



י"ח בתשרי, התשפ"א  
06 אוקטובר 2020  
388907920  
(בתשובה נא ציין מספרנו)  
מס' תיק - 21

לכבוד

מנהלי בתי החולים הכלליים  
מנהלי בתי החולים הפסיכיאטריים  
מנהלי בתי החולים הגריאטריים  
מנהלי אגף רפואי בקופות בחולים  
מנהלי אגף מחשוב בקופות החולים (באמצעות מנכ"ל קופ"ח)  
מר אלי בין, מנכ"ל מד"א  
מר אסף יונגר, מנכ"ל מעבדת מיי הריטג'  
תא"ל ניסן דויד, ראש מפקדת אלון  
פרופ' נמרוד מימון, פרויקטור תכנית מגן אבות ואמהות

**הנדון: הנחיות ביצוע ופרשנות תוצאות בדיקה במסגרת "איגום מטושים"**

### **רקע:**

איגום מטושים הינה שיטה לחסכון בבדיקות PCR עבור אוכלוסיות המאורגנות במסגרת של "קפסולה טבעית". התארגנות של קפסולה טבעית מתקיימת במקומות כגון כיתות, משפחות או מחלקת דיירים במוסדות סיעודיים ובתי אבות. המטרה בבחירת קפסולה היא שבמקרה של בידוד כתוצאה מאיגום חיובי – יוכנסו רק כאלו שממילא נכנסים לבידוד אם אחד מחברי הקפסולה נמצא כחיובי. בשלב זה, גודל הקפסולה הוא בין 8 ל-36 נדגמים. הדיגום במסגרת קפסולה מיועד רק לחסרי סימפטומים במסגרת סיקור. בשלב הנוכחי האיגום יבוצע במסגרת מגן אבות בלבד.

הדגימה תבוצע בשני שלבים כדלהלן:

#### **• שלב א' - איגום מטושים : דיגום למבחנת איגום**

- כל נבדק ידגם באמצעות מטוש אחד ללוע ולאחר מכן לאף כמקובל. כל המטושים שידגמו מחברי אותה הקפסולה יאוגדו לתוך מבחנה אחת.



- מבחנת האיגום תשלח למעבדה ותיבדק באופן זהה למבחנת נבדק יחיד.
  - אם התשובה יוצאת שלילית – כלל חברי הקפסולה יוגדרו כ-“שלילי באיגום”, וההתייחסות אליהם תהיה כמי שיצאו “שלילי” בבדיקת PCR רגילה.
  - אם התשובה יוצאת חיובית – כלל חברי הקפסולה מסומנים כ-“חיובי באיגום” ומקבלים הודעה על כניסה לבידוד והמשך לשלב ב’ – ביצוע דיגום יחידני.
- **שלב ב’ – דיגום יחידני לחברי הקפסולה שנמצאו “חיובי באיגום”**
  - שלב זה מפנה את כל חברי הקפסולה לבדיקת המשך (יחידנית) ובהתאם לבדיקה זו – ייקבע המשך ההתייחסות למטופל, בדומה לבדיקת PCR רגילה.

## הנחיות:

### 1. הכנה

- א. יש להכין את רשימת הנבדקים וחלוקתם לקפסולות באופן שכל הנבדקים המיועדים להיבדק באותה מבחנת איגום – הינם חברים באותה קפסולה.
- ב. הדיגום במסגרת קפסולה מיועד רק לחסרי סימפטומים במסגרת סיקור. בכל מצב שבו יש חשד לבדיקה חיובית (בעלי סימפטומים או במצב של דיגום עקב התפרצות) תבוצע דגימה ע”י בדיקת PCR יחידנית.
- ג. בכל מוסד בו יבוצע דיגום בפעם הראשונה יבוצע במקביל דיגום פרטני במקביל לאיגום מטושים בכדי לתקף את תהליכי הרישום והתיעוד במוסד.

### 2. דיגום

- א. יש לדגום את הנבדק באמצעות מטוש אחד משני אתרים: לוע ונחיר. יש לסמן באופן ממוחשב את הנבדק כחבר בקפסולה שבמסגרתה נדגם.
- ב. יש לסמן את המבחנה המאוגמת עם ברקוד ייעודי – ברקוד האיגום.
- ג. במידה ומבוצעת באותו יום גם בדיקת PCR יחידנית, יש להקפיד לדגום עבור כל בדיקה מנחיר שונה.



### 3. פרשנות לתוצאות הבדיקה

א. תוצאה שלילית באיגום

i. המשמעות של תוצאה שלילית באיגום זהה למשמעות תוצאה שלילית ב-PCR יחידני, עבור כל חברי הקפסולה.

ii. במקרה זה, אין צורך לבדוק את חברי הקפסולה באופן יחידני.

