

ביטאון עובדי המרכז הרפואי
הלל יפה, חדרה

גיליון מספר 35
פסח תשס"ז 2007

הילסון

הביטאון מודפס בחסות יע"ל

יובל אלא ים



חג אביב שמח!

דבר המנהל



חג הפסח שאנו עומדים לפתחו הינו אחד החגים החשובים בלוח השנה היהודי, שאחד מסממניו המרכזיים הוא נושא האחדות. זהו חג בו מתכנסת כל המשפחה סביב שולחן אחד בצירוף אורחים שונים, דבר המבטא בצורה הטובה ביותר את נושא הערבות ההדדית המאפיינת את עם ישראל כמאמר הפתגם "כל ישראל ערבים זה לזה".

בהקשר זה, ההקבלה של מושג האחדות לעבודה המשותפת במרכז הרפואי שלנו כתף אל כתף מידי יום ביומו, תוך מקסום יכולות ובחירתה למטרות משותפות של עשייה ומצוינות, כמעט מתבקשת מאליה.

למרות שהמרכז הרפואי ועובדיו פועלים בתנאים מגבילים כתוצאה ממשבר נמשך בתחום הבריאות במדינת ישראל, ניתן להסתכל בסיפוק ובגאווה לא מועטים על ההישגים הנצברים כאן מידי יום

ועל היכולות המקצועיות, האנושיות והמחקריות המעמידות אותנו בשורה הראשונה בתחומי הרפואה, הסיעוד, הפרא-רפואה והמינהל בארץ ובכלל.

עם כניסתנו לשנת ה-50 להקמתו של בית החולים ניתן להסתכל בסיפוק רב על ההישגים אליהם זכה בית החולים להגיע ועל הפיכתו מבית חולים קטן שלו מטרות רפואיות מצומצמות, למרכז רפואי המצליח לענות על צרכי רפואה וסיעוד של למעלה מ-400,000 איש מתושבי האזור.

תנופת הפיתוח לה אנו עדים בשנים האחרונות בבית החולים, למרות העיכוב בפתיחתו של הבניין החדש, במקביל להכנסתן של טכנולוגיות חדשות לשימוש בתחום ההדמיה, המחשוב והתשתיות, מאפשרת לנו לתת שירות טוב יותר למטופלינו. עם זאת, ללא ספק, אחד הדברים החשובים ביותר, שבלעדיו לא היה צומח ומשגשג ארגוננו הוא האנשים העובדים בו.

אחד הדברים החשובים ביותר עליו נשען ארגון חזק ויציב הוא המשאב האנושי שלו. המרכז הרפואי הלל יפה גאה להיות כזה המאגד בתוכו כוח אדם מהטובים והאיכותיים בתחומי הרפואה, הסיעוד, הפרא-רפואה, המינהל והמשק, המאפשר לארגוננו לפעול ולהתפתח מידי יום ביומו. כולי תקווה כי שנת היובל תהווה עוד ציון דרך אחד מיני רבים בדרכנו להגשים את ייעודנו כמרכז מודרני, בעל סטנדרטים גבוהים בתחומים השונים החותר ללא לאות לאיכות ומצוינות.

בשמי ובשם כל חברי ההנהלה אני מאחל לכם ולבני משפחותיכם הרבה בריאות, אושר ובטחון, בברכת חג שמח,

ד"ר מאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי

יעוד בית החולים

המרכז הרפואי הלל יפה הוא מרכז מודרני הפועל בסטנדרטים גבוהים ומקצוענות רפואית, אטרקטיבי לחולים ולסגל, ומספק בעיקר את הצרכים של האוכלוסיה תוך מעורבות בקהילה.

אומרים תודה אומרים תודה אומרים תודה

לכבוד: ד"ר מאיר אורן
מנהל בית החולים הלל יפה

הנדון: יחס מקצועי והתנסות חיובית במיין לפני כחודש וחצי חשתי ברע ונאלצתי לפנות לחדר המיין על מנת לקבל טיפול רפואי. שבוע לאחר מכן שבתי לחדר המיין, הפעם כשאני מלווה את בני שחש ברע.

איני מאחלת לאף אדם להזדקק לשירותי חדר מיין, אולם אם כבר נאלץ אדם לפנות למיין - כדאי לו להגיע לחדר המיין בבית החולים "הלל יפה". בשתי הפעמים קיבלתי יחס מקצועי, מסביר פנים, מהיר ותומך. צוות חדר המיין חיזק אותי ונתן לי תחושה טובה על אף המצב שבו הייתי נתונה.

ברצוני לציין במיוחד את ד"ר פבל, את האחות האחראית נאוה עמר ויתר הצוות שכלל את: נתן קודאי, תמי גדי ושרית יהושע ושאר אנשי הצוות התומך.

אין ספק שבית החולים בניהולך בורך באנשי צוות מסורים ומקצועיים.

בברכת בריאות טובה,
נפ, חדרה

לכבוד: ד"ר מאיר אורן
מנהל בית החולים "הלל יפה"

הנדון: מכתב תודה והערכה אני מבקש להודות למחלקת כירורגית א' על הטיפול החם באימי במחלקה בבית החולים "הלל יפה".

הגענו למחלקה עם חששות כבדים, אך אלו הופגו תוך זמן קצר. הטיפול לו זכתה אימי במחלקה כירורגית א' היה מקצועי, איכותי וסימפטי, הן מצד הרופאים והן מצד הצוות הסיעודי, אלו מאפשרים כיום לאימי שיקום מהיר.

ברצוני לשבח במיוחד את מנהל המחלקה, פרופ' שטרנברג, אשר ביצע את הניתוח בצורה הטובה ביותר, ולאחות אלונה קרול - שניהם דאגו כי אימי תקבל טיפול תומך מקצועי ואיכותי. ישר כוח על עבודתכם המסורה, והמשך עבודה נעימה, מוצלחת ושמחה.

תודה רבה
משפחת ג.

עורכת ומפיקה: דפנה נבו

חברי המערכת: אביבה פיטרשו, דינה פיינבלט, איל שורצברג

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

שימוש ב-S.M.S.

לשיפור היענות המטופלים לטיפול התרופתי

בית-המרקחת, מכון הלב והמחלקות הפנימיות א' ו-ב', החלו בביצוע מחקר ייחודי הבודק שימוש ב-SMS כדרך להזכיר למטופלים לקחת תרופות בזמן ולסייע כך בתהליך הבראתם. לא רק "כוכב נולד" – SMS בשירות הרפואה

מגר' איל שורצברג, מנהל שירותי הרוקחות

אנשים רבים נוטלים תרופות על-פי מרשם רופא, אך אינם עושים זאת באופן מסודר, לפעמים פשוט כי הם... שוכחים.

תופעה זו, של חוסר הקפדה על זמני נטילת התרופות, הינה אחת הבעיות המשפיעות על הצלחת הטיפול התרופתי, בעיקר כאשר הטיפול התרופתי הינו ארוך-טווח.

כיום אין לרופא המטפל דרך חד-משמעית לקבוע כי שיפור מצבו של החולה הינו ביחס ישר לאופן בו החולה נוטל תרופות, בעיקר במחלות בהן התרופה מסייעת משמעותית להבראה. בספרות קיימים מחקרים רבים הבאים לבדוק אמצעים שונים המיועדים להגברת היענות הטיפול התרופתי אצל המטופל, אך לא קיים אמצעי אחד שהוכח כיעיל באופן מלא.

הרעיון המרכזי במחקר הוא בדיקת שיפור מצבו של המטופל ביחס לקבלת תזכורות לנטילת התרופות, וזאת באמצעות השימוש בטכנולוגיית שירות מסרונים (SMS). חשוב לציין כי עד כה לא נבדק נושא השימוש במסרונים בשירות הרפואה באופן מדעי.

מטרת המחקר: לקבוע האם שליחת מסרונים



תשפיע על נטילת התרופות באופן מסודר. תנאי ההכללה במחקר: מטופלים אשר סובלים מרמות כולסטרול גבוהות, אשר עברו אירוע לבבי, ואשר מיועדים לקבל טיפול תרופתי ארוך טווח להורדת שומנים בדם.

המשתתפים: מטופלים בגילאי 18-80 ובעלי

מכשיר טלפון נייד, ומסוגלים להפעיל את טכנולוגיית המסרונים.

שליחת ההודעות למטופלים נעשית מדי יום באמצעות מערכת שליחת הודעות אוטומטיות. המחקר הינו כפול סמיות ואקראי. שתי קבוצות הנבדקים מקבלות טיפול תרופתי זהה (סטטינים). קבוצת הטיפול מקבלת מסרון, המזכיר לה לקחת את התרופה מדי ערב, וקבוצת האינבו (פלצבו) אינה מקבלת אותו. המטופלים מוזמנים לפגישות מעקב במשך שנה, כאשר בכל פגישה נוטלים החוקרים דם ומודדים ערכי LDL ותפקודי כבד, על מנת לבדוק האם ההתערבות משפרת את המדדים הקליניים והביוכימיים של המטופלים. המחקר, שפועל כששה חודשים, הינו יוזמה משותפת של שירותי הרוקחות בבית-החולים, המחלקה לטיפול נמרץ לב והמחלקות הפנימיות א' ו-ב'. עד כה גויסו כ-30 מטופלים בשתי זרועות המחקר והתוצאות הראשוניות מצביעות על השתתפות פעילה מצד המטופלים ועל שביעות רצונם מן המחקר.

