



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

י' בשבט, התשפ"ב
12/01/2022
77141722 - הנחלה

לכבוד

מנהלי מערך בריאות הנפש בקופות החולים
מנהלי מערך הפסיכיאטריה בבתי החולים הכלליים
מנהלי מסגרות המספקות שירותי בריאות נפש אמבולטוריים לקופות החולים

שלום רב,

**הנדון: הנחיות למערך האמבולטורי בבריאות הנפש בעת מגפת הקורונה עדכון
מתאריך 10.1.22**

מצ"ב עדכון 8 המחליף את "הנחיות למערך האמבולטורי בבריאות הנפש בעת מגפת הקורונה -
עדכון 6" מתאריך 15/6/21

להלן עיקר העדכונים והשינויים לעומת הנוהל הקודם (עדכון 6), עקב העלייה בתחלואה

ובעקבות השבת העקרונות המנחים למניעת הדבקה :

- החזרת חובת עטית מסיכות במרפאות וטיפול היום
- שמירה על מרחק פיזי.
- הקפדה על היגיינת ידיים.
- אחריות אישית לא להגיע עם תסמינים או אם נמצאים בבידוד.
- לפונקס (קלזפין) - בוטלו ההקלות להעברת מרשמים בפקס שניתנו בשל הסגרים והיקפי הבידוד שהצטמצמו. יש לשים לב שבהנחיות החדשות של הפונקס (חוזר 18/2020) מותר גם לרופא המשפחה להוציא מרשם לפונקס בתיאום עם הפסיכיאטר המטפל.

כללי

בעקבות מגמת העלייה בתחלואה בגל החמישי והצורך בחיסון רביעי לבני 60 ואילך, קיים צורך לחזור להנחיות הקודמות, לפיהם יש לשוב לעטית מסיכות ולשמור על ריחוק פיזי ככל הניתן בחדרים סגורים ולמנוע התקהלויות במרפאות ובטיפול היום.
יש להמשיך לעקוב ולפעול על פי ההנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף הקורונה שמפרסם משרד הבריאות במיוחד בהתייחס להתחסנות, למיגון, שמירת מרחק ושמירת היגיינה כפי שהן מתעדכנות מעת לעת באתר המשרד -



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

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

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

הגדרות

"אוכלוסייה בסיכון" - אנשים בסיכון לתחלואה קשה ולמוות במידה ויידבקו בקורונה (נספח א'). "מחוסן" ו "מחלים" - כהגדרתם בצו בריאות העם (בידוד בית והוראות שונות) תש"פ-2020, הכוללת את מי שקיבל תעודת מחוסן תקפה ממשרד הבריאות ;
"טיפול מרחוק" - טיפול באמצעות טלפון או באמצעות היוועדות חוזי (וידאו)

1. כללי

1.1. השבת עקרונות המנחים למניעת הדבקה, בהם חובת עטיית מסיכה ומניעת התקהלויות במסגרות אמבולטוריות.

2. שילוט

י לוט המציין את הדרישות העדכניות לנכנס למרפאה/טיפול יום יוצב במקומות בולטים בכניסה למרפאה ובמקומות נוספים במרפאה.

3. התחסנות אנשי צוות

3.1. יש לפעול בכל הנוגע למטפלים שאינם מחוסנים בהתאם לתוספת מיום 28.2.21 לחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מספר 8/16 מיום 8.9.16 בנושא חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות המצורף בנספח ג'.

4. שמירת שגרת עבודה במרפאות

- 4.1. חזרה לשגרת העבודה של הצוות תתקיים בהתאם למדיניות הארגון, ובכלל זה אפשרות לקיום טיפול פרטני וקבוצתי ושיבות צוות באופן פרונטאלי או מרחוק כאשר נדרש, בהתאם למצבו הבריאותי של המטופל, על מנת שלא לסכן אותו או את הצוות הרפואי בחשיפה לגיף הקורונה בהתאם לצורך, טיפול מרפאתי כפוי וכד'.
- 4.2. מרפאות תהיינה ערוכות למעברים מהירים לעבודה מרחוק בהתאם לצורך, ולחזרה לעבודה פנים אל פנים בהתאם למצבי התחלואה ולהנחיות העדכניות.
- 4.3. בגין טיבו של וריאנט, ישנם דגשים מיוחדים: מומלץ לעבוד בסבבים של בוקר וצהרים.



