



מנהל האחיות

Nursing Division

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

### 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 וכ - 400 שעות קליניות במתכונת של 3 ימי לימוד בשבוע. התכנית מיועדת להיפתח בינואר 26. **שכ"ל לתכנית<sup>1</sup>: כ - 12,600 ₪**

#### **תנאי הקדם להגשת מועמדות לתכנית:**

- תואר שני מוכר במדינת ישראל - לפחות אחד מהתארים באחיות (סיעוד).
- וותק של 5 שנים ומעלה ברפואה הדחופה
- 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](mailto: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



מנהל האֶחִיּוֹת

Nursing Division

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

נספח 1

**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) \_\_\_\_\_ מצהיר/ה כי המועמד/ת (שם המועמד/ת)  
ראוי/ה להשתלב בלימודי מומחיות בתחום רפואה דחופה . \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_



מנהל האֶחִיּוֹת

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: \_\_\_\_\_