

מערך רפואה

שירות בתי הסוהר



בתוקף מתאריך: 1.1.02
ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
עמוד מס' 1 מתוך 17 עמודים

הפרק: טיפול רפואי
מס' הנוהל: 02-4001

שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר

1. כללי

- 1.1. קליטת/ העברת אסירים (שפוטים ועצורים) בין יחידות/ גופים הינה משימה מורכבת הדורשת תשומת לב וירידה לפרטים רפואיים לצורך הבטחת רצף טיפול רפואי ושמירת בריאותו של האסיר.
- 1.2. תהליך זה יגובה בהעברת סיכום מידע רפואי מתאים: הנחיות רפואיות, אסמכתאות ורישומים נלווים.
- 1.3. הטיפול הרפואי יינתן בהתאם לחוק זכויות החולה, פקודות ונוהלי שב"ס ותוך שמירה על סודיות רפואית.

2. מטרה

לקבוע כללים לשמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר בין גורמים.

3. השיטה

3.1. כללי

- 3.1.1. באחריות רופא היחידה לוודא עדכון הרשומה הרפואית הממוחשבת בכל קליטת/ העברת אסיר.
- 3.1.2. יש לקיים פגישות עבודה שוטפות בין מנהל המרפאה לרופא היחידה, ולכל הפחות אחת לשבוע, על מנת לסנכרן ביניהם סטטוס טיפול באסירים, לרבות טיפול ומעקב אחר הפניות וכלל הנושאים המופיעים בנוהל 09-2011 – "העברת משמרת – רפואה".
- 3.1.3. יש לבצע העברת אחריות בין הגורם המוסר לגורם המקבל את האסיר. מידע רפואי רלוונטי יועבר במהלך העברת האחריות מגורם מוסר לצוות הליווי/ יחידה קולטת/ גורם מקבל על גבי טופס "סיכום מידע רפואי" או באמצעות המערכת הממוחשבת (מגדלור/ אביר לבן/ צוהר).

הפרק:	טיפול רפואי	נוהל מס':	02-4001
הנוהל:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך:	1.1.02
		ת' עדכון אחרון:	19.03.2023
		עמוד מס'	2
		מתוך	17
		עמודים	

3.2. סדר פעולות בעת קליטת אסיר

3.2.1. אסיר המתקבל למשמורת שב"ס ייבדק על ידי חובש תוך 24 שעות מקליטתו ועל ידי רופא בית הסוהר תוך 48 שעות מקליטתו.

3.2.2. תהליך הקליטה יכלול:

3.2.2.1. מילוי טופס ויתור סודיות רפואית (וס"ר) לטובת קבלת מכלול המידע אודות

האסיר הנדרש לצורך טיפול מיטבי באסיר (נספח ז').

3.2.2.2. ככל שמדובר בקטין, באחריות מנהל המרפאה לקבל אישור אפטרופוס

למתן טיפול רפואי על גבי נספח ח' לנוהל זה ובהתאם למפורט בפקני"ץ 04.08.00 - "החזקת קטינים במעצר / מאסר".

3.2.2.3. קבלת פרטים רפואיים מהאסיר, לרבות מחלות עבר, טיפול תרופתי ורגישות

לתרופות, פרוצדורות רפואיות שעבר, כולל ניתוחים ואשפוזים, מחלות משפחתיות וכל מידע רפואי הנוגע לבריאותו.

3.2.2.4. מעבר על הרשומה הרפואית הממוחשבת על מנת לוודא כי האינפורמציה

הרפואית מתועדת, קיימת וידועה, עדכון הרשומה הרפואית הממוחשבת בהיסטוריה הרפואית ובאבחנות של האסיר לאחר צפייה ברשת הלאומית לשיתוף מידע רפואי.

3.2.2.5. מילוי כלל המסכים ברשומה הרפואית הממוחשבת.

3.2.2.6. בכל מקרה בו יש צורך במתן טיפול רפואי לאסיר לצורך שמירה על בריאותו

ואולם היקף התקציב הנדרש לשם כך הינו חריג ו/או כאשר הטיפול הרפואי ו/או האביזר הרפואי לאסיר אינו נכלל בסל שירותי הבריאות לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, יש להפנות לוועדת חריגים בהתאם לנוהל רפואה 04-0003 "ועדת חריגים רב מקצועית בנושאים רפואיים".

3.2.2.7. מילוי שאלון להערכת סיכון להידבקות ב-HIV ולקיחת בדיקות דם לנשאות

בהתאם לקריטריונים בנוהל רפואה 05-2001 "היערכות ומדיניות שב"ס לטיפול בנשאי HIV וחולי איידס".

