

1. עדאלה המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל
 2. מוניר זגייר
 3. תהאני נתשה
 4. הנד אלקוואסמי
 5. אינאס אבו עזאלה
 6. אריג' אבו סדע נתשה
 7. מרכז הילד הפלסטיני (מחנה פליטים שועפאט)
 8. המרכז הפמיניסטי (מחנה פליטים שועפאט)
 9. עמותת אלקודס להכשרה וחינוך מיוחד (מחנה פליטים שועפאט)
 10. מרכז הנוער (מחנה פליטים שועפאט)
- ע"י ב"כ עוה"ד סוהאד בשארה ו/או מאיסאנה מוראני ואח'
מעדאלה – המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל
רחוב יפו 94, חיפה
נייד : 050-7456580 ; פקס : 04-9503140
דוא"ל : suhad@adalah.org ; נייד : 050-7456580

העותרים

נ ג ד

המשיב

משרד הבריאות
באמצעות פרקליטות המדינה,
רח' צלאח א-דין 29, ירושלים
טל : 0733925590 ; פקס : 02-6467011

תגובה מטעם המשיב

1. בהתאם להחלטת כב' השופט אלרון מיום 8.4.20, מתכבד המשיב להגיש תגובתו לעתירה.
2. עניינה של העתירה בבקשת העותרים, כי בית המשפט הנכבד יורה למשיב לפעול להנגשת בדיקות לגילוי הידבקות בנגיף הקורונה לתושבי השכונות כפר עקב ומחנה הפליטים שועפאט במזרח ירושלים (להלן גם, כפי שכונו במסגרת העתירה : **השכונות**). כך, העותרים מבקשים את הקמתם של "מתחמי "היבדק וסע" קבועים או מתחם בדיקה נייד נגיש עבור תושבי השכונות", וכן "להכשיר את קופות החולים בשכונות לעריכת בדיקות כאמור".
3. המשיב יטען כי דין העתירה להידחות.
4. **ראשית**, במישור הסף, העתירה לוקה בכך שלא צורפו אליה כמשיבות רלוונטיות **אגודת "מגן דוד אדום"** (להלן : **מד"א**), וכן **קופות החולים**.

כפי שיפורט בהמשך, מד"א וקופות החולים הם הגופים העורכים את בדיקות הקורונה למי שנמצא זכאי לכך בהתאם לקריטריונים שנקבעים על-ידי המשיב, ובידיהם מצויים עיקרי הנתונים הרלבנטיים לטענות העותרים בעניין זה. לפיכך, לעמדת המשיב, קיים קושי משמעותי לברר את העתירה כדבעי ללא צירופן של מד"א וקופות החולים כמשיבות בעתירה.

בנוסף, נושא פרישת מרפאות קופות החולים השונות המעניקות את שירות הבדיקות לנגיף הקורונה נתון לשיקול דעתן של קופות החולים, כך שהסעד שהתבקש בעניין זה מופנה בעיקרו לקופות החולים, וגם מן הטעם הזה הן בוודאי גורם רלבנטי ביותר לעתירה דנן.

מכל מקום, בנסיבות ענייננו פנו הגורמים הרלוונטיים אצל המשיב לגורמי מד"א ולקופות החולים ביחס לטענות שונות המועלות בעתירה, והמידע הרלוונטי ככל שהתקבל מגורמי מד"א וקופות החולים, יפורט בתגובה זו.

5. **שנית**, המשיב יטען כי דין העתירה להידחות לגופה, וזאת בהיעדר עילת התערבות שיפוטית בסוגיות המקצועיות העומדות במוקד העתירה.

תחילה, כפי שיבואר להלן, המשיב נוקט במדיניות שוויונית, הנשענת על קריטריונים מקצועיים, לטובת ביצוע בדיקות לאיתור נגיף הקורונה. מיקום תחנות ומתחמי הבדיקה אינו רלוונטי לעניין קביעת הזכאות לביצוע בדיקות, ואלה ניתנות כאמור בהתאם לקריטריונים מקצועיים – שכלל לא נתקפו בעתירה דנן.

מכל מקום, וזאת החשוב לענייננו, לעמדת המשיב, לתושבי השכונות מושא העתירה שעומדים בקריטריונים לביצוע הבדיקות, עומדות מספר חלופות זמינות ומספקות לביצוע הבדיקות לאיתור הידבקות בנגיף, כפי שיפורט בהרחבה בהמשך.

6. בטרם נפנה לגופם של דברים, נבקש להעיר, כי חלק מן הסוגיות המועלות בעתירה עוסקות בהיבטים כלליים בעניינם של תושבי השכונות – בין היתר בשים לב לכך שמדובר בשכונות המצויות בשטח ישראל מצידה המזרחי של גדר הביטחון – אשר חורגות מסוגיית המאבק בהתפשטות נגיף הקורונה. לפיכך, התייחסות לסוגיות אלו חורגות מן המענה המובא בתגובה זו, בוודאי בשים לב ללוח הזמנים הקצר להגשתה. הכל, כפי שיפורט להלן.

ההדגשות במסמך הוספו, אלא אם כן צוין אחרת.

הרקע

7. ישראל, כשאר מדינות העולם, נמצאת בעיצומה של מגיפה עולמית, כתוצאה מהתפרצות והתפשטות נגיף קורונה החדש (להלן: **נגיף הקורונה** או **הנגיף** או **המחלה**). המחלה הוכרזה כ"מחלה מידבקת מסוכנת" לפי סעיף 20(1) לפקודת בריאות העם מס' 40 לש' 1940. ביום 11.3.20 הכריז ארגון הבריאות העולמי על התפרצות המחלה כפנדמיה. מדינות העולם, וביניהן ישראל, נוקטות אמצעים חסרי תקדים כדי להתמודד עם מצב חירום זה (ראו: בג"ץ 2233/20 **המועצה המקומית פרדס חנה-כרכור נ' משרד הבריאות** (פורסם באר"ש, 26.3.20); בג"ץ 2435/20 **לוונטהל נ' ראש הממשלה** (פורסם באר"ש, 7.4.20) (להלן: **עניין לוונטהל**)).

8. כחלק מהכלת המחלה ומההתמודדות עמה, מדינת ישראל נוקטת בצעדים שונים וביניהם איתור החולים, בידודם ובידוד מי שמוגדר "מגע הדוק" שלהם, על פי הנחיות משרד הבריאות. ההיערכות לאיתור החולים כוללת ביצוע בדיקות מעבדה מתאימות במעבדות המורשות לכך, כאשר משרד הבריאות ממשיך ופועל במרץ על מנת להגדיל את כמות הבדיקות המבוצעות בישראל.

9. בדיקות אלו מבוצעות על בסיס קריטריונים קליניים ואפידמיולוגיים, שנקבעים על-ידי הגורמים המקצועיים במשרד הבריאות (להלן: **הקריטריונים**). מכיוון שמדובר בנגיף חדש, אופן ההתמודדות עמו נבחן באופן תדיר ויום-יומי ובהתאם הקריטריונים משתנים ומעודכנים בהתאם לשיקולים מקצועיים. קריטריונים אלו הם פומביים ומתפרסמים לסגלי הרפואה ולכלל הציבור בהנחיות המתפרסמות גם באתר ייעודי שהוקם לנושא הקורונה.

10. ביום 8.4.20 (יום הגשתה של העתירה דנן) פרסם משרד הבריאות את עדכון מס' 14 להנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף קורונה החדש (COVID-19) (להלן: **ההנחיות**), במסגרתו פורטו הקריטריונים העדכניים לביצוע בדיקות לאיתור נגיף הקורונה. יודגש כבר עתה, כי **הקריטריונים לביצוע הבדיקות זהים לכלל המגזרים וחלים על כל הפונים לביצוע הבדיקות**.

צילום החלק הרלוונטי להנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף הקורונה החדש (COVID-19) (עדכון מספר 14 לתאריך 8.4.20) מצורף ומסומן **מש/1**.

