

## עת"א 60306/09/22 - ח' י' נגד שרות בתי הסוהר-מחלקת האסיר - זימונים, מדינת ישראל

בית המשפט המחוזי מרכז-lod בשבתו כבית-משפט לעניינים מנהליים

עת"א 22-09-60306 י' (אסיר) נ' שרות בתי הסוהר-מחלקת האסיר - זימונים ואח'  
תיק חיצוני:

מספר בקשה: 19

בפני כבוד השופט דרור ארד-אלון  
מבקשים ח' י' (אסיר)

נגד

משבים 1. שרות בתי הסוהר-מחלקת האסיר - זימונים  
2. מדינת ישראל

מטעם העותר עו"ד קריין בן סימון  
מטעם המשיב עו"ד מיכל נחום ודוד פרידה

**פסק דין**

1. לפני עתירתו של אסיר באשר לטיפול רפואי, והסuds שנותר להכרעה הוא בקשתו להתרIOR לosh להתmesh בתאו באופן עצמי במכשיר שיכוך כאבים מסוג TENS (שפועל בשיטה של "עיסוי חשמלי").

אקדמי ואביהר, שמצאהי שהדין עם העותה, וועל שירות בתי הסוהר להתרIOR לosh לרטוש, להחזיק בתאו ולהשתמש בעצמו במכשיר מסוג TENS.

2. העותר נושא במאסר בן 7 שנים מיום 25.5.2020. אין מחלוקת שהוא סובל מבעיות גב ממשמעות, המחייבות טיפול, ומוצי במעקב אורטופדי וכן במעקב אחר בעיות רפואיות נוספות שאין מעניין עתרה זו.

3. בעתירה שהגיש בעצמו בספטמבר 2022, טען העותר שיש לו 4 פריצות דיסק וביקש לבטל לאפשר לו להשתמש במכשיר ליזיר לשיכוך כאבים ברכישה עצמית. העתירה לא הייתה בהירה דיה ובית המשפט הורה על מינוי סניגור ציבורי.

בעתירה המתוקנת שהגישה באת כוחו, נתען שסבלו של העותר רב. בדצמבר 2022 שכב במיטתו 19 ימים בשל כאבים עד שפונה באמצעות אמבולנס לבית החולים. באת כוחו הצבעה על בדיקת דימות CT, שבה אובחנו "פריצות דיסק רבות בגבהים שונים", על קשיי התפקיד שלו עקב הכאבם, וכן על כך שהוא מצוי במעקב ובטיפול פיזיותרפי. הסuds שהתקבש הוא זריקת אפידורל והיתר לשימוש במכשיר Micro iPro Massager, המיועד לשימוש עצמי ולטיפול עומד בתקנים רפואיים (ואף מוכר על ידי קופות החולים).

4. בכתב התשובה לעתירה המתוקנת, מסר המשיב, שהעותר ממתין לבדיקות ובכלל זה בעניין זריקת אפידורל, ושבתייך הרפואי של העותר אין המלצה של רופא מומחה לשימוש במכשיר שהתקבש. עם זאת, בಗילוון מב"ט של העותר, נרשם כי בבדיקה ביום 5.2.23 המלצה דר' אירינה מינצ'ר במרפאה אורטופידית בכלא רימונים "לשקל"

עמוד 1

**טיפול ב-TENS**". המשיב טען, שמדובר בשימוש במכשיר במסגרת טיפול פיזיותרפיה.

5. ביום 6.3.23, נבדק העוטר במרפאה אורתופידית במרכז הרפואי שיבא, ובסיום הבדיקה כתוב האורתופד המומחה דר' ויקטור זיב: "... **מלילץ על שימוש עצמי במכשיר TENS; מזמן להזקה תחת שיקוף - הזקה אפיודורלית...**" ב"כ העוטר מסרה שמות של אסירים אחרים המחייבים בהתאם למכשיר TENS.

6. בהמשך הודעה המשיב, כי לעותר קבוע תור לזריקת אפיודרל לחודש מאי 2023. הזירה ניתנה וניתנה זריקה נוספת ביולי 2023. משכך הסعد בעניין זה התקבל במלואו והדין בו תם.

