

# עקרונות במענה למגה אר"ן קונבנציונאלי



2017

# טרור על

אירועי טרור חמורים ביותר, המהווים קפיצת מדרגה ממשית ביחס לדפוסי הטרור הנוכחים, בעלי השפעה ישירה על הביטחון הלאומי, כולל:

פגיעה קטלנית  
באישיות בכירה  
מאד

חציית "קווים  
אדומים" ע"י פגיעה  
מכוונת וקטלנית  
ביעדים רגישים

פגיעה קשה ביעדי  
תשתית לאומיים  
חיוניים

הפעלה אפקטיבית  
של אמל"ח בלתי  
קונבנציונלי

הרג המוני של  
עשרות רבות או  
מאות

# דפוסי אירועים / פיגועים

## אירוע / פיגוע קונבנציונלי

קריסת מבנה / שריפות נרחבות / התרסקות מטוס על שטח בנוי



## אירוע / פיגוע בלתי קונבנציונאלי

דליפת חומר מסוכן בסביבה עירונית צפופה



## פיגוע מיקוח בלתי קונבנציונלי

בשיעור זה לא נעסוק בתחום הלא קונבנציונאלי



# אירועי מגה אר"ן בעולם

ארה"ב, ניו יורק, וואשינגטון פנסילבניה 11/9/01



ספרד מדריד 11/3/04



בריטניה לונדון 7/7/05



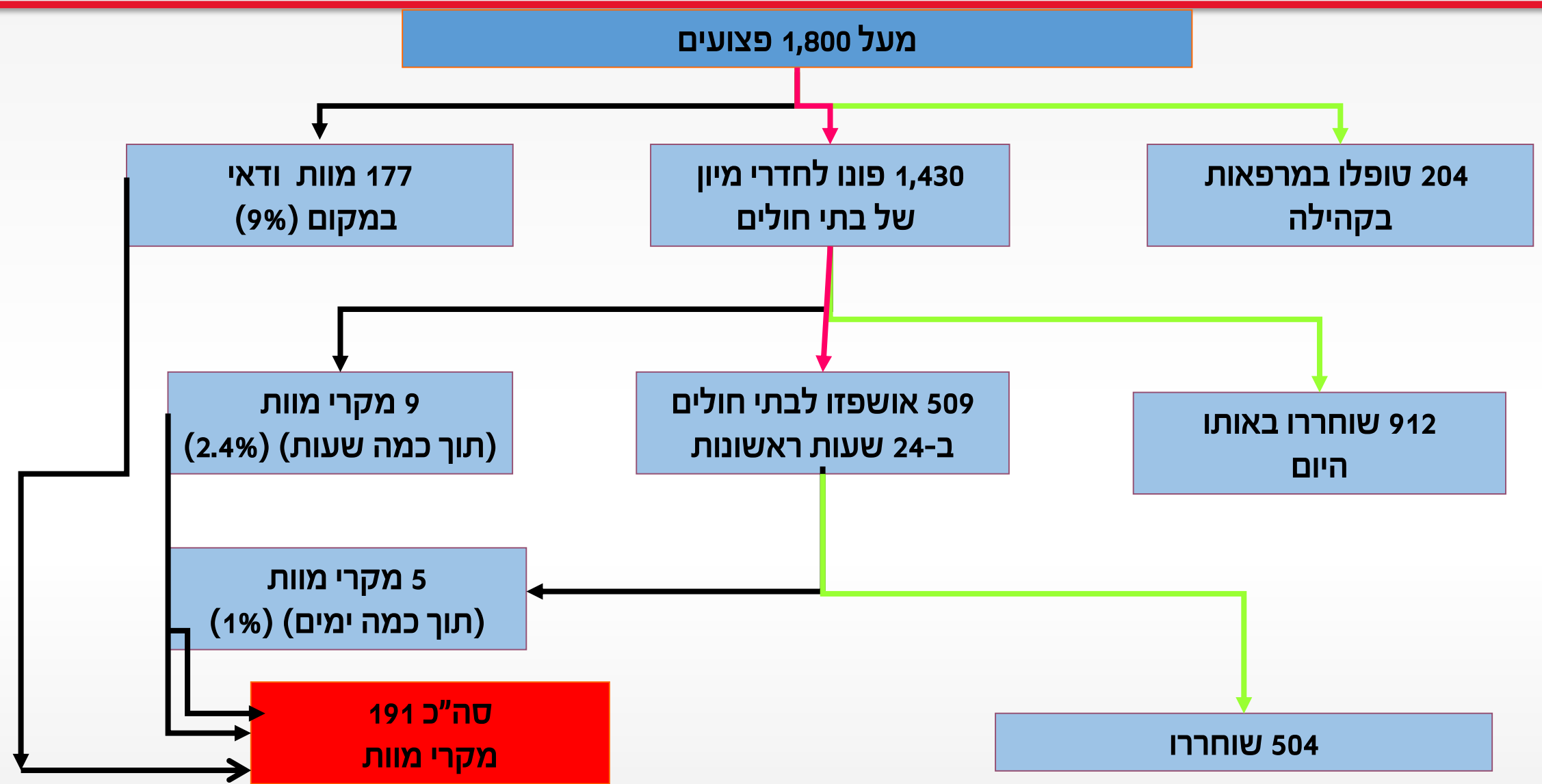
הודו ממומביי 26/11/08



צרפת פריז 13/11/2015



# ספרד 3/11/2004



זה עניין של חיים

# מומביי 26/11/2008



קפה לאופולד  
בית חב"ד  
תחנת הרכבת צ'האטראפאטי שיוואג'י  
מלון טאג' מהאל  
מלון אוברוי טריידנט  
פרוור פרלה בצפון העיר  
בית החולים קמה ומטה משטרת מומבאי  
בית הקולנוע מטרו אדלאבס  
