תחקיר אפידמיולוגי – אירוע כלבת

רשימת תיוג וטופס מילוי

הנחיות למילוי: יש לסמן ✓ בתיבה המתאימה ולמלא את השדות הפתוחים. יש לצרף מפות, תמונות ומסמכים במקום המצוין.

19 / 11 / 2026	**תאריך**
ד"ר סרחיו דולב, מנהל שו"ט (בפועל)	**לכבוד**
מייל	**באמצעות**
לא ידוע	**ששם בעל החיים**
כפר שמואל, מועצה אזורית גזר, כפר רות	**שם היישוב / אזור**
בשל העובדה שמדובר באבחון של אדם וסודיות רפואית אין לרשום את מספר הדוח.	**מס' דו"ח מעבדה**
חבל מודיעין וגזר	**רשות**

1. השתלשלות האירועים

א. תאר/י את פרטי האירוע כולל יום ושעה בצורה תמציתית וממוקדת.

מר xxxxxxxxx תושב נעלה (מוקד כלבת) הרביע את נקבת בולי אמריקאי שלו עם זכר בולי אמריקאי בבעלות בנו (גזע מסוכן), הכלבה היא בלי חיסון כלבת בתוקף מאז פברואר 2025. הזכר חוסן ב1.11.2026 החיסון הקודם היה ב 7.10.2024 (חוסן 3 פעמים) .

בינואר 2026 נולדו הגורים, אחת הגורות מהמלטה נמכרה למר xxxxxxxxx

בסוף פברואר 2026 הועברה הגורה xxxxxxxxx מכפר רות. xxxxxx גידל את הכלבה מספר חודשים בחצר ביתו, בעקבות גירושים עזבה אישתו את כפר רות (xxxxxxxxxx, שלושת ילדיו של xxxx מגיעים לכפר רות במסגרת הסדרי ראייה ובאו במגע עם הכלבה). על פי עדויות של התושבים מר xxx לא גר רצוף בכפר והכלבה נשארה לבד זמן רב, ללא טיפול, שכנים שדאגו לכלבה הוציאו אותה לטיולים , נתנו לה אוכל ומים ולכן באו במגע איתה .

11.7.2026 הכלבה תועדה ע"י המועצה שברחה מחצר המשק ושוטטה בישוב ואולי בישובים הסמוכים (שילת לפיד, מודיעין), בנוסף ישנו תיעוד נוסף של שוטטות של הכלבה בשטחי הכפר ואולי בישובים הסמוכים. משפחת xxxxxxxx טיילה ב 11.7.26 בכפר רות וראתה את הכלבה (דאז גורה) עם קולר שבור שנראתה צמאה ועייפה ללא בעלים בסביבה, לקחו אותה למודיעין שיחקה עם הכלבה שלהם (גולדה מספר שבב ------- ------9135) , הם פנו לווטרינרית במודיעין אך היא לא יכלה לסרוק את הכלבה והפנתה אותם לתל"ל .

משפחת xxxxxxxx לקחו את הכלבה לכלביה של תל"ל שם סרקו את הכלבה ולא מצאו שבב, הם פנו xxxx רכזת קהילה כפר רות שאיתרה את הבעלים של הכלבה ומשפחת xxxxxx החזירה את הכלבה לבעלים .

