



”נהלי רוחב”

| פרק: | תפעול בית חולים גריאטרי | שם הנוהל: | בריאות הצוות וחיסונים לצוות |
|---------------|-------------------------|-----------|-----------------------------|
| תאריך אישור | 01/02/2015 | מהדורה | 3 |
| עודכן בתאריך: | 01/09/2019 | מס' נוהל: | 0.4.11 |

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא לזכר / נקבה

חזר לתוכן נהלי רוחב

עבור/י לדף פתיחה ראשי

1 רקע:

עובדי הבריאות חשופים להדבקה במחוללי מחלות מדבקות קשות. הם גם עלולים להדביק במחוללים אלו את מטופליהם. על כן יש לחתור לכך כי עובדי מערכת הבריאות יהיו מחוסנים נגד המחלות הקשות החשובות אשר נגדן קיים חיסון בטוח ויעיל ובכך למנוע הדבקת המטופלים והחמרה במצבם. חיסון הצוות ישמור על בריאות העובדים, יצמצם היעדרויות בעקבות מחלה, תת-איוש של תקינה ותביעות אפשריות של העובדים על "תאונות עבודה" עקב הידבקות העובדים. הנהל מחדד את נושא חיסוני הצוות ובריאותו בבית חולים גריאטרי ועובדיו (סיעודי וגריאטריה פעילה). הסימוכין לנוהל הוא חוזר מנכ"ל 08/2016 המגדיר את הנושא לכלל מערכת הבריאות ועדכוניו - חוזר ברה"צ 8/14.

2 מטרת הנוהל:

- 2.1 לקבוע מערך מובנה לניהול מידע ומעקב בתחום חיסוני עובדים ובפניה למרפאות מחסנות.
- 2.2 לסווג את עובדי ביה"ח הגריאטרי לעניין חיסונים בקבוצות מוגדרות ולהנחות את הנהלת ביה"ח לגבי החיסונים שבהם מחויבים העובדים על פי עיסוקם.
- 2.3 להגדיר את החובה והאחריות ליזום תהליכים שיאפשרו חיסון עובדים.

3 הגדרת מושגים: כל ההגדרות שלהלן הן רק לעניין חיסוני הצוות

3.1 **עובד ביה"ח גריאטרי** - כהגדרת "עובדי מערכת הבריאות" בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות כולל בבי"ח גריאטרי את עובדי הבריאות ועובדים מינהל, כמפורט:

3.1.1 **"עובד בריאות"** לעניין חיסונים - עובד באחד ממקצועות הבריאות הבאים: רפואה, סיעוד, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת. העובד הוא תושב המדינה או תייר, העובד בתשלום או בהתנדבות כולל עובד קבלן ורופא עצמאי, העשוי לבוא במגע פיסי עם חולים או עם נוזלי גופם או עם הפרשותיהם, בבית החולים, במכבסה, באמבולנס. וגם, עובדי ביה"ח שאינם ממקצועות הבריאות (מינהל ואחרים), עם הם עלולים לבוא במגע עם מטופלים או עם הפרשותיהם.

3.1.2 **"עובד מינהל"** - עובד בתפקיד מינהלי לא טיפולי בבית החולים. בהגדרה זו נכללים גם עובדי מזכירות המקבלים קהל מטופלים, עובדים סוציאליים, רוקחים, עובדי תחזוקה ועובדי ניקיון, העלולים להדבק ממטופלים במחלות העוברות דרך האוויר. זאת, בין אם העובד שלעיל הוא תושב המדינה, תייר, עובד בתשלום או בהתנדבות, כולל עובד קבלן.

3.2 **"עובד חדש"** - עובד חדש במוסד הנמצא בתהליך קליטה במוסד לרבות עובד שעבד במוסד אחר.

3.3 **"עובד מחוסן"** - עובד כמוגדר בסעיף 3.1 שיש בידו אישור (כנדרש בחלק ג' של נספח 1 לחוזר מנכ"ל 07/13, חתום ע"י אחות או רופא של מרפאת חיסון, על פיו הוא מחוסן נגד כל המחלות המוזכרות בנוהל זה ובחוזר המנכ"ל 07/13 בהתאם לעיסוקו וביצע את הבדיקות שעליו לבצע על פי חוזר זה.

3.4 **הנהלת בית החולים (ביה"ח)** - כהגדרתה בנוהל רוחב 0.4.1.