בעניין מכשיר TENS של המשיב את המלצת האורתופד דר' זיב בדבר "**שימוש עצמי במכשיר TENS**", בטענה ש"**מעמדת גורמי הרפואה עולה כי שימוש לא מבוקר במכשיר עלול לגרום לעוטר נזק בלתי הפיך וכן טיפול במכשיר זה באופן מבוקר בטיפולי פיזיותרפיה.**" מיהם "גורמי הרפואה", מה הבסיס לקביעתם שימוש לא מבוקר יגרום לנזק, ואיך הם מישבים את עמדתם עם המלצת המרפאה האורתופידית בשיבא - אך לא התיחס המשיב כלל.

בעדכן הודעה המשיב שצפוייה בדיקה אורתופידית ביום 8.5.23, אשר בה יתבקש המומחה לחוות דעתה באשר לשימוש במכשיר. לאחר ארכה, הגיע המשיב עדכן שלו צירף סיכום בדיקה שערכ אורתופד המשיב דר' ארנבסקי ויטלי. בסיכום לא חוותה כל דעתה באשר לשימוש במכשיר TENS.

לאור הערת בית המשפט בעניין זה, הגיע המשיב עדכן חוות דעת נוספת של דר' ארנבסקי (לא בדיקה נוספת), ובה נכתב "**לא ממליץ שימוש במכשיר TENS**". בחוות הדעת לא הוצג כל נימוק רפואי, לא הוסבר איך עמדה זו מתוישבת עם עמדת האורתופד דר' ויקטור זיב, ומדוע העמדה הנחרצת לא נכללה בסיכום הבדיקה הקודמת.

7. בדיעון שהתקיים ביום 7.6.23, לאחר שהוצעו העמדות הסותרות כאמור, הורה בית המשפט כדלקמן (הקו התחתיי איןו במקור):

**"בפני המלצות סותרות של רופאים המטפלים בעוטר, בין הרופא המטפל בשיבא לבין המומחה במר"ש, בלי שהמומחה במר"ש נועץ ברופא המטפל ובלי מתן הסבר כלשהו לקביעתו.**

**בנסיבות אלו, יחוור העניין לבחינתו של המשיב, כך שהרופא המומחה מטעם המשיב יעמוד בקשר עם הרופא המטפל וייש עמדה מושכלת, באשר לצורך הטיפול הדרושים בכל הקשור למכשיר."**

8. הלין הבדיקה בידי המשיב התרנה באופן לא סדור, כפי שעולה מהחלטות בית המשפט בעניין זה. לבסוף, ביום 22.6.23 נמסר על ידי ב"כ המשיב, כי דר' ארנבסקי "אינו מוצא טעם ממשי לקיים שיחה עם הרופא המטפל במרכז הרפואי שיבא", כי "אין הוכחה בספרות המקצועית לכך שהוא [המכשיר] עוזר לכאבי גב", וכי "מנסינו בקופת חולים לא מקובל לרשום את המכשיר לטיפול בכאבי גב".

9. עיר כבר עתה, שקשה מאוד להلوم תשובה זו. משבית משפט מורה למשיב ולגורמיו לבצע פעולה מסוימת, ובמקרה זה לקיים בירור מקטוציא בין רופאים כדי לוודא שניתן לחולה טיפול נכון ומיטבי - על המשיב בכלל ועל הרופא בפרט לקים את הוראת בית המשפט כלשונה. **פשט הדבר, ש"הטעם הממשי" לקיים השיחה, הוא הוראת בית המשפט לקיימה.**

.. החלטות שיפוטיות יש לכבד, כתוב וכלשונן. ... אין ממשעו כי המדינה וזרועותיה רשאית לפעול כתוב בעיניה: ירצו - יכבדו, לא ירצו - לא יכבדו. פשיטה, כי חובתן היסודית והמוגברת של רשות המדינה היא לצית להוראות בית המשפט, ולא עללה על הדעת אחרת; "אם באזרים נפלה שלחתת מה עשו איזובי קיר" (בבלי, מועד קטן כה, ע"ב). ככל בעל דין אחר, אם ניתנת החלטה על-ידי בית המשפט, והמשיב אינו שבע רצון הימנה, עליו לפנות בקשה לעיון חוזר, או בבקשת רשות ערעור, ולא לקבוע עובדות, ולמסור הודעה חד-צדדית בעניין; המשיב אינו יוצא דופן בהקשר זה. דברים אלה נכוןים **למקרה שלפני, ולכל מקרה עתידי אחר: החלטות שיפוטיות יש לכבד.**"

