

נוהל קבלת התאמות לקבוצת סיכון לוורוס הקורונה לבחינות סוף סמסטר תשפ"א

הניסוח מתייחס לכל המגדרים.

- 1) אישורים מסמסטר אביב תש"פ אינם בתוקף לתשפ"א.
- 2) הטכניון פועל עפ"י הנחיות משרד הבריאות.
- 3) בבחינות פרונטליות סטודנט יוכל לקבל הכרה כקבוצת סיכון בשל בעיות רפואיות שלו, או של בן משפחה. האלטרנטיבה לבחינה פרונטלית היא בחינה מקוונת או בחינה פרונטלית בחדר היבחנות בנפרד, לפי המלצת מרכז הנגישות אשר ביחידה לקידום סטודנטים.
- 4) התהליך כולל 3 שלבים: א) הגשת בקשה עם מסמכים התומכים בבסיס הבקשה. ב) המלצה של רכזת הנגישות ביחידה לקידום סטודנטים בלשכת דיקן הסטודנטים. ג) החלטה לגבי ההתאמות תינתן ע"י דיקן לימודי הסמכה או מי שהוסמך על ידו והודעה תשלח לסטודנט ע"י בי"ס ללימודי הסמכה. סטודנט יוכל לערער על ההחלטה בפניה לסיגל בלום (sigal.blum@technion.ac.il) תוך כדי נימוק והגשת מסמכים תומכים. הערעור ידון על ידי דליה פלד מנהלת היחידה לקידום סטודנטים, ואמיר הרפז מזכיר אקדמי בי"ס ללימודי הסמכה, וההמלצה תועבר לדיקן לימודי הסמכה אשר החלטתו תהיה סופית.
- 5) טענות על סיכון למחלה ללא אסמכתא מגורמים מוסמכים לא יתקבלו. סטודנט שחלה בקורונה או שנמצא בבידוד, אינו נכלל בקבוצה של סטודנטים בקבוצת סיכון.

הנחיות:

- אישורים להכרה בקבוצת סיכון של הסטודנט עצמו, או של בן משפחתו מדרגה ראשונה יתקבלו **מרופא מומחה בלבד**. לא יתקבלו אישורים מרופאי משפחה. המסמכים יהיו מעודכנים לשנה מיום הגשת הבקשה. מסמך לרופא/ה מצורף בהמשך הנוהל.
- אישורים בנוגע לקרוב משפחה בקבוצת סיכון יינתנו רק לסטודנטים שהם הורים לילדים שהילד או בן הזוג שלהם בקבוצת סיכון. בנוסף יינתן אישור כזה לסטודנט המטפל בהורה במצב סיעודי, או מטופל בתרופות המדכאות את המערכת החיסונית.
- ככל האפשר ועל בסיס מקום פנוי נאפשר מגורים לפרקי זמן קצרים במעונות בתקופת הבחינות לסטודנטים שיבקשו.
- סטודנטיות בהריון יוכרו אוטומטית כקבוצת סיכון, והאישור לכך יינתן על ידי שולי שוורץ. sshuly@technion.ac.il
- תאריך הגשת המסמכים, לא יאוחר **מהשבוע השישי לתחילת הסמסטר**. לא יתקבלו אישורים חדשים לאחר מכן, למעט סטודנטים שהתגלתה אצלם או אצל הוריהם מחלה חדשה.
- סטודנט שמצהיר על מגורים משותפים עם קרוב משפחה שבגינו מבקש התאמות, יספק מסמכים המעידים על המגורים המשותפים.
- סטודנט המבקש התאמת קורונה מכל סיבה ימלא הצהרה אישית (בהמשך).

הצהרה נלווית לבקשה למתן התאמות קורונה מחמת השתייכות לקבוצת סיכון

אני החתום מטה, _____ ת.ז. _____
מצהיר ומאשר בזה:

1. הגשתי בקשה למתן התאמות בבחינות בשל השתייכותי לקבוצת סיכון לוירוס הקורונה / השתייכות בן משפחה מדרגה ראשונה שאני מתגורר עמו דרך קבע לקבוצת סיכון לוירוס הקורונה. [מחק את המיותר]
2. אני מצהיר כי כל הפרטים שכללתי בבקשה והנכללים במסמכים המצורפים הינם נכונים ומדויקים.
3. אני מצהיר כי אני מתגורר דרך קבע באותה דירת מגורים עם בן משפחה המהווה קבוצת סיכון לוירוס הקורונה וכי מתוקף כך אנו חולקים חללים משותפים באופן בלתי נמנע [מחק אם מיותר].
4. ידוע לי כי הצהרה כוזבת מהווה עבירה משמעתית לפי תקנון המשמעת של הטכניון וכי במקרה כזה יינקטו נגדי הליכי משמעת לפי מלוא חומרת הדין.

חתימה

תאריך

רופא/ה נכבד/ה,

הטכניון נערך להתאמות מיוחדות לתקופת הקורונה. כחלק מהערכות זו, נבקש את חוות דעתך בנושא.

	שם המטופל
	ת.ז.
	שם הרופא הממלא את הטופס
	מומחיות הרופא

אבחנה עיקרית: _____

האם המטופל נמצא בקבוצת סיכון **לתחלואה משמעותית** במידה וידבק בנגיף הקורונה: _____
 שים לב: השאלה איננה האם המטופל נמצא **בקבוצת סיכון להדבקות** בנגיף הקורונה, אלא האם במידה וידבק הוא נמצא בקבוצת סיכון לתחלואה משמעותית.

האם יש המלצה של איגוד מקצועי לגבי מטופלים עם האבחנה של המטופל הנ"ל בנושא התמודדות עם נגיף הקורונה: _____

האם לדעתך המטופל לא יכול להימצא בכיתה עם סטודנטים נוספים ונכון יהיה שייבחן מביתו: _____

האם לדעתך המטופל לא יכול להגיע לבחינה באמצעות תחבורה ציבורית, ולכן יהיה נכון שייבחן מביתו: _____

באם המטופל אינו סטודנט אלא קרוב משפחה המתגורר איתו באותו בית, האם לדעתך הסטודנט המתגורר איתו לא יכול להימצא בכיתה עם סטודנטים נוספים, ו/או לנסוע בתחבורה ציבורית לבחינה, ולכן נכון יהיה שייבחן מביתו _____

חתימה וחותמת: _____

מייל או טלפון של הרופא הממליץ: _____

תאריך: _____

דוגמאות למטופלים **שנמצאים בסיכון** לתחלואה משמעותית במידה וידבקו בנגיף הקורונה:
חולה סרטן תחת טיפול כימותרפי
חולה נויטרופני
חולה המקבל טיפול ממושך בסטרואידים במינון גבוה
חולה מושתל איבר
סכרת לא מאוזנת ($A1C > 8$)
טרשת נפוצה
חולי CF

דוגמאות למטופלים **שאינם נמצאים בסיכון** לתחלואה משמעותית במידה וידבקו בנגיף הקורונה:
חולי IBD מאוזנים
חולי אסתמה בחומרה קלה או בינונית
חולים במחלה ראומטולוגית (אלא אם מטופלים ב 2 תרופות אימונוסופרסיביות)