



## תחרות " תחרות "המקלט והמיגון במרחב האזרחי בישראל יפה" - מקלט בבית חולים

שם בית החולים: \_\_\_\_\_ סוג בית החולים: כללי/גראטרי-שיקומי/נפשי (הקף בעיגול את אחת האפשרויות)  
תאריך הערכה: \_\_\_\_\_ שעת ביקור: \_\_\_\_\_ שעת סיום: \_\_\_\_\_

יו"ר צוות השיפוט: א. _____ שופט: ב. _____ שופט: ג. _____ שופט: ד. _____ מנהל/ת סניף: _____ טלפון: _____	שם מנהל בית החולים: _____ טל' הנהלת בית החולים: _____ שם איש הקשר לתחרות: _____ טלפון: _____ פקס: _____ מיקום המקלט/המרחב המוגן: _____ שטח המקלט במ"ר: _____
--	---

### דגשים לצוות ההערכה

- הצוות יערוך שיחה מקדימה עם מנהל/נציגי בית החולים ואחראי שעת חרום. שיחה של לא יותר מ – 20 דקות.
- צוות ההערכה יסייר במקלט/מרחב מוגן מוסדי בליווי נציג בית החולים
- כיסוי כל הקבוצות בטופס ההערכה הכרחי. במידה ואחד מנושאי הביקורת לא קיים יש לרשום לא יש.
- רשום את מס' הנקודות שהענקת לכל קטגוריה. **הוסף לכל קבוצה "הערות ונימוקים" בהרחבה.**
- עמודות פירוט הנושא לא נועדו לניקוד כל עמודה בנפרד, אלא לשם סימון (כוכבית) בעמודה הרלוונטית והפניה להערות לשם פירוט, כשהניקוד אינו מקסימלי.
- **נושאי המיקוד להערכה:**
  - ✓ חזות חיצונית.
  - ✓ חזות פנימית.
  - ✓ מערכות שירותי עזר
  - ✓ יוזמות הנהלת בית חולים ושיתוף פעולה עם פיקוד העורף והערכות לחרום.

אין להעריך בציון מסכם 100 מקלט/מרחב מוגן, שיש לגביו **הערות שליליות** באחד או יותר מהסעיפים.

הנוסחה לחישוב התוצאה:	
ציון כללי קבוצה מס' 1 × המשקל (30%) = ציון	
ציון כללי קבוצה מס' 2 × המשקל (40%) = ציון	
ציון כללי קבוצה מס' 3 × המשקל (15%) = ציון	
ציון כללי קבוצה מס' 4 × המשקל (15%) = ציון	
סה"כ =	100/סכום מכפלת הציונים
ציון סופי =	<u>סכום מכפלות הציונים</u> 100



שם בית החולים: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**קבוצה מס' 1 – חזות חיצונית של המקלט (משקל מהציון הכללי 30%)**

(סה"כ ניקוד מירבי: 100)

סה"כ ניקוד	פירוט הנושא		דגשים	נושא ההערכה
	ניקיון	תחזוקה, שימור ותקינות		
_____ 1-25			כניסה	סביבת המקלט
_____ 1-25			נראות	חיצוניות המבנה
_____ 1-25			<ul style="list-style-type: none"><li>כניסה רחבה לכסא גלגלים</li><li>פס מחוספס לעיוורים</li></ul>	נגישות - דרכי גישה למקלט
_____ 1-25				שילוט והכוונה למקלט - שילוט זוהר
	סה"כ ניקוד			

הערות ונימוקים: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---



שם בית החולים: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**קבוצה מס' 2: חזות פנימית** (משקל מהציון הכללי 40%)  
(סה"כ ניקוד מירבי: 100)

