



ט"ז בניסן, התש"פ
10 אפריל 2020
אסמכתא: 202607320
(במענה, נא ציינו מספרנו)

לכבוד
מנהלי בתי החולים

שלום רב,

הנדון: חשיפה ל- COVID 19 במוסד אשפוז רפואי-עדכון 10.4.2020

בהמשך למכתבי מה 25.3.2020 באותו נושא, ראה עדכון:

1. מצורפים טפסים לחקירה ודווח למרכז הארצי על חשיפה במוסד אשפוז רפואי (מצורף אקסל לדוח)
 2. מצורף על החלטה על צורך לבידוד בית לאחר חשופה במוסד רפואי בקהילה (מצורף תרשים)
- מסמך זה מגדיר פעולות לאיתור וחקירת עובדי בריאות ומטופלים שנחשפו ל- COVID 19 במוסד אשפוז רפואי. מסמך זה, אינו מבטל הנחיות קודמות על חקירה ודווח.

הגדרות:

1. מקרה האינדקס: המקרה שבעטיו נערכת החקירה (מטופל או עובד בריאות מאומת ל- COVID19).

2. חשיפה:

- 2.1. תקופת הסיכון - תקופה של עד 14 יום לפני גילוי המחלה ועד כניסת מקרה האינדקס לבידוד מתאים למצבו.
- 2.2. התקופה לחקירה - כלל ימי השהות במוסד בתקופת הסיכון.
- 2.3. אוכלוסיה בסיכון - עובדי הבריאות והמטופלים שנכחו במקום ובזמן בו שהה מקרה האינדקס.
- 2.4. מיגון מלא – ע"פ נוהל התמגנות אנשי צוות כנגד COVID19.
- 2.5. מוסדות אשפוז – מוסדות בעלי תעודת רישום של משרד הבריאות.



א. עובדי בריאות:

3. חשיפה משמעותית בטיפול בחולה או עובד בריאות מאומת ל- COVID-19 (נספח מס' 3):

- 3.1. טיפול ישיר, טיפול פנים אל פנים ממרחק קצר (פחות ממטר) מעל 5 דקות.
- 3.2. שהות בחדר אחד (מרחק של עד 2 מטר לכל כיוון) למשך 15 דקות.
- 3.3. חשיפה במהלך ביצוע פעולות יוצרות רסס (כגון אינטובציה, הנשמה, שאיבה מדרכי נשימה, אינהלציה, מתן חמצן דרך נבולייזר וחמצן בזרימה גבוהה, אנדוסקופיה), במשך 5 דקות בחלל משותף (בחלל גדול מרחק של פחות מ- 6 מטר לכל כיוון).
- 3.4. במידה וקיימת מחיצה, או שהווילונות בין מטופל למטופל היו סגורים, או שהחולה לבש מסכה כירורגית – סיכון ההדבקה פוחת, ומרחק זמן החשיפה הנחשבים כחשיפה משמעותית יותאמו בהתאם לממצאי החקירה (דוגמאות: א. טיפול פנים אל פנים כאשר המטופל לובש מסכה כירורגית והמטפל לא - משך השהות שיחשב כחשיפה משמעותית ארוך יותר. ב. מרחק החשיפה כאשר החולה מוקף כל הזמן בוילון סגור וללא פרוצדורות יוצרות אירוסול – מוגבל לאזור התחום בוילון).
- 3.5. עבודה באותה משמרת עם עובד אחר שנמצא חולה ב- COVID-19 ושהות מעל 15 דקות במצטבר בחדר משותף (מרחק של עד 2 מטר).

4. חשיפה אקראית כל עובד בריאות, או מטופל, ברשימת החשופים שלא נחשף חשיפה משמעותית.

