 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
נוהל מס': 04/05	מהדורה מס': 3	מתאריך: 01/07/2005
פרק: הפעלת אמבולנס	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	עודכן בתאריך: 09/05/2012
	עמוד: 1	מתוך: 20
אישור: תמרי רז	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה: raz.tamari

תנאים להפעלת אמבולנס בטחון מסוג ניידת טיפול נמרץ (פרטי)

תנאים כלליים

- חברה המעוניינת לספק שירות של ניידות לטיפול נמרץ (להלן "השירות"):
מתחייבת למלא אחר התנאים כדלהלן:
1. לצורך מתן השירות תרכוש החברה אמבולנסים מותאמים ומצוידים בציוד משוכלל וזאת בהתאם לדרישות משרד הבריאות ומשרד התחבורה המהווים חלק מתנאים אילו.
 2. לצורך הפעלת השירות כנדרש, יש צורך בהיתרים להפעלת אמבולנסים כרכב י בטחון. לחברה יהיו בנוסף לאמבולנס בטחון (טיפול נמרץ), לפחות 2 אמבולנסים בטחון נוספים (גיבוי).
 3. בכפוף למילוי התחייבויות החבר ה על פי תצהיר זה, מסכים משרד הבריאות ליתן לחברה המלצה לקבלת היתרים להפעלת אמבולנס כרכב בטחון, לתקופה של שנה אחת עם אופציה להארכה, לשם הפעלתו כניידת טיפול נמרץ.
 4. ניתן אישור הפעלה לאמבולנס בטחון מסוג ניידת לטיפול נמרץ עבור מס' רישוי _____ בלבד.
 5. אין להעביר את הרשיון להפעלת ניידת לטיפול נמרץ, לשום גורם אחר, ללא אישור משרד הבריאות.

תנאים נוספים

1. מנהל רפואי, יהיה בעל רשיון לעסוק ברפואה ומומחה בתחום קרדיולוגיה / רפואת חרום או כל רופא מומחה בעל ניסיון של לפחות 3 שנים במחלקה מוכרת לטיפול נמרץ כללי.
2. איוש הניידת לטיפול נמרץ: רופא שהוכשר בתחום רפואת החירום ואושר ע"י וועדת מומחים שהתמנתה ע"י יו"ר וועדת נט"ן עליונה או ע"י הנהלת בית חולים כללי שבאזור פעילות החברה.
ליד הרופא, בשני עובדים נוספים, האחד נהג/חובש מורשה לנהיגת אמבולנס כרכב בטחון והשני פאראמדיק מוסמך עם הכשרות המפורטות.
3. למען הסר ספק, הניידת תהיה מאויישת בצוות הנ "ל ובציוד הנ "ל בכל יציאה מהתחנה (למעט מוסך) ותהיה חייבת להגיש טיפול רפואי כניידת לטיפול נמרץ בכל עת.

 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
נוהל מס': 04/05	מהדורה מס': 3	מתאריך: 01/07/2005
פרק: הפעלת אמבולנס	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	עודכן בתאריך: 26/07/2006
הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד		
כתב: תמרי רז	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה:
אישר: ד"ר מכאל דור	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	חתימה:

הכשרת הרופא בניידת

1. * רשיון בר תוקף וקבוע לעסוק ברפואה במדינת ישראל.
2. * קורס A.C.L.S – קורס החיאה לבבית מתקדם.
3. * קורס P.A.L.S – קורס החיאה בילדים.
4. * קורס P.H.T.L.S – קורס טיפול בטרומה טרום ביה"ח.

ההכשרה של הפאראמדיק:

1. רשיון פראמדיק מגוף שאושר בישראל.
2. קורס P.H.T.L.S - קורס לטרומה טרום ביה"ח.
3. קורס A.C.L.S - קורס החיאה לבבית מתקדם .
4. קורס P.A.L.S - קורס החיאה בילדים .

ההכשרה של נהג האמבולנס:

1. הנהג יהיה בעל הכשרה מתאימה, דהיינו סיים בהצלחה קורס לנהגי אמבולנס ועמד בהצלחה לפי תוכנית שאישרה רשות הרישוי, וכן רישיון ובעל היתר בתוקף לנהיגות רכב מסוג אמבולנס בהתאם להוראת סעיף 190 (2) לתקנות התעבורה, תשכ"א - 1961.
2. ההשתלמות הראשונה לחובש/נהג ו/או חובש מלווה תבוצע לכל המאוחר תוך שלוש שנים מיום סיום קורס ההכשרה (סעיף 7), ההשתלמות השנייה וכל הבאות אחריה, יבוצעו לכל המאוחר תוך שנתיים מיום סיום ההשתלמות האחרונה.
3. דיווח וצילום התעודה בצרוף אישור התכנים יועברו מיד עם תם הריענון למשרד הבריאות. ההשתלמות תהיה בהיקף של 44 שעות בהתאם לתוכנית המפורטת בעל וותק מוכח בנהיגת אמבולנס בטחון של שנתיים לפחות ללא עברות תנועה משמעותיות.