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
נחיש בריאות יותר

4.4. יש להפחית פעילות פיזית מרובת משתתפים ולעבור לשיבות זום, או קבוצות טיפוליות בזום.

4.5. יש להימנע מאכילה משותפת.

4.6. לא יתקיימו ימי גיבוש או סיורים לימודיים.

4.7. כנסים יתקיימו בזום בלבד

4.8. נסיעות לחו"ל - תאושרנה נסיעות עבודה חיוניות בלבד. אנו ממליצים להימנע מנסיעות פרטיות לחו"ל.

5. הנחיות לטיפול נפשי מרחוק

5.1. יש לפעול בהתאם ל"הנחיות אבטחת מידע לעבודה מהבית ושימוש בתוכנה לשיחות וידאו" המופיעות בקישור:

http://portalmoh/EmployeeInfo/EmployeeServices/computer/Pages/info_security_from_home.aspx

5.2. 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.

5.3. **סוג המפגש** – ככלל, טיפול מרחוק נועד לאפשר בעיקר: אינטייך; מעקב פסיכיאטרי; פסיכותרפיה פרטנית; פסיכותרפיה קבוצתית.

5.4. **משך המפגש** - יובהר כי טיפול מרחוק יהיה זהה באורכו ובתכנון למפגש פרונטלי במרפאה, ויתבצע במסגרת ניהול התורים במרפאה (תורים סדירים, לצד משבצות לתורים דחופים כמקובל).

5.5. **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 (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.

5.6. **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.

5.7. **רישום מגעים (קודים) במערכת המינהלית - עבור כל מגע מרחוק יירשם קוד המגע הייעודי לטיפול מרחוק, דוגמת: פסיכותרפיה פרטנית מרחוק (קוד שירות L0842); פסיכותרפיה קבוצתית מרחוק (קוד שירות L0845); טפולמעקב פסיכיאטרי תרופתי**



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

מרחוק (קוד שירות L0862). מגעי שירות אחרים ימשיכו להירשם כנהוג כיום – כאשר בתיעוד הביקור עצמו יצוין שבוצע מרחוק יחד עם הסיבה לכך.

6. טיפול פומי בקלוצפין (לפונקס)

6.1. בוטלו ההקלות בניפוק התכשיר בבתי המרקחת עקב הקורונה, והוא יתקיים לפי חוזר

18/2020 "הנחיות לטיפול בקלוצפין (לפונקס, לוזפין), (LOZAPINE® LEPONEX®)

"CLOZAPINE

7. 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 ייעשה על ידי צוות ביקור בית שיהיה ממוגן בהתאם להנחיות משרד הבריאות העדכניות.

8. טיפול יום

8.1. 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.

8.2. 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 לחילופין- טיפול מרחוק, או שילוב של שניהם.

8.3. במידה שהמטופל עובר לטיפול מרפאתי אינטנסיבי, יש להנפיק עבורו מנוי קצר מול קופת החולים. ככל שיהיה צורך במנוי נוסף יש להנפיק מנוי קצר או ארוך בהתאם להחלטת הקופה. ההגבלה על מספר הטיפולים ביום אחד הוסרה עבור מטופלים אלו.

8.4. כללי התחשבות אלה הינם הוראת שעה חריגה לתקופת זו בלבד!

9. טיפול בילדים

מתוך הבנה כי חלק ניכר מאוכלוסיית הילדים לא מחלימה ולא מחוסנת, להלן דגשים והתייחסויות נוספות הייעודיות לטיפול בילדים:

9.1. במידה שילד סובל ממחלות כרוניות יש לשקול להתייעץ עם הרופא המטפל באשר לסיכון בהגעתו לטיפול פרונטאלי.



