



מגן אבות ואימהות

עדכון שטח-מס' 1

20.4.20

בללי :

מטה "מגן אבות ואימהות" הוא מסגרת אחידה לניהול המאבק בתחלואת הקורונה במוסדות הגריאטרים השונים במדינת ישראל, ובשיתוף פעולה נרחב הכולל מנהלים המוסדות הגריאטרים תחת משרדי הממשלה השונים. עבודת המטה מתנהלת בסיועו של צה"ל בכלל ושל פיקוד העורף בפרט, וכן גורמי הביטחון, שהתגייסו למשימה חשובה זו.

האתגר העיקרי הניצב בפני המטה הוא תכלול של כלל הגורמים במערכת, תוך איתור המגבלות הקיימות, במקביל להבנה ולמיפוי מקיפים של המצב הנוכחי בישראל אל מול התחזיות הקיימות והתמונה העולה ממדינות אחרות. מטרתה של מלאכה זו היא לייצר תכנית עבודה יומיומית מסודרת, המספקת את כל הנדרש למוסדות השונים, על מנת להתמודד באופן מיטבי עם מגפת הקורונה, בשבועות הקרובים.

המטה רואה את כלל המוסדות של משרדי הממשלה השונים (בריאות, שיכון, קליטה ורווחה) תחת מסגרת אחת, ללא כל פיצול ביניהם. מטה זה מנוהל באחריות משרד הבריאות, אך תוך עבודה משותפת עם משרדי הרווחה, השיכון והקליטה, אך מבלי לגרוע מהאחריות למסגרות שלהם.

כפועל יוצא של מהלך זה לריכוז כל הפעולות הקשורות בניהולו של מטה לאומי יחיד, הנחיות לשטח, הוראות, חידודים, וכן - אישור על מצבים שונים יגיעו מעתה אך ורק מהמטה, החל ביום הפצת מסמך זה. יש להכנס לאתר האינטרנט, ובהמשך השבוע דרך האפליקציה המתוכננת – שם יש פרוט רחב ומלא ויצאו בו כל עדכוני היום.

מכלול המוסדות הכפופים לתוכנית זאת כולל את הבאים : כל המרכזים הרפואיים הגריאטרים (14), בתי"ח סיעודיים (270), בתי אבות (40), דיורים מוגנים (95), מסגרות למטופלים עם מוגבלויות (באגף מוגבלויות של משרד הרווחה) ומקבצי דיור של משרד הקליטה ומשרד השיכון.

כחלק ממסגרת העבודה המתוכננת, החל מיום זה, ה-19.4 בסוף כל יום עד השעה 18:00, יופץ לכלל המוסדות עדכון עבור כל פרק מהפרקים המצוינים מטה, אשר יכלול עדכוני נהלים, הבהרות נוספות כנדרש, כולל תשובות לשאלות, אשר נאספו ורוכזו בידי מוקד "קול הבריאות", מתוך האזנה וקשב לשאלות ולצרכים העולים מהשטח.

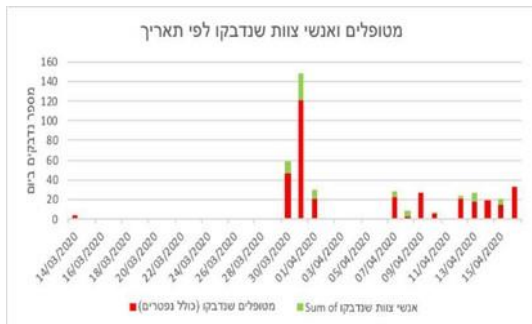
כפי שיפורט במסמך זה, מאז תחילתו של המבצע הוחל בפעילות מטה ושטח נרחבת, הכוללת בין השאר את הפעילויות הבאות :

