



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים  
דוברות  
Spokesman Office

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

ד' בניסן, התש"פ  
29 מרץ 2020  
סימוכין: 170932020

## הודעת משרד הבריאות

**עיקרי נקודות מתדרוך שנעשה עם ד"ר ורד עזרא ראש חטיבת רפואה במשרד הבריאות וכן גם התייחסות של נעם ויצנר ראש מטה מנכ"ל לעיקרי הנושאים שעל הפרק.**

### 1. נעם ויצנר, ראש מטה מנכ"ל משרד הבריאות:

#### **א. בדיקות:**

במבצע ההתמודדות עם נגיף הקורונה, התחברו 27 מעבדות מכל הארץ, של קופות חולים, בתי חולים ומעבדות אחרות למערכת אזרחית ומרכזית אחת. בשבוע האחרון כמות הבדיקות עלתה משמעותית ונעשות כעת אלפי בדיקות. קופות החולים בודקות כל מבוטח על פי מצבו, ואף חולים או מטופלים מקופות חולים מקבילות. כעת, נעשות קרוב ל-6000 בדיקות מדי יום. ראש הממשלה הנחה לעלות עד לכדי 30,000 בדיקות ביום ונעשה זאת באמצעות הגברת כמות הפעילות במעבדות, יחד עם מד"א אשר ירחיבו את פעילות הבדיקה. משרד הבריאות מבצע דגימה של האוכלוסייה על מנת לבדוק גם קבוצות אוכלוסייה מגוונות על מנת לוודא שלא ניכרת תחלואה בקהילה שאינה מוכרת. באשר לקבוצות באוכלוסייה שלא מקבלות את המסרונים, ייעשו טלפונים והודעות מוקלטות בנוסף למוקד של משרד הבריאות אליו ניתן לחזור כדי לקבל הבהרות נוספות.

#### **ב. מקרה הטעות בבדיקות:**

במהלך הלילה בין שישי לשבת התגלו מספר טעויות אשר לא נבעו מהבדיקות עצמן אלא מקורן בדיווחים ובנתונים שהועברו, לכן נעשתה מיד עצירה של הפעילות כדי להבין מה הוא מקור הטעות וגודלה. הטעות מונה בין בודדים לעשרות מקרים, אך חשוב ללמוד מכל טעות והדברים עדיין בבדיקה. המעבדות חזרו לפעילות ובמהלך היום תהיה חזרה לפעילות

Spokesman office  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
dover@moh.health.gov.il  
Tel: 02-5081220/5 Fax: 02-5655965

דוברות  
משרד הבריאות  
מגדלי הבירה, ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
dover@moh.health.gov.il  
טל: 02-5081220/5 פקס: 02-5655965



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים  
דוברות  
Spokesman Office

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

מלאה.

מי שעדיין לא קיבל תשובה ב-48 השעות האחרונות צריך להמשיך להיות בבידוד כדי שלא ידביק אנשים אחרים. אנחנו מקווים שעוד היום כל המעבדות יחזרו לפעולה.

#### ג. הסגר ופעילות המשק:

העבודה השוטפת נמשכת באופן מצומצם של 30% עבודה. על מנת לראות עליית מדרגה נוספת ולראות את הסגר פועל באופן מלא תידרש הקפאה שאינה מוחלטת של דברים שאינם חיוניים. נשקלת אפשרות לצמצום נוסף של עבודה בסקטור הציבורי על מנת למקסם את העבודה מהבית ולהגיע לצמצום של המגעים במקומות השונים. במקומות בהם הסגר לא נשמר ולא נשמעים לכללים ולהנחיות משרד הבריאות המשטרה תגביר את האכיפה. רוב הציבור נשמע להנחיות משרד הבריאות ומתקיים שיח ועבודה משותפת עם משטרת ישראל על מנת להבטיח את בטיחות הציבור.