ההנחיות נגישות גם בקישור האינטרנט שלהלן:

https://www.health.gov.il/Subjects/disease/corona/Documents/coronavirus_med_guidelines.pdf

בהתאם להנחיות מיום 8.4.20, בדיקות לאיתור הנגיף, תיעשנה בהתאם לקריטריונים שלהלן:

א. בהתקיים **קריטריונים קליניים**, קרי, חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר, תבוצע הבדיקה במידה ומועמד לבדיקה **גם שהה בחו"ל או ברשות הפלסטינית** עד 14 ימים לפני הופעת התסמינים, או **היה במגע הדוק עם חולה מאומת** בתוך 14 ימים מהמגע האחרון.

ב. בהתקיים **קריטריונים קליניים**, תבוצע הבדיקה **לגרים או עובדים במסגרות סגורות בהן נתגלתה תחלואה בנגיף**, בפרט אוכלוסיות בסיכון למחלה קשה או אוכלוסיות צפופות.

ג. בהתקיים קריטריונים קליניים, תבוצע הבדיקה בקרב עובדי מערכת הבריאות, בתי אבות ומוסדות סיעודיים או כל מוסד טיפולי סגור הנושאים בתפקידי טיפול הכולל מגע הדוק ממושך עם קבוצות חולים נרחבות, ללא תלות באיתור תחלואה בנגיף.

ד. בהתקיים אחד מהמקרים המפורטים – מקרי חום קשים (מעל 38 מעלות) ומצוקה נשימתית המחייבים סיוע בהנשמה או ב-ECMO באשפוז, ואין סיבה אחרת למחלה; דלקת ריאות מאובחנת בהדמיה המחייבת אשפוז ואין סיבה אחרת למחלה; ניטור במסגרת מרפאות הזקיף, לגביהן יפורט בהמשך, של דלקות ריאות בקהילה או חום או תסמינים נשימתיים; מטופל העובר למוסד טיפולי מבית חולים כללי, גריאטרי או מהקהילה – תבוצע הבדיקה ללא קשר אפידמיולוגי.

ה. **בתיאום ובאישור משרד הבריאות בלבד**, ניתן לבצע בדיקה: עבור המגיעים מאזור עם צבר הדבקה ידוע גם בהיעדר קריטריונים קליניים; עבור עובדים חיוניים בעלי תסמינים, ללא סיפור אפידמיולוגי; ובמסגרת סקר תסמינים.

11. אדם העומד באחד מהקריטריונים המפורטים, נדרש לפנות טלפונית למד"א או לקופת החולים בה הוא מבוטח, ולפרט הקריטריונים האפידמיולוגיים והתסמינים לצורך שקילת ביצוע הבדיקה.

לאחר קבלת האישור לביצוע הבדיקה, קיימות, נכון למועד כתיבת שורות אלו, **שלוש חלופות** לאופן ביצועה. יודגש, כי בדיקה לאיתור קורונה תיעשה רק בהתקיים אחד מהקריטריונים המפורטים לעיל, ולאחר פנייה יזומה וקבלת אישור לביצוע הבדיקה. הווה אומר, נכון למועד כתיבת שורות אלו, לא ניתן להגיע להיבדק ללא קבלת אישור, לאחד ממוקדי הבדיקה הפזורים או מרפאות קופת החולים הרלבנטיות לצורך ביצוע בדיקה.

12. **חלופה ראשונה** לביצוע הבדיקה היא הפנייה למתחמי בדיקות במתכונת של "היבדק וסע" המופעלים על-ידי מד"א, בעמדות קבועות או ניידות. מתחמים אלו הוקמו בערים הגדולות במדינת ישראל, ופרישתם על-ידי מד"א נקבעה לפי שיקולים של ריכוזי אוכלוסייה, וידוא פרישה ארצית ומאפיינים אפידמיולוגיים.

בענייננו, בירושלים שני מתחמי "היבדק וסע" המופעלים על-ידי מד"א, אשר משרתים את כלל תושבי העיר, לרבות תושבי השכונות מושא העתירה. האחד, בסמוך לאצטדיון טדי במערב העיר; והשני, בשכונת ג'בל מוכבר במזרח העיר (בסמוך לתחנת המשטרה "עוז").

לפי הנמסר ממד"א, עד יום 11.4.20 נבדקו במתחם "היבדק וסע" בג'בל מוכבר כ-2,600 תושבי מזרח ירושלים (בעלי תעודת זהות כחולה), מתוכם 20 תושבי כפר עקב ו-5 תושבי מחנה הפליטים שועפאט.

13. בהקשר זה, יצוין כי משמדובר בשכונות המצויות בשטח ישראל אך מצידה המזרחי של גדר הביטחון, גישתם של תושבי ישראל המתגוררים בשכונות לירושלים ולשאר המדינה כרוכה במעבר במעברים – מצב אשר אינו ייחודי לתקופה זו, וממילא חורג מגדרה של העתירה דנן. מכל מקום, בענייננו, מתאפשר מעבר במעברים הרלבנטיים לתושבי ישראל המתגוררים בשכונות לשם ביצוע בדיקות לאיתור נגיף הקורונה במקומות הייעודיים לכך.

14. **חלופה שנייה** לביצוע הבדיקה היא באמצעות צוות דוגם מטעם מד"א, המופנה לנבדק לצורך ביצוע בדיקה בביתו, במקרים בהם לנבדק אין אפשרות להגיע למתחמי "היבדק וסע" באופן עצמאי.

בענייננו, הכשיר מד"א, במסגרת שני סבבי הכשרה, צוותים ייעודיים של כ-30 חובשים מתנדבים מ'הסהר האדום', לצורך ביצוע בדיקות בבתיהם של תושבי השכונות מושא העתירה. זאת, בשם לב לקשיי הגישה של רכבי מד"א לשכונות אלו בשל מאפיינים ביטחוניים. עוד יצוין כי צוותים אלו קיבלו ערכות בדיקה ממד"א והוכשרו לשינוע הדגימות או חולים ככל שיעלה צורך בכך.

מעבר לאמור, לפי הנמסר ממד"א, התבצעה כניסה אחת של אמבולנס מד"א לשם לקיחת דגימה ממטופל במחנה הפליטים שועפאט, ונלקחו דגימות מ-4 תושבים מכפר עקב במעבר קלנדיה הסמוך.

15. **החלופה השלישית** לביצוע הבדיקה היא באמצעות פניית התושב לקופת החולים הרלבנטית בה הוא מבוטח, וביצוע הבדיקה במסגרת מרפאות ייעודיות של הקופה או מתחמים שהוקמו על-ידה.

בעניין זה יצוין כי ביום 2.4.20 הנחה משרד הבריאות את קופות החולים להיערך להעברת האחריות לביצוע בדיקות הקורונה אליהן (ראו בעניין זה מכתבו של ראש חטיבת רגולציה, מחשוב ובריאות דיגיטלית במשרד הבריאות מיום 2.4.20). כעולה מן המכתב האמור, אישור הבדיקות יתבצע בהתאם להנחיות משרד הבריאות, ו"קופות החולים יחליטו היכן (בבית, ב"היבדק וסע", בסניף הקופה) ועל ידי מי (עובדי הקופה, מד"א או ספק אחר) תתבצענה הבדיקות. "... בהתאם, קופות החולים החלו להיערך למתן הבדיקות, ובשלב זה מבוצעות בדיקות על-ידן במקביל לעריכת הבדיקות על-ידי מד"א.

צילום מכתב ראש חטיבת רגולציה במשרד הבריאות מיום 2.4.20 מצורף ומסומן **מש/2**.

16. לענייננו, וכפי שיפורט להלן, מן הנתונים שנמסרו מקופות החולים עולה כי כבר בשלב זה ניתן מענה רחב יחסית לתושבי מזרח ירושלים, המאפשר עריכת בדיקות גם לתושבי השכונות מושא העתירה אשר עומדים בקריטריונים, במרחק סביר מביתם, כדלקמן:

א. קופת חולים 'כללית' – אשר על מבוטחיה נמנים **מרביתם** של תושבי שכונות אלו – פתחה 7 מרפאות ייעודיות לביצוע הבדיקות בירושלים (מתוך 45 ברחבי הארץ), מתוכן אחת בשכונת שועפאט שבמזרח ירושלים (מדובר בשכונה נפרדת ממחנה הפליטים שועפאט מושא העתירה, אך מצויה במרחק לא רב ממנה). לפי הנמסר מקופת חולים כללית, נכון ליום 7.4.20, קיבלה מרפאה זו כ-500 ערכות בדיקה לזיהוי המחלה, מתוכן נעשה שימוש ב-64 ערכות בדיקה.