** (ממאי 2026 תועדו באזור 8 מקרי כלבת בכלבים משוטטים וחיות בר, המקום הנו אזור נגוע בכלבת).

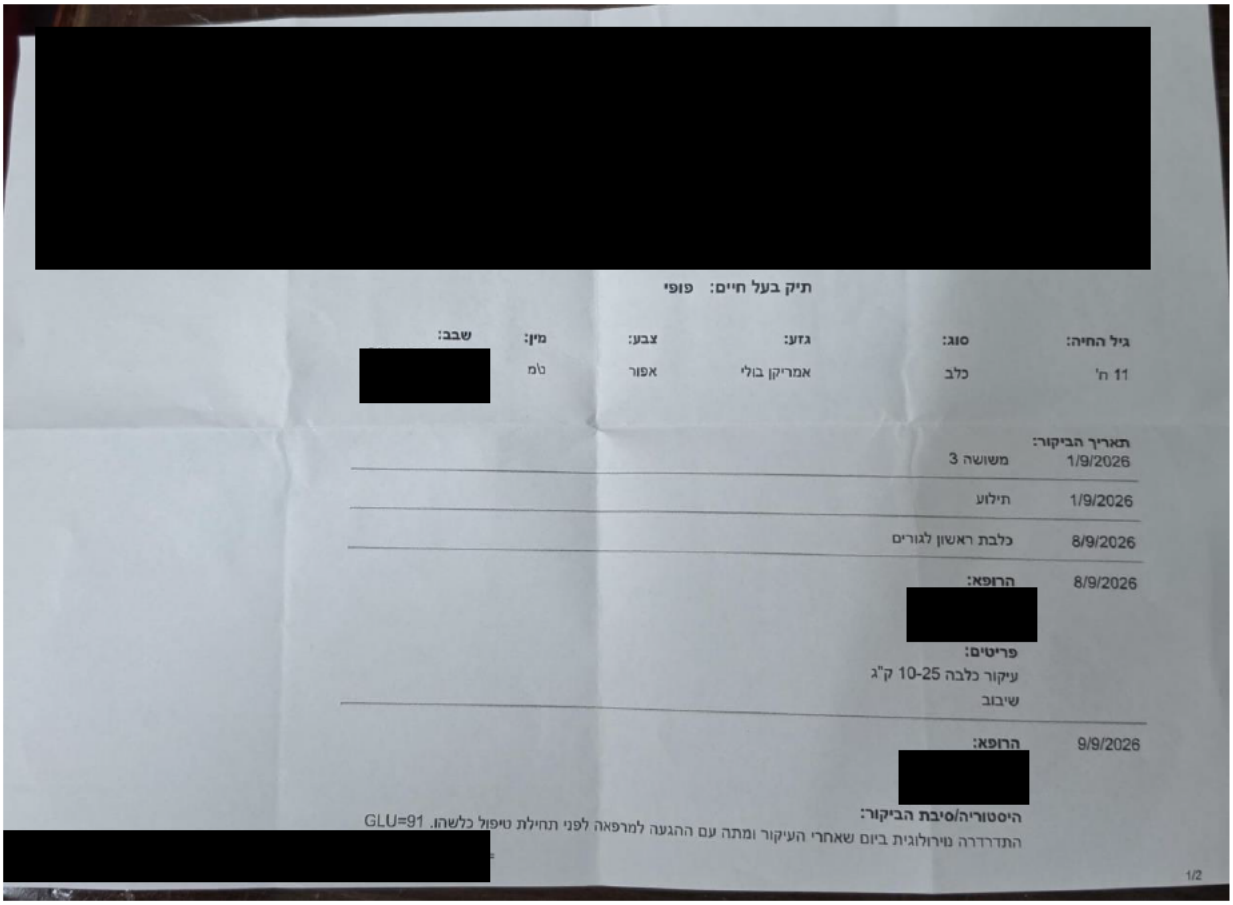
27.8.2026 בשל ההזנחה של הכלבה, החליטה תושבת הכפר הגב' xxxxxx על דעת עצמה לקחת את הכלבה מחצר הבית ולתת אותה לחברה שלה xxxxxxxx ממושב כפר שמואל כמשפחת אומנה .

xxxxx הסכימה להיות משפחת אומנה לכלבה עד מציאת משפחה מאמצת, עם הגעת הכלבה לבית המשפחה התאהבו בה בני המשפחה והתלבטו באם לאמץ אותה.

1.9.2026 הכלבה נלקחה לדר' XXXXXX XXXXXX עברה בדיקה כללית קיבלה טיפול נגד תולעים וחיסון משושה. נקבע עיקור לכלבה בתאריך ה- 8.9.2026 .

8.9.2026 הכלבה הגיעה למרפאה של דר' XXXXXXX. לאחר העיקור הכלבה הייתה מעט ווקלית אבל נרגעה עם ליטופים. שובבה וחוסנה נגד כלבת ושוחררה הביתה.

