



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

כ"ו באייר, התש"פ
20/05/2020
הנהלה - 228556320

לכבוד

מנהלי מערך בריאות הנפש בקופות החולים
מנהלי בתי החולים הפסיכיאטריים
מנהלי מערך הפסיכיאטריה בבתי החולים הכלליים

שלום רב,

הנדון: הנחיות למערך האמבולטורי בבריאות הנפש בעת מגיפת הקורונה - היערכות לחזרה הדרגתית לשגרה - עדכון 3

מצ"ב עדכון 3 המחליף את ה"הנחיות למערך האמבולטורי בבריאות הנפש בעת מגיפת הקורונה - עדכון 2" מתאריך 4/5/2020.

להלן השינויים העיקריים:

1. סעיף 1 "התייחסות למטופלים": בעת מתן טיפול רפואי, ובכלל זה טיפול נפשי לאדם, אשר מטיבו לא ניתן לקיים עם מסיכה, ניתן לקיים את הטיפול בלא עטיית מסיכה ובלבד שנשמר מרחק של שני מטרים לפחות בין המטפל למטופל. אולם, טיפול בקטין או חסר ישע יכול שיתקיים בלא עטיית מסיכה ושמירת מרחק, ובלבד שמדובר בטיפול שמעצם טיבו נדרש להתקיים תוך קרבה גדולה יותר בין המטפל למטופל. הוסרה המגבלה שקבעה שהטיפול יתקיים עם מטופל אחד בלבד, כך שניתן לקיים גם טיפול קבוצתי בתנאים הבאים: עטיית מסיכה, שמירה על מרחק של שני מטר בין כל אחד מחבריה וכן ביצוע תשאול חוזר לאי קיום תסמיני מחלה או דרישה לבידוד לפני התחלת הטיפול. טיפול קבוצתי ללא עטיית מסיכה על ידי מי מחבריה אשר הסרת המסיכה נדרשת לטיפול, יוכל להתקיים תוך הקפדה על שמירת מרחק של שלושה מטרים שלו מהמשתתפים האחרים, או במרחק 2 מטרים מהמשתתפים האחרים במידה והוא נמצא מאחורי מחיצה מפרידה שקופה כנדרש **בצו בריאות העם (נגיף קורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה) תש"פ 2020** סעיף 3ה.
2. סעיף 7 "טיפול יום": טיפול פרטני וטיפול קבוצתי יוכל להתקיים תחת מגבלות סעיף 1.

Mental Health division
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St.
P.O.B 1176
9101002 Jerusalem
Call.Habriut@moh.health.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655969

האגף לבריאות הנפש
משרד הבריאות
רחוב ירמיהו 39
ת.ד. 1176
ירושלים 9101002
Call.Habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 פקס 02-5655969



3. סעיף 8- סעיף חדש: "טיפול בילדים".
4. נספח א', עודכנה הגדרת אדם בסיכון גבוה לתחלואה קשה.

כללי

לאור המשך מגמת ההתמתנות בהתפשטות נגיף הקורונה (COVID-19) ועדכון הנחיות משרד הבריאות בדבר חזרה הדרגתית של מערכת הבריאות לפעילות מותאמת, להלן הנחיות מעודכנות להתנהלות של השירותים האמבולטוריים בבריאות הנפש- מרפאות, נקודות שירות וטיפול יום, באופן שנועד לצמצם את הסיכון להדבקה של מטופלים או אנשי צוות תוך שמירה עד כמה שניתן על מתן זמינות לטיפול ושמירה על רצף הטיפול.

יש לפעול על פי הנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף הקורונה שפרסם משרד הבריאות במיוחד בהתייחס למיגון, שמירת מרחק ושמירת היגיינה.

הנחיות מתעדכנות מעת לעת באתר המשרד -

https://www.health.gov.il/Subjects/disease/corona/Documents/coronavirus_med_guidelines.pdf

קישורים למקורות מידע נוספים – בסוף המסמך.

