



בתוקף מתאריך: 1.8.01

פרק: 04 - אסירים

ת' עדכון אחרון:

מס' הפקודה: 04.46.00

ביקורי רופאים פרטיים אצל אסירים המקבלים טיפול רפואי

- א.** שרות בתי הסוהר יאפשר בתנאים שייקבעו בפקודה זו ביקורי רופאים פרטיים במקצועות רפואיים ופרא-רפואיים אצל אסירים לצורך בדיקות או טיפולים רפואיים על חשבונם של האסירים.
- ב.** מטרת הפקודה לפרט סדרי הביקור של רופאים פרטיים אצל אסירים המקבלים טיפול רפואי.
- ג.** 1. האסיר, בא כוחו או משפחת האסיר רשאים לפנות לקצין אסירים מחוזי ולבקש אישור ביקורו של רופא פרטי.
2. הבקשה תכלול את הפרטים הבאים:
- (א) שם הרופא, כתובתו, מספר זהותו.
(ב) תחום התמחותו.
(ג) הנימוקים לבקשה.
(ד) תדירות הביקורים (חד פעמי או נמשך).
(ה) מטרת הביקור (בדיקה או ביצוע טיפול).
3. ק. אסירים מחוזי יעביר בקשה לקבלת חו"ד רופא מחוזי וכן יעביר את פרטי הרופא לבדיקת ענף בטחון שדה.
4. רופא מחוזי ישקול המלצתו בהתחשב בנימוקים הבאים:
- (א) האם האסיר פנה לרופא שב"ס והאם נערכו בדיקות מטעם שב"ס.
(ב) מצבו הרפואי של האסיר.
(ג) תחום התמחותו של הרופא והקשר לסוג בעיותיו הרפואיות של האסיר.
- בסמכות רופא מחוזי לאשר ביקור רופא פרטי לאסירים, שני ביקורי רופא ברציפות ובאותו תחום, מעבר לכך מותנה באישור רמ"ח רפואה בצירוף חו"ד רופא מחוזי. כמו כן במקרים חריגים על פי שיקול דעת מפקד מחוז הבקשה תועבר להחלטת רמ"ח רפואה.

5. אם הפניה היא לאשר ביקור פסיכיאטר או פסיכולוג יפנה ק. אסירים מחוזי לקבלת עמדת מנהל מרכז בריאות הנפש.

6. אם המליץ רופא מחוזי או מנהל מרכז בריאות הנפש על אישור הביקור, יפעל ק. אסירים מחוזי לאור המלצות אלו, אלא אם קיימת מניעה בטחונית לכניסתו של הרופא הפרטי לבית הסוהר בכלל או לביקור אצל האסיר בפרט.

7. כל ביקור מאושר של רופא פרטי אצל אסיר מותנה בתנאים הבאים:
 (א) אישור ענף בטחון שדה ולגבי אסירי יו"ש וחבל עזה כמפורט בסעיף ד' להלן.

(ב) שב"ס לא ישא בכל הוצאות הביקור אלא האסיר או משפחתו.
 (ג) מועד הביקור יתואם עם הנהלת בית הסוהר ורופא בית סוהר ויבוצע בנוכחותו. בנושאי בריאות הנפש אין צורך בנוכחות פסיכיאטר ממרכז בריאות הנפש.

(ד) בתום הביקור ימסור הרופא הפרטי לרופא בית הסוהר חו"ד רפואית בכתב אודות האסיר.

8. בכל מקרה בו מתעורר חשד אצל רופא שב"ס כי הבדיקה או פעולה דומה שנעשת ע"י הרופא הפרטי אינה תמימה ואינה למטרה שלשמה הוזמן הרופא הפרטי, רשאי רופא שב"ס להורות על הפסקת הבדיקה באופן מיידי.

9. בעיקרון בכל מקרה של אי הבנה או חריגה, יש לתאם פעולות עם רמ"ח רפואה.

10. הרופא הפרטי יורשה לעיין בתיקו הרפואי של האסיר בכפוף לאישור האסיר בכתב על ויתור סודיות רפואית.
 מצ"ב נספחים לבקשת אישור לבדיקה ע"י רופא פרטי.

ד. להלן ההנחיות לביקורי רופאים פרטיים אצל אסירים תושבי יו"ש וחבל עזה:

**ביקורי רופאים
 פרטיים אצל
 אסירים תושבי
 יו"ש וחבל עזה**

1. ביקורי רופאים פרטיים אצל אסירים תושבי יו"ש וחבל עזה מותנה באישורם ע"י שירות הבטחון הכללי.