4 סמכות ואחריות.

4.1 **חובת המעסיק** ליזום לממן ולוודא ביצוע של חיסון עובדיו, כולל עובדי קבלן וספקים חיצוניים. זאת, כחלק בלתי נפרד מחובתו ואחריותו לדאוג לבטיחות המטופלים והעובדים. כמפורט בחוזר מנכ"ל 36/2009

4.2 **הנהלת ביה"ח** תמנה עובד (מומלץ אחות עם ידע באפידמיולוגיה), שיהיה אחראי על ריכוז הטיפול בחיסון העובדים. בנוסף, ההנהלה תיערך לבצע פעולות הסברה והעלאת מודעות העובדים לחיוניות התחסנותם. חובת ההנהלה לתעד כל סירוב להתחסן כמפורט בהמשך.

4.3 **העובד מרכז חיסוני הצוות** שמונה לכך, אחראי לרכז את המעקב על קבלת החיסונים ועל ביצוע הבדיקות המפורטות בטבלה שבסעיף 5.2 להלן ובחוזר המנכ"ל 7/13 לגבי כל אחד מהעובדים, על פי עיסוקו.

4.4 עיקרי תפקידי העובד מרכז חיסוני הצוות:

(1) לקשר בין הנהלת בית החולים הגריאטרי לבין מרפאות המורשות לבצע חיסונים קבועים, הפועלות במסגרת בתי חולים כלליים ובחלק מלשכות הבריאות ולתעד את כל מהלכי הקשר.

(2) לתעד את החיסונים קבועים ותקופתיים שקיבלו העובדים בכל מסגרת, לרבות חיסונים במסגרת קופות החולים. ולתעד סירובי עובדים להתחסן.

(3) הפניה לרופא או לאחות שנתמנו לכך/ למרפאת החיסונים, למתן הסבר על המחלות ונתיבות קבלת החיסונים נגדן נספח 1 לנוהל. (דף המידע שבנספח 3 לחוזר המנכ"ל 7/13)



” נ ה ל י ר ו ח ב ”

| | |
|-------------------------------------|--|
| פרק: תפעול בית חולים גריאטרי | שם הנוהל: בריאות הצוות וחיסונים לצוות |
| תאריך אישור 01/02/2015 | תאריך בתאריך: 01/09/2019 |
| מהדורה 3 | מס' נוהל: 0.4.11 |

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא לזכר / נקבה

(4) מעקב אחר פניית העובדים לקבלת החיסונים ולביצוע הבדיקות.

(5) סיכום רבעוני ורישום נתוני קבלת החיסונים במוסד ותיוק העתקי אישורי החיסון.

5 סוגי חיסונים בהתאמה לקבוצות עובדים

5.1 חיסוניים יינתנו לעובדי ביה"ח כהגדרתם, לפי תחום עיסוקם, היקף וסוג הקשר שלהם עם מטופלים (חולים). בבית חולים גריאטרי קיימת חלוקה לשלוש * קבוצות עובדים:

1. **עובדי "מינהל"** כהגדרתם בסעיף 3.1.2 יחוסנו **ברמה 1 - "תכנית המינימום"**. (מזכירות, עובדים סוציאליים ורוקחים)

2. **עובדי מקצועות הבריאות** - חיסון **ברמה 2 - "תכנית הבסיס"**. עובדי מקצועות הבריאות: פיזיותרפיסטים, תזונאים (דיאטניות), מרפאים בעיסוק, קלינאי תקשורת.

3. **עובדי בריאות** - רופאים, אחיות, עובדי סיעוד, פרמדיקים העשויים לבוא במגע עם מטופלים ו/או עם נוזלי גופם, חיסון **ברמה 3 - "תכנית הבסיס +"** (פלוס)

5.2 החיסונים והבדיקות הנדרשים על פי הרמה

| רמה | קבוצה ורמת חיסון | טורבוקולין | שפעת * | Tdap | MMR | אבעבועות רוח | פוליו | HBV | Anti HBs | Anti HBs ag |
|-----|--|------------|--------|------|-----|--------------|-------|-----|----------|-------------|
| 1 | תכנית המינימום - עובדי מינהל כולל עו"ס ורוקח | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | - | - |
| 2 | תכנית הבסיס - עובדי מקצועות הבריאות (לא כולל עו"ס ורוקח) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - |
| 3 | תכנית הבסיס + - רופאים, אחיות (עובדי סיעוד), פרמדיק | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - |

5.3 * חיסון שפעת וחיסונים תקופתיים נוספים, על פי הנחיות משרד הבריאות. חיסונים אלו ניתן לבצע במסגרת בית החולים הגריאטרי.

