

# תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

## תוכן עניינים

1.....	פרק א' – כללי
3.....	פרק ב' – חובת נוכחות וציונים בקרקשיפ
5.....	פרק ג' – קורסים והרצאות המבוא לקרקשיפ
6.....	פרק ד' – תנאי מעבר
7.....	פרק ה' – אלקטיב
9.....	פרק ו' – קריטריונים להשלמת קרקשיפים ברפואה
10.....	פרק ז' – עבודת גמר
10.....	פרק ח – בחינות גמר ארציות
11.....	פרק ט – סטאז'
13.....	פרק י' – לימודים קליניים בתכנית 6-שנתית
15.....	פרק יא' – לימודים קליניים בתכנית 4-שנתית

## פרק א' – כללי

### 1. הגדרות

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

- א. **התקנון הקליני** התקנון הקליני קובע את מסגרת הלימודים הקליניים לתואר ד"ר לרפואה ואת סדרי הלימוד, והוא חלק מתקנון הלימודים לתואר דוקטור לרפואה.

- ב. התקנון הקליני נקבע על-ידי הנהלת בית הספר, והיא מוסמכת לשנותו.
- ג. התקנון הקליני חל על כל סטודנט בלימודיו לתואר דוקטור לרפואה בבית הספר.
- ד. התקנון הקליני מתייחס לכלל המגזרים.
- ה. במקרים שלא הוגדרו בתקנון הקליני, תפעל הפקולטה בהתאם לתקנון ביה"ס לרפואה ולהוראות האוניברסיטה.

## **2. תנאי מעבר להתחלת הלימודים הקליניים**

כתנאי מעבר ללימודים הקליניים סטודנט חייב לסיים בהצלחה את כל הקורסים בלימודים הקדם קליניים ולקבל ציון ממוצע משוקלל של 75.0 לפחות. בתכנית ה-4 שנתית, הממוצע המשוקלל לא כולל את הקורס "רפואה פנימית" שאותו חייב לסיים התלמיד בציון 70 לפחות.

