

ביטאון עובדי המרכז הרפואי  
הלל יפה, חדרה  
גיליון מספר 34  
ראש השנה תשס"ז

# היל לון

הביטאון מודפס בחסות יע"ל



שנה טובה!



המרכז הרפואי  
הלל יפה

מפץ טכנולוגי ורפואי לרוב  
1995

## דבר מנהל המרכז הרפואי

במערכות המידע והמחשוב פעילות ענפה הן בשיפור קווי התקשורת הפסיבית והאקטיבית, תעבורת נתונים, אחסון נתונים, אבטחת מידע וסינון דואר. במערכת הנמ"ר הוטמעו מערכות חדרי הניתוח והמכון לדימות.

רכש לסוגיו השונים מתבצע וכולל גם פרסום לביצוע מכרזים מרכזים.

פעולות שיפוץ ובינוי הקיפו את מרבית מחלקות ויחידות בית החולים, כולל באספקה הסטרילית, מחסן לבנים, חדרי תורנים, מרפאות חוץ וכד'. כחלק מהערכות לחירום מוגנו אזור מיכלי הגזים הרפואיים (חמצן נוזלי וניטרז), ומיגון יעודי לחלונות בית החולים.

מבחינת תכנון ארוך טווח, אנו עומדים לסיים את תכנון מרכז הרוחה ומשרדי ההנהלה, הוחל בתכנון הספרייה וחדרי סמינרים, פורסם מכרז לבינוי יחידה לרפואת שיניים וכירורגית פה ולסת, ומכון לרפואה גרעינית. הוחל בתכנון אתר טיפול ממוגן לחולי דיאליזה וכן הוחל בתכנון בית חולים תת קרקעי שיאפשר מיגון ל-200 מיטות אשפוז (במרתף הרב תכליתי). כולי תקווה כי השלמת הבינוי ואכלוס המבנה הרב תכליתי יהיו לקראת סוף השנה הבאה.

ענה, משעומדים אנו בפתחה של שנה חדשה, לפינוי אתגרים מאוד מרכזיים וסבוכים אותם יהיה עלינו להשיג. אני משוכנע כי בכוחות משותפים נמשיך ונציע קדימה את בית החולים, נעמיק ונפתח השירותים הרפואיים, נשאף להביא לשיפור נוסף בתהליכים העשויים לשפר את שביעות הרצון של החולים ובני משפחותיהם ושל הסגל, ונפעל לשיפור התדמית של בית החולים. זו הזדמנות להודות למתנדבות ומתנדבי יע"ל ולעומדת בראשם הגב' כרמלה סלפטר העושים רבות למען החולים ובני משפחותיהם וכן לכל אלה אשר תרמו כספים ומסייעים לבית החולים בדרכים שונות.

בשמי ובשם עמיתי להנהלת בית החולים ברכת שנה טובה לכם ולבני משפחותיכם.

מי ייתן ותהא זו שנת בריאות, בטחון ורווחה.

ב ב ר כ ה,

**ד"ר מאיר אורן**  
מנהל המרכז הרפואי

צוואריות, פעילות של ריסוק אבנים חוץ גופי בדרכי השתן, בדיקות אולטרה סאונד טראנס-רקטלי, בדיקות אורודינאמיות, צנתורי לב דרך העורק הרדיאלי (שורש כף היד), מיושמות שיטות ניתוחיות חדשות בכירורגיית ילדים לניתוחים באזור פי הטבעת, כריתות רחם בטכניקה להפרוסקופית, ניתוח חדשני במצב של חסר שליטה על סוגר השתן אצל נשים, ושיקום רצפת האגן. כמו כן נרכש ציוד ליחידה לא.א.ג. להערכת תפקוד מיתרי הקול, והתחילו בביצוע ניתוחי שקדים ואדנואידים בטכנולוגיית COBLATION (אנרגיה של גלי רדיו המונעת פגיעה ברקמות).

מבחינה אקדמית מעגל המחלקות המסונפות לביה"ס לרפואה שליד הטכניון התרחב וכולל מעתה גם את מחלקות נשים ויולדות וכן את מחלקת הילדים. כמו כן סטודנטים ישראליים הלומדים בחו"ל (בעיקר בהונגריה) מבצעים לימודיהם הקליניים בשנים חמישית ושישית במסודנו. בית המרקחת שלנו משולב בבית הספר לרוקחות באוניברסיטת בן גוריון. אנו גם לוקחים חלק בהגיו ובהוראה בתחום הביו-הנדסה במיכלת רופין. במהלך השנה האחרונה הושקע מאמץ רב בהערכות בית החולים למצב של התפרצות שפעת העופות, פנדמיית שפעת ותרשישי החירום השונים. בנוסף נעשו פעולות בתחום שיפור האיכות - נערך מבדק להערכת הבטיחות בטיפול בחולה בחדרי הניתוח ובמערך הלוגיסטי ובית החולים קיבל ציון גבוה ביותר. כמו כן בצענו כאמור סקר שביעות רצון שני ובשנה הבאה יבוצע סקר נוסף. ניתוח תוצאות הסקרים משפיע על פעילות איכות מגוונת ובכלל זה - שיפור כל הקשור במסירת מידע לחולים (דפי מידע בשפות שונות) הבטחת מנוחה לחולים, שפור התקשורת הבין צוותית ובין הצוותים לחולים ובני משפחותיהם, שיפור חזות ותשתיות וכו'.

מכשירים וציוד רפואי מהמתקדמים ביותר בעולם נרכשים באופן שוטף למחלקות השונות. מערכת (PACS) ארכיבאות דיגיטלית נרכשה ותופעל הלכה למעשה בחודש הבא. השפעתה של מערכת זו היא כלל אירגונית ובעיקר במדדי איכות ושיפור ביעילות הטיפול בחולים.

במערך הסיעוד המיקוד היה בבקרת נהלים, נהלי החייאה ועדכון ידע. כמו כן העמקה והרחבת הפעילות הקשורה במניעת זיהומים צולבים. נקלטה במהלך השנה דוברת חדשה לביה"ח וכבר מורגשת פעילות נמרצת אשר תכליתה שיפור תדמית בית החולים.

### עובדי בית החולים היקרים,



עברה לה שנה גדושת פעילות מגוונת. פתיחתה של השנה בפיגוע בשוק בחדרה באוקטובר 2005

ולקראת סופה חווינו את מלחמת לבנון מס' 2. מלחמה בה העורף, ובכלל זה גם אזורנו, היינו חזית. עיקר הנטל היה ביישובי הצפון וחיפה. מלחמה זו המחישה פעם נוספת את חיוניות ההערכות והמוכנות לתרחישי החירום השונים הן של מלחמה, טילי קרקע-קרקע על העורף ובשילוב של פעילות טרור מסוגים שונים כולל טרור בלתי קונבנציונאלי.

במהלך השנה האחרונה גדלה פעילות בית החולים בהיקפה ובמורכבותה. אילוצי התקציב ומצוקת כח האדם נותרו בעינם כאשר מנגד יש גידול בפעילות הרפואית וצפיות הציבור מתעצמות לקבל את השירות המיטיבי ובזמינות מיידית. במהלך שנה זו בוצע סקר שביעות הרצון השני אשר בחן את שביעות הרצון של החולים ובני משפחותיהם בכל מחלקות בית החולים. הסקר שקף נקודות עוצמה במחלקות השונות ונקודות לשיפור. אנו בבית החולים מחויבים לאיכות ומצוינות, מחויבים לשיפור מתמיד ביחס אל החולים ובני משפחותיהם. יחד, על אף הקשיים, נעשה כמיטב יכולתנו לשיפור מתמיד ולהשיג שביעות רצון גבוהה אצל החולים ובני משפחותיהם. בסכמו של דבר, שביעות הרצון הנה פועל יוצא של מצוינות מקצועית, יחס מצוין, טיפול יעיל ואיכות, הבנה לצורכי החולה, תקשורת בין אישית טובה ומסירת מידע מפורט וייזום.

גם בשנה זו רשמנו לזכותנו הישגים מרשימים בפעילות מגוונת ורב תחומית. הישגים אלה, המעידים על חוסנו של בית החולים, הם בזכות מסירותכם ומצוינותכם המקצועית. על כך מלא התודה והערכה לכם עובדי בית החולים. קצרה היריעה מלפרט העשייה הרבה והמגוונת, ובכל זאת אמנה מספר פעילויות הראויות לציון: במעגל הפעילות הרפואית - נפתחה היחידה לרדיולוגיה פולשנית וחודשה באופן סדיר ורחב פעילות זו, נקלטו בבית החולים מומחה להמטולוגית ילדים ולמחלות ריאה לילדים. הוחל בביצוע בדיקות ציטולוגיות של בלוטת התריס ובלוטות לימפה

**עורכת ומפיקה:** ענת ברעם

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

**צילום:** ציון יחזקאל • **הפקה:** בן גל הפקות 050-7332291 • **עיצוב גרפי:** אורלי שמואל



## "מקרה לב" - שיטה חדשנית לביצוע צינתורים דרך היד

ד"ר אהרון פרימרמן, מנהל יח' צינתורים  
גב' ברכה טוארי, אחות אחראית יח' צינתורים  
גב' רינה מלכה, אחות טיפול נמרץ לב



צינתור הינו פעולה נפוצה לאיבחון ולטיפול במחלות כלי דם. היחידה לצינתורים במרכז הרפואי הלל יפה היא אחת הבודדות בארץ המבצעת צינתורים דרך פרק כף היד, המאפשרים נוחות מירבית למטופל ומינימום פגיעה באיכות חייו. ד"ר אהרון פרימרמן, מנהל היחידה, מסביר על ייחודיות הפעולה ועל יתרונותיה

### מהו צינתור?

צינתור הוא פעולה של הדגמה אנטומית של העורקים המזינים את הלב - עורקים כליליים (קורונאריים) - באמצעות צילום רנטגן. צילום זה מתבצע באמצעות הכנסת קטטר בתוך הגוף למוצא העורק, אשר דרכו מוזרק חומר

ניגוד (יוד), שמאפשר צביעה של עורקי הלב למספר שניות. באמצעות צילום זה ניתן לקבל תמונה של אנטומיית העורק ולאתר מיקום סתימה או היצרות בעורקי הלב.

כאשר מאובחנת הסתימה ניתן לפתוח אותה בעזרת בלון מיוחד, תוך שימוש בסטנט השומר על מבנה העורק והמאפשר מעבר רציף של דם בעורקי הלב.

### שיטות הצינתור

כיום קיימות שתי גישות עיקריות לביצוע צינתור:

1. צינתור המתבצע דרך עורק באזור המפשעה (עורק פמורלי).
2. צינתור המתבצע דרך עורק באזור פרק היד (עורק רדיאלי).

השיטה השכיחה ביותר בישראל כיום, עדיין, היא שיטת הצינתור דרך עורק באזור המפשעה, שיטה הדורשת זמן אישפוז ארוך יחסית, הכולל מספר שעות ללא תזוזה, והגורמת לחוסר נוחות רב עבור המטופל.

בשונה משיטה זו, שיטת הצינתור דרך היד הינה פחות מסורבלת ומחייבת אישפוז קצר יותר, אך דורשת מיומנות גבוהה במיוחד מהמצנתר, וזאת בשל העובדה שהחדרת הצנתר לעורק הראשי דרך היד מחייבת מעבר דרך מספר רב של כלי דם צרים ומפותלים יותר.

למרות הקושי הנ"ל, מצוין ד"ר אהרון פרימרמן,

מנהל יחידת הצינתורים ומי שהנחיל בדקות את השיטה בהלל יפה, כי **לשיטת הצינתור דרך היד יש יתרונות רבים:**

**ראשית,** בניגוד לשיטה השכיחה, המתבצעת דרך עורק המפשעה, אין צורך לשכב מספר שעות ללא תזוזה לאחר ביצוע הפעולה.

**שנית,** תהליך ההבראה מהיר יותר, כואב פחות ואינו צורך בהכרח אישפוז. בעיקרון, אדם שעבר צינתור דרך היד יכול "לקום וללכת" מיד בתום הפעולה, כך שמשך ההשגחה עליו לאחר הצינתור קצר יותר.

למעשה, טוען ד"ר פרימרמן, ההבדל העיקרי בין השיטות הוא **באיכות החיים** של המטופל, הבדל משמעותי ביותר לכל הדעות.

### איך נעשה הצינתור דרך היד?

לפני פעולת הצינתור מקובעת ידו של המטופל על-ידי שרול מיוחד, על-מנת להבטיח חוסר תזוזה של היד, ללא מאמץ מצד המטופל. לאחר ביצוע הפעולה, ומיד בסיומה, הן בצינתור איבחוני והן בצינתור טיפולי, שולף המצנתר את הצינורית, אשר הוחדרה לעורק ואשר שימשה נתיב לכניסת הקטטרים, ומוציא אותה מהגוף, וסוגר את מקום הדקירה על-ידי תחבושת לוחצת מיוחדת, המוסרת לאחר מספר שעות. בדרך-כלל מבוצע הצינתור ביד ימין, אליה הגישה למצנתר נוחה יותר, אלא אם כן נמצאת יד ימין לא כשירה עבור ביצוע

הצינתור. כאמור, דורשת הגישה החדשה אורך-רוח והחלטיות, בצירוף הדרישה כי המצנתר יהיה בעל הכשרה מיוחדת לכך ויפתח את המיומנות המיוחדת על-מנת להצליח במשימתו.

ישום הצינתור דרך פרק היד החל במרכז הרפואי הלל יפה לפני כשנה. כיום נעשים רוב הצינתורים (70%) בהלל יפה בשיטה זו, והאחוזים הולכים ועולים.

