



משטרת ישראל
אגף המבצעים



נוהל זה הותר לעיון על פי חוק חופש המידע

מספר נוהל קודם: 70.035			נהלי אג"מ
מספר: 220.70.35	תת-פרק: מתנדבים	פרק: שיטור וקהילה	
שם: מתנדבים רופאי שיניים			תאריך פרסום: 03/10/2021
			תאריך תחילה: 03/10/2021
			תאריך ביטול:
			נוסח: 2

1. כללי:

א. רעיון מרכזי – הכשרה והפעלת מתנדבים בעלי הסמכה רפואית בתחום רפואת השיניים לפעילות מבצעית ביחידה לזיהוי חללים.

ב. עקרונות מנחים :

- 1) אחריות משטרת ישראל להכשיר ולהכין את המתנדב לאופי המשימה.
- 2) הפעלת מתנדב בתחום רפואת השיניים רק מי שהוסמך והוכשר לפעילות.
- 3) הפעלת מתנדב לאירוע תבצע ע"י היחידה לזיהוי חללים ובסמכות רמ"ד זיהוי חללים או מי מטעמו.
- 4) בסיס חוקי להפעלת היחידה – תקנות המשטרה (המשמר האזרחי), תשנ"ז-1996 תוספת ראשונה ס' 12: הפעלת מתנדבים בעלי מיומנויות מיוחדות באישור מפכ"ל.
- 5) תחומי עיסוק מרכזיים :
 - א) השתתפות בצוות זיהוי חללים בשגרה ובאירועי אסון רב נפגעים (להלן: אר"ן).
 - ב) איסוף ועיבוד נתוני משנן (PM) (Post Mortem) מגופות אלמונים.
 - ג) איסוף ועיבוד נתוני משנן (AM) (Ante Mortem).
 - ד) הזנת נתוני משנן למערכת PlassData.
 - ה) השתתפות בצוות אישור זיהוי במרכז ההשוואה.
 - ו) כתיבה ועריכת חוות דעת.
- ג. אחריות מקצועית לנוהל – רמ"ד זיהוי חללים באח"ס.

2. מטרת הנוהל

- א. להגדיר את יעודה של יח' רופאי השיניים, את ארגונה, אימונה, הכשרתה ואופן הפעלתה בעת שגרה וחירום.
- ב. לקבוע קריטריונים לגיוס, אחריות, הסמכה, הדרכה, הנחיית המתנדבים והפעלתם ובכלל זה הגדרת תפקידם בעת אירוע.

3. הגדרות

- א. הסמכה (לפעילות ביחידה) – מעבר הדרכה בסיסית בנושאי משטרה/משא"ז והכשרה מקצועית, תיאורטית ומעשית בנושאי זיהוי (כמפורט בתיק יסוד מס' 15392 הכשרת מקצועית למתנדבי רופאי שיניים)
- ב. הסמכה למומחה לזיהוי – בעל סמכות לחתום על טופס זיהוי על פי שיניים ולהופיע בבית משפט כעד מומחה מטעם משטרת ישראל.
- ג. יח' רופאי שיניים מתנדבים – יחידה ארצית מורכבת ממתנדבי משא"ז, כפופה באופן מלא פיקודית ומקצועית למז"פ/מדור זיהוי חללים/אח"ס.
- ד. מפקד יח' רופאי שיניים מתנדבים וסגנו יהיו מתנדבים ויוגדרו כסק"ם (סגל קבע מתנדב).
- ה. מפקד המשימה – מפקד יחידה לזיהוי חללים או מי מטעמו.
- ו. מתנדב (ביחידה) – חבר משמר אזרחי, בעל הסמכה בתחום רפואת השיניים לפי סעיף 2(2) של פקודת רופאי השיניים (נוסח חדש התשל"ט 1979).

4. השיטה

- א. שלב א' – איתור מועמדים, עמידה בתנאי סף וקריטריונים כתנאי להמשך הליך גיוס והכשרה.
- ב. שלב ב' – התאמה אימון והכשרה – ביצוע הכשרה ואימון.
- ג. שלב ג' – היערכות למשימה – החל מזימון המתנדב ההכנות הנדרשות לביצוע הפעילות.
- ד. שלב ד' – הפעלה – פעילות המתנדב במסגרת המשימה שהוטלה עליו, תחת מגבלות המוגדרות בהפעלת מתנדב ובאחריות מפקד המשימה.
- ה. שלב ה' – סיום פעילות – דיווח על פעילותו וסיומה, ורישום באחריות מפקד המשימה.