בנוסף, נמסר מקופת חולים כללית לגורמי משרד הבריאות, כי עתידים להיפתח מחר מתחמי בדיקה ייעודיים במרפאות הקופה בכפר עקב ובמחנה פליטים שועפאט – השכונות מושא העתירה, וכן בסילוואן.

צילום דואר אלקטרוני מקופת חולים כללית מהיום, 13.4.20, מצורף ומסומן **מש/3**.

ב. קופת חולים 'מכבי' – אשר לפי הנמסר כ-10% מתושבי השכונות מושא העתירה מבוטחים אצלה – פתחה כ-30 מרפאות או תחנות איסוף דגימות ייעודיות ברחבי הארץ, שאחת מהן ממוקמת ברחוב אל-אספהאני במזרח ירושלים. לפי הנמסר מקופת החולים מכבי, נכון ליום 7.4.20, בנקודה זו נלקחו 62 בדיקות, מתוכן 3 של תושבי מחנה הפליטים שועפאט ו-3 של תושבי כפר עקב.

ג. קופת חולים 'לאומית' – אשר לפי הנמסר היא הקופה השלישית בגדולה מבחינת מספר המבוטחים מקרב תושבי השכונות – מבצעת בדיקות לגילוי הנגיף במרפאה ייעודית בבית צפאפא בדרום ירושלים. לפי הנמסר לגורמי המשיב מקופת חולים לאומית, נכון ליום 7.4.20, נבדקו במרפאה זו שני תושבי מחנה הפליטים שועפאט ושני תושבי כפר עקב. עוד נמסר מקופת חולים לאומית כי היא פרסמה בעניין זה מודעות בשפה הערבית באזורים הרלבנטיים.

ד. קופת חולים 'מאוחדת' – אשר על מבוטחיה נמנים רק כ-200 מתושבי השכונות – הקימה מרפאת דיגום במערב העיר וכן בשכונת שועפאט, לכלל מבוטחיה בירושלים.

עוד יוער, כי למרות שאספקת שירות הבדיקות על ידי קופות החולים החלה רק בשבועיים האחרונים, לפי הנמסר לגורמי משרד הבריאות, התחנות במזרח ירושלים היו בין הראשונות שהתחילו לספק את השירות.

17. למען שלמות התמונה, יצוין כי נכון להיום קיימות ברחבי הארץ 43 מרפאות "זקיף", הפועלות דרך קופות החולים ומטרתן ביצוע סקר אוכלוסייה על בסיס תסמינים ללא רקע אפידמיולוגי. מטרתן של מרפאות "זקיף" אלה היא ניטור המאפשר להבין עד כמה שכיחה המחלה **באוכלוסייה תסמינית** שעל-פי ההנחיות הקיימות לא נבדקת לקורונה. הרופאים במרפאות מתבקשים לדגום מי שמתאימים לתסמיני קורונה מבין מטופלים **שממילא**

פונים למרפאה. מרפאות אלה פרוסות בנקודות שונות ברחבי הארץ, בהתאם לשיקול דעתן של קופות החולים ולאזור שנבחר על-ידי משרד הבריאות, ושתיים מהן נמצאות במזרח העיר ירושלים – בשכונת שועפאט ובשכונת שיח ג'ראח.

18. בטרם סיום חלק זה, נבקש להדגיש כי בשל היותו של האירוע עמו מתמודדים גורמי המשיב אירוע מתפתח – התשתית העובדתית והמקצועית הרלוונטית משתנה מעת לעת באופן תדיר, בהתאם לתמונת המצב העדכנית ולהחלטות המקצועיות. התפשטות הנגיף בישראל מחייבת התמודדות רוחבית, הנותנת מענה לכלל האוכלוסייה בישראל, והנבחנת באופן תדיר נוכח תמונת המצב המתעדכנת, והיא דורשת כוח אדם נרחב העושה מלאכתו לילות כימים, פשוטו כמשמעו. בהקשר זה יוער כי לבית המשפט הנכבד הוגשה עתירה דומה לזו שלפנינו, שעניינה בתמצית, בנגישות לבדיקות לגילוי הנגיף בקרב האוכלוסייה הבדואית (בג"ץ 2359/20 **עדאלה המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל נ' ראש הממשלה**, שעודנה תלויה ועומדת).

פניית העותרים

19. ביום 1.4.20 פנתה ב"כ העותרת 1 למנכ"ל המשיב בעניין הנגשת מתחמי בדיקה לאיתור חולי קורונה ביחס לכלל תושבי מזרח ירושלים, ובכלל זה תושבי השכונות מחנה הפליטים שועפאט וכפר עקב.

פניית העותרת 1 צורפה לעתירה כנספח 1/ע.

20. ביום 2.4.20 הועבר מענה מטעם משרד הבריאות במסגרתו נכללה התייחסות לאמצעים שננקטו להנגשת הבדיקות לאוכלוסיית מזרח ירושלים.

מענה מטעם משרד הבריאות צורף לעתירה כנספח 2/ע.

עמדת המשיב

21. המשיב יטען, כי דין העתירה להידחות על-הסף ולגופה.

22. במישור הסף, העתירה לוקה באי צירוף משיבים, שעה שמד"א וקופות החולים לא צורפו אליה כמשיבות רלוונטיות. זאת, בשים לב להלכה הפסוקה המושרשת, ולפיה "כלל הוא בבית-משפט זה שחובה על העותר לצרף כמשיבים לעתירה את כל הנוגעים בדבר" (בג"ץ 1901/94 **לנדאו נ' עיריית ירושלים**, פ"ד מח(4) 403, 415 (1994); וראו גם: בג"ץ 6478/15 **חברת החשמל לישראל בע"מ נ' הרשות לשירותים ציבוריים - חשמל**, פסקה 19 (פורסם באר"ש, 20.4.17) והאסמכתאות שם).

23. כך, באשר למד"א, חשיבותו של כלל זה באה לידי ביטוי בענייננו, שעה שמד"א, אשר הוקמה מכוח חוק מגן דוד אדום, תש"י-1950, היא הגוף המקנה שירות עזר משמעותי לשירות הרפואי בהתמודדות עם נגיף הקורונה, ובפרט בביצוע הבדיקות לאיתור הקורונה, בהן מתמקדת העתירה. בנוסף, מד"א – בצד קופות החולים – היא הגוף המרכז נתונים מהותיים לצורך בחינת טענות העותרים, לרבות מספר הפונים לביצוע בדיקות קורונה בקרב תושבי השכונות, מספר הנבדקים, נתונים בדבר הכשרת צוותי הסהר האדום וכיוצא בזה.

בהקשר זה, יוער כי במסגרת תגובת המדינה מיום 5.4.20 לעתירה בבג"ץ 2359/20 הנ"ל טענה המדינה גם כי יש לצרף את מד"א כמשיבה לעתירה. ביום 6.4.20 הוגשה בקשה מטעם העותרים דשם לצירוף מד"א כמשיבה, הגם שטענו כי בנסיבות העניין אין צורך בצירוף האמור, וכן ביקשו להגיש תגובתם לתגובת המדינה. בהחלטת כב' השופט שטיין מיום 6.4.20 בבג"ץ 2359/20 ניתנה לעותרים דשם האפשרות להגיב לתגובת המדינה, תוך שנקבע כי "לא מצאתי לנכון לצרף את אגודת מגן דוד אדום כמשיבה לעתירה בעת הזאת." ביום 10.4.20 הגישו העותרים בבג"ץ 2359/20 את תגובתם לתגובת המדינה, וטרם ניתנה החלטת בית המשפט הנכבד בעתירה זו.

24. באשר לקופות החולים, כמפורט לעיל, במהלך השבועיים האחרונים הורחבה האפשרות לביצוע בדיקות לגילוי הידבקות בנגיף גם במסגרת קופות החולים. משכך, ברי כי גם בידיהן נתונים רלבנטיים ביחס לטענות העותרים בעתירה בנושא זה.