מזאגון

660 פצועים  
178 הרוגים



# פריז 13/11/2015



אצטדיון סטאד דה פראנס  
מסעדת קמבודיה הקטנה ובר לה קאריון  
מסעדת קאזה נוסטרה  
שדרות וולטר  
תיאטרון בטאקלאן  
מסעדת בל אקיפ

350 פצועים בהם כ 100 שהוגדרו כקשים  
130 הרוגים

# נקודות להשוואה

## מגה אר"ן

מספר אירועים במקביל  
פגיעה/ ות בריכוז קהל גדול במיוחד

מספר הנפגעים - מעל ל - 500  
הרוגים כ- 130  
דחופים כ- 210 , קשים- כ- 130

זמנים:  
פינוי הנפגעים הדחופים  
כ 1.5-2 שעות (זמן משוער)

## אר"ן

מחבל אחד או שניים  
זירת אירוע אחת

מספר הנפגעים - 100-28  
ממוצע 63 נפגעים לאירוע  
הרוגים- 8, דחופים- 13, קשים- 8

זמנים:  
פצוע דחוף אחרון מפונה מהשטח אחרי 28.3  
דקות



# מגה אר"ן - אתגרים

פער בין משאבי טיפול ופינוי לבין כמות הנפגעים -  
מאות / אלפי נפגעים



המענה מבוסס על הפעלת כלל המערכות בראיה לאומית



מגבלת אמצעי פינוי



המערכת הרפואית באי ספיקה



# מגה אר"ן קונבנציונאלי (1/5)

נפגעים דחופים - לא בהכרח ראשונים: היקפי נפגעים, פיזור בשטח, חילוץ



נפגעים מהאירוע יגיעו לבי"ח שעות עד ימים מהרגע שהמטפל הראשון הגיע לאירוע



הגעת נפגעים עצמאית לבתי חולים (זליגת נפגעים)



## מגה אר"ן קונבנציונאלי (2/5)

תחילת אירוע = אר"ן (מענה אוטומטי, סד"פ אר"ן !!)



