



משטרת ישראל  
אגף המבצעים



-בלמ"ס-

נוהל זה הותר לעיון על פי חוק חופש המידע

|                          |                             |                   |                         |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------------|
|                          |                             |                   | נוהלי אג"מ              |
| מספר: 220.001.28         | תת-פרק: עקרונות הפעלת הסיור | פרק: שיטור וקהילה |                         |
| שם: הפעלת סיור בית חולים |                             |                   | תאריך פרסום: 24/04/2023 |
|                          |                             |                   | תאריך תחילה: 24/04/2023 |
|                          |                             |                   | תאריך ביטול:            |
|                          |                             |                   | נוסח: 2                 |

1. כללי

- א. בשנת 2013 גובשה ואושרה תכנית לאומית לצמצום מקרי האלימות כנגד סגל רפואי ולאירועים המתרחשים בתחום בתי החולים ע"י ועדת השרים למאבק באלימות.
- ב. תכנית זו כוללת מרכיבים שונים וביניהם שיפור מערכים טכנולוגיים, מתן מידע לאוכלוסייה במוקדי לחץ, הכשרה והדרכת הסגלים למניעה וצמצום ה"נפוצות" במפגש עם חולים וקרובי משפחה.
- ג. כחלק מהתכנית הלאומית, הוחלט גם על הצבת שוטרים בבתי החולים הממשלתיים, לשם מתן מענה מהיר ואפקטיבי לאירועי שיטור המתרחשים בבתי החולים בכלל ולאירועי אלימות בפרט.
- ד. בשל עליה בכמות אירועי האלימות, לצד הסלמה בחומרת אירועים אלה בבתי החולים שלא נכללו בתוכנית, ונוכח הצלחת התוכנית הקיימת בבתי החולים בהם היא הופעלה, נדרשה הרחבה של התוכנית והצבת שוטרים נוספים בבתי החולים הכלליים.
- ה. ביום 29.05.2022 התקבלה החלטת ממשלה מספר 1527, שעניינה יישום תכנית רחבה 'להתמודדות עם אלימות כנגד סגל רפואי', כך שתופעל בבתי החולים הממשלתיים ושאינם ממשלתיים (פריסת השוטרים בבתי החולים מצ"ב בנספח א').
- ו. הנוהל נכתב בשיתוף אגף הביטחון של משרד הבריאות והנהלת ביטחון שירותי בריאות כללית, וינחה את המנב"טים בבתי החולים בהקשרי הממשק עם השוטרים המוצבים.

2. הגדרות:

- א. **מאבטח מוסמך** – אדם שמוסמך לפי סעי' 13 לחוק הסדרת הביטחון בגופים ציבוריים תשנ"ח 1998 לשם פעולות אבטחה בגוף ציבורי או אדם שהוסמך לפי סעי' 7 לחוק סמכויות לשם שמירה על ביטחון הציבור תשס"ה-2005 לשם ביצוע פעולות אבטחה ושמירה על ביטחון הציבור.

- ב. **מנב"ט** – כהגדרתו בחוק הסדרת הביטחון בגופים ציבוריים התשנ"ח 1998, גורם ממונה אבטחה (בי"ח לא מונחה).
- ג. **סייר בי"ח** – שוטר שנבחר בהתאם לתבחיני נוהל זה והוצב בתקן בבית חולים.
- ד. **תפיסת אבטחה** – תכלול את כלל העקרונות ואבני היסוד אשר תהווה את התכנון העקרוני למתן מענה אבטחתי מלא בהתאמה לתחומי ומאפייני הפעילות של מושאי האבטחה השונים.

## 2. הבסיס החוקי

- א. סעיפים 3 ו-5 לפקודת המשטרה [נוסח חדש], תשל"א-1971.
- ב. חוק סמכויות לשם שמירה על ביטחון הציבור, תשס"ה-2005.
- ג. חוק להסדרת הביטחון בגופים ציבוריים, תשנ"ח-1998.
- ד. החלטות ממשלה מס' 697 (אלמ/3), 2712 ו-1527.

## 3. המטרה

קביעת עקרונות הפעלה אחידים, תחומי פעילות ומשימות השוטרים המוצבים בבתי החולים.

## 4. השיטה

- א. הגדרת תחומי אחריות ;
- ב. קריטריונים, סיווג מקצועי וכשירות נדרשת ;
- ג. כפיפות ;
- ד. עקרונות הפעלה ;
- ה. תפקידים ומשימות ;
- ו. קשרי עבודה ויחסי גומלין עם יחידות המשטרה ;
- ז. קשרי עבודה ויחסי גומלין עם מערך הביטחון וסגל בית החולים.

## 5. פירוט השיטה

### א. תחומי אחריות

- (1) סייר בית החולים :
- א) שמירה על הסדר ציבורי.
- ב) מניעה וטיפול בעבירות פליליות.
- ג) סיוע למערך האבטחה האזרחי תוך הפעלת סמכויות שוטר בעת הצורך.
- (2) מערך האבטחה האזרחי :
- א) שמירה על ביטחון הציבור מפני פעילות חבלנית עוינת ומפני אלימות.
- ב) הפעלת הסמכויות שהוקנו למאבטחים בבית חולים, כמפורט בנספח ה' לנוהל זה.
- ג) יחסי גומלין עם השוטר המוצב בבית החולים כמפורט בנוהל זה.
- ב. קריטריונים, סיווג מקצועי וכשירות נדרשת
- (1) סייר בית חולים יוצב בתפקידו לאחר עמידה בתבחינים אלה :
- א) בוגר קורס סייר בסיסי.
- ב) בעל וותק של 3 שנים לפחות במערך הסיור.
- ג) ציון שירות "עולה על הדרישות" ב- 2 הערכות תקופתיות האחרונות.

- (ד) מעבר ועדה מרחבית בראשות סממ"ר/ק' אג"ם בהתאם לקבוע בנספח ב'.
- (2) השוטר שיוצב בבתי החולים יהיה שוטר בתקן סיוור, במשרה ייעודית "סייר בית חולים".
- (3) סיירי בית החולים הם שוטרים המוצבים במשימה זו באופן קבוע ואין להפעילם בפעילות השגרתית של התחנה.
- (4) השוטר ישמור על כשירותו כנדרש מכל שוטר בהתאם לסיווגו המקצועי.

