

כ"ט טבת, תשע"ד  
1 ינואר, 2014  
מס': 1/14

## הסדרת המענה הראשוני להגשת עזרה ראשונה ע"י כונני רפואת חירום

### 1.

#### מטרה:

- 1.1 להגדיר מהם המקרים בהם יידרש להזניק כונן הנמצא בקרבת אירוע, וזאת במקביל ובנוסף לשליחת אמבולנס / ניידת טיפול נמרץ של מגן דוד אדום, בהתאם לסיווג הרפואי של הקריאה.
- 1.2 להסדיר את עבודת הכונן אל מול מוקד הכוננים (של מד"א) ותיעוד הרשומה הרפואית.
- 1.3 להסדיר את תקן הציוד הרפואי הנדרש לכונן.
- 1.4 להסדיר את המענה הנדרש, כמות הכוננים באירוע ודרכי ההזנקה והבקרה עליהם.
- 1.5 להסדיר היררכיה ברורה במקום האירוע, בין אם בין הכוננים השונים הפועלים במקום האירוע ובין הכוננים לכלל צוותי רפואת החירום הפועלים בזירה.
- 1.6 להגדיר את דרך שמירת המידע, והעברת המידע בין הממשקים השונים, לרבות הממשק בין הכונן למוקד מד"א, בין הכונן לגוף אליו הוא משתייך ובין הכונן לצוותי מד"א בשטח.
- 1.7 להגדיר את הקריטריונים למורשים לשמש ככוננים מעבר לצוותי מד"א, אופן שמירת כשירותם ודרך האכיפה על שמירת הכשירות.
- 1.8 להגדיר הליכי בירור ומשמעת לכוננים הפועלים בניגוד לחוזר זה ובניגוד לחובה על שמירת סודיות המידע.
- 1.9 להגדיר את החובות החלות על ארגונים אשר מפעילים כוננים במסגרת חוזר זה, ונקיטת אמצעים במקרים בהם נמצא שפעלו בניגוד לנוהל זה.

### 2.

#### הגדרות:

- 2.1 **מוקד כוננים לאומי:**  
מוקד המפעיל כוננים לצורך הפעלתם באירועי חירום שבהם נמצאה הצדקה להפעלתם והמופעל ע"י מגן דוד אדום והפועל במשך 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע.
- 2.2 **ארגון-** ארגון שבמסגרתו פועלים כוננים להגשת עזרה ראשונה ושהוכר ע"י משרד הבריאות ע"פ החוזר
- 2.3 **כונן סעד חיים בסיסי חובש רפואת חירום/חובש בכיר:**  
המאושר ככונן פעיל עפ"י הגדרת חוזר זה, עומד בכל הדרישות. (להלן: "כונן").

