

י"ז סיון, תש"ף  
9 יוני, 2020  
מס': 7/2020

**הנדון: אשפוז מטופלים אך ורק בחדר חולים**  
סימוכין: חוזר מינהל רפואה מס' 50/2011 מיום 28.12.2011

בהמשך לחוזרנו שבסימוכין ועל פי המלצת דו"ח הוועדה לשיפור הטיפול במערך האשפוז הפנימי, מצ"ב חוזר בנושא שבנדון.

**1. רקע**

סוגית ההתמודדות עם אשפוז מטופלים מעבר לקיבולת המחלקה, במסדרונות או בכל אתר, שאינו חדר חולים, בייחוד במערך הפנימי בחורף, מצריכה מציאת פתרונות בעיקר מתוך ראיה קלינית והומנית.

בהלימה למדיניות המשרד של ראיית המטופל במרכז וסעיף 10 לחוק זכויות החולה, תשנ"ו-1996 המסדיר את המסגרת החוקית לשמירה על כבודו ופרטיותו של המטופל, מונתה על ידי מנכ"ל המשרד ועדה "לשיפור הטיפול במערך האשפוז הפנימי בישראל", אשר הגישה את המלצותיה באשר לשיפור מצב המערך הפנימי.

אחת מהמלצותיה העיקריות של הוועדה היתה כי, אשפוז חולים במסדרונות המחלקה, או בכל אתר אחר, שאינו חדר חולים, הוא אינו סביר ומהווה פגיעה בכבוד האדם ובזכותו הבסיסית לפרטיות.

הנחיות חוזר זה נכתבו ברוח המלצות הוועדה.

**2. מטרה**

קביעת כללים לעניין איסור אשפוז מטופלים באתר שאינו חדר חולים מבלי לגרוע מהאמור בהוראות כל דין.

3.1. עקרונות

להלן העקרונות והכללים למבנה מחלקות פנימיות חדשות.

- 3.1.1. היקף המיטות במחלקות הפנימיות יעמוד על סה"כ 38 מיטות, ע"פ הפירוט הבא:
- 3.1.1.1. חדר טיפול מוגבר המתאים לשישה חולים הכולל יכולת הנשמה ודיאליזה. כל העמדות מקושרות ביניהם ללא צורך ביציאה למסדרון המחלקה. כל העמדות מופרדות ביניהם ע"י מחיצה קשיחה ועומדים בתנאי היחידה למניעת זיהומים. חדר זה הוא אתר רפואי מסוג 2 לכל דבר וענין.
- 3.1.1.2. 10 חדרים אשר יכילו שני חולים בשגרה.
- 3.1.1.3. 9 חדרים נוספים למטופל אחד בשגרה, אך יכולים בעומסי אשפוז להכיל מטופל נוסף תוך שמירה על סטנדרט האשפוז.
- 3.1.1.4. שני חדרים למטופל אחד בלבד.
- 3.1.1.5. חדר לבידוד אוויר בתת לחץ כולל מבואה.
- 3.1.1.6. כל החדרים המוזכרים לעיל יהיו עם שירותים ומקלחת צמודים.
- 3.1.1.7. לכל חדר אשפוז חלון בשטח של לפחות 20% משטח החדר (במרחב מוגן 8-10% משטח הרצפה).
- 3.1.2. הגמישות התשתיתית המוזכרת לעיל מאפשרת לכל מחלקה לגדול בעומסי אשפוז בלפחות 25%, מבלי להשתמש בחדר שאינו מיועד לאשפוז חולים.
- 3.1.3. חל איסור לבצע הכנות לטובת אשפוז חולים, במסדרונות או בחדרים שאינם מיועדים לאשפוז חולים.
- 3.1.4. מצורפת פרוגרמה מפורטת למחלקה בבניה חדשה.
- 3.1.5. אשפוז במחלקות שאינן מתאימות
- עד להתאמת המחלקות וצמצום הפער לדרישות חוזר זה, ניתן לאשפוז מטופלים, בעת עומס. במחלקות אחרות בבית החולים, בהן ישנן מיטות פנויות (מחלקות לוויין) ע"פ מצבם הקליני והתכנית הטיפולית, ובהתאם לחוזר 50/2011 שבסימוכין.

3.2. תהליך

- 3.2.1. כל מנהל מוסד רפואי יבצע מיפוי הנדסי של צרכי המחלקות הפנימיות במוסדו בהתאם לפרוגרמה של מנהל התכנון במשרד הבריאות, ויצג תכנית פעולה לועדת ייעודית במשרד הבריאות, לא יאוחר מחצי שנה מיום פרסום חוזר זה.
- 3.2.2. בהתאם להצגת תכנית הפעולה ולאחר אישורה תקבע מסגרת פרטנית לכל מוסד.

### תחולה 3.3

60 חודשים לכל היותר מיום פרסום החוזר.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

בכבוד רב,

  
משה בר סימן טוב

העתק: ח"כ יולי (יואל) אדלשטיין, שר הבריאות

263425520