#### ג. כפיפות

- (1) האחריות להפעלת סייר בית חולים חלה על מפקדו הישיר – ק' אג"ם/קש"ק תחנתי. בהתאמה, כפיפות מקצועית לראש לשכת שיטור וקהילה מרחבי, ראש ענף שיטור וקהילה מחוזי, למחלקת סיוור ושיטור/מדור סיוור.
- (2) סידור העבודה השבועי, פגרות וחופשות יתואמו עם המפקד הישיר ויוזנו בשירת הסירנה.
- (3) ק' אג"ם/קש"ק תחנה יבקרו אחת לחודש את השוטרים המוצבים בבתי החולים, הביקור יתועד ביומן ההפעלה בשירת הסירנה.
- (4) בבית חולים בו קיים תקן ליותר משוטר אחד, יוגדר אחד מהם כמפקד יחידת סיוור בית החולים.
- (5) סיירי בית החולים יתייצבו לפחות פעמיים בחודש, בפני המפקד הישיר להערכת מצב, שיעור שבועי ועדכונים שוטפים. מפגשים אלו יתבצעו עפ"י תכנית העבודה המתוכננת והמתואמת, אך גם ייקבעו בהתאם לצורכי השעה, תוך תיאום עם ממונה הביטחון/קב"ט בבית החולים.

#### ד. עקרונות הפעלה

- (1) סייר בית החולים יכין תכנית עבודה שנתית ונגזרת חודשית ויפעל על פיה. התכנית תאושר ע"י ק' אג"ם/קש"ק תחנה. פורמט לתכניות עבודה מצ"ב בנספח ג'.
- (2) ברשותו של הסייר ימצא תיק שטח עפ"י פורמט מצ"ב בנספח ד'.
- (3) סייר בית החולים יופעל בתחום טריטוריאלי מוגדר ומסומן, של בית החולים בו הוא מוצב. כל חריגה תאושר על ידי מפקד התחנה בלבד, בתיאום עם ממונה הביטחון/קב"ט בבית החולים.
- (4) סייר בית החולים יפעל בייעודו במספר משמרות שלא יפחת מ-90% מסך המשמרות שלו במהלך החודש.
- (5) בתחילה ובסיום משמרת או פעילות, יעדכן השוטר את המשל"ט המחוזי לצורך ציוותו.
- (6) תדרוך יתבצע באופן טלפוני מול קש"ק/ק' יח"ס במשמרת (במתכונת מש"ק מרוחק).
- (7) בתחילת המשמרת יפתח סייר בית חולים יומן הפעלה בשירת הסירנה בקוד: משרד שיטור וקהילה – קבוצת עבודה "סייר בית חולים". ביומן ההפעלה יוזנו פרטי הציוות, תדרוך ופעילות יזומה מתוכננת.
- (8) בסוף המשמרת יסגור השוטר את יומן ההפעלה וישלים רישום לכל הפעילות היזומה והתגובה שלא תוכננו ובוצעו במהלך המשמרת.
- (9) סייר בית החולים יכול להפעיל מתנדבים שיוגדרו למשימה זו בהתאם למפורט בנספח ו'.
- (10) שעות הפעלה:

- (א) שעות הפעילות יהיו בהתאם למתכונת הפעלת שוטרים העובדים משמרות בנוהלי אמ"ש.
- (ב) שעות הפעילות בבית חולים יהיו גמישות ומותאמות לבית החולים והן לא נדרשות להיות במסגרת שעות המשמרות הגנריות של יחידות הסיור.

- (ג) בשגרה המשמרות יתוכננו בהתאמה ל"שעון החיים" של בית החולים, בתיאום עם ממונה הביטחון/קב"ט, על מנת שנוכחות השוטר תהיה היעילה ביותר.
- (ד) בבית חולים שבו מוצבים יותר משוטר אחד, יחולקו שעות הפעילות על מנת שנוכחות השוטרים תהיה רבה ככל שניתן בשעות הרלוונטיות על פני כל היממה.
- (ה) סייר בית החולים יופעל, במידת הצורך, גם בשעות לא שגרתיות, כולל אזעקתו מהבית באירועים חריגים לדוג' נעדר בסיכון בשטח בית חולים, סד"ץ חריג, תקיפה חריגה של צוות בית החולים.

#### ה. תפקידים ומשימות

- (1) ככלל, סייר בית החולים יעסוק בנושאי סד"ץ ופלילי.
- (2) השוטר יבצע תפקידו תוך תיאום ושיתוף פעולה עם ממונה הביטחון/קב"ט.
- (3) במהלך המשמרת השוטר יהיה בהאזנה לרשת הקשר המשטרתית בגל התחנה הטריטוריאלית.
- (4) לצורך מימוש אחריותו, ימלא סייר ביה"ח את המשימות האלה:
  - (א) מתן מענה מידי וטיפול ראשוני לאירוע המצריך התערבות משטרה, לשם שמירה על הסדר הציבורי, הביטחון והתנועה.
  - (ב) סיוע למערך האבטחה בשגרה ובאירוע בו נדרש מענה משטרה.
  - (ג) נוכחות ובולטות בכלל מתחמי בית החולים לשם מניעת מעשי בריונות ואלימות.
  - (ד) סייר ביה"ח משמש איש הקשר בין הנהלת בית החולים ועובדי ביה"ח למפקד הטריטוריאלי בכל נושא נדרש.
  - (ה) טיפול בפניות ותלונות בתחומי בית החולים, כגון: נעדרים, אבדות ומציאות, גניבות וכד'.
  - (ו) סיוע לצוותים וסגלי העבודה בבית החולים למילוי תפקידים.
  - (ז) ביצוע פעילות יזומה אל מול הסגל והאוכלוסייה בבית החולים להידוק השותפות ולמניעת אלימות כנגד סגל רפואי.
  - (ח) זקיפות – סייר בית החולים **לא ישתתף** במשימות זקיפות, או שמירה על עצור שהובל לטיפול רפואי בבית החולים.
  - (ט) אכיפה והסדרת התנועה – חל איסור מלהעסיק את השוטר בתחום אכיפת החניה בשטח בית החולים, למעט הפעלת שיקול דעת כל אימת שמדובר ב"עבירת בריונות" לשמה, או בסכנת חיים העשויה להלוות לעבירה.
- (י) גביית עדויות:

- (1) גביית עדות מצוות רפואי יעשה במקום (בבי"ח) במידה והנפגע מעוניין בכך.
- (2) גביית תלונות מצוות רפואי – הסייר יגבה עדות פתוחה מהצוות הרפואי שהוא קורבן באירוע. יש לגבות את מירב הפרטים, לצורך גביית התלונה ועדויות עדים לאירוע. את החשוד לביצוע העבירה יש לעכב לתחנה. את מסמכי התלונה/עדויות יש להעביר לקצין החקירות בתחנה להמשך טיפול.
- (3) להלן שאלות שעל הסייר לשאול, בין היתר, בעת גביית עדות קורבן/עד:
  - (א) פרטים אישיים - כולל טלפונים בית/עבודה, כתובת מייל.
  - (ב) פרטים על האדם - עיסוק, הקשר של המעורב למקום האירוע.
  - (ג) מה הקשר של המעורב לקורבן/לחשוד/לאירוע.

(ד) האירוע עצמו - פירוט ככל הניתן, מיקום, זמן ומעורבים.  
(ה) כיצד המעורב יודע את אשר מסר (ראה/שמע/סיפרו לו, ממ, מתי ומדוע).

(ו) תיעוד - תמונות/הקלטות/מצלמה.  
(ז) יש לקבל העתק ממצלמות האבטחה הפרוסות במקום האירוע ובמרחב הציבורי בהתאם לנוהל אח"ם מס' 300.08.035 "תפיסה וחיפוש במחשב".

(4) בפניית מטופלים או מבקרים בבית החולים – מתן עדיפות להפניה לתלונה מקוונת באפליקציה או באתר האינטרנט של משטרת ישראל.

(5) גביית עדות עפ"י הנחיות אח"ם ובהתאם לצורך בהרחבת פרטי תלונה.

#### ו. קשרי העבודה ויחסי הגומלין עם יחידות המשטרה

- 1) כלל היחידות בתחנה הטריטוריאלית, יסייעו בידי סייר בית החולים לכשידרשו, בשמירה על הסדר הציבורי והביטחון, וכן באירועי אלימות, הפס"ד ובריונות.
- 2) אם פעילות סייר בבית החולים הובילה לעיכוב או מעצר של חשוד, סייר בית החולים לא יבצע את ליווי החשוד. החשוד יועבר בתחומי בית החולים לידי ניידת סיור טריטוריאלית.
- 3) סייר בית החולים לא ישתתף במשימות של שמירה על עצור שהובל לטיפול רפואי בבית החולים.
- 4) בעת הגעה של נפגע עבירה/חשוד פצוע לבית החולים, סייר בית החולים יפעל לעדכון היחידה הטריטוריאלית בה בוצעה העבירה.
- 5) סייר בית החולים יזמן ויתאם סיוע מקצועי (מז"פ, חקירות, חבלה, תנועה וכו') נדרש מהיחידה הטריטוריאלית המופקדת על מתן שירותי משטרה לבית החולים שבגזרתה.
- 6) במהלך המשמרת סייר בית החולים יבצע ביקורים של זקפים השומרים על עצורים/מאוימים, הדורשים שמירה של משטרת ישראל/שב"ס.

#### ז. קשרי העבודה ויחסי הגומלין עם מערך הביטחון וסגל בית החולים

- 1) בבתי החולים בהם מוצבים השוטרים, קיים מערך אבטחה פיזי וחמוש, שתפקידו לתת מענה לאירועי פח"ע ואירועי אלימות בבתי החולים.
- 2) מערך האבטחה בבתי החולים הממשלתיים מאופיין ע"י חטיבת האבטחה באגף המבצעים, בליווי קציני האבטחה הטריטוריאליים, ובבתי החולים הפרטיים עקרונות תפיסת האבטחה מגובשים על ידי אגף הביטחון במשרד הבריאות.
- 3) להלן מסגרת הפעילות הנדרשת מסייר בית החולים למול מערך האבטחה:
  - א) השוטר ינהל קשר מקצועי הדוק ורציף מול מנהל הביטחון/קב"ט בבית החולים, ובהיותו במשמרת יכיר את ראש המשמרת ומערך האבטחה הפרוס בבית החולים.
  - ב) על סייר בית החולים להכיר את מערך האבטחה ואת תפיסת האבטחה של מתחם בית החולים, כולל מערכות המיגון והטכנולוגיה הקיימות בו.
  - ג) יבוצע מיפוי משותף של השוטר ומנהל האבטחה לעניין המקומות בהם קיימת רגישות ופוטנציאל לחיכוך גבוה, ופעולתו תוכנן בהתאם.
  - ד) בהיותו במשמרת ישתתף בתדריכים הניתנים למערך האבטחה, ייתן דגשים רלוונטיים מהיכרותו את נתוני המודיעין, אירועים צפויים וכד'.

ה) בהיותו במשמרת, יאזין השוטר למערכת הקשר של מערך האבטחה ויסייע בכל אירוע בו נדרשת הפעלת סמכות של שוטר או המשך טיפול בהיבטי המשטרה. יודגש כי סמכויות המאבטחים לטיפול באירועים למניעת מעשי אלימות ובאירועים פליליים מוגבלות – במקרים אלו נדרש השוטר לתת מענה מהיר ככל הניתן.

ו) בעת אירוע בבית החולים, השוטר יקבל אחריות על האירוע בהתאם לסמכויותיו ויפעיל את מערך האבטחה בהתאם לצורך.

ז) בכל אירוע אליו נדרש השוטר, הוא יקבל סיוע ממערך האבטחה במקום ועד להגעת כוחות משטרה נוספים.

ח) על הסייר בבית החולים להכיר את הצוות הרפואי ואת בעלי התפקידים הרלוונטיים במקום.

