

י"א תמוז, תשפ"א
21 יוני, 2021

סיכום מתומצת-תרגיל מעגל פתוח

בית חגי 16.06.21

סיפור המקרה:

סמוך לשעה 20:00 התקבל דיווח על זיהוי חשודים במערכת השב"מ, בתגובה הוכרז אבל"ג ביישוב. בהמשך הוכרז "מעגל פתוח" לאור היתקלות עם מחבלים בתוך היישוב. במהלך האירוע אירעו 3 היתקלויות עם נפגעים, בנקודות שונות ביישוב.

שותפים בתרגיל:

1. נגב 3128-אבינעם קריספין, ישראלה סגרון, מעטי קולני, רון אבינעים, קובי שמול.
2. נגב 703-אברהם איתן, אודיה סבירו.
3. תאג"ד 605 (עתניאל).
4. תאג"ד 46 (שקף).
5. תאג"ד מפח"ט.

נקודות לשימור:

1. **חתירה לנפגעים-המצב** האידאלי הוא שרק רכבים ממוגני ירי יכנסו לזירה "חמה". למרות זאת, במידה ויש דיווח על נפגעים ואין רכב ממוגן ירי זמין-יש לשאוף לחדור למגע, למשוך את הנפגעים ולצאת בזריזות מהזירה. במצב כזה, השאיפה היא להיכנס לזירה עם מקסימום אבטחה ותיאום, ומינימום אנשי צוות באמבולנס.
2. **איש צוות מהיישוב ע"ג אמבולנס חיצוני-במהלך** האירוע הגיע אמבולנס ממוגן ירי מעתניאל, עם כניסתו הוצמד אליו איש צוות תושב היישוב (רון אבינעים) מה שסייע רבות בהכוונה של האמבולנס בתוך היישוב. באירוע מעין זה, שאמבולנס חיצוני מבצע שאטלים תוך יישוביים-קריטי שיהיה בו איש צוות תושב היישוב שמבין את השפה וקודים היישוביים.
3. **הפעלת אמבולנס ממוגן ירי לביצוע שאטלים פנימיים-מרגע** שאמבולנס ממוגן ירי הגיע ליישוב ישנה חלוקה בינו לבין שאר האמבולנסים. אמבולנס ממוגן ירי מבצע סבבים פנימיים בתוך היישוב ומוציא נפגעים (תוך מקסימום תיאום בטחוני) אל נקודת החבירה שהוגדרה עם שאר הכוחות, בכניסה ליישוב, שאר האמבולנסים-לא נכנסים ליישוב!

נקודות לשיפור:

1. **קשר אחוד-נקודת הכשל** המרכזית. יש לקדם את המהלך של הקמת רשת קשר אחודה לכלל כוחות הרפואה בגזרה, כולל כוחות חר"פ, מה שימקסם את התאום בין כלל הכוחות.
2. **טיפול בזירה חמה-בזירה** מאוימת הטיפול הרפואי הוא מינימאלי והכרחי בלבד. לא מורידים ציוד מהאמבולנס, הטיפול היחיד שמתבצע הוא עצירת שט"ד בעזרת ח"ע, ללא שום טיפול נוסף. מיד לאחר הנחת ח"ע יש לפנות את הפצוע לכניסה ליישוב, מחוץ לזירה החמה, להמשך טיפול ע"י הצוותים שממתינים בחוץ.
3. **התעסקות בשמות נפגעים-למרות** הלחץ (הצודק) מצד צח"י תפקידנו המרכזי הוא לטפל ולפנות את הנפגעים. במידה ומתאפשר, שלא על חשבון הטיפול או הפינוי-יש להעביר שמות ופרטים. ע"מ למקסם את אמיתות הדיווחים חשוב להעביר אינפורמציה כמה שיותר מלאה, שתסייע בבניית תמונת המצב. לדוג': במקום לדווח שפונה ישראל ישראלי, לדווח שפונה ישראל ישראלי שנפצע ליד גן הילדים עם כדור בבטן. תוספת הפרטים מסייעת בהצלבת נתונים שמגיעים ממספר מקורות ומאפשרת בניית תמונת מצב.
4. **התמגנות זיהוי-איש צוות** ללא מיגון לא נכנס לזירה! בנוסף, הדלקת אורות חירום (רולרים) באמבולנס דורשת תשומת לב. היתרון של זיהוי האמבולנס מרחוק יכול להפוך חלילה

לחיסרון כמטרה מועדפת מצד המחבלים. יש לשים לב לנקודה זו ולשאוף לענות על ההתלבטות בשיח ותאום מול הגורם הבטחוני שבזירה.
5. הגדרת מפקד נקודת קליטת נפגעים-תפקיד קריטי, בקליטת והכנת הכוחות שמגיעים ליישוב, וכן בהכוננת הכוח שמפנה פצועים מתוך הזירה אל נקודת הכימוס. יש להגדיר מפקד באופן ברור (מקביל ל"חניון 10"), לסמן אותו בהתאם ולהכריז עליו בקשר.

יישר כוח גדול לכל השותפים
אלישיב אמת
מנהל מחלקת רפואה-הר חברון