**קול קורא לישובים לפתיחת קורסים מצילי חיים**

**1.קורס המיועד להצלת חיים ומתן מענה מהיר מתוך הקהילה**

מגן דוד אדום ומועצה אזורית עמק יזרעאל , מציעים לכם תושבי המועצה ,לקחת חלק בעיבוי מערך התגובה המידי והראשוני ולהצטרף ללא תשלום לקורסים שיתקיימו בישובים על פי הרשמה מוקדמת.

**התנאי לפתיחת הקורס בישוב:**

1. 15-20 נרשמים לפחות
2. חדר/כיתה ביישוב
3. איש קשר מלווה מטעם הישוב
4. פתיחת הקורס בחודשיים הקרובים (דצמבר , ינואר)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם הקורס** | **תנאי להרשמה:** | **מספר השעות** | **מספר המפגשים** |
| נאמני חיים | גילאי 18+  היעדר הרשעות | 20 | 5 מפגשים של 4 ש |
| מגישי עזרה ראשונה | גילאי 18+  ביצוע חיסון נגד צהבת נגיפית  התחייבות לשנתיים התנדבות | 60 | 15 מפגשים של 4 ש |
| חובשי רפואת חירום ונהגי אמבולנס | גילאי 18 +  רישיון נהיגה  12 שנות לימוד  בריאות תקינה  העדר עבר פלילי/תעבורתי בהתאם לדרישות משרד התחבורה  התחייבות לשנתיים התנדבות | 203 | 45 מפגשים של 4-5 ש פעמיים בשבוע.  (נשקול פתיחה ברמת מועצה) |

**להרשמה ולפרטים נוספים : לילך כהני – מנהלת מחלקת יישובים**

**כתובת המייל : lilachk@eyz.org.il**

**2. קורס חובשי רפואת חרום ונהגי אמבולנס**

מגן דוד אדום ומועצה אזורית עמק יזרעאל , קוראים לך להשתתף בקורס חובשים\נהגי אמבולנס מתנדבים .

בסיום הקורס תוכלו לשמש כראשי צוות ולהתנדב במשמרת של שבועית של 8 שעות **ולהציל חיים !!!!** הקורס הינו ללא תשלום.

**"כל המציל נפש אחת בישראל, כאילו הציל עולם מלא"**

קורס חובשי רפואת חירום יתקיים פעמיים פעמיים בשבוע במשך כחצי שנה לאחריו יבוצע שלב ההכשרה לנהיגת אמבולנס.

פרוט הקורס:

* שלב א' – מע"ר בכיר (100 שעות) – 3 חודשים
* שלב ב' – התנסות בשטח (48 שעות) – חודש וחצי
* שלב ג' – חובש רפואת חירום / נהג אמבולנס (100 שעות) – 3 חודשים

דרישות קדם:

* אישור לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין, התשס"א 2001.
* אישור על כשירות רפואית.
* מעבר ראיון קבלה.
* התחייבות להתנדב במשך שנתיים לפחות.
* דרישות לרישיון אמבולנס
  + מעל גיל 21
  + 4 שנות ותק ברישיון נהיגה B עד 4 טון או 3 שנות ותק ברישיון C1 (שנתיים ללא תאונות דרכים ו\או קנסות).
  + "טופס ירוק" כולל בדיקת אופטומטריסט.

**להרשמה ולפרטים נוספים : לילך כהני – מנהלת מחלקת יישובים**

**כתובת המייל : lilachk@eyz.org.il**

**טופס הרשמה**

שם הקורס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת מייל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