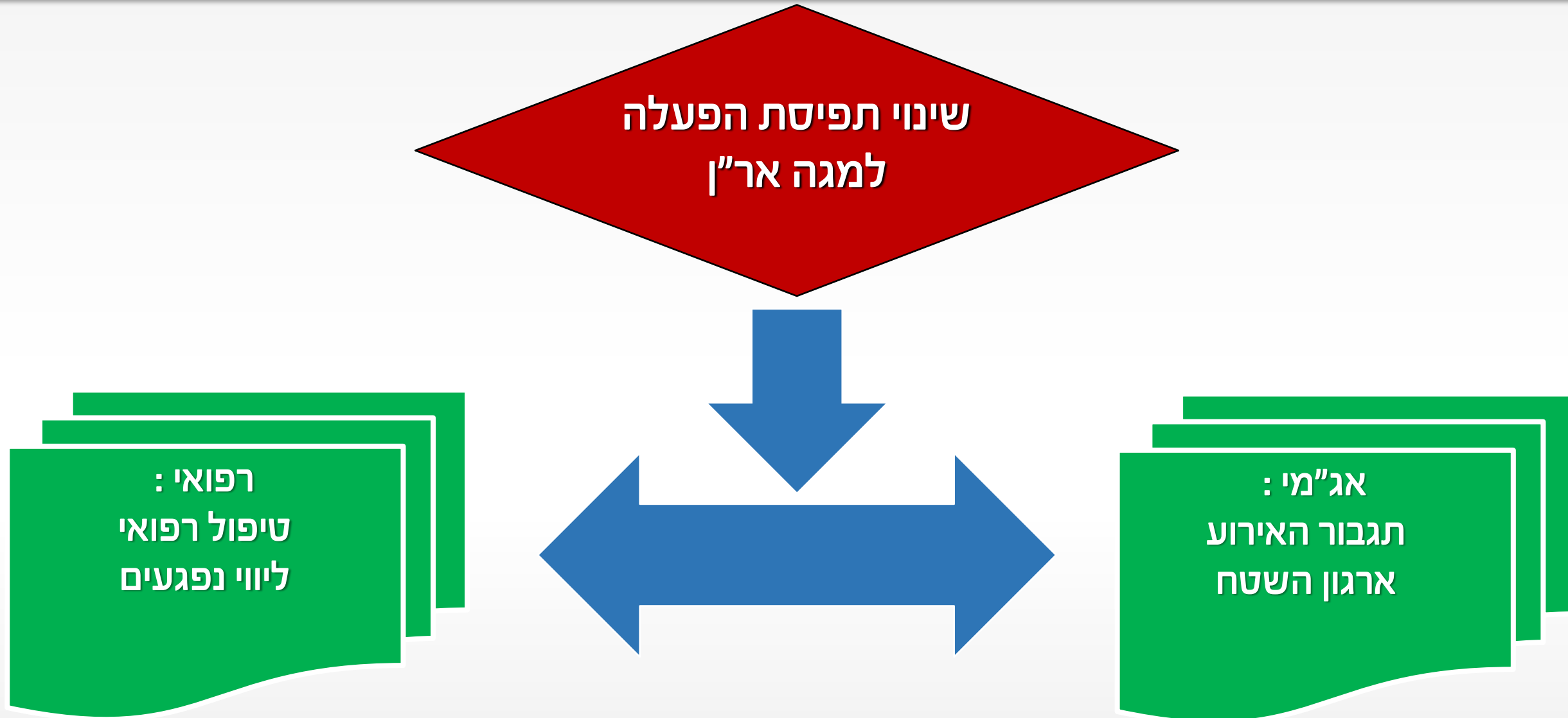
הכרזה על מגה אר"ן : מוקד ארצי ( באישור גורם מטה מרכז מד"א)



שינוי תפיסת הפעלה למגה אר"ן



# מגה אר"ן קונבנציונאלי (3/5)



# מגה אר"ן קונבנציונאלי תגמור

שיגור כוחות בנוסף למענה האוטומטי שהופעל (8 אמבולנסים, 2 אט"ן, תאר"ן)



