



ב' באיר, התש"פ
26 אפריל 2020

סימוכין: 2020354321
(בمعנה נא צינו מספנו)

לכבוד
מנהל המכוונים והיחידות להתפתחות הילד בבתי החולים וב קופות החולים

**הندון : הנחיות למערך ההתפתחות ל מניעת התפשטות נגיף הקורונה
26.4.2020**

1. מסמך זה הינו עדכון של ההנחיות מה-02.04.2020 ההנחיות הינן זמניות.

2. הגדרות

- 2.1 מטופל בהתפתחות הילד, מוגדר כילד עם לקות התפתחותית אשר מוכר במערך המכוונים והיחידות להתפתחות הילד, או הורה/אפוטרופוס חוקי ליד כנ"ל.
- 2.2 **אבחן**- אבחן הוא תהליך המתבצע על פי אמות מידת מקצועיות מסוימות, לצורך מתן אבחנה פורמלאלית של לקות התפתחותית. באבחן יש להשתמש בין היתר בכלים הערכה סטנדרטי מתוקף ומהימן, המיועד למטרה לשם הוא בוצע. זאת בהתאם לפרטוקול האבחן המוגדר לאבחנה זו.
- 2.3 **הערכת ראשונית**- הערכה מצומצמת/ הערכת סינון- הערכת התפתחות הילד בהשוואה לנורמות התפתחותיות, יכולה להתבצע באמצעות ציפוי קלינית ו/או הערכת סינון סטנדרטית. הערכה ראשונית אינה מאפשרת מתן אבחנה פורמלית, אלא מהוות כלי איתור ויכולת להעיד על היות הילד בסיכון לבעיות התפתחותיות או לקות התפתחותית.

3. מטרת ההנחיות

- 3.1 הבטחת בריאות המטופלים ואנשי הצוות (מניעת הדבקה) במקביל לחזזה הדרגתית של המשק לשגרה.
- 3.2 הבטחת רציפות והגשנת הטיפול באמצעות התערבות פרונטאלית ו/או מרוחק.



4. הקפדה על מלאי הנקודות העדכניות של משרד הבריאות בנושא הקורונה (COVID19).

- 4.1 יש להקפיד ולהתעדכן בהנחיות משרד הבריאות המתפרסמות בכל אמצעי התקשרות באתר משרד הבריאות, "נגיף קורונה החדש", משרד הבריאות "ולעומוד בהן. להלן קישור לאתר המשרד:
<https://govextra.gov.il/ministry-of-health/corona/corona-virus/>
- 4.2 ניתן לקבל עדכונים ישירים ומענה על שאלות גם באפליקציה הייעודית של משרד הבריאות:
<http://apps.apple.com/il/app/coronapp/if1500189423>
<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.bfc.coronapp>
- 4.3 **פעילות מערכת התפתחות הילד בתקופת הקורונה**
- 4.3.1 מערכ התפתחות הילד יאפשר מענה פרונטאלי ומענה מרוחק על פי הנחיות משרד הבריאות לחזורה לשגרה.
- 4.3.2 יש עדיפות לקיום הדרכות הורים, אינטיק ושיחות סיכון מרוחק, לפי שיקול דעת מקצועי ויכולות המשפחה.
- 4.3.2 החלטה בדבר הגעת אנשי צוות למרפאה באופן פיזי או הישארותם בבית עם אפשרות לביצוע טיפול מרוחק מביתם, תבוצע בהתאם להוראות נציגות שירות המדינה (לעובד מדינה) והנחהות הארגון עצמו (קופת חולים וכד').
- 4.3.3 עובד אשר יכול להגיע לעבודה הינו עובד ללא תסמניהם לקורונה: חום 38 ומעלה, שיעול, קשי נשימה או תסמין נשימי אחר. עובדים שאינם נדרשים לבידוד עפ"י הנחיות משרד הבריאות.
- 4.3.4 עובדים שלא יחוزو בשלב זה לעובודה פרונטאלית, הינם עובדים אשר נמצאים באוכלוסייה סיכון על פי הגדרות משרד הבריאות, עובדים מעל גיל 67 ועובדים אשר גרים באזורי גיאוגרפי מוגבל. עובדים אלו ימשיכו לחת מענה מרוחק במידת האפשר.
- 4.3.5 מומלצת עבודה קבועה, של צוותים ביום ובשעות קבועות.
- 4.3.6 כהוראה זמנית, כל הקודים של התפתחות הילד קבילים גם לטיפול מרוחק.
- 4.3.7 התערבותיות מרוחק ייחסבו כזמן טיפול פרטני והערכתה, מבחינת התגמול ו מבחינת זכאות סל התפתחות הילד.
- 4.3.8 ניתן לשלב בין שירות פרונטאלי ושירות מרוחק על פי שיקול דעת מקצועי וצרבי המשפחה.

