

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון



מבחנה זה (לא)
כל הסיפור
פרופיל מחלקה:
מערך המעבדות

עמ' 22



המרכז הרפואי
הלל יפה
מומחים באנשים

מדורים:

- שירותים חדשים
- ביקורים וימי עיון
- זה הכל אנשים

9

תהליך האקרדיטציה
הגיע להלל יפה

3

הליך חדשני ומורכב
להוצאת טבעת
להצרת קיבה



עובדות ועובדים יקרים,

דבר המנהל

גיליון נוסף של עיתון בית החולים הוא זמן מצוי, כמו תמיד, לעצור ולסכם פעילות ענפה הנעשית בבית החולים מידי יום. עם בוא האביב, כמו הטבע, גם אנחנו בבית החולים מתחדשים בכל שנה וממשיכים לפעול בכל התחומים ולשיפור מתמיד של הטיפול הניתן לחולים ובני משפחותיהם.

בגיליון זה נרחיב החשיפה בכל הקשור לאיכות ומצוינות. שתי מילים אלו מבטאות עבודה נרחבת ומעמיקה הנעשית בבית החולים על ידי הצוותים במקצועותיהם השונים ולאורך זמן. בחדשים החולפים התחלנו כפרויקט חוצה ארגון והוא היערכות והכנות לאקרדיטציה - זהו תהליך שסופו השגת תו תקן איכות עולמי לבתי חולים. התהליך, שהוא מורכב ביותר, נוגע לכל הסקטורים בבית החולים ומכאן שמרבית עובדי בית החולים ייקחו חלק בפרויקט זה.

תווי תקן, שהוענקו כבר לבית החולים ממכון התקנים הישראלי הינם "תו תקן ירוק למוסדות רפואיים" ו"תו תקן לאבטחת מידע בארגוני בריאות", אשר גם הם מעידים על הטמעת נושא האיכות ובקרת האיכות בבית החולים. תו התקן הירוק הוענק עד כה בישראל רק לבתי החולים שלנו מבין בתי החולים הממשלתיים. בהיבט המצוינות שבאיכות, ראוי לציין את הזכייה של צוות המעבדות בניהולה של ד"ר מענית שפירא, בפרס הראשון - פוסטר מצטיין בכנס השנתי של "החברה הישראלית לאיכות ברפואה" על הטמעת מודל האיכות EFQM. פרס חשוב נוסף, היה מקום ראשון על עבודה מצטיינת, שקיבל ד"ר רון בלוסקי ממחלקת נשים וילודות, עובדת מחקר שהוצגה בכנס של החברה לרפואת אם-עובר SMFM בארה"ב. בנוסף, אושרו שוב תווי התקן ISO9001 של בית הספר לסייעוד ושל יחידת הפגים.

בהשקפה לתחום האיכות, ובכלל הקשור לאלמנטים של חדשנות וראשוניות, נבחרנו מבין כל בתי החולים הממשלתיים להשתתף בפרויקט "נחשון". פרויקט זה, בהובלת נציבות שירות המדינה, ממוקד ברפורמה ניהולית בתחום משאבי האנוש. פירוש ניתן למצוא בגוף העיתון בכתבה של ד"ר אמנון בן משה. במסגרת פרויקט זה, יוטמע שינוי לשם ניהול עצמאי של מערך כוח האדם בארגון ממשלתי. תחום זה של משאבי האנוש וניהול ההון האנושי והמקצועי, הוא תחום אליו אנו, בהנהלת בית החולים, מייחסים משמעות עמוקה ונרחבת, מתוך אמונה כי כוח אדם איכותי הוא לב ליבו של הארגון.

בעניין דומה, ראוי לציין את השינויים בבית החולים במגוון תפקידים בכירים בחודשים האחרונים. מספר מנהלי מחלקות ויחידות וכן אחיות אחראיות יצאו לגמלאות, ביניהם גם מנהלת הסייעוד, הגב' אסתר כהן, אשר עבדה בבית החולים 44 שנים של שירות ארוך ומסור, מתוך 17 כאחות ראשית. לתפקיד האחות הראשית נבחרה

סגניתה בשנים האחרונות, גב' דינה פיינבלט. בעלי תפקידים: נוספים: סגנית האחות הראשית (בפועל) - הגב' אלונה קרול, ד"ר יעל קופלמן - מנהלת המכון לגסטרואנטרולוגיה, ד"ר עופר גלילי - מנהל היח' לכירורגית כלי דם, ד"ר טטיאנה אברט - מנהלת המרפאה לכירורגיה הנפש לילדים ונוער, ד"ר נמרוד רון - מנהל המחלקה לאורתופדיה ב', ר"ח ליז מישעלי - מנהלת הכספים, הגב' ורדית עמרם - אחות אחראית במח' נשים והריון בר-סיכון, גב' סוזי זאבי - מרכזת תחום ניהול סיכונים (בפועל), מר רמי סילם - קיבל בנוסף תפקיד אחראי מערכות קשר, גב' סמדר רובינשטיין - מנהלת תחום יישומים במחלקת מערכות מידע, מר דוד אגמון - אפסנאי ראשי לציוד רפואי, גב' דניאלה ויצמן - סגנית מנהלת הכספים וגב' הניה סנדק - שהחליפה את מנהלת לשכתי הנאמנה, גב' חדוה קיסר. לכולם כמוכן ברכת הצלחה.

בתחום הבינוי, הפיתוח והתשתיות, בית החולים ממשיך להשקיע מאמצים ומשאבים רבים. בימים אלו הולך ובונה מבנה קבע למכון MRI שישמש באופן קבוע את בית החולים ומטופליו. תוכניות בינוי ושיפוץ נוספות קיימות בבית החולים כל העת, ומושקע מאמץ רב במציאת התקציבים לתחום מענה לצרכים ולמימוש התוכניות גם בתחום פיתוח השירותים והעמקתם בית החולים אינו שוקט - החל מטיפולים חדשניים, כגון טיפול ללא ניתוח להוצאת טבעת להרזיה שהתקיים במכון לגסטרואנטרולוגיה בשיתוף המחלקה הכירורגית, וכלה בימי עיון שמקיימים מומחינו באופן תקופתי. מספר דוגמאות עליהן תוכלו לקרוא בגיליון זה הן כנס בינ"ל שערכה היחידה להפריה חוץ גופית, כנס בנושאי רפואת חירום שהתקיים בסין, בו לקחה חלק משלחת מבית החולים שלנו, כנס ארצי בתחום המחקר בסייעוד, ועוד.

כפי שניתן לראות, קצרה היריעה מלפרט את כל הנעשה בבית החולים. העשייה היא, כתמיד, בלתי פוסקת, ענפה, מבורכת ובעיקר - מצעידה את בית החולים שלנו, למרות המורכבות הנדרשת בפעילות בסביבה תקציבית לא פשוטה - אל הישגים מוכחים, שהם תוצר של עבודה קשה, שיתוף פעולה, ראיית העתיד ודאגה לכירורגיה המטופל.

זוהי הזדמנות להודות, בשמי ובשם עמיתי להנהלה, לעובדים על המאמצים שהם משקיעים להפוך את בית החולים שלנו למה שהינו, וכן להודות למתנדבות ולמתנדבים הרבים בבית החולים. תודה מקרב לב גם לכל מי שתרם מזמנו ומכספו לטובת בית החולים. בכרכת בריאות מלאה, חג אביב שמח והמשך עבודה פוריה לכולנו.

בכרחה,

פרופ' מאיר אור
מנהל המרכז הרפואי

הטבעות נפלה

בהליך חדשני ומורכב, תוך שיתוף פעולה של צוות המכון לגסטרואנטרולוגיה וצוות המחלקה הכירורגית של המרכז הרפואי, הוצאה טבעת ששימשה להצרת קיבה - בשיטה אנדוסקופית. מדובר בהליך שכמוהו בוצעו רק בבתי חולים בודדים בישראל בשנתיים האחרונות.

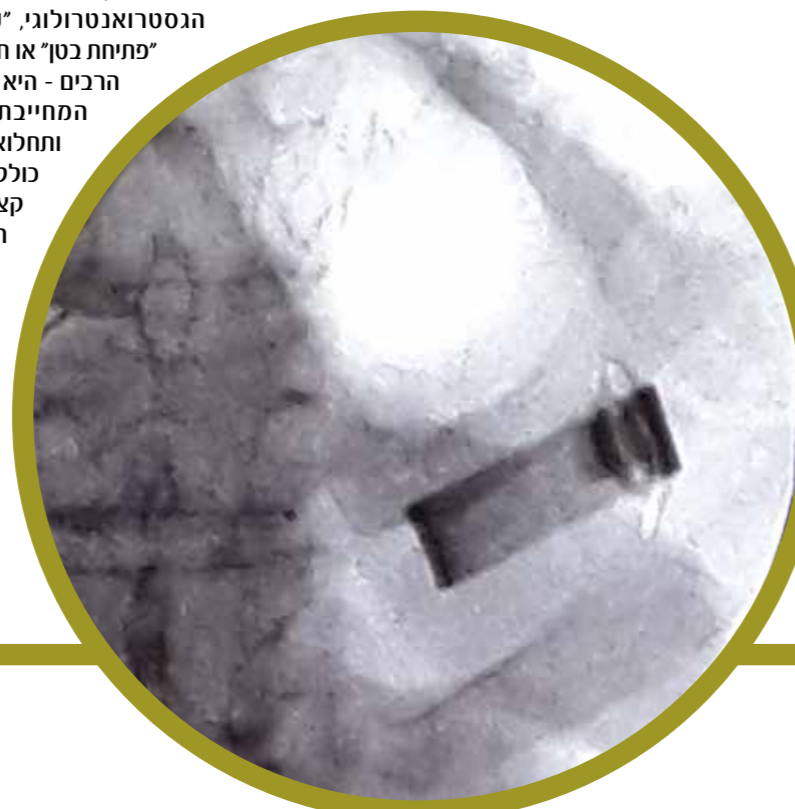
במהלך פברואר החולף בוצע במרכז הרפואי הלל יפה הליך חדשני, תוך שיתוף פעולה של מומחים מתחום הגסטרואנטרולוגיה והכירורגיה, להוצאה ללא-ניתוח של טבעת סיליקון, שחדרה לתוך הקיבה.

ניתוחי טבעת להצרת הקיבה היו ניתוחים שכחים ביותר בשנים עברו לצורך הפחתה במשקל.

בניתוחים אלו, הושמה טבעת סביב הקיבה וחברה לצינורית תת עורית בבטן. בניפוח הצינורית התת-עורית ניתן היה לשלוט במידת ההידוק של הטבעת סביב הקיבה ובמידת ההפרעה לאכילה. אחד הסיכונים המוכרים של שיטה זו, מופיע בחלוף השנים, כאשר הטבעת חודרת לתוך הקיבה. חדירה זו יכולה לגרום הפרעות בכליעה, כאב ואף דימום.

בהליך שבוצע ב"הלל יפה", הייתה מעורבת אישה, שביצעה את ניתוח הטבעת לפני כ-12 שנה. בחודשים האחרונים החלה להתלונן על הפרעות בכליעה והקאה עם תוכן דמי. בדיקה גסטרוסקופית שעברה במכון הגסטרואנטרולוגיה ב"הלל יפה" גילתה כי המקור לתלונות הוא טבעת הסיליקון, שחדרה את דופן הקיבה מבחוץ פנימה, וכי יש צורך להוציאה.

בהליך משולב, כאמור של צוות המכון לגסטרואנטרולוגיה בראשות ד"ר יעל קופלמן וצוות המחלקה לכירורגיה הוצאה הטבעת מתוך הקיבה בשיטה אנדוסקופית. ללא צורך בניתוח הקיבה.



בסיוע צינור המוחדר דרך הפה, בוצע חיתוך של הטבעת והוצאתה דרך הפה. במקביל, נעשה חתך קטן בדופן הבטן, שדרכו הוציא הכירורג, ד"ר גמאל ג'יזמאוי את הצינורית התת עורית.



"למעשה", מסבירה ד"ר יעל קופלמן, מנהלת המכון הגסטרואנטרולוגי, "שיטה זו מאפשרת מניעת ניתוח "פתיחת בטן" או חיתוך של הקיבה, וכך גם יתרונותיה הרבים - היא חוסכת פרוצדורה כירורגית גדולה המחייבת אשפוז ממושך, חוסכת כאבים ותחלואה הנלווים לפעולה כירורגית, היא כוללת זמן ביצוע קצר יותר ובהתאם זמן קצר יותר בו נתון האדם תחת הרדמה". האישה שעברה את התהליך ב"הלל יפה" אושפזה בהמשך לצורך השגחה כלכלד ושחררה לכיתה כעבור מספר ימים במצב טוב וללא התופעות מהן סבלה.

השיטה החדשנית, בוצעה עד כה רק בשלושה בתי חולים גדולים בארץ, כאשר "הלל יפה" שמח להצטרף אליהם ולספק פתרון זעיר פולשני מתקדם וראוי שיתרונותיו, כאמור, רבים ביותר.

” שיטה זו מאפשרת מניעת ניתוח "פתיחת בטן" או חיתוך של הקיבה, וכך גם יתרונותיה הרבים - היא חוסכת פרוצדורה כירורגית גדולה המחייבת אשפוז ממושך

ייעוד המרכז הרפואי:
הלל יפה הוא מרכז מודרני הפועל כסטנדרטים גבוהים ובמקצוענות רפואית, אטרקטיבי לחולים ולסגל ומספק בעיקר את הצרכים של האוכלוסייה תוך מעורבות בקהילה

לייעוץ וטיפול רפואי ואין לראות בו הוראת לטיפול עצמי. איבחון, ואו המלצה לטיפול זה או אחר ו/או נטילת תומר זה או אחר, כל ייעוץ וטיפול חייב להינתן אישית בידי רופא ותחת פיקוח.
© כל הזכויות שמורות למרכז רפואי הלל יפה.
עורכת ומפיקה | **דפנה נבו**
חברי המערכת | **אביבה פיטרשו**, **דינה פיינבלט**, **דקלה רוזנפלד**
צילום | **ציון יחזקאל**, **דפנה נבו**
עריכה גרפית וקונסטרוקציה | **ירקוני פרסום יעוץ בשיווק**
כתובת המערכת | המרכז הרפואי הלל יפה, ת.ד. 169 חדרה
כל הכתוב ו/או המפורסם במגזין זה הוא מידע בלבד, שאינו מהווה תחליף מכל סוג שהוא



סיפורי גלולות לשעת ליולה מאוחרת

מיתוסים נפוצים על גלולות למניעת הריון והשימוש בהן

מאת: ד"ר סרגיי טוניצקי, רופא בכיר במחלקת נשים וילדות

המיתוס: "נטילת גלולות ברציפות פוגעת בפריין ובפוריות. חייבים הפסקה בין חפיסה לחפיסה". לא נכון.

רבים אינם יודעים זאת, אבל הסיבה המרכזית לכך שנטילת גלולות נעשית 21 יום ולאחריה הפסקה של שבוע לצורך הופעת דימום ווסתי נטועה בניסיון לקבל את אישורה של הכנסייה הקתולית לשימוש בגלולה. מדובר היה בתקופה שבה במדינות רבות ייצור אמצעי למניעת הריון היה לא חוקי, וזו הייתה הדרך לשכנע כי הגלולות אינן פוגעות בפריין האישה "הטבעי", אלא רק משפרות את יציבותו. אבל גם עבור הנשים שצריכות להשתמש בגלולה היה צורך בשכנוע, ולכן ההפסקה של 7 הימים, לא רק סייעה לקבלת הרעיון בקרב הנשים, אלא גם גרמה למצב שבו הן יכולות "לנבא" את תאריך קבלת הווסת ולתכנן את חייהן בהתאם.

כיום, כשהגלולה למניעת הריון הפכה לאמצעי מקובל ופשוט לשימוש, ההסבר ההיסטורי הקצר הזה נשמע כמעט בלתי הגיוני, אך הוא עדיין ממחיש את השינוי המהותי שלה ברחבי העולם לנשים ובכלל.

בימים ההם, המינון ההורמונאלי היה גבוה מאוד ונדרשו 4 - 5 ימים עד שרירית הרחם תתפרק, ולכן הפסקה של 7 ימים התבקשה באופן הגיוני. כיום המינונים נמוכים הרבה יותר ויצרני הגלולות מפקינים גלולות אשר מקצרות את משך ההפסקה מ- 7 ימים לכדי 4 ימים (משטר 24/4) או אף באופן קיצוני יותר לכדי מחזור של 26/2. מחקרים הראו, שכאשר ההפוגה נעשית למשך זמן קצר יותר, החל מהיום ה- 24, הירידה ברמת ההורמונים איננה מוחלטת (כפי שנראה במחזור של 21/7), דבר המפחית את היארעות ואת חומרת התסמינים במקביל לדיכוי כיוף טוב יותר.

אפשרות נוספת, היא להאריך את משך המחזור עד להופעת הדימום הווסתי. מחקרים בארץ ובעולם בדקו אפשרות של טיפול מחזורי בן שלושה חודשים עם הפסקה בת 7 ימים לדימום ווסתי (מחזור של 84/7). מחקרים אלו מצאו שיפור משמעותי בהפחתת התופעות לוואי, לצד היענות רבה לרעיון ושביעות רצון טובה מאוד בקרב הנשים.

יש לציין כי קיימת גישה שלישית, הגורסת כי אין צורך בהפסקה ההורמונאלית כלל וכי למעשה ניתן להמשיך את הרצף ההורמונאלי בהורדת מינון האסטרדיול לרמה כזו שתאפשר דימום ווסתי, שמירה על דיכוי הביוץ וכמובן תופעות לוואי מופחתות משמעותית.

חשוב להדגיש כי אין צורך בהפסקות בנטילת הגלולות לשם ביצוע "ניקיון" לגוף. עם הפסקת הגלולות הפוריות חוזרת כמעט מיד. לאחרונה, הוכח כי אין מניעה רפואית לקחת גלולות מדי יום דבר שגורם להפחתת תופעות הלוואי שמאפיינות את התקופה של הווסת ושלפני הווסת. בנוסף לכך, גם התחלה של נטילת גלולות מחדש מכילה בתוכה תקופת הסתגלות מחדש לתופעות הלוואי של הגלולות. לכן, אין שום סיבה ואף מומלץ לקחת גלולות בכטחה בצורה רציפה (בהתאם לסוג הגלולה).

המיתוס: "נטילת גלולות ברציפות ולאורך שנים פוגעת בסיכויים להרות בעתיד". לא נכון.

הגלולות אינן פוגעות כלל בפריין העתידי יותר מכך- מסייעות לשמור עליו, זאת ללא קשר למשך הנטילה. יתר על כן, יתכן כי שימוש בגלולות למניעת הריון עשוי למנוע היווצרות ציסטות כשחלות ושרירנים ברחם וכך גם להגן על אברי הרבייה של האישה.

המיתוס: "גלולות ייעודיות למניעת הריון בעת הנקה אינן יעילות". לא נכון.

הגלולה המיועדת לנשים מניקות המכילה פרוגסטרון בלבד (הגלולה המשולבת של פרוגסטרון ואסטרון אסורה בהנקה וידועה כפוגעת בכמות החלב). גלולה זו ידועה גם כיעילה פחות במעט מזו של הגלולה המשולבת (99.6%). גלולה זו מיועדת גם לנשים שמסיבות שונות אינן יכולות לקבל גלולה משולבת, כמו למשל מעשנות מעל גיל 35. הגלולה ניתנת באופן רציף ללא הפסקה בין החפיסות.

המיתוס: נטילת גלולות למניעת הריון גורמת להשמנה. לא מדויק.

בחודשים הראשונים לנטילת הגלולה עלולה להתרחש עליה במשקל של עד 2 ק"ג. מדובר בעליה שהיא תוצאה של אגירת נוזלים וגודש בשדיים ולא מהשמנה. זו תופעת לוואי של התחלת נטילת הגלולה, אך תופעה זאת, במידה שאכן מופיעה, נעלמת לאחר חודש עד שלושה חודשים של שימוש רציף בגלולה.

המיתוס: "גלולות גורמות לשיעור יתר או לאקנה". לא נכון.

לא רק שזה לא נכון. אלא ההיפך המוחלט הוא הנכון. לרוב, גלולות משפרות את מצב הפנים וגורמות להפחתה בשיעור. בנוסף, הגלולות למניעת הריון משפרות את מצב העור ומפחיתות הופעה של פצעי בגרות. במקרים מסוימים ישנם רופאים שירשמו גלולות למניעת הריון גם לנשים שלא נדרשות לאמצעי מניעה, אך סובלות ממחלות עור, משום שגלולות מסוג מסוימים ובמינון הורמונאלי מסוים, יוצרות איזון הורמונאלי, ולכן יש ביכולתן להפחית בעיות של אקנה.