ט) סייר ביה"ח מחויב באבטחת מידע וסודיות רפואית בהתאם לכללי בית החולים.

י) בכל פעילות מקצועית של מערך האבטחה ובכלל זה: תרגילים, כנסים, הדרכות מקצועיות וכד', ישתתף סייר בית החולים בפעילות.

יא) בפעילות הנהלת בית החולים בהם נדרש להתייחס להיבטים הקשורים למשטרה, כגון ועדת אל-אלימות רבעונית, ישתתף סייר בית החולים בתיאום מול מפקדיו הטריטוריאליים.

4) אם עולות השגות בנוגע לממשקי העבודה (כולל שעות הפעלה, תפקוד וכו'), אל מול סיירי ביה"ח, יפנה מנהל הביטחון/קב"ט בביה"ח לגורמי הפיקוד הטריטוריאלי: קש"ק/ק' אג"ם/מת"ח. היה ולא יימצא פתרון משביע רצון יפנה מנכ"ט מחוזי משרד הבריאות אל מול רלש"ק/ק' אג"ם מרחב, היה ולא נמצא פתרון יפנה לרעש"ק/ק' אג"ם מחוז. היה ולא נמצא פתרון יפנה ר' אגף בטחון משרד הבריאות אל הגורם המנחה הארצי – רמ"ד סיוור/חטיבת השיטור.

## 6. מנהלה

א. חדר שיטור:

1) הנהלת בית החולים תקצה משרד נגיש לציבור ובמקום מרכזי בבית החולים, בתחום או בסמוך למרכז לרפואה דחופה (מלר"ד).

2) המשרד יכיל ציוד משקי וטלפון קווי.

3) המשרד ישמש את שוטרי ביה"ח במגוון המשימות והתפקידים שלהם.

4) שילוט בולט יוצב בקרבת חדר השיטור ועפ"י צורך יוצב שילוט הכוונה נוסף בכניסה למיון/מלר"ד.

ב. חיסונים – סיירי ביה"ח זכאים להקצאת חיסונים בהתאם לחיסונים הניתנים לצוות הרפואי עפ"י חוזר מנכ"ל משרד הבריאות.

ג. כלכלת סיירי ביה"ח:

1) השאיפה היא שהשוטרים ימצו את זמן הנוכחות בביה"ח, לכן בבתי החולים המרוחקים מתחנת המשטרה נדרש פתרון במועדי הכלכלה.

2) במקום שביה"ח מציע כלכלה בחדר אוכל צוותים, ניתן לאשר גם לסיירי ביה"ח (הדבר מוסדר מול משרד הבריאות ובריאות כללית).

3) במקום שלא, מענה יינתן בפתחת הסיבוס לסיירי ביה"ח המוצבים (ק' את"ל מול מדור מזון).

ד. אמצעים:

1) בכל אחד מבתי החולים מוקצה סל אמצעים ייחודי ומותאם עבור השוטרים המוצבים בו.

2) הקצאת האמצעים באחריות יחידת האם של הסייר ובמימון שייקבע ע"י המשרד לביטחון לאומי:

- א) קטנוע/רכב – בהתאם לתקן;
- ב) מערכת מחשוב מחוברת למערכת המשטרתית טלי, פקס, מדפסת;
- ג) טאבלט משטרי;
- ד) מכשיר קשר נייד וערכת שמע;
- ה) מכשיר קשר של מערך האבטחה בבית החולים;
- ו) מכשיר טייזר;
- ז) מצלמת גוף;
- ח) סורק ט.א. מדגם פיטרוניקס (אפיס) – (בבי"ח נבחרים);
- ט) תיק פיזור המכיל ציוד אישי לשוטרי סיור כמפורט בנוהל אג"ם מס' 220.003.12 "זיווד ניידות וציוד שוטרי הסיור";
- י) תיוג מתאים מטעם בית החולים (מחויבות "הגנת מידע" כפי שמוגדרת ע"י ביה"ח).

7. פיקוח ובקרה:

פיקוח ובקרה לסיירי בית החולים יבוצע בכל הרמות כמפורט להלן:

- א. **רמת תחנה** – אחת לחודשיים תבוצע בקרה אחר מילוי יומני הפעלה של סיירי בית החולים, הפעלה בייעוד בהתאם לקבוע בנוהל זה, תכניות עבודה.
- ב. **רמת מרחב/מחוז** – אחת לחציון בהתאם לפורמט בקרה בנספח ז'.
- ג. **רמת מטא"ר** – אחת לשנה בהתאם לפורמט בקרה בנספח ז'.

8. אחריות ליישום הנוהל:

- א. מטא"ר – רמ"ד סיור/אגף מבצעים ושיטור;
- ב. מחוז – רע"ן שיטור מחוזי;
- ג. מרחב – ק' אג"ם מרחבי;
- ד. תחנה – ק' אג"ם/קש"ק תחנה.

נספחים:

- נספח א' – פריסת השוטרים בבתי החולים
- נספח ב' – ועדת התאמה לסיירי בית חולים
- נספח ג' – תכנית עבודה שנתית/חודשית
- נספח ד' – פורמט תיק שטח
- נספח ה' – סמכויות מאבטחים בבתי חולים
- נספח ו' – הפעלת מתנדב לסיוע לסיירי בבית חולים
- נספח ז' – פורמט בקרה לסיירי בית החולים

