



שומות

# ספר החוקים

7 בינואר 2019

2774

א' בשבט התשע"ט

עמוד

146	..... חוק לתיקון פקודת בריאות העם (מס' 33), התשע"ט-2019
151	..... חוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 209), התשע"ט-2019
152	..... חוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 210), התשע"ט-2019
153	..... חוק העיסוק באופטומטריה (תיקון מס' 3), התשע"ט-2019
153	..... חוק העסקת עובדים על ידי קבלני כוח אדם (תיקון מס' 12), התשע"ט-2019
155	..... חוק דמי מחלה (היעדרות בשל תרומת איבר על ידי בן זוג או הורה) (תיקוני חקיקה), התשע"ט-2019

תיקונים עקיפים:

חוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת בן זוג), התשנ"ח-1998 – מס' 3

חוק דמי מחלה (היעדרות בשל מחלת הורה), התשנ"ד-1993 – מס' 5

## חוק לתיקון פקודת בריאות העם (מס' 33), התשע"ט-2019\*

1. תיקון סעיף 2 בפקודת בריאות העם, 1940<sup>1</sup> (להלן – הפקודה). בסעיף 2, בסופו יבוא:  
"חוק העונשין" – חוק העונשין, התשל"ז-1977<sup>2</sup>."
2. אחרי סעיף 29 לפקודה יבוא:  
הוספת חלק ד' וכותרת חלק ד' 2

### "חלק ד' 1: התקנת מצלמות לשם הגנה על מאושפזים בבית חולים גריאטרי

הגדרות" 29ג. (א) בחלק זה –

"אבטחת מידע" – כהגדרתה בסעיף 7 לחוק הגנת הפרטיות – התשמ"א-1981<sup>3</sup>;

"בית חולים גריאטרי" – כל אחד מאלה:

(1) בית חולים כמשמעותו בסעיף 24, שלפי תנאי רישומו כאמור בסעיף 25 הוא מורשה לעסוק בטיפול בחולים סיעודיים או תשושי נפש ומיועד כולו לטיפול בחולים כאמור;

(2) מחלקה בבית חולים כאמור בפסקה (1), המיועדת לטיפול בחולים סיעודיים או תשושי נפש;

"מנהל בית החולים" – מנהל בית חולים גריאטרי כהגדרתו בפסקה (1) להגדרה "בית חולים גריאטרי" או מנהל בית חולים שיש בו מחלקה כאמור בפסקה (2) להגדרה האמורה, לפי העניין;

"מרחב משותף" – חלל המשמש או הנועד לשמש מקום שהייה לרוב המאושפזים בבית חולים גריאטרי, ובכלל זה חדר אוכל וחדר יום;

"מרחב פרטי" – חדר אשפוז בבית חולים גריאטרי המיועד ללינת המאושפז, לרבות חדר רחצה או שירותים הנמצאים בתוך חדר האשפוז או צמוד לו ומיועדים לשימוש המאושפז;

"נציג חוקי" – מי שמונה על ידי המאושפז ביפוי כוח מתמשך לעניינים אישיים, או מי שמונה אפטרופוס לעניינים אישיים, והכול לפי הוראות חוק הכשרות המשפטית והאפטרופסות, התשכ"ב-1962<sup>4</sup>;

"פגיעה" – ביצוע עבירה כהגדרתה בסעיף 368ד(ח)(2) עד (5) לחוק העונשין.

מטרה 29ד. מטרתו של חלק זה לאתר ולמנוע פגיעה במאושפזים בבית חולים גריאטרי באמצעות התקנת מצלמות, תוך שמירה, ככל

\* התקבל בכנסת ביום כ"ג בטבת התשע"ט (31 בדצמבר 2018); הצעת החוק ודברי הסבר פורסמו בהצעות חוק הממשלה – 1234, מיום י"ב בתמוז התשע"ח (25 ביוני 2018), עמ' 980.

<sup>1</sup> ע"ר 1940, תוס' 1, עמ' 191, (א) 239; ס"ח התשע"ח, עמ' 981.