הנחיות הינן זמניות ובתוקף עד להודעה אחרת מהח"מ או הנחיה רלוונטית אחרת מגורם מוסמך.

1. התייחסות למטופלים בכלל, חיובים לנגיף הקורונה או הנמצאים בבידוד בפרט:

- 1.1. ניתן לאפשר חזרה הדרגתית לפעילות פרונטלית; יש להמשיך בתיעודן מתן שירותי רפואה מרחוק במיוחד לאוכלוסיות בסיכון לתחלואה קשה במידה ויידבקו בקורונה (נספח א'), ולכאלו אשר ניתן לספק להם מענה איכותי באופן זה.
- 1.2. בעת מתן טיפול רפואי, ובכלל זה טיפול נפשי לאדם, אשר מטיבו לא ניתן לקיים עם מסיכה, ניתן לקיים את הטיפול בלא עטיית מסיכה ובלבד שנשמר מרחק של שני מטרים לפחות בין המטפל למטופל. אולם, טיפול בקטין או חסר ישע יכול שיתקיים בלא עטיית מסיכה ושמירת מרחק, ובלבד שמדובר בטיפול שמעצם טיבו נדרש להתקיים תוך קרבה גדולה יותר בין המטפל למטופל.
- 1.3. ביישובים או בשכונות המוגדרים כ"אזורים מוגבלים" יימשך הצמצום הניכר בהיקף השירות הפרונטלי.



- 1.4. המרפאה תיזום שיחות טלפוניות עם המטופלים האמורים להגיע למפגשים המתוכננים במהלך השבוע.
- 1.5. יש לתשאל כל מטופל ומלווה של מטופל האם יש לו תסמינים (חום מעל 38 או שיעול או קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי חד אחר); או שהוא חולה בנגיף ונמצא בבידוד או אמור להיות בבידוד (בשל חזרה מחו"ל, חשיפה לחולה חיובי וכו') על פי הנחיות המשרד. במידה וכן – **חל איסור על הגעתו למרפאה.**
- 1.6. במידה שעולה ספק האם המטופל צריך להיות בבידוד- יש להנחותו שלא להגיע לטיפול כדי למנוע חשש להדבקת מטופלים אחרים או אנשי צוות, ולהדריך את המטופל ו/או בני משפחתו להישאר בבידוד ועליו לדווח על כך למשרד הבריאות בטופס מקוון.
- 1.7. אם המטופל חיובי לנגיף או נמצא בבידוד יש לשקול את האפשרות לדחות את הטיפול עד לאחר ההחלמה / תום תקופת הבידוד. במקרים שלא ניתן לדחות את הטיפול ניתן לבצע את הטיפול מרחוק (טלפונית או בעדיפות בהיוועדות חזותית מאובטחת), ככל שהדבר אפשרי והולם קליני.
- 1.8. במקרים בהם המטופל אינו חיובי או אינו נמצא בבידוד, יש להתנהל על פי הנחיות המשרד הכלליות והמפורטות בהנחיות אלה ובהנחיות המופצות ע"י המשרד מעת לעת.
- 1.9. הוסרה המגבלה שקבעה שהטיפול יתקיים עם מטופל אחד בלבד, כך שניתן לקיים גם טיפול קבוצתי בתנאים הבאים: עטיית מסיכה, שמירה על מרחק של שני מטר בין כל אחד מחבריה וכן ביצוע תשאול חוזר לאי קיום תסמיני מחלה או דרישה לבידוד לפני התחלת הטיפול. טיפול קבוצתי ללא עטיית מסיכה על ידי מי מחבריה אשר הסרת המסיכה נדרשת לטיפול, יוכל להתקיים תוך הקפדה על שמירת מרחק של שלושה מטרים שלו מהמשתתפים האחרים, או במרחק 2 מטרים מהמשתתפים האחרים במידה והוא נמצא מאחורי מחיצה מפרידה שקופה כנדרש **בצו בריאות העם (נגיף קורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה) תש"ף 2020** סעיף 3ה.
- 1.10. ההעדפה לקיום טיפול קבוצתי מרחוק לכל מי שיכול, נותרת בעינה.