**פריסת השוטרים בבתי החולים**

| מחוז         | תחנה       | בית חולים        | סה"כ |
|--------------|------------|------------------|------|
| מרכז         | פתח תקווה  | מרכז רפואי רבין* | 3    |
|              |            | השרון            | 1    |
|              |            | אסף הרופא        | 3    |
|              |            | מאיר             | 2    |
|              |            | קפלן             | 1    |
|              |            | לניאדו           | 1    |
|              |            | נתניה            | 1    |
| סה"כ מרכז    |            |                  | 11   |
| תל אביב      | לב תל אביב | איכילוב          | 3    |
|              |            | מסובים           | 3    |
|              |            | חולון            | 2    |
|              |            | בני ברק          | 1    |
|              |            | מעייני ישועה     | 1    |
| סה"כ תל אביב |            |                  | 9    |
| חוף          | חיפה       | רמב"ם            | 3    |
|              |            | בני ציון         | 1    |
|              |            | כרמל             | 1    |
|              |            | הלל יפה          | 2    |
|              |            | גליל מערבי       | 2    |
|              |            | נהריה            | 2    |
| סה"כ חוף     |            |                  | 9    |
| ירושלים      | מוריה      | הדסה עין כרם     | 3    |
|              |            | שערי צדק         | 2    |
|              |            | הדסה הר הצופים   | 3    |
| סה"כ ירושלים |            |                  | 8    |
| דרום         | באר שבע    | סורוקה           | 3    |
|              |            | אשדוד            | 1    |
|              |            | אשקלון           | 1    |
|              |            | מרחב אילת        | 1    |
|              |            | יוספטל           | 1    |
| סה"כ דרום    |            |                  | 6    |
| צפון         | עפולה      | העמק             | 2    |
|              |            | זיו              | 1    |
|              |            | פוריה            | 1    |
|              | נצרת       | סקוטי            | 1    |
|              |            | איטלקי           | 1    |
|              |            | צרפתי            | 1    |
|              |            |                  | 1    |
| סה"כ צפון    |            |                  | 5    |
| סכום כולל    |            |                  | 48   |

\*מרכז רפואי רבין כולל את בתי החולים בלינסון ושניידר.



**ועדת התאמה לסייר בית חולים**

חברי הוועדה:

| מס' | שם מלא | דרגה | תפקיד |
|-----|--------|------|-------|
| 1   |        |      |       |
| 2   |        |      |       |
| 3   |        |      |       |
| 4   |        |      |       |
| 5   |        |      |       |

**האם המועמד עונה על נתוני הסף הדרושים** (כמפורט בסעיף 5ב')? (סמן ✓ בריבוע המתאים):

עונה על דרישות הסף ☐

לא עונה על דרישות הסף ☐

הערות:

---



---

**דרג את מידת התאמת המועמד לתפקיד:**

| לא מתאים | מתאים במידה מועטה | די מתאים | מתאים | מתאים מאוד |                                 |
|----------|-------------------|----------|-------|------------|---------------------------------|
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | ניסיון קודם                     |
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | ייעוציות וכושר הבעה             |
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | יכולת לפעול בצורה עצמאית ויוזמת |
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | יכולת ליצור קשרים ושיתופי פעולה |
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | התאמה כללית לתפקיד              |
| 1        | 2                 | 3        | 4     | 5          | יחסי אנוש                       |

**סיכום הועדה (סמן ✓ בריבוע המתאים):**

השוטר נמצא מתאים לתפקיד ☐

השוטר נמצא לא מתאים לתפקיד ☐

יו"ר הוועדה:

|        |      |       |                  |
|--------|------|-------|------------------|
| שם מלא | דרגה | תפקיד | חתימת יו"ר הועדה |
|--------|------|-------|------------------|

## תכנית עבודה שנתית/חודשית

### 1. פרק כללי:

- א. פרק זה יכלול סקירה כללית על נקודת השיטור בבית החולים.
- ב. תכנית העבודה תכלול תכנון משימות בהתאמה לנוהל הפעלת שוטרי בית חולים.
- ג. תכנית העבודה תכלול תכנון יוזמות מקומיות בהתאם למאפיינים ייחודיים.

### 2. פירוט התוכנית:

- א. פירוט משימות שוטפות:
  - (1) סיורים רגליים בבית החולים, נוכחות ובולטות למניעת הפרת סדר ציבורי.
  - (2) טיפול באירועי מוקד המתקבלים בביה"ח.
  - (3) טיפול באירועים פנימיים המתקבלים מאבטחת ביה"ח ופתיחת אירוע משטרה בהתאם.
  - (4) שגרת קבלת עדכונים מבצעיים מגורמי התחנה (דפ"ם וכד').
- ב. תיאום עם גורמים אחרים:
  - (1) כמות מפגשים עם גורמי תחנה, כגון ק' אג"ם, ק' אח"ם ושאר קציני תחנה בנושא ביה"ח, אופן תיעוד משימה בשירת הסירנה, אופן תיעוד זכ"ד/פרוטוקול, אופן מעקב ביצוע.
  - (2) כמות מפגשים עם גורמי ביה"ח, כגון: קב"ט ראשי, מנהלי מחלקות ושאר גורמים משפיעים בביה"ח. אופן תיעוד המפגש כמשימה בשירת הסירנה, אופן תיעוד זכ"ד/פרוטוקול, אופן מעקב ביצוע.
- ג. הדרכה – תכנון הצטרפות לשיעורים שבועיים כולל אופן התיעוד, תכנון הצטרפות לימי הדרכה יחידתיים עפ"י חלוקת אג"ם תחנה.
- ד. תכנון יוזמות קהילתיות – תכנון בהתאם לפרויקט קהילתי שמקיים ביה"ח, או מיזם/יוזמה עצמאית.
- ה. תרגילים – ביצוע תרגיל אחד לחודשיים לשוטרים המוצבים בביה"ח לצורך בדיקת מוכנות מבצעית, הכרות וחיבור לגורמי השת"פ, הצטרפות השוטרים המוצבים לתרגילי חירום ואבטחה בביה"ח ומענה בהתאם לסמכויותיהם, סיכום תרגילים ותיעוד לקחים.
- ו. טיפול בתופעות פשיעה – קיום ישיבה חודשית ייעודית עם הקב"ט לגבי מקרי פשיעה בביה"ח, בהתאם לכך תכנון מבצעים (בהתאם למגבלות הקיימות בביה"ח).
- ז. כשירות מבצעית – מעקב אחר כשירות שוטרי ביה"ח, ווידוא ביצוע ריענון והכשרה בהתאם לגאנט תחנתי (טייזר, בר-אור, מטווחים וכד').
- ח. תכנית חופשות – תכנית שנתית לניצול חופשות, תכנון ימי רווחה וגיבוש יחידתי.