הסיבות לכך שעדיין נעשה שימוש בשיטת הצינתור דרך המפשעה הינן בעיקר סיבות רפואיות, כגון עורק רדיאלי קטן ומפותל או בעל נטייה להתכווצות (ספאזם), חולים לאחר ניתוח מעקפים, חולים במחלות מסוימות ועוד. עם זאת, משתדל צוות המחלקה לעשות שימוש בשיטת הצינתור דרך פרק היד אצל מרבית המטופלים.

**לסיכום:** צינתור כלילי בגישה רדיאלית (דרך פרק כף היד) מהווה גישה הולכת ומתפתחת. הגישה מחייבת מיומנות רבה של המצנתר ועקומת למידה ממושכת, הן של המצנתר והן של הצוות הסיעודי התומך.

לגישה באמצעות עורק רדיאלי יתרונות רבים, הן מבחינת שביעות הרצון של המטופלים והמטפלים, והן מבחינת רמת סיבוכים נמוכה יותר באזור החדירה לעורק ומבחינת קיצור זמן האישפוז.

## התנדבות ללא גבולות

מדים, תחבושות, כפפות, ציוד סניטרי בסיסי ועוד. במסגרת מסע ההתנדבות נותחו בעיקר צעירים ויאטנמיים הסובלים מפגיעות ארטופדיות קשות במיוחד. ד"ר רון תיאר את אחד המיקרים בו היה צורך לנתח נערה בת 14 שסבלה משבר קשה בשוק, אשר גרם לעיוות הרגל, ואשר אילץ אותו לאלתר במקום ציוד רפואי, כגון פלטה וברגים. "בניתוחים ארטופדיים, בהם יש צורך בציוד עזר, אנו משתמשים באופן רגיל בפלטות ובברגים ייעודיים. לצערי, הציוד המקומי אינו כה מתקדם ואף לא קיים ברובו, ולכן, במקרה של אותה ילדה, נאלצתי לגשת עם אחד הרופאים המקומיים לחנות כלי עבודה קרובה ולהסביר מה בדיוק אני רוצה לייצר ומה השימוש הסופי שלו. מיותר לציין את התדהמה של בעל החנות, אבל המטרה הושגה והניתוח עבר בהצלחה."

בשנה הבאה מתכנן ד"ר רון להצטרף למשלחת נוספת, שוב בהתנדבות, לסיירה ליאון. בינתיים הוא גאה להיות חלק מצוות בינלאומי, בו הוא הרופא הישראלי היחיד, ולהשתתף בפעילויות שתרומתן החברתית הינה כה חשובה והכרחית, במיוחד במדינות בהן ידה של האוכלוסייה אינה משגת ניתוחים כגון אלו.

**שבועות בוויאטנם, שהוקדש כולו לביצוע ניתוחים ארטופדיים בהתנדבות.**

מסע הרופאים לוויאטנם, שיזמו האיגוד האמריקאי לכף רגל וקרסול ושירות החוץ האמריקאי, כלל מספר מצומצם של רופאים אמריקאים ורופא ישראלי אחד - ד"ר רון. הרופאים נבחרו מבין מאות רופאים והסכימו להתנדב, חנים אין כסף, לבצע ניתוחים ארטופדיים בצעירים ויאטנמיים אשר נפגעו מפגיעות מוקשים או תאונות דרכים, או שהינם סובלים מעיוותים ארטופדיים מולדים קשים.



המשלחת ערכה קרוב ל-150 ניתוחים, וכ-60 מתוכם נוהלו על-ידי ד"ר רון. הניתוחים בוצעו בבית-חולים מקומי בעיר וין, דרומית להאנוי הברה, ובתנאים רפואיים "בסיסים ביותר", על-פי ד"ר רון. לטובת המטרה הייחודית והבינלאומית, החליט המרכז הרפואי הלל יפה לתרום ציוד רפואי שכלל

**ד"ר נמרוד רון, סגן מנהל מחלקה ארטופדית ב' וארטופד מומחה ברפואת הקרסול, חזר בתחילת יולי ממסע ניתוחים בן שלושה**

## יום עיון למורים הגמלאים בהסתדרות המורים, חדרה



כמדי שנה, הורמה גם הפעם תרומה לשתית המחלקות כאות תודה והערכה על פעילויותיהן.

משתתפי יום העיון הביעו את רשמיהם החיוביים על יום העיון וביקשו להמשיך במסורת ברוכה זו.

### ענת ברעם

בחודש מאי האחרון נערך יום עיון למורים הגמלאים במרכז הרפואי הלל יפה. קיום יום העיון פעם בשנה הינו מסורת רבת שנים ומטרתו להעמיק את הקשר בין המרכז הרפואי לקהילה. מדי שנה בשנה מוקדש יום העיון לנושאים שונים המרחיבים ומעמיקים דעת וידע ויוצרים אמון. מנהל המרכז הרפואי, ד"ר מאיר אורן, קיבל את האורחים בדברי ברכה וסקירה כללית על בית-החולים. השנה הוקדש יום העיון לשני נושאים מרכזיים: בעיות ארטופדיות בגיל השלישי והתחלואה של חברת השפע. ההרצאות ניתנו ע"י ד"ר רוג'ר סבי, מנהל מחלקה ארטופדית א', ד"ר נועה ינאי, מנהלת המכון הנפרולוגי והדיאטנית גב' זוהר ברקו.



## כנס מתנדבים



במסגרת הידוק הקשר בין המרכז הרפואי הלל יפה ומתנדביו, פתחנו השנה במסורת חדשה, בה הוזמנו מתנדבי המרכז הרפואי לכנס אשר נערך במיוחד עבורם ב-30.5.2006 באולם ההרצאות. בתחילת הכנס הושמעו דברי ברכה מטעם הנהלת המרכז הרפואי והאחריות על מתנדבי יעל בביה"ח. הכנס כלל שתי הרצאות:

- "הקפסולה האינדוסקופית" - פרופ' פיירמן צבי, מנהל המכון הגסטרואנטרולוגי.
- "שפת הגוף" - התקשורת הבלתי מילולית - קובי רוזנגרטן, מנהל המרפאה לרפואה משלימה. כמו כן כלל הכנס קטעי שירה מפי עדיה שעבי - מזכירה רפואית ממחלקת ילדים.

בתום הכנס הוזמנו המתנדבים לארוחת צהריים בחדר האוכל.

הכנס הוכתר בהצלחה רבה, המתנדבים נראו מאושרים כביום חג והביעו את שביעות רצונם על יוזמה זו ואת הערכתם לביצועה המוצלח.

## "דם חם" - מרפאה חדשה להמטולוגית ילדים

דנה - באיכלוב. במרפאה ניתן לטפל במחלות דם למיניהן, כגון בירור אנמיה ומחלות המוגלובין לסוגיהן, וכן בהפרעות נוספות בשורות הדם. במרפאה מטופלים חולים שאובחנו במהלך האישפוז, ומתקבלים אליה חולים מכל קופות החולים. המרפאה פתוחה פעם בשבוע, בימי שני, וכן ובמים נוספים בתיאום מראש.

טלפון המרפאה: 04-6304303

מרפאה חדשה לטיפול במחלות דם אצל ילדים נפתחה באפריל האחרון במסגרת המכון ההמטולוגי וכוללת גם מרפאה ואישפוז יום. את המרפאה מנהל ד"ר דרור סויר, מומחה לרפואת ילדים והמטולוגיה ואונקולוגית ילדים. ד"ר סויר התמחה ברפואת ילדים בבית-החולים הלל יפה. בהמשך התמחה במטואונקולוגיה לילדים בבית-החולים תל-השומר ועבד מספר שנים ביחידת המטואונקולוגיה בבית-החולים



## קורס פרמקולוגיה

נרקיס סולומונוב

מחלקה פנימית ג'



ברצוני לשתף את הצוות

הסיעודי של בית-החולים ולעניין את הסגל הרפואי בחוויה לימודית מעשירה ומרעננת שהשתתפתי בה: קורס פרמקולוגיה.

מדובר בקורס שמקנה, בנוסף להעשרה עיונית של ידע פרמקולוגי מקיף הנוגע לכל תחומי הטיפול בחולה, גם הזדמנות למפגש חברתי מרענן לצוות המשתתף, ותורם בכך לשיפור היכולות המקצועיות בעבודה.

כל זאת תודות לרכזת הקורס גלית הרן, אחראית מח' פנימית ג' ולרוקחת הקלינית, שני רבינוביץ - שבזכותה נושא כל-כך מורכב ו"מאיים" הועבר בצורה יסודית, מעניינת וברורה מאוד. לדעתי ולדעת חבריי לקורס, קורס זה חיוני ביותר לצוות הסיעודי בבית-החולים בכלל, אך חשוב לא פחות לסגל הרפואי, דבר שיכול להרחיב את הידע הפרמקולוגי שלנו כמטפלים, ובכך להוביל להתיעלות טיפולית ובטיחותית בעבודתנו עם החולים.

אני ממליצה בחום להמשיך בקורס זה, גם אם מדובר בעשרה מפגשים בלבד.

אני מברכת את הנהלת הסיעוד על היוזמה הברוכה.

## עבודת מחקר בנושא תופעת אלימות ביחידות קצרות מועד בתי-החולים

זאבי סודי - אחות אחראית אורולוגיה ועיניים  
פנינה פסו - ס. אח אחראי ט.נ.כללי

### העבודה זכתה במקום הראשון במסגרת תוכנית מוסמך M.P.A במינהל מערכות בריאות ב"מכללה לישראל".

במסגרת לימודינו לקראת תואר שני במינהל מערכות בריאות, חקרנו את תופעת האלימות כלפי הצוות המטפל בשני בתי-חולים: הלל יפה בחדרה, ורמב"ם בחיפה.

רמת האלימות בחברה הישראלית עולה בתלילות בשנים האחרונות ומקבלת ביטוי ברוב תחומי החיים, לרבות במוסדות השלטון.

אלימות נגד צוות רפואי וסיעודי הינה סימפטום לחברה אלימה, אשר אינה מסוגלת למנוע פגיעה בסגל

הרפואי שלה.

על-פי ארגון הבריאות

העולמי, פוגעת האלימות הגואה

בבתי-החולים במדינות מערביות באופן קשה באיכות הטיפול הרפואי ובבריאות הסגל המטפל. אלימות פיזית, ומילולית בעיקר, הפכה לתופעה שכיחה בחדרי מיון, לידה, חדרי ניתוח, וכן במרפאות ובמחלקות נוספות בבתי-החולים.

בעולם התפרסמו מחקרים רבים על אלימות, סיבותיה ותוצאותיה, בחדרי מיון ובמחלקות פסיכיאטריות של בתי-חולים, אך קיים חסר מחקרי לגבי מצב התופעה במחלקות אחרות בבתי-חולים. מחקר זה עוסק בסקירתה ובהבנתה של תופעת האלימות במחלקות לאישפוז קצר-מועד בבית-החולים, במטרה להמליץ להנהלה על הדרכים לצימצומה ולהפחתת נזקה.

המדגם כלל 106 עובדים בצוותים רפואיים וסיעודיים משני בתי-החולים, 58% מבית-החולים הלל יפה ו-42% מבית-החולים רמב"ם.

אחוז אנשי הצוות שהשתתף במחקר, בשני בתי-החולים, הוא:

במחלקת כירורגיה אורולוגית - 46%.

במחלקת טיפול נמרץ נשימתי - 20%.

במחלקת יולדות - 27%.

כלי המחקר: שאלון מובנה, סגור ברובו.

היקף תופעת האלימות נבחן בארבעה ממדים:

• תדירות האלימות

• גורמי אלימות

• אלימות שמקורה בצוות

• אלימות שמקורה במטופל ומלוויו

• אלימות שמקורה בנהלי עבודה מחלקתיים

• התמודדות הצוות עם אלימות בעת האירוע

• תחושות בנוגע לאלימות

### ממצאים:

בבחינת ההבדלים בממוצעי תדירות האלימות לא נמצאו הבדלים מובהקים, וכל

הצוותים דיווחו על תדירות

דומה ונמוכה של אלימות.

לא נמצאו הבדלים

מובהקים בציון אלימות

בשלושת המקורות

(בנהלי עבודה, בצוות

ובמטופל).

כל הצוותים דירגו

את

ההתמודדות עם

אלימות במידה איתנה וללא

התעלמות או נטישה, כלומר

אין התמודדות נבדלת בין

המחלקות השונות.

בציוני התחושות של הצוותים לא נמצאו

הבדלים מובהקים ביחידות האישפוז, כל הצוותים

דירגו את תחושותיהם כ"מאויימות" או כ"חרדה

והשפלה" במידה מועטה בעת אירוע אלימות.

התחושות של הצוותים דומות בכל המחלקות

שנבדקו. הצוות מתייחס לתוקפנות של מטופל

כדרך "נורמלית" וכחלק מעבודתו למרות שהיא

גורמת לפגיעה קשה בעבודה, אך בד-בבד היא

נסבלת ומתקבלת כדרך של שיגרה בקרב הצוותים.

בשאלון נתבקשו הנשאלים להשיב על השאלה:

"מה לדעתך הגורמים להתנהגות אלימה של

מטופלים, מלווים ובני משפחה במחלקה בה אתה

עובד?"

במחלקה הכירורגית בבית-החולים הלל יפה טענו

שחוסר סבלנות, רוגז ותחושת "מגיע לך" מצד

המטופל ומשפחתו מהווים גורם לאלימות.

לעומתם בבית-חולים רמב"ם תלו את הקולר

בתחושת חוסר-האונים, התיסכול, החרדה ממחלה

קשה וההימצאות במקום זר כאשמים עיקריים.

בשתי המחלקות היתה הסכמה הדדית שהגורמים

לאלימות הקשורים בצוות הם אי עמידה בציפיות

המטופל, יחס לקוי עד חוסר סבלנות וזילזול, וכן

ליקויים בהעברת מידע למטופל ולמשפחתו.

בבית-חולים הלל יפה האשימו את תנאי העבודה,

כגון עומס עבודה ניכר, מחסור בכוח אדם והמתנה

ארוכה בתנאים לא נוחים כגורמים המלבים אלימות.

