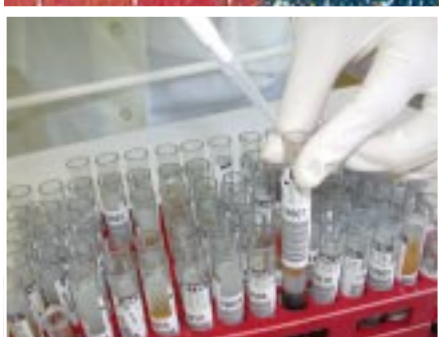


ביטאון עובדי המרכז הרפואי
הלל יפה, חדרה

גיליון מספר 28
ראש השנה תשס"ד

הילסון

הביטאון מודפס בחסות יעל



פרויקט נמ"ר



דבר מנהל המרכז הרפואי



עובדי בית החולים היקרים,

בפרוס השנה החדשה מונח לפנינו גיליון נוסף של ביטאון בית החולים - "הילעלון". בפתחה של שנה חדשה עומדים אנו. איננו מופתעים מכך שנמצאים אנו במשבר עמוק של מערכת הבריאות. משבר שהפך לצערנו לשגרה, אך השפעותיו עמוקות, עלינו ועל ציבור אזרחי מדינת ישראל.

אנו עדים לחוסנו של בית החולים ובזכות עבודתכם המסורה עמדנו בהצלחה במרבית היעדים שהצבנו ובראשם - הטיפול בחולים ובבני משפחותיהם. על אף מצוקות התקציב והגזרות הניחתות עלינו חדשות לבקרים נמצאים אנו בחזית הידע

והטכנולוגיה הרפואית. במהלך השנה נעשו פעולות רבות בתחומים שונים ואציין כאן רק את העיקריות שבהן. בתחומי הרפואה נעשו פעולות רפואיות בטכניקות חדישות, לדוגמה - בטכניקות להפרוסקופיות נעשו ניתוחים של כריתת כליה, כריתת התוספתן, ניתוחי קיבה, מעי גס, ניתוחים למניעת הזעת יתר, ניתוחי ורידים, ניתוחי ברך וכו'. הועברה סדנה ארוכה ויסודית של הדרכות מקצועיות לצוותי בריאות הנפש והשירות הסוציאלי להתמודדות עם נפגעי דחק ובעיקר לאחר פיגועים. נרכש ושודרג מכשור רפואי יקר ומתוחכם כמו מכשיר האנגיוגרפיה במכון הדימות, מכשיר שיקוף נייד במחלקה לרפואה דחופה, מכשיר שיקוף חדש בחדרי הניתוח, ציוד רפואי חדש ליחידת העיניים, למכון לפתולוגיה, מכשור למחלקות נוספות וכו'.

בתחום מערכות המידע עיקר תשומת הלב והפעילות התמקדה בהערכות להחלפת מערכת המחשוב בבית החולים ואכן ב-1.8.03 הוטמעה בהצלחה מערכת הנמ"ר (ניהול מערכות רפואיות). מעבדות בית החולים מוחשבו גם הן, והעמקה ההטמעה של התיק הרפואי הממוחשב. כמו כן הוטמעה לומדה חדשה למתן עירוויי דם. ההערכות לשעת חירום הייתה גם היא מוקד די מרכזי ובעיקר בנוגע להכנות לקראת המלחמה בעיראק ובעת המלחמה. בתחום התשתיות והמערכות האלקטרומכניות

נעשתה גם כן עבודה רבה ומקיפה. המשכנו בהרחבה ובשדרוג מערכות מיזוג האוויר והחשמל, כולל החלפת לוח החשמל הראשי של בניין האשפוז. הוכשר חדר ציטוטוקסיקה בבית המרקחת. הותקנה מערכת טיפול וסילוק תמלחות כנדרש מחוקים שעניינם איכות הסביבה. כמו כן המשכנו בשיפוצים במחלקות, אם כי באופן מוגבל מאוד לאור מצוקת התקציב. ועם הפנים קדימה - לפנינו אתגרים מורכבים וסבוכים אותם יהיה עלינו להשיג בתנאים קשים הרבה יותר מבעבר. מצוקת המשאבים תעמיק ותחמיר וכל זאת נעשה את המיטב שביכולתנו כדי להבטיח את המצוינות המקצועית ולהשיג רמה גבוהה יותר של שביעות רצון של החולים ובני משפחותיהם. נעמיק את כל הקשור בשיפור היחס אל החולים ואל בני משפחותיהם. זו הזדמנות להודות למתנדבי עמותת יע"ל ולעומדת בראשם העושים מלאכת קודש לרווחת החולים ובני משפחותיהם וכן לכל אלה אשר תרמו כספים ומסייעים לבית החולים. בשמי ובשם עמיתי להנהלת בית החולים, ברכת שנה טובה לכם ולבני משפחותיכם.

הלוואי ותהא זו שנת בריאות, ביטחון ורווחה.

ד"ר מאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי

דבר המערכת

שנת תשס"ג מגיעה לקיצה ושוב אנו עומדים בפתחה של שנה חדשה ואתגרים חדשים. דומה כי משבר רודף משבר, והאור בקצה המנהרה הולך ומתעמעם. למרות כל זאת ולמרות המכשולים הלא מבוטלים שניצבו בפני בית החולים ועובדיו, הרי כאשר בוחנים את הנעשה בבית החולים לא ניתן אלא להביט בתחושת סיפוק; וזאת לאור העשייה המגוונת שאפיינה את תשס"ג. בגיליון זה בחרנו להתמקד במגוון תחומי עשייה, מי מורכב

לקראת השנה החדשה שינה גם הילעלון את פניו וגווניו במטרה להתאימו לרוח הזמן וההתחדשות המאפיינת את מוסדינו.

חברי מערכת הילעלון מאחלים לקהל הקוראים ברכת שנה חדשה, שנת בריאות ואושר, שנת עשייה פוריה.

בברכת קריאה מהנה,
צוות חברי מערכת הילעלון

יותר ומי מורכב פחות אשר בא לידי ביטוי במהלך השנה שחלפה. בין השאר יוכלו קוראי העיתון לקרוא וללמוד על פרויקט הנמ"ר אשר הושק זה לא מכבר, הפרטה תאגוד וקשיים במערכת הבריאות, נוהל אבטחת מידע רפואי, בית הספר לרפואה משלימה והטיפול בכאבי גב תחתון, לומדה למתן מוצרי דם ומרכיביו, פרויקט פרחי רפואה, 25 שנה לתינוקת המבחנה הראשונה, ועוד מגוון רחב של נושאים.

עורכת ומפיקה: ענת ברעם

חברי המערכת: אביבה פיטרשו, ד"ר מוני ליטמנוביץ, חדוה קיסר, דינה פיינבלט, איל שורצברג.

צילום: ציון יחזקאל

הפקה: בן גל הפקות 051-332291

עיצוב גרפי: אורלי שמואל

משבר... הפרטה..תאגוד-ו"חוזר חלילה"- מעגל קסמים

אמנון בן משה
מנהל אדמיניסטרטיבי

בשנה זו, כמו בשנים קודמות, נמצאת מערכת הבריאות על סדר היום הציבורי. נראה כי המצב כעת קשה יותר או מורכב יותר מאשר בשנים קודמות. האומנם כך הדבר, או שזו בעיית זיכרון? האומנם ככל שאנחנו מתרחקים, מתגמדת הבעיה, וכך זוכרים רק את שעומד על הפרק כעת? שהרי בסיכום ממצאי ועדת נתניהו שהוגשו בשנת 1990 (13 שנים עברו מאז...) נכתב... "מערכת הבריאות בישראל ידעה במשך שנים רבות שורה של משברים, שפגעו כמעט בכל מרכיביה: תפקודיים, ארגוניים, מימוניים, יחסי עבודה... המשבר המתמשך גרם לכך, כי עיקר זמנם של מקבלי ההחלטות במערכת הבריאות הושקע בטיפול בבעיות היום-יום, בעוד נושאים של מדיניות בריאות ותכנון ארוך-טווח לא קיבלו תשומת לב ראויה".

מה השתנה? לא הרבה...ואולי הסיבה לכך נעוצה בעובדה כי ההתייחסות למצב המשברי, בקרב מעבצי המדיניות, הייתה בדרך של אימוץ רפורמות, להן היו פנים רבות כמו: ועדות בדיקה, ועדת חקירה וכד' כאשר ההנחה הייתה שרפורמות יפתרו את המשברים. ועדות אלה היו בבחינת "הנשמה מלאכותית" שתועלתן לזמן קצר ביותר, אם בכלל. תוצאות והמלצות הוועדות חזרו על עצמן, לעתים בהפרשים של עשרות שנים. המסקנה המתבקשת היא שוועדות הבדיקה הוקמו רק כדי להרגיע, ו/או לתת מענה, לכאורה, למשבר עמוק באותה עת, אך בשום אופן לא על מנת לתת מענה אמיתי לצורכי המערכת. ריבוי הוועדות מעיד יותר מכל על מצוקותיה המתמשכות של מערכת הבריאות. במרוצת השנים נעשה רק מעט על מנת לפתור את הבעיות או ליישם את ההמלצות הרבות. המשברים במערכת הבריאות הן תוצאה של בעיות שורש, בעיות יסוד, והרפורמות לא נתנו להם מענה. הרפורמות, לא פתרו את הכשלים, ואף לא צמצמו אותם. מה שסייע לצמצם את היקף הבעיה זו היכולת והכישורים המיוחדים שפיתחו לאורך השנים המנהלים ב"שטח" שהתמודדו באמצעים שונים כמו: יצירת גירענות, העברת משאבים, גיוס תרומות, מיקוח, יצירתיות, קרנות מחקר, קביעת עובדות בשטח וכד'. כלומר, אלתור ולא ניהול רציונלי, והתוצאה-מיומנות מיוחדת לעשות יותר פעילות בפחות משאבים המוקצים על ידי הממשלה ומשרד האוצר במסגרת האטימות הקיימת כלפי מערכת הבריאות אם משקולים פוליטיים, סדרי עדיפויות: ואם מסיבות אחרות. אך גם אלה הולכים ונבלמים, גם "חלון" זה הולך ונסגר, אם בעזרת חוק ההסדרים ואם בהחלטות ממשלה שיוזמה להן מקורה במשרד האוצר, ורק פסימיות הולכת ותופסת מקום בקרב הנהלות בתי החולים.

כעת, כמו בשלהי שנות ה-80 ובתחילת שנות ה-90, עולה לדיון ציבורי שאלת "תאגודם" של בתי חולים בישראל. עוד בטרם יבשה הדיו, בטרם יכולנו להפנים את מסקנות והמלצות "ועדת אמוראי", מונתה בחודש מאי 2003, "ועדת ליאון". עוד ועדה נדרשת לבחון את אופי הבעלות של בתי החולים הממשלתיים, אופי הזיקה והקשר של בית החולים למשרד הבריאות, בחינת שילובם של בתי החולים הציבוריים ואלה שבבעלות קופות החולים בתהליך ועוד... "ועדת נתניהו" המליצה בשנת 1990 "שניהול בתי-החולים של הממשלה ושל קופ"ח הכללית יהיה בידי תאגידים...". בעקבות המלצות הוועדה החל מהלך שנותר בפועל ריק מתוכן ממשי. שכן בלי בחינה יסודית ומעמיקה, ובלו מתן פתרון לסוגיות

מרכזיות לא ניתן ולא נכון לקדם מהלך של הפרטה, תאגוד, או כל שם אחר שיגדיר את הרצון והצורך בנייתוק משרד הבריאות מבתי החולים או השתחררותם של בתי החולים ממשרד הבריאות (נכון גם ביחסים שבין קופת חולים כללית ובתי החולים שלה).

קשה מאוד יהיה לקדם מהלך שכזה מבלי לתת פתרון למספר סוגיות מרכזיות והראשונה שבהם תמחור, שישקף נכונה את עלות השירותים אותם מעניקים בתי החולים. תמחור ריאלי שיתן ביטוי לסעיפים מהותיים: הסכמי עבודה ועלויות שכר, פיתוח, תשתיות, טכנולוגיות חדשות, פחת ציוד ומבנים. תמחור שישקלל גם את גודל בית חולים, תמהיל הפעילות, מיקום גיאוגרפי, ועוד-דברים המשפיעים באופן שונה, על עלות השירותים הניתנים על ידי בתי חולים.

בהעדר מערך מחירים ריאלי אין קשר בסיסי, הראשון במעלה הנדרש, בין הכנסה להוצאה. במצב זה יכול בית חולים להציג תוצאות כספיות גרועות, לכאורה, הנובעות מכך שתמהיל הפעילויות הרפואיות שהוא מבצע מתומחרות במחירי הפסד-ומכאן שבית החולים אינו יכול להיות רווחי כבר בנקודת הפתיחה. מחירים לא ריאליים גורמים לעיוות בצריכת השירותים והקצאת המשאבים. מחד גיסא-הדבר יכול להוות תמריץ כלכלי לבתי החולים לפתח פעילויות רווחיות על חשבון פעילויות מפסידות, ומאידך גיסא-יוצר תמריץ אצל קופות החולים להפנות חולים עפ"י מחיר הפעילויות. אלה המתומחרות בסכום נמוך יחסית מופנים לבתי החולים הממשלתיים, הסופגים כתוצאה מכך הפסדים, ופעילויות שמתומחרות בסכום גבוה מדי, יחסית לעלותם הריאלית, מתבצעים במכונים פרטיים או במסגרת הקופות עצמן. בתי החולים נפגעים מאוד שכן המחירים, נכון להיום, מבוססים על מחירים ממוצעים / היסטוריים שנקבעו עוד בטרם ההפניות המפלות והאינטרסנטיות. בניית מערכת תמחור לבתי החולים שתקבע את עלות השירותים של בתי החולים, תאפשר בניית תקציב ריאלי והערכת רמת ביצוע בבתי החולים. הדבר יאפשר להנהלות בתי החולים לעמוד על קשרי הגומלין בין ההכנסות, ההוצאות והתוצאות, ובעקבות כך ההסכמים עם המבטחים הרפואיים יהיו נכונים יותר ומהימנים יותר לשני הגופים גם יחד. מסגרת ההתחשבות בין המבטחים ובין בתי החולים חייבים לקבל תפנית. ובמסגרת זו צריך הסדר הקפינג ומנגנון ההנחות הבלתי ריאליות להיעלם. מנגנון הקפינג כבלם הכנסות בתי החולים מיצה את עצמו; ובהנחה שיש צורך בבלימת ההוצאה הלאומית לבריאות הרי שיש לקבוע מנגנון שיבילום את הגדלת הפעילות או ההכנסה לפי מדידה כלכלית אמיתית. ישנם מבטחים רפואיים (לקוחות) וישנם נותני שירותים, ולכל אחד האינטרסים שלו וכל אחד מונע על פי כללים וחוקים כלכליים משלו, ולשניהם גם יחד אין שליטה מלאה על מערכת היחסים ביניהם שכן החולה (שנשכח בלהט ה"משבר", והוא הלקוח העיקרי של שניהם גם יחד) מגדיר לעיתים קרובות את צריכת השירותים ומקומם. קיים למעשה מעין חיבוק דב המחייב את כולנו למצוא את הדרך הטובה ביותר והנכונה ביותר בניצול המשאבים הלאומיים. במצב הנוכחי קיימת פגיעה קשה בהכנסות בתי החולים המשפיעה באופן ישיר על המאזן הסופי. מצבם של בתי החולים מושפע מהחלטות מקריות ולא רציונליות שהתבססו במקרה הטוב על מסגרת פעילות היסטורית, ובמקרה הפחות טוב על הערכות וגורמים משפיעים שאין ביניהם ובין המציאות כל קשר. הגדרה של מסגרת קפינג גבוהה בבית חולים מסוים מאפשרת

לו מסגרת הכנסה גבוהה יותר ובהמשך גם עמידה ביעד ההכנסות ריאלית יותר, וכמובן גם מסגרת הוצאה גבוהה יותר, וחוזר חלילה...

