

ועדת מוגנות תת ועדה להליך הדיווח ובירור הפגיעה 23.1.22



דנה ארד, גילה כזום, קרן מקדש, פרופ' שמחה לנדאו, עו"ד רפי טויזר, טל שחר אשכנזי, ד"ר שלמה מנדלוביץ, עו"ד פיראס חאיק, ברברה לנג



סיכום דיון ראשון של תת הועדה

- הגדרת תפקיד הועדה- מיפוי הליך הדיווח והבירור על אירוע פגיעה בחסר ישע
- אוכלוסיית היעד: אוכלוסייה רחבה עם שוני בתהליך הדיווח, הגורם המדווח והגורם המדווח.
חלוקה לתחומים: גריאטריה, בריאות הנפש, ילדים, אחר
- מקורות הדיווח האפשריים: מוסד רפואי, גורם מטפל, ארגון ציבורי, מטופל, בני משפחה
- תת הועדה תאפיין את הליך הדיווח בהתאם לאוכלוסיית היעד ומקור הדיווח

כללי

ט"ז חשוון, תשע"ג
1 נובמבר, 2012
מס': 20/12

הנושא: טיפול בחשד לאלימות כנגד חסרי ישע המטופלים במערכת הבריאות

- הגדרת חסר ישע לפי חוק העונשין: 'מי שמחמת גילו, מחלתו או מוגבלותו הגופנית או הנפשית, ליקויו השכלי או מכל סיבה אחרת, אינו יכול לדאוג לצרכי מחייתו, לבריאותו או לשלומו'
- סעיף 368 ד' לחוק העונשין, התשל"ז 1977 מטיל על מטפלים ואחרים חובת דיווח על חשד לפגיעה בקטין או בחסר ישע למשטרת ישראל או לעובדת סוציאלית לחוק (פקידת סעד)
- חובת הדיווח גוברת על כל הוראה לשמירה על סודיות רפואית ואף על התנגדות האדם עצמו למסירת דיווח

דיווח למשרד הבריאות עפ"י נהלי מנכ"ל

חוזר המנהל הכללי



משרד הבריאות

טי"ז חשון, תשע"ג
1 נובמבר, 2012
מס': 20/12

הנושא: טיפול בחשד לאלימות כנגד חסרי ישע המטופלים במערכת הבריאות

• גורם מדווח: מנהל מוסד רפואי

• העברת הדיווח ל:

ראש חטיבת הרפואה

רופא המחוז/ גריאטר מחוזי

ראש שירותי בריאות הנפש או ראש אגף הגריאטריה

במקביל להגשת דיווח במשטרה או לעו"ס לחוק

דיווח על מקרה פגיעה כאירוע חריג

- גורם מדווח: מנהל מוסד רפואי/מנהל סיכונים
- העברת הדיווח ל:
חטיבת הרפואה
העתק למערך לבטיחות הטיפול

- 4.3.3 (6) - חשד לאלימות, פגיעה, התעמרות בחסר ישע או קטיין

חוזר חטיבת הרפואה



חוזר מס': 2/2021

ירושלים, כ"ב ניסן, תשפ"א
4 אפריל, 2021

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים
מנהלי מרפאות כירורגיות ומכונים פרטיים
מנהלי מעבדות רפואיות מעבדות פתולוגיות ובנקי זרע
מנהלי חברות לשירותי רפואת חירום
מוקדים רפואיים
מד"א וחברות אמבולנסים

הגדון: חובת הודעה של מוסד רפואי על אירועים מיוחדים
סימבולין: חוזרנו מס': 54/95 מיום: 3.7.95
חוזרנו מס': 23/98 מיום: 31.3.98
חוזרנו מס': 11/2012 מיום: 9.5.12

דיווח על אירוע פגיעה בגריאטריה

• הסדרת פעילותה של ועדה קבועה למניעה וטיפול בנפגעי התעללות במוסדות הגריאטריים

• מסירת הודעה לעו"ס לחוק או למשטרה

• עדכון הנוהל נמצא בתהליך עבודה משותף לאגף הגריאטריה ועבודה סוציאלית

ט"ז חשון, תשע"ג
 1 נובמבר, 2012
 מס': 20/12

הנושא: טיפול בחשד לאלימות כנגד חשירי ישע המטופלים במערכת הבריאות

חוזר מס' 2/2021

ירושלים, כ"ב ניסן, תשס"א
4 אפריל, 2021

אל:
 מנהלי בתי החולים
 מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים
 מנהלי מרפאות כירורגיות ומכונים פרטיים
 מנהלי מעבדות רפואיות מעבדות פתולוגיות ובנקי זרע
 מנהלי חברות לשירותי רפואת חירום
 מתקנים רפואיים
 מר"א וחברות אמבולנסים

הגיון:
 חובת הורשה של מוסד רפואי על אירועים מיוחדים
 סימבוקי: חוזרנו מס' 54/95 מיום: 3.7.95
 חוזרנו מס' 23/98 מיום: 31.3.98
 חוזרנו מס' 11/2012 מיום: 9.5.12

מס' 22/03 תאריך כ"ד בחשון תשס"ד (19.11.03)

