



משנה למנהל הכללי

Associate Director General

**משרד
הבריאות**
 לחיים בריאים יותר

במידה שקיימת סתירה בין הנחיות אלה לבין תקנות, צווים, הוראות מנהל או הנחיות פרטניות שניתנו לאוכלוסייה, נושא, פעילות או לגופים ספציפיים – תגברנה ההנחיות הפרטניות שניתנו על ידי משרד הבריאות וכן הוראות תקנות לשעת חירום, צווים והוראות המנהל.

ג. קבוצות סיכון –

ידוע כי הסיכון של אדם שחלה בקורונה לפתח סיבוכים ותמותה משתנה על פי גורמים שונים וביניהם תחלואת רקע וגיל. לפיכך, ההמלצות להתנהלות בעת שיגרת הקורונה, משתנות בהתאם לרמת הסיכון לפתח סיבוכים של כל אדם. להלן מודל שמאפשר הגדרת רמת הסיכון בהתאם לגורמים שצוינו. המודל מתייחס לרמות הסיכון לתחלואה קשה ולתמותה באוכלוסיות שונות שנדבקו בקורונה. לציין כי המודל אינו כולל את הסיכון להידבק במחלה עצמה שהוא בהתאם לגורמים רבים וביניהם מצב התחלואה בישראל בכל יום, המקומות בהם שוהה האדם ומספר המגעים החברתיים שהוא/היא מקיימים.

א. אופן השימוש במודל:

- 1) מודל¹ הסיכון מתייחס לשילוב בין קבוצות גיל ובין גורמי סיכון למחלה קשה ותמותה. כדי להגדיר את רמת הסיכון האינדיבידואלית יש להתייחס לשילוב בין הגיל למספר "נקודות הסיכון", ובהתאם להגדיר את רמת הסיכון.
- 2) חישוב נקודות הסיכון מבוסס על שיטה של מתן נקודת סיכון אחת לכל אחד מגורמי הסיכון, וסיכומן. רשימת גורמי הסיכון המוסיפים נקודת סיכון אחת הינה:

1. סכרת.
 2. יתר לחץ דם.
 3. עישון מעל 10 שנים.
 4. השמנת יתר (BMI מעל 30 ק"ג/גובה במטרים בריבוע).
 5. אשפוז ב-3 השנים האחרונות למעט לידות. כל אשפוז נוסף מוסיף נקודת סיכון.
- 3) לצורך יעוץ פרטני לגבי מחלה ספציפית ו/או מצבו האישי של כל אדם מומלץ להתייעץ עם הרופא המטפל.

ב. יודגש כי נכון למועד זה, התנהלות לגבי קבוצות סיכון הינה בגדר המלצה, ולא חל איסור על אנשים בקבוצות סיכון לצאת לעבודה או לכל פעילות אחרת המותרת בהתאם להנחיות משרד הבריאות, הצווים והתקנות לשעת חירום.

ג. מאחר והמצב דינמי ועלול להשתנות, יש להתעדכן באתר משרד הבריאות בהנחיות המתעדכנות מעת לעת.

ד. להלן טבלה המפרטת את ההגדרות לקבוצות הסיכון (רגיל, גבוה ומירבי) ואת המלצות משרד הבריאות בהתאם לכל רמה:



המלצה	שיעור מהאוכלוסייה בקבוצת הסיכון	סיכון למחלה קשה (ולתמותה) בקרב מי שנדבק	נקודות סיכון	קבוצה
שיגרה בצל קורונה (מסיכות, ריחוק, היגיינה וניטור תסמינים)	82% מהאוכלוסייה כולה 91% מהאוכלוסייה בני >70	>1% (0.1% תמותה)	0-3 בבני 0-49 0-1 בבני 50-69	סיכון רגיל (~10% מהחולים הקשים) כוללת
<p><u>התנהגות:</u></p> <p>1. שמירה קפדנית על כל תנאי הריחוק וההיגיינה.</p> <p>2. עדיפות להישארות בבית תוך ניהול סיכונים אישי.</p> <p>3. באזורים 'אדומים'² ו-'כתומים' – המלצה לבידוד מלא</p> <p><u>עבודה:</u></p> <p>4. החלטה אישית על הימנעות מעבודה, בדגש על מקצועות בהן מתקיימת עבודה עם קהל בסבירות גבוהה לתחלואה, כגון בחשיפה נרחבת לאוכלוסייה מיישובים אדומים / כתומים</p>	<p>13% מהאוכלוסייה כולה (בקב' 0-69 : 8% מהאוכ', בקב' +70 : 5% מהאוכ')</p> <p>בסך הכל נכללים כאן:</p> <p>1% מבני 0-49 44% מבני 50-69 50% מבני +70</p>	<p>12% (4.5% תמותה)</p> <p>תמותה בתת הקבוצה של +70 : 9%</p>	+4 בבני 0-49 +2 בבני 50-69 0-2 בבני +70	סיכון גבוה (~40% מהחולים הקשים)
בידוד מלא (למעט בן/בת זוג או מטפל) יציאה מהבית בתנאים בטוחים בלבד	5% מהאוכלוסייה כולה 50% מבני +70	30% (20% תמותה)	+3 בבני +70	סיכון מירבי (~50% מהחולים הקשים)

ה. לא ידוע על גורמי סיכון ייחודיים לילדים, הקשורים לתמותה ותחלואה קשה מקורונה. לפיכך, לגבי מחלה כרונית בילדים יש להתייעץ עם הרופא המטפל.

² הגדרת אזורים אדומים וכתומים כמפורט בפרק "הגדרות" לעיל.