6 עיקרי תהליך ההפניה לחיסון ומחלות שיש לחסן נגדן

6.1 עיקרי התהליך

מרכז חיסוני הצוות יפנה את העובדים אל מרפאת החיסונים שנבחרה ע"י הנהלת ביה"ח. ההחלטה על תוכנית החיסונים תיקבע ע"י נותן החיסונים אחרי ראיון העובד ובהתאם לתיעוד שהעובד יציג

6.1.1 תרשימי התהליך שבנספחים 6, 7 לחוזר המנכ"ל 07/13 (נספח 3 לנוהל זה), מציגים את עיקרי תוכנית הבדיקות והחיסונים על פי תפקידו של העובד

6.1.2 הטפסים שבחלק א' ובחלק ב' של נספח 1 לחוזר המנכ"ל 07/13, מסייעים בהכנת תכנית החיסונים והבדיקות וישמשו את המרפאה המחסנת.

6.1.3 העתק מטפסים אלו אחרי שמולאו יועבר למרכז החיסונים וישמר בתיקים.

6.2 המחלות שעל העובד להיות מחוסן נגדן

6.2.1 סעיף 5 בחוזר מנכ"ל 07/13 מציג את המחלות שיש לחסן נגדן על פי "תכנית הבסיס"

6.2.2 סעיף 6 בחוזר מנכ"ל 07/13 מציג את הדרישות לבדיקה ולחיסון כנגד HBV לרופאים, אחיות ועובדי סיעוד - "תכנית בסיס +"

6.2.3 סעיף 7 בחוזר מנכ"ל 07/13 מציג את הדרישות לחיסון כנגד HBV (ללא צורך בבדיקה) לעובדי מקצועות הבריאות שאינם רופאים, אחיות, עובדי סיעוד

6.2.4 סעיף 8 בחוזר מנכ"ל 07/13 מציג את המחלות שיש לחסן נגדן על פי "תכנית מינימום" לעובדי מינהל

6.2.5 סעיף 11 בחוזר מנכ"ל 07/13 מציג את הדרישות לתבחין טוברקולין.



”נהלי רוחב”

| פרק: | תפעול בית חולים גריאטרי | שם הנוהל: | בריאות הצוות וחיסונים לצוות |
|---------------|-------------------------|-----------|-----------------------------|
| תאריך אישור | 01/02/2015 | מהדורה | 3 |
| עודכן בתאריך: | 01/09/2019 | מס' נוהל: | 0.4.11 |

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא לזכר / נקבה

7 חיסון עובדים חדשים

7.1 לפני קבלה לעבודה תפנה הנהלת המוסד את המועמד אל מרכז החיסונים במוסד שינחה את המועמד על פי תפקידו לערוך בדיקות ולבצע חיסונים.

7.2 לכל עובד חדש יש לבצע בדיקת תבחין טוברקולין

8 סירוב לקבל חיסון

8.1 עובד בייח גריאטרי (על פי הגדרות נוהל זה) המסרב לקבל חיסון הנדרש על פי התכנית המתאימה לעיסוקו, או מסרב לבצע בדיקות נדרשות ולקבל טיפול תרופתי מונע (נגד שחפת), יקבל מאחות מרפאת החיסונים הסבר כתוב שיכלול:

(1) הסבר על ההשלכות הרפואיות כלפיו וכלפי המטופלים.

(2) ההשלכות הביטוחיות והנזיקיות של החלטתו.

8.2 העובד יצהיר על סירובו בטופס כדוגמת נספח 3 לנוהל ויחתום עליו בצירוף חתימת רופא / אחות מהמרפאה המחסנת. ניתן ההסבר יודא שהעובד הבין את השלכות החלטתו וישמור את המסמך בתיק העובד.

9 בריאות הצוות

9.1 חיסונים תקופתיים למניעת תחלואת חורף

לצוות ייערכו בנוסף חיסונים תקופתיים (שפעת) על פי חוזרי מינהל רפואה והנחיות האגף לגריאטריה במשרד הבריאות.