- 2.4 **כונן סעד חיים מתקדם :**  
 פראמדיק מורשה ופעיל במד"א או העובד או מתנדב בארגון אחר שאושר בהתאם לחוזר ואשר פעיל לפחות 40 שעות בחודש, רופא שמאושר ככונן פעיל עפ"י הגדרות חוזר זה, עומד בכל הדרישות. (להלן: "כונן").
- 2.5 **אמצעי איתור והזנקה:**  
 אמצעי איתור המאוכן ומנוטר על ידי מערכת השו"ב של מד"א, והנושא עליו את התוכנה הייעודית להזנקת הכוננים ולדיווח למוקד הכוננים.
- 2.6 **ציוד כונן סעד חיים בסיסי:**  
 אמצעי איתור והזנקה כקבוע בסעיף 2.4 וערכת BLS ייעודית לכונן (בהתאם לנספח א'). הציוד אושר לשימוש על פי מד"א או ע"י משהב"ר ונבדק באופן שוטף ע"י הגוף שניפק את הציוד לכונן.
- 2.7 **אמצעי חצי מתקדם:**  
 כונן העונה להגדרות סעיפים 2.1, 2.2 אשר ברשותו דפיברילטור חצי אוטומטי שנבדק באופן שוטף ומאושר לשימוש על ידי מד"א או ע"י משהב"ר.
- 2.8 **ציוד כונן סעד חיים מתקדם:**  
 אמצעי איתור והזנקה כקבוע בסעיף 2.4 וערכת ALS ייעודית לכונן (בהתאם לנספח ב'). הציוד אושר לשימוש על ידי מד"א או ע"י משהב"ר ונבדק באופן שוטף ע"י הגוף שניפק את הציוד לכונן.
- 2.9 **מערכת שליטה ובקרה:**  
 מערכת ייעודית המופעלת במוקדי מגן דוד אדום בלבד (להלן: "מד"א"), ואשר באמצעותה מתקבלות כלל הפניות של מבקשי השירות, לרבות קריאות חירום בקווי 101.
- 2.10 **קריאת כונן:**  
 קריאה שהתקבלה במוקד מד"א או במוקד רפואי אחר המוכר ע"י משרד הבריאות בהתאם לחוזר זה שתועבר מיידית וללא דיחוי למוקד מד"א לצורך הפעלת כוננים ועונה על הגדרות המערכת לאירוע המצריך הזנקת כוננים באופן אוט' או כל אירוע אחר לשיקול דעתו של קצין המשמרת במוקד הכוננים, ואשר נשלחה על ידי מערכת השו"ב לאמצעי ההזנקה של הכוננים.
- 3. הכשרה וכשירות:**
- 3.1 לצורך קבלת אישור להיות כונן סעד חיים בסיסי, על המועמד להציג תעודה בתוקף אודות הסמכה בקורס חובשי רפואת חירום ומעלה, בהתאם לנהלי מד"א או משהב"ר בנוגע להסמכת חובשים.
- 3.2 לצורך קבלת אישור להיות כונן סעד חיים מתקדם, על המועמד:
- 3.2.1 פרמדיק: להציג תעודת הסמכה למקצוע הפרמדיק, וכן היותו פרמדיק פעיל עפ"י הנחיות משהב"ר.
- 3.2.2 אחות: להציג תעודת הסמכה למקצוע הסיעוד ורישיון בר תוקף לעסוק במקצוע זה.
- 3.2.3 רופא: להציג רישיון ישראלי תקף לעסוק במקצוע הרפואה.
- 3.3 כמו כן, על הכונן לעמוד בתנאים הבאים:
- 3.3.1 איש צוות פעיל בעל ותק של שנה לפחות בפעילות רפואית טרום אשפוזית מסיום ההכשרה האמורה, ולפחות בשנתיים האחרונות מהגשת מועמדותו להימנות ככונן.
- 3.3.2 בעל אמצעי ניווד, מצויד בציוד ע"ר ובאמצעי איתור.
- 3.4 ככלל, בטרם תישקל מועמדותו של כונן חדש, יהיה על המועמד:
- 3.4.1 למלא טופס פרטים אישיים (כמצורף בנספח ג')
- 3.4.2 לחתום על טופס שמירת סודיות רפואית
- 3.4.3 לחתום על טופס היעדר רישום פלילי בדבר עבירות מין, בהתאם לחוק נפגעי עבירות מין.

- 3.4.4 טופס הצהרה כי מכשיר האיתור הרשום במערכת השו"ב על שמו הינו ברשותו הבלעדית וידוע לו כי המכשיר הינו לשימושו האישי בלבד. טופס הסכמה לאיכון אמצעי האיתור שברשותו על ידי מערכת השו"ב.
- 3.4.5 טופס התחייבות לנהוג על פי כללי משהב"ר כפי שעולים מחוזר זה, ובכלל זה עניין הכשירות, הדיווח, התנהגות בזירת אירוע ושמירה על סודיות ופרטיות החולה.
- 3.5 הכרה בארגוני הצלה אחרים לצורך פעילות בשרות
- 3.5.1 ארגון המעוניין להפעיל כוננים מטעמו בשרות כאמור, יפנה למשרד הבריאות אשר יבחן את כשירותו בנוגע להכשרת כוננים, בקרה על איכות פעילותם, רענון הידע ושמירה על הכשירות המקצועית, הציוד והבקרה על רענון הציוד, בהתאם לתנאים שקבע משרד הבריאות. ארגון שהוכר ע"י משרד הבריאות יעביר את שמות הכוננים הכשירים בהתאם לדרישות החוזר, למשרד הבריאות אשר יעביר אותם למד"א.
- 3.6 כשירות:
- כונן העונה על כל האמור בסעיפים 4.1-4.3, יידרש לבצע הכשרות המשך אחת לשנתיים מעת לעת על פי הגדרות משהב"ר,