לעומתם, בבית-חולים רמב"ם לא ייחסו חשיבות

רבה לתנאים הסביבתיים, והצביעו על ההמתנה

הממושכת לפעולות שונות ועל ההמתנה למכתב

השיחורור, אשר היוו זרז לתופעת האלימות.

במחלקה לטיפול נמרץ נשימתי, בשני בתי-החולים,

השיבו שהנהלים, במיוחד הגבלת שעות הביקור,

הם הסיבות העיקריות להתפרצות אלימות.

בבית-חולים הלל יפה התייחסו להתנהגות הצוות

כאל גורם לאלימות בעל משקל רב, וזאת בשל

העברת מסרים לקויה וחוסר הסבר ממצה.

במחלקות האורולוגיות בשני בתי-החולים לא

נמצאו הבדלים משאר המחלקות בגורמים המביאים

לדעתם לאלימות. גם כאן מתחלקים הגורמים בין

המטופל, הצוות ותנאי העבודה.

השוני היחיד שצויין במחלקת יולדות הוא מצבה

הרגשי של היולדת וכן הגבלת זמני הביקור,

שמעוררים התפרצויות עד לאירועי אלימות.

נקודה חשובה העולה מתוך התשובות היא, שרוב

הצוות חש שלא הוכשר להתמודד עם הנושא

ושיש צורך דחוף במתן הכשרה מקיפה למניעה

ולהתמודדות עם נושא האלימות כלפיו.

### המלצות:

ההמלצה העיקרית של המחקר היא, שהנהלת

בית-החולים תאמץ מדיניות בלתי מתפשרת כדי

למגר את תופעת האלימות.

דרושה תוכנית אינטגרטיבית, שבה יהיו נהלים

ברורים מבחינת דיווח על מקרי אלימות. חסרונם

של נהלים כאלה בולט מאוד בשני בתי-החולים

שנבדקו.

תגובה וטיפול מידיים כלפי אירוע אלימות, מיד

לאחר התרחשותו, חייבים להיות חלק אינטגרלי

מאותה מדיניות. תגובה וטיפול אלה יהוו גורם

אשר יעודד את אנשי הצוות לדווח על מקרים

באופן מידי, מבלי לחשוש או לחשוב שצערות

או ויכוחים הם חלק אינטגרלי מעבודתם.

חשוב להקים ועדה, המורכבת מיועצים מקצועיים

ואנשי צוות, אשר תנתח אירועי אלימות, תתמוך

באנשי הצוות שהותקפו ותסיק מסקנות בהתאם.

בתחום התשתית הסביבתית-פיזית, ממליץ המחקר

על שורה של שינויים טכניים וסביבתיים המיועדים

לייצור אווירה רגועה אצל מטופלים מחד והגנה

טובה יותר על הצוות המטפל מאידך.



## האחות המזדקנת

גלינה דזבסקי, מרינה גבורגיוזוב  
טלי עטרי, יני אלבר  
אחיות מחלקות כנימיות

במסגרת לימודי תואר ראשון באוניברסיטת תל אביב הקדשנו אנו, ארבע אחיות העובדות במחלקות הפנימיות, עבודה בקורס גרנטולוגיה לנושא "אחות מזדקנת". הנושא נגע לליבנו, שכן הזדקנות היא תהליך בלתי נמנע וההתמודדות איתה מתרחשת גם בהיבט האישי וגם בהיבט המקצועי. מחקרים רבים שנעשו בארצות-הברית ובבריטניה בנושא ההזדקנות במקצוע הסיעוד בוצעו בעקבות עלייתו של הגיל הממוצע של אחיות. בארצות-הברית עלה גילן הממוצע של האחיות מגיל 40 ב-1980 לגיל 45 בשנת 2000, וההערכה היא כי ב-2010 יגיע הגיל הממוצע של אחיות ל-50. מקצוע הסיעוד "מזדקן" מהר יותר משאר המקצועות.

מחקרים רבים מדגישים שלתנאים ולדרישות העבודה יש השפעה גדולה על הבריאות, הפיזית והנפשית, של אחיות. מדובר על דחק מתמיד, עומס רב, חוסר גמישות בשעות העבודה, חוסר באנשי צוות ועבודה פיזית קשה. עבודה בתנאים אלו גורמת לחוסר שביעות רצון, ייאוש ועייפות פיזית ונפשית, תחלופה של הצוות ועזיבת המקצוע. רוב המחקרים שעוסקים בהשפעת גיל האחות על הבריאות הפיזית טוענים שקיים קשר ברור בין הזדקנות ובין עלייה בשכיחות בעיות פיזיות - כדוגמת כאבי גב, יתר לחץ דם, דלקות פרקים, כאבי רגליים ותאונות עבודה. לעומת זאת, ישנם מחקרים השוללים את הקשר הזה וטוענים שלנזקי עבודה ולפגיעות פיזיות ונפשיות יש השפעה של תכונות אינדיבידואליות ולא של הגיל. שיעור מחלות ופציעות אצל אחיות מזדקנות זהה לשאר הגילאים. היעדרות מהעבודה בקרב אחיות מבוגרות עקב בעיות כרוניות אינה עולה על היעדרות בקרב אחיות צעירות עקב בעיות אקוטיות. העבודה הפיזית גורמת לאחיות להיות בכושר גופני טוב יותר.

נמצא קשר חזק בין שביעות הרצון של אחיות מעבודתן לבין בריאותן הפיזית והנפשית. נמצא שגיל אינו משפיע על שביעות רצון, אך יש השפעה חיובית של עצמאות בעבודה ושל שביעות רצון. אחיות מבוגרות מהוות מקור לידע ולמיומנויות עבור אחיות צעירות. על-מנת לשמור על מקצועיות, עדכון ידע, חידושים טכנולוגיים ושיטות טיפול חדשניות, זקוקות אחיות מבוגרות להמשך מתמיד

של לימודים. במחקרים נמצא שהיכולות הלימודיות של אחיות מבוגרות אינן פחותות בהשוואה לאחיות צעירות, אך לעומת זאת קיימות עדויות של חלק מהאחיות המבוגרות כי הצורך בלימודים גורם למצב של חוסר איזון נפשי ועומס יתר באינפורמציה. עם כל האתגרים החדשים העומדים בפני אחיות מבוגרות, המערכת פחות מוכנה להשקיע משאבים באחיות שגילן עולה על 50 שנה. לעובדים מבוגרים לא ניתנת הזדמנות שווה לרכישת ידע כמו לעובדים צעירים. אחיות מבוגרות מרגישות בכך ונוצר חוסר שביעות רצון שיכול לגרום להן לעזוב את המקצוע. כיום מקום העבודה הינו מפגש של דורות שונים של אחיות. על-מנת לייצר סביבה נוחה יש צורך ללמוד ולהכיר את השוני בין הדורות. אחיות מבוגרות רואות את העבודה כחלק משייכות חברתית והן מחפשות ביטחון סוציאלי בתעסוקתן. אחיות מבוגרות מגלות נאמנות גבוהה למערכת ובכוונתן להישאר ולעבוד עד פרישתן. הן מרגישות נוח עם החלטות המבוססות על יעילות המערכת ויש להן הרבה סבלנות לחכות להזדמנות קידום. לקריירה יש עבורן חשיבות גבוהה מאוד והיא מהווה עבורן מטרה וערך עליון. אחיות מבוגרות מאוד גאות בניסיון שלהן ומצפות לתגמול עקב כך.

במסגרת העבודה ועל סמך סקירת ספרות נבנה שאלון שחולק בין אחיות מבוגרות בבית-החולים שלנו. התוצאות של השאלונים היו מעניינות מאוד. רוב האחיות דיווחו על קיומו של קשר בין גיל וותק לבין מצבן הבריאותי והנפשי. לדעתן של האחיות קיימת שחיקה, "לוקחים את העבודה הביתה", מצב רוח פחות יציב עקב שינה לא מסודרת, מתח ולחץ. הן המערכת והן המטופלים דורשים יותר ויותר אין תמורה הולמת לעבודה קשה והבריאות הפיזית נפגעת מעבודה קשה, קיים עומס שגורם לכאבים ברגליים ובוורידים, כאבי פרקים, כאבי גב. העבודה במשמרות גורמת לאי סדירות



בשינה ובארוחות. בכל זאת, רוב האחיות טוענות שאחיות "מזדקנות" אינן נעדרות מהעבודה יותר מהאחיות ה"צעירות" וזאת משום שאין בבית ילדים קטנים העלולים לחלות ויש להן פחות מטלות יומיומיות בבית.

לדעת האחיות יש השפעה של גיל על יעילות הביצוע עקב ניסיון. השפעת הגיל על יכולת למידה והתמודדות עם חידושים טכנולוגיים היא השפעה שלילית. קיים קשר חיובי בין שביעות הרצון במקצוע לבין קבלת תפקיד מתקדם. שביעות רצון קשורה יותר לתפקיד מאשר לגיל. הגורמים המשפיעים על שביעות רצון מהמקצוע הם: התמחות מקצועית, המשך לימודים, תנאי עבודה, הערכה, תפקיד, צוות, שכר, אתגר.

האחיות מרגישות חוסר התייחסות לאחיות "מזדקנות" מצד המערכת. אין מספיק למידה וקידום, המערכת משקיעה פחות. אחיות חדשות, בנות יותר מ-50, אינן מתקבלות למערכת. על-פי הסקר, קיים קשר ברור בין וותק לבין נאמנות למערכת. זאת משום שכאשר עובדים יותר זמן במקום מסויים, יש קשר סוציאלי טוב יותר, יותר התייחסות לצרכים מיוחדים ותחושת שייכות גדולה יותר.

לדברי האחיות, ערכי העבודה הינם: נאמנות, אדיבות, תקשורת טובה הן עם המטופלים והן עם הצוות, אמפתיה למטופלים, יושר אישי, עבודה על-פי נהלים, הפועה בזמן.

רוב האחיות חושבות שאין שינוי בערכי העבודה עם עלייה בוותק, ואם יש - אזי הוא שינוי לטובה: יותר סבלנות, יותר הקשבה, יותר אכפתיות ואחריות כלפי המחלקה והעמיתים.

מה ש"מחזיק" את האחיות במקצוע הוא בראש ובראשונה - אהבת המקצוע. לכך מצטרפות סיבות נוספות כגון: הערכה מהמעסיק, קשר סוציאלי, פנסיה טובה יותר וחוסר אפשרויות אחרות בעקבות הגיל.

בלט מאד בסקר שהאחיות אינן בקיאות בתנאי הפרישה שלהן.

האחות ה"מזדקנות" מצפה מהמערכת ליחס של כבוד והערכה, גמישות בסידור עבודה ושעות עבודה, אפשרות להמשיך לימודים, תנאי פנסיה מירביים ותגמולים הולמים.

לסיכום, נראה לנו שנושא האחות המזדקנת בישראל איננו קיים עדיין בתודעה של הסיעוד כ-concept. לדעתנו חשוב לפתח את הנושא על מנת שנוכל להתמודד עם בעיות עתידיות.

# אחד משלנו



מעורבותו של המרכז הרפואי הלל יפה במלחמה האחרונה היתה אמנם מצומצמת בשל מיקומו הגיאוגרפי, אך דווקא בשורותיו ניתן היה למצוא גיבור אחד שתרם באופן ניכר לחיילנו בחזית - ד"ר אלכס קלגנוב, רופא בכיר במחלקה אורטופדית א', היה שם ואולי אף יקבל צל"ש על השתתפותו. ד"ר אלכס קלגנוב, בן 39, נשוי + 2, מכהן כרופא בכיר במחלקה אורטופדית א' בהלל יפה מזה 12 שנה. כמו כל אזרח מהשורה, מגויס ד"ר קלגנוב למילואים מעת לעת, כמו גם במלחמה האחרונה,

פציעתו בכלי התקשורת. ראוי לציין, כי ד"ר קלגנוב זכה לקבל צל"ש צה"לי לפני מספר שנים, לאחר שהציל את חייו של חייל בקרב שהתרחש בבית-לחם. התרגשות מיוחדת נרשמה כאשר הגיע אותו חייל לבקר את ד"ר קלגנוב בבית-החולים. ד"ר רוג'ר, מנהל המחלקה, ודובי, האחיות האחראיות של המחלקה, אשר רואים בד"ר קלגנוב בן-משפחה לכל דבר, השתדלו להקל על שהותו כפציינט ואף טרחו לציין בפני כל על אופיו המצויין, המסור ומסביר-הפנים של הרופא, שעובד עמם כבר 12 שנה. ד"ר רוג'ר אף הגדיל ואמר: "אני מאחל לכל מנהל מחלקה רופאים כמו ד"ר קלגנוב, שהוא אחד מהרופאים הנעימים, האנושיים והמקצועיים ביותר שיצא לי להכיר".

אליה נקרא בצו 8 כבר בתחילתה. במסגרת שירות המילואים שלו, משרת ד"ר קלגנוב כרופא גדוד 7002 בחטיבת אלכסדרוני, חטיבת מילואים אשר מילאה תפקיד מרכזי במלחמה האחרונה ושזכתה לשבחים רבים על פועלה. תפקודו של ד"ר קלגנוב זכה לשבחים מיוחדים לאחר שטיפל, תחת אש, בפצועים שנפגעו מטיל נ"ט באחד הקרבות הקשים באזור עיינתא-א-שעב בדרום לבנון. ד"ר קלגנוב נפצע בעצמו באירוע, תוך שהוא ממשיך לטפל באחד הפצועים בשטח, ולבסוף פונה אף הוא לקבלת טיפול בבית-החולים. בשלב זה, בחר ד"ר קלגנוב לאשפז את עצמו ב"מחלקה שלו" באורטופדית א' בהלל יפה, שם זכה לטיפול מסור ואישי מצוות המחלקה, כמו גם לביקורים מכל עובדי בית-החולים ששמעו על



## כרטיס "אדי" - כרטיס שיכול להציל חיים

2006 חתמו על כרטיס אדי כ- 28,000 איש (זאת לעומת כ- 24,500 איש שחתמו על הכרטיס בשנת 2005 כולה).

