

**תכנית עבודה לחודש אפריל - ביטחון בטיחות והיערכות לחירום**

**ברשת דרור בתי חינוך**

<u>אפריל</u>	<u>תאריך ביצוע</u>	<u>הערות</u>
1. פרסום הנחיות בטיחות לקראת טקסי יום השואה ויום הזיכרון	עד 15/04	הנחיות מצורפות לאוגדן.
2. פרסום הנחיות בטיחות למסיבות יום העצמאות	עד 15/04	הנחיות מצורפות לאוגדן.
3. ביצוע סקר בטיחות רחב ע"י הצוות הבית ספרי: אחראי על הבטיחות ואב הבית, לפי רשימת מבדק שתקבל מהרשת. <b>כל שלושה חודשים</b>	עד 30/04	רשימת מבדק מצורפת לאוגדן.
4. תדרוך הצוות החינוכי בנושא צורת דיווח בתאונות, בכמעט תאונה, במקרה ביטוחי ובמקרה חירום והתייחסות לכיסוי הביטוחי	עד 30/04	חומרים מצורפים: דו"ח פציעה, דף דיווח על אירוע. המשבצת תועבר ע"י נציג מטה הרשת

## הנחיות בטיחות של רשת דרור בתי חינוך לטקסי יום הזיכרון ויום השואה

אירועים שיש בהם שימוש באש הם נפוצים ומגוונים לאורך השנה ולכן אנו מצווים לפעול בפנף לכללי הבטיחות הבאים:

1. לכל אירוע בו יש שימוש באש בביח"ס ימונה אדם בוגר אשר יהיה אחראי על החלק בו מופעלת אבוקת הזיכרון.
2. אבוקת הזיכרון תיבדק 24 שעות לפני האירוע על ידי טכנאי גז מאושר שיאשר את תקינותה ואת מקום הצבתה וינפיק אישור תקינות.
3. אבוקת זיכרון שבערת על ידי נזול דליק תתודלק פעם אחת בלבד, אין להוסיף נזול לאחר והדלקה והשימוש הוא בסולר או בנפט בלבד.
4. במיקום אבוקת הזיכרון, יקלחו בחשבון כיווני הרוח ביחס לקהל וזאת כדי למנוע מעשן ולחבות להגיע לקהל.
5. טקס הדלקת אבוקת הזיכרון יתקיים בשקט פתוח ולא בתוך מבנה או אולם סגור.
6. יש לשים לב שאבוקת הזיכרון אינה ממוקמת מתחת לחוטי חשמל, טלפון וחשטח סביבו נקי.
7. בסמוך לאבוקת הזיכרון תמוקם עמדת כיבוי אש הכוללת: 2 מטפים ו-2 דליי חול.
8. ימונה צוות כיבוי אש למקרה של התלקחות.
9. יש להרחיק את הקהל ברדיוס של 4 מטר לפחות.
10. הדלקת האבוקה תהיה באמצעות לפיד שעווח.
11. בסמוך לאבוקה ימצא דלי עם מים לטבילת חלפיד עם סיום ההדלקה.
12. אין לחשאיך מקור אש ללא השגחה.

### הנחיות בטיחות אש ליום העצמאות ברשת דרור בתי חינוך

חג העצמאות מאופיין בסיכוני אש רבים כמו זיקוקי דינור, מנגלים וקומזיצים. הסכנה היא משחקי ילדים עם חומרים דליקים והתקלות במופעים.

#### מופעים המוניים:

- אין לאפשר לילד מתחת לגיל 13 להגיע לבד למופע המוני ובמות הבידור.
- יש לתקניד שלא להידחס לשורות הראשונות, היות ובשורות האלה ישנה סכנת הילכדות ומעיכה.
- אין לאפשר הדלקת נרות או זיקוקים ע"י תשוחים במתחם המופע.
- יש לתצטייד בבקבוק מים מפלסטיק היות והמופע יכול להימשך זמן רב. הדוחק והחום יצמיאו איתנו מאוד.
- אין להתקרב לקונסולת החפקה.
- יש לשים לב לכבלי חשמל ותאורה הפרוסים בשטח ולא לפגוע בהם.