#### 4. השיטה:

- 4.1 כלל קריאות החירום המתקבלות במוקדי מד"א באמצעות קווי ה 101, מוזנות למערכת השליטה והבקרה של מגן דוד אדום (להלן: "מערכת השו"ב").
- 4.2 מערכת השו"ב מפעילה במקביל שני רבדים שונים.
- 4.2.1 **הרובד הראשון והעיקרי**, הינו מענה המבוסס על רכבי ההצלה, הנחלקים לשתי רמות טיפול שונות – סעד חיים חצי מתקדם (רכבי BLS), וסעד חיים מתקדם (רכבי ALS)
- 4.2.2 **הרובד השני והמשלים**, מבוסס על גדוד הכוננים הוא מוזנק באופן אוטומטי בהתאם למספר פרמטרים:
- 4.2.2.1 סיווג האירוע על פי קוד רפואי ו/ או דחיפות האירוע
- 4.2.2.2 אופי האירוע והיקפו
- 4.2.2.3 זמינות רכבי ההצלה
- 4.2.2.4 מיקום האירוע (בשטח כפרי או אורבני)
- 4.3 בכל קריאת חירום המתקבלת במוקד מד"א באמצעות קו טלפון 101, יפעל תורן המוקד עפ"י נהלי מד"א, יתשאל את הפונה ויסווג את הקריאה בהתאם לבעיה הרפואית.
- 4.4 ככל שתורן המוקד החליט כי המצב הרפואי דורש שיגור רכב הצלה (אמבולנס / ניידת טיפול נמרץ), וסיווג הקריאה עונה על הצורך בהזנקת כונן לאירוע (בהתאם לאמור בסעיף 5.2.2), מערכת השו"ב תאתר את חמשת הכוננים הקרובים למקום האירוע ותשגר אותם באופן אוטומטי. במתארים שונים המחייבים זאת, המערכת תגדיל באופן אוטומטי את כמות הכוננים המאותרים ומוזנקים על ידה.
- 4.5 המערכת איתרה כונן והזניקה אותו, הכונן יפעל כדלהלן:
- 4.5.1 שלב היציאה לאירוע:
- 4.5.1.1 כונן אשר הוזנק על ידי מערכת השו"ב ו/או מוקד הכוננים, יאשר את יציאתו לאירוע וייצא בהקדם האפשרי ובמידת היכולת למקום האירוע.
- 4.5.1.2 באם אין באפשרותו לצאת, מחובתו לדווח על כך באמצעות מכשיר האיתור וזאת למען הקפצת כוננים אחרים ע"י מערכת השו"ב.
- 4.5.1.3 הכונן יפעל עפ"י דיני התעבורה, יקפיד שלא לחסום צירי הגעה או מקום חנייה לרכבי ההצלה.
- 4.5.1.4 יפנה למוקד הכוננים ככל שנדרש הכוונה למקום האירוע.

4.5.2 הכונן יפעל מול מוקד הכוננים בלבד, וזאת באמצעות מכשיר האיתור ואו מכשיר הטלפון במקרים הבאים:

4.5.2.1 ככל שנדרש קבלת מידע על האירוע וזאת לאחר אישור ה"יציאה" לאירוע.

4.5.2.2 הכונן ידווח זמנים באמצעות מכשיר האיתור או באמצעות דיווח טלפוני למוקד הכוננים.