9.9.2026 המאמצים דיווחה למרפאה כי הכלבה בכתה מלפנות בוקר והייתה חלשה, דר' XXXXX ביקש כי תמשיך לעדכן אותו, עידכנה שמצב הכלבה מתדרדר ובקושי הולכת. בעקבות ההתדרדרות הכלבה הגיעה עם המאמצים למרפאה, הכלבה הראתה סימנים של אטקסיה עשתה עווית על השולחן ומתה. המאמצים השאירו את גופת הכלבה במרפאה. הכלבה פונתה לכילוי ע"י חברת איסוף לכילוי XXXXX בע"מ XXXXXXXX


[redacted]

תיק בעל חיים: פופי

גיל החיה:	סוג:	גזע:	צבע:	מין:	שבב:
11 ח'	כלב	אמריקן בולי	אפור	נ"מ	[redacted]

תאריך הביקור:	
1/9/2026	משושה 3
1/9/2026	תילוע
8/9/2026	כלבת ראשון לגורים
8/9/2026	הרופא: [redacted]
	פריטים: עיקור כלבה 25-10 ק"ג שיבוב
9/9/2026	הרופא: [redacted]

היסטוריה/סיבת הביקור:
התדרדרה נוירולוגית ביום שאחרי העיקור ומתה עם ההגעה למרפאה לפני תחילת טיפול כלשהו. GLU=91 [redacted]

1/2

** במהלך האומנה הכלבה ישנה במיטה עם המאושפזת. אין עדות לנשיכה. אחות המאושפזת ננשכה ע"י הכלבה, האחות קבלה חיסון כלבת טרם טיסה לתאילנד ולכן הייתה לה הגנה, האחות קבלה השלמה של חיסונים ממשרד הבריאות.

30.10.2026 האומנה XXXXXX הגיעה לטיפול בעקבות כאבים בחזה וגירודים בכל הגוף, שהתדרדרו לדיספגיה והידרופוביה.

*** ידוע כי XXXXX פנתה לטיפול רפואי ב:

1 . מיון אסף הרופא

2 . מיון שיבא

3. טרם מודיעין

4. רופאת משפחה במכבי

5. רופאת עור במכבי

התאשפזה בפנימית אסף הרופא ומשם חלה התדרדרות קשה במצבה והועברה לטיפול נמרץ.
6-7.11.2026

18.11.2026 התקבלה תשובה חיובית לכלבת מהמעבדה לכלבת במכון הווטרינרי ע"ש קמרון. בוצע תחקיר ראשוני מול המשפחה והווטרינר המטפל.

19.11.2026 נמשך תחקיר מקיף אודות המקרה הן בכפר רות והן בכפר שמואל.

ב. פרט/י את מקור המידע, פרטי האנשים המעורבים ופרטי בעלי החיים המעורבים.

התחקיר נשעה מול:

1. נציגי מועצה מקומית חבל מודיעין מול הווטרינרית הרשותית דר' XXXXXXXX ומול מנכל המועצה מיתר. בשל התחלואה באדם והחשיפה להרבה אנשים הוקם חמ"ל במזכירות המושב על מנת לטפל הן באנשים שנחשפו והן בעלי חיים שנחשפו.

2. נציגי מועצה מקומית גזר מול מנכ"לית המועצה כרמל. בשל התחלואה באדם והחשיפה להרבה אנשים הוקם חמ"ל במזכירות מושב כפר שמואל על מנת לטפל הן באנשים שנחשפו והן בבעלי החיים שנחשפו. דר' XXXXXXX לא נכח בתחקיר, אבל הוקפץ לתת שירות לתושבי כפר שמואל ולחסן את כל הכלבים וחתולים בבוסטר.

ג. האם בעל החיים מת או הומת? מת ☒ הומת ☐ לא ידוע☐

מתי וע"י מי?

הכלבה מתה יום לאחר ניתוח העיקור על השולחן טיפולים של הווטרינר המטפל דר' XXXXX בתאריך ה 9.9.2026

ד. אופן משלוח הדגימה לבית דגן

גופת הכלבה לא הגיעה לבדיקת כלבת שכן חשדו כי הסימנים הנוירולוגים שנצפו היו כתוצאה מתגובות לוואי לחומר ההרדמה בניתוח העיקור ולא יחסו או חשדו במחלת הכלבת. האבחון בוצע בבעלים של הכלבה במשפחת האומנה בתאריך ה- 18.11.2026, בה נמצאה הבעלים XXXXXXX חיובית לכלבת.