2. מחלקת האסיר תרכז רשימת רופאים מומחים תושבי יו"ש וחבל עזה אשר שירות הבטחון אישר כניסתם לבית הסוהר.

3. אסירים תושבי השטחים יהיו רשאים להגיש בקשה בכתב לביקור רופא פרטי על חשבונם מתוך רשימת רופאים שתופץ לבית הסוהר.

4. בקשה של אסיר תושב יו"ש או חבל עזה תופנה ע"י מנהל בית הסוהר למחלקת האסיר בציון שמו המלא של האסיר, שם הרופא המבוקש וכתובתו.

5. ק. אסירים מחוזי יבקש טלפונית חוות דעת שב"כ לגבי הבקשה, חוות דעת שב"כ תמסר תוך 24 שעות. לא נמסרה חוות דעת שב"כ תוך 48 שעות יש לראות הבקשה כמאושרת.

6. עם אישור הבקשה יתדע ק. אסירים מחוזי את הרופא המחוזי ומנהל בית הסוהר.

7. מנהל בית הסוהר יביא לידיעת האסיר את ההחלטה על בקשתו לביקור רופא פרטי.

**סיכום בדיקת
הרופא הפרטי**

ה. תוצאות בדיקת הרופא הפרטי והמלצותיו אינן מחייבות את שרות בתי הסוהר ויש לראותן בגדר יעוץ והצעות בלבד.

אם בתום הבדיקה נתן הרופא הפרטי המלצה לטיפול, יש לעשות כל מאמץ למלא אחר ההמלצה. אם ההמלצה לא נראית לרופא שב"ס או לא ניתנת לביצוע, יש לקבל אישור רמ"ח רפואה לדחייתה או לא לבצעה ולנהל על כך רישום מפורט והודעה על ההחלטה תמסר לאסיר/עצור ולרופא הפרטי.

מגבלות בטחוניות

ו. הרופא הפרטי יתודרך בכניסתו לבית הסוהר ע"י קצין הבטחון לגבי המגבלות והאיסורים החלים עליו בבית הסוהר.

במקרים של הפרת המגבלות ואיסורים אלה יופסק הביקור וידווח על כך לרמ"ח רפואה ולמחלקת הבטחון.

פרסום

ז. כללי פקודה זו יובהרו לאסירים בבתי הסוהר.

אחריות ביצוע

ח. במטה - רמ"ח רפואה

במחוז - רופא מחוזי

בבית הסוהר - מנהל ב/ס

נספח א'



שרות בתי הסוהר

תאריך _____

לכבוד

רופא בית סוהר _____

הנדון: ביצוע בדיקה רפואית ע"י רופא פרטי

1. ברצוני לבקש להיבדק ע"י רופא פרטי מטעמי שפרטיו הידועים לי הם:

2. את התשלום עבור הבדיקה אסדיר באמצעות פיקדוני בש.ב.ס או באמצעות גורם חוץ ללא מעורבות איש ש.ב.ס.

בברכה,

חתימת העצור/אסיר, מספר ת.ז., מספר ט'

נחתם בפני:

מ.א., דרגה, שם משפחה, שם פרטי



שרות בתי הסוהר

נספח ב'

יחידה:

תאריך:

לכבוד

ד"ר _____

הנדון: הזמנת בדיקת רופא פרטי מטעמו של העצור/אסיר:

שם משפחה שם פרטי מספר ת.ז.

1. העצור/ אסיר שפרטיו מפורטים לעיל ביקש לזמנך על מנת לבצע בדיקה רפואית.
2. הזמנה זו נעשית לבקשת העצור / אסיר באחריותו ובמימונו הבלעדיים העתק פנייתו מצ"ב.
3. שרות בתי הסוהר הסכים למלא בקשתו של העצור / אסיר ולאפשר לך לבצע לבקשתו בדיקה רפואית כנ"ל בתנאי שאיננה אחראית בשום צורה לכל תשלום בגין ביצוע הבדיקה וכל הכרוך והקשור בכך.

בברכה,

מנהל בית סוהר

אני הח"מ ד"ר _____ מאשר בזה כי האמור
ת.ז. שם משפחה שם פרטי

לעיל הובא לידעתי ואני מסכים לבצע הבדיקה הרפואית לבקשת העצור / אסיר
הנ"ל באחריותו ובמימונו הבלעדיים.

אני מתחייב לציית להוראות הביטחון הכלולות בתדריך הביטחוני שאקבל.
בתום הבדיקה אמסור חוות דעת בכתב לרופא בית הסוהר אודות הבדיקה,
ממצאיה, והמלצותיה במידה ותהיינה.

חתימה וחותמת