אנו מקווים כי התוצאה הסופית של המחקר תסייע לביסוס שיטה חדשה ומשופרת לסייע בהבראת מטופלים.

נתוני מחקר על איתור גורמים לנפילות חולים באישפוז הוצגו בכנס אחיות ארצי

במחקר ייחודי שעסק באיתור גורמי סיכון לנפילה באישפוז ושהוצג בכנס אחיות ארצי, נמצא כי הנטייה ליפול במסגרת אישפוז בבית-החולים קיימת אצל ששה מכל 1000 מטופלים וכי מרבית הנופלים הם דווקא גברים

ביותר לנפילה בעת אישפוז הוא בקרב גברים מעל גיל 65, שסבלו ממחלות שונות בעברם ואשר אושפזו בצורה פתאומית. כמו כן נמצא כי רוב הנפילות מתבצעות ליד מיטת החולה, בדרך לשירותים, בשירותים עצמם ובמסדרונות המחלקה, בעיקר בשעות הבוקר. המחקר בדק נתונים על 170 מטופלים ממחלקות שונות בבית-החולים, אשר חוו נפילה במהלך אישפוזם.

תרומתו של המחקר, בנוסף לזיהוי גורמי הסיכון לנפילות, מתבטאת גם בהבנת מורכבות הנושא והיכולת העתידית לתת לו מענה במוסד המאשפז, וזאת על-ידי בנייה עתידית של תוכנית שתסייע לצימצום התופעה ותשאף למנוע אותה כליל.

בינואר השנה. המחקר נערך בשל הצורך לבדוק את נושא הנפילות מהמיטה בזמן אישפוז, בעיקר בגלל ההשלכות המשמעותיות שלו על המטופל, על בני משפחתו, על הצוות המטפל ועל המוסד בו הוא מאושפז.

הנתונים שהוצגו בכנס הראו, כי הסיכון הגבוה

מחקר שנערך על-ידי **מירב יעקובובסקי**, מפקחת קלינית במינהל הסייעוד, **תמר וכטר**, מורה בבית-הספר לסייעוד **וולימור מגני**, סטודנטית לסייעוד, בדק את נושא נפילת המטופלים בזמן אישפוזם והציג מסקנות ונתונים שזכו להתעניינות גבוהה במסגרת כנס האחיות הארצי שנערך

"גומרים בקושי"

מחקר על בעיית השפיכה המעוכבת אצל גברים

מחקר עדכני שפירסם ד"ר רונן רוב, אורולוג בכיר

ומנהל המרפאה לבריאות מינית, בנושא השפיכה

המעוכבת אצל גברים, העלה שתי מסקנות

מרכזיות: הטיפול בבעיה קשה ומורכב מכיוון

שהיא לא נחקרה דיה, ורוב הגברים הסובלים

מהבעיה אינם פונים בזמן לקבלת טיפול



רק איכות חיי הגבר נפגמת, אלא גם זו של בת זוגו. תוצאות הטיפולים שנערכו במהלך המחקר הראו מגמת שיפור והבראה אצל שלושה מטופלים בלבד מתוך 22 הנבדקים. תוצאות אלה אינן מעודדות, אם כי הן נחשבות גבוהות ביותר ברמה העולמית. אחת הסיבות לתוצאות הנמוכות הללו היא העובדה שאין מחקר קליני רחב היקף לתופעה. בנוסף, הטיפול בבעיה הינו בדרך האופיינית להפרעות מוכרות בתחום התפקוד המיני, אף שאינו הפתרון האידיאלי לבעיה זו.

עם זאת, אל לנו להאשים את הרפואה בלבד. העובדה שגברים הסובלים מבעיה זו מעדיפים להתעלם ולא לדבר עליה, או לפנות לגורם מקצועי בעניין, היא עניין לא פשוט כשלעצמו. אחת המסקנות של המחקר היא שיש לעודד גברים הסובלים מבעיה זו בצורתה הראשונית (כלומר, ללא סיבה רפואית מובהקת) לפנות לקבלת טיפול מקצועי משולב, רפואי-סקסולוגי, ולהסיר את מחסום הבושה ואת חוסר המודעות לטיפול בה.

אך לא מגיע לשיחרור ולהרפיה מספקת בזמן יחסי מין עם בת הזוג.

מחקרו של ד"ר רוב בחן קבוצה של 22 מטופלים במשך שבע שנים (1999-2006) בני 19 עד 35, אשר פנו לקבלת טיפול במרפאה לבריאות מינית ב"הלל יפה" בשל חוסר יכולת להגיע לכדי שפיכה בעת קיום יחסי מין. במהלך המחקר נעשה טיפול משולב - תרופתי ונפשי, על מנת לנסות ולמקסם את התוצאות החיוביות אצל המטופלים, דהיינו הגעה לשפיכה בנרתיק האישה, וזאת במשך מספר חודשים. מטרת המחקר הייתה להעריך את הטיפול הניתן ואת תוצאותיו.

לשפיכה מעוכבת עלולה להיות השפעה משמעותית על איכות חיי הגבר והיא גורמת לבעיות שונות, כגון אוננות כפייטית, פגיעה בביטחון העצמי, חוסר יכולת ליצור אינטימיות ועוד. דוגמה למקרה קיצוני בו נתקל ד"ר רוב במהלך המחקר הינה של זוג שנאלץ לעבור הפריה חוץ גופית על מנת להביא ילד לעולם, וזאת בשל חוסר היכולת של הגבר להגיע לשפיכה בעת קיום יחסי מין. מכאן שלא

כארבעה עד עשרה אחוזים מהגברים סובלים משפיכה מעוכבת בצורתה הראשונית, ובמילים פשוטות: לא מצליחים "לגמור", ללא סיבה רפואית ממשית.

מדובר בגברים הנמצאים לכאורה בשיא אונותם, אשר מצליחים לייצר זיקקה ומתגרים מינית, אך אינם מצליחים להגיע לכדי שפיכה ואורגזמה בנרתיק האישה במהלך קיום יחסי מין. "בניגוד לשפיכה מוקדמת, עליה נערכו מחקרים ופורסמו עבודות רבות בספרות הרפואית המקצועית, השפיכה המעוכבת הינה בעיה שהמחקר הרפואי כמעט אינו עוסק בה, ולכן גם קיים קושי להסביר אותה ולטפל בה", אומר מנהל המרפאה לבריאות מינית ואורולוג בכיר במחלקה האורולוגית, **ד"ר רונן רוב**. "מדובר בבעיה שייכתן ובסיסה נועץ במחסומים פסיכולוגיים שונים, אך ללא ספק יש לה גם מרכיב רפואי שטרם נחקר דיו. במצב של שפיכה מעוכבת, בדרך כלל, הגבר מצליח להגיע לשפיכה מלאה באוננות, כמו גם למצב של זיקקה וגירוי מיני במהלך יחסי המין,

"טיפול ללא טיפול"

שיטה טבעית להשגת הריון חוץ גופי פועלת בהצלחה במרכז הרפואי הלל יפה

ביחידה ל-IVF של המרכז הרפואי פועלת מזה כשנה שיטת טיפול טבעית להשגת הריון חוץ גופי. הרעיון מאחורי השיטה הוא מעקב אחר המחזור הטבעי של האישה ושאיבה מתוזמנת של ביצית אחת טובה. עד כה הושגו מספר הריונות ואפילו שתי לידות אצל נשים שחשבו שאין להן יותר סיכוי לילד

טיפול חדשני

3. מניעת הריונות מרובי-עוברים היכולים להוות סכנה לאם ולעובר גם יחד.
4. בניגוד לשיטה הקלאסית אין צורך בהרדמה כללית בזמן השאיבה, אלא בהרדמה מקומית בלבד, לאחר האישה משתחררת מיידית לביתה.
5. ההרגשה הפיזית טובה יותר מכיוון שלא נעשה שימוש בהורמונים באופן קבוע.
6. עלותה הכלכלית נמוכה יותר.
"אמנם בשיטה זו ייתכן שיעור הריונות נמוך יותר למחזור טיפולי", מציין ד"ר אלנבוגן, "אבל ניתן לחזור על הטיפול חודש בחודשו עד להשגת הריון, וזאת לאור פשטותו הרבה."
ד"ר אלנבוגן אף מדגיש את היתרונות בשאיבה מתוזמנת של הזקיקים בשיטת ה"טיפול ללא טיפול", ביכולת להשיג תוצאות טובות יותר. כאמור, עד כה הושגו מספר הריונות בשיטה זו וכן שתי לידות של תינוקות בריאים לחלוטין.
"כיום אנו נוקטים בשיטה של 'טיפול ללא טיפול' בנשים שהן 'poor responders', מסביר ד"ר אלנבוגן, "אבל אני מציע את השיטה של 'טיפול ללא טיפול' כדבר שבשגרה גם למספר גדול מהנשים הזקוקות לטיפול הפריה חוץ גופית. אינני רואה סיבה מדוע לא להשתמש קודם כל בשיטה הזו ולא בשיטה הקלאסית גם במקרים קלים יותר, בעיקר משום שהיא כרוכה בנוחות פיזית גבוהה יותר לאישה."

