניברסיטת ת"א. לא יעשה הסטודנט שימוש בנתונים ו/או זכויות ללא

אישור המנחה/ים ו/או שלטונות האוניברסיטה. בפירוט שמות הכותבים / מדריכים – יש לציין סינוף לאוניברסיטת תל אביב. כמו"כ, חלה חובה על המנחה לכלול את שם הסטודנט בכל פרסום מדעי אשר חלקו או כולו נסמך על עבודת הסטודנט.

ה. 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 וקבלת ציון עליה. רק לאחר השלמת כל חובותיו יישלח אישור זכאות לתואר למשרד הבריאות, לצורך קבלת רשיון קבוע.

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
Faculty of Medicine
Tel Aviv University

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



הצעה לעבודת גמר

נושא עבודת הגמר בעברית: _____

נושא עבודת הגמר באנגלית: _____

שם הסטודנט/ית: _____

סיום לימודים בשנת: _____

כתובת קבועה: _____

דואר אלקטרוני: _____

טלפון: _____

שם מדריך (1): _____

אימייל: _____

שם מדריך (2): _____

אימייל: _____

חתימה: _____

חתימה: _____

מקום ביצוע העבודה:

שם המוסד: _____

המחלקה: _____

תאריך: _____

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

אם העבודה הוגשה באנגלית דף השער לעיל יתורגם לאנגלית.

טופס ציון לעבודת גמר – למנחה

שם הסטודנט: _____ תעודת זהות: _____

נושא העבודה:
מנחים: 1. _____ 2. _____ 3. _____

טופס זה יש להעביר ישירות למזכירות הסטודנטים. משקל חלק זה יהווה 30% מהציון הסופי של העבודה, הציון יחושב ע"י מזכירות הסטודנטים בחלוקה שווה בין המנחים אבקשך להעניק לסטודנט ציון סופי על עבודת הגמר. יש להתייחס בשיקוליד לקריטריונים הבאים:

ניקוד מקסימלי	ניקוד	פרק בעבודה
10		רקע לעבודה והצגת שאלת המחקר, מטרות והשערות
10		הצגה ברורה של השיטות ופירוטן
10		הצגה ברורה של התוצאות ופירוטן
10		דיון מעמיק בתוצאות תוך התייחסות לספרות
10		מסקנות
20		ארגון כללי - דף שער בעברית ודף שער באנגלית (כולל לוגו ביה"ס), תקצירים בעברית ובאנגלית (מקסימום עמוד אחד), תוכן עניינים; רווח כפול, מספור עמודים, היקף העבודה עד 40 עמודים (לא כולל דפי שער, תקצירים, רשימת מקורות ונספחים); נספחים חייבים לכלול אישורי ועדת אתיקה/הלסינקי
30		מעורבות פעילה ומעשית של הסטודנט/ית - עבודה מעבדתית מרובה, יצירתיות בפתרון בעיות, יכולות כתיבה, שקידה, חריצות, סדר בכתיבה, רציפות בבצוע העבודה
100		סה"כ ציון כולל לעבודה

האם לדעתך עבודה זו ראויה להצטיינות? אנה נמק:

- נא להציע שמות של 4 סוקרים פוטנציאליים, שמתוכם יבחרו שנים שאליהם העבודה תשלח:

שם המדריך: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

טופס ציון לעבודת גמר – לסוקר

אבקשך להעניק לסטודנט/ית ציון סופי על עבודת הגמר

שם הסטודנט: _____ תעודת זהות: _____

נושא העבודה:
מנחים: 1. _____ 2. _____ 3. _____

טופס זה יש להעביר ישירות למזכירות הסטודנטים. משקל חלק זה יהווה 70% מהציון הסופי של העבודה (30% יינתנו על ידי המנחה/מנחים). הציון יחושב ע"י מזכירות הסטודנטים בחלוקה שווה בין הסוקרים
שים לב: את הציון יש לתת על העבודה והפוסטר הכתובים המוגשים כטיוטה. יחד עם זאת, ניתן לבקש תיקונים שיכללו בעבודה המודפסת הסופית הנשארת אף בספריית האוניברסיטה ואף תיקונים לפוסטר.

יש להתייחס בשיקולך לקריטריונים הבאים, תוך דגש על ארגון העבודה עפ"י התקנון:

ניקוד מקסימלי	ניקוד	פרק בעבודה
15		רקע לעבודה והצגת שאלת המחקר, מטרות והשערות
15		הצגה ברורה של השיטות ופירוטן
15		הצגה ברורה של התוצאות ופירוטן
15		דיון מעמיק בתוצאות תוך התייחסות לספרות
10		מסקנות
15		ארגון כללי - דף שער בעברית ודף שער באנגלית (כולל לוגו ביה"ס), תקצירים בעברית ובאנגלית (מקסימום עמוד אחד), תוכן עניינים; רווח כפול, מספור עמודים, היקף העבודה עד 40 עמודים (לא כולל דפי שער, תקצירים, רשימת מקורות ונספחים); נספחים חייבים לכלול אישורי ועדת אתיקה/הלסינקי
		פוסטר
15		העברת מידע בצורה מתומצתת וברורה, מייצג את העבודה הכתובה; עיצוב כללי
100		סה"כ ציון כולל לעבודה

האם לדעתך עבודה זו ראויה להצטיינות? אנה נמק:

שם הסוקר: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

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:
הערה:

מי שאינו מסמן X במקום המתאים, יחשב כמי שמאשר פרסום מיידי 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: _____

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

לימודי המחלקה לאורתודונטיה

קורס לימוד:

אורתודונטיה

מנהל המחלקה:

ד"ר יואב שפינקו

מרכז המחלקה:

ד"ר עופר סרנה

מורי המחלקה:

דר' יואב שפינקו, דר' משה דוידוביץ', דר' עופר סרנה, פרופ' ניר שפק, פרופ' רחל שריג, פרופ' יהושוע שפירא, פרופ' תמר ברוש, דר' שלמה קובו, דר' ערן גלייכר, דר' זאב אברהם, דר' נועה סדן, דר' יואל בלושטיין, דר' תמר פינקלשטיין, דר' אייל אורן, דר' יוסף גפני, דר' צחי גרון, דר' רות גלייס, דר' ראנה קאדרי, דר' מייק בלום, דר' עתליה וסרשטיין, דר' שירלי שנברגר, דר' טטיאנה סלע טוניס, דר' סנדרה טרבס-מנוסביץ', דר' עומר ברק, דר' נמרוד דיקשטיין, דר' טליה דיין, דר' מאיה לוי, דר' יוסי פרקש, דר' איתי נודל, דר' שירי קופרמן, דר' דיוה לוגסי.

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

אורתודונטיה לשנה ד'

מטרות הקורס:

- להבין את התהליכים האמבריוולוגיים של הלסתות.
- לדעת להעריך גדילה.
- להכיר את תיאוריות הגדילה.

- להבין את תהליכי הגדילה וההתפתחות של הלסתות.
- הכרת הקלסיפיקציות לליקויי סגר.
- לדעת את עקרונות בדיקת המתרפא האורתודונטי.
- לדעת להשתמש באמצעי עזר (תבניות לימוד, רנטגן, צפלומטריה).
- ללמוד כיצד לבצע אבחנות אורתודונטיות.

נוכחות בהרצאות : 80% חובת נוכחות.

הערכת סטודנט:

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.

אורתודונטיה לשנה ה'

הקורס באורתודונטיה לשנה ה' מתנהל בשני מישורים:

1. הרצאות
2. קליניקה אינטגרטיבית

מטרות הקורס:

- להבין את שלבי התפתחות המשנן הנשיר, המעורב, והקבוע.
- להכיר את המשנן הנורמלי.
- להבין את עקרונות המיון של ליקויי הסגר.
- להכיר את האתולוגיה לליקויי הסגר.
- להכיר את המאפיינים של ליקויי סגר סקלטליים, שסעים ומלפורמציות קרניופציאליות.
- להכיר את השינויים ההיסטולוגיים החלים בזמן תנועה אורתודונטית.
- להבין את העקרונות הביומכניים השונים ושימושם בטכניקות האורתודונטיות השונות.
- להבין את עקרונות העגון באורתודונטיה והשימוש השונה בעגון.

- להבין את עקרונות הטיפול האורתודונטי בליקויי הסגר השונים.
- להכיר את השימוש בכירורגיה אורתוגנטית לתיקון בעיות סקלטליות.
- 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'.
נוכחות בהרצאות : חובה.

קליניקה אינטגרטיבית:

מטרת הקליניקה

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

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

טיפולים בקליניקה האינטגרטיבית:

הסטודנטים יבצעו בדיקה אורתודונטית ב-10 מטופלים במשך השנתיים בשנים ה', ו'.

הערכת הסטודנט

מדריכים מהמחלקה לאורתודונטיה יבדקו את הסטודנטים, ויינתן ציון בפנקס ההישגים על ביצוע הבדיקה. משקל ציון הקליניקה הינו 25% מהציון הכולל **בשנה ו'.**
הצגת המאמר בסמינר – משקל ציון הצגת המאמר הינו 10% מהציון הכולל בשנה ה'.
מבחן סיום קורס – המבחן יערך בסוף הקורס. הנושאים למבחן כוללים גם את החומר שנלמד בשנה ד'. משקל ציון המבחן הוא 90% מהציון הכולל בשנה ה'.
ציון עובר במבחן הינו 60. סטודנט שלא יקבל ציון עובר יחשב כנכשל בקורס ויידרש לחזור על המבחן במועד ב'. כישלון במבחן במועד ב' הינו כישלון בקורס.

אורתודונטיה לשנה ו'

הקורס באורתודונטיה בשנה ו' מתנהל בארבעה מישורים:

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

מטרות הקורס

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

הערכת הסטודנט

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

הרצאות

נוכחות: חובה נוכחות לפחות ב-80% מההרצאות.

מעבדה

מטרות המעבדה

להקנות לסטודנטים ידע בסיסי בסוגי מכשירים ניידים אורתודונטיים. נוכחות במעבדה: חובה.

הערכת הסטודנט

הערכת הסטודנטים תינתן על סמך דף הצורות והפלטות.

סמינרים

הסמינרים יתקיימו במהלך סמסטר ב'. בכל סמינר יוצגו על ידי הסטודנטים מאמרים בנושא מסוים על פי הפירוט להלן. על כל סטודנט להציג מאמר אחד. המאמרים יבחרו על ידי מרצי המחלקה.

מטרות הסמינרים

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

קליניקה אינטגרטיבית לשנים ה', ו'

מטרות הקליניקה

- מתן יעוץ וקביעת תכניות טיפול אורתודונטיות.
 - לאפשר לסטודנט ללוות את תהליך האבחנה והטיפול האורתודונטי במתרחאים פרוטטיים ופריודונטליים.
- במסגרת הקליניקה האינטגרטיבית הסטודנטים יבצעו בדיקה אורתודונטית ב-10 מטופלים במשך שנתיים (שנים ה', ו').

הערכת סטודנט

קליניקה אינטגרטיבית:

המדריכים מהמחלקה לאורתודונטיה יבדקו את הסטודנטים וינתן ציון בפנקס ההישגים על ביצוע הבדיקה. משקל הציון הינו 25% מהציון הכולל בשנה ו'.

סמינרים:

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

מעבדה:

הערכת הסטודנט תינתן על סמך דף הצורות והפלטות. משקל ציון המעבדה הינו 25% מהציון הכולל.

מבחן סיום קורס:

המבחן מהווה 40% מהציון הכולל.

ציון עובר במבחן הינו 60. סטודנט שלא יקבל ציון עובר יחשב כנכשל בקורס ויידרש לחזור על המבחן במועד ב'. כישלון במבחן מועד ב' מהווה כישלון בקורס.

לימודי המחלקה לכירורגיה של הפה והלסתות

מנהל המחלקה:

ד"ר אורן פלג

מרכז המחלקה:

ד"ר אורן פלג

מורי המחלקה:

ד"ר אורן פלג, ד"ר יפעת מנור, ד"ר אמיר לביב, ד"ר מיכאל יואכים, ד"ר וואסים עבוד, ד"ר גל פרנקל, ד"ר אריאל הירשהורן, ד"ר שלומי קליינמן, ד"ר אמיר שוסטר, ד"ר שימריט ארבל, ד"ר קלריאל ינקולוביץ, פרופ' גבי צ'אושו, ד"ר גל אבישי, ד"ר לאון גילמן, ד"ר אלי רוזנפלד, ד"ר ואדים רייסר, ד"ר אלכס דובריאן, ד"ר טל יופה, ד"ר יצחק שושני.

המחלקה לכירורגיה פה ולסתות אחראית על לימוד הסטודנטים במספר קורסים:

- אלחוש מקומי ברפואת שיניים – שנה ד'
- אנטומיה יישומית ראש צוואר- שנה ד'
- כירורגיה פה ולסתות – שנים ה', ו'

כירורגיה של הפה והלסתות מייצרת ממשק בין רפואת השיניים לרפואה הכללית. מקצוע זה עוסק בטיפול הכירורגי במחלות נגעים ועיוותים ברקמות חלל הפה ועצמות הפנים. הקורס יאפשר לסטודנט להכיר את מקומה של הכירורגיה בדרכי הטיפול של מחלות עיוותים ונגעים באזור זה, תוך התייחסות למצבם הבריאותי של המטופלים.

הקורס באנטומיה יישומית ראש וצוואר- שנה ד'

מרכזת הקורס: ד"ר שימריט ארבל

מטרות:

1. ריענון הידע באנטומיה של הראש והצוואר.
2. הכרת האנטומיה היישומית של האברים השונים באזור הראש והצוואר.
3. הבנת התפקוד של מערכת הלעיסה.
4. הכרת האנטומיה הרנטגנית.

ספרות חובה:

Oral Anatomy, Harry Sickers, chapters 10, 11, 14

הקורס באלחוש מקומי ברפואת שיניים - שנה ד'

מרכז הקורס: ד"ר גל אבישי

מטרות:

1. הקניית הידע המעודכן בפיזיולוגיה של הכאב, עם גדש 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 משככות כאב והשימוש הקליני בהם.

ספרות חובה:

Handbook of Local Anesthesia – 7th edition

Author: Stanley Malamed

הוראה עיונית בשנים ה', ו':

בשנים אלו תתקיים הוראה עיונית ע"י סגל ההוראה ומרצים אורחים במסגרת 2 קורסים:

כירורגיה של הפה והלסתות - שנה ה'

מרכז הקורס: ד"ר אמיר לביב

כירורגיה של הפה והלסתות - שנה ו'

מרכז הקורס: ד"ר גל פרנקל

במסגרת קורסים אלה ינתנו הרצאות והצגות מקרים בנושאים הבאים:

1. בדיקה קלינית של אזור הראש והצוואר.
2. אבחון מצבים פתולוגיים בחלל הפה הראש והצוואר המחייבים התערבות כירורגית.

3. תהליכי הריפוי של פצעים ברקמות הרכות והקשות.
4. שימוש במכשור כירורגי וביצוע הטיפולים הבאים:
עקירות שיניים רגילות ועקירות שיניים כירורגיות.
טיפול כירורגי במורסות וזיהומים ברקמות הפה והלסתות.
ביופסיה של נגעים בפה.
תפירה בחלל הפה.
5. הכרת התרופות השכיחות והשימושיות בכירורגיה.
6. אבחון וטיפול בסיבוכים כתוצאה מהתערבויות כירורגיות.
7. הבנת השינויים שחלים במבנה הפה והלסתות אצל חולים חסרי שיניים.
8. חבלות באזור ראש וצוואר.
9. קלסיפיקציות לרכס השארי ואמצעי הדמיה.
10. שימוש בשתלי עצם ממקורות שונים לשיקום בכירורגית הפה והלסתות.
11. שימוש במשתלים דנטליים - שיקולים כירורגיים, התוויות בעד ונגד וסיבוכים.
12. טיפול אורתודונטי - כירורגי משולב בניבים כלואים.
13. גידולים שפירים אגרסיביים בחלל הפה.
14. טיפול באובדן עצם נרחב בלסתות.
15. שימוש במשתלים לעיגון אורטודונטי.
16. אלקטרו כירורגיה, קריו וכירורגית לייזר.
17. טיפול במחלות וגידולי בלוטות הרוק.
18. טיפול בגידולים ממאירים בחלל הפה הראש והצוואר.
19. ניתוחים קרניופציאליים ונישוי פנים.
20. טיפול בזיהומים דנטואלואולריים.
21. טיפול כירורגי במחלות מפרקי הלסתות.
22. כירורגיה של עוותי הפנים והלסתות.

ההשתתפות בכל ההרצאות - חובה.

השתתפות ב 80% מההרצאות הינה תנאי לגשת למבחן בסוף השנה. מי שלא נכח בלפחות 80% מההרצאות תבוצע הורדת ציון בקורס.

ספרות חובה לשנים חמישית ושישית:

1. Oral Anatomy, Harry Sickers, chapters 10, 11, 14

2. Dental Management of the medically compromised patient James W Little, 7th ed.
3. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery. James Hupp, Myron Tucker, Edward Ellis.
7th Edition, 2018

ספרות נוספת מומלצת

1. Fonseca, Raymond J., DMD Oral and Maxillofacial Surgery. 2018 by Elsevier, Inc. All rights reserved.
2. Kruger OG. Textbook of Oral and Maxillofacial Surgery, 6th ed
3. 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

תורנויות להתנסות מעשית: על כל סטודנט להשתתף בתורנות בעבודה מעשית במחלקה לכירורגיה בבית הספר, במחלקות ובמרפאות לכירורגיה במרכז הרפואי ע"ש שיבא בתל השומר, במרכז הרפואי ע"ש רבין, ובמרכז הרפואי סוראסקי - תל אביב במשך 3 שבועות בסך הכל: שבוע בשנה חמישית, שבוע בחופשת הקיץ בין שנים חמישית לשישית, ושבוע בשנה שישית. התורנות מתקיימת בכל ימות השבוע ומתחילה בכל אחד מהמוסדות ע"פ תכנית העבודה באותו מוסד ומסתיימת לפי לוח הזמנים שנהוג במוסד בו מתקיימת התורנות. כל סטודנט ישאר פעם אחת במהלך כל שבוע התנסות גם לתורנות המיון בערב עם המתמחה התורן עד שעה 22. 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 פשוטות ומורכבות.
- ד. עקירות כירורגיות, על פי רמתו המקצועית של הסטודנט.

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 רקע בעלות השלכה על הטיפול הכירורגי.
5. התרופות השימושיות בטיפולים כירורגיים.
6. קריאה ופענוח צילומי רנטגן השכיחים ברפואת שיניים.

הערכת הסטודנט:

- א. נדרשת נוכחות מלאה בהרצאות. סטודנט שיהיה נוכח בפחות מ- 80% מהרצאות לא יורשה לתאם תור לטיפולים במטופליו במרפאה הכירורגית, ולא יורשה לגשת למבחן בסוף שנת הלימודים.
 - ב. בתום שנה ו' סטודנטים צריכים להשיג לפחות 400 נקודות בפנקס הדרישות. באחריות הסטודנטים להחתים את הרופא האחראי בבית החולים ואת ראש המחלקה בתום שבוע של תורנות התנסות מעשית.
 - ג. בסוף הקורס תתקיים בחינה מסכמת. ציון המעבר הינו 60.
 - ד. במהלך השנה ינתנו מטלות ויבוצעו בחנים - יש לעמוד בכל המטלות והבחנים כדי לקבל ציון סופי בקורס.
2. תינתן הערכה על הפעילות בה השתתף הסטודנט בתורנויות .
 3. 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 יישומית בכירורגיה.
 4. כל תלמיד חייב לבצע בעצמו לפחות 10 פעולות כירורגיות ולסייע בפעילויות כירורגיות על ידי סטודנטים אחרים בהשגחת מומחה לכירורגיה. על הפעילות יינתן ניקוד שיירשם בפנקס ההישגים. יינתן ניקוד גם על סיוע לביצוע פעולה כירורגית בתנאי שיוגש דוח ניתוח המפרט את הפעולה הכירורגית שבוצעה (אבחנה מקדימה, מטרת ושם הניתוח ופירוט קצר על הניתוח). על כל סטודנט לדאוג להחתמת מדריך בפנקס ההישגים מיד לאחר ביצוע/סיוע לפעולה כירורגית.
- הערכת העבודה המעשית תתבצע על ידי המורים בהתאם לקריטריונים הבאים :
- גישה למתרפא, 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.**
5. הערכה הסופית בשנה ו' תכלול ציון קליני המתבסס על הניקוד שהושג בתורנויות בכירורגיה, על הערכות שניתנו לסטודנט במסגרת מטלות שהוטלו (סמינרים וכו') עבודה בקליניקות 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.

לימודי המחלקה לפריודונטיה והשתלות דנטליות תשפ"ה 2024-25

קורס הלימוד:

פריודונטיה והשתלות דנטליות

ראש המחלקה:

ד"ר אילן ביתלום

מרכזת המחלקה:

ד"ר פרי ה

אחראי התמחות:

פרופ' קרלוס נמקובסקי

מורי המחלקה והמתנדבים:

ד"ר אילן ביתלום, פרופ' קרלוס נמקובסקי, ד"ר פרי ה, ד"ר מיכל הלפרין, ד"ר גיא וינברג, ד"ר יבגני וינברג, פרופ' חיים טל, ד"ר איתי לוי, ד"ר חיה מאיר, ד"ר אלון סבאון, ד"ר חני סטורו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר קרן ענבי, ד"ר ליאת צ'אושן, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר בני רצקין, ד"ר תמיר שלו, ד"ר קרן שם טוב-יונה, ד"ר נירית תג'ר-גרין, ד"ר עדי איינהורן, ד"ר ענת בן-דור, ד"ר רוני לב-דור, ד"ר מרינה רחמנוב

מטרות כלליות

- א. להקנות לבוגר הקורס ידע עיוני ומעשי בנושאי הפריודונטיום הבריא והחולה ברמה אנטומית, היסטולוגית, 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 אנטי דלקתי פריודונטלי, ידע להעריך את תוצאות הטיפול ולקבוע טיפול המשכי ותחזוקתי.
- ה. להקנות לבוגר ידע עיוני בנושא השתלות דנטליות.

שנה ד'

מרכזת הקורס: ד"ר ליאת צ'אושו

מורי הקורס: ד"ר אילן ביתלתום, ד"ר מיכל הלפרין, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר חיה מאיר, ד"ר אלון סבאון, ד"ר חני סטולרו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר קרן ענבי, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר פרי ה, ד"ר נירית תג'ר-גרין.

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 אטיולוגיים, 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.

דרישות הקורס:

נוכחות בהרצאות חובה. יש להיות נוכח בלפחות 70% מההרצאות. יש להמציא אישור רפואי במקרים המתאימים.

מעשי:

נוכחות חובה. מעבר ל2 חיסורים אין אישור על מעבר הקורס. יש להמציא אישור רפואי במקרים המתאימים.

הרכב הציון הסופי:

- 70% בחינה עיונית (מבחן רב ברירה. מתבסס על ההרצאות שניתנו בקורס+ספר חובה-לינדה מהדורה 7).
- 20% בחינה מעשית (כוללת חלק מעשי+ הקרנת שקופיות שמתבססות על חומר לימוד בפנטום) 10% הערכת מדריך

שנה ה'

מרכז הקורס: ד"ר מיכאל סמינסקי

מורי הקורס: ד"ר עדי אינהורן, ד"ר אילן ביתלתום, ד"ר מיכל הלפרין, ד"ר גיא וינברג, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר איתי לוי, ד"ר חיה מאיר, פרופ' קרלוס נמקובסקי, ד"ר אלון סבאון, ד"ר חני סטולרו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר קרן ענבי, ד"ר ליאת צ'אושן, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר פרי רז, ד"ר בני רצקין, ד"ר תמיר שלו, ד"ר נירית תג'ר-גרין.

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 והרגנרציה 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 חובה

1. Lindhe; Textbook of Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 7th Edition

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.

1. ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות. נוכחות מלאה בהרצאות מהווה 10% מהציון הסופי.

2. כל היעדרות מקליניקה מחייבת המצאת אישור רפואי, או קבלת אישור ממרכז הקורס.

דרישות קליניות לשנה ה'- מעבר לשנה ו

א. 2 מתרפאים המסווגים כסוג I (כולל הערכה מחדש).

ב. 2 מתרפאים המסווגים כסוג II (כולל הערכה מחדש 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. הערכת מדריכים תעניק עד 10 נקודות נוספות.
בכל מקרה ביצועי הסטודנט בשלבים השונים ידורגו ע"י המדריכים בציון 0-10
ציון 10 הוא הציון הגבוה וציון 0 הציון הנמוך .

הציון בקורס המעשי במקצוע מורכב מ-2 מרכיבים :

1. הספק

2. איכות העבודה בציון 0-10

הספק: השלמת מלוא הדרישות תעניק ציון 90 (לא כולל נקודות בונוס כפי שצוינו לעיל).

איכות : הערכת איכות העבודה תקבע ע"י הציון הממוצע שניתן ע"י המדריך על השלבים השונים של הטיפול במקרה (0-10).

דרישות המינימום למעבר משנה ה' לשנה ו' במסגרת החטיבה הקלינית הן:
השלמת החלק הקליני בציון סופי 60 המחייב מעבר בציון 60 לפחות בכול הפרמטרים שנקבעו להערכה כלומר 60 בהספק ובציון המקרה.