המיתוס: "גלולות פוגעות בחשק המיני". לא חד משמעי.

בנושא זה ישנם מחקרים לכאן או לכאן. ישנם מחקרים שמראים שהגלולות מורידות את החשק המיני (ליבידו), וישנם מחקרים שמציינים את ההשפעה הפוכה. חשוב לזכור שהגלולות הן אמצעי יעיל מפני מניעת הריון לא רצוי, ולכן מבחינה פסיכולוגית, השימוש בהן יוצר תחושת הגנה, תחושת שחרור ובשל כך עשוי גם לתרום לשחרור עכבות בדחף המיני. מבחינה זאת, נטילת גלולות עשויה

לתרום לחיי מין עשירים ולא להיפך. אך כאמור, הנושא אינו חד משמעי.

המיתוס: "גלולות מסוכנות לבריאות האישה". לא מדויק.

תופעות לוואי חמורות הכרוכות בנטילת גלולות נדירות מאוד. אך, בדומה לכל תרופה גם נטילת גלולות קשורה בסיכונים בריאותיים, לדוגמה- היווצרות קרישים בכלי הדם שכיחה יותר בקרב נשים שנטולות גלולות אצל נשים עם גורמי סיכון. עם זאת, רצוי לזכור, לגלולות גם יתרונות רבים. הראשון שבהם הוא מניעת הריון בלתי רצוי, הפחתת כאבי מחזור, הפחתה בעוצמת הדימום הווסתי ומשכו, הגנה על אברי הרבייה, איזון הורמונאלי לסובלות משיעור יתר ובעיות עור ועוד היבטים שיש להם קשר ישיר לאיכות החיים של האישה.

יש סכרה כי נטילת גלולות מעלה גם הסיכון לחלות בסרטן, כמחקרים שונים שנערכו בשנים האחרונות במינונים של גלולות הניתנות כיום (בעלות מינונים נמוכים של אסטרון), לא נמצאה עלייה בסיכון לסרטן שד. לעומת זאת, נמצא כי נטילת גלולות למניעת הריון מפחיתה באופן ניכר ולאורך זמן את הסיכוי להופעה של סרטן השחלות וסרטן רירית הרחם.

המיתוס: "ישנם אמצעי מניעה יעילים מהגלולה כגון מדבקה, טבעת וגינאלית, התקן תוך רחמי וזריקה". כמובן שישנם אמצעי מניעה נוספים לגלולה, לכל אחד מהם יתרונות וחסרונות כשימוש, והוא תלוי גם ברצונה של אישה, מצבה הפיזי והרפואי ועוד. ראוי לציין כי ברובם יעילים כמו הגלולות, ולכן מדובר בבחירה של האישה ובהמלצת הרופא. מדבקה הינה אמצעי המכיל אסטרון ופרוגסטרין בדומה לגלולה המשולבת. ההורמונים משוחררים דרך הספיגה בעור. יעילותה כ- 99%, בדומה לגלולה. השימוש מחייב הדבקה של מדבקה חדשה כל שבוע (והסרת הישנה) - סך הכול 21 יום בדומה לגלולה המשולבת. היתרון במדבקה הוא שאין צורך לזכור נטילתה כל יום, בניגוד לגלולה, וכי ספיגתה דרך העור טובה יותר מבחינת תפקודי כבד ושומנים בדם. טבעת וגינאלית, דומה בהרכבה ובפעילותה לגלולה המשולבת והיא מוחדרת על ידי האישה לנרתיק למשך שלושה שבועות, מוסרת לשבוע וחוזר חלילה. תופעות הלוואי שלה דומות לאלו של הגלולה וכך גם יעילותה.

זריקת פרוגסטרין - ניתנת אחת לשלושה חודשים או לחודש. בזריקה משוחרר באופן הדרגתי הורמון שמסייע למניעת הריון כ- 99.7%. הזריקה מתאימה בעיקר לנשים שלא יכולות לקבל תכשירים אסטרונגיים, נשים מניקות או נשים שסובלות מדימומים ווסתיים כבדים. חסרונה הוא שכמידה ומופיעות תופעות הלוואי, אזי לא ניתן להפסיק את פעילותה לפני שעבור 30 יום מהזריקה. בשיטה זו קיימת הכתמה בין ווסתית וכן החזרה לפוריות איטית - עד חצי שנה מהזריקה האחרונה. כאשר להתקן תוך רחמי, זהו אמצעי מניעה יעיל שמוחדר לחלל הרחם האישה לתקופה של בין שנה לחמש שנים. בעבר ההמלצה הייתה להתקינו רק לאחר שאישה עברה היריון ולידה, אבל כיום ניתן להשתמש בו בדיוק כמו כל אמצעי מניעה אחר.

” גלולות למניעת הריון משפרות את מצב העור ומפחיתות הופעה של פצעי בגרות עם הפסקת הגלולות, הפוריות חוזרת כמעט מיד ”



אז למה לי הומאופתיה עכשיו?



למרות שהיא ענף שהתפתח מהתחום הרפואי, ההומאופתיה, שיטת טיפול העושה שימוש ברכיבים פעילים מעולם החי הצומח והמינרלים באופן מדולל, תחום מלווה בשאלות רבות באשר ליעילותה. במרפאה לרפואה משלימה של "הלל יפה", מציעים תשובות לשאלות שכיחות בתחום זה.

מאת: אורי קורקין, מטפל בשיטת ההומאופתיה במרפאה לרפואה משלימה

זה, באופן ברור. בשטח קיימים לא מעט מחקרים מדעיים תקינים, בהם נוטרי אפקט הפלסכו ואשר הראו יעילות טיפולית להומיאופתיה. ראייה לכך ניתן למצוא בפרסום ד"ר רשמי מטעם ממשלת שוויץ מ-2012 אשר מביע תמיכה ביעילות הטיפול ההומיאופתי.

כאילו בעיות מטפלת ההומאופתיה?

ההומיאופתיה עשויה להיות אפקטיבית במגוון רחב של מחלות. עם זאת, היא כעצם מטפלת בדבר אחד מרכזי - בחוסן אישי. חיזוק החוסן, על פי ההומאופתיה, עוזר לגוף להתמודד עם כאבים, אשר גורמים לאנשים ייסורים רבים ותלות גדולה בתרופות משככות כאב. מכחינה זו, יש להדגיש כי חל איסור להפסיק נטילת תרופות קבועות ללא אישור הרופא המטפל בעת הסיוע ברפואה ההומאופתית.

ההומאופתיה משמשת לטיפול בילדים ומבוגרים במחלות אקוטיות וכרוניות - ביניהן: אלרגיות, דלקות חוזרות בדרכי השתן, דלקות אוזניים, בעיות נשימה, בעיות עור, בעיות בעיכול ועוד.

ההומאופתיה מסייעת גם בטיפול בבעיות נשיות שונות כגון חסר באסטרוגן, אי סדירות הורמונלית, העדר מחזור, בעיות גיל המעבר, פטריות, קנדידה, תסמונות קדם וסתיות, תופעות המופיעות בהיריון לסוגיהן ועוד.

קטנות) או בנוזל. הרמדי הנוזלי עשוי להכיל אלכוהול, אך כיוון שצורכים את התרופה ההומאופתית בכמויות מזעריות של כ-2 - 3 טיפות ביום, הרמדי נחשב לנטו לשימוש בקרב נשים בהיריון, תינוקות וילדים.

השאלה המרכזית - אם החומר מדולל כל כך, האם לא מדובר ב"מים בטעמים" ללא השפעה אמיתית?

קיים בציבור בלבול מושגים שחשוב להבהיר. אין מדובר רק בדילול פר-סה אלא בטכניקת המיצוי ההומאופתי בה החומר עובר דילול תוך כדי הרעדה בתדר מיוחד. בטכניקה זו, החומרים עוברים דילולים הולכים וגדלים כאשר כל דילול נבדק שוב ושוב בניסויים חוזרים ונשנים על בני אדם בריאים במטרה למצוא את סגולות השפעתו המדוללת. בניסויים אלו נמצא, שכאשר החומר מדולל בשיטה זו מתחזקת השפעתו על תפקוד האורגניזם כולו וכן נמצא שצריך להתאים את רמת הדילול למצבו הכולל של החולה והתפתחות המחלה על מנת להביא לריפוי.

אפקט פלסכו/פסיכולוגי או מציאות קיימת?

"לא צריך להאמין בהומאופתיה כדי שהטיפול יצליח", מצטרף להסברים פרופ' רפי קרסו, מנהל המרפאה לרפואה משלימה ב"הלל יפה", שהוא עצמו בוגר ה-royal college of homeopathy בלונדון, אנגליה. "תינוקות המקבלים טיפול הומאופטי ומגיבים אליו, אינם ברי השפעה בנושא

(רקחת תרופה הומאופטית) למטופל. הרמדי מורכב מרכיבים פעילים מעולם החי, הצומח והמינרלים. רכיבים אלו מדוללים במינרלים גבוהים של מים והתוצר הסופי נצרך בצורת טיפות ו/או טבליות כדוריות זעירות. כיום, שיטת הטיפול קיימת כחלק מהרפואה הציבורית כחלק ממדינות העולם. בארץ, זוהי שיטת טיפול משלימה, הקיימת ופועלת כמעט בכל קופות החולים ובחלק מבתי החולים באופן שגרתי.

מה עושים בטיפול?

הטיפול מתחיל מתשאול מקיף שעורך בין שעה לשלוש שעות, בו מנסים להכיר את האדם על המנגנונים הרגשיים והפיזיולוגיים שלו. כשלב הבא מתאימים באופן אינדיבידואלי את הרמדי. בהמשך התהליך עורכים בקרה אחת לחודש ובמסגרתה בודקים השפעות רחבות היקף על המטופל. כלומר, בטיפול שהחל עקב תלונות על מיגרנה, ייבדקו השפעות הרמדי גם על איכות השינה, העדפות המזון ועוד.

האם הרמדי ההומאופטי בטוח לשימוש?

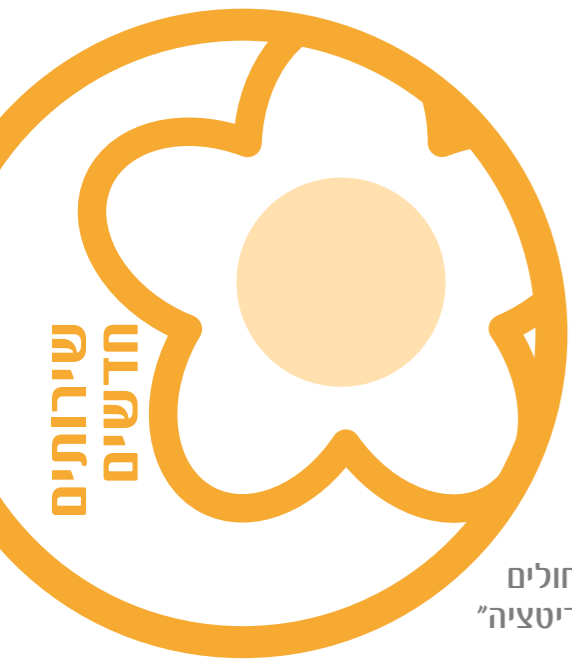
צורת ההכנה של התרופה ההומאופטית, על ידי דילול מאסיבי, יוצרת תרופה אשר כמעט אין בה חומרים כימיים פעילים ועקב כך אין סכנה להרעלה או תופעות לוואי. בישראל הרמדי מאושר לרכישה בכל פארם ללא צורך במרשם רופא. הרמדי ניתן בשתי צורות, גלובולים (כדוריות

על אף הטכנולוגיה וההישגים של עולם המדע, לרפואה הקונבנציונלית אין פתרון לכל מזור. לכן, במציאות שבה מתמודדים רבים עם תופעות של כאבים כרוניים הנובעים מסיבות שונות, באים הטיפולים המשלימים לסייע לרפואה הקונבנציונלית בפתרונות משלימים. בעניין זה בדיוק עסק ד"ר סמואל האגמן, רופא גרמני שפיתח את הטיפול ההומאופתי; טיפול רפואי משלים, שמטרתו לחזק את הגוף ולהקל על תופעות של כאב, וכיום, לסייע בהפחתת השימוש בתרופות אנטיביוטיות, תוך סיוע לגוף האדם לרפא את עצמו.

מה זה בכלל הומיאופתיה?

ההומאופתיה היא טיפול רפואי אלטרנטיבי, שפותח לפני למעלה ממאתיים שנה. ההומאופתיה יוצאת מנקודת הנחה כי הגוף, לאחר מיליוני שנות אבולוציה, יודע להילחם במחלות ויש לסייע לו להגיע לאיזון בכדי לאפשר לו לרפא עצמו, ממש כשם שרקמת גוף פגועה מתחדשת עצמאית. המטרה היא לא לטפל בסימפטום אלא לחזק את חוסנו הטבעי של האדם. העיקרון הרפואי המנחה הינו - "דומה בדומה מרפא" - כלומר, אותם החומרים שמייצרים סימפטומים של מחלה אצל אדם בריא, אם יינתנו לאדם חולה ברמה מדוללת יסייעו לו להירפא. הטיפול ההומאופתי מעורר את תשומת הלב של הגוף לשיבוש וכך מתמקדת יכולת הריפוי של הגוף לאותו מקום בעייתו. הכסיס לטיפול הוא התאמה אינדיבידואלית של רמדי

” הטיפול ההומאופתי מסייע בהפחתת השימוש בתרופות אנטיביוטיות, תוך סיוע לגוף האדם לרפא את עצמו ”



תהליך האקרדיטציה הגיע ל"הלל יפה"

המרכז הרפואי החל לפעול במרץ לשם קבלת תו תקן איכות בינלאומי לבתי חולים מטעם ארגון JCI (Joint Commission International). אז איך המילה "אקרדיטציה" קשורה לזה? ומה כולל התהליך? על כך בכתבה שלפניכם.

מאת: ד"ר אוהד הוכמן, סגן מנהל המרכז הרפואי

במטופל, הטיפול התרופתי, כירורגיה והרדמה, והדרכת המטופל ומשפחתו, כמו גם בנושאים ממוקדי ארגון: שיפור איכות ובטיחות המטופל, מניעת ובקרת זיהומים, ניהול מנהיגות ואסטרטגיה, ניהול מתקני ביה"ח ובטיחותם, השכלה וכישורי עובדים וניהול המידע והתקשורת.

הוועדות עוסקות עתה בכתיבת הסטנדרטים והתאמתם לעקרונות ה-JCI. תהליך זה יימשך עד לסוף המחצית הראשונה של שנת 2014. מכאן ואילך, יושקע המאמץ בהטמעת הסטנדרטים בכלל בית החולים. המבדק הסופי מתוכנן לתחילת שנת 2016.

צורת המבדק של ארגון ה-JCI, היא על ידי בדיקת התהליכים בפועל בשיטה של TRACER. קרי, הערכת הטיפול וביצועי בית-החולים תוך בחינת התהליכים דרך חווית המטופל. הסוקרים עוקבים אחר המסלול אותו עובר החולה, עוקבים אחר תהליך מתחילתו ועד סופו, ועוקבים אחר פעילות יחידה/ מחלקה בבית החולים. כך למשל, יוכלו הסוקרים לבחור חולה ולבדוק את התהליך שאותו החולה עבר בחדר מיון, במכון הדימות, במעבדה, במחלקה ועד לשחרורו. התהליך ייבדק באספקטים שונים כולל תהליך הקליטה, שמירת זכויות המטופל, ההסבר שניתן למטופל, הטיפול הרפואי וכיוב'. המידע של הסוקרים ניתן באמצעות תצפית, שאלות לאנשי הצוות ולחולה ובני משפחתו. הסוקרים שואלים את כלל אנשי הצוות כמהלך עבודתם - אנשי מנהל ומשק, כוחות עזר, אחיות, פרא רפואיים ורופאים. כך, שאופי התהליך מחייב שכלל העובדים בבית החולים יהיו מעורבים בו.

חברי הוועדה המרכזת של תהליך האקרדיטציה

לצורך ריכוז התהליך ברמה היומיומית מונתה ד"ר אנה אופיר ממשרד האחות הראשית כמרכזת האקרדיטציה בבית החולים. את תהליך האקרדיטציה מובילה ועדת היגוי עליונה בראשות סגן מנהל בית החולים ד"ר אוהד הוכמן. חברים בוועדה גב' דינה פיינבלט, גב' יהודית אלי, ד"ר אנה אופיר והגב' ענת ברעם.

מהו תהליך האקרדיטציה?

אקרדיטציה היא תהליך בחינה חיצוני-אובייקטיבי המעריך את איכות הטיפול ובטיחות המטופל במטרה לעודד שיפור איכות. התהליך נועד לשפר את איכות הטיפול בבית החולים ולהכיר במצב שבו בית החולים פועל בסטנדרט איכות מוכר ובינלאומי של ארגון ה-Joint Commission International - JCI - בתחום הרפואה.

את תהליך האקרדיטציה שמוכיל ארגון ה-JCI, עברו בתי חולים רבים ברחבי העולם (כ-600 במספרם). במדינת ישראל, הוכנס תהליך האקרדיטציה כתהליך מחייב לכלל בתי החולים על ידי שירותי בריאות כללית. משרד הבריאות, בעקבות הניסיון המוצלח בבתי החולים של שירותי בריאות כללית, צרף את כלל בתי החולים הכלליים בישראל לתהליך, וחייב אותם לעבור את המבדק כחלק מתנאי הרישוי. לאחרונה, עברו בתי החולים פוריה, תל השומר, איכילוב, וולפסון ואסף הרופא את המבדק בהצלחה. המרכז הרפואי הלל יפה, יחד עם שאר בתי החולים הממשלתיים, נכנס לתהליך ההסמכה בדצמבר 2013.

איך זה נעשה?

הסטנדרטים באקרדיטציה נקבעים בהתאם לרמה האופטימאלית אותה רוצים להשיג. מדובר בסטנדרטים בסיסיים שמחייבים כל בית חולים לעמוד בהם. את התהליך מנהל גוף אמריקאי בלתי תלוי שקרוי JCI (Joint Commission International).

כיצד נראה התהליך?

תהליך האקרדיטציה במרכז הרפואי החל בדצמבר 2013 באמצעות מבדק ראשוני שמיפה את מצבו של בית החולים. התהליך בוצע באופן דומה למבדק הסופי, וכלל ביקורים במחלקות ובמכונים, ושיחה עם אנשי הצוות בנושאים שונים. בסופו של התהליך הוצגו לכלל צוות בית החולים הבכיר את הממצאים.

עם סיום המיפוי הראשוני הוקמו בבית החולים ועדות שתפקידן לעסוק בנושאים השונים של האקרדיטציה. הוועדות מורכבות מאנשי הסגל של בית החולים - רופאים, אחיות, פארא רפואיים, ואנשי מנהל ומשק. הוועדות עוסקות בנושאים ממוקדי מטופל: הנגישות לטיפול והמשכיות הטיפול, זכויות המטופל ומשפחתו, אומדן המטופל, הטיפול

מבצע "נחשון"

זה אולי נשמע כמו שם של מבצע צבאי, אבל פרויקט "נחשון", שהמרכז הרפואי שלנו הוא בין ששת הארגונים הממשלתיים הראשונים שנבחרו לקחת בו חלק, מדבר על רפורמה מרחיקת לכת בניצבות שירות המדינה בתחום משאבי האנוש. המשמעות העיקרית: האפשרות לקידום המינהל והניהול של ההון האנושי בגופים ממשלתיים תוך מתן גמישות ניהולית לבית החולים.

מאת: ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי

המרכז הרפואי הלל יפה נכלל במסגרת שישה משרדים נבחרים והוא למעשה בית החולים הראשון והיחיד בו תיושם הרפורמה, בשלב זה.

איך זה עובד?

כך יראה ניהול המשאב האנושי בעתיד

במסגרת המהלך הייחודי נדרש בית החולים, לראשונה, להציג בפני נציגי שירות המדינה והנהלת נש"מ תוכנית עבודה להון האנושי הכוללת את יעדי בית החולים, תוכנות מסיכום שנת העבודה 2013 והשלכות לשנת 2014, הערכת מצב ההון האנושי ואבני דרך מרכזיות ליישום התוכנית והשינויים הנלווים מיישום הרפורמה.

