

פורום דקאני הפקולטות לרפואה בישראל  
Forum of Deans of Medical Faculties in Israel

הוועדה לפיקוח על הסטאז'

פנקס הסטאז'  
(שנת עבודה מעשית)

מהדורת תשפ"ג-2023



האוניברסיטה העברית בירושלים  
הפקולטה לרפואה  
The Hebrew University of Jerusalem  
Faculty of Medicine



הפקולטה לרפואה  
Faculty of Medicine



הטכניון - מכון טכנולוגי לישראל - חיפה  
הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט  
Technion, Israel Institute of Technology, Haifa  
The Ruth & Baruch Rappaport Faculty of Medicine



אוניברסיטת בן גוריון בנגב  
הפקולטה למדעי הבריאות  
Ben Gurion University of the Negev  
Faculty of Health Sciences



אוניברסיטת בר אילן  
הפקולטה לרפואה ע"ש עזריאלי  
Bar Ilan University  
The Azrieli Faculty of Medicine



אוניברסיטת אריאל בשומרון  
בית הספר לרפואה ע"ש אדלסון  
Ariel University  
The Adelson School of Medicine

## **ועדת הסטאז' הארצית**

ד"ר אורי יואל, יו"ר

ד"ר משה גת

פרופ' איתן לוננפלד

ד"ר דנה קרופיק

ד"ר יעל שחור

פרופ' אלי שפרכר

מאירה עמראני, מרכזת הוועדה

## תוכן העניינים

4	א. הנחיות לסטאז'ר
15	ב. טופס הערכת הסטאז'ר
17	ג. טבלת השתתפות בימי עיון במסגרת שנת הסטאז'
18	ד. פקודת הרופאים (נוסח חדש), התשל"ז-1976
36	ה. שבועת הרופא

# הנחיות לסטאז'ר לרפואה

## 1. כללי

הנך עומד בפני תקופת סטאז' אשר תימשך 12 חודשים. להלן מובא לידיעתך, תקנון מחייב.

1. הסטאז' הנו עיסוק ברפואה, במגבלות מסוימות. ההרשאה לסטאז' המונפקת על ידי "המנהל" במשרד הבריאות מהווה בסיס חוקי לעיסוק הנ"ל. בלעדיה חל איסור לעסוק ברפואה. ההרשאה לסטאז' מוגבלת לתקופת זמן. במידה ותוקף ההרשאה עומד לפוג לפני שתסיים את תקופת הסטאז', עליך לדאוג להארכת תוקף ההרשאה.

2. אישור על השלמת חובות הסטאז' יינתן ע"י האחראי על סטאז' בבית-החולים רק לאחר מילוי קפדני של כל הדרישות. בסוף הפנקס תמצא לנוחיותך העתק של "פקודת הרופאים" (נוסח חדש), התשל"ז-1976. תשומת הלב מופנית בעיקר לפרק ב1: "סטאז'רים" (סעיפים ב17-ה.17). לפי סעיף 17ה.ג) הוראות המשמעת החלות על רופא מורשה חלות גם על סטאז'ר.

3. הזכאות לרשיון לעסוק ברפואה כפופה לביצוע הסטאז' במלואו וקבלת אישור מהאחראי על הסטאז', על סיום הסטאז' בהצלחה וכן למילוי החובות כפי שהוגדרו ע"י בתי-הספר לרפואה.

## 2. הגרלת הסטאז'

1. הגרלת הסטאז' תעשה בפיקוח משרד הבריאות.

2. הגרלת הסטאז' לבוגרי בתי-הספר לרפואה תעשה בשיתוף הסטודנטים לרפואה. אמות המידה של החרגות בהגרלה תקבענה ע"י משרד הבריאות, לפני ההגרלה.

3. דיון בחריגים לאחר ההגרלה, יבוצע על פי נוהל משרד הבריאות.

### 3. תקנון הסטאז'

#### 1. מבוא כללי

1.1 הסטאז' הוא חלק בלתי נפרד מלימודי הרפואה בישראל וחובה לבצעו לשם קבלת הדיפלומה ברפואה ולקבלת רישיון לעסוק ברפואה בישראל. הוא מהווה המשך ללימודי הרפואה תוך השמת דגש על העבודה המעשית. מטרת שנת הסטאז' היא לימוד ההיבטים המעשיים של הידע שאותו צבר הסטאז'ר במשך שנות לימודי הרפואה. תכנית הסטאז' כפופה לאישור בתי-הספר לרפואה. בוגרי בתי-הספר לרפואה בחו"ל נדרשים לבצע סטאז' בישראל לשם קבלת רישיון לעסוק ברפואה בישראל.

1.2 רשאי להתחיל בסטאז' כל תלמיד רפואה שסיים לימודיו באחד מבתי-הספר לרפואה בארץ, עמד בבחינות הגמר ובשאר דרישות בית-הספר לרפואה בו למד, וקיבל הרשאה לסטאז' ממושרד הבריאות. כמו כן, רשאי להתחיל בסטאז' בוגר רפואה בחו"ל שקיבל דיפלומה מוכרת על ידי משרד הבריאות בישראל אשר עמד בהצלחה בבחינה לקראת הסטאז' וניתנה לו הרשאה לסטאז' מטעם משרד הבריאות.

1.3 על הסטאז'ר לשלוט ברמה הבסיסית בשפה העברית כתנאי לתחילת שנת הסטאז' בהתאם לתקנות הרופאים (ידע בסיסי בשפה העברית), תשע"ג-2013.

1.4 על הסטודנט/בוגר בתי-הספר לרפואה בארץ להתחיל את הסטאז' תוך שנה מסיום לימודיו (עמידה בבחינה אחרונה בשנה ו' והגשת עבודת גמר שאושרה על פי נוהלי בית-הספר לרפואה בו למד) ולהשלים אותה תוך שנתיים, לכל המאוחר, מסיום הלימודים. סטודנטים לתואר M.D./Ph.D. רשאים להתחיל את הסטאז' עד שנתיים מסיום הלימודים, בהמלצת הדקאן. רשאי הדקאן לבקש מוועדת הסטאז' ומשרד הבריאות, את אישור תחילת שנת הסטאז', עד שנתיים מסיום הלימודים לסטודנטים נוספים, מסיבות אקדמיות. בוגר בית-ספר לרפואה בחו"ל חייב להתחיל את שנת סטאז' תוך שנה מעמידה בהצלחה בבחינה הממשלתית לקראת הסטאז' ולסיימה תוך שנתיים מיום שעמד בהצלחה בבחינה. מקרים חריגים לכלל זה, ידונו ע"י ראש אגף רישוי מקצועות הבריאות, בצירוף נימוקים.

1.5 הסטאז' יתבצע בבתי-חולים, מכונים, יחידות ומרפאות שהוכרו ע"י משרד הבריאות להתמחות או לרוטציה בהתאם לתקנות הרופאים (אישור תואר מומחה ובחינות), התשל"ג-1973 ואושרו על ידי ועדת הסטאז' הארצית.

## 2. תכניות הסטאז'

2.1 תתקיים סדנת הדרכה קלינית מרכזית שתבוצע בתוך תקופת זמן של שלושה חודשים, טרם התחלת שנת הסטאז'. הסדנה תכלול קורס ב-ACLS. השתתפות בהדרכה זו ועמידה במבחן ה-ACLS, מהווים תנאי להתחלת הסטאז'. בתי-חולים המעוניינים בכך, רשאים לבצע סדנת הדרכה נוספת לסטאז'רים, טרם התחלת הסטאז' ולקבוע זאת כתנאי להתחלת הסטאז' בבית-החולים.

2.2 הסטאז' ימשך לאורך שנה ברציפות ויכלול 12 חודשי עבודה, ובתוך זה חודש חופשה.

2.3 תקופת היעדרות בסטאז' בגין: שרות מילואים, מחלה או לידה עד 30 יום במצטב, סה"כ, תיחשב כחלק מהסטאז'. לא ניתן לנקות תקופה זו מחודשי החובה הנמשכים תקופה של חודש ימים בלבד. כל תקופה מעבר ל-30 יום תחייב הארכת הסטאז', שלא על חשבון החופשה.

2.4 בתי-החולים יערכו במהלך הסטאז' לסטאז'רים, לפחות שישה ימי עיון, בתחום מדעי-יסוד ורפואה קלינית, אשר ההשתתפות בהם הינה חובה. יש לוודא רישום נוכחות בטופס היעודי המצורף למהדורה האלקטרונית של פנקס הסטאז'.

**קיימים שני מסלולים לתכנית הסטאז'. סטודנט שבחר באחד מהם, לא יוכל לעבור לאחר, לאחר שהתחיל התכנית.**

### 3. מסלול א' Rotating Internship

12 חודשי הסטאז' יתחלקו עפ"י המתכונת הבאה:

3.1 9 חודשי חובה:

#### 3 חודשים רפואה פנימית במחלקה לרפואה פנימית

ניתן להמיר חודש אחד בלבד של רפואה פנימית בחודש אחד במחלקה מוכרת כפנימית-גריאטרית, בהסכמת מנהל המחלקה הפנימית-גריאטרית והסטאז'ר או במחלקה גריאטרית שיקומית הנמצאת בבית-חולים כללי, בתנאי שלמנהל המחלקה ולרופא בכיר נוסף במחלקה, יש התמחות ברפואה פנימית, בהסכמת מנהל המחלקה הגריאטרית שיקומית והסטאז'ר\*\*

#### 2 חודשים כירורגיה כללית במחלקה לכירורגיה כללית.

בבתי-חולים בהם יש בחודש נתון יותר מ-4 סטאז'רים במחלקה כירורגית כללית, רשאי האחראי על הסטאז' בבית-החולים לאפשר המרת החודש השני מתוך שני החודשים בכירורגיה כללית, בחודש במחלקה כירורגית אחרת באותו בית חולים ובלבד שמחלקה זו מוכרת להתמחות או רוטציה ובהסכמת הסטאז'ר ומנהל המחלקה הכירורגית האחרת. אם סעיף זה ממומש יש לתת עדיפות למחלקות כירורגיות המטפלות כשגרה בטרואמה (כגון אורטופדיה) או כאלו המבצעות ניתוחים גדולים ומטפלות בחולים שאינם יציבים מבחינה המודינמית או נשימתית (כגון ניתוחי לב-חזה). ביצוע תורנויות יהיה בעדיפות הראשונה במחלקה הכירורגית הכללית בה ביצע הסטאז'ר את החודש הראשון מבין שני חודשי הכירורגיה ובעדיפות שניה במחלקה הכירורגית בה מבצע את הרוטציה בחודש השני.