5. טיפול לא ממוגן:

- 5.1. בעת החשיפה לא היה שימוש באחד מהאמצעים הבאים: מסכה, חלוק או כפפות. כאשר לא היה שימוש במגן פנים בלבד או בכיסוי ראש-צוואר, לא יחשב טיפול לא ממוגן.
- 5.2. ככלל שימוש במסכה כירורגית או מסכת N95 נחשב מגן. יוצא מהכלל הוא חשיפה לחולים בעת ביצוע פרוצדורות יוצרות אירוסול (כגון אינטובציה, הנשמה, שאיבה מדרכי נשימה, אינהלציה, מתן חמצן דרך נבולייזר וחמצן בזרימה גבוהה). במקרה זה רק מסכת N95 תחשב

מגנה.

6. טיפול ממוגן חלקית:

6.1. עובד שנחשף בעת טיפול לא ממוגן כמוגדר בסעיף 5.1, אך היה ממוגן חלקית באופן שהוריד את הסיכון להדבקה באופן משמעותי. לדוגמא מיגון במסכה, ללא חלוק וכפפות בשהות בחדר ללא בדיקת החולה, או חשיפה במיגון מלא אך עם מסכה כירורגית בעת פרוצדורה יוצרת ארוסול.

7. דיווח על חשיפה

7.1. במחלקה בה ארעה חשיפה, אחראי המשמרת ידווח מיידית על האירוע לגורמים הבאים:

- מנהל / אחות אחראית המחלקות המעורבות.
- הנהלת ביה"ח.
- היחידה למניעת זיהומים.

7.2. איתור ארועים בסכנה לחשיפה:

7.2.1. נדרש לחקור מידי יום כל גילוי חדש של מקרה COVID 19 במטופל או עובד בריאות במוסד.

8. פעולות החקירה:

- 8.1. החקירה תתבצע באחריות היחידה למניעת זיהומים ובתאום עם לשכת הבריאות המחוזית
- 8.2. כל גילוי, כאמור בסעיף 7.2.1, יתוחקר. מטרת החקירה לקבוע מי מעובדי הבריאות נחשפו, סוג החשיפה (משמעותית או אקראית), והאם החשיפה הייתה במיגון מתאים. החקירה מיועדת לסייע בקביעת הצעדים הנדרשים על מנת למנוע הדבקה במוסד, ולגלות כשלים מערכתיים המובילים לחשיפה בלתי ממוגנת הדורשים תיקון (נספח מס' 3).
- 8.3. ינוהל רישום מפורט של פרטי העובדים שהיו במגע עם החולה במהלך תקופת הסיכון לחשיפה (נספח מס' 2 טבלה 2).

9. עובד שנחשף בטיפול לא ממוגן:

- 9.1. עובדים שנחשפו ובעת החשיפה או הטיפול היו לא ממוגנים, הם האוכלוסיה בסיכון.
- 9.2. ע"פ ממצאי החקירה יוחלט על הצורך לבידוד ביתי למשך 14 יום מיום החשיפה האחרון.

10. מעקב אחר עובדי בריאות חשופים:

- 10.1. על הנהלת המוסד לבצע מעקב על תחלואה בעובדי הבריאות שנחשפו כולל במבודדי בית עד ל- 14 יום מיום החשיפה האחרון.
- 10.2. מנהל בית החולים ימנה אחראי שינטר אקטיבית מידי יום על פי שאלון קצר (נספח מס' 1) תסמינים אצל עובדים שנחשפו וידווח ליחידה למניעת זיהומים של המוסד על עובדים שפתחו סימני מחלה.
 - 10.2.1. אם חל שינוי במצבו הבריאותי (נספח מס' 1) של העובד יש לדווח למנהל המוסד וליחידה למניעת זיהומים. יש לוודא שהעובד בבידוד ולבצע בדיקה לאימות האבחנה בהקדם.