עיקרי הרפורמה דנה בהאצלת סמכויות בתחום התקינה והפרט מנש"מ למשרדים ובתי החולים, שתכלול תיקון התקשי"ר, ביצוע ניתוח ניסוקים, הגדרת התפיסה בדבר תהליך קליטת עובד, ונושאים נוספים הקשורים בהאצלת הסמכויות. במסגרת זו נבחנו האפשרויות לתגמול, תמריצים והוקרה לעידוד החדשנות בשירות המדינה.

במסגרת הרפורמה יעשה שינוי בתפיסה ובתכולת התפקידים של עובדות המחלקה למשאבי אנוש, כמו גם בתהליכי העבודה השוטפים. כחלק מכך, החלה הכשרה והדרכה של עובדות המחלקה שכוללת הכנת התשתית לצורך יישום הרפורמה וקורס הכשרה בו נלמדים תהליכי העבודה השונים והמערכות התומכות. הכוונה היא שעובדות המחלקה למשאבי אנוש יכירו את התהליכים המרכזיים של השינויים, ויצירת שפה אחידה וביסוס התשתית להטמעת הרפורמה.

לסיכום

כפי שכבר הזכר בפתח הכתבה, אנו גאים על הבחירה בבית החולים שלנו כמוכיל במסגרת רפורמה זו ויוצאים לדרך נחושים ומלאי מרץ להצליח ביישום השינויים הארגוניים והתפקודיים בתחום ניהול ההון האנושי ובמשק מול ניצבות שירות המדינה.

אנו מודים לנציגי שירות המדינה, לראש מטה הרפורמה ומנהל אגף בכיר (מערכת הבריאות) על האמון ועל הכללת המרכז הרפואי הלל יפה במסגרת משרדי נחשון.

המרכז הרפואי הלל יפה גאה להיות בין ששת הארגונים הממשלתיים הראשונים ("הנחשונים"), שנבחרו לקחת חלק בפרויקט ייחודי, שעיקרו רפורמה במינהל וניהול ההון האנושי בשירות המדינה. דו"ח הרפורמה, שהוגש ע"י ועדה בראשות נציגי שירות המדינה, אומץ על ידי ממשלת ישראל, בשנת 2013 ועיקרו שינויים מהותיים בתחום ניהול ההון האנושי בשירות המדינה. מדובר בתהליך רב חשיבות שישפיע על התנהלות משרדי הממשלה, ובכלל זה בתי החולים, בממשק אל מול ניצבות שירות המדינה ובכלל.

רפורמה על שום מה?

מטרת הרפורמה, כאמור, קידום המינהל והניהול וההון האנושי בשירות המדינה, תוך מתן גמישות ניהולית למשרדי הממשלה וליחידות הסמך, מיצוי פוטנציאל ההון האנושי בשירות המדינה וקידומו המקצועי, לרבות פיתוח ומיצוי הפוטנציאל שבו, תכנון אסטרטגי וארוך טווח, יצירת תורת ניהול והטמעתה, חיזוק המימד הערכי והפנמת האתוס של שירות המדינה, בקרב המנהלים והעובדים במשרדי הממשלה וביחידות הסמך.

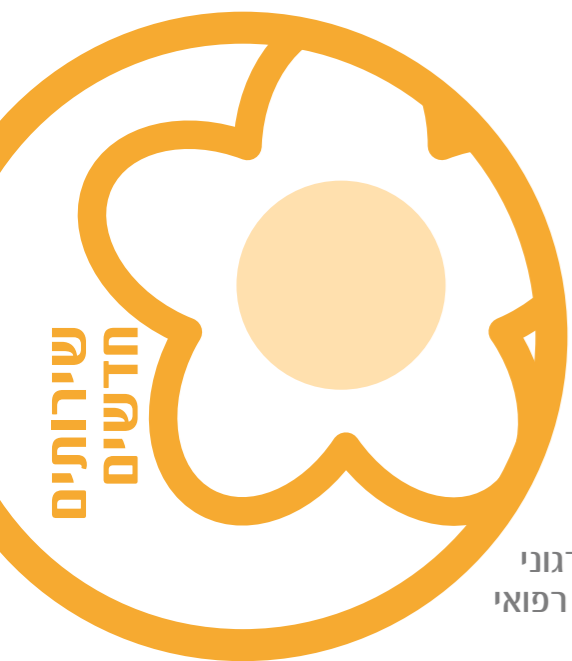
במסגרת זו הוחלט בניצבות שירות המדינה להתחיל בגישה תהליכית ו"טלסקופית" ("בקטן") עם מספר משרדי "נחשון" שיהיו הראשונים בהטמעת השינוי, כאשר לאחר לימוד והפקת לקחים יורחב מעגל היישום לכלל משרדי הממשלה, ובכלל זה בתי החולים הממשלתיים. כלומר, הכוונה ליישם את תפיסת הרפורמה במשרדי "נחשון", לתקף את התפיסות והמדיניות, ולאחר תחקיר מעמיק והפקת תובנות הנדרשות ייושם השינוי ביתר המשרדים ובתי החולים.

להוביל את השינוי. בית חולים ראשון בישראל

תחילת יישום מרכיבי הליבה של הרפורמה, שבמרכזם הרחבת סמכויות לתקינה, יחל במשרדים ויחידות סמך נבחרים בהם קיימת יכולת הכלה, ותשתית תרבותית, ניהולית ומקצועית יציבה, בהקשר ניהול ההון האנושי. משרדים שנבחרו לשלב זה הוגדרו - "משרדי נחשון".

משרדי "הנחשון" נבחרו, כאמור, על פי חוזק, אופן ניהול וארגון המוסד באופן שוטף ולאורך זמן, מתוך החלטה להתחיל עם משרדים חזקים ומובילים שייסמנו הדרך להצלחה והמשך היישום.





הסוד שלהם החובה שלנו

כחודשים החולפים עבר המרכז הרפואי הסמכה לתקן אבטחת מידע בארגוני בריאות מטעם מכון התקנים הישראלי, שעיקרו הבטחה להגנה על מידע רפואי כהיבטים של סודיות, שלמות, זמינות ואמינות.

מאת: רפי קורן, סגן מנהל אדמיניסטרטיבי.

תהליך ההכנה כלל בין היתר – עריכת סקר מקיף לקבלת תמונת מצב (ליקויים ופערים), כתיבת נהלי אבטחת מידע והטמעתם, התקנת מיגונים פיסיים ומערכות אזהרה, שיפור תהליכי עבודה, הדרכת צוותים, ביצוע שדרוגים והתאמות במערך המחשוב, ועוד.
בבית החולים פועלת ועדת היגוי בתחום אבטחת מידע, אשר הוסמכה על ידי מנהל בית החולים. בנוסף, בכל היחידות מונו נאמני אבטחת מידע, אשר יפעלו לשימור וקידום הנושא בסביבת עבודתם.
חשיבות רבה מיוחסת להקפדה האיטית של העובד על אבטחת המידע בסביבת עבודתו – שמירה על פרטיות המטופלים, הגנה על חומר חשופי, גריסת חומר מסווג וכיו"ב. עם קבלת תו התקן באופן רשמי, הצפויה בזמן הקרוב, כמובן שלא חסתיים המלאכה. המרכז הרפואי הלל יפה הכין תוכנית רב-שנתית, הכוללת הדרכה והטמעה של נהלים ותהליכים, לצד המשך ביצוע מיגונים פיסיים ושיפורים נוספים.

עובדה ידועה היא כי מידע רב עובר במסגרת תהליכי העבודה היומיומיים של בית החולים, חלקו הגדול, מידע מסווג כהגדרתו בחוק ההגנה על הפרטיות וחוקים נוספים. בשנה החולפת, אימצה הנהלת משרד הבריאות את תקן ISO 27799, תקן לניהול אבטחת המידע בארגוני בריאות. בהתאם, אומץ התקן על כל הארגונים הכפופים למשרד, ביניהם בתי חולים.
אי לכך, בחודשים החולפים, פעלה הנהלת המרכז הרפואי נמרצות ליישם תקן זה, כמי שרואה, מאז ומתמיד, חשיבות עליונה בהגנה על המידע הרפואי בהיבט של סודיות, שלמות, זמינות ואמינות.
מטרת התהליך הייתה שיפור אבטחת המידע הקיים בבית החולים בכלל חתכי הפעילות, ובדגש על מידע רפואי חסוי/חסי ביותר. במסגרת ההכנות למבדק, בוצעו בחודשים האחרונים מגוון פעולות, תוך השקעה לא מבוססת של משאבי זמן ותקציב. חברת 'אורנסק' ליוותה את בית החולים בהערכת למבדק, וכן בהכנת תוכניות עבודה להמשך.

"הכני ירוק"

המרכז הרפואי קיבל בתחילת חודש ינואר תעודה המעידה על היותו בית החולים הממשלתי הראשון בארץ בעל תו ירוק למוסדות רפואיים מטעם מכון התקנים הישראלי והמשרד להגנת הסביבה.

ללא תמורה). בנוסף, חסכנו משמעותית את צריכת המים בגינון עקב שימוש בברזים חסכוניים, הקטנת לחץ המים והשקיה רק בשעות הלילה, שתלנו צמחייה מלאכותית במקומות שניתן. הפעילות, שרק חלקה צוין כאן, יצרה חסכון אנרגטי, ובעתיד אמורה להביא גם לחיסכון כלכלי. ד"ר אמנון בן משה: "מתוך הכרה כי משאבי כדור הארץ מוגבלים, הגדרנו לעצמנו יעדים המתייחסים בין היתר, לחיסכון במשאבים, חיסכון באנרגיה, צמצום השימוש במוצרים המזיקים לסביבה בקרב העובדים המבקרים והקהילה הסובבת אותנו".

עומדים בתקן

ההתייחסות של בית החולים לכל נושא איכות הסביבה, קיימת, כאמור כבר עשרות שנים. ב-1990 היה הלל יפה המרכז הרפואי הראשון, ועד היום היחיד, שהורכבה על גגו מערכת סולארית לשם חיסכון בצריכת האנרגיה. עם זאת, לאורך השנים הושרשו נהלי עבודה נוספים הקשורים לאיכות הסביבה. ב-2011 הוחלט בשיטת הנהלת משרד הבריאות כי "הלל יפה" יהיה בית החולים הראשון כפיילוט שיפעל להשגת היתר "תו ירוק" ממכון התקנים.
"הענקת התעודה על ידי מכון התקנים סיכמה פעילות רבת עשייה, ובעיקר מהווה הוכחה חד משמעית, שכל בית חולים בישראל יכול לעמוד בקריטריונים הקפדניים של "התו ירוק" אם רק יחליט שהוא מעוניין בכך", מצוין דני גולדשטיין, מנכ"ל מכון התקנים הישראלי.
דב פסט, סמנכ"ל בכיר במנהל משאבי אנוש במשרד הבריאות, מסכים עם קביעה זו וסבור כי הלל יפה, הוא חלוץ ישראלי שישמון את הדרך לבתי חולים נוספים בעקבותיו. ב"הלל יפה" מסכימים כי התוצאה משתלמת, למרות שהמאמץ אינו עניין של מה בכך. לדברי פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, "התו הירוק" הוא נדבך אחד מתוך מארג של פעולות לשיפור האיכות הנעשות בהלל יפה, שיפור איכות "סביבתי" ושיפור איכות הנוגע לטיפול בחולה ובבני משפחתו, כגון נושא האקרדיטיציה, מיתוג בית החולים ותקן אבטחת מידע. "לסיכום", מצוין פרופ' אורן, "זוהי תחילתה של דרך שאנו מחויבים אליה, ועל אף קשיים ומצוקות כלכליות, אנו משקיעים ונותנים קשב לנושא של שמירה על איכות הסביבה ואיכות החיים של כולנו".

כבר בשנות ה-90 היה המרכז הרפואי הלל יפה חלוץ בתי החולים בארץ שעשו שימוש באנרגיה סולרית עת הותקנה על חלקים מגג מערכת לניצול אנרגית השמש. מאז, הלכו והעמיקו בבית החולים תהליכים שונים שמטרתם עידוד מחזור וחסכון באנרגיה, תוך שמירה על בריאות הציבור. שיאם של תהליכים אלו היה בתחילת חודש ינואר 2014 במעמד קבלת תעודת "תו ירוק" למוסדות הרפואה. המרכז הרפואי הלל יפה הוא גם בית החולים הממשלתי הראשון בארץ שמקבל תו איכות ירוק זה.

ירוק על שום מה?

"העמידה בתו הירוק מחייבת בפעולות ארגוניות שונות וקבועות של מחזור חומרים כגון נייר, פלסטיק, ברזל ודומיהן, חסכון באנרגיה, חסכון בצריכת מים, שימוש בחומרים ידידותיים לסביבה, טיפול נכון בפסולת ועוד", מציינת יהודית אלי, סגנית המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה ומי שעומדת בראש הוועדה לאיכות הסביבה שעסקה ועוסקת ב"תו הירוק" בבית החולים. "כיום אנחנו עושים שימוש במערכת סולרית לחימום המספקת כ-30% מתצרוכת המים בבית החולים, רוכשים נורות חסכוניות וציוד עם דרוג אנרגטי חסכוני, נרכשו מערכות לסגירה מרוכזת של מזגנים ואורות, ממחרים נייר, פלסטיק וציוד אלקטרוני (שנתרם לקהילה



בתמונה (מימין לשמאל): דני גולדשטיין - מנכ"ל מכון התקנים הישראלי, פרופ' מאיר אורן, דב פסט - סמנכ"ל בכיר במנהל משאבי אנוש, ד"ר אמנון בן משה וגבי יהודית אלי

נוותנים יד

נפתח סניף
"יד שרה" במתחם
המרכז הרפואי

הסניף משרת את החולים המשתחררים לבתיהם ואת תושבי חדרה והאזור. בסניף ניתן לשאול פריטי ציוד רפואי, שמאפשרים המשך שיקום והחלמה בבית, בהם מכשירים אורתופדיים, ציוד נשימתי וציוד ליוולדות ותינוקות. הסניף ממוקם באזור המערבי של בית החולים, בין יחידת המחשב לשרות לבריאות הנפש.

הסניף פועל בימים א'-ה' בשעות 10:00-14:00
ובימים א'-ד' גם בשעות 16:00-18:00.
בימי ו' שעות הפעילות הן 10:00-12:00.



האם פחות זה יותר?

המרכז הרפואי סיכס בהצלחה כנס בינלאומי רב משתתפים בנושא הפריה חוץ גופית

ביצוע טיפול בגירוי שחלתי מינימאלי ושיקולים בבחירת טיפול המתאים להליך הפריה חוץ גופית - כל אלו ועוד עמדו במרכז כנס בינלאומי שנערך במרכז הרפואי על ידי היחידה להפריה חוץ גופית של בית החולים ובשיתוף האגודה הישראלית לחקר הפוריות והחברה הבינלאומית לטיפול פוריות בגירוי מינימאלי. הכותרת: "טיפולים ידידותיים יותר ואגרסיביים פחות בהפריה חוץ גופית". המסר העיקרי: לפעמים גם פחות טיפול אפשר להשיג תוצאות טובות, אבל החשיבות המרכזית כטיפול הפריה היא על ביצוע התאמה אישית לכל אישה, תוך דגש על קיום אורח חיים בריא כגורם מרכזי מסייע.



הליכים התוך תאיים האחראים להפריה הביצית; פרופ' עזאם פואד - סגן מנהל היחידה להפריה חוץ גופית ומנהל השירות לשימור פוריות בכ"ח איכילוב ו"ר האגודה הישראלית לחקר הפוריות, שהסביר את החשיבות הרבה בהתאמת טיפולי הפריה באופן אישי לכל אישה ("טיפול חכם"), ועוד. אחת ההרצאות המרכזיות, שזכתה לתהודה ועניין הייתה זו של פרופ' גיטה נרגוד, נשיאת החברה הבינלאומית לטיפול פוריות בגירוי מינימאלי, המשמשת כרופאת בתחום הפריה חוץ גופית רבות באנגליה. פרופ' נרגוד הציגה גישה חדשה-ישנה המדברת על זניחת הטיפולים השגרתיים וביצוע הערכה מחדש של אופן מתן ההורמונים לאישה בעת ביצוע של הפריה חוץ גופית. פרופ' נרגוד סקרה מאמרים ומחקרים שנעשו ברחבי העולם בשנים האחרונות אשר הראו כי ביצוע גירוי שחלתי מינימאלי או בינוני (דהיינו, מתן כמות קטנה עד בינונית של הורמונים) אמנם יוצרת כמות פחותה של ביציות, אך איכותן גבוהה יותר ומספקת תוצאות טובות דומות למתן גירוי אגרסיבי. פרופ' נרגוד ציינה כי גישה זו מהווה אופציה בהתייחס לנשים עם תגובה שחלתית נמוכה לטיפול הפריה חוץ גופית, מבחינה פיזית ונפשית. כמו כן, ציינה פרופ' נרגוד את היתרון בטיפולים כגון אלו לרווחת האישה ולרווחת העובר (והתינוק העתידי). דבריה של פרופ' נרגוד עוררו פולמוס בין הרופאים המשתתפים בשל היותה של הגישה תחת דיון ויכוח מתמיד בתחום הפריה.

"בסופו של דבר", מציין פרופ' מ אלנבוגן, "המטרה שלנו כרופאים היא השגת הריון תקין ולידה של ילד בריא. בוודאי שלא לגרום נזק לאישה. ללא ספק, הגישות השונות שהוצגו בכנס מייצגות נאמנה גם את המגמות הקיימות כיום בתחום הפריה חוץ גופית, עם זאת, אני חושב שעל המסר העיקרי הייתה תמימות דעים - הטיפול הניתן לכל אישה חייב שיהיה בו אלמנט של התאמה אישית. כמו כן, אורח החיים של האישה - תזונה, פעילות גופנית, עישון ועוד - יש בו בכדי להשפיע על הטיפול כולו. שנאמר, בכסיס כל טיפול הפריה צריך להיות הרעיון של יצירת תנאים אופטימאליים לשם יצירת חיים חדשים". הכנס, שכאמור, נכחו בו מומחים בעלי שם מהארץ והעולם בתחום הגינקולוגיה והפריה, זכה למחמאות רבות והסתיים בדיון רחב היקף ובביקור ביחידה להפריה חוץ גופית של "הלל יפה".

"רופאים העוסקים בפוריות ובביצוע הפריה חוץ גופית נמצאים בדילמה תמידית כאשר לאופי הטיפול הניתן לאישה", מציין פרופ' משנה אדריאן אלנבוגן, מנהל היחידה להפריה חוץ גופית של המרכז הרפואי הלל יפה, ומי שהיה מיוזמי ומארגני הכנס שהתקיים במרץ החולף במרכז הרפואי הלל יפה. הכנס, שכותרתו הייתה "טיפולים ידידותיים יותר ואגרסיביים פחות בהפריה חוץ גופית", נערך בשיתוף עם האגודה הישראלית לחקר הפוריות והחברה הבינלאומית לטיפול פוריות בגירוי מינימאלי, והצליח להביא תחת קורת גג אחת כ-180 מומחים בתחום - מבתי חולים ומאוניברסיטאות מהארץ ומהעולם.

בתחילת היום, במסגרת ברכות הפתיחה, הדגישו הן פרופ' מאיר אורן - מנהל המרכז הרפואי, הן פרופ' אליעזר שלו - דיקן הפקולטה לרפואה בטכניון ומנהל מחלקת נשים ויולדות בבית החולים העמק, והן פרופ' מוטי חלק - מנהל מחלקת נשים ויולדות ב"הלל יפה", את מצוינותה של היחידה להפריה חוץ גופית ב"הלל יפה", כמו גם את חשיבות הכנס ונושאו. פרופ' חלק ציין את הברכה התנכ"ית "פרו ורבו ומלאו את הארץ" וכן את עובדת היותן של שלוש מתוך ארבע האימהות בתנ"ך בעלות קשיים בהבאת ילדים לעולם, אותם קשיים בהן עוסק תחום הפריה. בהמשך היום, נהנו המשתתפים הרבים מהרצאות שונות ומגוונות. בין המרצים המכובדים היו: פרופ' רנה פרידמן, מחלוצי הפוריות המבחנה בצרפת, שהעביר הרצאה בנושא העלאת הסיכויים בביצוע הפריה חוץ גופית באמצעים מינימאליים על ידי הסברת החשיבות של שמירה על אורח חיים בריא (עיסוק בספורט, תזונה בריאה, הפחתת עישון, הפחתת שימוש בטלפון סלולאריים ועוד); פרופ' פסקואלה פטריציו - יו"ר מערך המיילדות הגינקולוגיה והפריה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת ייל ארה"ב, שדיבר על כך שאין חובה לבצע טיפולים אגרסיביים בהורמונים בכדי לקבל מספר רב של ביציות תקינות; פרופ' יונתן זאן - המדען הראשי באוניברסיטת בולדר בקולורדו ארה"ב, שדיבר על



"היערכות לחירום סין-ישראל"

משלחת ישראלית מהמרכז הרפואי הציגה ניסיונה בסמינר בנושאי שעת חירום שנערך בסין

במהלך אוקטובר האחרון יצאה משלחת נוספת מהמרכז הרפואי הלל יפה לסין, הפעם, להשתתפות בסמינר "היערכות לחירום" בו הציגו מומחים מישראל ומסין את ניסיונם בנושא חשוב זה. הסמינר נעשה בשיתוף שגרירות ישראל בכייג'ין ובחסותה. בתום הסמינר התקיימה פגישה של חברי המשלחת מבית החולים ושגריר ישראל בסין - מתן וילנאי, עם הממונה על מערכת הבריאות במחוז שינג'יאן ובהמשך גם התקיימה פגישה עם מנכ"ל משרד החוץ הסיני.