#### 2 חודשים רפואת ילדים במחלקה לרפואת ילדים כללית.

ניתן להמיר חודש אחד בלבד משני חודשי רפואת ילדים כללית בחודש אחד באחת מהמחלקות הבאות: רפואה דחופה ילדים, אשפוז יום ילדים, מרפאות חוץ ילדים, מרפאת ילדים בקהילה, ובלבד שהן מוכרות לצורך התמחות ובהסכמת מנהל המחלקה האחרת והסטאז'ר.

#### 1 חודש רפואה דחופה (מיון)

## **1 חודש הרדמה וטיפול נמרץ**

האפשרויות הבאות ניתנות לביצוע: **1.** שבועיים הרדמה בבית החולים בו מבצע הסטאז'ר את תקופת הסטאז' ושבועיים טיפול נמרץ כללי או אחד מתתי הטיפול נמרץ בכל בית-חולים, לפי בחירת הסטאז'ר. **2.** חודש משולב של הרדמה וטיפול נמרץ כאשר בשעות הבוקר ישהה הסטאז'ר בהרדמה ושארית היום באחת מיחידות הטיפול נמרץ. **3.** חודש מלא בכל יחידה המוכרת להתמחות או לרוטציה בטיפול נמרץ (טיפול נמרץ כללי, טיפול נמרץ פנימי, טיפול נמרץ לב, טיפול נמרץ ילדים, טיפול נמרץ פגיה).

## **2 חודשי בחירה:** 3.2

עם רצף של חודש אחד לפחות בכל מחלקה (אין הגבלה למקצועות).

3.2.1 תינתן אפשרות בחירה חופשית לסטאז'ר של ניצול חודש אחד (מתוך שני חודשי הבחירה):

– בכל בית-חולים בארץ, במחלקה המוכרת להתמחות או לרוטציה.  
– רפואה ראשונית (ללא הגבלת מקצוע) במרפאה המוכרת להתמחות או לרוטציה.

– מעבדות ומכונים המוכרים להתמחות או לרוטציה.  
– בבית-חולים אוניברסיטאי בחו"ל לאחר אישור האחראי על הסטאז'ר בבית-החולים. במקרה זה על הסטאז'ר להמציא אישור על ביצוע הסטאז'ר וחוות דעת מקצועית ממנהל המחלקה בה ישהה בחו"ל.

3.2.2 תינתן אפשרות לנצל את שני חודשי הבחירה מחוץ לבית-החולים באישור האחראי על הסטאז'ר בבית-החולים.

## **1 חודש חופש:** 3.3

### **בבתי-חולים בהם מבוצע רק חלק מתקופת הסטאז':** 3.4

סטאז'רים אשר יבצעו סטאז'ר בבתי-חולים, בהם מתבצעים רק חלק מחודשי החובה (על פי המחלקות המאושרות להתמחות וקביעת ועדת הסטאז'), ישלימו את החודשים הנוותרים בבתי-חולים מוכרים אחרים, בתאום עם האחראי על הסטאז'ר בבית-החולים המבוקש, על פי נוהל ההגרלה המשנית\*.



## מסלול ב' Straight Internship – להלן שלוש אפשרויות.

### (מיועד בשלב זה לבוגרים שאינם עתודאים)

סטאז'ר שבחר באפשרות אחת, לא יוכל לאחר שהתחיל בה לעבור לאחרת. המרת חודש אחד ברפואה פנימית ו/או חודש אחד ברפואת ילדים ו/או חודש אחד בכירורגיה כללית, כפי שמאושרים במסלול א', תקפים גם במסלול הישיר, אך לא בחודשי הסטאז' שהם חלק מהמסלול הישיר להתמחות.

Straight Internship פנימית: 2 חודשים כירורגיה כללית

2 חודשים רפואת ילדים

1 חודש רפואה דחופה

6 חודשים רפואה פנימית

1 חודש חופש

Straight Internship כירורגיה: 3 חודשים רפואה פנימית

1 חודש רפואת ילדים

1 חודש רפואה דחופה

6 חודשים כירורגיה כללית

1 חודש חופש

Straight Internship ילדים: 3 חודשים רפואה פנימית

1 חודש כירורגיה כללית

1 חודש רפואה דחופה

6 חודשים רפואת ילדים

1 חודש חופש

הערות:

1. חובה לבצע את ששת החודשים במקצוע ה־Straight Internship במחצית השנייה של שנת הסטאז'.
2. בכל שאלה הנוגעת לתכנית ההתמחות הבאה בהמשך לסטאז' במסלול הישיר, יש לפנות ליחידת השירות למתמחה במועצה המדעית.

#### 4. תפקיד הסטאז'ר, זכויותיו וחובותיו

סטאז'ר לרפואה נמצא במעמד של תלמיד בלימוד מעשי ברפואה, במוסד רפואי שאושר לעניין זה, בהשגחתו של רופא מורשה ובמגבלות שהוטלו בהרשאה לסטאז'. רמת הידע התיאורטי המצופה מסטאז'ר, חופפת את הסילבוסים של בחינות הגמר הארציות, המתפרסמים באתרי בתי-הספר לרפואה בישראל.

לפיכך, בהתאם להרשאתו, סטאז'ר ברפואה:

- 4.1 יהיה שותף בכל הפעילות הרפואית וההוראתית של המחלקה בהשגחת הממונים עליו ובהדרכתם. במהלך שהותו במחלקה יבצע הסטאז'ר בהשגחתו של רופא מורשה ובהדרכתו קבלות רפואיות של חולים למחלקה ופרוצדורות רוטיניות במחלקה, המבוצעות כדרך שגרה על ידי המתמחים במחלקה.
- 4.2 חייב להישמע להוראות הממונים הישירים עליו בעת עבודתו.
- 4.3 רשאי לעסוק ברפואה כמתלמד (סטאז'ר) בהשגחת רופא מורשה במוסד רפואי.
- 4.4 אינו רשאי להחליט לגבי: מרשם והוראות למרשם תרופתי, תעודת לידה, תעודת פטירה, חוות דעת רפואית המוגשת למשטרה, לצה"ל, לבית המשפט, תעודות לבתי-המשפט, ואיננו רשאי לחתום על תעודות אלה ועל תעודות רשמיות דומות בענייני רפואה.
- 4.5 אינו רשאי להחליט לגבי שחרור פונים למחלקה לרפואה דחופה (חדר מיון), אינו רשאי להחליט לגבי שחרור חולים ממחלקות אשפוז או מכל מחלקה או מוסד רפואי אחר. כמו כן, אינו מוסמך לחתום על תעודות שחרור.
- 4.6 הרשאתו לעסוק ברפואה כמתלמד (סטאז'ר) מוגבלת לתקופת הסטאז' בבית-החולים בו הוצב.
- 4.7 סטאז'ר יבצע לפחות 4 תורנויות חובה בחודש בתקופת הסטאז' בכל מחלקה שיש בה תורנויות רופא, ובלבד שבשנת הסטאז' יבצע לפחות 44 תורנויות. סטאז'רים במילואים וסטאז'ריות בחופשת לידה ולאחר השבוע ה-20 להריון, לא יחויבו להשלים את המכסה של 44 תורנויות.
- 4.8 תורנויות יבוצעו במחלקות בהן מיטות אשפוז בלבד. חריגה מכלל זה מחייבת את אישור ועדת הסטאז' הארצית. על הסטאז'ר לפנות בבקשה לאחראי האזורי על הסטאז' ולצרף מכתב בקשה ממנהל המחלקה בה מתעתד לבצע את התורנויות.

4.9 לא יבצע סטאז'ר תורנות במחלקות אשפוז או במחלקות לרפואה דחופה ללא נוכחות של רופא מורשה במקום. חריגה מהנחיה זו אפשרית בהתקיים כל ההתניות הבאות:

4.9.1 הסטאז'ר נמצא בחודש הרביעי ואילך במסלול הישיר, במקצוע בו מתעתד להתמחות.

4.9.2 מנהל המחלקה בה נמצא הסטאז'ר במסלול הישיר ישלח מכתב למנהל בית-החולים ולאחראי על הסטאז'ר בבית-החולים בו יציין כי הוא מאשר לסטאז'ר להתחיל בביצוע תורנויות במחלקתו.

4.9.3 יוגדר צוות של רופא מוסמך וסטאז'ר בשתי מחלקות זהות וסמוכות פיזית, כאשר העבודה תתחלק ביניהם ובפיקוחו של הרופא המורשה.

4.9.4 חתימה על הוראות רפואיות תבוצע על ידי רופא מורשה בלבד.

## 5. הפיקוח על הסטאז'

5.1 הפיקוח על הסטאז' ייעשה ע"י האחראי על הסטאז' בבית-החולים ובנוסף ע"י ועדת הסטאז' המשותפת לבתי-הספר לרפואה.

5.2 ועדת הסטאז' מורכבת מששת נציגי בתי-הספר לרפואה בארץ המשמשים כמפקחים אזוריים, אשר יהיו אחראים לוודא כי חלה הקפדה על נהלי שנת הסטאז' בבתי-החולים שתחת אחריותם תוך ביצוע ביקורת, פעם בשנתיים.

5.3 למטרות הפיקוח על הסטאז' יחולקו בתי-החולים כך שכל אחד מהם, יהיה צמוד לאחד מבתי-הספר לרפואה.