### ועכשיו אתם...

למרות שמדובר במספרים קטנים, רואה צוות המרכז הלאומי מגמה חיובית בהיענות הציבור לתרום. לסיכום, כמתאמת ההשתלות בבית-החולים, אשר לוקחת חלק בפעילות המרכז הלאומי להשתלות, אני יכולה להעיד על העבודה הקשה המושקעת במטרה להגיע אל כמה שיותר אנשים כדי שיתחמו על כרטיס אדי. בדומה, אני חושבת שבבית-החולים, כמקום העוסק בבריאות, חזקה על כל אחד ואחד מאיתנו לשאוף לקדם את נושא תרומות האיברים, ובשלב ראשון לחתום בעצמו על כרטיס אדי - כרטיס תורם.

איברים. ככל שאנשים רבים יותר ישאו עימם כרטיס תורם על שמם, כך יהיה נושא תרומת האיברים מוטמע יותר - בין בני משפחתם, בין חבריהם וכן ברמת השיח הציבורי.

העלאת נושא תרומת האיברים מאפשרת לכל אחד ואחד לחשוב על כך בינו לבין עצמו, לגבש עמדה בנושא ולשתף את קרוביו ואת חבריו ברצונותיו. כאשר המשפחה והחברים יודעים מה רצה יקורם בחייו, כך קל להם יותר לקבל החלטות קשות ברגע האמת.

### קצת מספרים

מנתונים שפורסמו על-ידי המרכז הלאומי להשתלות עולה שבמחצית הראשונה של שנת 2006 נרשמה עלייה של כ- 5.5% בשיעור ההיענות של המשפחות לתרום איברים. בחודשים ינואר עד יולי בלבד זכו 112 מטופלים לחיים חדשים.

בדומה, הוכפל במשך זמן זה מספר החותמים על כרטיס אדי, כאשר במחצית הראשונה של

### רחל אוסטרייכר מתאמת השתלות

#### מהו בכלל כרטיס "אדי"?

ב- 1978 הוקמה אגודת אדי כאגודה וולונטרית לקידום נושא תרומת איברים. האגודה נוסדה על-ידי משפחת בן דרוו לזכר בנם אהוד, שנפטר בעת המתנה לתרומת כליה. כיום אדי היא חלק מהמרכז הלאומי להשתלות ומתפעלת מאגר ממוחשב של כל תושבי המדינה אשר הצהירו על נכונותם לתרום איברים לאחר מותם. אנשים אלו נשאים כרטיס אדי - כרטיס תורם.

בישראל לא די בנשיאת כרטיס אדי - כרטיס תורם. בזמן אמת נדרשת הסכמת בני המשפחה ובהיעדרה לא נלקחת תרומה של איברים או של רקמות. לאור עובדה זו עולה השאלה בדבר נחיצותו של כרטיס התורם. ובכן, לכרטיס אדי תפקיד חשוב מאוד בהעלאת המודעות והנכונות לתרומת





## 10 דברים שלא ידעתם על...

### פרופ' אהוד שטרנברג, מנהל מחלקה כירורגית א'



- הוא למד רפואה ב"הדסה" ירושלים, התמחה במחלקה הכירורגית בבית-החולים בלינסון בפתח-תקווה וביצע התמחות נוספת בכירורגיה אונקולוגית בבאפלו, ניו-יורק. את עבודתו כמנהל מחלקה כירורגית א' במרכז הרפואי הלל יפה התחיל לפני כ-17 שנה, ב-1989.
- הוא נשוי מזה 35 שנה למאירה, ויש להם שני בנים ונכדה אחת טרייה שנולדה ביולי האחרון.

- למרות שהוא בן למשפחה חקלאית שורשית ממיסדי זכרון יעקב, הוא תמיד ידע שחקלאי הוא לא יהיה. עם זאת, עד היום יש למשפחתו משק חקלאי פעיל.

- השאיפה להיות רופא צמחה אצלו מגיל מאוד צעיר, אבל היה שלב מסוים, אי-שם בתקופת התיכון, שהוא חשב להיות בכלל... ארכיאלוג.

- בילדותו ניגן על קלרינט, ובזמן הלימודים באוניברסיטה בירושלים ניגן על סקסופון במסגרת תזמורת חובבים שניגנה מוזיקה קלה ומוזיקה לריקודים. היום הוא כבר לא מנגן, אבל מאוד אוהב מוזיקה, בעיקר מוזיקה קלאסית. במשרד שלו בהלל יפה, אפשר לשמוע תדירות סימפוניה זו או אחרת מתנגנת ברקע.

- הוא משמש כיושב-ראש ועדת הלסינקי בבית-החולים וגם כראש החוג לכירורגיה בפקולטה לרפואה בטכניון בחיפה. המחלקה שלו היתה הראשונה שסונפה, ב-1995, לבית-הספר לרפואה של הטכניון וכיום הוא משמש כפרופסור חבר קליני מן המניין באקדמיה.

- יש לו זיכרונות רבים משירותו הצבאי כרופא עתודאי בצנחנים ומאוחר יותר כרופא החטיבתי של עמק הירדן ודרום רמת הגולן. אחד המקרים הזכורים לו מהתקופה הקשה של מלחמת יום הכיפורים הוא כאשר צוותו טיפל בטייס סורי שנפל בשבי, במקביל לטיפול בפלוגת החיילים עליהם ירה הטייס מספר שעות קודם לכן. זו היתה אחת הפעמים הראשונות בה הבין לעומקה את משמעותה של "שבועת הרופא", בנושא מתן טיפול רפואי לאדם פצוע בהתאם לחומרת פציעתו, ללא התחשבות במוצאו או בהשתייכותו הארגונית.

- בכיתתו בבית-הספר היסודי בבנימינה היו עוד שני "אהודים" מפורסמים - אהוד אולמרט, כיום ראש ממשלת ישראל, ואהוד שילוני, מבעלי חברת "אנליסט" חברה לניהול תיקי השקעות. בני הכיתה שומרים על קשר ונפגשים מדי פעם.

- אחד הדברים שהוא גאה בהם ביותר הוא פיתוח שיטת סיווג וניבוי של פרוגנוזה בסרטן המעי הגס. מדובר בשיטת סיווג ייחודית, השונה מהשיטות המקובלות כיום.

- הוא אוהב מאוד את מקצועו כרופא כירורג, אך אם היה צריך לעבוד במקצוע אחר היה בוחר להיות מהנדס או ארכיטקט.

### פעולות ההדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי הלל יפה



- קורס גישור - 60 ש"ל, מחזור שני.
- סדנה בנושא התמודדות עם אלימות - 8 ש"ל - לעובדי משרד קבלה, ביטחון, מלר"ד, משרד אחות ראשית, נפרולוגיה, יולדות, פגיה ופסיכיאטריה.
- הדרכות בנושא שימוש בטיחותי בבלוני גז לאחיות ולעובדי שינוע.
- הדרכת בטיחות למחלקה הטכנית.
- הדרכות בנושא מניעת זיהומים, בטיחות וביטחון לעובדי משק וחצר.
- הדרכות בנושא ביטחון וכיבוי אש למחלקות השונות.
- סיעוד: סדנאות לאחראיות משמרת.

### קורס סוגיות מקצועיות בסיעוד

גאולה בונשטיין

מנהלת בית-הספר האקדמי לסיעוד על-שם פט מחיוס

הנחקרים מסכימים כי לא כל אדם יכול לעבוד כאחות, כלומר הם מייחסים למקצוע דרישות לכישורים מסויימים. הנחקרים אף מסכימים כי לאחיות יש ידע רב וכי המקצוע דורש לימוד מעמיק, ותופשים את עבודת הסיעוד כעבודה קשה, פיזית, בעלת אחריות רבה, שהתגמול עבורה נמוך.

הנחקרים **אינם** תופסים את האחיות כמחליטות החלטות בעצמן או כמנהיגות. האחיות נתפשות, גם היום, כ"עוזרות לרופא", כתלויות בו וכמי שאינן מסוגלות להחליט החלטות עצמאיות. באחריותו, האחיות, לפעול **לשינוי** התפישות המעוותות ולביעור המיתוסים השגויים הללו, על-מנת להעלות את הסטאטוס המקצועי שלנו לקידום פרופסיונלי.

הסטודנטים הביעו שביעות רצון גבוהה מפעילות מחקרית זו, אשר פתחה להם אשנב, ולו קטן, לנפלאות המחקר.

במהלך השנה נערך לסטודנטים בשנה ג' הקורס "סוגיות מקצועיות בסיעוד", בהנחיית גבי מירב בן נתן.

הקורס דן בסוגיות פרופסיונליות של מקצוע הסיעוד.

במסגרת הקורס ערכו הסטודנטים סקר נרחב בסוגיית דימוי הסיעוד בעיני הציבור. הסטודנטים, אשר ביצעו את הסקר בזוגות, בחרו אוכלוסיית מחקר מדגמית בעלת מאפיינים זהים. בסך-הכל נבדקו כ-600 איש בקרב אוכלוסיות שונות בישראל: עובדי הייטק, נשים עובדות משכילות, גברים ונשים מן המגזר הערבי, אחיות וסטודנטים לסיעוד.

ממצאי הסקר היו מפתיעים והאירו בחיוב את דרכו של מקצוע הסיעוד לקידום פרופסיונלי, אך מנגד עלו נקודות המאפילות על יכולתו של מקצוע הסיעוד להתקדם לעבר מטרה זו. נראה שדימוי הסיעוד בעיני רוב הנחקרים אינו מצטייר כפי שאנו מצפים.

## מיילדות וגניקולוגיה



ברפואה משלימה ומדריכות הנקה, התורמות לרווחתן של היולדות.

### מחלקת HRP

מחלקת HRP כוללת 20 מיטות אישפוז, בהן מאושפזות רק יולדות הצריכות איבחון וטיפול מיילדותי לפני לידה.

לאחרונה מונתה רופאה אחראית למחלקה - ד"ר אסנת וולפיש, אשר הגיעה אלינו מביית-החולים תל-השומר.

הצוות הרפואי וצוות האחיות, בראשותה של הגב' תרצה גואטה, ביצע שינויים רבים ומשמעותיים בצורת האישפוז, בנהלים ובסוגי הטיפולים. קיים שיתוף פעולה עם מחלקות נוספות בבית-החולים, התורם לטיפול משודרג ומודרני יותר של המאושפזות במחלקה.

### מחלקת יולדות

מחלקת יולדות כוללת 40 מיטות, בחדרי אישפוז המכילים 2 או 3 מיטות כל אחד.

במחלקה מאושפזות רק יולדות לאחר לידה ספונטנית או לאחר ניתוח קיסרי. ליולדות יש אפשרויות בחירה בין אישפוז שיגרתי במחלקה או אישפוז ב-Rooming In (ביות).

במסגרת האישפוז השיגרתי קיים סדר יום קבוע, המפורסם על הקירות בחדרים ובמחלקה, הכולל שעות הנקה, שעות מנוחה ושעות ביקור. סדר היום השיגרתי נאכף על-ידי הצוות הרפואי ועל-ידי נשות ביטחון במחלקה.

המחלקה מציעה ליולדות להיעזר בשירותיהן של מדריכות הנקה מקצועיות. אחדות ממדריכות ההנקה הינן אחיות המחלקה, בראשות הגב' אורנה גרינברג, ואחדות מהן מתנדבות, הניגשות ליולדות וחולקות עמן את ניסיון הרב בנושא. במחלקה נמצאות גם מטפלות ברפואה משלימה, המפנקות את היולדות ועוזרות להן להתגבר על הכאבים שלאחר הלידה. חוג לפיזיותרפיה מיילדותית, בהדרכתה המקצועית של הגב' רחל פיין, מתקיים שלוש פעמים בשבוע. בחוג מבצעות היולדות תרגילים לחיזוק רצפת האגן ושרירי הבטן. הגב' פיין מקיימת בהתמדה רבה חוג זה מזה שנים רבות.

בחודשים האחרונים הושם במחלקה דגש רב על שיטת אישפוז מסוג Rooming In (ביות). בשיטת אישפוז זו נשאר התינוק במחיצת אמו לאורך כל האישפוז. החידוש במחלקתנו הוא בקיום ביות מלא, בו שוהה התינוק במחיצת אמו מרגע היולדות ועד לשיחרורו. כל הפעילות הסיעודית והרפואית

הצוות הרפואי, הכולל רופאים, מיילדות, עובדים פרא-רפואיים וכוחות עזר, עבר סדנאות רבות בנושאים מגוונים, ביניהם: זכויות היולדת, לידה טבעית, יחסים בין-אישיים וגישות ליבראליות. בסדנאות הללו רכשו אנשי הצוות כלים המסייעים להם בהתמודדות היומיומית עם היולדת ועם בני משפחתה. הצוות שם דגש חזק מאוד על חופש הבחירה של היולדת, ומשתף אותה ואת בן-זוגה בכל החלטה אופרטיבית במהלך הלידה. מחלקת חדר הלידה כוללת שמונה חדרים זהים. כל חדר מאובזר בכל הציוד הדרוש לטיפול ביולדת וערוך לכל מצב, החל בלידה רגילה ועד הצורך ב"טיפול נמרץ".

לאחרונה נרכש ציוד מודרני הכולל מוניטורים חדישים, מכשירי U/S מתוחכמים ועוד. הצוות הרפואי, בראשות פרופ' מוטי חלק, עוסק, בנוסף לעבודה הקלינית, גם במחקר; הן במחקר מחלקתי והן במחקר משותף עם מוסדות מחקר ארציים ובינלאומיים.