מתנדבים / כוננים (עם ערכות כונן)



כוחות נוספים ע"פ החלטה



רכבי הצלה מאזורים מרוחקים : ישירות לבתי חולים לויסות שניוני או לזירה



# מגה אר"ן קונבנציונאלי (4/5)

ניהול האירוע - המוקד המרחבי הטריטוריאלי



ניהול תגבור ושליטה במשאבים - מוקד ארצי



מדיניות פינוי מוקד ארצי - ע"פ הנחיית אגף שע"ח  
משהב"ר באמצעות חמ"ל מר"פ  
העורף





# מגה אר"ן קונבנציונאלי טיפול רפואי

TRIAGE אדום/ירוק/לבן



טיפול בבעיות מסכנות חיים :

AIR WAY

BREATHING

CIRCULATION



פינוי נפגעים דחופים 2 ברכב ליווי BLS



טיפול בנפגעים לא דחופים בזירה



השלמת טיפול רפואי



זה עניין של חיים

אזור \_\_\_\_\_ מגן דוד אדום בישראל  
תאריך \_\_\_\_\_

תלוש העתק זה לאחר מילוי ומסור אותו למפקד הפינוי  
**תג מיון ופינוי נפגעים 01450**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_ מין: ז/נ

שעה: \_\_\_\_\_ מקום וסוג האירוע: \_\_\_\_\_

פגיעות עיקריות:

A מניעה בנתיב אויר כן ☐ לא ☐  
B מניעה במנועון הנשימה כן ☐ לא ☐  
C הלם כן ☐ לא ☐

מצב הכרה:

הכרה ☐ מניב ☐ מניב ☐ אינו ☐  
מלאה ☐ לעירוי ☐ לכאב ☐ מניב ☐  
מילולי ☐

סיפול:

☐ העשרה בחמצן ☐ ניקוז חזה (מחסי/טרוקן)  
☐ מנתב אוויר ☐ קבוע (מזרן/לח-גב)  
☐ אינטובציה ☐ עצירת שניד-לחץ  
☐ חסיס עורקים שעה ☐ קוניוסומיה ☐ חסיס עורקים שעה  
☐ הנשמה ☐ עירוי (כמות) ☐

שעה \_\_\_\_\_ נשימות \_\_\_\_\_ דופק \_\_\_\_\_ לחץ דם \_\_\_\_\_ הערות \_\_\_\_\_

קוד מבצעי \_\_\_\_\_ היטס \_\_\_\_\_

קדימות לטיפול / פינוי (שמן):

A.L.S. A.L.S. A.L.S.

עד פינוי (שם בייח): \_\_\_\_\_

טריד ☐ כוויות ☐ חזה ☐ אחר ☐ לא דחוף ☐ דחוף ☐ דחוף ☐ אנוש ☐ נפטר ☐

שמות המטפלים: \_\_\_\_\_

רופא \_\_\_\_\_ פראמדיק \_\_\_\_\_ נהג/חובש \_\_\_\_\_ סעיר \_\_\_\_\_

**A.L.S. נפטר**

**A.L.S. אנוש**

**A.L.S. דחוף - יציב**

**דחוף**

**לא דחוף**

**לא בוצע מיון**

# מגה אר"ן קונבנציונאלי יעד פינוי

בתי חולים קרובים נפגעים דחופים



בתי חולים מרוחקים נפגעים קלים



פיזור נפגעים (לא מבוצע ויסות)



בי"ח מוגדר כיעד פינוי מוגדר לזירה ספציפית (אירוע רב זירתי)



