

צו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש)(בידוד בית והוראות שונות)(הוראת שעה)(תיקון מס' 31),
התשפ"א-2021

בתוקף סמכותי לפי סעיף 20(1)(ב) ו-ו(ג) ו-ו(2)(א) ובהתקיים דחיפות לפי סעיף 20(ז)(א)(3) לפקודת בריאות העם, 1940¹, אני מצווה לאמור:

1. תיקון סעיף 1 . בצו בריאות העם (נגיף הקורונה החדש) (בידוד בית והוראות שונות) (הוראת שעה), התש"ף-2020² (להלן – הצו העיקרי), בסעיף 1 לצו-

(1) אחרי ההגדרה "אדם המצוי בבידוד", יבוא:

"אחראי על קטין" – הורה, אפוטרופוס, אומן כהגדרתו בחוק אומנה לילדים, התשע"ו-2016³, או מי שהקטין נמצא במשמורתו או בהשגחתו";

(2) אחרי ההגדרה "רופא מחוזי", יבוא:

"שדה תעופה בין-לאומי" – שדה תעופה שנקבע כתחנת גבול לפי צו הכניסה לישראל (תחנות גבול), התשמ"ז-1987⁴;

"תחנת גבול" – תחנת גבול לפי צו הכניסה לישראל (תחנות גבול), התשמ"ז-1987⁵.

2. בסעיף 2 לצו העיקרי-

(1) בסעיף קטן (ד), בסופו יבוא:

"כן יראו כהפרת חובת הבידוד גם אחראי על קטין שלא דאג כי קטין שלא מלאו לו 12 שנים שהוא אדם המצוי בבידוד או אדם שחלה עליו חובת בידוד, המתגורר עמו, ישהה בבידוד, כאמור בסעיף קטן (יא)";

(2) אחרי סעיף קטן (י) יבוא:

"(יא) אחראי על קטין ידאג כי קטין המתגורר עמו שהוא אדם המצוי בבידוד או אדם שחלה עליו חובת בידוד לפי צו זה ישהה בבידוד ולא יצא ממקום הבידוד אלא באישור של רופא מחוזי ראש השירות או המנהל ולפי תנאי האישור;

¹ ע"ר מס' 1065, עמ' 191; ס"ח התשפ"א, עמ' 314.

² ק"ת התש"ף, עמ' 516; התשפ"א, עמ' 62, עמ' 70, עמ' 186, עמ' 250, עמ' 300, עמ' 374, עמ' 388, עמ' 416, עמ' 562, עמ' 564, עמ' 876, עמ' 946, עמ' 1336, עמ' 1596, עמ' 1758, עמ' 2574, עמ' 2642, עמ' 2770, עמ' 2914, עמ' 2942, עמ' 3066, עמ' 3140, עמ' 3184, עמ' 3228, עמ' 3248, עמ' 3348, עמ' 3350, עמ' 3368, עמ' 3412 ועמ' 3432.

³ ס"ח התשע"ו, עמ' 586
⁴ ק"ת התשמ"ז, עמ' 1219

(יב) על אף האמור בסעיף קטן (ט), מחלים יהיה חייב בבידוד אם מתקיים אחד מהתנאים המפורטים להלן ואם הורה לו המנהל, ראש השירות או רופא מחוז לשהות בבידוד :

(1) המחלים היה במגע הדוק עם חולה שנדבק בזן מסוכן של הנגיף או שקיים חשש ממשי שנדבק בזן כאמור אגב אירוע תחלואה חריג;

(2) המחלים היה במגע הדוק עם חולה ונמצא דרך קבע במוסד שבו נמצאת אוכלוסייה בסיכון לתחלואה קשה, אוכלוסייה לא מחוסנת או אוכלוסייה שידוע שהחיסון פחות יעיל בקרבה;

(3) המחלים הוא חוזר שבטיסה היה במגע הדוק עם חולה".

תיקון סעיף 3ה .3 בסעיף 3ה לצו העיקרי-

(1) אחרי סעיף קטן (א)(3) יבוא :

"(4) אדם השוהה בשדה תעופה בין-לאומי או בתחנת גבול;

(5) אדם השוהה במקום שניתן בו טיפול רפואי."

(2) אחרי סעיף קטן (א) 2 יבוא :

"(3א) אדם השוהה במוסד מסוים שהמנהל הורה על חובת עטיית מסכה בשטחו, כולו או חלקו, כדי למנוע התפרצות של נגיף הקורונה, חייב בעטיית מסכה ובלבד שבכניסה למוסד הוצב שלט במקום בולט לעין שבו צויינה החובה לעטות מסכה ופירוט המקומות בשטח המוסד שבהן היא חלה; המנהל יפרסם באתר האינטרנט רשימה של המוסדות שלגביהם הורה כאמור; תוקף הוראה כאמור תהיה לתקופה של עד שבועיים וניתן להאריך את ההוראה לתקופות נוספות שלא יעלו על שבועיים אם מצא המנהל שהצורך עדיין קיים."