## תכנית עבודה חודשית

1. עקרונות לתכנית העבודה החודשית:

- א. התכנית תשולב טבלת משימות מפורטת, עדכנית לחודש הבא וכן מעקב ביצוע.
- ב. אין צורך לציין משימות שגרתיות שוטפות (סיורים, טיפול באירועים וכד').
- ג. להלן דוגמא:

| הערות                                  | בוצע/לא בוצע | תדירות/צפי                              | פעולה                       |
|--|--------------|---|-----------------------------|
| ראה תיעוד בתיקייה מפגשים עם גורמי חוץ  |              | עד סוף החודש<br>בהתאם ללוח הקב"ט        | ישיבת צוות עם מחלקת הביטחון |
| ראה תיעוד בתיקייה מפגשים עם גורמי תחנה |              | 3 בחודש                                 | מפגשים עם גורמי תחנה        |
| ראה תיעוד בתיקייה מפגשים עם גורמי חוץ  |              | 3 בחודש                                 | מפגשים עם גורמי חוץ         |
|  |              | הערכת מצב אחת לחודש וביצוע פעילות בהתאם | מבצעים וטיפול בתופעות פשיעה |
| ראה תיעוד בסידור עבודה שבועי           |              | פעמיים בשבוע תדרוך בתחנה                | תדרוך בתחנה                 |
| ראה תיעוד בתיקייה תרגילים              |              | עד 15 לחודש                             | ביצוע תרגיל                 |
| ראה תיעוד בתיקייה שיעורים שבועיים      |              | מ15 עד סוף החודש                        | שיעור שבועי                 |
|  |              | בקרת אג"ם תחנה                          | בקורות                      |
| בוצע                                   |              | עד 15 לחודש לוודא שכלל ההכשרות בוצעו    | בדיקת כשירות מבצעית         |
|  |              |   |                             |
|  |              |   |                             |
|  |              |   |                             |
|  |              |   |                             |

אירועים שנכנסים תוך כדי החודש:

| הערות | אירוע                     | תאריך |
|-------|---------------------------|-------|
|       | מענה לאירוע תגובה משמעותי |       |
|       | סיוע ליחידות אחרות        |       |
|       |                           |       |
|       |                           |       |
|       |                           |       |

פורמט תיק שטח

1. עמוד שער:

**שם בית החולים**

**כתובת בית החולים**

**תחנה**

תאריך תיקוף אחרון: \_\_\_\_\_

חתימת המאשר: \_\_\_\_\_

2. תוכן עניינים (עפ"י פרקים):

- א. תיאור המתקן: מיקום, תשתיות, צירי גישה, פריסה בשטח, מיקום מוקד הביטחון, מיקום מיון/מלר"ד, בי"ח חלופי/חירום.
- ב. מאפייני פעילות: פרופיל בית החולים, כמות עובדים, קהל מבקרים (כולל מרפאות חוץ), כמות מיטות אשפוז, ימי פעילות מתכונת מלאה ומצומצמת.
- ג. מערך האבטחה: מבנה מערך האבטחה, דרכי תקשורת, שערים, עמדות אבטחה היקפיות (מיקום, שעות, הרכב צוות, מאפיינים ייחודיים צוות/קהל/פינוי/חירום וכו').
- ד. אמצעי אבטחה: פיזיים (גדרות, מחסומים מאבטחים חמושים, כיבוי אש), טכניים ואלקטרוניים (מערך טמ"ס, בקורות כניסה, לחצני מצוקה, מערכת כריזה) מיקום מוקד.
- ה. נתוני משטרה: (שנה חולפת מלאה) נתוני אירועים, נתוני אח"ם (אזור סטטיסטי), תופעות פשיעה.
- חל איסור לצרף נתונים/הנחיות מודיעין!**
- ו. דרכי תקשורת: לגורמי המשטרה ולגורמי בית החולים.
- ז. תמונות התמצאות: תצ"א/מפה כללית, שערים, עמדות אבטחה, נקודות אסטרטגיות.
- ח. הנחיות ייעודיות לביה"ח: ק' אג"ם תחנה/מרחב/מחוז (או לחלופין קש"ק/רלש"ק/רע"ן שיטור).
- ט. כנספח יצורף נוהל אג"ם מס' 220.001.28 "הפעלת סייר בית חולים".

## סמכויות מאבטחים בבתי חולים

בית חולים המונחה על ידי משטרת ישראל עפ"י החוק להסדרת הביטחון בגופים ציבוריים תשנ"ח-1998:  
מרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא), איכילוב, תל השומר/שיבא, וולפסון, רמב"ם, בני ציון, הלל יפה, ברזילי, זיו, פורייה, לגליל המערבי נהריה. (11)

- תכנית האבטחה (פק"מ) נגזרת מתפיסת האבטחה באישור משטרה.
- חלה חובה למנות ממונה ביטחון מקומי באישור משטרה.

בית חולים שאינו מונחה על ידי משטרת ישראל (למאבטח סמכויות מכוח חוק סמכויות לשם שמירה על ביטחון הציבור, תשס"ה-2005): מרכז רפואי רבין (בלינסון ושניידר), השרון, מאיר, קפלן, כרמל, הדסה עין כרם, שערי צדק, הדסה הר הצופים, סורוקה, אסותא אשדוד, יוספטל, העמק, לניאדו, מעייני הישועה, סקוטי, איטלקי, צרפתי (17).