4.4 תנאים לקיום שירות פרונטאלי

- 4.4.1 ניתן לקיים טיפולים פרונטאליים תחת שמירה על כללי היגיינה ושמירה על בריאות של הילד והמתפלל.



- יובהר כי, במידה הצורך, ההנחייה לשומר על מרחק של שני מטרים לא חלה על אבחון,
הערכה וטיפולים פרונטאליים. 4.4.2
- יש להקצות רבע שעה נוספת לאחר כל מפגש, על מנת לאפשר לטיפול לחטא את החדר
ולמנוע שהות משותפת של מטופלים בחלל המכוון. יש להימנע ככל הנניתן מהמתנה בחדר
ההמתנה. 4.4.3
- ילדים שלא יכולים לקבל שירות רפואי: ילדים עם מצבים רפואיים קשורים בסיכון מוגבר
כגון מחילות ריאה ולב, אסתטמה, צורך באינהלאציות וכדומה וכן ילדים במצבים של דיכי
מערכת החיסון. במקרה התלבטות יש לבקש אישור עדכני מהרופא המטפל. בנוסף יש
לבחו הגעתם של ילדים מקומות שבהם יש שיעור הדבקה גבוה ויש בהם סגר.
ילדים ממשפחות שבמיעוט התנגדות לחזרה בשלב זה למפגשים רפואיים יקבלו את
האפשרות לשירות מרוחק. 4.4.4
- ילדים ממשפחות שבמיעוט התנגדות לחזרה בשלב זה למפגשים רפואיים יקבלו את
האפשרות לשירות מרוחק. 4.4.5

4.5 **תנאים לקיום שירות מרוחק**

- כהוראת שעה זמנית, ניתן לאפשר שירות מרוחק, **מהמרפאה או מהבית** למטופל כחלופה
למפגש רפואי, בהתאם לשיקול דעת מקצועי לגבי נאותות והתאמת השירות ללקוח
הפרטני. יש לתעד ברשותה את החלטה למתן שירות בדרך זו, שיטת זהה וגם וידוא שאכן
המטפל הוא זה שהוא צד לשיחה, וכן את הסכמת המטופל בכתב (מסמך פנימי אשר
יסרק לתיק). אין לבצע הקלהה של השיחות, כפי שאין מקליטים מפגש רפואי, אלא
لتעד כמקובל ברשותה את עיקרי המפגש תוך ציון שנערך כמפגש טלפון/מרוחק.
ניתן להציג למטופלים שירות מרוחק הכלל צפיה הדידית בהתאם להנחיות נוהל "טליה-
מדיסין" שבתוכף כיום, בשינויים המחייבים. לנוהל ראה:

https://www.health.gov.il/hozer/mk06_2019.pdf

- מבחינת אבטחת מידע, ואף זו במסגרת החרגה זמנית לאור הצורך בהתרמודדות עם משבר
הكورونا, ניתן לעשות שימוש בשיחות וידאו תוך עמידה בכללים הבאים:
פעלת השירות מהארגון או מהבית ותוך שימוש בשירות מאובטח מקצה לקצה בלבד.
דוגמא לשירות שניtan להשתמש בו (TEAM, סקייפ 365; זום). יש להתייעץ עם ממוני אבטחת
מידע בארגון לגבי אמצעים מאושרים ואמצעים לביטחון מידע.
יש לדאוג ליזויו ברור וחיד ערכיו של המטופל וקבלת הסכמתו בכתב לשירות מרוחק
(מסמך פנימי אשר יסרק לתיק). בעת קבלת ההסכמה למתן שירות בדרך זו יש להבהיר
למטופל שלא יעשה על ידי המטופל תיעוד מוקלט של המפגש הטיפולי אלא תיעוד
ברשותה בלבד כמקובל לגבי כל מפגש טיפול.