4.5.2.3 הכונן יעשה כל שביכולתו לדווח בזמן הקצר ביותר על מהות האירוע וכן על הצורך בכוחות נוספים מעבר למה שסוגר. (כך למשל, החייאה, פצוע קשה, סיכונים סביבתיים).

4.5.2.4 בקשה לגורמים נוספים (משטרה, כיבוי וכו').

4.5.2.5 כל דיווח אחר רלוונטי.

4.5.2.6 בשום מקרה, לא יבקש כונן לבטל את שיגור האמבולנס לאירוע. יחד עם זאת בכל מקרה בו סבור הכונן כי יש צורך בדיווח נוסף, עדכון, או כל מידע אשר לדעתו שונה מהותית מהדיווח הראשוני כפי שהוגדר ע"י מוקד מד"א ידווח על כך למוקד הכוננים בלבד.

4.5.2.7 מערכת השו"ב מעדכנת את הכוננים שהוקפצו ויצאו לאירוע אודות הגעה של כונן ראשון לאירוע ואו אמבולנס מד"א שהגיע למקום. במידה שלמקום האירוע הגיעו יותר משני כוננים, יעלה הכונן השלישי ואילך מול מוקד הכוננים לצורך בירור האם נדרש לאירוע.

4.5.3 הנחיות כלליות להתנהלות כונן בזירת אירוע:

4.5.3.1 הכונן יגיע למקום האירוע מצויד בציוד הכונן בהתאם לתקן ובהתאם להכשרתו המקצועית ותוך הקפדה על הופעתו החיצונית.

4.5.3.2 אופן הפעילות בזירת האירוע יתבצע עפ"י האמור בנהלי ההפעלה \ רפואה של מד"א ובהתאם לסמכותו תוך הפעלת שיקול דעת.

4.5.3.3 במקרה של סירוב המטופל לקבלת טיפול/פינוי ימתין הכונן עד להגעתו של אמבולנס מד"א ויסייע לצוות מד"א ככל שיידרש.

4.5.3.4 למען הסר ספק, לא יעזוב הכונן את מקום האירוע עד להעברת המקרה לידי צוות אמבולנס/אט"ן/נט"ן מד"א.

4.5.3.5 הכונן יזדהה בפני צוות מד"א בשמו ובהכשרתו, יעביר מידע אודות החולה/נפגע והטיפול הרפואי שניתן על ידו תוך ציון מצב הנפגע בעת הגעתו לאירוע.

4.5.3.6 הכונן ימלא את פרטי הטיפול באירוע באמצעות טופס (מצורף נספח ד') הכולל את פרטי החולה ומהות הטיפול בו. וידאג להעביר העתק מטופס זה למוקד הכוננים ולא יאוחר מ-48 שעות מקרות האירוע.

4.5.3.7 עפ"י בקשת צוות מד"א ובמידת האפשר יצטרף הכונן לפינוי החולה/נפגע.

4.5.3.8 למען הסר ספק, הכונן לא יגבה תשלום בעבור הטיפול באירוע.

4.6 קצין המשמרת במוקד הכוננים:

4.6.1 יפעל לסייע ולתמוך בכלל הכוננים הפעילים בקריאות החירום השונות. יפעל למקסם את כלל המשאבים העומדים לרשותו אל מול הצרכים בכל זמן נתון.

4.6.2 יפעל לבטל כוננים שהוקפצו לאירוע אשר אין צורך בהם.

4.6.3 יתעד את כלל הדיווחים המדווחים ע"י הכוננים ובכלל זאת זמנים, פרטים אודות האירוע וכו' למערכת השו"ב.

