



29/12/2020

חזרת ילדים למסגרת יום/חינוך בעידן הקורונה

חברי הועדה:

ד"ר דינה צימרמן, מנהלת המחלקה לאם וילד ולמתבגר, שירותי בריאות הציבור, משרד הבריאות
– יו"ר

ד"ר מאיר עזרא, יו"ר מחוסגן

ד"ר גיל צ'פניק, מומחה ברפואת ילדים, מכבי שירותי בריאות

ד"ר סטיבן ריינגולד, רופא מנהל, מאוחדת. רופא אחראי אם וילד, עיריית ירושלים, חבר ועד
חיפ"א

מניעת מחלות מידבקות בילדים במסגרת יום/חינוך בשגרה:

בשגרה, מחלות מידבקות מהוות גורם עיקרי לתחלואה בקרב ילדים בכלל ובגיל הרך בפרט. בשל הקרבה לילדים אחרים כמו גם לצוותי ההוראה, מסגרות יום/חינוך מהוות גורם הדבקה שכיח. בעת מגפת הקורונה מצטרף החשש מהדבקה על ידי נגיף זה, ולכן עלה הצורך בחידוד נהלי מניעת הדבקה.

בשנת 2011 הוציא משרד הבריאות את התדריך למניעת התפשטות של מחלות מידבקות במעונות ובמוסדות לילדים בגיל הרך.

https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/mniaa_hoveret_9.8.pdf

ברצוננו להדגיש כי הכללים המפורטים בתדריך הזה עדיין תקפים. מטרת המסמך הנוכחי היא להוסיף דגשים הנכונים לתקופת מגפת הקורונה.

מניעת קורונה :

בתקנות סמכויות מיוחדות להתמודדות עם נגיף הקורונה החדש (הוראת שעה) (הגבלת פעילות של מוסדות המקיימים פעילות חינוך (התש"ף-2020 א) נכתב שעל מנהל מסגרת חינוכית מוטלת החובה שלא להתיר כניסה למקום הפעילות למקרים הבאים :

1. אדם המחויב בעטיית מסכה ושאינו עוטה מסכה בהתאם להוראות סעיף 3 ה לצו בידוד בית.

2. במקרים שבהם עולה כי מתקיימים בו אחד מאלה:

- במהלך 48 השעות האחרונות היו לו תסמינים
- הוא חוזר החייב בבידוד לפי צו בידוד בית
- היה לו מגע הדוק עם חולה במהלך השבועיים האחרונים

על פי מסמך זה, ההגדרה של תסמינים היא כל אחד מאלה:

1. חום גוף של 38 מעלות צלזיוס או יותר
2. שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר , למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסתמה או אלרגיה ; לעניין זה נזלת בלבד לא תיחשב תסמין;
3. אובדן חוש טעם או חוש הריח

קורונה בילדים

מדו"ח משרד הבריאות "ניתוח מאפייני תחלואה בקורונה בקרב ילדים"

<https://www.gov.il/he/Departments/publications/reports/bz-400844120>

ניתן ללמוד על המאפיינים של תחלואה עם קורונה בקרב ילדים. נמצא שבישראל, 60% מהילדים הם ללא תסמינים בכלל. במידה ויש תסמינים, רק כ- 60% מתבטאים עם חום וכ- 40% עם שיעול. שלשולים מהווים סימן בכ- 7% מתחת לגיל 3 שנים, ופחות מ- 3% מגיל 3 שנים ומעלה.

השכיחות של התחלואה האסימפטוטית מגבירה את חשיבותם של כללי ההיגיינה, הריחוק והשימוש במסכות (בגילאים אפשריים) כחלק בלתי נפרד כמניעת ההתפשטות.

ניתן לראות כי הקריטריונים של חום ושיעול תקפים גם בילדים. יש לשים לב לשלשולים כסימפטום אפשרי לקורונה בילדים קטנים, אבל בכל מקרה ילדים עם שלשולים אינם אמורים לפקוד את הגן.

חשיפה ידועה מעלה את הסבירות שילד עם תסמינים של חום ושיעול הינו חולה בנגיף הקורונה. יחד עם זאת, אין דרך להבדיל על פי האנמנזה ו/או הבדיקה הגופנית בין מחלת זיהום בקורונה לבין מחלות זיהומיות אחרות. בנוסף, גם ילד עם רקע של אסטמה או עלול לחלות ולהדביק.

לכן אנו מדגישים כאן כי אין על הרופא המטפל להוציא אישור לגן/בית הספר על בסיס אנמנזה ו/או בדיקה גופנית בלבד.

דגשים נוספים:

1. חזרה לבית הספר אחרי מחלה קצרה (היעדרות עד וכולל 4 ימים), היא על ידי הצהרת בריאות של ההורה לבד, ולפי ההנחיות שפורטו למעלה, אין צורך באישור חזרה מהרופא.
2. על פי אותו עיקרון, חזרה לגן/בית הספר אחרי בידוד אינו מצריך אישור מרופא.
3. במקרה של היעדרות עקב מחלת קורונה יש צורך באישור מחלים.
4. אנו מדגישים כי מקום הרופא הראשוני היא להתייעצות לגבי הטיפול הרפואי בילד חולה ולא הוצאת אישורים כולל אישורים על מחלות כרוניות כגון אסטמה.