ה. תאריך, שעה ואופן פרסום התוצאה החיובית.

18.11.2026 18:00 התקבלה תוצאה ע"י מנהלת המעבדה לכלבת המכון הווטרינרי ע"ש קמרון, דר' XXXXXX

ו. מפה של האזור בקנה מידה 1:250 לפחות.



X המפה צורפה לתחקיר.

2. פרטי בעל החיים החיובי

א. מין בעל החיים/סוג/גזע:

כלבה מסוג בולי אמריקאי, נקבה לא מעוקרת, ילידת 00/01/2026 .

ב. מזהה / מספר שבב:

----------, השבב לא מופיע במאגר השבבים הארצי, שכן הכלבה שובבה ביום העיקור .

ג. במידה ומדובר בחיית משק: שם המשק/סוג המשק/מספר בעלי חיים במשק

ד. סטטוס חיסוני: ☐ חיסון כלבת בתוקף ☒ לא מחוסן ☐ לא ידוע

ה . מיקום מדויק של האירוע – שם היישוב / קואורדינטות / תיאור אזור:

כפר שמואל משק XX .

ו . תאריך ושעת הופע ת הסימנים הקליניים :

כלבה: 9.9.2026 לפנות בוקר

בעלים: 30.10.2026 לא ידועה שעה.

ז . פרט / י את הסימנים הקליניים שנצפו: 4

כלבה: ווקליות, פחד לא מוסבר מהבעלים, חולשה, אטקסיה קשה, עו וית ומוות פתאומי.
הבעלים: כאבים בחזה, גירודים בכל הגוף, דיספגיה, הידרופוביה, קומה.

ח. מפה וציור מסלול תנועה : יש לצרף צילום אוויר/מפה המציגה את מסלול בעל החיים, נקודות מפגש עם בעלי חיים/בני אדם וריכוזי בעלי חיים משוטטים, כולל תאריכים ושעות.
המפה תועדה מעלה, לא היה מסלול ידוע של בעל החיים, לדברי הבעלים הייתה בחצר בית המשפחה כל הזמן, אך במועצה נמסר כי תועדה משוטטת במושב (כפר שמואל), לא ידוע אם זה נכון.

☐ צורף צילום/מפה של מסלול התנועה.

ט. במידה ויש, הוסף תמונה של בעל החיים :





☐ תמונה צורפה.

3. הגדרת אזור האירוע

א. גבולות גזרה אפידמיולוגיים – תחום היישוב / רדיוס בקילומטרים:

1. כפר רות , לפיד שילת – מועצה מקומית חבל מודיעין
2. כפר שמואל – מועצה מקומית גזר

ב. מאפייני האזור: יישוב כפרי ☒ יישוב עירוני ☐ רשויות גובלות ☐ קרבה למעברי גבול ☐ קרבה לשטחים פתוחים

ג. הוסף מפה ברורה של אזור האירוע.

X מפה צורפה.

ד. במידה ומדובר בחיית בר, הוסף מפה ברורה של מקום מציאתה.

_____

_____

☐ רלוונטי ☒ לא רלוונטי ☐ מפה צורפה.

4. פרטי בני אדם שנחשפו לבעל החיים

פרט/י את אופן החשיפה, פרטי האדם ופרטי יצירת קשר עימו.

כפר רות:

1. דיירים במשק של XXXXX
2. XXXXXXX עם שלושת ילדיו
3. מספר שכנים ששיחקו עם הכלבה, הוציאו אותה לטיולים והאכילו אותה
4. XXXXXXX שלקחה את הכלבה מהבעלים למשפחת אומנה
5. בזמן שהכלבה שוטטה בישוב (2 תקריות לפחות מתועדות) יש חשש כי באה במגע עם ילדים בגן השעשועים של הישוב.