- יצירת מערכת מידע הנותנת למקבלי החלטות תמונת מצב דינאמית על כלל המאושפזים, מתוכם כמות חולים בקורונה, מטפלים חולים בקורונה, מאושפזי קורונה במוסדות, מאושפזים מבודדים במוסדות, מיטות פנויות וצפי פתיחת מיטות. תמונה זו תיתן גם יכולת זיהוי מגמות ותרחישים חזויים כדי להגיב ולתכנן נכון את המערכת.
- מערכת מידע למעקב אחרי הזמנה של בדיקות לקורונה וקיצור זמני הגעת תשובות של בדיקות קורונה. תשובות של בדיקות יוכנסו למערכת הממוחשבת ויאפשרו לשלוט טוב יותר במידע על הדבקות ולקצר את זמני התגובה. המערכת בהכנה, כשלב ביניים, דוחות אקסל
- העלאת קצב הדיגומים לקורונה - בימים האחרונים אושרה העלאת כמות הבדיקות למערך הגריאטרי. נכון להיום מבוצעות כ-3,000 בדיקות קורונה מדי יום במוסדות השונים, כשליש מהבדיקות היומיות המבוצעות במדינת ישראל.
- הסדרת התקשורת מול המוסדות והמשפחות – הוקמו שני מוקדים טלפוניים, האחד מוקד מוסדות (*8007) והשני מוקד משפחות במסגרת המוקד של "קול הבריאות" (*5400). המוקדים מאוישים על ידי נציגים, שהוכשרו לטובת המענה, ומלווים על ידי הנציגים המקצועיים של חמ"ל גריאטריה, שכולל נציגים ממשרדי הבריאות, הרווחה, השיכון והקליטה. המענה, שניתן כולל מידע בנושאים הבאים : הנחיות כלליות, מיגון, העברה לאשפוז במוסד אחר, בידוד בתוך המוסד, כ"א, מידע פרטני לגבי מוסד ספציפי וכד'.
- הגדלת המעורבות של פיקוד העורף - פיקוד העורף מבצע חיטוי במוסדות שונים בהתאם לצורך, פעולות סדרנות ואלונקאות, משנע תרופות ואת כלל הציוד הלוגיסטי בשיתוף עם משרד הבריאות. נמשכת התמיכה בכניסה למוסדות. כמו כן, פיקוד העורף יתמוך בהדרכות בנושא חיטוי והיגיינה על פי תכנית עבודה בשיתוף המוסדות ומשרד הבריאות. צה"ל הקצה שבעה קצינים בכירים בכוננות לאיוש משימתי

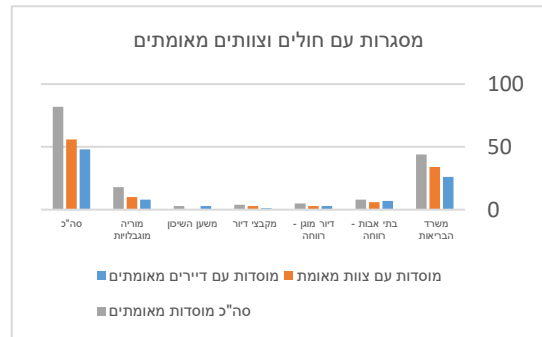
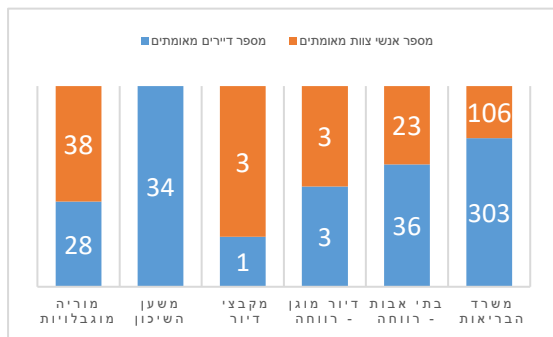
במוסדות בזמן התפרצות. ככלל, כניסה למוסדות תתבצע ע"ב כ"א אזרחי ולא ע"י חיילי צהל. צה"ל יאייש מוסדות בכפוף לתקנות והנחיות הכתובות של המל"ל.

1. התרחיש החזוי והמניעה

כיום יש במדינת ישראל כ-13,000 חולי קורונה מאומתים, 750 לערך מאושפזים בבתי החולים. כ-20% מהמאומתים הם בני 65+. החשש כיום הוא מהאפשרות של "זליגת" הדבקה ותחלואה דרך גורמים שונים הבאים במגע עם דיירים חולים מקבוצת גיל זו, בכללם: משפחות, מטפלים לסוגיהם השונים, אנשי משק ואדמיניסטרציה, עובדי קבלן, וכן בשל ביקורי יציאה של דיירים עצמאיים. ואכן, מעבודות שונות בעולם עולה כי חלק משמעותי (42-57%) מהתמותה ממחלת COVID19 במדינה, מקורו בתחלואה בבתי אבות. עם זאת, שיעורים קטנים (0.2-3.2%) מאוכלוסיית השוהים במוסדות אלו אובחנו כחולים. בישראל ידוע כיום על כ-400 חולים ומעל 50 אנשי צוות מאומתים. כרגע לא נראה שיש התרבות מערכתית של המקרים אך ברור שהגידול שנראה הוא מדאיג ויכול ליצור שרשרת הדבקה מהירה ומתפשטת. לכן הדרישה להדק את כל ההתנהלות תוך תשומת לב של כל הדרגים: לאומי, מחוזי, רשות מקומית ומוסדי.