5. פירוט השיטה

- א. עמידה בתנאי סף :
 - 1) מעבר הליך גיוס למשא"ז/יחידת מומחים בהתאם לנוהל גיוס מתנדבים למשא"ז.
 - 2) הביעו נכונות להיות מוזעקים לפחות 4 פעמים בשנה - בעת אירוע חרום, כוננות, הדרכה או תרגיל וכד'.
 - 3) בעלי תואר רופא שיניים DMD או DDS, אשר עסקו ברפואת שיניים בחמש שנים האחרונות לפחות, ובעלי רישיון תקף לעיסוק ברפואת שיניים, מטעם משרד הבריאות.
 - 4) קביעת קריטריונים לגיוס והפעלה :

(א) גיוס עד גיל 65.

(ב) הפעלה ללא חריג עד גיל 67, לאחר מכן החרגה בהתאם לנוהל אג"ם מספר 220.70.14-
"גריעת מתנדב וסיום התנדבות במשא"ז".

(ג) אישור רפואי על מצב בריאות ברמת עצימות רפואית נמוכה.

(ד) סיווג בטחוני- בהתאמה למתנדב אבטחה.

(ה) התחייבות המתנדב להשקיע מזמנו לאימונים והכשרות (כמוגדר בנספח א' בנוהל).

ב. ועדת קבלה:

(1) ועדת קבלה ליחידה תורכב מנציג היחידה לזיהוי חללים/מז"פ ומפקד היחידה המתנדב.
על המועמד להיות מוסכם על כל חברי הועדה.

(2) מהלך הוועדה: בדיקת הסמכה מקצועית של המועמד, ביצוע ראיון בין חברי הוועדה
למועמד לבדיקת התאמה ותיאום ציפיות, קבלת החלטה.

(3) בסמכות הוועדה לאשר/לדחות מועמד או להפסיק חברות מחוסר התאמה.

(4) הוועדה תסביר למועמד את החובות להן הוא מתחייב ותחתים אותו על טופס התחייבות /
התנדבות.

(5) החלטת הוועדה תצוין בחלקו התחתון של טופס ההתחייבות.

(6) תשובה למועמד תשלח למועמד בכתב בתום הליך הבחינה של מועמדותו, ע"י ועדת הקבלה.

ג. אימון/הכשרה/תרגילים

(1) רופאי השיניים יבצעו את הזיהוי עפ"י שיניים, על פי שיקול דעתם המקצועי ובהתחשב
בניסיונם, בכפוף להסמכתם כמומחים ועל בסיס נוהלי מז"פ ונוהלי משא"ז.

(2) הכשרה מקצועית של רופאי השיניים כמומחים לזיהוי, באחריות רמ"ד ז"ח ומפקד יחידת
רופאי השיניים, באמצעות צוות הדרכה והסמכה ועפ"י תיק יסוד להסמכת רופאי שיניים
בזיהוי חללים. תיק היסוד ייכתב בנפרד, בשת"פ בין מז"פ לצוות פיקוד יחידת רופאי
השיניים.

(3) הסמכת הרופאים כמומחי זיהוי על פי שיניים מפורטת בתיק היסוד להסמכה ובנוהלי עבודת
מז"פ, על פי הקריטריונים הנהוגים בהסמכת מעבדות ובכפוף לאישורי הרשות להסמכת
מעבדות (בדומה להליך הקיים במעבדות המומחים של מז"פ).

(4) המתנדבים ישולבו גם בתרגילים של מ"י, ישתתפו בהדרכות מקצועיות של רופאי שיניים
ממג"ב, שב"ס, משרד התמי"ת וכד' על פי צורך – באחריות רמ"ד ז"ח.

(5) הכשרות המתנדבים, ימי עיון מקצועיים, תרגילים ופעילות זיהוי אמת, יתועדו לכל מתנדב
בטופס מעקב הכשרה, תרגיל וזיהוי אמת (כמצורף בנספח ב' בנוהל).

ד. מבנה ושיטת הפעלה-

(1) היחידה היא יחידה ארצית הכפופה לרמ"ד ז"ח במז"פ.

(2) ליחידה ימונו מקרב המתנדבים שני בעלי תפקיד בדרג סק"ם: מפקד וסגן.