המחלקה נמצאת כיום בהליכי סינוף לטכניון והחלה אף בהוראה לסטודנטים ממכון זה, כמו גם הוראה לסטודנטים מבתי-ספר אחרים מהעולם, כגון הונגריה.

גם מבחינה סיעודית מהווה המחלקה שדה קליני להשתלמות במיילדות. לימודי המיילדות הינם באחריותה של הגב' אורלי בסיס - אחות אחראית חדר לידה. אל חדר הלידה שלנו מגיעים סטודנטים למיילדות מרוב בתי-הספר בארץ, והמחלקה מוכרת כמקום אקדמי למיילדות.

העבודה השוטפת בחדר הלידה הינה באחריותו של ד"ר דוד חיים, העוקב מקרוב אחרי כל יולדת תוך התייחסות ישירה לתהליך הלידה שלה ומתוך מגמה לגרום לחוויה חיובית ליולדת ולמלוויה.

### הצוות המיילדותי

הצוות הרפואי כולל 20 רופאים, מחציתם בכירים ומחציתם מתמחים, ואליהם מצטרפת קבוצה קטנה מאוד של תורני חוץ. בכל תורנות קיים רופא בכיר הנוכח בחדר הלידה ובנוסף אליו מופעלים בשעת הצורך שניים עד שלושה כוננים. הצוות המיילדותי כולל כ-22 מיילדות, רובן בוגרות קורסים וסדנאות ללידה טבעית, וחלקן בוגרות אוניברסיטה והינן בעלות תארים אקדמיים. הצוות הפרא-רפואי כולל כוחות עזר, מטפלות

### אגף המיילדות

אגף המיילדות מורכב משלוש מחלקות העובדות בשיתוף פעולה מלא: חדר לידה, מחלקת HRP ומחלקת יולדות. קיימת חלוקת אישפוז ברורה בין מחלקת HRP - בה מאושפזות נשים לפני לידה בעלות סיבוכי הריון, ובין מחלקת יולדות - בה מאושפזות יולדות רק לאחר לידה. האגף משרת אוכלוסייה רחבה ומגוונת מאוד. בחדר הלידה מתבצעות כ-4,000 לידות בשנה, מתוך כ-800 ניתוחים קיסריים.

התפישה הכללית של כל הצוות הינה תפישה ליבראלית, הרואה ביולדת חלק מרכזי בתהליך הלידה ומקנה לה זכויות בחירה בכל שלבי תהליך הלידה, החל מבחירת אופן הלידה ועד בחירת סוג האישפוז.

הצוות המיילדותי מתאים את אופן הלידה לבחירת היולדת ומאפשר לה לבחור בין דרכי הלידה השונות: לידה קונבנציונאלית, לידה טבעית או לידה בליווי רפואה משלימה. בנסיבות מסוימות ניתן אף להפוך את חדר הלידה ליחידה ל"טיפול נמרץ", בעזרת ציוד מתוחכם ומודרני הקיים בחדרים אלו, המאפשר ניטור קרדיו-וסקולרי ממושך של היולדת, אפשרות להרדמה כללית וכדומה. היולדת אינה מוגבלת בבחירת אופן הלידה, ואנו מאפשרים לה אף לשלב בין האפשרויות השונות.



### היחידה להפריה חוץ גופית

היחידה להפריה חוץ גופית נפתחה ביוני 1999, ונתנת מענה למטופלים בכל הנושאים הקשורים לאי-פריין האשה והגבר ולהשגת הריון בר-קיימא. האוכלוסייה המטופלת ביחידתנו מגוונת ומורכבת ממגזרים שונים.

### השירותים הניתנים ביחידה הינם מן המתקדמים בארץ ובעולם וכוללים:

1. הפריה חוץ גופית המבוצעת על-ידי הזרעת ביציות בזרע של בן-הזוג והחזרת העוברים המתפתחים לרחם המטופלת.
2. טכניקת המיקרו-מניפולציה, בה מבוצעת הזרקה של זרע בודד לביצית בודדת, לשם שיפור הסיכוי להשגת הריון. טכניקה זו מתבצעת במקרים של מיעוט קיצוני בזרע.



סיעודי ליחידת ה-IVF, למחלקת נשים ולאישפוז-יום כירורגי. במסגרת מחלקת נשים קיימת יחידה לאנדוסקופיה גניקולוגית, בראשות ד"ר אדרמן, אשר עוסקת בכל תחומי הגינקולוגיה האנדוסקופית - החל מאנדוסקופיה אבחנתית, ניתוחית וניתוחים לפרסקופיים שיגרתיים, ועד לכריתות רחם לפרסקופיות שלמות ותת-שלמות (בעזרת מרסק רקמה (Morcellator) חדיש, בנוסף לציוד, מהחדישים ביותר בתחום, אשר נרכש לאחרונה).

במחלקה הגינקולוגית ניתנים הטיפולים הבאים:

1. ניתוחים וטיפולים גינקולוגיים שיגרתיים.
2. איבחונים גניקואונקולוגיים לסוגיהם וטיפולים כירורגיים בהתאם. בעקבות האיבחונים מופנות הנשים לטיפולים כימותרפיים וקרניתיים במכון אונקולוגי שהמחלקה עומדת איתו בקשר הדוק.
3. שירות אורוגינקולוגי, המציע בירור ואיבחון אורודינמי בעזרת ציוד חדיש, ובהמשך טיפול כירורגי, כמו TVT ו/או TVT-O. בנוסף מוצעים במחלקה גם ניתוחים חדשניים לתיקון ליקויים ברצפת האגן (צניחות למיניהן) על-ידי השתלת רשת מודרנית וחדשנית (פרוליפט).

באם ובתינוק מתבצעת ליד מיטת האישפוז במחלקת היולדות. לשם כך נבנתה יחידה מיוחדת לביות המלא, המהווה חלק ממחלקת היולדות. היחידה סגורה על-ידי דלת, המאפשרת כניסה רק למאושפזות ולבני משפחתן. בחדרים אלה קיים ציוד נוסף, הכולל כיורי רחצה לתינוקות, שידות מיוחדות לטיפול בתינוקות, כורסאות הנקה וכדומה. באגף המיילדות חלו שינויים רבים בשנה האחרונה,



3. הקפאת עוברים ואחסונם לתקופה ממושכת של 5-10 שנים.
4. הקפאת זרע.
5. טיפול במכשיר לייזר חדש, אשר נרכש לאחרונה, במטרה לבצע חירור עדין במעטפת העובר, אשר מסייע להגברת סיכויי השרשתו לרחם. אחוז ההריונות המושגים ביחידה הינו בין הגבוהים בארץ ועומד על 28.5% למחזור טיפול לכלל המטופלות, ועל 40% אצל נשים מתחת גיל 35. דגש מיוחד ניתן על טיפול יוחס אישי ותומך לשני בני הזוג, וזאת על-ידי צוות רב-מקצועי.



כגון שינויים בנהלים, שינויים פרסונליים, שינויי גישה ושינויים בגישה התקשורתית (כגון יצירת קשר עם הקהילה והתקשורת העיתונאית) ובגישה האקדמית, כגון הדרכת סטודנטים ועריכת מחקרים שונים. שינויים אלה העלו את יוקרתה של המחלקה בתוך ומחוץ לבית-החולים, והשוו אותה לדירוג המקצועי הקיים בבתי החולים המרכזיים והחשובים בארץ.

### מחלקת נשים

מחלקת נשים כוללת 20 מיטות אישפוז ומספקת שירותים לכל מגוון הגינקולוגיה המודרנית. הצוות הסיעודי, בראשות הגב' דניאלה כהן, כולל 15 אחיות בעלות תואר "מוסמכות", בחלקן אף בעלות תואר ראשון. אחיות מחלקת נשים נתונות מענה



# עובדים מצטיינים

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

## פרס עובד מצטיין

הועדה היחידתית לבחירת עובדים וצוות מצטיינים החליטה לקבל את המלצת הממונים והעבירה את המלצותיהם של העובדים המפורטים מטה להנהלת משרד הבריאות לדיון הועדה המשדרית לבחירת "עובד/צוות מצטיין".

אופדיסו מאיה - מנהלת מח' כלכלה ותקצוב, דר' בלונדהיים דוד - מנהל יח' קרדיולוגיה לא פולשנית, מרציאנו שולמית - אחראית מרפאה ב' (ניורולוגיה).

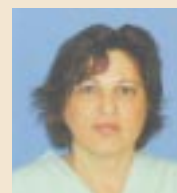
וצוות עובדי הסיעוד במח' פנימית ג' - אבילביץ רינה, אברהם מאיה, איסמן מרינה, אישטייק חסדיה, בדראן אמאל, ביטון פנינה, גולדנשטיין הדס, דראושה עאיד, וגנר אתי, חאטר ג'מילה, יזריב אולגה, יעקובוב יגואל, מסארווה לינדה, ניסימוב איליה, סולמונוב נרקיס, סרדס עיב, עטרי טלי, עמר מאיה, עתאמנה עוואטף, צדוק לבנת, קמחי טל, רובין אלינה, רטנר ויקטוריה, שלו יפית. החלטת הועדה תתפרסם לאחר תוצאותיה.

## פרס המשרד

"פרס המשרד" - זוכי הפרס נבחרו על-ידי ועדת בחירה של בית-החולים בהתאם למכסה שהוקצתה על-ידי הנהלת משרד הבריאות:

### אלקובי מוניק

**כח עזר, מחלקת אס"מ**  
עובדת בביה"ח מ-1982.4.5.  
מוניק עובדת משכמה ומעלה, יוזמת, אחראית, בעלת מוסר עבודה גבוה



מאוד, אכפתית. שימשה תקופה ארוכה כממלאת מקום מנהלת מחלקת אס"מ. עובדת ללא דופי, אינה מהססת לקחת על עצמה משימות, מקרינה ביטחון רב, מיעצת ועוזרת לשאר חבריה במחלקה, מעורבת היטב במחלקה באישיותה כמו גם במקצועיותה, מהווה נכס למחלקה.

### ארזואן יאיר

**פועל מאומן ניקיון**

עובד בביה"ח מ-2002.15.4,  
כפועל מאומן ניקיון. יאיר מבצע עבודות ניקיון בשטחים הציבוריים של



ביה"ח, תוך שמירה על כללי הבטיחות והציוד הנלווה. כמו כן הוא מקפיד לדווח על ליקויים תחזוקתיים הקשורים לעבודתו. יאיר הוא עובד מסור, ממושמע, יוזם, יסודי ואיכותי, המשקיע מעבר לעבודה היומיומית. בעל יחסים מצויינים עם מקבלי השירות.

### גולדשטיין רבקה

**מזכירה רפואית**

**אורטופדיית ב'**

עובדת בביה"ח מ-1988.15.5, בתפקיד מזכירה רפואית במחלקה



אורטופדיית ב'. מבצעת בצורה מקצועית ואיכותית את עבודתה ועוזרת לצוות הרפואי והסיעודי בתחום המינהלי ובתחום הטכני ובנושאים הנוגעים לשיפור השירות ושיפור הרגשותו של החולה טרם אישפוזו בביה"ח.

יעילה, יוזמת ואמינה, הנותנת מענה לבעיות בזמן אמת. אינה נמנעת ממטלות חדשות ומהרחבת השירות ושיפורה. מעורבת ומקדמת את הנושאים הנוגעים לתפקידיה במחלקה אורטופדיית ב' ובמחלקת רשומות רפואיות, בעלת ערך מוסף גבוה למחלקה הקלינית.

### וינר רחל

**אחראית יחידת אישפוז יום**

עובדת בביה"ח מ-1976.2.5.  
בתפקיד אחראית יחידת אישפוז יום מ-1999.30.3.  
רחל מוכיחה כל העת כי



היא האחות והאדם המתאים ביותר לטפל בחולים המגיעים ליחידת אישפוז יום ולמכון ההמטולוגי. במקצועיות ובמיומנות רבה היא יוצרת עבורם סביבה ביתית ומשרה ביטחון בטיפול ובסגל המטפלים.

רחל דואגת לכל צרכיהם הרפואיים וכאשר הם משתחררים לביתם היא דואגת להדרכה ולהכונה לגופים הרפואיים המתאימים.

הצלחה, בדוגמה אישית, לעצב גישה הוליסטית בקרב כל האחיות שבאחריותה.

בנוסף לעבודתה ביחידה לאישפוז יום מתפקדת כחברת ועד הסיעוד.

### מנצור מרים

**אחות מעשית, מחלקת**

**יולדות**

עובדת בביה"ח

מ-1971.14.3.

מרים מתפקדת כאחות



מעשית טובה בעלת יוזמה ומעורבת בעשייה. מסורה מאוד לעבודה ולילודות, תמיד סבלנית ומסבירת פנים. מרים מצטיינת במיוחד בעבודתה במשמרת לילה, אף בשעות העומס הקשות, ותמיד מבצעת את העבודה במסירות, תוך שמירה על סדר עדיפויות ועל עקרונות הסיעוד. רבות מהילדות משבחות את מסירותה, את סבלנותה ואת ההדרכה שהן מקבלות ממנה.

### נווה ענת

**סגנית מנהלת מחלקה**

**לעבודה סוציאלית**

עובדת בביה"ח מ-1999.1.1.

(עבודה קודמת 1991-1994,

עבודה בקרן מחקרים



1994-1998).

עובדת כסגנית מנהלת המחלקה לעבודה סוציאלית מ-2006.1.2.

בוגרת עבודה סוציאלית מאוניברסיטת בר-אילן. ענת הינה עובדת סוציאלית מקצועית, מנוסה, אמינה ויסודית המבצעת את עבודתה במקצועיות ובהצטיינות.