חזי לוי

המנהל הכללי של משרד הבריאות

י"ב בתמוז, התשפ"א (22 ביוני, 2021)
[תאריך עברי] [תאריך לועזי]
(חמ 5939-3)

דברי הסבר

בדצמבר 2019, התגלה זן חדש של נגיף הקורונה שגרם לצבר תחלואה בדלקת ריאות ממקור נגיפי. לעמדת הגורמים המקצועיים במשרד הבריאות, לצד ההישגים המרשימים בצמצום התחלואה, המשך הפנדמיה העולמית והתפתחות וריאנטים מוטאנטיים של הנגיף שעלולים לחדור לישראל דרך חוזרים מחו"ל, ממשיכים להוות סיכון משמעותי לבריאות הציבור בישראל. כידוע, בחלק ממדינות העולם חלה החמרה משמעותית במצב התחלואה, ברובן על רקע התפתחות וריאנטים אלימים ומדבקים יותר. אחד החששות המרכזיים בניהול המגיפה כעת הוא כניסה של וריאנט של הנגיף שיחמוק מההגנה שמקנה החלמה או חיסון (באופן מלא או חלקי) והתפתחות גל תחלואה נוסף כתוצאה מכך. על כן, עדיין קיים צורך בנקיטת צעדים על מנת למנוע את התפשטות המחלה בישראל ובמתן הגנה על אוכלוסיות בסיכון בריאות שקיים לגביהן סיכון מוגבר לתחלואה קשה, בפרט לנוכח ההתפרצויות האחרונות והעליה בנתוני התחלואה.

כאמור, בשבוע האחרון חלה עליה בתחלואה, ככל הידוע בעקבות כניסה לישראל של חולים מאומתים והפרה של תנאי הבידוד. שני אירועים חריגים שהתרחשו בשבוע האחרון במערכת החינוך הובילו למספר גבוה של חולים מאומתים, במספר אזורים בארץ ובמספר מוסדות חינוך. בין הנדבקים באירועים אלה היו גם מחוסנים. בסך הכל בשבוע האחרון נמצאו בישראל 319 חולים, וזאת לאחר שבמשך מספר חודשים נשמרה רמת תחלואה נמוכה. תמונת התחלואה של השבוע האחרון מאיימת בהתפשטות קהילתית נרחבת ומחייבת נקיטת אמצעים נוספים למניעת התפשטות נגיף הקורונה בישראל.

לנוכח אירועים אלו ואירועים נוספים שהתרחשו בתקופה האחרונה במוסדות בהם מתגוררים אוכלוסיית הגיל השלישי, קיים חשש מהדבקה ותחלואה קשה בקרב אוכלוסייה זו. הגורמים המקצועיים במשרד הבריאות מזהים מועילות חיסון נמוכה יותר בקרב אוכלוסיות אלה (במיוחד בקרב בעלי כשל חיסוני על רקע מחלה, טיפול תרופתי נלווה או מגיל 85 ומעלה), והמשמעות היא שבקרב אוכלוסיה זו נראה תגובה חיסונית ירודה בבדיקות סרולוגיות וכן אירועי הדבקה חוזרים בקרב מחוסנים ומחלימים.

לנוכח האמור, יש צורך מהותי בהתקנת סעיף שיקנה סמכות להורות למחוסנים ומחלימים לשהות בבידוד בנסיבות חריגות. לפי התיקון לצו, סמכות זו תוקנה למנכ"ל משרד הבריאות, ראש שירותי בריאות הציבור ורופא מחוז בלבד.

בהתאם לנתוני ההתחסנות בישראל, רב האוכלוסיה הבוגרת בישראל מוגדרת כמחלים לפי הצו, וככלל, אינה חייבת לשהות בבידוד לאחר מגע הדוק עם חולה או חזרה מחו"ל, זאת לעומת אוכלוסיית הקטינים שאינה פטורה מחובת בידוד. יובהר, כי על אף הסיכוי שילדים שיפתחו מחלה קשה נמוך יותר – הם עשויים להפיץ את הנגיף ולהדביק אוכלוסיות נוספות. בנוסף, קיימת חשיבות במניעת תחלואה בילדים, הן בשל הסיכוי להתפרצות סינדרום Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C) הגורם לתגובה רב מערכתית קשה והן לנוכח דיווחים רבים על ילדים שבמשיכו לסבול מתסמינים כרוניים לאחר החלמתם (Long Covid).