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

10. מיון ואשפוז פסיכיאטרי בהסכמה

טרם הפניית מטופל לחדר מיון פסיכיאטרי עם המלצה לאשפוז, יש לשקול היטב את הצורך הקליני לאשפוז וככל שקיימת חלופה ראויה לכך, מומלץ להעדיפה. עם זאת, אין להימנע מהפניית מטופל הזקוק להגיע לחדר המיון אך נמנע מכך בשל חששו להידבק בנגיף הקורונה, ויש לסייע ולהפחית החרדות.

11. חשיפה לחולה מאומת

11.1. הנחיות כיצד לנהוג בעקבות חשיפת איש צוות לחולה מאומת יש לקבל מאת גורם מוסמך במשרד הבריאות או בארגון הבריאות בו מועסק העובד.

12. התמודדות עם מצבים חריגים עקב הקורונה (אשפוז או בידוד חולה מאומת במסגרת

ייעודית)

12.1. במצבים חריגים כגון צורך באשפוז פסיכיאטרי של חולה קורונה מאומת; בידוד חולה קורונה מאומת עם קשיי התנהגות אשר לא ניתן לבודדו בביתו או במלוניות בידוד, יש להיוועץ בפסיכיאטר המחוזי לצורך הפנייתו למסגרת הייעודית מתאימה, ככל שכוז קיימת.

13. 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.

בברכה,

ד"ר טל ברגמן

מנהלת האגף לבריאות הנפש

ד"ר אהוד ססר

מנהל המערך הקליני



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

עדכנה-דפנה הלמן מנהלת המערך האמבולטורי

העתקים:

פרופ' נחמן אש, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר ורד עזרא, מנהלת חטיבת בתי החולים
פרופ' סלמן זרקא, ממונה לתוכנית קורונה
ד"ר שרון אלרעי פרייס, ראש שירותי בריאות הציבור
מר אלי גלעד, ר' המשל"ט הלאומי למאבק בקורונה
ד"ר דודו דגן, ראש חטיבת בתי החולים הממשלתיים
ד"ר רם שגיא, ראש אגף רפואה, חטיבת בתי החולים הממשלתיים
מר חיים הופרט, מ"מ סמנכ"ל לתכנון תקצוב ותמחור
ד"ר הדר אלעד, מנהל האגף לרפואה קהילתית
ליאור ברק, רו"ח, מנהל האגף לפיקוח על קופ"ח ושב"ן
גב' זהבה רומנו, מנהלת המחלקה לשירותים רפואיים
גב' נועה חיסדאי, מנהלת החמ"ל הלאומי קורונה
גב' רונית רינגל, האגף לשע"ח
מגיסטר הדס רותם, מנהלת מערך הרוקחות והאכיפה
מגיסטר אלי מרום, סגן מנהל מערך הרוקחות והאכיפה
רופאים מחוזיים
פסיכיאטריים מחוזיים
ד"ר ג'ינט שקד, מנהלת המחלקה לפסיכיאטריה משפטית, האגף לבריאות הנפש
ד"ר יובל רווה, מנהל המחלקה לפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, האגף לבריאות הנפש
מר יונתן אמסטר, ראש תחום רגולציה, האגף לבריאות הנפש
גברת דפנה הלמן, ראש המערך האמבולטורי, האגף לבריאות הנפש
מר אדיר שור, מנהל תחום רצף הטיפול, האגף לבריאות הנפש
האגף לשעת חירום



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח א':

מודל קבוצות סיכון

מתוך 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 לרמות 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 יעוץ פרטני לגבי מחלה ספציפית ו/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:



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

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

ה. לא ידוע על גורמי סיכון ויחודיים לילדים, הקשורים לתמותה ותחלואה קשה מקורונה. לפיכך, לגבי מחלה כרונית בילדים יש להתייחס עם הרפא המטפל.