ה. היערכות להפעלה –

(1) הקריאה להפעלה תבוצע ע"י רמ"ד ז"ח או גורם מטעמו ע"י קריאה טלפונית.

(2) מתנדבי היחידה יגיעו עצמאית לשטח הכינוס שייקבע ע"י המפקד לאחר קבלת תדרוך פרטני

לגבי מהות המשימה יערכו לביצועה.

- 3 הפעלת מתנדבי היחידה תתבצע בהתאם למיקום הגאוגרפי של האירוע ועל פי אופי האירוע ותחום המקצועי הנדרש.
- 4 ויסות הפעלת המתנדבים לאירוע יתבצע ע"י מפקד המשימה.
- 5 תדריך מתנדבים לפעילות מבצעית יבוצע ע"י מפקד המשימה או מי מטעמו.
- 6 רישום מתנדב יתבצע במערכת שירת הסירנה ויומן ההפעלה מיד לאחר הזנקת המתנדב ובאחריות רמ"ד ז"ח/מפקד המשימה.

ו. הפעלה -

- 1 רופאי שיניים יופעלו לטובת סיוע ליחידת זיהוי חללים בחקירה, זיהוי גופות בשגרה ובאירוע אסון רב נפגעים ע"פ נתונים דנטליים.
 - 2 מתנדב בעת פעילותו ילבש ציוד מיגון אישי, בהתאם לנוהלי הבטיחות במז"פ ובמכון הלאומי לרפואה משפטית. בהפעלה בשטח ילבשו המתנדבים אפוד זוהר עם כתובית מז"פ.
 - 3 שימוש ברנטגן נייד ע"י מתנדבים יבוצע בהתאם להוראות השימוש המצויינות **בנספח ג' בנוהל**.
 - 4 אנשי היחידה יפעלו ללא נשק ובהובלה של איש קבע מיחידה לזיהוי חללים.
 - 5 פעילות היחידה תתבצע כחלק מפעילות כוללת של הכוחות שפועלים באירוע ובכפיפות פיקודית למפקד היחידה או סגנו בהיעדרו.
 - 6 בטרם יתייצב למשימה יוודא המתנדב הגעה עם ציוד אישי/יחידתי נדרש בהתאם להנחיות מז"פ. כלל האמצעים הנדרשים למשימת הזיהוי ינופקו למתנדבים באחריות רמ"ד ז"ח.
- ז. סיום פעילות -

- 1 דיווח על סיום ההפעלה מול מפקד יחידה/משימה.
- 2 החזרת הציוד ורישום ההחזרה ביומן ההפעלה.
- 3 סיום פעילות המתנדב ע"י מ' המשימה בשירת הסירנה באחריות מפקד המשימה.

6. **זגשים\סייגים בהפעלת היחידה:**

- א. לא יופעל מתנדב אלא לאחר שקיבל הכשרה מקצועית ע"פ ייעודו והוא כשיר רפואית ובעל סיווג ביטחוני מתאים.
- ב. בעת מילוי תפקידם לא תהייה לרופאי השיניים המתנדבים כל סמכויות של שוטר.
- ג. היחידה אינה נמדדת בזמנים קצובים והמשמעות היא שלא תוגדר למתנדבים חובת הפעלה חודשית והם לא יכללו במצבת המתנדבים לחישוב אחוזי הפעלה.
- ד. מפקד יחידת מתנדבי רופאי השיניים יעבוד בכפוף לרמ"ד ז"ח או שוטר קבע מטעמו.
- ה. פעילות היחידה תיתכן בארץ ובחו"ל. יציאת רופא שיניים מתנדב לחו"ל בכפוף לפקודת מטא"ר מספר 03.02.03 - נסיעות שוטר לחוץ לארץ בתפקיד ובאישור רמ"ח מתנדבים, ר' מז"פ ור' אג"ם.

7. **בקרה**

א. באחריות רמ"ד ז"ח וק' בקרה מח' מתנדבים, לבצע בקרות על פי תכנית שנתית למתנדבי היחידה.

ב. נושאים לבקרה

- (1) תכנון- אופן גיוס הכשרת מתנדבים.
- (2) הזנת זימון, ורישום בשירת הסירנה .
- (3) הפעלת מתנדבים ע"פ הסמכתם וייעודם.
- (4) מיצוי הפעלת המתנדבים לאירועים.

8. נספחים

נספח א'- טופס התחייבות /התנדבות ליחידת רופאי השיניים.