5.4 הפיקוח על הסטאז' ייעשה ע"פ החלוקה הבאה:

5.4.1 בית-הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה, יפקח על המרכזים הרפואיים באזור ירושלים והסביבה (הדסה, קפלן, שערי-צדק).

5.4.2 בית-הספר לרפואה של אוניברסיטת תל-אביב, יפקח על המרכזים הרפואיים באזור המרכז (אסף-הרופא, וולפסון, מאיר, מעייני-הישועה, סוראסקי, רבין, שיבא).

5.4.3 בית-הספר לרפואה של הטכניון בחיפה, יפקח על המרכזים הרפואיים באזור חיפה (בני-ציון, הכרמל, הלל-יפה, העמק, רמב"ם).

5.4.4 בית-הספר לרפואה של אוניברסיטת אריאל יפקח על המרכז הרפואי לניאדו.\*\*\*

5.4.5 בית-הספר לרפואה של אוניברסיטת בר-אילן יפקח על המרכזים הרפואיים באזור הצפון (בית-החולים לגליל המערבי/נהריה, ברוך פדה/פוריה, זיו/צפת ואגד בתיה"ח בנצרת (הסקוטי, האיטלקי והצרפתי).

5.4.6 בית-הספר לרפואה של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב, יפקח על המרכזים הרפואיים בדרום (אסותא/אשדוד, ברזילי, יוספטל, סורוקה).

5.5 כל סטאז'ר יקבל, טרם תחילת שנת הסטאז', קישור למהדורה האלקטרונית העדכנית של פנקס הסטאז' ממזכירות הסטודנטים בבית-הספר בו למד, או ממשרד הבריאות (בוגרי חו"ל).

על הסטאז'ר להחתיים במועד סיום כל סבב את מנהל המחלקה בה למד על "שאלון הערכת הסטאז'ר". שאלון לכל מחלקה. "שאלון הערכת הסטאז'ר" מצורף למהדורה האלקטרונית העדכנית של פנקס הסטאז' ויודפס על ידי הסטאז'ר לצורך מילוי על ידי מנהל המחלקה. הסטאז'ר יודא כי שאלון הערכת הסטאז'ר המלא יגיע למזכירות הסטאז' בבית-החולים בו הוא מבצע את שנת הסטאז' ובכלל זה את חודשי האלקטיב אשר יבוצעו מחוץ לבית-החולים בו הוא מבצע את שנת הסטאז'.

האחראי על הסטאז' בבית החולים יחתום אף הוא על "שאלון הערכת הסטאז'ר" לאחר שוידא שהסטאז'ר קיבל ציון עובר. על הסטאז'ר להחתיים את האחראי על הסטאז' או מי מטעמו גם על נוכחותו בימי העיון לסטאז'רים. ליד העדרות מאושרת מיום עיון, צריכה להופיע הסיבה ולצידה חתימת האחראי על הסטאז'.

לאחר אישור כל הערכות הסטאז'ר ואישור נוכחות הסטאז'ר בכל ימי העיון (או העדרויות מאושרות), יוזנו הנתונים למערכת הממוחשבת ויאושרו:

(א) בוגרי בית-הספר לרפואה בישראל – על ידי הדקאן או הממונה מטעמו ועל ידי מנהל האגף לרישוי מקצועות רפואיים במשרד הבריאות או מי מטעמו.  
(ב) בוגרי חו"ל – על ידי מנהל האגף לרישוי מקצועות רפואיים במשרד הבריאות או מי מטעמו.

- עותקים מלאים של כל שאלוני הערכת הסטאז'ר ישמרו:
1. בבית־החולים בו ביצע הסטאז'ר את שנת הסטאז', זאת באחריות האחראי על הסטאז' בבית־החולים
  2. בוגרי בתי־הספר לרפואה בארץ, גם במזכירות הסטודנטים, בפקולטה בה השלימו את לימודי הרפואה. זאת באחריות הסטאז'ר.
- 5.6 במעמד סיום הסטאז' יופנה הסטאז'ר למילוי שאלון – משוב הערכת מחלקות הסטאז', הממוחשב, באתר משרד הבריאות.
- 5.7 בכל בית־חולים בו ילמדו סטאז'רים, יהיה מנהל בית־החולים, או הממונה מטעמו, אחראי על ניהול הסטאז'. מתפקידו יהיה לדאוג להצבת הסטאז'רים במחלקות השונות בפריסה מושכלת, לביצוע תכנית הסטאז', כולל ימי העיון, בהתאם לתקנון זה של ועדת הסטאז' הארצית מטעם פורום הדקאנים.
- 5.8 כל הנהלת בית־חולים יחד עם האחראי על הסטאז' יקבעו מראש את תכנית הסטאז' למשך השנה כולה לגבי כל סטאז'ר ובתיאום אתו. כל חריגה מהתכנית מחייבת אישור מהאחראי על הסטאז' בבית־החולים.
- 5.9 בכל מחלקה בה לומדים סטאז'רים ימנה מנהל המחלקה רופא שיהיה אחראי להדרכתם במחלקה ויבצע מעקב אחר התקדמותם.
- 5.10 בעיות וחילוקי דעות הנוגעים לענייני הוראה וביצוע הסטאז', יובאו לידיעתו וטיפולו של האחראי על הסטאז' בבית־החולים. אם לא נפתרו, יובא הנושא לטיפול המפקח האזורי על הסטאז'. בעיות שלא תמצאנה את פתרון בדרג זה, תובאנה להחלטתה של ועדת הסטאז' הארצית.

## 6. הערכת סטאז'רים וטיפול בסטאז'ר שנכשל

- 6.1 סטאז'ר שנכשל במקצוע חובה יחויב לחזור על המקצוע למשך תקופה זהה. לציין שכישלון במקצוע חובה משמעותו כישלון בכל חודשי הסבב (ולא רק בחלק מתוכו). ההרשאה לחזרה על הסבב באחריות משרד הבריאות. על הסטאז'ר לעבור בהצלחה בחינה באותו מקצוע במחלקה בה ביצע את התקופה הנוספת ע"י מנהל המחלקה או מי מטעמו. מתכונת הבחינה תהיה לפי הסטנדרט המקובל לבחינה בעל פה לסטודנטים לרפואה בשנים חמישית ושישית. הבחינה תפורט, תתועד ותצורף לדו"ח הערכת הסטאז'ר.

- 6.2 לסטאז'ר שנכשל פעם שניה באחד ממקצועות החובה, לא יומלץ על אישור העיסוק ברפואה.
- 6.3 האחראי על הסטאז' בבית־החולים יוכל להמליץ שסטאז'ר לא יקבל אישור לעסוק ברפואה, כאשר אין לגביו חוות דעת חיובית על עבודתו כסטאז'ר. זאת בכפוף לשימוע על ידי מנהל בית־החולים והתייעצות בוועדה שמינה מנהל בית־החולים לשם כך (לפי פקודת הרופאים פרק ב:1 סטז'רים, 17ג').
- 6.4 לבעיות חריגות של סטאז'רים בוגרי הארץ המתעוררות בשנת הסטאז' ולא באות על פתרון באמצעים המקובלים, יהיה אחראי לטפל בית־הספר בו למד הסטאז'ר, תוך התייעצות עם האחראי האזורי על הסטאז' והאחראי בבית־החולים. בכלל זה תידון כשירות הסטאז'ר להמשיך בסטאז'.
- 6.5 לגבי בוגרי חו"ל, יערך דיון כאמור בס"ק 6.4, על ידי האחראי האזורי על הסטאז' מטעם ועדת הסטאז' ומנהל האגף לרישוי מקצועות רפואיים.

### **לתשומת לב הסטאז'רים:**

לכל סטאז'ר יש תיק אישי במזכירות הסטאז'רים של בית־הספר לרפואה ובו מתוייקת כל ההתכתבות הקשורה בו. לבוגרי חו"ל יש תיק אישי במשרד בריאות.

### **\* נוהל ההגרלה המשנית:**

- בהגרלה המשנית ישתתפו כל הסטאז'רים אשר הוגרלו לבצע את שנת הסטאז' בבתי־חולים בהם מתבצע רק חלק מחודשי החובה בסטאז', על פי המפתח הבא:
- לכל אחד מבתי־החולים המבוקשים ועמוסים בסטאז'רים בשנה האחרונה - יוקצה מקום אחד.
  - לכל אחד מבתי־החולים המרכזיים - יוקצו עד שלושה מקומות.
  - לכל אחד מבתי־החולים הנותרים, יתאפשר שיבוץ סטאז'רים, ללא הגבלה.

\*\* עודכן בישיבת ועדת הסטאז' ב־6.3.2023

\*\*\* עודכן בישיבת ועדת הסטאז' ב־6.3.2023

ועדת הסטאז' הארצית מטעם פורום דקאני הפקולטות לרפואה בישראל

### טופס הערכת סטאז'ר

שם הסטאז'ר/ית: \_\_\_\_\_ בוגר/ת הפקולטה לרפואה: \_\_\_\_\_

שם המעריך/כה: \_\_\_\_\_ תפקיד המעריך/כה: \_\_\_\_\_

מחלקה: \_\_\_\_\_ ביה"ח: \_\_\_\_\_

תאריך השהות במחלקה \_\_\_\_\_

מנהל /ת המחלקה יודא כי לאורך השהות במחלקה מסוגלת/ה הסטאז'ר/ית: (1) להציג מטופלים לאחר נטילת אנמנזה ובדיקה גופנית ולכתוב קבלות בסטנדרט המקובל, (2) לבצע בליווי רופא פרוצדורות רוטיניות במחלקה, (3) להציג מאמר ו/או מטופל עם סקירת ספרות הולמת לפי הסטנדרט הנהוג במחלקה.

- רמת הידע המצופה מסטאז'ר חופפת את סילבוס מבחני הגמר הארציים, המתפרסמת באתרי בתי הספר לרפואה בישראל.
- אם נראה כי הסטאז'ר/ית עלולה להכשל בסבב יש לתת על כך התראה לסטאז'ר/ית לאחר מחצית הסבב על מנת שניתן יהיה לראות שיפור באופן שימנע כשלון.