9.2 מניעת הדבקת הצוות

בדיקות וטיפול במקרה של חשיפה לזיהומים ייערכו בהתאמה לסוג הזיהום והחשיפה כמפורט בחוזר 02/2007 וחוזר 03/06 של בריאות הציבור (HBV, HIV וטוברקלורוזיס) ונספח ג' חוזר מנכ"ל 34/2009 (שפעת).

9.3 תחלואת מטפלים ועובדי מזון

מטפל או עובד מזון שלקה במחלה מדבקת / תחלואת מעיים או שיש לו נגעי עור פתוחים, לא יחזור לעבודתו מיד עם חלוף הסימנים הקליניים. העובד יעוכב עד להחלמתו המלאה וביצוע בדיקות שיאשרו זאת כמפורט בחוזר מינהל רפואה 23/2005

10 תיעוד

10.1 חיסונים לצוות יירשמו כמקובל - תאריך החיסון, מספר המנה, סוג התרכיב, שם התרכיב, מספר האצווה, שם מבצע החיסון.

10.2 תוכנית החיסונים לכל עובד תירשם בטפסים דוגמת חלק א' וחלק ב' של נספח 1 לחוזר המנכ"ל 07/13 ותישמר בתיק העובד.

11 נספחים

11.1 נספח 1 - דפי מידע, הסבר על המחלות ונחיצות קבלת החיסונים.

11.2 נספח 2 - טבלת מעקב חיסונים לצוות

11.3 נספח 3 - דוגמת טופסי סירוב.

11.4 נספח 4 - תרשימי תהליך עיקרי תוכנית הבדיקות והחיסונים על פי תפקידו של העובד.

11.5 נספח 5 רשימת מרפאות חיסונים בלשכות הבריאות

(סמליל המרפאה המחסנת)

דף מידע בנושא חיסונים ותבחין טוברקולין לעובדים חדשים במערכת הבריאות

עובדי מערכת הבריאות חשופים להדבקה במחוללי מחלות מדבקות קשות. הם גם עלולים להדביק במחוללים אלו את מטופליהם ואת בני ביתם. לכן קובע משרד הבריאות, כי על עובדי מערכת הבריאות להיות מחוסנים נגד המחלות הקשות החשובות ואשר נגדן קיים חיסון בטוח ויעיל בהתאם לעיסוקם.

1. חיסון נגד דיפתריה, טטנוס ושעלת

דיפתריה (קרמת) נגרמת ע"י חיידק ופוגעת בדרכי הנשימה העליונות. התגובה לחיידק גורמת לדלקת של הלוע ולהיווצרות קרום שעלול לגרום חנק. החיידק מפריש רעלן שפוגע בלב, בכבד, במוח ובכליות. החיידק עובר מאדם חולה לאדם אחר דרך טיפות במגע ישיר וכן במגע עם הפרשות החולה, בעיקר הפרשות מדרכי הנשימה. **טטנוס** (צפדת/פלצת) היא מחלה הנגרמת על ידי רעלן של חיידק המתרבה בפצעים. הוא גורם להתכווצות קשה של השרירים אשר עלולה לגרום למוות מומלץ שכל אדם מבוגר יקבל חיסון נגד שתי המחלות, דיפתריה וטטנוס, כל עשר שנים, עם עדיפות לקבלת אחת ממנות החיסון בתרכיב החיסוני שמכיל גם את המרכיב נגד שעלת (חיסון Tdap). **שעלת** נגרמת על ידי חיידק השעלת וגורמת לשיעול התקפי קשה למשך שבועות אחדים. תתכן פגיעה במערכת העצבים. החיסון שניתן נגד המחלה מפחית את שכיחות המחלה. קבלת מנה אחת של החיסון Tdap היא תנאי לטיפול בתינוקות

מתי מומלץ לא לקבל את החיסון? בזמן מחלת חום חריפה, ואם ארעה תגובה כללית חמורה קודמת כתוצאה מרגישות יתר למתן חסון זה. תופעת לוואי: אודם וכאבים במקום ההזרקה.