כפר שמואל:

1. משפחת XXXXX הכוללת את XXXXX (אמא), XXXX (הבת שאושפזה), XXXXX (אחות), XXXXX (הגיס) , ועוד בני משפחה.
2. דר' XXXXXX וצוות המרפאה
3. צוות XXXXXX חברה לפינוי פגרים של בעלי חיים לכילוי
4. בתאריך ה- 23.10.2026, כחודש וחצי לאחר מות הכלבה, נערכה חתונה בחצר משפחת XXXXXXX, היו במקום 150 אורחים ו- 30 אנשי צוות שנחשפו לחולה.
5. ישנה ידיעה כי הכלבה ברחה מחצר בית משפחת XXXXXX ושוטטה במושב, לא ידוע על מגעים עם תושבים נכון לרגע כתיבת התחקיר.
6. צוותים רפואיים שטיפלו בXXXX :

מיון אסף הרופא

מיון שיבא

טרם מודיעין

רופאת משפחה במכבי

רופאת עור במכבי

5. משימות ופעולות לביצוע לפי גורמים (חלוקת אחריות)

א. מועצה אזורית / מקומית – רופא וטרינר רשותי: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

i. דיווח והודעות

מדובר בשתי רשויות:

1 . חבל מודיעין

2. מועצה אזורית גזר

X הודעה מיידית לראש הרשות, דוברות הרשות, רופא נפת משרד הבריאות.

X הוצאת הודעת דוברות מפורטת לכלל תושבי היישוב והסביבה.

X עדכון הווטרינרים הפרטיים הפועלים באזור.

X עדכון הווטרינרים הרשותיים ברשויות הסמוכות.

ii. פעולות בתוך אזור האירוע

X ביצוע חיסוני דחף לכל כלב/חתול

באם לבעל החיים אין היסטוריה תקינה של חיסונים, נתנה הנחיה להמית את בעל החיים או להכניס להסגר ראשוני של 45 ימים במאורת כלבת מאושרת, לאחר 45 ימים בהתאם למצבו של בעל החיים יוחלט באם להעביר אותו להמשך הסגר ביתי (4 חודשים פחות 45 ימים).

X סריקה ומעבר בין בתים לאיתור בעלי חיים שאינם רשומים או לא מחוסנים.

X איתור בעלי חיים שבאו במגע מוכח/חשוד :

1. כפר שמואל שני כלבים ושני חתולים בבעלות המשפחה: הוכנסו להסגר של 45 ימים במאורת כלבת לאחר מכן יוחלט באם ניתן לשחרר אותם להסגר ביתי. החתולים לא ידוע איפה נמצאים הווטרינר הרשותי מנסה לאתר אותם.
2. כפר רות: כלב של תושב שהוציא את הכלבה החולה לטיול

X פיזור פתיונות אוראליים לכלבת בשיתוף עם רט"ג.

כפר רות: פוזר בכפר רות, לפיד ושילת 3.5.2026

כפר שמואל: פוזרו לפני כחודשיים חיסונים אורליים, יחזרו על פיזור בשבועות הקרובים

X טיפול בכלבים משוטטים/מתפראים בהתאם לנוהל.

ב. רשות הטבע והגנים (רט"ג)

X דילול מבוקר של תנים/שועלים ברדיוס של 3–5 ק"מ סביב מוקד האירוע.

☐ טיפול בכלבים מתפראים/משוטטים המגיעים משטחים פתוחים/אזורי גבול.

☐ פיזור פתיונות אוראליים לכלבת בשטחים הפתוחים.

ג. משרד הבריאות – לשכת הבריאות הנפתית

X תחקור אפידמיולוגי ויצירת קשר מיידי עם כל בני האדם החשודים כמגעים.

☐ פרסום הודעת דוברות/אזהרה לציבור הרחב.

☐ הנחיה וריענון נהלים לקופות החולים ולבתי החולים באזור (כגון מרכז רפואי _____)
לדיווח על מגעים חשודים.

ד. לשכה וטרינרית מחוזית – משרד החקלאות

X תכלול האירוע ומעקב ביצוע כל הגופים.

X העברת פרטי הבעלים של הכלבה לחקירה של יחידת הפיצוח.

