

מדינת ישראל - משרד הבריאות
החטיבה לעניני בריאות

מינהל רפואה

חוזר מס' 05/2003
ירושלים, י"ז שבט, תשס"ג
20 ינואר, 2003

תיק מס': 1/2/200

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלים רפואיים - קופות החולים
רופאי מחוז - לשכות בריאות מחוזיות

הנדון: חובות הרופא הכונן

1. מבוא:

בעקבות פסקי דין שהתייחסו לחובות הרופא הכונן והדרישה כי משרדנו ייפרט את אחריותו וחובותיו של הרופא הכונן, הננו להביא בזאת לידיעתכם הנחיות אלה. ההנחיות מבוססות על תקנות שרות המדינה (התקשי"ר), הסכמים קיבוציים עם ההסתדרות הרפואית, חוזרי המנהל הכללי, חוזרי ס/מנכ"ל למינהל וחוזרי מינהל הרפואה (שרותי ריפוי, שרותי אישפוז). הנוהל אינו חל על רופאים "בכוננויות על".

2. הגדרות:

- 2.1. כוננות רופא ("כוננות מתוכננת" או "כוננות מיוחדת"): מצב בו נדרש רופא, מחוץ לשעות עבודתו הרגילות, להיות מוכן להתייצב לפי קריאה ביחידתו.
- 2.2. משך הכוננות: החל מתום השלמת שעות העבודה ביום הכוננות עד לתחילת יום העבודה שלאחריו.
- 2.3. המוסד: בית חולים, לשכת בריאות או, משרדי הנהלה ראשית או, אזורית של משרד בריאות או, יחידה רפואית של קופת חולים או, יחידה ארגונית בה אמורה להתבצע כוננות הרופא.

2.4. מחלקה: מחלקה או מחלקות אישפוז בבית חולים; מכון או יחידה מקצועית; מחלקה לרפואה רחופה ("חדר מיון") או, חדרי לידה.

3. תנאים נדרשים לביצוע כוננות רופא:

ניתן לשבץ רופא לביצוע כוננות אם הוא עומד בכל התנאים המצטברים כדלקמן:

- 3.1. לרופא מומחיות בענף הרפואה בתחום בו הוא אמור לבצע את הכוננות. (ניתן לשבץ רופא בכוננות רופא, גם רופא שאינו מומחה, כאמור, אם הוא השלים את חובותיו כמתמחה ובכלל זה – עמד בהצלחה בבחינות ההתמחות, וקיבל על כך אישור מהמועצה המדעית של ההסתדרות הרפואית או, הסתדרות רופאי השיניים).
- 3.2. הרופא מועסק במוסד במשרה מלאה. ניתן לשבץ רופא בכוננות רופא גם רופא שאינו עובד במשרה מלאה או, שאינו מועסק במוסד, אם מנהל המוסד קבע כי ע"פ צרכי המוסד יש צורך לשבץ את הרופא בכוננות.
- 3.3. הרופא הכונן לא יעסוק בזמן הכוננות בכל עבודה שאיננה קשורה לעבודתו במוסד בו הוא מבצע את הכוננות.
- 3.4. הרופא מתגורר במרחק כזה שבמידה ויידרש יוכל להתייצב ביחידתו בהתאם להוראות נוהל.
- 3.5. במחלקות סיעודיות רגילות ניתן לשבץ בכוננות רופא שאינו מומחה, ובתנאי שהוא רופא העובד בבית החולים.

4. תפקיד:

- 4.1. כללי:
 - 4.1.1. הרופא הכונן מוסמך ואחראי על הפעילות הרפואית ביחידה הארגונית בה הוא כונן, במשך הכוננות. בכפוף, למדיניות הרפואית של מנהל המחלקה והנהלת המוסד.
 - 4.1.2. במצב בו נדרשת במהלך הכוננות מעורבותו הפעילה של מנהל המחלקה – תועבר הסמכות והאחריות למנהל המחלקה ממועד תחילת מעורבותו הפעילה עד סופה. פעילות זו וזמניה יתועדו ברשומות הרלבנטיות (תיק חולה, דו"ח משמרת).
 - 4.1.3. במשך הכוננות צוות המחלקה (ובכלל זה הרופא- התורן והאחיות) כפוף רפואית לרופא הכונן.
- 4.2. לצורך ביצוע תפקידו, על הרופא הכונן לבצע את הפעולות כדלקמן:
 - 4.2.1. עם תחילת הכוננות ובמהלכה על הרופא הכונן להתעדכן במצב המאושפזים והמטופלים במחלקות שבתחום אחריותו, ולבדוק האם חל שינוי במצב המאושפזים הדורש את התערבותו.