סה"כ ניקוד	פירוט הנושא		דגשים	נושא ההערכה
	ניקיון	תחזוקה, שימור ותקינות		
1-10			שלמות: הדלת, גומיות איטום וצירי מסגרות	דלתות הדף
1-10			שלמות: החלון, גומיות איטום וצירי מסגרות	חלונות יציאת חירום
1-10			כולל אטמים 41 ברגים	אמצעי איורור + מכסה כיסוי לפתחי איורור (פלנזים)
1-10			קירות/תקרות	רטיבות/חדירת מים
1-10			פתיחת ברזים/הדחת מים בשירותים	מערכת מים וביוב
1-10				שירותים/שירותים כימיים
1-10				כיורים/ברזים/מלתחות
1-10			לוח החשמל (נעול ולא עשוי חומר מוליך)	מערכת חשמל
1-5			שלמים ומחברים לקיר	סולמות יציאת חירום
1-5			בדיקת שלמות הרצפה	ריצוף
1-5			פסים/חומר למניעת החלקה	מדרגות/מעקה
1-5				סיוד פנים המקלט
	סה"כ ניקוד			

הערות ונימוקים: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---



---



שם בית החולים: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**קבוצה מס' 3: מערכות שירותי עזר/ציוד הקפי** (משקל מהציון הכללי 15%)

(סה"כ ניקוד מירבי: 100)

סה"כ ניקוד	נושא הפירוט		דגשים	נושא ההערכה
	תחזוקה, שימור ותקינות	ניקיון		
1-20			מוגנת ע"י פלסטיק	תאורה במקלט
1-15			מוגנת ע"י פלסטיק ומופעלת בשעת הפסקת חשמל	תאורת חירום
1-20			לפחות אחד פעיל (חברות טלויזיה, רדיו ושקע טלפון)	אמצעי תקשורת
1-15			או פתרון אחר מאושר פקע"ר	מיכלי מים עשויים פלסטיק שחור
1-15			בדיקה במחסן חרום	ערכת עזרה ראשונה
1-15				אמצעי כיבוי אש
	סה"כ ניקוד			

הערות ונימוקים:

---

---

---

---

---

---

---

---



שם בית החולים: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**קבוצה מס' 4 – יוזמות בית החולים ושיתוף הפעולה עם פיקוד העורף**  
(משקל מהציון הכללי 15%)

(סה"כ ניקוד מירבי: 100)

נושא	פירוט	סה"כ ניקוד
קיום נוהל אחזקת מקלט		1-20 _____
קיום צוות/מנגנון אחזקה שוטף		1-20 _____
מינוי אחראי למקלטים (וחרום?)		1-20 _____
קיום מיפוי על גבי מפה של המקלטים/מרחב מוגן בבית החולים		1-20 _____
קיום נוהל פתיחת מקלטים/מרחב מוגן בשעת חירום		1-20 _____
	סה"כ ניקוד	_____

הערות ונימוקים:

---



---



---



---



---



---



---



---



שם בית החולים: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הערות מסכמות:

---

---

---

---

---

---

סה"כ ניקוד: \_\_\_\_\_

סיכום ההערכה: 2 כוכבי יופי, 3 כוכבי יופי, 4 כוכבי יופי, 5 כוכבי יופי (הקף בעיגול)  
ציון: עד 74 75-86 87-97 98-100

תאריך שם וותימת יו"ר צוות השיפוט מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
שם וותימת השופט מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
שם וותימת השופט מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
שם וותימת השופט מס' טלפון: \_\_\_\_\_

נציג פיקוד העורף (במידה ונכח): \_\_\_\_\_

בדיקת הטופס ואישורו:

---

---

---

---

שם וותימת מנהל הסניף: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

### לשימוש מטה התחרות:

הבית בתחרות: \_\_\_\_\_ סה"כ נקודות: \_\_\_\_\_ סה"כ כוכבי יופי: \_\_\_\_\_  
מגן על התמדה: \_\_\_\_\_ עולה לדגל היופי: כן/לא  
הערות: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_ שם וותימה: \_\_\_\_\_