וכך גם רב יותר הסיכוי להשגת ההריון. כל מחזור טיפול מצריך מתן של בין 30 ל- 50 אמפולות של הורמונים שמעודדים את גדילתם של זקיקים ראויים, ביציות באיכות טובה וכו'. נשים שהן "poor responders" הן נשים, שלמרות שקיבלו בכל טיפול פריון מינונים גבוהים מאוד של הורמונים (לעיתים עד 10-15 אמפולות של הורמונים ליום במשך 10-15 ימים), לא מגיעות להתפתחות זקיקים ראויים.
במצבים אלו, שהם רגע לפני "הרמת ידיים" סופית, מציע ד"ר אלנבוגן את השיטה שהוא קורא לה "טיפול ללא טיפול". שיטה זו מעודדת מעקב אחר התפתחות של זקיק בודד המתפתח באופן טבעי אצל האישה במסגרת המחזור החודשי שלה, ללא התערבות הורמונלית כלשהי, ותיזמון שאיבה של זקיק אחד על מנת לקבל ביצית אחת. לאחר השאיבה של הזקיק התקין מתבצעת ההפריה, בדומה לתהליך שנעשה בעזרת הורמונים, דהיינו: הפריה חוץ גופית במעבדה, החזרת הביצית המופרית לרחם, והמתנה להריון.
שיטה זו אמנם איטית יותר משיטת הטיפול הקלאסית, אך יש לה יתרונות רבים:

1. אין צורך בקבלת זריקות ובביצוע טיפולים יומיומיים לתקופה ממושכת.
2. ביטול האפשרות לקבלת גירוי יתר של השחלות כתוצאה מטיפולים רבים של שאיבת ביציות.

ביחידת IVF במרכז הרפואי הלל יפה החלו בשנה האחרונה להשתמש בשיטה טבעית לביצוע הפריה חוץ גופית. השיטה נקראת בפי מנהל יחידת ה-IVF ומומחה לליקויי פוריות, **ד"ר אדריאן אלנבוגן**, "טיפול ללא טיפול" - שיטה העושה שימוש במחזור הטבעי של האישה בביצוע הפריה חוץ גופית, ובעקבותיה הריון ולידה.
"זו שיטה הננקטת מזה מספר שנים בארצות סקנדינביה", אומר ד"ר אלנבוגן. "בארץ השימוש בשיטה מצומצם ביותר, מכיוון שזוגות רוצים תוצאות מיידיות של הריון ולכן מעדיפים טיפול הורמונלי כדי לזרז את תהליכי ייצור הזקיקים והביציות. השימוש בשיטה זו נוצר כצורך למניעת הריון מרובה עוברים ולאחרונה גם כאלטרנטיבה טיפולית אצל נשים שהן 'poor responders', כלומר נשים שביצעו מספר רב של טיפולי הפריה ללא הצלחה כלל ושאינן מגיבות לטיפול ההורמונלי המקובל."
הטיפול הקלאסי בהפריה חוץ גופית (IVF) מוביל להריון וללידה לאחר שאיבה והפריית ביצית אחת במחזור טבעי. באופן רגיל כולל טיפול זה גם מתן הורמונים וגרימת גירוי של השחלות, לשם התפתחות מספר גבוה של זקיקים המכילים ביציות. מטרת הטיפול היא להשיג יותר מביצית אחת, ולכן מבחינה סטטיסטית יש סיכוי רב יותר להפריית הביצית ולהתפתחות עוברים רבים יותר,

טיפול בחירום

כחלק מהרחבת שירותי מחלקת נשים וילדות של המרכז הרפואי הלל יפה, מארגנת המחלקה סדנאות המספקות כלים ללמידת ביצוע החייאה בתינוקות ולמניעת מצבי חירום אצל תינוקות



אירועי חירום אפשריים בסביבה הביתית, כגון מיגון נקודות חשמל וכבלי חשמל, חינוך הילד לזהירות מחפצים חדים, טיפול במכשירי חשמל ואש, בדיקת תווי תקן של צעצועים וגודלם, הימנעות ממתן פיצוחים בגיל צעיר ועוד. הסדנה מתאימה להורים, לסבים וסבתות, למטפלים ומטפלות, ולכל המעוניין ללמוד מה ניתן לעשות במצבי חירום.

מצבי חירום שונים. הסדנה מועברת על-ידי פרמדיקים מנוסים ומוסמכים מטעם משרד העבודה בתחום החייאת תינוקות. התכנים המועברים בסדנה כוללים טיפול בתינוק מחוסר הכרה, שיחרור דרכי הנשימה כתוצאה מחנק של גוף זר, טיפול מיידי בכוויות, עצירת דימומים חזקים ועוד. כמו כן ניתנים להורים טיפים וכלים כיצד למנוע

הפסקות נשימה של תינוקות ופעוטות שונות במהותן מאלו של מבוגרים והינן אחד מגורמי הסיכון הגורמים לחשש עמוק אצל הורים רבים. לשם כך החליטו במחלקת נשים וילדות להרחיב את השירותים השונים אותם מספקת המחלקה וללמד באופן מסודר את פעולות ההחייאה הבסיסיות, טיפול ראשוני בתינוקות ובפעוטות במקרה של חוסר נשימה ואיבוד הכרה, ומניעת

"להרגיש את השינוי" – שירות חדשני לטיפול בבעיות קשב וריכוז

חיבור לאלקטרודות עשוי לפתור בעיות של קשב וריכוז, מיגרנות וכאבי ראש. נשמע כמו מדע בדיוני? – תתפלא! במכון להתפתחות הילד של המרכז הרפואי הלל יפה החל לפעול שירות חדש, שנועד לסייע לילדים הסובלים מהפרעות קשב וריכוז – נוירופידבק

הפעילות של מוחו ולומד לשלוט בה, וכך נוטל חלק מרכזי ופעיל בשליטה על מצב בריאותו ועל הרגשתו.

השיטה הוכחה כיעילה בטיפול בבעיות קשב וריכוז (ADHD) ואף מסייעת לטיפול במיגרנות, יתר לחץ דם ועוד. כמו כן נמצא כי ילדים וסטודנטים, אשר עברו טיפול בנוירופידבק, שיפרו את הישגיהם הלימודיים ואת רמת הקשב שלהם ואף הגבירו את שליטתם בהתנהגויות אימפולסיביות.



בשיטת הנוירופידבק מניחים חיישן או אלקטרודות על עור הראש, ובודקים את הטמפרטורה של האונה הקדמית או את הגלים החשמליים של המוח (EEG). פעילות זו מוצגת על-גבי צג מחשב או על מסך הטלוויזיה, והמטופל עוקב אחר תרשים

"שיטת הנוירופידבק", אומרת **ד"ר ענת ברנע**, נוירו-פיזיולוגית ומטפלת מוסמכת בנוירופידבק במכון להתפתחות הילד, "שייכת לענף הביופידבק והינה שיטת טיפול לא פולשנית, המבוססת על יכולתנו - הלא מנוצלת - לשלוט, בעזרת אימון מתאים, בתהליכים המתרחשים בגופנו והנחשבים בדרך-כלל כ'בלתי רצוניים'. שיטה זו מנוצלת לטיפול בבעיות כגון לחץ דם, בעיות של שליטה בסוגרים, בעיות גסטרואנטרולוגיות ועוד."



לחולים הסובלים מהפרעות ויסות בנשימה. כמו כן, במאמץ לסייע להורים בהתמודדות עם מחלת ילדיהם, מספקת המרפאה הדרכה וייעוץ מקצועי לגבי אופן השימוש במכשירי ההנשמה השונים, וכן מסייעת בתירגול מתן אינהלציות ובהעלאת מודעות ההורים לשינויים אשר יסייעו בהורדת רמת התחלואה, כגון הימנעות מעישון, הגבלת חשיפה לאבק וכדומה.

הימנעות מעישון, הגבלת חשיפה לאבק וכדומה.

"אפשר לנשום לרווחה"
כחלק מהרחבת השירותים המסופקים על-ידי מחלקת ילדים במרכז הרפואי נפתחה מרפאת ריאות ייעודית לילדים, המטפלת בילדים הסובלים ממחלות נשימה בדרגות חומרה שונות והמאפשרת מענה זמין וקרוב לתושבי האזור בכל הקשור לייעוץ, הדרכה ומעקב בתחום

בשיתוף פעולה מלא עם הצוות הרפואי של המחלקה.

השירותים הניתנים במסגרת המרפאה כוללים בדיקות מעקב לחולי אסתמה לאחר אישפוז ולחולי אסתמה קשים, בדיקות מעקב לילדים החולים במחלות ריאה חוזרות, טיפול ריאתי לפגים ומענה

במסגרת המאמצים לשיפור מתן השירותים הרפואיים לתושבי חדרה והסביבה, החלה לפעול במרכז הרפואי הלל יפה מרפאת ריאות לילדים. מנהל השירות הוא **ד"ר מנסור יאסר**, רופא ילדים ומומחה למחלות ריאה בילדים. המרפאה עצמה כפופה למחלקת ילדים של המרכז הרפואי ועובדת



"טכנולוגיה בשירות המטופל" הוכנס לשימוש ארכיון דימות מהמתקדמים בארץ

מערכת איחסון דיגיטלית מהמתקדמות בארץ הוכנסה לשימוש במרכז הרפואי הלל יפה. המשמעות – אפשרות לייעוץ בין-מחלקתי ושליפה מהירה ויעילה של מידע בכל מקום בבית-החולים ואף מחוצה לו. המהפכה הטכנולוגית כבר כאן

והניתן לצפייה במחשב רגיל. יתרון משמעותי נוסף של המערכת הוא העובדה שהיא מאפשרת איחסון הצילומים בארכיב דיגיטלי ממוחשב, התופס פחות מקום מבעבר. כמו כן מאפשרת המערכת עיבוד מהיר, איחזור זמין ושליפה מיידי של צילומים ושל תוצאות בדיקות מכשירי הדמיה, כך שגם הזמן בין ביצוע הבדיקה לבין קבלת התוצאה מתקצר באופן משמעותי ומונע אובדן מידע אפשרי. ההשקעה ברכישת המערכת ובהטמעתה, שכלל שידרוג מערך התקשורת האקטיבית, הסתכמה בלמעלה ממיליון דולר.

