



אוניברסיטת תל אביב
המחלקה לרפואת שיניים לילדים

התמחות ברפואת שיניים לילדים תשפ"ז 2026-2027

ראש המחלקה: ד"ר טל רצון

מנהלת התמחות: ד"ר נורית דגון מרכזת מחלקה: ד"ר דורה שכטר

סגל ההוראה

- * ד"ר טל רצון/ ד"ר נורית דגון/ ד"ר דורה שכטר/ פרופ' סיגלית בלומר/ פרופ' חיים סרנת/ פרופ' בני פרץ/ ד"ר גיזלה ברנשטיין/ ד"ר שגית ניסן/ ד"ר שדא פדילה/ ד"ר אריאלה הידש/ ד"ר רביע עראקי/ ד"ר מורן רובננקו/ ד"ר נטע קפלן.
- * בנוסף ידריכו במסגרת ההתמחות אנשי סגל נוספים.

מטרת התכנית

מטרת התוכנית הינה להקנות למתמחה ניסיון ומיומנות בטיפול בילדים במגוון גילים ובעיות, תוך הדרכה ופיקוח צמודים ושמירה על כללי המקצוע והאתיקה המקצועית.

- יצירת קשר עם הילד, הדרכתו, וחינוכו לקבל טיפול דנטלי במינימום של חרדה. חינוך הילד לשיתוף פעולה ויצירת מוטיבציה להמשך הטיפול והשמירה על בריאות הפה.
- שיתוף ההורים במהלך הטיפול על ידי הסברת הצורך בטיפול והדרכתם בשיטות מניעה על מנת לחזק ולהגביר את המוטיבציה של הילד.
- לבצע ברמת מיומנות גבוהה את הטיפולים הדרושים למניעת מחלות הפה, להגנה וטיפול במוך השן ושחזור שיניים, תוך שמירה על שלמות מערכת הלעיסה והתפתחות התקינה.
- לתת טיפול יעיל ואפקטיבי מידי המשכי במקרים של חבלות ונזקים טראומטיים לשיניים ולאזור חלל הפה, כולל שיחזור השיניים שניזוקו, וכן לתת ייעוץ, הדרכה ומכשור למניעת מקרים אלו.
- לזהות, לאבחן ולטפל, או להפנות בעת הצורך, מצבים של הפרעות התפתחות חמורות וסטיות מנשך, וגם נגעים ומצבים פתולוגיים ברקמות חלל הפה.
- לתת ייעוץ וטיפול דנטלי לילדים בעלי צרכים מיוחדים – פיזיים, שכליים או רגשיים, במסגרת המשפחה ו/או האשפוז בבתי חולים ובמוסדות.
- להשתלב במערך צוות הטיפול בילד על ידי הכרת נושאים רפואיים ופארא-רפואיים הקשורים בהתפתחות הילד ובריאותו. להיות מסוגל לתת ייעוץ דנטלי לצוות הרפואי, הפארא-רפואי, ולהורים בכדי לבצע טיפול נאות.
- לתת טיפול לילדים שאינם מסוגלים לקבל טיפול רגיל, תוך שימת דגש על Behavior management ושימוש באמצעים פרמקולוגיים כמו סדציה והרדמה כללית.
- להשתלב במסגרת הקהילה ולפעול להגברת המודעות לבעיות רפואת השיניים, ולחינוך הציבור לבריאות וגהות הפה, ולעזור בתכנון שירותים (טיפול, מניעה, וחינוך) לילדים ונוער בקהילה.
- להכיר לקרוא ולהעריך את הספרות המקצועית בשטחי ההתמחות ולהיות ער להתפתחויות וההתקדמות במקצוע.

מבנה ההתמחות

תכנית ההתמחות **ברפואת שיניים לילדים**, בהתאם לתקנות המועצה המדעית ומשרד הבריאות, כוללת את המסלול הבא:

- א. 24 חודשים במחלקה לרפואת שיניים לילדים (מחלקת אס).
 - ב. 3 חודשים במחלקת הרדמה כללית (בבית חולים).
 - ג. 3 חודשים במחלקה או במרפאה לילדים- פדיאטריה (בבית חולים).
 - ד. 6 חודשים מקצוע בחירה- מתוכם 3 חודשים במחלקה לאורתודונטיה.
 - ה. 6 חודשים מדעי יסוד ועבודת מחקר*.
- * מתמחים בעלי תואר MSc או PhD במדעי החיים או הרפואה יהיו פטורים ממדעי היסוד ויעשו 2 עבודות מחקר.

