

גורם אחראי:

קרפ"ר

פקודת נציבות



פרק: 04 - אסירים

בתוקף מתאריך: 1.5.02

מס' הפקודה: 04.44.00

ת' עדכון אחרון: 15.05.2019

הטיפול הרפואי באסיר

1. כללי
 - א. אסיר יהיה זכאי לטיפול הרפואי הנדרש לשם שמירה על בריאותו ותנאי השגחה מתאימים לפי דרישת רופא של שרות בתי הסוהר.
 - ב. השירותים הרפואיים כפי שהוגדרו על ידי משרד הבריאות ישמשו קו מנחה במסגרת החלטות גורמי מערך הרפואה בשב"ס בדבר מתן טיפול רפואי לאסיר.
 - ג. הטיפול הרפואי יינתן באיכות סבירה ובזמן סביר, והכל בכפוף לשיקול דעת רפואי ובמסגרת המשאבים ומקורות המימון העומדים לרשות שב"ס.
 - ד. המערך הרפואי בשב"ס יופעל בהתאם לנוהלי מחלקת הרפואה.
 - ה. כלל הסוהרים יקפידו על שמירת הסודיות הרפואית של המוחזקים במשמורת.
2. פקודת בתי הסוהר [נוסח חדש], תשל"ב – 1971. **הבסיס החוקי**
3. לפרט את עקרונות הטיפול הרפואי באסיר. **מטרה**
4. **הגדרות**
 - א. "רופא" - מי שמורשה לעסוק ברפואה לפי פקודת הרופאים, נוסח חדש תשל"ז-1976, שהינו קצין בשירות בתי הסוהר ו/או שאושר ע"י קצין רפואה ראשי לעסוק ברפואה בשב"ס.
 - ב. "רשומה רפואית ממוחשבת" - מידע רפואי המנוהל במערכת הממוחשבת הכולל פרטים מזהים של אסיר, מידע בדבר אבחנות רפואיות, טיפול רפואי, תרופות ורגישות לתרופות, בדיקות רפואיות ובדיקות עזר רפואיות, מידע רפואי שנמסר על ידי האסיר וכן מידע רפואי שהתקבל מגורמים רפואיים בקהילה.

הפעלת מרפאה -

5.

כללי

- א. בכל בית סוהר יפעלו: מרפאה כללית ומרפאת שיניים והכל בכפוף לצורך הרפואי ולאילווצים המבניים של המתקן.
- ב. בכפוף לצורך הרפואי, בבית הסוהר יהיה צוות רפואי שיכלול רופא, רופא שיניים, סייעת, מנהל מרפאה, אחים ו/או חובשים ו/או פרמדיקים.
- ג. בכל מרפאה יהיה ציוד ומכשור רפואי מתאים לזמני שגרה ומצבי חירום, בהתאם למפורט בנוהלי מערך הרפואה.
- ד. רופאים מומחים יבקרו בבית הסוהר בהתאם לצורך ובכפוף להחלטת קרפ"ר.
- ה. ככל שיידרש, ועל פי החלטת רופא, יופנה אסיר לבדיקת רופא מומחה, מחוץ לבית הסוהר.
- ו. הפניות אסירים לבדיקות רפואיות מחוץ לבית הסוהר אשר יבוצעו ע"י יחידת "נחשון", יבוצעו עם הליווי הרפואי הנדרש, בהתאם להנחיות הרפואיות והנחיות קצין ארגון הרפואה ביחידת נחשון.
- ז. מנהל המרפאה של היחידה השולחת, יודא כי כלל האינפורמציה הרפואית הדרושה נמסרת לצוות הליווי של יחידת "נחשון" בתהליך העברת האסיר מהיחידה השולחת.
- ח. אסירים שעל פי קביעת רופא זקוקים להשגחה רפואית שאינה יכולה להינתן במסגרת בית הסוהר, יופנו לאשפוז במרכז הרפואי שב"ס (מר"ש) או לבית חולים.
- האסירים יתקבלו לאשפוז במר"ש לאחר תאום בין רופא המחוז למנהל המר"ש.

מסדר חולים

6.

- א. רופא יקיים מסדרי חולים בעת ביקוריו הסדירים בבית הסוהר.
- ב. למסדר החולים יתקבלו אסירים בהתאם לרשימה שהוכנה על ידי חובש תורן, וכן אסירים שמחמת מצבם הרפואי צריכים להיבדק על ידי רופא.
- ג. בעת מסדר החולים יהיה נוכח איש צוות רפואי וסוהר ביטחון.