השתלמויות לסגל הרפואי:

1. יבוצעו השתלמויות רענון לסגל הרפואי מדי שנה, כדי לשמור על רמה מקצועית מתאימה.



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005	מתאריך: 04/05	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006	עודכן בתאריך: 26/07/2006	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20	עמוד: 3	מתוך: 20	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה:	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	חתימה:	אישר: ד"ר מכאל דור

הפעלת המוקד ואישו:

1. לקיים מוקד רפואי שיפעל במשך 24 שעות ביממה לצורך קבלת פניות ודרישות קבלת השירות. לאייש את המוקד בכ"א מתאים עם הכשרה של מוקדנית או אחות או פאראמדיק. ינוהל יומן מוקד שם יירשמו פרטים על כל קריאה כולל שם החולה, תאריך, שעת הקריאה, יעד הפינוי, סיבת ההעברה, שם הנהג, שעת ההגעה ושעת הפינוי.

ציוד רפואי

2. האמבולנסים של החברה יצוידו בכל עת בהתאם לרשימה המצורפת ומהווה חלק בלתי נפרד מהתנאים דלעיל.

גיבוי רפואי מטעם ב"ח באזור:

1. מתן גיבוי ופיקוח רפואי של ביה"ח, כולל בין היתר:
 2. קיום מפגשים קבועים בין עובדי החברה, לבין יחידת הטראומה של ביה"ח.
 3. לימוד והפקת לקחי טיפול רפואי, של מקרים שהועברו לביה"ח וטופלו ע"י החברה.
 4. העברת חומר תיאורטי על מקרים מיוחדים וקיום דיון בנושא.
 5. הקפדה על קיום סטנדרטים רפואיים בתחום ההכשרה של הצוות הרפואי והציוד הרפואי
 6. פתיחות ושקיפות החברה והעומד בראשה, לקבל ביקורת והצעות לשיפורים
 7. קיום בקרה ופיקוח רפואי ועמי דה בסטנדרטים נדרשים של משרד הבריאות, כפי שיידרש עפ"י כל חוק בעתיד.
8. החברה מקבלת על עצמה את הפיקוח הרפואי, המקצועי של משרד הבריאות ותשתף עמו פעולה:
 - * החברה תעביר למשרד דיווח תקופתי מדי ששה חודשים על פעילותה.
 - * החברה תעביר למשרד הבריאות דוח מיידי על כל ארוע חריג.
 - * החברה תנהל מעקב אחר סמים מסוכנים כנידרש בנהלי משרד הבריאות, אגף הרוקחות וכגהדרתם בפקודת הסמים המסוכנים (נוסח חדש) תשל"ג 1973.

פרסום

1. החברה לא תפרסם בשום דרך שהיא פועלת מטעם משרד הבריאות, שכן משרד הבריאות אינו אחראי בשום דרך לפעולות החברה ויש למנוע כל הטעייה של הציבור בעניין זה. אין באמור לעיל, בכדי למנוע מן החברה את הזכות להצהיר כי היא פועלת תחת פיקוח משרד הבריאות ובאישורו כאשר הדבר נדרש או מתבקש. החברה תמנע מהטעיית הציבור לגבי שירותיה הנפרדים משירותי מד"א, הן בפרסומיה למנוייה, או המיועדים לכך, הן בסמל והן בכל דבר הקשור לפעילותה. הסמל של החברה יהיה בצבע _____.

נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005 מתאריך:	מחדרה מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006 עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20 מתוך: 4 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רו
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישור: ד"ר מכאל דור

פיקוח:

1. הפיקוח יבוצע ע"י משרד הבריאות/לשכת בריאות מחוזית/נפתית, אם זה בתיאום מראש או בביקורת פתע בהתאם להחלטת משרד הבריאות.

דיווח

1. החברה תדווח לממונה על רישו י אמבולנסים דיווח תקופתי , (יוני וינואר) על כ "א חובשים/פרמדיקים רופאים כנדרש המועסקים בחברה ותוודא שיועסקו אך ורק בעלי תפקידים עם הכשרה והסמכה מתאימה.

ביחסים בין החברה למד"א:

1. פעילות ניידות נ.ט.ן בפינוי נפגעים , במסגרת אירוע שבו מד "א נוכח ומספק שרות , תהיה כפופה למד"א ע"מ למנוע אי סדרים בפעולות הפינוי (מסמך לשכה משפטית מ- 31/8/99).
2. אם קבלה החברה פניה לשיגור ניידת ואין בידה ניידת פנויה למשימה , תזעיק החברה ניידת ממד"א או מגוף אחר שהוסמך לכך.
3. במקרה ששני הגופים יגיעו למתן שרות לאותו נזקק , הרופא של הגוף שהגיע ראשון ייתן השרות, כאשר השני יעזור לו, אם יתבקש לכך על ידו.