- 5. תפקידי הכונן :**
- 5.1 הכונן יהיה זמין באמצעי איתור והזנקה שברשותו.
  - 5.2 הכונן יוודא תקינות ושלמות הציוד שברשותו בהתאם לנספחים א' ו- ב' אחת לשבוע לפחות.
  - 5.3 בזמן הזנקתו של כונן לאירוע, הכונן משמש כחלק מהמענה של מד"א לאירוע ועל כן עליו לעבוד עפ"י הנחיות משרד הבריאות לחוזר זה וההנחיות של מגן דוד אדום.
  - 5.4 הכונן יספק מענה רפואי בהתאם להכשרתו המקצועית ולאמצעים העומדים לרשותו ובכפוף להנחיות ולפרוטוקולים הרפואיים במד"א.
  - 5.5 כונן אשר לא דיווח ו/או לא יצא לאירועים, בתקופה של שלושה חודשים בהתייחס לכמות האירועים בהם אותר על ידי מערכת השו"ב כרלוונטי להקפצה, או בתקופה של חצי שנה, יידרש להעביר לידי משהב"ר הסבר בכתב על אודות חוסר פעילותו, ובהתאם לכך תישקל המשך פעילותו ככונן.
- 6. סמכויות הכונן בזמן טיפול באירוע :**
- 6.1 לקבל החלטות תוך הפעלת שיקול דעת לצורך ביצוע תפקידו בהתאם להכשרתו ובכפוף להוראות, להנחיות ולכל דין.
  - 6.2 ככל שאין צוות מד"א (אמבולנס) במקום האירוע, בסמכותו של הכונן לבקש ממוקד הכוננים עפ"י העניין וחומרת המקרה, סיוע של צוות מד"א נוסף ו/או צוות בכיר ממנו (נט"ן/אט"ן) ו/או סיוע של גורמי הצלה אחרים, כמו: משטרה, כיבוי, חב" חשמל וכד'
- 7. ניהול האירוע, העברת מקל ורישום :**
- 7.1 היררכיה בין הכוחות הנוטלים חלק באירוע תתנהל עפ"י המדרג הבא :
    - 7.1.1 כוננים-
      - 7.1.1.1 הכונן הראשון באירוע ינהל את הטיפול באירוע לרבות את ניהול כל הכוננים באירוע, וזאת ככל שאין באירוע כונן בכיר ממנו בהכשרה המקצועית. ככל שקיים כזה, רשאי הבכיר ליטול לעצמו את ניהול האירוע.
      - 7.1.1.2 בהגעת צוות מד"א (אמב' רגיל / נט"ן / אט"ן), האחריות על ניהול האירוע תועבר אליהם על ידי הכונן האחראי באירוע.
    - 7.2 מחובתו של הכונן המנהל את האירוע למלא טופס רפואי בסיום האירוע, שבו יפורטו יפורטו הבדיקות שבוצעו לחולה / נפגע והטיפולים שנעשו בו על ידי כלל הכוננים באירוע, תוך ציון שמות כלל הכוננים באירוע. טופס זה יועבר למוקד הכוננים כמצויין לעיל.
- 8. בקשה להצטרפות כונן :**
- 8.1 כונן אשר מבקש להצטרף לשירות הכוננים, יבחן הארגון שבמסגרתו הוא רשום, את כשירותו לפעול ככונן ולאחר שוודא כי הכונן עונה על כלל התנאים האמורים בחוזר זה יעביר את פרטיו למגן דוד אדום.
- 9. הוראות כלליות לכונן :**
- 9.1 יפעל עפ"י כל חיקוק ודין, כללי אתיקה ונהלי העבודה.
  - 9.2 יקפיד על הופעה נקייה ומסודרת ויהיה לבוש בלבוש הולם ובהתאם להנחיות המתפרסמות מעת לעת.
  - 9.3 על הכונן חלה חובת סודיות רפואית וצנעת הפרט ועל-כן חל איסור מוחלט להעביר את המידע המתקבל ממערכת השו"ב ו/או ממוקד הכוננים במכשיר המירס ו/או בכל אמצעי אחר לכל גורם לרבות לאנשי ארגונו.