לבסוף, ניתוח התוצאות הכספיות מחייב התייחסות לממד חשוב ומרכזי, איכות השירות הרפואי הניתן על ידי בתי החולים. מדדים איכותיים שייטנו ביטוי לעשייה המרכזית של בית החולים, העשייה והתוצאה הרפואית, ישלמו את הערכת רמת הביצוע הכלכלית של בתי החולים. מדדי איכות, קיום מעקב והשוואה, יאפשרו ניהול, למידה וטיפול בכשלים שיובילו להעלאת איכות השירות הרפואי וחיסכון כלכלי בבתי החולים.

יש צורך ברור בהגדרה מחייבת של מערכת היחסים בין המבטחים הרפואיים ובתי החולים, ובכלל זה הגדרת מנגנון איפיה שיחייב את קופות החולים לשלם את חובותיהם לבתי החולים. במצב הנוכחי בתי החולים הם האחרונים בתור לתשלום החובות, שכן אי יכולת האיפיה והמשך מתן השירותים למבטחי הקופה מטילים את הנטל הכלכלי והאחריות הביטוחית על בתי החולים. הדבר מקשה על תזרים המזומנים של בתי החולים וגורם להם עלויות מימון גבוהות. בתי החולים הינם מקור להכנסות מימון עבור קופות החולים. בפועל משפיעות קופות החולים באופן ברור וישיר על מסגרת ההוצאה של בתי החולים, ולא רק על מסגרת ההכנסה. קופות החולים אינן משלמות ריבית והצמדה על חובותיהם לבתי החולים, ואילו בתי החולים נדרשים ומשלמים סכומי עתק שעניינם ריבית והצמדה לספקיהם. תשלומים אלה מקטינים למעשה את מסגרת ההוצאה של בתי החולים, שכן בתי החולים אינם מתוקצבים בגינם. מכאן שקופות החולים משפיעות השפעה מרכזית לא רק על תקציב ההכנסה אלא גם, ובאופן בולט, על תקציב ההוצאה של בתי החולים. כתוצאה מהגידול החד בחובות קופות החולים לבתי החולים, בשעור של למעלה ממאה מיליון ש"ח, ועוד היד נטויה. חברת החשמל, לדוגמה, אינה מתחשבת לחלוטין בחייבים, ואף לא בבתי החולים. -ריבית והצמדה הנדרשת היא "רצחנית", ואנה אנו באים...

כל עוד אין התמודדות עם בעיות השורש, שהן הבסיס לקשיי בתי החולים והסיבות לגירעון, ההולך וגדל, המשבר לא יפתר, אלא ילך ויעמיק. המשבר הבא יהיה עמוק יותר וחרף יותר וסיבתו שוב ושוב קשורה בתקצוב לקוי, תמחור לוקה והסדרי התחשבות לא הגיוניים. רק התייחסות אמיתית, יצירתית ואמיצה תוכל, אולי, לתת פתרון מתאים.

"אין משימה קשה יותר לטיפול, מסוכנת יותר לניהול, או מפוקפקת יותר בהצלחתה, מאשר עמידה בראש הנהגתו של סדר חדש...פעמים רבות הגיתי בסיבות לכישלונם ולהצלחתם של בני אדם ומצאתי, שעיקרן בדרכם של אלה להתהלך עם העת. ניכר יפה שיש בני אדם העושים את מעשיהם בבהילות, ויש בני אדם העושים את מעשיהם בהיסוסים ובהירות; ובשני האופנים גם יחד הם עוברים את הגבולות ההרואיים, משום שאי אפשר להם ללכת בדרך הישר והם מחטיאים את המטרה. רק מי שמכוון את דרך מעשיו לזמנו, עשוי לתעות בה פחות ולזכות בהצלחה; אבל לעולם אדם נוהג אנוס על פי טבעו" (מקיאבלי).



הנמר שאג!

רפי קורן – סגן מנהל אדמיניסטרטיבי
יהודית אלי – מנהלת פרויקט נמר

..קצת לפני שתיים לפנות בוקר 31 ביולי ל-1 באוגוסט 2003 זה סוף סוף קרה.

בשלב מסוים היה נדמה שזה לא יקרה לעולם

ואתו פרויקט עלום ומסתורי בעל שם הצופן האקזוטי, לא יצליח לקרום עור וגידים. כבר שנים שאנו שומעים על מערכת מחשב יעילה וייחודית ש ה ל כ ת להחליף את המערכת הישנה, ובפעול נדחה תאריך היעד שוב ושוב, עד אשר היה מי שהמשיל את הנמר האמיץ לגדי רך ושבירי. ואם כבר במשלים מעולם החי

עסקיני, היה מי שהפרויקט הזכיר לו דווקא את סיפור ה'זאב-זאב'..

למרות הכל, בסופו של דבר הזאב.. סליחה, הנמר הגיע והוא כאן.

מהו הנמר?

מערכת הנמר, ניהול מערך רפואה, הנה תוכנת ERP (Enterprise Resource Planning) אינטגרטיבית אשר קושרת בין מערכות מידע שונות לפלטפורמה אחידה. מדובר בפרויקט ה ERP האזרחי הגדול בישראל אשר מקיף כ- 15,000 משתמשים.

במבט על, יתרונות המערכת באים לידי ביטוי בשיפור איכות הטיפול בחולה, וביעול השליטה והבקרה אודותיו. המערכת עוזרת לייעל תהליכי עבודה, מאפשרת זמינות נתונים טובה יותר,

השפעת עצם המעבר על הפעילות השוטפת. שבועות ארוכים של הכנות, כתיבת נהלים, ניתוחי תהליכי עבודה, לימוד ותרגול, ועשרות נקודות החלטה התנקזו לאותה נקודת זמן בלילה שבין 31 ביולי ל-1 באוגוסט.

משאבים רבים, כספיים ואחרים, הושקעו בפרויקט- החל מרכישת חומרה והקמת חדר מחשבים מודרני, דרך איסוף והקמת תשתיות נתונים, וכלה בשעות רבות של הדרכה והטמעה. כדי לסבר את האוזן, ההשקעה של בית החולים בפרויקט מסתכמת ביותר ממיליון דולר, חלקה הגדול במימון משרד הבריאות. השקעה זו כוללת בין היתר רכישת שרתים ומערך אחסון מרכזי, רכישת ציוד היקפי, פריסת תקשורת, ותשלום עבור פעילות ההדרכה וההטמעה. לפרויקט כולו הוקצו למעלה מ-300 ימי הדרכה והטמעה.

שלב הפרויקט

בשלב הראשון עלה לאוויר פרויקט המעבדות. בית

החולים הוגדר כפייולט שני ובסוף חודש פברואר הושקה מערכת "AUTOLAB" של חברת 'סופטוב' במעבדות כימיה, דחופה, המטולוגיה, ונפרולוגיה. המערכת מאפשרת שליחת תוצאות הבדיקות ישירות למדפסות שהוצבו במחלקות הרפואיות, וניהול ממוחשב של ספרי המעבדות. בשלב השני עלה לאוויר הנמר עצמו. תוכנת ה-SAP שסופקה על ידי חברת HP, כוללת את המודולים הבאים-קבלה מיון ואשפוז, מרפאות חוץ, רשומות וארכיונים, התחשבות ואדמיניסטרציה במחלקות. לרוב הוחלפו מערכות מחשב ישנות, אך מודולים שונים הנוספו כמערכות חדשות, למשל מערכת האדמיניסטרציה במחלקות.

משלבת בין יחידות בית החולים ויוצרת בסיס טוב יותר לניהול המידע והידע. המערכת מותאמת לסביבה מודרנית, ומאפשרת קבלת מידע ניהולי חשוב בזמן אמת. כך משתפרים גם הביצועים העסקיים של הארגון, היות ש'שטחים מתים' ונקודות תורפה צצים ונגלים לעין.



מספר דוגמאות ליכולות המערכת ויתרונותיה: החולה משתחרר במחלקה ונחסך ממנו המעבר במשרד קבלת חולים, רופא ואחות יכולים לראות על צג המחשב את כל ההיסטוריה האשפוזית והאמבולטורית של החולה, האחות במחלקה רואה מי אמור להיות מועבר למחלקתה ויכולה להתכונן לקבלתו ועוד.

השקעה רבה של משאבים

החלפת מערכות העבודה של בית החולים אינו דבר של מה בכך. הדבר משול לנושאת מטוסים ענקית שמחליפה את מנועיה, ולא זאת בלבד, אלא שההחלפה מתבצעת תוך כדי תנועה. אף לא לרגע חדל בית החולים מלקבל חולים בשערי. מחשבה רבה הושקעה בסוגיה כיצד למזער את





חדשנות

זו ההזדמנות לציין את עבודתם המסורה של עובדי בית החולים אשר תרמו כל אחד בתחומו לעלייה המוצלחת לאוויר. רבים מהם עשו בחודשים האחרונים לילות כימים, פשוטו כמשמעו, ולהם תודה.

סבלנות רבה ואורך רוח נדרשים עד שמערכת חדשה מתייצבת ומתחילים ליהנות מפרותיה. כיום לא כל הציפיות שלנו מהמערכת מתגשמות, אך אין לנו ספק כי בעוד מספר חודשים כשנסתכל לאחור, לא נבין כיצד עבדנו אחרת.



מה הלאה

בשלב ב' של פרויקט המעבדות יחברו למערכת-בנק הדם, והמעבדות בקטריולוגיה ופתולוגיה. תוצאות הבדיקות תקושרנה ישירות לתיק הרפואי בנמ"ר.

בשלב ב' נמ"ר תוטמע מערכת ניהול קליני אשר תכלול מערכות דימות וחדרי ניתוח. מערכת הדימות אשר צפויה לעלות לאוויר בתחילת שנת 2004, תאפשר למחלקות לשלוח בקשות לבדיקות במכון ולקבל תשובות במחשב. מערכת חדרי הניתוח תאפשר ניהול ומעקב מלא אחר הניתוחים.

סיכום

יתרון מרכזי של הנמ"ר שיש מי שיאמר שהוא דוקא חיסרון, הוא שהמערכת 'מכריחה' את המשתמשים לעבוד לפי תהליכי עבודה ישרים ומסודרים, לעיתים-ישרים מדי. לא פעם במהלך ההכנות נדמה היה כי העבודה היא אינסופית וחסרת תוחלת, אך אנו בטוחים כי בסיכומו של דבר, כאשר ההטמעה תושלם, נמצא את עצמנו בסביבת עבודה שונה לחלוטין כיאה לבית החולים במאה ה-21.

למערכת החדשה משמעויות ארגוניות לא מעטות, חלקן עלו מיד עם העלייה לאוויר וחלקן עולות וימשיכו לצוף גם בעתיד. עברנו כברת דרך ארוכה, אך דרך ארוכה וקשה עוד לפנינו. חשוב להפנים כי אין מדובר באירוע חולף, אלא בתהליך ארוך ומורכב, אשר באופן טבעי לווח ומלווה בחששות לא מעטים.

טבען של מערכות חדשות הוא שהן יוצרות ציפיות גבוהות, לעתים גבוהות מדי. קיימת נטייה להאמין כי בכוחו של החדש לפתור בהינף מטה קסם את כל הבעיות של הישן, ולא כך הוא.

ציפורני הנמר

ליחידת המחשב רבים פרגנו "תאלפו את הנמר" צחקו, "אבל אל תשכחו את הבעיות שפתחנו במוקד התקלות".

ובסוף זה הגיע לאחר הצות נסגר המסך על תוכנות ישנות, חלונות, עכברים, נתונים חדשים, יחליפו מעתה מסכים מוכרים. הנבדק הראשון הוקלד בהתרגשות פקידות המיון עשו זאת בקלות. עברנו את שישי שבת השקטים והגענו ליום ראשון המלא אתגרים. במרפאות ובמכוניס קיבלו מבקרים וגם שם ראינו שכולם מצליחים. ברשומות קודרו אבחנות, השאלו תיקים, האחיות העבירו ושיבצו חולים, בגזברות התחילו להקליד טפסים ובקרו כמובן גבו כספים. המעבדות הפכו למשתמשים ותיקים כי הם כזכור היו חלוצים.

קיבלנו המון מחמאות וחיוכים, העברנו את תודתנו לגורמים השונים, לכל מי שעזר ותמך במלאכה הקשה כדי להביאנו לפתחה של תקופה חדשה.

עוד צפויים לנו קשיים ומספר אתגרים אך ביחד עם כל אנשי בית החולים ניישם את ייעול הטיפול בחולים. תידרש הרבה סבלנות וכמה חודשים וניהול עוד כמה תהליכים חדשים אך בסוף עם מחשוב מערכת שלמה, נגלה שהשקעה בהחלט השתלמה.

בתודה לכל העוסקים במלאכה יהודית אלי

לפני כשנה התברחו כולם שזה כנראה לא יקרה לעולם, "הנמר מזמן הפך לחתול" משמע שהוא פרויקט פסול.

זה התחיל לפני כמה שנים עם ועדות היגוי, מספר מכרזים, בתי משפט לערעורים וכמובן אין ספור בעיות תקציביות.

ואז זה קרה בתחילת השנה, אסף הרופא פרץ בסערה. אחריו חוששים וספקנים פורייה ואיכילוב עם לא מעט קשיים. וכך על פי לוחות הזמנים באחד באוגוסט הלל יפה "עולים".