נושא: נוהל טיפול בזקנים נפגעי התעמרות

תהליך הזיהוי והדיווח בבתי חולים גריאטריים

התהליך מורכב משלושה שלבים:

1. זיהוי סימנים מחשידים - העלאת החשד הראשוני להתעללות הוא השלב שבו ישנו חשד שמהו לא תקין ויש סימנים להתעללות בזקן - בשלב זה, יש להתייעץ עם גורמים בבית החולים.
 2. העברת מידע על החשד - לאחר שעולה החשד, יש ליידע גורם אחראי במחלקה / בבית החולים בחשד ובנתונים שנאספו. בעקבות כך, תקיים ועדת האלימות בבית החולים את הבדיקות הנדרשות ותחליט האם יש בסיס ממשי לחשד.
 3. דיווח - אם נשלל החשד, אין צורך בדיווח אלא רק ביידוע המשפחה (או האפוטרופוס) על הבדיקות שנערכו, ובביצוע תיעוד ומעקב. באם הוחלט שיש יסוד לחשד, יש לדווח לעו"ס לחוק או למשטרה. בדרך כלל הדיווח יתבצע ע"י או בסיוע ועדת האלימות. בנוסף, המנהל הרפואי של בית החולים, ידווח במקביל על אירוע חריג למשרד הבריאות.
- בכל מקרה, באחריותו של מעלה החשד לוודא כי הדיווח אומנם הגיע לגורם המתאים וכי הנושא הועבר לאחריותו וטיפולו.

תהליך הזיהוי והדיווח

זיהוי סימנים מחשידים

העלאת חשד ראשוני ע"י איש מקצוע

העברת מידע על החשד

יידוע גורם במוסד על החשד שעלה

דיווח ע"י גורם בביה"ח

דווח לעו"ס לחוק או למשטרה

ערכה הדרכה: מניעת התעללות בזקנים והזנחתם. השירות הארצי לעבודה סוציאלית, המחלקה לטיפול באלימות במשפחה ותקיפה מינית

דיווח על אירוע פגיעה בקטינים

• הסדרת פעילותן של 'ועדות קבועות לטיפול בנפגעי אלימות במשפחה, ניצול מיני והזנחה של קטינים וחסרי ישע' הועדות יוקמו בבתי החולים (כלליים, גריאטריים, פסיכיאטרים) בלשכות הבריאות ובמחוזות קופות החולים במרפאות לבריאות הנפש

• דרכי פעולה בחשד לפגיעה בקטין:

1. אומדן ראשוני

2. לקרוא לעובדת סוציאלית בביה"ח/קהילה

3. מתן טיפול

4. דיווח לפקידת סעד ו/או משטרה וקביעת הדחיפות

ט"ו חשוון, תשע"ג
 1 נובמבר, 2012
 מס': 20/12

הנושא: טיפול בחשד לאלימות כנגד חסרי ישע המטופלים במערכת הבריאות

חוזר חטיבת הרפואה

חוזר מס' 2/2021
 ירושלים, כ"ב ניסן, תשפ"א
 4 אפריל, 2021

אלו מנהלי בתי החולים מנהלי העוסקים הרפואיים – קופות החולים מנהלי מרפאות כירורגיות ומכונים מייצים מנהלי מעבדות רפואיות מעבדות פתולוגיות ובנקי זרע מנהלי חברות לשירותי רפואת נחיריים מנהלים רפואיים מדי"א וחברות אמבולנסים

הגדרה: חובת הודעה של מוסד רפואי על אירועים מיוחדים

מדינת ישראל, משרד הבריאות

חוזר המנהל הכללי

מס' 26/03
 כ"ד בחשוון, תשס"ד (19.11.03)
 תאריך

מינוי ועדות קבועות לנושא אלימות במשפחה, ניצול מיני והזנחה של קטינים וחסרי ישע

מדינת ישראל, משרד הבריאות

חוזר המנהל הכללי

מס' 25/03
 כ"ד חשוון, תשס"ד (19.11.03)
 תאריך

דיווח ועדות האלימות למשרד הבריאות

• ועדות האלימות ידווחו פעם בחודש למאגר המידע הארצי של משרד הבריאות

• אחת לשנה מרכזי ועדת האלימות יתכנסו במטרה:

1. לעמוד על היבטיה הבריאותיים של התופעה במחוז
2. לקדם את שיתוף הפעולה בין גורמי הבריאות
3. להמליץ על פעולות או שירותים בראייה אזורית
4. לבחון אירועים חריגים לשיפור איכות ורצף הטיפול

מדינת ישראל, משרד הבריאות
חוזר המנהל הכללי

מס' 26/03	תאריך	כ"ד בחשוון, תשס"ד (19.11.03)
נושא: מינוי ועדות קבועות לנושא אלימות במשפחה, ניצול מיני והזנחה של קטינים וחסרי ישע		

מדינת ישראל, משרד הבריאות
חוזר המנהל הכללי

מס' 25/03	תאריך	כ"ד חשוון, תשס"ד (19.11.03)
נושא: איתור זיהוי וטיפול בקטינים נפגעי התעללות והזנחה		

סוגיות נוספות

- הגדרת המקרה כאירוע חריג ללא התעללות
- תת דיווח
- ריבוי נהלים