## **3. חובת חיסונים**

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

## **4. תעודת בגיר**

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

## **5. חופשות בלימודים הקליניים**

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

## **6. תשלום שכר לימוד**

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

## פרק ב' – חובת נוכחות וציונים בקלקשיפ

### 1. שיבוץ וחובת נוכחות

- א. שיבוץ הסטודנט למחלקה בבית החולים מתבצע על-ידי נציגות הכיתה (ועד הגרלות), ובאחריות הסטודנט להתעדכן במערכת "מידע אישי" על שיבוצו באיזו מחלקה/בית חולים.
- ב. סטודנט שיש לו קרוב משפחה מדרגה ראשונה המועסק כרופא בכיר או בתפקיד ניהולי, לא יהיה רשאי להשתבץ באותה מחלקה (לא יגיש בקשה לשבץ אותו באותה מחלקה).
- ג. כל שינוי בשיבוץ מחייב אישור מראש של חודש לפחות ממזכירות סטודנטים.
- ד. אם מסיבה כלשהי, הוא רשום למחלקה אחרת או לא לומד את הקלקשיפ, עליו לדווח למזכירות סטודנטים.
- ה. על הסטודנט להגיע למחלקה אליה שובץ ביום הראשון של תחילת הקלקשיפ בשעה 08:00, אלא אם פורסם אחרת.
- ו. תכנית הלימודים של הקלקשיפ מפורסמת במודל של הקורס.
- ז. קיימת חובת נוכחות מלאה בכל תקופת הקלקשיפ:
  - (1) הלימודים ייערכו בהתאם לשעות הפעילות המקובלות במחלקה.
  - (2) במקרים חריגים, ובאישור הנהלת בית הספר, יתקיימו לימודים או בחינות קליניות גם בימי שישי.
  - (3) סטודנט יבצע תורנות אחת לשבוע, על-פי דרישות המחלקה. התורנות תהא, לכל המאוחר, עד השעה 23:00. סטודנטיות בהריון, החל משבוע 20 להריון, פטורות מתורנויות.
  - (4) לצורך הגברת החשיפה הקלינית ושיפור איכות ההוראה המעשית בסבב רפואה דחופה יתקיימו עד שני ימי לימוד בכל שבוע במשמרות אחה"צ וערב (במקום תורנות).
  - (5) פטור מתורנות בסאב פנימית או סאב ילדים: סטודנט שעפ"י שיקול דעת בית החולים, עובד כעוזר רופא במחלקה פנימית או ילדים וביצע במהלך השנה שקדמה לסאב 10 תורנויות לפחות, יהיה פטור מהתורנות בסאב באותו התחום. סטודנט שעומד בתנאי, יחתים את ראש המחלקה בה עבד כעוזר רופא על הטופס המאשר את עבודתו ויציג אותו לראש המחלקה שבה עושה את הסאב. הטופס נמצא באתר בית הספר.
  - (6) הסטודנט ישתתף במהלך יום הלימודים בפעילויות שתקבענה על-ידי מנהל המחלקה. פעילויות אלו כוללות, בין היתר: פעילויות מחלקתיות ואגפיות, הרצאות וסמינרים (במחלקת האם או מחוצה לה), תורנויות, תורנויות מיון, השתתפות וצפייה בניתוחים ובפעילויות קליניות אחרות.
- ח. קיימת חובת נוכחות מלאה בכל הימים של הקלקשיפ (100% נוכחות). ניתן להיעדר, במקרים חריגים בלבד, כמו מילואים, מחלה, לידה (עם אישורים תומכים). סיום הקלקשיפ מותנה באישור ראש המחלקה שהיעדרות לא פגעה בהכשרה של הסטודנט והוא השלים את כל הדרישות בלימודי הקלקשיפ,
- ט. במקרה שבו נעדר הסטודנט למעלה מ-20% מהקלקשיפ, גם אם מסיבה מוצדקת, יחויב הסטודנט לחזור על הקלקשיפ במלואו ובשלמותו.

י. מנהל המחלקה ידווח למזכירות החוג ולמזכירות הסטודנטים על סטודנט שנעדר ללא אישור. הנושא יעלה לבירור מול הנהלת בית הספר ותתקבל החלטה אם לאפשר לסטודנט להמשיך את לימודיו בקרקשיפ.

## 2. התנהגות וקוד לבוש

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

## 3. ציונים וציונים סופיים בקרקשיפ

- א. מרכיבי הציון בקרקשיפ מתבססים על הפרמטרים הבאים: הערכת מחלקה, בחינות בכתב ובחינות קליניות.
- ב. מעבר בהצלחה ובהתאם לדרישות של כל אחד ממרכיבי הציון של הקורס מהווה תנאי להשלמת חובות הקרקשיפ.
- ג. בסיום הקרקשיפ ימלאו מנהל המחלקה והטיוטור טופס הערכה על הסטודנט (הערכת מחלקה). טופס ההערכה מורכב ממדדים של ידע ומיומנויות ומדדים של הערכה פרופסיונלית, כגון: אחריות ואמינות, כבוד והקשבה למטופל ולבני המשפחה, כבוד לעמיתים ויכולת עבודת צוות. כתנאי לקבלת ציון "עובר" בהערכת המחלקה, הסטודנט חייב לקבל ציון "עובר" הן בחלק של הערכה פרופסיונלית והן בחלק של ידע ומיומנויות.
- ד. סטודנט שקיבל ציון נכשל בהערכת המחלקה, דינו כמי שנכשל בקרקשיפ כולו. הסטודנט אינו רשאי להיבחן בבחינה הקלינית של הקרקשיפ. במהלך הקרקשיפ יש ליידע את התלמיד שישנה אפשרות של כישלון בהערכת המחלקה ולכן לא יוכל להיבחן בבחינה הקלינית.
- ה. לא ניתן לערער על הציון שנקבע בהערכת המחלקה או בבחינות הקליניות.
- ו. סטודנט שנכשל באחד ממרכיבי הציון בקרקשיפ, יחזור על הקרקשיפ במלואו.
- ז. באחריות הסטודנט לבדוק שהוון לו הציון, לכל המאוחר חודשיים מתום הקרקשיפ. אם חסר לו הציון, יפנה הסטודנט למזכירות סטודנטים לבירור העניין.
- ח. במקצועות בהם מתקיימת בחינה ארצית, התנאי לגשת לבחינה הארצית הוא מינימום של 65 בבחינה הקלינית באותו מקצוע.

