

מדריך למתנדבים

באגודה למלחמה בסרטן





האגודה למלחמה בסרטן כרטיס ביקור

היסטוריה

האגודה למלחמה בסרטן בישראל היא ארגון התנדבותי שנוסד בשנת 1952 על ידי קבוצת רופאים, אנשי מדע ואנשי בריאות הציבור. מטרתה להפחית את התחלואה והתמותה מסרטן בישראל, על ידי קידום המחקר, העלאת המודעות לדרכים להפחתת הסיכון לחלות, קידום האבחון המוקדם, ושיפור דרכי הטיפול והשיקום של חולים, מחלימים ובני משפחותיהם.

יעדים

האגודה למלחמה בסרטן נחשבת לחוד החנית של המאבק במחלות הסרטן בישראל, ופועלת ללא לאות להפחתת התחלואה והתמותה ממחלות הסרטן בארץ. פעילותה מכוונת כלפי כלל הציבור בישראל - בריאים וחולים. האגודה יוזמת תוכניות למניעה ולאבחון מוקדם, המופעלות בשיתוף עם משרד הבריאות, משרד החינוך וקופות החולים, ומקדישה משאבים ומאמצים רבים למען שיפור סיכויי הריפוי ואיכות חייהם של החולים, שיקומם וקידום זכויותיהם.

מקורות כספיים

פעילויות האגודה מתאפשרות הודות לתרומות הציבור בלבד, וללא מימון מתקציב משרד ממשלתי כלשהו. מקור חשוב לגיוס תרומות הוא מבצע ההתרמה השנתי 'הקש בדלת'.

מבנה ארגוני

פטרון האגודה למלחמה בסרטן הוא נשיא מדינת ישראל, ונשיא הכבוד של האגודה הוא פרופ' אהרון צ'חנובר, חתן פרס נובל. לאגודה ועד מנהל המורכב מאנשי ציבור, רפואה ומחקר וחבר נאמנים. הכוונת פעילות האגודה נעשית על ידי ועדות מקצועיות מייעצות, המורכבות ממיטב אנשי המקצוע בתחומם. ועדות האגודה פועלות לפי סדר עדיפות לאומי, כשהפעילות נקבעת על פי התועלת המרבית שניתן להשיג בקידום המאבק במחלות הסרטן בישראל. מתנדבים בכ-60 סניפים ברחבי הארץ פועלים

תוכן עניינים

עמ' 3	האגודה למלחמה בסרטן כרטיס ביקור
עמ' 5	התנדבות באגודה
עמ' 5	מבנה הסניף
עמ' 6	פעילות בסניף
עמ' 6	תחומי ההתנדבות
עמ' 8	חובות וזכויות המתנדב
עמ' 9	קליטת המתנדב לאגודה
עמ' 12	טופס פרטים אישיים למתנדב
עמ' 13	התחייבות לשמירה על סודיות
עמ' 15	הצהרת המתנדב

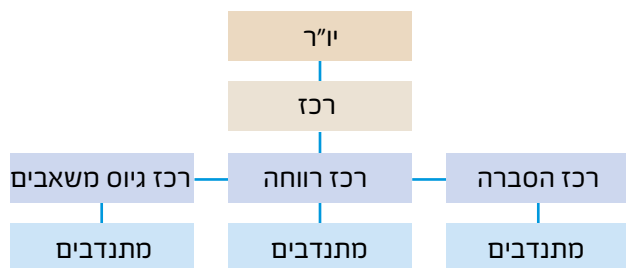
*הכתוב מנוסח בלשון זכר, אך מתייחס לנשים ולגברים כאחד



התנדבות באגודה

האגודה למלחמה בסרטן מבססת את פעילויותיה הרבות והמגוונות על אלפי המתנדבים הפרושים בכל רחבי הארץ. במעלה מ-60 סניפים. המתנדבים פועלים בתחומים שונים במטרה לסייע לחולי הסרטן, למחלימים ולבני משפחותיהם, ולקדם את יעדי האגודה למען החולים ונגד המחלה.

מבנה הסניף



* בחלק מהסניפים מאויש רק אחד משני התפקידים הבכירים. בהיעדר אחד מבעלי התפקידים, בעל התפקיד הקיים ימלא את שתי הפונקציות (יו"ר/רכז).