10. אולם גם לגופה, מעוררת התשובה קושי. על פי עמדת המשיב עצמו - שיש להניח שהיתה מוכרת לדר' ארנבסקי בעת שמסר את עמדתו - העותר טופל בשב"ס באמצעות מכשיר TENS בסדרה בת 12 טיפולים פיזיותרפיה. עובדות אלו אינן מתישבות עם עמדתו הנחרצת של הרופא שהמכשיר **"לא עוזר לכאבי גב" ו"לא מסובל לרשום את המכשיר לטיפול בכאבי גב".** היא אף לא מתישבת עם עמדת רופאת שב"ס דר' מינצ'ר מיום 5.2.23: **"לשקל טיפול ב-TENS."**

11. המשיב התבקש להגיש עדכון נוסף, אולם העדכון התמהמה. בinityim, ביום 17.7.23 עבר העותר הליך נוסף של זריקת אפידורל, על ידי הרופא המתפל דר' ויקטור זיב, שבסיכום הרופאי כתוב: **"עדין יש כאבים ברגלים אך הכאב הדומיננטי בגב התחתון ... זוקק לטיפול במכשיר TENS בחדר שלו. הטיפול עוזר לכאבי גב תחתון."**

12. בהודעתו נוספת נוספת, שב המשיב על עמדתו של דר' ארנבסקי שלא המליך על שימוש במכשיר TENS, והוסיף כי האחרון עמד בקשר עם דר' גור-אריה, מנהל המרפאה האורתופידית בשיבא, וכי **"עליה מהכתוב שדר' גור אריה אמר לדר' ארנבסקי שלא זכור לו שהוא נתן את המכשיר."**

לא ברור מדוע בחר לעמוד בקשר עם מנהל המרפאה, שלא טיפול בעותר, ולא עם הרופא המתפל, שהמלך על שימוש עצמו במכשיר.

13. כפי שנכתב בהחלטת בית המשפט שניתנה בעקבות העדכון: **"דרך ההתנהלות המתואמת בהודעת העדכון אינה מנicha את הדעת. מדובר בטיפול רפואי בחולה, והגם שמדובר באמצעי עזר רפואי ולא בתרופה, לא ניתן להוותיר לאורך זמן את המצב ללא בירור. הדברים שנמסרו בעל פה 'אני זוכר' אינם מלמדים דבר."** לאור זאת התבקש דר' גור-אריה, להגיש התיחסות מפורטת באשר להמליצה לשימוש במכשיר S-TENS.

14. ביום 8.8.23 התקבלה התיחסותו של מנהל המרפאה האורתופידית במרכז הרפואי שיבא, דר' איתן גור-אריה, ובה נכתב כך:

**"בספרות רפואיות עדכנית יש חילוקי דעתות לגבי ייעילות של טיפול ב-S-TENS לכאבי גב תחתון כרוניים. חלק מהסקירות ומטה-אנליזות לא מצאו את הטיפול כיעיל, אך ישנן סקירות שתומכות בשימוש בטיפול זה להקלת כאבים כרוניים כולל כאבי גב."**

בהמשך הפנה למחקר שבו **"היתה הוכחה בסבירות בינונית שעצמת הכאב נמוכה יותר במהלך או מיד לאחר טיפול ב-S-TENS ללא תופעות לוואי רציניות"**, ולמחקר נוסף ש**"הדגים הפגתת כאב משמעותית"**. לאור זאת קבע מועד 3

דר' גור-אריה כי יש לשלב את הטיפול ב-TENS בכאבי גב תחתון כרוניים. לדברים אלה צירף העתק של המאמרים אליהם הפנה.

המשיב לא ביקש להגיב לעמדתו של דר' גור-אריה.

15. בהיבט הטיפולי, לא מצאתי כל טעם שלא לקבל את המלצה החד משמעותית לשימוש עצמי במכשיר TENS שהתוותה המרפאה אורתופידית במרכז הרפואי שיבא שאליה הפנה המשיב את העותר. התוויה זו ניתנה על-ידי הורפה המתפל, דר' זיב, ונתמכה בהפניה לספרות מקצועית שהציג דר' איתן גור-אריה מנהל המרפאה.