## 4. בחינות קליניות

- הבחינות בודקות מיומנויות קליניות, ידע ויכולת אינטגרציה. הבחינה בודקת את החשיבה הקלינית ואת ה Case Management Skills כגון: קבלת חולה, בדיקת החולה, הערכת הממצאים, וקביעת תכנית אבחנה וטיפול.
- א. הסטודנטים חייבים לגשת למבחנים הקליניים בקרקשיפים במועד א'. מועדי א' נקבעים לרוב בשבוע האחרון של הקרקשיפ. מועדי ב' מיועדים רק למי שנכשל או לא ניגש למועד א' מסיבה מוצדקת. בבחינות הקליניות לא ניתן לגשת למועד ב' לצורך שיפור ציון "עובר".
  - ב. לא ניתן לערער על ציון בבחינה הקלינית.

ג. סטודנט שנכשל בבחינה הקלינית במועד א', רשאי לקבל את דו"ח הבחינה. הסטודנט ייבחן במועד ב' על ידי בוחנים אחרים. מועד ב' ייקבע לאחר קבלת ציוני כל הסטודנטים, בהתאם למספר הסטודנטים ולזמינות המחלקות הבוחנות.

#### 5. אופן שקלול הציונים בקרקשיפ או בסאב

א. אופן שקלול הציונים בתכנית 6-שנתית מפורט בפרק י'.

ב. אופן שקלול הציונים בתכנית 4-שנתית מפורט בפרק יא'.

### פרק ג' – קורסים והרצאות המבוא לקרקשיפ

#### 1. הרצאות המבוא לקרקשיפ

א. בחלק מלימודי הקרקשיפ מתקיימים קורסי מבוא. הרצאות המבוא מהוות חלק בלתי נפרד מלימודי הקרקשיפ, בהן רוכש הסטודנט את הבסיס להבנת החומר הנלמד.

ב. הסטודנט חייב להיות נוכח בכל הרצאות המבוא לקרקשיפ.

ג. בחלק מהמקצועות, יידרש הסטודנט ללמוד באופן עצמאי את חומרי המבוא.

ד. בחלק מהמקצועות מתקיים בוחן על הרצאות המבוא.

(1) סטודנט שנכשל במועד א' בבוחן, ייבחן שוב במועד ב'.

(2) סטודנט שנכשל בשני המועדים, יופסקו לימודיו בקרקשיפ בתחום שבו נכשל, ויצטרך

לחזור על הקרקשיפ.

#### 6. 2. קורס "רפואה פנימית"

א. לפני תחילת הקרקשיפים בבתי החולים על התלמיד ללמוד את הקורס "רפואה פנימית" (בתכנית 6-שנתית ובתכנית 4-שנתית) ולעבור אותו בהצלחה. דרישות הנוכחות בקורס הן

בהתאם לדרישות בקרקשיפים. קורס זה מהווה דרישת קדם ללימודי הקרקשיפ.

ב. בקורסי "רפואה פנימית" (גם בתכנית ה-6 שנתית וגם בתכנית ה-4 שנתית) ציון המעבר הוא 70.

(1) סטודנט שנכשל בקורס "רפואה פנימית" בשני המועדים, לא יוכל להתחיל את הקרקשיפ. הסטודנט לא ימשיך בלימודיו ויהיה עליו לחזור על הקורס בשנת הלימודים העוקבת, לבצע את כל מטלות הקורס ולסיימו בציון של 70 לפחות, כתנאי להתחלת הקרקשיפ.

(2) סטודנט שנכשל או לא ניגש למועד א' בקורס "רפואה פנימית", התחיל את הקרקשיפ ונכשל במועד ב' בקורס רפואה פנימית, יופסקו לימודיו בקרקשיפ. יצוין כי התקופה שלמד את הקרקשיפ לא תיחשב, והסטודנט יידרש ללמוד את הקרקשיפ במלואו ובשלמותו.

(3) סטודנט שחזר על הקורס ונכשל שוב, יופסקו לימודיו בבית הספר.

