

## התייחסות צה"ל לדו"ח מבקר המדינה בנושא פינוי פצועים בשבעה

### באוקטובר:

צה"ל רואה בטיפול ובפינוי פצועים נושא ערכי מהמעלה הראשונה, בעל חשיבות לאומית וכעיקרון יסוד של משימת הצלת החיים המוטלת על צה"ל.

צה"ל כשל במשימתו להגן על יישובי הנגב המערבי ב-7 באוקטובר. היקף הפצועים שפוננו על-ידי אוגדת עזה ופיקוד הדרום ב-7 באוקטובר, תחת לחימה קשה ומורכבת, היה גבוה ביחס ליכולות הפינוי במהלך אותו היום. כוחות צה"ל ואנשי חיל הרפואה בשטח עשו ככל שביכולתם לפנות את כלל הפצועים מהיישובים ומהבסיסים לבתי החולים במהירות, תוך מתן טיפול רפואי ראשוני מציל חיים.

הפינוי נוהל במסגרת סדר עדיפויות משתנה, לצד לחימה קשה והיקף גדול של פצועים בדרגות פציעה שונות, וכל זאת תחת המצב המבצעי המורכב בשטח, כאשר המשימה הדחופה ביותר הייתה הדיפת המחבלים, לצד השגת שליטה מבצעית והצלת חיים.

לאורך כל היממה התקיים שיח רציף בין פיקוד הדרום למד"א, בוצעו חיתוכי מצב, תמונת המצב הרפואית שוקפה לכלל הגורמים הרלוונטיים ונקבעו נקודות שחלוף.

לצד מאמצי הלחימה וחיסול המחבלים, ובמסגרת הפקודה שהופצה בפיקוד שעות ספורות לאחר תחילת המתקפה, בוצעו והוגדרו על-ידי צה"ל ופיקוד הדרום גם פעולות לטיפול בפצועים ולפינויים, ובהן: הקמת נקודות שחלוף, הקצאת כוחות ייעודיים לפינוי



דובר צה"ל  
IDF Spokesperson



רכוב ומוסק, לצד פעולות נוספות. יובהר כי בסמוך לתחילת המתקפה נפתח חמ"ל רפואה פיקודי והוקצו כוחות נוספים וייעודיים מחיל הרפואה.

נדגיש כי האחריות על הגדרת יעדי הפינוי וויסות המטופלים בין בתי החולים אינה מוטלת על פיקוד העורף, אלא על משרד הבריאות והרשות העליונה לאשפוז. פיקוד העורף מהווה גורם מסייע לבקשתו של משרד הבריאות, בקשה שלא התקבלה ב-7 באוקטובר 2023.

כיום, כלל אמצעי השליטה של מד"א מוצגים בחמ"ל הרפואה הצה"ליים – שינוי שקידם את היכולת ליצור תמונת מצב רחבה ושיפר את מוכנות צה"ל ואת התיאום עם מד"א. זאת כחלק מהפקת הלקחים מהלחימה, ועוד טרם פרסום דו"ח מבקר המדינה.

בעקבות אירועי ה-7 באוקטובר, צה"ל מקיים מאמץ תחקור רחב היקף. לצד זאת, צה"ל ממשיך לקיים תהליכי למידה ותחקור בשיתוף פעולה עם גופים חיצוניים נוספים, ככל שיידרש.

צה"ל מוקיר את הלוחמים וצוותי הרפואה אשר חרפו את נפשם כדי להציל את חייהם של אלפי הפצועים ביישובי הנגב המערבי, ומחזק את הפצועים ומשפחותיהם בדרכם להחלמה ולשיקום.

## :OTR

יצוין כי יכולות הפינוי של אוגדת עזה הושבתו בבוקר המתקפה. מעבר לכך, כוחות האוגדה, ובהם צוותי הרפואה, היו מבוצרים בבסיסיהם תחת התקפת מחבלים, ולכן יכולתם לסייע הייתה מוגבלת.

המידע שהועבר ממד"א היה כללי ולא כלל מיקום ואנשי קשר. מנגד, התקבל מידע ממקורות אחרים לגבי עשרות פצועים שמיקומם היה ידוע, ולכן המאמץ לפינוי מוסק הופנה לאירועים שלגביהם היה מידע.

באשר למערכת מד"א שהוצבה באוגדה, מד"א לא תרגל מול צה"ל את השימוש במערכת. נציגי הרפואה באוגדה לא הכירו את המערכת, ובמהלך היממה אף נציג מד"א לא הפנה את נציגי צה"ל אליה כאשר אלו ביקשו מידע אודות דיווחים על פצועים ומיקומם. על כן, אינה ברורה ההתייחסות של מד"א באפריל 2026 לצוות הביקורת, שלפיה המערכת הייתה קיימת באוגדה ביום 7 באוקטובר 2023 וכי יכלה לשמש את גורמי הרפואה הצבאיים. היה נכון כי מד"א יפנה את תשומת ליבו של צה"ל למערכת בזמן אמת, בהנחה שאכן הייתה מותקנת ופעלה, ולא כעבור שנתיים וחצי. כאמור, כחלק מהפקת הלקחים, אמצעי השליטה של מד"א מוצגים כיום בחמ"לי הרפואה הצה"ליים.

איחוד הצלה אינו מוגדר כארגון עזר לפי חוק ההתגוננות האזרחית. משכך, אין לפיקוד העורף סמכות להפעילו ולתרגלו לחירום. פיקוד העורף ימשיך להיות שותף בכל תהליכי הלמידה הרלוונטיים שיובילו משרד הבריאות וארגוני העזר, על מנת לטייב את שיתוף הפעולה במשימה.

## התייחסות צה"ל לדו"ח מבקר המדינה בנושא שיקום רפואי של פצועי

### צה"ל במלחמה:

צה"ל מוקיר את לוחמי הסדיר והמילואים שנפגעו בגוף ובנפש, ומאחל להם רפואה שלמה והחלמה מהירה.

תמונת המצב הרפואית של משרתי צה"ל מפורטת ברשומות במערכות המחשוב הצבאיות. גורמי אגף השיקום בעלי הרשאות צפייה ברשומות אלה וחשופים לכלל המידע הרלוונטי. עם זאת, גורמי הרפואה בצה"ל אינם חשופים באופן ישיר לטיפול הניתן באגף השיקום.

צה"ל וחיל הרפואה תומכים בהמלצה להקמת ממשק הדדי של מערכות הטיפול הרפואי, על מנת לשפר את הרצף הטיפולי וטיוב המענה הניתן למטופלים.