נודה על מילוי קפדני של הערכה זו תוך מתן דגש גם להיבטים התנהגותיים (שורה אחרונה).

לא רלוונטי	נכשל	60 עבר	70 חלש	80 טוב	90 טוב מאוד	100 מצטיין	
							ידע תיאורטי
							ביצוע מעשי ומיומנות
							עצמאות
							שיפוט קליני
							סקרנות ומוטיבציה
							יחס לחולים
							יחס לצוות ועבודת צוות
							פעילות אקדמית
							תפקוד בתורנות/תחת לחץ
							התנהגות: ללא העדרויות, התיחסות נאותה למקצוע, התנהגות שהולמת רופא
	נכשל	עבר (60)	חלש (70)	טוב (80)	טוב מאוד (90)	מצטיין (100)	הערכה סופית לפי המפתח:

ציון סופי: \_\_\_\_\_

האם תמליץ לקלוט את הסטאז'ר כמתמחה בביה"ח / במחלקתך? \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המעריך/ה: \_\_\_\_\_ חתימת האחראי/ת על הסטאז': \_\_\_\_\_



## השתתפות בימי עיון במסגרת שנת הסטאז'

שם הסטאז'ר/ית: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

תאריך	בית חולים	נושא יום העיון	חתימת נציג משרד הסטאז' (חותמת+שעה)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

תאריך: \_\_\_\_\_

שם וחתימת האחראי על הסטאז' בביה"ח: \_\_\_\_\_

# פקודת הרופאים (נוסח חדש), התשל"ז-1976<sup>1</sup>

## פרק א': פרשנות

הגדרות  
(תיקון התשמ"ז)

1. בפקודה זו -  
"בית חולים" - כמשמעותו בפקודת בריאות העם, 1940;  
"דיפלומה" - לרבות כל תואר, תעודה, מעמד, הסמכה או כתב שניתנו מאת אוניברסיטה או גוף אחר, או מאת הממשל של ארץ או מקום או מאת אנשים הפועלים מכוחו;  
"המועצה המדעית" - המועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית בישראל, ובהעדרה - מי שלדעת השר ממלא את תפקידיה;  
"המנהל" - המנהל הכללי של משרד הבריאות, לרבות משנהו וכל נושא משרה במשרד הבריאות שהמנהל מינה אותו למלא תפקידים על פי פקודה זו;  
"חולה" - לרבות כל הנזקק לרופא;  
"מחלה מסכנת" - אחת מאלה:  
(1) מחלת נפש;  
(2) מחלה העשויה לסכן בריאות החולים שבטיפולו של רופא;  
(3) מחלה או כושר לקוי העשויים לשלול מרופא את היכולת לעסוק ברפואה לחלוטין, זמנית או חלקית;

1. נקבע בוועדת החוקה, חוק ומשפט של הכנסת ביום כ"ד בחשון התשל"ז (17 בנובמבר 1976) לפי סעיף 16 לפקודת סדרי השלטון והמשפט, התש"ח-1948; הצעת הנוסח פורסמה בהנ"ח 32, עמ' 653. נוסח חדש זה בא במקום פקודת המתעסקים ברפואה, 1947: ע"ר 1947, תוס' 1, עמ' 262; ס"ח התשכ"ז, עמ' 73; התשל"א, עמ' 68; התשל"ב, עמ' 104; התשל"ו, עמ' 160. תיקונים:  
ס"ח 1224, התשמ"ז (23.8.1987), עמ' 162;  
ס"ח 1467, התשנ"ד (23.6.1994), עמ' 152;  
ס"ח 1551, התשנ"ו (30.11.1995), עמ' 14;  
ס"ח 1591, התשנ"ו (12.5.1996), עמ' 335 [התשנ"ו (מס' 2)];  
ס"ח 1691, התשנ"ט (5.11.1998), עמ' 18;  
ס"ח 1738, התש"ס (28.5.2000), עמ' 183;  
ס"ח 1823, התשס"ב (15.1.2002), עמ' 97;  
ס"ח 2020, התשס"ה (8.8.2005), עמ' 742;  
ס"ח 2102, התשס"ז (5.7.2007), עמ' 375. הצ"ח - ממשלה 287, התשס"ז, עמ' 284;  
ס"ח 2233, התש"ע (16.3.2010), עמ' 414. הצ"ח - כנסת 304, התש"ע, עמ' 98;  
ס"ח 2237, התש"ע (24.3.2010), עמ' 485 [התש"ע (מס' 2)]. הצ"ח - כנסת 269, התשס"ט, עמ' 80;  
ס"ח 2625, התשע"ז (3.4.2017), עמ' 576. הצ"ח - כנסת 696, התשע"ז, עמ' 134.

"עיסוק ברפואה" – בדיקת חולים ופצועים, אבחונם, ריפויים, מתן מרשם להם, פיקוח על נשים בזיקה להריון וללידה, או שירותים אחרים הניתנים בדרך כלל מידי רופא [לרבות ריפוי באקופונקטורה]<sup>1</sup>;  
 "רשיון" – לרבות היתר זמני, היתר מוגבל ורשיון מיוחד;  
 "השר" – שר הבריאות.

### פרק ב': ייחוד העיסוק ברפואה

2. מי שיש לו רשיון לפי פקודה זו, הוא רופא מורשה הרשאי לעסוק ברפואה.

רופא מורשה  
(תיקון התשמ"ז)

3. (א) מי שאינו רופא מורשה לא יעסוק ברפואה ולא יתחזה, במפורש או מכללא, כעוסק ברפואה או כמוכן לעסוק בה.  
 (ב) האמור בסעיף זה אינו בא למנוע –

ייחוד העיסוק

- (1) רופא שיניים מורשה או רוקח בעל רשיון או מי שרשאי לעסוק במיילדות – מעסוק במקצועם לפי הפקודות החלות עליהם;
- (2) אחות או אדם אחר – מסיעוד חולים;
- (3) כל אדם – ממתן עצה או טיפול, באקראי ובלי שכר או גמול, או מעבודה תחת פיקוחו האישי הישיר של רופא מורשה;
- (4)<sup>2</sup> פודיאטר ופודיאטר מנתח כהגדרתם בחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008 – מביצוע פעולות שהותרו להם בתקנות שקבע השר.

4. (א) מי שנתקיימו בו כל אלה זכאי לקבל רשיון לעסוק ברפואה:

הזכאים לקבל  
רשיון  
(תיקון התשמ"ז)

- (1) הוא אדם הגון;
- (2) הוא בעל השכלה רפואית;
- (3) הוא עמד בבחינות שקבע המנהל, בהתייעצות עם המועצה המדעית, זולת אם הוא בעל השכלה רפואית כאמור בסעיף קטן (ב)(1);

1. מילים אלו הוספו בתיקון התשמ"ז, ואולם, על פי תיקון זה, הוספת המילים תיכנס לתוקפה ביום תחילתן של תקנות על פי סעיף 59א לפקודה. תקנות על פי סעיף 59א טרם הותקנו, ועל כן נראה שערך או יש לקרוא סעיף זה ללא המילים שבסוגריים.  
 2. תחילת תוקפו של ס"ק 3(ב)(4) ביום 24.3.2011.

(4) הוא אזרח ישראלי או בעל רשיון לישיבת קבע בישראל;

(5)<sup>1</sup> הוא בעל ידע בסיסי בשפה העברית.

(1א) המנהל רשאי, לאחר התייעצות עם המועצה המדעית ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, לקבוע בתקנות תנאים למתן פטור, מחובת בחינות כאמור בסעיף קטן (א)(3), כולן או מקצתן.

(2א)<sup>1</sup> השר, באישור ועדת העבודה והרווחה והבריאות של הכנסת, יקבע הוראות לעניין הידע הבסיסי בשפה העברית.

(ב) ואלה בעלי השכלה רפואית לענין סעיף קטן (א):

(1) מי שפקולטה או בית־ספר לרפואה מוסד להשכלה גבוהה בישראל העניקו לו תואר המעיד על סיום חוק לימודיו כרופא, ובלבד שהמועצה להשכלה גבוהה הכירה באותו מוסד ובאותו תואר;

(2) מי שלמד רפואה באוניברסיטה או בבית־ספר לרפואה בחוץ־לארץ שהמנהל הכיר בהם, ניתנה לו דיפלומה שהמנהל הכיר בה וסיים תקופת סטז' שהמנהל הכיר במשכה ובתנאיה.

5. (א) לא ישתמש אדם בכינוי "רופא", "עוסק ברפואה", "מנתח" או בכינוי דומה, במלים או באותיות, המרמז שיש לו כשירות ברפואה, אלא אם הוא רופא מורשה.

ייחוד הכינוי  
[תיקון התש"ע  
(מס' 2)]

(המשך בעמוד הבא)

1. תחילת תוקפם של ס"ק 4(א)5) ר"4(2א) - ביום 16.9.12, והם יחולו על בקשה לרישיון לפי הפקודה שהוגשה מיום התחילה האמור ואילך.

(ב)<sup>1</sup> לא יראו שימוש בתואר "פודיאטר מנתח" בהתאם להוראות חוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, התשס"ח-2008, כהפרת הוראות סעיף קטן (א).

6. לא יעסיק אדם את מי שאינו רופא מורשה בפעולות שהן עיסוק ברפואה; אין בהוראה זאת כדי למנוע העסקתו של סטזיר ברשות המנהל ובתנאים שברשות.

איסור העסקת אדם שאינו רופא מורשה (תיקון התשמ"ז)

7. רופא מורשה רשאי להעסיק, בפיקוחו האישי, אחיות, חובשים ועוזרים בקשר לעיסוקו המקצועי, אך לא יתיר למי שאינו רופא מורשה לטפל בחולה, להשגיח עליו או לנתחו, כשהענין דורש שיקול דעת או מיומנות מקצועיים של רופא.