#### 2. עיקרי הדברים מתדרוך של ד"ר ורד עזרא ראש חטיבת רפואה במשרד הבריאות:

Spokesman office  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[dover@moh.health.gov.il](mailto:dover@moh.health.gov.il)  
Tel: 02-5081220/5 Fax: 02-5655965

דוברות  
משרד הבריאות  
מגדלי הבירה, ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[dover@moh.health.gov.il](mailto:dover@moh.health.gov.il)  
טל: 02-5081220/5 פקס: 02-5655965



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים  
דוברות  
Spokesman Office

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

## **הצהרת פתיחה:**

נכון לעכשיו יש 3865 נבדקים חיוביים כאשר רובם קלים. אנחנו רואים עליה בחולים הקלים והמונשמים. נכון לעכשיו יש 13 נפטרים. ברמה האישית והמקצועית הקפיצה הזו מטרידה מאוד כי היא עלולה להעיד על מגמה בעייתית שיכולה להשפיע על המערכת ועל העומס שלה.

## **שאלות תשובות:**

**ש: בשיחה הקודמת אמרת שברירת המחדל זה אשפוז במלונות אך רוב החולים בבית.**

יש פער וראינו צורך בשימוש במלונות למקומות בהם התפרצות משמעותית וקושי לבודד אנשים. מי שמפעיל את מערך המלונות זה פיקוד העורף. צריך להמשיך עם זה וזה נמצא בתהליך.

אנחנו לא מרוצים מהמספרים שאנחנו רואים, יש אנשים לא רוצים. אם מישהו רוצה להגן על המשפחה שלו הוא צריך ללכת לשם. אולי נחדד זאת יותר לאוכלוסיות עם בעיית הדבקה.

**ש: לגבי מחדל בתי האבות, ההערכות לאוכלוסיות המוחלשות ובסיכון והאיחור הגודל בבדיקות שעושים בבתי האבות וההודעות שמשפחות מקבלות לפנות את יקיריהם. מי עושה את זה?**

נתחיל מפינוי מחלקות בבתי אבות, יש מוסדות שנקראים מר"ג, עם יכולות של בית חולים. במרכז יש בין מחלקה לשתיים של מחלקות סיעודיות. התקבלה החלטה להעבירם לבתי אבות סיעודיים על מנת לקלוט במחלקות האחר אנשים סיעודיים עם קורונה. אני מקווה שזה יושלם בימים הקרובים ונפתח מחלקות לאנשים אלו עם קורונה, במצב קל. עבדנו על מעבר בקבוצה אחת, על מנת לפגוע בהם כמה שפחות.

לגבי נושא הבדיקות במוסדות גריאטריים, בדיקה נעשית לפי צורך אם יש סימנים קליניים. אין טעם לפי מה שאנחנו יודעים לעשות סקריה. תשובה שלילית לא פותרת שום בעיה כי מחר יוכל להיות חיובי. הבדיקות נעשות לאנשים עם סימפטומים. הצוותים שלנו של ראשי מחוזים וכדו' מחליטים לפי הסימפטומים ועל פי זה נעשות בדיקות.

**ש: מה עם חוסר שמירה על בידוד במקומות האלו?**



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים  
דוברות  
Spokesman Office

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

יש בעיה מול הצוותים, אולי מחוסר ידע שהם לא מוכנים לעבוד מהבידוד. בדיוק עכשיו בודקים איך לפעול. מדובר במבודדים סיעודיים וצריך להתייחס אליהם בהתאם. צריכים לדאוג שזה יקרה ושכולם יקבלו טיפול הולם.

**ש: יכולה להסביר מה את רואה ומוטרדת ממנו? יש חשש אמיתי?**

יש פה הרבה אנשים חכמים שיושבים על מודלים מתמטיים, אבל בלי להיות כזו, אנחנו רואים קפיצה מאוד גדולה בחולים הקשים וזה מעיד על מגמה כלשהי. בסוף יש ספיקה של המערכת. צריך לעשות הכל כדי להוריד את כמות ההדבקות והחולים.

