

ככל פסיכיאטר או מומחה למחלות מנהל המכון הפסיכולוגי או מנהל מכון אחר שבו נרוכה הבדיקה¹³⁵.

סיבובי הרדמה — מוטלת חובה על מנהל המחלקה או מנהל בית החולים להודיעו למנהל הכללי של משרד הבריאות על אדם המאושפז בבית החולים ולא התאושש ולא חוזרת אליו הכרתו תוך עשרה ימים לאחר הרדמה שנעשתה לו¹³⁶.

מגבלות להיתרים — בכל המקרים שהלה חובת דיווח לרשות המתאימות נשאר בתוקפו האיסור על הפרת הסודיות כלפי כל אדם או גורם אחר, פרט לרשות המוסמכת לאותו עניין. כמו כן מוגבלת החובה למסור מידע לגורמים הקבועים בחוק, רק במידה שיש בכך צורך לשם ביצוע החוק או התקנות על פיו, או כדי להגן על הציבור, ואין לחזור ממידת היקף המידע הנדרש לצורך אותו תפקיד.

סטטיטיקה ואפידמיולוגיה — הלשכה המרכזית לסטטיטיקה מוסמכת, בין היתר, לאסוף, לעבד, לנתח, לעורך ולפרנס סטטיטיקה הנוגעת לפעולות האוכלוסייה בתחום הבריאות, ולצורך זה חובה על כל מי שנדרש לכך לספק את המידע הדרוש, ובכלל זה גם רופאים ומוסדות רפואיים¹³³.

מומים מולדים — מנהל בית החולים או מי שמנעה חייב לדוח למנהל הכללי של משרד הבריאות על כל תינוק שנולד עם מום או עם חשש למום¹³⁴.

גידולים ממאיירים — מנהל בית החולים חייב להגיש דו"ח לרופא הממשלתי על כל מקרה של גידול ממאייר שנמצא אצל אדם. החובה חלה גם על

נספח א

חוק זכויות החולים, התשנ"ו-1996

19. (א) מטפל או עובד מוסד רפואי, ישמרו בסוד כל מידע הנוגע למטופל, שהגיע אליהם תוך כדי מילוי תפקידם או במהלך עבודתם.
 (ב) מטפל, ובמוסד רפואי — מנהל המוסד, ינקטו אמצעים הדורשים כדי להבטיח שיעובדים הנתונים למרותם ישמרו על סודיות העניינים המובאים לידיותם תוך כדי מילוי תפקידם או במהלך עבודתם.

תינוקות עם מומים, התשנ"ד-1982.
 [135] תקנות בריאות העם (דיווח ומידע מיוחד על מחלת ה סרטן), התשנ"ב-1982. וראה שם על אופן הדיווח. [136] תקנות בריאות העם (הרדעה על אי התאוששות לאחר הרדמה), התשנ"א-1980.

לעיל, בעניין עדות רופא בבית משפט.
 [132] בג"ץ 447/72, ישמחויבץ נ' ברוך ואח/
 פדי בז(2). 253. [133] פקודת הסטטיטיקה
 נוסח חדש, תשל"ב-1972, סע' 15-10.
 [134] תקנות בריאות העם (דיווח על לידת

20. (א) מטפל או מוסד רפואי רשאים למסור מידע רפואי לאחר בכל אחד מלאה:

- (1) המטופל נתן את הסכמתו למסירת המידע הרפואי;
 - (2) חלה על המטופל או על המוסד הרפואי חובה על פי דין למסור את המידע הרפואי;
 - (3) מסירת המידע הרפואי היא למטופל אחר או לצורך טיפול במטופל;
 - (4) לא נמסר למטופל המידע הרפואי לפי סעיף 18(ג) וועדת האתיקה אישרה את מסירתו לאחר;
 - (5) וועדת האתיקה קבעה, לאחר מתן הזדמנות למטופל להשמיע את דבריו, כי מסירת המידע הרפואי על אודוטויו חיונית להגנה על בריאות הזולת או הציבור וכי הצורך במסירתו עדיף מן העניין שיש באי מסירתו;
 - (6) מסירת המידע הרפואי היא למוסד רפואי המטופל או לעובר של אותו מוסד רפואי לצורך עיבוד המידע, תיקו או דיווח עליו על פי דין;
 - (7) מסירת המידע הרפואי نوعדה לפרסום בbulletin מדעי, למטרות מחקר או הוראה בהתאם להוראות שקבע השר ובלבך שלא נחשפו פרטיים מזוהים של המטופל.
- (ב) מסירת מידע כאמור בסעיף קטן (א) לא תישנה אלא בנסיבות הנדרשת לצורך העניין, ותוך הימנענות מרבית מחשיפת זהותו של המטופל.
- (ג) קיבל אדם מידע לפי סעיף קטן (א), יהולו עליו הוראות סעיף 19 והוראות סעיף זה, בשינויים המחויבים.