שנה ו'

מרכז הקורס: ד"ר נירית תג'ר

צוות הקורס:

ד"ר אילן ביתלתום, פרופ' קרלוס נמקובסקי, ד"ר פרי רז, ד"ר מיכל הלפרין, ד"ר גיא וינברג, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר איתי לוי, ד"ר חיה מאיר, ד"ר אלון סבאון, ד"ר עדי איינהורן, ד"ר חני סטולרו, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר מיכאל סמינסקי, ד"ר קרן ענבי, ד"ר ליאת צ'אושן, ד"ר רוני קולרמן, ד"ר בני רצקין, ד"ר קרן שם טוב-יונה.

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. מחצית ב' - סמינרים מתקדמים בפריודונטיה, לימוד עצמי ובקבוצה נושאים נבחרים מהספרות המדעית. בנוסף יתקיים סמינר guided biofilm therapy GBT

מטרות הקורס

- א. לאפשר לסטודנט לשלב ידע קליני מבוסס מחקר מדעי 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 באמצאות שתלים כחלק מתוכנית טיפול פריודונטלית ושקומית.
- ה. לבסס את שלבי הטיפול השמרני והכירורגי על פי המחקרים והידע שנרכשו (Evidence based medicine).
- ו. לעורר מוטיבציה לחקר, 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 הפריודינטלית תוך עבודה עם מטופל אשר עובר טיפול כירורגי.
- ה. לתכנן טיפול באמצעות שתל דנטלי ולעקוב אחרי ביצועו ושיקומו.

הערכת הסטודנט

- דרישות קליניות בפריודונטיה
- המתרפאים המטופלים במסגרת 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:

כמות אבן השן העל חניכית, כמות אבן השן התת חניכית, עומק הכיסים הפריודונטלים וסווג, המספר הכללי של השיניים בפה. צילומי רנטגן, מספר השיניים הנגועות במחלה פריודונטלית, האבחנה הפריודונטלית, מידת הצורך בכירורגיה פריודונטלית או טרום שיקומית, 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 וזאת על מנת למנוע שיבושים בתוכניות העבודה של הסטודנט.

על הסטודנט להחתיים 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-תתבצע בתחילת הטיפול כחלק מתוכנית הטיפול ובכל מפגש של הסרת משקעים.

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' (דרישות סיום)

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)

3 מתרפאים (שטופלו בעבר על ידי הסטודנט) לתחזוקה פריודונטאלית

1 כירורגיה פריודונטאלית (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 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)

למרות כל האמור לעיל גם מי שסיים את כל הדרישות הקליניות המצטברות לשנים ה+1, 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:

הסטודנט יצבור נקודות 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. נוכחות מלאה בהרצאות מהווה 10% מהציון הסופי.
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.

רפואת שיניים קהילתית (ציבורית)

קורס לשנה ו', סמסטר ב'

מרכז הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

מרצי הקורס: ד"ר לנה נטפוב, ד"ר חגית דומב-הרמן, ד"ר דן דקל, ד"ר דוד ילון, ד"ר עבד מאסראווה, ד"ר טמיר ברונר, ד"ר אילן פלדברג, מר יהודה מירון- עו"ד 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.
- סקירת 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 טיפול של האוכלוסייה, ותכנון שרותי בריאות לבתי ספר- סל לתלמיד. הכרת הרפורמה בטיפולי שיניים לילדים.
- שרותי רפואת שיניים לאוכלוסיות בעלות צרכים מיוחדים.
- תכנון מערכות מניעה לקבוצות הגיל העיקריות בקהילה במדינת ישראל.
- עקרונות לניהול מרפאות שיניים ציבוריות ופרטיות במדינת ישראל.

קיימת חובת נוכחות בשיעורים. בסיום הקורס הסטודנט יוכיח את ידיעותיו בתחום בבחינה מסכמת.

רפואת שיניים ומשפט

קורס לשנה ו', סימסטר ב'

מרכז הקורס: ד"ר חגי סלוצקי,

מורי הקורס: ד"ר דן דקל, מר איתן האזרחי - עו"ד, ד"ר עופר כהן, גב' דנה גילהר - עו"ד, גב' עטרה מירב-ברגר - עו"ד, ד"ר חיים נוימן, גב' חנה פטשורניק, מר יונתן ברג - עו"ד, גב' שלומית גוטרמן- עו"ד.

מטרת הקורס

ליידע תלמידי רפואת שיניים בנושאי יסוד בתחום החוק, חוקי יסוד, פקודת רופא שיניים, תקנות ונהלי משרד הבריאות בעניין רפואה ורפואת שיניים, ולהכשירם לזיהוי בעיות משפטיות שרופא שיניים נתקל בהן בעבודתו. ללמד את הסטודנט, כרופא שיניים לעתיד, לנהל סיכונים מקצועיים משפטיים בדרך הנכונה. להציג לסטודנט את נושא הדין המשמעותי, הדין האזרחי, דיני עבודה והתנהלות נכונה כרופא שיניים במסגרת החוק.

קיימת חובת נוכחות בשיעורים. בסיום הקורס הסטודנט יוכיח את ידיעותיו בתחום בבחינה מסכמת.

אתיקה רפואית

קורס לשנה ה' סמסטר א'

מרכז הקורס: ד"ר חגי סלוצקי

מורי הקורס: ד"ר חיים נוימן, פרופ' שלמה זוסמן, דר' עופר כהן

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.

קיימת חובת נוכחות בשיעורים. בסיום הקורס הסטודנט יגיש עבודה בתחום.

מבוא לרפואת שיניים ציבורית

קורס לשנה א', סמסטר ב'

מרכז הקורס: ד"ר חגי סלוצקי,

מרצי הקורס: דר' סיגל מזור, פרופ' יונתן מן, דר' לאון בילדר, דר' ליאת סלוק, דר' אילנית יבלון, דר' מעטז ג'ראללה, דר' אילן פלדברג, דר' טמיר ברונר, דר' ערין חרזאללה.

מטרות הקורס

- הקניית מושגי יסוד בבריאות הציבור בכלל ובבריאות הציבור בתחום רפואת הפה והשיניים בפרט.
- פרוט גישות בריאות הציבור למניעה
- הכרה של נושא קידום בריאות הציבור בבריאות הפה והמשנן ושינוי התנהגותי
- דיון בנושא סוכרים ומניעת עששת, איטום חריצים וחרירים, פלואוריד ופלואורזיס
- הכרה של אינדקסים להערכת עששת
- פרוט גישות למניעת מחלות חניכיים, אינדקסים להערכת למחלות חניכיים וגהות הפה
- הכרה עם חינוך לבריאות הפה והשיניים במרפאת השיניים
- הכרה של מניעה באנשים עם מוגבלויות
- פרוט גישת בריאות הציבור למניעת חבלות במשנן
- הכרות עם מניעת ממאירות בחלל הפה וסביבו

קיימת חובת נוכחות בשיעורים. בסיום הקורס הסטודנט יוכיח את ידיעותיו בתחום בבחינה מסכמת.

רפואת שיניים ציבורית התערבות קהילתית

קורס לשנה ד', סמסטר ב'

מרכז הקורס: ד"ר חגי סלוצקי,

מרצי הקורס: דר' סיגל מזור, דר' ליאת סלוק, דר' אילנית יבלון, דר' מעטז ג'ראללה, דר' ערין חרזאללה, דר' לאון בילדר.

מטרות הקורס

- הקניית מושגי יסוד בטיפול בקהילה הכולל אבחנת צרכי הקהילה, איתור קבוצות בעלות השפעה, סקר צרכים מקצועי של הקהילה, תכנון תוכנית התערבות, סיגור על התוכנית בפני קובעי דעת בקהילה וגיוס משאבים, ביצוע תוכנית התערבות קהילתית, תכנון בקרה ובדיקה על האפקטיביות של התוכנית הקהילתית.

הסטודנטים יכינו תוכנית התערבות קהילתיות לקהלים שונים ויצגו אותן בפני כלל הכיתה הציון יקבע על פי התוכנית הקהילתית.

קיימת חובת נוכחות בשיעורים.

לימודי המחלקה לשיקום הפה

ראש המחלקה:

פרופ' שפרה לברטובסקי

מרכז המחלקה:

ד"ר נעמה פרידנברג

אחראי על ההתמחות:

ד"ר אמיר עיני

מורי המחלקה:

ד"ר זאב אורמינר (פרופסור חבר קליני), ד"ר ישראל אביב, ד"ר אלונה אמודי-פרלמן (פרופסור חבר קליני), אחראית לימודי הפרעות תפקודיות וכאב במערכת הלעיסה), ד"ר יונתן בלוק (מרצה קליני ואחראי קורס מיומנויות שיקום), ד"ר אלינה בקר (מרכזת קורס שיקום הפה בחטיבה), ד"ר גיל בן יצחק (מרצה), ד"ר ג'מיל ברבארה, ד"ר אמיר ביאדסה, ד"ר אבי ברג, ד"ר עידן בר, ד"ר תמיר בקל, ד"ר מוהנא ברהום, ד"ר ארי גליקמן (אחראי תותבות חלקיות), ד"ר עודד גלפן, ד"ר ערן דולב (מרצה בכיר קליני, אחראי קליניקות החטיבות, ויו"ר ועדת הוראה), ד"ר שקד דרטלר, ד"ר הדס הלר (אחראית תותבות שלמות), ד"ר שחר הר-נס, ד"ר הדר ליאור ישראל, ד"ר עידו וונה, ד"ר יובל וינד, ד"ר לירון וולך, ד"ר יעל וולמרק, פרופ' אפרים וינוקור (פרופ' חבר קליני), ד"ר הלנה זליקמן (מרצה, אחראית תחום עששת), ד"ר שירה זארי, ד"ר מירי יורש קלמוס, ד"ר עוזיאל יפת (מרצה), פרופ' שפרה לברטובסקי (ראש המחלקה, פרופסור חבר קליני), ד"ר ישראל לוינשטיין (פרופסור חבר קליני בדימוס), ד"ר דוד לביא, ד"ר שירי ליבנה (מרצה, מנהלת המרפאות), ד"ר יאיר לנגר, ד"ר צחי להר, ד"ר אפרת לבזובסקי, פרופ' שלמה מטלון (פרופסור מן המניין קליני), ד"ר איזבל מיינסטר, ד"ר אבירן מטטוב, ד"ר גיא מלמד, ד"ר אדר מן (אחראי מערך המיון), ד"ר מחמוד מסרי (אחראי קורס שתלים), פרופ' יוסף ניסן (פרופסור מן המניין), ד"ר חגי סלוצקי (מרצה בכיר קליני, אחראי הוראה רפואת שיניים ציבורית), ד"ר אריאל סלוצקי, ד"ר ניר עוזיאל (מרצה; ראש היחידה למדעי ההתנהגות), ד"ר רוזה עטאללה, ד"ר מירב פולקמן (אחראית תותבות חלקיות), ד"ר ליזה פריפר, ד"ר יעל פרמוט, ד"ר

אביבה פנקס, ד"ר נעמה פרידנברג (מרכזת המחלקה ואחראית תחום מבנים), ד"ר נועה פרץ, ד"ר אמיר עיני (אחראי התמחות בשיקום) ד"ר ערן צנציפר (מרצה, אחראי תחום עששת), ד"ר סיגל צור, ד"ר מרים קלמוס, ד"ר לילך קרב אל שנוור, ד"ר רמי קרנר, ד"ר עומר קוטון (אחראי קורס חומרים דנטלים), ד"ר פסיה רובין (מרצה, אחראית קורס פיזיולוגיה של הסגר), ד"ר אופיר רוזנר (מרצה), ד"ר גיא רונן (אחראי קורס חומרים דנטלים), ד"ר נגה רצקין (אחראית קורס מיומנויות משמרת), ד"ר ניר שטרר (מרצה בכיר), ד"ר תמר שלו -אנצ'ל, ד"ר בולר שני(אחראית סימולטור דנטלי), ד"ר דוד שניר, ד"ר אלון שדור, ד"ר רון תורתי.

במסגרת התנדבות: ד"ר רועי אברהמי (מתמחה), ד"ר מורן אריזון (מתמחה), ד"ר ניסים בסול (מתמחה), ד"ר אופיר דויטש (מתמחה), ד"ר מאי יונס (מתמחה), ד"ר נטלי לוגסי- מלכה (מתמחה), ד"ר נור מחאג'נה (מתמחה), ד"ר שיר רחמיאל (מתמחה), ד"ר רותם שטרית- להב (מתמחה), ד"ר אוליסיה ראוכורגר (מתמחה), ד"ר מעיין קגנוביץ', ד"ר ירדן שרייבר, ד"ר קורל פיזנטי, ד"ר נגים אבו-שקארה, ד"ר חן אילסר, ד"ר עינת יקירביץ, ד"ר דנה רם, ד"ר אריאל לויט, ד"ר נפתלי גרינברג, ד"ר אביב גולדדשטיין, ד"ר מור גמליאל, ד"ר מקסים אפרמיינוב, ד"ר אתי רחום, ד"ר יואש פרמוט, ד"ראסתר שניידרמן, ד"ר דניאל דן, ד"ר יארה מנסור, ד"ר שרה סמולנסקי, ד"ר עדן זר, ד"ר למא חדאד, ד"ר דורון טאובין, ד"ר דומיאן חלאק, ד"ר גל חן, ד"ר רן קליק, ד"ר כרמל שרייבר, ד"ר ירדן שרייבר, ד"ר רימא חוסרי, ד"ר אילן פנחסוב, ד"ר נעה גוזי, ד"ר ליר אברג'יל, ד"ר ליאור שפניר, ד"ר נופר קדוש. ד"ר איליא דיב, ד"ר נור מלחם, ד"ר ספדי פאטמי, ד"ר ליאן ענתבי, ד"ר ולדר ריטה ג'וליה, ד"ר עדן אליאס, ד"ר חליל מסראוה.

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 (הטמפורו-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.

קורסי הלימוד:

1. מבוא לרפואת הפה והשניים
2. מבוא למורפולוגיה ופיסיולוגיה של הסגר
3. מורפולוגיה דנטלית
4. קריולוגיה (עששת)
5. סימולטור דנטלי
6. חומרים וטכנולוגיות דנטליות
7. מיומנויות מנאליות ברפואת שיניים משקמת ומשמרת

8. שיקום הפה:
 - רפואת שיניים משקמת
 - רפואת שיניים משחזרת
9. רפואת שיניים דיגיטלית
10. **שיקום שיניים לאחר טפול אנדודנטלי** תותבות נשלפות שלמות וחלקיות
11. שיקום ע"ג שתלים
12. עקרונות תורת הסגר (אוקלוזיה)
13. כאבי פנים ולסתות
14. רפואת שיניים דחופה (ע.ר.).

קורסי שנה א':

קורס מבוא לרפואת הפה והשניים

מועד הקורס שנה א'

מרכזי קורס: פרופ' אמודי אלונה, פרופ' ורד מרילנה
מורי הקורס מהמחלקה לשיקום הפה: ד"ר ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר ערן דולב, ד"ר ערן צנציפר, ד"ר סלוצקי חגי, פרופ' וינוקור אפריים.

במסגרת יחידת הוראה זו יתקיימו 13 מפגשים בני שעתיים כל אחד.
סה"כ 11 מפגשים עיוניים בני שעתיים כל אחד.

ו-2 השתתפויות בקליניקת סטודנטים כל אחת בת 4 שעות

מטרות הקורס:

1. הקניית ידע בסיסי ומושגי יסוד על המערכת הסטומטוגנטית, אבחון וטיפול של: מחלות חניכיים, שניים אתיולוגיה, פתולוגיה ומניעה.
2. הצגת מקרים קליניים, תוך מתן דגש על איסוף נתונים לתיקו הרפואי של המטופל: אנמנזה רפואית כללית, רנטגנית, ארח חיים והשפעתם האפשרית על תוכנית הטיפולים.
3. יצירת היכרות בין סטודנטים בשנה א לבין הסטודנטים בשנים הקליניות ה'ו' על מנת לחשוף את הסטודנטים כבר בשלב זה לטיפולים בקליניקות הסטודנטים.

תנאי מעבר: מעבר הגשת מטלת סיום – יומן צפייה קלינית בציון 60 ומעלה.

קורס מורפולוגיה דנטלית-קורס מעשי

מועד הקורס שנה א'

מרכז הקורס: ד"ר בולר שני, מר אבי מאירוביץ

מורי ומדריכי הקורס: פרופ' אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר תמר שלו-אנצ'ל, ד"ר שני בולר, ד"ר נפתלי גרינברג, ד"ר אבי ברג, ד"ר שני בולר, ד"ר אביב גולדשטיין, ד"ר מור גמליאל, ד"ר מקסים אפרמיינוב, ד"ר אתי רחום, ד"ר יואש פרמוט, ד"ר אסתר שניידרמן, ד"ר דניאל דן

מסגרת יחידת הוראה זו : 13 פגישות מעבדה בנות ארבע שעות כל אחד.

מטרות הקורס

- א. הכרת קבוצות השיניים השונות, מקומן ותפקידן בפה
- ב. הכרת כל שן בצורה אינדיבידואלית על מאפייניה המיוחדים ע"י גילוף בשיטת ההוספה.

תנאי מעבר:

ציון 60 לפחות במבחן גילוף מסכם

קורס זה הינו קורס סף למעבר לשנה ב

קורס מבוא למורפולוגיה ופיזיולוגיה של הסגר:

מועד הקורס שנה א'

מרכזי קורס: ד"ר שלו -אנצ'ל תמר, ד"ר רובין פסיה

מורי ומדריכי הקורס: פרופ' אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר תמר שלו-אנצ'ל, ד"ר שני בולר, ד"ר נפתלי גרינברג, ד"ר אבי ברג, ד"ר אביב גולדשטיין, ד"ר מור גמליאל, ד"ר מקסים אפרמיינוב, ד"ר אתי רחום, ד"ר יואש פרמוט, ד"ר ניקול שניידרמן, ד"ר דניאל דן

מסגרת יחידת הוראה זו : 13 מפגשים-סמינריוניים בני שעתיים כל אחד.

מטרות הקורס:

- 1) הכרת קבוצות השיניים השונות מקומן ותפקידן בפה.
- 2) הכרת כל שן בצורה אינדיבידואלית על מאפייניה המיוחדים, מאפייני קשת וקבוצה.
- 3) הבנת חשיבות הסגר ברפואת שיניים תוך הבנת ותרגול חוקי הסגר הסטטי והדינאמי.
- 4) אנטומיה פונקציונאלית של משטחי הלעיסה ותרגול הפרעות סגר.
- 5) ביצוע אנליזה אוקלזלית קלינית.

בסיום הקורס על הסטודנט להיות מסוגל **לזהות, ולמנות את מרכיבי השיניים** של האדם, להבין את המשמעות הפונקציונאלית, הפרעות הסגר השונות וביצוע והגשה של אנליזה אוקלזלית מלאה.

תנאי מעבר

ציון 60 ומעלה במבחן זהוי שיניים, ציון 60 ומעלה במבחן העיוני המסכם

קורסי שנה ג'

קורס פיזיולוגיה של הסגר

מועד הקורס שנה ג'

מרכזי הקורס: ד"ר פסיה רובין,

אחראית מעבדה: אנקה פלץ

מורי ומדריכי הקורס: פרופ' אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר פסיה רובין, ד"ר תמר שלו-אנצ'ל, ד"ר שני בולר, ד"ר נפתלי גרינברג, ד"ר אבי ברג, ד"ר שני בולר, ד"ר אביב גולדשטיין, ד"ר מור גמליאל, ד"ר מקסים אפרמיינוב, ד"ר אתי רחום, ד"ר יואש פרמוט, ד"ר ניקול שניידרמן, ד"ר דניאל דן

מסגרת יחידת הוראה זו: 13 פגישות מעבדה בנות 3 שעות כל אחת.

מטרות הקורס :

1. סקירת המרכיבים השונים של המערכת הסטומטוגנטית והתפקוד התקין שלהם באמצעות הרצאות.
2. הכרת חוקי הסגר הסטטי והדינאמי ותרגולם ע"י גילוף בהחסרה במעבדה.
3. אנליזה אוקלזלית תרגול בזוגות בקליניקת הסטודנטים.

תנאי מעבר:

ציון מעבר 60 במבחן העיוני ובמטלה המעשית

מבוא לסימולטורים דנטלי

מועד הקורס שנה ג'

מרכזת הקורס : ד"ר שני בולר

מורי ומדריכי הקורס: ד"ר פסיה רובין, ד"ר תמר שלו-אנצל, ד"ר שני בולר, ד"ר נפתלי גרינברג, ד"ר אבי ברג, ד"ר שני בולר, ד"ר אביב גולדשטיין, ד"ר מור גמליאל, ד"ר מקסים אפרמיינוב, ד"ר אתי רחום, ד"ר יואש פרמוט, ד"ר ניקול שניידרמן, ד"ר דניאל דן

מסגרת יחידת הוראה זו: 4 פגישות מעבדה בנות 3 שעות כל אחת על פי חלוקה לקבוצות

מטרות הקורס

הכרה ושימוש בסימולטור הדנטלי במציאות מדומה (Simodont Dental VR)

(Simulator by NISSIN)

הכרת סוגי הכלים הידניים והרוטטורים השונים.

הקניית מיומנויות מנאליות ראשוניות באופן דיגיטלי ובשימוש בסימולטור.

בסיום הקורס:

על הסטודנט לסיים משימות סף מובנות בסימולטור (Module 1&2)
עובר\לא עובר

תנאי מעבר :

עבודת הגשה בזמן החופשי

תורת העששת (קריולוגיה)

מועד הקורס שנה ג'

מרכזי הקורס: ד"ר ערן צנציפר, ד"ר הלנה זליקמן

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.

תנאי מעבר:

ציון עובר 60 במבחן עיוני

קורסי שנים ג' ו-ד'

קורס מיומנויות יסוד ברפואת שיניים משקמת: שיקום באמצעות תותבת חלקית קבועה (תח"ק)

מועד הקורס: שנה ג' – סמסטר ב' + שנה ד' - סמסטר א'

מרכז הקורס: ד"ר יונתן בלוק

צוות מדריכים: ד"ר שחר הר-נס, ד"ר אבירן מטטוב, ד"ר רותם להב, ד"ר ליאור

הדר יצחקי, ד"ר לירון וולך, ד"ר שקד דרטלר, ד"ר ליזה פריפר,

ד"ר יארה מנסור, ד"ר שרה סמולנסקי, ד"ר עדן זר, ד"ר למא

חדאד, ד"ר דורון טאובין, ד"ר דומיאן חלאק, ד"ר גל חן, ד"ר רן

קליק, ד"ר כרמל שרייבר, ד"ר רימא חוסרי, ד"ר אילן פנחסוב,

ד"ר נעה גוזי

אחריות מעבדת הוראה: גב' אנקה פלץ

מטרות הקורס:

קורס זה הינו המפגש הראשון של הסטודנט עם רפואת השיניים המשקמת,

מטרות הקורס הן:

- א. לימוד הבסיס התיאורטי לצורך ביצוע תח"ק
- ב. רכישת **מיומנויות מנואליות** לצורך ביצוע התח"ק
- ג. מתן כלים לסטודנט להערכה עצמית של עבודתו
- ד. הכרת החומרים ושיטות הטיפול ברפואת שיניים משקמת
- ה. לימוד והכרת המכשור והמינוח העדכני המשמש במרפאה
- ו. הכרת תהליכי העבודה במעבדה הטכנית ויכולת לעבוד בשיתוף פעולה עם טכנאי השיניים
- ז. בצוע במעבדה של שלבי הכנת תותבת חלקית קבועה, כך שבבוא הזמן, כשיתחיל לעבוד במרפאה, תהיה לו גישה מבוססת למטופל.
- ח. תירגול בסימולטור דנטאלי.

הקורס הינו קורס דו סמסטריאלי, והוא יתקיים במעבדת הפנטום, בית ספר לרפואת שיניים.