<sup>2</sup> ס"ח התשל"ז, עמ' 226.

<sup>3</sup> ס"ח התשמ"א, עמ' 128.

<sup>4</sup> ס"ח התשכ"ב, עמ' 120.

האפשר, על כבודם ופרטיותם של המאושפזים, של העובדים בבית החולים ושל כל אדם אחר הנמצא בבית החולים.

29ה. (א) מנהל בית החולים אחראי להתקנת מצלמות שיתעדו את הנעשה במרחב המשותף ובמרחב הפרטי, לשם מניעה ואיתור של פגיעה במאושפזים, לפי הוראות חלק זה.

חובת התקנת מצלמות בבתי חולים גריאטריים

(ב) המנהל רשאי לפטור בית חולים גריאטרי מהחובה האמורה בסעיף קטן (א), כולה או חלקה, לתקופה שיקבע, אם סבר כי אין הדבר נדרש בשים לב לנסיבות העניין, ורשאי הוא להאריך את תוקפו של הפטור מעת לעת; המנהל אינו רשאי לאצול את סמכותו לפי סעיף קטן זה.

29. (א) מנהל בית החולים אחראי להציב בכניסה לבית החולים ובכל מרחב בבית החולים שמופעלות בו מצלמות לפי חלק זה שלט ברור וקריא, המודיע על הפעלת מצלמות בבית החולים, ובמרחב הפרטי – גם הודעה על זכותו של מאושפז לסרב להפעלת מצלמות במרחב הפרטי שלו, כאמור בסעיף 29.

חובת יידוע בדבר הפעלת מצלמות

(ב) השלט כאמור בסעיף קטן (א) יהיה בסמל ובמילים, בשפות עברית וערבית, ובמידת הצורך – בשפות נוספות המובנות למאושפזים בבית החולים.

(ג) מנהל בית החולים אחראי ליידע כל מאושפז בדבר הפעלת המצלמות לפי חלק זה, לרבות מטרת הפעלתן, אופן הפעלתן, מיקומן, השימושים שייעשו בצילומים, ובדבר זכותו של מאושפז לסרב להפעלת מצלמות במרחב הפרטי שלו, כאמור בסעיף 29; מידע כאמור יימסר גם לנציגו החוקי של מאושפז, אם יש כזה, ואם מתעורר חשש כי המאושפז אינו מבין את משמעות המידע ולא מונה לו נציג כאמור – לבן משפחתו של המאושפז המוכר לצוות בית החולים.

(ד) היידוע לפי סעיף קטן (ג) יבוצע שבעה ימים לפחות לפני הפעלת המצלמות, או לפני קבלה לאשפוז של מאושפז חדש.

(ה) מנהל בית החולים יידע את כל עובדי בית החולים וכל עובד חדש בבית החולים, לפני תחילת עבודתו, בכתב ובעל פה, בשפה המובנת לעובד, על הפעלת מצלמות בבית החולים, מטרת הפעלתן, מיקומן, אזורי הצילום וכן לגבי הוראות סעיף 29 בעניין הצפייה והשימוש בצילומים.

29. (א) מאושפז רשאי להודיע למנהל בית החולים שבו הוא מאושפז על סירובו להפעלת מצלמות במרחב הפרטי שלו, כולו או חלקו, בכל עת, וכן רשאי הוא לבקש כי צילומים שנעשו עד למתן הודעת הסירוב – יימחקו; הודיע מאושפז כאמור – תופסק הפעלת המצלמות לפי בקשתו, ואם ביקש גם למחוק את הצילומים – יימחקו הצילומים, ובלבד שעד אותו מועד לא קיבל מנהל בית החולים מידע או תלונה על אירוע המעורר חשש לפגיעה העולה מהצילומים.

סירוב מאושפז להפעלת מצלמות במרחב הפרטי שלו

(ב) היה למאושפז נציג חוקי, רשאי הנציג החוקי להודיע על סירובו להפעלת המצלמות במרחב הפרטי של המאושפז ולמחיקת צילומים שנעשו עד למתן הודעת הסירוב, ויחולו הוראות סעיף קטן (א); חילוקי דעות בין המאושפז ובין נציגו החוקי ייחשבו עניין אישי מהותי לפי סעיף 32ט(ה) או 167(4) לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962.