*בגרפים אלו חסרים כ-70 מקרים שנמצאים כרגע בבדיקה יסודית על תאריך אימות התשובה וההדבקות



הצלחת המטה במניעה של תחלואה נרחבת בקורונה תלויה בשילוב מוצלח של שני אלמנטים קריטיים המשלימים זה את זה: ניהול מרכזי ומחוזי, ממוקד ותומך - אמצעים מצד משרדי הממשלה, במקביל לניהול יסודי, מקצועי ולא מתפשר של המוסדות עצמם.

2. תמונת מצב אשפוז, חולים והתפרצויות

עד כה, מספר החולים שהתגלו במוסדות גריאטריים עומד על כ-350. לפני כשלושה שבועות סמוך ל-1.4 המספר היה 200. מדובר בקצב גידול של כחמישים מקרים לשבוע, כלומר קצב שאיננו מעריכי אלא לינארי. תמונת האשפוז נכון ל 19.4 במוסדות גריאטריים:

מיטות פנויות	מצב קיים				שם המר"ג
	מס מיטות קורונה בינוני		מס' מיטות קורונה קל		
	בפועל	מיטות	בפועל	מיטות	
1		36	35		דורות
1		32	31		שהם
			38	36	נאות התיכון
71			1	72	נאות המושבה
36			-	36	נוף חדרה
			6	13	בית בלב
-			23	23	עמל בשרון
-			19	19	לניאדו בית אברהם
					שמואל הרופא
5			13	18	מוגבלויות גשר
19			21	40	מוגבלויות שיח סוד
135		68	183	257	סה"כ

אין חולים חדשים הממתינים להעברה.

תכנית האשפוז וההשמה של חולים:

הרעיון המסדר של עבודת המטה מושתת על העקרונות של הקמת "מחלקות קורונה" ייעודיות בחלק מהמוסדות (כל 8 המר"גים וחלק מבת"ח סיעודיים). המרכזים יקימו מחלקות קלים/בינוניים וקשים (כולל אפשרות לבידוד אווירני) במקביל לפינויים של חולים מאומתים מתוך מוסדות בהן אין חולי קורונה נוספים, תוך פרק זמן של יממה. בעת התמלאות מיטות קורונה במוסדות גריאטריים יאושפזו מטופלים בבת"ח חולים כלליים.

א. יש לפנות מטופלים ממוסדות גריאטריים שלא הוכוונה להם מחלקת קורונה תוך 24 ש' מתשובה חיובית.

ב. מדי יום תוצג במטה תמונת מצב ברורה של מחלקות קורונה בבניה והצגת פערים .

ג. כל מוסד שיש בו התפרצות (לפחות חולה אחד מאותר) עליו להעביר סטאטוס מסודר המכיל את כלל הפעולות שבוצעו, הסיוע שהתקבל והסיוע הנדרש. בעת התפרצות אירוע במוסד יגיע מנהל המוסד להצגה במטה מגן אבות במידת הנדרש.

1. לעקרונות אלו קיימים יוצאים מן הכלל:

א. עבור דיירים בדוור מוגן או במקבצי דיור, תוך הליך בידוד מלא - ראו הנחיה

מפורטת בנושא זה

ב. מאושפזים המסרבים להעברה ונוצרו תנאים ספציפיים להישארותם של

מספר מוגבל, תחת אישור הגריאטר המחוזי ורופא המחוז (ראו הנחיה

נפרדת בנושא זה)

ג. מאושפזים/דיירים שלא ניתן למצוא להם מסגרת רפואית מתאימה

במוסדות אחרים (כל מקרה לגופו באישור בניתן עד היום על חמ"ל

גריאטריה ומשרד הרווחה)

ד. בעת התמלאות מיטות קורונה במוסדות גריאטריים יאושפזו מטופלים בבת"ח

חולים כלליים, בתאום עם מכלול אשפוז

3. אופן הניהול

הנהלת המוסד נדרשת להיות בקיאה בכל ההנחיות וההוראות המגיעים מהמטה והמשרדים השונים, ליישם אותם, לבקר את היישום שלהם ולהעביר משוב ושאלות למוקד מוסדות.

מיום זה, 19.4 עיקר ההנחיות יגיעו ממטה מגן אבות בעדכונים יומיים והנחיות שיצאו מעת לעת. כדי לקבל מידע שוטף, המוסדות נדרשים לדווח באופן קבע כפי שכתוב בפרק מידע.