אז התחיל מבול המשימות שנראה שהן אף פעם אינן נגמרות: להקים חדר שרתים, להעבירו בליל שימורים, למלא טבלאות עם מאות נתונים, לפרוס תקשורת ברחבי בית החולים, להחליף מדפסות, להתקין שרתים, ללמד את כולם מסכים חדשים, לסכם ישיבות שאינן נגמרות להבין שיש לעשות גם פשרות. לתמוך בין כל הגורמים השונים, HP, סקר משרד הבריאות ואחרים, להכיר מקרוב את אנשי בית החולים ולנסות שבסוף כולם יהיו מרוצים.

לעבוד מסביב לשעון עשרה עובדים בחדר צפוף תודו שדרוש גם מעט כישרון גם אם צץ לפעמים דיכאון.



יחידת התאוששות

אמה לייבל

אחות אחראית היחידה



ייעוד:

1. הכנה לניתוחים מורכבים.
2. קליטת מנותחים מחדר-ניתוח, טיפול רפואי כוללני להתאוששות והעברתם במצב אופטימלי למחלקות האשפוז.
3. משמשת כמרפאת כאב.
4. ייצוב נשימתי לנפגעי טראומה.
5. קליטת נפגעי טראומה קשים ומורכבים בשעת חירום.
6. אתר חלופי למחלקת טיפול נמרץ כללי בעת עומס.
7. ביצוע התאוששות לחולים לאחר ביצוע פעולות תחת הרדמה במכונים השונים של בית-החולים.

מבנה היחידה:

היחידה הוקמה בשנת 1996, והיא מנתה 7 יחידות טיפול. בתחילת דרכה טיפלה היחידה ב-200 מטופלים לחודש כיום היא מטפלת בכ-800 מטופלים לחודש. בשנת 2002 הורחבה היחידה ל-10 יחידות טיפול. לאחרונה קלטה ציוד חדש ומשוכלל המשפר את הטיפול הרפואי והסיעודי.

המטופלים ביחידה:

המטופלים מגיעים ממחלקות האשפוז, מהמכונים השונים בבית-החולים ומהמלר"ד. כן מגיעים מטופלים הנשלחים משירותי הבריאות בקהילה-למרפאת כאב. מגיעים גם חולים לאחר ניתוחים אלקטיביים, דחופים ומורכבים, פצועי טראומה-נפגעי טרור, נפגעי תאונות דרכים, פשיעה ואלימות, חולים עם פגיעה במערכות חיוניות, הסובלים ממצבים שיש בהם התדרדרות חריפה, המסכנת את חייהם. כן מטופלים חולים הנזקקים להתערבות של טיפול נמרץ כללי.

מבנה ארגוני וצוותי:

מנהל מחלקת הרדמה וח' נתוח - ד"ר נח ליברמן
מנהל יחידת התעוררות - ד"ר אנטולי סתיו,

מתמחה בכאב

אחות אחראית - אמה לייבל

סגנית אחות אחראית - רחל חמיאל

צוות רפואי - 7 רופאים מומחים/בשלבי התמחות בהרדמה

צוות סיעודי - 9 אחיות ואחים אקדמאיים, בעלי קורס טיפול נמרץ וקורסים נוספים.

מערך מתנדבים - מתנדבים המאיישים את עמדת הקשר עם המשפחות על פי הצורך. שילוב של צוות פרה-רפואי ומינהלי, כגון: פיזיותרפיסט, עו"ס ופסיכולוג.

הצוות בעל מיומנויות רבות, המעניק טיפול איכותי ומקצועי ברמה גבוהה.

תהליכי העבודה:

בזכות ידע, ציוד מהמתקדמים בעולם ותרופות מודרניות, מתבצעות בהצלחה הרדמות רבות לניתוחים מסובכים ביותר, לחולים עם חבלות רב-מערכתיות, בחולים עם מחלות נלוות קשות וכו'.

עם סיום ההרדמה, מטופל החולה בחדר התאוששות עד להתייצבות במצבו.

כחלק מהטיפול הניתנים ע"י הרופא המרדים בחדר התאוששות, תופס מקום חשוב הטיפול בשיכוך כאבים.

הטיפול מתבצע בהזרקה תוך ורידית, או בעזרת המשך אלחוש אזורי (אפידורל ואחר). במקרים רבים מתבצעות במנות קצובות ההזרקות לשיכוך כאבים ע"י החולה עצמו הלוהץ על כפתור של מכשיר מיוחד, המשחרר מנה נוספת של תרופות נגד כאבים כאשר החולה חש כאב. צוות היחידה ממשיך במתן הטיפול גם במחלקה אליה עובר החולה מחדר התאוששות. בחדר לידה מתבצעות ע"י הרופאים המרדמיים



הרדמות אפידורליות.

במרפאת כאב של מחלקת הרדמה, מטופלים חולים רבים מכל הארץ, הסובלים כאבים כרוניים מסוגים שונים. הטיפול כולל מתן תרופות, הזרקות שונות של חומרים טיפוליים ופרוצדורות אחרות. במקרים מסוימים מתבצעות ההזרקות בצורה סלקטיבית נקודתית, תוך כדי שימוש ברנטגן או במכשיר המאפשר לזהות מיקום העצב.

במידת הצורך מערב הרופא המרדים בטיפול בחולה גם מומחים ממקצועות שונים, כגון: אורטופדים, פיזיותרפיסטים, פסיכולוגים ואחרים. כמו כן, מטפל צוות המחלקה גם בחולים המאושפזים הסובלים מכאבים.

התנדבות כיעול השירות ללקוחות:

גובשה קבוצת מתנדבים גדולה המונה כ-10 מתנדבים, המשובצים עפ"י סידור עבודה קבוע בכל ימות השבוע.

תפקידם לתווך בין המשפחות הממתנות ליקריהם המנותחים. לעתים אינפורמציה בסיסית כמו:

"החולה עדיין ממתין לניתוח" או "החולה בניתוח" או "החולה סיים את הניתוח ונמצא בהתאוששות" -מידע כזה מספק את בני המשפחה ומרגיעם.

גם המשפט הכ"כ בנאלי וכ"כ חשוב- "מה שלום המנותח" - כאשר תשובת המתנדב "אני כבר הולך לראות" - מורידה לחץ וחרדה מצד המשפחה, על כן זוכה פעילות המתנדבים לתגובה חיובית! העבודה במחלקה מתבצעת באופן מקצועי, באווירה טובה ויחס אישי ופרטני למטופלים.

מרפאת כאב:

מרפאת הכאב נותנת מענה למטופלים עם כאב כרוני חריף, כאשר המרפאה המקצועית לא הצליחה להקל את הכאב, או להפחיתו.

בסוגי כאב כרוני נכללים:

- כאבי גב עקב שינויים בעמוד השדרה
- NEUROPATHIC PAIN
- כאבים באזור שנפגע מהרפס זוסטר
- כאבים עקב בעיות מטבוליות
- כאבים לאחר טיפולים כימוטרפיים
- כאב בצלקת לאחר ניתוח

טיפולים מיוחדים במרפאת כאב:

- זריקות אפידורליות גביות ומותניות
- זריקות פרא-ורטברליות צוואריות, גביות ומותניות

יעדים ומגמות עתידיות:

- חיזוק הקשר ומתן מענה לצורכי משפחות החולים.
- טיפוח המשאב האנושי באמצעות השתלמויות קורסים וימי עיון, גם בבתי-חולים אחרים
- גיבוש הצוות בפעילות מקצועית וחברתית

כאשר הוקמה היחידה, גובש צוות עובדים, חלקם מתוך מחלקות בית-החולים וחלקם הגיעו מיחידות לטיפול נמרץ מבתי חולים אחרים.

כל אחד מהעובדים בעל מחויבות, איכפתיות, עזרה הדדית ופרגון, דבר התורם לאווירה הטובה, לגאווה ויחידה ולמתן טיפול סיעודי ורפואי לשביעות רצונם של המטופלים ומשפחותיהם.



אבטחת מידע

ד"ר נתן כהן | ס. מנהל המרכז הרפואי / יו"ר הועדה לאבטחת מידע

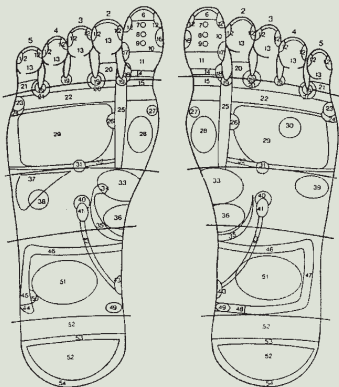
ביה"ס לרפואה משלימה

קובי רוזנגרטן
מרפאה לרפואה משלימה



לימודי הרפואה המשלימה במסגרת המרפאה לרפואה משלימה במרכז הרפואי הלל-יפה, החלו לפני 7 שנים, במטרה להכשיר מטפלים בתרפיות הטיפול השונות ברמה גבוהה ובקריטריונים מקובלים, אשר יאפשרו שילוב של תחומי הרפואה המשלימה במחלקות בית החולים.

במהלך השנים הוכשרו במסגרת בית הספר מאות מטפלים בתחומי רפלקסולוגיה, ארומתרפיה, פרחי באך ורייקי. המטפלים בחלקם עובדי בית החולים-אחיות, אנשי מנהל ומשק ותושבי הסביבה. בתהליך ההכשרה מיושמת הגישה של מעורבות קהילתית ובמסגרת סטאג' טיפולי בתחום הרפלקסולוגיה והרייקי מטפלים הסטודנטים בהתנדבות במחלקות נאורולוגית ואורטופדית בחולים המאושפזים, בתאום מלא עם הצוות הרפואי ובהנחה מקצועית של המורים.



השילוב בין הרפואה המשלימה והקונבנציונלית תורם רבות לרווחת המאושפזים ומתאפיין בהפחתת כאבים, סעד רגשי, נפשי ומיתון מצבי סטרס. אחיות בית החולים ורופאיו אשר עברו הכשרה באחד מתחומי הרפואה המשלימה הוסיפו להתמחותם הקונבנציונלית הכשרה נוספת הקשורת פילוסופית גוף-נפש-רוח, דבר אשר מוסיף פן נוסף לעבודתם הברוכה במחלקות השונות.

לפרטים נוספים והרשמה: 04-6304671
המרפאה לרפואה משלימה, המרכז הרפואי הלל יפה



העובדים בביה"ח, אנו נדרשים להקפיד על נעילת חדרים בהם מצוי חומר רפואי ו/או אישי כאמור. אין להשאיר חומר מסוג זה כשהוא נגיש ו/או ללא השגחה (עגלות תיקים, סיכומי מחלה, מחשבים בהם אגור המידע ועוד) אין לרשום על המסמכים המוצגים על מיטת החולה פרטים על אישיותו ו/או מחלתו של המטופל. יש לנעול את המידע או החדרים וחדרי הרופאים בכל עת שמצוי בהם מידע רפואי/אישי והחדרים אינם מאוישים. סיירי מחלקת הביטחון של ביה"ח, במסגרת הסבבים הקבועים במחלקות ובין המשרדים, מאתרים סטיות שיש בהן משום לפגוע בבטיחות המידע (אגור בתוך מגנט, אצור ברשומה הרפואית או אחר), מעירים ומדריכים את הצוות בכל הנוגע לדרך הנכונה לטפל בליקוי שאותר.

במקורות נאמר כי "הדם הוא הנפש" והמפרשים מסבירים כי מכאן לומדים ש"המלבין פני חברו הרי הוא כשופך דמים". בימים אלה של העדר עכבות בנוגע לאופן ואופי הפרסום בתקשורת, דליפת מידע למי שאינו מוסמך לקבלו עלולה לגרום לפגיעה חמורה עד כדי שפיכות דמים תרתי משמש. ננסה כולנו להתגייס כדי למנוע תופעות כאלה ואנו מקווים כי בסיום שנת העבודה נוכל להצביע על שיפור מהותי בהרגלי העבודה הנוגעים לאבטחת המידע הרפואי בבית החולים. הקפדה על שמירת המידע מחויבת על פי חוק ומהווה חלק חשוב במחויבות של כולנו בכל הנוגע לצנעת הפרט שלנו ושל מי שמסור לטיפולינו. אנא הקפידו על שמירתנו איש איש בסביבת העבודה שלו.

בברכת שנה טובה.

לאחרונה אנו עדים לפרסומים רבים בנושא אבטחת המידע. רובם של אלה עוסקים בהיבט הטכני של אבטחת מידע במערכות ממוחשבות. מונחים כמו "קיר האש" "דלת אחורית" ודומיהם תופסים להם מקום של כבוד ב"כותל המזרח" של העיתונות היומית ולא רק בבסיס הידע השמור לאנשי המקצוע.

לאור קצב הפיתוח המואץ של המערכות הממוחשבות בביה"ח על כולנו לתת את הדעת לנושא הזה.

על פי פקודת בריאות העם, חוק ביטוח בריאות ממלכתי, חוק זכויות החולה וחוק הגנת הפרטיות, חובה עלינו לשמור מכל משמר על זכותו של החולה לפרטיות ולהגנה על מידע אישי ורפואי רגישים הנוגעים בו. כידוע פרצה קוראת לגנב, או במקרה שלנו לפורץ (האקר). די בסיסמה אחת המוצגת באופן רשמי כדי לאפשר לגורם בלתי מורשה לגשת למידע רגיש על חולים ולהשתמש בו, למשל, כדי להציגו בתקשורת או לעשות בו שימוש בלתי חוקי אחר אשר עלול לפגוע בחולים ובבית החולים. אולם ידיעת נושא אבטחת המידע רחבה יותר. המידע הזה אגור לא רק בתוך (מדיה) מגנטי. שיעור גבוה של המסמכים הנוצרים בבית החולים מכילים מידע כזה, די להזכיר את התיק הרפואי לסוגיו טופסי בדיקות מעבדה חוות דעת ומכתבים הנוגעים לחולים ועוד. השנה החליטה הנהלת בית החולים להציב את טיפוח המודעות לאבטחת מידע כאחד מיעדי הפעילות המרכזיים.

המידע על בריאותו של אדם מסווג בחוק הגנת הפרטיות בדרגת הסודיות הגבוהה ביותר. זכותו של החולה שמידע זה יישמר מכל משמר ועל כולנו מוטלת החובה לשומרו. על מנת שנוכל לממש זכות זו של המטופלים על ידינו ושלנו

עובדים מצטיינים



עובדים מצטיינים לשנת 2003 - התשס"ג

מקורות רכש חלופיים. ליגיה עובדת מסורה בעלת נכונות לתרום מניסיונה לארגון, עושה מעבר למוטל עליה ובהספק גבוה. עבודתה מתבטאת בעשייה ברקחות הן בהיבט האיכותי והן בהיבט השירותי תוך כדי נקיטת יוזמה עצמאית. פעילותה מתבטאת ביישום ההוראות וביצוען על הצד הטוב ביותר. הארגון יוצא נשכר לא רק מתפקידה כסגנית מנהל בית מרקחת, אלא גם מהאיכויות האנושיות הגבוהות. בשל תכונות אלה נבחרה לעובדת מצטיינת בשנת תשס"ג.