☐ הוצאת צו להשמדה/טיפול בחתולים משוטטים באזור האירוע במידת הצורך.

X הוצאת צווי הסגר רשמיים לבעלי חיים שבאו במגע מוכח (זאת מתוקף סעיף 7 לפקודת הכלבת).

☐ בחיות משק הטלת הסגר וחובת חיסון במידת הצורך.

X מעקב אפידמיולוגי ובקרה על ביצוע הנהלים בשדה.

☐ שליחת דגימות נוספות במידת הצורך.

6. סיכום, המלצות והמשך מעקב

פירוט הערכת מצב עדכנית, דגשים מיוחדים והנחיות להמשך מעקב בשבועות הקרובים.

מדובר באירוע כלבת קשה ביותר של תושבת ממרכז הארץ, במקרה מספר רב של נחשפים שהם בטיפול משרד הבריאות. כל האנשים שבאו במגע עם הכלבה הנגועה, או החולה הומאנית פונו לקבלת יעוץ וטיפול במשרד הבריאות. הכלבים בישובים בהם הייתה חשיפה חוסנו כולם, כלבים שאין להם היסטורית חיסונים הומתו או נשלחו להסגר למשך 45 ימים ולאחר מכן ובהתאם לתו צאות ומצב בעל החיים יוחלט באם להמשיך את ההסגר בבית הבעלים.

חתימה

דר' פואד בייבוח מנהל לשכה וטרינרית (בפועל) דר' צביה מילדנברג, ס. מנהלת לשכה וטרינרית השפלה וההר	**שם מלא**
_____	**תפקיד בלשכה הווטרינרית**
19 / 11 /2026	**תאריך**

העתקים

☐ מנהל השירותים הווטרינריים

☐ רופאים ווטרינריים רשותים

☐ מנהל לשכת הבריאות, משרד הבריאות

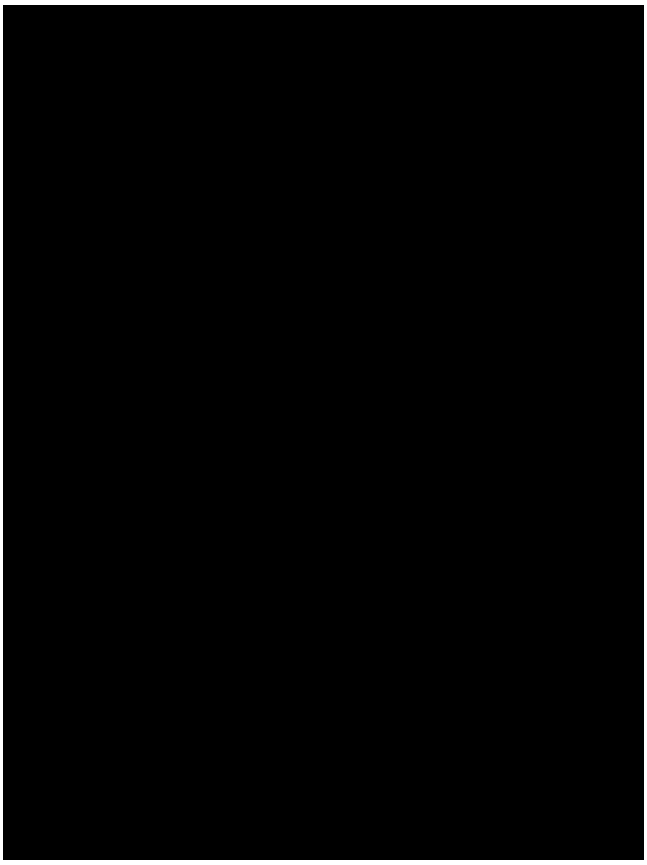
☐ רשות הטבע והגנים

☐ אחראי/ת פרויקט חיסון חיות הבר כנגד כלבת

☐ מנהל/ת מעבדה לאבחון כלבת

הערה: הכלבה הנגועה הוחזקה בחצר משק בבעלות XXXXX, מצורפות מטה תמונות מקום ההחזקה של הכלבה טרם העברתה למשפחת אומנה בכפר שמואל :













מפת הכולל כל המקומות שהכלבה עברה