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח ב':

הבטחת רציפות טיפול בקלופין (לפונקס) בזמן ההתמודדות עם נגיף הקורונה (26/3/2020)
הנספח לא בתוקף



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
בחיים בריאים יותר

נספח ג':

"תוספת לחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מספר 8/16 מיום 8.9.2016 בנושא חיסון תלמידי
מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות"

www.health.gov.il

המנהל הכללי
Director General

משרד
הבריאות
בחיים בריאים יותר

ט"ז באדר, התשפ"א
28 פברואר 2021
סימוכין: 270497521
(במענה: ציין סימוכין)

הנדון: תוספת לחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מספר 8/16 מיום 8.9.2016
בנושא חיסון תלמידי מקצועות הבריאות ועובדי מערכת הבריאות

לכוח מגפת נגיף קורונה החדש, ולאור זמינות חיסון יעיל ובטוח נגדו, להלן תוספת לחוזר המנכ"ל מס' 8/2016, בנושא שבנדון (להלן - "חוזר המנכ"ל"):

- הגדרות - לפי ההגדרות שבחוזר המנכ"ל, וכן -
 - 1.1 **מחוסן** - מי שקיבל את כל המנות הנדרשות של תרכיב נגד נגיף הקורונה (SARS-CoV-2), המאושר לשימוש בישראל, על פי הנחיות משרד הבריאות.
 2. תלמיד מקצועות הבריאות או עובד במערכת הבריאות יחוסן בתרכיב נגד SARS-CoV-2, המאושר לשימוש בישראל, באחריות מנהל המוסד החינוכי בו הוא לומד או מנהל מוסד הבריאות בו הוא עובד, בהתאמה, במספר המנות הדרוש ובמרווחים המוגדרים לפי הנחיות משרד הבריאות.
 3. מי שחוסן כנגד קורונה בחו"ל יידרש לבצע בדיקה סרולוגית בישראל. אם הבדיקה תהיה חיובית, ייחשב כמחוסן.
 4. מי שהוגדר **כמחלים** לפי הוראת המנהל בנושא זה אינו נדרש לקבל חיסון, כל עוד אישור ההחלמה בתוקף, לפי הוראות המנהל וכל עוד לא תשתנה המדיניות בנושא זה.
 5. במקרה של הוריי נגד לחיסון, יחולו על התלמיד/העובד הוראות סעיף 15.1 לחוזר המנכ"ל.
 6. במקרה של סירוב לקבל חיסון של תלמיד/עובד מערכת הבריאות:
 - 6.1 הוא יוזמן למרפאת החיסונים לקבלת הסבר על ההשלכות הרפואיות של סירובו, כלפי וכלפי מטופליו, ואת ההשלכות הפוטנציאליות של החלטתו (כולל השלכות ביטוחיות ונזיקיות). העובד יצהיר על סירובו ויתעד אותו בחתימה על טופס סירוב (נספח 1 למסמך זה).
 - 6.2 טופס הסירוב של עובד מערכת הבריאות יישמר בתיקו של העובד במרפאת החיסונים/פרסונל של המוסד הרפואי, ואם אין מרפאה כזו - במחלקת משאבי אנוש של המעסיק, והודעה על כך תימסר למנהל האחראי על שיבוצו לעבודה.

1

Director General
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
mankal@moh.health.gov.il
Tel: 02-5080000 Fax: 02-5655966

המנהל הכללי
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
mankal@moh.health.gov.il
טל: 02-5080000 פקס: 02-5655966



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



המנהל הכללי
Director General

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

6.3. משרד הבריאות הנחה ליישם את המדיניות המפורטת להלן במוסדותיו, וממליץ על יישומה על ידי כלל המעסיקים בתחום הבריאות:

6.3.1. תלמיד מקצועות הבריאות או עובד במערכת הבריאות, שלא חוסן כנגד קורונה, לא יוכל לעבוד עם חולים מהקבוצות או במחלקות הבאות במוסד הרפואי:

6.3.1.1. מחלקות ובהן חולים במצב של דיכוי חיסוני, כגון במחלקות להשתלת מח עצם, המטו-אונקולוגיה, אונקולוגיה, יילודים ופגיה או עבודה עם חולים אלו במרפאות או בקהילה.

