



חוברת זכויות המטופל

”יקראני ואענהו עמו-אנכי בצרה
אחלצהו ואכבדהו.”
(תהילים צא')



השימוש בלשון זכר נעשה מטעמי נוחות בלבד,
אך כל האמור בחוברת זו מיועד לנשים וגברים כאחד.

זכויות המטופל:

- ◀ הזכות לכבוד ולפרטיות
- ◀ הזכות לדעת את זהות המטפל
- ◀ הזכות לסביבה בטוחה
- ◀ הזכות לייצוג/ בא-כוח
- ◀ הזכות לשמירה על סודיות המידע
- ◀ קבלת מידע רפואי
- ◀ הזכות לנגישות לרשומה הרפואית
- ◀ הסכמה לטיפול (הסכמה מדעת)
- ◀ חוות דעת נוספת
- ◀ הזכות להבטחת המשך טיפול נאות
- ◀ פניה למנהל המחלקה
- ◀ הזכות לפנות לממונה על פניות הציבור

מתוך הכרה שכל אדם הוא אישיות ייחודית בעלת צורכי טיפול משלה, תומך המרכז הרפואי ע”ש ברוך פדה, פורייה בזכותך לקבל טיפול איכותי, מקצועי ומתחשב. המרכז הרפואי נוקט בצעדים להגן על זכות זו, ללא הפליה.

צוות מטפל רב-מקצועי ומיומן עומד לרשותך ותפקידו לספק מענה כוללני לצרכיך הפיזיים, הנפשיים, הרוחניים והחברתיים.

צוות המרכז הרפואי מכיר בזכותך לקבל החלטות בנוגע לאופן הטיפול בך, ולכן חשוב כי תדון בנושאים אלה עם חברי הצוות. אנו מצדנו, נעשה את המיטב על מנת להבטיח תהליך שיאפשר לך להגיע להחלטה הנכונה ביותר עבורך.

בחוברת זו מפורטים זכויותיך וחובותיך כמטופל בעת שהייתך במרכז הרפואי כצוות מטפל, נמשיך באופן קבוע לפעול לקידום זכויות המטופל ואיכות הטיפול הניתן.

הזכות לכבוד ולפרטיות

- ◀ זכותך לקבל טיפול ללא הבדלי גזע, דת, לאום, מין, מוצא, מוגבלות, ביטוח רפואי, מצב כלכלי וסוציאלי ונטייה מינית.
- ◀ זכותך לקבל טיפול אדיב ומקצועי המתחשב בכבודך, באמונתך, בערכיך התרבותיים ובמנהגיך הדתיים.
- ◀ זכותך לקבל טיפול תוך שמירה על פרטיותך במהלך כל שלבי הטיפול, הבדיקות והפעולות הרפואיות, בהתאם לתנאים השוררים במקום בו תאושפז.
- ◀ זכותך לבקש נוכחות אדם נוסף כראות עיניך במהלך הטיפול בהתאם לתנאים הקיימים במקום בו תאושפז.
- ◀ זכותך לקבל שירותי דת על פי התנאים הקיימים במרכז הרפואי. לידיעתך, במתחם המרכז הרפואי קיימים בית כנסת ובית תפילה מוסלמי.
- ◀ הטיפול במטופל הנוטה למות (בשלבי סוף החיים) יעשה תוך שמירה על נוחות המטופל וכבודו, ובהתחשב ברצונותיו ו/או ברצון משפחתו - על פי הזכויות המותרות בחוק.

זהות המטפל:

- ◀ זכותך לדעת את שמו ותפקידו של כל אחד מהמטפלים בך.
- ◀ זכותך לדעת האם חבר בצוות המטפל הינו סטודנט ולתת את הסכמתך להיותו שותף בטיפול בך.

הזכות לסביבה בטוחה

- ◀ זכותך לקבל טיפול בסביבה בטוחה ולהיות חופשי מכל צורה של הזנחה, הטרדה או התעללות.
- ◀ כמטופל במרכז הרפואי זכותך לשמור על עצמאותך ככל שמצבך הרפואי מאפשר.
- ◀ המרכז הרפואי שם דגש מיוחד על בטיחותם של ילדים, קשישים, מוגבלים וחסרי ישע אחרים.



