



כללי: 56/2010  
לשכה רפואית: 41

י"ז אדר תש"ע  
03 מרץ 2010

אל: הרופאים בנכות כללית ונפגעי עבודה.

**הנדון: רענון נהלי עבודה.**

במסגרת בקרת איכות בלשכה הרפואית עלה הצורך ברענון מספר נהלים לעבודת הרופא. למרות שזה עתה פורסם הקוד האתי המתייחס לנקודות אלו, מצאתי לנכון להדגישן.

**א. חובת הנימוק.**

ע"פ בית הדין: "ההנמקה צריך שתהיה כזאת שממנה ילמד לא רק רופא אחר את מהלך המחשבה שהביא להחלטה, אלא גם שבית הדין יוכל לעשות זאת ולעמוד על כך אם הוועדה נתנה פירוש נכון לחוק, וזאת ללא כל צורך בפרשנות או בהסקת מסקנות".

הנחייה זו תקפה גם להחלטות הרופאים בוועדות הרפואיות (דרג I ודרג II) ובהחלטות הרופאים המוסמכים בסניפים בעניינים השוטפים.

**המקרים בהם הרופא בוועדה לא ינמק את החלטתו יוחזרו לרופא להשלמה. (ע"י רופא המוסד)**

**ב. אחריות הרופא על הפרוטוקול**

הרופא הוא הסמכות האחראית בוועדה הרפואית. אחריות זו כוללת גם את ההתנהלות והרישום הנכון בוועדה. יש להקפיד על מילוי מפורט, נכון וקריא של הפרוטוקולים בוועדות הרפואיות. (כולל: שם המזכיר, עבר תעסוקתי, המלצות והערכה, המסמכים הרלוונטיים לעניין החלטה.)

**ג. אנמנזה רפואית ותעסוקתית**

יש לקבל אנמנזה מפורטת ככל שאפשר מפי התובע ובשפתו. אנמנזה רפואית - הכוללת את תאריך תחילת הנכות, הבירור, הטיפול והרופאים המטפלים. אנמנזה תעסוקתית - סוג העבודה, תאריך הפסקת העבודה והסיבה להפסקת העבודה, עבודות רלבנטיות בעבר. יש להקפיד על נטילת אנמנזה מפורטת.

**ד. מסמכים רפואיים**

יש לפרט בסעיף הרלבנטי את המסמכים הקשורים להחלטה ולהתייחס לחוות דעת פרטיות שהביא עימו המבוטח.

ב ב ר כ ה ,

ד"ר מריו סקולסקי  
המנהל הרפואי.

העתק: גב' אסתר דומיניסני - המנהלת הכללית.  
גב' אילנה שרייבמן - סמנכ"ל גמלאות  
מנהלי הסניפים  
ד"ר אלי יצחק - לשכה רפואית  
W:\Yeuz\_Refu\05031464.docx