

# נוהלי מערך רפואה

שירות בתי הסוהר



בתוקף מתאריך: 01.01.1999
ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
עמוד מס' 1 מתוך 12 עמודים

הפרק: מחלות זיהומיות
מס' הנוהל: 05-1001

## יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית

### 1. כללי

1.1 בהתאם לפקודת בריאות העם ובשל החשש מהעברת מחלות מדבקות וזיהומיות בין אסירים ועצורים בתוך כתלי בית הסוהר, קיימת חובת דיווח למשרד הבריאות בעת זיהוי וגילוי מחלה מדבקת וקבלת הנחיות לביצוע חקירה אפידמיולוגית, בהתאם לצורך.

### 2. מסמכים ישימים

- 2.1 אתר האינטרנט של משרד הבריאות - שירותי בריאות הציבור - האגף לאפידמיולוגיה.
- 2.2 צו בריאות העם (שינוי רשימה מחלות מידבקות), התשע"א – 2010.

### 3. מטרה

לפרט את שיטת הפעולה במקרה של אבחון מחלה מדבקת אצל אסיר או עצור.

### 4. השיטה

- 4.1 פקודת בריאות העם, 1940 (להלן הפקודה) קובעת:

בסעיף 12(1)(ב): "רופא המטפל בחולה או אשר נקרא לבקר חולה, חייב מייד בהיוודע לו כי החולה נגוע במחלה מדבקת, ולעולם תוך שתיים עשרה שעות משעה שהודיעו לו או שנודע לו דבר המקרה, למסור הודעה בטופס הקבוע לרופא הממשלתי המחוזי".

בסעיף 12(2): "כל אדם הנדרש למסור הודעה על מחלה מדבקת ולא עשה זאת בתוך הזמן הקבוע, יואשם בעבירה".

בסעיף 71: "העובר על הוראה מהוראות פקודה זו או תקנות לפיה, דינו מאסר ששה חודשים או קנס (ששיעורו משתנה מעת לעת) לכל יום שבו נמשכת העבירה".

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 2 מתוך 12 עמודים

#### 4.2. דיווח

במקרה של אבחון וזיהוי מחלה מדבקת בקרב אסירים ועצורים, מתוך הרשימה המצורפת בנספח א' "רשימת מחלות מדבקות החייבות בהודעה", על רופא בית הסוהר לדווח על המחלה לגורמים הבאים:

##### 4.2.1. לשכת הבריאות המחוזית

רופא שב"ס ידווח ללשכה על גבי טופס ההודעה האינדיבידואלית (נספח ב') על כל מחלה המחייבת הודעה זו, וכן על גבי טופס "הודעה מרוכזת (קולקטיבית) על מחלות מדבקות" (נספח ג').

##### 4.2.2. קר"פ המחוז ולרע"ן רפואת האסיר

בכל מקרה של מחלה מדבקת המחייבת הודעה אינדיבידואלית או קולקטיבית, הטפסים שיועברו ללשכת הבריאות המחוזית, יועברו גם לקר"פ המחוז ולרע"ן רפואת האסיר. במקרה של אבחון מחלה מדבקת במר"ש, הרופא המטפל ידווח ישירות למנהל המר"ש ולרע"ן רפואת האסיר.

##### 4.2.3. מפקד היחידה

רופא היחידה ידווח למפקד על התפרצות של מחלה מדבקת ויורה לו על האמצעים בהם יש לנקוט ולהגן על יתר האסירים והצוות.

#### 4.3. חקירה אפידמיולוגית

4.3.1. חקירה אפידמיולוגית תתבצע לאחר העברת דיווח על מחלה מדבקת ללשכת הבריאות המחוזית ולאחר קבלת הנחיות מהם (באיזה אופן לבצע את החקירה ומי יבצע אותה - אחות לשכת הבריאות או מנהל המרפאה).

4.3.2. החקירה תתבצע באמצעות הטפסים המובנים באתר משרד הבריאות ובהתאם למחלה שאובחנה (נספחים ה' – ט"ו).