יושב ראש הסניף הינו מנהל הסניף, כפוף למנהל/ת מחלקת הסניפים באגודה ועובד בתיאום עם בעלי התפקידים במרכז האגודה. היו"ר נדרש להיות מזוהה עם יעדי האגודה ופעילותה, משמש דוגמה אישית, והוא דמות מוכרת, אהודה ומקובלת ביישוב, בעל קשרים חברתיים רחבים עם הקהילה והרשות המקומית, רצון לפעול ולקדם את הסניף, רצון ניסיון בפעילות חברתית. תפקידו להוביל את הסניף; לקבוע את החזון והטון; לגייס מתנדבים ולגבש את הצוות בסניף; להגדיר מטרות אופרטיביות לקידום הסניף ודרכי פעולה להשגתן; לגייס כספים באירועים ואמצעים אחרים; לחשוף את העשייה של האגודה לקהלים שונים ולרתום גופים/אנשים משמעותיים לקידום הסניף. **הרכז** אחראי לתפעול הסניף, והוא עובד עם היו"ר בשיתוף פעולה.

במגוון פעילויות בתחומי הרווחה למען חולי הסרטן ובתחומי ההסברה השונים, כדי להביא להעלאת המודעות למחלות הסרטן ולחשיבות הגילוי המוקדם. לאגודה קבוצות ידידים במספר ארצות וייצוג נכבד בארגון הסרטן הבינלאומי (UICC). כולם מעניקים מזמנם ומרצם בהתנדבות מלאה למען קידום פעילותה של האגודה למלחמה בסרטן.

תחומי פעילות

- תמיכה במימון וקידום חקר הסרטן.
- יזום והפעלת תכניות למניעה ולגילוי מוקדם של מחלות הסרטן.
- סיוע בשידרוג שירותים רפואיים ושיקומיים במרכזים אונקולוגיים, בבית ובקהילה.
- מימון תקנים של עובדים סוציאליים, פסיכולוגים, אחיות אונקולוגיות מיוחדות במרכזי הטיפול ברחבי הארץ והקהילה.
- רכישת ציוד רפואי מודרני ומתוחכם לאבחון, לטיפול ולמעקב.
- סיוע בהקמת מרכזי טיפול, אשפוז ורווחה לחולים, מחלימים ובני משפחותיהם.
- פעילויות מיוחדות למען ילדים חולי סרטן, הכוללות בין השאר, נופש למשפחות והשלמת חומר לימודים.
- קידום זכויות החולים ושיפור איכות חייהם, בין היתר באמצעות הפעלת מרכזי "חזקים ביחד", תוכנית צעדים לאיכות חיים בבתי החולים, סדנאות מחלימים לחיים בריאים, ליווי לילדים חולי סרטן ובני משפחתם, קבוצות תמיכה ועוד...
- הדרכה מקצועית לצוותים הרב מקצועיים העוסקים בטיפול בחולי הסרטן ועידכון השוטף.
- הפצת מידע אמין לבריאים, לחולים ולמחלימים בעברית, ערבית ורוסית.
- הסברה לציבור הרחב והדרכה מגיל גן ועד תיכון, על החשיבות שבאימוץ אורח חיים בריא.

כל פעילויות האגודה ניתנות ללא תשלום לחולים, למחלימים ולציבור הרחב.



- איוש דוכני הסברה של האגודה בימי עיון, כנסים ואירועים אחרים בנושאי בריאות המתקיימים ברחבי הארץ; איוש דוכני הסברה במחלקות האונקולוגיות בבתי החולים.
- מתן מענה טלפוני והכוונת הפונים לגורם הרלוונטי המוסמך.
- מתנדב לכל בית ספר - מתנדב ייעודי שיעמוד בקשר עם בית הספר במהלך השנה, לקידום המודעות לפעילות האגודה ולהעמקת הקשר עם הקהילה.

גיוס משאבים

- ארגון אירועים ופעילויות לגיוס כספים.
- סיוע בהפקת אירוע התרמה שנתי.
- ניהול מערך קופות התרמה, הפצה בבתי עסק, איסוף והפקדה.
- מכירת משלוחי מנות.
- מבצע "הקש בדלת".
- יוזמות מקומיות.
- פעילויות תומכות בסניף.

