



איגוד מנהלי בתי חולים -sstדרות הרפואית בישראל UNION OF HOSPITAL DIRECTORS - ISRAEL MEDICAL ASSOCIATION

22 יוני, 2014

הל / 1149

לכבוד:
חחי'ץ יצחק אהרוןוביץ
השר לביטחון פנים

לכבוד:
חחי'ץ בנימין נתניהו
ראש ממשלת ישראל
ירושלים

שלום רב,

הندון: הצעת חוק לתיקון פקודות בתיה הסוחר (מניעת נזקי שביתת רעב)

מהר אמורה להציבו ועדת הפנים של הכנסת על הצעת החוק שבנדון, הצעה המאפשרת לקבל היתר משפטי לכפיית טיפול רפואי, לרבות הזונה בכפיה, על שותת רעב. נודיע לו כי הנושא הסופי המובה לאישור הוועדה קבוע, כי הטיפול הכספי, ככל שיושר על-ידי בית המשפט, יהיה בין כותלי בית החולים.

כמנהלי בתי חולים בישראל, שבחלכם מאושפזים כת אסירים ועצירים שובתי הרעב, וכי מופקדים על הרופאים המטופלים בהםם, אנו מבקשים להבהיר כי איןנו רואים אפשרות לכפות הזונה בכוח, לרבות האכלת באמצעות זונדה או באמצעות אחרים בתחום בתיה החולים.

התנגדותנו נובעת מעמדת מקצועית ואתית גרידא, ולהלן עיקרייה:

ראשית, כדיוע לך, האכלת בכפיה נאסורה בכלל האתיקה של הר"י, וכן בכלל האתיקה המקובלם בעולם, לרבות בהצהרת טוקיו (1975) ובזהרת מלטה (1991) של ההסתדרות הרפואית העולמית, אשר מעגנות במפורש את האיסור להאכלת בכפיה שובתני רעב בגין רצונות. פרוצדורה של האכלת בכוח של שובת רעב למטרות התגנחות טומנת בחובה סכנה ממשית לביריאות ומוגנת לעקרונות העל של מניעת נזק (Non-Maleficence) ושל שמירה על האוטונומיה של המטופל על גופו, עקרונות עליהם מושתת הקוד האתני של הרופאים. מעל לכל, ההצעה מלטה רואה בהזונה בכפיה עינוי, דבר שלא ניתן להעלו על הדעת בתיה החולים עליהם אנו מופקדים.

שנייה, הטיפול בשותבי הרעב מושתת על יחס אמון עדינים ומורכבים בין הרופא למטופל. היה והחוק יתקבל, עצם האפשרות לפנות לבית המשפט על מנת לחיבר את שותת הרעב לקבל טיפול רפואי בגין רצונו יהווה מכשלה אדירה בפני הרופא לבנו לבנות ולתזיז את מערכת האמון הזה. איום מרומז או משטע של סורה על האכלת בכפיה יחזק את שותת הרעב לפינה. כתוצאה לכך, הוא יבחר דוקא להפסיק כל שיטוף פעולה עם הוצאות הרופאי במטרה להביא להאכלת בכוח הלכה למעשה. סיטואציה מעין זו תפגע ביכולתם של הרופאים לטפל בשותות באמצעות המוכיחים את עצם היום כיעילים.

שלישית, החוק המוצע כלל איןנו ישם. על מנת לפעול לפי היתר משפטי המורה על הזונה בכוח של אסיר/עציר, יש לפעול בשיטות שאינן מוכorrectות לנו ואין מקובלות בתחום בתיה החולים. בכך תהיה השפעה על תפקוד הוצאות הרופאי, עלויות הטיפול וכן הפרעה בלתי נסבלת למטופלים אחרים המאושפזים בתיה החולים.

לאור האמור לעיל, אנו רואים בהצעת החוק הצעה שנזקה רב. בימים אלה אנו מטפלים בעשרות שובתי רעב המאושפזים בבתי החולים השונים שבניהולנו. רובם ככולם מסכימים באופן כזה או אחר לשתף איתנו פעולה ולקבל טיפול רפואי החוני לשימירה על חייהם. מצבם של רבים השטרף. במקרים שבהם ישנו צורך בכינוס ועדת האתיקה של בית החולים – הדבר נעשה ביעילות ותוך שימירה על פרטיות המטופל, כבודו והאוטונומיה על גופו ככל שאפשר.

אינו יכולimos לקבל התערבות של המחוקק בטיפול המڪוציאי שאנו נותנים למטופלים. לא נהפוך את מחלקות בתים רפואיים לחדרי עינויים. אנו קוראים לכם לעזרת הליך החקיקה ולאפשר לנו לטפל בהסכמה בשובתי הרעב.

ברכה,
ד"ר ערן הפלון
יו"ר איגוד מנהלי בתים רפואיים

העתק:
חה"כ יעל גרמן, שרת הבריאות
חה"כ מيري רגב, יו"ר ועדת הפנים והגנת הסביבה
עו"ד יוזף וינשטיין, היועץ המשפטי לממשלה
עו"ד רז נזרי, המשנה ליועץ המשפטי לממשלה
עו"ד אילן נון, היועץ המשפטי לכנסת
פרופ' ארנון אפק, מנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר בועז לב, המשנה למנכ"ל משרד הבריאות
ד"ר ליאוניד אידלמן, יו"ר הר"י
ד"ר תמי קרני, ראש הלשכה לאתיקה רפואיות של הר"י
עו"ד מيري פרנקל-שור, יו"מ"ש ועדת חוץ וביטחון
עו"ד נעה בן-שבת, יו"מ"ש ועדת העבודה, הרווחה והבריאות
עו"ד לאה פנر, מזכ"ל הר"י
וועדת איגוד מנהלי בתים רפואיים