

כ"ו באב, התשפ"ג
13 באוגוסט 2023
סימוכין : 268887023
(במענה : ציין סימוכין)

לכבוד
מר חיים ביבס, יו"ר המרכז לשלטון מקומי
מר מאיר שמעוני, מ"מ מנכ"ל משרד החינוך

שלום רב,

הנדון : הצבת מזרקי אפינפרין (אפיפן) במוסדות חינוך

קיומו וזמינותו המידית של מזרק אפינפרין במקרים של אלרגיה חמורה מהווה פעמים רבות את ההבדל בין חיים ומוות.

על מנת לאפשר טיפול מציל חיים במקרה של תגובה אלרגית מסכנת חיים בילדים, נקבע בהוראות חוק החזקת תכשיר אפינפרין במוסדות חינוך ובמקומות ציבוריים, התשע"ח-2018 (להלן - החוק) כי בכל מוסד חינוך המנוי בחוק זה (מעונות יום, גני ילדים ובתי ספר), יוחזק תכשיר אפינפרין (מזרק אוטומטי), להזרקה תוך שרירית.

המוסד נדרש להחזיק מזרקים בהתאם להוראות החוק וכמפורט בתקנות החזקת תכשיר אפינפרין במוסדות חינוך ובמקומות ציבוריים (הצבת התכשיר ושילוט), תש"ף-2020 :
במוסדות חינוך שבהם לומדים תלמידים בכיתה ב' ומטה - מזרק במינון 0.15 מ"ג;
במוסדות חינוך שבהם לומדים תלמידים בכיתה ג' ומעלה - מזרק במינון 0.3 מ"ג.

כיום משווקים המזרקים הרשומים הבאים :
Epipen JR (0.15 mg / 0.3 ml Epinephrine)
Epipen (0.3 mg / 0.3 ml Epinephrine)
Epinephrine Injection Mylan JR 0.15 mg (0.15 mg / 0.3 ml Epinephrine)
Epinephrine Injection Mylan 0.3 mg (0.3 mg / 0.3 ml Epinephrine)

חשוב לציין, כי רכישת המזרק עבור מוסדות חינוך אינה מצריכה מרשם רופא.
רכישת המזרק ניתנת לביצוע בבית מרקחת או ישירות בבית מסחר לתרופות באמצעות מסירת ההצהרה המצורפת לתוספת לחוק, מלאה וחתומה.

רצ"ב הוראת החוק וההצהרה הקבועה בתוספת לחוק.

אני פונה אליכם על מנת שתפעלו כדי להבטיח כי בכל מוסד חינוכי יימצאו ויוצבו המזרקים כמחויב, כך שבעת הצורך יהיה מזרק זמין ובתוקף בכל מוסד.

בכבוד רב,



משה בר סימן טוב

העתק: מר שאלתיאל רם, מנהל אגף (היערכות לשעת חירום), משרד החינוך
גב' אפרת לאופר, מנהלת תחום קידום בריאות במוסדות חינוך, משרד החינוך
גב' מיכל מנקס, סמנכ"ל חינוך, רווחה וחברה, המרכז לשלטון מקומי
גב' רות דיין מדר, מנהלת מחלקת חברה, המרכז לשלטון מקומי
מגר' אלי מרום, סגן מנהל מערך הרוקחות והאכיפה, משרד הבריאות
ד"ר דינה צימרמן, מנהלת המחלקה לאם וילד, חטיבת בריאות הציבור, משרד הבריאות
גב' מירי כהן, מנהלת קשרי ממשל ותכניות לאומיות, משרד הבריאות

הצהרה לפי חוק החזקת תכשיר אפינפרין במוסדות חינוך ובמקומות ציבוריים התשע"ח-2018

אל: בית מסחר לתרופות/בית מרקחת

אני מצהיר בזה כי אני מחזיק מוסד חינוך/מקום ציבורי אשר בשל מאפייניו יש חשש שהשוהים בו יהיו חשופים לחומרים שעלולים לגרום לתגובה אלרגית מסכנת חיים.

אני רוכש תכשיר אפינפרין לשם הצבתו במוסד החינוך/במקום הציבורי כאמור בכמויות ובמינונים כמפורט להלן:

	כמות ומינון:
	כמות ומינון:

ידוע לי כי החזקת התכשיר אפינפרין במקום שבהחזקתי צריכה להיעשות לפי הוראות החוק, וכי עלי לעיין בעלון לצרכן של התכשיר:

	שם מחזיק מוסד החינוך/המקום הציבורי ומספר זיהוי
	שם מוסד החינוך/המקום הציבורי
	כתובת מוסד החינוך/המקום הציבורי
	טלפון
	חתימה
	תאריך