לא זו אף זו, כאמור לעיל, פרישת המרפאות או המתחמים הייעודיים של קופות החולים בהם מעניקים שירותי בדיקות לאיתור נגיף הקורונה נתונה לשיקול דעתן של הקופות. על-כן, הסעד המבוקש על-ידי העותרים בעניין הכשרת "קופות החולים בשכונות לעריכת בדיקות", מופנה בראש ובראשונה כלפי קופות החולים עצמן; וברי כי הן משיבות רלבנטיות ביותר, אשר לעתירה יכולה להיות נפקות מעשית ישירה ביחס אליהן. על כן, גם מן הטעם הזה, היה על העותרים לצרפן כמשיבות לעתירה.

25. הנה כי כן, בנסיבות העניין, משעיקר המידע הרלוונטי בעניין ביצוע הבדיקות מצוי בידי מד"א וקופות החולים שבידיהן האפשרות לסייע בפרישת התמונה העובדתית הנדרשת לעתירה, ובשים לב לסעדים המבוקשים, שחלקם אף מופנים למעשה לקופות החולים, המשיב יטען כי מד"א וקופות החולים הם צדדים רלבנטיים ביותר לעתירה דנן, וכי היה על העותרים לצרפן כמשיבות לעתירה. משלא עשו-כן, לעמדת המשיב, העתירה לוקה באי צירוף משיבות רלוונטיות, ודי בכך להביא לדחייתה על-הסף.

26. מעבר לאמור, יצוין כי הטענות בעתירה ביחס לקשיי נגישות לבדיקות הן כלליות בלבד, מבלי שפורטו מקרים קונקרטיים ומבלי שהובאה תשתית עובדתית פרטנית בנושא זה. לפיכך, המשיב יטען, כי העתירה לוקה גם בכוללניות, ועל פני הדברים, גם מן הטעם הזה, היה מקום לדחותה על-הסף.

27. לצד האמור, לאור חשיבותם של הדברים, ועל מנת להציב לפני בית המשפט הנכבד תשתית עובדתית רלוונטית מלאה ככל הניתן בנסיבות ענייננו, אף משעה שלא צורפו אליה כמשיבות מד"א וקופות החולים, תובא להלן **בזהירות המתחייבת** התייחסות לגופם של דברים, אשר מבוססת בעיקרה על הנתונים שנמסרו לגורמי המשיב מהגורמים הרלוונטיים במד"א ובקופות החולים, כפי שפורטו לעיל.
28. לגופם של דברים, המשיב יטען כי דינה של העתירה להידחות בהיעדר עילת התערבות שיפוטית בסוגיות המקצועיות מושא ענייננו, כפי שיפורט להלן.
29. תחילה, כפי שפורט לעיל, נשוב ונציין כי לשם ביצוע בדיקה לגילוי נגיף הקורונה נדרש אישור לבצעה על-ידי הגורמים הרלבנטיים במד"א או בקופות החולים; וכי מתן אישור לביצוע בדיקה כאמור, ניתן בהתאם לקריטריונים שוויוניים וזהים לתושבי המדינה כולה, אשר נקבעו על ידי המשיב ואשר מתעדכנים מעת לעת, בהתאם לידע המקצועי המצטבר ולהערכת גורמי המקצוע. משכך, עצם הימצאותה של תחנת "היבדק וסע" או מרפאות קופות חולים בהן ניתן לבצע את הבדיקות בקרבת ריכוז אוכלוסייה מסוימת, לא מקנה יתרון לאותה אוכלוסייה בביצוע הבדיקה, כל-עוד לא מתקיים אחד מהקריטריונים.
- מכל מקום, **וזאת החשוב לענייננו**, לרשות תושבי השכונות מושא העתירה שנמצאו זכאים לכך, עומדות חלופות זמינות מספקות לצורך ביצוע בדיקות לאיתור קורונה.
30. **ראשית**, כמצוין לעיל, בירושלים שני מתחמי "היבדק וסע", המופעלים על-ידי מד"א, באיצטדיון טדי ובשכונת גיבל מוכבר, אשר נותנים מענה לכלל תושבי העיר, לרבות תושבי השכונות מושא העתירה (כאמור לעיל, במתחם בגיבל מוכבר נבדקו תושבי השכונות מושא העתירה).
31. באשר לפרישת מתחמי הבדיקה, יובהר כי כחלק מהבחינה התכופה הנערכת לצורך ההתמודדות עם המחלה, מתבצעות במשרד הבריאות הערכות מצב במסגרתן מתעדכנים מוקדי המתחמים והעמדות הניידות המופעלים על-ידי מד"א. כאמור לעיל, פרישת המתחמים נקבעת לפי שיקולים של ריכוזי אוכלוסייה, וידוא פרישה ארצית ומאפיינים אפידמיולוגיים. כאמור, שני מתחמי הבדיקה של מד"א בירושלים נועדו לשרת את כלל תושבי העיר, ולעמדת המשיב, הם מספקים מענה כאמור לכלל התושבים, לרבות תושבי השכונות מושא העתירה.
- יחד עם זאת, יצוין כי לא מן הנמנע כי בהתאם להערכות המצב ולהשתנות מוקדי המחלה, ישתנו מוקדי המתחמים, לרבות אלו הרלוונטיים לעתירה. והכל, בהתאם לשיקולים המקצועיים הרלבנטיים.

32. באשר לטענת העותרים בדבר קשיי נגישות של תושבי ישראל הגרים בשכונות למוקדי הבדיקה עקב הצורך במעבר במעברים, כאמור לעיל, הצורך במעבר של תושבי ישראל המתגוררים בשכונות במעברים כדי להגיע לאזורים שונים של העיר ירושלים והמדינה, הוא מצב אשר אינו ייחודי לתקופה זו; וממילא חורג מגדריה של העתירה, הממוקדת בסוגיית הנגישות לבדיקות לאיתור נגיף הקורונה. לענייננו, מתאפשר כאמור מעבר במעברים לתושבי ישראל המתגוררים בשכונות לשם ביצוע בדיקות לאיתור נגיף הקורונה במקומות הייעודיים לכך.

33. **שנית**, חלופה נוספת היא באמצעות הגעת צוות דוגם לבית התושב במקרים המתאימים. בענייננו, כאמור לעיל, לשם מתן מענה מיטבי לתושבי השכונות, ובשים לב למאפיינים הביטחוניים הכרוכים בכניסת רכבי מד"א לשטח השכונות המצויות כאמור מצידה המזרחי של גדר הביטחון, הוכשרו על-ידי מד"א צוותים של הסהר האדום לשם ביצוע הבדיקה בבית הנבדק, והוקצו לטובת כך ערכות בדיקה.

34. **שלישית**, לאחרונה הועברה האחריות לביצוע הבדיקות לידי קופות החולים, אשר החלו בביצוע הבדיקות במרפאות ומתחמים ייעודיים, לנבדקים שנמצאו זכאים בהתאם לקריטריונים שנקבעו על-ידי משרד הבריאות. בענייננו, כפי שפורט בהרחבה בסעיף 16 לעיל, לקופות החולים השונות מספר מרפאות ייעודיות ומתחמי בדיקה המצויים במרחק סביר מן השכונות מושא העתירה, ורלבנטיים גם לתושביהן (שכעולה מן הנתונים שנמסרו גם הגיעו להיבדק במרפאות אלו). כאמור לעיל, רלבנטית בפרט המרפאה הייעודית של קופת חולים כללית – אשר מרבית תושבי השכונות מושא העתירה מבוטחים בה – בשכונת שועפאט, שמצויה במרחק לא רב מן השכונות מושא העתירה.

בנוסף, כמפורט לעיל, לפי הנמסר מקופת חולים כללית לגורמי משרד הבריאות, הקופה עתידה לפתוח מחר מתחמי בדיקה ייעודיים במרפאות הקופה בכפר עקב ובמחנה הפליטים שועפאט – השכונות מושא העתירה, וכן בסילוואן.

35. נשוב ונדגיש כי הנתונים המלאים בנושא זה מצויים בידי קופות החולים, וכאמור ההחלטה בעניין פרישת המרפאות או המתחמים הייעודיים לביצוע הבדיקות נתונה לשיקול דעתן, והן המשיבות הרלבנטיות בנושא זה.