#### 4.4. דיווח

4.4.1. דו"ח חקירה אפידמיולוגית יועבר לגורמים הבאים:

— לשכת הבריאות המחוזית

— רע"ן רפואת האסיר

— קצין רפואה מחוזי

#### 5. אחריות ביצוע:

ברמת היחידה: רופא היחידה

ברמת המחוז: קצין רפואה מחוזי

ברמת הנציבות: קרפ"ר

הפרק:	מחלות זיהומיות	נוהל מס':	05-1001
הנוהל:	יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך:	01.01.1999
		ת' עדכון אחרון:	09.11.2020
		עמוד מס'	3
		מתוך	12
		עמודים	

6. עדכונים קודמים: 01.01.1999, 28.06.2009,

## 7. נספחים:

- נספח א' – "רשימת מחלות מדבקות החייבות בהודעה"
- נספח ב' – "הודעה אינדיבידואלית על מחלה מחייבת הודעה"
- נספח ג' – "הודעה מרוכזת (קולקטיבית) על מחלות מדבקות"
- נספח ד' – "טופס ביטול/שינוי דווח על מחלה מחייבת הודעה"
- נספח ה' - "שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בברוצלוזיס"
- נספח ו' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בלישמניאזיס של העור"
- נספח ז' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית לגיונלוזיס"
- נספח ח' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית לפטוספירוזיס"
- נספח ט' – "שאלון חקירת מקרה ליסטריוזיס"
- נספח י' – "שאלון חקירת תחלואה הקשורה במזון - אגף אפידמיולוגיה"
- נספח יא' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בדלקת כבד נגיפית מסוג B או C"
- נספח יב' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית אבולה"
- נספח יג' – "סיכום ודיווח חקירה אפידמיולוגית לגיונלוזיס"
- נספח יד' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית למקרה זיקה"
- נספח טו' – "שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בסלמונלוזיס"
- נספח טז' – "פרטי התקשרות בלשכות הבריאות לצורך העברת הודעה אינדיבידואלית על מחלה מחייבת הודעה"

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 4 מתוך 12 עמודים

## נספח א'

### צו בריאות העם (שינוי רשימת מחלות מידבקות), התשע"א – 2010

בתוקף סמכותי לפי סעיף 11א לפקודת בריאות העם, 1940<sup>1</sup>, אני מצווה לאמור:

1. החלפת תוספת ב' למקום תוספת ב' לפקודה יבוא:

"תוספת ב'

(סעיף 11)

לפקודה

"חלק א': מחלות בעלות חשיבות בין לאומית המחייבות הודעה מידית, לענין תקנות הבריאות הבין-לאומיות (International Health Regulations(2005) של ארגון הבריאות העולמי

1. אבעבועות שחורות\* Smallpox
2. דבר נשימתי\* Pneumonic plague
3. כולירה\* Cholera
4. סארס (תסמונת נשימתית חמורה חדה)\* SARS (Severe Acute Respiratory distress Syndrome)
5. קדחת דנגי\* Dengue fever
8. קדחת השקע האפריקאי\* Rift Valley fever
6. קדחת נגיפית המורגית (אבולה, לאסה, מרבורג)\* Viral haemorrhagic fever (Ebola, Lassa, Marburg)
7. קדחת צהובה\* Yellow fever
9. שיתוק ילדים הנגרם על ידי זן פרא של נגיף הפוליו\* Poliomyelitis caused by wild-type poliovirus
10. שפעת הנגרמת על ידי זן חדש\* Influenza caused by a new subtype
11. מחלה אחרת, אשר לדעת רופא או מנהל מעבדה, יש לה השלכות בין-לאומיות משמעותיות על בריאות הציבור, לרבות מחלה הנגרמת על ידי מחולל לא ידוע או על ידי גורם שאינו ברשימה זו.\* Any disease, which in the opinion of a physician or head of laboratory is of potential significant international public health concern, including a disease of unknown cause or source or involving a disease not included in this list.