קיסר חדווה

עוזרת מנהל בית החולים

עובדת בביה"ח משנת 1982 ומתפקדת כעוזרת למנהל ביה"ח. חדווה היא עובדת מסורה ביותר, מקצועית, מתמודדת באופן יוצא דופן עם קשיים רבים ומגוונים וכל זאת בנועם, בשלווה וברוגע וזאת בתנאים קשים מול ציבור הנמצא במצב דחק בשל מחלה או טרגדיה ולעיתים מתלונן וכו'. אחראית, מדויקת, קפדנית, דיסקרטית ולויאלית, הגונה וישרה - פשוט מצוינת.



דפדי כרמית

מזכירה רפואית

עובדת בביה"ח משנת 1995 ומתפקדת כמזכירה רפואית ביחידה לטיפול נמרץ לב. ראויה לציון המיומנות המקצועית וההתקדמות המהירה של כרמית במח' רשומות רפואיות וביחידה לטיפול נמרץ לב תוך כדי יכולת לתמרן ולהשביע את רצון כל הממונים. כמו גם נקיטת יוזמות לשיפור. כרמית בולטת בחביבותה, חריצותה, יעילותה ובאישיותה החברתית הכובשת.



סיסו אליס

טבחית בכירה

עובדת במטבח ביה"ח משנת 1981, ומשנת 1991 כטבחית בכירה. אליס בעלת יחסי אנוש מעולים, נמצאת במרכז העשייה בכל הנעשה במטבח, בקשר מתמיד עם הדיאטניות, אחיות אחראיות וכוחות עזר במחלקות השונות, נענית לכל דרישה. למרות שנות עבודתה הרבות במטבח ביה"ח עובדת בעלת מוטיבציה גבוהה, תמיד מסבירה פנים לפונים אליה ומוכנה לסייע ככול מייצעת לבני משפחותיהם של החולים איך להמשיך עם ההזנה המתאימה במהלך אשפוזם ולאחר שחרורם.



רוזה היא אחות אמינה ורצינית, מקצועייתה וערכיה המוסריים גבוהים, רוזה הנה יוצאת דופן בשימור מקצוע האחות במתכונתו המסורתית על אף תפקודה בסביבה חדשנית ומתחדשת. משמשת כעמוד התווך במחלקה וכמודל לחיקוי לאחיות החדשות.

רוזה מצטיינת בשקט נפשי, באיכפתיות, בעשייה, ביצירה וביחס חם וסובלנות למטופלים ולבני משפחתם.

"פרס המשרד"

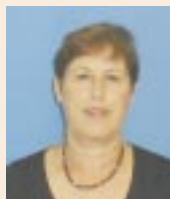
זוכי הפרס נבחרו ע"י ועדת בחירה של ביה"ח בהתאם למכסה שהוקצתה ע"י הנהלת משרד הבריאות:

אשל נירה

מנהלת ביה"ס לסייעוד

נירה עובדת בביה"ס לסייעוד למעלה מ-35 שנה ומנהלת אותו מזה כ-23 שנים ביד רמה ואחראית באופן ישיר לקידומו ופיתוחו.

במסגרת פעילותה ארוכת השנים מאות רבות של תלמידים ראו בה מודל לחיקוי וספגו ממנה סטנדרטים מקצועיים וגבוהים מאוד. נירה ידועה כרגישה לזולת, קשובה לצרכיהם של האחרים, אמינה מאוד, ישרה, הגונה והוגנת, ממושמעת מאוד וקפדנית. נירה מסורה מאוד ומזדהה עם צורכי מערכת הבריאות בכלל והמרכז הרפואי הלל יפה בפרט, וזאת בעיקר לנוכח השפעתה המכרעת על עיצוב דמותם של מאות רבות של בוגרי ביה"ס לסייעוד לדורותיהם והובלתו של ביה"ס לרף הגבוה בו הוא נמצא. הכרה לכך באה לידי ביטוי גם בעצם ההכרה בביה"ס כמוסד אקדמי מוכר ללימודי הסייעוד המסונף לביה"ס למקצועות הבריאות, הפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל אביב.



שוורץ ליגיה

סגנית מנהל בית מרקחת

החלה לעבוד במוסדנו כרוקחת בתאריך 7.12.90, בתפקיד סגנית מנהל בית מרקחת משנת 1996. ליגיה אחראית על צוות העובדים בהעדר מנהל בית המרקחת וכן אחראית על הרכש. נוסף על כך, יוזמת תכניות הדרכה וטיפוח צוות העובדים, תוך כדי שמירה על עקרונות הארגון, שומרת על איכות הטיפול התרופתי במוסד תוך חיפוש אחר



גם השנה, כבשנים קודמות נערך מבצע בחירת עובדים/צוותים מצטיינים. מבצע זה הנו תהליך שנתי, שנועד להביע את הוקרת שירות המדינה והערכתו להישגי העובדים בהעלאת פריון העבודה, בהגברת היעילות, בשיפור השירות לציבור ובהשגת איכות ומצוינות.

עובד מצטיין - שלב ב'

בחירת מקבלי פרסי עובד מצטיין נערכה ע"י ועדת בחירה משרדית. מתוך מומלצי היחידות שנבחרו לקבלת "פרס המשרד" נבחרו לשלב ב' של התהליך זכו פרס עובד מצטיין:

ד"ר אלנבוגן אדריאן

מנהל יחידה להפריה חוץ גופית-נבחר לשלב ב'

ד"ר אלנבוגן מנהל את היחידה להפריה חוץ גופית משנת 1999.



היחידה נודעת במוניטין שלה הן מבחינת תוצאות הפעילות והישגיה המקצועיים והן ביחסה היוצא דופן למטופלות ובני זוגן ושביעות הרצון של המטופלים.

ד"ר אלנבוגן שוקד על פיתוח היחידה והאדרת פעילותה על אף הקשיים האובייקטיביים הקיימים במערכת.

בנוסף לפעילותו השוטפת לוקח ד"ר אלנבוגן חלק רב ומשמעותי בפעילות התנדבותית במסגרות שונות כמו יו"ר ועד הרופאים בבית החולים משך שנים רבות, חבר בכיר בארגון רופאי המדינה, חבר בוועד הפועל של המועצה המדעית. נוסף לכך, הוא משמש כשופט בבית הדין למשמעת ומרצה בהתנדבות בקבוצות תמיכה לנשים המתקשות להרות, מרצה בביה"ס לאחיות ובקהילה בחוגי רוטרי וחוגי בית.

על כל אלה - היזמה, העשייה, השקידה, החדשנות, הפיתוח וטיפוח היחס המיוחד אל המטופלות ובני זוגן, וכן עבודת הצוות המצוינת, ראוי ד"ר אלנבוגן לקבלת תואר עובד מצטיין.

ורחובסקי רוזה

אחות מוסמכת-ראש

צוות מח' אורטופדיה

ב'-נבחרה לשלב ב'

עובדת בביה"ח משנת 1973, מתפקדת כראש צוות מזה 11 שנים.





לימודי תהיל"ה

השנה הסתיימה שנה"ל ה-8 בלימודי תהיל"ה במסגרת המרכז הרפואי הלל יפה. בלימודים השתתפו כ-24 תלמידות, בשתי קבוצות למידה-קבוצה להשלמת השכלה יסודית. הלימודים כללו נושאים שונים: מורשת ישראל, חגים ומועדים, לימוד קריאה וכתביה בעברית ועוד.

נושא מרכזי שנלמד השנה הוא **המשפחה**. התלמידות הכינו עבודה קבוצתית בנושא, בה הוצגו המנהגים השונים מארצות המוצא בתחומי: הנישואין, לידה, חגים, ערכים וכו'. העבודה השתתפה בתחרות ארצית של האגף לחינוך מבוגרים במשרד החינוך וזכתה לציון לשבח.

המורה מזל, בלוויית שתי נציגות ממשותפות הקורס, השתתפו בטקס חלוקת תעודות הצטיינות ומלגות שהתקיים במשרד החינוך במחוז בתל אביב.

באי הטקס ביקרו בתערוכת עבודות מרשימה, בה הוצגו 270 עבודות מ-30 מרכזי תהילה מכל רחבי הארץ.

בסוף חודש יולי חגגו התלמידות מסיבת סיום לשנת הלימודים תשס"ג. במסיבה השתתפו נציגים מהמחלקה למשאבי אנוש, מהאגף לחינוך מבוגרים במשרד החינוך ומהמרכז להשכלה במתנ"ס גבעת אולגה והמורה גב' מזל מנשה.

סיור לזכרון יעקב

המחלקה למשאבי אנוש בשיתוף עם "ארץ מורשת" במתנ"ס גבעת אולגה, ארגנה סיור לימודי שנערך בחודש יוני 2003 לזכרון יעקב לתלמידות תהיל"ה.

במסגרת הסיור ביקרו התלמידות בבית אהרונוסון, בבית הכנסת, בבית העלמין וברמת הנדיב - שם נערך חידון נושא פרסים בנושא המחותרות וארוחת צהריים קלה שהוכנה ע"י מטבח בית החולים. התלמידות למדו רבות מהסיור, נהנו וחזרו מלאות חוויות.

עובדים מצטיינים בתאגיד הבריאות (קרן מחקרים)

אריה יריב

אחראי משמרת במחלקת הביטחון

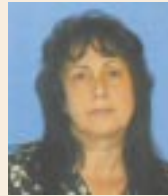


עובד כאחראי משמרת במח' הביטחון בבית החולים מתאריך 25.12.95.

יריב עוסק במסגרת תפקידו במתן פתרונות אבטחה ובטיחות, עובד מול מאבטחי חב' השמירה, מטפל באירועים חריגים, הפרות סדר, סיכול ניסיונות גניבה ופריצה ומניעת הרס לרכוש ביה"ח. יריב הנו עובד מסור ביותר ואחראי משמרת ברמה גבוהה אשר עובד עפ"י נוהלי הביטחון באופן הטוב ביותר. יריב מטפל במשימות ללא תקלות, מוכן ומזומן לעזור לחבריו בכל עת, תורם רבות מזמנו ונשאר לעבוד כדי להתגבר על עומס בעבודה. יריב עובד במסירות וביעילות, משקיע, תומך, עוזר ומקובל מאוד על עובדי בית החולים. כושר ביצוע עבודתו באיכות וברמות גבוהות ביותר.

זקן זהרה

פועלת ניקיון



זקן זהרה עובדת כפועלת ניקיון במעבדות בית החולים מתאריך 4.3.01.

זהרה מבצעת את עבודתה כפועלת ניקיון באיכותיות, יסודיות ולשביעות רצון, עפ"י ההוראות ובהתאם לצורכי המחלקה. משתמשת בחומרי ניקוי וחיטוי תוך שמירה על כללי בטיחות, מדווחת לממונה על ליקויים תחזוקתיים, כמו כן מבצעת תפקידים נוספים בהתאם להוראות.

עצמאית, בעלת יוזמה אישית ואיכפתיות. דואגת לניקיון המחלקה באופן יוצא דופן. מבצעת את העבודות המוטלות עליה ביעילות ובזמן. פועלת באופן מתמיד לשיפור העבודה ויעילותה, מגלה נכונות לעזור ולסייע ככל שמתבקשת ובכל זמן, מקובלת על הסובבים אותה ויחסיה עם צוות העובדים במעבדה וחברותיה במחלקת המשק מצוינים.

בשל ההגבלה במספר העובדים המצטיינים שניתן לקבוע בתאגיד הבריאות (קרן מחקרים) לכלול ברשימתו הסופית לא מופיע שמו של העובד הבא אשר הומלץ ע"י הממונה עליו למצטיין:

מנמ"ש

איסיב חנוכי

טכנאי מכונות במח' טכנית



צוות מצטיין - צוות סיעודי - מחלקה פנימית ב'

רובין שושנה, אבו הדבה גאזי, פרץ מיטל, דקה נאדיה, דמארי יפה.

צוות הסיעוד במחלקה פנימית ב' בולט בעיקר בגיבושו. ידוע כצוות מעולה, מסור, מלא סבלנות ונועם בטיפול בחולים ובבני משפחותיהם, מפגין מקצועיות רבה בעשייה היומיומית, מוכן ומקבל על עצמו שינויים לשיפור והעלאת איכות העשייה במחלקה.

צוות בעל מוטיבציה גבוהה גם בשמירה על רכוש בית החולים וכן שותף בפרויקטים של כלל המרכז הרפואי הלל יפה.

בשל ההגבלה במספר העובדים המצטיינים שיכול בית החולים לכלול ברשימתו הסופית לא מופיעים שמותיהם של העובדים הבאים והצוותים אשר הומלצו ע"י הממונים עליהם למצטיינים:

סיעוד

אשורוב חיה
כח עזר - יולדות

צוותים

- צוות סיעוד אורטופדי א': בן אמוץ גילה, בגליקוב דינה, ניקוליבסקי מרינה, פיטקובסקי מרים, כבהה ואליד.
- צוות ביה"ס לסיעוד: שי נאוה, שפירא ליאורה, עזמי נילי.
- צוות בית מרקחת: ג'ורג'יו עליזה, ברנקה חנה, מולדזינוב מאיה, פריזיס נורית, בלעיש צבי.
- צוות מכוון רנטגן: חזן דורית, גיל נגה, זיגדון סיגלית, קדוש דקר.

המלצתם של הממונים על המועמדים והמזכרים מעלה לעובדים מצטיינים מהווה הוכחה להצטיינותם ולתרומתם האישית לקידום בית החולים. ברכות ואיחולים להמשך הישגיות ועבודה פורייה ומהנה.



אנשים טובים למען הלל יפה

מירב גרוס מרכזת גיוס משאבים

ביקור קנדי ייחודי

אלן רייצס, נשיא הפדרציה היהודית בטורונטו, לסלי גיילס, יו"ר הפדרציה, וקיקי דלייני, חברת הפדרציה, הגיעו לביקור ייחודי בבית החולים, לאחר שלאחרונה, תרמה הפדרציה מוניטורים לחדר ההתאוששות.

ד"ר יעקב הספל, סגן מנהל בית החולים סקר בפניהם את פעילות בית החולים. מיד אח"כ נערך מפגש מרגש עם אלעד וואסה, פצוע הפיגוע בשוק בנתניה בחודש מאי 2002, אשר טרח והגיע לפגוש את האורחים ולספר להם ממקור ראשון את שערב עליו בעת הפציעה ולאחריה.