#### בטיחות באש:

- יש לחבעיר מנגלים אך ורק במקומות מאושרים.
- הדלקת חמנגל תיעשה ע"י בן אדם מבוגר.
- חל איסור מוחלט על שימוש בנוזלים דליקים והדלקת חמנגל.
- הדלקת האש תיעשה בגפרורים וחומרים מוצקים בלבד.
- מומלץ לחחזיר מיכל מים בקרבת מקום למקרה חירום. בסיום יש לדאוג ולכבות כיבוי מוחלט של האש והגחלים ע"י הרטבת.
- יש להימנע מחתות ספריי קצף או חומרים דליקים אחרים בקרבת אש גלויה.
- אין להתקרב לאתר שיגור זיקוקי דינור.

בהצלחה!

בכר

## טופס הודעה לביטוח על פציעה

טופס מיועד לשימוש העמותה בלבד – אין להעבירו לאף גורם אחר!

לצוות החינוכי שלום,

לפניכם טופס ההודעה לביטוח על פציעה במהלך פעילות בית ספרית. במידה ומתרחשת פציעה (של תלמיד, מורה, מתנדב, מבקר, ספק או כל גורם אחר) בחצר ביה"ס הוא רשאי לתבוע מאיתנו פיצוי על פגיעתו. זכות זו עומדת לו עד 7 שנים מהארוע, ואם מדובר בקטין, אזי עד הגיעו לגיל 25. דחינו, זכותו של תלמיד בכיתה ט' (גיל 15) עומדת לו למשך 10 שנים.

הודעה איכותית לחברת הביטוח, תאפשר לנו לתעד כנדרש את פרטי הארוע, להתגונן בפני התביעה, ולהבטיח מקור כספי מתאים לתשלום.

לכן נבקשך להקדיש את הזמן והריכוז המירביים במילוי הטופס כהלכה.

יש להקפיד למלא את כל הפרטים, בדיוק כפי שהם רשומים. המעבר משדה לשדה מבוצע באמצעות העכבר או החיצים למעלה או למטה. במידה ומשהו לא ברור, אנא צרו קשר עם דיאנה, בטלפון 03-5125199, לפתרון הבעיה.

כמה דגשים שאנו מבקשים שתקראו לפני תחילת מילוי הטופס:

- "מהות המקרה" – בחלק זה יש לכתוב כותרת קצרה של המקרה, כגון: "חשש לנקע בקרסול שמאלי", או "פינוי למיון עקב כאבי בטן עזים".
- האברים שנפגעו – כאן יש לדייק היכן בדיוק היתה הפגיעה, לדוגמה: "בצד הפנימי של הזרוע ביד שמאל", "במרכז החלק העליון של הבטן" וכו'.
- "תיאור האירוע" – זה המקום לכתוב בפירוט את שאירע. חשוב לתת כמה שיותר מידע על הארוע, נסיבות התרחשותו, הטיפול הרפואי שהוגש, מדריכים מעורבים, מגישי העזרה הראשונה ואנשי רפואה מעורבים, תלמידים נוספים שנכחו במקרה וכיו"ב.
- יש לכתוב שמות מלאים של כל המעורבים בארוע, רצוי כולל מספרי טלפון.
- מספרי הטלפון המופיעים בטופס צריכים להיכתב כמספר מלא (ולא קיצור).
- יש לציין מהם התפקידים של עדי הראייה ומגישי העזרה הראשונה במקומות המיועדים לכך.
- יש לצרף לטופס תיעוד רפואי – הן של הטיפול בבית הספר, והן סיכום הטיפול בקופת חולים / בית חולים, במקרה של פינוי.
- במידה והטיפול בנפגע מתמשך, יש לעמוד עימו בקשר ולבקר. יש לתעד ב"הערות הנוספות את מצבו בעת מילוי הדו"ח, ולפרט המשך טיפול, אם היתה כזה מאז מילוי הדו"ח.
- במידה ויש פרטים נוספים על המקרה, שאינם מוצאים בטופס מקום לכתובם, יש לעשות זאת בהערות הנוספות, בתחתית הטופס. מומלץ לצרף דו"ח מסכם.