בסמינר רב משתתפים שהתקיים במהלך אוקטובר האחרון בעיר Shihezi שבמחוז Xinjiang בסין בנושא היערכות לחירום שונים, לקחה חלק משלחת מהמרכז הרפואי הלל יפה, זאת כחלק משיתוף פעולה מתמשך בין בית החולים המרכזי ב-Shihezi לבין בית החולים הישראלי, הנמשך למעלה משלוש שנים.

בסמינר לקחו חלק סטודנטים לרפואה וסיעוד, מנהלי בתי חולים ובכירים במערכת הבריאות הסינית (האזרחית והצבאית), הן במחוז והן מרחבי סין, בכירים באקדמיה ובמחקר העוסקים באירועי חירום ובאירועים רבי נפגעים. הנושא המרכזי של הסמינר היה היערכות למצבי חירום על תרחישי השונים, הן מן ההיבט הקליני רפואי והן הארגוני. חברי המשלחת מ"הלל יפה" לקחו חלק פעיל מאד בהרצאות ובמפגשים המקצועיים. ההרצאות והשיח המקצועי עורר עניין רב הן אצל המשתתפים מהמערכת האזרחית והן אלו מהמערכת הצבאית ומהמשטרה. בסמינריון, שנעשה בשיתוף שגרירות ישראל בכייג'ין ובחסותה, לקחו חלק גם שגריר ישראל בכייג'ין - מר מתן וילנאי, אל"מ אמיר אשל - הנספח הצבאי, וכן נציג המרכז לשיתוף פעולה בינלאומי (מש"ב) במשרד החוץ- מר איתן נויבאואר.

בתום הסמינר הוזמנו חברי המשלחת, בכירי בית החולים ב-Shihezi לפגישה בעיר הבירה בייג'ינג עם מנכ"ל משרד החוץ הסיני מר שיואנג זה - שו וצוותו הבכיר.

פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, שלקח חלק במשלחת ובסמינר, מדגיש כי שיתוף הפעולה הפורה שנוצר עם בית החולים ב-Shihezi, כמו עם בתי חולים נוספים בסין במהלך השנים האחרונות מהווה קרקע פוריה ודוגמה מוצלחת להעמקה ולהידוק הקשרים בין המדינות סין - ישראל במישור המדיני ובמישור המקצועי-רפואי. "במקצועות הרפואה לסוגיהן ובוודאי בתחום של היערכות לשעת חירום, יש לנו ב"הלל יפה", הרבה מה לתרום, הוא מסכם, "אך ללא ספק, גם לעמיתינו מסין ולניסיונם יש בכדי להביא לשולחננו ידע נצבר, במיוחד בתחומים כגון היערכות לחירום בזמן רעידת אדמה ואסונות טבע, ולכן ישנה חשיבות רבה מאד להידוק והעמקת הקשרים".

אורן וילנאי עיון





"אינני בוכה אף פעם"

כנס בנושא איתור,
זיהוי וטיפול בילדים
נפגעי התעללות והזנחה



במהלך חודש אוקטובר, התקיים במרכז הרפואי כנס בנושא איתור, זיהוי וטיפול בילדים נפגעי התעללות והזנחה. כנס, שיועד לעובדים סוציאליים, צוות סיעודי, אנשי חינוך ורופאי ילדים בקהילה, אותו יזמו צוות השירות הסוציאלי והוועדה למניעת אלימות במשפחה של בית החולים בשיתוף מכון "חרוב", הועברו הרצאות בנושא זיהוי קליני של חשד להתעללות בקטין, תפקיד העובד הסוציאלי במקרים אלו, מענים בקהילה, גורמים המשפיעים על כוונת רופאים ואחיות לדווח על חשד לאלימות כלפי קטינים ועוד.



"בשנת 2011, אותרו על ידי צוותי בתי החולים, קופות החולים וטיפות החלב ברחבי הארץ 3,535 ילדים נפגעי אלימות ותקיפה מינית. 2,180 מתוכם אותרו בבתי החולים וכל השאר, בקהילה". בנתון קשה זה, פתח ד"ר אוהד הוכמן, סגן מנהל המרכז הרפואי הלל יפה, את יום העיון שכותרתו הייתה "אינני בוכה אף פעם". הכנס, פרי יוזמה של צוות השירות הסוציאלי בראשותה של הגב' גליה בן ארי, ובשיתוף מכון "חרוב" והשרות הסוציאלי במשרד הבריאות, עסק, כאמור, בנושא איתור, זיהוי וטיפול בילדים נפגעי התעללות מינית, ונטלו בו חלק כ-200 אנשי מקצוע מתחום רפואת הילדים, העבודה הסוציאלית, הפסיכיאטריה, התפתחות הילד, הסיעוד ועוד. עוד הדגיש ד"ר הוכמן: "דומה כי המקרים שדווחו מהווים את קצה הקרחון של התופעה ורבים הם המקרים שלא מתגלים, בעיקר כי זיהוי ילד שעבר התעללות היא משימה קשה לאבחון, הדורשת מודעות גבוהה לתופעה, שיתוף של בעלי מקצועות מתחומים רבים, רגישות ונחישות ולא פחות מכך אומץ".



בהמשך לדבריו אלו, הציגה ד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת הילדים ויו"ר הוועדה למניעת אלימות במרכז הרפואי הלל יפה, את דרכי הזיהוי הקליני לחשד בהתעללות על פיהם פועלים צוותי בית החולים בעבודתם היומיומית. ד"ר קליין הזכירה את הנתון החשוב באשר לכך שגם בדיקה גופנית תקינה אינה שוללת פגיעה מינית קשה, וכי רק בין 3 ל-16 אחוזים מהבדיקות הרפואיות שנערכו למקרי התעללות, העלו ממצאים חיוביים של התעללות שבוצעה בפועל. נכון להיום, סיכמה ד"ר קליין, מתוך 2 מיליון ילדים בישראל, קיימים 300,000 ילדים המוערכים כילדים בסיכון. מבחינה זו, בדומה להערתו של ד"ר הוכמן, הדגישה ד"ר קליין את החשיבות באיתור מקרים לחשד בהתעללות ועודדה את הצוותים הנוכחים להקפיד על העברת דיווח לגורמים המטפלים.



הרצאות ייחודיות נוספות שנערכו במהלך יום העיון, הועברו על ידי גב' מירב קינן, העובדת הסוציאלית בחדר מיון של "הלל יפה", שדיברה על תפקיד העובד הסוציאלי והדילמות הטיפוליות העולות במקרה של חשד לאלימות; הרצאה של ד"ר מירב בן נתן, מנהלת בית הספר האקדמי לסיעוד של "הלל יפה" וחברת הוועדה הארצית למניעת אלימות, שפירטה אודות תוצאות מחקר אודות כוונת רופאים ואחיות לדווח על חשד לאלימות כלפי קטינים - תוצאות שהדהימו את הקהל, מכיוון שהראו כי 20% מהנחקרים זיהו מקרי אלימות ולא דיווחו (לרוב, בשל חשש מתביעה משפטית או חוסר אמון ברשויות); הרצאה נוספת הייתה של ד"ר זיאד מסאלחה, פסיכולוג קליני וראש צוות טיפולי במרכז חירום בעבלין לילדים בסיכון, שדיבר על מאפייני האבחון והטיפול בחברה הערבית. עוד נידונו כנס נושא המענה שניתן בקהילה בנושא אלימות בילדים ונוער (גב' דליה סיני, עובדת סוציאלית לחוק נוער אזרחי), וכן השפעת הפגיעה המינית על בגרותן ואמהותן של נשים (ד"ר רחל גצלר-יוסף, עובדת סוציאלית המומחית בפגיעות מיניות).

בסיומו של הכנס עלתה לבמה השחקנית מיקי פלג, שהציגה את הצגת היחיד זוכת פרס תיאטרונטו לשנת 2007, "פשוטה". ההצגה, שעסקה בנושא ניצול והתעללות מינית, היוותה סיום הולם, גם אם לא קל לצפייה, של נושא שהעלאתו על סדר היום, מורכבת וחשובה כאחת.

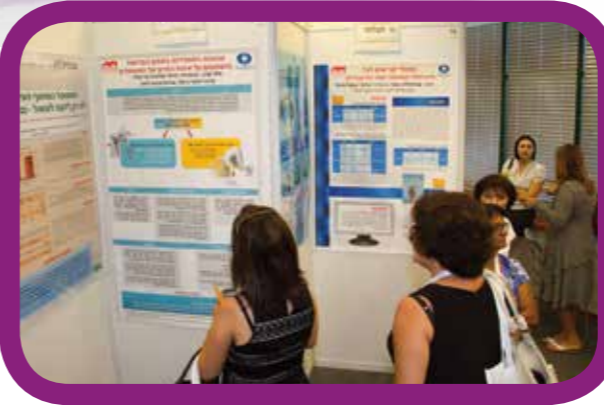


הכנס ה-11 של העמותה הישראלית למחקר בסיעוד

מעל ל-250 איש הגיעו לקחת חלק בכנס ה-11 של העמותה הישראלית למחקר בסיעוד. הכנס, אשר התקיים במרכז הרפואי הלל יפה, אירח אחים ואחיות מבתי החולים והקהילה בכל רחבי הארץ, כמו גם ראשי חוגי סיעוד מכל האוניברסיטאות ובתי הספר לסיעוד. המחקרים הרבים שהוצגו עוררו עניין רב ושקפו פעילות אקדמית ענפה בתחום הסיעוד.

במסגרת הפעילות של העמותה הישראלית למחקר בסיעוד נערך בתחילת חודש ספטמבר כנס לקהל המקצועי אשר הציג כ-40 מחקרים עדכניים בתחום הטיפול-סיעודי. בכנס, השתתפו למעלה מ-250 אחים ואחיות ומנהלות סיעוד מכל בתי החולים ובקהילה וכן ראשי חוגים לסיעוד מכל האוניברסיטאות בארץ. את הכנס, פתחה מנהלת בית הספר לסיעוד של המרכז הרפואי הלל יפה, המשמשת גם כיו"ר העמותה, ד"ר מירב בן נתן, שהביעה גאווה רבה בפעילות המחקרית הענפה שהוצגה במהלך הכנס, המעידה על יכולת אקדמאית הפותחת צוהר לעולם הסיעוד, אך לא רק.

במסגרת הכנס ניתנו הרצאות בנושאים שונים, חלקם עוררו עניין מיוחד משום שהצביעו על מגמות משנות טיפול, מגמות יוצרות חשיבה שונה או התמודדות אחרת עם סוגיות בסיעוד. בין ההרצאות שהועברו במהלך היום היו מחקר שעסק בהטרדה מינית וביטויי מיניות כלפי צוות רפואי וסיעודי באשפוז על ידי מטופלים ומלווים בהטרדה מינית, מחקר באשר לעמדות אימהות לנערות בנוגע לחיסון הפפילומה, מחקר שבדק את נושא התשישות והחמלה בקרב רופאים ואחיות בתחום האונקולוגיה ועוד.



בסיום הכנס הביעו כל הנוכחים שביעות רצון רבה הן מהתכנים שהוצגו בכנס, הן מרמת האירוח, והן מהמיקום בו נערך הכנס שאפשר הגעה של קהל רב בנוחות מרבית. כמו כן, צוינה לשבח הרמה המדעית הגבוהה שהוצגה על ידי צוותי הסיעוד השונים. ד"ר בן נתן סיכמה את הכנס באומרה: הכנס ייצג נאמנה את העשייה האקדמית הענפה של אחים ואחיות ברחבי הארץ, שאפשרה לכולנו כנס שהיה משכיל ומלמד הן ברמה המחקרית, אך בוודאי שגם ברמת העשייה היומיומית.





מזמינים אותך להרגיש שוב בן 20

במסגרת שבוע המודעות לגיל השלישי העמיד צוות מומחים של המרכז הרפואי דוכני הסבר לגבי תזונה, סיוע סוציאלי ופעילות גופנית המותאמים ל"גיל הזהב". במסגרת דוכן של השרות הפיזיותרפיה אף נעשו מבדקים הבוחנים את הגיל הביולוגי מול הגיל הכרונולוגי. משה דוד (מואזי) מבנימינה, שבא לבקר קרובת משפחה מאושפזת, גילה שפיזיולוגית הוא צעיר יותר מהגיל שרשום לו בתעודת הזהות. הגיל השלישי - לא מה שחשבתם.

בנוסף, הוצעו בדוכנים השונים בדיקת סידן, החשובה בגיל השלישי, בעיקר בשל סיועו לכניית העצמות ומניעת שברים; פריסה של כל האופציות החברתיות הקיימות בגיל המזוהב, שיאפשרו לאדם לפרוש לגמלאות, אבל לא לפרוש מחיי החברה; וכן המלצות לפעילות גופנית ושילובה בחיי היום יום.

חודש אוקטובר מצוין ברחבי הארץ ובעולם כחודש המודעות לגיל השלישי. גם במרכז הרפואי הלל יפה לא פסחו על תאריך מיוחד זה, ולשם כך התגייסו השרות הפיזיותרפי, השרות הסוציאלי ושרות התזונה והעמידו דוכנים ייעודיים שיספקו מידע רלוונטי לגילאים הללו.

הדוכנים מוקמו בכניסה מרכזית למחלקות האשפוז ויועדו הן למואשפזים והן למבקרים וכללו ייעוץ בנושא תזונה מתאימה לגיל המבוגר, ייעוץ בנושא חיי החברה והאפשרויות העומדות בפני מי שחצו את גיל 65 בקהילה ובכלל, וכן ייעוץ פיזיולוגי באשר לפעילות הגופנית הרצויה בגילאים אלו.

אחת האטרקציות הייתה בדוכן השרות הפיזיותרפי בו בדקו אנשי מקצוע את היכולות הפיזיות השונות, בהתאם למדדים קליניים קיימים לטובת בדיקת ההתאמה בין הגיל הכרונולוגי (הגיל הרשום לאדם בתעודות הזהות) ובין הגיל הביולוגי - דהיינו מצבו הגופני ביחס לבני גילו.

לדוגמא: דוד משה (מואזי) מבנימינה, שהגיע לבקר קרובת משפחה המאושפזת, גילה שלמרות שגילו הכרונולוגי הוא 72, מצבו הפיזי (גילו הביולוגי) הוא הרבה מעל הממוצע לגילו ומתאים יותר בתפקודו לגילאי 60 ואפילו פחות מכך, כפי שציינה בפניו הפיזיותרפיסטית שבדקה אותו.

משה מואזי ופיזיותרפיסטית מהמכון



משלחת מסין בביקור רישמי במרכז הרפואי

ל-2000 מיטות אשפוז ומשרתים אוכלוסייה המונה מיליונים. כמהלך הביקור, בו נכחה גם הנהלת המרכז הרפואי, התקיימה ארוחה חגיגית, וכן הוחלפו ברכות הדדיות ומתנות סמליות, כמיטב המסורת הסינית.

נציג שגרירות סין בישראל, הקונסול, מר האנג ג'ון, שנכח במפגש הזכיר בנאומו כי מדינת ישראל נחשבת כמובילה בתחום הרפואה והביע את החשיבות הרבה שמייחסת סין לשיתוף פעולה כפי שמציג המרכז הרפואי הלל יפה עם בתי החולים שהגיעו לביקור.

פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, הודה בשם חברי ההנהלה ובשם כל עובדי בית החולים, על הביקור, והדגיש כי שיתוף הפעולה שנוצר עם בית החולים בשיהיזי ובדה יאנג, מהווה קרקע פורייה ודוגמא מוצלחת להעמקה ולהידוק הקשרים בין המדינות סין - ישראל. "בתחום של היערכות לשעת חירום, יש לנו ב"הלל יפה", הרבה מה לתרום", הוא מסכם, "אך ללא ספק, גם לעמיתינו מסין ולניסיונם יש כנדי להביא לשולחנו ידע נצבר".

כ-25 אנשי רפואה ואקדמיה - מבתי חולים ידועי שם מקצוות סין, הגיעו במהלך ינואר לבקר במרכז הרפואי כחלק משיתוף פעולה מתמשך בין בית החולים בחדרה לבית החולים המרכזי בשיהיזי, מחוז שינג'יאן בצפון מערב סין, ובית החולים הגדול של העיר דה יאנג, שבמחוז סצ'ואן בדרום סין. קונסול שגרירות סין בישראל, מר האנג ז'ון, שנכח במפגש, ציין בהתפעלות את שיתוף הפעולה החשוב לשתי המדינות - הן לישראל והן לסין.

כ-25 אנשי רפואה ואקדמיה סיניים, וכן אנשי שגרירות סין בישראל הגיעו לביקור במרכז הרפואי הלל יפה ב-12.1.2013. ההזדמנות למפגש - משלחת רשמית מסין שבאה לכנס רפואת חירום בינלאומי שהתקיים בתל אביב, אבל בעיקר - ביקור במרכז הרפואי הלל יפה במסגרת הסכם ידידות אשר קיים מזה כשלוש שנים בין בית החולים המרכזי בשיהיזי שבמחוז שינג'יאן ובית החולים הגדול של העיר דה יאנג, במחוז סצ'ואן, שבדרום סין לבית החולים הלל יפה. המשלחת הסינית כללה נציגים מאוניברסיטאות ומשני בתי חולים שבעיר דה-יאנג שבמחוז סצ'ואן ובעיר שיהיזי שבמחוז סינג'יאן. שניהם בתי חולים גדולים בהם בין 1000

מתרגלים על "יבש"

בנובמבר 2013 התקיים בבית החולים תרגיל קליטת נפגעים מאירוע טוקסיקולוגי המוני (אס"ה) אשר מטרתו הייתה רענון התארגנות בית החולים ותפקוד הסגל בתרחיש מסוג זה. הפעילות כללה קליטת נפגעים מדומים (בובות) בדרגות פגיעה שונות, תפקוד הצוות המטפל כאשר הוא לבוש בבגדי מגון, תרגול טריאג' - מיון רפואי של הנפגעים, סיוע החייאתי, הפשטה וטיהור נפגעים. התרגיל היה מצומצם בזמן, ממוקד לפעילות מוגדרת ותרם רבות לשדרוג מוכנות בית החולים בהתמודדות עם אירוע טוקסיקולוגי העשוי להתרחש בשגרת החיים, לעיתים ללא התראה מוקדמת. התרגיל עבר בהצלחה תוך לימוד נלקחים נדרשים.





ביקורים וארועים

עשור ליחידת המחקרים הקליניים במכון הלב

מאת: אילנה אלוני, אחות מתאמת מחקרים קליניים, מכון הלב

תום המחקר בו נטלו חלק היחידה נוטלת חלק גם במחקרים שאינם למטרות רוח, מחקרים שהם בדרך כלל פרי יוזמת רופאי היחידה. בנוסף אנו שותפים למחקרים ארציים ובינלאומיים ללא מימון, הכוללים סקרים כגון: ACSIS - הסקר הישראלי הדו/חלת שנתי של חולי ACS ביחידות לטיפול נמרץ לב, MULTICAD - סקר ישראלי רב מרכזי של חולי

בשנת 2004 הוקמה במכון הלב יחידת מחקרים בראשותם של פרופ' משנה מיכאל שוחט ואילנה אלוני. בתחילה, היו במכון רק מספר קטן של מחקרים. אולם, תוך שנים ספורות צברה היחידה מוניטין הן באיכות הטיפול בחולים והן בדיווח נאות ומוקפד על פרטיהם. בנוסף, הצליחה היחידה לגייס מספר מטופלים רב, ולהפוך להיות חלק ממחקרים בהם מעורבים מרכזים רפואיים נוספים בארץ ובעולם.