פעילויות רווחה

- ליווי אישי של חולי סרטן.
- ארגון פעילויות פנאי לחולי סרטן ובני משפחותיהם.
- פרויקט סריגה "עוטפים בחום את חולי הסרטן", וחלוקת הסריגים במחלקות האונקולוגיות.
- ליווי חולים לטיפולים במכונים האונקולוגיים באזור המרכז, וסיוע ותמיכה לחולים במרכזי הטיפול בבתי חולים בכל רחבי הארץ.
- ביקורי בית לחולים המתמודדים עם מחלת הסרטן וזקוקים לתמיכה, לאוזן קשבת או לסיוע חומרי ראשוני של האגודה, הניתן לחולי סרטן נזקקים במיוחד. ההתנדבות כרוכה בניידות. המתנדבים מלווים ע"י צוות מקצועי של האגודה.
- חלוקת שיקים - סח"ר.

לכל אפיקי ההתנדבות ניתנת הכשרה, בהתאם לצורך.

פעילות בסניף



תחומי ההתנדבות

מידע ותמיכה בטלפון

התנדבות בשירות 'טלמידע', הפועל במשך 24 שעות ביממה. בשעות העבודה מתנדבים מעניקים מענה טלפוני אישי לפונים בכל הקשור למחלות הסרטן, ולאחר שעות העבודה השיחות מועברות למרכזיה מאוישת שבה ניתן להשאיר הודעה למתנדבי ה'טלמידע', והם מחזירים שיחה לפונים. השירות ממוקם במשרדי האגודה בגבעתיים. כישורים נדרשים: תודעת שירות ויכולת הקשבה, עברית תקינה, רצוי ידיעת השפה האנגלית, ו/או הרוסית, ו/או הצרפתית וידע בהפעלת מחשב.

הסברה

- ביצוע פעילויות הסברה בנושא מניעה וגילוי מוקדם של מחלות וכן קידום אורח חיים בריא להפחתת הסיכון לחלות, בקרב ילדים, בני נוער ומבוגרים.
- תיאום פעילויות לעידוד הגילוי המוקדם על פי חודשי המודעות, כגון סרטן השד, המעי הגס וכו'.



- להתנסות במגוון תפקידים באמצעות החלפת תפקידים, קבלת משימות מיוחדות וקידום לתפקיד ניהול וייצוג.
- להיות מעודכן במידע הארגוני ולהביע דעה, כמו גם להעלות הצעות ולהעביר ביקורת במסגרת התפקיד ההתנדבותי באגודה.
- לקבל הכרה, הערכה והוקרה לפעילות.
- להשתתף באירועים כלליים של האגודה בהתאם לאפשרויות ולאימוץ.

קליטת המתנדב לאגודה

- הפעילות ההתנדבותית מתבצעת באמצעות הסניפים והמחלקות השונות.
- אם פנית לאגודה, דרך המטה המרכזי או הסניף, מתוך רצון להתנדב, תופנה ליו"ר הסניף או לרכז הסניף לשיחת היכרות, ובמידת הצורך תופנה גם לעו"ס המחוזית.
- בריאיון זה תישאל על נסיוןך הקודם, רצונותיך ויכולותיך, כמו כן תקבל מנציג הסניף הסבר על פעילות האגודה והסניף ועל אפשרויות ההתנדבות הקיימות.
- אם תחליט שברצונך להמשיך את הקשר, תתבקש למלא טופס קליטה ופרטים אישיים, לחתום על הסכם סודיות למתנדב, ולהעביר אלינו תמונת פספורט עדכנית (ראה עמ' 12-15).
- לאחר שישה חודשי הסתגלות ובדיקת התאמה תונפק לך תעודת מתנדב עם תוקף לשלוש שנים.
- לאחר שתפקידך נקבע עם יו"ר/רכז הסניף, תקבל את כל הסיוע והמידע הנחוץ לך לצורך מילוי תפקידך בהצלחה.

מספר טלפון להתנדבות: 03-5721699

תקופת התנדבות (קדנציה)

- תקופת הפעילות בהתנדבות היא שלוש שנים, ללא הגבלת קדנציות.
- תפקיד יו"ר עד שלוש קדנציות.