6.3.1.2. מחלקות קורונה (כולל ט.ג.) ומיון נשימתי.

6.3.2. על אף האמור לעיל, רשאי מנהל המוסד הרפואי לאשר באופן פרטני עבודה של עובד מערכת בריאות לא מחוסן במחלקות שבהן חולים עם מצב של דיכוי חיסוני, בתנאי שאין תחליף מתאים לעובד.

6.3.3. בנוסף, עובד מערכת הבריאות יורשה לעבוד במחלקת קורונה רק אם הצהיר בטופס הסירוב, כי הוא מוכן לעבוד במחלקת קורונה (כולל ט.ג.) ומיון נשימתי אף שלא חוסן, בכפוף לאישור פרטני של מנהל המוסד הרפואי, על כך שאין תחליף מתאים לו.

6.3.4. לא יתקבל לעבודה במוסד רפואי עובד חדש, המסרב להתחסן.

6.3.5. תלמיד חדש במקצועות הבריאות שלפי מקצועו נדרש במהלך לימודיו לבצע עבודה מעשית באחת המחלקות המנויות בסעיף 6.3.1 לעיל, לא יוכל להתקבל ללימודים או להמשיך בלימודיו אם הוא מסרב להתחסן.

7. באחריות מנהלי מוסד חינוכי למקצועות הבריאות ומנהלי מוסד רפואי להשלים את ההתחסנות למי שנדרש או להחתים על טופס סירוב לפי הוראות מסמך זה עד 28.2.21 לגבי כל התלמידים והעובדים במוסדותיהם, בהתאמה.

בכבוד רב,
פרופ' חזי לוי



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



המנהל הכללי
Director General

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נספח א'

סירוב עובד מערכת הבריאות או תלמיד מקצועות הבריאות לקבל חיסון נגד קורונה (סמליל מרפאת החיסונים)

משרד הבריאות הנחה, שעל כל עובדי הבריאות ותלמידי מקצועות הבריאות לקבל את החיסון כנגד נגיף קורונה החדש - SARS-CoV-2. החיסון הינו בטוח ויעיל להגנה מפני הידבקות ותחלואה בקורונה (COVID-19).

סירובך לקבל את החיסון עלול לסכן את בריאותך ואת בריאות מטופליך והקרובים אליך. בנוסף, קיימות השלכות פוטנציאליות, כולל ביטחויות ונוקיות, במקרה של הדבקות במהלך עבודתך, או מעורבותך באירוע של הדבקות מטופל/ת.

עובדי בריאות שלא יקבלו את החיסון לא יוכלו לעבוד במחלקות או עם מטופלים חולים במצב של דיכוי חיסוני (כגון השתלת מח עצם, המטו-אונקולוגיה, אונקולוגיה, יילודים ופגיה), ובמחלקות קורונה (כולל ט.נ.) ומיון נשימתי, למעט מקרים חריגים, ורק באישור מנהל המוסד הרפואי. לפני חתימתך על טופס זה, אנא שאל/י כל שאלה בכל נושא המתייחס לפעולות החיסון, הנחיות, אמצעי הזהירות והוריות הנגד, והמשמעות של היעדר חיסון או סירוב לקבל חיסון.

הצהרה:

- ☐ לאחר שעייתי בכתוב לעיל, קיבלתי הסבר וקראתי מידע על החיסון נגד קורונה, אינני מסכים/ה לקבל את החיסון נגד קורונה (SARS-CoV-2).
- ☐ אני מבקש/ת לעבוד במחלקת קורונה, למרות שאינני מחוסן/ת, ומובן לי הסיכון האישי בעבודה במחלקה זו ללא חיסון.

שם מלא	מס' ת"ז	חתימה	תאריך
חתימת עובד/ת המרפאה: _____ תאריך: _____			

בברכה,



חטיבת הרפואה
אגף לבריאות הנפש
Mental Health division

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

ד"ר טל ברגמן – לוי
ראש האגף לבריאות הנפש

העתק: