



## Pediatric Trauma Life Support (PTLS)

# טראומת ילדים

**תאריך הקורס – 21-22.10.2021**

**מטרת הקורס:** הקניית ידע ומיומנויות לייצוב ולטיפול ראשוני בילד הפצוע  
**אוכלוסיית יעד:** אחים/יות מוסמכים/ות, רופאים ופראמדיקים העוסקים בטיפול בילדים נפגעי טראומה במתאר של טרום בית חולים/ בית חולים.

**היקף הקורס:** 14 שעות

**מבנה הקורס:** קורס בן יומיים, מבוסס ברובו על תרגול סימולציות בנושא טראומה בתינוקות ובילדים.

**ימים ושעות הלימוד:** יום ה': 07:30-15:30, יום ו': 07:30-14:00

**דרישות הקורס:**

- ביצוע מבחן מקדים
- נוכחות מלאה

**נושאי הקורס:**

הקורס כולל את כל נושאי הליבה של טראומה ילדים ובכללם -חבלות ראש, עמוד שדרה צווארי, חזה, בטן, אגן, כוויות, טיפול בהלם ועוד .

**תנאי תשלום:**

א. הצגת התחייבות מוסדית לתשלום על סך 2,650 ₪ עד לתאריך 21/9/2021.

**או לחלופין:**

ב. תשלום 100 ₪ דמי הרשמה עד לתאריך 1/9/2021 ואת שאר התשלום (2,550 ₪) לשלם עד שבוע לפני תחילת הקורס 14.10.2021. (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי הרישום לא יוחזרו).

**ביטול רישום לקורס:**

- עד תאריך 9.9.2021 חיוב של 100₪ דמי הרשמה.
- עד תאריך 14/09/2021 יחייב תשלום של 30% מעלות הקורס .
- מתאריך 19/09/2021 ועד 24/09/2021 יחייב תשלום של 50% מעלות הקורס .
- מתאריך 26/09/2021 ועד לפתיחת הקורס יחייב תשלום של מלוא שכר הלימוד.



**הנחיות לאחר רישום ותשלום לקורס:**

1. נא למלא את טופס ההרשמה המצורף ולשלוח לכתובת

מייל: [sherutschool@asaf.health.gov.il](mailto:sherutschool@asaf.health.gov.il)

2. לאחר הסדר תשלום עבור הקורס ישלח אליך במייל חומרי לימוד לקורס ומבחן מקדים.

יש לענות על כל השאלות במבחן המקדים ולסמן את התשובות על גבי טופס תשובות

שיצורף. את דף התשובות יש לשלוח טרם פתיחת הקורס אל ד"ר רננה למייל:

[gelernterr@shamir.gov.il](mailto:gelernterr@shamir.gov.il)

**חנייה חינוס ביום הלימוד!**

**במידה ולא ניתן יהיה לקיים את הקורס בשל מגבלות הקורונה יינתן החזר מלא של דמי הרישום ועלות הקורס!**

**הקדימו את הרשמתכם מספר המקומות מוגבל!**

להרשמה ניתן להתקשר לביה"ס לסיעוד "שמיר (אסף הרופא)"

בטל: 08-9779648 או 08-9779471 לגבי חן כהן.

לפרטים נוספים ניתן לפנות לד"ר רננה

במייל: [gekernterr@shamir.gov.il](mailto:gekernterr@shamir.gov.il)



המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) 7033001, טל': 08-9779470\1\2 פקס: 08-9225111  
אתר ביה"ס: [www.asafschoo1.co.il](http://www.asafschoo1.co.il) e-mail: [nurseschool@shamir.gov.il](mailto:nurseschool@shamir.gov.il)



תותק-ליסות מנתות

**טופס הרשמה לקורס טראומה בילדים 2021**

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_ טל' בעבודה \_\_\_\_\_

\*נא להקיף בעיגול

הגדר תפקיד: רופא / אחות/פראמדיק תחום עיסוק: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא) 7033001, טל': 08-9779470\1\2 פקס: 08-9225111  
אתר ביד"ס: [www.asafschoo.co.il](http://www.asafschoo.co.il) e-mail: [nurseschool@shamir.gov.il](mailto:nurseschool@shamir.gov.il)



תותק-ליכית מנורת



מכון התקנים הישר