### חלק ב': מחלות המחייבות הודעה אינדיבידואלית מידית

1. בוטוליזם Botulism
2. גחלת Anthrax
3. דבר שאינו נשימתי Plague – non pneumonic
4. טולרמיה Tularemia
5. מחלה מנינגוקוקית (כולל דלקת עוצבה וזיהום פולשני)\* Meningococcal disease (including meningitis and invasive disease)

05-1001	נוהל מס':	הפרק: מחלות זיהומיות
01.01.1999	בתוקף מתאריך:	הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית
09.11.2020	ת' עדכון אחרון:	
עמוד מס' 5	מתוך 12 עמודים	

6. קדחת מערב הנילוס West Nile fever

7. קדחת נגיפית המורגית (למעט אבולה, לאסה, מרבורג\*) Other viral hemorrhagic fever (not including Ebola, Lassa, Marburg)

8. שיתוק ילדים הנגרם על ידי נגיף שמקורו בתרכיב חיסון Polio myelitis caused by vaccine derived poliovirus

#### חלק ג': מחלות המחייבות הודעה אינדיבידואלית

1. אבעבועות רוח Chickenpox
2. אדמת Rubella
3. אדמת מלידה Congenital rubella
4. אנטרובקטריצה (כגון קלבסיאלה, אי קולי, אנטרובקטר), העמיד לאנטיביוטיקה מקבוצת קרבפנס - זיהום Enterobacteriaceae (e.g. Klebsiella, E. coli, Enterobacter) infection, resistant to carbapenem class antibiotics
5. א. קולי O157:H7 - זיהום E. coli O157: H7 infection
6. אכינוקוקוזיס Echinococcosis
7. אסכרה (קרמת\*) Diphtheria
8. ברוצלוזיס Brucellosis
9. גיארדיאזיס Giardiasis
10. דלקת כבד חדה-נגיפית A Acute hepatitis A
11. דלקת כבד חדה-נגיפית B Acute hepatitis B
12. דלקת כבד חדה-נגיפית C Acute hepatitis C
13. דלקת כבד חדה-נגיפית אחרת Acute viral hepatitis-other
14. דלקת מח חדה Acute encephalitis
15. דלקת עוצבה חדה-חידקית מ:
  - א. המופילוס אינפלואנצה b\* a. Haemophilus influenzae b
  - ב. פנוימוקוקים b. Pneumococcal
  - ג. אחר c. Other
16. דלקת עוצבה חדה- נגיפית Acute viral meningitis
17. דלקת עוצבה - מחולל לא ידוע Meningitis-unknown agent
18. המופילוס אינפלואנצה b - זיהום פולשני \* Haemophilus influenzae b invasive disease
19. ויבריו שאינו כולירה - זיהום Non cholera - vibrio infection
20. חזרת Mumps
21. חצבת Measles
22. כלבת \* Rabies

05-1001	נוהל מס':	מחלות זיהומיות	הפרק:
01.01.1999	בתוקף מתאריך:	יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	הנוהל:
09.11.2020	ת' עדכון אחרון:		
עמוד מס' 6	מתוך 12 עמודים		

Listeriosis	ליסטריוזיס	23.
Leishmaniasis	לישמניאזיס	24.
Leptospirosis	לפטוספירוזיס	25.
Venereal diseases:	מחלות מין:	26.
a. Gonorrhea	א. זיבה	
b. Chlamydia trachomatis of the genital tract	ב. כלמידיה טרכומטיס בדרכי המין	
c. Lymphogranuloma venereum	ג. לימפוגרנולומה ונראום	
d. Syphilis	ד. עגבת	
Rickettsial diseases:	מחלות ריקטסיאליות:	27.
a. Murine typhus	א. טיפוס מוריני	
b. Spotted fever	ב. קדחת כתמים	
c. Other rickettsial diseases	ג. מחלות ריקטסיאליות אחרות	
Legionellosis	מחלת הלגיונרים	28.
Creutzfeldt-Jakob Disease	מחלת קרויצפלד-יקוב	29.
Malaria	מלריה	30.
GAS invasive infection	סטרפטוקוקים מקבוצה A – זיהום פולשני	31.
GBS perinatal invasive infection:	סטרפטוקוקים מקבוצה B – זיהום פולשני סב- לידתי:	32.
(a) early onset (age 0 to 6 days)	א. התחלה מוקדמת (גיל 0 עד 6 ימים)	
(b) late onset (age 7 to 89 days)	ב. התחלה מאוחרת (גיל 7 עד 89 ימים)	
Salmonellosis:	סלמונלוזיס:	33.
a. Typhoid fever	א. טיפואיד	
b. Salmonellosis of the gastrointestinal tract	ב. סלמונלוזיס של דרכי העיכול	
c. Paratyphoid fever	ג. פארא-טיפואיד	
Pneumococcal invasive infection	פנוימוקוק - זיהום פולשני	34.
Tetanus	צפדת (פלצת)	35.
Leprosy	צרעת	36.
Relapsing fever	קדחת חוזרת	37.
Rheumatic fever	קדחת שגרין	38.
Q fever	קדחת Q*	39.
Campylobacteriosis	קמפילובקטריוזיס	40.
Cryptosporidiosis	קריפטוספורידיוזיס	41.
Tuberculosis-extra pulmonary	שחפת חוץ-ריאתית	42.