ברצוננו להדגיש, כי טופס זה נועד לשימוש מטה הרשת ולהודעה לחברה המבטחת אותנו בלבד! אין להעבירו לכל גורם אחר, ובכלל זה הנפגע ומשפחתו.

שימו לב, את ההודעה לביטוח יש למלא כקובץ וורד, השדות הנדרשים למילוי פתוחים לשינויים. לאחר מילוי הנתונים יש לשמור ולשלוח את הקובץ המלא לדיאנה - [Mirrad@dronet.org.il](mailto:Mirrad@dronet.org.il).

פציעה כאמור יכולה להתרחש גם בפעילות חוץ, אם באתר שעשועים או פארק מים, אם בשמורת טבע או יער קק"ל וכיו"ב. במקרים כאלה יתכן והטיפול הרפואי יוגש ע"י מרפאת המקום.

במקרים אלה יש לוודא כי אנשי הרפואה המטפלים מתעדים את הביקור, בדיקתם וטיפולם. כמו כן, יש להתאים גורם מטעם המקום על טופס הפציעה שנמלא ולקבל ממנו העתק של הנירת שלתם.

השקעה במילוי איכותי של הטופס בעת, תוכל לחסוך לכולנו הרבה מאמצים בהמשך.

תודה על שיתוף הפעולה,

דיאנה

יש להעביר טופס זה במייל [misrad@dronet.org.il](mailto:misrad@dronet.org.il) מייך בסיום האירוע ולחקפיד על מילוי מלא של הפרטים והנתונים טלפון: 03-5125199 ניירת נלוות (טפסים מבי"ח / תעוד רפואי) יש לשלוח סרוק במייל

שים לב!!!

## טופס הודעה לביטוח על פציעה

טופס מיועד לשימוש העמותה בלבד – אין להעבירו לאף גורם אחר!

תאריך: לחץ כאן להזנת תאריך.

הנדון: חודעה על נזק / תאונה לצד שלישי

1. פרטים אישיים של הניזוק / נמגע:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	שם הורה
מס' טלפון	ישוּב מגורים	כתובת למשלוח דואר		

אם בחרת "אחר" אז תן פירוט בבקשה (יש לסמן, ולפרט להלן) כתובת:

סטטוס בעמותה: בחר פריט.  
 חניך: בית ספר/פרוייקט:  
 מוקד פעילות: כיתה:

2. פרטים על הנזק / תאונה:

מקום בו התרחשה	כתובת המקום	תאריך התאונה	שעה מדוייקת	חברים שנפגעו (נא לפרט ולדייק)
באיזו פעילות התרחשה התאונה	מקום בו התרחשה	תאריך התאונה	שעה מדוייקת	חברים שנפגעו (נא לפרט ולדייק)
לחץ כאן להזנת תאריך.				
מהות הפגיעה (בקצרה):				

תאור מלא של הנזק / תאונה, נסיבותיה וגורמיה:  
 זה המקום לכתוב בפירוט את שאירע. חשוב לתת כמה שיותר מידע על הארוע.  
 האם הועבר ביפר 33010? בחר פריט.  
 מעקב מצב הנפגע כעבור 24 שעות: נא לרשום

3. טיפול רפואי:

האם הטיפול נזקק לטיפול רפואי:	האם הטיפול הרפואי ניתן במקום:	האם הניזוק חזר לפעילות:
בחר פריט.	בחר פריט.	בחר פריט.
במידה והניזוק פונה לקבלת טיפול רפואי, לאן פונה? <input type="checkbox"/> בי"ח / <input type="checkbox"/> מוקד רפואי / <input type="checkbox"/> מרפאת קופת חולים		
שם בי"ח" / המרפאה (ציין שם הסניף): נא לרשום (צדף תיעוד רפואי)		
האם פגשת בניזוק לאחר האירוע: בחר פריט. מה מצבו הנוכחי של הניזוק:		