## פרק ד' – תנאי מעבר

### 1. מבוא

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

### 2. קורס "רפואה פנימית"

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

### 3. הערכה פרופסיונלית בקרקשיפ או בסאב

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

### 4. קרקשיפ בפנימית

- א. הקרקשיפ בפנימית מהווה בסיס ללימודיו הקליניים של הסטודנט. לפיכך, סיום קרקשיפ זה, הינו תנאי להמשך הלימודים הקליניים.  
ב. סטודנט שנכשל בקרקשיפ בפנימית חייב לחזור עליו במלואו ובשלמותו לפני שיוכל להמשיך בלימודיו הקליניים.

### 5. כישלון בקרקשיפ

סטודנט שנכשל בקרקשיפ, חייב לחזור עליו במלואו, למלא את כל המטלות ולסיים אותו בהצלחה. סטודנט, שנכשל או הפסיד קרקשיפ, לא יוכל להתחיל ללמוד סאב או סבב-על באותו תחום רפואי לפני השלמת הקרקשיפ, לפי הפירוט:

**פנימית:** סטודנט חייב לסיים בהצלחה את הקרקשיפ בפנימית כתנאי להמשך הלימודים הקליניים.

**ילדים:** סטודנט חייב לסיים בהצלחה את הקרקשיפ בילדים כתנאי להתחלת סאב ילדים.  
**כירורגיה:** סטודנט חייב לסיים בהצלחה את הקרקשיפ בכירורגיה כתנאי להתחלת המקצועות הכירורגיים (הרדמה וטיפול נמרץ, אורתופדיה, אף אוזן גרון, עיניים, אורולוגיה, כלי דם, חזה לב ופלסטיקה).

**נוירולוגיה ואורתופדיה:** סטודנט חייב לסיים בהצלחה את הקרקשיפ בנוירולוגיה ובאורתופדיה כתנאי להתחלת הקרקשיפ בשיקום.

### 6. הפסקת לימודים אקדמית

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

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

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

#### ג. דיון בסטודנטים שלא עמדו בתנאיי המעבר

- (1) **ועדת תלמידים** : סטודנט שלא עמד בדרישות תנאיי המעבר יקבל הודעה ממזכירות סטודנטים ותינתן לו אפשרות לפנות לוועדת תלמידים. הוועדה תחליט לגבי המשך לימודיו בהתאם לתקנון בית הספר. הסטודנט רשאי להופיע בפני הוועדה בדיון שנערך בעניינו. במקרים חריגים תהא הוועדה רשאית, עקב נסיבות יוצאות דופן, בהחלטה מנומקת, לאפשר לסטודנט להמשיך בלימודיו ובאילו תנאים.
- (2) **ועדת ערעורים** : סטודנט שהוחלט לגביו על הפסקת לימודיו מסיבות אקדמיות, רשאי לערער בפני ועדת הערעורים של בית הספר לרפואה ורפואת שיניים בתוך שבועיים מיום שליחת ההודעה על הפסקת לימודיו. הסטודנט רשאי לבקש להופיע בפני הוועדה. אם לא יוגש הערעור, תיכנס הפסקת הלימודים לתוקפה.

#### 7. הפסקת לימודים ביוזמת הסטודנט :

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

#### 8. תנאי לגשת לבחינות ארציות :

עמידה בהצלחה בכל בחינות הגמר היא תנאי להתחלת הסטאז'. התנאים לגשת לבחינות הגמר בכל מקצוע מפורטים בפרק ח'.  
חובה לגשת לבחינה הארצית באותה השנה בה נלמד הקלרקשיפ (או הסאב) באותו התחום, או בשנה העוקבת. דחייה של הבחינה הארצית מעבר לשנתיים תחייב חזרה על הקלרקשיפ

## פרק ה' – אלקטיב

### 1. תנאים ומטרות

- א. כחלק מחובות הלימודים הסטודנט חייב בלימודי בחירה (אלקטיב). הלימודים מתנהלים במרכזים הרפואיים, במחלקות או במכונים, על-פי קביעת הפקולטה.
- ב. מטרת לימודי האלקטיב הן להעשיר את הסטודנט בתחומים בהם הוא מעוניין להרחיב את ידיעותיו וכישוריו, ולצבור ידע וניסיון בתחומים שידרשו לעבודתו כרופא בעתיד.
- ג. סטודנט חייב בלימודי אלקטיב בהתאם לתכנית הלימודים אליה הוא שייך: 8 שבועות בתכנית השש שנתית ו-4 שבועות בתכנית הארבע שנתית. משכו של כל סבב הוא שבועיים לפחות.  
הנוכחות באלקטיב היא חובה.