תשלומים עבור שירות

1. מתן שירות האמבולנס , לא יותנה בתשלום מראש.

ביטוח

1. התחייבות של חב' ביטוח ומתן פוליסת ביטוח לפיה מכוסה חבותה של החברה לפי כל דין כלפי הנזקק וכלפי העובדים, הצוות וכל אדם אחר.

ציוד לבוש ובטיחות

1. ציוד לבוש ובטיחות יהיה חלק בלתי נפרד מציוד האמבולנס , מדים זוהרים לאנשי הצוות , כולל ציוד תפקיד ושם לכל עובד . לא יופעל שרות האמבולנס , אלא אם כן האמבולנס עומד במבנים ובמפרטים הטכניים שנקבע ע"י שר התחבורה או מי שהוסמך לכך.

ביטול הרשיון

1. והיה ולדעת משרד הבריאות , החברה לא עמדה בתנאים הנ"ל, תינתן לה זכות טיעון מלאה בפני מנכ"ל משרד הבריאות או מי שימונה על ידיו.
2. מוסכם כי אם תפר החברה סעיף מסעיפי תנאים אלה , יודיע משרד הבריאות למשרד התחבורה על ביטול רשיון הפעלת האמבולנסים של החברה, זאת בכפוף לאמור בסעיף זה.

מס' רישוי האמבולנס המיועד לנ.ט.ן _____



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

טנאריד: 01/07/2005	מחזורת מס': 3	נוהל מס': 04/05
עודכן בתאריך: 26/07/2006	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
עמוד: 5 מתוך: 20	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

החותמים מטעם החברה:

מנהל החברה

הרופא האחראי

שם מלא

שם מלא

מס' ת.ז.

מס' ת.ז.

תפקיד

תפקיד

חתימה

חתימה

נציגי משרד הבריאות שנבחרו בעת החתימה:

נציג הלשכה המשפטית

הממונה על רישוי אמבולנסים

שם מלא

שם מלא

מס' ת.ז.

מס' ת.ז.

תפקיד

תפקיד

חתימה

חתימה

תוספת למסמך זה:

 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
נוהל מס': 04/05	מהדורה מס': 3	מתאריך: 01/07/2005
פרק: הפעלת אמבולנס	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	עודכן בתאריך: 26/07/2006
הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	עמוד: 6 מתוך: 20
כתב: תמרי רוז	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה:
אישור: ד"ר מפאל דור	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	חתימה:

הצהרת רופא אחראי.
 תצהיר+התחייבות בפני עו"ד.
 תקן ציוד רפואי ומשקי לאמבולנס - נ.ט.נ.

תצהיר

אני הח"מ, שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____ .
 כתובת: _____

 שם החברה/בי"ח _____

לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן , מצהיר בזה בכתב כדלהלן:

1. אני אזרח ישראלי בעל רשיון לישיבת קבע בישראל.
2. בידי רשיון נהיגה באמבולנס לפי תקנות התעבורה.
3. בידי פוליסת ביטוח לפיה מכוסה חבותה, לפי כל דין, כלפי הנזקק לשירות אמבולנס בהיקף מלא.
4. יש בידי תעודת יושר מהמשטרה וכן אישור על אי ביצוע עבירות תנועה חמורות או מעורבות בתאונות דרכים קטלניות.
5. בעל האמבולנסים הוא:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
כתובת	מס' טלפון	טלפון נייד


הנני מצהיר כי קראתי את "קובץ הוראות והנחיות להפעלת אמבולנס בטחון - נט"ן" שקבלתי ממשרד הבריאות, הבנתי כל האמור בו ובמיוחד הסעיפים המתייחסים לסוג האמבולנס שאני מבקש לקבל רשיון הפעלה לגביו.

חתימה

תאריך

אישור

אני הח"מ עו"ד _____ מ _____ מאשר בזאת כי בתאריך _____
 הופיע בפני מר/גב' _____ המוכר לי אישית ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת
 וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן חתם בפני תצהירו זה.