משרדי הבריאות והרווחה עובדים דרך מבנה של מחוזות, האחראים על פעילות המשרד באזורים הגיאוגרפיים השונים; 7 מחוזות תחת משרד הבריאות, 4 מחוזות תחת משרד הרווחה. המוסדות יקיימו תקשורת שוטפת ויזומה עם הגריאטריים המחוזיים (בריאות) וס המפקחים (רווחה). ניהול כלל האתגר של הטיפול במחלת הקורונה חייב להיות תוך תקשורת ויידוע של הגורמים במחוז, בכללם – רופא המחוז, הגריאטר המחוזי, אחות גריאטרית;

ומפקחי ומנהלי המחוז ברווחה וכל גורם אחר הרלוונטי לצורך זה. במצב של היעדר מענה מהלשכה הספציפית - יעמוד מוקד המטה לרשות המוסדות ככל שיידרש.

בכל התפרצות של תחלואת קורונה במסגרת מר"ג או מסגרת של רווחה, שיכון וקליטה מחוייבים רופא המחוז והגריאטר המחוזי לנהל את החקירה האפידמיולוגית ולהיות שותפים למילוי פק"ל התפרצות (ראה בהמשך). רופאים מחוזיים, מנהלי מחוזות רווחה, מפקחים רווחה, גריאטרים מחוזיים וצוות מחלות ממושכות מכשירי שיקום וניידות (ממ"ש) רשאים ונדרשים לבקר באופן תדיר במוסדות.

שגרות ברורות ("שעון לחימה") למטה, למחוזות וליתר הגופים :

א	ב	ג	ד	ה	ו
8 סטטוס	8 סטטוס	8 סטטוס	8 סטטוס	8 סטטוס	8 סטטוס
	11:30 פורום מנהלי מחוז	11 - פורום ר"מ		11:30 פורום מנהלי מחוז	
	12 פורום שטח	12-וובינר מוסדות		12 פורום שטח	
				13 שטח דיור מוגן	15 פורום משפחות
16 סטטוס	16 סטטוס	16 סטטוס	16 סטטוס	16 סטטוס	16 סטטוס

4. ארגון תורת העבודה

מצ"ב סיכום הוראות מפורט וברור לשגרה וחרום. יש חשיבות עצומה לסדרת הוראות קבועה למוסדות בנושא מיגון, נקוי, ניהול כח אדם, קבלת מטופל, ביקורים, שליחת בדיקות וניהול בעת התפרצות. ברור שיש ויהיו הערות, ברור שיהיו שינויים. תו"לים אלו יהיו דינמיים ומעת לעת הם יועברו עם שינויים תוך הפנייה לשינויים.

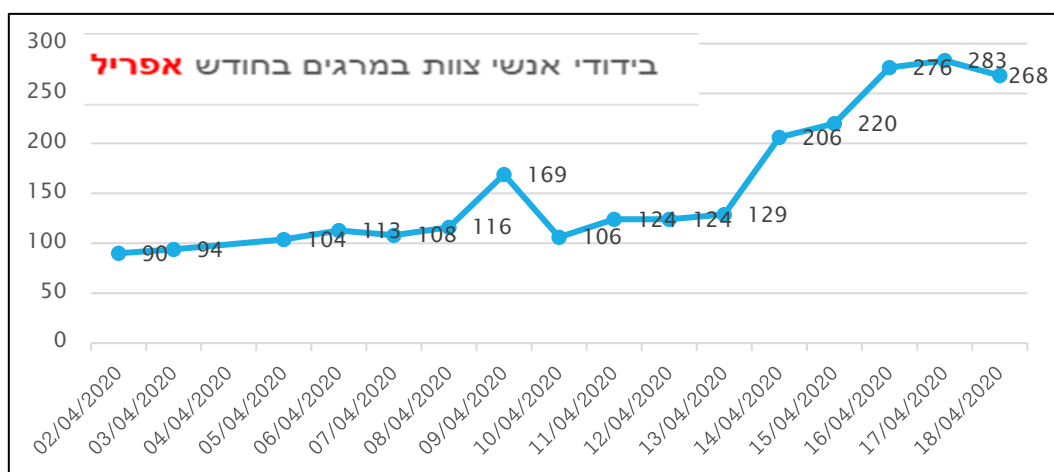
5. כוח אדם והדרכה

מטה כח האדם למוסדות מנוהל על ידי צפי ואסבן. ניהול כח האדם הוא המפתח להצלחה בארוע. חלק גדול מארועי ההדבקה מגיע מהתנועה אל המוסד של מטפלים. שימוש בכללי הזהירות של הפרדה, הפחתת מגע מול מטפלים המחלקים את עבודתם במספר מסגרות, מיגון בלתי מתפשר, עירנות לסימפטומים ראשוניים, נקוי משטחים – מסייעת להקטנת האימפקט של מטפל שחלה. להלן מספר עקרונות:

- א. חובתו של כל מנהל מוסד לעדכן את מצבת כח האדם שלו לכלול את הפרטים הבאים:
 - מקום מגורים, מקום שהייה, פרטים לגבי עבודה נוספת, כולל תדירות.
- ב. יש להקדיש מחשבה איך לצמצם סיכון העברה והדבקה על ידי שינוי בהעסקה של עובדים:

- i. יש לצמצם באופן קפדני את עבודתם במוסד של עובדים אשר עובדים במוסדות אחרים, במיוחד כאשר מזוהה סיכון מיוחד אצל אותם עובדים

- ii. יש לצוות העסקת העובדים באופן שיקטין סיכון פוטנציאלי להדבקה בהתאם, כולל שיטת העבודה בקבוצות ('קפסולות') כשניתן.
- ג. יש לבקר באופן תדיר את מידת המשמעת של העובדים בציות להנחיות תנועה וסגר, מיגון, היגיינה וכדומה
- ד. מומלץ לאפשר לארגון "ושמרת" או ארגוני מגזר שלישי אחרים לפעול בסיוע למוסדות השונים, לרבות כניסה למוסדות.
- ה. מטה "מגן אבות" הסדיר מאגר זמין של עובדים מחברות כח אדם (אחיות ומטפלים) ובנוסף סטודנטים מתנדבים ואחיות ב"ס לסיעוד. יש לפנות למוקד מוסדות לסיוע בעניין זה.
- ו. קיים אישור של שר הפנים להעסיק חסרי מעמד (אי אכיפה); אנחנו נאפשר עבורם הדרכה והכשרה מרוכזת. יש לפנות למוקד מוסדות להנחיות נוספות.
- ז. אין הכרח לבצע בדיקת קורונה מקדימה, טרם הכנסת העובד למוסדות, גם כאשר מדובר על תוספת כח אדם למוסד, מכל סוג (סטודנטים, אחיות, מטפלים, חברות כ"א). השיקול לבדיקת קורונה הוא פרטני וקשור לקיומו או היעדרו של הקריטריון האפידמיולוגי המתייחס לחשיפה לחולה קורונה ידוע.
- ח. עובדים שקיבלו הודעת טקסט לגבי חובת בידוד על פי איכון, ושהו בידיעה ליד חולה קורונה מאומת, אך תוך שימוש במיגון מתאים - יש לפנות רופא המחוז כדי לבטל את מגבלה זו, תוך וידוא חקירה אפידמיולוגית.
- ט. מוסדות הנדרשים לתמיכה בכח אדם או נמצאים במשבר כח אדם – יש לפנות למוקד מוסדות
- י. המשך תמיכה וסיוע של פקע"ר: יש להציב חייל בכניסה לכל מוסד במטרה ליצור סדר בארגון המבקרים וביצוע של מדידת חום. זמן הצבה 7-9 בערב. יש כ-430 מוסדות המכוסים על ידי חיילים, מוסדות שמבקשים הסדר זה יפנו למוקד המוסדות של המשד.



ניתן לראות את הגידול בכמות המטפלים בבידוד וניתן להבין שיש מגמה של גידול הנובע מדיגום מוגבר ואי הקפדה על הוראות ההתנהגות. לכן, יש חשיבות עצומה לידע הנהלת המוסד והמטפלים על הנחיות מיגון, התנהגות ועירנות כלפי מטפלים או מטופלים חשודים בסימפטומים, היגיינה,

נקיון והתנהלות בעת ארוע. הדרכות יגיעו למוסדות ב"משיכה" או "דחיפה". אחריות תפעולית וביצועית של כל ההדרכות מנוהלת בידי גבי' שושי גולדברג

מטה מגן אבות הפיק עזרי הנחיה והדרכה לתלייה והצגה בשטחים ציבוריים. בנספח המצ"ב תאור של כל העזרים.

6. מערכת מידע מאושפזים ובדיקות

על מנת שניתן יהיה לאפשר ניהול נכון, מדויק ומוצלח של התכנית, חייב מטה "מגן אבות" לקבל מידע מדויק ומפורט (ברמת ת"ז) אודות המאושפזים, השהים, והדיירים של כל אחד מהמוסדות, עבור כל השהים במוסדות בזמן נתון. יש לעדכן רשומה זאת כל 24 שעי.