לאחרונה, אנו עדים למקרים בהם הופרה חובת הבידוד של קטינים לפי הצו ונגרמה התפרצות תחלואה כתוצאה מכך. כידוע, מתחת לגיל 12 הקטין עצמו אינו בר אחריות פלילית ועל כן לא ניתן להטיל עליו קנס. יחד עם זאת, בגילאים הצעירים, האחריות ליציאת ילד ממקום הבידוד חלה על ההורים ובמקרים רבים הקטין תלוי בהם לצורך כך (כדוגמת יציאה עם ההורה, הבאת הילד על ידי ההורה למסגרת חינוך בה הוא מסכן אחרים וכד'). על כן, למעשה לא מדובר בהטלת אחריות על ההורה למעשה של קטין אלא במעשה של ההורה. קביעת אחריות פלילית מעין זו היא חריג במשפט הפלילי, אך נוכח פוטנציאל הנזק הרב בהפרת בידוד ובפרט בהפרה

על ידי קטינים הנחשפים לקטינים אחרים שאינם מחוסנים, מוצע לתקן את הצו ולקבוע כי חובת הבידוד חלה גם על אחראי על קטין המתגורר עמו ומתחת לגיל 12, הפרת אחריות זו תהווה עבירה של ההורה.

בנוסף, ביום 15.6.21 נכנס לתוקף תיקון לצו המצמצם את חובת עטיית מסכה כך שיחול רק על אורח ועובד שאינו מחוסן או מחלים במוסדות בריאות ורווחה, אדם שחלה עליו חובת בידוד או שנודע לו שעליו לשהות בבידוד ואדם השוהה בכלי טיס. יחד עם זאת, לנוכח העליה הדרמטית בתחלואה, ההתפרצויות האחרונות והחשש מהתפשטות וריאנטים, יש צורך דחוף במתן סמכות למנהל להורות על עטיית מסכה עקב התפרצות תחלואה במקום. בנוסף, מוצע לקבוע חובה לעטות מסכה בשדות תעופה בין-לאומיים, במעברי הגבול ובמקום שניתן בו טיפול רפואי.

כפי שפורט בהרחבה לעיל, בשל האירועים האחרונים, שכללו הפרת בידוד על ידי קטינים, התפרצויות תחלואה שהתפשטו בין מספר מוסדות חינוך, הדבקה של מחוסנים בוריאנט של הנגיף והעליה הכללית בתחלואה, עולה חשש כי דחייה של כניסה לתוקף של התיקון לצו עלולה להביא להתפרצויות תחלואה נוספות, ללא אפשרות אכיפה ולגרום להתפשטות של הנגיף והשלכות משמעותיות על מצב התחלואה בישראל. על כן, יש הצדקה כי התיקון המוצע יכנס לתוקף באופן מיידי.

התיקון לצו יוגש לוועדה סמוך ככל האפשר לאחר פרסומו ברשומות, בליווי דברי הסבר והתשתית העובדתית שעמדה בבסיס החלטה להתקינו.

לסעיף 1

מוצע להוסיף את ההגדרות "אחראי על קטין", "שדה תעופה בין-לאומי" ו"תחנת גבול".

לסעיף 2

מוצע לקבוע כי במקרה בו קטין מתחת לגיל 12 מפר את חובת הבידוד, האחריות על הפרת חובת הבידוד תהיה של האחראי על קטין שלא דאג שהקטין ישהה בבידוד.

מוצע לקבוע כי אחראי על קטין ידאג כי קטין המתגורר עמו ישהה בבידוד אלא באישור של רופא מחוזי, ראש השירות או המנהל ובהתאם לתנאי האישור.

מוצע לקבוע כי ראש השירות או רופא מחוז ראשי להורות למחלים או מחוסן שהיה במגע הדוק עם חולה או שחזר מחו"ל לשהות בבידוד ואת התנאים בהם יהיה ראשי לקבל החלטה כאמור.

לסעיף 3

מוצע לקבוע חובת עטיית מסכה לאדם השוהה בשדה תעופה בין-לאומי או בתחנת גבול, ולאדם השוהה במקום שניתן בו טיפול רפואי.

מוצע לקבוע כי למנהל תהיה סמכות להורות על עטיית מסכה במוסד מסוים בעקבות התפרצות תחלואה, ובלבד שבכניסה למוסד הוצב שלט, ושיפורסם באתר האינטרנט רשימה של המוסדות לגביהן התקבלה הוראה כאמור. תוקף הוראה זו תהיה לתקופה של עד שבועיים, וניתן יהיה להאריך את התקופה בשבועיים נוספים.