- לא נדרשת תוכנית אבטחה (פק"מ) לאישור משטרה.
- ממונה גורם אחראי על הביטחון.

| סמכויות מאבטח בבית חולים שאינו מונחה על ידי משטרת ישראל – סמכויות מכוח חוק סמכויות לשם שמירה על ביטחון הציבור, תשס"ה-2005  | סמכויות ממונה ביטחון ומאבטח בבית חולים המונחה על ידי משטרת ישראל עפ"י החוק להסדרת הביטחון בגופים ציבוריים תשנ"ח-1998 |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><u>חיפוש בלא צו של שופט</u></p> <p>1. בעת כניסה לבניין מרכז רפואי – על גופו של אדם, בכלי תחבורה, במטען ובטובין אחרים;</p> <p>2. במרכז הרפואי ובסביבתו הקרובה – על גופו של אדם או בכלי תחבורה, אם היה חשד סביר שהאדם נושא עמו נשק שלא כדין, או עומד לעשות שימוש שלא כדין בנשק, או שהנשק המוחזק שלא כדין נמצא בכלי תחבורה.</p>  |  |
| <p style="text-align: center;"><u>דרישת הזדהות וסמכות תפיסה</u></p> <p>1. לדרוש מאדם, שיש לו סמכות חיפוש לגביו, למסור לו את שמו ומענו ולהציג לפניו תעודת זהות או תעודה רשמית אחרת המעידה על זהותו שהוא חייב בהחזקתה על פי כל דין;</p> <p>2. לתפוס חפץ העלול לפגוע בביטחון הציבור, שהתגלה אגב החיפוש; החפץ שנתפס יימסר בהקדם האפשרי למשטרת ישראל.</p>   |  |
| <p style="text-align: center;"><u>סמכויות נלוות</u></p> <p>סירב אדם לדרישת הזדהות, לחיפוש או לתפיסה, רשאי המאבטח לפעול בדרכים אלה, ואף להשתמש בכוח סביר לשם כך:</p> <p>1. למנוע מאותו אדם כניסה למקום או לרכב הציבורי, למנוע הכנסה של מטען או של טובין אחרים למקום או לרכב הציבורי או למנוע כניסה של כלי תחבורה למקום, הכל לפי הענין;</p> <p>2. להוציא מהמקום את האדם, את המטען או את הטובין האחרים, או להוציא את כלי התחבורה מהמקום - הכול לפי העניין.</p> <p>3. סירב אדם לחיפוש, והיה חשד סביר שהוא נושא שלא כדין נשק או עומד לעשות שימוש שלא כדין בנשק, רשאי המאבטח לערוך את החיפוש, על אף הסירוב, ואף להשתמש בכוח סביר לשם כך.</p> |  |

|   |  |
|---|--|
| <p>סמכויות מאבטח בבית חולים <u>שאינו מונחה</u> על ידי משטרת ישראל – סמכויות מכוח חוק סמכויות לשם שמירה על ביטחון הציבור, תשס"ה-2005</p>   | <p>סמכויות ממונה ביטחון ומאבטח בבית חולים <u>המונחה</u> על ידי משטרת ישראל עפ"י החוק להסדרת הביטחון בגופים ציבוריים תשנ"ח-1998</p>   |
| <p><b><u>עיכוב- לא מונחה</u></b></p> <p>היה למאבטח חשד סביר שאדם נושא שלא כדין נשק, או עומד לעשות שימוש שלא כדין בנשק רשאי הוא לעכב את האדם עד לבואו של שוטר; סירב אדם לעיכוב, רשאי המאבטח להשתמש בכוח סביר כדי לעכבו.</p>  | <p><b><u>עיכוב- מונחה</u></b></p> <p>היה לממונה ביטחון או למאבטח חשד סביר שאדם נושא שלא כדין נשק או עומד לעשות שימוש שלא כדין בנשק, או שהוא עומד לבצע עבירה העלולה לסכן את ביטחונו של אדם, את ביטחון הציבור או את ביטחון המדינה, רשאי הוא לעכב את האדם עד לבואו של שוטר; סירב אדם לעיכוב, רשאי ממונה הביטחון או המאבטח להשתמש בכוח סביר כדי לעכבו.</p> |
| <p><b><u>סמכויות למניעת מעשה אלימות</u></b></p> <p>ביצע אדם מעשה אלימות בבית חולים, במרפאה או בכל מוסד אחר שתפקידו העיקרי הוא מתן שירותי בריאות, בפני מאבטח מוסמך או בפני אדם אחר הקורא לעזרה והמצביע עליו בפני מאבטח מוסמך, או נוכח המאבטח המוסמך כי בשל איום ממשי או מעשה של אדם בפניו או בפני אדם אחר הקורא לעזרה והמצביע עליו בפני מאבטח מוסמך, הוא עומד לבצע מעשה אלימות במקום כאמור, רשאי המאבטח המוסמך -</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. לדרוש מאותו אדם למסור לו את שמו ומענו ולהציג לפניו תעודת זהות או תעודה רשמית אחרת המעידה על זהותו שהוא חייב בהחזקתה על פי כל דין;</li> <li>2. לפעול בדרכים אלה, ואף להשתמש בכוח סביר לשם כך: <ol style="list-style-type: none"> <li>א. למנוע מאותו אדם כניסה למקום;</li> <li>ב. להוציא את אותו אדם מהמקום;</li> <li>ג. לעכב את אותו אדם עד לבואו של שוטר, אם יש חשש שאותו אדם יימלט, או שזהותו אינה ידועה.</li> </ol> </li> </ol> |  |

## הפעלת מתנדב לסיוע לסייר בית חולים

### 1. כללי

- א. כחלק מהתכנית לאומית, הוחלט על הצבת שוטרים בבתי החולים הממשלתיים, לשם מתן מענה מהיר ואפקטיבי לאירועי שיטור.
- ב. בשל עליה בכמות האירועים בכלל בבתי החולים ואירועי האלימות בפרט, הוחלט לשלב מתנדבי סיור יחד עם הסיירים לתגבור כוח השיטור בבתי החולים ולסייע לסייר בית החולים במילוי משימותיו.
- ג. הבסיס החוקי להפעלת המתנדבים: פריט אחד בתוספת הראשונה בתקנות המשטרה (המשא"ז) 1996 – "סיוע ליחידות הסיור במ"י".

### 2. המטרה

קביעת עקרונות אחידים לגיוס והפעלת מתנדבים לסיוע לסייר בית חולים.

### 3. תבחינים מצטברים להתנדבות בבית חולים

- א. סיווג המתנדב – מתנדב יח"ם סיור תחנה שלב א' לפחות.
- ב. וותק התנדבות בסיור – מינימום חצי שנה.
- ג. גיל התנדבות מקסימלי: כמוגדר למתנדב יח"ם סיור – 67 פורמלי ועד גיל 69 כחריג.
- ד. עצימות רפואית – רמה בינונית.
- ה. אישור בכתב מאת ק' אג"ם/קש"ק תחנה.
- ו. הכשרה – הכשרת היח"ם שעבר המתנדב בעת גיוסו לסיור, מותאמת גם למשימות השיטור בבית החולים (כפי שמוגדרות בנוהל אג"ם מס' 220.001.28).
- ז. הליך התאמה תעסוקתית – כמוגדר למתנדב יח"ם סיור שלב א'.
- ח. בעל הסמכה על אקדח.
- ט. הצבת המתנדב – רק בבית חולים בו מוצב באופן קבע שוטר סייר.