עמדת המשיב התפתחה במהלך הדיונים. בתחילה לא הוצגה עמדה. לאחר מכן הוצגה עמדה נחרצת אך לא מנומקת. משאבתבקש נימוק ניתנו שלושה. ראשית, נטען ששימוש לא מבוקר יגרום נזק לא הפיר. לא הוצג כל הסבר רפואי לכך או אסמכתה מקצועית אחרת, וכך שנראה, עמדה זו אינה מתיחסת עם המלצה הרופא המתפל. שנית, נטען שאין הוכחה בספרות המקצועית שהטיפול עוזר לאכבי גב. טענה זו נסתירה בעיליל בתשובה המפורטת והמושכלת של דר' גור-אריה, המצביעת על דעה רפואית מובוסת על ספרות מקצועית, שהטיפול מסיע, מפחית צורך בטיפול רפואי ומומלץ. שלישית, נטען בשם דר' ארנבסקי שלפי נסינו, הטיפול במכשיר אינו מקובל בקבופות החוליםים. גם כאן, לא הוצג בסיס אובייקטיבי לטענה. המרכז הרפואי שיבא עובד במסגרת קופת חולים כללית, והרפאה האורתופידית בו דוחק/MM ממליצה על השימוש ב-TENS. עיון באתר קופת החולים כללית מלמד שהקופה מסייעת ברכישה עצמית של המSizer לחולים הסובלים מכאבים דומים.

אל מול שלושת הנימוקים, עמדת התוויה העקבית של דר' זיב הן ביום 23.3.2017 ל"שימוש עצמי" ו"טיפול במכשיר TENS בחדר שלו".

#### דין והכרעה

16. חובת שירות בתי הסוהר לדאוג לבリアות האסירים קבועה בסעיף 11ב' לפקודת בתי הסוהר, התשל"ב-1971. על חובה זו חוזרו בתי המשפט בעתרות אסיר רבות והוא אף נבחנה בגג"ץ 158/21 **רופאים לזכויות אדם נ' השם לביטחון פנים** (2021).

17. מכוח סעיף 80א' לפקודת בתי הסוהר, נקבעה פקودת נציבות 00.44.00 "טיפול רפואי באסיר" (להלן: פקודת הנציבות), ובסעיף 1 נקבע כך:

**א. אסיר יהיה זכאי לטיפול רפואי הנדרש לשם שמירה על בריאותו ותנאי השגחה  
מתאימים לפי דרישת רופא של שירות בתי הסוהר.**

**ב. השירותים הרפואיים כפי שהוגדרו על ידי משרד הבריאות ימשמו קו מנהה  
במסגרת החלטות גורמי מערכת הרפואה בשב"ס בדבר מתן טיפול רפואי לאסיר.**

**ג. הטיפול הרפואי ינתן באיכות סבירה וזמן סביר, והכל בכפוף לשיקול דעת  
רופא ובסוגרת המשאים ומקורות המימון העומדים לרשות שב"ס...**

18. בית המשפט הדן בעתרת אסיר אינו נדרש להזכיר מהו הטיפול הנכון לאסיר חולה, אלא אך לבחון את ההחלטה המנהלית על פי אמות המידה של הביקורת השיפוטית, מתוך זירות שלא להתערב בשיקול הדעת הרפואי של הגורם האמון על כר.

19. עתירה זו ממוקדת בטענה נגד החלטת המשיב על יסוד עמדתו של דר' ארנבסקי, שלא לקים את המלצת המרפאה האורתופידית אליה הפנה את העותר, שניתנה על ידי הרופא המתפל דר' זיב, לאפשר לעוטר שימוש עצמו בתאו במכשיר TENS.

