



מדינת ישראל, משרד הבריאות

# חוזר המנהל הכללי

כ"ו אלול תשס"ג (23.9.03)

20/03

תאריך

מס'

העברת מידע בין מוסדות רפואיים לאיתור וזיהוי  
קטינים וחסרי ישע נפגעי אלימות במשפחה

נושא:

1. רקע:

תופעת האלימות מאופיינת בהישנות ובהחמרה לאורך  
זמן וכן בניסיון להסתירה מהסביבה הקרובה -  
המשפחתית, החברתית והמקצועית.

לעיתים נפגעי אלימות במשפחה מגיעים או מובאים  
לחדרי המיון או למחלקות האשפוז לקבלת טיפול  
רפואי.

פניה לקבלת טיפול רפואי במסגרות בריאות שונות  
לסירוגין, על מנת להסתיר את אופייה החוזר של  
הפגיעה ולמנוע חשיפתה ע"י גורמי הבריאות המטפלים,  
היא דפוס שכיח במקרים אלה.

2/..

לאור מקרים קשים אשר קרו לאחרונה בהם נפגעי אלימות ביקרו במספר בתי חולים ולא אותרו (חוזר מינהל הרפואה מס' 62/2002 מיום 6.12.02) ועל מנת להגביר את האיתור והזיהוי מוקדם ככל הניתן, יש לפעול על פי ההנחיות הבאות:

2. דרכי פעולה:

- 2.1 בכל מקרה בו מתעורר חשד כל שהוא, לאפשרות שמקור הפגיעה בקטין או חסר ישע הוא אלימות במשפחה, התעללות פיסית, מינית או הזנחה, יש לבדוק היסטוריה של פניות למיון/אשפוז בבתי החולים אחרים באזור.
- 2.2 פקיד הקבלה של בית החולים, על פי בקשת העובד הסוציאלי המטפל במקרה (חוזר מנכ"ל מס' 20/90 מיום 28.8.90), יפנה לאחראי על קבלת חולים בבית החולים באזור הרלבנטי, לקבלת תדפיס פניות קודמות למיון/אשפוז כולל סיבת הפניה.
- 2.3 הפניה תעשה לבתי חולים על פי החלוקה הגיאוגרפית המצורפת לחוזר זה, ולבתי חולים נוספים, במידה והם נגישים באופן יחסי למקום מגורי המטופל/ת.
- 2.4 בתי החולים יעבירו מידע זה לפי דרישה כאמור, בהסתמך על הוראות סעיף 20(א)(3) לחוק זכויות החולה תשנ"ו-1996, המתיר למטפל למסור מידע למטפל אחר לצורך טיפול במטופל כחריג לכלל חובת הסודיות.
- 2.5 העובד הסוציאלי אחראי לריכוז המידע והעברתו לידיעת הצוות הרפואי והסיעודי המטפל במקרה, כחלק מתהליך ביצוע האבחנה המבדלת והערכת המסוכנות. על פי הצורך יפנה לעובד הסוציאלי במוסד המעביר את המידע כדי לקבל פרטים אודות נסיבות האשפוז או הפניה למחלקה לרפואה דחופה.
- 2.6 במקרים בהם היו אשפוזים קודמים ובמיוחד על רקע טראומה, או סיבת אשפוז אחרת הרלבנטית לביסוס החשד, יש לערוך בדיקה מעמיקה: קלינית-רפואית ופסיכו-סוציאלית, ולשקול השתיית הנפגע בבית החולים ל- 24 שעות, לצורך הבירור.

2.7 יש לגלות ערנות למקרי טראומה ו/או הזנחה המובאים לקבלת טיפול בבית החולים מאזור המרוחק מבית החולים, ללא הסבר מניח את הדעת.

2.8 בדיקה זו היא חלק בלתי נפרד מאיסוף מידע רפואי וסוציאלי על מטופל לצורך קביעת האבחנה והטיפול הנדרש בהתקיים האינדיקציות המפורטות לעיל, ואין צורך ליידע באופן מיוחד את המטופל/אפוטרופוס על עריכתה.

3. ניתן על פי שיקול דעת לערוך את הבדיקה לנפגעי אלימות במשפחה שאינם קטינים או חסרי ישע (כגון: נשים, קשישים).

יש לערוך את ההסדרים הנדרשים ליישום הנחיות אלה.

בכבוד רב,

  
ד"ר בעז לב

העתק: ח"כ דני נוה, שר הבריאות

לאה/15013

## נספח

### רשימת בתי החולים לפי חלוקה אזורית

להלן רשימת בתי החולים לפי חלוקה אזורית \*

אזור דרום      בי"ח יוספטל  
                         בי"ח סורוקה  
                         בי"ח ברזילי

אזור ת"א והמרכז      בי"ח קפלן  
                         בי"ח אסף הרופא  
                         בי"ח שיבא  
                         בי"ח מעייני הישועה  
                         בי"ח בלינסון והשרון  
                         בי"ח שניידר  
                         בי"ח וולפסון  
                         בי"ח איכילוב

אזור השרון      בי"ח מאיר

                         בי"ח לניאדו

                         בי"ח הלל יפה

                         בי"ח כרמל

אזור חיפה

                         בי"ח רמב"ם

                         בי"ח בני ציון

                         בי"ח נהריה

                         בי"ח זיו צפת

אזור הצפון

                         בי"ח פוריה טבריה

                         בי"ח העמק עפולה

                         בי"ח אנגלי/איטלקי/צרפתי – נצרת

                         בי"ח הדסה עין כרם

אזור ירושלים

                         בי"ח הר הצופים

                         בי"ח שערי צדק

                         בי"ח בקור חולים

- יש לפנות לקבלת מידע לבתי חולים מאזורים נוספים במידה והם נגישים באופן יחסי למקום מגורי המטופל/ת או על פי שיקול דעת.