2. שמירת שגרת עבודה

- 2.1. מרפאות פסיכיאטריות בקהילה תפעלנה בשעות הפעילות הרגילות.
- 2.2. ככלל, יש חשיבות לקיים, ככל האפשר, שגרת עבודה של הצוות בין במרפאה ובין בעבודה מרחוק, ובכלל זה טיפולים, ישיבות צוות וישיבות הדרכה, בין אם פרונטאליות, בין אם באמצעים להתקשרות מרחוק/שיחות ועידה, בין אם במשולב, בהתאם למדיניות הארגון.

3. הנחיות לטיפול נפשי מרחוק

- 3.1. יש לפעול בהתאם להנחיות חוזר טלה מדיסין שבתוקף כיום בשינויים המחוייבים. לנוהל ראה: https://www.health.gov.il/hozer/mk06_2019.pdf
- 3.2. טיפול מרחוק יכול להתבצע במסגרת מרפאות בריאות הנפש של קופות החולים והספקים השונים; בנקודות שירות בריאות נפש במרפאות של רפואה ראשונית וכן בקליניקה של רופא עצמאי או של פסיכותרפיסט עצמאי.
- 3.3. החלטה בדבר הגעת אנשי צוות למרפאה באופן פיזי או הישארותם בבית עם אפשרות לביצוע טיפול מרחוק מביתם- תבוצע בהתאם להוראות נציבות שירות המדינה (לעובדי מדינה) והנחיות הארגון עצמו (קופת חולים וכד') לעובדים שאינם עובדי מדינה.

תנאים לקיום שיחות מרחוק:

- 3.4. כהוראת שעה זמנית, ניתן לאפשר טיפול מרחוק טלפוני, או טיפול מרחוק בשיחת וידאו, כחלופה למפגש פרונטלי, בהתאם לשיקול דעת קליני שיתועד לגבי נאותות והתאמת השירות ללקוח הפרטני.
- 3.5. **סוג המפגש** – ככלל, טיפול מרחוק נועד לאפשר בעיקר: אינטייך; מעקב פסיכיאטרי; פסיכותרפיה פרטנית; פסיכותרפיה קבוצתית.
- 3.6. **משך המפגש** - יובהר כי טיפול מרחוק יהיה זהה באורכו ובתכניו למפגש פרונטלי במרפאה, ויתבצע במסגרת ניהול התורים במרפאה (תורים סדירים, לצד משבצות לתורים דחופים כמקובל).
- 3.7. **עבודת מטפלים מהבית** – עבודה מהבית באישור הנהלת הארגון עם חיבור מרחוק מאובטח, תיחשב לצורך העניין כעבודה משלוחה של הארגון – כך שניתן גם בתנאים אלה לקיים טיפול מרחוק.