3.2.2.8. מילוי שאלון לאיתור נשאי צהבת C בהתאם לנוהל רפואה 05-2010 "איתור

וטיפול בנשאי HEPATITIS C".

3.2.2.9. מילוי שאלון איתור מוקדם לגילוי שחפת המופיע בסעיף אנמנזה ברשומה

הרפואית הממוחשבת.

3.2.2.10. מילוי שאלון אנמנזה - בבתי מעצר ו/או בזמנים (לרבות סופי שבוע וחגים)

בהם לא ניתנים שירותי עבודה סוציאלית בהתאם לפקני"ץ 04.54.01 "מניעת אובדנות – טיפול והשגחה".

3.2.2.11. ממצאי הבדיקה יתועדו ויסרקו ברשומה הרפואית הממוחשבת.

02-4001	נוהל מס':	טיפול רפואי	הפרק:
1.1.02	בתוקף מתאריך:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת	הנוהל:
19.03.2023	ת' עדכון אחרון:	אסיר	
עמוד מס' 17	מתוך 3	עמוד מס' 17	

3.3. סדר פעולות בעת העברת אסיר

- 3.3.1. אסיר לא יועבר בין יחידות ככל שקיים זימון למוסד רפואי בהתאם לנוהל חטיבת הכליאה 06.11 - "כללים בדבר העברת אסירים".
- 3.3.2. ככל שעולה החשש כי קיימת בדיקה רפואית אשר נקבעה לאסיר ועקב העברתו לא תבוצע, או מתעוררת כל בעיה העלולה לפגוע במצבו הרפואי של האסיר על רופא היחידה להתייעץ עם רופא המחוז ולקבל את אישורו טרם ביצוע ההעברה.
- 3.3.3. באחריות משרד הכליאה העברת רשימת אסירים להעברה (למעט מקרים אשר היוזמה להעברתם הינה על ידי הצוות הרפואי).
- 3.3.4. באחריות רופא/מנהל מרפאה בדיקת הרשימה לצורך איתור אסירים הדורשים מעקב/טיפול/ הנחיות רפואיות.
- 3.3.5. באחריות הרופא לוודא מתן הנחיות רפואיות ככל שיידרש ורישומן ברשומה הרפואית הממוחשבת ובמסכי "צוהר" רלוונטיים.
- 3.3.6. תיאום טלפוני / שיחת עדכון בין הרופאים ומנהלי המרפאות של יחידה מוסרת ומקבלת יבוצע בטרם העברת אסיר חולה או בעל מגבלה רפואית הדורש מעקב / טיפול מיוחד. ככל שמדובר בהעברה הכוללת שהייה באגף מעבר, יש לעדכן גם את רופא ומנהל המרפאה שאגף המעבר נמצא תחת אחריותם. בנוסף, באחריות הרופא לכתוב סיכום מצבו הרפואי ברשומה הרפואית הממוחשבת בדגש על בירורים ומעקבים הדורשים המשך טיפול ומעקב.
- 3.3.7. טופס סיכום מידע רפואי (המופיע ברשומה הרפואית הממוחשבת) יפרט:

3.3.7.1. תרופות

3.3.7.2. תשומת לב מיוחדת

- רגישויות
- רמת השגחה
- תאריך אחרון שקיבל תחליף סם
- הפרדה זיהומית

3.3.7.3. סיכום אבחנות והמלצות

- אבחנות קבועות
- אבחנות עבר
- דיאטה
- מגבלות רפואיות
- המלצות לתנאי מחייה
- המלצות תעסוקה
- זימונים למרפאות מומחים

הפרק:	טיפול רפואי	נוהל מס':	02-4001
הנוהל:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך:	1.1.02
		ת' עדכון אחרון:	19.03.2023
		עמוד מס':	4
		מתוך	17
		עמודים	

3.3.8. יש לוודא כי היחידה המוסרת מדווחת בכתב (על גבי נספח ה') ובעל פה במהלך תהליך ההעברה בין צוות רפואי מוסר לצוות רפואי מקבל (כולל צוות נחשון), אשר יכול עדכון לגבי כל האסירים אשר במצבם הרפואי היה שינוי ב - 24 השעות האחרונות וכן נתונים רפואיים רלבנטיים בהתאם לנספח ה'.

3.3.9. מקום העברת האחריות בין צוות רפואי יחידת האם ליחידת הליווי יתבצע בהתאם לאמור בנספח ב' "מקום מפגש העברת "אחריות רפואית" בין יחידת האם לצוות הליווי".