## 2. מסגרות אלקטיב

סטודנט יבחר בלימודי אלקטיב באחת מארבע מסגרות, כמפורט להלן:

- א. **אלקטיב מתוך רשימה המתפרסמת באתר בית הספר.**
- סטודנט יסמן אלקטיבים מבוקשים על ידו מתוך הרשימה המתפרסמת באתר בית הספר.
  - ועד הגרלות אחראי על ביצוע ההגרלה לשיבוץ במחלקות השונות בבתי החולים, על בסיס בקשות הסטודנט ואילוטי המחלקות בתאריכים השונים. תוצאות ההגרלה יפורסמו לסטודנטים על ידי הוועד. מזכירות הסטודנטים תקבל את התוצאות מהוועד ותדווח בהתאם לבתי החולים.
  - בתום ביצוע כל אלקטיב, הסטודנט נדרש להחתים את מנהל המחלקה כי מילא את חובותיו על גבי הטופס המופיע באתר ביה"ס.
  - לאחר סיום כל חובות האלקטיב יש להעביר את הטופס חתום למזכירות סטודנטים..
- ב. **אלקטיב בארץ או בחו"ל (מעבר לרשימה המתפרסמת באתר בית הספר):**
- (1) ניתן לבצע את כל או חלק מהאלקטיב במחלקות בבתי החולים בארץ או בחו"ל, ובתנאי שקיבל הסטודנט מראש אישור לכך מראש בית הספר.
  - (2) הסטודנט יעביר למזכירות סטודנטים בקשה הכוללת פירוט של המחלקה ובית החולים, תכנית האלקטיב והסכמה של גורם מוסמך במחלקה המעוניינת לקבלו.
  - (3) הטיפול באלקטיב שאינו ברשימה המתפרסמת באתר בית הספר יתבצע על-ידי הסטודנט ובאחריותו. הפקולטה לא תחתום על הסכמים מול בתי החולים.
  - (4) בתום ביצוע כל אלקטיב בארץ, הסטודנט נדרש להחתים את מנהל המחלקה כי מילא את חובותיו על גבי הטופס המופיע באתר בית הספר או אישור אחר לשביעות רצון בית הספר.
- ג. **אלקטיב בחו"ל במסגרת תכנית חילופי סטודנטים.** פרטים נוספים לגבי מסגרת זו נמצאים באתר התכנית, בכתובת: <http://medicine.tau.ac.il/fims-out>.
- ד. **עבודת מחקר במעבדה:**