05-1001	נוהל מס':	הפרק: מחלות זיהומיות
01.01.1999	בתוקף מתאריך:	הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית
09.11.2020	ת' עדכון אחרון:	
עמוד מס' 7	מתוך 12 עמודים	

43. שחפת ריאות פעילה\* Tuberculosis-active pulmonary
44. שיגלויזיס Shigellosis
45. שיתוק רפה חד (עד גיל 15 שנים ועד בכלל) Acute flaccid paralysis (up to and including age 15 years)
46. שעלת Pertussis
47. שפעת העופות באדם\* Avian influenza in humans
48. שפעת פנדמית Pandemic influenza
49. תסמונת ההלם הטוקסי Toxic shock syndrome (TSS)
50. תסמונת הכשל החיסוני הנרכש (אייДС) לרבות נשאי נגיף האיידס - HIV Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS): including HIV carriers

#### חלק ד': מחלות המחייבות הודעה קולקטיבית

In this section, "outbreak" – the occurrence, in a community or region, of cases clearly in excess of expected incidence.

בחלק זה, "התפרצות של מחלה" – הופעה של תחלואה זיהומית בהיקף העולה בבירור על שיעור הארעות הצפוי באותו איזור או קהילה.

1. הרעלות מזון ומים Food and water poisoning
2. התפרצויות זיהומים בבית-חולים Outbreaks of hospital-associated infection
3. התפרצויות של מחלות שאינן כלולות בחלק ג' "Outbreaks of diseases not included in part C

\* לרבות אבחון קליני של חשש לקיום מחלה זו, טרם קבלת תוצאת בדיקת מעבדה."

תחילה 2. תחילתו של צו זה שלושים ימים מיום פרסומו.

בנימין נתניהו  
ראש הממשלה ושר הבריאות

התשע"א (2010)

(חמ 1294 - 3)

1. ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191; 1949, תוס' 1, עמ' 169.
2. ק"ת התש"ס, עמ' 49; התשי"ע, עמ' 280.

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 8 מתוך 12 עמודים

נספח ב'