- אין לבצע הקלטה של המפגש על ידי המטפלים ויש להבהיר להם שהדבר אסור.
רישום מגעים - עבור כל מגע מרוחק יירשם קוד המגע כנהוג כיום - טיפול/ אבחון/ אינטיק.
כאשר בתייעוד הביקור עצמו יצוין שבוצע מרוחק יחד עם הסיבה לכך.
- 4.5.6
4.5.7

4.6. מניעת הגעת ילדים ואנשי צוות בעלי סימפטומים או הנדרשים לבידוד אל המרפאה:

- יש לתחאל טלפונית את הורי הילד, טרם הגעתם למקום/יחידה, האם הם נדרשים לבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות. כמו כן לשאול האם קיימים אצל הילד או אחד מבני המשפחה תסמינים כגון חום, שיעול או תסמינים אחרים בהתאם להנחיות שפורסמו על ידי משרד הבריאות.
במידה ווללה חסד יש להנחותם לא להגיע, על מנת למנוע הדבקה.
בעת הגעתם למקום/יחידה, על הורי הילד/מלוחה לחחות על הצהרת בריאות אשר תתיק ביתיק הילד.
ילד אשר מגע למפגש ומראת תסמינים כפי שפורטו לעיל, ישלח לביתו.
יש לוודא שאנשי הצוות הרפואי והמנהלים יקפידו על הנחיות משרד הבריאות ולא יגעו לעובודה אם ההנחיות אוסרות זאת.
יש להציב שילוט מתאים הכוון את כל ההנחיות במקום בולט בכניסה למרפאה.
- 4.6.1
4.6.2
4.6.3
4.6.4
4.6.5
4.6.6

4.7. מעקב אחר אנשי צוותחולמים או מבודדים

- על כל מקום/יחידה לקיים רישום מעודכן של אנשי הצוות והמנהל, אשר נדרשים לבידוד או המאומתים כחולמים, כולל תאריכי יציאה מבידוד/החלמה ולעדכן את קופת החולמים/
המעסיק.
יש לוודא כי כל עובד אשר נדרש לבידוד בבית דיווח על כך באמצעות טופס מקוון (על פי הנחיות משרד הבריאות).
- 4.7.1
4.7.2

4.8. אפשרויות טיפול וקבעת סדרי עדיפויות לילד הנמצא בידוד

- ילד שנמצא בטיפול התפתחות הילד, אך על פי הנחיות צריך להיות בביוד ביתי של 14 ימים, יש לאפשר התערבות באמצעות טיפול מרוחק על פי שיקול דעת מקצועי של ההתאמת הילד ומשפחו לסוג טיפול זה.
- 4.8.1



4.9 שמירת שגרת עבודה מקצועית

ככל, יש חשיבות לקיום, ככל האפשר, שגרת עבודה, ישיבות צוות ודיון על ילדים תוך שמירה על הנחיות משרד הבריאות. יש להמשיך ולהකפיד על מתן הדרכות מקצועיות למטפלים.

4.10 מענה אבחוני

- 4.10.1 מומלץ לסיים תהליכי אבחון קיימים.
4.10.2 ניתן לקיים מפגשי אבחון פרונטאליים על פי שיקול דעת מקצועי, יכולת המשפחה וכן האפשרות לעמוד בתנאי המיגון וההיגינה.
4.10.3 באבחונים פרונטאליים חדשים יש לבצע עדוח על פי דחיפות האבחון וכן יכולות המשפחה.
4.10.4 ניתן לשלב באבחון מפגשים פרונטאליים ומפגשים מרוחק.
4.10.5 בשירות מרוחק, ניתן לבצע הערכה ראשונית, בכל התחומים – לאחר הגשת תוכנית עבודה ואישור המחלקה להתפתחות הילד ושיקומו.
4.10.6 השימוש בתהיליך הערכה ראשונית, יעשה לצורך מתן זכאות לטיפול, קביעת מטרות טיפול לטוווח קצר וכן המלצות למתן התאמות וסיעע במסגרת החינוכיות לשנה הבאה.
4.10.7 בתום המשבר, יש לשקלול צורך באבחון מעקב או המשך התוכנית הטיפולית כפי שנקבעה על סמך הערכה הראשונית.
4.10.8 ניתן לבצע הערכה ראשונית בלבד ולהשלימה לאבחן מלא על פי הצורך בהמשך. לא ניתן לבצע מרוחק אבחון הדורש שימוש בכלים סטנדרטיים, שאינם ייעודים לאבחון מרוחק.