לצילומים שנעשו במכון הדימות של המרכז הרפואי - החל משליפת נתוני המטופל בעת הניתוח וכלה באפשרות לקבלת ייעוץ מרופאים בארץ בזמן קצר יחסית. מדובר במערכת הנותנת פתרון חוצה-אירגון לכל המעורבים בתהליכי הדימות, בראייה מערכתית כוללת. בשיטה החדשה מתורגם צילום הרנטגן לצפייה דיגיטלית ומועבר ישירות למחשב הרופא בחדר המיון או בכל עמדת מחשב בבית-החולים. מלבד הזמינות והיתרון הטכנולוגי, קיים יתרון נוסף של המערכת: המטופל יכול לקבל תקליטור, עליו מרוכזת כל האינפורמציה של הצילום,

מחלקת הדימות במרכז הרפואי הלל יפה משרתת מאות מטופלים מדי יום ומהווה צומת דרכים חשוב בכל הקשור להחלטות על המשך הטיפול הרפואי. המערכת הדיגיטלית שהוכנסה לשימוש לאחרונה הינה אחת המתקדמות בארץ והופכת את הצומת הזה ליעיל לאין שיעור. מערכת ה- **PACS** (Picture Archiving and Communication System) מתפקדת כמעין ספרייה דיגיטלית, בה נשמרים צילומי דימות (רנטגן, סי.טי, אולטרה-סאונד, רפואה גרעינית ועוד) על שרתי מחשב, וכך מתאפשרת גישה מהירה ונוחה של כל המחלקות בבית-החולים

חדש ברנטגן – מכשיר מופחת קרינה המותאם לילדים

פחות קרינה, יותר דיוק – המרכז הרפואי הלל יפה גאה להיות המרכז הרפואי הראשון באזור הצפון שהכניס לשימוש מכשיר רנטגן דיגיטלי העושה שימוש מופחת קרינה בבדיקות הדמיה



להימנע מהן בעבר. **יתרונות נוספים הם:** -אפשרות **לאבחנה מדויקת של עקמת בעמוד השדרה** (סקוליוזיס). אבחנה זו נותנת לרופאים האורטופדים כלי ומדד חשוב באיבחון המחלה אצל ילדים ומבוגרים, וחוסכת את ההפניה למרכזי רפואה אחרים. **דיוק מירבי** והורדה משמעותית בצורך לביצוע צילומים נוספים. בנוסף, חיבורו של המכשיר למערכת הפאקס, מחבר את כל יתרונותיה הדיגיטליים של מערכת זו עם היתרונות מכשירי ה-**CR**.

הרופא המטפל, הינה אחת הדילמות המרכזיות בעבודת הרנטגנאים. בעוד שבמכשירים הישנים נקבעה רמת הקרינה כמעט באופן אוטומטי, בהתאם לסוג הבדיקה, הרי שבמכשיר החדש ניתן לשלוט ברמת הקרינה וכך להפחית אותה אל מול כמות האור (האנרגיה), ועדיין לקבל תמונה מצוינת לאיבחון. הורדת רמת הקרינה הינה משמעותית ביותר בבדיקות של ילדים, מכיוון שהם נוטים בדרך כלל לצבור את הקרינה בגופם הצעיר, וכך נוצר אצלם נזק עתידי גדול יותר מאשר אצל מבוגרים. ההפחתה הגדולה ברמת הקרינה מאפשרת כיום לבצע בדיקות הדמיה בילדים, בדיקות אשר השתדלו

מכשיר רנטגן דיגיטלי (CR), מהמתקדמים בתחומו, הוכנס בינואר לשימוש במרכז הרפואי הלל יפה. יתרונו וייחודו של המכשיר - התאמתו לביצוע בדיקות הדמיה אצל ילדים, וזאת בשל ההפחתה המשמעותית בכמות הקרינה הנפלטת ממנו: כ- 40% פחות קרינה אצל ילדים ועד כ- 15% פחות קרינה אצל מבוגרים. "הלל יפה" הינו המרכז הרפואי הראשון באזור הצפון בו קיים מכשיר מסוג זה. קביעת כמות הקרינה המינימלית שיש לתת למטופל, על-מנת לקבל תוצאות אופטימליות של צילום ההדמיה ואשר תאפשר איבחון מדויק יותר של

"בטיפול" – הגירסה הלימודית

השירות הפסיכיאטרי במרכז הרפואי הלל יפה מפעיל, זו השנה השנייה ברציפות, סדרת ימי עיון לצוותים מקצועיים בתחום הטיפול הנפשי. הסדרה החדשה בוחנת את מרכיב המיניות בטיפול הפסיכולוגי והפסיכיאטרי בהיבטיו השונים במאה ה-21

הרפואי הלל יפה ומובילת סדרת ימי העיון. בדומה, הוסיפה ד"ר לרנר, הופיעו שיטות טיפול נוספות, בעיקר משנות השישים ואילך, שלא ראו את נושא המיניות כרעיון מוביל בהבנת נפש האדם ולא השתמשו בה בטיפול או באיבחון הפסיכולוגי והפסיכיאטרי. שיטות נוספות אלה יצרו אף הן זרמים שונים של טיפולים, מקובלים יותר או פחות. בסדרת ימי העיון נעשית בחינה של תחום הטיפול הנפשי בהקשר של מיניות מההיבט המקצועי בשני אופנים: **האחד** – נגיעה בטווח הרחב של נושאים בתחום המיניות, להם נדרשים המטפלים השונים לתת כיום מענה, לעומת העבר, **והשני**, כאמור, סוגיית הקשר בין הרלוונטיות של מיניות האדם לבין נפשו.

בנפגעי התעללות מינית, הומוסקסואליות, טיפול במשפחות חד-הוריות וקשר מטפל-מטופל. מטרתם הכללית של ימי העיון היא העשרה, לימוד ודיון בשיטות שונות בתחום הטיפול הנפשי. "במרצות השנים צמחו מהפסיכואנליזה המוכרת אינסוף שיטות טיפול, שלכל אחת מהן הייתה תפישה שונה של מיניות האדם", מסבירה **ד"ר לידיה לרנר**, מנהלת השירות הפסיכיאטרי במרכז

השירות הפסיכיאטרי במרכז הרפואי הלל יפה פתח בינואר סדרת ימי עיון, השנייה במספר, המיועדת לצוות מקצועי של בריאות הנפש (פסיכולוגים, פסיכיאטרים ועובדים סוציאליים) ולצוות מקצועי רפואי. הסדרה כוללת ששה מפגשים חודשיים, העוסקים בהיבטים נוספים של מיניות בהקשר הטיפול הנפשי הקליני, כגון מיניות האישה בטיפול הפסיכותרפי, הטיפול הנפשי

”רפואה בשידור ישיר”

ביום עיון שנערך במרכז הרפואי הלל יפה, בנושא מחלת ה- **OPMD** (מחלה גנטית נדירה), בוצעו 3 ניתוחים ייחודיים ששודרו בשידור חי לאלום ההרצאות בו שהו באי יום העיון והצוות הרפואי של המרכז הרפואי.



בחולי OPMD, שבוצעו על-ידי פרופ' ז'אן לקו סן-גילי, מנהל מחלקת א.א.ג בבית-החולים טנון בפריז שהינו מומחה בניתוחים כגון אלה. הניתוחים הללו, המבוססים על חיתוך של שרירי מצר הוושט העליון, משפרים את יכולת הבליעה של המטופל,

מחלת ה-OPMD (דיסטרופיה של שרירי העין והלוע) הינה מחלה תורשתית הגורמת לצניחת עפעפיים משמעותית ולהפרעות קריטיות בבליעה. במקרים קשים במיוחד עלולה המחלה לגרום למוות כתוצאה מתת-תזונה. המחלה שכיחה בעיקר אצל יהודים יוצאי בוכרה (1 מתוך 700). בארץ ידוע על כ-140 חולים, אך ככל הנראה מספרם גבוה זה, מכיון שהמחלה קשה לאבחון. יום עיון בנושא, שנערך במרכז הרפואי הלל יפה, יחד כולו למחלה בלתי מוכרת זו על כל היבטיה, כאשר את שיאו היוו שלושה ניתוחים נפרדים

ואינם מבוצעים כיום בארץ בצורה שגרית. בשל ייחודו של ההליך, שודרו הניתוחים בשידור ישיר מחדר הניתוח לחדר ההרצאות של המרכז הרפואי, שם צפו בהם הצוותים הרפואיים של בית-החולים וכן רופאים מכל הארץ, אשר הגיעו למרכז הרפואי במיוחד לשם כך.