11. דיווח:

- 11.1. הנהלת המוסד, באמצעות היחידה למניעת זיהומים תדווח, למרכז הארצי למניעת זיהומים במשרד הבריאות (דוגמא לטבלת דיווח לסעיפים 10.1.1-10.1.3 בנספח מס' 2):
 - 11.1.1. מידי יום על כל מקרה COVID 19 שהתגלה או/ו מאושפז במוסד, ועל כל גילוי באיש צוות
 - 11.1.2. דיווח על תוצאות חקירת מגעים: רשימת החשופים, סוג החשיפה, והמיגון, תוך 24 שעות.
 - 11.1.3. רשימת עובדי בריאות שנחשפו והורחקו מהעבודה לבידוד בית
 - 11.1.4. דיווח סיכום החקירה ומעקב חשופים לא יאוחר מ 18 יום מהארוע.
- 11.2. דיווח בין מוסדות:

11.2.1. אם במהלך החקירה התגלה כי עובד הבריאות או המטופל החולה ב-COVID 19 ביקרו או קבלו טיפול במוסד רפואי אחר במהלך תקופת הסיכון, יש לדווח להנהלת המוסד בו ביקרו.

ב. פרק מטופלים

1. נדרש לחקור ולדווח מידי יום על כל גילוי חדש של מקרה COVID 19 במטופל מאושפז או מטופל

שהגיע לקבלת טיפול במוסד רפואי או בעובד בריאות (כאמור בסעיף 6.2.1):

1.1. יש לקבוע רשימת מטופלים ומבקרים שנחשפו

1.2. חשיפה משמעותית תחשב:

1.2.1. שהות בחדר אחד (מרחק של עד 2 מטר לכל כיוון) למשך מעל ל 15 דקות

1.2.2. בחולים שאינם מרותקים במיטה, אשפוז באותו חדר מעל ל 12 שעות.

1.2.3. חשיפה במהלך ביצוע פעולות יוצרות רסס, (כגון אינטובציה, הנשמה, שאיבה מדרכי

נשימה, אינהלציה, מתן חמצן דרך נבולייזר וחמצן בזרימה גבוהה), במשך 5 דקות בחלל

משותף (בחלל גדול מרחק של פחות מ- 6 מטר לכל כיוון).

1.2.4. במידה וקיימת מחיצה, או שהווילונות בין מטופל למטופל היו סגורים, או שמקרה

האינדקס לבש מסכה כירורגית – סיכון ההדבקה פוחת, ומרחק החשיפה וזמן החשיפה

הנחשבים כחשיפה משמעותית ישונו בהתאם לממצאי החקירה. (לדוגמא- מרחק

החשיפה כאשר החולה מוקף כל הזמן בוילון סגור וללא פרוצדורות יוצרות אירוסול –

מוגבל לאזור התחום בוילון)

1.3. כאשר קיים חשד שהמטופל רכש את הזיהום במוסד יש לחקור:

1.3.1. האם טופל בעבר על ידי עובד שהתגלה בדיעבד כחולה ב-COVID 19

1.3.2. האם שהה באותו חדר עם חולה חיובי אחר ומה הייתה דרגת חשיפה

1.3.3. האם בחדר קיימת מחיצה או וילון שהיו סגורים באופן קבוע

1.3.4. האם המטופל עטה מסכה כירורגית במהלך שהותו בחדר

1.4. יש לציין בטבלה בנספח 2 טבלה 2 את פרטי המטופל ותנועתיו במוסד הרפואי, כולל פרטי

הצוות המטפל והאם התמגנו כנדרש

1.5. מטופלים שנחשפו בחשיפה משמעותית יבודדו ע"פ כללי "מבודדי בית".



1.6. דיווח על מטופלים שנחשפו ושוחררו יועבר למטופל, לקופה המבטחת, ובמקרה של חסר מעמד ללשכת הבריאות להמשך ברור ומעקב.

