



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מנהל האחיות

Nursing Division

קול קורא – הגשת מועמדות לקורס מומחיות באחיות בתחום אונקולוגיה והמטולוגיה

מנהל האחיות נערך לפתיחת קורס מומחיות בתחום אונקולוגיה והמטולוגיה.

תכנית הלימודים:

תכנית הלימודים למומחיות בתחום אונקולוגיה והמטולוגיה תיפתח ביום 5.11.25 ותתקיים בביה"ס האקדמי לאחיות ע"ש שיינברון, איכילוב. התכנית נמשכת כשנה וכוללת סה"כ כ - 810 שעות לימוד מתוכן: כ - 410 שעות לימוד עיוניות במתכונת של 2 ימי לימוד בשבוע וכ - 400 שעות קליניות במתכונת של 3 ימי לימוד בשבוע. **שכ"ל לתכנית: כ - 12,600 ₪.**

תנאי הקדם להגשת מועמדות לתכנית:

- תואר שני מוכר במדינת ישראל - לפחות אחד מהתארים באחיות (סיעוד).
- וותק נדרש של שנתיים ומעלה בתחום האונקולוגיה / המטולוגיה
- השתלמות מוכרת (קורס על בסיס) רלוונטית באחד מהתחומים הבאים: אונקולוגיה, טיפול נמרץ משולב (כללי), טיפול נמרץ ילדים / פית"י.

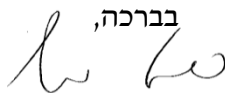
הגשת המועמדות לתכנית:

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 הועסק/ה האחות

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

בברכה,

ד"ר הילה פיגל

מנהלת המחלקה לפיתוח מקצועי



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח 1

פעילות של אח/ות מומחים בתחום אונקולוגיה והמטולוגיה:

- מעקב וטיפול ישיר במטופלים אונקולוגיים והמטולוגיים
- הפניה לבדיקות מעבדה, דימות, מיון ויועצים מקצועיים
- התחלת טיפול תרופתי, ביצוע שינויים בטיפול תרופתי
- איתור וזיהוי תופעות לוואי וסיבוכים ומתן טיפול בהתאם
- זיהוי מצבי חירום ומתן טיפול ראשוני
- ביצוע טיפולים ייחודיים שהוכרו לביצוע האח.ות המומחים כחלק מתוכנית הטיפול
- קידום בריאות ואיכות חיים למטופל ולמשפחתו
- ייעוץ והדרכה למטופלים, למשפחות ולצוותים
- התווית הנחיות ונהלים והטמעתם בתחום המומחיות בארגון
- עירוב גורמי טיפול רב מקצועיים רלוונטיים באשפוז ובקהילה



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

נספח 2

טופס הגשת מועמד לתוכנית מומחיות בתחום אונקולוגיה והמטולוגיה

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: _____

תאריך: _____