הרעיון שעמד מאחורי ביצוע הניתוחים היה לימוד הטכניקה הייחודית ויישומה העתידי בארץ על-ידי רופאי היחידה לא.א.ג ב”הלל יפה” בראשות ד”ר יצחק ברוורמן. ביצוע הניתוחים בארץ יקל בעתיד על החולים במחלה, הנאלצים כיום לנסוע לצרפת כדי לעבור שם את הניתוח. את יום העיון כולו, במתכונתו הייחודית, אירגנו **ד”ר סרג’יו בלומן**, רופא בכיר במחלקה הנירולוגית ומומחה החוקר את המחלה בקרב יהודי בוכרה, **ד”ר יצחק ברוורמן**, מנהל היחידה לא.א.ג, וכן צוותי המחלקה הנירולוגית והיחידה ל-א.א.ג בכללותו.



”מעדכנים את השטח” כנסי אגף אמהות בנושאי הריון ולידה

אגף האמהות של המרכז הרפואי הלל יפה ערך בחודשים האחרונים מספר כנסים בנושא גניקולוגיה ומיילדות, עבור צוות הסיעוד בקהילה ועבור נשים הרות ובני זוגן. כל הכנסים זכו למספר מבקרים רב במיוחד

השתתפות שיא של כ-200 יולדות ובני זוגן. במסגרת הכנסים נערכו הרצאות של הצוות הרפואי והסיעודי על השירותים שמעניק חדר-הלידה ליולדות, על השיפורים והחידושים במחלקת יולדים ובפגייה ועוד.

מנהל מחלקת נשים ויולדות, פרופ' מוטי חלק, ציין כי כל הכנסים קיבלו תשבחות רבות מהמבקרים, אשר אף ביקשו להמשיך ולערוך פעילויות דומות בעתיד.



במסגרת פעילותו הנמרצת של אגף האמהות במרכז הרפואי הלל יפה בשנה החולפת, נערכו על-ידי צוות האגף שלושה כנסים בתחום ההריון והלידה. אחד הכנסים נועד לצוות הסיעוד בקהילה ועסק בעדכונים בתחום הגניקולוגיה והמיילדות, והשתתפו בו למעלה מ-90 אחיות הקהילה. שני הכנסים האחרים, אשר התקיימו כחלק מהפנינג הריון ולידה, נערכו עבור נשים הנמצאות בשלבים שונים של הריון. בכנס שנערך בסוף דצמבר נרשמה

”נושמים עמוק” – כנס בנושא מחלות ריאה בילדים

למעלה מ-100 משתתפים, רובם רופאי ילדים ורופאי משפחה, נכחו בכנס בנושא מחלות ריאה בילדים, שנערך במרכז הרפואי. בכנס הוצגו החידושים האחרונים בתחומי הרפואה והמחקר בתחום



הדגמת מכשיר ה-NO לד”ר מנסור

שונים, רובם רופאי ילדים ורופאי משפחה. במסגרת הכנס הוצג לראשונה מכשיר חדשני, המאפשר איבחון, מעקב וניטור של תהליכים

בכנס אזורי בנושא מחלות ריאה בילדים, אשר נערך באוקטובר במרכז הרפואי הלל יפה על-ידי מחלקת הילדים, נכחו למעלה מ-100 אנשי רפואה

דלקתיים במערכת הנשימה, לרבות אסתמה, בעזרת נשיפה פשוטה לתוך צינורית. מכשיר זה הוגדר על-ידי מנהל מרפאת ריאות ילדים ב”הלל יפה”, **ד”ר מנסור**, כ”מכשיר שהכנסתו לשימוש תחולל שינוי משמעותי ביותר בתהליך איבחון ומעקב בחולי האסתמה”.

בכנס הוצגו גם החידושים האחרונים בטיפול בעזרת מכשירי אינהלציה (שיטת הטיפול העיקרית כיום במחלת האסתמה). כמו כן נערכו הרצאות שונות על-ידי מרצים בכירים, אשר כללו בעיקר עדכונים על תחומי הטיפול והמחקר, בנושאים כמו דלקות ריאה חוזרות, ציסטיק פיברוזיס, אסתמה ועוד.



ענת ברעם הממונה על מעמד האישה

"כוח נשי" – יום האישה הבינלאומי ב"הלל יפה"



יום האישה הבינלאומי המצוין באופן מסורתי בכל העולם בחודש מרץ, צוין במרכז הרפואי בתוכנית שכללה: ארוחת בוקר חגיגית והרצאה מפי אחת הנשים עם הסיפור המרתק בארץ – שרה אנג'ל.

בכל שנה מתקיימת פעילות ייחודית ביום האישה הבינלאומי עבור נשות המרכז הרפואי. השנה, בחרו במרכז הרפואי הלל יפה לפנק את נשות המרכז בארוחת בוקר חגיגית, משופרת ומושקעת שערך צוות המטבח וכן בהרצאה שנושאה "העצמה נשית". ההרצאה עצמה הועברה על ידי אחת הנשים עם סיפור החיים מהמעניינים ביותר בארץ – שרה אנג'ל.

אנג'ל, סופרת, מרצה ואם, הצליחה לרגש ולרתק את הקהל במשך כשעה וחצי בתיאוריה על מסכת חייה, שכללה את הידרדרותה לעולם הפשע ותעצומות הנפש שנזקקה להן בעודה מטפסת חזרה ומשקמת את חייה.

סיפורה, מסמל את אפשרות הבחירה שעומדת בפני כל אדם ואדם להתוות לעצמו את מהלך חייו. בהקשר הנשי דווקא – סיפורה של אנג'ל נותן דוגמא להתמודדות אפשרית לנשים ההופכות להיות תלויות בבני זוגן ומאבדות את עצמן ואת זהותן. הוצאתו לפועל של יום זה אופשרה הודות להנהלת בית החולים וועדי העובדים.



אומרים לא לאלימות

במרכז הרפואי הלל יפה ציינו את יום המאבק באלימות נגד נשים במסגרת יום עיון שיוחד לנושא

יום עיון לציון המאבק באלימות נגד נשים, בחסות ארגון נעמ"ת, נערך בינואר במרכז הרפואי הלל יפה. הנושא המרכזי של יום זה: הגברת המודעות בקרב נשים לגבי פגיעה פיזית, רגשית, מילולית, כלכלית או מינית, כדי שבמקרה הצורך תדענה לפנות לקבלת עזרה מקצועית.

במסגרת יום העיון צפו נשות הצוות הרפואי, הסייעות והמנהלי של המרכז הרפואי במחזה "עניין מטריד", שעסק בשתי בעיות חברתיות קשות: הטרדה מינית במקומות עבודה ופגיעה מינית בתוך התא המשפחתי. בסיום המחזה נערכה הרצאה על-ידי הגב' נטע יצחקי-טל, קרימינולוגית קלינית, המטפלת בנשים שנחשפו לאלימות פיזית או מינית, והינה אף אחת מכותבות המחזה. הרצאתה דנה בהיבטים הפסיכולוגיים, החברתיים והארגוניים של תופעת ההטרדה המינית בתוך המשפחה ובמקומות העבודה. כמו כן נערך דיון בנושא.



"נפש בריאה בגוף בריא" – יום בריאות ייחודי לנשים ב"הלל יפה"

לזוז נכון, לאכול בריא, להתחבק הרבה ולצחוק בקול רם גם אם את לבד בחדר – אלה הם רק חלק מהמסרים שהועברו לנשות המרכז הרפואי במסגרת יום עיון בנושא: "אורח חיים בריא על-פי הגישה ההוליסטית"

תוך הפעלת קהל הנשים באולם. בהקשר זה ציין מר רוזנגרטן כי "על כולנו להרבות לחייך ולצחוק, גם אם אנחנו לבד בחדר", וכן חיזק את חשיבות המגע האנושי בפעילות היומיומית של האדם בהקשר הנפשי והפיזי.

ציפר משמעותי נוסף נרשם בסופו של יום העיון, כאשר נשות המרכז הרפואי זכו לקבל טיפולי רפלקסולוגיה מידי מטפלי המרפאה לרפואה משלימה ומידי הסטודנטים המשתלמים במרפאה.



טיפול רפלקסולוגי ביום הבריאות

אחרי לתכני היום כולו, הירצה על חשיבותה של התנועה לאורח חיים בריא במקום העבודה ובכלל,

במסגרת הפעילות רבת השנים לקידום מעמד האישה, המתבצעת במרכז הרפואי הלל יפה, התקיים בפברואר יום שיוחד כולו לתחום המניעה והשמירה על בריאות האישה בגישה ההוליסטית. ביום זה הועברו הרצאות וסדנאות על-ידי מומחים בתחומי הרפואה המשלימה, ביניהן הרצאתה של ד"ר גילית שטיינר בנושא שמירה על אורח חיים בריא ותזונה טבעית (נטורופתיה). קובי רוזנגרטן, מנהל המרפאה לרפואה משלימה ומי שהיה

כח פייון...