בית חולים ממיין



שינוי יעדי פינוי אגף שע"ח / חמ"ל מר"פ



# מגה אר"ן קונבנציונאלי עקרונות הפו"ש

זירות בניהול בעלי תפקידים



שטחי כינוס והערכות מרוחקים



הכוונת כוחות לזירה / זירות



תחלופת צוותים



תמיכה לוגיסטית: לינה, מזון + שתייה, ציוד



# מגה אר"ן קונבנציונאלי עקרונות הקשר

התקשרות בין מוקדים מסייעים למוקד מפעיל בסיוע מוקד ארצי



עמדת פינוי נפגעים במוקד המפעיל: ניהול פינוי נפגעים בגל המרחבי



גל מפקדים - גל 2 מנהלתי ארצי



הודעות בביפר - ע"י מוקד ארצי ב"כלל מד"א"



# מגה אר"ן קונבנציונאלי (5/5)

שת"פ אגד



פינוי באוטובוסים ( ליווי, ציוד, קשר)



נציגי מד"א בבתי חולים



מענה לשגרה : החלטה !!!!  
סיוע אמבולנסים פרטיים (כולל ויסות שניוני מבתי חולים)





# מגה אר"ן קונבנציונאלי שת"פ צה"ל

הפעלת מסוקי פינוי זירה: פינוי לביתי חולים רחוקים / בתי חולים :  
ויסות שניוני



כוחות רפואה : תאג"דים ( תאג"ד - תחנת איסוף גדודית - כוח רפואי  
הכולל רכב פינוי, צוות וציוד), צוותי פג"ה ( צוות פיגוע המוני כוח רפואי  
הכולל רכב פינוי, צוות וציוד)



כוחות כוננות אג"מיים - אלונקאים חילוץ





# מגה אר"ן קונבנציונאלי תפקידי BLS



פינוי נפגעים לא  
דחופים  
באוטובוסים

ליווי - מע"ר + ציוד  
ע"ר + אמצעי קשר



יעדי פינוי ע"פ  
הנחיית מוקד  
מפעיל



ליווי ברמת BLS  
פינוי שני נפגעים  
דחופים  
באמבולנס



ריכוז נפגעים  
לא דחופים,  
השגחה והמשך  
טיפול עד פינוי



מתנדבים /  
כוננים (עם  
ערכות כונן)  
סיוע טיפול  
בנפגעים  
ובארגון השטח

# מגה אר"ן קונבנציונאלי תפקידי ALS



מיון שניוני  
כחול/אדום/צהוב/  
שחור



באחריותם העברת  
הנפגעים הקשים  
(בגל השני גם  
בינוניים)  
הפינוי על פי  
הקדימות



יתרכזו ב TRIAGE  
סימון נפגעים  
ופעולות מצילות  
חיים

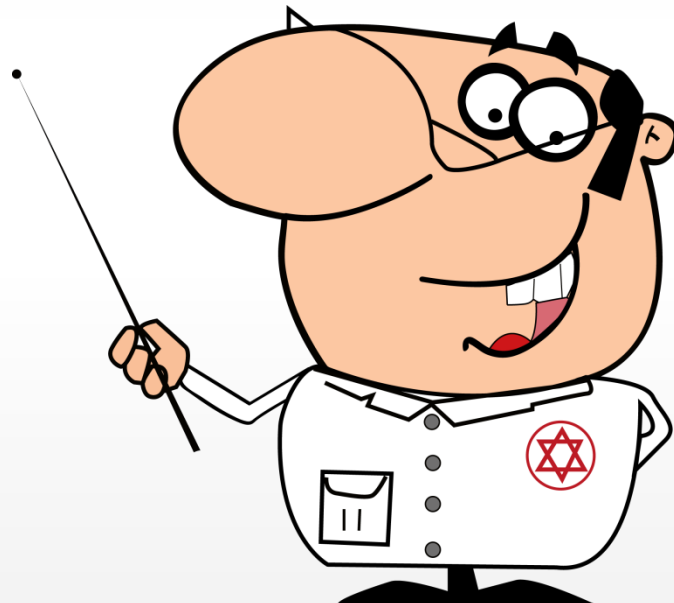


יתחלקו  
לגזרות - בכל  
גזרה פרמדיק  
אחראי לגזרה



פרמדיקים  
יתפקדו רק  
בשטח האירוע

# שאלות?



זה עניין של חיים