3.3.10. מקום העברת האחריות הרפואית בין צוות רפואי יחידת האם ליחידת הליווי יופיע בפקודה המקומית של היחידה.

3.4. שמירה על רצף טיפולי בעת קליטת אסיר

3.4.1. על רופא היחידה הקולטת לוודא כי נשמר הרצף הטיפולי בעת קליטת אסיר.
3.4.2. לצורך כך יעדכן הרופא ברשומה הרפואית הממוחשבת את המידע הרפואי העדכני מגורמי פנים וחץ.

3.4.3. על רופא היחידה הקולטת לוודא כי מנהל המרפאה הקולטת מעודכן בסטטוס הטיפול הרפואי ובפעולות הרפואיות הנדרשות לצורך שמירת רציפות הטיפול באסיר.

3.5. אסירים המועברים לאגפי מעבר

3.5.1. אסירים המועברים לאגפי מעבר ומטופלים בתרופות יצוידו בטיפול למשך 24 שעות למעט נרקוטיקה ותרופות מיוחדות אשר יינתנו למשך 48 שעות, ככל שידרש. העברת התרופות לאסיר תתועד על גבי טופס "העברת הנחיות רפואיות/ תרופות לצוות הליווי" (ראה נספח א').

3.5.2. במקרים בהם קיים צפי שהאסיר ישהה באגפי המעבר מעבר ל - 24 שעות, באחריות היחידה המקבלת להמשיך את מתן הטיפול התרופתי בהתאם להנחיות הרפואיות בטופס "סיכום מידע רפואי לאסיר" ולמצוין במערכת הרפואית הממוחשבת.

3.5.3. באחריות מנהל המרפאה לוודא כי בכלל התחנות במסלול האסיר קיימות התרופות הנדרשות לרבות תחליפי סם (מתדון, סובוקסון), ככל שאינם בנמצא יועברו בהתאם למצוין בסעיף 3.11 בנוהל זה.

3.6. אסירים המופנים לבתי משפט / מתקן משטרה

3.6.1. אסירים המופנים לבימ"ש/ מתקן משטרה יועברו בהתאם לרשום בסעיף 3.3.
3.6.2. אסירים המופנים לבתי משפט/ מתקן משטרה ואמורים לחזור באותו יום לכותלי בית המעצר/ ביס"ר ואינם מוגדרים כחולים כרוניים, אינם דורשים השגחה רפואית מיוחדת ואינם מקבלים טיפול תרופתי, יצאו לבית המשפט/ מתקן משטרה ללא טופס סיכום מידע רפואי לאסיר.

3.6.3. אסירים המופנים לבית משפט/ מתקן משטרה ומטופלים בתרופות שאינן נרקוטיות ואמורים לחזור באותו יום לכותלי בית המעצר, יצוידו בתרופות ל - 24 שעות.

3.6.4. אסירים המטופלים בתרופות פסיכיאטריות/ נרקוטיות יקבלו את טיפול הבוקר במרפאה. טיפול צהרים וערב יוצמדו לטופס סיכום מידע רפואי לאסיר ויחולקו

הפרק:	טיפול רפואי	נוהל מס':	02-4001
הנוהל:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך:	1.1.02
		ת' עדכון אחרון:	19.03.2023
		עמוד מס':	5
		מתוך	17
		עמודים	

לאסירים על ידי הצוות הרפואי במתחם ביהמ"ש/ מתקן משטרה.

3.6.5. אסיר המטופל באינסולין - באחריות הצוות הרפואי המוסר לתדרך את הצוות הרפואי המקבל / מפקד הליווי, בהתבסס על בדיקת סוכר והנחיית רופא היחידה, לגבי הטיפול אותו מקבל האסיר וצרכיו התזונתיים הייחודיים.

3.6.6. ככל שארעה תקלה במתן תרופות וצוות נחשון נזקק לגיבוי מרפאתי על מנת לספק טיפול תרופתי או כל טיפול אחר לאסיר, יידע הצוות המלווה את מרפאת האם של האסיר וייעזר ביחידה רפואית מגבה (רשימת מרפאות גיבוי אחראיות לכל בית משפט - ראה נספח ד').

3.7. אופן העברת חולה מורכב בין יחידות

3.7.1. בכל העברת חולים שמצבם הרפואי מורכב, באחריות רופא היחידה המוסרת לעדכן את רופא היחידה אליה הוא מופנה, וזה ידאג למעקב וטיפול נדרש. על רופא היחידה המוסרת לעדכן גם את רופא המחוז.