במהלך השנים יזמה פרויקטים ייחודיים. שותפה בפורומים מקצועיים של עובדים סוציאליים בבתי-חולים בארץ, נמצאת בקשרי עבודה עם לשכות הרווחה באזור ובטיפות חלב. משתלבת כחלק אינטגרלי בצוות הרב-מקצועי באגף האימהות, תוך הקפדה ואמונה בחשיבות עבודת הצוות הרב-מקצועי. בשל אישיותה הייחודית ואהבת העשייה שלה, מהווה דמות מקצועית ואנושית אליה פונים אנשי הצוות ביחידה ובאגף האמהות להתייעצות.

### ד"ר קופלמן יעל

**סגנית מנהל בכירה, מכון**

**גסטרואנטרולוגי**

ד"ר קופלמן החלה את

עבודתה במוסדנו

ב-1996.1.11.



בוגרת לימודי רפואה בטכניון. עשתה שנת סטאג' בביה"ח הלל יפה. התמחתה ברפואה פנימית בביה"ח רמב"ם בשנים 1991-1996. עשתה התמחות שניה בגסטרואנטרולוגיה בביה"ח הלל יפה בשנים 1996-2000. המשיכה במעמד של



עובדת במסירות והתמדה ללא רגע של בטלה. חריצותה ונאמנותה הן מעבר לכל גבול.

#### פולישצ'וק רומן

**פועל מקצועי - גזים רפואיים**



עובד כאחראי בתחום הגזים הרפואיים. בתחום אחריותו מערכות החמצן, האוויר

והוואקום של בית-החולים, ובנוסף כל מלאי הגזים הנמצאים בגלילים וכל הציוד הנלווה של נקודות הקצה לגזים הרפואיים.

עובד אחראי, חרוץ, מסור, ממושמע וחביב, העומד לרשות ביה"ח בכל עת במשך כל ימות השנה. עובד מקצועי, בעל ידע ברמה גבוהה בתחום הגזים הרפואיים, תחום המוגדר כמערכת מצילת חיים. נשמע להוראות הממונים עליו ומקבל את כל המוטל עליו ברצון. עובד לפי כל כללי הבטיחות ולפי נוהל G01. מכיר היטב את המערכת עליה מופקד ויודע לתת מענה ופתרון לכל תקלה. עומד בתוכניות העבודה ומקצר את זמן ביצוע העבודות. מבצע את העבודה ללא תקלות וברמה גבוהה. המערכות שודרגו, חלקן הודות לרעיונותיו של רומן.

למד את תחום הגזים הרפואיים, והינו בעל מוטיבציה גבוהה מאוד להתקדם ובעל רצון עז ללמוד.

אדיב, רגוע, מסביר פנים ובעל תקשורת בינאישית טובה מאוד. משתף פעולה ומסייע בכל תחום שהוא מתבקש, ברצון ובמסירות. במהלך שנות עבודתו בביה"ח גילה שאיפה מתמדת למצוינות, שיפור, קידום ומתן שירות טוב ויעיל ללקוחות, תוך חיסכון במשאבים.

**בשל ההגבלה במספר העובדים המצטיינים שניתן לכלול ברשימה הסופית מטעם תאגיד הבריאות (קרן מחקרים), לא מופיעים שמותיהם של העובדים הבאים, אשר הומלצו על-ידי הממונים עליהם למצטיינים:**

**אלוני אילנה** - מתאמת (נושא) מחקרים  
**פאול שירי** - אחמ"ש מחלקת ביטחון

#### פנ"א

**פנאדקה סוריה** - עובדת מעבדה דחופה

#### צוותים

**צוות מכון פיזיותרפיה:**

**ברכה ג'יל, טישלר זרבה, לבוב סמדר,**

**פיין רחל, קליק ענת**

**צוות סיעודי פגיה:**

**בר-אור רונית, סגל רותי, קורבי נאדיה, קצנל**

**אליזבט, שער-טאבא איילת**

**צוות מח' משכורת:**

**אביב ורדה, מזרחי פנינה, מתתוב ג'וליטה,**

**עזרא שרה, פור מירב**

**צוות שינוע:**

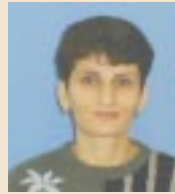
**אדרי אביב, וולצוביץ תומס, יעקובי חיים,**

**סמטרייב סלבה, פרולוב סרגיי**

## עובדים מצטיינים בתאגיד הבריאות (קרן מחקרים)

#### אליהו ציפורה

**פועלת ניקיון, מזנון יע"ל**



מבצעת את עבודות הניקיון במזנון יע"ל, מסייעת בכל התחומים במזנון. דואגת לאספקה סדירה של חומרי עבודה, הן שלה והן של המתנדבות. דואגת לשמור על ניקיון המזנון וטיפוחו.

עובדת חרוצה, עצמאית, ממושמעת ומסורה לתפקידה. מקבלת עליה כל עבודה המוטלת עליה ומבצעת אותה לשביעות רצון הממונה. אין צורך להעיר לה על העבודה או על טיפול בבעיות הצצות בזמן עבודתה, נרתמת לכל פעילות גם אם אינה נדרשת לכך.

בהיעדר מתנדבות, ממלאת ברצון את תפקידן. אם יש צורך בשהייה נוספת מעל לשעות עבודתה, תמיד נענית ברצון.

בעלת הספק גבוה בביצוע העבודה ועמידה בל"ז. בעלת נכונות להגיע בכל שעה. מעוניינת מאוד להתקדם, ומוכנה ללמוד כל עבודה הקשורה במזנון. מבצעת את תפקידה כנדרש, ואף מעל ומעבר למוטל עליה.

עובדת חייכנית, אדיבה, מסבירת פנים ונעימה אל כולם. בעלת תקשורת בינאישית טובה מאוד. מוכנה לעזור לכל אחד ומשתדלת לרצות את כולם. ממחלקות אחרות באים לבקש את עזרתה בתרגום כדי לתקשר עם חולים, לשביעות רצונם המלאה.

רופא בכיר.

השתלמה בחינוך רפואי בארה"ב במשך שישה חודשים ועוסקת בתחום זה בפעילות בפקולטה לרפואה בטכניון.

עוסקת בתחום האולטראסאונד האינדוסקופי. ב-2005 קודמה לתפקיד סגנית מנהל בכירה במכון הגסטרואנטרולוגי.

ד"ר קופלמן הינה בעלת כישורים מקצועיים מצויינים. במסגרת פעילותה המקצועית קידמה את תחום האולטראסאונד האינדוסקופי והפכה לאחת המומחיות בישראל בתחום זה. לוקחת חלק משמעותי בפעילויות כלל בית-החולים. מצויינותה בולטת גם בתכונותיה האישיות - נעימת הליכות, מסבירת פנים, אמינה, הגונה, ישרה, מצפנית ובעלת תקשורת בינאישית מצויינת. היא אהודה על הסגל, על החולים ועל בני משפחותיהם. לאור כל אלה ראוייה ד"ר קופלמן לפרס המשרד.

#### צוות אפסנאות משקית

**אנגל רועי, אפילוסי סילביה, כהן עופר, ניסים דוד.**

צוות עובדי האפסנאות המשקית הינו צוות של עובדים מסורים, אחראים, אכפתיים, מקצועיים, אדיבים ויעילים מאוד, הנותנים שירות לכלל אוכלוסיית ביה"ח בנאמנות ובמקצועיות רבה. המחסנים בניהולם מסודרים למופת. העובדים יוזמים שיפורים שונים, כגון שכפולים הנעשים במחלקה וקבלת טונרים ממוחזרים במקום טונרים מקוריים, שימוש אשר חוסך אלפי שקלים מדי חודש. צוות העובדים מבצע את עבודתו מול כל מחלקות ביה"ח בנועם הליכות ובתודעת שירות גבוהה.

**בשל ההגבלה במספר העובדים המצטיינים שיוכלו בית-החולים לכלול ברשימתו הסופית, לא מופיעים שמותיהם של העובדים והצוותים הבאים, אשר הומלצו כמצטיינים על-ידי הממונים עליהם:**

#### סיעוד

**פחימה יפה** - סגנית אחות אחראית ילודים

#### מינהל

**גרובר שירי** - מזכירה רפואית ברשומות רפואיות

**חסיד אבשלום** - ראש צוות קבלת חולים

#### משק

**ארז יונה** - כח עזר - אספקה סטרילית

**ברוך יצחק** - חצרן

**נפתליאב גולי** - מרכזת משק מחלקתית



## עולם יפה יותר

מירב גרוס  
מרכזת גיוס משאבים

- אנשים מיוחדים המלווים את המרכז הרפואי הלל יפה מזה שנים רבות הם האחים **רבקה מינץ וזלמן גאליצר**. כבכל שנה, גם הפעם תרמו האחים לבית-החולים מיטות אישפוז וכיסאות-גלגלים למחלקות השונות.
- אנו מאחלים להם בריאות טובה ואריכות ימים.
- **עמותת קרן דורסט**, הנמצאת אף היא בידודות מתמשכת עם בית-החולים, תרמה לאחרונה מוניטורים לפגיה.
- המלחמה, אשר הורגשה בבית-החולים בתחומים שונים, השפיעה גם על ערב ההתרמה למחלקת הילדים, שאמור היה להתקיים בקיץ ונדחה. ערב ההתרמה, ביוזמת "מעגל נשים קיסריה" ובניצוחה של יו"ר הארגון, **מיכל בן אמוץ**, ושאמור היה לסייע לבית-החולים בהצטיידות של חדר טראומה לילדים, נדחה למועד מאוחר יותר. הודעה על המועד החדש תימסר בהמשך.

## סידרת ימי עיון

### על יצירתיות אמנותית ותחלואה נפשית

אילנה טמיר

אחות אחראית מחלקה פסיכיאטרית

וה-Love Transference, כפי שהינם באים לידי ביטוי בתוך טפול פסיכואנליטי. הנושא הוגש על-ידי הפסיכולוג הבכיר מהמחלקה הפסיכיאטרית, מר שלמה ליבר.

**המפגש השלישי**, בהנחייתה של גב' ליאת כרמון, פסיכודרמטיסטית מהמחלקה הפסיכיאטרית, הוקדש לנושא הפסיכודרמה, בו ניתנה "עוד במה לנפש", והובלטו בו ההיבטים התיאורטיים והיישומיים של סוג טיפול זה. **המפגש הרביעי** נוהל על-ידי ד"ר דני לנדאו, פסיכולוג בכיר במרפאה לבריאות הנפש בבית-החולים שלנו. נושא ההרצאה היה "קסמים ומכשפות", והובאו בה היבטים ומחשבות על היצירה האנושית בראי אגדות ילדים. הדיון התנהל בעקבות צפייה בסרט "הקוסם מארץ עוץ".

**המפגש החמישי** דן ב"פסיכוזה כיצירה אמנותית", על Art Brut ועל טיפול באמנות של חולי נפש. המרצה, גב' עופרה גבע, מטפלת באמנות במקצועה, הביאה דוגמאות מוחשיות ומאלפות מתוך עבודתה במחלקה הפסיכיאטרית. **המפגש השישי** והמסכם של סדרת ימי העיון הוקדש לדיון סביב התועלת המקצועית של התוכנית כולה, והיה מיועד לכל עובדי השירות הפסיכיאטרי בבית-החולים. (השירות מורכב ממחלקת האישפוז והמרפאה לבריאות הנפש למבוגרים, אשר מצויים בתוך מיתחם בית-החולים, ומהמרפאה לבריאות הנפש לילד ולנוער והיחידה השיקומית, אשר ממוקמים ברח' ירושלים בחדרה). הדיון היה מקיף ופורה, והוחלט שגם בשנה הבאה לא נקפא על שמרינו.

במהלך השנה החולפת, אירגן השירות הפסיכיאטרי סידרה של חמישה מפגשים בנושא של יצירתיות אמנותית ותחלואה נפשית. ימי עיון אלה נערכו באולם ההרצאות של המרכז הרפואי הלל יפה, והיו פתוחים לכל סגל העובדים של בית-החולים. המפגשים נערכו על בסיס של הרצאות ודיון, אחת לחודש, והושקעה בהם עבודה יסודית ומקיפה אשר באה לידי ביטוי בשביעות רצון גבוהה של קהל השומעים.

**המפגש הראשון** הוכן והוגש על-ידי ד"ר לידיה לרנר, מנהלת השירות הפסיכיאטרי, בשתי הרצאות עוקבות.

האחת דנה ב"יצירתיות, הטמפרמנט הארטיסטי ומחלת הנפש - בפרספקטיבה היסטורית מחקרית".

ההרצאה השנייה, תחת השם "גאוניות בסערת נפש", בחנה את הנושא הזה דרך תולדות חייו ויצירתיו של הצייר קרוווגיו.

**המפגש השני** סבב סביב "הדיבור, השפה



## יום גיבוש לצוות היחידה להפריה חוץ גופית

ד"ר אדריאן אלנבוגן

מנהל היחידה להפריה חוץ גופית



חרשים וסיימנו בארוחה דרוזית מסורתית בכפר סאג'ור. ללא ספק היה יום גיבוש בבחינת משב רוח מרענן, אשר הוציא אותנו מהשיגרה היומיומית ותרם לגיבוש נוסף של צוות היחידה.

ב-12.6.06 יצאנו לטיול גיבוש בצפון. הנסיעה עברה באווירה נעימה ונינוחה. הטיול כלל הרצאה מעניינת בקיבוץ מורן, בנושא דיקור סיני ופזמונים. המשכנו במסלול הליכה בנוף קסום באזור מצפה



# מן העתונות

## מעריב

יום כ', ד' באבול תשס"ו, 28.8.2006

### אופנה מסוכנת

# צעירה אושפזה בגלל פירסינג בשפתיים

היא עם קטע נפוח ועם חום במות. הגליל הוסיף ודגש שספחה של העשרה לאורך הרימה היא אישורה ועם זאת תפוצת העשרה כשפחה התועלת. בימיים הסוכנים הוא תפול סיפול באנטיביוטיקה דרך וזרימה. "פירסינג באזור הפה, תפסיד מאוד ככלי דם מסוכן והוא יותר מפויסרין באף או באוזן", הוסיף משה בן ציון, מנהל מחלקת הפה והאוזן באיכילוף.