הערכת הסטודנט ודרישות מעבר:

1. הנוכחות בהרצאות, בסמינרים ובמעבדת הפנטום הינה חובה
2. תרגילים מעשיים, שיערכו במהלך הקורס
3. סמינרים עיוניים בקבוצות
4. הערכת מדריכים במהלך הקורס
5. הערכת סימולציה דנטלית.
6. מבחן עיוני בסוף הקורס על החומר הנלמד בשני הסימסטרים
7. מבחן מעשי מסכם בסוף הקורס - הבחינה תכלול שלוש מטלות, קיימת חובת מעבר בכל אחת מן המטלות בנפרד, הן במועד א' והן במועד ב'

דרישות המעבר בין סמסטר ב' שנה ד' לחטיבה הקלינית כוללות קבלת ציון עובר בכל אחד ממרכיבי הציון, המפורטים להלן:

חלוקה יחסית	% מהציון הסופי		
100%	50%	מבחן עיוני	ציון עיוני
30%	40%	תרגילים מעשיים	ציון מעשי
70%		מבחן מעשי סוף שנה	
100%	10%		ציון על התנהגות מקצועית הולמת
	100%		סה"כ

ציון על התנהגות מקצועית הולמת יבוסס על הערכת המדריכים. המדדים להערכה כוללים:

- יושר אישי
- יחס הולם לעמיתים, וצוות ביה"ס
- שמירה על נורמות ההתנהגות של ביה"ס
- רצון ללמוד ולהתפתח
- סדר ארגון וניקיון בעבודה
- הקפדה על **הופעה אישית ולוחות זמנים**
- יכולת התמודדות עם אתגרי המקצוע
- יכולת קבלת ביקורת ממדריכים, יישומה וביקורת והערכה עצמית
- הפגנת בקיאות בידע התיאורטי הנלמד לאורך כל הקורס (סמינרים)
- ידע מעשי ועיוני במהלך ביצוע העבודה המעשית

ספרות חובה:

1. Shillingburg, Hobo, Whitsett: Fundamentals of Fixed Prosthodontics 4th Edition.
2. Rosenstiel, Land, Fujimoto; Contemporary Fixed Prosthodontics 5th Edition.
3. Craig's Restorative Dental Materials, 13th Edition.
4. Philips Science of Dental Materials, 12th Edition.
5. מאמרי חובה

קורס מיומנויות יסוד ברפואת שיניים משמרת:

מועד הקורס: שנה ג' – סמסטר ב' + שנה ד' - סמסטר א'

מרכזת קורס: ד"ר נגה רזקין

מדריכים: ד"ר עוזיאל יפת, ד"ר ניר שטרר, ד"ר פרמוט יעל, ד"ר תורת רון, ד"ר עידו ונה, ד"ר ליר אברג'יל, ד"ר ליאור שפניר, ד"ר נופר קדוש, ד"ר אביב גולדשטיין, ד"ר איליא דיב, ד"ר נור מלחם, ד"ר ספדי פאטמי, ד"ר ליאן ענתבי, ד"ר ולדר ריטה ג'וליה, ד"ר עדן אליאס, ד"ר חליל מסראוה.

אחראית מעבדת הוראה: גב' אנקה פלץ

מטרות הקורס:

קורס זה הינו המפגש הראשון של הסטודנט עם רפואת השיניים המשחזרת, מטרת הקורס הן:

- א. הכרת העקרונות להכנת החלל ועקרונות השחזור
- ב. הכרת הקשר בין מחלת העששת לתכנון החלל.
- ג. רכישת **מיומנויות מנואליות** לצורך ביצוע שחזור
- ד. מתן כלים לסטודנט להערכה עצמית של עבודתו
- ה. הכרת החומרים ושיטות הטיפול ברפואת שיניים משחזרת
- ו. לימוד והכרת המכשור והמינוח העדכני המשמש במרפאה
- ז. תירגול בסימולטור דנטאלי.

הקורס הינו קורס דו סמסטריאלי, והוא יתקיים במעבדת הפנטום, בית ספר לרפואת שיניים.

דרישות המעבר בין סמסטר ב' שנה ד' לחטיבה הקלינית כוללות קבלת ציון עובר בכל אחד ממרכיבי הציון, המפורטים להלן:

50%	100%	מבחן עיוני	ציון עיוני
40%	30%	תרגילים מעשיים	ציון מעשי
	70%	מבחן מעשי סוף שנה	
10%	100%		ציון על התנהגות מקצועית הולמת
100%			סה"כ

ציון על התנהגות מקצועית הולמת יבוסס על הערכת המדריכים. המדדים להערכה כוללים:

- יושר אישי
- יחס הולם לעמיתים, וצוות ביה"ס
- שמירה על נורמות ההתנהגות של ביה"ס
- רצון ללמוד ולהתפתח
- סדר ארגון וניקיון בעבודה
- **הקפדה על הופעה אישית ולוחות זמנים**
- יכולת התמודדות עם אתגרי המקצוע
- יכולת קבלת ביקורת ממדריכים, יישומה וביקורת והערכה עצמית
- הפגנת בקיאות בידע התיאורטי הנלמד לאורך כל הקורס (סמינרים)
- ידע מעשי ועיוני במהלך ביצוע העבודה המעשית

ספרות חובה:

1. Project Acorde- preparation - Modules 1,2,3,6,7,8,10,11
2. Project Acorde- Restoration -Modules 1,2,3,4,9,10,11,12,13,14,15
3. Roberson , Heyman , Swift: Sturdevant's Art and Science of Operative Dentistry, 7th Ed. MosBy
4. מאמרים נבחרים

קורסי שנה ד'

קורס כאבי פנים ולסתות

מועד הקורס שנה ד'

מרכזת הקורס: פרופ' אלונה אמודי-פרלמן

מורים וקלינאים: פרופ' אלונה אמודי-פרלמן, פרופ' אפרים וינוקור, ד"ר לארי לוקרמן (המחלקה לרפואת הפה), ד"ר פסיה רובין, ד"ר שושנה רייטר (המחלקה לרפואת הפה), ד"ר תמר שלו-אנצל'

מסגרת יחידת הוראה זו : 13 מפגשים של 3 שעות

תיאור הקורס

- קורס מולטידיספלינרי, הקורס מתמקד בנושאים הבאים:
5. הפרעות התפקודיות של מערכת הלעיסה (temporomandibular disorders).
 6. כאבים בפנים והלסתות (orofacial pain) שלא ממקור דנטלי.
 7. פעילות לעיסית לא תפקודית המתרחשת בשינה ובזמן ערות (sleep & awake bruxism).
 8. רפואת שינה דנטלית (DENTAL SLEEP MEDICINE).
 5. כאבים דנטליים שמקורם אקסטרה-אורליים.

אופן הלימוד:

הקורס מתקיים במתכונת היברידיית (כיתה הפוכה): במהלך סמסטר א' יתקיימו 7 סמינרים, בני 3 שעות כל אחד. חומר ההכנה לכל סמינר יחולק לסטודנטים בצורת מצגות קצרות המציגות את נושא הסמינר, וכן בפורמט PDF. בנוסף יסופק חומר לימוד נוסף, על פי הצורך. בתחילת כל סמינר יתקיים בוחן קצר על נושא הסמינר. במסגרת הסמינר – (למידה פעילה) ילובנו כל אותם נושאים שלא היו ברורים לסטודנטים ויוצג חומר נוסף להעשרה. במהלך חלק מהסמינרים תחולק הכתה לקבוצות עבודה לצורך חשיפה במקרים קליניים ו/או סימולציות ו/או הצגת מקרים על ידי קבוצות סטודנטים. **הנוכחות בסמינרים אלו חובה.**

ג. דרישות קליניות של הקורס:

1. על כל סטודנט לבצע במהלך החטיבה הקלינית (שנים ד'-ו') **2 סדים** סגריים קשים בהנחיית איש/ת צוות המרפאה לכאבי פנים. הסד הראשון יבוצע בשנה ד' על ידי המדריך לצורך למידה, ואילו השני יבוצע על ידי הסטודנט עד סוף סמסטר א' בשנה ו'. הניקוד שיוקנה לסד **השני** יהיה שווה בערכו למבנה.

הסד הינו דרישת סף קלינית להגשה לבחינות הרשוי והוא יוסיף עד

7 נקודות לציון קורס מעשי בשיקום.

2. על כל סטודנט בחטיבה הקלינית לעקוב אחר הטיפול של לפחות 2 מתרפאים הסובלים מהפרעה תפקודית במערכת הלעיסה, ולכתוב דו"ח קליני על 2 המקרים. על הדו"ח לכלול: תלונה עיקרית, אבחון על פי AXIS I+II , DC/TMD מלא (הנחיות במודל), טיפול, ומעקב ומסקנות. את הדו"ח הראשון יש להגיש עד תום סמסטר א' של שנה ה' ואת הדוח השני עד תום סמסטר א' של שנה ו' למרכזת הקורס.

כל סטודנט שלא עמד בדרישות הקליניות של הקורס לא יורשה לגשת למבחני הרישוי

קורס שיקום שיניים לאחר טפול אנדודנטלי

מועד הקורס שנה ד'

מרכזת הקורס : ד"ר נעמה פרידנברג

מדריכי הקורס: ד"ר נעמה פרידנברג ומדריכי החטיבה הקלינית

אחראית מעבדה : גב' אנקה פלץ

מטרות הקורס:

הקניית ידע בסיסי בשיקום שיניים לאחר טיפול שורש.

תיאור הקורס:

הקורס מורכב מהרצאות פרונטליות ומפגשים מעיים במעבדת הפנטום. החלק המעשי כולל תרגול על שיניים עקורות לאחר טפול שורש מוטבעות במודל גבס. באחריות הסטודנטים להשיג את השיניים העקורות ולקבל אישור על כשירותן לקורס עד לסוף סימסטר א' ולפני תחילת הקורס.

הערכת הסטודנט

ציון הקורס ייקבע לפי ציון במבחן עיוני והערכת המטלות המעשיות להגשה

קורס רפואת שיניים דיגיטלית

מועד הקורס שנה ד'

מרכז הקורס: ד"ר ערן דולב

מדריכי הקורס: ד"ר ערן דולב, ד"ר אלינה בקר, ד"ר אופיר דויטש, ד"ר אריאל לויט

אחראית מעבדה : גב' אנקה פלץ

מטרות הקורס:

להכשיר את הסטודנט בכל ענפי רפואת השיניים הדיגיטלית והתמקדות ברפואת שיניים משמרת ומשקמת. במסגרת הקורס הסטודנט ילמד על המערכות הדיגיטליות המשמשות למעשה הקליני בתחום וכוללות סורקים אינטרה אורלים , מחרטות וכרסומות ותוכנות סריקה ועיצוב, יורחב הידע בנושא חומרים ברפואת שיניים דיגיטלית והוראה של התוויות חסרונות ויתרונות קליניים, יינתן דגש להוראה של מעשים קליניים דיגיטליים כגון שיקום של שן בודדת בתח"ק, שחזור שמרני של כותרת שן באמצעות מילואה, שיקום דיגיטלי מוברג או מודבק של שתל בודד, ביצוע שחזורי מעבר ושיקום שיניים לאחר טיפול אנדודנטלי. ההוראה

בקורס תכלול הרצאות פרונטליות, סדנות ותרגול מעשי במעבדת הפנטום וכן מטלות בזמן החופשי כגון תכנון יצירות קליניות בחדר CAM/CAD ייצור וצביעה של יצירות דיגיטליות. מטרת הקורס להכשיר את הסטודנט לבצע מעשים קליניים דיגיטלים בהגיעו למרפאות הסטודנטים והכרה ותפעול של המערכות הדיגיטליות של מרפאות הסטודנטים בבית הספר.

הערכת הסטודנט:

מבחן עיוני בסוף השנה – 80%

הערכת המטלות – 20%

יש לקבל ציון עובר על כל הערכות כתנאי מעבר בקורס סטודנט אשר ייכשל בקורס לא יורשה לבצע מעשים קליניים דיגיטליים במרפאות הסטודנטים

קורסים בשנים ד'-ה'

קורס לשיקום על גבי שתלים דנטלים

(Implant Dentistry)

מועד הקורס – סימסטר ב' שנה ד' וסימסטר א' שנה ה'

מרכז הקורס: ד"ר מחמוד מסרי

מטרות הקורס

1. חשיפת הסטודנט 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.

דרישות קדם לקורס:

לסטודנטים צריך שיהיה בסיס הוראתי וחשיפה קלינית בתחומים:

1. קורס ביולוגיה אורלית.
2. קורס בתותבות חלקיות קבועות ונשלפות, ותותבות שלמות.
3. קורסים באבחנה ורפואת הפה, פתולוגיה אורלית, אלחוש, פריודונטיה וכירורגיה.

רשימת יחידות לימוד (Instructional modules) המכסה את הנושאים ההכרחיים ליצירת בסיס הידע המדעי והקליני.

1. אבחנה ותכנית טיפול ובחירת המטופל – שיקולים פרותטיים וכירורגיים.
2. שיקולים ביומכאניים בשיקום ע"ג שתלים.
3. מרכיבי יחידות השיקום.
4. טכניקות מטבעים ע"ג שתלים.

5. שיקולים פרוטטיים בשיקום חלקי ע"ג שתלים.
6. תותבת שלמה וחלקית ע"ג שתלים.
7. תכנון הסגר ע"ג שתלים.
8. טיפול תחזוקה ונהלי הערכה ומעקב.

בגמר הקורס ידע התלמיד:

- א) להכיר בצורך בשימוש בשתלים כאפשרות בחירה בתכנית הטיפול.
- ב) להבין כי שתלים מטרתם לשמש כאמצעי שיקומי 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 תהליכי תכנית ותכנון הטיפול; פרוטוקול בחירת המתרפא, הכנתו וחינוכו; קריטריונים לבחירת שתלים; נהלים כירורגיים ופרוטטיים.
- ז) להסביר טיפולי תחזוקה ומעקב.
- ח) להכיר בצורך להמשיך ללמוד ולהשתלם ברפואת שיניים המיישמת שימוש בשתלים דנטלים, אם ברצונו להשתמש באופן טיפול זה לרווחת מטופליו ולבריאותם.

קורסי שנה ה'

תותבות נשלפות

(תותבת שלמה להוצאה - ת"ש, ותותבת חלקית להוצאה - תח"ל) – עיוני ומעבדתי

מועד הקורס שנה ה' סימסטר א' ושנה ד, סימסטר ב' (בתשפ"ה הלבד)

מרכזי הקורס: ד"ר הדס הלר, ד"ר ארי גליקמן, ד"ר מירב פולקמן

אחראית מעבדה: גב' אנקה פרץ

מורי ומדריכי הקורס: ד"ר הדס הדר, ד"ר ארי גליקמן, ד"ר מירב פולקמן, ד"ר אביבה פנקס, ד"ר אופיר רוזנר, ד"ר מעיין קגנביץ', ד"ר ירדן שרייבר, ד"ר קורל פיזנטי, ד"ר נג'ם אבו-שקארה, ד"ר חן אילסר.
קורס תותבות שלמות מורכב מהרצאות וממעבדות.
לפני כל מעבדה יתקיים בוחן על החומר העיוני הנלמד עד לשלב זה ועל החומר עליו היה צורך להתכונן לקראת המעבדה.

נושאי ההרצאות:

תותבות שלמות:

מבוא לתותבות שלמות
שיקולים פסיקליים ואנטומיים בת"ש
מטבעים בתותבות שלמות
יחס בין-לסתי והעמדה בארטיקולטור
עבודה על כרכובים ואסתטיקה
סגר בת"ש
סיום ומסירה
ריפוד רך
תותבות מיידיות ותותבות על
סיכום

תח"ל:

מרכזי הקורס : דר' ארי גליקמן , ד"ר מירב פולקמן

נושאי הקורס:

- מבוא לתח"ל
- סוג 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 (פרלומטר)
- השימוש בסוקרן לצורך תכנון התח"ל
- מחברים בתח"ל

· יסודות תיכנון תח"ל בלסת עליונה

· יסודות תכנון תח"ל בלסת תחתונה

הנוכחות בהרצאות ובמעבדות היא חובה.

תנאי מעבר:

קורס נשלפות נחלק בין תח"ל 34% ות"ש 66%.

הציון בת"ש יתחלק: על החלק המעשי: 33%, על החלק העיוני 33%, קיימת

חובת מעבר נפרדת לכל אחד מחלקי הציון.

סטודנט שנכשל בחלק המעשי - לא יוכל לקבל מתרפאים לתותבות

שלמות גם אם קיבל ציון טוב בחלק העיוני.

קורס רפואת שיניים דחופה (ע.ר.)

מועד הקורס שנה ה'

מרכז הקורס: ד"ר אדר מן

מדריכי הקורס:

ד"ר אדר מן, ד"ר צור סיגל, ד"ר רוז'ה עטאללה, ד"ר הרלי אקלוב,

מטרות הקורס: להכשיר את הסטודנט במיומנויות אבחנה וטיפול במטופל הזקוק לטיפול חירום ברפואת שיניים ורכישת יכולות פרוגנוזה ואבחנה בקביעת התאמת המטופל במרפאות בית הספר.

הקורס כולל הרצאות עיונית בכל הדיספלינות ברפואת שיניים בממשק לאבחנה וטיפול ברפואת שיניים בחירום, תוך התמקדות במתן עזרה ראשונה והקלה בכאבים, חלק משמעותי מהקורס הינה הפעילות הקלינית של הסטודנט במרפאת מיון ועזרה ראשונה במסגרת התורנות במרפאה

תורנות עזרה ראשונה ומיון

נמשכת לכל אורך השנה כולל בחופשת הסימסטר וחופשת הקיץ. הסטודנט יהיה מחויב לשבוע תורנות בהמלך שנה חמישית ושבוע נוסף במהלך שנה שישית

הערכת הסטודנט

מבחן עיוני בסוף שנת הלימודים וציון הערכה של התורנות

כאבי פנים ולסתות תשפ"ה בלבד

מועד הקורס: שנה ה'

מרכזת הקורס: ד"ר אלונה אמודי-פרלמן

מורים וקלינאים: ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, פרופ' אפרים וינוקור, ד"ר לארי

לוקרמן (המחלקה לרפואת הפה), ד"ר פסיה רובין, ד"ר שושנה רייטר (המחלקה

לרפואת הפה), ד"ר תמר שלו-אנצ'ל

תיאור הקורס

זהו קורס מולטי-דיסציפלינרי בנושא כאבי פנים ולסתות הכולל התייחסות לכל ההיבטים של נושא הכאב החריף והכרוני (היבטים אנטומים, פיזיולוגים,

נאורופתיים, וסקולריים, רגשיים-קוגניטיביים, התנהגותיים, וכו'). הקורס סוקר את ההפרעות הגורמות לכאבי ראש, פנים ולסתות, ואת ההפרעות התפקודיות של מערכת הלעיסה, תוך התמקדות בקלסיפיקציה של ההפרעות העיקריות, באטיולוגיה, באפידמיולוגיה, באבחנה, ובטיפול. דגש מיוחד יינתן לאבחון כאבים דנטליים שמקורם אקסטרה-אורליים.

הכנה טרום קלינית לקבלת מתרפאים

במהלך החודשים אוגוסט וספטמבר יתקיימו 4 סמינרים, כהכנה לקבלת מתרפאים.

הנוכחות בסמינרים אלו הינה חובה.

סטודנט שיעדר מאחד הסמינרים לא יורשה לקבל מתרפאים עד לעמידה במבחן על החומר של הסמינר.

דרישות קליניות של הקורס

א. על כל סטודנט לבצע במהלך החטיבה הקלינית (שנים ה'ו') 2 סדים סיגריים קשים בהנחיית איש/ת צוות המרפאה לכאבי פנים. הסד הראשון יבוצע על ידי המדריך לצורך למידה, והשני על ידי הסטודנט. הניקוד שיוקנה לסד **השני** יהיה שווה בערכו למבנה.

ב. על כל סטודנט בחטיבה הקלינית לעקוב אחר הטיפול של לפחות 2 מתרפאים הסובלים מהפרעה טמפורומנדיבולרית, ולכתוב דו"ח קליני על אחד מהם. על הדו"ח לכלול: תלונה עיקרית, אבחון על פי DC/TMD, טיפול, ומעקב ומסקנות. את הדו"ח יש להגיש עד תום סמסטר א' של שנה ו' למרכזת הקורס.

הערכת הסטודנט בשנה ה'

א. הערכת הידע של הסטודנט תעשה על ידי מבחן פתוח בכתב שיתקיים בסיום שנה"ל, על ידי בוחן שיתקיים בסיומם של הסמינרים של טרום שנת הלימודים (סמינרי אוגוסט ספטמבר), ומטלות המתייחסות לכל אחד מהסמינרים.

ב. המבחן יהיה מורכב ממספר מקרים קליניים איתם הסטודנט יצטרך להתמודד.

הציון של המבחן הסופי מהווה 85% מהציון הכללי.

ג. הבוחן מהווה 15% מהציון הכללי.

הנוכחות בכל הסמינרים היא חובה. סטודנט שיעדר ללא אישור לא

יורשה לגשת למבחן הסופי.

הערכת הסטודנט בשנה ו'

על הסטודנט להמציא אישור חתום על ידי אחד המדריכים המאשר שעמד בכל הדרישות הקליניות של הקורס לכאבי פנים ולסתות.
סטודנט שלא יעמוד בדרישות הקליניות לא יורשה לגשת למבחן הרישוי.

קורסי שנים ה'-ו' (החטיבה הקלינית)

החטיבה הקלינית (שנה ה', שנה ו')

שנה ד' סימסטר ב'

רפואת שיניים משמרת, רפואת שיניים משקמת

אחראית הוראת לימודי שיקום, החטיבה הקלינית : ד"ר אלינה בקר
אחראי ההוראה הקלינית במרפאות החטיבות- ד"ר ערן דולב
אחראי תחום עששת – ד"ר זליקמן הלנה/דר' צנציפר ערן
אחראי תחום תותבות נשלפות – דר' הדס הלר
אחראי תותבות חלקיות להוצאה – ד"ר ארי גליקמן/ דר' מירב פולקמן
אחראי קורס שתלים – ד"ר מחמוד מסרי
אחראי רפוא"ש ממוחשבת – ד"ר ערן דולב
אחראי הוראת שיקום שיניים לאחר טפול אנדודנטלי – ד"ר נעמה פרידנברג
אחראי פורום תוכניות טיפול – ד"ר אלינה בקר

מדריכים קליניים:

ד"ר זאב אורמינר, ד"ר אלינה בקר, ד"ר רועי אברהמי, ד"ר גיל בן יצחק, ד"ר ג'מיל ברבארה, ד"ר אמיר ביאדסה, ד"ר אבי ברג, ד"ר נסים בסול, ד"ר עידן בר, ד"ר תמיר בקל, ד"ר מוהנא ברהום, ד"ר ארי גליקמן, ד"ר עודד גלפן, ד"ר ערן דולב, ד"ר אופיר דויטש, ד"ר הדס הלר, ד"ר יובל וינד, ד"ר יעל וולמרק, פרופ' אפרים וינוקור, ד"ר הלנה זליקמן, ד"ר שירה זארי, ד"ר מירי יורש קלמוס, ד"ר מאי יונס, פרופ' שפרה לברטובסקי, ד"ר ישראל לוינשטיין, ד"ר דוד לביא, ד"ר שירי ליבנה, ד"ר אפרת לבזובסקי, פרופ' שלמה מטלון, ד"ר איזבל מיינסטר, ד"ר גיא מלמד, ד"ר נטלי מלכא, ד"ר מחמוד מסרי, פרופ' יוסף ניסן, ד"ר נור מחאג'נה, ד"ר חגי סלוצקי, ד"ר אריאל סלוצקי, ד"ר ניר עוזיאל, ד"ר מירב פולקמן, ד"ר אביבה פנקס, ד"ר נעמה פרידנברג, ד"ר נועה פרץ, ד"ר אמיר עיני, ד"ר ערן צנציפר, ד"ר מרים קלמוס, ד"ר לילך קרב אל שנור, ד"ר רמי קרנר, ד"ר עומר קוטון, ד"ר אופיר רוזנר, ד"ר שיר רחמיאל, ד"ר גיא רונן, ד"ר ניר שטרר, ד"ר דוד שניר, ד"ר אלון שדור, ד"ר דנה רם, ד"ר עינת יקירביץ

הלימודים בחטיבה הקלינית במסגרת המחלקה לשיקום הפה נמשכים 5 סימסטרים, החל מסימסטר ב' של שנה ד'

- הלימודים במסגרת המחלקה נחלקים לשתי חטיבות מרכזיות: לימודי החטיבה הצעירה (שנה ה') ולימודי החטיבה הוותיקה (שנה ו').**
- הלימודים כוללים שני תחומים עיקריים: הראשון- לימודי שיקום הפה, והשני- לימודי רפואת שיניים משמרת. שני התחומים כוללים:**
- לימודים קליניים מעשיים, המתנהלים במרפאות הסטודנטים בימים א' אה"צ, ב' בוקר, ד' בוקר, וימי ה' כל היום, ולימודים תיאורטיים הכוללים הרצאות, סמינרים.
 - לימודים תיאורטיים, מתקיימים בהתאם ללו"ז הרשום בתוכנית הלימודים המותאמת לכל חטיבה. חלק נכבד מהלימודים התיאורטיים מבוסס על לימוד עצמאי באמצעות קריאת ספרות, מדיה דיגיטלית ועוד.

על תלמידי החטיבה הקלינית להיערך לרכוש לפני תחילת הלימודים בחטיבה משקפיים מגדילות (על פי הנחיות מנהל המרפאות), רצוי עם תאורה, מדי עבודה המאושרים ע"י ביה"ס, פלטות פוספוריות לצילומי רנטגן ומלאי מקדחים.

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: איסוף נתונים אבחנה ובניית תכנית טיפול, רפואת שיניים משחזרת (משמרת), תותבת חלקית קבועה (תח"ק), תותבת חלקית להוצאה (תח"ל), תותבת שלמה (ת"ש), שקום ע"ג שתלים, מבנים, רפואת שיניים דיגיטלית.

במסגרת לימודי החטיבה הצעירה יבוצעו טיפולים בסיסיים, ואילו בחטיבה הוותיקה התלמידים יחשפו ויטפלו במקרים מורכבים יותר. החטיבה הוותיקה היא השנה האחרונה של הסטודנטים בביה"ס לרפואת שיניים. היא תוקדש בעיקר להעמקת הידע התיאורטי ולטיפול כוללני במטופל (במתכונת של רופא שיניים כללי במרפאה מחוץ לכתלי בית הספר).