3.7.2. ככל שמדובר בהעברת חולה מורכב בין מחוזות באחריות רופא המחוז המוסר לעדכן את רופא המחוז אליו מועבר החולה.

3.8. העברת אסירים עם מגבלות רפואיות

3.8.1. בעת קבלת רשימת אסירים להעברה ממשרד הכליאה, רופא היחידה/מנהל המרפאה יאתר מהרשימה את האסירים הזקוקים להעברה ברכב פיננו/אמבולנס, וכן, זקוקים להעברה ישירה בין בתי כלא, ללא שהיה במעבר.

3.8.2. רופא היחידה יפנה לרופא מחוז לקבלת אישור להעברת אסיר בהתאם לצרכיו הרפואיים (ראה נספח ג' - "הוראות רפואיות עם העברת האסיר באמבולנס").

3.8.3. באחריות רופא המחוז לוודא ביצוע הנחייתו על ידי מג"ד נחשון המשויך למחוזו (ככל שמדובר בהעברה ברכב שב"ס) וככל שמדובר בהעברה ישירה.

3.8.4. לאחר קבלת אישור רופא מחוז, מנהל המרפאה ידאג להעברת הטופס "הוראות רפואיות עם העברת האסיר באמבולנס" (נספח ג') לקצין אסירים, לקצין האג"מ ביחידה ולתקציבן מטה הרפואה. הטופס ייסרק לרשומה הרפואית הממוחשבת.

3.9. בקשה לשחרור רפואי מדיון בבית משפט

3.9.1. במקרים הבאים ישקול רופא היחידה בקשה לשחרור האסיר מדיון בבית משפט:

3.9.1.1. האסיר מאושפז בבית חולים.

3.9.1.2. האסיר נמצא בעיצומה של מחלה פעילה והרופא החליט שאינו כשיר לנסיעה לביהמ"ש.

3.9.1.3. האסיר נדרש לעבור בדיקה רפואית משמעותית וחשובה בבי"ח ואי התייצבות במועד שנקבע עלולה לגרום לו נזק.

3.9.2. בכל אחד מהמקרים שפורטו לעיל ימציא הרופא אישור רפואי שיכלול את הסיבות לאי התייצבות האסיר בבית המשפט. אישור זה יועבר לרשם ביס"ר על מנת שיעבירו לבית המשפט. העתק מהמסמך ייסרק לרשומה הרפואית הממוחשבת של האסיר.

הפרק:	טיפול רפואי	נוהל מס':	02-4001
הנוהל:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך:	1.1.02
		ת' עדכון אחרון:	19.03.2023
		עמוד מס'	6
		מתוך	17
		עמודים	

3.10. העברת מסמכים רפואיים לבית משפט

3.10.1. ככל שקיימת בקשת בית משפט לקבלת מסמכים רפואיים/חו"ד רפואית, האחריות להעברת המסמכים הרפואיים (כולל מסמכים פסיכיאטריים) לבית המשפט הינה על מנהל המרפאה.

3.10.2. מנהל המרפאה יכין את החומר במעטפה סגורה (לאחר שקיבל אישור רופא מחוז אשר עבר על המסמכים הרפואיים) עם פרטי האסיר, שם השופט המבקש ובית המשפט בו מתנהל התיק. המעטפה תועבר מבעוד יום (ערב קודם למשפט) אל הרשם. המעטפה תהיה סגורה ויירשם על גבי המעטפה "סודי רפואי", לעיון ביהמ"ש בלבד.

3.10.3. למעטפה יצורפו 2 טפסי העברת תיקים:

3.10.3.1. לחתימת הרשם

3.10.3.2. לחתימת נציג הליווי

3.10.4. מנהל המרפאה ידאג לקבל חזרה את הטפסים החתומים שיסרקו למערכת הרפואית הממוחשבת.

3.10.5. ככל שהחליט השופט לזמן את הרופא או איש צוות רפואי אחר למתן עדות בבית המשפט ידווח הרופא/ איש הצוות הרפואי להנהלת בית הסוהר ורופא המחוז.

3.10.6. ככל שתבוצע פנייה כנ"ל למטה הרפואה בנציבות, הפנייה תטופל על ידי אחראי על חופש המידע.

3.11. העברת תרופות ממרפאות שב"ס ליחידת נחשון

3.11.1. כחלק מהליך קליטת אסירים נדרש מפקד צוות הליווי לקלוט אסירים חולים אשר מטופלים באופן יומי בעזרת תרופות, זריקות וכדורים שונים.

3.11.2. חובש הצוות הינו הסמכות המקצועית האמונה על ביצוע הפעולה ובתוך כך מתן טיפול תרופתי לאסיר בהתאם להנחיות הרפואיות והתרופות המצורפות ל"פקודת האסיר".