נספח ב' - דף מעקב /הסמכה תרגול וזיהוי אמת.

נספח ג'- הוראות לשימוש ברנטגן נייד.

טופס התחייבות /התנדבות ליחידה רופאי השיניים

אני
מס' ת.ז. שם פרטי שם משפחה

מבקש להתקבל ליחידת רופאי השיניים באמצעות היחידה לזיהוי חללים/מז"פ ומביע נכונות:

1. לעבור בהצלחה את הליך ההסמכה למומחה זיהוי על פי שיניים.
 2. להשתתף בהכשרות, תרגילים ואירועי אמת שאליהם אקרא וכן בפעילויות המקצועיות של היחידה.
 3. להתייצב לפעילות כשאקרא בתאום עם מפקד היחידה.
 4. אם לא אוכל להתייצב לתפקיד כפי שיקבע לי, להודיע מראש ובהקדם האפשרי.
 5. לשמור סוד בנוגע לפעולה שאבצע במסגרת היחידה וכל מידע שיגיע אלי במסגרת תפקידי ביחידה.
 6. להישמע לממונים עלי ביחידה, במז"פ במסגרת ההתנדבות משטרת ישראל והיותי בעל תפקיד. (סוגיות מקצועיות בתחום הזיהוי עפ"י שיניים, יפורטו בתיק היסוד להסמכת מומחים ובהלי עבודת מז"פ).
- ידוע לי, כי אפשר שאתבקש להעיד בבית משפט לגבי אירוע בו נטלתי חלק במסגרת פעילותי ביחידה. ידוע לי, כי אם לא אעמוד בהתחייבויותי ליחידה או אם אמצא בלתי מתאים לשירות ביחידה, רשאים קצין מתנדבים/מטא"ר, מפקד היחידה לזיהוי חללים/מז"פ ומפקד היחידה המתנדב להפסיק את חברותי.

.....
תאריך חתימה
סיכום הוועדה

הוועדה מאשרת את קבלת / אי קבלת (*) המועמד ליחידה.

חתימות חברי הוועדה:

1..... 2..... 3.....

(*) מחק את המיותר.

נספח ב'

מעקב הסמכה, תרגול וזיהוי אמת

שם	הכשרת משא"ז בסיסית	הכשרה מקצועית שלב א' (תיאורטית)	הכשרה מקצועית שלב ב' (מעשית)	תרגיל מעשי	יום עיון	אירועי אמת	הערות

הוראות לשימוש ברנטגן נייד.

הוראת עבודה 03.372.300.04 - שימוש במכשיר רנטגן נייד/מדור זיהוי חללים/מז"פ

1. לפני השימוש –

- א. בצע בדיקה ויזואלית לשלמות המכשיר ומגן החזר הקרינה (בצורת צלחת שקופה).
- ב. הכנס סוללה טעונה למכשיר (בחלקו התחתון).
- ג. עטוף את המכשיר והמגן בניילון נצמד לשמירה על ניקיונו.

2. אופן ההפעלה-

- א. בחלקו האחורי של המכשיר נמצא פנל הפעלה ועליו :
- ב. כפתור אדום להפעלה OFF/ON
- ג. מסך קטן עם חצים לקביעת כמות הקרינה ומשך הקרינה (לצילום באמצעות סנסור דיגיטאלי – מספיק עוצמה של 1-1.5 MA/SEC
- ד. כפתור צהוב לדריכת המכשיר.
- ה. כפתור ירוק לביצוע הצילום עצמו (משחרר את הקרינה) – כמו כן ניתן ואף מומלץ לצלם באמצעות כפתור זהה העשוי בצורת הדק הנמצא על ידית המצלמה.
- ו. עוד קיימות שתי נורית חיווי – המעידה כי המכשיר מופעל והשני מתריעה על עוצמת סוללה נמוכה.

3. אופן הצילום –

- א. אין לכוון את המכשיר לכוון הנוכחים בחדר.
- ב. הנח את הסנסור הדיגיטאלי באזור הרצוי (ראה הנחיות להפעלת סנסור דיגיטאלי).
- ג. יש להצמיד את קנה המכשיר לאזור הצילום , לבצע דריכה (כפתור ירוק) ולצלם.

4. הנחיות בטיחות-

- א. אין להניח יד או כל איבר אחר לפני צלחת המגן.
- ב. אין להעמיד את המכשיר על הסוללה אלא רק בשכיבה על צדו.