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

## **פרק ו' – קריטריונים להשלמת קלרקשיפים ברפואה**

1. קריטריונים להשלמת קלרקשיפים עבור סטודנטים בעקבות הריון, לידה, מילואים או נסיבות אישיות מיוחדות. לכל בקשה יש לצרף מסמכים שיאושרו על ידי ראש בית הספר או נציג שימונה מטעמו.
  - א. ככלל, לא יתאפשר מעבר של סטודנטים בין התכניות (התכנית ה-6 שנתית והתכנית ה-4 שנתית).
  - ב. על אף האמור בסעיף הקודם, ניתן לבצע השלמה של קלרקשיפים בתכנית המקבילה, אף אם הקלרקשיפ קצר יותר, ובלבד שהתקיימו תנאים אלו:
    - (1) בקלרקשיפים של פנימית, כירורגיה, ילדים, גניקולוגיה, פסיכיאטריה ונוירולוגיה תהיה השלמה רק במסגרת קלרקשיפ מובנה בלוח הזמנים הקבוע.
    - (2) הקלרקשיפ כולל את כל הפעילויות המרוכזות והשבועות מלאים (ללא חגים).
    - (3) לא יתאפשר לבצע השלמה במסגרת תכנית "ניו יורק".
  - ג. את הקלרקשיפים ניתן להשלים על בסיס מקום פנוי בלבד ובכפוף לאילוצים שונים, לרבות אילוצים הנובעים מגודל הקבוצה במחלקה.
  - ד. השלמה מיוחדת של קלרקשיפים שאינם במסגרת לוח הזמנים הקבוע תחול בתנאים אלו:
    - (1) ישנם לפחות 5 סטודנטים שיכולים לעשות את ההשלמה באותו הזמן.
    - (2) המחלקה יכולה לאפשר רמת הוראה דומה לזו של הקלרקשיפ המתקיים במועדו.
  - ה. את הקלרקשיפים הבאים ניתן לדחות לאחר הבחינות הארציות כסבב מובנה.
    - (1) עור (דרמטולוגיה).
    - (2) דימות.
    - (3) אונקולוגיה.
    - (4) שיקום.
    - (5) בריאות הציבור.
    - (6) אלקטיב.
    - (7) שניים מבין המקצועות הכירורגיים (אורולוגיה, כירורגית חזה לב, כירורגית כלי דם ופלסטיקה).

**2. השלמות על חשבון אלקטיב**

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

**3. השלמות לפני תקופת הבחינות הארציות**

לא יתאפשר לבצע השלמות של קלרקשיפים בארבעת השבועות שלפני בחינה ארצית.

**4. דיון בבקשות לתכנית השלמה**

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

**5. סיום לימודים**

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

**פרק ז' – עבודת גמר**

**1. הנחיות**

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

**פרק ח – בחינות גמר ארציות**

**1. כללי**

במקצועות פנימית, ילדים, כירורגיה, פסיכיאטריה וגניקולוגיה מתקיימות בחינות גמר ארציות. מטרת הבחינות לבדוק את הידע של הנבחנים על בסיס רמת הערכה אחידה. נהלי הבחינות והסילבוס, נקבעים על ידי פורום דקאני הפקולטות לרפואה בישראל (בן גוריון, טכניון, תל אביב, בר אילן, העברית ואריאל). עמידה בהצלחה בכל בחינות הגמר הארציות, הן תנאי להתחלת הסטאז'. נהלי בחינות הגמר, הסילבוסים, רשימת ספרי העיון ומועדי הבחינות מפורסמים באתר בית הספר, בכתובת: <https://med.tau.ac.il/clinical-study-finals>.

## 2. התנאים לגשת לבחינות הארציות:

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

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

(1) סיים בהצלחה את הקרקשיפים הבאים: פנימית (קרקשיפ וסאב), קרדיולוגיה, גריאטריה, נירולוגיה, רפואת משפחה, אונקולוגיה ורפואה דחופה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפנימית. לצורך סעיף זה, "בחינה קלינית בפנימית" משמעה בבחינה הקלינית בסוף הקרקשיפ ובבחינה הקלינית בסוף הסאב.

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

(1) סיים בהצלחה את הקרקשיפים הבאים: קרקשיפ בילדים וסאב ילדים.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בילדים.

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

(1) סיים בהצלחה את הקרקשיפים הבאים: קרקשיפ בכירורגיה, הרדמה וטיפול נמרץ, אורתופדיה, אף אוזן גרון, עיניים, ומקצועות כירורגיים.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בכירורגיה.

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

(1) סיים בהצלחה את הקרקשיפ בפסיכיאטריה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בפסיכיאטריה.

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

(1) סיים בהצלחה את הקרקשיפ בגניקולוגיה.

(2) קיבל ציון 65 לפחות בבחינה הקלינית בגניקולוגיה.