2. חיסון נגד דלקת כבד נגיפית B

דלקת כבד זיהומית B (Acute Viral Hepatitis B) היא מחלה נגיפית הפוגעת בכבד. סימניה: צהבת, כאבי בטן, בחילות ותשישות למשך מספר שבועות וחודשים, וכן מחלה קשה וממושכת מדלקת כרונית של הכבד, שחמת הכבד וסרטן הכבד. אחת מדרכי ההעברה של הנגיף היא בחשיפה לדם ולנוזלי גוף אחרים. סדרת החיסון כוללת 3 זריקות, הניתנות במשך חצי שנה. רווח הזמן המומלץ בין מנות החיסון: חודש בין המנה הראשונה לשנייה, וחמישה חודשים בין השנייה לשלישית.

מתי מומלץ לא לקבל את החיסון? בזמן מחלת חום חדה יש לדחות את החיסון עד ההחלמה. אין לקבל את החיסון אם הייתה תגובה חמורה לאחר קבלת מנה קודמת שלו. **תופעות לוואי**: תופעות הלוואי הן קלות וחולפות תוך זמן קצר: רגישות וחום במקום ההזרקה, עלית חום, עייפות, כאבי ראש, סחרחורת, ירידה בתאבון, בחילה ותפרחת. תגובה אלרגית מיידית היא נדירה ביותר.

תנאי לביצוע פעולות פולשניות מועדות לחשיפה לדם ולנוזלי גוף הוא חסינות נגד דלקת כבד B

3. חיסון נגד חצבת, חזרת ואדמת (MMR)

חצבת היא מחלה מדבקת מאדהנגרמת על ידי נגיף שמדביק באירוסולים נשימתיים. המחלה מתבטאת בדלקת גרון, דלקת הלחמיות, נזלת, שיעול, חום ופריחה. המחלה עלולה לגרום סיבוכים קשים בדרכי הנשימה ופגיעה במוח. **חזרת** נגרמת על ידי נגיף ומתבטאת בחום ובנפיחות בלוטות הרוק. סיבוכיה כוללים דלקת האשכים, דלקת הלב, דלקת קרום המוח ודלקת המוח, אשר עלולים לגרום לעקרות ולחירשות. **אדמת** נגרמת על ידי נגיף ומתבטאת בחום המלווה בפריחה. אצל נשים הרות בחודשי ההריון הראשונים, עלולה המחלה לגרום להפלות ולמומים בעובר ביניהם: מומי לב, חירשות, עיוורון ופיגור שכלי. החיסון מכיל את שלושת הנגיפים בצורה מוחלשת, והוא ניתן בשתי זריקות בהפרש 4 שבועות ביניהם.

תופעות לוואי: תגובות כלליות הינן נדירות, ויכולות לכלול פריחה, נפיחות בלוטות הלימפה וירידה במספר טסיות הדם החולפת ללא נזק. לעיתים נדירות מאוד דלקת בבלוטות הרוק או באשכים, ירידה בשמיעה, כאבים בפרקים ודלקת המוח.

תנאי לטיפול בחולים מדוכאי חיסון היא חסינות נגד שלוש מחלות אלו. אין לתת חיסון זה לנשים הרות. בנוסף אם החיסון ניתן לפני ביצוע תבחין הטוברקולין, יש לשמור על רווח זמן של 4 שבועות ביניהם.

4. חיסון נגד פוליו (שיתוק ילדים)

פוליו היא מחלה נגיפית הכוללת שיתוק עולה בגפיים ובשרירי הנשימה, אשר עלולה לגרום נכות או מוות. החיסון הוא חיסון מומת הניתן בזריקה. **מתי מומלץ לא לקבל את החיסון?** בעת מחלת חום חדה, או אם חלה תגובה חמורה בעקבות מתן מנה קודמת. תופעות לוואי: תגובה מקומית, עלית חום ופריחה אלרגית.

5. חיסון נגד אבעבועות רוח

אבעבועות רוח היא מחלה נגיפית מדבקת מאוד. רוב הנדבקים בנגיף אבעבועות הרוח חולים במחלה רק פעם אחת, אך הנגיף נשאר רדום בגוף החולה, ועלול לפרוץ בגיל מאוחר יותר בצורת שלבכת חוגרת. החיסון הוא תרכיב חי מוחלש. החיסון ניתן בשתי מנות ברווח של 4 שבועות ביניהן.