אלעד וואסה
במפגש עם
האורחים



ד"ר יעקב הספל
וד"ר נח ליברמן
מסיירים
בחדר
ההתאוששות עם
האורחים
הקנדיים

הקרון ע"ש תד אריסון למען המרכז הרפואי הלל יפה

הקרון המשפחתי ע"ש תד אריסון תרמה השנה מכשיר הנשמה מורכב עבור היחידה לטיפול נמרץ כללי.

המכשיר הוא מסוג מתקדם ביותר וייחודיותו בכך, שניתן לבצע הנשמה בעזרתו גם לתינוקות ולילדים.



מכשיר הנשמה המורכב

הנהלת המרכז הרפואי הלל יפה
משתתפת בצערם של
ידידינו היקרים,
רבקה מינץ זולמן גאליצר,
על פטירתה של אחותם,
פסיה פלץ ז"ל
ידידה ותיקה של
המרכז הרפואי הלל יפה

ידידות מתמשכת

עמותת "רעות - לקידום הרפואה בישראל" בראשותו של מר צחי מיצמכר תומכת מזה תקופה ארוכה ובאופן שוטף במרכז הרפואי הלל יפה. בעזרת תרומת העמותה נרכש בשנה שעברה ציוד חיוני עבור חדר הניתוח, ובמהלך השנה האחרונה, תרמה העמותה ציוד עבור יחידת העיניים, המכון לפתולוגיה וחדר ניתוח.





אירועים



ביקור חברי סיעת העבודה בכנסת, בבית החולים



מפגש עם רופאים מתנדבים בבית החולים בתקופת חירום



ערב הודיה לאלעד ווסה, פצוע מהפיגוע בנתניה ב-19.5.2002 בתמונה: ד"ר מוני ליטמנוביץ-מנהל יחידת ט.נ. כללי, מר מחמוד עתאמנה - אח אחראי יח' ט.נ. כללי

התנחות השונות...לא לדאוג, רק על בובה. ההרצאה האחרונה היתה של עמרם ורדית- מיילדת בכירה ומדריכת הכנה ללידה, בנושא: "זוגיות ויחסי מין בהיריון ולאחר הלידה". אנו יודעים כי נושא זה בדר"כ לא נדון, גם לא בין רופא ובין היולדת, לכן החלטנו להעלות את הנושא "על הבמה", ולאמר את כל האמת בתחום. ורדית, בדרכה שלה, בטון רגוע ומלטף, ובצליל ערב לאזן אמרה את דבריה. המצגת לוותה בתמונות של תנחות משגל בהיריון, שצוירו על ידי צייר מקצועי, תמונות מרשימות מאוד.

בתום ההרצאות נשאלו מספר שאלות, והנשים הונחו שאת יתר השאלות-ניתן לקבל עליהם תשובות באופן פרטי על ידי הצוות שלנו בחדר לידה.

במהלך כל הכנס עמד לרשות הנשים כיבוד מגוון מאוד שנתרם יחד עם המקום עצמו ע"י בעל האולם "מול השקיעה".

במקביל להרצאתה של ורדית במהלך יומן החדשות היומי ברדיו אמצע הדרך הועלינו לשידור ורואיינו בשידור חי "אל מול פני כל האומה". התגובות אחרי הכנס היו חיוביות מאוד גם מילוליות וגם מעשיות. בתום הכנס ילדה יולדת ראשונה שהגיעה ישירות מהכנס לחדר לידה. בימים הראשונים אחרי הכנס כבר ילדו כ-8 נשים, שלמדו את התאוריה בכנס והגיעו לחדר לידה ליישם אותה.

בהזדמנות זו אנו רוצים להודות לכל הצוות שלנו, שעזר ותמך בהכנת החלק המקצועי של הכנס ובפרסומו, ואנו מקווים להיות מוזמנים לכנסים נוספים גם בעתיד.

צוות חדר לידה

הפנינג וכנס נשים הרות

"פיצוץ" של נשים בהיריון, בעיקר בשלבים מתקדמים, עם "כרס בין שיניהן", התאמצו והגיעו ליום של פינוק והעשרה, שנערך ב-1.8.03, בגן האירועים "מול השקיעה" בחדרה.

עיקר הנשים היו מאזור חדרה וסביבותיה, אך גם מאזורים מרוחקים יותר כמו רמת השרון, הרצליה, פתח תקוה ואפילו תל אביב. לפי אומדן מקצועי הגיעו מעל 300 אנשים.

הכנס נערך בחסות ובארגונה של חברת SBC, בעלי העיתון "להיות משפחה", ונציגתה-מאיר הדס, השקיעה את מיטב כוחה המקצועי להצלחת האירוע-ואכן זה הצליח.

החלק המקצועי היה באחריותנו. צוות מטעמנו השתתף בהרכב מורחב ומטרתנו הייתה לערוך היכרות בין נשות האזור לבינינו, ליצור קשר ראשוני עם יולדות פוטנציאליות, ולהעביר לקהל היולדות מידע על היריון ותהליך הלידה. לצורך כך נערך הצוות שלנו בהתאם, הסתובב בין הקהל, ענה על שאלות, חילק פלירים של חדר לידה, וסיפק מידע עדכני ומקצועי על השירות שניתן לנשים בהיריון ובלידה במחלקתנו.

בתחילת הכנס בירך ד"ר דוד את היולדות בברכת "לידה חוויתית", והציג בקצרה את הגישות החדשות בחדר לידה. בהמשך ניתנו 5 הרצאות כולן בצורת מצגות.

המצגת הראשונה ניתנה על ידי בסיס אורלי, בנושא "לידה טבעית משולבת בלידה אלטרנטיבית". במצגת הוצגו אפשרויות הלידה השונות הכוללות את הלידה הקונבנציונלית, הטבעית, האלטרנטיבית והשילוב ביניהן. בנוסף הוצגו תמונות רבות שהמחישו את חווית הלידה וריגשו עד מאד את כל הנוכחים.

בהמשך הציג ד"ר דוד כיצד ללדת "בכיף" ולא בכאב, והסביר על האפשרויות השונות לשיכון כאבים בזמן צירים. גם מצגת זו לוותה בתמונות ואפילו תמונות "נועזות" של ביצוע אפידורל והרדמה מקומית בחיץ. תוך כדי הצגת תמונות אלו התעלף אחד הבעלים באמצע האולם והשתטח על הרצפה, מיד נקרא הצוות הרפואי שלנו שנכח במקום, הגיש לו עזרה ראשונה, ואכן התאוששותו הייתה מהירה.

ד"ר שחר הציג את הבדיקות השונות בהיריון כולל החידושים האחרונים בבדיקות האולטראסאונד ואבחון היריון תקין. המצגת הייתה מלווה בתמונות אולטראסאונד ב"זמן אמיתי" ובתלת ממד. ההרצאה הבאה הייתה של אורנה גרינברג-אחראית מחלקת יולדות בנושא של חשיבות הנקה ותנחות הנקה. גם הרצאתה הייתה מלווה בתמונות, אך אורנה לא הסתפקה בכך והיא הדגימה את

מה חדש במרכז הרפואי?

- החלו עבודות שיפוץ מח' נירולוגיות.
- החלו עבודות הרחבת מכון הדימות.
- שופץ בית המרקחת. במסגרת השיפוץ נוסף חדר להכנת תרופות ציטוטוקסיקה.
- הסתיים שיפוץ שירותים ציבוריים באזור מרפאות החוץ וליד אולם ההרצאות.
- יחידת המחשב הועברה למבנה ליד מחלקת ילדים.
- בקרוב ירסו המכונים הישנים בהם שכנו מכון גסטרואנטרולוגיה והמכון הנפרולוגי.
- מרפאת בריאות הנפש מבוגרים מועברת מחדרה למבנה המח' הפסיכיאטרית.
- פרויקט נמ"ר עלה לאוויר בהצלחה ב-1.8.03.
- הסתיימה החלפת הגדר ההיקפית באזור הדרומי והמערבי של בית החולים.
- המשך עבודות חיפוי באבן של הבנין הרב תכליתי בציוד הדרומי ובציוד המערבי.
- הסתיימו עבודות בניו חדר לדוגמה בבנין.
- נעשו עבודות שיפוץ וצביעה בביה"ס לסיעוד.
- הסתיימה בניית יציאות מילוט בבנין המכונים הרפואיים.
- הוחלפו המיטות במח' כירורגית א' למיטות חדשות-תרומת משפחות מינץ, גאליצר ופלץ.
- הוחלפו 38 ברזי ואקום במערכת הוואקום המרכזית של בית החולים.
- מונה "נאמן אוויר נקי" ע"י משרד הבריאות שמסייר בביה"ח במטרה לאכוף את חוק איסור עישון בכל שטחי ביה"ח.



עבודה נכונה מול צגי מחשב

פולינה מצר

ראש ענף בטיחות וגיהות

המחשב הפך לכלי עבודה חיוני בכל תחומי עיסוקינו. בבית ובעבודה אנו מבלים יותר ויותר שעות מול צג המחשב. שימוש נרחב במחשב גורר עמו גם שאלות רבות. ננסה להבהיר כמה מהן.

האם קיימים סיכונים קרינה מעבודה מול צגי מחשב?

כמו הרבה מכשירים חשמליים אחרים (מגהצים, טוסטרים, מקלטי טלוויזיה, מנורות וכו') יוצר המחשב שדה אלקטרו-מגנטי. אולם הוכח במחקרים רבים כי עוצמת הקרינה (שכמובן אינה קרינה רדיואקטיבית) נמצאת ברמה פחותה בהרבה מזו שנגרמת ע"י מקורות סביבתיים טבעיים (השמש למשל) ואין בה כדי לגרום לנזק כלשהו למפעיל המחשב.

מהי עוצמת התאורה המומלצת בעבודה עם מחשב?

לעיתים תאורה לא נכונה יכולה לגרום לעייפות, צריבה בעיניים כאבי ראש. נהוג לחשוב כי הסיבה לתופעות האלה היא תאורה בלתי מספקת, אך גם הארת יתר או הכוונת מקור אור לא נכונה מביאות לתופעות אלה. רמות התאורה המומלצות במשרדים נעות סביב 400 לוקס. (לוקס - יחידת עוצמת תאורה). בתכנון עמדת מחשב יש להתחשב במיקום חלונות וגופי תאורה כללית ומקומית, כך שלא ייווצר מצב של השתקפות וסנוור מצג המחשב.

כיצד צריכה להיראות תחנת עבודה נכונה מבחינה ארגונומית?



א. מרחק העין מהצג 45 ס"מ לפחות, המרחק האופטימלי 60-80 ס"מ.

ב. הכיסא צריך להיות בעל תמיכה לגב, בעיקר לגב תחתון, וניתן לכיוונון בהתאם לגובה העובד.

ג. תנוחת הידיים להקלדה צריכה להיות אופקית עם השענת זרועות על מתקן תמיכה בכיסא או על השולחן.

ד. חשוב לתת תמיכה לרגליים באמצעות הדום. ה. המסך צריך להיות מכוון בנטייה לאחור של 10-20 מעלות מן האנך.

מהי ישיבה נכונה מול מחשב?

א. מרפקים קרובים לגוף.

ב. גובה השולחן יחסית לגובה הישיבה צריך להיות כזה שהאמה תיצור עם הזרוע זווית של 90 מעלות.

ג. משענת כיסא מאפשרת ישיבה בהטיה קלה לאחור בזווית של 100-105 מעלות.

ד. הראש יהיה זקוף כשהעיניים בגובה חלקו העליון של המסך.

סידרת תרגילים לדוגמה:

סידרת תרגילים מסייעים למניעת פגיעות ממתח ו/או ממאמץ



2 כתפיים
לסובב את הכתפיים 5 פעמים בכיוון מאחור לפניכם ו-5 סיבובים מלפנים אחורה



1 ראש
להרכין את הראש. להביט כלפי מטה ולנעוץ את הראש שמאלה וימינה באיטיות בתנועת "לא"



4 פרקי כף היד
לשלב את אצבעות הידיים לפני החזה ולהניע את פרקי הכפות השלובות במשך 5 שניות.



3 זרועות
הציב את זרועי יד ימין לרוחב החזה, לתמוך אותה במרפק בעזרת יד שמאל. למשוך את הזרוע בעדינות לכיוון הגוף ולהישאר בתנוחה זו 5 שניות. להחליף את הידיים ולחזור על התנוחה עם זרועי יד שמאל.



6 אצבעות
לפרוס את האצבעות ולסגור אותן לאגרוף 5 פעמים בזו אחר זו.



5 עמידה
לעמוד מאחורי הכסא ולהחזיק במשענת. לאזן את הגוף בעמידה על קצות האצבעות ועל כל כף הרגל לסירוגין.



כאב גב תחתון

זהבה טישלר

סגנית אחראית פיזיותרפיה



להיות ארוכים יותר אצל חולים עם פריצת דיסק וסימנים נירולוגים.

הבדיקה הגופנית כוללת הסתכלות, מישוש ובדיקה נירולוגית מתאימה. המטרה היא להבדיל בין כאב גב תחתון על רקע לא ספציפי לבין כאב גב תחתון על רקע ספציפי עם סימנים המחייבים ברור נוסף.

הסיכוי לזהות מחלות משמעותיות בצילומי עמוד שדרה שגרתיים נמוך מאוד

אצל מבוגרים עם כאב גב מכני ללא סימנים קליניים מחשידים.

קיים חוסר התאמה משמעותי בין ממצאים רנטגנולוגיים לבין ממצאים קליניים. במחקרים על צילומי עמוד שדרה ובדיקות CT ו-MRI אין הבדל בין התפלגות ממצאים לא נורמליים, כולל פריצת דיסק, בקרב אנשים סימפטומטיים ושאינם סימפטומטיים.

בדיקות אלו חשובות לאישור חשד קליני של פריצת דיסק או היצרות תעלת עמוד השדרה אצל חולים המועמדים לניתוח או טיפול פולשני אחר.

כאב הגב התחתון חולף או נחלש באופן משמעותי בעזרת תרופות ומנוחה קצרה. אם בחלוף שבוע אין הטבה מקובל להמליץ

כאב גב תחתון ממוקם מתחת לגובה החוליה הגבית התחתונה (T12) ומעל קו העכוזים התחתון. הוא מהווה בעיה שכיחה ביותר ואחת הסיבות העיקריות לפנייה לרופא. השלכותיו הכלכליות משמעותיות מאוד בהיותו הסיבה העיקרית לאובדן ימי עבודה.