העסקת אחיות, חובשים ועוזרים

8. מי שאינו רופא מורשה לא יוכל להיפרע בבית־משפט שכר טרחה או תשלום אחר בעד עבודה או שירות שעשה ושלפי פקודה זו היו צריכים להיעשות בידי רופא מורשה, והוא הדין בעד תרופה שרשם וסיפק.

גביית שכר טרחה

9. רופא מורשה לא יטול לעצמו כינוי או הגדר המסתברים כרמז שיש לו מעמד או כשירות מקצועיים זולת אלה שיש לו למעשה ושפורטו בבקשה שהגיש לרשיון לעסוק ברפואה - או בבקשה אחרת אם רכש אותם לאחר מכן - ושהמנהל אישר אותם, ולא ישתמש בכינוי או הגדר כאמור בנוגע לעבודתו המקצועית או לחצריו ולא יציג אותם על חצריו; ואולם רשאי הוא להשתמש בכינוי "דוקטור".

איסור השימוש בכינוי שלא הורשה

10. (א) רופא מורשה לא יעסוק בעיסוק אחר בנסיבות שבהן עלול להיווצר ניגוד ענינים בין עיסוקו כרופא מורשה לבין העיסוק האחר.

עיסוק אחר (תיקון התשס"ב)

(ב) בלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף קטן (א), יקבע השר, בהתייעצות עם ההסתדרות הרפואית בישראל, ובאישור ועדת החוקה חוק ומשפט של הכנסת, נסיבות שיראו אותן כנסיבות שבהן עלול להיווצר ניגוד ענינים כאמור בסעיף קטן (א).

11. (א) רופא מורשה לא יעשה, במישרין או בעקיפין, פרסומת לעיסוקו שיש בה כדי להטעות או שיש בה משום פגיעה בכבוד המקצוע או שהיא בניגוד לתקנות שהותקנו לפי סעיף קטן (ג).

סייגים לפרסומת (תיקון התש"ס)

1. תחילת תוקפו של ס"ק 5 (ב) ביום 24.3.2011.

(ב) שר הבריאות, בהתייעצות עם ההסתדרות הרפואית בישראל ובאישור ועדת החוקה חוק ומשפט של הכנסת, רשאי לקבוע סוגים, צורות, דרכים של פרסומת -

(1) שיש בהם כדי להטעות;

(2) שיש בהם משום פגיעה בכבוד המקצוע.

(ג) שר הבריאות, בהתייעצות עם ההסתדרות הרפואית בישראל ובאישור ועדת החוקה חוק ומשפט של הכנסת, רשאי לקבוע איסורים על סוגים, צורות ודרכים של פרסומת שיש בהם משום פגיעה בציבור.

(ד) לא יעשה אדם פרסומת לעיסוק ברפואה או לעיסוקו של רופא מורשה, אשר אילו נעשתה בידי רופא מורשה היתה אסורה לפי הוראות סעיף קטן (א).

(ה) רופא מורשה, שאדם אחר עוסק בפרסום עיסוקו, חייב לעשות כל שאפשר כדי למנוע מאותו אדם לפעול בניגוד להוראות סעיף קטן (ד); המפר הוראה זו, דינו - מחצית הקנס הקבוע בסעיף 61(א)1 לחוק העונשין, התשל"ז-1977.

(ו) הפר אדם את הוראות סעיף קטן (ד), לענין רופא מורשה מסוים, חזקה היא כי אותו רופא הפר את חובתו לפי סעיף קטן (ה), אלא אם כן הוכיח הרופא כי עשה כל שאפשר כדי למלא את חובתו.

12. הוראות לפי סעיף 11 באות להוסיף על הוראות כל דין.

שמירת דינים  
(תיקון התש"ס)

13-14. (בוטלו).

(תיקון התש"ס)

15. שום דבר האמור בפקודה זו לא יתיר לרופא מורשה לעסוק ברפואת שיניים שלא אגב טיפול רפואי.

רופא מורשה לא  
יעסוק ברפואת  
שיניים

16. רופא מורשה רשאי להחזיק ולהשתמש בסמים ובתרופות הנחוצים לטיפול בחולים בחצרו או לשימוש חירום, אך לא ינפק ולא יספק סמים או תרופות לחוליו לשימוש בבתייהם אלא לפי הוראות פקודת הרוקחים, והוא יהיה כפוף להוראות כל חיקוק ברתוקף לענין החזקת ושימוש בסמים או רעלים.

רשות להחזיק  
סמים ותרופות

17. השר רשאי, לאחר התייעצות בהסתדרות הרפואית בישראל, לקבוע בתקנות תארי מומחה לענפי הרפואה השונים ואת התנאים לאישור התארים, ולחייב מבקש תואר מומחה לעמוד בבחינות לפי תכנית, בדרכים ובמועדים שנקבעו.

תארי מומחה  
בענפי הרפואה

17א. (א) השר רשאי, לאחר התייעצות עם ההסתדרות הרפואית בישראל ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, לקבוע בתקנות -

ייהוד פעילות  
(תיקון התשמ"ז)

(1) פעולות מיוחדות של עיסוק ברפואה שרשאים לבצען רק רופאים מורשים בעלי כשירויות מסוימות;

(2) תנאים שבהם מותר לרופא מורשה לבצע פעולות כאמור בפסקה (1) אף שאינו בעל הכשירויות שנקבעו לפיה.

(ב) הוראות סעיף זה אינן באות למנוע מרופא מורשה מתן טיפול חירום.

### פרק 11: סטז'רים

(תיקון התשמ"ז)

17ב. (א) המבקש לעשות סטז' חייב לעמוד בבחינות; נושאי הבחינות, סדריהן, דרכי הרישום וכל ענין אחר הקשור בהן, ייקבעו בתקנות, בהתייעצות עם המועצה המדעית ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת.

בחינות לסטז'רים  
(תיקון התשמ"ז)

(ב) חובת הבחינות לפי סעיף קטן (א) לא תחול על מי שסיים את חוק לימודיו העיוניים בפקולטה או בבית ספר לרפואה כאמור בסעיף 4(ב)(1).

17ג. המנהל רשאי לסרב לתת רשיון למי שאין לגביו חוות דעת חיובית על עבודתו כסטז'ר שניתנה מאת מנהל בית החולים שבו נעשה הסטז' או מאת מי שהוא קבע לכך, לאחר שהתייעצו בוועדה שמנהל בית החולים מינה לענין זה.

חיות דעת על  
סטז'ר  
(תיקון התשמ"ז)

17ד. האיסורים, החובות וההגבלות החלים מכוח פקודה זו על רופא מורשה, יחולו, בשינויים המחוייבים, גם על סטז'ר.

החלת הוראות על  
סטז'רים  
(תיקון התשמ"ז)

17ה. (א) מתחילת הסטז' ועד למתן הרשיון יהא אדם נתון לשיפוט משמעתית.

שיפוט משמעתית  
(תיקון התשמ"ז)

(ב) אמצעי המשמעת שרשאי השר להטיל על אדם כאמור בסעיף קטן (א) הם התראה או נזיפה.

(ג) לענין השיפוט המשמעתית לפי סעיף זה יחולו, בשינויים המחוייבים, הוראות פרק ד' וכן הוראות סעיף 56.

## פרק ג': רישוי רופאים

18. (א) בקשה לרשיון לעסוק ברפואה תוגש למנהל.  
(ב) מילא המבקש אחר התנאים המפורטים בסעיף 4 יתן לו המנהל רשיון.  
**בקשת רישיון ונתנתו (תיקון התשמ"ז)**
19. (א) עד להשלמת הנהל למתן רשיון רשאי המנהל לתת היתר זמני לעסוק ברפואה לתקופה שאינה עולה על שנה, ורשאי הוא לעשות כן אף בכל מקרה שהוא רואה צורך בכך.  
(ב) המנהל רשאי, לפי שיקול דעתו, לחדש היתר זמני.  
(ג) מי שיש לו היתר זמני יחזירנו למנהל ביום פקיעת תקפו.  
(ד) הוראות סעיפים 24 עד 29 ו-31 עד 38 לענין רשיונות יחולו, בשינויים המחוייבים, גם על היתרים זמניים.  
(ה) לענין סעיפים 9, 41, 45 עד 47, 49, 50 ו-55 דין היתר זמני כדין רשיון.  
**היתר זמני (תיקון התשמ"ה)**
- 19A. (א) המנהל רשאי, לפי שיקול דעתו, לתת היתר מוגבל לעסוק ברפואה למי שאינו בעל רשיון לישיבת קבע בישראל, בתנאי שנתקיימו בו התנאים שבסעיף 4(א)(1) ו(2) ובנוסף לכך נתקיים בו אחד מאלה:  
(1) בית חולים הזמין אותו, באישור המנהל, לעבוד בו לתקופה קצובה;  
(2) הוא משתלם ברפואה או הוא מתמחה כדי לקבל תואר מומחה, והכל באישור מוקדם מאת המנהל.  
(ב) המנהל רשאי, לפי שיקול דעתו, להתנות את מתן ההיתר המוגבל בסטז' או בעמידה בבחינות או בשניהם.  
(ג) המנהל רשאי להגביל את תוקפו של היתר מוגבל לזמן, לענף רפואי או למקום, וכן רשאי הוא לקבוע תנאים והגבלות אחרים ככל שייראה לו.  
**היתר מוגבל (תיקון התשמ"ז)**
20. המנהל רשאי בכל עת לדרוש מרופא מורשה שיציג לפניו, תוך זמן סביר שקבע, את הדיפלומה המעידה על לימודיו ברפואה.  
**בדיקת דיפלומות**
21. על אף האמור בסעיפים 3, 4, 18 ו-19, רשאי השר לתת לרופא שיניים מורשה רשיון לעסוק באנסתזיה אם נתקיימו בו תנאים אלה:  
**רשיון לרופאי שיניים לעסוק באנסתזיה**



(1) הוא למד רפואת שיניים חמש שנים אקדמאיות לפחות באוניברסיטה או בבית־ספר לרפואת שיניים, שהשר הכיר בהם לענין פקודה זו, וקיבל דיפלומה שהשר הכיר בה לענין פקודה זו;

(2) אחרי קבלת הדיפלומה ברפואת שיניים גמר בהצלחה, להנחת דעתו של השר, חוק לימודים של שנה אחת לפחות באנסתזיולוגיה, במוסד או בשיעורים מיוחדים שהכיר בהם השר.