לאחר עמידה בכל דרישות תוכנית ההתמחות, רשאי המתמחה לגשת לבחינות המועצה המדעית לקבלת הסמכה כמומחה מטעם משרד הבריאות. יש לקבל את אישור ראש מחלקת האם לרוטציות.

מהלך ההתמחות

משך ההתמחות שלוש וחצי שנים, והיא תחל בנובמבר 2025. ההתמחות תתקיים בהיקף מלא, ע"פ לוח הפעילות שיקבע מדי שנה. תיתכן אפשרות לשלב במסגרת התוכנית לימודים לתואר מוסמך. בנוסף, חייב כל מתמחה:

1. לבצע מחקר במסגרת מחלקת האם עפ"י תוכנית שתקבע על ידי ראש המחלקה או ראש ההתמחות. מחקר זה הוא בנוסף למדעי היסוד. מתמחים בעלי תואר MSc או PhD במדעי החיים או הרפואה יהיו פטורים ממדעי היסוד אך יבצעו שתי עבודות מחקר.
2. להשתתף באופן פעיל בהדרכת סטודנטים לרפואת שיניים במרפאות הסטודנטים – לפחות בקליניקה אחת בשבוע.
3. לטפל במספר רחב של מתרפאים ולבצע את מכלול הפרוצדורות המרכיבות את רפואת השיניים לילדים. במהלך ההתמחות תבוצענה הערכות שוטפות של הישגי המתמחה. מתמחה שלא יעמוד בדרישות תופסק התמחותו.

עלות ההתמחות

שכר לימוד מלא

150,000 ₪ לכל תוכנית ההתמחות, לפי 50,000 ₪ לשנה, על פני 3 שנים, אשר ישולמו באופן הבא:

שנה ראשונה

מקדמה של 5,000 ₪ תשולם עד שבועיים ממועד הודעת הקבלה לתוכנית ההתמחות (המקדמה לא תוחזר גם אם המתקבל יחליט לא להתחיל את לימודיו/ להפסיק את לימודיו).

ובנוסף 9 תשלומים חודשיים שווים של 5,000 ₪, הראשון ב- 11.2026 והאחרון 7.2027.

שנה שניה ושלישית

10 תשלומים שווים של 5,000 ₪ כ"א (בכל אחת מהשנים). תשלום ראשון בחודש נובמבר ותשלום אחרון אוגוסט, בהתאמה לאותה שנת התמחות (2027 ו-2028).

שכר לימוד מופחת

סה"כ 75,000 ₪ לכל תוכנית ההתמחות, לפי 25,000 ₪ לשנה על פני 3 שנים.

במקרה בו יש השתתפות חלקית של משרד הבריאות, כפי שקורה נכון להיום, המתמחה ישלם מחצית משכר הלימוד המלא, והמחצית האחרת תמומן ע"י משרד הבריאות.

משרד הבריאות מודיע לביה"ס לרפואה בתחילת שנה קלנדרית לגבי תמיכתו בתחום ההתמחות. במידה ותחום ההתמחות זוכה לתמיכה של משרד הבריאות, הרי ששכר הלימוד מוגדר כמופחת, וחלקו של משרד הבריאות (מחצית משכ"ל מלא) משמש כתשלום חלקי עבור ההתמחות (אין וודאות מלאה, מראש, לגבי ההשתתפות של משרד הבריאות כאמור לעיל, אלא שנה בשנה), במידה ובשנה מסוימת משרד הבריאות מחליט שלא לתמוך בהתמחות, על המתמחה להשלים את עלות ההתמחות לשכ"ל המלא שהוגדר ע"י ביה"ס.

שכר הלימוד המופחת ישולם באופן הבא: שנה ראשונה

מקדמה של 5,000 ₪ תשולם עד שבועיים ממועד הודעת הקבלה לתוכנית ההתמחות (המקדמה לא תוחזר גם אם המתקבל יחליט לא להתחיל את לימודיו/ להפסיק את לימודיו).

בנוסף 10 תשלומים שווים של 2,000 ₪; תשלום ראשון בחודש 11/26 תשלום אחרון 8/27.

שנה שניה ושלישית

10 תשלומים שווים של 2,500 ₪ ש"ח.

תשלום ראשון בחודש נובמבר ותשלום אחרון אוגוסט, בהתאמה לאותה שנת התמחות (2027 ו-2028).

מתמחה שלא יסיים את התמחותו המעשית תוך 3.5 שנים ויאושר לו להמשיך תקופה נוספת, יחויב בתוספת שכר לימוד על פי עלות יחסית של תוכנית ההתמחות (יחסית לשכ"ל מלא או מופחת כתלות בשכ"ל בו חויב).