התקף של כאב גב תחתון הוא אירוע החולף לחלוטין תוך 6 שבועות או אירוע חוזר, קצר או ממושך (מעל 6 שבועות) שבעקבותיו יש חזרה לתפקוד עם מידה משתנה של שרידי כאב. תסמונת כאב גב תחתון כרוני נמשכת מעל 6 חודשים ומלווה בהפרעה תפקודית ממושכת. ניתן

להגיע לאבחנה אנטומית מדויקת רק ב- 20%-10% מהמקרים. הרוב המכריע של המתלוננים סובל מתהליכים גורמי כאב שמקורם המדויק לא ידוע. רק ב- 1%-2% מוצאים פריצת דיסק ופחות מ- 1% מאובחנים כמצבים נדירים הכוללים ממאירות, זיהום ומחלות דלקתיות.

מרבית הפונים בשל כאב גב תחתון משתייכים לקטגוריה של כאב כרוני לסירוגין ולא דווקא כאב חריף בודד או כאב כרוני רצוף.

מטרת הטיפול היא החזרת החולה לתפקוד מלא בהקדם האפשרי תוך הקלה על הכאב. ב- 90% מהמקרים יש הפחתת כאב וחזרה לעבודה תוך שבוע.

משך הסימפטומים והמגבלה התפקודית עלולים

על טיפול פיזיותרפי במטרה להפעיל את החולה ולהחזירו במהירות האפשרית לתפקוד רגיל. לעיתים המטרה הטיפולית היא חזרה לתפקוד ולא בהכרח ריפוי מלא.

אצל חולים הסובלים מתסמונת כאב גב כרוני (מעל 6 חודשים) יש להתייחס להיבט הארגומי של עבודתם ולאפשרות שיקום מקצועי. לצורך כך, נדרשת הערכה של צוות רב תחומי הכולל רופא תעסוקתי, אורתופד מומחה לגב, פיזיותרפיסט ופסיכולוג או מומחה לשיקום.

במסגרת הטיפול הפיזיותרפי מודרך החולה לשימוש נכון בגב, הימנעות מחשיפה לתנאים העלולים לגרום להחמרת הכאב, המלצה לשיפור כושר גופני וחיזוק שרירי גב כמניעה ושיקום.

לומדה - "מתן מוצרי דם ומרכיביו"

ד"ר לאה ארוב

מנהלת בנק הדם

ומשם ללחוץ על הקישור המתאים. הכניסה ללומדה אפשרית גם כאשר המשתמש נמצא בבית.

הדרך השנייה להיכנס ללומדה הנה באמצעות אתר האינטראנט של בית החולים. את הלומדה ניתן

למצוא בכתובת: <http://hyntweb/nehelim.asp> כאשר לאחר הכניסה על המשתמש ללחוץ על הורדה במקום המתאים. נכון לעתה החיבור ללומדה דרך האינטראנט אפשרי רק למשתמשים הנמצאים בבית החולים.

הלומדה תיכנס לשימוש בבית החולים כבר במהלך חודש ספטמבר ואנו מקווים שהשימוש בלומדה ייעל וישפר את מיומנויות הצוותים המעורבים במתן דם ומרכיביו במחלקות בית החולים השונות.

האינטרנט ובכך מאפשרת גישה בלתי אמצעית ולמידה שוטפת אשר יכולה להתבצע מהבית או ממקום העבודה.

הלומדה הותאמה לשיטות העבודה הנהוגות בבית החולים. הלומדה מאפשרת למשתמש לאחר שסיים את שלב התרגול והלמידה להבחין באופן מקוון כאשר ציון המעבר לבחינה זו הינו 0.01. תוצאות הבחינה נשמרות במאגר נתונים מרכזי ומדווחות לגורמים המוסמכים בבית החולים. קיימות שתי דרכים להיכנס ללומדה:

הראשונה הינה באמצעות אתר האינטרנט של בית החולים הנמצא בכתובת <http://hy.health.gov.il> כאשר הכניסה מתבצעת דרך העמוד הראשי דרך מדור ישר לוריד. אפשרות נוספת להגעה ללומדה היא דרך מדור הקישורים

בשנים האחרונות הושקעו מאמצים רבים במטרה להעלות את מודעות הצוותים הסיעודיים והרפואיים בכל הקשור לנוהל מתן מוצרי דם ומרכיביו. נוהל משרד הבריאות (חוזר מס' 2002/96) קובע כי על הנהלת בית החולים לקיים הדרכות בנושא מתן מוצרי דם ומרכיביו לכל איש צוות חדש אשר אמור להיות מעורב בלקיחת דגימות דם וקביעת סוג דם במתן דם. כמו כן קובע הנוהל כי יש לקיים מנגנון רענון נהלים הקשורים במתן דם. לומדת משרד הבריאות בנושא מתן מוצרי דם ומרכיביו הנה יוזמה אשר תסייע לתגבר ולחזק את מערך ההדרכה הקיים. הלומדה פועלת ברשת



25 שנה להפריית מבחנה ראשונה

ד"ר אדריאן אלנבוגן

מנהל היחידה להפריה חוץ גופית

בתאריך 26 ביולי 2003, בטקס מרשים שנערך בקמברידג', אנגליה, חגגו 25 שנה ללידתם של "תינוקות המבחנה" הראשונים בעולם, Louise Brown ו-Alistair MacDonald. האירוע הפגיש חוקרים מרחבי העולם, אשר דנו בהתפתחות שחלה במשך השנים בתהליכי ההפריה החוץ גופית.

אבות השיטה היו שני חוקרים אנגליים, הפיסיולוג Robert Edwards ודוקטור Patric Steptoe, המועמדים השנה לקבלת פרס נובל ברפואה. סוד הצלחתם נבע מהבנת התהליכים הפיסיולוגיים המתרחשים בחצוצרה בעת הפריית הביצית שם. פיתוח מצעי גדילה מתאימים, יחד עם העתקה של התנאים הפיסיקליים שבחצוצרה, אפשרו הפריה בתנאי מעבדה של ביציות שנשאבו משחלות האישה בסמוך לביוץ. גידול ביציות המופרות במצעי הגדילה הביא להתפתחות עוברים. לאחר 48 או 72 שעות, העוברים מוחזרים לרחם להמשך התפתחותם הטבעית. גאוניותם של שני החוקרים בפיתוח השיטה, הביאה לפריצת דרך ענקית בטיפולי פוריות אצל זוגות שנחשבו כחסרות

מתן תרופות, שאיבת ביציות בעזרת אולטראסאונד נרתיקי, מצעי גידול עוברים, אפשרות הקפאתם ושמירתם להחזרה עתידית לרחם, כך שהטיפול הפך להיות נגיש, שיגרתו פשוט וקל לביצוע. עם זאת למרות 25 השנים שחלפו, הפריה חוץ גופית הינה רחוקה משלמות. החזרת יותר מעובר אחד אל תוך הרחם (בכדי להעלות את שיעור ההריונות) גורם להריונות מרובי עוברים אשר עלולים להשפיע לרעה על בריאותם של האם והילודים. החזרת עובר אחד בעל הסיכוי הרב ביותר להיקלט יוכל לפתור בעתיד בעיה מטרידה זאת.



מאז הוקמה היחידה להפריה חוץ גופית בבית החולים, נולדו למעלה מ-100 תינוקות ומטופלות נוספות נמצאות בשלבי היריון שונים. נתונים אלה מביאים תקווה לזוגות הלא פוריים, מלאי החרדות, ההקרבה והכמיהה להשגת היריון נכסף. ללא ספק, ההפריה החוץ גופית מהווה אחת מפלאי המדע בשנים האחרונות. יחד עם זאת, המדע שהתפתח לא בא במקום בורא עולם, אבל מסוגל לשפר את בריאותו, לרווחת האנושות.

לידה טבעית - תהליך של שינוי

אורלי בסיס, ורדית עמרם, דפנה עופר | מיילדות חדר לידה ובוגרות קורס "לידה טבעית"

"אור כחול כהה זה עוטף אותך ברחמים צף אתה הוזה מרחף בעולמות גבוהים"

אתה אולי יודע הכל ורואה את הסודות גלויים אתה ודאי רגוע מאוד זה עוטף אותך ברחמים"

היולדת נמצאת במעין "בועה" מגוננת המאפשרת לה להתחבר לגופה, להאמין בו ולהיות קשובה לצרכיה.

היולדת זורמת עם התהליך, הרמוני הלידה מופרשים ללא הפרעה, היא מתחברת לכאב ושואבת מעצמה כוחות ועוצמה שלא ידעה על קיומם.

בשנים האחרונות קיימת תנועה הולכת וגוברת לכיוון לידה טבעית, ואנו עדים לזוגות המעוניינים "ללדת אחרת", הם מגלים מעורבות רבה בתהליך ולוקחים אחריות על המתרחש.

ואכן בבתי החולים השונים בארץ אנו עדים לתהליכי שינוי בחדרי הלידה.

וכיצד אנו המיילדות נערכות לשינוי?

באזור המרכז מתקיים זו השנה השישית קורס "לידה טבעית" שהוקם מתוך הצורך העז של המיילדות לרכוש הבנה מחודשת של תהליך הלידה, ורכישת "כלי עבודה" נוספים כגון: שיאצו,

לידה טבעית הינה לידה המתרחשת מעצמה, לידה זו מיועדת לנשים בריאות, בהיריון בסיכון נמוך, המבקשות ללדת עם התערבות רפואית מינימלית. בלידה מסוג זה אנו מטפלים ביולדת על פי הגישה ההוליסטית - המתייחסת לגוף-נפש כאחד. גישה המאמינה בתהליכי הגוף העצמיים ובכוחות הרפיו של הגוף והנפש.

הלידה מותאמת לצרכיה של היולדת ובסיוע הצוות תתכנן לעצמה את תהליך הלידה. "בלידה טבעית" קיימת אוירה של אינטימיות ופרטיות.

רפלקסולוגיה, רייקי, ארומטרפיה, תנועתיות בלידה, קבלת לידה בתנחות שונות, בעזרתם נוכל לסייע לילודת ובן זוגה לעבור את הלידה כחוויה חיובית ומעצימה.

אנו מאמינות כי לכל יולדת הלידה המיוחדת לה ותפקידנו לאפשר לה זאת ולסייע כמיטב יכולתנו תוך כדי שימוש בידע, מקצועיות ומיומנות. אנו מקוות שתהיה לכולנו לידה מוצלחת, בריאה ומאושרת!



צלם: אליעד שניידר

"בסוף אתה תצא לעולם, ומיד אתה תרגיש כאב אור חזק יכה בפנים אעטוף אותך ברחמים."

(קטע משיר שנכתב ע"י יאיר לפיד)



מידע לילדי עובדי ביה"ח

פרויקט שגרירי בריאות



עמותת פרחי רפואה המפעילה תוכניות העשרה בתחום הרפואה והבריאות זו השנה העשירית בכלל המרכזים הרפואיים ברחבי הארץ, מזמינה את ילדי העובדים ל הצטרף לפרויקט שגרירי בריאות המציעה מסלול הכשרה לבני הנוער המעוניינים לקחת חלק בפעילות הדרכה בתחום הבריאות בארץ ובחו"ל. בני הנוער

יעברו מסלול הכשרה הכולל לימודים, הדרכה והתנדבות בקהילה שבסופו יהיו מוסמכים לשמש כמדריכי נוער בתחום החינוך לבריאות בבתי ספר בארץ ובחו"ל. במקביל יוכשרו שגרירי בריאות במדינות נוספות ויתקיימו פעילויות של חילופי נוער בין השגרירים במדינות השונות. לעמותה ניסיון מוצלח של שיגור משלחות נוער להודו ודרום אמריקה. המשלחת הקרובה תצא בחודש דצמבר 2003.

המתאימים מבין בוגרי המסלול יוזמנו למיונים לתפקידים איכותיים במסגרת חיל רפואה כגון פרמדיק, עתודה רפואית ומקצועות הדרכה מגוונים בחיל רפואה.

מטרות הפרויקט

- הגברת המודעות לתחום הבריאות בקרב בני הנוער
- הכשרת נוער להדרכה בתחום הבריאות לקראת פעילויות הדרכה והתנדבות בבתי הספר בקהילה ובמסגרת פעילות בינלאומית
- הכרת תרבויות והתנהגות בריאותית בקרב בני נוער במדינות שונות
- פיתוח רעיונות מקוריים של בני הנוער לקידום תחום החינוך לבריאות
- שיתוף פעולה בין בני הנוער, הצוותים החינוכיים והארגונים המקצועיים
- החלפת מידע בין בני הנוער לצורך יישומו בבתי הספר ובקהילה באמצעות פעולות הדרכה והסברה

- הקמת פורום בני נוער לקידום הבריאות בקרב בני הנוער בעולם
- איתור מוקדם של מועמדים איכותיים לשירות צבאי במסגרת חיל רפואה
- אוכלוסיית יעד לפרויקט**
- תלמידי כיתות ט-יב
- בעלי יכולת וכישורי הדרכה
- ידע ויכולת ביטוי גבוהה באנגלית
- בעלי רצון ונכונות לעסוק בתחום הבריאות, לתרום ולפתח את הנושא בקהילה
- ציפיות מבני הנוער**
- בני הנוער יתחייבו לשמש כשגרירי בריאות בבתי הספר ובקהילה. תפקידם יהיה הפצת מידע בתחום הבריאות בקרב בני הנוער במסגרות שונות.
- שילוב בני נוער בעשייה חברתית למען הקהילה ע"י פיתוח מערך הדרכה בתחום בריאות (במהלך ההכשרה יענקו כלים לפיתוח חומרי הדרכה וכן ידע ומיומנויות בתחום הבריאות כולל סיורים במרכזי בריאות, בתי חולים, וכו').
- השתלבות עתידית בתחום הבריאות במסגרת הצבאית והאקדמית.

מסלול ההכשרה

- המסלול כולל 6 שלבים.
- **היקף הלימודים בכל שלב - 32 שעות** אקדמאיות **(כולל סיורים בבית חולים והתנסויות מעשיות)**.
- בכל שלב יתקיימו 8 מפגשים בהיקף של 4 שעות אקדמאיות **(למעט שלב א')**
- בכל שלב יושם דגש על רפואה מונעת, גורמי המחלות, גורמי סיכון, אבחון, סימנים ותלונות, טיפול, סיבוכים, שיקום
- בסיום כל שלב יתקיים מבחן מסכם
- בנוסף להכשרה ישובצו השגרירים למשימות הדרכה (בתחום בריאות וע"ר) והתנדבות בקהילה
- התכנית תוכר לצורך מחויבות אישית

רישום לפרויקט

פרויקט שגרירי בריאות יתקיים במרכז הרפואי הלל יפה בימי ב' בין השעות 17:00 - 20:00. הפעילות תחל בחודש נובמבר 2003.