(ג) הודעת הסירוב והפסקת הפעלת המצלמות לפי סעיף זה יתועדו ברשומה הרפואית של המאושפז.

(ד) על אף האמור בסעיפים קטנים (א) ו-(ב), הוראות חלק זו יחולו גם על מאושפז שאינו מסוגל להבין בדבר ולקבל החלטות בקשר אליו, ואין לו נציג חוקי.

29.ח. (א) המצלמות יותקנו ויופעלו בבית חולים גריאטרי באופן שמספרן, מיקומן, זוויות הצילום שלהן, בחירת האמצעים הטכנולוגיים לצילום וטיב הצילום ואיכותו, יאפשרו תיעוד כאמור בסעיף 29ה, והכול במטרה למנוע פגיעה במאושפזים בבית החולים הגריאטרי, תוך שמירה ככל האפשר על כבודם ועל פרטיותם של המאושפזים, של עובדי בית החולים, הגריאטרי ושל כל אדם אחר הנמצא בבית החולים הגריאטרי, ולפי הוראות סעיף קטן (ב).

אופן התקנת המצלמות והפעלתן

(ב) המצלמות יותקנו ויופעלו לפי הוראות אלה:

- (1) המצלמות יוצבו באופן גלוי ולא יוסתרו;
- (2) המצלמות יצלמו בלא הקלטת קול;
- (3) המצלמות יותקנו באופן שימנע, ככל האפשר, גרימת נזק או חבלה בהפעלתן;
- (4) לאף אדם, פרט לגורם שהסמיך לכך מנהל בית החולים, לא תהיה אפשרות להפעיל את המצלמות או להפסיק את הפעלתן;
- (5) הצילום במרחב הפרטי יתבצע רק כאשר שני אנשים או יותר נמצאים במרחק שאינו עולה על 50 סנטימטרים זה מזה;

(6) הצילום במרחב הפרטי לא יאפשר לזהות את המצולמים, ובלבד שתישמר האפשרות לזהותם, בעת ביצוע בירור בקרה וחקירה בידי המוסמכים לכך לפי כל דין.

(ג) השר רשאי לקבוע בתקנות הוראות נוספות לעניין התקנה והפעלה של מצלמות במרחב המשותף ובמרחב הפרטי.

29.ט. (א) מנהל בית החולים ישמור את הצילומים לפי חלק זה לתקופות המנויות להלן, ולאחריהן יימחקו הצילומים אוטומטית, בכפוף להוראות סעיף 29יב(ב):

- (1) צילומים במרחב הפרטי – 60 ימים ממועד הצילום;

(2) צילומים במרחב המשותף – 45 ימים ממועד הצילום.

(ב) מנהל בית החולים ינקוט אמצעים סבירים כדי למנוע גישה שאינה מותרת לצילומים, ובכלל זה מניעת חיבור של המצלמות וכל מחשב או התקן שעל גביו נשמרים הצילומים לרשת תקשורת; הצילומים יישמרו בנפרד מכל מאגר מידע אחר בבית החולים, ולא יועברו או יחוברו לכל מאגר מידע אחר בלא הסכמה כדין.

(א) לא יצפה אדם בצילומים לפי חלק זה, לא יעתיקם, לא יעבירם לאחר ולא יעשה בהם או במידע שהתגלה לו מהם כל שימוש, אלא לפי הוראות חלק זה או לפי צו של בית משפט.

צפייה ושימוש בצילומים

(ב) מנהל בית החולים אחראי להפעלה של מערכת ניטור ובקרה שתתעד את כל ניסיונות הגישה למערכת שבה נשמרים הצילומים ולרישום הפרטים המזהים של מי שניגש למערכת, מועד הגישה וטעמיה.

(ג) אין בהוראות חלק זה כדי לגרוע מסמכויות הנתונות לגורמים המוסמכים, לפי כל דין, לרבות ביחס לשימוש בצילומים.