למי אסור לקבל את החיסון: אדם שהוא אלרגי לאחד ממרכיבי החיסון, חולה במחלת חום חדה וחולה סובל ממחלה הפוגעת במערכת החיסון שלו. אין לתת חיסון זה לאישה הררה. **תופעות לוואי:** התגובות לרוב קלות וחולפות, וכוללות חום, כאבים ונפיחות באזור ההזרקה ופריחה קלה המופיעה 5-12 ימים אחרי החיסון.

תנאי לטיפול בחולים מדוכאי חסינות היא חסינות נגד אבעבועות רוח.

21

6. מחלת השחפת ותבחין טוברקולין

שחפת נגרמת על ידי חיידק ומועברת מאדם לאדם ע"י טיפות המופרשות ממערכת הנשימה של אדם חולה בשחפת ריאות. החיידק גורם למחלת ריאות קשה ויכול גם לפגוע באיברים אחרים כגון: מוח, כליות ועצמות. המחלה כוללת חולשה, חום, הזעה לילית, ירידה במשקל, שיעול, כאבים בחזה וליחה דמית. כאשר חולה בשחפת ראות משתעל או מתעטש, חיידקי השחפת מתפזרים באוויר. אנשים השוהים במחיצתו עלולים להידבק בחיידק. אין חיסון יעיל נגד מחלה זו. הדרך למניעתה הנה על ידי אבחון מוקדם של הדבקה וטיפול מונע באנטיביוטיקה. אבחון הדבקה נעשה על ידי "תבחין טוברקולין" ("תבחין מנטו"). התבחין מבוצע על ידי הזרקה חלבון של חיידק השחפת בעור האמה ובדיקת התגובה להזרקה זו בשני שלבים.

אחרי קבלת חיסון יש להמתין בישיבה 15 דקות בחדר ההמתנה.

22

עמוד 6
מתוך 10

מספר נספחים 3

משרד הבריאות, האגף לגריאטריה
נספח 2 לנוהל 0.4.11
בריאות הצוות וחיסונים לצוות

טבלת מעקב חיסונים לצוות

| מס"ד | שם העובד | תפקיד | עבד מתאריך | תוכנית חיסון (חובה) | מסח דפי הסבר | | הופנה למרפאת חיסונים בתאריך | מועד השלמת חיסונים | חיסון עונתי בתאריך |
|------|----------|-------|------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | כן | לא | | | |
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 8 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 9 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 10 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 11 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 12 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 12 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 13 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 14 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 14 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

דוגמת טופסי סירוב
סירוב עובד בריאות לקבל חיסון / לבצע בדיקה
עובד יוכל להביא אתו טופס זה למרפאת החיסון לחתימה

חזר

משרד הבריאות ממליץ לך לקבל חיסונים בטוחים ויעילים שיגנו עליך מפני הדבקות במחלות קשות, וימנעו ממך להדביק מטופלים במחלות כאלו.

בנוסף, ממליץ המשרד שתבצע תבחין טוברקולין לאבחון שחפת חביונית או שחפת פעילה ולבצע בדיקת נוגדנים נגד דלקת כבד B אחרי קבלת סידרת החיסון. לעובד שיימצא חיובי בבדיקת טוברקולין, תישקל ההמלצה שיקבל טיפול מונע לשחפת חביונית או שחפת פעילה כדי להגן עליו מפני המחלה ולמנוע אפשרות שידביק בה חולים אשר בטיפולו.

סירובך לקבל אחד או יותר מהחיסונים המומלצים, ו/או סירובך לבצע את הבדיקה או סירובך לקבל את הטיפול המונע המומלץ לך, עלול לסכן את בריאותך ואת בריאות מטופליך.

לכך עלולה להתקיים גם השלכה ביטוחית ונזיקית במקרה של הדבקתך במהלך עבודתך או באירוע של הדבקת מטופל/ת.

לידיעתך:

- א' חסינות כנגד חצבת, אדמת, חזרת ואבעבועות רוח היא תנאי לטיפול בחולים מדוכאי חיסון.
- ב' חיסון תקופתי למניעת שפעת נדרש בהוראה תקופתית של מנכ"ל משרד הבריאות.

לפני שתחתום על טופס הסירוב הזה, אנא שאל כל שאלה בכל נושא המתייחס לבדיקה, לטיפול, לפעולות החיסון, ההנחיות ואמצעי הזהירות והוריות הנגד וגם על המשמעויות של היעדר חיסון ושל סירוב להתחסן או להבדק ולקבל טיפול מתאים.