על הסטודנט לטפל במספיק מקרים של טיפול כוללני, כך שכאשר יתחיל את עבודתו מחוץ לכתלי 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, שקום ע"ג שתלים, ורפואת שיניים משחזרת.
2. רכישת ידע ומיומנות מעשית ועיונית בתחומים השונים של השיקום ברמת השן הבודדת ובחסר שיניים חלקי ומלא.
3. קבלה וטיפול במטופלים תוך יישום הידע הנלמד.

פירוט הלימודים בתחום רפואת שיניים משקמת:

ההרצאות יבססו ויעשירו את הידע של הסטודנט בתחום השיקום של השן הבודדת ובחוסר שיניים נרחב יותר. יינתנו קורסים והדרכה בכל הנוגע לשיקום מצב הפה, לשליטה במחלות שהובילו למצב זה ולהבנת מקור הבעיה. הסטודנט ילמד לאסוף נתונים, לנתח את המקרים, להבין את מהות הבעיה, להגדיר מטרות הטיפול, להעריך את השיניים הנחוצות להשגת המטרות, לבנות תוכנית טיפול ולהוציאה לפועל.

בניית תוכנית טיפול נכונה המותאמת למטופל הן מבחינת דרישות בחלל הפה והן מבחינה אישית (רגשית, פיזית וכלכלית) – הינה גולת הכותרת של הראיה השיקומית וההבנה שעל רופא השיניים להפגין. השלב השני, הלא פחות חשוב, זה הוצאת התוכנית לפועל.

במסגרת העבודה במרפאה על הסטודנט להפגין את הידע שרכש וליישמו בעבודתו עם המתרפאים. הסטודנט יידרש לעבוד עם מעבדות שיניים וצוות רפואי מסייע.

נושאי הרצאות:

1. יסודות אבחנה ותכנית טיפול
2. עקרונות ביומכנים בתכנון תח"ק
3. הכנת שיניים קדמיות ואחוריות לתח"ק
4. הכנת שיחזורים זמניים
5. קורס מקיף לשיקום שיניים הרוסות – קורס מבנים
6. חומרים ברפואת שיניים משקמת: חומרים מורגבים, חומרים היברידיים, מתכות, זירקוניה, חרסינה ועוד
7. מטבע: חומרים ושיטות
8. צמנטים – שימושים קליניים והתאמת צמנט לשחזור
9. שלבי בדיקה והתאמת כתר
10. עקרונות סגר בתח"ק
11. שיקום שיניים עם כותרות קליניות קצרות
12. שיקום שיניים עם מעורבות פריודנטלית
13. סידרת הרצאות על שיקום ע"ג שתלים
14. הדמייה בשיקום הפה
15. CAD/CAM
16. חבלה סיגרית ראשונית ושניונית
17. מבוא לשתלים
18. תיקוני חרסינה
19. פרוגנוזה
20. תורת הצבע
21. כישלונות
22. כאב PO
23. מבנים
24. רפוא"ש דיגיטלית
25. ועוד

הערכת הסטודנט

קורס שיקום הפה מעשי:

על הסטודנט לעבור את כל החלקים שמרכיבים את הקורס, כל אחד בפני עצמו:
קורס מבנים, עמידה בדרישות קליניות - בשיקלול הציון שניתן עבור כל מטלה Requirements, והערכות מדריך

שיטת הניקוד ברפואת שיניים משקמת במרפאה

כדי לקבל אישור להתחלת העבודה יש להכין ולאשר תוכנית טיפול והצעה כלכלית ולקבל הסכמה חתומה של המטופל. רק אז ניתן להתחיל טיפולים בהתאם לסדר שנקבע בתוכנית.

כל תוכנית טיפול שנחתמה – מזכה את הסטודנט בניקוד, המבוטא בפינקס הישגים.

לפני כל מעשה קליני בתחילת הפגישה (לפני שהסטודנט מטפל במטופל), המדריך יחתום בפינקס על אישור תחילת הטיפול.

ניקוד השלבים יבוצע כדלהלן:

לכל מעשה קליני שיקומי יש ערך מוגדר (פקטור), שמופיע בפינקס ההישגים, המזכה את הסטודנט במספר נקודות של אותה מטלה. בכל מעשה קליני יש מספר שלבים אותם המדריך יבדוק, יעריך ויחתום.

ציון נכשל - נמוך מ-60

סעיפי חובה נוספים בפינקס ההישגים הינם – סדר וניקיון, עבודה עצמאית וזמן טיפול.

חלק מהניקוד מחושב מהערכת המדריך, המבוססת על התנהלות הסטודנט במרפאה.

קורס שיקום הפה עיוני

נוכחות בהרצאות – חובה. אי הופעה ליותר מ-10% מההרצאות ללא סיבה מוצדקת תגרור הורדה בציון הסופי ב-5 נקודות על כל 10%, אי הופעה ליותר מ-20% מההרצאות תוביל לציון נכשל וחובת חזרה על הקורס. הכרת ההרצאות העיוניות של השנה ושל השנים הקודמות, הינה חובה וגילוי ידע תיאורתי במהלך הקליניקות הינו הכרחי לביצוע פעולות קליניות. סטודנט שאינו בקיא בתיאוריה של המעשה הקליני המתוכנן, לא יורשה להתחיל בטיפול. כמו כן הקורס כולל מבחנים בכתב ומטלות שתיתנה מפעם לפעם.

פירוט הלימודים בתחום רפואת שיניים משמרת:

- מטרות תכנית הלימודים הן:
1. הקניית דרכי התנהגות עם מתרפא.
 2. יישום הטכניקות, שנרכשו בעבודה במעבדת ה"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, הבנה ויישום של דרכי מניעה של מחלת העששת, התחזוקה ושינוי הרגלים התנהגותיים המובילים למחלה.
 10. ידע בשימוש בחומרי מצע, חומרי קישור ושחזור חדשים - עקרונות עבודה והתוויות לטיפול.
 11. טיפול בשיניים עם הרס כותרתי נרחב באמצעים שמרנים ולא פולשניים כגון מילואות.

פרוט נושאי הלימוד

1. אבחנה וטיפול חדשני בעששת חרירים וחריצים
2. שיטות לאבחון וטיפול בעששת
3. טיפול תרופתי ומניעתי לעששת
4. הטיפול ברקמה הרכה במהלך טיפול משמר
5. שיטות גימור וליטוש
6. נגעים צוואריים לא - עששתיים והטיפול בהם
7. שחזורים שמרנים לשיניים מחוסרות מוך (endocrown)
8. הטיפול בכאב פוסט - אופרטיבי
9. שחזור שרף מרוכב במשנן האחורי
10. רגישות צווארית
11. שיפור אסתטיקה באמצעות טיפול משמר
12. הכנת שיניים למילואות - חומרים שיטות התוויות והתוויות נגד
13. שחזורים מרוכבים אחוריים
14. שנויי צבע בשיניים (דיסקולורציה)
15. הבהרת שיניים חיות וחסרות מוך
16. הגישות לקבוצות הסיכון השונות לעששת ברפ"ש משחזרת
17. עששת שורשים - גורמים וטיפול
18. ציפויי שרף מרוכב וחרסינה בשיניים קדמיות (Laminate Veneers)
19. תיקונים וצפויים אסתטיים שמרניים לשחזורים קיימים
20. שיטות להסרת כתמים שטחיים בפני שטח הזגוגית (Enamel Micro-Abrasion)
21. שחזורים אדהזיביים - גשרי מרילנד
22. פילמור השרף המרוכב - עקרונות ושיטות.

נוהל הערכת סטודנטים בשיקום הפה - החטיבה הצעירה

ציון המעבר לחטיבה הוותיקה יהווה שקלול של הציונים הבאים:

ציון קורס עיוני

1. בחינה עיונית מסכמת בסוף שנה"ל, בכל נושאי הקורסים (תכלול כל חומר ההוראה בשיקום הפה ורפואת שיניים משחזרת בשנה ה') - 80%
2. קורס **שיקום שיניים לאחר טפול אנדודנטלי** - 20%

ציון קורס מעשי

3. 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
4. עמידה בדרישות הקליניות - 70% מהציון

הקורס הינו קורס סף למעבר לשנה ה בציון עובר מינימלי 60 ועמידה בדרישות הקליניות כפי שפורסמו באתר הקורס במודל

נוהל הערכת סטודנטים בשיקום הפה - החטיבה הבוגרת

בחינת גמר בע"פ בשיקום הפה תתקיים בסיום שנת הלימודים השישית ותכלול נושאים מהתחומים: משקמת, תותבות נשלפות, משחזרת, תורת החומרים, אוקולוזיה ותורת העששת (קריולוגיה).
הרכב הציון הסופי ברפואת שיניים משקמת יהווה שקלול של הציונים הבאים:

ציון קורס עיוני

1. בחינת אמצע סמסטר בכתב, על ההרצאות שניתנו בקורס בסמסטר א' - 20%
2. בחינת סיום בעל-פה בסוף שנה"ל בנויה משני חלקים - הצגת מקרה, אותו מכין הסטודנט במהלך שנת עבודתו בקליניקה, ומבחינת UNSEEN. בכל אחד מהחלקים ייבחן הסטודנט מול ועדת בחינה ויקבל ציון אחד סופי. הבחינה בע"פ תקיף את כל נושאי הקורסים (תכלול כל חומר ההוראה בשיקום הפה ורפואת שיניים משחזרת בשנים ד' ה' ו') והן תתייחס לאינטגרציה קלינית של כל הנלמד והבנה כללית, הנדרשת כדי להיות רופא שיניים. בחינה זו מהווה 80% מהציון.

ציון קורס מעשי

1. ציון קליני המתבסס על עמידה ב"דרישות" - 70% מהציון המעשי
2. הערכות מדריכים - 30% מהציון המעשי

אופן חישוב הציון המעשי של הדרישות הקליניות:

הציון המעשי על פי הדרישות יחושב לפי :

ציון דרישות משמרת - מכפלת סה"כ הנקודות בציון ממוצע מעשי וחילוק התוצאה במכפלת מקסימום הנקודות הנדרשות ב-100
ציון דרישות משקמת - מכפלת סה"כ הנקודות בציון ממוצע מעשי וחילוק התוצאה במכפלת מקסימום הנקודות הנדרשות ב-100
ציון מעשי סופי על פי דרישות קליניות- ממוצע ציוני דרישות שיקום ומשמרת

כדי לסיים בהצלחה את שנה ו' בשיקום הפה, על הסטודנט/ית לעבור בהצלחה את שני מרכיבי הציון בכל אחד מהקורסים הנ"ל – כל אחד בנפרד.

פירוט 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, שימש כיו"ר הצוות.
2. ניתן יהיה לשאול את הנבחן שאלות נוספות בתחומים השונים הקשורים לידע בסיסי ברפואת שיניים. (לדוגמה, פריו, אלחוש רדיולוגיה וכו'). מבנה הבחינה:
3. לבחינה שלושה 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 הטפול, 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 שיקום נשלף.

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.

כללים עבור שתי החטיבות

הנוכחות במרפאות, הרצאות, מעבדה וסמינרים – חובה בכולם. העדרות מיותר מ-20% של הקליניקות ו/או ההרצאות (כל אחד בנפרד) ללא סיבה מוצדקת, משמעה ציון נכשל וחובת חזרה על הקורס. 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 במועד שנקבע מראש בלוח הבחינות השנתי בכל שנת לימודים ו/או תואם עם מרכז/אחראית החטיבה.

הנחיות כלליות לטיפול בקליניקה

א. בחטיבה הצעירה – כל מטופל המתקבל לטיפול בחטיבה הקלינית מאושר לקליטה ע"י רופאים בכירים- מורשים בלבד (בחתימה בתיק הרפואי). הסטודנט המטפל חייב לבצע לו במסגרת האנמנזה: להחתים על הסכמה לטיפול בבית הספר, איסוף ממצאים קליניים, צילומי רנטגן מלאים לפי צורך והנחית מדריכו (סטטוס פריאפיקלי) וצילומים קליניים במצלמה דיגיטלית – צילום פנים פרונטלי, צילום פנים לטרלי, צילומים סיגריים וצילומים לטרליים של המשנן, צילומי משנן סגור במבט קדמי (F2F), צילומי משנן במבט אוקלוזלי (עליון ותחתון בנפרד), צילומי חיוך עם הפנים וחיוך בתקריב. הצילומים יישמרו בתיק המטופל. בנוסף יש להכין תבניות לימוד איכותיות ומנשך סיליקוני או שעווה, לפי הצורך. חובה לבצע בדיקת TMJ מלאה עם מדריכי היחידה לכאבי פנים ולסתות ולבצע בדיקת CAMBRA מלאה. חובה בטרם הטיפול לקבל אישור של המחלקה **לרפואת הפה**, מתועד בתיק הרפואי, במקרה של מטופל עם רקע של מחלה או מצב סיסטמי כלשהו. בתום איסוף הנתונים יקרא הסטודנט למדריך בכיר ויאשר יחד איתו את האנמנזה המלאה. האנמנזה תוחתם דיגיטלית ע"י מדריך בתיק המתרפא. בהמשך יבנה הסטודנט תוכנית טיפול, יאשרה מול מדריך ויחתים את המדריך איתו אסף נתונים.

אחרי אישור וחתימה על התוכנית ובניית הצעה כלכלית, יציג הסטודנט למטופל את התוכנית ואת ההצעה הכלכלית **ויחתים את המטופל על ההצעה ועל ההסכמה מדעת** על התוכנית ויסרוק את המסמכים החתומים לתיק המתרפא. החתימה חייבת להיות ידנית על ההצעה הכללית המודפסת, שכוללת טקסט של הסבר ע"י המטפל, הבנה והסכמה מדעת לביצוע הטיפולים. רק אז רשאי הסטודנט להתחיל לעבוד בקליניקה תחת השגחה של מדריכי הקליניקות, תוך קבלת אישור מקדים וחתימה על אישור תחילת עבודה לפני כל מעשה קליני כמפורט בהמשך.

ב. בבצוע טפולים שיקומיים (כתר, גשר, תותבת) חובה לבצע צילומים קליניים רלוונטיים – פנים, פרופיל, חיוך, סיגריים, חזית ולטרליים + צלום פנים של המטופל, לפני, במהלך וסיום הטיפול. יש לשמור את כל תבניות הלימוד בקופסה קשיחה עד סיום הלימודים. תבניות הלימוד הרלוונטיות תשמשנה את הסטודנט לצורך מבחן גמר בתום לימודיו.

מילוי טפסי השחזור/שיקום

לפני כל טיפול משמר/שיקום חדש על הסטודנט/ית למלא בקפדנות את כל הסעיפים בטופס הממוחשב "דוח ביצוע שיחזור", להחתים את המדריך לאישור הטופס, ולהחתים את המדריך על אישור תחילת עבודה בפינקס ההישגים ובתיק המתרפא במחשב. בגמר ביצוע השחזור ומירוקו יש להקפיד להחתים המדריך על סיום הטיפול בפינקס ההישגים. בדומה, שן לפני שיקום – יש למלא טופס דיגיטלי "הערכת שן מאחזת לשיקום", ולאשרו ע"י מדריך מלווה.

רישום הטיפול בתיק המטופל:

בתחילת הטיפול חובה להחתים מדריך מלווה על אישור תחילת עבודה, ובגמר הטיפול יש לחייב את התיק ולרשום בתיק המטופל בתוכנת ניהול תיקים 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 להחתים המדריך בגמר הרישום. במקרה המחייב סילוק עששת מאד עמוקה עם סיכון פריצה למוך, יש לידע המטופל לפני ביצוע הטיפול, כי יתכנו כאבים שיחייבו ביצוע טיפול שורש, ולהחתימו על הצעה כלכלית הכוללת את הטיפול הנרחב במקרה ויהיה צורך (ט"ש, מבנה, כתר, הארכת כותרת, עקירה וכדומה). יש לרשום הערה זו גם בתיק המטופל/ת.

לקראת ביצוע טיפול:

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 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.** ללא חתימות נדרשות או רישום רשומה רפואית תקינה, תנעל גישת הסטודנט לתוכנת הניהול הרפואי.
 3. **בכל תחילת פרוצדורה חדשה יש לחייב את התיק** עם קוד הפרוצדורה ולהחתים מדריך.
 4. 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 וקיים אישור תשלום ממשרדי הקבלה, וכן לאחר קבלת חתימת המדריך על "טופס שליחת הזמנת עבודה למעבדה".
- תלמיד שלא ימלא אחר כל ההוראות וההנחיות האמורות לעיל:
- 1.1 ייחשב כמי שלא ביצע את העבודה הקלינית כחלק מהמטלות הקליניות הנדרשות.
 - 1.2 היה ויידרש ביצוע חוזר של העבודה במעבדה בשל אי עמידה בתנאים הבסיסים של רישום, כפי שפורטו מעלה, יישא התלמיד בכל העלויות שתידרשנה ע"י המעבדה בגין ביצוע חוזר זה של העבודה.

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

קורסי שנה ו'

פורום תוכניות טיפול

מועד הקורס שנה ו'

אחראית – דר' בקר אלינה.

מנחי הפורום: מדריכי המחלקה

פורום תוכניות טיפול נועד להכין את הסטודנטים לקראת בחינת הגמר, וכולל הכנת מצגת במתכונת הבחינה הצגת מקרה של מטופל, דיון, תוכנית טיפול וטיפולים שבוצעו. המקרה יוכן במלואו ע"י הסטודנט ויוצג בפני המנחה והכיתה, ויתנהל דיון בפורום.

מטרות הפורום:

- ניתוח והבנת תוכנית טיפול
- יכולת הצגת מטופל והטיפול המיועד
- ניתוח ממצאים
- הכנה להצגת מקרה ראוי למבחן סוף שנה

- דיון מעמיק יותר באחת הסוגיות התיאורטיות הקשורות במקרה

דרישות הפורום:

נוכחות חובה בכל המפגשים.

היעדרות רק באשור מראש ועד 20% מסך הפגישות.

הגשה והצגת מטופל ותוכנית הטיפול שלו לפי ההנחיות.

כל סטודנט יציג את אחד ממטופליו. המקרה שיוצג הינו זה שמיועד להיות

בבחינת גמר. יש לקבל מראש את אישור אחראית הפורום על כך שהמקרה

מתאים. לאחר אישור המקרה, יפנה הסטודנט למדריך המלווה לפחות שבועיים

לפני ההצגה. ההגשה תעשה במצגת בפני הכיתה, ולאחר מכן יתנהל דיון על

ידי המנחה והסטודנטים. משך ההצגה והדיון 60 ד'.

מטרת הסטודנט – ללמוד היטב את המקרה, להציג אותו בצורה ברורה, להבין

ולהסביר את בעייתו העיקרית של המטופל, להציע חלופות טיפוליות, לדון בהן

ולהגן על החלטתו לגבי תוכנית טיפול סופית.

המדריך יסביר, ינחה ויתקן את כל הנדרש, תוך דיון והפניה של הסטודנט גם

להעמקת נושאים פרטניים, עליהם יש לתת דגש.

המצגת צריכה להיות בנויה מכ-25 שקופיות. המצגת חייבת לכלול צילומי רנטגן

איכותיים (סטטוס, נשך ואם יש פנורמי), תמונות קליניות איכותיות: צילומים

אינטרא ואקסטרא אורליים, צילומי מודלים.

תנאי מעבר:

הסטודנט יקבל ציון עבור המצגת לפי החלוקה בטבלה. ציון הערכת המצגת

יהיה ציון סופי של הקורס.

ערך	שלב	
5%	לו"ז: השגה למנחה במועד, משך הצגת	1
5%	סדר ואיכות הגשה: המצגת בנויה לפי	2
10%	הערכת המטופל: הערכת השיניים המיועדות	3
15%	ממצאים ואבחנות: הוצגו כל הממצאים	4
15%	מטרות הטיפול: הסטודנט הבין את מטרות	5
15%	אפשרויות הטיפול: יש להקפיד להציג רק את	6
20%	תוכנית הטיפול: יש להציג תוכנית אחת	7
15%	תכנון הטיפול לפי סדר פגישות ולא ברמת	8
100%	סיכום	9

לימודי המחלקה לאנדודונטיה

קורס הלימוד:

אנדודונטיה

מנהל המחלקה:

ד"ר תומר גולדברגר

מרכז המחלקה:

ד"ר נופר בלאו-ונציה

אחראי התמחות:

ד"ר רוני ויגלר

מורי המחלקה:

ד"ר תומר גולדברגר, ד"ר נופר בלאו-ונציה, ד"ר רוני ויגלר, פרופ' טמשה אביעד, פרופ' איגור צסיס, פרופ' אייל רוזן, ד"ר דנה פריד, ד"ר איל נוני, ד"ר חאג' יחיא סוהאד, ד"ר ליטנר דן, ד"ר טל קורן, ד"ר קבלרצ'יק איתן, ד"ר ראסל פול, ד"ר אסתר רוזנברג, ד"ר מרגולין סופיה, ד"ר צפריר גיתית, ד"ר קינן דודו, ד"ר גודה ברונשטיין, ד"ר לוקשין מיכל, ד"ר יפת ינקוביץ', ד"ר הנאדי בשארת, ד"ר כיאן אבו ראס, ד"ר אריג' דבאג'ה.

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

ביבליוגרפיה

ספרות חובה

6. Walton R. and Torabinejad M.: Principles and Practice of Endodontics, Last Ed. W.B. Saunders co.
7. 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

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 באנדודונטיה נקבע בחלקו על ידי התוצאות של מבחן הגמר בשנה השישית ובחלקו על ידי הישגיו של הסטודנט בעבודה המעשית במרפאה. הקריטריונים להערכת העבודה המעשית מפורטים בהמשך.

שנה ד'

מרכזת הקורס: ד"ר ענבר אברהמי, ע. מרכזת- ד"ר עדי גולדשטיין-אהרון
מורי הקורס: ד"ר יפת ינקוביץ', ד"ר אריג' דבאג'ה, ד"ר מיכל לוקשין, מתמחי המחלקה לאנדודונטיה.

מטרות הקורס:

להקנות ולרענן לסטודנט ידיעות והבנה בהיסטולוגיה, פיסיולוגיה, מיקרוביולוגיה, פתולוגיה ואטיולוגיה של נגעי מוך השן וסב-החוד, באבחונם ובטיפולם, ולהכינו קלינית לקראת טיפול במתפא. החלק העיוני בסמסטר זה מהווה גשר בין החלק המכני של הקורס במעבדת דמי לבין המרפאה: בדיקת המתפא והאבחנה הקלינית, השימוש ברנטגן, שלבי הטיפול הקליני וכו'.

מטרת החלק המעשי להכשיר את הסטודנט לקראת עבודתו עם מתרפאים ע"י הכרת טיפול השורש על כל שלביו והמכשור האנדודונטי

מעבדות

מעבדת הפנטום - סמסטר א'

הפנטום יתקיים בימי שני בין השעות 8:15-12:30, בהתאם להנחיות בית הספר.

הערות:

1. לבית הספר אין מלאי שיניים לצורך חלוקתן לתלמידים. לכן, לביצוע העבודה המעשית, על התלמידים להצטייד מראש בשיניים עקורות משומרות בנזל חיטוי, שצורתן האנטומית שלמה ככל האפשר, עם אפקסים סגורים. יש להקפיד לקבל אישור על כשירות השיניים העקורות עד סוף סימסטר א' של שנה ד'
2. מספר המעבדות וסדר העבודה משתנים בהתאם למספר השבועות בסמסטר.
3. עבודה בשיניים נוספות חשובה מאוד לשיפור המיומנות וההצלחה בקורס.

החטיבה הצעירה

קורס אנדודונטיה קלינית (כולל 2 ש"ס הרצאה)
מרכזת הקורס: ד"ר גודה ברונשטיין

מורי הקורס: ד"ר תומר גולדברגר, ד"ר נופר בלאו-ונציה, ד"ר רוני ויגלר, פרופ' טמשה אביעד, פרופ' איגור צסיס, פרופ' אייל רוזן, ד"ר דנה פריד, ד"ר איל נוני, ד"ר חאג' יחיא סוהאד, ד"ר ליטנר דן, ד"ר טל קורן, ד"ר קבלרצ'יק איתן, ד"ר ראסל פול, ד"ר אסתר רוזנברג, ד"ר מרגולין סופיה, ד"ר צפריר גיתית, ד"ר קינן דודו, ד"ר גודה ברונשטיין, ד"ר לוקשין מיכל, ד"ר יפת ינקוביץ', ד"ר הנאדי בשארת, ד"ר כיאן אבו ראס, ד"ר אריג' דבאג'ה.

לימודי החוג באנדודונטיה מורכבים משני קורסים נפרדים: קורס עיוני וקורס מעשי. הקורס העיוני כולל הרצאות פרונטליות, הקורס המעשי יילמד במסגרת הקליניקה.

מטרות הקורס

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

הערכת הסטודנט

א. הקורס 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 ינתן לפי הדרישות הקליניות במשך כל השנה ומושפע מטיב העבודה וכמותה (כפי שמפורט בהמשך).

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.

הדרישות הקליניות ושיטת ההערכה הקלינית בשנה ה'ו' (דרישות משותפות)

במהלך 4 השבועות הראשונים של שנה חמישית על הסטודנט לבצע ולהגיש לבדיקה טיפול שורש מלא ב-4 שיניים עקורות: שן קדמית (חותכת/ניב), מלתעה, טוחנת עליונה, טוחנת תחתונה.

רק לאחר סיום 4 הטיפולים בציון עובר יוכל הסטודנט לקבל מטופלים. במטופלים - מינימום 6 תעלות.