נספח מס' 1: שאלון יומי לבקרת סימפטומים לעובד בבידוד בית:

שם העובד / גיל	תאריך ושעת השיחה	סימפטומים	נא לסמן
		חום ($\leq 37.6^\circ$)	כן / לא
		עייפות	כן / לא
		שיעול	כן / לא
		אובדן תיאבון	כן / לא
		כאבי שרירים	כן / לא
		קוצר נשימה	כן / לא
		כאב ראש	כן / לא
		כאב גרון	כן / לא
		נזלת	כן / לא
		איבוד חוש ריח	כן / לא
		איבוד חוש טעם	כן / לא
		בחילה	כן / לא
		הקאה	כן / לא
		שלשול	כן / לא
		אחר – נא לפרט:	

נספח מס' 2 דיווח על תוצאות חקירת מגעים, פרטים אישיים וסימפטומים של מקרה האינדקס :

- יש לאתר מי מבין החשופים עדין מאושפז בביה"ח
- מטופלים ששוחררו – יש לדווח לחולה ולקופה המבטחת


טבלה מס' 1 – חולה מאושפז או שביקר בביה"ח

	1. שם מקרה אינדקס (פרטי ומשפחה)
	2. תעודת זהות
	3. טלפון ליצירת קשר
	4. תאריך לקיחת הדגימה החיובית
תאריך: _____	5. תאריך הופעת סימפטומים
חום / שיעול / נזלת / כאבי גרון / כאבי ראש / עייפות / אחר: _____	6. תאור סימפטומים ניתן להקיף בעיגול מספר סימפטומים
חישוב אוטומטי	7. תקופת הסיכון
כן / לא אחר: _____	8. האם בקבלתו עבר ברור כנדרש בחשד לקורונה?
כן / לא (אם לא נא עבור לשאלה 14)	9. האם אושפז בביה"ח
	10. מחלקת אשפוז
	11. ת. אשפוז
	12. ת. שחרור מביה"ח
	13. יעד שחרור
כן / לא (אם כן נא עבור לטבלה מספר 2)	14. האם ביקר בביה"ח בתק' הסיכון (מרפאות או מכונים)
	15.

*תקופת הסיכון המועד המוקדם בין תאריך הדגימה לתאריך תחילת הסימפטומים פחות 14 יום עד יום הבידוד המלא.



נספח מס' 2 דיווח על תוצאות חקירת מגעים, פרטים אישיים וסימפטומים של מקרה האינדקס :

- יש לאתר מי מבין החשופים עדין מאושפז בביה"ח
- מטופלים ששוחררו – יש לדווח לחולה ולקופה המבטחת

טבלה מס' 1 – חולה מאושפז או שביקר בביה"ח

	16. שם מקרה אינדקס (פרטי ומשפחה)
	17. תעודת זהות
	18. טלפון ליצירת קשר
	19. תאריך לקיחת הדגימה החיובית
תאריך: _____	20. תאריך הופעת סימפטומים
חום / שיעול / נזלת / כאבי גרון / כאבי ראש / עייפות / אחר: _____	21. תאור סימפטומים ניתן להקיף בעיגול מספר סימפטומים
חישוב אוטומטי	22. תקופת הסיכון
כן / לא אחר: _____	23. האם בקבלתו עבר ברור כנדרש בחשד לקורונה?
כן / לא (אם לא נא עבור לשאלה 14)	24. האם אושפז בביה"ח
	25. מחלקת אשפוז
	26. ת. אשפוז
	27. ת. שחרור מביה"ח
	28. יעד שחרור
כן / לא (אם כן נא עבור לטבלה מספר 2)	29. האם ביקר בביה"ח בתק'



	הסיכון (מרפאות או מכונים)
	.30

*תקופת הסיכון המועד המוקדם בין תאריך הדגימה לתאריך תחילת הסימפטומים פחות 14 יום עד יום הבידוד המלא.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

משנה למנהל הכללי

Associate Director General

טבלה מס' 2: חשיפה של מטופל ואיש צוות

יש לפרט ככל הניתן את תנועת המטופל בביה"ח בתקופת הסיכון לדוגמא ביקור במכון, מרפאה, חדר ניתוח (יש לציין בטבלה את כל המחלקות/מכונים/אתרים בביה"ח בהם ביקר. לציין מתי ביקר בהם ומתי שוחרר או הועבר למחלקה אחרת)