 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
נוהל מס': 04/05	מחזור מס': 3	מתאריך: 01/07/2005
פרק: הפעלת אמבולנס	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	עודכן בתאריך: 26/07/2006
הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	עמוד: 7	מתוך: 20
כתב: תמרי רוז	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה:
אישור: ד"ר מכאל דור	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	חתימה:

חתימה

תאריך

התחייבות

אני הח"מ, שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
כתובת _____

שם החברה/בי"ח _____

מתחייב בזה כדלקמן:

1. להפעיל מוקד קשר שיהיו בו ציוד ומכשירי קשר מתאימים במשך 24 שעות ביממה ברציפות.
2. האמבולנס יהיה מצויד בכל עת בציוד ובמתקנים תקינים כפי שקבע אגף הרכב במשרד התחבורה.
3. האמבולנס יהיה מצויד בציוד רפואי ומשקי תקיני כשיר כמפורט בנספח א' הרצ"ב.
4. האמבולנס יהיה מצויד בציוד בטיחותי בהתאם למפורט בתקנות התעבורה.
5. להעסיק אנשי צוות באמבולנס בעלי הכשרה מקצועית מתאימה בהתאם לדרישות המפורטות בנהלים לרבות השתלמויות.
6. האמבולנס יופעל בליווי חובש.
7. נהג האמבולנס יהיה בעל רשיון נהיגה באמבולנס כרכב בטחון.
8. לאחר שקראתי והבנתי את הנהלים אני מתחייב למלא אחר כל ההוראות והדרישות המפורטות בהם, ובמיוחד הסעיפים הנוגעים לסוג האמבולנס שיופעל על ידי.
9. מתחייב למלא אחר התנאים, הדרישות, ההוראות וההנחיות שיצאו בחוזרים מעת לעת על ידי משרד הבריאות בקשר להפעלת אמבולנסים.

ולראיה באתי על החתום

חתימה

תאריך

אישור

הנני מאשר בזה כי ביום _____ הופיע בפני עורך דין _____
במשרדי ברחוב _____ מר/גב' _____ שזיהה עצמו
על _____



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005: מתאריך:	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006: עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	מק: הפעלת אמבולנס
20: מתוך: 8 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

ידי תעודת זהות מס' _____ המוכר לי בא ופן אישי ואחרי שהזהרתינו כי עליו להצהיר את האמת וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר את נכונות הצהרתו הנ"ל וחתם עליה.

=====

=====

=====

חתימה

עורך דין

חותמת

לכבוד

משרד הבריאות

הממונה על רישוי אמבולנסים

הנדרש: הצהרה הרופא האחראי בחב' אמבולנסים - נ.ט.ן

אני ד"ר _____ מס' ת.ז. _____
 כתובת _____ טלפון _____, פלא-פון _____
 מצהיר בזאת שאני מקבל על עצמי את האחריות על הניהול הרפואי של חב' אמבולנסים הר"מ:
 שם החברה _____ כתובת: _____
 הבעלים של _____
 החברה: _____

אחריות זו כוללת:

- א. הכרת הקריטריונים והתנאים של משרד הבריאות להפעלת סוגי האמבולנסים שבחברה ולפעול עפ"י הם.
- ב. עבודה תקינה ומקצועית של הצוות הרפואי בחברה.
- ג. תקינות הציוד הרפואי כולל תוקף תפוגה של תרופות.
- ד. נוכחות בעת ביקורים של משרד הבריאות בחברה.
- ה. תדרוך מקצועי וביצוע השתלמויות לצוות הרפואי מעת לעת.
- ו. דאגה להשתלמויות מסודרות של הנהגים /חובשים במקום מאושר כגון: מד"א או גוף אחר שהוסמך לכך ע"י משרד-הבריאות.
- ז. אחריות על ביצוע רישומים רפואיים נכונים של החברה לגבי החולים מזמיני השרות.
- ח. דאגה לקיום בקורות תקופתיות, לפחות אחת לחודש ורישום ממצאים ביומן המוקד.



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005 מתאריך:	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006 עורכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20 מתוך: 9 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

ט. על הרופא/ה האחראי/ת לדווח לממונה על רישוי אמבולנסים במשרד הבריאות, דיווח תקופתי תלת חודשי בנושא הפיקוח המבוצע על ידו בכל הנושאים המצוינים לעיל.

י. להלן הריני מעביר לכם אישורים על השתלמויות שעברתי בנושא החייאה וטראומה.

שם הרופא האחראי _____ מס' רישיון לעסוק ברפואה _____

מס' רישיון מומחה _____ תאריך:

חתימה _____ חותמת _____

תכולת ניידת טיפול נמרץ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
חמצן וצירוד הנשמה					
1	מע' הנשמה אוטומאטית	יח'	1	-	-
2	ווסת חמצן לנט"ן	יח'	1	-	-
3	מיכל חמצן "H" 20 ליטר	יח'	1	-	-
4	מיכל חמצן "D" 2.4 ליטר	יח'	4	2	-
5	ערכת הנשמה למבוגרים (תקן נפרד)	ער'	1	-	-
6	ערכת לרינוסקופ (תקן נפרד)	ער'	1	-	-
7	מנתב אוויר מס' 1	יח'	2	-	-
8	מנתב אוויר מס' 2	יח'	2	-	-
9	מנתב אוויר מס' 3	יח'	2	-	-
10	מנתב אוויר מס' 4	יח'	2	-	-
11	משחת לידוקאין 2%	יח'	1	-	-
12	פלומטר לחמצן+ תקע (על הקיר)	יח'	1	-	-
13	אטם (רזרבה) בלון חמצן גדול + קטן	יח'	2	-	-
14	צינור הרדמה מג'ל מס' 6	יח'	3	1	-
15	צינור הרדמה מג'ל מס' 6.5	יח'	3	1	-
16	צינור הרדמה מג'ל מס' 7	יח'	3	1	-
17	צינור הרדמה מג'ל מס' 7.5	יח'	3	1	-
18	צינור הרדמה מג'ל מס' 8	יח'	3	1	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005: מות ארי"ד:	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006: עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
עמוד: 10 מתוך: 20	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אי"ש: ד"ר מכאל דור

19	צינור הרדמה מג'ל מס' 8.5	יח'	3	1
20	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	5	2
21	צינור חמצן משקפיים	יח'	5	2
22	מסיכה חמצן עם שקית העשרה (רזרבואר)	יח'	15	2
23	מפוח הנשמה רזרבי + מסיכה	יח'	1	-
24	סט (מסכה) לאינהלציה מבוגר	יח'	5	1

תקן ניידת טיפול נמרץ המשך

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
שאיבה					
1	סקשן ידני (ברכב)	יח'	1	1	-
2	קטטר שאיבה מס' 8	יח'	5	2	
3	קטטר שאיבה מס' 10	יח'	5	2	
4	קטטר שאיבה מס' 16	יח'	5	2	
5	קטטר שאיבה מס' 18	יח'	5	2	
נוזלים צינורי וציוד נלווה					
1	RINGER HARTMAN 500 ml	אמפ'	3	1	-
2	0.9% SODIUM CHLORIDE 500 ml	אמפ'	5	1	1
3	0.9% SODIUM CHLORIDE 100 ml	אמפ'	5	2	1
4	סט לעירוי נוזלים	יח'	10	4	3
5	סט סופר טיפות ידני	יח'	3	1	1
6	ונפלון מס' 14	יח'	10	1	
7	ונפלון מס' 18	יח'	30	5	4
8	ונפלון מס' 20	יח'	30	5	4
9	ונפלון מס' 22	יח'	30	5	4
10	ברז פלסטי 3 כיוונים	יח'	3	2	1
11	מחט פרפר מס' 21	יח'	3	1	-
12	מחט פרפר מס' 23	יח'	3	1	-
13	מחט פרפר מס' 25	יח'	3	1	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005 מתאריך:	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006 עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20 : 11 עמוד: 11	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מנאל דור

20	20	100	חב'	פד גזה לא סטרילי	14
20	20	100	יח'	פד לחיטוי עור (ספונג'טה)	15
1	1	2	יח'	חוסם ורידים	16
2	2	10	יח'	מיקרופור	17

נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005 מתאריך:	מחזורי מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006 עורכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20 מתוך: 12 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישור: ד"ר מכאל דור

תקן ניידת טיפול נמרץ

מס' סד'	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
הזרקה					
1	מזרק 2.5 cc	יח'	20	5	5
2	מזרק 5cc	יח'	30	5	6
3	מזרק 10cc	יח'	20	5	4
4	מזרק 50cc	יח'	3	1	1
5	מחט לואר 19	יח'	50	20	10
6	מחט לואר 21	יח'	50	20	10
תרופות					
1	Amp. Adernaline 1mg/1cc	אמפ'	30	15	15
2	Amp. Atropine 1mg/1cc	אמפ'	15	5	10
3	Amp. Assival 10mg/2cc	אמפ'	10	2	5
4	Amp. Amiodacore 150mg/3cc	אמפ'	6	1	4
5	Amp. Calcium 1gr/10cc	אמפ'	2	1	2
6	Amp. Dormicum 5 mg/1cc	אמפ'	10	3	5
7	Amp. Dextrose 25 gr/50cc	אמפ'	4	2	1
8	Amp. Dopamine 200 mg/5cc	אמפ'	4	2	4
9	Amp. Fuside 20 mg/2cc-250 mg/25cc	אמפ'	30	10	20
10	Amp. Ikacor 5 mg 2cc	אמפ'	10	5	6
11					
12	Amp. Morphine 10 mg/1cc	אמפ'	-	-	3
13	Sodium Bicbonat 44.7 meq/50c	אמפ'	2	1	2
14	Amp. Narcan 0.4mg/1cc	אמפ'	1	1	2
15	Amp. Pramin 10 mg/2cc	אמפ'	15	5	5
16	Amp. Pronestyl 1gr/10cc	אמפ'	2	1	1

נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005: מתאריך:	מחזורי מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006: עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20: מתוך: 13 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רוז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

תקן ניידת טיפול נמרץ המשך

מס' סדר	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
17	Amp. Sodium Chloride 10cc	אמפי'	20	5	10
18	Sol. Aerovent	בק'	2	1	1
19	Sol Ventolin	בק'	2	1	1
20	Isoket Spray	יח'	2	1	1
21	Amp. Isoket	יח'	5	2	2
22	Tab. Acamol 500mg	יח'	20	10	10
23	Tab. Aspirin 500mg	יח'	20	10	10
24	Tab. Assival 5 mg	יח'	20	10	10
25					
26	Tab. Capoten 12.5 mg	יח'	20	10	10
27	Tab. Optalgin 500 mg	יח'	20	10	10
28	Amp. Magnezium 25g	יח'	2	1	1
29	Amp Adenozine 6mg	יח'	12	4	6
30	Amp. Heparin	יח'	4	1	2
31	Amp. Solo-medrol	יח'	4	1	2
32	Amp. ketamin	יח'	3	1	1

ציוד טראומה

1	לוח גב ארוך כולל 3 רצועות	יח'	2	-	-
2	צווארון ביבי / ילדים	יח'	1	-	-
3	צווארון פילדלפיה אדום	יח'	1	-	-
4	צווארון פילדלפיה כחול	יח'	1	-	-
5	ערכה לקיבוע ראש	יח'	1	-	-
6	ערכת טראומה וחבישה (תקן נפרד)	יח'	1	-	-
7	ערכת נקז חזה	יח'	1	-	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005	מתאריך: 01/07/2005	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006	עודכן בתאריך: 26/07/2006	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20	עמוד: 14	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
	חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
	חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

מס' סדר	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קו אדום	תיק רופא
8	מד לחץ דם עם שעון לרכב	יח'	1	-	-
9	מוניטור (תקן נפרד)	יח'	1	-	-
10	מכשיר א.ק.ג (תקן נפרד)	יח'	1	1	-
11	מלקחי פאן ישרות	יח'	1	-	1
12	מלקחי מג'ל למבוגר	יח'	1	-	1
13	מספריים לחומר עם כפתור	יח'	1	-	1
14	סטטוסקופ	יח'	1	-	1
15	פלאפון	יח'	1	-	-
16	מכשיר פקס (כולל נייר)	יח'	1	-	-
17	מד ריווי חמצן (פלסאוקסימטר)	יח'	-	-	1
18	גלוקומטר	יח'	-	-	1
19	ערכת ילדים (תקן נפרד)	ערי'	1	-	-
ציוד אחר					
1	אלקטרודות (מדבקות) למוניטור	יח'	100	20	-
2	אלקטרודות (מדבקות) לקוצב לב	זוג	1	-	-
3	גליל נייר א.ק.ג מוניטור	יח'	5	2	-
4	משחה (ג'ל) לדפיברילטור	יח'	1	-	-
5	סט לידה	יח'	1	-	-
6	סט לזונדה	ערי'	1	-	-
7	סקלפל ח"פ	יח'	1	-	1
8	סכין גילוח ח"פ	יח'	0	-	-
9	מד חום	יח'	1	-	1
10	תיק רופא	יח'	1	-	-
11	ערי' מיגון נגיפית	יח'	3	-	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

נוהל מס': 04/05	מהדורה מס': 3	מתאריך: 01/07/2005
פרק: הפעלת אמבולנס	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	עודכן בתאריך: 26/07/2006
הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד		
כתב: תמרי רז	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	חתימה:
אישר: ד"ר מכאל דור	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	חתימה:

מס' סדר	שם הפריט	יח' חשוב	כמות רכב	קן אדום	תיק רופא
צירוף משקי					
1	בקבוק שתן פלסטי	יח'	1	-	-
2	סיר מיטה פלסטי	יח'	1	-	-
3	כסא מתקפל להעברת חולה	יח'	1	-	-
4	מיטת פרנו	יח'	1	-	-
5	שמירה לחולה	יח'	1	-	-
6	סדינים למיטת חולה ח.פ.	יח'	10	3	-
7	מי שתיה + (כוסות ח.פ.)	יח'	1	-	-
8	מעילי גשם (עונתי)	יח'	3	-	-
9	גליל נייר סופג	חב'	1	-	-
10	אלונקת שדה מתקפלת	יח'	1	-	-
11	פח לאיסוף פסולת רעילה	יח'	1	-	-
12	מטריה (עונתי)	יח'	1	-	-
13	כפפות ח"פ	חב'	2	0.5	-
14	טופס טיפול בנט"ן	פנקס	2	1	-
15	טופס סרוב פינוי	יח'	10	4	-
16	מחברת מעקב סמים	יח'	1	-	-
17	מעטפות	יח'	20	5	-
18	תעודות פטירה (כולל נייר קופי)	יח'	3	1	-
19	פנקס רשיונות לרכב	פנקס	1	-	-
20	ספר מפות	יח'	1	-	-
21	טופס פינוי ת"ד	יח'	5	2	-
22	גלגל רזרבי מתאים	יח'	1	-	-
23	ידיית למגבה	יח'	1	-	-
24	מגבה מכני	יח'	1	-	-
25	כבל התנעה	זוג	1	-	-
26	מטף כילבוי	יח'	1	-	-
27	מפתח גלגלים	יח'	1	-	-
28	משולש אזהרה	יח'	1	-	-
29	פנס נישא	יח'	1	-	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ו)

01/07/2005 מתאריך:	מחדורה מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006 עוזבן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20 מתוך: 16 עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישור: ד"ר מכאל דור

תקן ערכת החייאה למבוגרים

מס'ד	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	מפוח הנשמה - מבוגר	יח'	1	-
2	מסיכה למפוח הנשמה מספר 2	יח'	1	-
3	מסיכה למפוח הנשמה מספר 5	יח'	1	-
4	שקית העשרה + צינורות חיבור	יח'	1	-
5	נתיב אוויר מספר 1	יח'	1	-
6	נתיב אוויר מספר 2	יח'	1	-
7	נתיב אוויר מספר 3	יח'	1	-
8	נתיב אוויר מספר 4	יח'	1	-
9	מכשיר סקשן - רגל	יח'	1	-
10	קטטר לסקשן מספר 18	יח'	4	2
11	קטטר לסקשן מספר 16	יח'	4	2
12	תיק החייאה ריק	יח'	1	-
13	כפפות ח"פ	יח'	30	10
14	בלון חמצן גודל D כולל ווסת ומחברים	יח'	1	-
15	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	1	-
16	מסיכת חמצן - משקפיים	יח'	1	-
17	טובוסים בגדלים 6-8.5	סדרה	1	-
18	שסתום PEEP	יח'	1	-
20	ערכת לרינוסקופ	יח'	1	-
22	סט לפיום קנה	יח'	1	-
23	סט לזונדה	יח'	1	-

נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)

01/07/2005	מתאריך: 01/07/2005	מחזוריה מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006	עודכן בתאריך: 26/07/2006	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20	מתוך: 20	עמוד: 17	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד
	חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
	חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

תקן ערכת לרינגוסקופ

מס"ד	שם הפריט	יח' חשוב	כמות	קו אדום
1	ניצב ללהב + סוללות	יח'	1	-
2	להב עקום מספר 1	יח'	1	-
3	להב עקום מספר 2	יח'	1	-
4	להב עקום מספר 3	יח'	1	-
5	להב עקום מספר 4	יח'	1	-
6	סוללות רזרביות	יח'	2	-
7	משחת עזרקאין 2%	יח'	1	-
8	מזרק 10CC	יח'	1	-
9	תיק לערכת לרינגוסקופ	יח'	1	-
10	נורית לרינגוסקופ רזרבית	יח'	1	-
11	שרוך לקיבוע טובוס	יח'	3	1
12	טובוס 6-8.5	יח'	1	-
13	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1	-

תקן ערכת ילדים

מס"ד	שם הפריט	יח' חשוב	כמות
1	אמבו ילדים + מסיכה OA + צינור העשרה	יח'	1
2	מתאם כפות דפיבריטטור ילדים	יח'	1
3	מדל"ד ילדים	יח'	1
4	מסיכת חמצן עם שקית העשרה	יח'	2
5	מנתב אויר מספר 0	יח'	1
6	מנתב אויר מספר 00	יח'	1
7	טובוסים 2.5-6.5	יח'	1 מכל סוג
8	קטטר לסקשן 6 + 8	יח'	2 + 2
9	ונפלון 20G, 22G	יח'	2 + 2
11	פרפריות גודל 21, 23, 25	יח'	2 מכל סוג
12	סט אינהלציה לילדים	יח'	2
13	מכוון לטובוס אנדוטרכיאלי	יח'	1

 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
01/07/2005: מתאריך:	מחזור: מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006: עודכן בתאריך:	פרק משנה: נידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20: מתוך: 18: עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי ר?
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישור: ד"ר מכאל דור