- 3.8. **זיהוי המטופל והסכמה לטיפול מרחוק** - יש לדאוג לזיהוי ברור וחד ערכי של המטופל, להסביר לו על המאפיינים של טיפול מרחוק בדגש על אחריותו לפרטיות מצידו (ראה נספח 2 בנוהל טלמדיסין) ולקבל את הסכמתו לטיפול מרחוק (הסכמה שיכולה להינתן גם בעל פה ואשר תתועד על ידי המטפל ברשומה). יש להבהיר למטופל שלא יעשה על ידי המטפל תיעוד מוקלט של המפגש הטיפולי אלא תיעוד ברשומה בלבד כמקובל לגבי כל מפגש טיפולי.
- 3.9. **תיעוד** – יש לתעד ברשומה הרפואית הנהוגה במרפאה את המפגש הטיפולי כבכל מפגש פרונטלי.
- יש לתעד ברשומה את ההחלטה למתן שירות בדרך זו, שיטת זיהוי המטופל, וכן את הסכמת המטופל (בכלל זה הסכמה שניתנה בעל פה בשיחה).
- אין לבצע הקלטה של השיחות, כפי שאין מקליטים מפגש פרונטלי, אלא לתעד כמקובל ברשומה את עיקרי המפגש תוך ציון שנערך מפגש מרחוק.
- 3.10. **אבטחת מידע** - ניתן לעשות שימוש בשיחות וידאו כשמדובר בשירות מאובטח מקצה לקצה בלבד. יש להתייעץ עם ממוני אבטחת מידע והלשכה המשפטית בארגון לגבי אמצעים מאושרים לשימוש, אשר עומדים בכל נהלי וחוזרי משרד הבריאות, חוקי מדינת ישראל ותקנות הגנת הפרטיות וביצוע מבדק אבטחת מידע וניהול סיכונים.
- כך למשל - teams 365 – נבדק ואושר ע"י צוות אבטחת מידע של משרד הבריאות.
- 3.11. **רישום מגעים (קודים) במערכת המינהלית** - עבור כל מגע מרחוק יירשם קוד המגע הייעודי לטיפול מרחוק: פסיכותרפיה פרטנית מרחוק (קוד שירות L0842); פסיכותרפיה קבוצתית מרחוק (קוד שירות L0845); טפולומעקב פסיכיאטרי תרופתי מרחוק (קוד שירות L0862).
- מגעי שירות אחרים ימשיכו להירשם כנהוג כיום – כאשר בתיעוד הביקור עצמו יצוין שבוצע מרחוק יחד עם הסיבה לכך.

4. טיפול מרפאתי כפוי (טמ"כ)

- 4.1. אי שיתוף פעולה עם טמ"כ יכול לאפיין מטופל בכל זמן ולכן טרם פניה לפסיכיאטר המחוז בבקשה להוראה כפויה (הוראת בדיקה או אשפוז) בשל אי הגעה למרפאה, יש לעשות מאמץ לברר את סיבות אי ההגעה. ככל שאי ההגעה מקורה בחשש מהיחשפות לנגיף הקורונה יש להציע למטופל להסתייע בשירות טיפול מרחוק.
- 4.2. במקרה של מטופל המקבל טיפול תרופתי ארוך טווח במרפאה ומסרב להגיע למרפאה לצורך קבלת הטיפול האמור בשל חשש מהיחשפות לנגיף, ניתן בהסכמת המטופל, לתת את הטיפול



- בבית המטופל בביקור בית של צוות של המרפאה. בעת ביקור בית יש לשמור על בטיחות המטופלים ולהקפיד על נוכחות של לפחות שני אנשי צוות (לעניין זה נהג יחשב איש צוות) בכל ביקור. ניתן לבקש מהפסיכיאטר המחוזי ליווי של אחים מאשפזים במקרים בהם יש לכך נחיצות. יש להתמגן בהתאם להנחיות משרד הבריאות העדכניות.
- 4.3. במידה שהמטופל מסרב לפתוח את דלתו או מתנגד לקבלת הטיפול התרופתי, על הצוות לצאת מהמקום ולהתייעץ לגבי ההמשך עם הפסיכיאטר המחוזי.
- 4.4. לגבי מטופלים בצו בית משפט, יש להקפיד להגיש אחת לשישה חודשים לפחות לוועדה הפסיכיאטרית בקשה לדיון תקופתי. קיום הדיונים בפועל בוועדות יהיה תלוי בהנחיות שיצאו. יובהר, כי גם ללא דיון בוועדה, צו לטיפול מרפאתי כפוי – לא פוקע מעצמו, אלא בסיום התקופה המירבית.
- 4.5. לגבי מטופלים בהוראה של פסיכיאטר המחוז, הוראה שלא הוארכה על ידו, מסתיימת במועד הנקוב בה. במקרה בו לא ניתן לבדוק את המטופל לצורך בקשה להארכת הוראה, יש לשקול בקשה להוראת בדיקה.