36. הנה כי כן, לנוכח כל האמור לעיל, המשיב יטען כי לעמדתו המקצועית, לתושבי השכונות מושא העתירות עומדות חלופות סבירות וזמינות לביצוע בדיקות לגילוי הידבקות בנגיף, לתושביהן העומדים בקריטריונים שקבע המשיב, ודינה של העתירה להידחות גם לגופה.

זאת גם בשים לב למתחם ההתערבות המצומצם של בית המשפט הנכבד בהחלטות המבוססות על עמדתו המקצועית של המשיב (ראו והשוו, מן העת האחרונה ממש, עניין לוונטהל).

37. זאת ועוד, נשוב ונציין כי העתירה אינה מפרטת דוגמאות קונקרטיות של תושבי השכונות שנתקלו בבעיות מבחינת נגישותם לבדיקות, אשר ניתן להתייחס אליהן לגופן.

38. מעבר לכל האמור לעיל יצוין, כי המאמצים הנעשים להכלת הנגיף, בין היתר בקרב אוכלוסיית מזרח ירושלים, חורגים מעצם הקמת תחנות בדיקה והנגשת הבדיקות לתושבים.

כך, נעשות פעולות שונות שמטרתן הסברה בשפה הערבית – הן ביחס לדרכי ההתגוננות, הן ביחס לעריכת בדיקות לאיתור הנגיף, ובכללן: ערוץ טלגרם ייעודי לעדכונים בנושא נגיף הקורונה אשר מתעדכן בצמידות לזה בעברית, וכולל הודעות, הנחיות, סרטונים וכלל המידע הרלוונטי לגבי הקורונה; דף פייסבוק מטעם המשיב בשפה הערבית, ובו מידע ועדכונים, וכן אפשרות לקיים שיח (צ'אט) עם רופא בשפה הערבית; ראיונות עם רופאים מהמגזר הערבי וכן ראיונות שתורגמו לערבית, בתחנות רדיו וטלוויזיה שונות המיועדות למגזר הערבי; סרטוני הסברה והנחיות להתמודדות עם המחלה, המתורגמים לשפה הערבית, בטלוויזיה באתרי אינטרנט וברשתות החברתיות; סרטוני הסברה עם מומחים שונים ברשתות החברתיות, ופינה קבועה בטלוויזיה בערבית עם רופא מטעם קופת חולים 'כללית' (ד"ר זאהי סעיד); פרסום ברשתות החברתיות ובעיתונות בשפה הערבית של הנחיות לציבור לגבי כללי התנהגות ומניעה, וכן פוסטרים ייעודיים למבוגרים ולילדים המסבירים "איך אפשר לנצח את הקורונה ב-5 כללים"; ופרסומים באתרי אינטרנט שונים של עדכוני משרד הבריאות עם קישור להנחיות משרד הבריאות בערבית.

כן נעשות פעולות הסברה ייעודיות לתושבי שכונות מזרח ירושלים, בין היתר, באמצעות פרסום סרטונים בהשתתפות מעצבי דעת קהל ממזרח ירושלים והפצתם ברשתות החברתיות; וכן הופצו לתושבי מזרח ירושלים עלונים בשפה הערבית, המפרטים את הנחיות משרד הבריאות לציבור.

בנוסף, לפי הנמסר ממד"א, נפתח מוקד ייעודי לדוברי השפה הערבית, הפעיל כל יום בין השעות 00:00-23:00, וביחס לתושבי השכונות מושא העתירה נקבע מספר טלפון ייעודי לשם הגעה למוקד מד"א (מכיוון שחיוג למוקד 101 "הרגיל" משכונות אלו לא הפנה למוקד מד"א).

צילום העלון שהופץ לתושבי מזרח ירושלים מצורף ומסומן **מש/4**.
 עמוד הפייסבוק שמפעיל המשיב בשפה הערבית מצוי בקישור הבא:

<https://www.facebook.com/health.gov.il.arabic/>

סרטון ההסברה שתורגם לערבית מצוי בקישור הבא:

<https://www.youtube.com/watch?v=9yPcmxB2urA&feature=youtu.be>

סרטון הסברה עם מומחה מטעם 'כללית' מצוי בקישור הבא:

https://www.youtube.com/watch?v=JP5j5_oJBkE&feature=youtu.be

סיכום

39. לאור כל המקובץ לעיל, המשיב יטען כי העתירה לוקה באי צירופן של משיבות רלבנטיות, ואף לגופה, העתירה אינה מגלה כל עילה להתערבות שיפוטית.

יודגש, כאמור לעיל, כי האירוע עצום המימדים מושא ענייננו, הוא אירוע מתפתח, אשר נסיבותיו משתנות מעת לעת ובאופן תדיר, בהתאם לתמונת המצב העדכנית הניצבת לנגד עיני גורמי המקצוע. לכן, ככל שבהמשך הדרך תהיינה לעותרים טענות כנגד החלטות עתידיות אלו ואחרות בעניין הנדון, דלתו של המשיב – ככל שהוא הגורם הרלבנטי – פתוחה לצורך שמיעת טענות אלה; **ואולם, לעמדת המשיב, עילה להתערבות שיפוטית לעת הזו בסוגיה הנתקפת בעתירה – אין בנמצא.**

40. העובדות המפורטות בתגובה זו והנוגעות לקריטריונים לביצוע בדיקות ולמדיניות הכללית של משרד הבריאות בכל הנוגע למאבק בהתפשטות נגיף הקורונה, אושרו על-ידי ד"ר ענת צוראל – פרבר, עוזרת ראש שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות; והעובדות המפורטות בתגובה זו והנוגעות למענה שניתן לתושבי השכונות, כפי שנמסרו בין היתר ממד"א ומקופות החולים, אושרו על-ידי מר גדעון פרץ, מנהל תחום צמצום פערים, מינהל תכנון אסטרטגי וכלכלי במשרד הבריאות. עקב קשיים טכניים להחתימם על תצהירים בשעת הגשת תגובה זו, יוגשו התצהירים מטעמם בהקדם האפשרי.

העובדות המפורטות בסעיפים 13 ו-32 לתגובה זו נתמכות בתצהירו של סגן ניצב שרון גולן, המשמש בתפקיד קצין אגם מרחב עוטף ירושלים במשטרת ישראל.

היום, י"ט בניסן תש"פ

13 באפריל 2020

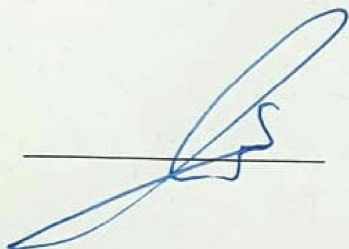
רותם סלמה, עו"ד
עוזרת ראשית במחלקת הבג"צים
בפרקליטות המדינה

עמרי אפשטיין, עו"ד
סגן בכיר א' במחלקת הבג"צים
בפרקליטות המדינה

תצהיר

אני הח"מ, שרון גולן, מצהיר בזאת להלן:

1. אני משמש בתפקיד ק' אג"ה לניהול אס"א ירושלים.
2. תצהירי זה ניתן לתמיכה בתגובה מטעם המשיב בבג"ץ 2471/20 עדאלה המרכז המשפטי לזכויות המיעוט הערבי בישראל נ' משרד הבריאות (להלן: תגובת המשיב).
3. העובדות המפורטות בסעיפים 32 ו-33 לתגובת המשיב ידועות לי מתוקף תפקידי והן אמת למיטב ידיעתי ואמונתי.
4. זה שמי, זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.



אישור

אני הח"מ, תמר ליברטי, עו"ד, מאשר בזה כי ביום 13.4.2020 הופיע בפני שרון גולן, המוכר לי אישית/ אשר הזדהה בפני באמצעות תעודת זהות מס': _____, ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת, שאם לא יעשה כן יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק, חתם בפני על תצהירו.