(ד) צילומים לפי חלק זה אינם מהווים רשומה רפואית, כמשמעותה בסעיף 17 לחוק זכויות החולה, התשנ"ו-1996.<sup>5</sup>

(א) מנהל בית החולים יקבע מורשי גישה לצילומים מבין אלה: חבר הנהלת בית החולים כמשמעותה בסעיף 26, האחות הראשית של בית החולים כמשמעותה בסעיף 27(ג), רופא שהוא מנהל מחלקה או אחות אחראית מחלקה.

מורשי גישה

(ב) בבית חולים שיש בו יותר משתי מחלקות לא יפחת מספר מורשי הגישה לפי סעיף קטן (א) משלושה אך לא יעלה על מורשה גישה אחד לכל מחלקה; בבית חולים שיש בו לכל היותר שתי מחלקות מספר מורשי הגישה כאמור יהיה שלושה; לעניין זה, "מחלקה" – כאמור בפסקה (2) להגדרה "בית חולים גריאטרי".

(ג) התעורר חשש לפגיעה במאושפז, יצפה מורשה גישה בצילומים, יתעד בכתב את סיבת הצפייה, וידווח למנהל בית החולים על הצפייה ועל ממצאיו; עלה מהצילומים חשד לפגיעה במאושפז יחולו הוראות סעיף 29ב.

(ד) השר יקבע הוראות בדבר הכשרת מורשי גישה, ובכלל זה הכשרה לעניין הגנת הפרטיות.

(א) צפה מורשה גישה בצילומים שעלתה מהם פגיעה במאושפז, יודיע על כך מיד למנהל בית החולים; ואולם היה למורשה הגישה יסוד סביר להניח כי מנהל בית החולים מעורב בפגיעה, יודיע על כך למנהל ולא למנהל בית החולים.

הודעה על חשש לפגיעה במאושפז

<sup>5</sup> ס"ח התשנ"ו, עמ' 327.

(ב) קיבל מנהל בית החולים או המנהל הודעה כאמור בסעיף קטן (א), יורה לשמור את הצילומים הקשורים לפגיעה ועשויים לסייע בבירורה, מעבר לתקופות האמורות בסעיף 29ט(א), עד להשלמת ההליכים הנדרשים על פי כל דין לבירור ולחקירה של הפגיעה.

(ג) אין בהוראות חלק זה כדי לגרוע מחובת דיווח לפי סעיף 368 לחוק העונשין.

29.ג. (א) לשם בדיקת תלונה המעלה חשש לפגיעה במאושפז, המנהל רשאי לבקש מבית חולים גריאטרי לצפות בצילומים.

(ב) מנהל בית החולים יאפשר למנהל גישה נוחה לצפייה בצילומים ויספק לו קובצי צילום אם יתבקש לעשות כן.

(ג) לשם פיקוח על ביצוע הוראות חלק זה, רשאי המנהל לדרוש מכל אדם מידע ומסמכים, ככל הדרוש לביצוע הוראות חלק זה, בלי לגרוע מכל סמכות אחרת הנתונה לו לפי כל דין.

(ד) המנהל רשאי לאצול את סמכותו לפי סעיף זה ללא יותר משמונה עובדי המשרה, שהוסמכו לפי סעיף 30.

29.יד. (א) בית חולים גריאטרי לא יפעיל מצלמות במרחב המשותף או במרחב הפרטי, אלא לפי הוראות חלק זה.

(ב) אין בהוראות חלק זה כדי למנוע שימוש במצלמות שאינן קבועות, לפי הוראות כל דין.

29.טו. מנהל בית החולים ידווח למנהל, אחת לשנה, על קיום הוראות חלק זה לגבי בית החולים שבניהולו; דיווח כאמור יכלול, בין השאר, מידע בעניינים אלה:

(1) קיום חובת היידוע לפי סעיף 29;

(2) פירוט לגבי אופן התקנת המצלמות והפעלתן לפי סעיף 29;

(3) שמירת הצילומים לפי הוראות סעיפים 29 ו-29יב(ב);

(4) הפעלתה של מערכת ניטור ובקרה לפי סעיף 29(ב).