4. פרטים אישיים של עדי הראייה, מגישי העזרה הראשונה והאחראים במקום (כולל גורמי חוץ):

שם פרטי	שם משפחה	טלפון	כתובת דואר אלקטרוני	תפקיד
				בחר פריט.
				בחר פריט.
				בחר פריט.

5. הערות נוספות:

שם ממלא הטופס: נא לרשום תפקיד: נא לרשום טלפון: נא לרשום  
 דואר אלקטרוני: נא לרשום כתובת מגורים: נא לרשום  
 הנני מצהיר/ה בזה כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים ואמיתיים.

חתימה:

תאריך: לחץ כאן להזנת תאריך.

לשימוש מטה העמותה בלבד

למ/גב'

דווח לביטוח ביום

יש להעביר טופס זה במייל [misrad@dronet.org.il](mailto:misrad@dronet.org.il) מייך בסיום האירוע  
 ולהקפיד על מילוי מלא של הפרטים והנתונים טלפון: 03-5125199  
 ניירת נלוות (טפסים מבי"ח / תעוד רפואי) יש לשלוח סרוק במייל

שים לב!!!

טופס זה יש לשלוח ל- י.ק.ב. סוכנויות לביטוח, רח' הסיבים 13, פתח-תקוה מיקוד 49170 ת.ד. 7073 פקס מס' 03-9247035

**טופס תביעה תאונות אישיות תלמידים**

(מתייחס לתאונות שארעו החל מ- / / מספר פוליסה)

**1. פרטי הנפגע**

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	ת.לידה
כתובת			
טלפון		טלפון נייד	

**2. המוסד החינוכי בו לומד הנפגע**

שם המוסד	כתובת	מס' טלפון	סמל מוסד
----------	-------	-----------	----------

**3. התאונה**

מקום הארוע (חצר, כיתה וכו')	תאריך האירוע	שעה	במסגרת שעות לימוד <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
תאור מפורט של התאונה/אירוע			

**4. תאור הפגיעה**

מהות הפגיעה (יש לצרף מסמכים רפואיים)			
טיפול ראשוני ניתן ע"י			
פניה לקופ"ח/מוסד רפואי אחר	שם קופ"ח/מוסד אחר	רופא מטפל	
אשפוז בב"ח	מתאריך	עד תאריך	
הנפגע נעדר מבית הספר בהוראת רופא מתאריך עד תאריך			

**5. עדים לתאונה**

שם	כתובת	טלפון	
שם	כתובת	טלפון	
האם הילד נפגע בתאונה בעבר? <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, אם כן, צייני - תאריך מהות הפגיעה			
אני הח"מ מבקש כי תיבדק התביעה לפיצוי בגין הפגיעה הנ"ל ושולם הפיצוי המגיע על פי פוליסת תאונות אישיות לתלמידים. חתימת ההורים או אפוטרופוס או אדם אחר שבמשמרתו נמצא הילד			
1. שם	ת.ז.	תאריך	חתימה
2. שם	ת.ז.	תאריך	חתימה

**אישור מנהל בית הספר ו/או המוסד החינוכי בו לומד התלמיד**

הנני מאשר בזה, כי התלמיד נעדר מלימודיו בבית"ס מתאריך עד תאריך סה"כ ימים.			
תאריך	חתימת מנהל בית"ס	חותמת בית"ס	מס' תביעה

אין לעכב את מסירת ההודעה אם התלמיד טרם חזר לבית הספר

## טופס דיווח על אירוע

מעשה אלימות	מפגע ביטחוני	מפגע בטיחותי	מעשה פלילי/ הזמנת משטרה	מצבי סיכון ונפש	הטרדה מינית
-------------	--------------	--------------	----------------------------	--------------------	-------------