פרטי אנשי הצוות שנחשפו למקרה האינדקס										פרטי מקרה האינדקס - מטופל						
היכן אושפז	האם אושפז	ת. דגימה חיובית לקורונה	סימפטומים	ת. הופעת סימפטומים	ת. הכנסה לבידוד	האם הוכנס לבידוד	תאריך החשיפה	תפקיד	ת.ז.	שם העובד	הערות	האם עטה מסכה במהלך הביקור	שעת עזיבה	שעת הגעה	מחלקה/מכון	ת. ביקור
	כן / לא		חום שיעול נזלת קוצר נשימה שלשול כאבי ראש כאבי גרון			כן / לא						כן / לא / חלקי / אם לא פרט מדוע: _____				

**Associate Director General
Ministry of Health**
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
mmancal@moh.health.gov.il
Tel: 02-5081207 Fax: 02-5655983

**לשכת משנה למנהל הכללי
משרד הבריאות**
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
mmancal@moh.health.gov.il
טל: 02-5081207 פקס: 02-5655983

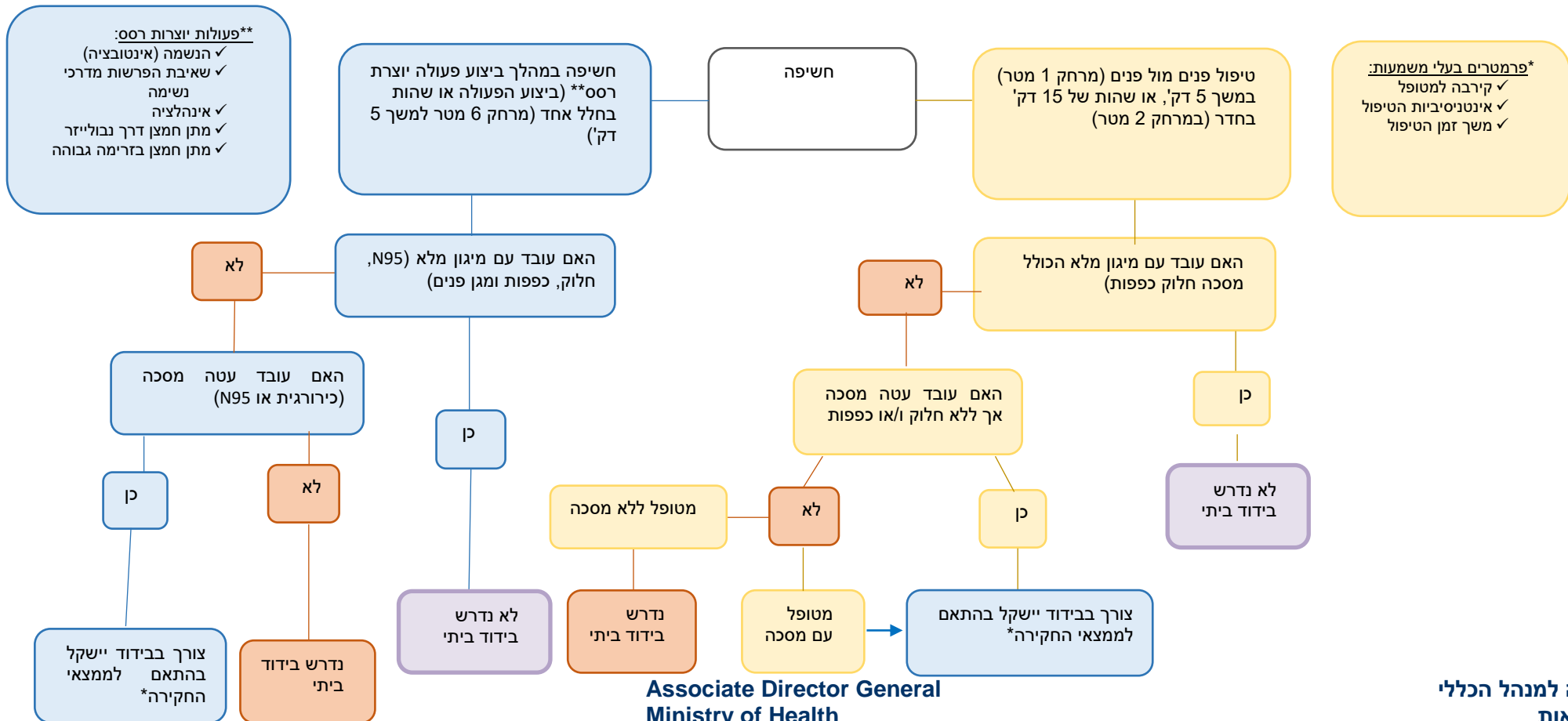


משנה למנהל הכללי

Associate Director General

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

עץ החלטה על צורך בבידוד ביתי לעובד בריאות שנחשף לחולה COVID 19 מאומת



**Associate Director General
Ministry of Health**
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
mmancal@moh.health.gov.il
Tel: 02-5081207 Fax: 02-5655983

**לשכת משנה למנהל הכללי
משרד הבריאות**
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
mmancal@moh.health.gov.il
טל: 02-5081207 פקס: 02-5655983


נספח מס' 3: חקירת חשיפה של עובד בריאות