ב. תוצאה חיובית באיגום

i. המשמעות של תוצאה חיובית באיגום הינה שקיים לפחות חולה אחד בקפסולה הנבדקת. לצורך קביעת החולה פרטנית, יש צורך לבצע בדיקת PCR נוספת, יחידנית, לכל חבר בקפסולה.

ii. במקרה של תוצאה חיובית בבדיקת ה-PCR היחידנית, מועד תחילת המחלה ידווח כמועד בדיקת ה-PCR היחידנית.

### 4. טיפול בתוצאות הבדיקה

א. הרכב הקפסולה ומספר הברקוד שלה ידווח ע"י הגורם הדוגם למשרד הבריאות.

ב. **תוצאת איגום שלילי** תדווח למשרד הבריאות, למגן אבות ולקופת החולים.

ג. **תוצאת איגום חיובי** תדווח למשרד הבריאות ולמגן אבות

i. **הטיפול בתוצאה באחריות מגן אבות**

ii. הנדגמים בקפסולה יוכנסו לבידוד ויוזמן דיגום פרטני עבור כל אחד.

iii. תוצאות סופיות של הדיגום הפרטני (חיובי/ שלילי) יועברו לקופת ולמשרד הבריאות.



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

גורמי משרד הבריאות, קופות החולים, מד"א ומעבדת מיי הריטג' מתבקשים להיערך מיחשובית לביצוע ההליך בהקדם האפשרי. כלל הדיווחים יבוצעו באופן ממוחשב ורציף בהתאם להנחיות שיועברו ע"י אגף מערכות מידע ומחשוב של משרד הבריאות.

בברכה,

ד"ר שרון אלרעי-פרייס  
ראש שרותי בריאות הציבור (בפועל)

העתק:

חה"כ יולי (יואל) אדלשטיין, שר הבריאות  
חה"כ יואב קיש, סגן שר הבריאות  
פרופ' חזי (יחזקאל) לוי, מנכ"ל משרד הבריאות  
פרופ' איתמר גרוטו, המשנה למנהל הכללי  
פרופ' רוני גמזו, מנהל תכנית קורונה  
מר קובי צורף, ראש מטה שר הבריאות  
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה  
ד"ר ארז און, ראש חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים  
מר נועם ויצנר, עוזר בכיר למנכ"ל משרד הבריאות  
גבי מאיה גולן, עוזרת בכירה למנכ"ל משרד הבריאות  
ד"ר אודי קלינר, סגן ראש שירותי בריאות הציבור  
ד"ר ענת צוראל פרבר, לשכת ראש שירותי בריאות הציבור  
רופאי המחוזות והנפות  
ד"ר בעז לב, יו"ר הצט"מ  
גבי עינב שימרון-גרינבוים, סמנכ"לית הסברה ויחסים בינלאומיים  
מר אייל בסון, דובר משרד הבריאות



ד"ר סיגל ליברנט-טאוב, ראש האגף לרפואה כללית, משרד הבריאות  
ד"ר הדר אלעד, ראש אגף רפואה קהילתית  
ד"ר אירית לקסר, מנהלת אגף לגריאטריה  
חברי הנהלה מצומצמת, משרד הבריאות  
מנהלי מחלקות בריאות הציבור  
ד"ר רותי ישי, מנהלת המחלקה למעבדות  
פרופ' אלה מנדלסון, מנהלת המעבדה המרכזית לנגיפים  
ד"ר דינה נוף, יועצת בכירה לנושא המעבדות משבר הקורונה  
ד"ר מיכל מנדלבוים, מנהלת המרכז הלאומי לשפעת, המעבדה המרכזית לנגיפים  
גבי רונה קייזר, מנהלת אגף בריאות דיגיטלית ומחשוב  
גבי איילת גרינבאום, מנהלת אגף השירות, אגף להבטחת איכות  
גבי טלי דהן, מנהלת תחום מוקד "קול הבריאות"  
גבי קרול גולן, מנהלת מחלקת סנכרון מערכות הבריאות, מערכות לאומיות, אגף מערכות מידע ומחשוב  
מר קובי וייס, מנהל פרויקטים אגף מערכות מידע ומחשוב  
גבי ליאת שירן, לשכת ראש שירותי בריאות הציבור  
ד"ר שגית ארבל אלון, מנהלת אגף מערך שירותי הבריאות, משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים  
מר עירם אמתי, ראש תחום בדיקות במכלול לקטיעת שרשרת ההדבקה  
מר יותם ארונוביץ, מנהל פרויקטים, המכלול  
ד"ר יובל כהן, פרויקטור קורונה מפא"ת, משרד הבטחון  
ד"ר ארנה מור, מנהלת המעבדה לוירולוגיה קלינית  
מנכ"לי קופות החולים