



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מנהל האחיות

Nursing Division

ה' בתשרי תשפ"ז
16 ספטמבר 2026

קול קורא – הגשת מועמדות לקורס מומחיות באחיות בתחום גריאטריה

מנהל האחיות נערך לפתיחת קורס מומחיות בתחום גריאטריה.

תכנית הלימודים:

תכנית הלימודים למומחיות בתחום גריאטריה תתקיים בביה"ס האקדמי לאחיות ע"ש שיינברון, איכילוב. התכנית נמשכת כשנה וכוללת סה"כ כ - 783 שעות לימוד מתוכן: 383 שעות לימוד עיוניות במתכונת של 2 ימי לימוד בשבוע (בין השעות 08:00-15:00) ו - 400 שעות קליניות במתכונת של 3 ימי לימוד בשבוע. התכנית מיועדת להיפתח בתאריך 14.02.2027.

שכ"ל לתכנית: כ - 12,600 ₪ (ייתכן ויעודכן בהמשך).

תנאי הקדם להגשת מועמדות לתכנית:

- תואר שני מוכר במדינת ישראל - לפחות אחד מהתארים באחיות (סיעוד).
- וותק נדרש של שנתיים ומעלה בתחום הגריאטריה.
- השתלמות מוכרת (קורס על בסיס) רלוונטית באחד מהתחומים הבאים: טיפול מוגבר בחולה הגריאטרי, גריאטריה, טיפול נמרץ משולב (כללי), רפואה ראשונית בקהילה, שיקום.

הגשת המועמדות לתכנית:

הגשת כל המסמכים של המועמד על קובץ PDF אחד, באמצעות מייל: avivitha@tlvmc.gov.il.

מסמכים נדרשים להגשת מועמדות:

1. קורות חיים
2. תעודות המעידות על השכלה אקדמית (תואר ראשון ושני) והכשרה מקצועית (קורס על בסיס)
3. המלצת מנהלת האחיות בארגון (משרד אחות ראשית)
4. טופס נספח 2 (מצ"ב בהמשך)
5. חתימת משאבי אנוש במוסד המעסיק המאשר העסקה בתחום על גבי הטופס המצורף בנספח לרבות פירוט היחידות הרפואיות בהם הועסקה/האחיות

התכנית מיועדת ל - 20 סטודנטים, לאחר ראיונות אישיים יבחרו לתכנית המועמדים המתאימים ביותר.

בברכה,


ד"ר הילה פיגל

מנהלת המחלקה לפיתוח מקצועי

פעילות של אח/ות מומחים בתחום גריאטריה:

- ניהול עצמאי של טיפול רפואי במצבים שגרתיים, ובכלל זה זיהוי חריגים ומצבי החירום, מתן טיפול ראשוני והפניה לגורם רפואי
- ביצוע אומדן ואבחון מטופלים בהתאם לתחום הטיפול, לרבות הפניה לבדיקות עזר ובדיקות הדמיה
- קביעת תכנית טיפול עבור המטופל, בהתאם לתוצאות האבחון, ובכלל זה, ניהול טיפול תרופתי וביצוע טיפולים ייחודיים, כחלק מתכנית הטיפול שנקבעה, בהתאם לתחום הטיפול הרלוונטי
- הפנית המטופל להמשך טיפול על ידי גורם רפואי, והפנייתו לגורמים מקצועיים, בהתאם לאומדן שביצעה ולתוכנית הטיפול
- הפניית המטופל ליעוץ מקצועי כחלק מתכנית הטיפול
- מתן ייעוץ לצוותים ולמטופלים בתחומים שבטיפולו/ה
- עיסוק בהוראה ומחקרים בתחום
- עיסוק במניעת תחלואה ובקידום בריאות בתחום טיפולו/ה



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

נספח 2

טופס הגשת מועמד לתוכנית מומחיות בתחום גריאטריה

שם המועמד: _____

ת"ז: _____

טל' נייד: _____

מייל: _____

נתוני השכלה

תואר ראשון (מוכר במדינת ישראל): _____

מוסד הכשרה: _____

תואר שני (מוכר במדינת ישראל): _____

מוסד הכשרה: _____

קורס על בסיסי: _____

נתוני העסקה

שם המוסד: _____

יחידה בה מועסק: _____

ותק בתחום: _____

אחוז משרה: _____

חתימה וחותמת של משאבי אנוש במוסד המעסיק: _____



מנהל האקטיות

Nursing Division

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

תאריך: _____