* ההתייחסות במסמך תקפה לעובדים משני המינים.

† תשובה חיובית תומכת בחשיפה ל-COVID 19

‡ תשובה שלילית תומכת בחשיפה ל-COVID 19

תאריך החקירה	
נתוני העובד	
שם העובד	
ת"ז	
טלפון	
תפקיד העובד	
מחלקה	<input type="checkbox"/> שרות אמבולטורי (מרפאות חוץ\אשפוז יום) <input type="checkbox"/> מחלקת אשפוז <input type="checkbox"/> מלר"ד <input type="checkbox"/> יחידת טיפול נמרץ <input type="checkbox"/> מח' דימות <input type="checkbox"/> שינוע חולים (סניטר) <input type="checkbox"/> עובד מעבדה <input type="checkbox"/> בית מרקחת <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____
נתונים על חשיפה פוטנציאלית	
האם היתה חשיפה לאדם מאובחן ב-COVID 19 מחוץ לבי"ח?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם עבד במקום עבודה נוסף מחוץ לביה"ח בתקופה הרלוונטית לחשיפה?	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
תאריך החשיפה ל"מקרה האינדקס" (מאומת ל-COVID 19) בתחומי ביה"ח?	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> לא ידוע
היכן התרחשה החשיפה?	<input type="checkbox"/> שרות אמבולטורי (מרפאות חוץ\אשפוז יום) <input type="checkbox"/> מחלקת אשפוז <input type="checkbox"/> מלר"ד <input type="checkbox"/> יחידת טיפול נמרץ <input type="checkbox"/> מח' דימות <input type="checkbox"/> מתחם המעבדות <input type="checkbox"/> בית מרקחת <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____