**10. הפרת משמעת:**

10.1 כונן שיפעל בניגוד לאמור בחוזר זה, יבוצע כנגדו בירור ע"י מגן דוד אדום ונציג של הארגון ובמידה ויוחלט כי יש מקום לנקיטת הליכים משמעתיים כנגדו, כולל השעייתו מפעילות ככונן, ידווח מד"א על כך למשרד הבריאות בצירוף שליחת סיכום הבירור, ובמידה והכונן או הארגון יערערו על כך, ההחלטה הסופית תיקבע ע"י משרד הבריאות ותהיה מחייבת את כל הנוגעים בדבר.

**11. ביטוח:**

11.1 כונן העונה על האמור בחוזר זה ומבקש לפעול בשירות כאמור, יהיה מחויב להיות מבוטח על ידי הארגון בכיסוי ביטוחי בהתאם לכתוב כדלהלן:

11.2 הארגון מתחייב לרכוש ולהחזיק בביטוח אחריות מקצועית – רשלנות רפואית, בגבול אחריות שלא יפחת מסך 2.5 מיליון דולר ארה"ב לאירוע/מקרה ולתקופת הביטוח (שנה). הארגון מתחייב לכלול בפוליסת הביטוח האמורה את הרחבת הכיסוי והסעיפים הבאים:

11.3 הביטוח על פי פוליסת הביטוח יורחב לשפות את מדינת ישראל – משרד הבריאות, מגן דוד אדום ככל שייחשבו אחראים למעשי ו/או מחדלי הארגון וכל הפועלים מטעמו. לצורך הרחב שיפוי זה מדינת ישראל – משרד הבריאות ומגן דוד אדום ייחשבו מבוטחים נוספים.

11.4 כל סעיף בפוליסת הביטוח המפקיע או מצמצם בדרך כל שהיא את אחריות המבטח, כאשר קיים ביטוח אחר לא יופעל כלפי מדינת ישראל ומגן דוד אדום, והביטוח הינו בחזקת ביטוח ראשוני המזכה במלוא הזכויות על פי הביטוח.

11.5 בכל מקרה של צמצום או ביטול הביטוח ע"י מי מהצדדים לא יהיה להם כל תוקף אלא אם ניתנה על כך על ידי המבטח הודעה מוקדמת של 60 יום לפחות במכתב רשום ליועצים המשפטיים של משרד הבריאות ושל מגן דוד אדום.

11.6 הארגון ימציא העתקי פוליסת הביטוח חתומה ע"י המבטח שהנפיק עבורו את הביטוחים למשרד הבריאות ולמגן דוד אדום.

**12. חיסונים - על הכונן חלה האחריות להיות מחוסן בהתאם לנוהל משרד הבריאות.**

**13. פיקוח ובקרה**

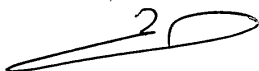
13.1 מגן דוד אדום יעביר למשרד הבריאות אחת לחודש דיווח שיכלול את היקף האירועים שאליהם הוזנקו הכוננים, השיוך הארגוני של הכוננים, סוגי האירועים ונתונים נוספים כפי שיקבע משרד הבריאות.

13.2 אחת לחודש למשך חצי שנה מתחילת יישום הנוהל, תתקיים ישיבת מעקב בראשות משרד הבריאות ובהשתתפות נציגי מגן דוד אדום והארגונים המפעילים כוננים בהתאם לחוזר זה, לצורך בחינת יישום הוראות החוזר. בהמשך יזומנו ישיבות מעקב בתדירות שתיקבע ע"י משרד הבריאות ע"פ הצורך.

13.3 משרד הבריאות יפקח אחר יישום החוזר בבקורות במוקד הכוננים ובכל דרך נוספת כפי שיידרש.