50 שנה למרכז הרפואי הלל יפה

המרכז הרפואי הלל יפה חוגג השנה 50 להקמתו. סיפור הפיכתו של בית-החולים האזורי, שהכיל 160 מיטות אישפוז בלבד, לכדי אימפריה רפואית קטנה ומתקדמת, המשרתת למעלה מ-400,000 איש והמעסיקה כ-1,300 עובדים, מלווה במידה רבה את סיפור התפתחותו של האזור כולו במשך השנים. יובל של עשייה, מקצועיות ומצוינות

המרכז הרפואי הלל יפה, שהוקם ב-1957, נקרא על-שמו של ד"ר הלל יפה, רופא רב-פעלים, ציוני ואיש חזון, שטיפל בחלוצים באזור חדרה וזכרון-יעקב וחקר רבות את מחלת המלריה. המרכז הרפואי הוקם בתחילה במספר צריפים פשוטים למראה שהוצבו על חולות הים שליד חדרה, ונועד לשרת את האוכלוסייה, שהתרחבה באותן שנים הודות לגלי העלייה הגדולים.

600,000 לירות - זו הייתה העלות שנקבעה להקמת המרכז הרפואי הלל יפה בתחילת דרכו. עם פתיחתו היו במרכז הרפואי רק כ-160 מיטות אישפוז, לעומת 410 המיטות העומדות בו היום.

במשך השנים, עם התפתחות האזור וגידול האוכלוסייה בו, הלך גם בית-החולים והתפתח, תהליך שהגיע לשיאו ב-1980, עם איכלוס מבנה האישפוז המרכזי המודרני, המשמש עד היום את רוב מחלקות בית-החולים. בשנים שלאחר מכן נבנו מחדש, או שופצו באופן יסודי, האגפים הבאים: אגף האמהות (יולדות, יונקים ופגים), מחלקת ילדים, אגף המעבדות, חדר המיון, מטבח בית-החולים וחדר-האוכל המשמש את הסגל. בית-החולים מהווה כיום מרכז רפואי אזורי המעניק שירותי רפואה מקיפים, ברמה גבוהה, למיגוון רחב מאוד של בעיות רפואיות, בתחומי



עבודות בינוי 2007 עבודות בינוי שנות ה-60



חדר ניתוח 2007 חדר ניתוח שנות ה-60



פתורגיה 2007 פתורגיה שנות ה-60



בדיקת ילוד 2007 בדיקת ילוד שנות ה-60



מטבח 2007 מטבח שנות ה-60



בדיקת רופא שנות ה-60



בדיקת רופא 2007



צילום רנטגן שנות ה-60



צילום רנטגן 2007



בדיקת מעבדה 2007 בדיקת מעבדה שנות ה-60



התמחות רבים ושונים. אם בתחילת הדרך הועסקו במרכז הרפואי כ-180 עובדים, הרי שכיום מועסקים בו כ-1,300 עובדים במקצועות שונים: רופאים, אחיות ואחים, עובדי מעבדות, טכנאים, עובדים פרא-רפואיים, עובדי מינהל ועובדי משק, תחזוקה ושירותים. כל אלה פועלים בצוותא להענקת מיטב השירות הרפואי והשירותים לנזקקים להם.

המרכז הרפואי אף עוסק בפעילות אקדמית מגוונת וענפה, הכוללת את סינופו לבית-הספר לרפואה על שם רפפורט בטכניון בחיפה, ומתבטאת בפעילות הוראתית שוטפת לסטודנטים לרפואה במקצועות הקליניים הראשיים, במינויים אקדמיים לרופאי בית-החולים ובתוכניות מחקר מגוונות. מרבית המחלקות של המרכז הרפואי מוכרות להתמחות מלאה על-ידי המועצה המדעית שליד ההסתדרות הרפואית. בנוסף, בית-הספר לסייעוד ע"ש פט מתיס, הצמוד לבניין בית-החולים, מחנך דור חדש וצעיר של אחיות מוסמכות, משלים את הכשרתן המקצועית של אחיות עולות חדשות והינו מסונף לאוניברסיטת תל-אביב.



מכון הדימות 2007 מכון הדימות שנות ה-60



בשנים האחרונות נמצא המרכז הרפואי הלל יפה בתנופת בנייה אשר תוצאותיה כבר ניכרות בשטח: ב-2002 הושלמה בנייתו של בניין המכונים החדש ואף החלה בנייתו של בניין אישפוז, אשר יאפשר את הגדלת מספר מיטות האישפוז ל-650 מיטות. בניין האישפוז החדש יהיה מרווח ביותר, יעוצב באופן חדשני וייצור סביבה חמה וידידותית למטופלים ולבני משפחותיהם.



חדר מיון 1964



חדר מיון 2007

מתכוננים לשעת חירום

במסגרת ההיערכויות למצב מלחמה ביצע המרכז הרפואי תרגיל פינוי מחלקה על-ידי תירגול מצב שריפה במחלקה פנימית ג'

תרגיל פינוי מחלקה התקיים בדצמבר במרכז הרפואי הלל יפה, במסגרת ההיערכות לתרחישי חירום מגוונים. בתרגיל שיתפו פעולה גורמים שונים, ביניהם פיקוד העורף וחילי יחידת מילואים, המגויסת לטובת בית-החולים במצב מלחמה.

מטרת התרגיל הייתה בחינה של פינוי מאושפדים ממחלקה שלמה, צורך אשר עלול להתעורר במצבי חירום כגון שריפה, פגיעת טיל ועוד. בית-החולים תירגל את הפעילות במחלקה המתפנה, במחלקה הקולטת, ותירגל בעיקר את מערכת הפיקוד והשליטה על הפינוי.



תרגיל פינוי המחלקה בסיעו

כאן נוטעים

כחלק ממסורת ט"ו בשבט בשנים האחרונות במרכז הרפואי הלל יפה, התבצע גם השנה

טקס נטיעות בהשתתפות כל סגל בית-החולים. מנהל המרכז הרפואי, **ד"ר מאיר אורן**, ציין כי צמיחה ושיגשוג הינם חלק מיעדי המרכז הרפואי ושיש בהם הקבלת משמעות לדרך פעולתו של הטבע, ולכן טקס הנטיעות, והסמליות שבו, מציינים במידה מסוימת את העשייה הבלתי פוסקת במרכז הרפואי ואת הצמיחה שעשייה זו מביאה עימה.



חתימה לחיים

במבצע התרמה על כרטיסי "אדי" (כרטיס תורם איברים) שהתקיים במרכז הרפואי הלל יפה, נאספו מעל 200 חתימות של אנשים, אשר הצהירו על נכונותם לתרום איברים במקרה הצורך. בין המתנדבים בדוכני ההחתמה הייתה גם הפזמונאית **שמרית אור**, שעברה השתלת כליה לפני מספר שנים. על המבצע, כמו על פעילויות נוספות בנושא, ניצחה **רחל אוסטרייכר**, מרכזת תחום ההשתלות בבית החולים.



רחל אוסטרייכר והפזמונאית שמרית אור בדוכן, לצד חותם פוטנציאלי

שר הקליטה מבקר בבית-הספר לסיעוד

שר הקליטה, **מר זאב בויס**, ביקר בנובמבר בבית-הספר לסיעוד ושוחח עם תלמידים, שהינם עולים חדשים הלומדים את מקצוע הסיעוד



(מימין לשמאל): הגב' גאולה בוגשטיין - מנהלת בית-הספר לסיעוד, מר חיים אביטן - ראש עיריית חדרה, מר זאב בויס - שר הקליטה

מבקרים בחגים

מתנדבים רבים הגיעו בחג החנוכה ובחג הפורים למרכז הרפואי הלל יפה על-מנת לשמח את לב המאושפדים ואת בני משפחותיהם.



מנהל משאבי אנוש של מלון דן קיסריה יהודה ויינר ופרופ' מוטי חלק מנהל מחלקת נשים וילדות מחלקים סופגניות לילדת טריה



בנות השירות הלאומי בפעילות מיוחדת לחנוכה במחלקת ילדים



ליצן מבקר במחלקת ילדים במסגרת חגיגות פורים במחלקה.

תורמים להלל יפה

מירב גרוס - רכזת גיוס משאבים

ביחידה לטיפול נמרץ פגים הוקם חדר הורים, בתרומת עמותת לה"ב, כדי להקל על השהות הממושכת של ההורים לצד תינוקם הזעיר



עמותת לה"ב הינה העמותה למען הפגים בישראל, בראשות מר אורן מלברגר. סיפור הקמתה של העמותה כרוך בסיפורם האישי של הורים לפגים, אשר נתקלו בעת לידת ילדיהם בקשיים רבים. קשיים אלו נבעו, בין היתר, מהשהייה הממושכת בבית-החולים לצד ילדם הפג, בעל הצרכים הייחודיים. תרומת עמותת לה"ב ליחידת הפגים ב"הלל יפה" כללה הקמת חדר מנוחה ייחודי להורי התינוקות המאושפזים, הכולל מיטה מגבס, נישות מגבס, צבע ואבזרי נוי, איבזור מלא של החדר במכשירי חשמל, מכונה לשאיבת חלב ומיתקן מים. פרויקט זה הינו רק נידבך אחד מבין פעילותה הענפה של העמותה, ומטרתו הינה להעלות את רמת השירות המקיף להורים בכל הפגיות בבתי-החולים בארץ, ולקדם נושאים רבים הקשורים בפגים ובבני משפחותיהם.

תרומת משפחת יפה כהן ז"ל - ציוד עזר רפואי למחלקות השונות

תרומה נדיבה של משפחתה של יפה כהן ז"ל, שכללה ציוד עזר רפואי למטופל כגון מנוף הרמה, שולחן העמדה חשמלי, כסא גלגלים וכסא רחצה, נתקבלה בזרועות פתוחות על-ידי מכון הפיזיותרפיה והמחלקה הנוירולוגית של המרכז הרפואי. יפה, אחות לשעבר במחלקת הילדים של הלל יפה, נפטרה לאחר מחלה ממושכת, ומשפחתה החמה והתומכת הגיעה בהרכב כמעט מלא, בכדי להתרשם מקרוב מהשימוש שנעשה בציוד שנתרם על-ידם.