	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם העובד טיפל (מגע ישיר) במקרה האינדקס? †
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם העובד שהה באותו חדר עם מקרה האינדקס (במרחק עד 1 מ', אך ללא מגע ישיר)? †
אם התשובה חיובית, סמן את הפעולה: <input type="checkbox"/> אינטובציה <input type="checkbox"/> אינהלציה <input type="checkbox"/> שאיבת הפרשות ממערכת הנשמה פתוחה <input type="checkbox"/> איסוף כיח <input type="checkbox"/> פעולה אנדוסקופית (ברונכוסקופיה, גסטרוסקופיה, TEE) <input type="checkbox"/> החייאה <input type="checkbox"/> אחר (פרט) _____	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> לא ידוע	האם היתה חשיפה לאירוסול? †
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> לא זוכר	האם העובד היה במגע ישיר עם סביבת מקרה האינדקס (החלפת מצעים, ניקיון החדר וכד')?
נתונים על מידת ההיענות להנחיות מניעת זיהומים במהלך האירוע החשוד לחשיפת העובד		
האם נעשה שימוש בכל אמצעי המיגון בכל שהיה במחיצת המטופל? <input type="checkbox"/> תמיד <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> מסיכה כירורגית <input type="checkbox"/> מסיכת N95 <input type="checkbox"/> מגן פנים <input type="checkbox"/> משקפי מגן <input type="checkbox"/> חלוק אטום לנוזלים <input type="checkbox"/> סרבול אטום לנוזלים <input type="checkbox"/> כפפות <input type="checkbox"/> כיסוי ראש	פרט את המיגון שהיה בשימוש בעת החשיפה למקרה האינדקס? †
	<input type="checkbox"/> אחת ליום <input type="checkbox"/> יותר מפעם במשמרת	באיזו תדירות נעשתה החלפת המסיכה?
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	האם בוצעה הסרת המיגון לפי ההנחיות? †



<p>לדוגמה לפני פעולה אספטית או טיפול בנוזלי גוף.</p>	<p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p>	<p>האם בוצעה החלפת כפפות והיגיינת ידיים לאחר הטיפול ב במקרה האינדקס? ‡</p>
<p>אם התשובה חיובית, פרט: <input type="checkbox"/> רסס לאזור העיניים <input type="checkbox"/> רסס לאזור האף והפה <input type="checkbox"/> רסס על עור חשוף (עם חתכים, שריטות וכד') <input type="checkbox"/> דקירה דרך הכפפה ממחט מזוהמת</p>	<p>כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p>	<p>האם אירעה פריצה של המיגון במהלך הטיפול? †</p>

נספח מס' 4: דגשים לחקירת חשיפה

פעולות הכרוכות ביצירת רסס (אירוסול)
▪ אינטובציה\ הנשמה
▪ שאיבה פתוחה מדרכי הנשימה
▪ אינהלציה
▪ מתן חמצן דרך נבולייזר
▪ מתן חמצן נזלי\airvo
▪ הנשמה ב-CPAP\BiPAP
▪ פעולות אנדוסקופיות (ברונכוסקופיה, גסטרוסקופיה, TEE)



דגשים בחקירת אירועי חשיפה משמעותית	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ "פנים מול פנים" ▪ מרחק קטן מ-1 מ' ▪ שהייה בחלל משותף במרחק עד 2 מ' למשך 15 דקות לפחות ▪ האם המטופל עוטה מסיכה בעת המגע? 	הערכת אופי המגע הישיר עם המטופל
<ul style="list-style-type: none"> ▪ שהייה בחלל משותף עם המטופל במרחק עד 6 מ' למשך 5 דקות לפחות ▪ יש לקחת בחשבון נתונים נלווים כמו קיום מחיצות בחדר 	הערכת החשיפה במהלך פעולות הכרוכות ברוס
<ul style="list-style-type: none"> ▪ הסיכון גדל אם העבודה המשותפת נעשתה בחדר משותף במרחק פחות מ-2 מ' ולמשך מעל 15 דקות. 	עבודה באותה המשמרת עם עובד אחר שנמצא חיובי ל-COVID 19
<ul style="list-style-type: none"> ▪ איכות ההתמגנות (מלאה או חלקית) בהתאם לפעולה הרפואית שבוצעה. 	מיגון

בכבוד רב,

פרופ' איתמר גרוטו
המשנה למנהל הכללי

העתקים:

מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הרפואה, משרד הבריאות
פרופ' סיגל סדצקי, ראש שירותי בריאות הציבור, משרד הבריאות
פרופ' יהודה כרמלי, מנהל המרכז הארצי למניעת זיהומים ועמידות לאנטיביוטיקה,
משרד הבריאות
פרופ' מיטשל שוואבר, היחידה הארצית למניעת זיהומים, משרד הבריאות