המעורבות ההולכת וגוברת במספר רב של מחקרים יצרה התרחבות טכנית גם של צוות היחידה. לצוות הקטן הצטרפה ד"ר אליסיה זואן, שהייתה בעבר סגנית מנהלת המחלקה הקרדיולוגית בבית החולים בנהריה. כמו כן, הצטרפו האחיות ייני אלבר, חגית שקד, אסתי סדן, הלן בודיק ומרי גורלי, והמזכירה הנעימה והיעילה גיטל גמליאל.

במהלך השנים עברו ביחידה אנשי צוות רבים, שתקופת עבודתם בה שימשה להן תכופות תקופת הכשרה מוצלחת לתפקידים במחלקות אחרות ב"הלל יפה" או בבתי חולים אחרים. בהדרגה, הפכה היחידה לאחת הגדולות והמובילות בארץ.

תחומי המחקר מגוונים: אי ספיקת לב, פרפור פרוזדורים, דיסליפידמיה, טרשת עורקים וסכרת. בין המחקרים המבוצעים ביחידת הצנתורים וביחידת הקוצבים והאלקטרופיזיולוגיה - מחקרים הכוללים תרופות חדשות, סטנטים ושיטות הדמיה חדשות. בנוסף, מבצעת היחידה מחקרים בשיתוף צוותי מחלקות נוספות בבית החולים. בין המחלקות: היחידה לטיפול נמרץ, פנימית א' ופנימית ג', המכון ההמטולוגי והמכון הנפרולוגי. הפעילות המחקרית המשותפת עם הצוות הרפואי והסיעודי אמנם כרוכה

בנטל עבודה משמעותי נוסף, אך היא מאפשרת לצוות היחידה להתנסות בתכשירים תרופתיים חדישים, ומזכה את המטופלים בטיפול חדשני ויעיל. יש לציין, כי גם לאחר השחרור נהנים המטופלים ממעקב ומטיפול רצוף וצמוד.

במהלך 10 שנות פעילותה, הייתה היחידה מעורבת בלמעלה מ-50 מחקרים. השתתפות היחידה יחד עם מרכזי רפואה אחרים במחקרים של תרופות חדשניות נוגדות קרישה במצבים של פרפור פרוזדורים הביאה לשינוי שיטת הטיפול בחולים ולשיפור משמעותי, המתבטא בירידת אירועים מוחיים, בירידת התמותה הקרדיו-וסקולרית, במניעת סיבוכים ועוד. חשוב לציין, שמחקרים רבים נמשכים שנים מה שמעלה את הצורך בהתמדה של החולים. ביחידה מקפידים על מקצועיות גבוהה אבל גם על יחס, שירותיות ויצירת קשר, שכולם, מאפשרים המשך עבודה רציף, תקין ולשביעות רצון כל הנוגעים בדבר. שיעור ההתמדה של מטופלים במחקרים הוא גבוה במיוחד וישנם מטופלים שאף מבקשים להיכלל במחקרים נוספים לאחר



מחלה כלילית רב כלית - PCI או CABG, רישום ארצי של CIED (cardiovascular implantable electrical devices - קוצבים) / דיפברילטורים, הסקר האירופאי של חולי אי ספיקת לב, הסקר האירופאי של מחלות לב בהריון והסקר האירופאי של Peripartum Cardiomyopathy.

שותפות נוספות של היחידה היא בסיוע למחלקות אחרות בבית החולים בארגון וניהול המחקרים כולל סיוע בנושאי רישום, הגשה לועדת הליסינקי, איסוף נתונים והקלדתם, מעקב קליני אחר מטופלים ועוד. לסיכום: פעילות היחידה הלכה והעמיקה עם השנים. גאוותה היא הן במקצועיותה וביכולותיה, אך בראש ובראשונה בשותפות בסיוע למתן פתרונות קליניים למטופלים ודאגה לרווחתם ובריאותם. אנו תקווה כי פעילות זו תשמר את מצוינותה ותלך ותפתח עם השנים.

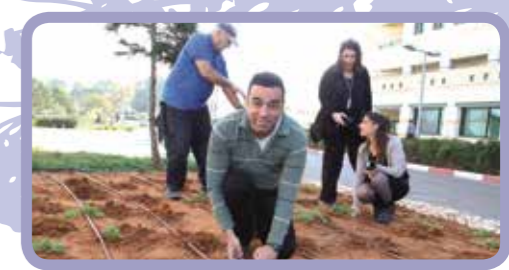


נוטעים עץ לבריאות טובה

ידוע כי נטיעת עצים היא דרך יעילה בעצירת אפקט החממה, סיוע לסינון וניקוי אוויר מזהם, איזון טמפרטורה ועוד. כארגון שכל ייעודו הוא בריאות, גם במרכז הרפואי הלל יפה שמחים מידי שנה להיות חלק ממסורת הנטיעות של ט"ו בשבט. השנה התחדשה רחבת מיון ילדים בשתילים ירוקים ורעננים שניטעו על ידי סגל בית החולים לרווחת המטופלים. בריאות ירוקה שכזו.

במרכז הרפואי הלל יפה מקפידים שנים רבות על שמירת סביבה ירוקה ונעימה, לה יש חלק חשוב בהבראת המטופלים. לאחרונה אף קיבל בית החולים באופן רשמי שני תארים בעניין זה - האחד "דגל היופי" והשני - "תו תקן ירוק" ממכון התקנים הישראלי. באווירה ירוקה ובריאה זו, נחגג גם השנה טקס הנטיעות המסורתי בו לקחו חלק עובדים, גמלאים, חברי הנהלת בית החולים ואחרים אשר הפשילו שרוולים זה לצד זה וצבעו בירוק את כיכר ה"לטה", אשר מקדמת את פני הבאים למיון ילדים.

הטקס נפתח בכרבת רב בית החולים, הרב הלל דוד, ולאחר טעימות פירות יבשים כמנהג החג, התכבד פרופ' מאיר אורן וד"ר אמנון בן משה לנטוע עץ זית, אשר לדברי מר חוסאם אמלעפיה, הגנן הראשי, הוא בעל סגולות בריאותיות, כמו גם סמל לשלום ואחדות מיוחדת בהמשך היום, התקיים שוק איכרים, שאורגן על ידי המחלקה למשאבי אנוש, בהשתתפות עמותות המייצרות מוצרים מעשה ידיהם של משתקמים ואוכלוסיות בסיכון, השוק הססגוני כלל דוכני מזון, תכשיטים ומוצרי נוי והיה פתוח לעובדים, מטופלים ומבקרים כאחת.



המרכז הרפואי זכה בפרס הגבוה ביותר בתחרות 'בית חולים נאה בישראל' המתקיימת על ידי המועצה לישראל יפה, פרס 'דגל היופי'.

הלל יפה - הכי יפה

הפרס עצמו הוענק להנהלת המרכז הרפואי בטקס שערכה המועצה לישראל יפה בו נכחו הסמנכ"ל הבכיר למנהל ומשאבי אנוש במשרד הבריאות - מר דב פסט, מ"ר המועצה לישראל יפה - מר אברהם כץ-עוז, מנכ"ל המועצה לארץ ישראל יפה - מר אשר סגל ויו"ר התחרות - פרופ' דן צבעוני. פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, מסכם את הזכייה בדגל היופי באומרו: "אנו שואפים למצוינות בכל התחומים, בעיקר מתוך רצון לתת את הטוב ביותר לקהל מטופלינו ולמשפחותיהם. דגל היופי הינו פרס המהווה נקודת ציון נוספת במסגרת המאמצים הרבים שמשקיע בית החולים וסגלו בכל הדרגות והסקטורים כיצירת סביבה ידידותית, נעימה ומסבירת פנים מבלי לוותר על עשייה רפואית, סיעודית ואקדמית ללא פשרות".

ההקפדה על איכות הסביבה, הפעילות הקהילתית, רמה גבוהה של תברואה וניקיון, פעילויות העשרה לעובדים ועוד מדדים רבים ומשמעותיים זיכו השנה את המרכז הרפואי הלל יפה בפרס הגבוה ביותר של המועצה לישראל יפה - דגל היופי. "הכוונה במונח 'יפה' איננה רק חזות או נראות", כך על פי אבי קור, מנהל השירותים הטכניים ב"הלל יפה" ומרכז הועדה שהציגה בפני הבוחנים של המועצה את הפעילות המגוונת הנעשית בבית החולים בתחומים שונים. "בית החולים נבחר על המודעות לערכי טיפוח, שיפור התנאים ויצירת מעורבות של צוותי בית החולים בטיפוח המוסד בו הם עובדים, פעילות מול הקהילה, יוזמות ופעילות פנים בבית חולים כלפי המטופלים, ביצוע מעקב אחרי מדדי שירות שונים למטופלים, פעילויות מחלקתיות שונות ועוד. במילים אחרות בודקים אם בית החולים יפה מבפנים ומבחוץ". כאמור, 17 שנה לוקח המרכז הרפואי הלל יפה חלק בתחרות בתי החולים של המועצה לישראל יפה. בעבר זכו ב"הלל יפה" בדגל היופי ולאורך מרבית השנים גם ב"כוכבי יופי", פרס מרשים אך בכיר פחות. "נכון שאנחנו גאים ושמחים בפרס", מציין ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי, "אבל כל הפעילויות שעליהן נבחנו הן מבחינתנו לחם חוק שאנו מקפידים בו גם אם אנחנו לא נבחנו עליו. חרתנו על דגלנו את המונח 'מומחיות' על גל גווני ואנשינו נוהגים בהתאם לערך זה שנים על שנים, וללא פשרות".





"אנשים למען אנשים"

מאת: מיכל מנהימר, מגייסת תרומות ומשאבים

בבית החולים מתבצעות כל העת תרומות על ידי גורמים שונים. להלן פירוט "על קצה המזלג" של תרומות שנתקבלו בית החולים בחודשים החוליים: תרומה על סך 50,000 דולר שנתרמה על ידי בתו של מטופל שביקש ממנה בטרם מותו לתרום לבית החולים בשל שביעות רצונו מהטיפול הרפואי והסיעודי. התרומה ניתנה כמלגה להכשרת מתמחה במחלקה אורתופדית.

תרומה נוספת שנתקבלה אף היא על ידי מטופל שהתרשם בצורה עמוקה מהטיפול אותו קיבל בחדר המיון, הייתה תרומה על סך 25,000 דולר עבור רכישת ציוד לחדר המיון.

אלו רק מקצת מהתרומות שהתקבלו בבית החולים בעת האחרונה. ישנן תרומות נוספות אשר ניתנו לבית החולים בעילום שם על ידי תורמים שביקשו להישאר אנונימיים.

בית החולים ממשיך בגיוס תרומות עבור פרויקטים קטנים וגדולים ומקדם בברכה כל תרומה מכל אדם ובכל סדר גודל. פרויקט גיוס הכספים לשם שיפוץ הפגייה נמשך כמלוא המרץ, כמו גם גיוס הכספים לכניית מכון ה-MRI הנבנה בימים אלו.



"כיף בלבן"

עם זאת, ללא כל ספק הייתה הברכה המרגשת מכל דווקא של הגב' אסתר כהן, מנהלת הסיעוד, שניצלה את המעמד החגיגי לומר מילות פרידה ולסכם תקופה של 45 שנות עבודה. לדבריה, תמיד ראתה לנגד עיניה את משנתו של הרמב"ם; "וכי אראה תמיד בחולה, רק את האדם". בסיום דבריה הוקפה בחיבוקים חמים של הנוכחים, שאף הפתיחו אותה בסרט מרגש, שהופק על ידי חברי הועד כמתנה אישית והציג תמונות שלה לאורך שנות עבודתה ב"הלל יפה". בהמשך היום, נהנו הנוכחים גם מהרצאה חווייתית של מר חנן מליון שעסקה ב"חשיבה מחוץ לקופסא", מדוכנים מסחריים שונים, מארוחת צהריים וכבוד מפנקים במיוחד ולסיום - מופע סטנדאפ בהשתתפות דני לאונוב, ענת אביעד ושרון כהן, שהצליחו להצחיק את הקהל עד "כאב בטן ממשי", כפי שהגדירו זאת מספר משתתפים. הפקת היום כולו נעשתה בשקדנות רבה על ידי חברי ועד סיעוד שזכו למחמאות רבות על תכנית היום וכיצועו המוצלח.

הצוות הסיעודי במרכז הרפואי זכה במהלך חודש נובמבר להפוגה של מספר שעות, במהלך נחגג "יום האחות" - יום שעיקרו אנתחא מאחדת ומבכשת עבור צוות האחיות והאחיות שטובד בבית החולים במשך כל השנה 24 שעות ביממה, ללא לאות.

למרות שההשתתפות לא התאפשרה עבור כל הצוותים, שהרי חלקם הגדול מחויב להמשיך את המוטל עליו ללא קשר לחגיגות מיוחדות אלו, הרי שעדיין קשה היה להתעלם מהנוכחות הרבה וה"לבנה" במתחם ההתרחשות.

היום עצמו נפתח בכרכו של פרופ' מאיר אורן, שהדגיש את היכולת של הצוות הסיעודי לשלב מקצועיות עם חמלה אנושית המאפשרת לקרב אליהם את המטופלים. הוא אף הדגיש את החשיבות שבשיתוף הפעולה בין צוותי הסיעוד לצוותים הרפואיים והפרא-רפואיים שכלעדיו לא ניתן להעניק טיפול מיטבי לחולה.

בין המבכרים הנוספים: הגב' פנינה ביטון, יו"ר ועד הסיעוד ואחות אחראית במחלקה לפנימיית ד', שהייתה גם ממארגני היום הייחודי. הגב' ביטון ציינה כי נדרשות תעצומות נפש לא פשוטות על מנת להאדיר את מקצוע הסיעוד והודתה לכל הקהל על פעילותו היומיומית העמוסה והמבורכת במחלקות וביחידות השונות של בית החולים.

הגב' אילנה כהן, יו"ר ועד הסיעוד הארצי, שאינה פוסחת על אף יום המאורגן ב"הלל יפה" עבור הצוות הסיעודי, ציינה לשבח את ארגון היום ואת חשיבותו של הצוות הסיעודי בעשייה ה"בית חולימית" היומיומית. לדבריה, בפעילות השוחקת של חיפוש פתרונות למחסור בכוח אדם ולשכר הולם לאחיות, את הכוח היא שואבת מהאחיות וכלשונה: "האחיות זה החמצן שלי".



"התרומה הכי מהירה"

מטופל שרצה להודות לצוות המטפל של מחלקה אורתופדית א' עשה זאת בצורה מקורית ביותר - ביום שחרורו הגיעה משאית שפרקה תרומה של 30 כסאות גלגלים ו-10 כורסאות שינה לבית החולים לטובת המטופלים.

ניסים אנקווה, תושב חדרה ובעל אולם שמחות מוכר באזור, ריסק את רגלו במהלך נחיתה עם טרקטורון רחיפה. הוא הובא למרכז הרפואי הלל יפה והוכנס לניתוח אורתופדי לאיחוי השבר המורכב. בימים שלאחר מכן, ועם התאוששותו, התבשלה בו ההחלטה שהוא רוצה לעשות משהו ייחודי לצוות מחלקה אורתופדית שטיפל בו ולטובת מטופלים אחרים בבית החולים. ביום שחרורו, בשלהי דצמבר, כשהיה כבר כמעט בדרכו לביתו, הגיע אנקווה ללשכת מנהל המרכז הרפואי הלל יפה, פרופ' מאיר אורן, וביקש להיפגש עימו בדחיפות האפשרית.

"אני רוצה לתרום 30 כסאות גלגלים ו-10 כורסאות שינה", אמר. "בעצם, הם כבר בדרך לכאן. עוד שעתים מביאים אותם. זאת הדרך שלי להודות לכם על הטיפול המסור - מחדר מיון ועד המחלקה אורתופדית א'. פשוט הצילו לי את הרגל. הרופאים, האחיות וכל הצוות - זה לא משהו שפוגשים כל יום".

במחלקה ובבית החולים הופתעו ושמחו על התרומה, שהתקבלה כדת וכדין, ופרופ' אורן הודה למר אנקווה, על הנכונות והרצון הטוב, וציין שזו ככל הנראה התרומה המהירה בהיסטוריה של בית החולים, שתשרת נאמנה את המטופלים שנזקקים לה שנים רבות קדימה.

"זה בית החולים האזורי שלי", סיכם אנקווה, "אני חושב שזו זכות לתרום למקום שכזה. אני מתכוון לתרום עוד בעתיד וכבר פניתי גם לחברי, אנשי עסקים בחדרה ובאזור, שיתרמו גם הם".



תרומה קטנה גדולה

ועדת העיזבונות תרמה ליחידת הפגייה תרומה בסך 200,000 ₪ עבור מכשיר אינקובטור "פתוח/סגור". ייחודו של המכשיר שהוא מאפשר טיפול בפג בסביבה פתוחה או סגורה בעת ביצוע פעולות להן הוא זקוק. היתרונות הם הפחתת טלטול הפג וכתוצאה מכאן הפחתה משינויים העלולים לגרום לו נזק.

מכשיר נוסף שנקנה בתרומה זו, הוא התקן לניוד אינקובטורים. התקן זה משמש להעברת הפג באינקובטור בין היחידות השונות בהן הפג צריך לקבל טיפול (כגון חדר ניתוח ואחרים).





מעריך המעבדות מבחנה זה (לא) כל הסיפור



בין פיפטה אחת לאחרת, בין ספירת דם לבין תרבית חיידקים - קבלו את האנשים שמאחורי מאות בדיקות יומיות, שבלעדיהן אף מחלקה לא הייתה מצליחה לתפקד.

בין הפעולות הראשונות שעובר כמעט כל מטופל בהגיעו לבית החולים "מככבות" תמיד בדיקות כגון: לחץ דם ובדיקות מעבדה. פשוט, טריוויאלי ולכל הדעות - הכרחי. כלי האחרונות, דהיינו כלי בדיקות המעבדה, האבחון עלול להיות לוקה בחסר ולפעמים אפילו בלתי אפשרי.

כ"הלל יפה" מבצעות מדי יום מאות בדיקות מעבדה. מה שמתחיל בסיומו של הרופא על גיליון לבן/צהוב/רוד, נטילת נוזל כלשהו במבחנה ושיגורו במערכת הפניאומטית או על ידי שליח, מסתיים (או מתחיל, תלוי איך מסתכלים על זה) על שולחנם של עובדי המעבדה המסורים.



בעולם של מבחנות, ספירות דם וחיידקים
"כשהגעתי לכאן בשנת 1973, מספרת סימה דוידוביץ', אחת העובדות הוותיקות במעריך המעבדות, עשינו אולי 30-40 בדיקות מעבדה ביום". כל בדיקה הייתה נעשית באופן פרטי וידי, נרשמת בקפדנות במחברת מיוחדת, וכאשר הייתה לנו תוצאה, היינו כותבים אותה על דף ומישהי הייתה הולכת בסוף היום לתיבות דואר מיוחדות שמקומו ליד המין ומניחה שם את התוצאות כתא של כל מחלקה. ספירת דם לדוגמה הייתה לוקחת יום שלם, היא מחייבת "היום", היא מפרטת את הסיבה לחיך, "לא רק שאנחנו עושים בין 300 ל-400 בדיקות מעבדה ביום, אלא שלשם השוואה, מתן תשובה לבדיקת ספירת דם, פעולה שארכה בעבר יום שלם, נעשית כיום בחצי שעה, כולל מתן תשובה ממוחשבת למחלקה".

"ההפתחות של כל נושא בדיקות המעבדה עברה שינויים משמעותיים לאורך השנים", מסבירה ד"ר מענית שפירא, מנהלת מעריך המעבדות. "כיום, יש כמות גדולה מאוד של בדיקות שאנחנו מבצעים מדי יום, והדרישה הולכת וגדלה. זה נובע מכל מיני סיבות - התקדמות הרפואה, גילויים ומחקרים, פיתוח בדיקות מעבדה חדשות ומדיקות יותר, העלייה בתחלואה ועוד. מצד אחד, מעריך המעבדות עובד עם אותה כמות של כוח אדם מלפני 40 שנה, ומצד שני, ישנן טכנולוגיות שמסייעות משמעותית להגברת תפוקת ולהיענות לדרישות המתגברות לביצוע של אבחונים נוספים".

מדבריהן של דוידוביץ' ושפירא ניתן ללמוד דבר אחד ועיקרי - שמעריך המעבדות היה קיים כמעט משחר ההיסטוריה של בית החולים, ושהפעולות הנעשות בו הן משענת חשובה לכל העוסקים במלאכת הטיפול בחולים ב"הלל יפה" ואין בילתה.