הזכות לייצוג/בא כוח

- ◀ זכותך למנות נציג מטעמך לקבלת מידע אודות מצבך הבריאותי כאשר אין את האפשרות למסור לך את המידע.
- ◀ זכותך למנות בכתב מיופה כוח מטעמך, על פי ההגנות הקבועות בחוק, שיהיה מוסמך לתת את הסכמתך, במקומך, לקבלת טיפול רפואי, בנסיבות ובתנאים שאתה תקבע, לרבות מקרים בהם לא תהיה מסוגל לקבל החלטה.
- ◀ הורים לקטינים הינם אפוטרופוסים טבעיים עליהם וכל הזכויות העומדות למטופל עומדות להם ביחס לילדיהם הקטינים. זכויות אלה אף עומדות לאפוטרופוס שמונה ע"י בית המשפט ביחס למטופל חסוי.

הזכות לשמירה על סודיות המידע

- ◀ זכותך לפרטיות ולשמירה על סודיות המידע הקשור בך.

◀ פרטים על מצבך הרפואי יהיו חשופים אך ורק למי שמעורב בטיפול בך, מיופה כוחך או למי שמורשה על פי החוק.

◀ זכותך לבחור את האנשים להם הצוות יהיה רשאי למסור מידע אודות מצבך הרפואי.

◀ זכותך שהרשומות הרפואיות והפרטים האישיים שלך יהיו חסויים ומוגנים מפני אובדן או שימוש לרעה.

קבלת מידע רפואי

◀ זכותך לקבל במהלך אשפוזך מידע עדכני ומפורט בשפה המובנת לך באשר למצבך הבריאותי, הטיפול בך ותוצאות הבדיקות שבוצעו. המידע יינתן בהתאם לנוהלי המחלקה.

◀ זכותך לקבל מידע אודות מחקרים וניסויים הנערכים באותה עת במרכז הרפואי, הקשורים במישרין למחלתך.

◀ בסיום האשפוז, תהיה זכאי לקבל הסבר באשר להמשך הטיפול בך לאחר השחרור מבית החולים.

◀ עם השחרור, תקבל סיכום מפורט בכתב של מהלך האשפוז והמלצות להמשך טיפול בקהילה.



זכות לנגישות לרשומה הרפואית

- ◀ הינך זכאי לקבל מכתב שחרור רפואי ללא עלות
- ◀ הינך זכאי לקבל מידע רפואי מן הרשומה הרפואית שלך, ולקבל העתק מן הרשומה או מבדיקות ההדמיה. עבור שירות זה יידרש תשלום על פי הנחיות משרד הבריאות.

הסכמה לטיפול

- ◀ הסכמתך מרצון וללא לחץ היא זכותך ותנאי הכרחי לטיפול בך, למעט במקרים של מצבי חירום.
- ◀ על מנת שתוכל להחליט על הטיפול המוצע, הנך זכאי לקבל מידע עדכני מפורט לגבי מצבך הבריאותי, האבחנה, אופן וסוג הטיפול, הסיכונים, הסיכויים ותופעות הלוואי הכרוכים בו.
- ◀ זכותך לקבוע את זהות האנשים אשר ברצונך כי ישתתפו בקבלת החלטות לגבי הטיפול בך.

◀ זכותך לקבל מידע בדבר טיפולים חלופיים, אם קיימים, וכן בדבר ההשלכות של הימנעות מקבלת טיפול.

◀ לפני ניתוח או טיפולים פולשניים מסוימים, תתבקש לתת הסכמתך בעל פה ובכתב לאחר קבלת המידע המפורט כאמור. אל תהסס לשאול שאלות הבהרה העולות בדעתך לפני חתימה על טופס ההסכמה.

◀ במידה ויוצע לך להשתתף במחקר רפואי, תקבל על כך מידע מפורט מראש ותתבקש לתת את הסכמתך לכך.