**14. תחילת יישום החוזר -1.2.14.**

בכבוד רב,



פרופ' רוני גמזו

העתק: ח"כ יעל גרמן, שרת הבריאות  
מא/75269313

תכולת ערכת כונון BLS:

כמות	שם הפריט
1	ערכת עירווי 500 סמ"ק
1	מכשיר לשאיבת הפרשות
3	קטטר שאיבה מס' 18
10	כפפה כירורגית לא סטרילית L
1	מד לחץ דם עם שעון
1	מספריים לחבישה
1	סטטוסקופ
1	אמבו ילדים
2	חוסם עורקים
1	מנתב אוויר מס' 00
1	מנתב אוויר מס' 0
1	מנתב אוויר מס' 01
1	מנתב אוויר מס' 02
1	מנתב אוויר מס' 03
1	מנתב אוויר מס' 04
1	צווארון
2	מסיכה נגד שחפת
10	אגד 3"
1	איספלנית נייר
10	פד גזה סטרילי
10	תחבושת אישית
2	תחבושת בינונית
10	משולש בד
1	מיכל חמצן 2.4 ליטר + וסת
2	מסיכת חמצן למבוגר
2	מסיכת חמצן לתינוק
1	מיכל קטן לאיסוף חומר דוקר
1	תיק ערכה
1	פולידין משחה
1	סביעור
5	מד חום חד פעמי
1	סירופ אקמול
10	טבליות אספירין
10	שפדל
3	פינצטה ח"פ
2	צמר גפן רפואי (חבילה)
30	אגד מדבק (פלסטר)

## תוספת הציוד לערכת ALS

5	וונפלון מס' 24 צהוב
1	מלקחיים מג'יל למבוגר
1	מלקחיים מג'יל לילדים
20	פד לחיטוי עור
1	ערכת אינהלציה

1	ער' לרינגוסקופ
1	לרינגוסקופ - מחזיק סוללות
1	להב לרינגוסקופ מס' 1 עקום
1	להב לרינגוסקופ מס' 2 עקום
1	להב לרינגוסקופ מס' 3 עקום
1	לרינגוסקופ - להב מס' 4 עקום
1	להב לרינגוסקופ מס' 0 ישר
1	לרינגוסקופ - להב מס' 1 ישר
1	לרינגוסקופ - להב מס' 2 ישר
1	אגס ללרינגוסקופ קטן
2	מכוון קטטר אנדוטראכי למבוגר
2	מכוון קטטר אנדוטראכי לילד
1	משחה לקטטריזציה
20	שרוך לטובוס 1 מטר
2	סוללה 1.5 וולט SIZE
10	AMP.ADRENALIN 1 MG 1
10	AMP.NATR.PHYSIOL.0,9
5	AMP.DORMICUM 5MG 1M
2	AMP.KETALAR 10ML 50M
1	ISOKET SPRAY
2	להב ניתוח ח.פ. ידית פלסטי
20	מחט לואר 1.5*18 ח"פ
1	מזרק תוך גרמי לילדים
1	מזרק תוך גרמי למבוגר
10	מזרק 2 סמ"ק ע/מ 1.5*21
10	מזרק 5 סמ"ק ע/מ 1.5*21
2	מחט לניקוז חזה
10	מזרק 10 סמ"ק ע/מ 1.5*21
2	מזרק 50 סמ"ק ח"פ
5	מערכת לעירוי נוזלים
1	צנור להרדמה מס' 3
1	צנור להרדמה מס' 6
2	צנור להרדמה מס' 7
2	צנור להרדמה מס' 7.5
2	צנור להרדמה מס' 8
10	צנור ונפלון מס' 18 - ירוק
3	קטטר שאיבה מס' 18
5	צנור ונפלון מס' 14
1	צנור להרדמה מס' 4
1	צנור להרדמה מס' 5
1	צנור להרדמה מס' 6.5
10	צנור ונפלון מס' 22 כחול



**נספח ג':**

**נספח ג' - שאלון מועמד לכוון:**

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
תאריך לידה		מין	
		ז / נ	
טלפון		סלולרי	
כתובת	ישוב		מיקוד
דוא"ל			

**השכלה (אוני' / הנדסאות / תיכון / תיכון מקצועי) (יש לצרף תעודות):**

שם המוסד	ארץ	התמחויות	שנות לימוד	שנת סיום	תואר / תעודה

\* אם לא סיימת לימודיך נא ציין "לא מושלמת".