תמר ליברטי, עו"ד
מ.ר. 24995

תוכן עניינים נספחים

שם הנספח	נספח
צילום החלק הרלוונטי להנחיות להתמודדות עם תחלואה מנגיף הקורונה החדש (COVID-19) (עדכון מספר 14 לתאריך 8.4.20)	מ/ש 1
צילום מכתב ראש חטיבת רגולציה במשרד הבריאות מיום 2.4.20	מ/ש 2
צילום דואר אלקטרוני מקופת חולים כללית מהיום, 13.4.20	מ/ש 3
צילום העלון שהופץ לתושבי מזרח ירושלים	מ/ש 4

מש/1

צילום החלק הרלוונטי להנחיות
להתמודדות עם תחלואה מנגיף
הקורונה החדש (COVID-19)
(עדכון מספר 14 לתאריך 8.4.20)

3. הנחות יסוד/השערות

- א. על פי הספרות העדכנית, העברת הנגיף הינה טיפתית או במגע. אפשרות להעברה אווירנית קיימת בעיקר בעת ביצוע פרוצדורות המייצרות אירוסול.
- ב. שימוש תקני באמצעי המיגון המומלצים יהיה יעיל במניעת הדבקה של המשתמש.
- ג. ריחוק חברתי והקפדה על העקרונות הבסיסיים של מניעת זיהומים עשויים לצמצם את התפשטות המחלה בישראל.
- ד. יכולים להיות מקרים של COVID-19 ללא תסמינים או עם הסתמנות קלינית קלה.
- ה. בדיקה שלילית באדם ללא תסמינים אינה מעידה על היותו מדבק בכל נקודת זמן אחרת.

4. תרחיש ייחוס

משרד הבריאות נערך לתרחיש לפיו תהיה תחלואה נרחבת ב-COVID-19 בישראל.

5. מדיניות משרד הבריאות

מדיניות משרד הבריאות בשלב זה היא "הכלה", קרי, צמצום ההדבקה המקומית ב-SARS-CoV-2, הכוללת בידוד מקרים מאומתים וחשודים, וכן צמצום הסיכון להדבקה על ידי ריחוק חברתי (Social distancing). במקביל, משרד הבריאות נוקט צעדים לצמצום הגעת מקרים נוספים לישראל.

6. הגדרת מקרה

"מקרה מאומת": חולה עם ממצא מעבדתי חיובי ל-SARS-CoV-2.

"מקרה חשוד":

	קריטריונים קליניים	וגם	קריטריונים אפידמיולוגיים
1	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	כל אדם, שהיה ב"מגע הדוק" ¹ עם חולה COVID-19 מאומת בתוך 14 יום מהמגע האחרון ²
2	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	שהייה בחו"ל או ברשות הפלסטינית ב-14 יום לפני הופעת התסמינים

בנוסף לחולים העונים להגדרת מקרה חשוד, בדיקות מעבדה ל-SARS-CoV-2 תתבצענה גם במצבים אלה:

קריטריונים קליניים	קריטריונים אפידמיולוגיים
חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם הגרים במסגרות סגורות בהן נתגלתה תחלואה ב-COVID-19 – בפרט אוכלוסיות בסיכון למחלה קשה, או אוכלוסיות צפופות ^{3,4}
חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם עובדי מערכת הבריאות, בתי אבות ומוסדות סיעודיים, או כל מוסד טיפולי סגור הנושאים בתפקיד טיפולי הכולל מגע הדוק ממושך עם קבוצות חולים נרחבות ^{5,6}
מקרים קשים של חום מעל 38 מעלות ומצוקה נשימתית המחייבים סיוע נשימתי בהנשמה או ב-ECMO באשפוז ואין סיבה אחרת למחלה ⁷ דלקות ריאות מאובחנות בהדמיה המחייבות אשפוז ואין סיבה אחרת למחלה ⁷ ניטור במסגרת מרפאות הזקיף של דלקות ריאות בקהילה ⁸ ניטור במסגרת מרפאות הזקיף של חום וואו תסמינים נשימתיים ⁸ מטופל העובר למוסד טיפולי או לבית אבות מבית חולים כללי, גריאטרי או מהקהילה	ללא קשר אפידמיולוגי

התוויה ללקיחת דגימה לקבוצות מיוחדות בתאום ובאישור משרד הבריאות בלבד:

במסגרת סקר תסמינים, ככל שייקבע: חום מעל 38 מעלות או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*,
עובדים חיוניים בעלי תסמינים ללא סיפור אפידמיולוגי (יש לציין מקום עבודה- טקסט חופשי).
מי שמגיע מאזור בו קיים צבר ידוע של תחלואה ב COVID-19

מצבים נוספים:

לקיחת דגימה לחולה קורונה לצורך הגדרתו כמחלים
לקיחת דגימה חוזרת לאחר קבלת תוצאה של בדיקה פסולה

* לא כולל נזלת כתסמין בודד

1 "מגע הדוק": לצורך הגדרת מקרה זה, מגע הדוק מוגדר:

- א. חשיפה, **ללא ציוד מגן** כמתואר בהנחיות לצוותים הרפואיים בפרק 7, סעיף ו' להלן, כולל טיפול ישיר בחולה COVID-19, עבודה עם עובדי בריאות שחלו ב-COVID-19, ביקור חולה COVID-19, או שהייה בחדר עם חולה COVID-19.
 - ב. שהייה במרחק של עד 2 מטר, במשך 15 דקות לפחות עם חולה COVID-19 מאומת.
 - ג. עבודה בצמוד עם או שהייה באותה כיתה של חולה COVID-19 מאומת.
 - ד. נסיעה יחד עם חולה COVID-19 בכל אמצעי תחבורה.
 - ה. בני ביתו של חולה COVID-19 מאומת.
- 2 זמן התגובה לביצוע הבדיקות ומתן התשובות הינו קריטי. יש לתת קדימות לאוכלוסיות צפופות, אוכלוסיות הנמצאות בסיכון לפתח מחלה עם הסתמנות קלינית קשה, ועובדים במסגרות בהן קיים קשר עם אוכלוסיות בסיכון ו/או נרחבות ועובדים חיוניים.
- 3 אוכלוסיות בסיכון למחלה קשה כגון בתי אבות ובתי חולים. אוכלוסיות צפופות כגון בתי כלא ואתרי מחייה צפופים.
- 4 באותם מוסדות יש לבצע 3 בדיקות (אחת עם אבחון החולה הראשון, ועוד שתיים בהפרש של 5 ימים אחת מהשנייה). הבדיקות תכלולנה:
- א) דיירים / מאושפזים השוהים באותה היחידה בה שהה החולה, או שטופלו ע"י איש צוות מהיחידה בה שהה החולה.
 - ב) אנשי צוות שעבדו במחלקה בה שהה החולה.
 - ג) אנשי צוות שבאו במגע עם איש צוות חולה.
- הבדיקות תתבצענה על פי החלטת רופא המחוז.
- 5 עובדי בריאות בקהילה יוכלו לבצע את הבדיקה באמצעות מד"א או בבית החולים הקרוב המורשה לבצע בדיקה ל-SARS-CoV-2, בתיאום עם אחראי על בקרת זיהומים באותו מוסד (לא דרך המלר"ד).
- 6 הנבדק ישהה בבידוד עד קבלת תוצאת הבדיקה ל-SARS-CoV-2, תוך יידוע משאבי האנוש של המוסד הרפואי בו הוא מועסק.
- 7 אין צורך להתייחס לחולים אלה כאל חולים הדורשים בידוד ובעת לקיחת הדגימה הצוות הרפואי יתמגן על פי ההנחיות בנספח 17, לפי דרגת החומרה של החולה:
- לחולה שאינו נזקק לתמיכה נשימתית (כולל חמצן) – הצוות יתמגן על פי "מיגון צוות המטפל בחולה במצב קל בבית חולים".

- לחולה שנזקק לתמיכה נשימתית (כולל חמצן) – הצוות יתמגן על פי "מיגון צוות רפואי בחולה שאינו מוגדר קל בבית חולים".
- ⁸ בעת לקיחת הדגימה הצוות הרפואי יתמגן במסכה כירורגית וכפפות בלבד. על חולים אלה חלה ההנחיה הכללית לכל אדם המפתח חום מעל 38 מעלות צלזיוס.
- עדכון ההתוויות לביצוע בדיקות ל-SARS-CoV-2 הינו בהתאם להמלצות הצוות המייעץ למדיניות איתור חולים בנגיף הקורונה בישראל, שמונה ע"י מנכ"ל משרד הבריאות (נספח 25).
- פרטי הנבדקים שנבדקו ללא קשר אפידמיולוגי יוקלדו במערכת הממוחשבת של המוסד הרפואי, תוך ציון ההתוויה לביצוע הבדיקה. בהמשך, נתונים אלה יוטמעו במערכת הממוחשבת של משרד הבריאות בהתאם להנחיות שתופצנה.