חובה לבצע לפחות טיפול אחד בשיתוף מתמחה מהמחלקה. חובה להגיש את כל המקרים תוך שבועיים ממועד סיומם כולל המקרים בהם לא הסתיים הטיפול ולציין את סיבת הפסקת הטיפול. כל עיכוב בהגשת המקרים מעבר לשבועיים יגרור הורדה של 10 נק' בציון המקרה שהוגש. בכל שבוע ביום שני בצהריים 2 סטודנטים מכל שנה(חמישית ושישית) ינכחו בקליניקת המתמחים לכל אורכה, ילוו ויסיעו למתמחה בביצוע המקרה.

החטיבה הוותיקה

קורס אנדודונטיה קלינית

מרכזת הקורס: ד"ר סופיה מרגולין

מורי הקורס: ד"ר תומר גולדברגר, ד"ר נופר בלאו-ונציה, ד"ר רוני ויגלר, פרופ' טמשה אביעד, פרופ' איגור צסיס, פרופ' אייל רוזן, ד"ר דנה פריד, ד"ר איל נוני, ד"ר חאג' יחיא סוהאד, ד"ר ליטנר דן, ד"ר טל קורן, ד"ר קבלרצ'יק איתן, ד"ר ראסל פול, ד"ר אסתר רוזנברג, ד"ר מרגולין סופיה, ד"ר צפריר גיתית, ד"ר קינן דודו, ד"ר גודה ברונשטיין, ד"ר לוקשין מיכל, ד"ר יפת ינקוביץ', ד"ר הנאדי בשארת, ד"ר כיאן אבו ראס, ד"ר אריג' דבאג'ה.

לימודי החוג באנדודונטיה מורכבים משני קורסים: קורס עיוני וקורס מעשי. הקורס העיוני כולל סמינרי נושא, בהגשת הסטודנט ובליווי והנחיית מדריך בכיר מסגל המחלקה, הקורס המעשי יילמד במסגרת הקליניקה.

מטרות הקורס

מטרת ההוראה לאפשר לתלמיד לקבל מושג ברור על סוגי טיפולים אנדודונטיים מתקדמים ועל מקומה של האנדודונטיה במסגרת הטיפולים הדנטליים 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.

הערכת הסטודנט

בסוף סמסטר ב' ייערך מבחן גמר בכתב באנדודונטיה על החומר שנלמד במשך השנים. הציון הסופי יורכב מ-50% ציון המבחן העיוני(הבחינה העיונית, ובמידה ויהיו בחנים במהלך הקורס ישוקללו בנוסף) ו-50% ציון הסמינר. הציון המעשי אשר מורכב מ-80% המקרים שבוצעו ע"י הסטודנט, 20% הערכת מדרוך).
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.

קריטריונים להערכת העבודה המעשית בזמן טיפול שורש

1. בדיקה, אבחנה ותוכנית טיפול:
 - א. מילוי כל הפרטים (אין להשאיר מקום ללא סימון)
 - ב. תשאול המתפא ופרוש נכון של דבריו
 - ג. תיאור כל הממצאים שבתצלום האבחנתי
 - ד. אבחנה קלינית (ביצועית) נכונה
 - ה. אבחנה מבדלת סבירה
 - ו. החלטת טיפול נכונה
2. הכנת חלל גישה והרכבת סכר גומי:
 - א. חלל גישה:1) מקום החדירה
 - 2) היקף חיצוני
 - 3) גודל החלל
 - 4) רצפה
 - 5) קירות חלקים
 - 6) זיהוי התעלות במחדר
 - ב. סכר גומי:
 - (הרכבת סכר גומי חובה לפני הכנסתם של פוצרים לשן)

- 1) היגיינה ואבנית
- 2) בחירת מהדק מתאים
- 3) אי דליפת הוק
- 4) מקום המסגרת

3. קביעת אורך העבודה:

- א. תצולם בעל ערך אבחנתי
- ב. זיהוי קצה השורשים
- ג. נקודת יחוס
- 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 על ידי פוצר דק)
- ה. סילוק כל השיירים ושטיפות

5. התאמת חוד ראשי:

- א. אורך מתאים לאורך העבודה (הכנה)
- ב. התאמת החוד לתעלה, מבחינת אורך ו-TUG BACK.

6. סתימת שורש:

- א. בדיקת תוכן התעלה
- ב. בדיקת הדחיסה
- ג. ניקיון חלל הגישה
- ד. תקינות השיחזור הזמני.

7. הערכת הטיפול.

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

לימודי המחלקה לרפואת שיניים לילדים-תשפ"ה

קורס לימוד:

רפואת שיניים לילדים

ראש המחלקה

ד"ר טל רצון

מרכז המחלקה:

ד"ר דורה שכטר

אחראי ההתמחות:

ד"ר נורית דגון-לוי

מורי המחלקה:

פרופ' סיגלית בלומר, פרופ' בנימין פרץ, פרופ' חיים סרנת, ד"ר אריקה עמיר, ד"ר דוד וסרשפרונג, ד"ר ג'וני ח'רעובה, ד"ר טל רצון, ד"ר נורית דגון-לוי, ד"ר ג'זלה ברנשטיין, ד"ר דורה שכטר, ד"ר שגית ניסן, ד"ר רולא שחדא-חורי, ד"ר אריאלה הידש, ד"ר שלי סגל, ד"ר מורן רובננקו, ד"ר אילה שפירר, ד"ר דבי ליאני, ד"ר נרדין עבוד, ד"ר רביע עראקי, ד"ר הנא עזאם, ד"ר שדא פדילה, ד"ר שירן אהרוניאן, ד"ר נטע קפלן, ד"ר שרית ניישלוס.

שנה ד'

קורס הכנה למרפאה, במעבדת פנטום

מרכזת הקורס:

ד"ר נרדין עבוד

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 ויכיר את השיטה לביצוע שחזורי מניעה (P.R.R).
ידע לבצע קיטוע מוך והכנת כתרים טרומיים.

- 1) לימוד החומר התיאורטי באמצעות הרצאות מוקלטות, ספרות מומלצת וסמינרים עם המדריכים.
 - 2) נוכחות חובה בכל המעבדות.
 - 3) ביצוע המטלות במעבדה, על פי הסילבוס וקבלת הערכת מדריך עליהן.
 - 4) ציון מעבר 60 בכל מטלה של הקורס. בוחן עיוני, מבחן מעשי ובוחן מעשי.
 - 5) כשולן במבחן המעשי המסכם או בבוחן העיוני משמעו כשולן בקורס, ולא יתאפשר לסטודנט מעבר אל החטיבה הקלינית בשנה ה'. לבוחן העיוני ולמבחן המעשי המסכם תינתן אפשרות למועד ב'.
 - 6) הציון העובר של הקורס הינו 60. כשולן בקורס לא יאפשר מעבר של הסטודנט אל החטיבה הקלינית בשנה ה'. ציון הקורס מורכב מ:
 - מבחן מעשי מסכם 40%
 - בוחן עיוני 30%
 - בוחן מעשי 10%
 - הערכת מדריך 20%הערכת המדריך ניתנת על העבודה במעבדת הפנטום לאורך כל הקורס ומתייחסת לידיעותיו של הסטודנט ברקע התאורטי, נוכחות במעבדות, מוכנות מבחינת ציוד, ביצוע כל המטלות והגשתן בזמן להערכה ויחס לקורס.
- המבחן המעשי המסכם מורכב משתי מטלות, אשר יש לעבור כל אחת מהן בנפרד בציון 60.

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 מרכבים 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 המשן 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 מוקלטות, סמינרים 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 וייעוץ 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. כישלון באחד המרכיבים יהווה כישלון בקורס

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.

החטיבה הצעירה

מרכז הקורס ואחראי למרפאה: ד"ר שדא פדילה

מורי הקורס: פרופ' סיגלית בלומר, ד"ר נורית דגון-לוי, ד"ר אריקה עמיר, , ד"ר טל רצון, ד"ר דורה שכטר, , ד"ר דבי ליאני, ד"ר שירן אהרוניאן.
בתחילת הלימודים, תתקיים פגישת הכנה לקליניקה שתכלול ביצוע מטלות של הכנות חלל ושחזורים. סטודנט שלא יפגין יכולות מנאליות נאותות לא יוכל לקבל פציינטים עד להגעה ליכולת מנאלית משביעת רצון, על פי החלטת מרכז הקורס.
ההרצאות מתקיימות בין השעות: 13.00-15.00. שעות העבודה במרפאה: 08.00-11.00.

מדיניות קורס

ניקוד:

- הציון שיצטרף מעזרה לחבר, לא יעלה על 40% מהציון של הטיפולים הקליניים.
- מטלות קשות או מורכבות מבחינת ניהול התנהגות יפוצו בבונוס, 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 המתאימים.
- הציון הקליני מורכב מ: 60% הישגים בקליניקה, 10% נוכחות, 30% הערכת מדריך וידע קליני.
- הציון העיוני מורכב מ: 70% מבחן, 10% בחנים, 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 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. נוכחות בהרצאות הינה חובה. יש ליידע את צוות המדריכים שמביא את הילד בכל טיפול שנעשה לילד, שינוי התנהגותי ובהיעדרות צפויה של הסטודנט.

- חובה שכל הרשומות של הילד יהיו במחשב כולל אנמנזה, צ'ארט ותוכנית טיפול חתומה.
- אין לעבוד ללא תכנית טיפול חתומה.
- נוכחות בהרצאות הינה חובה.

הדרישות להישגים קליניים מינימאליים - החטיבה הצעירה

3 - מתרפאים*	בדיקה ותוכנית טיפול
3 - מתרפאים	טיפול מניעה
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 מחקר
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

מרכזת הקורס ואחראית למרפאה: ד"ר נורית דגון-לוי

מורי הקורס: פרופ' סיגלית בלומר, ד"ר טל רצון, ד"ר דוד וסרשפרונג, ד"ר דורה שכטר,

ד"ר דבי ליאני, ד"ר שדא פדילה, ד"ר שירן אהרוניאן.

שעות ההרצאות : 14:00-16:00

שעות הפעילות במרפאה: 11:00-14:00.

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 מסכם, 10% בחנים, 10% נוכחות, 15% 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 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 תורניות, וכן על החלפות.
- חובה שכל הרשומות של הילד יהיו במחשב כולל אנמנזה, צ'ארט ותוכנית טיפול חתומה.
- אין לעבוד ללא תכנית טיפול חתומה.
- נוכחות בהרצאות הינה חובה.
- בסוף שנת הלימודים יערך מבחן סופי.

הדרישות להישגים קליניים מינימאליים - החטיבה הוותיקה

בדיקה ותוכנית טיפול	- 3 מתרפאים*
טיפול מניעה	- 3 מתרפאים
שיחזור אמלגם או חומר מרוכב	- 10 יחידות
איטום חריצים	- 10 יחידות
טיפול בפלואור בסוף הטיפול	- 3 יחידות
קיטוע מוך או טיפול שורש מלא בשן נשירה	- 4 יחידות**

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
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- 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.

הנחיות להתנהגות במרפאת ילדים

- שמרו על יחס נעים ומתחשב לילדים ולהורים.
- א. גיוס המתרפא וכן דאגה לסדירות הופעתו במרפאה הן באחריות הסטודנט.
א. המחלקה תפעל במידת יכולתה למיין ולהזמין ילדים על מנת לעזור לסטודנט.
ב. ישנה אפשרות שסטודנט יביא את הילד שבו יטפל. הילד יתקבל באם יענה לדרישות ויקבל אישור מהמדריך האחראי למרפאה.
ג. יש לוודא תמיד אפשרות לשמירת קשר ישיר עם הילד והוריו (טלפון בבית, בעבודה, בביה"ס).

- ד. יש למסור את מספר הטלפון שלך ושל המרפאה על מנת שהקשר יהיה דו-צדדי (לקביעת תורים בלבד).
- ה. יש לוודא את הביקור בערב שלפני יום הטיפול בשיחת טלפון עם ההורים.
- ו. 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, וכך 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.
17. סיום טיפול של מטופל או הפנייתו להמשך טיפול מחוץ למרפאת הסטודנטים, יצוין בתיק בקוד מתאים וייחתם על ידי המדריך.
18. מטופל שסיים את טיפוליו במרפאת הסטודנטים, ישוחרר רק לאחר קבלת מכתב שחרור באישור המדריך.

טבלת חישוב להערכת ציון עבודתו הקלינית של הסטודנט

כל פעולה המבוצעת אצל הילד המתרפא מחייבת הערכה, מתן ציון וחתימה של המדריך הבודק. כל ציון שיינתן, יזכה את הסטודנט המבצע בנקודות לפי הטבלה המובאת. הנקודות הניתנות יצטברו ליזכותו של הסטודנט, על מנת שיוכל למלא אחר דרישות המחלקה בעבודה קלינית.

הסטודנט יקבל ניקוד עבור כל המטלה בסקאלה של 0-100, וניקוד שיתקבל הינו החלק היחסי של הניקוד מהניקוד המקסימלי של אותה מטלה.

הסטודנט לא יקבל ניקוד עבור כל שלב ושלב של הטיפול, אך חובה עליו לשלוט בכל שלבי הטיפול ולקבל אישור עבור כל שלב מהמדריך לפני שימשיך לשלב הבא.

מטלות קשות או מורכבות מבחינת ניהול התנהגות יפוצו בבנוס של 10 נקודות, עפ"י שיקול דעתו של המדריך.

סטודנט שישימש כמסייע יקבל ניקוד מוחלט של 20 נקודות, ללא קשר לטיפולים שבוצעו באותו יום.

במידה ושני הסטודנטים יחלקו פרוצדורות, כל אחד מהם יקבל את הניקוד עבור הפרוצדורה ולא יקבלו ציון עבור סיוע.

כל סטודנט יקבל הערכה מקצועית עבור אותה קליניקה על ידי המדריך המנחה.

מפתח ניקוד הישגים לפי מטלה

ניקוד מקסימלי	פּרוּצדוּרָה
40	אנמנזה ובדיקת מתרפא חדש
8	הדרכה בהיגיינה אוראלית
15	שאלון תזונה הסקת מסקנות וייעוץ
10	הסרת רובד (אין חלוקה בניקוד בין הסטודנטים)
5	הנחת פלואוריד
10	איטום חריצים
35	שחזור קלאס 1/3/5
20	PRR
40	שחזור קלאס 2
45	שחזור נרחב-3 משטחים ומעלה
35	קיטוע מור
50	כתר טרומי
25	עקירה
55	שחזור שן שבורה כולל כתר
50	טיפול שורש
50	שומר מקום
30	מקרה דמה
15	קיטוע מור-שן לא טבעית
30	כתר טרומי- שן לא טבעית
40	כתר פדופורם
15	CAMBRA
50	הצגת מקרה
40	הצגת מחקר
20	* עזרה לחבר
20	*ליווי הסעה
40	*תרומה לקהילה
50	* הדרכה בקורס פאנטום (לשנה ו')

• ניקוד מוחלט

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. אין לעבור לשלב מתקדם של עבודה, ללא קבלת אישור וחתימה של מדריך. ביצוע שלבים ללא אישור וחתימה לא יזכה בניקוד עבור אותם שלבים.
4. בכל מקרה של ספק, יכול הסטודנט לבקש הדרכה ויעוץ ממדריך קבוצתו, ללא הורדה בניקוד.
5. תוספת ניקוד על קושי בטיפול תינתן על ידי המדריך בסיום הטיפול.
6. בסוף כל סמסטר יעביר הסטודנט למדריך האחראי את סכום הניקוד. 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.

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 היגינה.

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 היגינה.

הערכת תצלומי רנטגן

חלק מהערכת הבדיקה הקלינית תכלול פרשנות של תצלומי רנטגן. ביצוע נכון ומדויק של תצלומי הנשך זיהוי 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 בהיגינה 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 יאטרופגנית 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 למתפא

מצע

הערות חמורות:

1. מצע לא מתאים

2. מצע בעובי לא מתאים

3. מצע במקום לא מתאים

הערות קלות:

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

הערות קלות:

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

הערות קלות:

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

הערות קלות:

1. עיוות צורת הכתר שלא לצורך
2. אי התאמה לרקמת חניכיים
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

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.

תורנות רפואת שיניים לילדים

התורנות מיועדת לחטיבה הקלינית (שנה ה' ושנה ו') מטרתה לחשוף את הסטודנטים לפעילות של המתמחים במחלקה הכוללת קליניקת ייעוץ ומיון, טיפולים שגרתיים ובהרדמה כללית.

שנה ה'- תורנות ביום שלישי בלבד

שנה ו'- תורנות ביום ראשון ושלישי

לשנה ו' הגעה לתורנות בשעה 7:30, אלא אם כי לא תתקיים הרדמה כללית באותו יום, לשנה ה' הגעה לתורנות בשעה 8:00 במחלקה לרפואת שיניים לילדים, אלא אם יעודכנו אחרת. יש לקבל מהסייעת הראשית, את טופס התורנות.

התורנות נפתחת בסמינר בוקר שנערך על ידי פרופ' סרנת בחדר הסמינרים יחד עם המתמחים. מי שיאחר לא יכנס ויאלץ להגיע לתורנות במועד אחר.

עד תום התורנות הסטודנטים יתלוו למתמחים במרפאות הייעוץ והקליניקה (כניסה לחדרי הרדמה כללית רק באישור המדריך האחראי).

לא ניתן לבצע שינויים בתורנות, אלא באישור מרכז הקורס ובתיאום עם הסייעת הראשית.

על הסטודנט למלא את טופס התורנות לפי ההנחיות ולשלוח אותו בתום התורנות למרכז הקורס.

בתיאום עם המדריך האחראי ובאישור מרכז הקורס יבחר נושא שעליו יכין הסטודנט תקציר של שני עמודים בנושא שנתקלו בו במהלך התורנות. את דו"ח התורנות יש לשלוח בתום התורנות ואת התקציר יש להגיש לאחראי הקורס ולראש המחלקה **עד שבועיים** מביצוע התורנות.

לימודי היחידה לחינוך רפואי ומדעי התנהגות תכנית הכשרה רב – תחומית (מולטי-דיסיפלינרי)

ראש היחידה: ד"ר ניר עוזיאל

מורי היחידה: ד"ר אפרת גילאון, מר נפתלי אדרי (פסיכולוג רפואי מומחה), ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר שחם מעיין (מתנדב), 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 סרטי וידאו הצגת מקרים והדמיית ראיון מתרפאים הדרכה בקבוצות קטנות (סדנה) הכוללת משחקי תפקידים והפעלות קבוצתיות. תורנויות במסגרת המרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית הכוללת השתתפות בישיבות צוות, ראיונות קבלה ותצפית בטיפולים דנטאליים במתרפאים הסובלים ממגוון בעיות התנהגותיות.

חובת נוכחות

הנוכחות בשעורים חובה. היעדרות מיותר מאשר שתי הרצאות/סדנאות/ מפגשים, או מאחת התורנויות תחשב ככישלון בקורס זה.

הערכת הסטודנט

הציון יתבסס על:

1. השתתפות בפעילות במרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית (שנים ה', ו')
2. בחנים, מצגות, השתתפות בדיונים וניתוח מקרים בכיתה.
3. השתתפות פעילה בסדנאות הקבוצתיות
4. מטלות הגשה
5. מבחן ו/או עבודה מסכמת

חינוך רפואי ומדעי התנהגות שנה ד'

יחידת הוראה זו מורכבת מ-28 מפגשים

שם הקורס לימודי יסוד במדעי ההתנהגות ופסיכולוגיה ברפואה וברפואת שיניים (סמסטר א+ב).

מרכזת קורס: ד"ר אפרת גילאון
מורי הקורס: מר נפתלי אדרי, ד"ר אפרת גילאון, ד"ר ניר עוזיאל.

סימסטר א

נוירופסיכולוגיה- תהליכי תפיסה, למידה וזיכרון והשפעתם על שינוי התנהגותי מושגי יסוד בפסיכולוגיה- גישות טיפוליות מושגי יסוד בפסיכולוגיה ברפואה פסיכולוגיה התפתחותית – תיאוריות התפתחות רגשית, קוגניטיבית וחברתית בילדות ולאורך החיים קשב, מודעות ומיינדפולנס- שימושים קליניים ברפואת שיניים

סימסטר ב (קיימת חפיפה חלקית עם תכני שנה ה סמסטר א מכיוון שזו התוכנית החדשה)

פרוט נושאי הלימוד:

פסיכופתולוגיה והשפעתה במסגרת טיפול דנטלי :
מבוא לפסיכופתולוגיה
סכיזופרניה והפרעות פסיכוטיות

הפרעה דו-קוטבית

הפרעות דיכאון

הפרעות חרדה

הפרעה טורדנית-כפייתית

הפרעת דחק פוסט-טראומטית PTSD

הפרעות דיסוציאטיביות

הפרעות סימפטומים סומטיים

הפרעות אכילה

שם הקורס: תקשורת רפואית שנה ד'

מרכז קורס: דר. ניר עוזיאל

מורי קורס: ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, מר נפתלי אדרי, ד"ר אפרת גילאון, ד"ר ניר עוזיאל

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.

בשנה הקלינית הראשונה בבית הספר יינתן דגש לתקשורת בין-אישית: מול מדריכים (כולל קבלת ביקורת) ומול חברי הכיתה. כתיבת נרטיב על חוויה אישית ועל האופן בו הסטודנטים תופסים את עצמם בעתיד כרופאי שיניים
דרישות הקורס: השתתפות פעילה במפגשי הקבוצות, השתתפות בכל ההתנסויות החוויתיות, הכנה עצמית להתנסויות וכתיבת יומן רפלקטיבי.

חינוך רפואי ומדעי התנהגות שנה ה'

יחידת הוראה זו מורכבת מ-28 מפגשים (סה"כ 4 ש"ס) ו-2 תורנויות. החלק הקליני של הקורס כולל 2 תורנויות במרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית (1 בשנה ה' ו 1 בשנה ו').

שם הקורס: לימודי יסוד במדעי ההתנהגות, סדנאות לתקשורת בין אישית ויישומים קליניים של טיפול התנהגותי במרפאת השיניים

מרכז קורס: ד"ר ניר עזיאל

מורי הקורס: מר נפתלי אדרי, ד"ר אפרת גילאון, ד"ר ניר עזיאל

פירוט נושאי הלימוד:

סמסטר א

- מגע ראשוני עם המטופל והכנה לפגישה דנטאלית
 - פגישה דנטאלית ראשונה
 - הריאיון הקליני – מרכיביו
 - ניהול טיפול דנטאלי
 - מטופל בעיתי – מי הוא ואיך להתמודד איתו?
 - סיום טיפול דנטאלי
- גישות מרכזיות בפסיכולוגיה ופסיכותרפיה (פסיכואנליטית, הומניסטית, קוגניטיבית- התנהגותית וביולוגית)
- תהליכי קשב ומיינדפולנס
- תקשורת בינאישית וביטוייה במסגרת רפואית דנטאלית
- מודלים לתקשורת רפואית.
- הגישה המוטיבציונית והריאיון המוטיבציוני
- תקשורת מילולית
- תקשורת לא מילולית ושפת גוף
- מושגים בפסיכולוגיה
- מצבי תודעה, שפה
- מוטיבציה, רגשות, אישיות

סמסטר ב

1. דחק (stress):
 - א. היבטים פסיכולוגיים של דחק, פחד וחרדה
 - ב. הסיבות לדחק ברפואת שיניים
 - ג. דרכי התמודדות עם דחק
2. הפרעות התנהגותיות ברפואת שיניים:
 - א. פחד חרדה ופוביה

- ב. רפלקס הקאה מוגבר
 - ג. השפעת דחק על תהליכים פיזיולוגיים בחלל הפה
 - ד. הכאב כחוויה כוללנית
3. טיפול התנהגותי ויישומיו ברפואת שיניים:
- א. תיאורית הטיפול ההתנהגותי
 - ב. שיטות טיפול התנהגותי
 - ג. הרפיה והיפנוזה
4. שחיקה מקצועית
- אפיון ומניעת תהליכי השחיקה ברפואת שיניים

שם הקורס: תקשורת רפואית שנה ה

אחראי קורס: ד"ר ניר עוזיאל

מורי הקורס: ד"ר אפרת גילאון, מר נפתלי אדרי, ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, ד"ר ניר עוזיאל

שנה שניה בקורס התלת שנתי לשנים הקליניות המהווה המשך לקורס הניתן במהלך 3 השנים הפרה קליניות ברפואה.

בשנה זו בה מתקיים המפגש הקליני והטיפול הראשוני יינתן דגש על הראיון האישי, מקצוענות, יחסים בינאישיים, חשיבה ביקורתית, ותקשורת יעילה. יתקיים דיון בדילמות אתיות הקשורות לרפואת שיניים.

דרישות הקורס: השתתפות פעילה במפגשי הקבוצות, השתתפות בכל ההתנסויות החווייתיות, הכנה עצמית להתנסויות וכתיבת יומן רפלקטיבי.