הרשומה

7.

הרפואית
הממוחשבת

- א. לכל אסיר תנוהל רשומה רפואית ממוחשבת.
- ב. ברשומה הרפואית הממוחשבת של האסיר ירשום הרופא את תלונותיו, ממצאי הבדיקה הרפואית, האבחנה, דרך הטיפול וכל בדיקה רפואית שהרופא ימצא לנכון לבצע.

הסמכות הרפואית

8.

- א. בהיעדר רופא במתקן הכליאה, מנהל המרפאה או מי מטעמו בעל ההכשרה הרפואית המתאימה הם הסמכות הרפואית העליונה במתקן הכליאה.
- ב. ככל שנדרשת התייעצות רפואית, יתייעץ מנהל המרפאה או מי מטעמו, טלפונית, עם רופא מתקן הכליאה. ככל שלא ניתן להיוועץ עם רופא מתקן הכליאה, יתייעץ עם רופא המחוז.
- ג. הנחיה רפואית של מנהל המרפאה או איש צוות רפואי אחר הינה מחייבת.
- ד. במקרים בהם יש צורך לפנות חולים/נפגעים ואין רופא במתקן הכליאה, לאח/חובש/פרמדיק תהא הסמכות לקביעת דחיפות הפינוי, צורת הפינוי וקדימותו.
- ה. כמו כן, יקבע באם הפינוי יעשה בליווי איש צוות רפואי או בלעדיו, וזאת תוך התייעצות עם רופא מתקן הכליאה ובהעדרו עם רופא המחוז. במקרים בהם קיימת סכנה מידית וממשית לחיי האסיר, יעשה תחילה הפינוי לבית החולים ולאחר מכן ידווח על המקרה בהתאם לפקני"ץ 03.09.00 – "דיווח אירועים" ונוהלי ביטחון.

בדיקה רפואית

9.

לאסיר הנקלט בשב"ס

- א. אסיר המתקבל למשמורת שב"ס ייבדק ע"י חובש תוך 24 שעות מקליטתו וע"י רופא בית הסוהר תוך 48 שעות מקליטתו.
- ב. ממצאי הבדיקה יתועדו ברשומה הרפואית הממוחשבת. תהליך הקליטה ילווה בקבלת פרטים רפואיים מהאסיר, לרבות מחלות עבר, טיפול תרופתי ורגישות לתרופות, פרוצדורות רפואיות שעבר, כולל ניתוחים ואשפוזים וכל מידע רפואי הנוגע לבריאותו.

ויתור על סודיות

10.

רפואית

- א. כחלק מתהליך הקליטה יוחתם האסיר על טופס ויתור על סודיות רפואית (וס"ר – ראה נספח א'), לטובת קבלת מכלול המידע הרפואי אודות האסיר, הנדרש לצורך טיפול מיטבי באסיר.
- ב. מנהל המרפאה ביחידה הקולטת יוודא ביצוע הוראה זו.
- ג. על הרופא הקולט את האסיר חלה החובה לברר האם האסיר היה במעקב ו/או טיפול רפואי בעבר ולקבל את הפרטים הרפואיים הקשורים לטיפול זה, ככל שניתן.

11. **בדיקה רפואית**
- א. אסיר המתקבל מבית סוהר אחר ייבדק במרפאה של מתקן הכליאה הקולט על ידי חובש תוך 24 שעות מקליטתו, ועל ידי רופא תוך 48 שעות מקליטתו. ממצאי הבדיקה יתועדו ברשומה הרפואית הממוחשבת.
- ב. אסיר המתקבל לאגף מעבר ייבדק עם קליטתו באגף ע"י חובש.
- ג. אחריות הטיפול הרפואי באסיר הינה על היחידה בה נמצא אגף המעבר (במשך כל שהות האסיר באגף המעבר).
12. **בדיקה רפואית** אסיר החוזר מחופשה או המוחזר לבית הסוהר לאחר בריחה, יובא למרפאה לצורך **לאסיר החוזר** בדיקה רפואית עם חזרתו בטרם קליטתו באגף. ממצאי הבדיקה יתועדו ברשומה **מחופשה/בריחה** הרפואית הממוחשבת.
13. **בדיקה רפואית** אסיר החוזר מאשפוז/בדיקה בחדר מיון/בדיקת רופא מומחה/השגחה רפואית **לאסיר החוזר** במר"ש, יובא למרפאה לצורך בדיקה רפואית עם חזרתו לבית הסוהר, ולצורך **מאשפוז/בדיקה** תיעוד ההמלצות הרפואיות אשר ניתנו בעניינו ומתן הנחיות מתאימות. במקרה בו **בחדר מיון/בדיקת** חזר אסיר מאשפוז או מבדיקה בחדר מיון ידווח מנהל המרפאה או מי מטעמו **רופא** לרופא מתקן הכליאה עם חזרתו של האסיר למתקן הכליאה. **מומחה/שחרור** **ממר"ש**

