

הנחיות התנהלות צוותי רפואה – התפרצות מגפת הקורונה עדכון 15.03.20		
מתאריך:	15.03.2020	עמוד מס' 1 מתוך 2 עמודים

בהמשך לעדכון הנחיות משהב"ר מתאריך 14.03.20 מצאנו לנכון לרענן את הנחיות הפעילות של צוותי מד"א. להלן עקרי הדגשים:

### הנחיות כלליות:

1. חל איסור על התכנסויות של יותר מ 10 אנשים.
2. יש להימנע מקרבה לאנשי צוות אחרים ככל שניתן – יש לשמור על מרווח של 2 מטר (במידת האפשר), ולהימנע מלחיצת ידיים ושהיה בסביבה לא מאווררת וצפופה.
3. חל איסור מוחלט להגיע חולים למקום העבודה.
4. יש להימנע מביקורים במוסדות רפואיים ובמוסדות לקשישים שלא במסגרת העבודה.
5. יש להקפיד הקפדה יתרה על היגיינה ולהימנע ממגע בפנים – בדגש על ריריות (עיניים, אף, פה).
6. יש להקפיד על שטיפת ידיים תכופה, לאחר כל פעילות באמצעות סבון ומים למשך 40-60 שניות, במידה ואין סבון בנמצא יש להשתמש בתכשיר לחיטוי ידיים.
7. יש לכסות בטישו את האף והפה בכל שיעול ועיטוש ולהשליך את הטישו לאשפה לאחר השימוש (בהיעדר טישו יש להתעטש למרפק).
8. מומלץ להימנע מנסיעה בתחבורה ציבורית.

### מוקד:

1. **בכל** קבלת קריאה על המוקדן לתשאל האם המטופל שוהה בבידוד או נמצא בבית בו נמצא אדם אחר בבידוד.
2. במידה והמטופל או אחד מבני ביתו שוהה בבידוד יש לתעד זאת בשדה המתאים ולהנחות את הצוות להתמגן.
3. יש לוודא איוש מינימאלי נדרש בכל המוקדים ולהקפיד על מרחק של 2 מ' לכל הפחות בין העמדות.
4. יש למנוע כניסת עובדים/מתנדבים/בע"ת/ אחרים למוקד.
5. יש להקפיד על חיטוי עמדת התורן/המשגר טרם תחילת הפעילות, כולל סביבת העבודה, מכשיר הטלפון והמקלדת.
6. בין המשמרות יש להקפיד על חפיפה מדורגת וקצרה ככל הניתן.

הנחיות התנהלות צוותי רפואה – התפרצות מגפת הקורונה עדכון 15.03.20	
מתאריך: 15.03.2020	עמוד מס' 2 מתוך 2 עמודים

**צוותי השטח:**

העברת מטופל אשר אובחן כחולה בקורונה

1. העברת מטופל מאובחן ללא תסמינים או עם תסמינים קלים בלבד תבוצע ע"י אמבולנס המאויש ע"י נהג בלבד ללא חובש מלווה.
2. רק במידה והמטופל מציג תסמינים משמעותיים יש לצרף חובש מלווה לפינוי.

**מגעים עם מטופלים:**

1. במידה והמטופל עונה להגדרת מקרה החשוד לקורונה יגיע הצוות לזירה כשהוא ממוגן.
2. במידה והמטופל או מי מהשוהים בבית נמצא/ים בבידוד, יגיע הצוות לזירה כשהוא ממוגן.
3. במידה וצוות הוזנק למטופל הסובל מדלקת ריאות בקהילה שלא על רקע ברור (קרי – לא סיעודי לאחר אירוע של אספירציה וכדו'), **גם בהיעדר קריטריון אפידמיולוגי** – יגיע הצוות לזירה כשהוא ממוגן.
4. במידה וצוות האמבולנס לא קיבל מידע מקדים והגיע לזירה בה נמצא מטופל אשר עונה להגדרת מקרה חשוד ו/או שוהה בבית בו מתקיים בידוד, יצא הצוות מהזירה יתמגן וישוב אליה.
5. מגע עם מטופל חשוד יעשה רק לאחר שהונחה על פניו מסיכה כירורגית.
6. בין מטופל אחד למשנהו, חלה חובה על החלפת סדין ח"פ.
7. בתום כל פינוי יש לבצע ניקוי, וחיטוי למשטחים וציוד שבאו במגע עם המטופל באמצעות מטליות אלכוהול.
8. בתום כל פינוי של מטופל חשוד (עונה להגדרת מקרה אך לא מאומת) יש לבצע ניקוי וחיטוי של הסביבה בה שהה המטופל - משטחים, מיטה, ספסל, ארונות ותאים באמצעות תרסיס כלור בריכוז 1000 ppm = 1 טבלית בחצי ליטר מים.
9. יש להקפיד הקפדה יתרה על שטיפת ידיים עם סבון, לאחר כל פעולה במשך 40-60 שניות.

בברכה,

אגף הרפואה