

תוספת שניה
(תקנות 5(3) ו-4(9), (א)2)

בתוספת זו, "מ" – מעשי; "ע" – עיוני;

חלק א: תכנית רענון בעזרה ראשונה בתחום ההחייאה והטראומה

נושא השיעור	משך השיעור, בשעות
חזרות בהחייאה בסיסית מבוגר וילדים כולל מבשור החייאה [ע+מ]	1.75
חזרה על מצבי חירום רפואיים (עלפון, אפילפסיה, C.V.A, זעזוע מוח, מכת חום, התייכשות, פגיעות מבעלי חיים ימיים – מדחות) [ע]	1.25
שמירה על עמוד שדרה צווארי, לרבות קיבוע ללוח גב [מ]	1.75
הלם לסוגיו - כולל טכניקות לעצירת שטפי דם חיצוניים [ע+מ]	1.0
טיפול ראשוני בשברים [מ]	1.0
סיכום הרענון [ע]	0.5
סך הכל	7.25

חלק ב: תכנית רענון בהצלה למצילים

נושא	משך הרענון [בשעה]
א. חלק עיוני	
1. תקנות הסדרת מקומות רחצה (בטיחות בבריכות-שחיה), התשס"ד-2004	1
בעלי תפקידים בבריכה - אחריות, חובות, סמכויות	
סידורי בטיחות ועזרה ראשונה	
שילוט	
בטיחות שחיה מיוחדות כגון מתקני שעשועי מים וספורט, ובטיחות טיפוליות (סעיף זה יותאם לבטיחות השחיה שבהן עוסק המציל שעובר את הרענון)	1
2. נושאים מקצועיים בהצלה כגון -	
ערכונים ושינויים בשיטות וציוד הצלה	
כושר המציל (1. יכולת גופנית לבצע תפקידים פיזיים; 2. שמירת העירנות בעת המשמרת) המלצות לשיפור עבודת המציל	



נושא	משך הרענון (בשעות)
ב. תרגיל מעשי	
רענון פעולות הצלה –	
אחיזת טובע בגרירות	
הוצאת טובע	
השתחררות מתפיסת טובע	
טיפול בטביעה בו זמנית של שני טובעים ויותר	1
ג. מבחן	
1. שחיית 200 מטר במנוון סגנונית:	
25 מטר חתירה	
25 מטר חתירה עם ראש מחוץ למים	
25 מטר חזה	
25 מטר חזה עם ראש מחוץ למים	
50 מטר צד	
50 מטר גב קלאסי	
2. צלילה – למרחק 25 מטר בקו ישר, זינוק למים בקפיצת ראש	בלא הגבלת זמן
3. גרירת טובע לאורך 100 מטר ברציפות:	
50 מטר גרירת צד	ביצוע המטלה לא יעלה על 5 דקות
50 מטר גרירת ראש	

חלק ג: טופס אישור

אני הח"מ, _____, ת"ז _____,

בעל ההכשרה והניסיון הנדרש לפי תקנות הסדרת מקומות רחצה (ברכות-שחיה), תשס"ד-2004 (להלן התקנות), מאשר בזאת כי ביום _____ עבר _____ ת"ז _____,

(1) הכשרה בעזרה ראשונה כמגיש עזרה ראשונה*;

(1) רענון בעזרה ראשונה*;

(2) רענון בהצלה*;

הכול בהתאם לתקנות, ובציון סופי: _____,

תאריך _____, חתימה _____,

* יש למחוק את המיותר



תוספת שלישית

(תקנה 55)

הצהרת בריאות של מציל

שם: _____, שם משפחה: _____, ת"ז: _____,

כתובת: _____, טלפון: _____,

1. האם אתה סובל מבעיה גופנית או נפשית העלולה לדעתך לפגוע ביכולתך לשמש כמציל בברירת שחיה? כן;

אם התשובה לשאלה 1 חיובית, פרט את הבעיה: _____,

2. האם נפסלת בעבר במבדק רפואי כלשהו (כגון לצורך רישיון נהיגה, רישיון לכלי ירייה)?

אם התשובה לשאלה 2 חיובית, פרט את סוג המבדק ותוצאותיו: _____,

תאריך

חתימת המציל

בדיקה רפואית

אני הח"מ ד"ר _____ מאשר בזאת כי לאחר שזיהיתי את _____,

לפי תעודת זהות מס' _____, לפי מיטב ידיעתי, ולאחר שבדקתי אותו ושאלתי על מצב

בריאותו, מחלותיו, אשפוזו וליקויי הגופניים בעבר ובהווה, אין במצבו הגופני והנפשי ובבריאותו דבר

העשוי למנוע ממנו לשמש כמציל בברירת שחיה.

חותמת ומס' רישיון

חתימת הרופא

מקום: _____

תאריך: _____



בדיקת ראייה

- אני הח"מ רופא עיניים _____ מאשר בזאת כי לאחר שזיהיתי את גב' _____ ,
 לפי תעודת זהות מס' _____ , בדקתי* את כושר ראייתו ולהלן תוצאות הבדיקה:
1. כושר הראיה: בלי משקפיים, חדות הראיה עין ימין _____ עין שמאל _____ ,
 2. שדה ראייה: מלא _____ , לא מלא _____ ,
- אין בתוצאות הבדיקה דבר העשוי למנוע ממנו לשמש כמציל בבריכת שחיה, זאת בידועי כי עבודת המציל מחייבת צפייה רציפה על הנעשה במימי הבריכה.

_____ חותמת ומס' רישיון

_____ חתימת רופא העיניים

תאריך _____ , מקום: _____ ,

* הערה: בדיקת הראיה תבוצע אך ורק במכשירים מהסוגים המפורטים להלן או הדומים להם:

סוג המכשיר	היצרן
DYSIII	Keystone
Optec 2500	Stereo Optical, Inc.
Perimeter model T2a-ISR-P	Titmus Optical Inc.