תרומת משפחת מינץ - ציוד עזר רפואי למחלקות השונות

כבכל שנה, גם השנה תרמו האחים רבקה מינץ וזלמן גאליצר את תרומתם המסורתית והברוכה. השנה, בדומה לשנה הקודמת, תרמו האחים ציוד עזר רפואי יקר-ערך, שכלל מיטות וכסאות גלגלים עבור מחלקות בית-החולים השונות.



משפרים ביצועים

שיפור תהליכי עבודה, ניתוח בעיות ופתרונות ייעודיים למען מתן שירות טוב יותר למטופלים במחלקה לרפואה דחופה - צוות שיפור תהליכים נרתם למשימה

• סדנאות בנושאי שירות והתמודדות עם מטופלים תובעניים
נושאי מפתח אלה זכו כבר, בחלקם, להתייחסות תיפעולית, אשר באה לידי ביטוי בהצבת שמירה הדוקה יותר על הכניסה למיון, סגירתה של דלת החיבור במעבר בין המלר"ד לבין מכון הרנטגן בימי שיגרה, וסדנאות שירות אשר יחלו לפעול באפריל הקרוב.

ענת ברעם, מנהלת ענף איכות ומצוינות, מציינת כי "אין ספק שלחברים בצוות השיפור יש משימה מאתגרת ורבת משמעות, משום שהם משמשים פלטפורמה אירגונית ובסיס ראשוני להקמת מערכת איכות בבית-החולים."

רעיסה מרדר, ד"ר רון נמרוד, פנחס בוגנים, דרורה בן מיכאל, קרן חליבה, מירב יעקובובסקי, נאווה עמר, צביקה פישמן, אלונה קרול ודבורה רוסטוקר. פעילות הצוות העלתה עד כה מספר נושאי מפתח לשיפור, ביניהם:

- תחום השינוע במלר"ד
- יכולות הבקרה והשליטה על המבקרים בחדר-המיון
- Walking Clinic
- יצירת אזורי המתנה ייעודיים למטופלים בדרגות קושי שונות, על-מנת להקל על עבודת הצוות ויכולות המיון של המטופלים
- מיומנויות תקשורת של הצוות המטפל

מזה כחצי שנה פועל במרכז הרפואי הלל יפה צוות רחב-היקף הן בהבנה ובניתוח של התהליכים ושל הפעולות המתרחשים במחלקה לרפואה דחופה. צוות ייחודי זה הינו הסנונית הראשונה של צוותי שיפור, אשר יוקמו בעתיד על-ידי הוועדה לאיכות ומצוינות של בית-החולים. מטרת עבודתו של הצוות: שיפור השירות למטופלים, התייעלות העבודה ושיפור היכולות של הצוות הרפואי במלר"ד. הצוות עוסק בבחינת תהליכי העבודה במלר"ד, ניתוחם בפרמטרים שונים ומתן הצעות לפתרונות נקודתיים לביצוע בנושאי השירות השונים. בראש הצוות עומדת ד"ר יעל קופלמן, והצוות המלווה אותה מורכב מאנשי מקצוע מתחומי הסיעוד, הרפואה והמינהל: ד"ר אשקר גילאל, ד"ר

המקום בו הקשר האישי והטיפול הרפואי כרוכים זה בזה

ישראלה דגן - עובדת סוציאלית במכון הנפרולוגיה

מושתת על טכנולוגיה מתקדמת, בה איבר מלאכותי מחליף במשך שנים תפקוד של איבר שכשל. הטיפול בחולה נעשה על-ידי צוות רב-מקצועי ומתייחס להיבטים רבים בחייו ולהכרח של המטופל להיענות למשטר חיים תובעני, הכולל תזונה מוגבלת, הקפדה על הנחיות ועל תרופות וכן הגעה לטיפול כשלוש פעמים בשבוע. המכון מטפל כיום בכ-180 מטופלים בהמו-דיאליזה ובכעשרה מטופלים בדיאליזה צפקית (פריטוניאלית). השירות הוא אמבולטורי וניתן לבני כל הגילאים. צעירת המטופלים היא בת 28 והמבוגר ביותר בן 96.

הנפרולוגיה

- מרפאה טרום דיאליטית - מרפאה המטפלת בחולים הסובלים ממחלת כליה כרונית ומכנה אותם לקראת הטיפול במכונת דיאליזה.
 - מרפאה לנפרולוגיה ויתר לחץ דם.
- נפרולוגי למחלקות המרכז הרפואי -** המכון מספק שירותי ייעוץ, איבחון וטיפול בנושא אי ספיקת כליות כרונית וחריפה לכל מחלקות בית-החולים.

וענשיו קצת היסטוריה...

המכון הוקם ב-1969 במתכונת שונה לחלוטין ממתכונתו כיום. חיה, אחת האחיות הוותיקות בבית-החולים, מספרת שהמכון הנפרולוגי היה בראשיתו שני חדרים שמוקמו בקצה צריף ששימש את המחלקה לכירורגית א'. החדר הכיל שתי מיטות לשני מטופלי דיאליזה, ואת המים הדרושים

המכון לנפרולוגיה במרכז הרפואי הלל יפה נחשב לאחד המכונים הגדולים בישראל ומשרת את כל תושבי חדרה וסביבתה. ייחודו של המכון הוא החשיבות הרבה הניתנת בו למכלול צרכיו של המטופל - הן צרכיו הרפואיים והן צרכיו הנפשיים. מכיוון שהמטופלים מגיעים למקום באופן קבוע מספר פעמים בשבוע, נוצרים קשרים אישיים ישירים בין הצוות המטפל למטופל ולמשפחתו, וקשרים אלו הם המסייעים לו פעמים רבות לעבור



בקלות רבה יותר, יחסית, את הטיפול ואת הקשיים הכרוכים בו, בכל פעם מחדש. שאיפתנו במכון היא לתת את הטיפול המתקדם והחדשני ביותר, ולשמור על רמה מקצועית גבוהה בכל רגע נתון.

המכון פועל בשלושה אפיקים עיקריים:

תחום הדיאליזה הכרונית - שירות הניתן לחולים הסובלים מאי ספיקת כליות. הטיפול בדיאליזה

המכון הנפרולוגי-תעודת זהות ומספרים:
שנת הקמה: 1969

מנהלת המכון: ד"ר נועה ינאי
אחות אחראית: דליה רום
סגן מואסי מוחמד
מספר רופאים ורופאות במחלקה: 4, מתמחה 1, רופאת בית 1
מספר אחים ואחיות: 34
צוות פארא-רפואי: דיאטנית ועובדת סוציאלית
צוות מינהל ומשק: מזכירה ו-6 אנשי כח עזר
כמות מטופלים בדיאליזה: כ-190

לטיפול הדיאליזה היו האחיות שואבות מדוד מים ענקי, שמוקם בחדר סמוך, אליו היו מטפסים בסולם צדדי קטן. תמיסות המלחים היו נמזגות לדוד המים על-ידי האחיות, אשר היו עומדות ובוחשות את התמיסה הענקית בתרוד עצום הממדים עד לקבלת המירקם והתמהיל הרצוי לשימוש.

פרט היסטורי נוסף נקשר בטיפול הדיאליזה ובאורכו. לכל מטופל הייתה בעבר ערכת דיאליזה אישית, אשר זוהתה בעזרת מדבקה צבעונית והכילה כלים שונים מחדר הניתוח. המכונות עצמן היו מפורקות בכל פעם, נשטפות ומורכבות מחדש על-ידי הצוות הסיעודי במכון. טיפול דיאליזה רגיל בשנים אלה ארך בין 12 ל-14 שעות. משמעות הדבר, מבחינת הצוות הרפואי והסיעודי, הייתה שהמשמרת התחילה בשעות אחר-הצהריים המוקדמות, נמשכה אל תוך הלילה, והמטופלים היו נשארים לישון בבית-החולים וחוזרים לביתם רק ביום המחרת. כיום המצב שונה לחלוטין: כל הציד הוא חד-פעמי, והטיפול אורך מספר שעות בלבד, כאשר בסופן משוחרר המטופל לביתו.

עם השנים גדל מספר המטופלים והמכון קיבל צריף משלו. ב-1982 הוחלפו המכונות הישנות בחדשות, והמכון ממשיך ומתחדש בכל הזדמנות

עשור

להקמת היחידה הפסיכיאטרית

לפני עשר שנים, ב-1 באפריל 1997, נפתחו לראשונה שעריה

של היחידה הפסיכיאטרית האישפוזית. הייתה זו אבן הדרך

הראשונה במה שהפך בעתיד למערך השירות הפסיכיאטרי

הקיים היום במרכז הרפואי הלל יפה

אילנה טמיר, אחות אחראית ביחידה הפסיכיאטרית

הסטיגמה הקיימת סביב תחום הפסיכיאטריה וסביב מטופליה. הרעיון של איחוד הגוף והנפש תחת גג רפואי אחד - בית-החולים - הוכח כתורם רבות בהיבטים רבים, הן למטפל והן למטופל. כמו כן מסייע איחוד זה לצוותי מחלקות בית-החולים ולציבור הרחב לראות את תחום הפסיכיאטריה כתחום בלתי נפרד מהרפואה הכללית.