4.11 מענה טיפול

- 4.11.1 בהתאם לשיקול דעת מקצועי וכן התייחסות לצרכי המשפחה, המטפל יבחר האם לקיים מפגש פרונטאלי או מפגש מרוחק.
4.11.2 כמוות טיפולים – יש לשקלול את כמות הטיפולים מרוחק ותדירותם על פי רמת הדחיפות והMORECOOT של המטפל והתוכנית הטיפולית הכלולית. מתוך הסתכלות מקצועית ועל מנת לשמר כמות מספקת של טיפולים מהסל למפגשים פרונטאליים, ניתן לרווח את ההתערבויות מרוחק, תוך התייחסות לתוכנית הטיפולית ועל פי שיקול דעת מקצועי של צוות המטפלים בילד במסגרת הארגון המפעיל.



4.12 טיפול קבוצתי

- 4.12.1 אין לקיים טיפולים קבוצתיים באופן פרונטלי.
- 4.12.2 ניתן לקיים קבוצות הורים מרוחק. יש לוודא כי הילדים לא יחשפו בפני הקבוצה מטעמי שמירה על פרטיות הילד.
- 4.12.3 ילד שקיבל מענה בקבוצה: על המטפל להעיר את מצבו של כל אחד ממטופליו ולהציג חלופות טיפול פרטני/התערבות מרוחק.

4.13 סוגיות מיגון אישוי לצוותי המרפאות

- 4.13.1 יש לפעול על פי הנחיות המיגון המפורטות והמעודכנות שהופצו על ידי משרד הבריאות המתעדכנות מעת לעת.

https://www.health.gov.il/Subjects/disease/corona/Documents/coronavirus_med_guidelines.pdf
באחריות הארגון המפעיל את המكان/יחידה לדאוג למיגון הצוות ולאמצעי החיטוי וההיגיינה באופן מלא על פי הנחיות משרד הבריאות.

- 4.13.3 בחדר טיפול לא ישו יותר מטפל יחיד, הורה וילד. יש לוודא כי הילד מגיע רק עם מלאה אחד. אנו להגיע עם אחים ומלווה נוספים למקרה למקרה.

4.13.4 המלצות נוספות לטיפול הבטיחות והמיגון בתחום ההתפתחות הילד

- יש להציב גיל אלכוהול וממחטות נייר, בכניסה למcano/יחידה, וכן במקומות נוספים בביתן, לשימוש המטופלים והמטפלים.
- על הילד ומלוויו לחתא את ידיים בכניסה לממבנה וכן בתחילת ובסיום כל טיפול.
- על המלווה לעתות מסכה בכל זמן השהות במכוון.
- יש לעבוד בסביבה מאורורת, בחדרים אשר ניתן לפתח בהם חלון, יש בהם מערכת אוורור, ובבדדים מרוחקים יותר בהם ניתן לשמר מרחק.
- בעת כניסה לחדר, על המטפל לחתא את כל ציודו האישי כגון מקלדת, עכבר, משטח עבודה וכו'.
- מומלץ להימנע מההעברה ציוד מחדר לחדר וכן להימנע מהbabat ציוד או משחקים מהבית.
- במידה וצמוד "זר" נכנס לחדר, יש לחתאו אותו.
- הקפדה על נוהל שטיפת ידיים בהתאם לחומר ניהול רפואי מס' 24/2009 בនושאי: היגיינה ידיים במוסדות רפואיים, כולל התוספת לחומר 11/2018.



- שימוש בחומרים אנטי בקטריאליים - חיטוי משטחים, משחקים וידיות החדרים לפני כל טיפול, על ידי חומר מלבין המכיל ריכוז של לפחות 0.1% נתרן תת-כלורי (למשל אקונומיקה) או חומר חיטוי המבוסס אלכוהולי 70%.

5. יש להביא מידע זה לכל אנשי הצוות ולודא הטמעתו.

ברכה,
בד' יג.
ד"ר הדר ירדני

מנהל המחלקה להתפתחות הילד ושיקומו

העתק: ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת הבריאות
אחראים בתחום התפתחות הילד ב קופות החולים