



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מנהל האחיות

Nursing Division

ה' בתשרי תשפ"ז
16 ספטמבר 2026

קול קורא – הגשת מועמדות לקורס מומחיות באחיות בתחום רפואה דחופה

מנהל האחיות נערך לפתיחת קורס מומחיות בתחום רפואה דחופה.

תכנית הלימודים:

תכנית הלימודים למומחיות בתחום רפואה דחופה תתקיים בביה"ס האקדמי לאחיות ע"ש שיינברון, איכילוב. התכנית נמשכת כשנה וכוללת סה"כ כ - 800 שעות לימוד מתוכן: כ - 400 שעות לימוד עיוניות במתכונת של 2 ימי לימוד בשבוע (בין השעות 08:00-15:00) וכ - 400 שעות קליניות במתכונת של 3 ימי לימוד בשבוע. התכנית מיועדת להיפתח בתאריך 14.02.2027.

שכ"ל לתכנית: כ - 12,600 ₪ (ייתכן ויעודכן בהמשך).

תנאי הקדם להגשת מועמדות לתכנית:

- תואר שני מוכר במדינת ישראל - לפחות אחד מהתארים באחיות (סיעוד)
- וותק של 5 שנים ומעלה בתחום רפואה דחופה
- ביצוע אחריות משמרת במלר"ד
- השתלמות מוכרת (קורס על בסיסי) רלוונטית באחד מהתחומים הבאים: רפואה דחופה, טיפול נמרץ משולב (כללי), טיפול נמרץ ילדים / פית"י.

הגשת המועמדות לתכנית:

הגשת כל המסמכים של המועמד על קובץ PDF אחד, באמצעות מייל: avivitha@tlvmc.gov.il.

מסמכים נדרשים להגשת מועמדות:

1. קורות חיים
2. תעודות המעידות על השכלה אקדמית (תואר ראשון ושני) והכשרה מקצועית (קורס על בסיסי)
3. חתימת משאבי אנוש במוסד המעסיק המאשר העסקה בתחום על גבי הטופס המצורף בנספח לרבות פירוט היחידות הרפואיות בהם הועסקה/האחות - נספח 2
4. המלצת מנהל/ת האחיות בארגון (משרד אחות ראשית) - נספח 3
5. המלצת מנהל/ת המלר"ד - נספח 4
6. מסמך רשמי המאשר מינוי לתפקיד אחראית משמרת במלר"ד

בברכה,

ד"ר הילה פיגל

מנהלת המחלקה לפיתוח מקצועי

Nursing Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
call.habriut@moh.health.gov.il
Tel: * 5400 Fax:02-5655948



מנהל האחיות
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
call.habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 פקס: 02-5655948

פעילות של אח/ות מומחים בתחום רפואה דחופה:

- קבלת מטופל למלר"ד, הערכה רפואית, קביעת מצבו ומתן הוראות רפואיות זיהוי וטיפול מידי במצבים מסכניי חיים, זיהוי וטיפול בסימפטומים וסיבוכים
- הפניה לבדיקות מעבדה, הדמיה ויועצים רפואיים ופרה-רפואיים
- טיפול שוטף במלר"ד - קביעת תכנית טיפול, ביצוע הערכה באשר לשינוי במצב החולה, מעקב וטיפול ישיר במצבים רפואיים נלווים
- ביצוע טיפולים ייחודיים שהוכרו לביצוע האח/ות המומחה/ית כחלק מתכנית הטיפול
- ניהול טיפול תרופתי – התחלה, איזון והפסקת טיפול
- איזון סימפטומים
- ניהול החייאה ומתן טיפול ראשוני מציל חיים במצבי חירום
- הדרכה וייעוץ למטופל ומשפחתו ולצוות הרפואי
- החלטה על אשפוז
- עירוב גורמי טיפול רלוונטיים בקהילה



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

נספח 2

טופס הגשת מועמד לתוכנית מומחיות בתחום רפואה דחופה

שם המועמד: _____ ת"ז: _____

טל' נייד: _____

מייל: _____

מסלול מבוקש: מבוגרים / ילדים (יש לסמן בעיגול)

נתוני השכלה

תואר ראשון (מוכר במדינת ישראל): _____

מוסד הכשרה: _____

תואר שני (מוכר במדינת ישראל): _____

מוסד הכשרה: _____

קורס על בסיסי: _____

נתוני העסקה

שם המוסד: _____

יחידה בה מועסק: _____

ותק בתחום: _____

אחוז משרה: _____

חתימה וחותמת של משאבי אנוש במוסד המעסיק: _____

תאריך: _____



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח 3 – חוות דעת אחות ראשית בארגון

(ימולא על ידי מנהל/ת האחיות בארגון)

שם המועמד : _____ ת"ז: _____

היכרות עם המועמד (מספר שנים) _____

פירוט לגבי מקצועיותו של המועמד/ת, ידע מקצועי והתאמה ללימודי מומחיות בתחום רפואה דחופה:

הצהרת מנהל/ת האחיות:

אני (שם מנהל/ת האחיות) _____ מצהירה כי המועמד/ת (שם המועמד/ת) _____
ראוי/ה להשתלב בלימודי מומחיות בתחום רפואה דחופה . _____

חתימה וחותמת: _____ תאריך: _____



מנהל האקטיות

Nursing Division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח 4 - טופס המלצת מנהל/ת המלר"ד

שם המועמד : _____ ת"ז: _____

1. היכרות עם המועמד (מספר שנים) _____

2. פירוט לגבי מקצועיותו של המועמד/ת, ידע מקצועי והתאמה ללימודי מומחיות בתחום רפואה דחופה:

הצהרת מנהל/ת המלר"ד:

אני (שם מנהל/ת המלר"ד) _____ מצהיר/ה כי המועמד/ת (שם המועמד/ת)
ראוי/ה להשתלב בלימודי מומחיות בתחום רפואה דחופה.

חתימה וחותמת: _____ תאריך: _____