1. מר"גים-דיווח אקסל שהוכן על מצבת המטופלים
2. מוסדות סיעודיים-דיווח מערכת אג"מ (עם השלמות לפרטיים)
3. מוסדות תשושים-דיווח מערכת מסר (עם השלמות לפרטיים)
4. מנהל מוגבלויות –דיווח מערכת מסר
5. דיורים מוגנים- דיווחים כמותיים
6. מקבצי דיור-דיווחים כמותיים (אחריות קליטה ושיכון)

בנוסף, דיווח למטה מגן אבות על כל בדיקה של תשובה חיובית לקורונה למטופל או מטפל תוך פרוט שידרש בחקירה האפידימיולוגית וכמות המטופלים בבידוד.

כל מוסד שאושר לו בדיקות רחבות לקורונה נדרש להעביר את "רשימת העבודה" המועברת למד"א במקביל למטה מגן אבות לכתובת hamal.geriatrics@moh.gov.il טל: 02-5081637.

7. בדיקות לגילוי קורונה

- א. לפני כל יום מטה "מגן אבות" מבצע תכנון של כ- 3,000 בדיקות לכל המערך המוסדי הגריאטרי.
- ב. התעדוף לביצוען של בדיקות אלו הוא עפ"י העקרונות הבאים:
 - i. מוסד שהתגלה בו חולה קורונה (מאושפז או מטפל) בשאיפה כל המוסד, עפ"י שיקול דעת – הקפסולה הקרובה אליו
 - ii. מוסד שידוע שהיה במגע כלשהו עם חולה קורונה (מבקר, מזדמן)
 - iii. מטפלים המגיעים מאזורי סיכון
 - iv. מוסד השהה באזור במוקדי סיכון
- ג. בכל יום יוצג סטטוס הבדיקות: התוכנית ליום הנוכחי ותכנון וביצוע במוסדות השונים
- ד. באחריותו של כל מוסד ממנו נלקחות בדיקות למטופלים ועובדים, לשמור את המידע המלא הכולל: למי נלקחו בדיקות (ברמת ת"ז). יש לדווח מידע זה באקסל לידי מטה "מגן אבות".
- ה. על כל מוסד להיות בקשר רציף עם כלל עובדיו מהם נלקחו בדיקות לקורונה, לרבות עובדים אשר נמצאים בבתייהם.

התקינה הנדרשת עבור מחלקות הקורונה מתואמת בין אגף הבינוי של משרד הבריאות לבין המוסדות השונים. כל שאלה בעניין סטנדרט נדרש למיקום ואשפוז חולי קורונה, בידודם וכיוצא בזה, יש לפנות למוקד מוסדות.

ציוד מיגון

תוכנית מגן אבות תקדם אספקה של ציוד למוסדות ע"פ מפתחות. לכל המוסדות ציוד מיגון בסיסי בשגרה.

כמות למטפל למשמרת (12 שעות)	כמות למטפל ל-14 יום	ציוד
2	28	מסכה כירורגית
כמות ל-14 יום		ציוד חיסוי
1 למיטה - קבוצה 2		מיכל חומר חיסוי - ספטול / הדסול, 500 מ"ל
3 מיכלים למוסד - קבוצה 3		ג'ל אלכוהול, 500 מ"ל

בנוסף תהיה אספקת ציוד בחרום

מפתח ציוד לערכת חירום

ערכה שתאפשר מענה ל-24 שעות לטיפול, הכולל טיפול אירוסולי, להתפרצות במוסדות שאין בהם מחלקות לחולי קורונה, עד להחלטה לגבי המשך הטיפול.

ציוד חירום	כמות למשמרת	מספר מטופלים במחלקת קורונה קל	מספר משמרות ביממה	סה"כ ליממה	תוספת מקדם 20%
מסכות N95	4	2	2	16	20
משקפי מגן VISOR	4	2	2	16	20
סרבול / חלוק לא עביר מים	4	2	2	16	20

כחלק מניהול משבר הקורונה, הוחלט שכל הארגונים צריכים לדווח למשרד הבריאות על מלאי קיים, על הזמנות שאמורים להגיע, ועל מלאי דרוש לארגון. כך שהמשרד יוכל לנהל את

המלאי הכללי במדינה. פותחה אפליקציה חדשה "יעל" לדיווח מלאי ציוד של ספקים ומערכת הבריאות. האפליקציה מספקת אפשרות נוחה, ידידותית וחדשנית לדיווח על מלאי ציוד לשעת חרום ודיווח על כמות מבוקשת ממשרד הבריאות. להלן הלינק למערכת החדשה: <https://coronastocks.health.gov.il/login>

לשם דיווח במערכת החדשה ועל מנת שנוכל לנפק עבורך את ההרשאות הנדרשות יש למלא את הטבלה הנ"ל לשם הגדרתך במערכת ולהחזיר לכתובת המייל: CoronaStocks@moh.gov.il.