תקן תיק טראומה/חבישה

מס"ד	שם הפריט	יח' חשב	כמות	קו אדום
1	משולש בד	יח'	10	2
2	תחבושת אישית	יח'	6	1
3	תחבושת בינונית	יח'	2	1
4	מסיכת כיס להנשמה	יח'	1	-
5	אגד חבישה	יח'	10	2
6	סד לקיבוע	יח'	1	-
7	מנתב אויר מספר 1	יח'	1	-
8	מנתב אויר מספר 2	יח'	1	-
9	מנתב אויר מספר 3	יח'	1	-
10	פד סטרילי	יח'	10	1
11	צמר גפן	חב'	1	-
12	מלע"כ	יח'	1	-
13	פינצטה לגוף זר	יח'	1	-
14	פנס כיס	יח'	1	-
15	ח.ע.	יח'	1	-
16	תחבושת אלסטית	יח'	1	-
17	בקבוק אלכוהול	יח'	1	-
18	בקבוק סביעור	יח'	1	-
19	בקבוק פולידין	יח'	1	-
20	אגד מדבק	יח'	20	2
21	פד לכוויות	יח'	1	-
22	פלסטר בד	יח'	1	-
23	תיק ע.ר. ריק	יח'	1	-



נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)


01/07/2005: מתאריך:	מחזור: מס': 3	נוהל מס': 04/05
26/07/2006: עודכן בתאריך:	פרק משנה: ניידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
20: מתוך: 19: עמוד:	הנוהל רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	אישר: ד"ר מכאל דור

תקן ערכת מוניטור

קו אדום	כמות	יח' חשוב	שם הפריט	מס"ד
-	1	יח'	מכשיר מוניטור + סליל נייר	1
2	3	יח'	סוללות מוניטור	2
-	1	יח'	סליל נייר	3
5	25	יח'	אלקטרודות למוניטור	4
-	1	יח'	כבל מוניטור	5
-	1	יח'	כבל לקוצב	6
-	1	יח'	מדבקות לקוצב	7
-	1	יח'	משחה לדפיברילציה	8
1	2	יח'	סכין גילוח ח.פ.	9
-	1	יח'	תיק נשיאה	10

תקן ערכת מכשיר א.ק.ג.

קו אדום	כמות	יח' חשוב	שם הפריט	מס"ד
-	1	יח'	מכשיר א.ק.ג. + גליל נייר	1
-	1	יח'	כבל חולה	2
-	1	יח'	כבל טעינה	3
-	1	יח'	פומפה רזרבית	4
4	5	יח'	קליפס	5
-	1	יח'	גליל נייר	6
5	20	יח'	פד לא סטרילי	7
-	1	יח'	תיק נשיאה	8

 משרד הבריאות MINISTRY OF HEALTH		
נוהל הפעלת אמבולנס בטחון (נט"ן)		
מתאריך: 01/07/2005	מחזור מס': 3	נוהל מס': 04/05
עודכן בתאריך: 26/07/2006	פרק משנה: נידת לטיפול נמרץ	פרק: הפעלת אמבולנס
עמוד: 20 מתוך: 20	הנהלה רשום בלשון זכר לשם הנוחיות אך מתייחס לזכר ונקבה כאחד	כתב: תמרי רז
חתימה:	תפקיד: מנהל ענף פיקוח אמבולנסים	אישר: ד"ר מכאל דור
חתימה:	תפקיד: מנהל אגף רפואה כללית	

הצהרה על מידות הרכב המיועד לאמבולנס נט"ן

(ימולא ע"י יבואן הרכב/מתקין מורשה/מוסך מורשה/משרד הרישוי)

מבנה הרכב ומידותיו:

אורך תא החולה יהיה לא פחות מ- 280 ס"מ (מהדלת האחורית עד למחיצה).
רוחב בין הדפנות הפנימיות יהיה 160 ס"מ לפחות.
גובה מהרצפה לתקרה יהיה 145 ס"מ לפחות.
ספסל מיועד למלווים / צוות, יצויד בחגורות בטיחות ל- 4 נוסעים, גובה מפני המושב לתקרה יהיה לפחות 100 ס"מ.
רוחב פתח אחורי לכניסת אלונקה/חולים, יהיה לפחות 100 ס"מ.
גובה פתח אחורי, יהיה לפחות 110 ס"מ.
הדלתות האחוריות יהיו בפתחת כנף, או דלת אחת בפתחה כלפי מעלה.
לרכב תהיה דלת צדדית.
תותקן מחיצה מאחורי גב הנהג או קיר מפריד בין תא הנהג לחולה. רוחב המחיצה יהיה 40 ס"מ לפחות.
בדלתות האחוריות, תותקן מדרגה מחומר מתכתי מחוספס כנגד החלקה ברוחב הדלתות.

הריני לאשר בזאת כי הרכב מ.ר. _____ השיך ל: _____
עומד בתקנות משרד התחבורה לשמש כאמבולנס ומידותיו הם לפחות כר"מ

שם המאשר: _____ חתימה: _____

תאריך: _____