מי ומה במעבדות?
המבנה הארגוני של המעבדות מורכב ממספר מעבדות, הפועלות זו לצד זו תחת גג אחד עליו אמונה ד"ר מענית שפירא: מעבדה המטולוגית, מעבדה ביכימית, מעבדה מיקרוביולוגית, מעבדה פתולוגית, בנק הדם והמעבדה להפריה חוץ גופית שלוש האחרונות פועלות תחת מסגרת אורגנית של מחלקות האם (מכון פתולוגי, מכון המטולוגי והיחידה להפריה חוץ גופית), אך כאמור, נוגעות בהיבטים מקצועיים וארגוניים תחת "הגג" של מעריך המעבדות. מנהלות המעבדות השונות מקיימות פגישות קבועות לקידום תהליכים של המעריך בתחומי רכש, כוח אדם ואיכות, ובהתאם גם פעילויות חברתיות ותרבותיות משותפות.

במעבדה ההמטולוגית עושה תורנויות בכנק הדם וכדומה. העובדים המשרתים את המעבדות הם אותם העובדים. כולנו בעלי הכשרה במעבדות רפואיות. אנחנו מתקשרים בינינו על סוגיות של בדיקות - אם ספירת דם בעייתית, נתקשר למעבדה מיקרו ביולוגית ונתייעץ. המטרה שלנו היא להיות הגורם המסייע לצוות הרפואי במתן אבחון וטיפול טוב יותר בבית החולים. חשוב לנו מתן תשובה אימיה, לחולה המתאים ובזמן המתאים".

סדר יום - כמו שגור
המעבדות פעילות ופתוחות כל העת. עם זאת, בשעות הבוקר, הדגימות מגיעות ומפוזרות למעבדות השונות בהתאם לסוגן, והחל מ-16:00 ועד הבוקר למחרת מגיעות כל הדגימות למעבדה הדחופה, עם מבצעים שני התורנים שביקות כימיה והמטולוגיה דחופות. מעבדת בנק הדם פעילה 24 שעות. "אנחנו מתחילים את היום עם הכנה של כל המכשירים וכיול שלהם", מסבירה אינה טל מנהלת המעבדה הביכימית "עושים בקרה שהכול תקין ומתחילים "להריץ" דגימות שהתקבלו במערכת הפנאומטית או על ידי שליח של המעבדות. התוצאות מתעדכנות מיידית במערכת ממוחשבת, שם יכולות המחלקות שהזמינו את הבדיקות לצפות בהן בתיק החולה, שכיום הוא ממוחשב, ולהחליט על הטיפול המתאים. במקרים של ערכים מסכני חיים אנחנו מודיעים מיידית טלפונית למחלקה השולחת".

צוות המעבדות גם דואג לעדכן את המחלקה במידה שנצפה הצורך בביצוע בדיקות המשך. לדוגמה: אם מתברר שבדיקה של ספירה דם הראתה המוגלובין נמוך, המעבדה תבצע אוטומטית בדיקה נוספת של טריקולוצטים ומשטח דם. במידה שיש ספק פשוט מתקשרים למחלקה או לרופא המזמין ושואלים אותו האם מעוניין בבדיקות נוספות. המטרה היא תמיד אחת: עבודה יעילה תוך דאגה לטובת המטופל "העומד בקצה המבחנה".



כמוכן שגם קיימים הבדלים בין הפעילות במעבדות השונות. במעבדה המיקרוביולוגית עדיין נעשות רוב הבדיקות באופן ידני, כי עדיין לא קיימת פלטפורמה לאוטומציה. "עם זאת", מציינת ד"ר שרית פרימן, "בשנתיים האחרונות נכנסו שתי טכנולוגיות חדשות שמקצרות זמן אבחון למתן תשובה - מערכת ה"אלפרד" לבדיקות

"אנחנו עובדים בצורה מאוד תהליכית", מסבירה אינה טל, מנהלת המעבדה הביכימית. "המסות של העבודה הן גדולות. מבחנה אחת מאפשרת כיום להוציא מידע שבבעבר נדרשו עבורו 3 מבחנות 3-4 אנשים שונים. גם זמינות הבדיקות גדלה והיום למגוון רחב של בדיקות ניתן לקבל תשובות 24/7".

בסדר היום המחלקתי של המעבדות, בעיקר מעבדה המטולוגית ומיקרוביולוגית מתקיימים גם מעת לעת ישיבות ייעוצים עם הרופאים הרלוונטיים (המטולוגים ומחלות זיהומיות). ישנם רופאים שפונים למעבדות בבקשה לראות דגימה כזו או אחרת "כמו עיניהם", או לקיים ייעוץ עם בדיקות נדרשות "את כולם אנחנו מקבלים בשמחה", מדגישה ד"ר מענית שפירא. "בעבר", היא מספרת, "הקשר עם המחלקות היה בעל אופי יותר אישי. רופאים היו מגיעים לכאן הרבה יותר לצפות בדגימות, ואפילו מטופלים היו מגיעים לקבל תוצאות ישירות מאיתנו, כך שהכרנו ממש את הפרצופים. היום עומס העבודה והאופי שלה הוא הרבה פחות פרסונאלי. מצד אחד, הכול הרבה יותר משוכלל וטכנולוגי וניתן מענה מקיף ומצוין בזמן קצר, מצד שני, אנחנו כאן במעבדות, קצת מתגעגעים לתקופה שבה ידענו מה עלה בגורל המטופל שאת הבדיקה שלו העברנו למחלקה".

איכות, איכות ועוד הפעם - איכות
לפני כשלוש שנים החלו המעבדות לפעול לשם השגת תו בקרת האיכות EFQM - תו תקן אירופי. במהלכו בוצעו שיפורים בנושאים נבחרים כגון כתיבת ספר בדיקות שהופץ למחלקות, וכן פרויקט שמטרתו הייתה צמצום כמות הדגימות הנפסלות במעבדה (פרויקט שבוצע יחד עם אנשי המחלקה הרפואה דחופה). התהליך כלל הרכבת צוות ייעודי המורכב ממנהלים ועובדים, ביצוע סקרי לקוחות ועובדים, ומבדקים פינמיים להערכת רמת האיכות והצבת יעדים לשיפור. בסופו זכה מעריך המעבדות בפרס "פוסטר מצטיין" בכנס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה.

בשנה הקרובה, מתחיל הצוות בהטמעת תקן ISO-9001 המחייב על ידי משרד הבריאות - עבודה משותפת של כל המעבדות בבית החולים. במקביל, תתחיל במעבדות גם העבודה על תקינת האקדמיסטיה, כחלק מתהליך כללי בו נמצא בית החולים.



תעודת זהות מעריך המעבדות
מנהלת מעריך המעבדות (כפועל) והמעבדה ההמטולוגית: ד"ר מענית שפירא
מנהלת מעבדה ביכימית: אינה טל
מנהלת בנק הדם: ד"ר לאה ארכוב
מנהלת מעבדה פתולוגית: פינאן יונס
מנהלת מעבדת IVF: ד"ר מדיאה מיכאלי
עובדי מעבדה: 51
מזכירה: 1
נכות שירות: 3
מתנדבות: 1
עובדי "משקם": 2





מינויים וקידומים

דינה פיינבלט

מנהלת שרותי הסיעוד

עובדת במרכז הרפואי משנת 1984. בוגרת תואר ראשון בסיעוד ותואר שני במנהל ציבורי. החלה בעבודתה כאחות במלר"ד. בשנת 1992 מונתה לתפקיד מרכזת חינוך תוך שירות, ובשנת 1993 התווסף לתואר משרתה גם תפקיד עוזרת אחות ראשית. החל משנת 1998 שימשה כסגנית מנהלת שרותי הסיעוד. בתאריך 1.2.2014 מונתה למנהלת שרותי הסיעוד.



ד"ר סטיאנה אברט

מנהלת התחנה לבריאות הנפש ילד ונוער

החלה עבודתה במרכז הרפואי בינואר 2014 בתפקיד מנהלת התחנה לבריאות הנפש ילד ונוער. סיימה לימודי רפואה ברוסיה בשנת 1998. בעלת תואר מומחה בפסיכיאטריה משנת 2007, תואר מומחה בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר משנת 2009. בין השנים 2001 - 2013 עבדה בבית החולים באר יעקב - נס ציונה, שם מונתה בשנת 2013 למנהלת המרפאה לבריאות הנפש בילדים.



ד"ר עופר גילי

מנהל היחידה לכירורגית כלי דם

החל עבודתו במרכז הרפואי הלל יפה באוקטובר 2013 בתפקיד מנהל היחידה לכירורגית כלי דם. סיים לימודי רפואה בטכניון חיפה. בעל תואר מומחה בכירורגיה כללית משנת 2008 ומומחה לכירורגית כלי דם משנת 2011. שימש כרופא בכיר בבית החולים בני ציון בחיפה בשנים 2002 - 2007 וכן כרופא בכיר בבית חולים כרמל בחיפה בשנים 2008 - 2011 ובבית החולים פוריה בשנים 2011 עד 2013.



ד"ר יעל קופלמן

מנהלת המכון לגסטרואנטרולוגיה

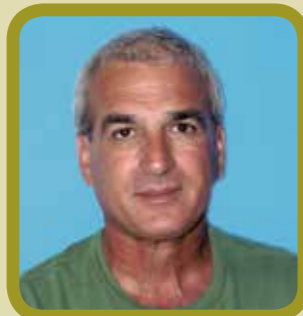
החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1996 כמכון לגסטרואנטרולוגיה. בוגרת לימודי רפואה בטכניון חיפה. התמחתה בכ"ח רמ"כ בין השנים 1991-1996, ובבית חולים הלל יפה באמצעות קרן מחקרים בין השנים 1996-2001. בעלת תואר מומחה ברפואה פנימית ובגסטרואנטרולוגיה. בשנת 2005 מונתה לסגנית מנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה. בשנת 2011 עד 2013 ניהלה את היחידה לאנדוסקופיה בכ"ח הדסה עין כרם בירושלים. בינואר 2014 מונתה לתפקיד מנהלת מכון הגסטרואנטרולוגיה.



ד"ר נמרוד רון

מנהל מחלקת אורתופדיית ב'

החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1990. סיים לימודי רפואה באיטליה בשנת 1988. סיים התמחות באורתופדיה במרכז הרפואי הלל יפה והתמחה בתחום אורתופדיית כף הרגל והקרסול. שימש כסגן מנהל מחלקת אורתופדיית ב'. בשנת 2008 מונה למנהל יחידת מחלקת אורתופדיית ב'. במרץ 2014 מונה למנהל מחלקת אורתופדיית ב'.



אלונה קרול

סגנית מנהלת שרותי הסיעוד (כפועל)

עובדת במרכז הרפואי משנת 1988. בוגרת תואר ראשון בלימודים כלליים ותואר שני בסיעוד. בשנת 1999 מונתה לאחות אחראית מחלקת כירורגית א'. בשנת 2012 מונתה לתפקיד מרכזת תחום ניהול סיכונים. בתאריך 16.2.2014 מונתה כסגנית מנהלת שרותי הסיעוד כפועל.



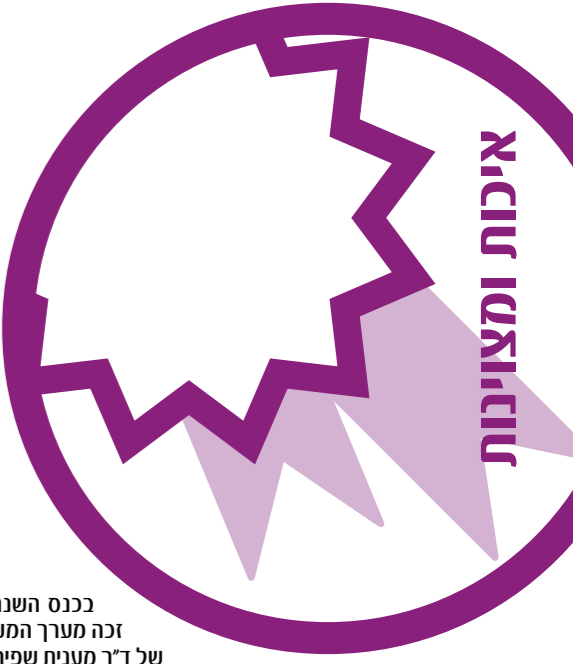
ליז משעלי

מנהלת מחלקת כספים

החלה עבודתה במוסדנו בשנת 2005 כסגנית מנהלת מחלקת כספים. בוגרת תואר ראשון במנהל עסקים וראיית חשבון ותואר שני בלימודי משפט. בין השנים 2002 ל-2003 שימשה כמנהלת צוות במשרד רואי חשבון BDO זי האפט. בין השנים 2004 ל-2005 שימשה כמנהלת הכספים בבית החולים פוריה. בינואר 2014 מונתה למנהלת מחלקת הכספים.



מבחנה איכותית במיוחד



עבודה מאומצת של צוות מערך המעבדות של המרכז הרפואי בארבע שנים האחרונות זכתה להערכה משמעותית בכנס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה - מקום ראשון על הטמעת מודל האיכות EFQM. איכות מאחורי המבחנה.

בכנס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה זכה מערך המעבדות של המרכז הרפואי הלל יפה, בניוהלה של ד"ר מענית שפירא, במקום הראשון על עבודת איכות שהוצגה כפוסטר (מקום ראשון מתוך 400 עבודות שהוגשו). הפרס הענק לצוות המעבדה בכללותו שבמשך 4 שנים פיתח והטמיע את מודל



האיכות האירופאית EFQM, מודל איכות לניהול מצוינות ארגונית. "מטרת התהליך", מסבירה נועה דוגמא, מנהלת אבטחת איכות במעבדות, שריכזה את הנושא, "הוא שיפור תהליכי עבודה, שיפור התקשורת בין העובדים, הצבת יעדים ומדדים לשיפור מתמיד, יצירת ממשק עבודה טוב יותר עם המחלקות אותן אנו משרתים ועוד". התהליך כלל הרכבת צוות ייעודי המורכב ממנהלים ועובדים, ביצוע סקרי לקוחות ועובדים, ומבדקים פנימיים להערכת רמת האיכות והצבת יעדים לשיפור. בין התוצאות שהושגו לאחר פעולות ראשונות אלו היו למשל ספר בדיקות מעבדה ממוחשב שהופץ למחלקות לשימוש. שני פרויקטים נוספים היו צמצום כמות הדגימות הנפסלות במעבדה (פרויקט שבוצע יחד עם אנשי המחלקה לרפואה דחופה) ובחינת זמן הסכב של בדיקות המבוצעות במעבדה כימית והמטולוגית. המטרה, כאמור, הייתה הגברת האמון ושיתוף הפעולה בין המחלקות לטובת שיפור הטיפול בחולים. "מערך המעבדות נותן שירות חוצה ארגון בתנאי לחץ לא פשוטים", מסכמת את הזכייה ד"ר מענית שפירא. "כשבאו לבדוק אותנו לאחר שלוש שנים מיום שהתחלנו בפרויקט הטמעת מודל האיכות, הוכחנו שיפור משמעותי בכל מרכיבי הליבה של העשייה מבחינתנו, הזכייה בכנס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה הבהירה לנו שהעבודה מאומצת והמלוכדת שעשה הצוות, תוך גיבוי מלא מהנהלת בית החולים, לא רק מספקת, אלא אף ששורה להוות מודל לאחרים, ועל כך אנחנו מברכים".

איכות זה כאן!

במהלך חודש דצמבר האחרון נערך במרכז הרפואי יום עיון מקצועי בנושא איכות ומצוינות. בכנס הוצגו פרויקטים כגון תהליך הטמעת תו תקן EFQM ביחידה להפריה חוץ גופית, ותהליכי הנגשה תרבותית ולשונית למטופלים.



במסגרת הפעילות השוטפת של הועדה לאיכות ומצוינות במרכז הרפואי הלל יפה בראשותו של ד"ר אמנון בן משה, נערך במהלך חודש דצמבר 2013 יום עיון מקצועי בנושא איכות לסגל בית החולים. כיום העיון, אשר אורגן על ידי גבי ענת ברעם, מנהלת ענף איכות ומצוינות, הוצגו פעולות השיפור וההטמעה של תקני איכות בפעילות השוטפת של בית החולים. את הכנס, פתח מנהל המרכז הרפואי הלל יפה, פרופ' מאיר אורן באומרו כי האיכות לא נמדדת רק ביכולות מקצועיות של צוותי רפואה, סיעוד וכוח עזר. האיכות טמונה ביכולות הרגשיות לצד המקצועיות של כל עובדי בית החולים, כאשר כלנו שואפים למצוינות ושיפור מתמיד, מתוך מטרה אחת, להעניק לחולה את הטיפול המיטבי.



במהלך הכנס הוצגו פעילות הטמעת תקני איכות EFQM ביחידה להפריה חוץ גופית על ידי מנהל היחידה, פרופ' מ אוריין אלנבוגן. כמו כן, הוצג פרויקט שיפור תפריט לחולה על ידי גבי סוזי זאבי, אחות אחראית מחלקת אורולוגיה. בהמשך נערכה סקירה של פעילות הנגשה תרבותית ולשונית של המרכז הרפואי, על ידי הגב' גליה בן ארי, מנהלת השירות הסוציאלי בבית החולים, אשר במסגרתה נעשה שימוש בהטרוגניות צוות העובדים על ידי הקמת מאגר שמי של עובדים דוברי שפות לצורך תרגום למטופלים.

במסגרת הכנס ניתנו הרצאות בנושאים שונים, כגון הרצאתו המרתקת של ד"ר בשארה בשאראת, מנהל בית חולים נצרת אודות היישום הקליני של הגישה הביופסיכוסוציו-תרבותית, או במילים אחרות, חשיבות השימוש באינטליגנציה תרבותית לטובת הטיפול בחולים. ד"ר גדי רביד, סגן דיקאן בית הספר למנהל עסקים במכללה האקדמית נתניה, סיים את הכנס בהרצאה אודות המשאב האנושי - מוביל או מובל לאיכות ומצוינות, וסיכם בנימה אופטימית באומרו כי הוא מאמין שבמרכז הרפואי הלל יפה, בו הסלוגן המוביל הוא "מומחים באנשים", המשאב האנושי הוא ללא ספק מוביל ולא מובל, לאיכות ומצוינות.



מומחים בהצטיינות

את הנר הראשון של חנוכה בחרו במרכז הרפואי לחגוג במעמד המרגש של טקס הענקת פרסי ההצטיינות השנתי לעובדים ולמתנדבים. מומחים באנשים - לא רק סיסמא.

לשם אמירת תודה לאלו שעושים את עבודתם נאמנה, ולמעלה מזה, לאורך זמן.

בין מקבלי הפרסים: אחראית הספרייה למדעי הרפואה, אח מהמחלקה לרפואה דחופה, רופאה ממחלקת ילדים, אחות ממחלקת פנימית א'; עובדת מעבדה מיקרוביולוגית, מרכז תפעול ותקשורת מיחידת המחשב, צוות יחידת מחשב, ואנשי מינהל ומשק מתחום המחשבים והשירותים הטכניים העובדים עבור קרן המחקרים של בית החולים. פרסים נוספים חולקו גם למתנדבים מצטיינים במחלקות פיזיותרפיה, יילודים ופגים והמכון לגסטראנטרולוגיה.



חמשת הפרסים הבכירים, פרסי מצוינות מטעם משרד הבריאות, קטפו השנה חמישה עובדים: פרופ' מ/מ מוחמד מחאג'נה - מנהל המכון להתפתחות הילד, ר"ח ליז משעלי - סגנית מנהלת מחלקת כספים, ציון אביסהל - אח במלר"ד ילדים, שרה בדש - אחות אחראית כירורגית ב', ודפנה נבו - דוברת המרכז הרפואי.

עובדים אלה אף השתתפו בטקס המצטיינים שנערך במשרד הבריאות בירושלים. במהלך הטקס, שאורגן על ידי המחלקה למשאבי אנוש, ולווה במצגת חגיגתית של תמונות המתמודדים, ברכו ראשי הוועדים השונים, כמו גם נציגי המצטיינים - ציון אביסהל, שציין את הרגשת הגאווה המתלווה למעמד. את הטקס חתמה מקהלת "הללויה" של אנשי המרכז הרפואי במחרוזת שירי הלל שונים, שהיוותה סיום ראוי למעמד הייחודי.