=====

הצהרה:

לאחר שעיינתי בכתוב לעיל, קיבלתי הסבר וקראתי את דף המידע לעובד על החיסונים שמומלץ שאקבל, ועל הבדיקות המומלצות והטיפולים, אינני מסכים/ה:

לבצע בדיקת תבחין טוברקולין

לקבל טיפול מונע כנגד שחפת

לבצע בדיקות בהקשר לחסינות נגד נגיף דלקת כבד B

לקבל חיסון כנגד חצבת

לקבל חיסון כנגד אדמת

לקבל חיסון כנגד חזרת

לקבל חיסון כנגד אבעבועות רוח

לקבל חיסון תקופתי למניעת שפעת

לקבל חיסון כנגד:

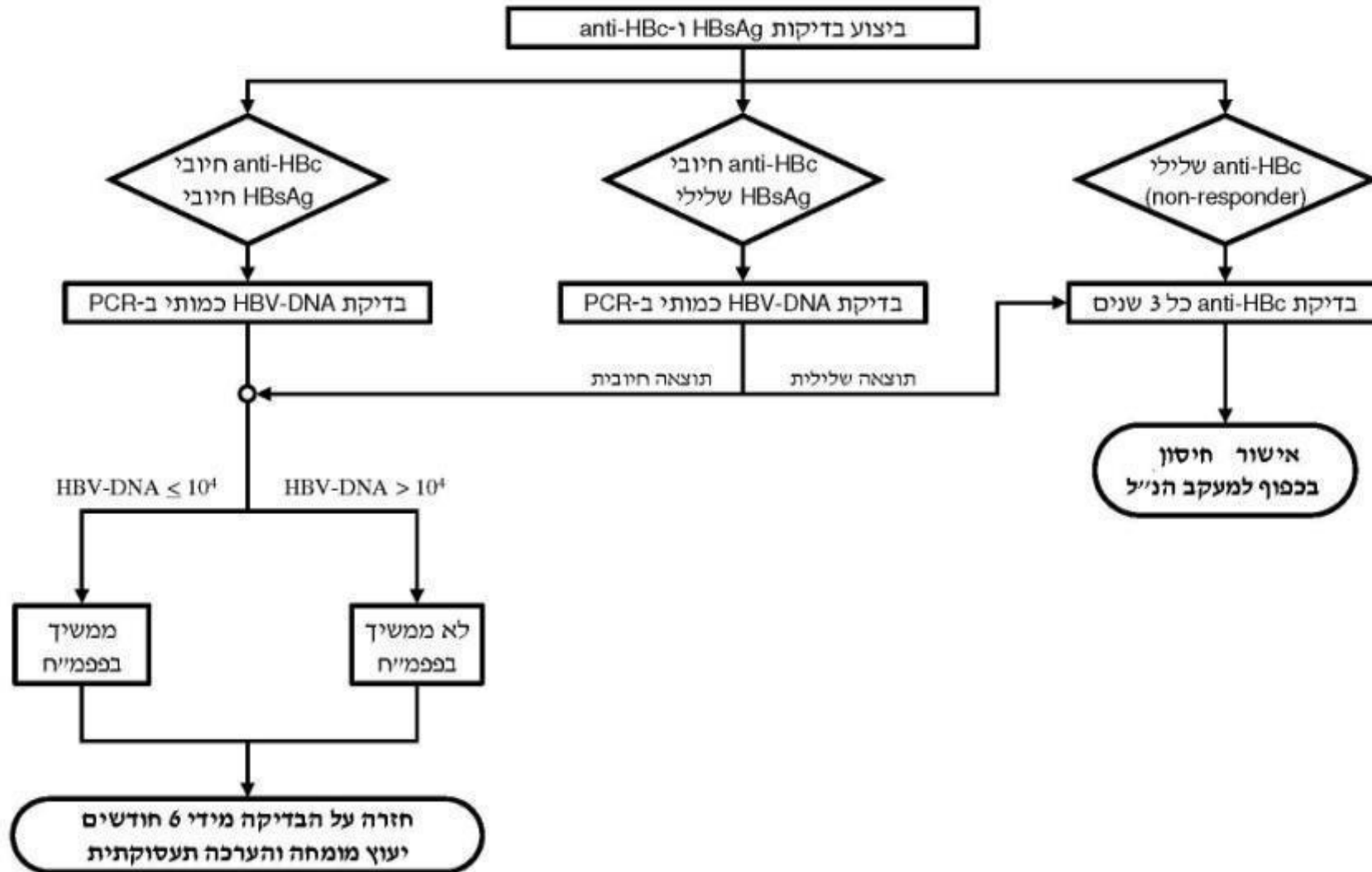
שם מלא _____ מספר זהות _____ חתימה _____ תאריך _____