5. טיפול פומי בקלזופין (לפונקס)

- 5.1. חולה חיובי לנגיף או הנמצא בבידוד או המוגדר כשייך לאוכלוסייה בסיכון לתחלואה קשה במידה ויידבק, המתבקש להישאר בביתו - יתאפשר ניפוק הקלזופין גם עד 14 ימים מבדיקת הדם האחרונה (במקום 7 ימים הנדרשים בשגרה). לפי שיקול דעת הרופא המטפל, יונפק לו המרשם להבטחת רציפות הטיפול.
- 5.2. במקרה של חולה הנמצא בבידוד או המוגדר כשייך לאוכלוסייה בסיכון לתחלואה קשה במידה ויידבק, המתבקש להישאר בביתו, והנמצא בתוך פרק זמן של 18 השבועות הראשונים לטיפול בקלזופין, יתאפשר לו למשוך מבית המרקחת את התרופה לתקופת הבידוד עד שבועיים (במקום שבוע בהנחיות השגרה).
- 5.3. מרשם שוטף לקלזופין יכול להינתן ע"י פסיכיאטר מטפל או ע"י רופא ראשוני (רופא משפחה; רופא ילדים; רופא פנימאי בקהילה), בתנאי שיש מעקב פסיכיאטרי במקביל.
- 5.4. הנחיות אלו מתואמות עם אגף הרוקחות והועברו לבתי המרקחת.
- 5.5. בנוסף פורסמו הנחיות להבטחת רציפות טיפול בקלזופין (לפונקס) בזמן ההתמודדות עם נגיף הקורונה מתאריך 26/3/2020 (נספח ב').



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

5.6. ניתן להעביר טיפול תרופתי לבית המבוטח גם דרך קרובי משפחה או בתיאום מראש, ע"י צוות קופת חולים או מתנדבים מטעם הקופה.

6. מתן זריקות ארוכות טווח

במקרה שמטופל נדרש לקבל טיפול טווח ארוך בזמן הימצאותו בבידוד ביתי יש לשקול את אחת מהחלופות הבאות:

- החלפה זמנית של הטיפול בזריקות לטיפול פומי בהתאם לשיקול דעת קליני. במקרה זה יש לדאוג שהמטופל יקבל את המרשם ואת הכדורים בסיוע בני משפחתו/שיקום אחר.
- במקרים בהם לא ניתן לעבור לטיפול פומי מתן הטיפול על ידי צוות ביקור בית שיהיה ממוגן בהתאם להנחיות משרד הבריאות העדכניות. יחולו בענין הוראות סעיף 4.2 לעיל בשינויים המחוייבים (מטופלים שאינם בהוראה או בצו לטיפול מרפאתי כפוי אין אפשרות לקבלת סיוע מצוות פסיכיאטר המחוז).

7. טיפול יום

מטופלים חיוביים לנגיף או הנמצאים בבידוד לא יגיעו למסגרות טיפול יום עד להחלמה / יציאה מהבידוד. לחולים יש להציע טיפול מרחוק במידת האפשר ולהתייעץ עם מנהל השירות על המקרה הפרטני.

ניתן להגדיל את מספר המטופלים המגיעים פיזית לטיפול היום תחת המגבלות הבאות:

- 7.1. יש לבחון את הצורך הקליני להמשך טיפול יום עבור כל מטופל וכל השירות יפעל בהתאם להנחיות משרד הבריאות לשמירה על היגיינה, ריחוק פיזי ומיגון.
- 7.2. במידה והוחלט לשנות למטופל, בשל הנסיבות, את צורת מתן השירות ומיקומו, יש לשקול ולהציע למטופל טיפול מרפאתי אינטנסיבי חלופי, בין אם טיפול בנוכחותו במרפאה, או לחלופין- טיפול מרחוק, או שילוב של שניהם.
- 7.3. הפעילות הפרונטאלית הפרטנית והקבוצתית תתקיים בתנאים המפורטים בסעיף 1 לעיל.
- 7.4. במידה שהמטופל עובר לטיפול מרפאתי אינטנסיבי, יש להנפיק עבורו מנוי קצר מול קופת החולים (כשמדובר במרפאה ממשלתית-ציבורית). ככל שיהיה צורך במנוי נוסף יש להנפיק מנוי קצר או ארוך בהתאם להחלטת הקופה. ההגבלה על מספר הטיפולים ביום אחד הוסרה עבור מטופלים אלו.
- 7.5. כללי התחשבות אלה הינם הוראת שעה חריגה לתקופת זו בלבד!