**מקצועות התמחויות והכשרה מקצועית (יש לצרף תעודות):**

מקצוע	שם המוסד	התמחויות	מס' שנים / שעות	תאריך סיום	מספר רישיון

## הודעה בדבר חוק למניעת העסקת עברייני מין

ביום 3.6.10 פורסם תיקון מס' 6 לחוק למניעת העסקת עברייני מין במוסדות מסוימים, תשס"א-2001.

התיקון הביא להחלת החוק גם על פעילות הכוננים.

בהתאם לחוק, **אסור** לאדם שהורשע בעבירות מין שאותן ביצע בהיותו בגיר (והחל מיום 1.3.1998), להמשיך להיות מועסק (לרבות בהתנדבות), ואסור להמשיך להפעיל את מתנדב. זאת, בכפוף לחריגים מסוימים המפורטים בחוק ולאפשרות הבגיר לקבל פטור מוועדת מומחים.

**הפרת האיסור על ידי הבגיר מהווה עבירה פלילית שדינה - מאסר שנה.**  
פירוט נוסף אודות החוק, השלכותיו והחריגים לחוק, ניתן למצוא באתר האינטרנט של המשרד לביטחון פנים:

([http://www.mops.gov.il/BP/BPNews/SexOffenderLaw21\\_06\\_10.htm](http://www.mops.gov.il/BP/BPNews/SexOffenderLaw21_06_10.htm)).

טרם קבלתך לפעילות ככונן, עליך למלא את הטופס הרצ"ב, ולגשת עמו לתחנת המשטרה באזור מגוריך, ע"מ לקבל את האישור. הינך נדרש להגיע לתחנת המשטרה עם תעודת הזהות + הספח.

עם קבלת האישור, אנא העבר אותו בצירוף חומר המעומדות

הריני מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי בטופס מועמד לעבודה הם נכונים.

---

חתימת המועמד

---

תאריך

**נספח ד':**

<b>טופס דיווח חולה / נפגע לכוון</b>				
60101				
תאריך -				
<u>שם החולה / נפגע</u>		<u>מס' אירוע</u>		<u>כתובת האירוע</u>
<u>הגעה לפני אמב'</u>		<u>שעת הגעה לאירוע</u>		<u>כתובת החולה</u>
לא	כן			
<b>הטיפול שניתן</b>				
הערות		<b>סימנים חיוניים</b>		
		עירני / מגיב לדיבור / מגיב לכאב / לא		
		הכרה : מגיב		
		ללא נשימה / קשיי נשימה / נשימה : נשימה :		
		בדקה : תקינה		
		חיבור A.E.D. כן / לא		
		חמצן כן / לא		
		סיוע נשימתי כן / לא		
		עיסוי כן / לא		
		בדקה : עירוי		
		לא דופק / לא סדיר / סדיר : דופק :		
		חבישה/קיבוע כן / לא		
		נימוש : כן / לא		
		ל.ד. / : אספירין כן / לא		
		ח.ע. כן / לא		
		<b>תיאור המקרה והערות :</b>		
קוד רפואי שני		קוד רפואי		
		-		
-		<u>רגישות לתרופות : כן / לא</u>		
		-		
-		קבלת לידה : כן / לא : APGAR :		
כן / לא				
<b>ALS</b>				
		<u>קצב לב במוניטור :</u>		
		<u>רמת סוכר</u>		
		<u>אינטובציה (הצלחה / לא הצלחה)</u>		
		<u>כמות ניסיונות :</u>		

						<u>דפברילטור - מס' שוקים</u>
						<u>עירוני תוד גרמי</u>
						<u>ניקור</u> <u>תזה</u>
<b>סיום טיפול</b>						
				מספרי רכב :		
				החולה הועבר ל : אמב' רגיל / אט"ן / צוות רפואי אחר		
<u>מרחב</u>		<u>קוד כונן</u>		<u>שם הכונן</u>		
<b>מוקד הכוונים : 101*10199 / 057-9022654 / 03-7344017</b>						