סאת דודו בוק

מחיר האופנתיות נקבע ב-17 מאות שק"ל. ניה ארנסט במחלקת אירואודונטיקה בבית הח"ל. לים חלל יפה בחירות, במיוחד סובלת מוסר במידת זרימה - במקביל זרימה שנייה בשפופה מפורסנת.

## ידיעות אחרונות

יום ד', כ"ב באב תשס"ו, 16.8.2006

בן 15 טבע בכריכה במשחק מי יישראל יותר זמן מחתח למים

# רולטת בריכה

מחירי המימון נקבעו הריאה אלו מוסר, והמכיל ביצע מן הריאה. הנער, הריש חרוד, מונה כמסב קשה לבית החולים חלל יום. "היא מלאכה, במותה קיבלתי את הכן שלי כמתנה", אמרה אמו, אמו.

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## חדשות חדרה

11.8.2006

### מלחמת עצבים

המנהל הרב בעקבות שאלת התלמים באזור חדרה טקן את אזהרותיו באמצעות טקסטואר אימי ותמונות של נעמי חדרה מוקד את הכלל יום. איך מנהלים זכוכה מעטלים

## אמצע

4.8.2006

### המלחמה תינקות

המלחמה תינקות. המלחמה תינקות. המלחמה תינקות.

### מלחמת עצבים

המנהל הרב בעקבות שאלת התלמים באזור חדרה טקן את אזהרותיו באמצעות טקסטואר אימי ותמונות של נעמי חדרה מוקד את הכלל יום. איך מנהלים זכוכה מעטלים

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## ביום ביבי

צילום בוקין

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## אמצע

14.7.2006, יום בתמוז תשס"ו

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## לבריאות

יום שני, י' באב תשס"ו, 31.7.2006

### הרופא האיראני שלח אימייל

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## חוט בהל

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## סיפול חדשני בדליות

הלל יפה

הוא נפצע ב-15 באוגוסט, כשניסה לטפס על גדר הבריכה של ביתו ברחובות. הוא נפל מ-10 מטר גובה, ונחבט בראשו. הוא נשפץ בחדר הבריכה, ונלקח לבית החולים חלל יום. הרופא ד"ר יואל שניידר אמר כי הנער סובל מבריחה מוחית, ויש לו פגיעות במוח. הוא יישאר בחדר הבריכה עד שבית החולים יוכל להעבירו לחדר אחר.

## ברכות למינויים

### איחולים להצלחה לתפקידם החדש

מינוי עובדים חדשים

#### נבו דפנה

**מנהלת ענף (יחסי ציבור)**  
דפנה החלה לעבוד במוסדנו ביוני 2006 בתפקיד מנהלת ענף (יחסי ציבור).



בוגרת תואר ראשון ביחב"ל ומזרח אסיה ובשליב סיום תואר שני בתקשורת ועיתונאות.

עבדה כעוזרת קונסול בשגרירות בבייג'ינג (סין). הגיעה אלינו מהמרכז הרפואי מאיר כפר-סבא, שם עבדה בתפקיד עוזרת דוברת ביה"ח.

#### ד"ר קרן גרשון

**ממלא מקום מנהל מחלקת ילדים**

ד"ר קרן החל לעבוד במוסדנו ב-4.6.2006 לתקופה של שנה כממלא מקומה של



ד"ר עדי קליין הנמצאת בהשתלמות בחו"ל. בוגר הפקולטה לרפואה - אוניברסיטת תל-אביב. את התמחותו ברפואת ילדים עשה בביה"ח תל-השומר בשנים 1975-1980 והמשיך כרופא ראשי. עשה התמחות נוספת של שנתיים באוניברסיטת אדמונטון בקנדה בנושא מחלות זיהומיות.

חזר לביה"ח תל-השומר כמנהל שיקום ואגף ילדים. בשנים 1989-1994 שימש כיועץ למחלות זיהומיות בביה"ח הלל יפה.

בשנים 1998-2003 עבד בקופ"ח לאומית כמנהל מחוז וכמנהל מחקר ופיתוח.

משנת 2003 עבד כרופא עצמאי. משמש כמרצה בכיר בחוג לרפואת ילדים באוניברסיטת תל-אביב.

#### קידום עובדים במערכת

**ד"ר מג'אדלה רסמי**  
**סגן מנהל מחלקה בכיר (פנימית א')**

ד"ר מג'אדלה החל לעבוד בביה"ח ב-1.8.1991. בוגר לימודי רפואה בבולוניה,



איטליה.

את התמחותו ברפואה פנימית וקרדיולוגיה סיים בהצלחה במוסדנו.

השתלם בצרפת בנושא הנשמה ממושכת של מחלות כרוניות במשך שישה חודשים. קיבל מינוי אקדמי בפקולטה לרפואה בטכניון חיפה באפריל 2006.

קודם לתפקיד סגן מנהל מחלקה בכיר (פנימית א').

#### ד"ר קופלמן יעל

**סגנית מנהל בכירה, מכון גסטרואנטרולוגי**

קופלמן החלה את עבודתה במוסדנו ב-19.11.1996. בוגרת לימודי רפואה בטכניון.



עשתה שנת סטאג' בביה"ח הלל יפה. התמחתה ברפואה פנימית בביה"ח רמב"ם בשנים 1991-1996.

עשתה התמחות שניה בגסטרואנטרולוגיה בביה"ח הלל יפה בשנים 1996-2000.

המשיכה במעמד של רופא בכיר.

השתלמה בחינוך רפואי בארה"ב במשך שישה חודשים ועוסקת בתחום זה בפקולטה לרפואה בטכניון. עוסקת בתחום האולטראסאונד האינדוסקופי. בשנת 2005 קודמה לתפקיד סגן מנהל בכיר מכון גסטרו.

#### אופדיסנו מאיה

**מנהלת מחלקה (כלכלה ותיקצוב)**

מאיה עבדה במוסדנו ממאי 1999 עד אוקטובר 2000 בתפקיד תקציבאית,



התפטרה ועברה לארה"ב, שם עבדה כשישה חודשים.

החלה לעבוד שוב במוסדנו באפריל 2001 בתפקיד סגנית מנהל אדמיניסטרטיבי כממלאת מקום, ובתפקיד כלכלנית מאוגוסט 2002.

בוגרת תואר ראשון בכלכלה וחשבונאות בהצטיינות, בעלת רשיון רואי חשבון.

קודמה לתפקיד מנהלת מחלקה (כלכלה ותיקצוב).

#### ברכה גיליאן

**מרכז פיזיותרפיה (כירורגיה)**

החלה את עבודתה במוסדנו בנובמבר 1994 בתפקיד פיזיותרפיסטית.



קודמה לתפקיד מרכזת פיזיותרפיה כירורגיה מ-1.8.2006, בעלת תואר ראשון בפיזיותרפיה מאוניברסיטת קייפטאון בדרום אפריקה.

#### יונס סמירה

**מרכזת תחום (פתולוגיה)**

סמירה החלה את עבודתה במוסדנו ב-27.5.1984 בתפקיד עובדת מעבדה פתולוגית.



בעלת תואר בוגר במדעי החיים מאוניברסיטת בר-אילן.

קודמה לתפקיד מרכזת תחום (פתולוגיה) ב-1.2.2006.

#### רובינוביץ שני

**רוקחת אחראית א' (קליני)**

שני החלה את עבודתה במוסדנו ביוני 2003 בתפקיד רוקחת, קודמה לתפקיד



רוקחת אחראית א' (קליני) מ-1.5.2005. בעלת תואר ראשון ושני ברוקחות בביה"ס לרוקחות באוניברסיטה העברית בירושלים.

#### ברכות לקידום בתפקיד

-סגנית מנהל מטבח  
-מחסנאי אחראי

(נבחרה במכרז)  
מנהלת מחסן לבנים ומתפרה ב'

-אחראית לחלוקת אוכל  
-ראש צוות (שרברבות)

#### אברמוב אנג'לה

**אנגל רועי**

**הינדי שרית**

#### חיימוב ריבה

**חרתי כדורי**





## "מונדיאל אזורי"

אבי קור | יו"ר ועד מינהל ומשק



### במרכז הרפואי הלל יפה התגבשה קבוצת קט-רגל אשר תייצג את בית-החולים בליגה האזורית למקומות עבודה. זינאדין זידאן - מאחוריך!

לאחרונה הוקמה במרכז הרפואי הלל יפה קבוצת קט-רגל, אשר תייצג את בית-החולים בליגה האזורית למקומות עבודה. הליגה מתנהלת במסגרת ההתאחדות לכדורגל תחת מרכז הפועל משחקי קט-רגל נערכים באותה מתכונת בה נערכו משחקי המונדיאל האחרון בגרמניה. הקבוצות משובצות במספר בתים, כאשר מכל בית עולות הלאה שתי הקבוצות הראשונות בטבלה, למשחקי הצלבה (פלייאוף). בסיומם של משחקי הצלבה מוכתרת הקבוצה המנצחת שזוכה כמובן בגביע ובמדליה, בהתאם למעמדה כאלופת הגביע.

בין המשתתפות במשחקים ניתן למצוא קבוצות מטעם גופים רבים, ביניהם מפעלי הנייר בחדרה, חברת החשמל, בזק, עיריית חדרה ועוד. קבוצת קט-רגל של הלל יפה הוקמה בשיתוף הנהלת בית-החולים ועדי העובדים, והיא מורכבת ממשתתפים העובדים בכל הסקטורים הקיימים בבית-החולים: רפואה, סיעוד, מינהל ומשק, ועובדים פרא-רפואיים. לטובת המשחקים עברו השחקנים בדיקות רפואיות וביטחו את עצמם למקרי פציעה אפשרית. המשחקים אף יזכו, מדי שבוע, לסקירה בעיתונות המקומית. ועכשיו רק נשאר לנו להחזיק לקבוצה אצבעות ולקוות שעוד מעט נוכל לשיר: "הגביע הוא שלנו"...

מאמן הקבוצה: נתן לחזן

### השחקנים:

ד"ר אבו חוסן סברי - מחלקת ילדים, אבוטבול אפיק - אס"מ, אדרי אביב - סניטר, אליתים ליאור - המחלקה הטכנית, ברודנר איתן - מכון הרנטגן, זיאד מוחמד - אח, פנימית ג', חאלד יחיא - אח, המחלקה האורולוגית, חרתי כדורי - המחלקה הטכנית, כהן עופר - אפסנאות משקית, מליחי זוהר - משק, סילם רמי - יחידת המחשב, עודד נתי - המחלקה הטכנית, ד"ר קעדן נאסר - המחלקה לאורטופדית ב', רוזנר איתן - ביטחון, תוהמי דביר - מדיפון.

## פרישה לגמלאות

עם פרישתם לגמלאות של עובדי המרכז הרפואי הלל יפה מאחלים הנהלת בית-החולים וצוות העובדים הרבה בריאות ואריכות ימים והנאה מהתקופה החדשה.

### ד"ר דגן אלכסנדר

רופא מומחה מח'

נירולוגית.

ד"ר דגן סיים לימודי רפואה בשנת 1976 ועבד בבירה"מ כרופא עד עלייתו ארצה



בשנת 1990.

הועסק במסגרות שונות בביה"ח בשנים 1991-1996.

התמחה במח' נירולוגית מתאריך 1.7.98 ועם סיום התמחותו המשיך כרופא ראשי במחלקה. פרש פרישה מוקדמת בתאריך 14.8.08.

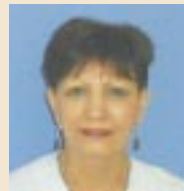
### דגן ברכה

אחות מעשית מחלקה

אורולוגית

ברכה החלה את עבודתה במוסדנו בשנת 1985 במחלקה אורולוגית.

היא ידועה בחריצותה ובמסירותה לחולים, להם העניקה יחס חם ואוהב, והינה אהובה על כל הצוות, מלאת שמחת חיים וחיוניות. פרשה לגמלאות ב-31.5.2006, לבקשתה.

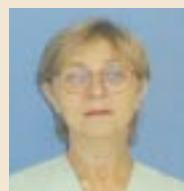


### מאיר לילי

אחות אחראית חדר

ניתוח

לילי החלה את עבודתה במוסדנו ב-23.11.1969 בתפקיד אחות אחראית



מ-25.8.1972.

לילי היוותה את עמוד התווך של חדר הניתוח, היתה מעורבת בכל התהליכים המרכזיים והשוטפים ברמת התיכונן והביצוע והצעידה את חדר הניתוח לניהול מודרני, המהווה אתר אטרקטיבי ללמידה לעמיתים למקצוע בכל הארץ. כהערכה על פעילותה ותרומתה זכתה בפרס העובד המצטיין לשנת 2005.

לילי פרשה לגמלאות ב-31.8.2006 בגיל פרישה.



**דברים שנישאו בהלווייתו של ד"ר אלדד אזכיר-אלי - 4.4.06**  
 ד"ר אלדד אזכיר-אלי היה מחלוצי המרכז הרפואי הלל יפה ומנהל מחלקה פנימית א' משנת 1964 עד שנת 1986. ד"ר אזכיר-אלי נולד ב-1916.10.19 ונפטר בשיבה טובה, בבית-החולים שכה אהב והעריץ, ביום 4.4.2006.

### ד"ר אזכיר-אלי היקר!

הכרתי אותך לראשונה לפני כ-15 שנה, כאשר הגעתי לבית-החולים הלל יפה, ואתה כבר אז גמלאי ותיק.