3.11.3. במקרים בהם לא נוכח חובש בצוות הליווי, באחריות מפקד צוות הליווי לוודא מתן טיפול תרופתי לאסיר על ידי איש צוות רפואי ביחידה הקולטת.

3.11.4. איש הצוות הרפואי של המרפאה המוסרת יחבור לצוות הליווי ויעביר לגורם מוסמך את טופס סיכום המידע הרפואי לאסיר יחד עם הטיפול התרופתי כולל הנחיות הרופא למתן טיפול, כמו כן יתדרך את הגורם הרפואי שעליו לוודא העברת הנחיות הרפואיות בכול תחנה שבה ישהה האסיר.

3.11.5. ככל שקיים צורך במתן מתדון לאסיר, תכין היחידה המוסרת את הכמות הנדרשת ותעביר לצוות הליווי. חובש הצוות/מפקד צוות הליווי יחתום על קבלת התרופה, יעדכן את קא"ר נחשון שיוודא עדכון המג"ד הרלוונטי.

3.11.6. באחריות קא"ר נחשון לוודא שכלל המידע הרפואי של היחידה המוסרת יגיע לידי מפקדי הצוות וחובשי הליווי.

3.12. העברת אסיר למר"ש או למב"ן והחזרתו ליחידת האם

יבוצע בהתאם לנוהל חטיבת הכליאה 06.11 " כללים בדבר העברת אסירים".

02-4001	נוהל מס':	טיפול רפואי	הפרק:
1.1.02	בתוקף מתאריך:	שמיירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת	הנוהל:
19.03.2023	ת' עדכון אחרון:	אסיר	
עמוד מס' 17	מתוך 7	עמוד מס' 17	עמודים

3.13. שחרור אסיר

יבוצע בהתאם לפקנ"צ 04.44.00 "הטיפול הרפואי באסיר".

4. אחריות ביצוע:

ברמת בית הסוהר - מפקד ביס"ר

ברמת המחוז - קצין רפואה מחוזי

ברמת הנציבות - קרפ"ר

5. נספחים:

נספח א' – "העברת הנחיות רפואיות/ תרופות לצוות הליווי"

נספח ב' – "מקום מפגש העברת "אחריות רפואית" בין יחידת האם לצוות הליווי"

נספח ג' – "הוראות רפואיות עם העברת האסיר באמבולנס"

נספח ד' – "רשימת בתי משפט ויחידות מגבות רפואית"

נספח ה' – "אסירים הדורשים תשומת לב מיוחדת"

נספח ו' – "הפנייה לאשפוז במר"ש"

נספח ז' - "טופס וס"ר"

נספח ח' - אישור הורה/אפוטרופוס למתן טיפול רפואי לעצור/אסיר קטין

6. עדכונים קודמים: 01.01.2002, 01.05.2005, 14.07.2010, 02.11.2020.

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 8 מתוך 17 עמודים

נספח א'

העברת הנחיות רפואיות/ תרופות לצוות הליווי

ביס"ר: _____

תאריך: _____

הערות	העברת תרופות			הנחיות רפואיות		מס' ט'	שם ומשפחה
	תרופות מיוחדות	תרופות שהוצמדו לתיק המנהלי	תרופות שהועברו עם האסיר	העברת חולה במחלה כרונית עם תרופות	העברת חולה במחלה כרונית ללא תרופות		

אני החתום מטה מאשר קבלת הנחיות רפואיות/ תרופות בהתאם לרשום לעיל.

פרטי המוסר

שם ומשפחה _____

מ.א. _____

חתימה _____

פרטי המקבל

שם ומשפחה _____

מ.א. _____

חתימה _____

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 9 מתוך 17 עמודים

נספח ב'

מקום מפגש העברת "אחריות רפואית" בין יחידת האם לצוות הליווי

מחוז	יחידה	מקום מפגש
צפון	צלמון	אגף 10 אגף מעבר
	חרמון	מכלול קליטה
	שיטה	המתנות
	גלבוע	מכלול קליטה
	מגידו	מרפאה
	קישון	מרפאה
	כרמל	מכלול כניסה
	דמון	ברחבת הכניסה לביס"ר
	השרון	תאי המתנה נחשון + מרפאה
	רימונים	מכלול קליטה
מרכז	הדרים	מכלול קליטה
	ת"א	מרפאה
	איילון	מרפאה + מעבר
	ניצן	מרפאה
	ירושלים	מרפאה
	עופר	מכלול קליטה
	מעשיהו	מכלול קליטה
	נווה תרצה	תאי המתנה
	גבעון	מכלול קליטה
	אופק	מכלול קליטה
	מר"ש	יומן כניסה
	אשל	מרפאה
	אלה	מכלול קליטה
	אוה"ק	מרפאה + מרפאת מכלול
	דקל	מכלול קליטה
דרום	נפחא	מכלול קליטה
	רמון	מכלול קליטה
	שקמה	מרפאה
	קציעות	מכלול קליטה
	סהרונים	מכלול קליטה