חובות וזכויות המתנדב באגודה למלחמה בסרטן

האגודה למלחמה בסרטן בישראל הוקמה ע"י מתנדבים ורואה בהם שותפים למאמץ הכולל להשגת יעדיה. האגודה רואה חשיבות רבה ביצירה וטיפוח של תרבות ארגונית, של שיתוף פעולה בין כל הגורמים המרכיבים את משאבי האנוש של האגודה - מתנדבים ועובדים בשכר.

חובות וזכויות המתנדב

חובות המתנדב:

- לקבל על עצמו משימה ולמלאה בנאמנות, תוך חובת דיווח.
- לייצג את האגודה על פי ערכיה ואמונותיה.
- לכבד את הזכות לפרטיות ושמירה על סודיות המידע המועבר במסגרת הפעילות באגודה.
- לקבל ולכבד בני אדם באשר הם ללא כל אפליה.
- להתנהג בהתאם ובהלימה לערכים העומדים בבסיס הפעילות של האגודה.
- לספק מידע אמין בקשרים עם האגודה.
- לשמור על תקינות רכוש האגודה ולמלא אחר נהליה.
- לנהוג במסירות, אחריות וסבלנות ולשתף פעולה עם יתר המתנדבים.

זכויות המתנדב:

- להיות שותף בפעילות האגודה.
- לקבל תפקיד ההולם את כישוריו ונטיותיו ומשרת את יעדי האגודה.
- לקבל את כל המידע הדרוש על האגודה והתפקיד שבמסגרתו יתנדב.
- לקבל את ההכשרה הנדרשת על מנת שיוכל למלא את התפקיד כיאות.



תשלום הביטוח הלאומי עבור המתנדב מתבצע על ידי המדינה ולא על ידי האגודה.

בנוסף לביטוח הלאומי, המתנדב מכוסה במסגרת ביטוח האגודה באמצעות חברת ביטוח פרטית בביטוח תאונות אישיות וצד ג'. הכיסוי הוא אך ורק למקרה מוות או נכות תמידית (ע"פ קריטריונים ואחוזי נכות הקבועים בחוק ובכפוף לאישורי ועדות).

סיום תפקיד

מינוי לכל תפקיד התנדבותי הוא לתקופה של שלוש שנים. בתום התקופה ניתן, בתיאום ובהסכמה עם יו"ר הסניף, לחדש את המינוי לתקופה של שלוש שנים נוספות. לצורך כך יערוך עמכם יו"ר הסניף שיחת הערכה לפני ההחלטה על המשך הפעילות.

מתנדבים שאינם מקיימים את חובותיהם כלפי האגודה כמפורט לעיל, עלולים להיות משוחררים מתפקידם ומחברותם באגודה לאחר ברור נסיבות המקרה.



נוכחות והיעדרות

אנו באגודה רואים במתנדבים לא רק אבן יסוד לכל פעילויות האגודה אלא גם חברים חשובים בצוות שלנו, המחויבים לביצוע התפקיד על הצד הטוב ביותר.

מרבית הפעולות של האגודה למלחמה בסרטן בישראל מתמקדות במתן שירות. אם מסיבה כלשהי נבצר ממך להגיע לפעילות שנקבעה מראש - זכור כי מחכה לך אדם הזקוק לשירותך. לכן הקפד להודיע על ההיעדרות ליו"ר/רכז הסניף.

החזר הוצאות

האגודה מחזירה הוצאות שאושרו מראש הקשורות לפעילות באגודה. בכל מקרה של הוצאה כספית, יש להקפיד לשמור על הקבלה/כרטיס הקשורים להוצאה. האגודה למלחמה בסרטן הינה גוף ציבורי החייב בשמירה קפדנית על נוהלי חשבונאות ואיננה רשאית לבצע הוצאה או הפקדה כספית שאיננה בהתאם לנהלים.

- האגודה מחזירה הוצאות נסיעה (אם אושרו מראש ע"י יו"ר/רכז הסניף), לפעילויות הקשורות במילוי תפקידכם באגודה לפי עלות הנסיעה בתחבורה הציבורית.
- כל החזר הוצאות או פעולה כספית מצריכה אישור מראש מיו"ר או רכז הסניף וחתמתו על טופס החזר הוצאות מתנדב, בצירוף הקבלה.

ביטוח ותאונות

האגודה למלחמה בסרטן מבטחת את מתנדביה במסגרת פעילותם ההתנדבותית. מתנדב האגודה מכוסה ע"פ החוק באמצעות הביטוח הלאומי בכל אירוע של פגיעה במסגרת התנדבותו באגודה (בשטח האגודה או מחוצה לה).

בכל מקרה של פגיעה במסגרת פעילות המתנדב, עליו לדווח מידית ליו"ר הסניף ולמחלקת כוח אדם של האגודה על פרטי התאונה לצורך הגשת תביעה למוסד לביטוח לאומי. לתביעה יצורפו מסמכים ואישורים המעידים על התאונה, בצירוף כרטיס מתנדב.



תפקיד נוכחי:

_____ אם אתה גמלאי, מהו מקום העבודה האחרון?

_____ מהו התפקיד האחרון?

הערה:

אני החתום מטה, מתחייב לנקוט את כל האמצעים הנדרשים כדי לשמור על סודיות המידע שמגיע אליי בתוקף פעילותי כמתנדב באגודה, ולא למסור מידע כלשהו, אלא למי שהוסמך לכך.

_____ תאריך

_____ חתימה

התחייבות לשמירה על סודיות - מתנדבים

_____ אני הח"מ

_____ ת.ז.

_____ כתובת

1. מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי במסגרת פעילותי ההתנדבותית באגודה למלחמה בסרטן (להלן: האגודה), נמסר ו/או יימסר לי ויש ברשותי ו/או יהא ברשותי מידע או נתונים הקשורים באגודה, לרבות נתונים על אישיותם של אנשים הנמצאים ו/או אשר יימצאו בקשר מכל מין וסוג עם האגודה וכן נתונים הקשורים בצנעת הפרט, מצב בריאותם, מצבם הכלכלי, הכשרתם המקצועית, דעותיהם ואמונותיהם (להלן ביחד: "המידע").

2. כמו כן, במסגרת פעילותי באגודה אני עשוי/ה ו/או אמור/ה להיות שותף/ה לדיונים ו/או להחלטות שבמסגרתן תובא לידיעתי אינפורמציה מכל סוג שהוא הקשורה לתוכניות האגודה, לכוונות, לצעדים או לדרכי ביצוע (להלן: "ידיעות").

נופס פרטים אישיים למתנדב*

_____ סניף:

אנא מלא את השאלון.

אל השאלון יש לצרף תמונת פספורט ולשלוח לאגודה למלחמה בסרטן, מחלקת סניפים, ת.ד. 437 גבעתיים.

_____ שם פרטי:

_____ שם משפחה:

_____ תאריך לידה: שנה / חודש / יום

_____ מספר תעודת זהות:

_____ כתובת: רחוב ומספר בית

_____ עיר: מיקוד:

_____ מס' טלפון בבית:

_____ מס' טלפון נייד:

_____ כתובת דוא"ל:

מין (הקף/י בעיגול) ז / נ

_____ באילו תחומי פעילות תרצה לקחת חלק?

מצב משפחתי (הקף/י בעיגול): נ / ר / ג / א

ידיעת שפות (הקף/י בעיגול)

_____ עברית / רוסית / ערבית / אמהרית / אחר

_____ מקום עבודה נוכחי:

*הפנייה מכוונת לנשים ולגברים כאחד



הצהרת מתנדב

כמתנדב באגודה למלחמה בסרטן, תפקידי:

- ליווי ותמיכה לחולי סרטן
- התנדבות בבית חולים
- תמיכה בארגון פעילויות ואירועים שונים
- גיוס כספים
- הסברה
- אחר, ציין _____

הנני מתחייב לפעול על פי הנחיות ההתנדבות של האגודה למלחמה בסרטן. אני אקבל הדרכה, תמיכה והכשרה מהאגודה למלחמה בסרטן, כדי לבצע את תפקידי כמתנדב. ברור לי שכמתנדב אינני מקבל פיצוי כספי או הטבות בתמורה להתנדבות.

הוסבר לי שהמתנדבים נכללים בביטוח ההתנדבות של האגודה למלחמה בסרטן. במקרה של תאונה, אצור קשר עם מנהל ההתנדבות בהקדם האפשרי.

אני מאשר לאגודה למלחמה בסרטן להוסיף את פרטי הקשר שלי ומידע רלוונטי אחר למערכת המתנדבים של האגודה למלחמה בסרטן, למטרות תיאום. אני מאשר לשלוח לי מידע על עבודתה של האגודה למלחמה בסרטן ומידע רלוונטי להתנדבותי.

אני מבין שכמתנדב אני עשוי להישפץ למידע רפואי סודי ולמידע על האגודה למלחמה בסרטן. אני מבין שאינני יכול לחשוף את המידע הזה ועללי לשמור על סודיות.

אני מבין שאני יכול להפסיק זמנית את התנדבותי או לסיימה בהתאם לרצוני, ואודיע על כך לאחראי הישיר שלי מטעם האגודה למלחמה בסרטן. לאגודה יש זכות להפסיק את עבודת ההתנדבות שלי אם לא אמלא אחר כללי ההתנדבות והנהלים, כולל שמירה על סודיות.

תאריך _____ שם מתנדב _____

חתימה _____

3. הנני מתחייב/ת בזאת שלא לעשות ולהימנע מלעשות כל שימוש, לרבות גילוי, העברתו או מסירתו של המידע ו/או הידיעות אשר הגיעו ו/או מגיעים ו/או יגיעו אליי והמצוי ו/או יהא מצוי ברשותי במסגרת פעילותי ועבודתי באגודה, אלא לצורך ובמסגרת ביצוע תפקידי ועבודתי ההתנדבותית באגודה, וכן לא למסור ולהימנע מלמסור כל מידע, אלא לאדם המוסמך לקבלו.

4. הנני מתחייב/ת לא להחזיק ולהימנע מלהחזיק כל מסמך, לרבות מידע ממאגרי נתונים על אנשים שהיו ו/או הנמצאים ו/או אשר יימצאו בקשר מכל מין וסוג עם האגודה, אשר מגיע ו/או יגיע אליי בתוקף פעילותי באגודה, אלא לצורך ביצוע תפקידי באגודה.

5. הנני מתחייב/ת לגרום לכך שכל מסמך אשר הגיע ו/או המגיע ו/או אשר יגיע אליי או לרשותי בתוקף פעילותי באגודה יוחזר למקום המיועד לאותו מסמך, ויישמר במקום נעול באופן שלא תהא גישה לאותו מסמך אלא למי שהוסמך לכך.

6. הנני מתחייב/ת בזאת לא לפרסם ברבים את תוכנם של כל מסמך רשמי או של כל ידיעה שגיעו אליי במסגרת פעילותי, אלא לאחר קבלת רשות לכך בכתב מאת מנכ"ל האגודה.

7. הנני מתחייב/ת שלא לעשות ולהימנע מלעשות כל שימוש במידע ו/או בידיעות שהגיעו אליי ו/או לרשותי בתוקף פעילותי באגודה, גם לאחר שאפרוש מעבודתי במסגרת ההתנדבות באגודה, וכי אגרום להחזרת כל מסמך ולמסירת כל מידע שהיה ברשותי, כאמור, למי שהוסמך לכך על ידי האגודה.

8. הנני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ידוע לי כי אי קיום אחר הוראות התחייבות זאת, מהווה עבירה פלילית ועוולה אזרחית בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות.

בכבוד רב,

תאריך _____ חתימה _____

לקבלת מידע נוסף וחומרי הסברה
על מחלות הסרטן ודרכי מניעתן ללא תשלום:
טלמידע® בשפה העברית: 1-800-599-995
telemeyda@cancer.org.il
טלמידע® בשפה הרוסית: 1-800-34-33-44
טלמידע® בשפה הערבית: 1-800-36-36-55

לשירותי מידע מתקדמים:

מרכז מידע: 03-5721608
או info@cancer.org.il

לתמיכה נפשית ראשונית:

טלתמיכה®: 1-800-200-444
www.cancer.org.il

האגודה למלחמה בסרטן - לחיים בריאים
לתרומות*: 1-800-35-46-46



מחלקת סניפים, האגודה למלחמה בסרטן,
טל. 03-5721699, פקס. 03-5732327

© האגודה למלחמה בסרטן בישראל (ע"ר), ינואר 2020

פעילות האגודה מתאפשרת הודות לתרומות הציבור,
ללא מימון מתקציב משרד ממשלתי כלשהו

* תרומות לאגודה למלחמה בסרטן מוכרות לצורכי זיכוי במס,
על פי סעיף 46 לפקודת מס הכנסה