המעוניינים בפרטים נוספים ובקבלת טופסי רישום יפנו למשרדי עמותת פרחי רפואה בטלפון: 03-9230056 או 03-9271347

שיר פרידה מבת שירות לאומי

לצוות הפגיה,

הנה חלפו להן שנתיים מלאות הרפתקאות ימים נפלאים וים של חוויות, תודות לכם הצוות הנפלא שלהיות בחברתכם זוהי מתנה לשמה, מעמקי ליבי לכם שלוחה התודה לקום בבוקר להיכנס למחלקה, להיות עם חיוך על הפנים כל דקה ודקה ואז מגיע סוף היום בו צריך לומר שלום לחכות ליום המחר שיגיע לראות צוות כה נפלא ומשקיע תודה שלוחה לכם מכל הלב והנשמה על שהייתם לצידי שנה ועוד שנה באהבה

יישר כח ומי ייתן ותדעו רק טוב

בהערכה חלי כחלון
בת שירות לאומי





פרישה לגמלאות

עם פרישתם לגמלאות של עובדי המרכז הרפואי הלו יפה איגווי הנחלת בית האלוים וצוות העובדים להרבה בריאות ואריכות ימים והנאה מהתקופה הגדולה.

ד"ר יוכטמן מיגאל מנהל יחידה כירורגית ילדים



תאריך פרישה 30.9.03.
בוגר ביה"ס לרפואה בריו-דה-ז'נרו - ברזיל משנת 1962.

עבד 8 שנים בברזיל בבי"ח צבאי ובמקביל בסגל האקדמי של אוני-ריו-דה-ז'נרו. עלה ארצה בשנת 1970.

החל עבודתו בביה"ח במחלקה כירורגית בשנת 1971, ובשנים 1985-1991 כיהן כסגן מנהל מחלקה כירורגית א'.
עבר השתלמות בקמברידג' אנגליה במשך שנה (1980) בנושא השתלות וכירורגיה כלי דם. בשנת 1989 עבר השתלמות בלונדון בבי"ח לילדים בנושא: כירורגית ילדים.
בתאריך 1.12.91 נבחר כמנהל יחידת כירורגית ילדים.
זכה בתואר עובד מצטיין בשנת 1988.

ניר מרים

מפקחת אפידמיולוגית

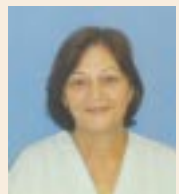


תאריך פרישה 30.6.03.
עבדה כמפקחת אפידמיולוגית בביה"ח כ-27 שנה, בנוסף לתפקידה ריכזה פרויקטים בביה"ח כגון: בריאות העובד, פורום שחרור חולים ופיקוח על מחלקות.

ראיית החיים המיוחדת שלה, האופטימיות, המוטיבציה להילחם מחד גיסא, על דברים שיש להם סיכוי להצליח, ומאידך גיסא, להשלים עם מה שאין לה שליטה עליהם, היו נכס לבית החולים. את הפיקוח במחלקות ביצעה במקצועיות ובכך אפשרה זרימה בטוחה ושקטה בתפקוד היום יומי במחלקות.

קציר נאוה

אחראית חדרי לידה



תאריך פרישה 31.8.03.
עבדה בביה"ח כ-39 שנה וכאחראית חדרי לידה משנת 1987.

נאוה התייחסה לעבודה ב"חרדת קודש". חדר הלידה טופח על ידה כאילו היה ביתה. האסתטיקה, הנוחות והניקיון האירו את עינינו ושדרגו את תרבות העבודה במחלקה. המקצועיות, האסרטיביות והזריזות שלה השרו ביטחון על הצוות, על הילדות ועל בני משפחותיהם.
הודות לנאוה נראתה המיילדות בחדר לידה כאמנות. לצד המשימה הקשה כאחראית חדר לידה גילתה גם אחריות אישית לדור ההמשך.

מיזליש טובה

אחות מוסמכת חדר ניתוח



תאריך פרישה 31.7.03.
אחות מוסמכת בעלת ותק רב. עבדה במוסדנו בחדר ניתוח כ-14 שנה. טובה הינה אישה מיוחדת, אמינה, איכפתית, אדיבה ומסורה. מצטיינת ביחסי אנוש ואהבת האדם, שכבודו, זכויותיו ובטיחותו בראש מעייניה. מפגינה רצון ללמוד וסקרנות מקצועית.

אבטלין שושנה

מזכירה רפואית - מחלקה אורולוגית



תאריך פרישה 31.7.03.
עבדה בבית החולים כ-20 שנה.

עד שנת 1990 עבדה במכון הרנטגן ומשנה זו עברה למחלקה אורולוגית עפ"י בקשתה. שוש הייתה עובדת מסורה, איכפתית, מדויקת בעבודתה וביצעה את כל המטלות שהוטלו עליה בנאמנות. שוש תמיד הצטיינה בחוש אסתטי מפותח שהתבטא בהופעה חיצונית מתואמת ובחדר מעוצב בעציצים ותמונות שהיה "חלקת אלוהים הקטנה" במחלקה.

לב אברהם

טכנאי גבס



תאריך פרישה 31.5.03.
בהגיעו לגיל פרישה. עבד בביה"ח כ-24 שנה. אברהם, בדרכו המיוחדת המלווה תמיד בחוש הומור וחיוך מילא את כל המטלות במסירות ונאמנות. אהב את עבודתו והיה איכפתי ומסור לחולים ולצוות העובדים שבסביבתו.

בגימוב מרים

פועלת ניקיון

חדר ניתוח ולידה



תאריך פרישה 30.9.2003.
עבדה בביה"ח כ-29 שנה. עובדת טובה, מסורה, ממושמעת ואיכותית. יוזמת ומשקיעה בעבודתה, נותנת מעצמה ועושה את עבודתה בצורה יוצאת מהכלל.

הביעה רצונה לפרוש בהתאם למדיניות הנציבות.

ברכה כוכבה

פועלת ניקיון

תאריך פרישה 30.4.2003.
בהגיעה לגיל פרישה. עבדה בביה"ח כ-26 שנה. עובדת מעולה, מסורה, ממושמעת, איכותית ובעלת יוזמה, עושה את עבודתה מכל הלב ובצורה יוצאת מהכלל.

קורובקין נינה

מרכזת משק מחלקתית



תאריך פרישה 31.8.03.
הביעה רצונה להקדים פרישתה במסגרת מדיניות הנציבות.
נינה עבדה בביה"ח כ-25 שנה. עובדת טובה, מסורה, ממושמעת, איכותית, משקיעה בעבודתה, עושה את עבודתה בצורה יוצאת מהכלל.

שילר מנחם

טבח ראשי ב' (בכיר)

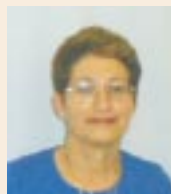


תאריך פרישה 31.7.03.
עבד בביה"ח כ-35 שנה. מנחם מוותיקי העובדים בביה"ח, "השביע את רעבונם" של צוות עובדי ביה"ח בחדר האוכל הישן ובבניין החדש. ביצע תפקידו במסירות ונאמנות. השקיע מעצמו לטובת המחלקה וחבריו לעבודה. הביע רצון להקדים את מועד הפרישה.

האגודה לבריאות הציבור

די-נור אביבה

מדריכת שיקום



תאריך פרישה 31.7.03.
עבדה במכון להתפתחות הילד במעון השיקומי בתפקיד מדריכת שיקום כ-18 שנה ע"ח האגודה לבריאות הציבור. אופייה ואישיותה הנעימים אפשרו עבודת צוות טובה וקשרים טובים עם המטופלים ומשפחותיהם. הביעה רצונה להקדים את מועד פרישתה לגמלאות.



מינויים

ברכות למינויים

מינויים עובדים חדשים

שילה דליה

מנהלת מטבח ב' (בכירה)

מונתה בפועל לתפקיד מנהלת המטבח החל מתאריך 6.7.2003. דליה הועברה למרכז הרפואי הלל



יפה מביה"ח טירת הכרמל שם עבדה כ- 10 שנים בתחילה בתפקיד דיאטנית ולאחר מכן בתפקיד מנהלת המטבח.

בוגרת מגמת תזונה של האוניברסיטה העברית.

מינויים קידום עובדים במערכת

נתן לילית

עובדת סוציאלית

החלה לעבוד בבר"ן מבוגרים מתאריך 1.11.1995 בתפקיד עובדת סוציאלית. בתאריך 1.1.2001 קודמה לתפקיד



עובד סוציאלי עצמאי.

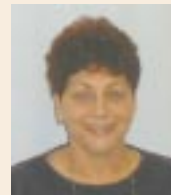
בתאריך 1.8.03 נבחרה במרכז לתפקיד מרכז נושא (דיוור מוגן) בבר"ן מבוגרים. בעלת תואר בוגר בעבודה סוציאלית מתאריך 30.10.77 ותואר שני בעבודה סוציאלית מתאריך 1.7.97 מאוניברסיטת חיפה.

מאחלים לה הצלחה בתפקיד.

מזרחי עדנה

מדריכת שיקום

תאריך פרישה 31.8.03. עבדה במכון להתפתחות הילד בתפקיד מדריכת שיקום כ- 18 שנה ע"ח האגודה



לבריאות הציבור. עדנה עבדה כמרכזת שיקום התפתחותית, אחראית להדרכה הביתית ומטפלת במסגרת המעון השיקומי במכון. אופייה ואישיותה אפשרו עבודת צוות טובה וקשרים מצוינים עם המטופלים ומשפחותיהם. הביעה רצונה להקדים את מועד פרישתה לגמלאות.

קרן מחקרים

פרנקל רומן

חשמלאי

תאריך פרישה 31.7.03. עבד במחלקה הטכנית כחשמלאי כ- 24 שנים. רומן ניכר בחריצותו ומסירותו



ואהוב על כל עובדי המחלקה.

תמיד היה ראשון לצאת לעבודה ומילא תפקידו נאמנה. גילו לא שחק את מרצו ואנו מאחלים לו עוד הרבה שנים בריאות ואנרגיה.

הנהלת בית החולים והעובדים מביעים תנחומים ומשתתפים בצערם של העובדים על פטירת יקיריהם

- אב - אילקנייב סבטלנה
- אב - אלון שושנה
- אב - דר' אנדרמן שמואל
- אח - בוחניק ויולה
- אב - ברדוגו מתתיהו
- אם - גבורגיזוב מרינה
- בעל - ג'ורגיו אליס
- אב - גריסרו פסיה
- אב - דקל שרון
- אחות - הינדי ציון
- אב - וינברגר דיאנה
- אם - זחאלקה ראבעה
- אב - זקן רבקה
- בעל - יהושע רחל
- אב - כהן יעל
- אחות - לזימי ניסים
- אב - מחמיד צפא
- אב - סאסי רונית
- אב, אם - סייג סילביה
- אם - עבודי לאה
- אב - עמית יוסף
- בעל - עמר נאוה
- אב - עשור ניצה
- אב - פדוסוב אולגה
- אב - פוליטנסקי זאב
- אח - פורת אילנה
- אב - קדוש רונית
- אב - שושן לינדה
- אח - תרשיש אהובה

קרן מחקרים

- אב - איסו אילנה
- אם - בניאגוייב אירנה
- אם - לזמי מלכה

השתלמויות ופעולות הדרכה (מאפריל 2003)

• **קורס העצמת נשים** - 50 ש"ל עם חב' "תדהר" (אפריל 2003).

• **סיור לימודי במסגרת לימודי תהיל"ה** - לזיכרון יעקב (יוני 2003).

• **הדרכה על מערכת "אדם" לשעת חירום** - למחלקות הקשורות למערכת.

• **הדרכה בנושא כיבוי אש לנאמני בטיחות אש** - מאי 2003.

• **הדרכות בטיחות** - לעובדי המחלקות הרלוונטיות (יוני 2003).
הדרכה בנושא מניעת זיהומים ובטיחות בעבודה לעובדי אספקה סטרילית (אוגוסט 2003).

• **קורס ACLS** - רענון בנושא החייאה לצוות הרופאים והאחיות (יוני 2003).

• **פרויקט נמר** - הדרכות ל-350 מעובדי המרכז הרפואי על מערכת נמ"ר.





נאוה קציר פורשת לגימלאות

במשך 4 עשורים היא חינכה דורות רבים של תלמידים והכשירה מיילדות מכל רחבי הארץ.

נאוה לא הסתפקה בפעילות מקומית ונרתמה גם לפרויקטים ארציים, כמו:

מאבק על המעמד המקצועי של האחות בארגון "אהבה" (למי שזוכר), וכן חברה פעילה בעמותת המיילדות.

על התרומה הסגולית שלה הוענקו לה פרסים יוקרתיים כמו:

פרס עובד מצטיין של בית-החולים,

פרס רות רון להדרכת מטופלים,

והפרס הגדול - שפע של הערכה וחיבה מכולנו.

נאוה פורשת לגמלאות בספטמבר השנה. מעל דפי ההילעלון, אנו רוצים להודות לה על כך שהיא משאירה חדר לידה מקצועי, מודרני וצוות אחיות מיומן.

נאוה הבטיחה שהיא תמשיך לתרום לביה"ח בתפקיד אחר כגמלאית מתנדבת.

כולנו מאחלים לה שפע של הנאות ושלווה בשנים הבאות!

הנחות והניקיון האירו את עינינו ושדרגו את תרבות העבודה במחלקה.

המקצועיות שלה, האסרטיביות והזריזות, השרו ביטחון על היולדות ובני המשפחה. היה ברור שיש על מי לסמוך.

אותנו התלמידות היא לימדה הרבה מעבר לכתוב בספרים.

נאוה היא דוגמה חיה למשמעות הכבדה של אחריות, ומחויבות מקצועית.

ב- 1.5.1987 מונתה נאוה לתפקיד של אחות אחראית בחדרי-לידה.

בתפקיד החדש היא פרוחה, הגשימה את המאווים המקצועיים, אשר ביטאו את היכולות והכישורים שלה.

התוצאה הייתה ברוכה, הותאמו גישות ותהליכים סיעודיים למציאות המשתנה של הרפואה.

הודות לה המיילדות בחדר לידה נראתה כאמנות. לצד המשימה הקשה של אחראית חדר לידה, גילתה גם אחריות אישית לדור ההמשך.

אסתר כהן

מנהלת הסיעוד



לפן המקצועי של נאוה נחשפתי כאשר הייתי בהשתלמות בחדר לידה כתלמידה. תוך פרק זמן קצר חדרה להכרתי התודעה שזהו, זה המודל המקצועי שעלי לאמץ!