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 10 מתוך 17 עמודים

נספח ג'

תאריך: _____

ביס"ר: _____

הוראות רפואיות עם העברת האסיר באמבולנס

1. פרטי האסיר:

שם ומשפחה	ט'	שם האב
_____	_____	_____

2. העברה ל:

- ☐ ביס"ר _____
- ☐ אגף מעבר ביס"ר _____
- ☐ בית משפט
- ☐ מתקן משטרה
- ☐ מוסד רפואי

3. מגבלות רפואיות:

- ☐ ללא הנחיות מיוחדות
- ☐ זקוק לעזרת הזולת
- ☐ זקוק לחדר עם אוורור
- ☐ זקוק למיטה תחתונה
- ☐ זקוק להשגחה רמה (א+/א/ב - נא לציין בכתב)
- ☐ זקוק לשירותים עם אסלה אירופאית
- ☐ זקוק לתא ללא מעשנים
- ☐ זקוק למגבלות כבילה
- ☐ הימנעות מחשיפה לאבק
- ☐ הימנעות מעמידה ממושכת
- ☐ הימנעות משיבה ממושכת
- ☐ דורש התייחסות מיוחדת - מחלה כרונית משמעותית (ללא פירוט אבחנות)
- ☐ דורש טיפול תרופתי קבוע (ללא פירוט)
- ☐ דורש מעקב רפואי (נא לפרט סוג המעקב)
- ☐ משתמש במכשור רפואי (לפרט)

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 11 מתוך 17 עמודים

הנחיות רפואיות עם העברת האסיר:

א. לינה במעברים

☐ אין מניעה רפואית ללינה במעברים

☐ ללא לינה במעברים

ב. העברה באמצעות:

☐ אמבולנס

☐ רכב קטן ללא עצירות ביחידות שב"ס

☐ רכב קטן עם אפשרות עצירה ביחידות שב"ס

ג. שיטת הפינוי:

☐ שכיבה

☐ ישיבה עם קיבוע מיוחד למושב

☐ ישיבה ללא קיבוע מיוחד

☐ ליווי חובש

ד. צורך באמצעים מיוחדים:

☐ קביים

☐ כיסא גלגלים

☐ אחר _____

ה. מגבלות אזור בזמן הפינוי

☐ אין מניעה רפואית לאזור

☐ ללא אזור ידיים

☐ ללא אזור רגלי

הערות נוספות: _____

• יש לצרף פרופיל רפואי

פרטי הבדק:

שעה _____

תאריך _____

שם ומשפחה + חותמת אישית _____

אישור קר"פ מחוז להעברת האסיר מיחידה ליחידה

מנהל מרפאה

ק. אג"מ נחשון

☐ מאשר העברת האסיר ברכב שב"ס.

☐ מאשר העברת האסיר באמבולנס מד"א.

☐ אחר _____

חתימה וחותמת
קר"פ מחוז

שם ומשפחה

תאריך

הפרק:	טיפול רפואי	נוהל מס':	02-4001
הנוהל:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך:	1.1.02
		ת' עדכון אחרון:	19.03.2023
		עמוד מס'	12 מתוך 17 עמודים

נספח ד'