אם העובד סרב לחתום יחתמו כאן אחות או רופא המרפאה

שם וחתימת האחיות או הרופא של מרפאת החיסונים _____ תאריך _____

חזור לנוהל 0.4.11

המשך: ניהול "בלתי מגיבים" לחיסון נגד נגיף דלקת כבד B



מרפאות חיסונים לשכת בריאות

| שכנה | קבלת קהל | כתובת | טלפון |
|---------------------------------------|--|---|--|
| לשכת בריאות נפת צפת | ביום א' בשעות 8:00 - 13:30 ביום ד' בשעות 12:30 - 8:00 בתיאום תור מראש במוקד קול הבריאות | רח' החלוץ 100, צפת | 5400 *מוקד קול הבריאות פקס 02-5655969 |
| לשכת בריאות נפת עכו | ימים ב', ה' בשעות 11:00 - 14:00 יום ג' בשעות 8:30 - 14:00 | רח' נוי דוד 17, עכו קומת קרקע, חדר מס' 13 | 5400 *מוקד קול הבריאות פקס 04-9917957 |
| לשכת בריאות נפת כנרת טבריה | בימים ב' ו-ד' בשעות 8:30 - 13:00 בתיאום תור מראש | רח' אלחדיף 40, טבריה | 5400 *מוקד קול הבריאות פקס 08-6241010 |
| לשכת בריאות נפת נצרת | ביום ג' בשעות 8:00 - 14:00 ביום ה' בשעות 15:00 - 8:00 תור מראש | רח' 1100 בנין 1, נצרת | 5400 *מוקד קול הבריאות פקס 04-6557038 |
| לשכת בריאות מחוז חיפה | בימים א' - ה' בשעות 8:30 - 14:00 ביום ו' 8:00 - 14:30 בתיאום תור מראש | רח' שד הפלי"ם 15 א, חיפה 3309519 | 5400 *מוקד קול הבריאות פקס 04-8632986 |
| לשכת בריאות נפת חדרה | ביום ד' בשעות 8:00 - 12:00 בתיאום תור מראש | רח' הלל יפה 13, חדרה 3810102 קומה 5, ת.ד. 214 | 5400 *מוקד קול הבריאות-08 6241010 פקס 04-6323958 |
| לשכת בריאות נפת השרון - נתניה | ביום ב' בשעות 8:00 - 12:00 בתיאום תור מראש החיסון ניתן במרפאה בגבעת האירוסים | רח' רותם 129, נתניה | 5400 *מוקד קול הבריאות-08 6241010 פקס 04-6323958 |
| לשכת בריאות נפת פתח תקווה | ביום ב' בשעות 8:00 - 12:00 בתיאום מראש | רח' אחד העם 31, פתח תקווה | 5400 *מוקד קול הבריאות |
| לשכת בריאות נפת רמלה | בתיאום תור מראש | רח' מס דני 3, רמלה | 5400 *מוקד קול הבריאות-08 6241010 |
| לשכת בריאות נפת רחובות | ביום ג' בשעות 9:30 - 14:00 בתיאום תור מראש | רח' אופנהיימר 10, רחובות | 5400 *מוקד קול הבריאות-08 6241010 |
| לשכת בריאות מחוז תל אביב | בתיאום תור מראש ימים א', ג', ד' ו-ה' בשעות 8:00 - 14:00 לא יינתנו חיסונים לעובדי מערכת הבריאות | רח' הארבעה 12, תל אביב - יפו 6473912 | |
| לשכת בריאות מחוז ירושלים | לא יינתנו חיסונים לעובדי מערכת הבריאות | רח' יפו 86, ירושלים | דוא"ל : Lbjhison1@lbjr.health.gov.il |
| לשכת בריאות מחוז דרום - באר שבע | | רח' התקוה 4, באר שבע 8400101, ת.ד. 10050 | 08-6263583 |