נאוה התייחסה לעבודה בחדר קודש. חדר לידה טופח על ידה כאילו היה ביתה. האסתטיקה,

ברכות למרים במסיבת הפרישה לגימלאות

למרים,

אנחנו כאן כולנו בשבילך,

בשביל לאמר לך מילות ברכה,

עם סיומה של תקופה

ופתיחת תקופה חדשה בחייך.

נרגשים, מקנאים ועצובים, אך מסתבר שזו דרכו של העולם.

דעי שהחיים אינם מסדרון ישר וקל, אלא - מבוך של מעברים, מי כמוך יודעת

קחי את הכוח לעשות את חייך מאושרים, אל תתאבלי על העבר - כי הוא

איננו עוד,

ואל תהיי מוטרדת בגלל העתיד -

כי הוא טרם הגיע.

חיי את חייך עכשיו ועשי את חייך

מאושרים ומלאי חוויות

(גם את זאת את יודעת, עוד יומיים

טיול לרוקים הקנדיים..)

לסיום, בנימה אישית ולפני הברכות:

מרים, הנך אדם נפלא, בעלת

דברי פרידה

ופתאום אומרים שלום ומוסרים המפתחות, ובשקט מוחים שתי עיניים דומעות, ומבטים על מחלקות ביה"ח עטופי חוויות, וארזים מזכרות.

וכל דבר שהיה נראה כאילו אתמול, וסוגרים מעגל.

זה הזמן לומר שלום,

עם כל הכאב שנשאר.

30 שנה זה פרק זמן ארוך,

שהתחיל ונגמר.

אני חיים חדשים מתחילה,

בשמחה אצעד קדימה.

הליכתי תהיה קלה יותר,

כשמבטי יצפה אל העתיד,

ועיני לא יסובו אחור.

שרלוט גריי אמרה

"אנשים שאינם מותירים אחריהם הישגים רבי חשיבות, אלא רק סידרה של מעשים

בקנה מידה קטן,

לא ביזבוז את חייהם".

ובהרגשה כזו אני נפרדת מפרק זה של חיי

ומכל האנשים איתם עברתי אותו.

תודה ולהתראות

מרים ניר

מפקחת במנהל הסיעוד.

רגישות אמיתית וכנה, אומרת הדברים, גם אם לא תמיד נעמו לאוזן, בעלת יכולת הקשבה ואמפטיה.

אהבתי לעבוד עמך בצוות ונתרמתי ממקצועיותך ומנסינוך העשיר.

כמוך ירבו, מי יתן

אאחל לך חיים ארוכים, בריאים, מאושרים ומלאי חוויות.

יישר כח ובהצלחה,

באהבה,

דינה פיינבלט

ס/מנהלת הסיעוד.





מכתבי תודה

לכבוד: ד"ר מאיר אורן-מנכ"ל

דוקטור נכבד,

הנדון: שהותי בבי"ח הלל יפה

ביום 8.6.03 הגעתי לחדר המיון בבית החולים הלל יפה בעקבות תאונת אופנוע שעברתי. מצאתי לנכון לכתוב אליך כדי להודות על הטיפול המקצועי והמסור לו זכיתי מידי האמונות של הצוות הרפואי בחדר המיון ובמחלקה כירורגית ב' לצערי אין ביכולתי לציין את שמותיהם, אולם תודתי מתייחסת לרופאים, לאחיות, אנשי רנטגן ו C.T. ועד הסניטר שהוביל אותי. זכיתי במסגרת שהותי הקצרה בהלל יפה להפתעה נעימה ותקוותי היא כי העושים במלאכה זוכים להכרה לה הם ראויים.

בברכה א.ג.

לכבוד מחלקת טיפול נמרץ לב-מרכז רפואי הלל יפה

ב-1.4.2003 בבוקר קיבלתי התקף לב. מפאת הקרבה לביה"ח הלל יפה פוניתי מידית למיון בביה"ח.

אני כותב מכתב זה אליכם בהתנצלות מחד והבעת תודה מאידך. בשל בורות, יהירות ודעה קדומה - מקום זה היה המקום האחרון שאליו הייתי רוצה להגיע במצבי הקשה, ואף הבעתי דעתי על כך בטרם אשפוז. התעוררתי לאחר יומיים של חוסר הכרה וערפול חושים, למחלקה המטפלת בחוליה ביעילות ומקצועיות. הקפדה לפרטים קטנים כגדולים, טיפול של 24 שעות באנשים שזה המקום האחרון שבו היו רוצים להיות. טיפול בשקט, תוך התחשבות מרבית ברצון החולה וצרכיו, שמירה על פרטיות

וסדר וכל זאת בהומור שקט. בנוסף לכך משך כל זמן שהותי במקום היחס בין העובדים במקום לבין עצמם וההרמוניה יצרו הרגשה של בטחון בקרב המאושפזים. שהייתי בטיפול נמרץ לב במשך שבועיים, די זמן בכדי להשוות מול בתי חולים אחרים בהם הייתי מאושפז אשר "נחשבים" מאוד. אני מציין בשמחה שאתם הטובים ביותר, ראייה לכך- במידה ויהיה לי צורך באשפוז, אתם הכתובת שלי ואת זאת אעביר לכל חברי. אני רוצה להודות לכל רופא, אח ואחות וכן לעובדי מינהלה, על המקצועיות המסירות וההומור. כל אלה מרכיבים את הצוות של טיפול נמרץ לב, בהלל יפה. אתם היהלום בכתר המרכז הרפואי הלל יפה בחדרה. מחבק את כולכם **בכבוד רב, ש.א.**

לכבוד: מנהל בי"ח הלל יפה, ד"ר מאיר אורן

דוקטור נכבד,
הנדון: תודה והערכה

בשם כל אחיי, אחיותיי ומשפחתי, אני מבקשת להעביר תודתי והוקרתי העמוקה באמצעותך לעובדי המחלקה הנפרולוגית בבית החולים שבניהולך. לכל המלאכים והמלאכיות בלבן שעושים כל מאמץ להקל על סבלם של חולי הדיאליזה. אני, מטופלת במחלקה זו מזה 7 שנים ובכל התקופה בפיה רק דברי שבח והודיה לטפול המסור האוהב הרגיש והאנושי של כולם מבלי יוצא מן הכלל-הרופאים והרופאות וכל האחיות בראשות האחיות האחרית גב' דליה רום-סגל וסגנה מר מוחמד. לו הייתי מכירה את שמות כולם הייתי מציינת כל אחד ואחד בשמו, אולם, על מנת שלא לשכוח איש מהם אבקש לציין את כולם כאחד מבלי יוצא מן הכלל. כמה מנחם ומעודד לדעת שבעולם "מטורף" מצויה עדיין פינה חמה ושפויה לנזקקים. אבקש להעביר תודתנו לכל אחד ואחד במחלקה הנפרולוגית והעוסקים במלאכת קודש של הצלת חיי אדם באהבה רבה.

המשפחות ע.ק.ה.

לכבוד

מנהל בית חולים הלל יפה ד"ר מאיר אורן

בתאריך 17.7.03 עברתי ניתוח בכף היד. הייתי מאושפז באורטופדיה ב'. ברצוני להודות מקרב לב לד"ר שמואל לובושיץ על הניתוח המוצלח שבוצע ולכל צוות הרופאים. במחלקה לטובה ולפני אחראית המחלקה, לאבו מוך ריאד ולכל הצוות על טיפולכם המסור ועל היחס המעולה שהענקתם לי.

ישר כוח

בתודה מ.ז. ומשפחתו

לכבוד ד"ר מאיר אורן, מנהל בית חולים הלל יפה חדרה

נכבדי,

דווקא בימים קשים כאלה שבהם בתי החולים בארץ זקוקים, כמו החולים לחמצן, על מנת לשרוד עד "הבראתם", ברצוני לחזק את ידכם במילה אחת תודה! ביום 22.6.03 אושפזתי במחלקה אורטופדית א' לצורך ניתוח וגילתי במהלך האשפוז הרבה דברים שאינם קשורים בכסף. גיליתי מנהל מחלקה ד"ר סבי רוג'ר, שבאנושיות רבה וסבלנות אין קץ הסביר לי את מהות הניתוח. הרגיע וענה על כל שאלה ששאלתי, גם אם לא תמיד הייתה זו שאלה "מקצועית". יחד אתו צוות רופאים מנוסים ומתלמדים שדאגו לתת לי הרגשה שאפשר לסמוך עליהם, כבר משלב הבדיקות ושיחותי הרבות עם ד"ר לאה ארבוך מנהלת בנק הדם, שהנחתה אותי במתן תרומת דם עצמית. צוות אחיות ואחים מסורים ומיומנים שעובדים מסביב לשעון בראשות האחיות האחראית גב' דובי. בכבוד רב נ.ב.

ישר כח!



מתכונים לחם

מזל-טוב, לחובקים בן או בת

- בת - אדרי ליאת
- בת - ד"ר אולטיאנו יוהאנה
- בן - איתן-אדרי אביבה
- בת - אליתים ליאור
- בן - בוארון זהבה
- בן - בזליינסקי נטלי
- בת - בילנקיי גנאדי
- בת - ד"ר ביאדסה-עתאמנה רים-
- בן - דוגמא נועה
- בן - דוידוב ורד
- בת - וקסמן חוה
- בת - יונס חנאן
- בת - דר' יפה ענת
- בן - כהן מאיה
- בן - ד"ר מוסקוביץ דניאלה-
- בת - מסארווה היפא
- בת - נחום מיכאל
- בן - סטרובינסקי ורוניקה
- בת - עמרם אלקה
- בן - צבאן זהר
- בן - ד"ר קאראטש מוגה ובוראק-
(משתלמים מתורכה)
- בת - רדיע אודליה
- בת - רזניקוב-נקרסוב ילנה
- בן - שועה חנה ואליהו
- בן - שמואילוב גלינה
- בת - שסלר פרח
- בת - מחאגנה אליזבט
- בת - **עובדי האגודה לבריאות הציבור**
- בן - אגרי-שביט סיגל
- בן - בחנא נעמי
- בן - עוויס סוהיר

נישואי

ויסברוט - חניקיס הילה
וקסמן חוה
מעודה אורטל
נוגה (גאוליקר) ישראלה
נחמיאס רבקה
פסינקובסקי מרגריטה
ריעני דבורה

עובדי קרן מחקרים
בן לולו יוסף

כבד אווז עם ריבת בצל

כמה עצות וטיפים לעבודה עם כבד אווז:

1. כדי לעבוד עם כבד אווז יש להביאו לטמפרטורת החדר. יש להוציאו מן המקרר כחצי שעה לפני שמתכננים לפרוס ולעצב את צורתו.
2. כבד אווז נוטה להתחמץ לכן יש להימנע כמה שאפשר מחשיפתו לאוויר.

מצרכים:

לצנצנת ריבה:

- 6 בצלים גדולים, פרוסים.
- 1 כף שום קצוץ דק.
- 1/4 כוס שמן
- 1 כף טימין טרי, קצוץ דק
- 1/2 ק"ג סוכר חום (כהה)
- 500 סמ"ק חומץ בלזמי
- 1 בקבוק יין אדום יבש
- מלח ופלפל שחור, טחון טרי

100-80 גרם כבד אווז טרי, לכל סועד
מלח ופלפל שחור, טחון טרי
סלט ירוק, מורכב מסוגי חסה שונים.

1. מכינים ריבת בצל: בסיר בינוני מאדים את הבצל בשמן כ-10 דקות עד שהוא נעשה שקוף ומתוק. מוסיפים שום וטימין ומבשלים יחד במשך דקה אחת.
2. מוסיפים את הסוכר ומבשלים עד שמבעבע ומתחיל להיווצר כרמל. יוצקים חומץ ויין, ומצמצמים עד לקבלת המרקם הרצוי. ריבה דלילה לרוטב וסמיכה למילוי או מריחה. בסוף הבישול מתבלים במעט פלפל ומלח ומניחים להתקרר.
3. לפני ההגשה מחממים מחבת כבדה, מתבלים את הכבד במלח ופלפל וצולים ללא שמן. מסדרים סלט ירוק על הצלחת, מתבלים במעט נוזל מהריבה, מניחים את הכבד מעל ועורמים על הכבד את הריבה.

בתיאכילן!

צוות המטבח

חזה עגל צלוי בדבש וחרדל

שלא כמו בחזה בקר, נתח החזה של עגל החלב כולל גם את הצלעות. זהו נתח שמן יותר מן החלקים האחרים של עגל החלב, ועובדה זו הופכת אותו לאידיאלי לצלייה או לצלי קדירה. בעת הצלייה השומן נמס ושומר על עסיסותו של הבשר.

מצרכים:

1 ק"ג צלעות חזה עגל חלב על העצם, בנתח אחד

חומרים למשרה רוטב צלייה:

- 1/2 בקבוק יין לבן
- 2 כפות דבש
- 2 כפות חרדל דיז'ון
- 2 כפות עלי טרגון טריים
- פלפל לבן ומלח
- עוד יין לבן להגשה

1. מחממים תנור ל-200 מעלות
2. מערבבים היטב את חומרי המשרה, מורחים על הבשר ומעסים היטב. משאירים בכלי זכוכית למשך 12 שעות במקרר, והופכים מדי פעם.
3. מוציאים את הבשר מהמשרה, מנגבים ומניחים על רשת בתוך תבנית. שומרים את המשרה בצד.
4. צולים בתנור החם למשך 15 דקות. בתנור טורבו אין צורך להפוך את הנתח, בתנור רגיל יש להפוך אותו פעם אחת לאחר 10 דקות. מוציאים מהתנור ומנמיכים את החום ל-180 מעלות.
5. שופכים את השמן שהצטבר בתבנית ומניחים את הבשר בתבנית ללא הרשת. אופים את הנתח כשעה ורבע עד שעה וחצי, עד שהוא שחום ופריך מבחוץ ורך מאוד בפנים. בזמן הצלייה מרטיבים את הנתח כל 10 דקות בנוזל השרייה, כך שכל הנוזל ינוצל עד גמר הצלייה אך בשום שלב לא תיווצר שלולית נוזל (כדי שיצלה ולא יתבשל).
6. מוציאים את הנתח מהתבנית, מניחים על קרש חיתוך ומכסים בנייר אלומיניום.
7. שופכים מהתבנית אל השומן בזהירות, כך שנוזלי הצלייה ישארו בתבנית. מניחים את התבנית עם הנוזל מעל להבה בינונית, מוסיפים מעט יין לבן, מקרצפים את התחתית ומצמצמים את הנוזל עד שנוצר רוטב סמיך.
8. פורסים את הנתח בין הצלעות ומגישים עם הרוטב ועם תפוחי אדמה צעירים מבושלים.