**ש: לפי תכנית ההיערכות לבתי חולים יש 640 מיטות, ולפי הנתונים שלכם עומדים מעריכים 5000 חולים, איך זה ייתכן?**

ביום חמישי הופץ מכתב משולש שלי של סמנכ"ל בינוי וכספים להגיד לבתי חולים להיערך למצב של 5000 חולים. זה תרחיש מאוד קשה והמספרים היום מכוונים לתרחיש קשה אף יותר. צריך להמשיך בצעדים דרסטיים.

**ש: כל המיטות בבתי חולים יהיו מיועדים לחולי קורונה?**

אנחנו מפנים מיטות במר"גים לחולי קורונה סיעודיים או לאנשים בפנימיות. מצד שני, יהיה מספר שממנו ההיערכות שלנו כבר לא תועיל אם נעבור מספר לא סביר. אמרנו לבתי החולים להיערך. תרחישים קשים יהיו קשים ולא נרצה להגיע אליהם.

**ש: הנחיה להיערך ל-5000 מונשמים אבל אין מכוונות הנשמה. אני שומעת את הנתונים לגבי היקף המכוונות איך נערכים בלי מכוונות. ותסבירי את הפער במספרים.**

יש חמ"ל רכש שבין היתר רוכש ציוד כולל מכוונות הנשמה יחד עם ייצור מקומי. יש פער שנבע מספירה לא נכונה של מכוונות. דייקנו את המספרים ואת היעדים. יש רכש עתידי ופתיחת ייצור.

**ש: מה עם תרופות?**



אגף הסברה ויחסים בינלאומיים

דוברות

Spokesman Office

**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר

אנשי הרכש דואגים גם לנושא הזה. הקימו בישראל חמ"ל רכש עם כל גופי הביטחון ומשרד הבריאות ובמאמץ מרוכז.

### **ש : אנחנו נשמח לדעת מה קורה עם הפעילות בבתי החולים ומה לגבי שרפ?**

פעילות אלקטיבית ככל הופסקה למעט מקרים חריגים. ואפשרות לייצר וועדת חריגים בכל בית חולים כאשר בכל פעם לפי הצורך מתקדמים עוד באיזון. אנחנו רואים שצוותים נכנסים לבידוד בגלל אנשי צוות אחרים או מחולים. אנחנו כרגע מפסיקים פעילות אלקטיבית למעט חריגים כנ"ל על שר"פ.

### **ש : לגבי הבחור בין ה-20 שמונשם, מה אפשר ללמוד מזה?**

שזאת יכולה להיות מחלה קשה וצריך להקפיד על הסגר ועל ההנחיות שלנו. צריך להגיד, הנפטרים והחולים קשה רובם מבוגרים אבל אין חסינות לצעירים. אני לא מכירה את הפרטים הקליניים של הצעיר. זאת יכולה להיות מחלה קשה ולא עוד שפעת והאזרחים צריכים להישמר ולעשות ככל הניתן להפסיק את הפצת המחלה.

### **ש : מה יעשו עם שאר החולים הזקוקים לאשפוז שאינם חולי קורונה? איפה לדעת בבדיקות שלכם המידע לא עובר כפי שצריך?**

על השאלה השנייה אני לא יודעת מכיוון שזה לא בתחומי. לגבי השאלה הראשונה, מצמצמים פעילות בתי חולים. כמובן שיישארו גרעין של דברים שאין להם תחליף בבית חולים. פעילות בית החולים הכללי הצטמצם וחלק ניכר מפעילות שאינה דחופה נרצה לקיים בסיוע רפואה מרחוק. זה תרחיש לא פשוט.

בברכה,

אייל בסון



אגף הסברה ויחסים בינלאומים

דוברות

Spokesman Office

**משרד  
הבריאות**

לחיים בריאים יותר

דובר משרד הבריאות