Mental Health division
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St.
P.O.B 1176
9101002 Jerusalem
Call.Habriut@moh.health.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655969

האגף לבריאות הנפש
משרד הבריאות
רחוב ירמיהו 39
ת.ד. 1176
ירושלים 9101002
Call.Habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 פקס 02-5655969



8. טיפול בילדים

בנוסף למפורט בסעיף 1, להלן דגשים והתייחסויות נוספות הייעודיות לטיפול בילדים:

- 8.1. טיפול בקטין או חסר ישע יכול שיתקיים בלא עטיית מסיכה ושמירת מרחק, ובלבד שמדובר בטיפול שמעצם טיבו נדרש להתקיים תוך קרבה גדולה יותר בין המטפל למטופל (סעיף 1.2)
- 8.2. במידה וילד סובל ממחלות כרוניות יש לשקול להתייעץ עם הרופא מטפל באשר לסיכון בהגעתו לטיפול פרונטאלי.
- 8.3. על המטפל להקפיד על חיטוי משטחים ומשחקים עמם צפוי הילד להיות במגע בתחילת כל טיפול ובסיומו.
- 8.4. שטיפת ידיים על ידי הילד תתבצע בנוכחות המטפל בתחילת הטיפול.
- 8.5. יש להקצות רבע שעה נוספת בין כל מפגש על מנת לאפשר למטפל לחטא את החדר ולאוררו ולמנוע שהות משותפת של מטופלים בחלל המרפאה.
- 8.6. אסורה העברת ציוד ומשחקים מחדר לחדר או הבאתם מביתו של הילד והכנסתם לחדר.

9. מיון ואשפוז פסיכיאטרי בהסכמה

יש לשקול היטב טרם הפניית מטופל למיון, את הצורך הקליני לאשפוז וככל שקיימת חלופה ראויה לדבר להעדיפה. עם זאת, אין להימנע מהפניית מטופל הזקוק לכך לחדר המיון אך בשל החשש להדבקות בנגיף הקורונה ובמקרה של מטופל שחושש לפנות לחדר המיון מטעם זה, לנסות ולהפחית החרדות.

מקורות מידע נוספים

להלן קישור לאתר המשרד: [נגיף קורונה החדש, משרד הבריאות](#)

ניתן קבל עדכונים ישירים ומענה על שאלות גם באפליקציה הייעודית של משרד הבריאות:

<http://apps.apple.com/il/app/coronapp/ifa1500189423>

<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.bfc.coronapp>

יש להביא מידע זה כלל אנשי הצוות ולוודא הטמעתו.



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

בברכה,

ד"ר טל ברגמן
מנהלת האגף לבריאות הנפש

העתקים :

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
פרופ' איתמר גרוטו, משנה למנכ"ל
ד"ר ורד עזרא, מנהלת חטיבת בתי החולים
פרופ' סיגל סדצקי, ראש שירותי בריאות הציבור
ד"ר ארז און, ראש חטיבת בתי החולים הממשלתיים
מר ודים פרמן, סמנכ"ל לתכנון תקצוב ותמחור
מר מוריס דורפמן, ראש חטיבת רגולציה מחשוב ובריאות דיגיטלית
ד"ר אודי ססר, מנהל המערך הקליני, האגף לבריאות הנפש
ד"ר הדר אלעד, מנהל האגף לרפואה קהילתית
ליאור ברק, רו"ח, סגן מנהל האגף לפיקוח על קופ"ח ושב"ן
גבי זהבה רומנו, מנהלת המחלקה לשירותים רפואיים
גבי רונית רינגל, האגף לשע"ח
מר אבי בן זקן, סמנכ"ל בכיר לתכנון ולבינוי
מגיסטר אלי מרום, סגן מנהל מערך הרוקחות והאכיפה
רופאים מחוזיים
פסיכיאטריים מחוזיים
מר דני בודובסקי, מנהל המערך האמבולטורי, האגף לבריאות הנפש
ד"ר רחל מאור, מנהלת המחלקה לפסיכיאטריה של הילד, האגף לבריאות הנפש
מר יונתן אמסטר, ראש תחום רגולציה, האגף לבריאות הנפש
האגף לשעת חירום

