



ח' בטבת, התשפ"א
23/12/2020
סימוכין: 488568020

לכבוד

רופאי המחוזות והנפות
מנהלי האגפים הרפואיים בקופות החולים
מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי בתי החולים הגריאטריים
מנהלי בתי החולים הפסיכיאטריים

שלום רב,

הנדון: תיעוד לטתן חיסונים עפ"י המלצת הועדה לחיסונים נגד קורונה – עדכון מס' 1 - תיקון
סימוכין: מסמך מסכם לנשא תיעוד חיסונים נגד קורונה עפ"י המלצת ועדת החיסונים
מס' סימוכין 478057420 מיום 16.12.2020

- | |
|--|
| <p>העדכונים העיקריים:</p> <ul style="list-style-type: none"> - מטופלים עם דיכוי חיסוני קשה יוחסו בתיעוד ראשון. ניתן לחסן גם את בני ביתם ומטפליהם - מטופלים עם דורבן ריאתית נמוכה ביותר יוחסו בתיעוד ראשון - מטופלים צמודים בקשישים או מטיבים יוחסו בתיעוד ראשון - בכל אחת מהקופות יוקם מנגנון שיאפשר פייה לבחינת אישור חיסון בקדימות גבוהה ביותר על בסיס של צורך רפואי מיידי - ניתן לחסן נשים הרות אם הן מעוניינות בכך - עדכנו חוריות הנגד למטן התרכיב למטופלים עם רקע של תגובות אלרגיות |
|--|

העקרונות המנחים את תיעוד החיסונים לקורונה הם:

- קדימות בריאותית ואפידמיולוגית
- בטיחות
- פשטות
- רוחביות
- גמישות
- זרימה של מבצע החיסון כדי להבטיח בטיחות יעילות ונצילות של החיסונים

בעדיפות ראשונה ובזת הסדר:

- סגלים רפואיים - כל מי שבא במגע עם מטופלים:
בתי חולים כלליים, גריאטריים ופסיכיאטריים
קופות חולים, מרפאות פרטיות, מרפאות שיניים, סטודנטים למקצועות הבריאות בסבבים קליניים, מד"א וארגוני הצלה.
- דיירי מוסדות "מגן אבות" ומטפליהם, דיירי מוסדות הרווחה ומטפליהם, דיירי מסגרות לנעמי נפש ומטפליהם, כולל מאושפדים בבתי חולים פסיכיאטריים.

Division of Epidemiology
Ministry of Health

אגף לאפידמיולוגיה
משרד הריאות



- גיל 60 ומעלה
 - דיכוי חיסוני קשה כגון: מושתלי איברים, מושתלי מח עצם, חולים אונקולוגיים בשלב של טיפול מדכא חסינות.
 - בקבוצות עם דיכוי חיסוני קשה ניתן לכלול גם בני בית ומטפלים.
 - רורבה ריאתית נמוכה ביותר כגון: הפרעה רסטורטיבית קשה בגין ניוון שרירים.
 - מטפלים צמודים בקשישים או מטופלים.
- במסגרת חיסון בקופות החולים יש להווגג מישות. לדוגמא קשיש בקהילה והמלווה או המטפל שלו וכן באוכלוסיות בסיכון מיוחד.

בכל אחת מהקופות יוקם מנגנון שיאפשר מניח לבחינת אישור חיסון בקדימות גבוהה ביותר על בסיס של צורך רמאי מיידי. לדוגמא: מועמדים להשתלה, אנשים עם רורבה ריאתית נמוכה ביותר וכי. במקרים אלה יפעילו הגורמים המקצועיים של הקופה שיקול דעת מקצועי על מנת לאפשר את חיסונם של המטופלים.

עדיפות שניה:

- קבוצות סיכון נוספות: סוכרת, השמנת יתר חולנית, מחלה ריאתית משמעותית, יתר לחץ דם, חולים המטולוגיים וכי.
 - קבוצות בחשיפה גבוהה כמו מורים וגננות, אסירים וסוחרים, מגיבים ראשוניים.
- בהמשך: פתיחת החיסון לכלל האוכלוסייה על פי הגעת החיסונים ותזמון הקופות.

נשים הרות

ניתן לחסן נשים הרות אם הן מעוניינות בכך, במיוחד אם קיימים גורמי סיכון לחשיפה לנגיף או לתחלואה קשה.



לא יחוסנו בשלב זה:

- מחלימים
 - מטופלים שהגיבו באנפילקסיס למנה קודמת של תרכיב נגד גניף חקורונה או לכל אחד ממרכיביו, כולל polyethylene glycol (PEG). כמו כן, אין לתת את התרכיב למטופלים הסובלים מתגובה למספר תרופות מזרחות (multiple injection drug allergy), אנפילקסיס אידיופטי (idiopathic anaphylaxis) או תסמונת שפעול תאי פיטום (mast cell activation syndrome).
 - ילדים ונוער עד גיל 16
- חואילו להעביר תיעדוף זה לידעת כל הנוגעים בדבר במסדכם.

בברכה,
אג'ס
ד"ר אמיליה אניס
מנהלת האגף לאפידמיולוגיה