



תשרי, תשפ"א, אוקטובר 2020

**נוהל הועדה להישגים אקדמיים, מקצוענות וקידום סטודנטים לרפואה
(להלן: ועדת הישגים)**

רקע:

תפקיד הועדה הוא:

1. לסקור ולעקוב אחר הישגיהם האקדמיים והתפתחותם בתחום המקצוענות – professionalism של הסטודנטים במהלך הכשרתם לקראת עיסוק ברפואה. (ראו קוד התנהגות מקצועית לסטודנטים לרפואה באתר הפקולטה).
 2. לאתר סטודנטים המתקשים לעמוד בדרישות האקדמיות ו/ בסטנדרטים של התנהגות מקצועית ולהמליץ על דרכי התערבות וטיפול שיתמכו בהתקדמות האקדמית ובהתנהגות המקצועית של הסטודנט. דרכי התערבות אלו עשויים לכלול תמיכה אקדמית, ליווי רגשי מקצועי, למידה מתקנת של הצרכים שאותרו, הפניה לצרכי אבחון או כל התערבות אחרת שתמצא הועדה לנכון.
- הוועדה פועלת בתיאום עם אחראי המחזור, סגני הדיקן, ועדות הפקולטה השונות ונציגי הסטודנטים. את המלצותיה, בנושאי הערכה וקידום אקדמי ומקצועי, היא מעבירה למשנה לדיקן לחינוך רפואי.

חברי הועדה:

בוועדה חברים בעלי התפקיד הבאים:

1. יו"ר הממונה על ידי דיקן הפקולטה
2. אחראי המחזור (של שנים א+ב')
3. יו"ר ועדת הוראה
4. סגן מנהלי למשנה לחינוך רפואי.
5. 2 רכזי קורס הילה
6. עד 3 רופאים בכירים מבתי החולים השונים הנמנים על סגל הפקולטה. רופאים אלו יתפקדו גם כנציגי הועדה באתרי הלימוד הקליניים.

בהתאם לנושא יוזמנו לדיון בעלי התפקידים אחרים מסגל הפקולטה.
מספר החברים הדרוש לקבלת החלטה הוא 4 ובהם לפחות אחד מאחראי המחזור, אחד מרכזי קורס הילה ו/או אחד מרופאי בתי החולים.

עבודת הוועדה

1. איתור הסטודנט עם קשיים אקדמיים.

- 1.1.1 כל סטודנט רשאי לפנות לוועדה באמצעות פנייה ליו"ר או חברי הוועדה, לאחר אי המחזור, לסגן הדיקן הרלוונטי או למשנה לדיקן לחינוך רפואי לקבלת סיוע בקשיים אקדמיים.
- 1.1.2 כל איש סגל הסבור שסטודנט זקוק לעזרה רשאי לפנות לוועדה ולהיעזר בה.
- 1.1.3 הוועדה תפעל גם באופן עצמאי לאיתור סטודנטים עם קשיים אקדמיים כמפורט להלן.

1.2 איתור הסטודנט עם קשיים אקדמיים בשלב הקדם-קליני.

על מנת לסייע לסטודנטים עם קשיים אקדמיים בשנים הקדם-קליניות, בסיום כל קורס, ופעמיים במהלך כל סמסטר בקורסים האורכיים (הילה ותורת האדם) ובתחילת שנת הלימודים של שנה ב', תעביר מרכזת הבחינות ליו"ר הוועדה (או נציגיו) את רשימת הסטודנטים הבאים:

- 1.2.1 אלו שציוניהם במבחן/קורס נכללים בין- 15% מהציונים הנמוכים ביותר של אותו מבחן/קורס לאחר מועד א'.
- 1.2.2 אלו שנכשלו במועד א' ומועד ב'.
- 1.2.3 אלו עם ממוצע ציונים הנמוך מ- 70. באותה שנה.
- 1.2.4 אלו שממוצע ציוניהם נכלל בין ה- 15% מהציונים הנמוכים ביותר של המחזור. לאורך שנת הלימודים הראשונה או השנייה.

2. איתור סטודנטים עם קשיים אקדמיים בשלב הקליני

- 2.1 לאחר קבלת טופסי הערכה עם ציוני הסטודנטים מהסבבים הקליניים, תעביר מרכזת הבחינות ליו"ר הוועדה את רשימת הסטודנטים שקיבלו ציון הנמוך מ-75 וכן את שמות הסטודנטים שלגביהם נרשמו הערות מיוחדות בגין תפקודם.

3. איתור סטודנטים שסיכוייהם להיכשל בבחינות הארציות גבוה

3.1. על מנת לסייע לסטודנטים שסיכוייהם להיכשל בבחינות הארציות של שנת הלימוד הזוטר (גניקולוגיה ופסיכיאטריה) גבוה – בהסתמך על הציון המסכם של הישגיהם האקדמיים בשלב הקדם קליני/קורס יק"ר ו/ו הישגיהם בשלב הקליני, תעביר מרכזת הבחינות בתחילת שנת הלימודים לעיון וטיפול יו"ר הועדה (או נציגיו) את רשימת הסטודנטים, שציוניהם נמצאים ב-15% התחתון של המחזור.

3.2. על מנת לסייע לסטודנטים שסיכוייהם להיכשל בבחינות הארציות של שנת הלימוד הבכירה (פנימית, ילדים, כירורגיה) גבוה בהסתמך על כישלון או ציון נמוך בבחינות הארציות של השנה הזוטר, תעביר מרכזת הבחינות לעיון וטיפול יו"ר הועדה ו/ו נציגיו את רשימת הסטודנטים הנמצאים ב - 15% התחתון של המחזור.

3.3. ציוני מבחני המתכונת וכן ציוני חמשת מבחני הגמר הארציים של הסטודנטים יועברו עם קבלתם לעיון וטיפול הועדה.

4. הטיפול בסטודנטים עם קשיים אקדמיים:

4.1. הטיפול בסטודנטים עם קשיים אקדמיים בשלב הקדם-קליני.

4.1.1. סטודנטים הפונים לסיוע בתחום זה וכן סטודנטים הנמצאים ב - 15% התחתון של המחזור, יוזמנו לפגישה עם אחראי המחזור.

4.1.2. מטרת הפגישה היא לאתר את הקשיים, יחד עם הסטודנט, ולהציע דרכי סיוע והתערבות מתאימים.

4.1.3. כל מפגש עם סטודנט יתועד ויצורף לתיקו האישי.

4.1.4. פגישת מעקב תתואם במידה ותידרש.

5. הטיפול בסטודנטים עם קשיים אקדמיים בשלב הקליני, בסטודנטים שסיכוייהם להיכשל בבחינות הגמר הארציות גבוה, או בסטודנטים שנכשלו בבחינות הארציות.

5.1. סטודנטים אלו יוזמנו לפגישה עם רופאים-נציגי הועדה בבתי החולים.

5.2. מטרת הפגישה היא לזהות את הקשיים, יחד עם הסטודנט, להבהיר לסטודנט את הקשר בין הציונים בשלב הקדם-קליני לבין הסיכון לכישלון בבחינות הארציות ולהציע דרכי סיוע והתערבות אפשריות.



5.3. כל מפגש עם סטודנט יתועד ויצורף לתיקו האישי.

5.4. פגישת מעקב תתואם במידה ותידרש.

6. איתור הסטודנט עם ליקויים בהתנהגות/התפתחות בתחום המקצוענות

6.1. כל חבר בקהילת הפקולטה (מורים, חוקרים, אנשי סגל מנהלי ואקדמי וסטודנטים) נדרש לדווח למזכירות הסטודנטים ו/או ליו"ר הועדה או המשנה לדיקן לחינוך רפואי, בעל פה או בכתב על התנהגות לא מקצועית של סטודנטים לרפואה כמתואר במסמך קוד התנהגות המקצועית המופיעים בחוברת נהלי הפקולטה.

6.2. רכזי קורסים, ראשי חוגים ומנהלי מחלקות וסבבים קליניים יעבירו לוועדה שמות של סטודנטים עם ליקויים בתחום ההתנהגות המקצועית ומקצוענות ו/או שגרשמה הערה על התנהגותם ויכולותיהם המקצועיות בטופס ההערכה של סוף הקורס או הסבב.

7. הטיפול בסטודנטים עם קשיים בתחום המקצוענות. (ראו קוד התנהגות מקצועית של סטודנטים לרפואה באתר הפקולטה)

7.1. לאחר קבלת דיווח על ליקוי במקצוענות, יוזמן הסטודנט באופן מידי לפגישה עם הורי הכיתה או נציג הועדה בבתי החולים. בהעדר אפשרות לפגישה מיידית, ייפגש הסטודנט עם סגן הדיקן הרלוונטי.

7.2. מטרת הפגישה היא להעלות בפני הסטודנט את הטענות שעלו בגין התנהלותו, לאפשר לו לטעון את טענותיו בעניין, לדון במשמעות ההתנהלות החריגה, לציין את ההשלכות האפשריות שלה ויחד עם הסטודנט לקבוע דרכי סיוע והתערבות מתאימים.

7.3. כל מפגש עם סטודנט יתועד ויצורף לתיקו האישי.

7.4. יערך מעקב צמוד אחרי התקדמותו של הסטודנט בתחום זה

8. החלטות הועדה

בהתאם לתוצאות התהליכים שתוארו וסקירת הישגי הסטודנטים בתחומי ההתקדמות האקדמית וההתפתחות המקצועית, ובהתאם לצרכים והקשיים שעלו, עשויה הועדה לקבל אחת או יותר מההחלטות הבאות:

- א. לקדם את הסטודנט לשלב הבא של הלימודים.
- ב. לקדם את הסטודנט לשלב הבא של הלימודים תוך הצבת תנאים ייחודיים.