Mental Health division
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St.
P.O.B 1176
9101002 Jerusalem
Call.Habriut@moh.health.gov.il
Tel: *5400 Fax: 02-5655969

האגף לבריאות הנפש
משרד הבריאות
רחוב ירמיהו 39
ת.ד. 1176
ירושלים 9101002
Call.Habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 פקס 02-5655969



נספח א':

מודל קבוצות סיכון

הנחיות בנושא תקופת "המעבר המדורג" בעת שיגרת הקורונה (30/4/2020)

ג. קבוצות סיכון –

ידוע כי הסיכון של אדם שחלה בקורונה לפתח סיבוכים ותמותה משתנה על פי גורמים שונים וביניהם תחלואת רקע וגיל. לפיכך, ההמלצות להתנהלות בעת שיגרת הקורונה, משתנות בהתאם לרמת הסיכון לפתח סיבוכים של כל אדם. להלן מודל שמאפשר הגדרת רמת הסיכון בהתאם לגורמים שצוינו. המודל מתייחס לרמת הסיכון לתחלואה קשה ולתמותה באוכלוסיות שונות שנדבקו בקורונה. לציון כי המודל אינו כולל את הסיכון להידבק במחלה עצמה שהוא בהתאם לגורמים רבים וביניהם מצב התחלואה בישראל בכל יום, המקומות בהם שוהה האדם ומספר המגעים החברתיים שהוא/היא מקיימים.

א. אופן השימוש במודל:

1. מודל הסיכון מתייחס לשילוב בין קבוצות גיל ובין גורמי סיכון למחלה קשה ותמותה. כדי להגדיר את רמת הסיכון האינדיבידואלית יש להתייחס לשילוב בין הגיל למספר "נקודות הסיכון", ובהתאם להגדיר את רמת הסיכון.

2. חישוב נקודות הסיכון מבוסס על שיטה של מתן נקודות סיכון אחת לכל אחד מגורמי הסיכון, וסיכומן. רשימת גורמי הסיכון המוסיפים נקודת סיכון אחת הינה:

1. סכרת.
 2. יתר לחץ דם.
 3. עישון מעל 10 שנים.
 4. השמנת יתר (BMI מעל 30 ק"ג/גובה במטרים בריבוע).
 5. אשפוז ב-3 השנים האחרונות למעט לידות. כל אשפוז נוסף מוסיף נקודת סיכון.
- 3) לצורך יעף פרטני לגבי מחלה ספציפית /או מצבו האישי של כל אדם מומלץ להתייעץ עם הרופא המטפל.

ב. יודגש כי נכון למועד זה, התנהלות לגבי קבוצות סיכון הינה בגדר המלצה, ולא חל איסור על אנשים בקבוצות סיכון לצאת לעבודה או לכל פעילות אחרת המותרת בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

הצווים והתקנות לשעת חירום.

ג. מאחר והמצב דינמי ועלול להשתנות, יש להתעדכן באתר משרד הבריאות בהנחיות המתעדכנות מעת לעת.

ד. להלן טבלה המפרטת את ההגדרות לקבוצות הסיכון (רגיל, גבוה ומירבן) ואת המלצות משרד הבריאות בהתאם לכל רמה:



המלצה	שיעור מהאוכלוסייה בקבוצת הסיכון	סיכון למחלה קשה (ולתמותה) בקרב מי שנדבק	נקודות סיכון	קבוצה
שיגרה בצל קורונה (מסיכות, ריחוק, היגיינה וניטור תסמינים)	82% מהאוכלוסייה כולה 91% מהאוכלוסייה בני >70	>1% (0.1%) (תמותה)	0-3 בבני 0-49, 0-1 בבני 50-69	סיכון רגיל (~10% מהחולים הקשים) כוללת
התנהגות: 1. שמירה קפדנית על כל תנאי הריחוק וההיגיינה. 2. עדיפות להישארות בבית תוך ניהול סיכונים אישי. 3. באזורים אדומים ² ו-יכתומים ¹ – המלצה לבידוד מלא עבודה: 4. החלטה אישית על הימנעות מעבודה, בדגש על מקצועות בהן מתקיימת עבודה עם קהל בסבירות גבוהה לתחלואה, כגון בחשיפה נרחבת לאוכלוסייה מיישובים אדומים / כתומים	13% מהאוכלוסייה כולה (בקב' 0-69 : 8% מהאוכלוסייה, בקב' +70 : 5% מהאוכלוסייה) בסך הכלל נכללים כאן : 1% מבני 0-49 44% מבני 50-69 50% מבני +70	12% (4.5%) (תמותה) תמותה בתת הקבוצה של +70 : 9%	+4 בבני 0-49, +2 בבני 50-69 0-2 בבני +70	סיכון גבוה (~40% מהחולים הקשים)
בידוד מלא (למעט בן/בת זוג או מטפל) יציאה מהבית בתנאים בטוחים בלבד	5% מהאוכלוסייה כולה 50% מבני +70	30% (20% תמותה)	+3 בבני +70	סיכון מירבי (~50% מהחולים הקשים)

ה. לא ידוע על גורמי סיכון ייחודיים לילדים, הקשורים לתמותה ותחלואה קשה מקורונה. לפיכך, לגבי מחלה כרונית בילדים יש להתייעץ עם הרופא המטפל.



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

נספח ב':

הבטחת רציפות טיפול בקלחזפין (לפונקס) בזמן ההתמודדות עם נגיף הקורונה (26/3/2020)



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

א' בניסן, התש"פ
26/3/2020

לכבוד
מנהלי האגפים הרפואיים בקופות החולים
מנהלי מערך בריאות הנפש בקופות החולים
מנהלי מערך הרוקחות בקופות החולים

שלום רב,

הנדון: הבטחת רציפות טיפול בקלחזפין (לפונקס) בזמן ההתמודדות עם נגיף הקורונה

עם כניסתם לתוקף של התקנות לשעת דחום לשם צמצום התפשטות נגיף הקורונה המגבילות תנועת אנשים ומקשות על מטופלים להגיע למרפאות, יש חיוניות להבטיח רציפות טיפול תרופתי פסיכיאטר עבור מבטחים המטופלים במרפאות ספקי שירות של קופות החולים.

לצורך מניעת פגיעה בהמשכות הטיפול בלפונקס בעת הסכנות, ניתן לפעול באחת מהאפשרויות הבאות:

1

1. מרשם פדי שינוק למטופל או לשליח או מתנדב מטעמו שיעבר לבית מרקחת לצורך ניפוק, אופצה אפשרית אך אינה ממלצת בעת הסכנות.
 2. שליחת מרשם בפקס ישירות מהמרפאה לבית המרקחת המנפק, שישתמש בפקס זה כאסמכתא לניפוק.
 3. המרה למרשם דיגיטלי דרך הקופה.
 4. מהמטופל תדגבה ההשתתפות הענימית המקובלת.
- מא להעביר מידע זה לכלל עובדיכם וספקי שירותי בריאות הנפש שלכם.

בברכה,

ד"ר טל ברנמן
מנהלת האגף לבריאות הנפש

דגור' אלי מרומ
סגן מנהל אגף הרוקחות



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

**משרד
הבריאות**
נחיים בריאים יותר

Mental Health division
Ministry of Health
39 Yirmiyahu St.
P.O.B 1176
9101002 Jerusalem
Call.Habriut@moh.health.gov.il
Tel: *5400 **Fax:** 02-5655969

האגף לבריאות הנפש
משרד הבריאות
רחוב ירמיהו 39
ת.ד. 1176
ירושלים 9101002
Call.Habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 **פקס** 02-5655969