29.ז. (א) השר ממונה על ביצוע חלק זה, והוא רשאי להתקין תקנות בכל עניין הנוגע לביצועו, בין השאר בעניינים אלה:

(1) אופן שמירת הצילומים;

(2) אופן הגישה לצילומים וניהול ההרשאות לצפייה בהם;

(3) אופן השימוש בטכנולוגיות המבטיחות, ככל האפשר, את השמירה על כבודם ופרטיותם של המאושפזים בבית החולים הגריאטרי ושל כל אדם אחר הנמצא בו, ועל אבטחת המידע הנקלט במצלמות;

(4) אופן הפיקוח והביקורת על קיום ההוראות שלפי חלק זה;

צפייה וקבלת מידע על ידי המנהל כללי

שימוש מותר במצלמות

דיווח

ביצוע ותקנות

(5) מסירת צילומים ומידע הקשור אליהם במסגרת קיום חובת דיווח לפי סעיף 368 לחוק העונשין.  
 (ב) בתקנות לפי סעיף זה, רשאי השר לחייב את מנהל בית החולים לקבוע נוהל לשם קיומן של הוראות חלק זה בבית החולים שבניהולו.  
 (ג) תקנות לפי חלק זה יותקנו בהסכמת שר המשפטים ושר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת.

### חלק ד'2: הוראות שונות

3. בסעיף 69 לפקודה, המילים "התשל"ז-1977 (להלן – חוק העונשין)" – יימחקו. תיקון סעיף 69
4. תחילתו של חוק זה שנה מיום פרסומו; שר הבריאות, בהסכמת שר האוצר ובאישור ועדת העבודה הרווחה והבריאות של הכנסת, רשאי, בצו, לדחות את יום התחילה בתקופות נוספות שלא יעלו בסך הכל על שנתיים.

בנימין נתניהו  
 ראש הממשלה  
 ושר הבריאות

יולי יואל אדלשטיין  
 יושב ראש הכנסת

ראובן ריבלין  
 נשיא המדינה

### חוק הביטוח הלאומי (תיקון מס' 209), התשע"ט-2019\*

1. בחוק הביטוח הלאומי [נוסח משולב], התשנ"ה-1995<sup>1</sup> (להלן – החוק העיקרי), בסעיף 224(ד), פסקה (2) – תימחקו. תיקון סעיף 224
2. בסעיף 225(ג) לחוק העיקרי –  
 (1) במקום "שהוא גר עם בן משפחה המטפל בו, ושאינו יבוא "שאינו";  
 (2) במקום "תוך 60 ימים מהיום" יבוא "החל במועד";  
 (3) אחרי "זכאות לגמלת סיעוד" יבוא "לפי סעיף 229; הגמלה תשולם בעד התקופה שבה טרם סופקו לו שירותי סיעוד, החל במועד האמור ואילך".
3. (א) תחילתו של חוק זה ב-1 בחודש שלאחר תום שלושה חודשים מיום פרסומו (בסעיף זה – יום התחילה), והוא יחול לגבי גמלת סיעוד המשתלמת בעד יום התחילה ואילך.  
 (ב) מי שביום התחילה זכאי לגמלת סיעוד לפי פרק י' לחוק העיקרי, וגמלת הסיעוד לא שולמה לידיו לפי סעיף 225(ג) לחוק העיקרי כנוסחו ערב יום התחילה רק בשל כך שלא גר עם בן משפחה המטפל בו, יהיה זכאי שתשולם לידיו גמלת הסיעוד ביום התחילה

\* התקבל בכנסת ביום כ"ג בטבת התשע"ט (31 בדצמבר 2018); הצעת החוק ודברי הסבר פורסמו בהצעות חוק הממשלה – 1269, מיום ד' בכסלו התשע"ט (12 בנובמבר 2018), עמ' 150.  
<sup>1</sup> ס"ח התשנ"ה, עמ' 210; התשע"ח, עמ' 823.