חינוך רפואי ומדעי ההתנהגות שנה ו'

תורנות אחת הכוללת צפיה במטופל במסגרת המרפאה לפסיכופיזיולוגיה אוראלית. בין 4 ל 6 מפגשים קבוצתיים לאורך השנה בימי ו' או בימי שני לאחר סיום הקליניקות בתאום עם הוועד (2- 3 בכל סמסטר -במסגרת קורס תקשורת רפואית) זוהי השנה השלישית בקורס התלת שנתי לשנים הקליניות המהווה המשך לקורס הניתן במהלך 3 השנים הפרה קליניות ברפואה. בשנה זו יינתן דגש על הכנה להתמודדות אישית מול מטופלים במסגרת העבודה העצמאית תוך מתן כלים להמשך התפתחות אישית ומניעת שחיקה מקצועית. יתקיימו דיונים מורכבים בדילמות אתיות אליהן נחשפים הסטודנטים במהלך עבודתם ואליהם עשויים להחשף בהמשך דרכם המקצועית

אחראי: ד"ר ניר עוזיאל

מורים: ד"ר אפרת גילאון, מר נפתלי אדרי, ד"ר אלונה אמודי-פרלמן, , ד"ר ניר עוזיאל

לימודי המחלקה לביולוגיה אורלית

קורסי הלימוד:

- א. כימיה כללית ופיזיקלית: שנה א'
- ב. ביוכימיה/יסודות ביוכימיים של הרפואה: שנה א
- ב. ביולוגיה של התא: שנה א'
- ג. יסודות גנטיים של הרפואה: שנה א'
- ד. היסטולוגיה אורלית: שנה ב'
- ה. מיקרוביולוגיה אורלית: שנה ב'
- ו. ביומכניקה דנטלית: שנה ב'
- ז. הבסיס הגנטי של מחלות: שנה ב'
- ח. ביולוגיה אורלית: שנה ג'
- ט. אימונולוגיה אורלית: שנה ג'
- י. מבוא למחקר דנטלי: שנה ג'
- יב. סמינר ביולוגיה אורלית: שנה ו'

ראש המחלקה:

פרופ' ליהי אדלר-אברמוביץ

מורי המחלקה והמתנדבים:

פרופ' ליהי אדלר-אברמוביץ, פרופ' יצחק בינדרמן, דר' עומר בנדר, דר' דניאל בר, פרופ' תמר ברוש, דר' מעין גל, ד"ר יבגני וינברג, ד"ר קרן שם טוב-יונה, פרופ' רחל שריג, דר' מיכל הלפרין, פרופ' אייל רוזן, דר' פנינה שלזינגר

ביוכימיה/יסודות ביוכימיים של הרפואה

שנה א'

מרכז הקורס: ד"ר מעין גל

מטרת הקורס היא הקניית ידע בסיסי בעקרונות הביוכימיה תוך מתן דגש על מבנה ותפקוד חלבונים, אנזימים, מסלולים תאיים מרכזיים כגון הגליקוליזה ומעגל האוראה, ניצול אנרגייה תאית ועקרונות תרמודינמיים בבסיס מסלולים אלו.

ביולוגיה של התא

שנה א'

מרכז הקורס: ד"ר דניאל בר

מטרת הקורס היא הקניית ידע בסיסי על הביולוגיה של התא, תוך מתן דגש על החלקים המשותפים והיחודיים בין סוגי תאים שונים. הכרות עם מבנה התא והתהליכים המטבוליים הבסיסיים. הכרה כללית של ההשערות הרווחות לגבי מקור התאים ומכאן גם מקור החיים. התא כחלק מאורגניזם - תקשורת בין תאים ויחסי הגומלין עם המטריצה החוץ-תאית.

יסודות גנטיים של הרפואה

שנה א'

מרכז הקורס: ד"ר דניאל בר

מטרת הקורס היא להכיר לסטודנט את יסודות הגנטיקה והחשיבות שלהם לרפואה. הקורס יכלול את המושגים הבסיסיים של הגנטיקה, מנגנוני ההורשה, וסוגים השונים של שונות גנטית. נכיר את מגוון הכלים המודרניים למיפוי השונות ולזיהוי מוטציות. נלמד על מוטציות ספציפיות ודרך נדגים הורשה של מחלות. נלמד על הורשה מולטיפקטוריאליה וגנטיקה של אוכלוסיות. הקורס יכלול שלושה תרגילים באנליזה ומיפוי גנטי.

היסטולוגיה אורלית

שנה ב'

מרכז הקורס: ד"ר יבגני וינברג

מורי הקורס: ד"ר עומר בנדר, ד"ר יבגני וינברג

מטרות הקורס

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

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.

מיקרוביולוגיה אורלית

שנה ב'

מרכז הקורס: ד"ר ניר שטרר

מורי הקורס: פרופ' ניר אושרוב

הרצאות השלמה בבקטריוולוגיה: ד"ר אריאלה מתתיהו, ד"ר יוסי פייטן, פרופ' אודי קימרון, פרופ' גליה רהב

הכנה והדרכה במעבדה: ד"ר פנינה שלזינגר 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.

ביומכניקה דנטלית

שנה ב'

מרכזות: ד"ר קרן שם-טוב יונה

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.

ביולוגיה אורלית

שנה ג'

מרכז הקורס: ד"ר יבגני וינברג

מורי הקורס: פרופ' ליהי אדלר אברמוביץ, פרופ' יצחק בינדרמן, ד"ר עומר בנדר, ד"ר דניאל בר, ד"ר יבגני וינברג

מטרות הקורס

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

אימונולוגיה אורלית

שנה ג'

מרכז הקורס: פרופ' אייל רוזן

מורי הקורס: ד"ר קרן שם טוב-יונה

מטרות הקורס

הקורס באימונולוגיה אורלית מטרתו להקנות ידע עדכני והבנה כיצד התהליכים האימונולוגיים ותהליכי הדלקת לוקחים חלק בפתוגנזה של מחלות חלל הפה. הקורס יעסוק כיצד פועלת מערכת החיסון על מנת לשמור על ההומיאוסטזיס ומאיך כיצד מערכת החיסון לוקחת חלק במחלות הפריודונטליות, מחלות מוך השן וסב החוד.

מבוא למחקר דנטלי

שנה ג'

מרכזת: פרופ' ליהי אדלר-אברמוביץ

מטרות הקורס

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

לימודי המחלקה לפתולוגיה אורלית, רפואת הפה, ודימות מקסילופציאלי

נושאי הלימוד:

1. פתולוגיה אורלית: קורלציה קלינית-פתולוגית
2. רפואת הפה
3. רדיולוגיה אורלית ומקסילופציאלית
4. מתרפא בסיכון רפואי
5. אבחנה אורלית
6. כאב כרוני אורופציאלי: יישומים קליניים ברפואת השיניים
7. שליטה בזיהום במרפאת השיניים
8. פרמקולוגיה לרופאי שיניים
9. מרפאות רפואת הפה

ראש המחלקה:

ד"ר לזר כץ

מרכזת המחלקה:

פרופ' מרילנה ורד

אחראית ההתמחות בפתולוגיה אורלית:

פרופ' מרילנה ורד

אחראית ההתמחות ברפואת הפה:

ד"ר שושנה רייטר

היחידה לדימות אורלי ומקסילופציאלי:

ראש היחידה: ד"ר לזר כץ

מורי המחלקה:

ד"ר שירלי אסרף-פלדשטיין, ד"ר אינה אריה, ד"ר יולי גולדמן, ד"ר אולגה דיס, ד"ר אורית וינוקור-אריאס, פרופ' מרילנה ורד, ד"ר נור זועבי, ד"ר איילת זלוטוגורסקי, ד"ר הדר טיטו, ד"ר ליאור יניב, ד"ר לזר כץ, ד"ר נג'וה נעמה, ד"ר איה פסינג, פרופ' אילנה קפלן, ד"ר עינב רז, ד"ר שושנה רייטר, ד"ר חנאן קשקוש, ד"ר לארי לוקרמן, ד"ר אנה שניידרמן-שפירו, ד"ר לטיציה ממבר.

1. פתולוגיה אורלית: קורלציה קלינית-פתולוגית

שנה ג'

מרכזת הקורס: פרופ' מרילנה ורד

מורי הקורס: פרופ' מרילנה ורד, ד"ר לטיציה ממבר, ד"ר אנה שניידרמן-שפירו

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 ומולקולריות 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 הרכות של חלל הפה ובלוטות הרוק ויהיה מסוגל לבצע אבחנה מבדלת ביניהם.
2. הסטודנט יבין את האטיולוגיה והפתוגיניזה של מחלות חלל הפה עם ביטוי ברקמות הרכות 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 המערבות רקמות רכות ובלוטות הרוק.

שנה ד'

מרכזת הקורס: פרופ' מרילנה ורד

מורי הקורס: פרופ' מרילנה ורד, ד"ר לטיציה ממבר, ד"ר אנה שניידרמן-שפירו

קורס המשך לקורס בפתולוגיה אורלית שנה ג', שעסק בפתולוגיה של רקמות רכות של חלל הפה ובבלוטות הרוק.

מטרות הקורס:

1. הסטודנט יכיר את הביטויים הקליניים והרדיולוגים של הנגעים הפוגעים בלסתות ובשיניים ויהיה מסוגל לבצע אבחנה מבדלת ביניהם.
2. הסטודנט יבין את האטיולוגיה והפתוגיניזה של מחלות/מצבים הפוגעים בלסתות ובשיניים.
3. הסטודנט יתמצא בהיסטופתולוגיה של המצבים הפתולוגיים, על מנת שיכיר את השפעת המחלות על הרקמות הקשות – לסתות ושיניים.
4. הסטודנט יכיר את עקרונות הטיפול והפרוגנוזה של מחלות המערבות את עצמות הלסתות ואת השיניים.

2. רפואת הפה

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.

שנה ד'

מרכזת קורס רפואת הפה: ד"ר איילת זלוטוגורסקי

מורי הקורס: ד"ר שירלי אסרף, ד"ר עינב רז, ד"ר איילת זלוטוגורסקי

שנה ה'

מרכזת קורס רפואת הפה (מחצית ראשונה של שנה ה'):

ד"ר איילת זלוטוגורסקי

מרכז קורס רדיולוגיה אורלית (מחצית שנייה של שנה ה'):

ד"ר לזר כץ

מורי הקורס: ד"ר שירלי אסרף, ד"ר עינב הן, ד"ר איילת זלוטוגורסקי, ד"ר לזר כץ

רפואת הפה (מרכזת ד"ר איילת זלוטוגורסקי)

מטרות הקורס:

הקורס במחצית הראשונה של שנה ה', הוא המשך לקורס רפואת הפה שניתן במחצית השנייה של שנה ד'. מטרת הקורס להרחיב את הידע הנוגע למחלות חלל הפה השכיחות, תוך דגש על ההתייצגות הקלינית, אבחנה מבדלת וגישות טיפול.

נושאי הקורס:

נגעים טרום ממאירים בחלל הפה

סרטן חלל הפה

הלשון במצבי בריאות וחולי

מצבים פתולוגיים בחניכיים

הביטויים האורליים למצבי דיכוי חיסוני

הליטוזיס

נגעים הקשורים בתותבות לקויות

סינדרום הפה הכואב והשורף

סמינרים באבחנה מבדלת

רדיולוגיה אורלית (מרכז ד"ר כץ)

נושאי הקורס:

עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית.

אבחנה מבדלת של זיהומים ודלקות של הלסתות ועצמות הפנים

עקרונות הפענוח של התמונה הרנטגנית.

אבחנה מבדלת של מחלות סיסטמיות הפוגעות בלסתות ובעצמות הפנים

אבחנה מבדלת של אזורים רדיולוצנטיים בלסתות ובעצמות הפנים

אבחנה מבדלת של אזורים רדיואופקים בלסתות ובעצמות הפנים

אבחנה מבדלת של אזורים רדיולוצנטיים ורדיואופקים מעורבים בלסתות ובעצמות הפנים

תרגול באבחנה מבדלת של נגעים בלסתות

תורנות רפואת הפה

בחטיבה הקלינית ישתתפו הסטודנטים בתורנות במרפאות רפואת הפה ויחשפו למגוון המצבים והמחלות בהן עוסקת הדיסציפלינה הזו. התורנות נמשכת שבוע שלם ברצף, בכל אחת מהשנים הקליניות.

תורנות רפואת הפה כוללת חשיפה לכל סוגי המרפאות שמקיימת המחלקה (מחלות בריריות הפה, הפרעות בהפרשת רוק, הליטוזיס, דימות מקסילופציאלי (רנטגן), כאבים אורו-פציאליים ופה שורף, הפרעות בחישה טעם, טיפול באמצעות פוטוביומודולציה וטיפול דנטלי במתפא בסיכון רפואי). למידע נוסף ולנהלי התורנות – בסעיף 9 "מרפאות לרפואת הפה".

3. רדיולוגיה אורלית ומקסילופציאלית

שנים ב'-ו'

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

שנה ב': רדיולוגיה כללית ומקסילופציאלית

מרכז הקורס: ד"ר לזר כץ

מורי הקורס: ד"ר שירלי אסרף, ד"ר אינה אריה, ד"ר יולי גולדמן, ד"ר לזר כץ, ד"ר נעמה נג'ה

מטרות הקורס:

1. הסטודנטים יבינו את תכונות קרני הרנטגן, ילמדו את דרך היווצרות קרני הרנטגן, יכירו את מכשירי הרנטגן הדנטאליים על מרכיביהם השונים ודרך הפעלתם.
2. הסטודנטים יבינו את הסכנות הכרוכות בקרינה מייננת, את חלקה של הרדיולוגיה האורלית בסכנות אלה לפרט ולציבור, ילמדו את דרכי ההגנה ואמצעי הזהירות העדכניים לצורך הגנת המתפא, הרופא וצוותו בפני קרינה.
3. הסטודנטים ילמדו את שיטות הצילום וההכוונה השונות.
4. הסטודנטים ילמדו את שיטות הפיתוח של תצלומי הרנטגן אנלוגיים ודיגיטליים.
5. הסטודנטים ילמדו את הטעויות השכיחות בצילום ובפיתוח.

6. הסטודנטים ילמדו להכיר את המבנים האנטומיים השונים במופיעים בתצלום הרנטגן ואת הווריאציות בהופעתם. כמו כן ילמדו הסטודנטים את הביטוי הרנטגני של מצבים פתולוגיים שונים בשיניים ובלסתות.
7. הסטודנטים ילמדו תיאורטית אפשרויות יישום שונות של הרדיולוגיה בשטחים השונים של רפואת השיניים.

שנה ג': רדיולוגיה אורלית ומקסילופציאלית

מרכז הקורס: ד"ר לזר כץ

מורי הקורס: ד"ר נג'וה נעמה, ד"ר שירלי אסרף, ד"ר אינה אריה, ד"ר לזר כץ

מטרות הקורס:

הכרה, פענוח ואבחנה מבדלת של הביטויים הרדיולוגיים של הנגעים באזור מקסילופציאלי.

תיאור הקורס:

הקורס יורכב מהרצאות עיוניות.

נושאי הקורס:

עקרונות הפענוח הרדיולוגי

ביטוי רדיולוגי בלסתות ובעצמות הפנים של:

זיהומים

ציסטות

גידולים שפירים

גידולים ממאירים

מחלות אחרות

מחלות סיסטמיות

קלציפיקציות ואוסטיפיקציות ברקמות הרכות של האזור המקסילופציאלי

שנה ד': רדיולוגיה אורלית מעשית

מרכז הקורס: ד"ר לזר כץ

מטרות הקורס: ללמוד שיטות הצילום וההכוונה השונות ולרכוש מיומנות בביצוע צילומים אינטרה-אוראליים שונים (במסגרת ההוראה יבצע הסטודנט צילומים אינטרה-אוראליים בפנטום); ללמוד את שיטות הפיתוח של צילומי הרנטגן אנלוגיים ודיגיטליים; ללמוד את הטעויות השכיחות בצילום ובפיתוח; להכיר את המבנים האנטומיים השונים המופיעים בצילומי הרנטגן ואת הווריאציות בהופעתם;

תיאור הקורס:

הקורס יורכב מתרגול המעשי המתבצע בקבוצות קטנות. במהלך התרגול על הפנטום יבוצעו צילומים אינטרה-אוראליים (סטטוס פריאפיקלי), כולל פיתוח וסידור הצילומים. הסטודנטים ירכשו מיומנות בביצוע הצילומים בהשגחת מדריך מהמחלקה. בנוסף לכך, על הסטודנט להיות גם נוכח בביצוע לפחות צילום פנורמי אחד עם הטכנאים.

החטיבה הקלינית הצעירה: רדיולוגיה אורלית ומקסילופציאלית

שנה ד' ושנה ה'

מרכז 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 מבודלת של נגעים שונים המתבטאים בתצלום הרנטגן. הידע הנרכש ייושם באופן מעשי בהכנת תכנית טיפול אישית למתורפאים.

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) יידרשו הסטודנטים לבצע צילומי רנטגן למתורפאים הנמצאים בטיפול. תעשה הערכה על תצלומי הרנטגן לגבי איכותם בהתאם לשיטות הצילום השונות ולדרישות המחלקה. הסטודנטים יעשו אינטרפרטציה של

תצלומי הרנטגן של המתרפאים, הן לגבי האנטומיה הרנטגנית הנורמאלית והן לגבי ממצאים פתולוגיים, יקבעו אבחנה מבדלת, יחליטו על איכות הצילומים ואפשרות תיקונם (במידת הצורך) ויציעו תכנית טיפול מתאימה בהתאם לממצאים.

החטיבה הקלינית הותיקה: רדיולוגיה אורלית ומקסילופציאלית **שיטות דימות דיגיטאלי ולמידת מכונה (Machine Learning) ברפואת שיניים** **(שנה ו')**

מרכז 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 יישם 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 ומקסילופציאלית 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 CBCT, CT), שיינתנו בסמסטר השני של שנה ו', בימי שלישי. קיימת חובת נוכחות של 80% מהשיעורים. אי עמידה בתנאי זה תגרע 10% מהציון הסופי של הקורס.

4. טיפול דנטאלי במתרפא בסיכון רפואי

שנים ד' - ו'

אחראי על תחום מתרפא בסיכון רפואי: ד"ר יולי גודלדמן

שנה ד':

מרכז הקורס: ד"ר יולי גודלדמן

מורי הקורס: ד"ר שירלי אסרף, ד"ר יולי גודלדמן, ד"ר ליאור יניב, ד"ר שירה בבל-מוסקוביץ, ד"ר עינב רז.

הקורס "טיפול דנטאלי במתרפא בסיכון רפואי" עוסק בהכנת הסטודנטים לקראת טיפול באוכלוסיות מטופלים, הסובלים ממחלות רקע שונות והמצויים בסיכון רפואי. חולים אלה זקוקים לטיפולי שיניים כחלק ממכלול הצרכים הרפואיים שלהם. הטיפול הדנטלי חייב להתבצע לאחר התאמת תכנית הטיפול למצבו הרפואי של המטופל ותוך כדי נקיטת אמצעי זהירות נאותים. לקיחת אנמנזה מקיפה, הכרת סימני המחלות השונות, ביצוע הערכת סיכונים נכונה, זיהוי מהיר של מצבי חירום רפואיים ויכולת תגובה מיידית למתן טיפול חירום ימנעו סיבוכים מיותרים בעקבות טיפול שיניים ויכולים להציל את חיי המטופל.

בקורס תילמדנה דרכי ההתמודדות עם מטופלים הסובלים ממחלות או מצבי רקע שונים, העלולים להיות מושפעים מהטיפול הדנטלי עצמו או שיש להם השלכות על מצב בריאות הפה של החולים.

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 (הערה: בלימודי החטיבה הקלינית הוותיקה יוקדשו מספר שיעורים ללימוד מעמיק יותר של מצבי חירום במרפאת השיניים).

החטיבה הצעירה

מרכז הקורס: ד"ר יולי גודלדמן

הוראת נושא "טיפול דנטאלי במתרפא בסיכון רפואי" בשנה זו תכלול:

א. תורנות במרפאות לרפואת הפה - במסגרתה ייחשף הסטודנט לטיפול דנטאלי במתרפאים בסיכון רפואי גבוה – ראה/י פירוט בפרק 8 (מרפאות רפואת הפה)

ב. 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.

במידה והמטופל מדווח שסובל ממחלה כלשהי או נוטל תרופה קבועה כלשהי / במידה ומציג סיכום רפואי שבו רשומות אבחנות כרוניות או תרופות שהמטופל אמור לקבל – **על הסטודנט להציג את המקרה בפני אחד המומחים ברפואת הפה מצוות המרפאה למתרפאים בסיכון רפואי גבוה** (ד"ר גולדמן / ד"ר רז / ד"ר יניב / ד"ר אסרף-פלדשטיין) בטרם יתחיל טיפול דנטלי במתרפא. הצגת המקרה תבוצע ללא נוכחות המטופל בשעות קבלת הסטודנטים ובתיאום תור מראש (באמצעות פנייה אישית למדריך בדוא"ל).

שעות קבלת הסטודנטים להצגת מתרפאים בסיכון רפואי:

- יום ב'** בין השעות 09:00-12:00 - ד"ר יולי גולדמן / ד"ר שירלי אסרף
- יום ב'** בין השעות 14:00-16:00 - ד"ר -ליאור יניב
- יום ה'** בין השעות 09:00-12:00 - ד"ר יולי גולדמן / ד"ר עינב רז

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'.
- כל צילומי הרנטגן של המטופל.

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.

דגש מיוחד בהצגת המטופל בפני המומחה לרפואת הפה יושם על מילוי העמוד בטופס הקבלה, שבו סיכום אבחנות של מצבו הסיסטמי של המטופל והתייחסות להתאמת הטיפול הדנטלי למצבו הסיסטמי.

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.

החטיבה הותיקה

מרכז: ד"ר יולי גודלדמן

הוראת נושא "טיפול דנטאלי במתרפא בסיכון רפואי" בשנה זו תכלול:

א. קורס "רפואת הפה שנה ו" - פירוט בהמשך

ב. תורנות במרפאות לרפואת הפה - במסגרתה ייחשף הסטודנט לטיפול דנטאלי במתרפאים בסיכון רפואי גבוה – ראה/י פירוט בפרק 8 (מרפאות רפואת הפה)

ג. טיפול במתרפאים בסיכון רפואי במסגרת מרפאות הסטודנטים

הערכת הסטודנט

הציון הסופי בקורס יורכב מ-

1. 90% - ציון הבחינה בקורס "רפואת הפה שנה ו"
2. 10% - ציון של שבוע התורנות במרפאות רפואת הפה (ראה/י פירוט בפרק 9).

הערה: בקורס העיוני רפואת הפה שנה ו' קיימת חובת נוכחות של 80% מהשיעורים. אי עמידה בתנאי זה תגרע 10% מהציון הסופי של כלל הקורס.

א. קורס "רפואת הפה שנה ו"

מרכז הקורס: ד"ר יולי גודלדמן

מורי הקורס: ד"ר שירלי אסרף-פלדשטיין, ד"ר יולי גודלדמן, ד"ר אורית וינוקור-אריאס, ד"ר עינב רז

הקורס "רפואת הפה שנה ו" מהווה קורס חשיפה למגוון תחומים ברפואת שיניים שעל רופא השיניים להכיר.

הקורס מורכב מ-4 תתי נושאים:

1. **מצבי חירום ברפואת שיניים** – בחלק זה יילמדו מצבי החירום הרפואיים הנפוצים במרפאת השיניים, כגון: שינויים במצב ההכרה, מצוקה נשימתית, היפוגליקמיה, תעוקת חזה, שבץ, אפילפסיה, תגובות אלרגיות ותופעות לוואי של תרופות. הקורס יעסוק גם בעקרונות ההחייאה הבסיסית. הסטודנטים ילמדו לזהות את מצבי החירום

ולפעול בהתאם, וכן יכירו את הנחיות משרד הבריאות בנוגע לציוד ההחייאה הדרוש במרפאת השיניים. הקורס יכול תרגול מעשי של מצבי חירום במרפאת שיניים.

2. **טיפול שיניים תחת סדציה והרדמה כללית במבוגרים** – חרדה דנטלית, מוגבלות שכלית ומצבים רפואיים שונים, העלולים להידרדר בעקבות סטרס, מצריכים לעתים קבלת טיפול שיניים תחת טשטוש או אף הרדמה כללית. חלק זה של הקורס יעסוק בסוגי הסדציה הקיימים, ההתוויות והתוויות-הנגד לכל סוג ואופן ביצוע הערכה פיזיקלית ופסיכולוגית למטופל המועמד לטיפול שיניים תחת סדציה / הרדמה כללית.

3. **טיפול דנטלי באוכלוסיות מיוחדות** – בחלק זה יילמדו עקרונות הטיפול הדנטלי באוכלוסיות עם צרכים מיוחדים שונים, המצריכים התאמות מסוימות באופן ביצוע טיפול השיניים, כגון: אנשים עם מוגבלויות פיזיות או מנטליות, אנשים הסובלים מהשמנת יתר קיצונית, אנשים הסובלים ממחלות של רקמות חלל הפה (מחלות של ריריות הפה, עצמות הלסתות או בלוטות הרוק) וכדומה.

4. **אודונטוגריאטריה** – חלק זה יעסוק בהעמקת הידע בנושא המתרפא הגריאטרי והאתגרים הייחודיים שמציב בפני רופא השיניים. בקורס יילמדו בקצרה נושאים שונים, ביניהם: השינויים האופייניים לגיל המבוגר מבחינת המצב הבריאותי, הרגשי והמנטלי ומבחינת מצב בריאות הפה והשיניים; ביצוע הערכת סיכונים נכונה וקביעת תכנית טיפול מותאמת לגיל המבוגר; תרופות נפוצות בגיל המבוגר והשלכותיהן על הטיפול הדנטלי; שינויים בתזונה בגיל המבוגר.