## הודעה אינדיבידואלית על מחלה מחייבת הודעה

למילוי ע"י לשכת הבריאות:		שם הלשכה:		תאריך קבלת ההודעה: / / שנה חודש יום	
החולה					
שם משפחה:		שם פרטי:		שם האב:	
שם זיהוי:					
כתובת		ישוב מגורים:		רחוב:	
				מס' בית:	
טל': -		טל': -			
תאריך לידה:		מין: <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		דת/לאום: <input type="checkbox"/> יהודי <input type="checkbox"/> מוסלמי <input type="checkbox"/> נוצרי <input type="checkbox"/> דרוזי <input type="checkbox"/> עובד זר <input type="checkbox"/> לא ידוע <input type="checkbox"/>	
/ / שנה חודש יום					
ארץ לידה:		תאריך עלייה: / / שנה חודש יום		ארץ לידת האב:	
מקום עבודה (לגבי ילדים, שם וכתובת הגן או ב"ס):		תעסוקה נוכחית:			
האבחנה:					
ממצא קליני:		ממצא מעבדתי:			
		שם המעבדה בה בוצעה הבדיקה:			
		מס' אישור מעבדתי:			
תאריך תחילת המחלה:		חוסן נגד המחלה הנדונה:		אם כן, תאריך: / / שנה חודש יום	
/ / שנה חודש יום					
נשלח לבי"ח:		אם כן, שם בי"ח שבו אושפז:		מחלקה:	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					
מס' גיליון חולה:		תאריך האשפוז		מתאריך: / / עד תאריך: / / שנה חודש יום	
הערות:					
הרופא החותם					
שם פרטי:		שם משפחה:		חתימה:	
מקום העבודה של הרופא:		טל: - ; טל: -		תאריך מילוי הטופס: / / שנה חודש יום	

במקרה של מחלת מין, נא לציין מצב משפחתי: ☐ רווק ☐ נשוי ☐ אלמן ☐ גרוש

יש לשלוח את השאלון המלא ללשכת הבריאות הרלוונטית כמסמך סרוק באמצעות הדואר האלקטרוני או בפקס



הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 9 מתוך 12 עמודים

נספח ג'

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

נפה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הודעה מרוכזת (קולקטיבית) על מחלות מדבקות

מספר המקרים לפי קבוצות גיל					שם בית הסוהר + אזור	המחלה
65 ומעלה	45-64	18-44	12-17	סה"כ		
						אבעבועות רוח Chickenpox
						הרעלות מזון ומים Food and water poisoning
						התפרצות של זיהום נרכש בבית חולים Hospital associated infection outbreaks
						התפרצות של מחלות שאינן כלולות בחלק ב' Outbreaks of disease not included in part B
						"התפרצות של מחלה" - הופעת שני מקרי מחלה או יותר שיש לשער כי נגרמו על ידי מקור אחר Outbreak-2 or more cases apparently from the same source

חתימת הרופא \_\_\_\_\_

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 10 מתוך 12 עמודים

## נספח ד'

אל: האגף לאפידמיולוגיה משרד הבריאות, ירושלים

תאריך \_\_\_\_\_

מאת: לשכת הבריאות \_\_\_\_\_

### טופס ביטול/שינוי דווח על מחלה מחייבת הודעה

בתאריך \_\_\_\_\_ דווח על מקרה \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_

ת.ז./דרכון/מ.א.(צה"ל): \_\_\_\_\_ תאריך תחילת המחלה \_\_\_\_\_

לאחר בדיקה נוספת נבקשכם:

☐ לבטל את הדיווח

☐ לשנות את הדיווח ל: \_\_\_\_\_

הערות \_\_\_\_\_

השולח: \_\_\_\_\_

עדכון – יוני 2016

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 11 מתוך 12 עמודים

**\*לעיון בנספח יש ללחוץ לקישור**

**נספח ה'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בברוצלוזיס: [כאן](#)

**נספח ו'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בליישמניאזיס של העור: [כאן](#)

**נספח ז'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לגיונלוזיס: [כאן](#)

**נספח ח'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לפטוספירוזיס: [כאן](#)

**נספח ט'** - שאלון חקירת מקרה ליסטריוזיס: [כאן](#)

**נספח י'** - שאלון חקירת תחלואה הקשורה במזון - אגף אפידמיולוגיה: [כאן](#)

**נספח יא'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בדלקת כבד נגיפית מסוג B או C: [כאן](#)

**נספח יב'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית אבולה: [כאן](#)

**נספח יג'** - סיכום ודיווח חקירה אפידמיולוגית לגיונלוזיס: [כאן](#)

**נספח יד'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית למקרה זיקה: [כאן](#)

**נספח טו'** - שאלון חקירה אפידמיולוגית לחולה בסלמונלוזיס: [כאן](#)

הפרק: מחלות זיהומיות	נוהל מס': 05-1001
הנוהל: יידוע על אבחון מחלה מדבקת וביצוע חקירה אפידמיולוגית	בתוקף מתאריך: 01.01.1999
	ת' עדכון אחרון: 09.11.2020
	עמוד מס' 12 מתוך 12 עמודים

