

כ"ג טבת, תשע"ח
10 ינואר, 2018

נוהל הפעלה ודיווח ברשת מירס מד"א

הגדרת תפקיד מנהל רפואה תורן:

בכל בוקר יוגדר חפ"ק רפואי (מנהל רפואה תורן), ביחד עם הכוננים הציריים (בד"כ-אלישיב אמתי או משה לב). תפקידו,
*לגשר בין המערכת הרפואית (הצבאית, האזרחית, הסהר האדום) לבין מערכת הביטחונית אג"מית / צבא / משטרה.
*לנהל אירועים חריגים (בתאום מול מוקד נגב).
*להוות כתובת להתייעצויות/ שאלות/ הבהרות.

החל מהיום בשעה 18:00 תכנס לעבודה קבוצת מירס ייעודית לגזרת הר חברון (#6), בקבוצה זו מאזינים כלל כונני התגובה המידית שבגזרה כונני תגובה מיידי (מעל 70), נהגי האמבולנס, טנ"צ חטיבה, תאג"דים, אט"ן קריית ארבע (בזמן הפעלה בגזרה), מוקד 4, מנהל רפואה תורן (אזרחי), תורן רפואה חטיבה (צבאי), חפ"ק אגף הביטחון, מוקד כוננים ארצי (בהאזנה בלבד, לא מדווח בקבוצה), מוקד מד"א לכיש, מוקד מד"א נגב- המוקד המפעיל.

ע"מ לעשות סדר בקבוצות, לקבוע נהלי דיבור ברורים ולמנוע עומס על הרשת בזמן ניהול אירוע- להלן ההנחיות בנושא.

1. קבוצה 6 – האזנת כלל צוותי הרפואה בגזרה.
2. קבוצה 8 – האזנת מפקדים באירועים חריגים.
3. קבוצה 123 – (במירס מוצעה בלבד) – ניהול בטחוני הר חברון.

אנו מאזינים על קבוצה מס' 6 בלבד!!!

חיבור כלל הגורמים שמאזינים על אותה קבוצת קשר דורש מכולנו משמעת עצמית שתאפשר שליטה והעברת דיווחים בצורה מסודרת בזמן אירוע.

לאור זאת, כלל מחזיקי המירס מחויבים לפעול ע"פ הנוהל הבא:

1. הזנקה ופריצה ראשונית בקבוצה:

- ככלל, הזנקה ראשונית במירס הקבוצתי תתבצע ע"י מוקד נגב ע"פ האירועים הבאים:
- א. פציעה קשה.
 - ב. חוסר הכרה.
 - ג. פח"ע עם נפגעים (לרבות נפגעים קל).
 - ד. אירוע רפואי על הציר (לרבות נפגעים קל).

למרות זאת במקרים חריגים, ע"מ לקצר זמן תגובה-תתאפשר פריצה ראשונית ע"י כלל מחזיקי המירס ובהנחה שהאירוע טרם דווח בקבוצה. במקרים הבאים: פציעה קשה, חוסר הכרה, פח"ע עם נפגעים (לרבות נפגע קל).

2. דיווחים:

אירוע שמנוהל במירס הקבוצתי-ימשיך להיות מנוהל בו (תוך שאיפה לירידה מקבוצתי בהקדם), כולל כלל הדיווחים הרלוונטיים, עד להכרזה על 'ירידה מקבוצתי' ע"י מוקד נגב / מנהל רפואה תורן.

א. **אמבולנסים:** יעבירו את כלל הדיווחים במירס (ולא בקשר מד"א, ע"מ למנוע פיצול בדיווחים), כולל יציאה, במקום, תמונת מצב, מפנה. דיווחים שאינם רלוונטיים לקבוצה ולניהול האירוע (במהלך הפינוי, בקשה להזמנת חדר טראומה) יעברו במירס האישי / טאבלט / טלפון / קשר מד"א.

ב. **כונני תגובה מיידי:** ככלל, כוננים לא ידברו בקבוצה, למעט לצורך העברת דיווחים בעלי ערך להבנת תמונת המצב וניהול האירוע (לדוגמא: דיווח על חוסר הכרה. כונן ראשון כאיש צוות רפואי במקום מוצא חולה בהכרה מלאה, לדיווח הזה יש משמעות) כל עוד אין במקום גורם רפואי מדווח אחר. יודגש שגם במקרים כאלו, עם הגעת אמבולנס ראשון-הדיווחים יעשו ע"י האמבולנס בלבד, והכונן לא ימשיך להעביר דיווח במקביל, אלא יתפנה לטיפול הרפואי.

גורם מדווח / סוג דיווח	יציאה לאירוע	הגעה לאירוע	דיווח משפיע
מוקד נגב / בעלי תפקידים (מנהל תורן אזרחי וצבאי, חפ"ק)	✓	✓	✓
אמבולנסים (לרבות טנ"צ/תאג"ד)	✓	✓	✓
כונני תגובה מיידי	עד 5 מגיבים ראשונים	רק במקרה בו עדיין אין כוח רפואי במקום	

ג. **אזכור שמות וקביעת מוות בקבוצת מירס:**
 *אזכור שמות נפגעים-יעשה רק במקרים של חוסר הכרה / פגיעה קשה
כאשר לפרסום הפרטים יש יתרון ברור בסיוע להכוונת כוחות למקום
 ("בישוב _____ חוסר הכרה בבית משפחת _____").
 *בכל מצב לא יוזכרו בקבוצה נפטרים (גם ללא שמות ופרטים), במקרה הצורך ידווח כ'אנוש'.

3. בדיקת האזנה:

מידי בוקר (למעט בשבתות וחגים) עד שעה 09:00 תתבצע בדיקת האזנה ע"י מוקד נגב לבעלי תפקידים בתורנות.

- מנהל רפואה תורן
- מנהל רפואה צבאי
- כונן ציר מזרחי
- כונן ציר מערבי
- אט"ן