נספח ב

חובת הודיעה על נגעים חולמים המסתכנים לעצם ולזולתם על פי חזור מנכ"ל משרד הבריאות מס' 4/97 מיום 5.3.97, וחוזר מינהל הרפואה במשרד הבריאות מס' 61/98 מיום 16.9.98

מחלות גופניות החייבות דיווח:

ירידה בכושר הראייה, שאינו ניתן לתיקון באמצעות משקפיים; ירידת בכושר השמיעה, שאינו ניתן לתיקון באמצעות עזרי שמיעה; מצבי סחרחורת חוזרים; הפרעות בשיווי משקל; תסחיפים חוזרים; מצב לאחר אירוע מוחי וסקולרי; אירועים חוזרים של איסכמיה מוחית חולפת; מחלות נוירולוגיות עם פגיעה בתפקוד המוטורי ו/או הקוגניטיבי; אירועים חוזרים של הפרעות בקצב הלב; תסמונת תעוקת לב בלתי נשלה; אי ספיקת לב כרונית; שאותות במוח או מחלות ממירויות פעילות; ליקוי קבוע בתפקוד

הגפיים; שימוש קבוע בתרופות העוללות לגרום לחסור עירנות; מחלת הcpuין; סוכרת שאינה מאוזנת באמצעות דיאטה ותרופות או מלואה בסיבוכיים מערכתיים; אירועים של דום-נשימה.

מחלות נפשיות החיציות דיווח:

הפרעות נפשיות עקב נזק מוחי או כתוצאה ממחלת גופנית אחרת; הפרעות באישיות ובתנהגות עקב מחלת נזק, או ליקוי תפקודו של המוח; הפרעות נפשיות קוגניטיביות והתנהגותיות כתוצאה משימוש חולני בחומרם פסיקואקטיביים ו/או חומרים הלויצינוגניים; הפרעות נפשיות קוגניטיביות והתנהגותיות במשך תהליך הגמילה הפסיכית מהחטאים לחומרם פסיקואקטיביים ו/או הלויצינוגניים; סכיזופרניה; הפרעות במצב הרוח על רקע מחלות נפש;TAGובה לדחק חמור והפרעות הסתגלות; הפרעת אישיות פרנוואידית; הפרעת אישיות דיסוציאלית; הפרעות של الرجال ושל נשים, הימור פתולוגי, הצתה פתולוגית, וגנבה פתולוגית; פיגור שכלי.

חולים ושל רופאים הכרוכות בסיכון עצמי בדרגות שונות. הנושא מתחלק לשני חלקים – סיכון עצמי של חוליה בכיווץ פעולות רפואיות; סיכון עצמי של רופא, או של אדם אחר, כדי להציל את חברו מסכנה.

סומה – ראה ערך עיר

סתירות מיניות – ראה ערך מיניות

ב. מקורות ראשוניים

1. סיכון עצמי של חוליה בbijouterie פעללה רפואית

ארבעת המצורעים – המקור העיקרי לדיוון בשאלת זו הוא הסיפור על ארבעת המצורעים², שישבו בפתח העיר בעת המלחמה בין ארם לישראל: 'יאמרו איש

ספון עצמי

א. הגדרת המושג

עניני סכנה בכלל נוגעים לנושאים מגוונים ברפואה והלכה, והם נידונים בערכים אחרים של אנציקלופדיה זו.

בערך זה ידועו פעלות שונות של

[1] כגון החובה להימנע מסיכון וסכנה – ראה ע' השתלת אברים; השתכנות למשך מחקר רפואי – ראה ע' נסויים רפואיים בני אדם. [2] לפי הגמ' סנהדרין ק' ב' הם היו גיחוי ושלשות בניו

ע' בריאות, וע' חוליה; סכנה והצלת נפשות – ראה ע' פקוח נפש; הצלחה מסכנה של אחד לפני الآخر – ראה בע' קדימות בטיפול רפואי;