תנאי הרשמה להתמחות

רופא שיניים בעל רישיון קבוע לעסוק ברפואת שיניים בישראל.

קישור לטופס רישום להתמחות ברפואת שיניים לילדים - <https://forms.gle/SwDzOdhucz9tNMC7>

לטופס ההרשמה יש לצרף:

1. תמונת פנים עדכנית.
2. דיפלומה על סיום לימודים בבית ספר לרפואת שיניים של מוסד להשכלה גבוהה שהכירה בו המועצה להשכלה גבוהה, או של אוניברסיטה או בית ספר לרפואת שיניים ברמה אוניברסיטאית בחוץ לארץ שהמנהל הכיר בהם.
3. רישיון בר תוקף לעסוק בריפוי שיניים בישראל.
4. קורות חיים.
5. גיליון ציונים של כל שנות לימוד רפואת שיניים- כולל לימודים קדם קליניים.
6. מיקום בכיתה בשנים הקליניות (באוניברסיטאות שאינן מפיקות מיקום בכיתה, יש להביא אישור לכך שהאוניברסיטה לא מנפיקה מיקום בכיתה).
7. שני מכתבי המלצה בתחום רפואת השיניים- לפחות אחד מהם ממומחה בתחום רפואת שיניים לילדים.
מכתבי המלצה יישלחו ישירות על ידי הממליץ למזכירות ביה"ס לפי הפרטים בהמשך.
8. אישור פטור מאנגלית לבוגרי אוניברסיטאות בחו"ל שהלימודים בהם לא התנהלו בשפה האנגלית.
9. ביטוח אחריות מקצועית בתוקף.
10. אישור משטרה לפי חוק למניעת העסקה במוסדות מסוימים של מי שהורשע באלימות כלפי ילדים וחסרי ישע, התשפ"ג- 2023 (להלן - החוק). **על מנת להפיק אישור זה יש לקבל מרכזת התמחויות טפסים טרום הפנייה למשטרה (ענבר יוסיפון בדואר אלקטרוני: inbaryosifon@tauex.tau.ac.il, ובטלפון 03-6409432)**
11. אישור משטרה לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א – 2001. **(רק עבור מועמדים גברים). על מנת להפיק אישור זה יש לקבל מרכזת התמחויות טפסים טרום הפנייה למשטרה (ענבר יוסיפון בדואר אלקטרוני: inbaryosifon@tauex.tau.ac.il, ובטלפון 03-6409432).**
12. אישור על תשלום דמי רישום בסך של 600 ₪.

כל המסמכים צריכים להיות מקוריים, או צילומים מאושרים ע"י המוסד (נאמן למקור), או ע"י נוטריון. בקובץ PDF את המסמכים יש לשלוח.

ההרשמה ללימודי התמחות מתבצעת במזכירות בית הספר לרפואת שיניים בתאריכים: **22/2/2026-30/4/2026** נרשמים שלא ישלימו תיק הרשמתם הכולל מסמכים, אישורים, תעודות, ותשלום דמי רישום עד לתאריך **30/4/2026** לא תידון מועמדותם.

פרטים נוספים ניתן לקבל מרכזת התמחויות: ענבר יוסיפון בדואר אלקטרוני: inbaryosifon@tauex.tau.ac.il ובטלפון 03-6409432.

הליכי הקבלה

- סינון ראשוני על סמך נתוני המועמד.
- מבחני התאמה לבחינת כישורים ואפיון במכון התאמה (כדוגמת מכון "אדם מילוא", וכד').
- מבחן ידע בסיסי ברפואת שיניים לילדים.
- ראיון אישי.

דמי רישום

בסך 600 ₪ (ישולמו עם הגשת המועמדות):

לא ניתן להגיש מועמדות מבלי להסדיר את תשלום דמי הרישום.

יודגש כי דמי הרישום אינם מוחזרים בשום שלב בתהליך ואינם מהווים חלק משכר הלימוד (במידה וההתמחות לא תיפתח ביוזמת היחידה, יזוכה המועמד בסכום דמי הרישום ששולמו על ידו).

כללי

ביצוע הליך הרישום אינו מהווה אישור קבלת לתוכנית. המתמחים יוכלו ללמוד בתוכנית רק לאחר אישור מועדת הקבלה (מכתב קבלה) והסדרת תשלום שכר הלימוד.
התוכנית כפופה לשינויים.