## נספח טז'

פרטי התקשרות בלשכות הבריאות לצורך העברת הודעה אינדיבידואלית על מחלה מחייבת הודעה

דוא"ל	פקס בלשכות	טלפון בלשכות	לשכה
<a href="mailto:Ora.zakem@lbjr.health.gov.il">Ora.zakem@lbjr.health.gov.il</a> <a href="mailto:Tegeest.deste@lbjr.health.gov.il">Tegeest.deste@lbjr.health.gov.il</a> <a href="mailto:Eti.zvolon@lbjr.health.gov.il">Eti.zvolon@lbjr.health.gov.il</a>	02-5314845	02-5314847 02-5314822	ירושלים/מחוז
<a href="mailto:Mmdta@telaviv.health.gov.il">Mmdta@telaviv.health.gov.il</a> <a href="mailto:laura.dardik@telaviv.health.gov.il">laura.dardik@telaviv.health.gov.il</a>	03-5634877 03-5634896	03-5634705	תל-אביב/מחוז
<a href="mailto:Rami.grifat@lbhaifa.health.gov.il">Rami.grifat@lbhaifa.health.gov.il</a>	04-8632986	04-8633098	חיפה/מחוז
<a href="mailto:Hana.cohen@bsh.health.gov.il">Hana.cohen@bsh.health.gov.il</a>	08-6263552	08-6263548	באר-שבע/מחוז
<a href="mailto:Shay.aviv@bsh.health.gov.il">Shay.aviv@bsh.health.gov.il</a> <a href="mailto:Maya.grabarnik@bsh.health.gov.il">Maya.grabarnik@bsh.health.gov.il</a>	08-6372310 08-9100681	08-6374279 שלוחה 5 – שי אביב שלוחה 8 – כללי	אילת/נפה
<a href="mailto:Nehamaa@barzi.health.gov.il">Nehamaa@barzi.health.gov.il</a>	08-6745087	08-6745809 08-6745297	אשקלון
<a href="mailto:Ayala.pinski@zafon.health.gov.il">Ayala.pinski@zafon.health.gov.il</a>	04-6720627 04-6710328	04-6710300	כנרת/נפה
<a href="mailto:Omaima.knani@lbhaifa.health.gov.il">Omaima.knani@lbhaifa.health.gov.il</a>	04-6323958	04-6240807	חדרה/נפה
<a href="mailto:Tali.dutan@nty.health.gov.il">Tali.dutan@nty.health.gov.il</a>	09-7745841	09-8300143	נתניה/נפה
<a href="mailto:Rml.nurse@rml.health.gov.il">Rml.nurse@rml.health.gov.il</a>	08-9251607	08-9181209	רמלה/נפה
<a href="mailto:Eti.Doron@pth.health.gov.il">Eti.Doron@pth.health.gov.il</a>	03-9307651 03-9051846	03-9051802/4	פתח תקווה/נפה
<a href="mailto:Chana.lavy@rch.health.gov.il">Chana.lavy@rch.health.gov.il</a>	08-9485851	08-9485822 08-9485817	רחובות/נפה
<a href="mailto:Inam@zafon.health.gov.il">Inam@zafon.health.gov.il</a>	04-6557038 04-6457098	04-6557000	נצרת/נפה
<a href="mailto:Liliane.zelikman@zafon.health.gov.il">Liliane.zelikman@zafon.health.gov.il</a>	04-6099042	04-6099005	יזרעאל/נפה
<a href="mailto:epidemiology.akko@zafon.health.gov.il">epidemiology.akko@zafon.health.gov.il</a>	04-9917957 04-9955160	04-9955111	עכו/נפה
<a href="mailto:Yael.kandlik@zafon.health.gov.il">Yael.kandlik@zafon.health.gov.il</a> <a href="mailto:Mina.kroitoro@zafon.health.gov.il">Mina.kroitoro@zafon.health.gov.il</a>	04-6994224	04-6994218 04-6994257	צפת/נפה