רשימת בתי משפט ויחידות מגבות רפואית

יחידה מגבה	בית משפט	יחידה מגבה	בית משפט	יחידה מגבה	בית משפט
אוה"ק	בית משפט מחוזי / שלום באר שבע	הדרים	בית משפט שלום כפר סבא	מגידו	בית משפט צבאי סאלם
	בית דין שרעי באר שבע		בית משפט שלום פתח תקווה		בית משפט שלום טבריה
	בית דין רבני באר שבע		בית משפט שלום נתניה		בית משפט שלום קרית שמונה
	בית משפט שלום דימונה		תעבורה פתח תקווה		בית משפט שלום נהריה
ירושלים	בית משפט שלום י-ם		ענייני משפחה הרצליה	צלמון	בית הדין רבני טבריה
	בית משפט עליון י-ם		בית הדין רבני נתניה		בית משפט שלום בית שאן
	תעבורה י-ם		בית הדין רבני פתח תקווה		בית משפט שלום קצרין
	בית משפט שלום בית שמש		בית הדין שרעי טייבה		בית משפט רבני+ שלום צפת
	עניינים מקומיים מעלה אדומים	ניצן	רבני אריאל	קישון	בית משפט שלום עכו
	בית הדין שרעי י-ם		בית משפט מחוזי לוד		בית משפט שלום קריון
	בית דין לעררים י-ם		בית משפט שלום ראש"צ		בית משפט מחוזי / שלום נצרת
	עניינים מקומיים י-ם		בית משפט שלום רמלה		בית משפט שלום חדרה
	רבני גדול י-ם		בית משפט שלום רחובות		מחוזי / שלום חיפה
	בית הדין רבני י-ם		בית הדין רבני רחובות		בית הדין רבני חיפה
	בית משפט מחוזי י-ם	ת"א	בית משפט מחוזי / שלום תל-אביב		בית משפט שלום מכבי חדרה
	בית משפט שלום אשקלון		בית משפט שוקן		לשכת עורכי דין חיפה+ נצרת
שקמה	בית משפט שלום קרית גת		צבאי יפו		בית הדין שרעי נצרת
	בית משפט שלום אשדוד		בית אסיה		בית הדין שרעי+ שלום מסעדה
	בית דין רבני אשדוד		בית הדין רבני תל-אביב		בית הדין שרעי בקה אל גרביה
	בית דין רבני אשקלון		בית הדין שרעי יפו		בית הדין שרעי + דרוזי עכו
			מקומי חולון		בית משפט שלום עפולה
			ערערים ת"א		ענייני משפחה חדרה
			רבני בני ברק		עובדי מדינה חיפה
			מקומי ת"א		בית הדין שרעי חיפה
			בית דין ארצי לעבודה		

נוהל מס': 02-4001	הפרק: טיפול רפואי
בתוקף מתאריך: 1.1.02	הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר
ת' עדכון אחרון: 19.03.2023	
עמוד מס' 13 מתוך 17 עמודים	

נספח ה'

תאריך: _____

ביס"ר: _____

אסירים הדורשים תשומת לב מיוחדת

פרטי האסיר:

שם ומשפחה _____ ט' _____ שם האב _____

הערות	התייחסות מרפאה	תיאור	אבחנה / נושא	
		חולה שחפת, צהבת, HIV	מחלה זיהומית	1
		יתר ל.ד. סכרת חולה לב בעיה כירורגית	מחלה כרונית	2
		אינסולין תרופות שאינם בסל טיפול פרטי מיוחד	מקבלי טיפול תרופתי מיוחד	3
		כל מקרה לשיקול הצוות הרפואי	תשומת לב מיוחדת	4
		בדיקות מעבדה חריגות	בדיקות מעבדה	5
		פרוצדורות רפואיות מתוכננות	פרוצדורות רפואיות	6
		מעקב רופאים מומחים מתוכנן	רופאים מומחים	7
	הנחיות מיוחדות בטופס השחרור	סיבת האשפוז	שחרור מבית חולים ב 24 השעות האחרונות	5
			אסיר בהשגחת מב"ן	6
		אם תועד לאסיר יותר מביקור אחד במערכת מבט ב - 48 השעות האחרונות	אסיר נבדק יותר מפעם אחת ב 24 שעות האחרונות	7
		אם האסיר הופנה למיון ב 48 שעות האחרונות (מידע זה מוצג בתיק רפואי בקטגוריית "הפניות" מסוג "מיון")	הפניה למיון ב 24 שעות האחרונות	8

פרטי הבודק:

שם ומשפחה + חותמת אישית _____ תאריך _____ שעה _____

02-4001	נוהל מס':	טיפול רפואי	הפרק:
1.1.02	בתוקף מתאריך:	שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת	הנוהל:
19.03.2023	ת' עדכון אחרון:	אסיר	
עמוד מס' 14	מתוך 17 עמודים		

נספח ו'

הפנייה לאשפוז במר"ש

לכבוד:

מנהל מר"ש -

בית סוהר:

תאריך:

הנדון: הפניה לאשפוז במר"ש

שם משפחה	שם פרטי	מס' אסיר	סטטוס עצור/ שפוט, בטחוני/ פלילי, נא לציין אם ט.ה., ט.פ.	גיל	השגחה כן/ לא	מועד קליטה ביחידה	תאריך שחרור לשפוט בלבד

תיאור הבעיה רפואית, אבחנות, תהליך טיפולי ובירור שנערך:

מגבלות גופניות:
מכשירי עזר רפואיים:

לכבוד:

ד"ר:

תאריך:

לבקשתך בדקתי פרטים רפואיים של האסיר, להלן התייחסותי:

המלצות והוראות לטיפול:

מנהל מר"ש –

מ.ר. -

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 15 מתוך 17 עמודים

נספח ז'

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" ו/או מי מעובדיהם ו/או שלוחיהם/פקידיהם, את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל ובצורה אשר תידרש על ידי המבקש הנ"ל על מצב בריאותי ו/או על כל מחלה ו/או נכות אשר ממנה סבלתי בעבר ו/או כל מחלה ו/או נכות מהן אני סובל כעת;

כמו כן אבקש למסור לנ"ל כל פרט רלוונטי על מצבי הסיעודי ו/או השיקומי שבעבר ו/או בהווה והנני משחרר אתכם ואת מי מטעמכם וכל רופא מטעמכם וכל סניף מסניפכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצבי הרפואי ו/או הבריאותי ו/או נכותי או מחלתי כנ"ל, ו/או מצבי הסוציאלי ו/או הסיעודי ו/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 ו/או מוסדותיו, כולל מידע על תשלומים ששולמו משולמים וישולמו לי ו/או מי מטעמי, ומוותר בזאת אני על כל סודיות בקשר לנ"ל ולא יהיה בכל גילוי שמקורו בתצהיר זה ו/או בכל חומר שהושג בקשר עם תצהיר זה ולנ"ל כל עילת תביעה ו/או טענה בין כנגד השב"ס ובין כנגד המוסד הרפואי שמסר את המידע אודותיי.

כתב ויתור זה מחייב אותי ו/או את עיזבוני ו/או בא כוחי החוקי ו/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: _____

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 16 מתוך 17 עמודים

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: _____

הפרק: טיפול רפואי	נוהל מס': 02-4001
הנוהל: שמירת רצף טיפולי בעת קליטת/ העברת אסיר	בתוקף מתאריך: 1.1.02
	ת' עדכון אחרון: 19.03.2023
	עמוד מס' 17 מתוך 17 עמודים

נספח ח'

אישור הורה/אפוטרופוס למתן טיפול רפואי לעצור/אסיר קטין

אני, הח"מ _____ (שם משפחה ושם פרטי של הורה/אפוטרופוס), בעל ת.ז. מס' _____, הורה/אפוטרופוס לקטין בשם _____, מס' זהות _____, מאשר/ת לרשויות שב"ס להעניק לקטינה הנ"ל את כל הטיפול הרפואי השוטף הנחוץ לו/לה, לרבות מתן הטיפול התרופתי, טיפולי שיניים, ביצוע בדיקות אבחנתיות, לרבות בדיקות מעבדה ובדיקות דימות, בדיקות רופאים מומחים, לרבות בדיקות רופא פסיכיאטר, בהתאם לשיקול דעת רופא שב"ס. כמו-כן אני מאשר/ת לרשויות שב"ס לפנות למוסדות הרפואיים, לרבות בתי החולים, קופות חולים, מרפאות, מעבדות ומכונים לקבלת המידע הרפואי הנדרש אודות הקטין הנ"ל לצורך הטיפול הרפואי בו.

על החתום:

תאריך _____ חתימת הורה/אפוטרופוס _____

נא להחזיר את המסמך מלא וחתום לפקס מס' -

توقيع ولي الأمر/ الوصي لتقديم العلاج الطبي لمعتقل/ سجين قاصر

אני الموقع أدناه _____ (اسم وعائلة ولي الأمر/ الوصي)، رقم الهوية _____، ولي أمر / الوصي عن القاصر الذي يدعى باسم _____، هوية رقم _____، اوافق لسلطات السجون توفير للقاصر/ه اعلاه العلاج الطبي الملزم له / لها، بما في ذلك توفير الأدوية، العناية بالأسنان، الاختبارات التشخيصية، بما في ذلك اجراء فحوصات الدم واختبارات التصوير، اجراء فحوصات على ايدي اطباء مختصين، بما في ذلك اختبارات الطب النفسي، وهذا يتوقف على تقدير طبيب السجن. كما وأعطي موافقتي لسلطات السجون الاتصال بالمؤسسات الطبية، بما في ذلك المستشفيات، صناديق المرضى، العيادات، المختبرات والمعاهد الطبية للحصول على معلومات طبية عن القاصر لهدف علاجه.

توقيع:

_____ تاريخ توقيع ولي الأمر / الوصي _____

يرجى إعادة الوثيقة بالكامل بعد توقيعها على الفاكس رقم -