- 4.2.2. לענות מייד לכל קריאה מהמוסד.
- 4.2.3. במקרה של קריאה דחופה בבית חולים כללי, גריאטרי או בי"ח שיקומי – על הכונן להתייצב במהירות האפשרית בבית החולים. אולם, לא יאוחר מ- 30 דקות מקריאה בבי"ח כללי, גריאטרי או שיקומי ולא יאוחר מ- 60 דקות בבי"ח פסיכיאטרי.
- 4.2.4. לטפל ולויעץ לאותם מטופלים שבגינם הוזעק למחלקה ע"י הרופא התורן.
- 4.2.5. על הרופא הכונן להתייצב במוסד, ע"פ קריאה של מנהל המוסד לצורכי חירום וזאת, ע"פ הנחיות פנימיות של המוסד.
- 4.2.6. לבצע או, להשגיח על ביצוע פעולות רפואיות דחופות ובכלל זה, פרוצדורות וניתוחים לאבחון וטיפול שהרופא התורן אינו מסוגל/ רשאי לבצע בעצמו.
- 4.2.7. להתייצב בבית החולים גם אם לא התבקש לכך במפורש, אך מהמידע שהגיע לידו על פי שיקול דעתו יש צורך בכך.
- 4.2.8. לערוך ביקור בבית החולים בשעות הערב, במחלקה בה הוא כונן, במידה, והתקבלו חולים חדשים או, יש שינויים במצבם של חולים מאושפזים ע"פ דווח הרופא התורן. בשבתות וחגים – עליו לערוך ביקור גם בשעות הבוקר.
- 4.2.9. הרופא הכונן יוודא, שכל הנחיותיו והוראותיו במהלך הכוננות בוצעו לשביעות רצונו.
- 4.2.10. משהובא לידיעת הרופא הכונן מצב רפואי של חולה, הזקוק על פי שיקול דעתו המקצועי למעורבותו, האחריות תעבור אל הרופא הכונן מהזמן בו סוכם בין הרופא התורן לרופא הכונן כי, מצבו של החולה דורש מעורבות של הרופא הכונן.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה



ד"ר י. ברוך
ראש מינהל הרפואה (בפועל)

לוט : נספח – מקורות.

העתק : המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי

ס/מנכ"ל בכיר למנהל ולמשאבי אנוש

ס/מנכ"ל בכיר לתכנון ובינוי מוסדות רפואה

ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות

ס/מנכ"ל לתכנון תיקצוב ולתימחור

ס/מנכ"ל קופות חולים
ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות
נציב קבילות הציבור
נציב קבילות הציבור ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי
חשב המשרד
היועצת המשפטית

ס/מנכ"ל להסברה ויחסים בינלאומיים
מנהל האגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות
מנהל אגף רישוי מוסדות ומכשירים
אחות ראשית ארצית וראש מינהל הסיעוד
ראש שרותי בריאות הציבור
רופאי מחוזות – לשכות בריאות מחוזיות
ראש שרותי בריאות הנפש
מנהל האגף לגריאטריה
מנהל האגף לרפואה כללית
מנהל אגף בריאות השן
ראש השרות לבריאות העובד
מנהל אגף הרוקחות
מנהל האגף לשרותי מידע ומחשוב
מנהלת תחום רישום ומידע רפואי
מנהל המרכז הלאומי לבקרת מחלות
מנהל האגף לשעת חרום
מנהל האגף למקצועות בריאות
מנהלת האגף להבטחת איכות
מנהל אגף ביקורת פנים
מנכ"ל קופות החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים
מנהל האגף לאביזרים ומכשירים רפואיים
מנהל המחלקה לרפואה קהילתית
מנהל תחום מינהל ומשק
מנהל המחלקה לאפרמיולוגיה
מנהל המחלקה למעבדות
מרכזת המועצות הלאומיות
מנהלת השרות הארצי לעבודה סוציאלית
הספריה הרפואית
אחראית ארצית על הסיעוד – ברפואה כללית
אחראית ארצית על הסיעוד – בבריאות הנפש
אחראית ארצית על הסיעוד – בבריאות הציבור
אחראית ארצית על הסיעוד – בגריאטריה
אחות ראשית – קופ"ח הכללית
קרפ"ר – צ.ה.ל
קרפ"ר – שרות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
מנכ"ל הסתדרות מדיצינית – "הדסה"
רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד האוצר
יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל
יו"ר ארגון רופאי המדינה
יו"ר המועצה המדעית – ההסתדרות הרפואית
מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה
ארכיון המדינה

מקורות

1. תקשי"ר – פסקה 27.513 ופסקה 24.411.
2. חוזר המנהל הכללי מס' 1/98 מיום 21.1.98 .
3. הסכם קיבוצי עם הרופאים לשנים 1978/80.
4. זכרון דברים בין הממשלה, מרכז קופ"ח הכללית והדסה מיום: 29.11.76.
5. חוזר שרותי אישפוז מס' 89/79 מיום: 15.10.79.
6. חוזר שרותי אישפוז מס' 69/79 מיום: 18.7.79.
7. חוזר סגן המנהל הכללי למינהל מיום: 8.3.78.
8. חוזר שרתי אישפוז מס' 28/76 מיום: 24.3.76.
9. חוזר שרותי אישפוז מס' 96/75 מיום: 7.11.75.
10. סעיף 19 במסקנות הבורר גביש מיום: 25.8.74.
11. חוזר שרותי ריפוי מס' 23/72 מיום: 23.5.72.
12. חוזר המנהל הכללי מיום: 29.8.71.