## פרק ט – סטאז'

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

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



## פרק י' – לימודים קליניים בתכנית 6- שנתית

### 1. אופן שקלול הציונים בקלקשיפ או בסאב

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

מרכיבי ציון	משקל	משך קלקשיפ או סאב	תחום הלימוד
<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>10% אנמנזה ובדיקה פיזיקלית.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	25	13 שבועות	קלקשיפ פנימית (שנה ד')
<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מחלקה.</li> <li>50% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	5	2 שבועות	סאב פנימית (שנה ו')
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>	21		פנימית – בחינות גמר
<ul style="list-style-type: none"> <li>10% ציון קורס המבוא.</li> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	20	8 שבועות (כולל שבוע מבוא)	כירורגיה (שנה ד' או ה')
<ul style="list-style-type: none"> <li>ציון עובר או נכשל.</li> </ul>	1.5 כל מקצוע	שבוע אחד לכל מקצוע	מקצועות כירורגיים (שנה ו'): אורולוגיה, כלי דם או פלסטיקה
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>	13		כירורגיה – בחינה ארצית
<ul style="list-style-type: none"> <li>10% ציון המבוא.</li> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	18	8 שבועות (כולל שבוע מבוא)	ילדים (שנה ד' או ה')
<ul style="list-style-type: none"> <li>ציון עובר או נכשל.</li> </ul>	6	2 שבועות (כולל שבוע בקהילה)	סאב ילדים (שנה ו')
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>	12		ילדים – בחינה ארצית
<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>45% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	12	5 שבועות	פסיכיאטריה (שנה ה')
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>	6		פסיכיאטריה – בחינה ארצית
<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>45% בחינה קלינית – ציון המעבר</li> <li><b>בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</b></li> </ul>	14	6 שבועות (כולל שבוע מבוא)	גינקולוגיה (שנה ה')
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>	7		גינקולוגיה – בחינה ארצית
<ul style="list-style-type: none"> <li>30% הערכת מחלקה- ציון עובר הוא תנאי למעבר הסבב</li> <li>35% מבחן קליני במחלקה</li> <li>25% מבחן עיוני בפקולטה</li> <li>10% בחנים (כל בוחן 5%)</li> </ul>	8	3 שבועות	נוירולוגיה (שנה ה')
<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מחלקה.</li> <li>50% בחינה בעל-פה וסמינריון.</li> </ul>	1.5	שבוע אחד	דימות
<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מחלקה.</li> <li>50% בחינה בעל-פה.</li> </ul>	1.5	שבוע אחד	גריאטריה
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% הערכת מחלקה.</li> </ul>	1.5	שבוע אחד	עור (דרמטולוגיה)
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% הערכת מחלקה.</li> <li>בתום הקלקשיפ הסטודנטים יציגו מקרה. חלק זה יהווה חלק מהערכת מחלקה</li> </ul>	4	2 שבועות	שיקום
<ul style="list-style-type: none"> <li>100% הערכת מחלקה.</li> </ul>	4	2 שבועות	הרדמה וטיפול נמרץ
<ul style="list-style-type: none"> <li>ציון עובר או נכשל.</li> </ul>	1.5	שבוע אחד קלקשיפ	קרדיולוגיה

תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד	<b>כירורגית חזה לב</b>
• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה.	4	2 שבועות	<b>אורתופדיה</b>
• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בכתב.	1.5	שבוע אחד	<b>א.א.ג.</b>
• 100% הערכת מחלקה. • בתום הקלרקשיפ תתקיים בחינה בעל-פה בפני צוות המחלקה. המבחן מהווה חלק מהערכת מחלקה.	1.5	שבוע אחד	<b>עיניים</b>
• 50% הערכת מדריך (רופא משפחה). • 30% מבחן • 20% הערכת מחלקה.	8	4 שבועות	<b>רפואת משפחה</b>
• ציון עובר או נכשל.	1.5	שבוע אחד	<b>אונקולוגיה</b>
• עבודה מסכמת.	1.5	שבוע אחד	<b>אפידמיולוגיה ובריאות הציבור</b>
• ציון עובר או נכשל.	4	2 שבועות	<b>רפואה דחופה</b>
• כמפורט באתר המודל של הקורס.	1.5	3 ימים מרוכזים ומפגשים במהלך השנה	<b>בשורה מרה</b>
• כמפורט באתר המודל של הקורס.	1 בכל שנה	מפגשים במהלך שנים ד' ה' ו-ו'	<b>מקצוענות ברפואה</b>
• בתום כל האלקטיב ידווח "השתתף ומילא חובותיו".	16	8 שבועות	<b>אלקטיב</b>