הגדרת "מחלים"

חולה מאומת יוגדר כ"החלים" כאשר:

1. חולה מאומת שסבל מתסמינים:

- (1) העדר חום (38 מעלות ומעלה), ללא שימוש בתרופות להורדת חום וללא תסמינים נשימתיים למשך 48 שעות לפחות **וגם**
- (2) שתי בדיקות שליליות ל-SARS-CoV-2 שנדגמו בהפרש של 24 שעות לפחות **וגם**
- (3) הבדיקה הראשונה להגדרת החלמה תילקח 7 ימים לפחות מתחילת התסמינים.

2. חולה מאומת ללא תסמינים:

- שתי בדיקות שליליות ל-SARS-CoV-2 שנדגמו בהפרש של 24 שעות לפחות, כאשר הבדיקה הראשונה מהן תילקח 5 ימים לפחות לאחר תאריך האבחון המעבדתי הראשון.
- בשני המצבים, הבדיקה הראשונה חייבת להילקח במקום בו החולה שוהה בבידוד. באם הבדיקה הראשונה שלילית, השנייה יכולה להילקח גם במתקן של "הבדק וסע".

חולה מאומת שהחלים נחשב מחוסן כנגד COVID-19. לפיכך בהתאם להמלצת הצט"מ:

1. במקרה של חשיפה חוזרת לחולה מאומת, אין צורך בבידוד.
2. יש להעדיף הצבת צוות רפואי שהחלים ב"מחלקות קורונה", בתלות בהסכמתם לכך. בכל מקרה, עובדים אלה יתמגנו על פי ההנחיות.

מש/2

צילום מכתב ראש חטיבת
רגולציה במשרד הבריאות מיום

2.4.20

ח' בניסן, התש"פ
02 אפריל 2020
סימוכין: 175700620

לכבוד : מנהלי קופות החולים

הנדון : העברת אחריות לבדיקות של חולי קורונה לידי קופות החולים

צהריים טובים,

בהמשך לשיחות שנתקיימו אתכם ועם גרמים נוספים בקופות נבקש להציג את עקרונות השינוי שאנו מבקשים לעשות בהתמודדות עם נגיף קורונה:

1. האחריות למענה לציבור המבוטחים תעבור לקופות החולים לעומת המצב הקיים כיום שהיא באחריות מד"א.
2. אישור הבדיקה יתבצע בהתאם להנחיות משרד הבריאות. ההתוויות כפי הן כעת מצורפות בנספח למכתב זה ויעודכנו מעת לעת על ידי משרד הבריאות. יש לתעד התוויה לכל בדיקה שתאושר. דרישה זו הינה תנאי להעברת האחריות לקופות החולים.
3. בנוסף לכך, תוקצה מכסת בדיקות יומית לכל קופת חולים לביצוע בדיקות על בסיס שיקול קליני בלבד.
4. קופות החולים יחליטו היכן (בבית, ב"היבדק וסעי", בסניף הקופה) ועל ידי מי (עובדי הקופה, מד"א או ספק אחר) תתבצע הבדיקות. חלה חובה על הקופה לעדכן את המבוטח כי מיד עם ביצוע הבדיקה עליו להיכנס לבידוד עד קבלת התשובה.
5. משרד הבריאות יקצה לקופות החולים ציוד מיגון ובדיקות לפי מפתח אחיד ובהתאם לחלוקה קפיטציונית.
6. קופות החולים יהיו אחריות לוודא כי בדיקות של מבוטחי הקופה יגיעו למעבדות של הקופות ומעבדות נוספות שזמינות כיום. יצוין כי יידרש מנגנון תיאום על מנת להבטיח הקצאה יעילה בין המעבדות השונות וזאת בהתאם למגבלות קיבולת.
7. מיד עם קבלת תוצאות הבדיקות קופות החולים יצרו קשר עם מבוטחיהם:
 - 7.1. במידה ותוצאת הבדיקה היא שלילית, קופת החולים תודיע על כך למבוטח בכל האמצעים שעומדים לרשותה ובשים לב לכך שהמבוטח שוהה בבידוד כל עוד לא קיבל תשובה מהקופה.
 - 7.2. במידה והתוצאה היא חיובית, הקופה תפעל בהתאם לנהל "אשפוז/טיפול בקהילה של חולה מאומת" של משרד הבריאות המצ"ב.
8. על מנת להבטיח תמונת מצב לאומית מהימנה של המענה לציבור המבוטחים והטיפול בהם, קופות החולים נדרשות לייצר ממשקים אל מול משרד הבריאות להעברת כל המידע הרלוונטי. ממשקים אלה הינם תנאי להעברת האחריות לקופות החולים. המידע הנדרש הינו מידע הנוגע לתהליך הדגימה, ביצוע הבדיקה במעבדה וסטטוס הטיפול בחולים מאומתים. נוהל מפורט יועבר בהמשך היום על ידי אגף המחשוב במשרד הבריאות.



9. אנחנו שואפים לבצע "העברת מקל" לידי קופות החולים ביום שני 6/4/2020 בכפוף ל:
 - 9.1. הגשת תוכנית להערכות הקופה ביום א' ה- 5/4/2020 לא יאוחר משעה 12 בצהריים.
 - 9.2. הערכות לתיעוד התויה לכל בדיקה.
 - 9.3. הקמת ממשקים להעברת מידע למשרד הבריאות.
 10. נא היערכותכם בהתאם,

בברכה,

מוריס זורפמן

ראש החטיבה

העתקים:

- מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל, כאן
- פרופ' איתמר גרוטו, מנשה למנכ"ל, כאן
- ד"ר ורד עזרא, ראש חטיבת רפואה, כאן
- פרופ' סיגל סדצקי, ראש שירותי בריאות הציבור, כאן
- גב רונה קייזר, מנהלת אגף מערכות מידע, כאן
- עו"ד אורי שוורץ, יועמ"ש, כאן
- מר ליאור ברק, אגף פיקוח על קופות החולים והשב"ן, כאן
- רופאים ראשיים, קופות החולים

נספח התוויות לקופות חולים

התוויה לצוות רפואי:

1	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	בקרב עובדי מערכת הבריאות, בתי אבות ומוסדות סיעודיים, או כל מוסד טיפולי סגור הנושאים בתפקיד טיפולי הכולל מגע הדוק ממושך עם קבוצות חולים נרחבות, ב-COVID-19 באותו מוסד
---	--	-----	--

התוויות כלליות:

	קריטריונים קליניים		קריטריונים אפידימיולוגיים
2	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	הגרים או עובדים במסגרות סגורות בהן נתגלתה תחלואה ב-COVID-19 – בפרט אוכלוסיות בסיכון למחלה קשה, או אוכלוסיות צפופות
3	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	שהייה בחו"ל או ברשות הפלסטינית ב-14 יום לפני הופעת התסמינים
4	חום מעל 38 מעלות או שיעול או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר*	וגם	כל אדם, שהיה ב"מגע הדוק" עם חולה COVID-19 מאומת בתוך 14 יום מהמגע האחרון.
5	חום מעל 38 מעלות או קושי בנשימה או תסמין נשימתי חד אחר* במסגרת סקר תסמינים		ללא קשר אפידימיולוגי
6	מטופל העובר למוסד טיפולי מבית חולים כללי		ללא קשר אפידימיולוגי
*לא כולל נזלת כתסמין בודד			
7	ביצוע בדיקה לחולה קורונה לצורך הגדרתו כמחלים		
8	ביצוע בדיקה חוזרת לאחר קבלת תוצאה של בדיקה פסולה		

מש/3

צילום דואר אלקטרוני מקופת
חולים כללית מהיום, 13.4.20

Rotem Salama

מאת: <noa.sher@MOH.GOV.IL> נועה שר
נשלח: יום שני 13 אפריל 2020 11:27
אל: Omri Epstein; Rotem Salama
נושא: מתחמי בדיקות קורונה של הכללית במזרח ירושלים