22. מי שניתן לו רשיון לעסוק באנסתזיה כאמור בסעיף 21 רשאי לעסוק באנסתזיה במוסד רפואי או ביחידה רפואית שבשירותם נמצא מומחה באנסתזיולוגיה כפי שנקבע בתקנות, באותם סוגי אנסתזיה שקבע לו המומחה; אולם רשאי הוא לעסוק גם בסוגי אנסתזיה אחרים בפיקוחו האישי של המומחה.

תחום פעולותיו של בעל רשיון לעסוק באנסתזיה

23. בכפוף לאמור בסעיף 22 ולענין עיסוקו באנסתזיה, דינו של מי שניתן לו רשיון לעסוק באנסתזיה כדין רופא מורשה.

דינו של בעל רשיון לעסוק באנסתזיה

24. (א) לענין מתן רשיונות לרופאים יקים השר ועדה של שלושה (להלן – הוועדה המייעצת) שחבריה הם רופא בשירות משרד הבריאות ושני רופאים שלפחות אחד מהם הוא חבר של סגל ההוראה בבית־ספר לרפואה בדרגת מרצה בכיר ומעלה; את שני הרופאים האלה ימנה השר מתוך רשימה שהגישה לו ההסתדרות הרפואית בישראל, ואם לא הגישה לו תוך חדשיים מיום שקיבלה דרישה על כך – ימנה השר כפי שייראה לו.

ועדה מייעצת לענין רשיונות לרופאים

(ב) השר ימנה את יושב־ראש הוועדה מבין חבריה.

(ג) לכל חבר של הוועדה המייעצת ימנה השר ממלאי מקום בדרך ובתנאים שמינה את החבר.

(ד) השר יפרסם ברשומות הודעה על מינוי חברי הוועדה וממלאי מקומם.

25. תקופת כהונתו של חבר הוועדה המייעצת, למעט היושב־ראש, תהא שלוש שנים מיום מינויו והוא יכול להתמנות מחדש, ובלבד שלא יכהן יותר משלוש תקופות כהונה רצופות; חבר הוועדה שתקופת כהונתו תמה יוסיף לכהן עד למינוי חבר אחר במקומו.

תקופת כהונתו של חבר הוועדה

26. הוועדה המייעצת תדון בכל ענין עד סיומו, בהרכב שהחלה בו, אולם ממלא מקום של חבר הוועדה יבוא במקומו, לפי קביעת יושב-ראש הוועדה - (1) אם התפטר החבר או נפטר או נבצר ממנו למלא תפקידו; (2) על פי בקשת חבר הוועדה שנבצר ממנו למלא תפקידו זמנית או לגבי מבקש פלוני.

תפקיד ממלאי מקום

27. תוקף החלטותיה של הוועדה המייעצת לא ייפגע מחמת שנתפנה מקומו של חבר הוועדה או מחמת ליקוי במינויו או בהמשך כהונתו.

קיום תוקף

28. (א) הוועדה המייעצת תחליט ברוב דעות של חבריה. (ב) הוועדה המייעצת תקבע את סדרי עבודתה ככל שלא נקבעו בפקודה זו או בתקנות לפיה.

סדרי עבודת הוועדה

29. (א) הוועדה המייעצת רשאית להזמין מבקש רשיון להתייצב לפנייה ולחקור אותו על לימודיו ברפואה ועיסוקיו בה. (ב) קיבלה הוועדה המייעצת מידע על לימודי המבקש ברפואה ועיסוקיו בה שלא מן המבקש עצמו, תינתן לו הזדמנות נאותה להביא את טענותיו לגבי אותו מידע.

בדיקה

30. המנהל ייתן את החלטתו בבקשה למתן רישיון לעסוק ברפואה לא יאוחר מתום שישה חודשים מיום הגשת הבקשה.

מועד למתן החלטה בבקשה לרישיון (תיקון התשס"ה)

31. (א) לצורך בדיקת כשרו הנפשי או הגופני של מבקש רישיון לעסוק ברפואה או של רופא מורשה, במקרים הקבועים בסעיפים 32 ו-33, ימנה המנהל ועדה של שלושה רופאים (להלן - ועדה רפואית); המינוי יכול להיות כללי או למקרה מסויים; התעוררה שאלה של כושר נפשי, תהיה הוועדה מורכבת משלושה רופאים פסיכיאטרים.

ועדה רפואית (תיקון התשס"ה)

(ב) לצורך בדיקה כאמור תהיה לוועדה רפואית סמכות -

- (1) להזמין אדם לבוא לפנייה ולהעיד או להציג דבר;
- (2) לחייב עד להעיד בשבועה או בהרצדק בהתאם להוראות לענין זה שבתקנות סדר הדין האזרחי, התשכ"ג-1963;
- (3) לבקש מבית-משפט לענינים מינהליים שבתחום שיפוטו היא יושבת ליתן צו לפי סעיף 13 לפקודת הראיות (נוסח חדש), התשל"א-1971;

(4) לפסוק דמי נסיעה ולינה ושכר בטלה לעדים שהוזמנו מכוח סעיף זה כמו לעד שהוזמן להעיד בבית-משפט.

(ג) דרשה ועדה רפואית מאדם להעיד או להציג דבר וסירב לעשות כן, ללא צידוק המניח את דעת הוועדה, רשאי בית-משפט לעניינים מינהליים שבתחום שיפוטו יושבת הוועדה לצוות על פי בקשת המנהל או יושב-ראש הוועדה לכפות את הציות להוראות הוועדה בדרך שתיראה לו, לרבות מעצרו של הסרבן.

(ד) שר המשפטים יקבע סדרי דין לענין ביצוע סעיף זה.

(ה) הוועדה תגיש למנהל את ממצאיה ומסקנותיה המנומקים.

32. (א) היה למנהל חשש סביר כי מבקש רשיון לעסוק ברפואה סובל ממחלה מסכנת, רשאי הוא לדרוש מהמבקש להתייצב לפני ועדה רפואית לשם בדיקה.

(ב) סירב המבקש לדרישת המנהל, לא יינתן לו רשיון כל עוד לא התייצב ונבדק.

33. (א) ראה המנהל כי רופא מורשה סובל ממחלה מסכנת, רשאי הוא לדרוש ממנו להתייצב לפני ועדה רפואית לשם בדיקה.  
(ב) (בוטל).

(ג) לא התייצב הרופא במועד ובמקום שנקבעו לפי סעיף קטן (א), רשאי המנהל להתלות את רשיונו עד שייבדק.

(ד) המנהל רשאי לפרסם התליה כאמור בכל דרך שתיראה לו ואין חובה לפרסם את הדבר ברשומות.

34. בטרם יחליט המנהל, לפי סעיפים 32 או 33, הכל לפי הענין, לדרוש מאדם המבקש רשיון לעסוק ברפואה או שהוא רופא מורשה שיתייצב לפני ועדה רפואית לפי סעיף 31 לשם בדיקה; רשאי המנהל -

(1) אם יש לו יסוד להניח כי מידע העשוי להעיד על מצב בריאותו של אותו אדם נמצא בידיו של מוסד רפואי או רופא שטיפלו בו, לדרוש מהם שימסרו לו את המידע;

(2) אם יש לו יסוד להניח כי מסמך העשוי להעיד על מצב בריאותו של אותו אדם נמצא בידי אדם אחר, לדרוש ממנו שימסור לו את המסמך;

ומי שנדרש למסור מידע או מסמך לפי סעיף זה חייב לקיים את הדרישה.

בדיקה רפואית  
למבקש רשיון

בדיקה רפואית  
לבעל רשיון  
(תיקון התשס"ה)

קבלת ראיות

התליית ביניים  
(תיקון התשס"ה)

35. (א) נוכח המנהל כי מחלה מסכנת של רופא מורשה גורמת לסכנה כה דחופה לציבור שאין לחכות לסיום ההליכים בוועדה הרפואית, רשאי המנהל להתלות רשיונו של אותו רופא עד להחלטה הסופית לפי סעיף 37, אך לא יותר משלושה חדשים ובתנאי שהעביר את הענין לטיפול של הוועדה הרפואית סמוך למתן החלטתו.

(ב) לא סיימה הוועדה הרפואית את ההליכים עד תום תקופת ההתליה, רשאי המנהל בהסכמת הוועדה להתלות את הרשיון לשלושה חדשים נוספים.

(ג) לא הסתיימו ההליכים עד תום התקופה השניה כאמור, רשאי המנהל בהסכמת הוועדה, אם דחיפות ההתליה עומדת בעינה, להתלות את הרשיון לשלושה חדשים נוספים.

חובת סודיות  
(תיקון התשס"ה)

36. מי שהגיעה אליו על פי הוראות סעיפים 31 או 34, ידיעה בדבר מחלה, חייב לשמרה בסוד ולא לגלותה אלא במידה שיש בכך צורך לשם ביצוע הוראות הסעיפים האמורים, או אם הורשה לכך מאת בית-המשפט שבפניו התעורר הצורך בגילוי המידע, או מכוח חובה לענות על שאלות שהציג לו מי שהוסמך לערוך חקירה על ביצוע עבירות.

ביצוע החלטת  
ועדה רפואית

37. קבעה ועדה רפואית כי מבקש רשיון או רופא מורשה אינו מסוגל לעסוק ברפואה, לחלוטין או זמנית, מחמת מחלה מסכנת, או כי הוא מסוגל לעסוק ברפואה בהגבלות או בתנאים מסויימים, יסרב המנהל לתת לו רשיון, או יבטל את הרשיון או יתלה אותו, הכל לפי הענין, או יתן לו רשיון מיוחד בכפוף להוראות פקודה זו ולפי המלצות הוועדה הרפואית.