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 הדנטלי באוכלוסיות עם צרכים מיוחדים שונים.
4. העמקת הידע בנושא המתרפא הגריאטרי והאתגרים הייחודיים שמציב בפני רופא השיניים.

הערה: היעדרות מהתרגול המעשי, ללא סיבה מוצדקת, תהווה כישלון בכלל הקורס.

ג. 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. במידה והמטופל מדווח שסובל ממחלה כלשהי או נוטל תרופה קבועה כלשהי / במידה ומציג סיכום רפואי שבו רשומות אבחנות כרוניות או תרופות שהמטופל אמור לקבל – **על הסטודנט להציג את המקרה בפני אחד המומחים ברפואת הפה מצוות המרפאה למתרפאים בסיכון רפואי גבוה** (ד"ר גולדמן / ד"ר רז / ד"ר יניב / ד"ר אסרף-פלדשטיין) בטרם יתחיל טיפול דנטלי במתרפא. הצגת המקרה תבוצע ללא נוכחות המטופל בשעות קבלת הסטודנטים ובתיאום תור מראש (באמצעות פנייה אישית למדריך בדוא"ל).

שעות קבלת הסטודנטים להצגת מתרפאים בסיכון רפואי:

יום ב' בין השעות 09:00-12:00 - ד"ר יולי גולדמן / ד"ר שירלי אסרף

יום ב' בין השעות 14:00-16:00 – ד"ר ליאור יניב

יום ה' בין השעות 09:00-12:00 - ד"ר יולי גולדמן / ד"ר עינב רז

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 וסגריה, סיכום אבחנות והתייחסות למצבו הסיסטמי של המטופל, כפי שנלמד בקורס אבחנה אוראלית בשנה ד'.
- כל צילומי הרנטגן של המטופל.

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.

דגש מיוחד בהצגת המטופל בפני המומחה לרפואת הפה יושם על מילוי העמוד בטופס הקבלה, שבו סיכום אבחנות של מצבו הסיסטמי של המטופל והתייחסות להתאמת הטיפול הדנטלי למצבו הסיסטמי.

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.

5. אבחנה אורלית

קורס אבחנה האורלית עוסק בהליך קביעת אבחנה הקשור לפתולוגיות להם נחשף רופא השיניים במסגרת עבודתו, כולל אבחנה של פתולוגיות ממקור דנטלי, פריודונטלי, ריריות חלל הפה, בלוטות רוק וכאב אורופציאלי. הקורס מתמקד בעקרונות השלבים המובילים לקביעת האבחנה הסופית, כולל שלב לקיחת אנמנזה רפואית וכללית, תוך שימת דגש על מצב הבריאות הכללי של המתרפא, עקרונות תשאול המטופל, עקרונות הבדיקה הקלינית ולימוד כיצד מבוצעת בדיקה מקיפה אקסטרואורלית ואנטראורלית, קביעת האבחנה המבדלת והאבחנה הסופית.

אבחנה אורלית

שנה ד'

מרכזת הקורס: ד"ר שושנה רייטר

מורי הקורס: ד"ר אולגה דיס, ד"ר שושנה רייטר

תיאור הקורס

לקורס באבחנה אורלית שני חלקים: עיוני וקליני.

במסגרת החלק העיוני, הסטודנט ילמד לקחת אנמנזה רפואית וכללית, תוך שימת דגש על מצב הבריאות הכללי של המתרפא, עקרונות תשאול המטופל, עקרונות הבדיקה הקלינית ולימוד כיצד מבוצעת בדיקה מקיפה אקסטרואורלית ואנטראורלית, קביעת האבחנה המבדלת והאבחנה הסופית.

החלק העיוני יבוצע במסגרת הרצאות פרונטליות בסמסטר הראשון, ימי ב' - 12:00-13:00. החלק הקליני יבוצע באמצעות תרגול קליני (שתי קליניקות) שיכלול: תרגול לקיחת אנמנזה וביצוע בדיקה קלינית של ראש צוואר וחלל הפה.

מטרות הקורס:

הסטודנט יהיה מסוגל לזהות את המבנים האנטומיים התקינים של חלל הפה, הפנים והצוואר (כולל וריאציות של אנטומיה תקינה ופענוח מבנים אנטומיים של צילום סטטוס בתצלומי סטטוס ופנוראמי).

הסטודנט יהיה מסוגל לאסוף את כל המידע הרפואי של המטופל, כולל תלונה ראשית, תולדות תלונה ראשית ומאפייני הכאב ו/או הממצאים הקליניים.

הסטודנט יהיה מסוגל לבצע בדיקה קלינית של אזור ראש צוואר וחלל הפה, תוך שימוש בבדיקות ו/או אמצעי עזר.

הסטודנט ילמד לבצע רישום של הממצאים התקינים והפתולוגיים בבדיקת ראש/צוואר וחלל הפה בתיקו של המתרפא. על סמך תוצאות האנמנזה, הבדיקות הקליניות והאבחנה, הסטודנט יהיה מסוגל לקבוע אבחנה מבדלת תוך יישום עקרונות באבחון כאב אורופציאלי ותיאור נגעים בחלל הפה. הסטודנט ילמד את עקרונות האבחון של מצבים חריפים אודונטוגניים ברפואת שיניים ויהיה מסוגל לבחור את טיפול העזרה הראשונה המתאים. הסטודנט ילמד לזהות מקורות כאב אפשריים שעלולים להדמות לכאב ממקור אודונטוגני. הסטודנט ילמד לרשום מרשם רפואי.

הערה: בקורס אבחנה אורלית קיימת חובת נוכחות של 80% מהשיעורים העיוניים וחובת נוכחות של 100% בתרגול המעשי. נוכחות של פחות מ-80% מהשיעורים העיוניים תגרע 10% מהציון הסופי של כלל הקורס. היעדרות מתרגול מעשי ללא סיבה מוצדקת תהווה כישלון בכלל הקורס.

6. כאב כרוני אורופציאלי : יישומים קליניים ברפואת השיניים שנה ד'

מרכזת הקורס: ד"ר שושנה רייטר

מורי הקורס: ד"ר אולגה דיס, ד"ר איה פסינג, ד"ר שושנה רייטר

תיאור הקורס

הקורס מתמקד בתיאור כאב כרוני אורופציאלי, על מקורותיו השונים, תוך כדי רכישת הכלים לאבחנה, עם דגש על אבחנה מבדלת בין כאב ממקור אודונטוגני לכאבים אורופציאליים אחרים. הסטודנט ירכוש במהלך הקורס את הידע הדרוש להבנת המנגנונים הפתופיזיולוגיים הפריפרליים והמרכזיים לכאב כרוני אורופציאלי והבנת ההבדלים בין כאב אקוטי לכאב כרוני. לשם כך, ידרש הסטודנט להתמצא בנוירואנטומיה ונוירופיזיולוגיה של המערכת הטריגמינלית, מערכת העצבים האוטונומית ומערכת העצבים המרכזי, וכן בידע הנדרש לאבחון כאב ממקור אודונטוגני. לאחר הבנת חומר רקע זה, הקורס יתמקד בעקרונות אבחון כאב אורופציאלי, תוך כדי סקירה של סוגי הכאב הכרוני האורופציאלי שבהם עלול להיתקל רופא השיניים, ורכישת הכלים המתאימים לאבחנה מבדלת בין כאב אורופציאלי שאינו ממקור אודונטוגני, לכאב אורופציאלי ממקור אודונטוגני. הסטודנט ירכוש את המידע הדרוש לו על מנת להשלים את הבירור והטיפול בחולה הסובל

מכאב כרוני שאינו ממקור אודונטוגני, תוך מתן טיפול מולטידיסציפלינרי, או הפניית המטופל לדיסציפלינה המתאימה. יסקרו היבטים הקשורים לכאב כרוני, כדוגמת מרכיב פסיכולוגי, מיגדר ומרכיב גנטי. תינתן סקירה על אופציות טיפול תרופתיות/לא תרופתיות לכאב כרוני, כדוגמת קנביס רפואי, רפואה משלימה, וסקירה על opioid epidemic. יסקרו אינטרקציות בין תרופתיות רלבנטיות לרופא השיניים אשר מטפל במטופל שנוטל תרופות לכאב כרוני. דגש יושם גם על דגלים אדומים באבחון של כאב אורופציאלי.

מבנה הקורס: הקורס ינתן בשיטת הכיתה ההפוכה שבה יימסרו לסטודנטים הרצאות מוקלטות וינתן סמינר אחת לשבועיים (ס"ה כ 4 סמינרים) שבו יידונו הנושאים שניתנו בהרצאות המוקלטות, תוך שימת דגש על מקרים קליניים ושיתוף הסטודנטים בתהליך קביעת האבחנה והטיפול. בתחילת כל סמינר ינתן בוחן אמריקאי קצר.

פירוט הנושאים שילמדו בקורס:

ניורואנטומיה וניורופיזיולוגיה של כאב אורופציאלי

עקרונות באבחון כאב כרוני אורופציאלי

עקרונות באבחון כאב אודונטוגני.

כאב מוסקולוסקלטלי, כאב מיופציאלי, כאב ראש תעוקתי ופיברומאלגיה: אבחנה

מבדלת לכאב ממקור אודונטוגני

מיגרנה, וכאב ניורוסקולרי: אבחנה מבדלת לכאב ממקור אודונטוגני

Trigeminal autonomic cephalalgias - אבחנה מבדלת לכאב ממקור אודונטוגני

כאב אורופציאלי ממקור ניורופטי: אבחנה מבדלת לכאב ממקור אודונטוגני

כאב אורופציאלי ממקור ויסצרלי: אבחנה מבדלת לכאב ממקור אודונטוגני

אספקטים פסיכולוגיים של כאב אורופציאלי כרוני

דגלים אדומים לכאב אורופציאלי

קביעת ציון סופי:

30% מהציון יקבע על פי ציוני הבחנים במהלך הסמסטר

70% מהציון יקבע על פי המבחן הסופי בסוף הסמסטר

הערה: בקורס זה קיימת חובת נוכחות של 100% לסמינרים. סטודנט שיעדר מסמינר ללא סיבה מוצדקת, ציונו בבוחן יהיה 0. במידה וקיימת סיבה מוצדקת להעדרותו, ידרש הסטודנט להשלים את הבוחן הרלוונטי.

ביבליוגרפיה:

- J. Okeson (ed): Bell's Oral & Facial Pain Quintessence Publishing Co, Inc. Chicago, IL, 7th ed. 2014
- Y Sharav, R Benoliel (eds): Orofacial Pain and Headache. Quintessence Publishing Co, Inc. Chicago, IL 2nd Edition, 2015

7. שליטה בזיהום במרפאת השיניים

שנה ד'

מרכזות הקורס: ד"ר שירלי אסרף

תיאור הקורס:

במהלך טיפול שיניים עלולים הן המטופל והן הצוות המטפל להיחשף למגוון רחב של פתוגנים ואורגניזמים מחוללי מחלות בעקבות מגע עם דם, רוק, הפרשות ממערכת הנשימה ומשטחים מזוהמים. על מנת למנוע העברת זיהומים בין מטופלים לצוות המטפל ולהיפך, יש לנקוט באמצעי זהירות ונהלי עבודה מתאימים. הקורס יעסוק באמצעי הזהירות הסטנדרטיים שבהם יש לנקוט בכל טיפול דנטלי, כגון: נוהל היגיינת ידיים, שימוש בצידוד מיגון אישי, בטיחות בשימוש במכשור חד, חיטוי ועיקור של המכשור הרפואי ומשטחי העבודה ועוד.

מטרות הקורס:

1. הסטודנט יכיר את אמצעי הזהירות הסטנדרטיים (Standard precaution) למניעת העברת זיהומים במרפאת השיניים.
2. הסטודנט יכיר את חומרי וטכניקות הניקוי, החיטוי והעיקור המשמשים במרפאת השיניים.

הערות:

1. בקורס שליטה בזיהום קיימת חובת נוכחות של 100% בהדרכה המעשית. אי עמידה בדרישה זו תהווה כישלון בכלל הקורס.
2. ציון סף של 75 במבחן העיוני הוא תנאי מעבר הקורס. אי מעבר הקורס לא יאפשר קבלת מטופלים בקליניקות.

8. פרמקולוגיה לרופאי שיניים

שנה ה'

מרכזת הקורס: ד"ר אורית וינקור-אריאס

מורי קורס: ד"ר יולי גולדמן, ד"ר אורית וינקור-אריאס, ד"ר שושנה רייטר, ד"ר אינה אריה

מטרת הקורס:

לרכז את נושא התרופות ברפואת שיניים תוך מתן עקרונות שימוש. בקורס יפורטו בקצרה מנגנוני פעולה של תרופות וינתנו בהרחבה פרטוקולים טיפוליים עדכניים במגוון תרופות השכיחות בשימוש ברפואת שיניים. כמו כן יושם דגש על תופעות לוואי שכיחות בחלל הפה, תגובות בין-תרופתיות ועקרונות מתן טיפול תרופתי בחולה הגריאטרי. בסיום הקורס ידעו הסטודנטים לרשום מרשם כנדרש וכירו את הטיפולים התרופתיים השכיחים הניתנים במסגרת מרפאת השיניים במצבים שונים כגון: זיהומים דנטליים, פטרת, כאב פוסט אופרטיבי ועוד.

9. מרפאות רפואת הפה

אחראית: אורית וינקור

שנים ה' - ו'

התורנות מתקיימת בימים א'-ה' בין השעות 13:00 - 8:00 במרפאות לרפואת הפה, קומה 1.

מטרות ההוראה

במסגרת התורנות במרפאות לרפואת הפה ייחשפו הסטודנטים למגוון מטופלים שסובלים ממחלות ברירות הפה (זיהומים, מחלות אוטואימוניות, נגעים טרום ממאירים וממאירים ועוד), הפרעות בהפרשת רוק (יובש פה, עודף בהפרשת רוק), הפרעות בחישת טעם, הליטוזיס, כאבים באזור הפנים והלסתות לרבות פה שורף, הפרעות סגר, נגעים בעצמות הלסתות וביטויים באמצעי דימות שונים (אנלוגיים ודיגיטליים), בעיות דנטליות במתרפאים קשישים וטיפול דנטלי במתרפאים בסיכון רפואי גבוה (כגון: חולי לב, מדוכאי חיסון, הפרעות דמם, חולים אונקולוגיים ועוד).

הסטודנטים בתורנות ישתתפו בישיבת הבוקר בה יוצגו המקרים המוזמנים לאותו יום. קבלת המטופלים תעשה על ידי מתמחים ברפואת הפה והסטודנטים התורנים ילוו את פעילותם. במסגרת העבודה במרפאה, ילוו הסטודנטים את כל שלבי הבדיקה של המטופל, הצגת אבחנות מבדלות והדיון בשיקולים לבחירת הטיפול המומלץ. בנוסף, הסטודנטים יהיו נוכחים בעת פעולות של לקיחת ביופסיות וייחשפו למגוון בדיקות העזר

שמבוצעות במרפאה. כמו כן, יוכלו הסטודנטים לראות במעבדה לפתולוגיה אורלית את הפרפרטים המיקרוסקופיים של הביופסיות שנלקחו במרפאה.

נהלי המרפאה לרפואת הפה

על התורנים להופיע במרפאות בשעה **8:00** בבוקר בלבוש הולם מקצוע רפואי (מדים, נעליים סגורות, שיער אסוף, אמצעי מיגון נוספים בהתאם לנדרש). התורניות מתקיימות במשך 5 ימים רצופים (שבוע) בהתאם לרשימה המפורסמת ע"י מזכירות הסטודנטים. לא ניתן להחליף ימים או להיעדר מהם אלא בכפוף לאישור רשמי (רפואי או אחר) ובאישור המדריך האחראי על המרפאה באותו יום. יש להשלים ימי תורנות שהוחמצו בשל חגים ומועדים או אי-קיום מרפאה מסיבה כלשהי. **לא ניתן לצאת במהלך התורנות לביצוע מטלות אחרות כגון טיפול במתרפאים בקליניקות, ליווי מטופלים לפרוצדורות שלהם במרפאות אחרות, אישור תוכנית טיפול עבור מטופל או התייעצויות במרפאות השונות (כולל במרפאות רפואת הפה) וכד'.**

מטלות הסטודנט במסגרת התורנות:

1. על הסטודנט/ית למלא בכל יום תורנות טופס ייעודי ובו פירוט המקרים אליהם נחשף באותו יום. בסוף היום יחתים הסטודנט/ית את הרופא האחראי על המרפאה על הטופס שמילא וכן בפנקס ההישגים.
2. על הסטודנט/ית להציג בפני צוות המחלקה את אחד המקרים שנחשף אליהם במסגרת התורנות ושייבחר עבורו ע"י הרופא האחראי על המרפאה. הסטודנט ילמד היטב ויעמיק בפרטי המקרה ושייבחר עבורו ויתכונן להצגתו במסגרת ישיבת הבוקר במרפאה העוקבת (לדוגמא: סטודנט שיקבל מקרה להצגה שנחשף אליו במרפאת ריריות ביום א', יציג אותו במרפאת ריריות העוקבת בבוקר יום ג' ; סטודנט שיקבל מקרה להצגה שנחשף אליו במרפאת מתרפאים בסיכון ביום ב', יציג אותו במרפאת מתרפאים בסיכון העוקבת ביום ה'). הסטודנט יקבל ציון על איכות הצגת המקרה שהכין.

בסיום שבוע התורנות, על הסטודנט/ית להגיש את כל הטפסים החתומים שנאספו במהלך השבוע. במידה ולא יוגשו כל הדוחות / יחסרו דוחות מחלק מימי התורנות / יחסרו ציון על הצגת מטופל, יחשב הדבר כציון 0 בתורנות רפואת הפה.

הציון עבור תורנות רפואת הפה (נוכחות מלאה + מילוי נאות של הדוחות + הצגה פרונטלית של מקרה) – יהווה 10% מהציון בקורס רפואת הפה בחטיבה הצעירה ו-10% מקורס רפואת הפה (מתרפא בסיכון רפואי) בחטיבה הוותיקה.

תקנון לימודים לתואר דוקטור לרפואת שיניים

פרק א' – כללי 6. הגדרות

- "אוניברסיטה" – אוניברסיטת תל-אביב.
"בית הספר" – בית הספר לרפואת שיניים באוניברסיטת תל-אביב.
"ועדת תלמידים" – כהגדרתה באתר בית הספר.
"לימודים קדם קליניים" – כהגדרתם בפרק ג'.
"סטודנט" – סטודנט או סטודנטית הלומדים לימודי תואר דוקטור לרפואת שיניים בשנים הקדם-קליניות.
"פקולטה" – הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות באוניברסיטת תל-אביב..
"תקנון" – תקנון לימודים לתואר דוקטור לרפואת שיניים.
"תקנון קליני" – תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואת שיניים

7. התקנון

- ז. התקנון קובע את מסגרת הלימודים לתואר דוקטור לרפואת שיניים ואת סדרי הלימוד.
ח. התקנון נקבע על-ידי הנהלת בית הספר, והיא מוסמכת לשנותו. התקנון תואם את נהלי האוניברסיטה וחוק זכויות הסטודנט.
ט. התקנון חל על כל סטודנט בלימודיו לתואר דוקטור לרפואת שיניים בבית הספר.
י. התקנון מתייחס לכלל המגדרים.
יא. על סטודנט שהחל את לימודיו הקליניים יחול, גם הוראות תקנון הלימודים הקליניים המפורסם באתר בית הספר לרפואת שיניים.

8. הודעה לסטודנט

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

9. חובת חיסונים

השלמת כל החיסונים, כמפורט באתר בית הספר, **הינה תנאי להתחלת הלימודים**. אם נדרשים חיסונים נוספים, בהתאם להנחיות משרד הבריאות, הם יהיו תנאי להמשך לימודי הסטודנט.

10. תעודת בגיר

על סטודנט להמציא אישור מהמשטרה בהתאם לחוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001. על הסטודנט לגשת למשטרה עם תעודת זהות ומסמך "בקשת בגיר לקבלת אישור משטרה", שאותו יקבל מהפקולטה. המצאת אישור מהמשטרה הינה תנאי להתחלת הלימודים.

11. דרישות קדם בידיעת השפה האנגלית

סטודנט שלא הגיע לרמת "פטור" באנגלית יידרש להגיע לרמת פטור במהלך שנת לימודיו הראשונה. רמת פטור באנגלית היא תנאי מעבר לשנה ב'.

12. לימודים במקביל ללימודי רפואת שיניים

סטודנט המבקש ללמוד חוג נוסף במקביל ללימודי רפואת שיניים יוכל לעשות זאת בתנאי שהלימודים הנוספים לא יפגעו בלימודי רפואת שיניים, כלומר, על הסטודנט להיות נוכח בכל מטלות החובה, לעמוד בהצלחה בכל החובות והקורסים ברפואת שיניים. כמו כן, באחריות הסטודנט לתכנן את המערכת בחוג הנוסף באופן שלא יפגע בלימודי רפואת השיניים (לוודא שאין חפיפה של קורסים או של מבחנים).

13. הצטיינות בלימודים

מדי שנה מוענקות תעודות הצטיינות לתלמידים בעלי הישגים ראויים לציון:

א. תעודת הצטיינות מטעם הרקטור תוענק למספר מצומצם ביותר של סטודנטים בתואר ראשון, בעלי ההישגים הגבוהים ביותר. מכסת הסטודנטים נקבעת על-ידי המזכירות האקדמית.

ב. תעודת הצטיינות מטעם דקאן הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות מוענקת לסטודנטים בעלי ההישגים הגבוהים ביותר בשנת הלימודים החולפת. תעודה זו מוענקת לעד 5% מהסטודנטים בכל תכנית ובכל מחזור שהישגיהם בשנת הלימודים החולפת היו הגבוהים ביותר, ובתנאי שקיבלו ציון ממוצע של 90.0 לפחות. לא תידון מועמדות של סטודנט שבמהלך התואר אותו לומד, הורשע בדיון משמעתי, או עניינו אמור להגיע לדיון בפני רשויות השיפוט או שהוועדה למקצוענות של הפקולטה מצאה את התנהגותו כחריגה מאמות המידה של האתיקה והמקצוענות.

ג. תעודת הצטיינות חברתית מטעם דקאן הפקולטה למדעי הרפואה והבריאות תוענק לסטודנטים על פעילותם ותרומתם לחברה או לבית הספר או לפקולטה. המצטיינים ייבחרו על ידי ועדה פקולטתית ועל בסיס מכתבי המלצה.

14. שונות

א. סטודנט חייב להודיע למזכירות סטודנטים על כל שינוי במצבו הבריאותי, בעת שנודע לו על השינוי.

פרק ב' – משך הלימודים

1. משך הלימודים לרפואת שיניים

- א. משך הלימודים הוא 6 שנים המורכבות מ-3 שנות לימודים קדם קליניים ו-3 שנות לימודים קליניים.
- ב. הסטודנט חייב לסיים את כל חובותיו בבית הספר בתוך 16 סמסטרים (8 שנים) לכל היותר.
- ג. על סטודנט להשלים את כל חובותיו לקראת **התואר "בוגר במדעי הרפואה"** (B.Med.Sc) בתוך 10 סמסטרים (5 שנים) לכל היותר.
- ד. על סטודנט להשלים את חובותיו **בלימודים הקליניים**, לרבות עבודת גמר בתוך 10 סמסטרים (5 שנים) לכל היותר ובתנאי שלא עברו 16 סמסטרים מתחילת לימודיו.
- ה. האמור בסעיף זה כולל הפסקת לימודים ביוזמת התלמיד וחזרה על שנת לימודים.

פרק ג' – לימודים ברפואת שיניים

1. קורסים ומערכת שעות

פירוט הקורסים של כל שנתון, מרכיבי הציון ומערכת השעות יפורסמו באתר בית הספר או בסילבוס של הקורס.

2. לימודים בתכנית לסטודנטים לרפואת שיניים בשנים הקדם-קליניות

התכנית מורכבת מקורסי חובה, קורסי בחירה ולימודי מערכות.

- א. קורסי חובה:** השנה הראשונה והשנייה ללימודים כוללת קורסי חובה בתחומים שונים, אותם יש ללמוד כפי שנקבעו בתכנית הלימודים של כל שנתון. בנוסף, יתקיימו קורסים ייחודיים בתחומים השונים של רפואת שיניים, כולל מיומנויות מנאליות.
- ב. לימודי מערכות:** בשנה השלישית ילמד הסטודנט על מערכות הגוף השונות במספר קורסים. את הקורסים "נוירואנטומיה" ו"מערכת העצבים" ילמד הסטודנט יחד עם סטודנטים לרפואה, ושאר מערכות הגוף ילמדו בקורס המותאם לדרישות בית הספר לרפואת שיניים.
- ג. קורסי בחירה:**
- (1)** על הסטודנט לבחור 4 ש"ס לפחות מתוך קורסי הבחירה. חובה לסיים את לימודי הבחירה עד תום שנה א'.
- (2)** לימודי הבחירה אינם משתקלים בציון הסופי לתואר.
- (3)** הסטודנט יבחר לימודי בחירה מתוך היצע קורסי הבחירה של בית הספר לרפואה, היצע קורסי תכנית "כלים שלובים" או מפקולטות אחרות באוניברסיטה (מותנה באישור מראש ממזכירות סטודנטים).