עו"ד נועה שר
(עוזרת ראשית (בריאות הציבור)
טל: 02-5080952 | פקס: 02-5655972
noa.sher@MOH.GOV.IL

From: michaelmi@clalit.org.il <michaelmi@clalit.org.il>
Sent: Monday, April 13, 2020 11:20 AM
To: <noa.sher@MOH.GOV.IL> נועה שר
Subject: מתחמי בדיקות קורונה של הכללית במזרח ירושלים

נועה שלום,
בהמשך לשיחתנו אבקש לעדכןך כי החל ממחר -14.4.20 – בבקר מחוז ירושלים של הכללית יפעיל עוד 3 מתחמי בדיקה במזרח העיר כדלהלן:
א. מחנה פליטים שועפט (מרפ' זעייר)
ב. כפר עקב (מרפ' אל בין 2)
ג. סילוואן (מרפ' אין אלזזה)

מתחמים אלה יצטרפו לתחנה בשכונת שועפט שפועלת מזה כשבוע, כך שסה"כ יהיו במזרח העיר 4 מתחמי בדיקה של הכללית...
אני לרשותך בכל שאלת הבהרה,
מיכאל

מיכאל מישורי- דרעי
מנהל המחוז

michaelmi@clalit.org.il | 02-6661001
מחוז ירושלים



הודעת הדואר האלקטרוני שהגיעה אליך נשלחה משירותי בריאות כללית. ייתכן שבהודעה יש מידע רפואי רגיש המוגן בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1981. אם ההודעה אינה מיועדת לך, אנא השב/י את ההודעה לשולח. הנך מתבקש/ת למחוק את ההודעה מהמחשב. יצוין בפנייך שאם ההודעה אינה מיועדת לך ואף שיתכן שהגיעה אליך בטעות, הרי חלה עליך חובת שמירת סודיות. בברכה, הממונה על הגנת הפרטיות, המידע והסייבר בשירותי בריאות כללית.

The contents of this email was sent to you by Clalit Health Services. This e-mail contains confidential medical information which is legally protected by the 1981 privacy law. This information is intended only for the use by the direct addressees from the original sender of this e-mail. If you are not an intended recipient of the original sender, you are hereby notified that any disclosure, copying, and distribution of this information, is strictly prohibited. If you have received this email in error, please immediately notify the sender and delete any copies of this e-mail in your possession.

מש/4

צילום העלון שהופץ לתושבי
מזרח ירושלים

إلى اهالي كفر عقب الكرام

وقف الحركة في الأماكن العامة



- الابتعاد مسافة 100 متر عن المنزل لفترة وجيزة (يمكن مع الكلب)
- مساعدة شخص يواجه صعوبة أدائية أو أزمة
- شراء الغذاء، الأدوية والأجهزة البصرية
- الحصول على خدمة طبية، التبرع بالدم والعلاج في أطر الرفاهية
- لا يُسمح بأداء صلاة إلا في أماكن مفتوحة وبمشاركة حتى 10 أشخاص مع مسافة مترين بين شخص وشخص. ينطبق ذلك على كافة الطوائف، ويشمل المساجد والكنائس
- الأعراس والجنائز ستقام في مكان مفتوح وبمشاركة حتى 20 شخصاً ومع مسافة مترين بين شخص وشخص
- التظاهر | إجراء قضائي
- نقل قاصر بموجب الإجراءات
- توصيل المواد الغذائية، الجرائد، الأجهزة الكهربائية، منتجات الاتصالات واللوازم الطبية، وخدمة حيوية لصيانة المنزل
- بيع كافة أنواع المنتجات إلكترونياً/ هاتفياً مع توصيلها إلى المسكن.
- ستوضع الشحنة خارج باب المنزل
- سيارة أجرة - راكب واحد أو شخص مراقب لغرض طبي على المقعد الخلفي مع النوافذ مفتوحة
- سفر جوي على متن سيارة - حتى راكبين



- يجب على صاحب عمل قياس حرارة الجسم - لن يسمح بدخول شخص تفوق حرارة جسمه 38 درجة مئوية
- مراكز التسوق محظورة
- أماكن الترفيه محظورة
- المحلات غير الحيوية محظورة
- المتنزهات والحدائق العامة محظورة
- الفعاليات والحفلات محظورة
- الرحلات محظورة
- يحظر أداء الصلوات في دور العبادة لكافة الطوائف
- تقليص نشاط المواصلات العامة

وقف الحركة في الأماكن العامة



- الابتعاد مسافة 100 متر عن المنزل لفترة وجيزة (يمكن مع الكلب)
- مساعدة شخص يواجه صعوبة أدائية أو أزمة
- شراء الغذاء، الأدوية والأجهزة البصرية
- الحصول على خدمة طبية، التبوع بالدم والعلاج في أطر الرفاهية
- لا يُسمح بأداء صلاة إلا في أماكن مفتوحة وبمشاركة حتى 10 أشخاص مع مسافة مترين بين شخص وشخص. ينطبق ذلك على كافة الطوائف، ويشمل المساجد والكنائس
- الأعراس والجنائز ستقام في مكان مفتوح وبمشاركة حتى 20 شخصاً ومع مسافة مترين بين شخص وشخص
- التظاهر | إجراء قضائي
- نقل قاصر بموجب الإجراءات
- توصيل المواد الغذائية، الجرائد، الأجهزة الكهربائية، منتجات الاتصالات والنوازم الطبية، وخدمة حيوية لصيانة المنزل
- بيع كافة أنواع المنتجات إلكترونياً/ هاتفياً مع توصيلها إلى المسكن.
- ستوضع الشحنة خارج باب المنزل
- سيارة أجرة - راكب واحد أو شخص مرافق لغرض طبي على المقعد الخلفي مع النوافذ مفتوحة
- سفر حيوي على متن سيارة - حتى راكبين



- يجب على صاحب عمل قياس حرارة الجسم - لن يُسمح بدخول شخص تفوق حرارة جسمه 38 درجة مئوية
- مراكز التسوق محظورة
- أماكن الترفيه محظورة
- المحلات غير الحيوية محظورة
- المتنزهات والحدائق العامة محظورة
- الفعاليات والحفلات محظورة
- الرحلات محظورة
- يحظر أداء الصلوات في دور العبادة لكافة الطوائف
- تقليص نشاط المواصلات العامة



وقف الحركة في الأماكن العامة



- الابتعاد مسافة 100 متر عن المنزل لفترة وجيزة (يمكن مع الكلب)
- مساعدة شخص يواجه صعوبة أدائية أو أزمة
- شراء الغذاء، الأدوية والأجهزة البصرية
- الحصول على خدمة طبية، التبوع بالدم والعلاج في أطر الرفاهية
- لا يُسمح بأداء صلاة إلا في أماكن مفتوحة وبمشاركة حتى 10 أشخاص مع مسافة مترين بين شخص وشخص. ينطبق ذلك على كافة الطوائف، ويشمل المساجد والكنائس
- الأعراس والحفلات ستقام في مكان مفتوح وبمشاركة حتى 20 شخصاً ومع مسافة مترين بين شخص وشخص
- التظاهر إجراء قضائي
- نقل فاسر بموجب الإجراءات
- توصيل المواد الغذائية، الجرائد، الأجهزة الكهربائية، منتجات الاتصالات واللوازم الطبية، وخدمة حيوية لصيانة المنزل
- بيع كافة أنواع المنتجات إلكترونياً/ هاتفياً مع توصيلها إلى المسكن.
- ستوضع الشحنة خارج باب المنزل
- سيارة أجرة - راكب واحد أو شخص مرافق لغرض طبي على المقعد الخلفي مع النوافذ مفتوحة
- سفر حيوي على متن سيارة - حتى راكبين



- يجب على صاحب عمل قياس حرارة الجسيم - لن يسمح بدخول شخص تفوق حرارة جسمه 38 درجة مئوية
- مراكز التسوق محظورة
- أماكن الترفيه محظورة
- المحلات غير الحيوية محظورة
- المتنزهات والحدائق العامة محظورة
- الفعاليات والحفلات محظورة
- الرحلات محظورة
- يحظر أداء الصلوات في دور العبادة لكافة الطوائف
- تقليص نشاط المواصلات العامة