דינו של רשיון  
מיוחד

38. רשיון מיוחד שניתן כאמור בסעיף 37 דינו, לגבי תחום העיסוק שנקבע בו, כדין רשיון לעסוק ברפואה; אולם מי שקיבל רשיון מיוחד כאמור לא יעסוק ברפואה אלא בפיקוחו של רופא מורשה.

השגה על החלטה  
בבקשה לרישיון  
(תיקון התשע"ז)

38א. (א) מבקש רישיון לעסוק ברפואה רשאי, בתוך שלושים ימים מהיום שבו נמסרה לו החלטת המנהל בבקשתו (בסעיף זה - ההחלטה), להגיש השגה מנומקת בכתב על החלטה לוועדת השגות שמינה השר לפי הוראות סעיף קטן (ג) (בסעיף זה - ועדת ההשגות).

1. תחילת תוקפו של סעיף 38א ביום 3.7.17 והוא יחול על החלטות כמשמעותן בסעיף 38א שהתקבלו בתאריך הנ"ל ואילך.

(ב) היועץ המשפטי למשרד הבריאות או נציגו רשאים, לבקשת מגיש ההשגה, להאריך את התקופה האמורה בסעיף קטן (א), מטעמים מיוחדים שיירשמו, בשלושים ימים נוספים.

(ג) השר ימנה ועדת השגות שהיו בה שלושה חברים והם:

(1) המנהל הכללי של משרד הבריאות או משנהו, או רופא, והוא יהיה יושב הראש; רופא כאמור יהיה עובד משרד הבריאות שאינו עובד באגף שבו עובד מי שקיבל את ההחלטה, ושדרגתו היא לכל הפחות כדרגת מי שקיבל את ההחלטה;

(2) היועץ המשפטי למשרד הבריאות או נציגו;

(3) נציג ציבור שהוא רופא בעל ניסיון של 15 שנים לפחות כרופא.

(ד) חבר ועדת ההשגות יתמנה לתקופה של ארבע שנים, ואפשר לשוב ולמנותו לתקופה נוספת אחת של ארבע שנים.

(ה) חבר ועדת ההשגות לא ידון בהשגה על החלטה שהתקבלה על ידו.

(ו) ועדת ההשגות תחליט בהשגה מוקדם ככל האפשר ולא יאוחר משישים ימים ממועד הגשת ההשגה.

(ז) סדרי עבודתה של ועדת ההשגות יהיו כפי שקבע השר, וכל עוד לא קבע כאמור, תקבע ועדת ההשגות את סדרי עבודתה ותפרסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

39. (בוטל). (תיקון התשס"ה)

40. (בוטל). (תיקון התשס"ה)

### פרק ד': אמצעי משמעת

41. ראה השר, על יסוד קובלנה של המנהל או של אדם שנפגע, כי רופא מורשה עשה אחת מאלה, רשאי הוא, בצו חתום בידו, לבטל את הרשיון של הרופא או להורות שהרשיון יותלה לתקופה שקבע בצו, או לתת לרופא נזיפה או התראה:

כמבויית השר  
[תיקון התשנ"ו  
(מס' 2)]

(1) נהג בדרך שאינה הולמת רופא מורשה;

(2) השיג את רשיונו במצג־שוא;

(3) גילה חוסר יכולת או רשלנות חמורה במילוי תפקידיו כרופא מורשה;

- (4) התמיד להפר הוראות פקודה זו;
- (5) הורשע בעבירה פלילית שלא לפי פקודה זו;
- (6) סירב ללא סיבה סבירה להציג לפני המנהל את הדיפלומה לאחר שנדרש לכך לפי סעיף 20;
- (7) הפר הוראה מהוראות חוק זכויות החולה, התשנ"ז-1996.

4.2 רופא מורשה העוזר למי שאינו רופא מורשה, במתן הרדמה או בדרך אחרת, לטפל באדם, להשגיח עליו או לנתחו, והענין דורש שיקול דעת או מיומנות מקצועיים של רופא, יראוהו כמי שנהג בדרך שאינה הולמת רופא מורשה.

עזרה למי שאינו  
רופא מורשה

4.3 רופא מורשה אשר במזיד או ברשלנות חתם או נתן, בתוקף מקצועו, אישור, די־וחשבון, הודעה או תעודה כיוצא באלה, והיא כוזבת, מטעה או בלתי הוגנת, יראוהו כמי שנהג בדרך שאינה הולמת רופא מורשה.

מתן תעודה כוזבת

4.4 (א) לא יינתן צו לפי סעיף 41 אלא אם ניתנה לרופא הזדמנות להגיש הגנתו בכתב ולטעון טענותיו לפני ועדה שחבריה הם המנהל ואנשים אחרים שמינה השר ובהם נציג היועץ המשפטי לממשלה.

הזדמנות להתגונן

(ב) יראו כמתן הזדמנות לרופא להתגונן לפי סעיף קטן (א), אם שלושים יום לפחות לפני שניתן הצו הומצאה לו אישית, או הונחה בשבילו לפי מענו הידוע לאחרונה או נשלחה אליו לפי מענו זה בדואר רשום, הודעה על כוונה ליתן צו לפי סעיף 41.

(ג) לוועדה כאמור בסעיף קטן (א) יהיו הסמכויות הנתונות לוועדה רפואית לפי סעיף 31(ב), ולענין זה בית־המשפט המחוזי רשאי ליתן צו כאמור בסעיף 31(ג) לפי בקשת המנהל או יושב־ראש הוועדה.

(ד) שר המשפטים יקבע סדרי דין לענין ביצוע סעיף קטן (ג).

(ה) הוועדה תגיש דין וחשבון בכתב לשר הבריאות.

4.4א. (א) היה למנהל יסוד סביר לחשד שרופא גרם ברשלנות חמורה למותו של מי שהיה בטיפולו או לפגיעה חמורה בו, או הוגש נגד רופא מורשה כתב אישום על עבירה שיש עמה, בנסיבות הענין, משום קלון, רשאי הוא, על פי המלצת ועדה מיוחדת שיכונן לענין זה, להתלות את רשיונו של הרופא או להגביל את תחומי עיסוקו לתקופה שלא תעלה על ששה חדשים; חברי הוועדה המיוחדת יהיו: רופא שמינה המנהל והוא יהיה היושב ראש, רופא שמינה המנהל מתוך רשימה שהגישה לו החסתדרות הרפואית בישראל ונציג היועץ המשפטי לממשלה.

התלייה או הגבלה  
של רשיון  
(תיקון התשמ"ז)

(ב) הועדה המיוחדת תגיש את המלצתה למנהל לא יאוחר מארבעה עשר ימים מיום מינויה, ובלבד שנתנה לרופא הזדמנות נאותה להשמיע טענותיו; בנסיבות מיוחדות רשאי המנהל, לפי בקשת הועדה, להאריך את התקופה האמורה לתקופה נוספת שלא תעלה על שלושים ימים.

(ג) לא הגישה הועדה את המלצתה למנהל תוך התקופה האמורה בסעיף קטן (ב), רשאי המנהל להתלות או להגביל את רשיונו של הרופא כאמור בסעיף קטן (א) אף בלא המלצה כאמור, ובלבד שהתייעץ ביועץ המשפטי לממשלה או במשנהו ושניתנה לרופא הזדמנות נאותה להשמיע את טענותיו לפניו.

44ב. הותלה רשיונו של רופא לפי סעיף 44א, או הוגבל תחום עיסוקו והוגשה נגדו קובלנה לפי סעיף 41, רשאי המנהל, על פי המלצת הועדה שהוקמה לפי סעיף 44א(א), להאריך את תקופת ההתליה או ההגבלה עד להחלטת השר לפי סעיף 41, או לבטל את ההתליה או ההגבלה.

הארכת ההתליה  
(תיקון התשמ"ז)

44ג. (א) רופא שרשיונו הותלה או הוגבל לפי סעיף 44א או 44ב, רשאי לערער על ההתליה או ההגבלה לפני בית משפט מחוזי.

(ב) בית המשפט המחוזי רשאי לבטל את ההתליה או ההגבלה, לשנותה או לקבוע בה תנאים.

ערעור על התליית  
רשיון או הגבלתו  
בידי המנהל  
(תיקונים:  
התשמ"ז, התשס"ה)

(ג) ההתליה או ההגבלה תעמוד בעינה עד להחלטה סופית בערעור זולת אם החליט בית המשפט אחרת.

(ד) שר המשפטים רשאי להתקין תקנות בדבר המועד להגשת ערעורים לפי סעיף זה ואת סדרי הדין בהם.

45. נוכח המנהל כי נפטר רופא מורשה, או ששוב אינו רשאי לשבת ישיבת קבע בישראל, רשאי הוא, בצו חתום בידו, לבטל רשיון שניתן לרופא לפי פקודה זו.

סמכות המנהל  
לבטל רשיון

46. רשיון שניתן עליו צו ביטול או התליה ימסרנו בעל הרשיון, ואם נפטר - נציגו האישי החוקי, למנהל.

החזרת רשיון

47. (א) הנפגע מצו לפי סעיף 41 רשאי לערער עליו לפני בית המשפט המחוזי תוך שלושה חדשים מהיום שקיבל הודעה על מתן הצו.

ערעור על צו לפי  
סעיף 41  
(תיקון התשס"ה)

(ב) (בוטל).