בהחלטה המשפט המשיב נפלו מספר פגמים. ראשית, התעלמות המשיב ורופאינו מעדמת הרופא המתפל. גם זה יורד לשורש העניין. הרופא המתפל - ובמקרה זה דר' זיב והרפואה האורתופידית של המרכז הרפואי שיבא - נשא באחריות לטיפול בחולה, והוא מניח שהמלצותיו מקומות. מקום שבו הרופא האחראי בבית הסוהר סבור שיש לחרוג מהמלצת הרופא המתפל, מוטל עליו לבדוק עמו (וכאן: עם דר' זיב), האם חריגה זו עלולה לגרום למטרוף, ובכל מקרה לידע את הרופא המתפל בהחלטתו. לא מדובר בשני רופאים בלבד תלוים. מרפאת המשיב היא שלחה את העותר למרפאת שיבא לבדיקה ולטיפול, ומשהעוטר חזר עם הנחיות טיפולית, יש לצפות שההעדר טעם בעל משקל, יפעלו גורמי הרפואה במשיב כדי לקים את ההנחיות הרפואיות.

שנית, העדר הנמקה. הסירוב שהוזג לעוטר (ובתחליה גם לבית המשפט) היה בלתי מנומך לחלווטין. במהלך העתירה, הובאו מספר נימוקים, אולם הם התרברר כחסרים ובחלקם כלל מבוססים (למשל בטענה של העדר הוכחה בספרות המקבוצעות).

20. על כן, משגורם רפואי מקטזועי ובעל מומחיות בתחום, שהמשיב עצמו הפנה אליו, הנחה לטפל באסיר חוליה באופן מסויים (וכאן לאפשר לו שימוש עצמי במכשיר TENS), יש להמלצתו קידימות של ממש. משלא הוזג טעם רפואי מבורר מדוע לא לקים את ההנchia, הרי שלא הייתה בידי גורמי הפיקוד של המשיב תשתיית עובדתית הולמת להחלטה שלא להתר את השימוש במכשיר, אף לא היה בידם טעם ענייני לכך, ועל כן החלטה זו אינה יכולה לעמוד (השו: עת"א (מרכז) 23-01-48204 פלוני נ' שב"ס (טרם פורסם)).

21. במבט רחב יותר, במקרה בו המשיב מוצא, מטעמו, שאון לפעול על פי המלצה רפואיtz צוז, עליו לעמוד בקשר יתום עם הגורם הטיפולי האחראי על החולה, לקים הייעוץ מקצועית עניינית, וככל שהוא מחייב לסתות ממנה המשיב, להודיע על כך במפורש ובאופן מנומך לחולה ולגורם המתפל.

קייםה של הייעוץ מקצועית עם גורם רפואי חיוני לשב"ס אינה עול מיותר שיש לנסות להסירו. הייעוץ מקצועית ('קונסוליום') בתחום הרפואה בין רפואיים שונים האחראים לביראותו של אסיר באותו זמן או בזמןים שונים היא לחם חוקו של מקטזוע הרפואה. אין בהיעוץ כדי לבטא חולשה מצד מי מהרופאים, והוא מקטינה את החשש מפני טעות או נזק לחולה, בבדיקה **קודם כל לא להזיך**. כך בפרט, כאשר יש התוויה של רופא אחד, ורופא אחר מבקש לסתות ממנה או לבטלה. בדרך כלל, לפני שינוי או ביטול של המלצה רפואיtz קיימת, וכך למנוע פגיעה ב"רצף הטיפולי", נכון יעשה הרופא אם יפעל ליבורן תוקפה וסיבתה, ויקבל את החלטתו על יסוד כולל הנתונים.

כך הדברים בדרך כלל, ואין כל סיבה שלא יעשה כך גם באשר לאסיר המצו' במשפטת, שאין לו גישה ישירה לרופאיו שמחוץ לשב"ס.

22. לאור האמור לעיל, מצאתי שההחלטה המשיב שלא לקים את המלצה הרפואיtz לאפשר לעוטר להשתמש במכשיר TENS באופן עצמאי בתאו - אינה יכולה לעמוד.

המשיב אפשר לעוטר להזמין על חשבונו במרכז המכרכ או בדרך אחרת לפי נהלי המשיב לרכוש מכשיר TENS, בהקדם האפשרי, כדי שהעוטר יוכל לקבלו, לאחר בדיקה בטחונית כנדרש, לא יותר מיום 20.9.23.

כשיקבל את המCSIIR, יתיר המשיב לעותר להשתמש בו באופן עצמאי בתאו.

משהתקבלה העטירה תושב האגרה לעותר.

ניתן היום, ד' אלול תשפ"ג, 21 אוגוסט 2023, בהעדר הצדדים.