- ג. להפנות את הסטודנט לקבלת תמיכה אקדמית.
 - ד. להפנות את הסטודנט לאבחון כישורי למידה.
 - ה. להפנות את הסטודנט לקבלת סיוע רפואי או נפשי.
 - ו. להפנות את הסטודנט ללמידה מתקנת/תיקון ליקויים שנצפו.
 - ז. להפנות את הסטודנט להמשך טיפול בוועדה להתנהלות סטודנטים (=ועדת המשמעת הפקולטית).
 - ח. לתת התראה לסטודנט
 - ט. להמליץ לעכב את מעבר הסטודנט לשלב הלימודים הבא.
 - י. להמליץ להפסיק את לימודיו של הסטודנט בפקולטה.
-
- 8.1. רק במקרי קיצון, בהם סוברת הוועדה כי קיים חשש לבטיחות מטופלים או רווחתם של עמיתים ואנשי סגל, יועברו החלטות הוועדה לרכזי קורסים/מנהלי מחלקה וצוות ההוראה הקליניים.
 - 8.2. לפני גיבוש עמדה סופית במקרים המנויים בסעיף ט' ובסעיף י', לעיל תזמן הוועדה את הסטודנט לשימוע
 - 8.3. יו"ר הוועדה יודיע לסטודנט בכתב, על ההחלטה להביאו לדיון בפני הוועדה ויפרט את הנימוקים, העילות והסיבות לכך.
 - 8.4. הזימון ייעשה כשבועיים לפני קיום הוועדה, על מנת לאפשר לסטודנט, להכין את טיעונו כנגד הנימוקים שפורטו בהזמנה לדיון.
 - 8.5. הסטודנט יתייבץ להליך כאשר כל הנימוקים, הטענות והמסמכים הרלוונטיים כבר מונחים לפניו. ולפיכך יהיה עליו להגיב אליהם ועליהם בעצמו.
 - 8.6. ועדת ההישגים תשמע את טענות הסטודנט דבריו וטענותיו של הסטודנט בלב פתוח ובנפש חפצה.
 - 8.7. המלצת הוועדה תתקבל לאחר תום השימוע .
 - 8.8. ייערך פרוטוקול מפורט ומדויק של ישיבת השימוע (בהקלטה או בכתב) אשר ישקף באופן המלא ביותר את מהלך הישיבה.
 - 8.9. הוועדה יכולה לקבל את טיעוני הסטודנט ולגנוז את המלצתה. והיה וטיעונו לא ישכנעו אותה רשאית היא להעביר את המלצתה לדיקן.
 - 8.10. על החלטת הוועדה יקבל הסטודנט הודעה בכתב
 - 8.11. הדיקן יכול שלא לקבל את החלטת/המלצת הוועדה. אם יקבלה יכנס וועדת ערעורים לשקול את המלצות ועדת ההישגים.

9. נוהל ערעורים

- 9.1. ועדת הערעורים שיקים הדיקן תכלול 3 אנשי סגל בכירים בעלי ניסיון בהוראה שאינם חברי ועדת הישגים או ההנהלה החינוכית.
- 9.2. בעת הופעה בפני ועדת הערעורים, רשאי הסטודנט להיעזר באחראי המחזור, אנשי סגל אחרים, נציגי אגודת הסטודנטים ו/בני משפחה שידברו או יגישו מסמך כתוב בשמו.
- 9.3. מאחר ודיוני ועדה זו הם אקדמיים בעיקרון, לא תותר נוכחות של יועץ משפטי מטעם הפקולטה או מטעמו של הסטודנט בכל דיוני הועדות השונות.
- 9.4. אם תתמוך ועדת הערעורים בהמלצת ועדת ההישגים/החלטת ההנהלה החינוכית, יהיה רשאי הסטודנט להגיש ערעור לדיקן בתוך 14 ימים מקבלת ההחלטה או מהרגע שנמסרה לו או שנודע לו עליה.
- 9.5. החלטת הדיקן היא סופית ולא ניתנת לערעור.

10. סודיות / חיסיון

- 10.1. ועדת ההישגים רשאית לבקש מהסטודנט כל מסמך רלוונטי וכן, לעיין בתיקו של הסטודנט בפקולטה. במקרים המתאימים רשאית הוועדה, בהסכמת הסטודנט וכפוף לקבלת כתב ויתור על סודיות רפואיות לבקש מידע מגופים חיצוניים.
- 10.2. דיוני הועדה, וועדת הערעורים וכל גורם אחר הקשור לנוהל זה יהיו סודיים.

עדכון אחרון: 11.10.2020