שם המדווח- \_\_\_\_\_, מקום האירוע- \_\_\_\_\_, תאריך- \_\_\_\_\_

א. דיווח על האירוע: יש לציין פרטים מדויקים ככל האפשר, לרבות שעות וזמנים, שמות המעורבים, מיקום מדויק, השתלשלות המקרה-

---

---

---

---

---

ב. נוכחות באירוע: (אנשי צוות, חניכים, אורחים- נא לציין שמות ותפקידים)-

---

---

---

ג. מסקנות ראשוניות-

---

---

---

---

את הטופס יש לשלוח למטה הרשת לפקס: 03-5125155, טל: 03-5125199, דוא"ל: [Misrad@drornet.org.il](mailto:Misrad@drornet.org.il)

מטה הרשת- טלפון: 03-5125199 פקס: 03-5125155 מייל: [Misrad@drornet.org.il](mailto:Misrad@drornet.org.il)

## רשימה מנחה לעריכת מבדק פנימי בית ספרי על ידי הצוות ביה"ס

אחת ל-3 חודשים בתאריך מוסכם מראש, יערך סקר בטיחות לפי רשימת מבדק מצורפת.

### 1. חצר המוסד:

- התצר תהיה נקייה ממפגעי בטיחות קבועים או זמניים
- בתצר לא ימצא מכשול או פסולת מכל סוג
- לא יהיו מקומות ללא ניקוז מתאים שיאפשרו שלוליות מים
- מתקן לאיסוף אשפה
- ברזיות מי שתייה
- פרגולות
- הצמחייה והעצים בחצר יהיו גזומים ולא יהיו סכנה
- הגדר תהייה מושלמת ללא פתחים או קרעים
- חניית האופנים תהייה מוסדרת ומופרדת

### 2. ציוד ומטפי כיבוי אש:

- בדיקה של כלל הכיתות ווידוא אי הימצאותם של חומרים דליקים או קישוטים
- ארונות כיבוי האש יהיו שלמים ללא קצוות חדים, פתיחת תארוך תהייה מהירה
- עמדות הכיבוי ישמשו לחירום בלבד ולא לצרכי משק וניקיון
- ציוד הכיבוי ומטפי הכיבוי יהיו מושלמים בכפוף לפירוט התחנה

### 3. מסדרונות:

- המסדרון יהיה פנוי מכל מכשול וחפץ
- עד לגובה של 2 מטר מהרצפה או מהקרקע לא יבלטו עצמים כלשהם
- מצנני המים יהיו מותאמים ויעוגנו לקירות
- לא יהיו מפגעי תשתית, סדקים במבנה, רצפות שקועות או תקרות עקומות

### 4. פיתות לימוד:

- מתלי המעילים לא יהיו נמוכים מ- 1.80
- ארונות וספריות יהיו מקובעים למניעת התחפכות
- חלונות וויטרינות יהיו מחומר שאינו מתנפץ
- בלוח חכיתה לא יהיו בליטות או פינות חדות
- חידיות והמנעולים יהיו מחיפוי רוזטות ויהיו שלמות



**5. חשמל:**

- יש לבדוק את גופי תאורת החירום
  - יש לבדוק נעילת ארון חשמל מרכזי
  - יש לוודא שכלל מכשירי החשמל מסומנים במדבקת בדיקה
  - מפסקים ונקודות מאור מתחת לגובה של 1.80 יהיו ממוגנים
  - גופי תאורה יהיו ממוגנים מפגיעה פיזית
  - אין להשתמש שימוש בכבל מאריך
  - יש לוודא שילוט חירום בנושא בטיחות ובטיחות בכלל בתי הספר
  - יש לבדוק ממסר פחת
  - יש לוודא שכלל חומרי הניקוי והחיטוי מוחזקים בארון נפרד ונעול
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין
- תקין/ לא תקין