14. בדיקה רפואית

א. לפני כניסת אסיר לתא בידוד או הפרדה ייבדק על ידי רופא מתקן הכליאה ובהיעדרו, על ידי חובש על מנת לוודא כי אין מניעה רפואית להחזקתו בבידוד או הפרדה (נספח ב').

ב. ככל שנבדק האסיר ע"י חובש, עם סיום בדיקתו עליו לדווח לרופא מתקן הכליאה, ולהתייעץ איתו במידת הצורך.

ג. יש לוודא כי אסיר המוכנס לתא בידוד/הפרדה ייבדק על ידי רופא לא יאוחר מ- 48 שעות לאחר הכנסתו לתא. ממצאי הבדיקה/התייעצות חובש עם רופא יתועדו ברשומה הרפואית הממוחשבת.

ד. מנהל מרפאה / איש צוות רפואי יבקר מידי יום את האסירים המוחזקים בתאי בידוד והפרדה.

ה. רופא היחידה יבקר לפחות אחת לשבוע בתאי בידוד והפרדה. ככל שיעלה הצורך, במסגרת ביקורים אלה, יזמן הרופא את האסירים לבדיקה במרפאת היחידה.

ו. לכל אסיר בהפרדה תיערך בדיקה רפואית יזומה על ידי רופא בתדירות של אחת לחודש, בהתאם לרשימה שתועבר למנהל המרפאה על ידי מנהל האגף. הבדיקה תיערך במרפאת היחידה.

15. בדיקה רפואית

א. אסיר ייבדק על ידי רופא לפני שחרורו מבית הסוהר.

ב. בתום ריצוי תקופת מאסרו יקבל האסיר תמצית סיכום מצבו הרפואי בעת שחרורו וכן יקבל טיפול תרופתי הכרחי הדרוש לו לפרק זמן שלא יעלה על 48 שעות, לפי העניין, בהתאם להנחיות הרופא.

ג. יתר המידע הרפואי יימסר בהתאם לחוק זכויות החולה תשנ"ו – 1996.

16. אסיר זכאי לקבל מידע רפואי אודות מצבו הרפואי מהרשומה הרפואית, בהתאם להסדרים שנקבעו בנוהלי שירות בתי הסוהר. המידע יימסר על ידי איש צוות רפואי בלבד.

17. אסירות הרות, יהיו במעקב הרפואי הדרוש ויקבלו טיפול מתאים.
טיפול רפואי באסירות הרות

18. אסיר זכאי לקבל חוות דעת רפואית נוספת לעניין הטיפול בו, בהתאם להסדרים הקבועים בפקני"ץ 04.46.00 "ביקורי רופאים פרטיים אצל אסירים המקבלים טיפול רפואי". האסיר יישא במימון עלות חו"ד הרפואית הנוספת.

מתן חוות דעת
רופא פרטי

צנעת הפרט

19. אסיר זכאי לכך כי במהלך הבדיקה והטיפול הרפואי בו, תישמר פרטיותו בכפוף לצרכי הביטחון והאבטחה בבית הסוהר.

אסיר המסרב
לטיפול רפואי

20. אסיר המסרב לקבל טיפול רפואי בבית הסוהר, יחולו עליו הוראות הדין ונוהלי מערך הרפואה.

אחריות ביצוע

21. בית הסוהר - רופא ומנהל מרפאה

מחוז - רופא מחוזי

נציבות - קרפ"ר.

נספחים

22. נספח א' - "טופס וס"ר".

נספח ב' - "בדיקה רפואית לאסיר המוחזק בתנאי בידוד/הפרדה".

תאריכי עדכון
קודמים

23. 27.2.06

נספח א'

טופס וויתור סודיות רפואית

השם: _____

ב/ס: _____

מספר תעודת זהות: _____.