## פרק יא' – לימודים קליניים בתכנית 4-שנתית

### 1. אופן שקלול הציונים בקלרקשיפ או בסאב

תחום הלימוד	משך קלרקשיפ או הסאב	משקל	מרכיבי ציון
קלרקשיפ פנימית (שנה ג')	13 שבועות	25	<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>10% אנמנזה ובדיקה פיזיקלית.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
סאב פנימית (שנה ד')	2 שבועות	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מחלקה.</li> <li>50% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
פנימית – בחינות גמר		21	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>
כירורגיה (שנה ג')	8 שבועות (כולל שבוע מבוא)	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>10% ציון בקורס המבוא.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
מקצועות כירורגיים (שנה ו'): אורולוגיה, חזה לב או כלי דם	שבוע אחד לכל מקצוע	1.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>ציון עובר או נכשל.</li> </ul>
כירורגיה – בחינה ארצית		13	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>
ילדים (שנה ג')	8 שבועות (כולל שבוע מבוא)	18	<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>10% ציון המבוא.</li> <li>35% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
סאב ילדים (שנה ד')	2 שבועות (כולל שבוע בקהילה)	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>ציון עובר או נכשל.</li> </ul>
ילדים – בחינה ארצית		12	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>
פסיכיאטריה (שנה ג')	5 שבועות	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
פסיכיאטריה – בחינה ארצית		6	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>
גניקולוגיה (שנה ג')	6 שבועות (כולל שבוע מבוא)	14	<ul style="list-style-type: none"> <li>55% הערכת מחלקה.</li> <li>45% בחינה קלינית – ציון המעבר בבחינה הקלינית הוא 65 לכל הפחות.</li> </ul>
גניקולוגיה – בחינה ארצית		7	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% בחינה ארצית.</li> </ul>
נוירולוגיה (שנה ד')	3 שבועות	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>30% הערכת מחלקה- ציון עובר הוא תנאי למעבר הסבב</li> <li>35% מבחן קליני במחלקה</li> <li>25% מבחן עיוני בפקולטה</li> <li>10% בחנים (כל בוחן 5%)</li> </ul>
רפואת משפחה	4 שבועות	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מדריך (רופא משפחה).</li> <li>30% מבחן</li> <li>20% הערכת מחלקה.</li> </ul>
עיניים	שבוע אחד	1.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% הערכת מחלקה.</li> <li>בתום הקלרקשיפ תתקיים בחינה בעל פה בפני צוות המחלקה. המבחן מהווה חלק מהערכת מחלקה.</li> </ul>
א.א.ג	שבוע אחד	1.5	<ul style="list-style-type: none"> <li>50% הערכת מחלקה.</li> <li>50% בחינה בכתב.</li> </ul>

תקנון לימודים קליניים לתואר דוקטור לרפואה

רפואה דחופה	2 שבועות	4	• ציון עובר או נכשל.
אונקולוגיה	שבוע אחד	1.5	• ציון עובר או נכשל.
קרדיולוגיה	שבוע אחד	1.5	• ציון עובר או נכשל.
גריאטריה	שבוע אחד	1.5	• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה.
הרדמה וטיפול נמרץ	2 שבועות	4	• 100% הערכת מחלקה.
אורתופדיה	2 שבועות	4	• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה.
דימות	שבוע אחד	1.5	• 50% הערכת מחלקה. • 50% בחינה בעל-פה וסמינריון.
עור (דרמטולוגיה)	שבוע אחד	1.5	• 100% הערכת מחלקה.
שיקום	שבוע אחד	1.5	• 100% הערכת מחלקה. בתום הקלרקשיפ הסטודנטים יציגו מקרה. חלק זה יהווה חלק מהערכת מחלקה
בשורה מרה	יומיים מרוכזים ומפגשים במהלך השנה	1.5	• כמפורט באתר המודל של הקורס.
מקצוענות ברפואה	מפגשים במהלך שנים ג' ו-ד'	1 בכל שנה	• כמפורט באתר המודל של הקורס.
אלקטיב	4 שבועות	8	• בתום כל האלקטיב ידווח "השתתף ומילא חובותיו".