◀ הנך רשאי לסגת מהסכמתך בכל שלב ושלב של הטיפול על פי הזכויות המותרות בחוק ונוהלי המרכז הרפואי, ולא יהיה בכך משום פגיעה ביחסים בינך לבין הצוות המטפל.

◀ צוות המרכז הרפואי יכבד כל החלטה או הנחיה שלך לגבי הטיפול בשלבי סוף החיים, וכל זאת על פי הכללים הקבועים בחוק, ועל פי המדיניות הנהוגה במרכז הרפואי.

◀ זכותך לשאול שאלות לגבי הטיפול בך ולקבל את ההבהרות הנחוצות לך



הזכות לקבלת חוות דעת נוספת

- ◀ אנו מכבדים את זכותך להיוועץ בכל גורם רפואי שאיננו נמנה על הצוות הישיר שמטפל בך במרכז הרפואי. אם בכוונתך להיבדק על ידי יועץ חיצוני במהלך האשפוז, עליך להודיע על כך למנהל המחלקה או לרופא בכיר אחר ולתאם עימו את הביקור. צוות המחלקה יתחייב לספק ליועץ כל מידע רפואי הנדרש מטעמו. הננו להבהיר, כי כל ההתקשרות והתשלום ליועץ חיצוני יהיו באחריותך ואין למרכז הרפואי אחריות או מחויבות לקבלת הייעוץ.
- ◀ המרכז הרפואי אינו מחויב לפעול על פי חוות דעתו הרפואית של היועץ.



הזכות להבטחת המשך טיפול נאות

- ◀ מטופל העובר ממטפל או ממוסד רפואי אחד למשנהו, זכאי לשיתוף פעולה בין המטפלים לשם הבטחת המשכו הנאות של הטיפול. כולל העברה בין מחלקות המרכז הרפואי.

פניה למנהל המחלקה

- ◀ להנהלת המרכז הרפואי ולצוות המטפל חשוב להבטיח את איכות הטיפול ושביעות הרצון שלך ושל משפחתך. זכותך לפנות, למנהל המחלקה ולאחות האחראית בכל הקשור לטיפול והשירות שקיבלת בשעות הקבלה המפורסמות במחלקה.

פניה לממונה על פניות הציבור

◀ במידה וברצונך להעלות תלונה או הצעה לשיפור בפני הנהלת המרכז הרפואי זכותך לפנות לממונה על פניות הציבור מטעם המרכז הרפואי ולקבל מענה ותגובה לפניותך.

ניתן לפנות לממונה על פניות הציבור במשרדי הנהלת המרכז הרפואי

◀ טלפקס 04-6652412

◀ דוא"ל pniyot@pmc.gov.il

◀ אתר האינטרנט של המרכז הרפואי

www.poria.health.gov.il



מה אנו מצפים ממך ?

◀ לספק מידע נכון, מדויק ומלא על מצב בריאותך (תלונה נוכחית, מחלות עבר, אשפוזים, תרופות ונושאים אחרים הנוגעים לבריאותך).

◀ לשתף פעולה בתהליך הטיפול.

◀ אתה ומבקרך, מתבקשים להקפיד על כללי התנהגות נאותים בין כותלי המרכז הרפואי:

◀ להקפיד על שעות הביקור בהתאם למדיניות המחלקה על מנת לא להפריע למנוחת המטופלים ולאפשר לצוות לתת טיפול איכותי ומקצועי.

◀ להקפיד על הניקיון והשקט.

◀ העישון בשטח המרכז הרפואי אסור, למעט במקומות המסומנים והמותרים לכך.

◀ לשמור על רכוש בית החולים.

◀ לשמור על כללי הכשרות על פי מדיניות משרד הבריאות.

◀ לשמור על כבוד הצוות המטפל בך.

◀ להפקיד חפצי ערך במשרד קבלת חולים בכספת ולקבלם חזרה ביום השחרור מהמרכז הרפואי. לידיעתך, הנהלת בית החולים אינה אחראית על ציוד בעל ערך או אובדן חפצים אישיים.

www.poria.health.gov.il
מרכז רפואי פדה-פוריה 