### 4. עקרונות הפעלה

- א. המתנדבים ישולבו לפעילות בבתי החולים מקרב סד"כ מתנדבי הסיור הפעילים של התחנה.
- ב. המתנדב יתייצב בתחנת המשטרה לחתום על אקדח אישי ואזיקים ולאחר מכן יגיע לבית החולים בסיוע יחידת הסיור. מתנדב שיש ברשותו נשק אישי מאושר להתנדבות, רשאי להתייצב ישירות בבית החולים ויחתום מול סייר בית חולים על אזיקים.
- ג. הפעלת המתנדב הינה תוך כפיפות מקצועית ופיקודית לסייר בית החולים.
- ד. המתנדב יפעל בנוכחות סייר בית החולים (ולא יטפל באירועים באופן עצמאי). הסייר יכול לתדרך שני מתנדבי יח"ם סיור ולהוציאם לפעילות עצמאית של מניעת עבירות, בולטות ונוכחות.
- ה. שעות הפעלה: כמוגדר למתנדב סיור (משמרת אחת בחודש 7 שעות או 10 שעות מצטבר). (תשומת לב ששעות הפעילות בבית חולים הן גמישות ומותאמות לבית החולים, ולא נדרשות להיות במסגרת שעות המשמרות הגנריות של יחידות הסיור).
- ו. ציוד ופרטי לבוש: מדי סיור, נשק אישי, אזיקים.
- ז. המתנדב יפעל לסייע לסייר בית החולים במשימות הבאות:
  - 1) סיוע לשמירה על ביטחון הציבור.

- (2) סיוע במניעה וטיפול בעבירות פליליות.  
(3) סיוע לסייר בטיפול באירועים בבית החולים.  
(4) בולטות ונוכחות בכלל מתחמי בית החולים למניעת עבירות ומעשי בריונות ו אלימות.

5. אחריות סייר בית חולים כלפי המתנדב

- א. הכנת תכנית חודשית/שבועית להפעלת מתנדבים (בתיאום מול רכז סיור תחנה).  
ב. זימון המתנדב לפעילות.  
ג. ציוות המתנדב ביומן ההפעלה במערכת "שירת הסירנה".  
ד. העברת תדריך למתנדב.  
ה. הפעלה משותפת תוך ליווי והכוונה מקצועית.

6. הגבלות בהפעלת המתנדב

- א. המתנדב לא ישתתף במשימות זקיפות או שמירה על עצורים/מעוכבים שהובאו לטיפול רפואי.  
ב. המתנדב לא ילווה עצורים/מעוכבים מבית החולים לתחנה.  
ג. המתנדב לא יפעל בתחום אכיפת עבירות חניה בשטח בית חולים.

7. לוגיסטיקה

- א. כלכלת המתנדב תהיה יחד עם השוטר בחדר אוכל לצוותים בבית חולים או סיבוס במקומות הסעדה הסמוכים לביה"ח.  
ב. בחדר השיטור של סייר בית החולים יוקצה מקום ישיבה למתנדב.

8. פיקוח ובקרה

- א. במסגרת הביקורים החודשיים של ק' האג"ס/קש"ק תחנה, יבוקרו גם המתנדבים המוצבים בבתי החולים. הביקור יתועד ביומן ההפעלה בשירת הסירנה.  
ב. סייר בית החולים יפקח על פעילות המתנדב בעת פעילותם המשותפת.



**פורמט בקרה לסייר בית חולים**

| נושא הבדיקה                   | נושא נבדק  | ממצאים |
|-------------------------------|--|--------|
| כ"א                           | כ"א ביחידה   |        |
| נהלים                         | האם קיימת תפיסת הפעלה<br>/נוהל עבודה מקומי הנגזר<br>מהנוהל הארצי     |        |
| תכניות עבודה                  | הימצאות תכנית עבודה<br>שנתית מפורטת                                  |        |
|                               | הימצאות תכנית עבודה<br>חודשית ומעקב ביצוע                            |        |
|                               | סידור עבודה שבועי מוזן<br>בשירת הסירנה                               |        |
| תיאום עם<br>גורמים אחרים      | שת"פ וממשקי עבודה עם<br>גורמי המשטרה                                 |        |
|                               | שת"פ וממשקי עבודה עם<br>גורמי בית החולים                             |        |
| שיעורים<br>שבועיים            | תיעוד שיעורים שבועיים  |        |
| בקורות על ידי<br>גורמים אחרים | פירוט בקורות ליחידה ע"י<br>גורמי תחנה/ מרחב/ מחוז/<br>מטא"ר          |        |
| עבודה עפ"י<br>שעון חיים       | ניתוח, ועבודה עפ"י שעון<br>חיים (שת"פ מנב"ט)                         |        |
| יוזמות                        | פירוט יוזמות, הדרכות<br>לצוותי בית החולים,<br>חלוקת פליירים ועוד     |        |
| עבודה בשירת<br>הסירנה         | פתיחת יומני הפעלה, הזנת<br>יוזמה ותגובה וסגירתם,<br>דוחות פעולה ועוד |        |
| תקינת כ"א,<br>רכב ואמצעים     | תקן מול מצבה של היחידה<br>בנושא כ"א, רכבים<br>ואמצעים                |        |
| תיק שטח                       | הימצאות תיק שטח בית<br>החולים כמפורט בנוהל                           |        |
| תרגילים                       | ביצוע תרגילים לסייר<br>ביה"ח ו/או תרגילים<br>משותפים ביחד עם ביה"ח   |        |
| אירועי תגובה                  | כמות אירועי התגובה<br>שטופלו בשלושה חודשים<br>אחרונים                |        |