שם מלא	שם מלא אנגלית	ת.ז.	מייל	טלפון	מוסד

שים לב - האפליקציה זמינה גם בטלפון הנייד.

- א. יש חשיבות לקיומם של מלאים להצטיידות ראויה בציוד מיגון ע"פ הנחיות המיגון, ניהול המלאים בתוך המוסדות, עדכון נכון ואמיתי של מערכת יעל, שמירה על האחסון ומניעת היעלמות ציוד.
- ב. רכש עצמאי חייב להיות זהיר, להסתמך על אישורי אגף אביזרים ומכשירים רפואיים (אמ"ר).
- ג. יש חשיבות עצומה להצטיידות בעת התפרצות. הנושא כלול בתוך פק"ל התפרצות המצורף למסמך זה.
- ד. ככלל, שינוע הציוד הלוגיסטי יבוצע ע"י פקע"ר. יש לבקש סיוע ממוקד מוסדות.

9. מוקד מוסדות בריאות רווחה

תפקידו של "מוקד מוסדות" (*8007) הוא לתת מענה לכל המוסדות המחוברים לתוכנית "מגן אבות". יש לשרטט את מבנה חמ"ל גריאטריה משודרג הכולל חלוקת אחריות מסודרת, הגדרת התפוקות הנדרשות, ריכוז מידע ונתונים. יש לאפיין את נציגות כלל המוסדות הרלוונטיים הנדרשים בחמ"ל כגון משרד הבריאות, משרד הרווחה, פקע"ר ונוספים ע"פ צורך.

10. מוקד משפחות

- א. החל מה- 19.04.2020 שבעה 08:00 יחל לפעול מוקד משפחות שמספרו *5400 אשר יהווה מוקד פניה למשפחות הדיירים בכלל המוסדות.
- ב. יש לכתוב נוהל הכולל סדר פעולות שימצא בחמ"ל לאופן טיפול בפניה של משפחה.
- ג. יש לכתוב נוהל טיפול בדיירי מוסדות "הזקן הבודד". ניתן להפעיל לכך את ארגון "ושמרת" ו"אשל" ליצירת "ערכות בדידות" וקניית 'אייפדים' לכלל דיירי המוסדות.

11. הסדרה תקציבית

					כלל המסגרות
הפעלת מוקד משפחות, מוקד מוסדות והסברה לציבור	הפעלת מחלקות קורונה קל - לפי מצב קליני תעריף ייעודי לתוספת כח אדם ומרכיבי טיפול. הבטחת רצפת רכש	מיגון צוותים ומטופלים חלוקת ציוד מיגון ע"י משרד הבריאות ופקע"ר	בינוי מחלקות קורונה במוסדות גריאטריים בינויים, קשים ומונשמים במוסדות רפואיים גריאטריים	מימון והפעלת צוותי חץ לסיוע בהתפרצות סיוע בהפעלת מוסדות במצוקה	
					מערכי הטיפול המוסדיים (בראות ורוחה)
רשת ביטחון מגן אבות מענה תורמי ותמיכה במוסדות בקושי כלכלי (טרם אושר)	תמרוץ למוסדות ללא חולים מענק חודשי למוסדות לאורך חיזוק האיש ומניעת הדבקה	שיפור התמודדות במוסדות עם מבודדים וחולים תעריף מוגבר למחלקות המטפלות במבודדים וחולים			
					מקבצי דיר (שיכון וקליטה)
	תגבור הצוותים במקבצים הוספת שעות עבודה לאבות ואמהות בית, ולעובדות סוציאליות	מניעת הדבקה בקרת כניסה ובדיקת חום			

ראה פרוט רחב יותר בתוכנית מגן אבות.

12. פעילות לשיפור הרגש ותחושת החרדה והבדידות

הגורם האחראי במסגרת בה שוהים הקשישים לרבות: הנהלה, עובדים, או צוותים מטפלים, יפעל לאיתור והתאמת מענים למען רווחתם האישית והחברתית של הקשישים והפגת בדידותם.

על הנהלה של כל מסגרת להבטיח את נוכחות אנשי הצוות העובדים במקום בימי שגרה לרבות אם בית, עובדת סוציאלית. בתי החולים הגריאטריים יש להבטיח נוכחות צוות רב מקצועי: עבודה סוציאלית, ריפוי בעיסוק, מדריכות תעסוקה, פיזיותרפיה, דיאטנית, קלינאית תקשורת

יש לקיים חשיבה משותפת של כלל אנשי הצוות ו/או הצוות הרב מקצועי ולהיעזר בידע, בניסיון ובמיומנויות המיוחדות של כל מקצוע על מנת לבנות ביחד את שגרת החיים החדשה לנוכח ההגבלות. לחשוב על דרכים יצירתיות כדי לסייע למטופלים להרגיש מסופקים ומלאי עניין גם כאשר הם לבד וברחוק.