למרות היותך גמלאי ופטור מכל חובות ואחריות לא יכולתי שלא להעריך ולהעריך את שמצאתי בך: המשך התעניינות מדעית בלתי פוסקת בעולם הרפואה, מעקב רצוף אחר הספרות המקצועית העדכנית ביותר והשתתפות כמעט יום יומית בפעילות המדעית והחברתית של המרכז הרפואי. אהבנו את נוכחותך ואת מעורבותך הפעילה בפגישות הסגל, בדיוני התחלואה ובישיבות הגסטרואנטרולוגיות. הערותיך הקסימו אותנו תמיד בגישתך המרתקת להיסטוריה של הרפואה בכלל ושל המרכז הרפואי הלל יפה בפרט, בהבנתך המעמיקה את התכנים שהובאו בפנינו בהרצאות, בהערצה שהבעת להתקדמות המדעית והטכנולוגית של מקצוע הרפואה ובהיגיון החד שלא נפגם עד ימיך האחרונים. יחד עם זאת נגלית חדשות לבקרים כרחב אופקים, בעל השכלה כללית מרשימה וכאינטלקטואל ואיש תרבות.

לא היה כמוך מפרגן, מעריך ואוהב את בית-החולים, לו הקדשת שנים כה רבות מחייך, את כל העושים במלאכה, את העשייה עצמה, את דרך ניהולו, מקצועיותו, ורמתו המדעית והקלינית. לעיתים לא שכחת גם להרעיף מחמאות ליופיין של הרופאות שהרצו בפנינו. לא החמצת את מפגשי הרמת הכוסיט שאנו מקיימים בערבי חגים ופעמים רבות אף נשאת דברי ברכה - תאוה לאזניים ולמחשבה.

אין אנו שוכחים את תרומתך הכספית לעידוד והוקרת הפעילות המדעית בבית-החולים. אמנם עמדת על כך שיהיה זה בעילום שם, אך היום מרשה אני לעצמי להזכיר זאת.

במשך שנים ארוכות טענת: "זוהי לי הפגישה האחרונה עמכם, בשנה הבאה כבר לא אהיה", אך חייך מלאי התוכן והעניין נמשכו והעשירו אותנו בכל פעם מחדש, עד לזקנתך המופלגת והברוכה. אישית חשתי כלפיך הערכה רבה ונדמה היה שהזיקנה לא תוכל לך.

והנה - המציאות, כרגיל, טפחה על פנינו וגם אתה, מנפילי הלל יפה, הלכת מאיתנו בדרך כל בשר. זכרך, מורשתך ורוחך יזכרו בבית-החולים עוד שנים רבות.

אני מאחל לכולנו, שגם ממקום שבתך במרומים, אם יש דבר כזה, תמשיך לעקוב אחרינו וכי פעילותנו לא תאכזב אותך גם בעתיד.

יהי זכרך ברוך!

ד"ר יעקב הספל  
 סגן מנהל המרכז הרפואי

## משתתפים בצער

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

דוד	-	אבו-פול מוחמד
אם	-	איסאקוב סילי
בן	-	איסיב חנוכו
אם	-	אלחין סמי
אם	-	אליהו משה
אח	-	בובליל ויקטור
אח	-	בוזגלו סילבי
בן	-	בונימוביץ אלינה
אב	-	בנימין רינה
אם	-	ברודנר איתן
אם	-	ד"ר גרמיצקי אנדריי
אם	-	דראושה עאיד
דוד	-	דרויש אימן
אב	-	ולך אסתר
דוד	-	זחאלקה מוחסן
אח	-	זכות ציון
אב	-	ד"ר זליקובסקי ליאוניד
אם	-	חזן ססיל
אב	-	ד"ר חנן משה
דוד	-	כנעני איאד
אב	-	מצארווה עומר
אב	-	ניסים יונה
אם	-	עוזרי לאה
אב	-	פרומקין סבטלנה
אם	-	קלינגר יהושוע
אם	-	רוזנר שרית

## לזכר... גמלאי המרכז הרפואי

ד"ר אזכיר-אלי אלדד	-	עבד בין השנים 1964-1986 בתפקיד מנהל מחלקה פנימית א' (בשירות המדינה משנת 1949)
אזולאי אליה	-	עבדה בין השנים 1963-1989 במחלקת המשק
אחרק ז'קלין	-	עבדה בין השנים 1965-2005 בתפקיד מיילדת
אשטייקר ריספה	-	עבדה בין השנים 1979-1995 במטבח
זינגרמן גיטה	-	עבדה בין השנים 1978-1989 בתפקיד אם-בית בביה"ס לאחיות
טפר משה	-	עבד בין השנים 1964-1984 במחסן לבנים
כחלון שלביה	-	עבדה בין השנים 1989-1999 במטבח
מלכה עליזה	-	עבדה בין השנים 1960-1980 במחלקת המשק





# מכתבי תודה

**לכבוד**  
**ד"ר אורן**  
**מנהל בית החולים הלל יפה**  
**חדרה**

**הנדון: הערכה ותודה למחלקה אורטופדית ב'**

בחודשים 3-4/06 אושפזה אימי ב.א. ז"ל מספר פעמים במחלקה זו, לסירוגין. אין מילים בפני לתאר את היחס האדיב ואת הטיפול המסור להם זכתה במחלקה זו.

ברצוני לציין את הערכתי לעבודה הקשה והשוחקת ואת הנתינה האין-סופית לציבור המטופלים (למרות העומס הרב) של הצוות הסייעודי וכוח העזר, בניהולה של טובה, האחות האחראית.

שהינו במחלקה ימים ולילות וצפינו בנעשה, "אין רגע דל", עבודה רצופה, מסורה, למרות הכל...

תודות רבות גם לד"ר אנדי, העובד ללא הפסקה ונדמה לפעמים שהמחלקה היא ביתו השני, אם לא הראשון.

יישר כוח לכל העושים במלאכת קודש זו.

משפחת ב. א. ז"ל  
אליכין

## שלום רב,

זכות גדולה עבורי לשבח ולהביע הערכה ותודה למרפאת הכאב (נוירולוגית) בבית-החולים.

היחס האישי, האמפתיה של המזכירה, הרופא והאווירה התומכת מסביב ראויים לציין.

בברכה,  
מ. ק.  
זכרון יעקב

## לכבוד

**ד"ר נחום ארליך**  
**מנהל מחלקה אורולוגית**  
**מרכז רפואי הלל יפה**  
**חדרה**

"אדם גדול כשהוא משרת את סביבתו"

בזמן אמת, ברגעים הקשים שלנו, ניצבת לצידנו, ובכל צעד שצעדת, הסברת לנו את הנעשה באופן מקצועי ביותר.

מלבד המקצועיות והענייניות, היית אמפטי. לרופא זהו שילוב מנצח. ועבורנו - היית כל מה שחולה ומשפחתו צריכים - מקצועיות, דיפלומטיות ואמפתיה לסבל שלנו.

מיותר לומר עד כמה התמיכה וההסברים הרגיעו והורידו מאיתנו לחץ.

אתה הצינור לראיה שלנו "שבתקופה חשוכה העין מתחילה לראות".

נאיבי לומר שהלואי ותחלואות העולם יגמרו, אך מכיוון שהן לצערנו כאן, נאחל למטופליך את הטיפול המסור שהענקת לנו.

ונאחל לך ולצוות "תמיד להסתכל קדימה באמונה ולצדדים באהבה".

מילת התודה היא קצרה מלהכיל את התודה העמוקה מתוכנו, והייחול לשירות ענייני, מקצועי ואדיב שלך ושל המחלקה שאתה עומד בראשה.

אז תודה,

ב. ומ. פ.  
כרכור

## תשתיות

- באספקה הסטרילית המרכזית הותקן מכשיר Abator, המיועד לסילוק שאריות של גז אתילן אוקסיד, היוצא בצינור הפליטה של אוטוקלב גז.
- במעבדות הותקן אוטוקלב חדש. המכשיר מיועד לעיקור פסולת מזוהמת.
- הותקנו נקודות טלוויזיה בחדרי-אוכל מחלקתיים.
- הותקנו משאבות חדשות במערכת הוואקום המרכזית.
- הוצבו קירות מגן למיגון מיכלי החמצן, מיכל הניטרס ומרכזיית בלוני החמצן והניטרס.

## בינוי ושיפוצים

- נבנה חדר סמינריון באגף אמהות.
- הורחבו חדר US ותחנת אחות במחלקה להריון בסיכון גבוה.
- הוסבו שני חדרים ל- ROOMING IN (ביות) באגף אמהות.

## שופצו המבנים הבאים:

- מחסן לבנים, כולל בניית תאי מדידה
- מרפאה משלימה
- שירותים ציבוריים במרפאות חוץ (חמישה חדרי שירותים)
- חדרי התורנים בחדר הניתוח
- משרדי הנהלה בביה"ס לסיעוד
- מרפאת נשים
- חדרי בדיקה במרפאות החוץ

## מה חדש





## חוגגים ולא עולים

## מתכון לחג

# מזל-טוב, לחובקים בן או בת

- בן - אבו מוך ויאם
- בן - אבשלומוב יפה
- בת - אופדיסנו מאיה
- בת - איתן אדרי אביבה
- בן - בחטין סבטלנה
- בן - ביטון רחל
- בת - בסוב אירינה
- בן - גואטה עליזה
- בת - גכמן יוליה
- בת - גרובר שירי
- בן - ויס אורית
- בן - ויצמן דניאלה
- בת - וקנין עליזה
- בת - חזקיהו נורית
- בת - חיון ריקי
- בן - טל ענת
- בן - כהן אירית
- בת - כהן ציפי
- בת - מיכאלסקי אולגה
- בן - מכלוף אסתר
- בן - מנחם פרח
- בן - מקונן מולונש
- בת - מרקוביץ אילנית
- בת - נחום מיכאל
- בן - פדעוס איאד
- בן - קמחי לאה
- בת - רדיע אודליה
- בן - ריעני דבורה

### עובדי קרן מחקרים

- בת - הכימי חן

## נישואין

- אייסמן מרינה
- דניסוב מרינה
- טובין דמיטרי
- מתמיד הדיל
- ד"ר מסארווה ראד
- ניסימוב איליה
- עמר מאיה

### אגודה לבריאות הציבור

- שימרון הילה

## צעדים לשמירה על המשקל בחגים

תקופת החגים ידועה כתקופת "עולים בגדול". כדי לנצח את המאזניים ולעבור את החגים בקלות, סיכמנו עבורכם שלושה צעדים שדורשים מינימום מאמץ:

### "היום שלפני"

יש כאלה שיגידו לצום, אבל יום כיפור מגיע פעם בשנה.

וחוץ מזה, אם נגיע לארוחה מורעבים, לא נזכור אף אחד מהצעדים, נגמור עם בטן מפוצצת, כפתור פתוח, ומה עם מקום לקינוח? אם הבוקר והצהריים שלנו יהיו חלביים, קרים וקלים, כמו פרי ויוגורט, או לחם, גבינה וירקות טריים, נגיע לארוחה רעבים במידה הנכונה ובעיקר רגועים. כך שלא נאבד שליטה בזמן הברכות ולא נגזים עם הדבש והתפוחים.

### מה לשתות?

במהלך הארוחה כדאי לזכור: שתייה מתוקה תפיל אותנו לבור, אם כוס מיץ תורמת 80 קלוריות ויין כפליים, זהו מתכון בטוח להתאכזב מהמאזניים. תעשו לעצמכם טובה ותיצמדו ללבקבוקים הבאים: מים, סודה ומשקאות דיאטטיים.

### השולחן גדוש במטעמים - מה עושים?

הסתכלו על השולחן בעין בוחנת, בחרו את המאכלים האהובים שעליהם לא תוכלו לוותר, הגפילטע-פיש של אמא או כל מאכל אחר. הגדירו מראש את הכמויות שיעלו על הצלחת והשתדלו להתרחק מתוספות לא מתוכננות. דאגו מראש למלאי מאכלים לא משמינים על השולחן, זה יכול לעזור למנשנשים להעביר את הזמן, ירקות בכל צורה - טריים, מבושלים או קלויים, שימו לידכם בשולחן לזמנים הקשים.

אחרי הארוחה כמובן הליכה

לצימצום נזקים זוהי שיטה בטוחה!

שירות הדיאטה  
שרה שטרן-קטיעי  
ומירב רבר



## קדירת בשר בין מרסלה

### מצרכים:

- 1.5 ק"ג כתף בקר חתוך לקוביות גדולות
- 1 בקבוק יין אדום יבש או יין מרסלה
- שמן זית לטיגון
- 5 גזרים קטנים חצויים לאורך
- 8 בצלים קטנים חצויים (שאלוט)
- 2 גבעולי כרישה פרוסים גס
- 2 שורשי פטרוזיליה חצויים לאורך
- 1 ראש שום חצוי לרוחב
- מלח ופלפל שחור טחון טרי
- בוקה גרני (צרור טימין קטן הקשור עם
- 2 עלי דפנה ו-2 גבעולי רוזמרין)
- 3 גרגרי פלפל אנגלי/ פלפל גרום
- 1 כוס ציר בקר (עשוי מאבקת צלי בקר של אסם)

### אופן ההכנה:

1. משרים את כתף הבקר בין במשך לילה לפחות. מסננים (שומרים את היין) ומייבשים את כתף הבקר.
2. מחממים מחבת גדולה וכבדה עם שמן זית ומטגנים את נתחי הבקר ב-2-3 מחזורים, כך שישחימו מכל הצדדים. מעבירים לסיר.
3. מוסיפים שמן למחבת ומטגנים את ירקות השורש. מתבלים במלח ובפלפל.
4. מעבירים את ירקות השורש לסיר עם נתחי הבקר, ומוסיפים תבלינים ועשבי תיבול.
5. יוצקים על התבשיל את היין בו הושרה הבשר ואת הציר ומביאים לרתיחה. מבשלים ברתיחה עדינה במשך חצי שעה, מנמיכים את הלהבה או מעבירים לתנור בחום בינוני-נמוך ומבשלים עוד שעתיים, עד שהבשר רך מאוד והרוטב מסמך.

בתאבון!  
מצוות האמא