חנוכה הוא חג ששמו נקשר בגבורות ובאור. גם במרכז הרפואי הלל יפה חשבו שאין מתאים ממועד זה בכדי לחגוג את טקס המצטיינים השנתי בו מוענקים פרסי הוקרה לעובדים ולמתנדבים שפועלים מקרין אור במובן המקצועי והאישי, באופן שיש להכריז עליו קבל עם ועדה. "מומחיות היא שם כולל לעבודה הנעשית בצורה יעילה, נאמנה, מקיפה תוך הפגנת בקיאות בתחום מסוים בצורה הטובה ביותר", מציין פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי. "הבחירה באנשים האלו נעשית כל שנה בקפדנות וביד רגישה, כך שנוכל לתת ביטוי למצוינות, לאכפתיות ולמאמץ של עובדינו אשר באופן מתמיד חותרים לבצע את עבודתם בצורה המיטבית, תוך הפגנת יושרה אישית, ישרה מקצועית, רגישות לצוות ולעמיתים ומסירות למטופלים וכני משפחותיהם".

על כך מוסיף ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי של "הלל יפה": "חשוב לנו בהנהלת בית החולים לתת ביטוי לנושא האיכות בכל התחומים, אבל בעיקר בתחום המשאב האנושי, שהוא הכוח המניע של הארגון שלנו. הבחירה בכל שנה במי שהתבלט וראוי להוקרה אינה קלה, אך אנו רואים בה חשיבות ראשונה במעלה



ברכות על מינויים וקידומים אקדמיים

ברכות לד"ר **מוחמד מחאג'נה**, מנהל המכון לניורולוגיה ולהתפתחות הילד, על עדכון מינוי לפרופ' משנה קליני.

ברכות לד"ר **זינה עבד-אלראוף**, מנהל היחידה לטומוגרפיה ממוחשבת במכון הדימות, על עדכון מינוי לפרופ' משנה קליני.

ברכות לד"ר **רון בלוסקי**, רופא בכיר במחלקת נשים ויולדות על מינוי למרצה במסלול רגיל/מחקרי בפקולטה לרפואה של הטכניון, חיפה.

ברכות לד"ר **עמית הוכברג**, רופא בכיר במחלקת יילודים ופגים, למינוי למדריך קליני בפקולטה לרפואה של הטכניון בחיפה.

ברכות לד"ר **יונס סעיד**, סגן מנהל מחלקה פנימית ד', על מינוי למדריך קליני בפקולטה לרפואה של הטכניון בחיפה.

זה הכל אנשים

מינויים וקידומים

סוזי זאבי

מרכזת תחום ניהול סיכונים (כפועל)

עובדת במרכז הרפואי משנת 1982. בעלת תואר ראשון במינהל שרותי בריאות ותואר שני במינהל מערכות בריאות בשנת 2006. כחחילת עבודתה בבית החולים שימשה כאחות מעשית מחלקה כירורגית א', בשנת 1987 סיימה קורס אחיות מוסמכות. בשנת 1999 מונתה כאחות כללית ערב ולילה בשנת 2001 מונתה לאחות אחראית מח' אורולוגית. במרץ 2014 מונתה לתפקיד מרכזת תחום א' - ניהול סיכונים (כפועל).



ורדית עמרם

אחות אחראית מחלקת נשים והריון בר סיכון

עובדת במרכז הרפואי משנת 1991. בעלת תואר ראשון במסלול רב תחומי ותואר שני בסיועה. החלה עבודתה כאחות מוסמכת ביחידת הפנייה. בשנת 1997 סיימה קורס מיילדות והחלה לעבוד בחדר לידה כמיילדת. בשנת 2011 מונתה לסגנית אחות אחראית במחלקת ילדות ובשנת 2014 מונתה כאחות אחראית במחלקת נשים והריון בר סיכון.



רמי סילם

מנהל מערכות מידע ומחשוב ואחראי מערכות קשר (מרכזיה)

עובד במרכז הרפואי משנת 1989. בוגר תואר ראשון במדעי החברה ותואר שני בחוג למינהל ומדיניות ציבורית. שימש כמפעיל מחשב עד למינוי בשנת 2008 לתפקיד מנהל מערכות מידע ומחשוב. בינואר 2014 מונה לתפקיד נוסף של אחראי למערכות הקשר במרכז הרפואי.



סמדר רונישטיין

מנהלת תחום יישומים במחלקת מערכות מידע

החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1994 בתפקיד מפעילת מחשב. בעלת תעודת הנדסאי מחשבים משנת 1989, תואר ראשון במדעי ההתנהגות ותואר שני בחוג למדיניות ציבורית. קודמה לתפקיד תוכניתית ולאחר מכן למרכזת מערכות הפעלה. בשנת 2009 נבחרה לתפקיד של סגן מנהל מערכות מידע ומחשוב. בפברואר 2014 נבחרה לתפקידה הנוכחי.



דוד אגמון

אפסנאי ראשי לציוד רפואי (כפועל)

החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 2007 כסגן אפסנאי ראשי לציוד רפואי. בוגר תואר ראשון במדעי החברה ותואר שני בניהול מערכות חינוך. שירת בצהל כ-16 שנה בתפקיד פיקוד מטה והדרכה וכן בעמותת מוקדים חברתיים כמנהל מוקדים. בינואר 2014 מונה לתפקיד של אפסנאי ראשי לציוד רפואי (כפועל).



דניאלה וייצמן

סגנית מנהלת מחלקת כספים (כפועל)

עובדת במרכז הרפואי משנת 2001. בוגרת תואר ראשון במינהל עסקים. שימשה בתפקיד מנהלת ענף תשלומים לספקים במחלקת הכספים. בין השנים 1996 ל-2001 שימשה כמנהלת חשבונות בחברות פרטיות. בינואר 2014 מונתה לסגנית מנהלת מחלקת כספים (כפועל).



הניה סנדק

עוזרת למנהל בית החולים (כפועל)

עובדת במרכז הרפואי משנת 1989. שימשה כמזכירה בלשכת מנהל המרכז הרפואי. בפברואר 2014 מונתה לתפקיד עוזרת למנהל בית החולים (כפועל).





פרישה לגמלאות

הנהלת בית החולים וצוות העובדים שולחים איחולים לבכיים והרבה בריאות, אריכות ימים והנאה מהתקופה החדשה

פרופ' משנה יורם פולמן

מנהל המחלקה לאורתופדיה ב' החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1982 כאורתופד במחלקה לאורתופדיה ב'. לאחר התמחות בתחום ניתוחי עמוד שדרה באנגליה קיבל בשנת 1987 את תפקיד סגן מנהל המחלקה לאורתופדיה ב'. ובשנת 1996 קיבל לידיו את ניהול המחלקה. פרופ' פולמן נודע כאחד המנתחים המוכשרים בישראל בתחום רפואת הגב ועמוד השדרה. הוא פרש לגמלאות בפברואר 2014, אך ימשיך להעניק משיחותיו במסגרת קרן המחקרים.



ד"ר איסק פורטנוי

מנהל היחידה לכירורגיה כלי דם החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1996 כרופא מומחה. מונה בשנת 1998 למנהל היחידה לכירורגיה כלי דם. במהלך תפקידו נודע כאחד המנתחים המוכשרים בישראל בתחום כלי הדם בבית החולים נודע ד"ר פורטנוי במגוון הרגעי, בידי ה"זהב" ובכונותיו לכל משימה. הוא פיתח את היחידה לכירורגיה כלי דם באופן משמעותי עד ליציאתו לגמלאות בספטמבר 2013.



פרופ' צבי פיירמן

מנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1992 כמנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה. במהלך עבודתו פיתח את המכון משמעותית מבחינה מקצועית ומבחינת מגוון הטיפולים הניתנים לציבור ולסגל בתחום הגסטרואנטרולוגיה. פרופ' פיירמן נודע כמי שסייע בפיתוח הגלולה האנדוסקופית, וכן כמי שעבד לאור השאיפה התמידית לשפר את איכות חיי המטופל. פרש לגמלאות בדצמבר 2013.



ריקי לשם

מנהלת הכספים החלה עבודתה במרכז הרפואי משנת 1977 במחלקת השכר במרכז הרפואי. לתפקיד מנהלת הכספים (גזברות) מונתה בשנת 1991. כמי ששמרה על "הקופה" של בית החולים היטב, זכתה ריקי להערכה רבה, מקצועית ואישית. בדצמבר 2013, לאחר שרות ארוך שנים, יצאה לגמלאות כשהיא משאירה אחריה מחלקה המתפקדת באמות מידה גבוהות ביותר.



לאה עבודי

מנהלת המח' לעבודה סוציאלית היחידה לשיקום, השירות לבריאות הנפש החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1985 כעובדת סוציאלית בתחנה לבריאות הנפש. בשנת 1986 הקימה וניהלה את היחידה השיקומית של השירות לבריאות הנפש. השקפתה המקצועית אפשרה להפוך את היחידה למקום שיקומי חשוב עבור מטופליה לאורך השנים. פרשה לגמלאות בנובמבר 2013, לאחר שהצליחה להנחיל, בהוראה ובלימוד, את חשיבות השיקום גם לדורות הבאים.



אחרי 44 שנים, מתוכן 17 כאחות הראשית של המרכז הרפואי, פרשה אסתר כהן לגמלאות

היית לי אם ואחות



אסתר כהן, מי ששימשה כאחות הראשית של בית החולים במשך 17 השנים האחרונות פרשה לגמלאות בחודש ינואר 2014. אסתר, שסיימה לימודי סיעוד בשנת 1970 בבית הספר לסיעוד של המרכז הרפואי הלל יפה (והייתה מהראשונות לעשות כן במוסד זה), עבדה בתחילת דרכה כמורה ומדריכה. בשנת 1977 מונתה לאחות כללית ערב ולילה ולמדה להכיר את בית החולים בשעות בלתי שגריות ומאתגרות. בשנים הבאות סיימה תואר ראשון בסיעוד ותואר שני במינהל ובמדיניות ציבורית. ניסיונה ויכולותיה המוערכות היו מה שהביא למינויה בשנת 1991 לסגנית מנהלת הסיעוד, ומאוחר יותר למינוי מנהלת הסיעוד (אחות ראשית), בשנת 1996, תפקיד אותו מילאה במסירות עד לפרישתה השנה.

במהלך יום האחות שנחוג זמן מה לפני פרישתה בפועל, כמו גם בחודש האחרון לעבודתה בבית החולים זכתה אסתר למחוות פרידה שונות מעמיתיה בבית החולים - החל מסרטון מרגש שסקר תמונות מ"דברי ימיה" בבית החולים וכלה בכרכות מחבריה להנהלה, מועד הסיעוד ועוד.

בכרכות השונות דיברו כולם על העובדה כי סיפור חייה של אסתר כהן כמוהו כמעט כסיפור החיים של בית החולים. פרופ' מאיר אורן ציין את היותה שותפה מסורה ונאמנה לניהול בית החולים והודה לה על הובלתה את תחום הסיעוד לאורך השנים. ד"ר אמנון בן משה, הוסיף וסיפר כי השנים של העבודה המשותפת היו שנים מאתגרות, שלוו בתחושה של עשייה ופיתוח, וכי זה הזמן "לעשות לביתה" וליהנות ממשפחתה. גם חבריה ה"טריים" יותר להנהלה - ד"ר מיקי דודקביץ' וד"ר אוהד הוכמן ציינו את פועלה של אסתר לאורך השנים, והדגישו את נכונותה לסייע להם באופן אישי בלימוד את כל הקשור לאחד המגזרים הגדולים בבית החולים - הסיעוד.





פרישה לגמלאות

הנהלת בית החולים וצוות העובדים שולחים איחולים והרבה בריאות, אריכות ימים והנאה מהתקופה החדשה

- ארליך אירית** - עבדה משנת 1998 עד פברואר 2014 כאחות מוסמכת יחידה לאנדוקרינולוגיה וסוכרת.
- איסייב ציפורה** - עבדה משנת 1986 עד דצמבר 2013 ככוח עזר מחלקה כירורגית א'.
- גרינברג גד** - עבד משנת 1973 עד שנת 2013 כעובד מעבדה, תורן חוץ בכנק הדם.
- גרישמנסקי יורי** - עבד משנת 1999 עד ינואר 2014 כראש צוות חדר דוודים במחלקה הטכנית.
- הור יוסף** - עבד משנת 1977 עד ינואר 2014 כאח מעשי מחלקת כירורגית א'.
- חורשקוב מרינה** - עבדה משנת 1991 עד ינואר 2014 כאחות מוסמכת חדר ניתוח.
- יחיא האלד** - עבד משנת 1985 עד אוקטובר 2013 כאח מוסמך מח' אורולוגית.
- ד"ר לוי עזרא** - עבד משנת 1977 ועד 1983 ומשנת 1996 עד דצמבר 2013 כרופא כירורג במחלקה לרפואה דחופה.
- כהן מיכאל** - עבד משנת 1993 עד פברואר 2014 כרכז נושא מיזוג אויר במחלקה הטכנית.
- כץ מגדלנה** - עבדה משנת 1979 עד ינואר 2014 כמיילדת בחדר לידה.
- מנצור מרים** - עבדה משנת 1971 עד ינואר 2014 כאחות מעשית מחלקת יולדות.
- מרסיאנו אידה** - עבדה משנת 1982 עד דצמבר 2013 כפועל מאומן ניקיון בבית הספר לאחיות.
- מרסיאנו בן דוד אסתר** - עבדה משנת 2002 עד פברואר 2014 כאחראית לחלוקת אוכל.
- ליברמן מיכאל** - עבד משנת 1973 עד ינואר 2014 כראש צוות בחדר ניתוח.
- קוגלמן שושנה** - עבדה משנת 1973 עד ינואר 2014 כאחות מעשית מחלקה כירורגית א'.
- קצנל אליזבט** - עבדה משנת 1988 עד פברואר 2014 כאחות מוסמכת יחידת פגים.
- רוזנפלד יהודית** - עבדה משנת 1971 עד ספטמבר 2013 כמזכירה רפואית במכון להמטולוגיה.

פרישה לגמלאות



ד"ר עינת אלקביץ
מנהלת התחנה לכריאות הנפש ילד ונוער
החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 2000 כפסיכיאטרית לילדים ונוער. בשנת 2007 מונתה לתפקיד מנהלת התחנה לכריאות הנפש ילד ונוער. את התמחותה ביצעה בבתי החולים שלוחה, איכילוב, מאיר ונס ציונה. פרשה לגמלאות ביוני 2013.



דניאלה כהן
אחות אחראית מחלקת נשים והריון בר סיכון
החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1974 כאחות מוסמכת במחלקת נשים וילדות כעבור שנתיים. בשנת 1976, מונתה לתפקיד אחות אחראית מחלקת גניקולוגיה ועם הזמן, הורחבו סמכויותיה לתחום הריון בר סיכון. דניאלה הייתה ידועה בנשמה האימהית והאכפתית כלפי כל מטופלת ומטופלת. בינואר 2014 פרשה לגמלאות אחרי תקופה של שירות מסור ואמפאטי במיוחד.



אליקים (אלי) נימצן
אפסנאי ראשי לציד רפואי
החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1981 כאפסנאי ראשי לציד רפואי. היה ידוע בנשמתו האכפתית והמקצועית לצרכי המערכת. הוא ידע להגיע לספק המתאים ולמצוא אלטרנטיבות ראויות ויצירתיות בתחום הציד הרפואי, תוך יצירת שביעות רצון בקרב הצוות לו סופק הציד.
בדצמבר 2013 פרש לגמלאות, תוך השארת חותם ברור לממשיכי דרכו.



מתי ברדוגו
אחראי מערכות קשר במרכזיה
החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1979 כנגר. לאחר מספר שנים לא מבוטל בתפקיד זה נבחר בשנת 1992 לתפקיד אחראי למערכות קשר במרכזיה. בכל מקום בו עבר קו טלפון יכולת למצוא אותו, נותן שירות, קשוב, אנושי ואחראי. מתי פרש לגמלאות בדצמבר 2013 כשהוא מסכם זמן של חיים שלמים ומסורים לבית החולים.



חדוה קיסר
עוזרת למנהל בית החולים
החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1982 בתפקיד מזכירה, ובשנת 1985 עבדה בתפקיד עוזרת למנהל בית החולים. חדוה ניהלה את משרד מנהל בית החולים תוך לויאליות מוחלטת מחויבות אישית וערכית. על אף תנאי דחק מבחוף ומכפנים פרשה לגמלאות בינואר 2014 לאחר שירות מוערך ורב שנים.



דבורה רוסטוקר ז"ל

מנהלת המעבדה הביוכימית, מערך המעבדות
עבדה משנת 1975 עד שנת 2012. נפטרה ממחלה קשה.

מתוך דברים שנכתבו על ידי צוות המעבדות:

קיבלת עליך את ניהול המעבדה המשולבת בימים הטורפים של איחוד המעבדות; עשית זאת תוך צליחת מכשולים יומיומיים ופתרון בעיות במגוון נושאים, טכניים ואנושיים. בתהליך התגלו בעוצמה התכונות הייחודיות לך: נחישות, חוכמה, חוזק, חריצות ושאיפה לשלמות, ענייניות וחוכמת חיים, יושר ואמינות. כל אלו היו הכרחיים להצלחת התהליך ולגיבוש הצוות החדש סביבך כמקור לתמיכה ולכוח. תפקדת כעובדת מעבדה (במקום שני אנשים!) כטכנאית לעת מצוא, וכמנהלת אליה ניתן היה לפנות בכל שאלה, מקצועית או אחרת, ללא משוא פנים. היית לכולנו מודל לחיקוי ולהערצה: הידע הרב והמקיף, הרצון לדעת וללמוד והעניין התמידי אותו גילית בקידום נושאים חדשים למען התפתחות המעבדה. את תואר העובד המצטיין קיבלת מספר פעמים כאישור רשמי מתבקש כשאוכחנה המחלה ניהלת את הטיפול בה באותו שילוב של חזק ואופטימיות. סירבת להתלונן, המשכת לעבוד קצב, ולא נתת למחלה להכניע אותך, עד הרגע האחרון. ידעת לצחוק, אהבת לטייל ולבלות עם המשפחה, שהייתה מקור להנאה וגאווה עבורך. הנכדים היו מושג חיך. אהבת כל כך להבחין בחוכמות שעשו ולחלוק אותן איתנו. אנו עדיין מרגישים את נוכחותך במעבדה. טביעת ירך מורגשת בכל פינה. מתגעגעים ואוהבים עד מאוד, צוות המעבדות.

יהי זכרה ברוך.



ד"ר נזיר יונס ז"ל

רופא בכיר במחלקה לכירורגית א'

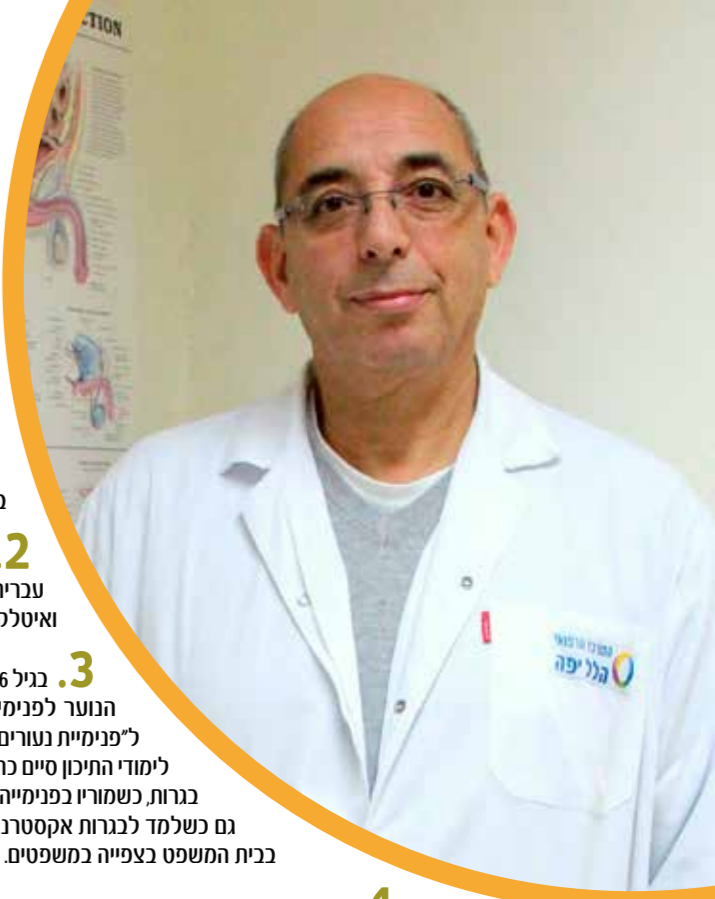
עבד במרכז הרפואי משנת 1975. נפטר בטרם זכה לפרוש לגמלאות במרץ 2014.