3. לימודים בתכנית לסטודנטים לרפואת שיניים בשנים הקליניות

התוכנית מורכבת מקורסי חובה בלבד, עיוניים וקליניים המתקיימים במרפאות הסטודנטים של בית הספר:

- א.** קורסי חובה עיוניים כולל קורסים קליניים עיוניים: הקורסים יתקיימו באופן פרונטלי ועשויים לכלול סמינרים ותרגילים. הערכת הקורס תהיה באמצעות מבחן בכתב או בע"פ ומחייבת נוכחות פעילה במפגשי הקורס על פי המפורסם באתר הקורס במודל.
- ב.** פעילות במרפאות הסטודנטים – קורסים קליניים מעשיים: כל המחלקות הקליניות של ביה"ס מקיימות קורסים קליניים מעשים המתקיימים במרפאות הסטודנטים של בית הספר או המרפאות ייעודיות של המחלקות הקליניות במסגרת ה"תורנויות" ובמעבדת הפנטום של בית הספר הנוכחות בפעילות הקלינית הינה חובה בכל המפגשים ללא יוצא מן הכלל.
- ג.** עמידה בדרישות הקליניות של הקורסים הינם תנאי סף למעבר בין שנה לשנה וכן תנאי להגשה לבחינות הרישוי הממשלתיות.
- ד.** בחלק מהקורסים הדרישות הקליניות הינן דו שנתיות
- ה.** עמידה בדרישות הקורסים הקליניים של שנה ד' הינם תנאי כניסה לפעילות במרפאות הסטודנטים ומעבר לשנה ה'.

פרק ד' – נוכחות בשיעורים, סדרי בחינות ונהלים

14. חובת נוכחות

- א. לפי הוראות האוניברסיטה חובת הנוכחות בשיעורים נתונה לשיקול דעת של המרצה ותצוין על גבי סילבוס הקורס.
- ב. בקורסים של הכשרה מעשית, מעבדות, קורסים מבוססי דיון או התנסויות קליניות, נדרשת חובת נוכחות מלאה בשיעורים ובפעילות הקלינית. במידה והסטודנט לא השתתף בשיעור או בכל מפגש אחר של הקורס, רשאי המורה להודיע למזכירות כי הסטודנט לא מילא את חובות הקורס, לא יוכל לגשת לבחינה ולסיים את הקורס בציון עובר.
- ג. סטודנט, אשר מטעמים מוצדקים אינו יכול להשתתף בשיעור ופעילות קלינית בהם הנוכחות חובה, יודיע על כך למרכז הקורס ולמזכירות סטודנטים, בצירוף אישור בכתב (לא ניתן לשלוח אישור רפואי רטרואקטיבי)

15. בחינות

- א. רק סטודנט שעמד בדרישות הקורס, יוכל לגשת לבחינה.
- ב. סטודנט חייב לעמוד בהצלחה בבחני ביניים, הגשת עבודות בית, כפי שנמסר לו בהודעה לסטודנט או כמפורט בסילבוס של הקורס. מרצה רשאי לערוך בחנים בשיעור מבלי להודיע על כך מראש.
- ג. זכאות להתאמות לימודיות ולמועדים מיוחדים תקבע בהתאם לנוהל סדרי בחינות (12-008) המפורסם באתר האוניברסיטה.
- ד. שאלות בזמן הבחינה: סטודנט המבקש לפנות בשאלה למורה, יעלה את השאלה בכתב על גבי טופס ייעודי. המשגיח יעביר את השאלות למורה. במהלך הבחינה תינתן התייחסות רק לשאלות מהותיות והיא תועבר לכל הנבחנים. לא יתקבלו פניות על גבי הטופס בחצי שעה אחרונה של הבחינה.

16. הציון הקובע

- ד. לציון סופי בקורס יכולים להיות כמה רכיבים כגון עבודה מעשית, מעבדה, בחינה בעל-פה או בכתב.
- ה. ציון הנמוך מ-60 נקודות, באחד ממרכיבי הקורס, ייחשב לכישלון בקורס כולו. הנהלת בית הספר רשאית, במקרים חריגים, לקבוע ציון מעבר גבוה יותר לקורס מסוים, והדבר יפורסם בסילבוס של הקורס.
- ו. בשנים הקליניות והקדם קליניות- סטודנט שנכשל או לא נבחן באחד ממרכיבי הקורס במועד א' יהיה חייב במועד ב' להיבחן בכל הבחינה (על כל המרכיבים) ולסיים את כל אחד מהמרכיבים בהצלחה.
- ז. סטודנט שנכשל בקורס, נדרש להשלים את הקורס פעם נוספת, ולסיים בהצלחה את כל אחד ממרכיבי הקורס.

- ח. סיום קורס בציון "לא מילא חובותיו" (230), "לא השלים חובותיו" (250) או "לא נבחן" (260), דינו כציון נכשל על כל המשתמע מכך לגבי תנאי המעבר.

17. אופן הבחינה

- ד. לפי החלטת מרכז הקורס יכולה הבחינה להתקיים בכתב, בעל פה ו/או באופן מעשי.
- ה. בחינה בעל-פה תיערך על-ידי שני בוחנים לפחות.
- ו. בבחינה במעבדה ובבחינה במיקרוסקופיה רשאי להיות בוחן אחד בלבד.
- ז. מועד ב' יבוצע במתכונת דומה למבחן במועד א'.

18. שיפור ציון חיובי בשנים הקדם קליניות בלבד

- ה. סטודנט אשר קיבל ציון חיובי בבחינה שנערכה במועד א' וחפץ לנסות לשפר ציון זה במועד ב', יירשם באמצעות מערכת "מידע אישי לתלמיד" עד 7 ימים לפני מועד הבחינה. הרישום מהווה תנאי מוקדם להשתתפותו בבחינה במועד ב'. שיפור ציון מחייב בחינה בכל מרכיבי הקורס (לא ניתן לשפר מרכיב אחד מתוך כלל המרכיבים). הציון במועד ב' הוא הציון הקובע והוא יחליף את ציון מועד א' אף אם הציון במועד ב' נמוך יותר.
- ו. לא יתאפשר שיפור ציון לאחר הגשת בקשה לסגירת תואר או לאחר קבלת אישור זכאות לתואר.
- ז. במהלך הלימודים הקדם קליניים, סטודנטים לרפואת שיניים יכולים לחזור על שני קורסים בלבד לצורך שיפור ציון. על הסטודנט להירשם שוב לקורס, למלא את כל מטלות הקורס והציון האחרון הוא הציון הקובע. אם נכשל (בשני המועדים) יהיה חייב לחזור על הקורס פעם נוספת.

19. ערעור על ציון

- ט. סטודנט זכאי להגיש ערעור על ציון בבחינה (לא ניתן להגיש ערעור על בחינות קליניות).
- י. במבחנים רבי ברירה, הציונים יפורסמו (באתר המודל של הקורס) תוך 7 ימים מיום הבחינה.
- יא. הערעור על הבחינה יתבצע תוך 5 ימים מיום פרסום הציונים וחשיפת המבחן, מועד הערעור המדויק (תאריך ושעות) ואופן הערעור יפורסמו באתר המודל של הקורס.
- יב. אם בעקבות הגשת ערעור תתברר שאלה במבחן רב-ברירה ("מבחן אמריקאי") כשגויה, יתוקן הציון של כלל הסטודנטים בקורס.

- יג.** במבחן רב-ברירתי ("מבחן אמריקאי") התשובות המסומנות בגיליון התשובות הן הקובעות לצורך חישוב הציון, כלומר, לא יתקבל ערעור במקרה שיש שוני בין התשובה המסומנת בשאלון הבחינה (הכוונה ל-x במקום הנכון) לבין התשובה המסומנת בגיליון התשובות.
- יד.** הערעור ייבחן על ידי מרכז הקורס. בעקבות הערעור יכול הציון לעלות, לרדת או להישאר ללא שינוי. החלטה לגבי הערעור תפורסם ותנומק בתמציתיות. החלטת הערעור היא סופית, ולא ניתן לערער בשנית.
- טו.** בבחינה בעל פה שבה נכח יותר מבוחן אחד לא יתאפשר להגיש ערעור.

20. בחני ביניים או בחני פתע

- ה.** מרצה רשאי לערוך בחני ביניים ובחני פתע.
- ו.** בבוחן אשר משקלו נמוך מ-20% לא יתקיים מועד ב'.
- ז.** בבוחן אשר משקלו נמוך מ-20% לא יתקיים מפגש חשיפה ולא יוגש ערעור.

פרק ה' – פטור מקורסים

1. פטור מקורסי חובה

- א.** סטודנט שסיים קורס במסגרת לימודים קודמים לתואר בוגר אוניברסיטה או לתואר מוסמך אוניברסיטה במוסד אקדמי מוכר להשכלה גבוהה, רשאי להגיש בקשה לפטור מלימוד אותו הקורס.
- ב.** את הבקשה לפטור יש להגיש במייל למזכירות סטודנטים, לא יאוחר משבועיים ממועד תחילת הלימודים, על גבי טופס המפורסם באתר בית הספר. הטופס יוגש יחד עם גיליון ציונים מקורי וסילבוס מלא של הקורס.
- ג.** ליו"ר ועדת הוראה של בית הספר לרפואת שיניים מוקנה שיקול דעת במסגרת הבקשה לפטור, והוא רשאי לאשר את בקשת הפטור, לדחות את בקשת הפטור או לדרוש מהסטודנט לבצע מבחן פטור.
- ד.** יו"ר ועדת הוראה יתייעץ עם מרכז הקורס אשר יבחן את הבקשה לקבלת פטור בתנאי שהתקיימו הקריטריונים הבאים, ובכפוף לנוהל "התיישנות לימודים":
- (1)** הקורס נדרש בתכנית הלימודים במסגרת התואר הנוכחי.
 - (2)** הסטודנט קיבל בקורס ציון סופי של 75 לפחות.
 - (3)** לא עברו יותר מ-5 שנים מסיום הקורס.
- ה.** במקרה של דחיית הבקשה, יינתן לסטודנט הסבר קצר על הסיבה לדחיית הבקשה לפטור. אין ערעור על החלטת יו"ר ועדת הוראה.

- ו. פטורים של קורסים אשר נלמדו באוניברסיטה אחרת או בפקולטה אחרת באוניברסיטת תל-אביב יינתנו, ככל שאושר, ללא ציון ולא ישוקללו בממוצע לתואר.
- ז. פטורים של קורסים זהים אשר נלמדו בפקולטה למדעי הרפואה והבריאות באוניברסיטת תל אביב יינתנו, ככל שאושר, עם ציון וישוקללו בממוצע לתואר, ובלבד שלא שוקללו במסגרת לימודיו הקודמים.
- ח. למרות האמור לעיל, הזכאות לתואר הראשון מותנית בהשלמת מכסת לימודים שלא תפחת משליש (1/3) מתכנית הלימודים.
- ט. פטור יינתן על קורס מלא, ולא על חלק ממנו.
- י. סטודנט שבקשתו לפטור על בסיס לימודים קודמים אושרה, לא יוכל להצטרף לקורסים של סטודנטים משנים מתקדמות יותר משנת הלימודים אליה הוא רשום. לא ניתן לקצר את הלימודים ואין איחוד של שנים.

2. פטור מקורסי בחירה

- א. את הבקשה יש להגיש למזכירות סטודנטים לפני תחילת שנת הלימודים, על גבי טופס המפורסם באתר בית הספר.
- ב. לצורך מתן פטור ייבחנו, בין היתר, הקריטריונים הבאים, ובלבד שהסטודנט קיבל ציון של 60 לפחות. **הפטור יינתן בעבור קורס של 2 ש"ס לפחות ויוכר כפטור בהיקף של 2 ש"ס לכל היותר.**
 - (1) ניתן לקבל פטור על בסיס קורס ממוסד אקדמי מוכר, לא כולל קורסים שנלמדו בבתי ספר להנדסאים או מכינות אקדמיות.
 - (2) לא יינתן פטור על בסיס קורסי מימונויות (מעבדה, שפות, קורס מעשי).
 - (3) בקשה לפטור מקורסים הנלמדים בבית הספר למתמטיקה ובבית הספר לפיזיקה, תאושר רק עבור קורסים מתקדמים.
 - (4) ניתן לקבל פטור מקורס בחירה אחד על בסיס קורס שנלמד בפקולטה למדעי החיים בתנאי שאין קורס מקביל בלימודי רפואת שיניים (לדוגמה, ניתן לקבל פטור על קורסי אבולוציה, מדעי הצמח וזואולוגיה).
 - (5) לא תתקבל בקשה לפטור על-בסיס הקורסים מבוא לביולוגיה א', מבוא לביולוגיה ב' ומבוא לביולוגיה ג', הנלמדים בפקולטה למדעי החיים.
 - (6) ניתן לקבל פטור על הקורסים תולדות צה"ל ומטאורולוגיה שנלמדו במסגרת קורס טיס.
 - (7) ניתן לקבל פטור מקורס בחירה בהיקף של 2 ש"ס על בסיס שירות מילואים, פרטים באתר <https://deanstudents.tau.ac.il/services/miluim> או על בסיס התנדבות בקהילה, פרטים באתר

https://deanstudents.tau.ac.il/Information_Encouragement

(8) סטודנט שמשותף בנבחרת האוניברסיטה, עמד בקריטריונים שהוגדרו על-ידי ועדת ההוראה של כלים שלובים, וקיבל את אישורו של מנהל נבחרות אס"א תל אביב, יוכל לקבל פטור של עד 4 ש"ס מקורסי בחירה – 2 ש"ס עבור כל שנת פעילות.

פרק ו' – תנאי מעבר

2. תנאי מעבר משנה לשנה

- א. סטודנט חייב בתכנית הלימודים המלאה כפי שמפורסמת באתר בית הספר. לא ניתן לדחות קורסים או ללמוד תכנית חלקית, אלא אם הסטודנט קיבל אישור חריג מוועדת תלמידים.
- ב. **סטודנט חייב לסיים בהצלחה את כל הקורסים בלימודים הקדם קליניים בממוצע משוקלל של 75.0 לפחות, כתנאי מעבר ללימודים הקליניים.**
 - ג. סטודנט בשנה א' או שנה ב' נדרש לעבור בהצלחה את כל קורסי החובה של אותה שנה ולסיים כל שנת לימודים בממוצע משוקלל של 70.0 לפחות.
 - ד. סטודנט בשנה א' או בשנה ב' שלא עמד בתנאי של ממוצע משוקלל של 70.0 לפחות, לא יעבור לשנה העוקבת אלא יהיה חייב לחזור על קורסים על מנת להעלות את הממוצע. בחירת הקורסים לשיפור הממוצע תיקבע באישור יו"ר ועדת ההוראה.
 - ה. סטודנט בשנה א' או בשנה ב' שסיים את אותה השנה בממוצע משוקלל של 70.0 לפחות, אבל נכשל בקורס או בקורסי חובה בהיקף של פחות מ-5 ש"ס, יוכל לעבור לשנה העוקבת. זאת בתנאי, שיחזור על הקורסים שבהם נכשל, יבצע את כל מטלות הקורס ויקבל ציון חיובי בכל הקורסים, לא יאוחר מתום השנה העוקבת. לתשומת הלב, סטודנט שחזר על קורסים וקיימת חפיפה בזמני הבחינות, חייב להיבחן ולהשלים קודם את הבחינות בקורסים שבהם נכשל.
 - ו. סטודנט בשנה א' או בשנה ב' שנכשל בקורס או בקורסי חובה שהיקפם הכולל 5-8 ש"ס לא יעבור לשנה העוקבת. על מנת לעבור לשנה העוקבת, הסטודנט יחזור על הקורסים שבהם נכשל, יבצע את כל המטלות ויקבל ציון עובר. הסטודנט יוכל להמשיך לשנה העוקבת רק לאחר שיעבור בהצלחה את הקורסים שבהם נכשל והשיג את הממוצע הנדרש 70.0.
 - ז. סטודנט שנכשל בקורס או בקורסי חובה שהיקפם הכולל 9 ש"ס או יותר, יופסקו לימודיו.
 - ח. סטודנט בשנה ג' שנכשל באחד הקורסים או לא עמד בדרישה של הממוצע הנדרש (ממוצע משוקלל של 75.0 לפחות בלימודים הקדם קליניים) אינו יכול

לעבור ללימודים הקליניים, ואינו רשאי ללמוד קורסים בודדים מהלימודים הקליניים. סטודנט שלא השיג את הממוצע הנדרש, אם רוצה להמשיך בלימודים הקליניים, חייב לחזור על קורסים משנה ג' בלבד (בתיאום עם יו"ר ועדת הוראה) על מנת להעלות את הממוצע.

- ט. סטודנט שנדרש לחזור על קורס חובה וכשלא שוב, יופסקו לימודיו.
- י. סטודנט יורשה לחזור על שנה מסוימת פעם אחת בלבד. בכל מקרה סטודנט חייב לסיים את כל חובותיו בלימודים הקדם קליניים תוך 5 שנים.

3. תנאי מעבר נוספים משנה לשנה עבור סטודנטים לרפואת שיניים בשנים

הקדם-קליניות

- א. הוראות [סעיף 1 בפרק ו'](#) לעיל יחולו על סטודנטים לרפואת שיניים בשנים הקדם-קליניות. בנוסף יחולו התנאים הבאים:
 - ב. הקורס "מורפולוגיה דנטלית" בוחן את היכולת המנואלית של הסטודנט והיכולת שלו להתמודד בהצלחה עם קורס מעבדת הסימולציה והטיפול במתרפאים. סטודנט שנכשל בשנה א' בקורס "מורפולוגיה דנטלית" לא יעבור לשנה העוקבת. הסטודנט חייב לחזור על הקורס במלואו ובשלמותו, לבצע את כל מטלות הקורס, ולקבל ציון חיובי. אם ייכשל בקורס פעם נוספת, יופסקו לימודיו ברפואת שיניים.
 - ג. סטודנט שנכשל בשנה ג' בקורס החובה "מיומנויות מנואליות בשיקום חלק א' ו/או בקורס מיומנויות מנואליות במשמרת חלק א'" לא יעבור לשנה ד'. הסטודנט חייב לחזור על הקורס במלואו ובשלמותו, לבצע את כל מטלות הקורס, ולקבל ציון חיובי. אם ייכשל בקורס פעם נוספת, יופסקו לימודיו ברפואת שיניים.
 - ד. סטודנט שנה ג' שנכשל בקורסי מיומנויות מנואליות ולא יכול להמשיך ללימודים הקליניים, רשאי לקבל תעודת תואר ראשון במדעי הרפואה בתנאים המצטברים הבאים:
 - (1) הסטודנט עבר בהצלחה את כל הקורסים האחרים בלימודים הקדם קליניים.
 - (2) הסטודנט השלים את מכסת השעות לתואר בהיקף הזהה לזה של הקורס מבין קורסי הבחירה של בית הספר לרפואה.
 - (3) הקורס "מיומנויות מנואליות" יופיע בגיליון הציונים כקורס עודף ולא ישתקלל בממוצע לתואר.

4. תנאי מעבר נוספים משנה לשנה עבור סטודנטים לרפואת שיניים בשנים

הקליניות

- א. הוראות [סעיף 1 בפרק ו'](#) לעיל יחולו על סטודנטים לרפואת שיניים בשנים הקדם-קליניות. בנוסף יחולו התנאים הבאים:
 - ב. סטודנט אשר נכשל בקורס מעשי (אחד או יותר) לא יהיה רשאי להתחיל את שנת הלימודים הבאה, אך יהיה רשאי לחזור על שנת הלימודים הקודמת, בכפוף לנהלי

- בית הספר. הסטודנט יהיה חייב לחזור גם על הקורס העיוני באותו מקצוע ולהבחין בו מחדש.
- ג. 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.
- ד. סטודנט אשר חזר על שנת לימודים, ולא הצליח להשיג ציון עובר בכל הקורסים המעשיים בהם נכשל, יופסקו לימודיו בבית הספר לרפואת שיניים, בהתאם לנוהל הפסקת הלימודים.
- ה. סטודנט אשר נכשל בקורס עיוני אחד או יותר וממוצע שאר ציוניו בשאר הקורסים באותה שנת לימודים גבוה מ-65 - יהיה רשאי לחזור על הקורסים/ים בשנה העוקבת, ויהיה מחויב להשיג ציון עובר עד ולא יאוחר מסוף סמסטר ב'. מרכז הקורס רשאי לתת פטור מנוכחות בקורס. סטודנט אשר חזר על שני קורסים כאמור בסעיף זה ולא הצליח לקבל ציון עובר בשניהם, בין שניגש לבחינה נוספת ובין שלא, לא יהיה זכאי להמשיך ללמוד בשנת הלימודים העוקבת, אך יהיה רשאי לחזור על שנת הלימודים הנוכחית, בכפוף לנוהלי בית הספר לרפואת שיניים. סטודנט אשר חזר על קורס אחד ולא הצליח לקבל ציון עובר, יועבר עניינו לדיון בוועדת הוראה אשר תקבע האם יוכל להמשיך ללמוד בשנת הלימודים העוקבת.
- ו. מבלי לגרוע מיתר הוראות תקנון זה, לימודיו של סטודנט בבית הספר יופסקו בהתאם ל"נוהל הפסקת לימודים" בכל אחד מהמקרים שלהלן:
- הסטודנט נכשל בשלושה קורסים או יותר, במהלך שנת לימודים אחת
 - הסטודנט נכשל בשני קורסים במהלך שנת לימודים אחת וממוצע שאר ציוניו בשאר הקורסים באותה שנת לימודים, נמוך מ-65.

5. דיון בסטודנטים שלא עמדו בתנאי המעבר

- א. ועדת תלמידים: סטודנט שלא עמד בדרישות תנאי המעבר יקבל הודעה ממזכירות סטודנטים ותינתן לו אפשרות לפנות לוועדת תלמידים. הוועדה תחליט לגבי המשך לימודיו בהתאם לתקנון בית הספר. הסטודנט רשאי להופיע בפני הוועדה בדיון שנערך בעניינו. במקרים חריגים תהא הוועדה רשאית, עקב נסיבות יוצאות

דופן, בהחלטה מנומקת, לאפשר לסטודנט להמשיך בלימודיו ולקבוע את התנאים להמשך לימודיו.

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

6. **חידוש לימודים**

- א. חידוש לימודים של סטודנט שעשה הפסקת לימודים ביוזמתו, מותנה באישור ועדת הוראה שתבחן את מצבו האקדמי כפי שהיה לפני ביצוע הפסקת הלימודים.
- ב. על סטודנט המחדש את לימודיו יחולו התקנון ותכנית הלימודים הנהוגים בשנה שבה חידש את לימודיו.
- ג. סטודנט שלימודיו הופסקו מסיבות אקדמיות או הורחק לצמיתות על בסיס הליך משמעותי, לא יוכל לחדש לימודים.
- ד. סטודנט שהתקבל ללימודים אך לא מימש לימודיו יידרש להירשם מחדש ללימודי רפואת שיניים על כל המשתמע מכך, לרבות עמידה בתנאי הקבלה הנהוגים בעת הירשמותו מחדש.

פרק ז' – זכאות לתואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc)

1. **הענקת תואר**

א. התואר "בוגר במדעי הרפואה" (B.Med.Sc) יוענק לסטודנט שסיים את הלימודים הקדם-קליניים בהצלחה ובציון ממוצע משוקלל של 70 לפחות, ולאחר שמילא את כל חובותיו האוניברסיטאיות.

2. **הענקת תואר בהצטיינות או בהצטיינות יתרה**

א. התואר "בוגר במדעי הרפואה בהצטיינות" (B.Med.Sc) יוענק לסטודנטים שסיימו לימודיהם בציון סופי משוקלל של 90.0 לפחות. בכפוף לנהלי האוניברסיטה.

ב. התואר "בוגר במדעי הרפואה בהצטיינות יתרה" (B.Med.Sc) יוענק לסטודנטים שסיימו לימודיהם בציון סופי משוקלל של 95.0 לפחות. בכפוף לנהלי האוניברסיטה.

פרק ח' – זכאות לתואר "דוקטור לרפואת שיניים" (D. M.D)

1. הענקת תואר

- א.** התואר "דוקטור לרפואת שיניים" (D.M.D) יוענק לסטודנט שמילא את חובותיו האקדמיות והאוניברסיטאיות, לרבות סיום עבודת גמר ובחינות גמר ארציות.
- ב.** ציון הגמר בתואר ישוקלל באופן הבא:
- (1)** 93% ממוצע ציוני הקורסים בלימודים הקדם-קליניים ובלמודים הקליניים לפי משקלם היחסי.
- (2)** 7% עבודת גמר.
- ג.** לסטודנט תוענק תעודה בטקס השנתי הקרוב ביותר למועד בו סיים את חובותיו, ובלבד שמילא את חובותיו עד חודשיים לפני מועד הטקס, לכל המאוחר.

2. הענקת תואר בהצטיינות או בהצטיינות יתרה

- א.** התואר "דוקטור לרפואת שיניים בהצטיינות" (D.M.D) יוענק לסטודנטים שסיימו לימודיהם בציון סופי משוקלל של 90.0 לפחות, בכפוף לנהלי האוניברסיטה.
- ב.** התואר "דוקטור לרפואת שיניים בהצטיינות יתרה" (D.M.D) יוענק לסטודנטים שסיימו לימודיהם בציון סופי משוקלל 93.0 לפחות, בכפוף לנהלי האוניברסיטה.