

27 מאי 2026

קורס על בסיסי רפואה ראשונית 2027

הנהלת בית הספר לאחיות מברכת אותך על התעניינותך בקורס על בסיסי רפואה ראשונית ומאחלת לך למידה פורייה והצלחה.

על מנת להשלים את תהליך הרישום לקורס זה, הנך מתבקש/ת להעביר מסמכים במייל: ranaj@ziv.gov.il

1. טופס הרשמה לקורס רפואה ראשונית (מצ"ב – נספח 1) - יש למלא את כל הפרטים שלך והמידע מהאחות האחראית בהתאם להנחיות - סעיפים ג' ו-ד'.
2. העתק נאמן למקור של **תעודת הרישוי באחיות כאחים ואחיות מוסמכים** בעלי תעודה קבועה, מפנקס המורשים לעסוק באחיות.
3. **תעודת בוגר/ת תואר אקדמי מוכר באחיות** (לרבות בוגרי מסלול הסבת אקדמאים) – העבירו אחד מהמסמכים הבאים:
 - העתק נאמן למקור של תעודה המעידה על תואר אקדמי מוכר באחיות B.SN מאחד המוסדות להשכלה גבוהה בישראל, המוכר ע"י מל"ג.
 - העתק נאמן למקור של אישור זכאות לתואר מוכר באחיות B.SN חתום ע"י מוסד אקדמי בישראל המוכר ע"י המל"ג.
 - בעלי תואר אקדמי מוכר באחיות B.SN מטעם מוסד להשכלה גבוהה בחו"ל חייבים בהעתק נאמן למקור של אישור זכאות לתואר מוכר באחיות B.SN, בצירוף אישור שקילת התואר ממשד החינוך (אישור של הוועדה להערכת תארים ודיפלומות אקדמיים מחו"ל).
4. בוגרי מסלול הסבת אקדמאיים באחיות חייבים אישור מביה"ס לאחיות/חוג לאחיות על סיום מסלול הכשרה להסבת אקדמאיים לאחיות בישראל.
5. אישור על עמידה במבחן ממיין לתכנית השתלמות מוכרת, ציון 70 ומעלה, שבוצע במהלך 4 שנים קלנדריות הקדומות לשנת הרישום לקורס אילו אתם נרשמים כעת. או מסמך המעיד על פטור ממבחן ממיין.
6. צילום תעודת זהות כולל ספח - **מקור וצילום**.
7. טופס תשלום דמי רישום בכרטיס אשראי ע"ס 150 ₪ (מצ"ב – נספח 3). (דמי הרישום אינם מוחזרים במקרה של ביטול ע"י המועמד).

תנאי הקדם להגשת מועמדות לתוכנית

- אתם אזרחים או תושבי ישראל
- יש לכם תעודת רישוי של אח או אחות מוסמכים במדינת ישראל
- יש לכם תואר ראשון מוכר באחיות לצרכי שכר
- עברתם את הבחינה הממיינת לקורסים על בסיסיים לאחיות ואחים בציון 70 ומעלה והציון בתוקף (4 שנים קלנדריות מיום הבחינה) או אם אתם זכאים לפטור מבחינה ממיינת

בהתאם להנחיות מנהל האחיות, מועמדותך הסופית לקורס תאושר רק לאחר:

- א. קבלת כל המסמכים ובדיקתם.
- ב. ראיון קבלה.

היקף הקורס:

מודולה משותפת כרונית:

בהיקף 147 שעות

לימודים בזום, יומיים בשבוע ב' + ד' בין השעות 8:00-15:15

מודולה ייחודית של רפואה ראשונית:

תוכנית הלימודים כוללת 519 שעות, מתוכן:

343 שעות לימוד עיוניות

176 שעות התנסות קלינית

לימודים - יום אחד בשבוע פרונטלי בלבד בימי ד' 08:00-16:15, ויום בזום בימי ב' 13:00-16:00

תשלום: עפ"י הנחיות משרד הבריאות

הערה: פתיחה סופית של הקורס מותנית במספר המשתתפים.

מאחלים לך הצלחה ולמידה מהנה.

בברכה,

ד"ר ליאורה קורדרו

מנהלת ביה"ס האקדמי לאחיות זיו צפת



מאפייני המועמד

מידה בה התכונה מאפיינת את המועמד				תכונה
4 – במידה רבה מאוד	3 – במידה משמעותית	2 – במידה בינונית	1 – במידה מועטה	
				מוטיבציה
				נכונות להשקיע ולהתגייס לטובת העשייה במחלקה
				יכולות וורבאליות
				ידע קליני
				יכולת למידה
				יחסים בין אישיים עם העמיתים
				תקשורת עם החולים ומשפחותיהם
				סבלנות וסובלנות
				רגישות ואמפטיה

הערות _____

שם וחתומת האחות האחראית מחלקה _____ תאריך _____

חלק ג' – המלצת אחראי/ת ההדרכה בארגון:

חלק ד' - אישור מנהלת הסיעוד:

שם וחתומת מנהלת הסיעוד _____ תאריך _____

נספח מס' 3

תאריך: _____

שם הקורס: השתלמות מוכרת באחיות - רפואה ראשונית 2027

המתקיים בבי"ס האקדמי לאחיות זיו צפת

פרטי המשתלם

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז. _____ (9 ספרות)

מספר טלפון נייד של המשתלם: _____

פרטי התשלום

סה"כ סכום לתשלום דמי רישום: 150 ₪

כרטיס אשראי: ויזה כ.א.ל / ישראלכרט / לאומי קארד / _____

מספר הכרטיס: _____ / _____ / _____ / _____ (4 x 4 ספרות)

3 ספרות מאחורי כרטיס: _____ (שלוש ספרות ליד החתימה)

בתוקף עד: _____ / _____ (שנה / חודש)

שם בעל הכרטיס: _____ (כפי שמופיע בכרטיס)

ת.ז של בעל הכרטיס: _____

חתימה: _____

הערה

דמי רישום לקורס לא יוחזרו במקרה של ביטול