בחוברת מגן אבות פרוט רחב יותר כמו כן תחילת הנחיות בנושא ביקורים.

13. שיווק והסברה

בחוברת מגן אבות יש פרוט של כל ציוד ההדרכה והמידע: פלקטים וסרטונים. יש להגדיל את הנוכחות שלהם במוסדות.

16. תמיכת מצד פיקוד העורף

מטרה: פקע"ר יסייע למשרדי הממשלה בצמצום וטיפול במגפת הקורונה, במוסדות הגריאטריים ובבתי האבות שבאחריותם.

משימות פיקוד העורף:

1. בקרת כניסה לכלל המוסדות שבאחריותו על בסיס תשאול, רישום ומדידת חום (ללא יכולת אכיפה של חיילים).
2. טיהור וחיטוי על פי דרישה ועל פי הנחיית משרד הבריאות.
3. שינוע ציוד מיגון/מזון על פי הנחיית משרד הבריאות.
4. הדרכה והסברה לסגל המוסד על התנהגות נכונה והתמננות.
5. סיוע באירוע מתפרץ במוסד.
6. סיוע ברכישת מזון ו/או תרופות לדיירים על פי דרישת הסגל (מקבצי דיור בלבד).

יש לציין שמשאב הטיהור והחיטוי מוגבל למספר אירועי התפרצות מדי שבוע. מוסד אשר לא תועדף למשימה יוכל לשכור צוות חיטוי באופן פרטי.

תמיכה ועזרה מהמגזר השלישי

בעידוד ובתמיכה של משרד הבריאות, מתבצעות פעולות נרחבות מטעם המגזר השלישי לתמיכה באתגרים עבור קבוצת גיל זו. בכלל פעולות אלו מתבצעות הפעולות הבאות:

1. חברת "ושמרת" – מנהלת מבצע חירום להצלת האוכלוסייה המבוגרת ומניעת קריסת מערכת הבריאות בישראל. מטרה החברה היא לפעול לצמצום האפשרויות להידבקות בוירוס הקורונה בקרב השוהים בכלל המוסדות הגריאטריים, תוך שמירה על בריאותם הפיזית והנפשית של השוהים, שמירה על אורח חיים ויחס מכבד, והגנה מיטבית על כלל העובדים במוסדות אלו ע"מ למנוע תחלואה ותמותה של השוהים במוסדות הגריאטריים ולצמצם באמצעות זאת עומסים בבתי החולים.

פעילות זו מתמקדת בארבעה מאמצים עיקריים:

- 1) ידע ומיומנות – הופקה והופצה ערכת הדרכה מקוונת בשיתוף אגף הגריאטריה, היח' הארצית למניע זיהומים והג'וינט. הטעמת הערכה באמצעות נציגי אחריי במוסדות, המשך פיתוח כלי הדרכה כנגזרת ממדיניות והוראות משהב"ר המשתנים.

- (2) כח אדם – מיפוי יומי של צרכי המוסדות, יצירת חיבורים בין ארגונים, איגודים ושירות התעסוקה להשמת עובדים במוסדות הגריאטריים (מרבית העובדים נדרשים לתפקידי משק, ניקיון, סיעוד ואחזקה). פתיחת חסמים, ומענה בכ"א מקצועי למקרים של נטישת צוות
- (3) לוגיסטיקה – ביצוע רכש ואספקה של אמצעי מיגון לכלל המוסדות הגריאטריים בהתאם לתקן שסוכם עם משהב"ר, מיפוי פערים יומי ומענה מידי לתגבור ציוד למוסדות עם התפרצות
- (4) חיזוק חוסן הצוותים והדיירים – חיזוק החוסן של הצוותים המטפלים באמצעות ליווי ניהולי למנהלים, תמיכה פסיכולוגית ע"י מתנדבים וקמפיין להעצמת עובדי המוסדות הגריאטריים. מענה נפשי לשוהים במוסדות לאור הגברת הבידוד של השוהים ומניעת כניסת מבקרים חיצוניים באמצעות ארגז כלים הכולל חלוקת טאבלט לכל מחלקה לביצוע שיחות עם משפחות ומתנדבים וחבילת פנאי
- (5) נציג 'ושמרת' בכל אחד מ 300 המוסדות באמצעות ארגון אחריי.