מס' אסיר: _____

אני החתום מטה, מבקש בזאת למסור למערך המטפל של שב"ס (להלן: "מיופה הכוח") מקופת החולים/משרד הביטחון/שלטונות צה"ל / מאת כל רופא / עובד רפואי / המוסד לביטוח לאומי על כל מחלקותיו/ כל עובד של המוסד לביטוח לאומי בתחום הסיעודי / כל תחום רלוונטי אחר, וכן מכל בתי החולים שאי פעם טיפלו בי / בהם הייתי מאושפז / כל מוסד רפואי שטיפל בי/ בו הייתי מאושפז / כל אדם או גוף אחר בתחום הרפואי / הנפשי / הפסיכיאטרי/הנוירו פסיכיאטרי /הסוציאלי / הסיעודי למסור ל: - "מיופה הכוח" /או מי מעובדיהם /או שלוחיהם/פקידיהם, את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה אשר תידרש על ידי המבקש הנ"ל על מצב בריאותי /או על כל מחלה /או נכות אשר ממנה סבלתי בעבר /או כל מחלה /או נכות מהן אני סובל כעת ;

כמו כן אבקש למסור לנ"ל כל פרט רלוונטי על מצבי הסיעודי /או השיקומי שבעבר /או בהווה והנני משחרר אתכם ואת מי מטעמכם וכל רופא מטעמכם וכל סניף מסניפכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצבי הרפואי /או הבריאותי /או נכותי או מחלתי כנ"ל, /או מצבי הסוציאלי /או הסיעודי /או השיקומי ;

כמו כן מתיר אני לכם בזאת קבלת מידע מכל תיק שנפתח על שמי בכל מוסד רפואי בו הייתי מטופל בזמן מן הזמנים, כולל הביטוח הלאומי בגין מצבי הרפואי וכל סניפיו /או מוסדותיו, כולל מידע על תשלומים ששולמו משולמים וישולמו לי /או מי מטעמי, ומוותר בזאת אני על כל סודיות בקשר לנ"ל ולא יהיה בכל גילוי שמקורו בתצהיר זה /או בכל חומר שהושג בקשר עם תצהיר זה ולנ"ל כל עילת תביעה /או טענה בין כנגד השב"ס ובין כנגד המוסד הרפואי שמסר את המידע אודותיי.

כתב ויתור זה מחייב אותי /או את עיזבוני /או בא כוחי החוקי /או מי מטעמי וכל באי החוקיים וכל מי שיבוא במקומי.

לראייה באתי על החתום:

חתימת האסיר: _____ תאריך: _____

פרטי העד לחתימה:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מספר אישי: _____ תפקיד: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

במקרה של סירוב האסיר לחתום על טופס ויתור הסודיות, יובהר לאסיר כדלהלן:

ידוע לי כי אי חתימה על כתב ויתור סודיות ו/או אי העברת מידע רפואי חיוני עלולה לפגוע בטיפול הרפואי שיינתן לי ע"י שב"ס ולא תהיינה לי כל תלונות הנוגעות לטיפול הרפואי שימנע ו/או לא יינתן בשל אי מסירת ו/או קבלת המידע הרפואי הנחוץ.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

פרטי העד לחתימה:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מספר אישי: _____ תפקיד: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

במקרה בו אסיר סירב לחתום אף על הסירוב לויתור הסודיות, יתועד האמור ע"י הסוהר המחתיים:

הנני הח"מ מאשר בזאת כי הבהרתי לאסיר את האמור לעיל בדבר המשמעויות של אי חתימתו על טופס ויתור הסודיות, למרות שנדרש לעשות כן. האסיר סרב לחתום על המסמך דלעיל.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מספר אישי: _____ תפקיד: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח ב'בדיקה רפואית לאסיר המוחזק בתנאי בידוד/ הפרדה

מועד כניסה לבידוד/הפרדה	אגף	שם האב	שם פרטי	שם משפחה	מספר אסיר

ל"ד _____ דופק _____

אסיר סובל ממחלה ממושכת כן לא

אסיר מקבל טיפול תרופתי כן לא

מגבלות להחזקתו בבידוד / הפרדה כן לא

סוג המגבלות / הנחיות רפואיות:

	.1
	.2
	.3

הבדיקה נעשתה על-ידי רופא חובש (בהתייעצות רופא)

נבדק על ידי רופא ביום _____ (בהעדר בדיקה מקדימה על ידי רופא טרם כניסה לבידוד/הפרדה, ולא יאוחר מ-48 שעות).

תאריך הבדיקה:

שעה	יום	חודש	שנה

חתימה וחותמת

שם ומשפחה

בתוקף מתאריך: 1.5.02

פרק: 04 - אסירים

ת' עדכון אחרון: 15.05.2019

מס' הפקודה: 04.44.00

העתק: תיק האסיר