### פרק ה': עבירות, שפיטה ועונשין

48. העובר על הוראות סעיף 3, דינו - מאסר שנה אחת או קנס 10,000 לירות. **דין המתחזה ברופא**
49. העובר על הוראות סעיפים 5 או 9, או משתמש בתואר מומחה לענף רפואי פלוני או בתואר דומה לו עד כדי להטעות, והוא אינו רופא מורשה, דינו - מאסר שלושה חדשים. **דין המשתמש בתואר רפואי**
50. המשיג או מנסה להשיג לו או לזולתו רשיון לעסוק ברפואה או אישור תואר מומחה לפי פקודה זו, על-ידי מצג או הצהרה שבכזב או שבמרמה, בין בכתב ובין בעל-פה, אשר הציג או הצהיר אותם או גרם להם, דינו - מאסר שלוש שנים, והוא הדין במי שסייע לו. **השגת רשיון במרמה**
51. רופא מורשה המעסיק אחות, חובש או עוזר שלא בהתאם לסעיף 7, דינו - קנס 2,000 לירות. **העסקת עוזרים**
52. המונע או מפריע פקיד מוסמך מלהיכנס או לבדוק את מקום עבודתו של רופא מורשה או כל מקום שלפי החשד הוא מקום עבודה כאמור, דינו - קנס 2,000 לירות. **הפרעה לביקורת**
53. המעסיק בפעולה שהיא עיסוק ברפואה את מי שאינו רופא מורשה ושאינו סעיפים 57 או 59 חלים עליו, דינו - מאסר שנה אחת או קנס 10,000 לירות. **העסקה שלא כדיון ברפואה**
54. המפר כל הוראה של פקודה זו שלא נקבע לה עונש אחר, דינו - קנס 2,000 לירות. **עבירות אחרות**
55. בית-המשפט המרשיע אדם על עבירה לפי פקודה זו רשאי, בנוסף להטלת עונש - **סמכויות אנב**
- (1) להמליץ על ביטול או התליה של רשיונו לעסוק ברפואה;

(המשך בעמוד הבא)



(2) לצוות על חילוט החפצים שנעברה בהם העבירה שבה הורשע.

56. (א) הורשע רופא מורשה בכל עבירה שהיא, יודיע רשם בית-המשפט על כך מיד למנהל ויעביר אליו העתק של כתב האישום והעתק של הכרעת הדין וגזר-הדין, כשהם מאומתים בידו.
- (ב) בבית-משפט שאין בו רשם - תחול הוראת סעיף קטן (א) על השופט.
- (ג) שר המשפטים רשאי לתת הוראות בדבר פטור מתחולת סעיף זה.

הודעה על הרשעת  
רופא

### פרק ו': הוראות כלליות

57. כל פקיד של משרד הבריאות הנדרש לעסוק ברפואה כדי לבצע תפקידו, וכל רופא אניה, תהיה להם במילוי תפקידם כל זכות אשר לרופאים מורשים.

ממלאי תפקיד של  
רופא

58. המנהל או רופא לשכת בריאות שבתחומה נמצא, או יש חשד שנמצא, מקום עבודתו של רופא מורשה, רשאים בכל שעה סבירה להיכנס ולבדוק את המקום.

ביקורת

59. (א) המנהל רשאי לפטור מהוראה של פקודה זו את המנויים להלן:

פטור

(תיקונים: התשמ"ז,  
התשנ"ו, התשס"ז)

(1) המועסקים כאחים או כאחיות או כעוזרים שהמנהל קבעם והסמיכם לאבחן ולרפא במצבים כפי שהורה או שהתיר, במרפאות או בסוגי מרפאות או בבת-חולים או בסוגי בתי-חולים של משרד הבריאות או של מוסד שאישר המנהל;

(2) מי שהמנהל אישר שהם תלמידי רפואה;

(2א) רופאי שיניים המתמחים ברפואת שיניים לפי פקודת רופאי השיניים [נוסח חדש], התשל"ט-1979, במוסד מוכר כהגדרתו לפי פקודה זו (בפסקה זו - המוסד), בתנאים שקבע מנהל המחלקה או מנהל המוסד, שבהם מתבצעת ההתמחות;

(3) רופא ממדינת חוץ שבא לישראל כדי לבצע ניתוח מסויים או לשם התייעצות רפואית מסויימת.

(ב) המנהל הכללי של משרד הבריאות יקבע בתקנות את הכשירויות הדרושות לבצע פעולות כאמור בסעיף קטן (א)1; על יסוד תקנות אלה רשאי מנהל מרפאה או בית-חולים להרשות בעלי כשירות כנקבע בתקנות לבצע פעולות כאמור.

(ב) המנהל הכללי רשאי להתיר לאח או לאחות מוסמכים לבצע פעולות כאמור בסעיף קטן (א)(1) גם בבית החולה בתנאים שיקבע בתקנות באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת.

(ג) סעיף קטן (ב) לא יחול לגבי נסיבות שיש בהן פיקוח נפש ושהן הרשה המנהל הכללי לבצע פעולה כאמור בסעיף קטן (א)(1).

(ד) אם המנהל הכללי אינו רופא מורשה, יהיו תקנות לפי סעיפים קטנים (ב) ו-(ב1) ומתן רשות לפי סעיף קטן (ג) טעונים התייעצות עם יושב-ראש המועצה המדעית.

459. על אף האמור בפקודה זו, רשאי המנהל להתיר למי שאינו רופא מורשה ושנתמלאו בו התנאים שקבע השר בתקנות, לעסוק באקופונקטורה בפיקוחו של רופא מורשה; תקנות כאמור יותקנו לאחר התייעצות במועצה המדעית ובאישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת.

עיסוק  
באקופונקטורה  
(תיקון התשמ"ז)

60. כל מי שניתן לו לפי פקודה זו רשיון או היתר זמני לעסוק ברפואה, או חודש היתרו הזמני, או בוטל או הותלה רשיונו או היתרו הזמני, יפורסמו שמו ומענו ברשומות.

פרסום ברשומות

61. (א) באישור השר רשאי המנהל להתקין תקנות לענין -

תקנות  
(תיקון התשמ"ט)

(1) קביעת הנוהל והטפסים -

(א) לבקשת רשיונות והיתרים לפי פקודה זו ולנתינתם;

(ב) להודעה על מעניהם של רופאים מורשים;

(ג) בדבר שינוי שמם של רופאים מורשים;

(ד) בדבר רשיונות והיתרים שאבדו, החלפתם ותשלום אגרות בשל כך;

(2) הסדרת השימוש בשם שבו ישתמש רופא מורשה בעיסוקו המקצועי ובהתכתבות עם משרד הבריאות;

(3) קביעת האוניברסיטאות, בתי-הספר והפקולטות לרפואה והדיפלומות המוכרים לענין פקודה זו;

(4) קביעת הסמים והתרופות שרשאי רופא מורשה להחזיקם בחצריו, כמויותיהם ודרך שמירתם;

(5) הרדמה, תחת פיקוח רפואי, בידי מי שאינו רופא מורשה;

(6) (נמחקה);

(7) הצורה והתוכן של תעודה שרופא מורשה חייב או רשאי לתתה בתוקף מקצועו;  
(8) הביצוע היעיל של מטרות פקודה זו והוראותיה דרך כלל.  
(ב) המפר הוראה של תקנות שהותקנו לפי סעיף קטן (א), ולא נקבע בהן עונש אחר לאותה עבירה, דינו – קנס 1,000 לירות.

62. השר רשאי, בצו באישור ועדת העבודה והרווחה של הכנסת, לקבוע אגרות בעד –

(1) רשיון, היתר זמני, היתר מוגבל ואישור תואר מומחה, שישולמו עם נתינתם ועם חידושם, הכל לפי הענין;  
(2)<sup>1</sup> עריכת הבחינות וביצוען לפי סעיפים 4, 17 ו-17ב, שישולמו במועד שיקבע השר.

אגרות  
(תיקונים: התשנ"ד,  
התשנ"ט)

חיים י' צדוק  
שר המשפטים

1. בתיקון התשנ"ט נקבע כי למען הסר ספק, תשלומים מכל סוג שהוא, שנגבו בעבור בחינות שנערכו ובוצעו בתקופה שעד יום כניסתו לתוקף של תיקון התשנ"ד (בחינות לפי סעיפים 4 ו-17ב) ובתקופה שעד יום כניסתו לתוקף של תיקון התשנ"ט (בחינות לפי סעיף 17) – הם תקפים לכל דין ולכל דבר וענין.

# שבועת הרופא בישראל

## פרחי הרפואה בישראל

אתם ניצבים היום כולכם לפני מוריהם בדרכי הרפואה וחוקותיה לעברכם בברית הרפואה למען תקיימו את תורתה בכל מאודכם בשום שכל וביושר לבב ולמען קום דור רופאים דרוכי מעש ואמוני יעוד לעזרת האדם הדווי.

### וזאת הברית אשר אנוכי כורת אתכם היום לאמור:

על משמרתכם הופקדתם יומם ולילה לעמוד לימין החולה במצוקתו בכל עת ובכל שעה

ושמרתם עד מאוד חיי האדם מרחם אמו והיה שלומו ראש חרדתכם כל הימים

ועזרתם לאדם החולה באשר הוא חולה אם גר אם נכרי ואם אזרח אם נקלה ואם נכבד

והשכלתם להבין לנפש החולה לשובב את רוחו בדרכי תבונות ובאהבת אנוש.

אל תמהרו להוציא משפט ושקלתם את עצתכם במאזני החכמה הצרופה בכור הניסיון

שמרו אמונים לאדם שהאמין בכם אל תגלו סודו ואל תלכו רכיל

יחכם לבכם גם לבריאות הרבים להעלות ארוכה למדווי העם

תנו כבוד ויקר לרבותיכם שנחלצו להנחותכם במעגלי הרפואה

תרבו חכמה ואל תרפו כי היא חייכם וממנה תוצאות חיים

היזהרו בכבוד חבריכם כי בכבודם הם תכובדו גם אתם.

דברי הברית האלה קרובים אליכם מאוד בפיכם ובלבבכם לעשותם ועניתם כלכם אמן.

### אמן כן נעשה

יהיה רצון שישגא פעלכם להאדרת מורשת הרפואה בישראל.

נוסח השבועה אשר חיבר הרופא ליפמן בן שלמה היילפרין  
לכבוד סיום המחזור הראשון של בית הספר לרפואה ביום י"ח באייר ל"ג בעומר תשי"ב, ירושלים