מתוך דברים שכתב לזכרו פרופ' ריקרדו אלפיסי, מנהל המערך הכירורגי:

בצער רב נודע לי על פטירתו של ד"ר נזיר יונס. ד"ר יונס היה הכירורג המומחה הראשון במשולש והיה סמל בקרב האוכלוסייה הערבית באזור כמו גם מוערך מאוד על ידי התושבים בהם טיפל לאורך עשרות השנים. ד"ר יונס קיבל אותי למחלקה לכירורגית א' בשנת 1980, עת היווה מתמחה בכיר והיה בין המורים שאזכור אותם לתמיד. הידע, הניסיון והאישיות הכובשת שלו, העמידו אותי במעמד בכיר בבית החולים וזכה להדריך ולהכשיר כירורגים רבים כמוני לאורך השנים. במרוצת השנים, הפכנו לידידים והתארחתי בביתו מספר פעמים. למרות מחלתו הלבבית הקשה שהכריחה אותו לפרוש בטרם עת, ד"ר נזיר המשיך להיות פעיל, ראה את החיים באופטימיות והיה תמיד בשמחת חיים. זוהי פרידה מחבר, קולגה ואחד מהכירורגים הטובים שגדלו בביתנו.

יהי זכרו ברוך.

10 דברים שלא ידעתם על... ד"ר גבריאל פרג'י רופא בכיר, מחלקה אורולוגית



1. הוא נשוי 32 שנה, אב ל-2 בנות, סב ל-2 נכדים. יליד איסטנבול, תורכיה, מתגורר בהוד השרון ועובד ב"הלל יפה" כ-18 שנים.
2. הוא דובר 6 שפות: תורכית, עברית, אנגלית, ספרדית, צרפתית ואיטלקית.
3. בגיל 16 עלה ארצה לכדו עם עליית הנוער לפנימיית "מאיר שפיה" ובהמשך ל"פנימיית נעורים". כנער לא אהב ללמוד. את לימודי התיכון סיים כחשמלאי מוסמך ללא תעודת בגרות, כשמוריו בפנימייה טענו: "ממך לא יצא כלום...". גם כשלמד לבגרות אקסטרינית, העדיף להעביר את זמנו בבית המשפט בצפייה במשפטים.
4. אם לא היה רופא, הוא בהחלט היה בוחר להיות נהג משאית.
5. במהלך חייו הוא עבד לפרנסתו במגוון עיסוקים, ביניהם: כולוניק במסעדה תורכית, חשמלאי במוסך, גובה כספים בעסקי השטיחים, נהג מכוניות מהמכס באשדוד לסניף היבואן כבני ברק, וכן רוחץ גופות מתים יהודים במילנו.
6. את דרכו המקצועית בעולם הרפואה החל בלימודים באיטליה. את ההתמחות בחר לעשות בישראל, כדי להתחמק משרות בצבא התורכי. מהצבא בישראל הוא לא התחמק, ושירת כרופא לכושר מוגבל בחל השומר ובבסיס חיל האוויר בדרום הארץ.
7. את ההתמחות באורולוגיה עשה בבית החולים אסף הרופא ובהמשך עבד בכיף חולים השרון. למרכז הרפואי הלל יפה הגיע בשנת 1997 בעקבות ד"ר יחיא (שאף הוא במקור מתורכיה), ומאז הוא עובד במחלקה האורולוגית כרופא בכיר.
8. בזמנו הפנוי, הוא אוהב להרכיב דגמים מוקטנים של מטוסים, טנקים ואניות, ואחת לשבוע הוא מאמן טניס בהתנדבות לילדים במצוקה, בגבעת עדה.
9. מאז ימי לימודיו באיטליה, הוא לא מוותר על אכילת והכנת פסטה. להלן מתכון בסיסי ומצולח לרוטב עגבניות שהוא מכין בביתו: קלפו עגבנייה מקליפתה, חתכו קטן. טגנו במחבת עם שמן זית, מלח ופלפל. לרוטב הוסיפו פסטה שבושלה אל-דנטה, בשלו עוד כדקה ובחבטון.
10. הוא נחשב לכדורן הרשמי של המחלקה. את הורדת מפלס החרדה אצל המטופלים הוא מלווה בכדיחות וחיוכים.

פעולות רווחה:

- 1.9.13: יום אוריינטציה וקליטה של כ-30 מתנדבי שירות לאומי.
- 28.11.13: הדלקת נרות חגיגית והצגה "בגדי המלך החדשים" לעובדים וילדיהם בכיול התרבות אור עקיבא.
- 4.12.13: הענקת 2 מלגות ע"ש רוני שלם לילדי עובדים הלומדים במסודות להשכלה גבוהה.
- 9.12.13: קיום נופש לגמלאים וכני זוגם במלון מרידיאן ים המלח.
- 16.1.14: קיום שוק איכרים ויריד אומנים לכבוד ט"ו בשבט לרווחת העובדים וכשירות לקהילת האנשים עם מוגבלות ועידוד עסקים קטנים במרחב.

פעולות הדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי

- המשך סדנאות מומחיות כחלק מתהליך המיתוג • קורסי ACLS
- יום אוריינטציה לעובדים חדשים - 54 עובדים השתתפו
- קורס מינהל בכיר (88 ש"ל).
- קורס סוגיות משפטיות בסקטור הציבורי גמול מנהל (40 ש"ל).
- קורס גישור (60 ש"ל).
- קורס שפת גוף ותקשורת לא מילולית (42 ש"ל).
- קורס מרכזי איכות ומצוינות-מחזור מס. 4 (48 ש"ל).
- קורס ערבית מדוברת לסטאז'רים (30 ש"ל).
- סדנאות החייאה (BLS) לצוות הרפואי והסיעודי.

פטירת גמלאי מוסדנו:

קרצב שכטמן מזל ז"ל
עבדה מתאריך 1.2.1976 עד תאריך 31.10.2005, כאחות ביחידה הפסיכיאטרית.

המרוב בלהה ז"ל
עבדה מתאריך 1.2.1976 עד תאריך 31.10.2005, כמילדת בחדר לידה.

ד"ר וילהלם זיידן ז"ל

סגן מנהל מחלקה אורתופדית, 1965-1990 החל עבודתו בבית החולים כסגן מנהל מחלקה אורתופדית לאחר כעשור בו שימש כרופא בבית החולים אסף הרופא. סיים לימודי רפואה בגרמניה בשנת 1950. נחשב מעמודי התווך של הרפואה האורתופדית בבית החולים וכמי שהכשיר והעמיד דורות רבים של אורתופדים מוכשרים. פרש לגמלאות בשנת 1990.

נפתלי דמתי ז"ל

סגן מנהל אדמיניסטרטיבי, 1986-2004 הגיע לתפקידו כסגן מנהל האדמיניסטרטיבי לאחר שירות ארוך בצה"ל של כ-23 שנה. היה חרוץ, מלא מוטיבציה, אכפתי ומעורב בכל הנושאים עליהם היה אחראי. פרש לגמלאות בשנת 2004.

משתתפים בצער

הנהלת המרכז הרפואי והעובדים מביעים תנחומים ומשתתפים בצערם של העובדים על פטירת יקיריהם:

פישמן צביקה - בן
פרופ' כרוורמן יצחק - אב
פרידמן אירית - אם
קדושי שרה - אח
רוכין אלינה - אם
שוקרון אלן - אח
שטרית מרים - אם
שער תמר - אם

דנילוב אולגה - אב
הינדי עדה - אם
הינדי שרית - אחות
טאבא איילת - אם
כאטר ג'מילה - אם
לוי עליזה - אם
מאדי סומייה - אם
מצארווה עומר - אם
נאטור יוסף - אח
פיגארווה שרה - אם

אבדיב מנשר - אב
איסר אסתר - בעל
אלקובי מוניק - אח
אניסימוב הדס - אב
ארכיב אושרית - אב
ביטון רויטל - אם
בן נתן אורנה - אם
ברקוביץ ליליה - אב
גורבאן זכי - אחות
דיזוביץ סימה - בעל

שכטמן יאנה - בן
שלומי רינה - בת
שמאילוב יאנה - בת
שפירו ענת אנסטסיה - בת
שרון נטע - בן

קרן מחקרים

קרנוקוף סגל מיטל - בת
וורונין מילנה - בת
יעקובוב מילי - בן
ד"ר ליפמן ארנס שלי - בת

גישואין

ברודנר שושן לילך הילה
ברבק שי
ברקוביץ ליליה - אב
גורבאן זכי - אחות
דיזוביץ סימה - בעל

ישראל תמר - בן
ככהה וליד - בת
כיתאני רנדה ואמיר - בן
לכנאו יאסר - בת
מאור עפרי בן
מחאמיד הדיל - בת
מחרר נורית - בת
נוי יעל - בת
נוריאל נטע-לי - בן
סלים דדשוב לאה - בת
עתאמנה לוכנא - בן
פלויט חוה - בן
פנחסוב רחלי - בן
קליין שטמפטר טל - בת
קראצמן ליובוב - בת
ד"ר ריכט שירה - בת
ד"ר שרעבי הילה - בן

אברמוב שירלי - בן
אמן מארי - ילדה בת
בנימיניוב ויקטוריה - בן
בואקני אקרם - בת
דאדי אבי - בת
דגן עדי - בן
ד"ר גאנב פתחי - בן
ד"ר גרה תנאא - בת
וורונין מילנה - בת
זפריני פיזית - בן
זקינב אירינה - בת
חבו סיון - בת
טאנוס אליאס - בת
יוחננוב חנית - בן
יונס סירין - בן
יושבייב חנית (עזבה) - בת
יפה מושקוביץ יובל - בן

מזל טוב



”רופאים ללא גבולות”

תסמונת נדירה... כאב הראש של ראש המשלה

פין חבוי - איך מטפלים? בטיפולי! ארבע על ארבע

מומחים באנשים

עתידי פורה

לאכול סופגניות ולהישאר רזים

תסוסי מקוסי

17.5.2013

לא נותנים לשבץ לשוב

חדש בבלתי ניתנת טיפול באמצעות זרימה של סוכר חיוני

השבץ הוא מחלה שכיחה מאוד, ויש לה טפל בה במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך. זרימת סוכר חיוני היא טיפול חדשני ויעיל, המסייע בהקטנת הנזק הנגרם מהשבץ.

חדשות הדרה

ארבע על ארבע

אופטימיסטים שונים נחזקו באמצעות טיפולי

הטיפול החדשני באמצעות זרימת סוכר חיוני מוכיח את יעילותו בהקטנת הנזק הנגרם מהשבץ.

החדשות 2

האם צריכה להיות 'יש לי מוח בנק'?

מחלת אלצהיימר היא מחלה שכיחה, ויש לה טפל בה במהירות. מחקר חדש מראה כי טיפול מוקדם יכול להאריך את חיי המוח.

דברים שרואים מכאן

מה גורם לחופעת פין חבוי - ואיך מטפלים?

פין חבוי הוא מצב שבו הפין נמצא בתחתית הנרתיק. זהו מצב שכיח, ויש לה טפל בו במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

רופאים ללא גבולות

אחוזת ארבע על ארבע

הטיפול החדשני באמצעות זרימת סוכר חיוני מוכיח את יעילותו בהקטנת הנזק הנגרם מהשבץ.

ynet

מה גורם לחופעת פין חבוי - ואיך מטפלים?

פין חבוי הוא מצב שבו הפין נמצא בתחתית הנרתיק. זהו מצב שכיח, ויש לה טפל בו במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

רופאים ללא גבולות

אחוזת ארבע על ארבע

הטיפול החדשני באמצעות זרימת סוכר חיוני מוכיח את יעילותו בהקטנת הנזק הנגרם מהשבץ.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

המנושה

לכאול סופגנות ולהישאר רזים?

סופגנות הן מאכלים שכיחים, ויש לה טפל בהם במהירות. מחקר חדש מראה כי סופגנות יכולות להיות ארוכות טווח, ויש לה טפל בהם במהירות כדי למנוע נזק בלתי הפיך.

אומרים תודה

למכון ההמטולוגי,

31.12.2013

שלום רב!
פתאום סתם באמצע החיים מצאו לי מחלה שמקצרת ימים, זו מכה רצינית וקשה, הרגשתי ש"השמיים נופלים", "ישנתי לילה על הצרה", והבנתי שעכשיו אני כמלחמה - בה ידי חייבת להיות על העליונה! לאחר שהכרתי את צוות המחלקה, ידעתי שאני בידיים טובות ויש דרך חזרה. הגעתי ל"קורס" של שש פגישות, אותו עברתי, לדעת משפחתי, בהצטיינות יתרה. כי בזכות הרופאות, האחיות, המזכירות המקסימות, והעובדות הסוציאליות שתמיד הייתה בהקשבה, השד לא היה כל כך נורא. במחלקה יש פעילות מסיבית ומלאה - כל פעם התפעלתי מחדש מהמיומנות, מהגישה, מההבנה, מהנחיה ומהדבקות במטרה, שמקלה על המסופל שבכורסא או במיטה. שתמשכנה בעבודת קודש המצילה חיים.

תודה,
ב.ב.
חזרה

לד"ר ליטמנביץ,

11.12.13

לצוות הרופאים ולצוות הסיעודי הנפלא
תודה
על טיפולכם המקצועי והמסור כבעלי
ותודה על היחס האנושי והחם בבני המשפחה, יחס שעזר מאד
לעבור את הימים הקשים.
ישר כח!

כל בני משפחתו של ז.
חזרה

לכבוד

הנהלת בית החולים הלל יפה

29.10.13

הנדון: מכתב תודה למח' פנימית א'

שלום רב,
ברצוננו להודות מעומק ליבנו, בשם אימי ונשמתנו על הטיפול באימי המאושפזת בפנימית א'. על היחס האישי, המסור, החם.
על הטיפול, באהבה והרבה סבלנות כאופן מקצועי ונעים. מלאכתיים קודש, מתבצעת באדיקות להעניק לאדם, חיים עם איכות.

ישר כח!
תודה מקרב לב,
משפחת ע.מ.
זיכרון יעקב

לכבוד פרופ' מאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי
הלל יפה

26.1.2013

פרופ' אורן שלום,

מצאתי לנכון לכתוב לך ולהביע את שביעות רצוני והרגשתי בעקבות בדיקה חוזרת שעברתי במח' הגסטרואנטרולוגית בבית החולים.
אין מילים כפי להביע את היחס האנושי המיוחד במינו מכל הצוות, החל בפקידת הקבלה, האחיות בתהליך הקבלה והצוות הרפואי שביצע את הבדיקה.
הבדיקה בצורה ע"י ד"ר אורן גל, אדם אנושי ממדרגה ראשונה, ההתייחסות שלו לכל החולים ראויה לציין הגבה ביותר ביחסי אנוש, כמובן לא רק כלפי אלא לכל החולים שעברו בדיקה באותן שעות. חשבתי לעצמי שאני נמצא בבית חולים פרטי מהטובים בעולם. היחס שלו לחולים ולמשפחותיהם הם ברמה אנושית מהגבוהות ביותר.
בימים אלו שכולם דנים במצב מערכת הבריאות במדינתנו. היחס לחולים, וכמובן רמת הטיפול, אתם ראויים לציין לשבח. כאדם שמעורב בשיח הציבור באזורנו אני שומעו ומקבל הרבה תגובות מאוד חיוביות לגבי בית החולים והרמה המקצועית שלו שכל הזמן הולכת ומשתפרת.
ישר כח והמשיכו לטפל בציבור הרחב באזורנו.

בברכה ובערכה רבה
י.ז.ל.
בנימינה

לכבוד
פרופ' מוטי חלק
מנהל מחלקת נשים
בי"ח הלל יפה, חדרה

א.ג.,
הנדון: ד"ר אבישלום שרון
לאחר שנת סבל לא מעטות והחמצה של מצבי הרפואי, הגעתי לד"ר שרון שאבחן את הבעיה ממנה סבלתי באופן מקצועי, ונתן מענה מידי הולם.
טופלתי ונחתתי על ידי ד"ר שרון ואני מוצאת לנכון לציין את התנהלותו המקצועית, את הזמינות שלו, את הסבירי המלומדים בשפה מובנת לכל - ובעיקר את המידה הרבה של האנושיות השופעת ממנו. זכיתי לליון אישי, ליחס חם ודאגה אמיתית לכריאיות.
אני שמחה שכית חולים "הלל יפה" התברך באנשי מקצוע כאלו, אוהבי המקצוע ואוהבי אדם.
מאחלת לכם שתמשיכו בטיפוח הסגל המקצועי ותביאו מזור לכמה שיותר חולים.

בברכה,
א.ת.
כרכור

לכבוד:
פרופ' מאיר אורן
מנהל בית החולים הלל יפה

30.12.13

הנדון: מכתב הוקרה לד"ר שבתאי סרג'ו.

נפעמתי מקריאת הכתבה אודותיך כאשר ציינו את הדרך בה אתה מגייס ומשלב את מיטב הרופאים בבית החולים.
אני תכרת קופת חולים "מכבי" מטופלת ע"י הניירולוג ד"ר שבתאי וברצוני לאשר את מה שנאמר בכתבה. ד"ר שבתאי ממלא תפקידו באמנה, קשוב למטופל, סבלני ומעניק הרגשה נינוחה.
אין פלא שבחרת בו לצוות המיומן שלך.
כן ירבו רופאים כמו ד"ר שבתאי.

אנא העבר הוקרתי אל כל הנגעים בדבר.

בברכה
א.א.
חיפה

למר ד"ר אורן

22.1.14

ברצוני להודות לצוות המסור של מחלקה אורולוגית על הטיפול בשני האשפוזים האחרונים (עברתי שני ניתוחים בנין אכן שהייתה לי)
הצוות היה חם, מסור, מרגיע, עם המון מקצועיות ואמפטיה, פחדתי והם הרגיעו אותי מאוד כי אני הגעתי מהמרכז לכאן, אני רק שלושה חודשים כאן. גם בחדר הניתוח כשהגעתי, הרגיע אותי הצוות כשאני רק בוכה שרית דנילוב, אירית פרידמן, נידאל אבו מוך, טילכי פרופס, סוזי זאבי, אירנה לקובסקי, נטלי להט, ירדנה גלאם, טניה אפראימוב ויריקי עמר האחות המקסימה.
ד"ר אלג'רין בשארה, ד"ר נחום ארליך, ד"ר אדוארד ז'לקובסקי, ד"ר חנוך רוב ושאר הצוות שאיני זוכרת את שמותיהם תודה על הסבלנות והסובלנות תודה רבה יש המון מה ללמוד מהיחס הטוב שמקל ברובו על החולה והוא העיקר בעיני.

בכבוד רב,
ש.ע.מ.
פרדס חנה

לכבוד הרפואי הלל יפה, מחלקה אורתופדיה א'

4.1.2014

הנדון: אשפוז במחלקת אורתופדיה א' : 15-23.12.13

אושפזתי במחלקת אורתופדיה א' בין התאריכים הנקובים מעלה לשם החלפת מפרק הירך הימני. היו אלה ימים קשים לאחר הניתוח, אני מניח כמו אחרי כל ניתוח בסדר גודל כזה, להפתעתי הרבה (והנעימה) הוענק לי חדר לבד, עם נוף מדהים לכביש 2, עם אוויר טוב ושמש מלטפת.
הטיפול הרפואי היה ללא דופי, הכול עבר הכי טוב שאפשר מבחינתי ולמרות הסבל הפיזי, העזרה מהצוות המקצועי- אחים, אחיות, פיזיותרפיה וכו' הייתה יוצאת מן הכלל, ועל כך אני מודה לכולם ללא עוררין. יחד עם זאת ברצוני לציין במיוחד לשבח את עבודת אנשי כוח העזר אשר סייעו רבות לרווחתי, בכל שעות היממה אם היה צורך, ותמיד עם חיוך על השפתיהם, עם מילה טובה, עם נועם הליכות וכבוד יוצא דופן.
אני מודה במיוחד לד"ר סבי רוג'ר מנהל המחלקה על תשומת הלב מן הרגע הראשון של האשפוז ועד לרגע של נזיכותי את המחלקה לשיקום.
אני מאחל למחלקת אורתופדיה א', וכן למרכז הרפואי הלל יפה, ששנת 2014 יהיה המשך עבודה טובה כפי שחוויתי, לרווחת החולים, ולקידום הרפואה בישראל.

בברכה
ש.צ.
פרדס חנה