העבודה ביחידה מאופיינת בעבודת צוות רב-מקצועי ובמיגוון רחב של טיפולים. בנוסף לטיפולים הפסיכיאטרים המסורתיים, כגון תרופות, שיחות ושימוש בטיפול באמנות ובפסיכודרמה, מתבצעים גם טיפולים בנזעי חשמל (ECT) - טיפול שהוכח כמועיל ביותר במצבי דיכאון קשים והמאפשר מניעת שימוש נרחב בתרופות.

חשוב לציין את תהליך התמקצעותו של הצוות הסיעודי ביחידה, אשר הורכב בתחילת הדרך מאנשים שבאו מתחומי סיעוד שונים, ללא הכשרה וידע רב בפסיכיאטריה, ובמשך השנים - לאחר שהושם דגש על תהליכי למידה והדרכה - הפך לצוות מקצועי ומיומן בתחומו, ואקדמי ברובו.

כל שנשאר הוא לשאוף לכך כי העשור הבא יביא עמו חידושים רבים וטובים, הן למכון והן למרכז הרפואי כולו.

כשנפתחה יחידת האישפוז הפסיכיאטרי לראשונה ב-1997, ידעו רק מעטים מעובדי בית-החולים על תפקודה ועל פועלה. במהלך השנים הפכה היחידה לכזו הפועלת כתף אל כתף לצידן של מחלקות בית-החולים השונות והיא מספקת להן שירותים באופן רציף ויומיומי.

הקמתה של המחלקה האישפוזית התאפשרה לאחר דיונים והכנות של כתשע שנים, תוך שיתוף פעולה, תמיכה ועידוד רב מצד הנהלת בית-החולים. היחידה היוותה את הפרק הראשון בתוכנית הפיתוח של מערך השירות הפסיכיאטרי כפי שהוא פועל היום. במסגרת התפתחותו של מערך זה, עברה המרפאה הפסיכיאטרית הקהילתית למבוגרים לפני כשלוש שנים אל שטח המרכז הרפואי, והשירות הסיעודי בה ניתן על-ידי צוות היחידה האישפוזית. אחת מהתוכניות העתידיות היא מעבר דומה של המרפאה הפסיכיאטרית לילד ונוער, הממוקמת בחדרה. חשוב לציין כי השירות הפסיכיאטרי כולל בתוכו גם יחידה שיקומית לחולים ממושכים, הממוקמת אף היא בחדרה.

כניסתה של הפסיכיאטריה למרחב בית-החולים הקדימה את רוח הרפורמה הביטוחית בבריאות הנפש בארץ והביאה, בין השאר, להפחתת

אפשרות. הגידול המשמעותי במספר המטופלים התרחש בתחילת שנות התשעים, עם גל העלייה הגדול שהגיע מבריה"מ דאז. מספר המטופלים עלה בכ-300% והיה צורך במקום מתאים לצרכי המטופלים והצוות, וב-2005, עם פתיחת אגף המכונים החדש, עבר המכון למשכנו הנהנה והמשופר לרווחת הצוות המטפל וקהל המטופלים.



חוקרים ומתפתחים

כיום נמצא המכון בשלבי סיומו של מחקר בנושא מחלת Q fever. כמו כן מתוכנן המשך מחקר לבחינת הערכת עלות-תועלת של שינוי אירגוני לגבי טיפול תרופתי בחולי דיאליזה, בשיתוף עם בית המרקחת של בית-החולים. צוות המכון אף משתתף באופן קבוע בימי עיון ובכנסים שונים, הן בארץ והן בחו"ל.

קשרים עם הקהילה

בתחום הרפואי קיים קשר הדוק עם רופאי המשפחה. לפני מספר חודשים הסתיים פרויקט שכלל הדרכת רופאי המשפחה בתחום הנפרולוגיה. **בתחום השירות הסוציאלי** התקיים יום עיון לעובדים סוציאליים ולאחיות הקהילה, שמטרתו הייתה ללמוד על מחלת אי ספיקת הכליות ועל השפעותיה הפיזיות והנפשיות על החולה ומשפחתו. כמו כן מתקיימים מפגשים שנתיים עם תלמידי מגמת ביולוגיה בבית-הספר אורט השומרון.

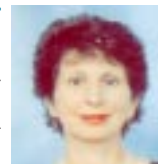


לרווחת המטופלים...

לפני כשנתיים הוקמה ספריית קריאה בה מחליפים המטופלים להנאתם ספרים בעברית, ברוסית ובערבית. כמו כן מתוכנן פרויקט ייחודי וראשון מסוגו בבתי-חולים ממשלתיים, אשר יאפשר למטופלי דיאליזה לגלוש באינטרנט בזמן הטיפול.

פרישה לגימלאות

ד"ר ברייטגד אלה



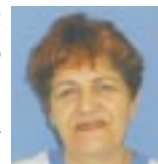
רופאה מומחית ברנטגן
ד"ר ברייטגד החלה לעבוד
בביה"ח ביולי 1994 כרופאת
רנטגן מומחית. סיימה לימודי
רפואה בבריה"מ ב-1970 ועבדה 20 שנה כרופאה
עד עלייתה ארצה ב-1990. בשנים 1994-91
עבדה בביה"ח מאיר בכפר-סבא. עברה השתלמות
באולטראסאונד אנדוסקופי בחודשים נובמבר-ינואר
1996 בבי"ח תל השומר. השתתפה בכנסים
ובהשתלמויות בארץ ובחו"ל בנושא
אולטראסאונד-דופלר. הייתה אחראית על יח'
האולטראסאונד ופיתחה אותו במשך שנים. אישיותה
הנעימה, רגישותה ויחסיה המצוינים עם הצוותים
ועם החולים ובני משפחותיהם ניכרו בכל. הביעה
את רצונה לפרוש לגימלאות ב-31.12.2006.

אביב פליקס



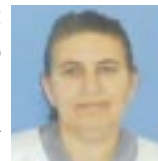
ס. אפסנאי ראשי לציד רפואי
פליקס החל את עבודתו
בביה"ח ב-1994. ביצע את
תפקידו בחריצות, מסירות
ונאמנות. גילה נכונות להשקיע מעצמו לטובת
המחלקה ולטובת המחלקות השונות בביה"ח.
התאפיין ביחסי אנוש טובים עם הצוות ועם
המחלקות והיה אהוד על הסובבים אותו. פרש
לגימלאות ב-30.11.2006 בהגיעו לגיל פרישה.

אביב גאולה



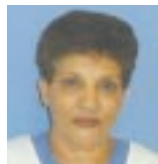
כח עזר במח' נשים
גאולה החלה את עבודתה
במוסדנו ב-1986 ככח עזר
במח' נשים. עובדת מסורה
וחרוצה. התייחסה באדיבות לחולים ולבני
משפחותיהם. אהודה על כל צוות המחלקה. בשנת
תשנ"ו - 1996 קיבלה פרס עובד מצטיין מהמשרד.
גאולה פרשה לגימלאות ב-31.1.2007 במסגרת
מדיניות פרישה.

אליזרוב שושנה



פ. מאומן ניקיון
שושנה החלה את עבודתה
בביה"ח ב-1984. עובדת טובה
ומסורה, ממושמעת ואיכותית.
גילתה יוזמה ואיכפתיות וביצעה את המוטל עליה
בצורה יעילה. פרשה לגימלאות ב-31.1.2007
בהתאם לבקשתה.

אשרה אהובה



כח עזר מיומן במח' נירולוגית
אהובה החלה לעבוד במוסדנו
ב-1982 ככח עזר מיומן במח'
פנימית ב' וב-1991 עברה למח'
נירולוגית. מסורה, דואגת, ישרה וחרוצה. מח'
נירולוגית מוסרת תודה על שהיית איתנו ומאחלת
לך שתהיה דרכך דרך צלחה עם הפנים לעתיד.
אהובה פרשה לגימלאות ב-31.1.2007 במסגרת
מדיניות פרישה.

גרימבלט סוניה



אחות מעשית בכירורגית א'
סוניה עלתה לארץ עם
משפחתה ב-1989, וב-1990
החלה לעבוד בביה"ח כאחות
מעשית במחלקה כיורורגית א'. סוניה ידועה
בחריצותה ובמסירותה לחולים, להם העניקה יחס
חם ואוהב. איכפתית ואחראית, אהובה על הצוות.
פרשה לגימלאות ב-31.1.2007 מטעמי בריאות.

דנילוב נורית



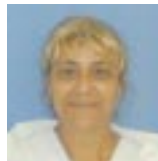
פ. מאומן ניקיון
נורית החלה את עבודתה
ב-1977. מבין העובדות
הוותיקות. עובדת אשר
השקיעה בעבודתה וביצעה את המוטל עליה.
גילתה איכפתיות למקום העבודה. פרשה לגימלאות
ב-31.1.2007 בהתאם לבקשתה.

זילברג קלרה



פ. מאומן ניקיון
קלרה החלה את עבודתה
בביה"ח ביוני 1999. ב-2003
עברה למרפאה לבריאות הנפש
- מבוגרים. עובדת טובה, מסורה ואיכותית. השקיעה
בעבודתה ועשתה את המוטל עליה בצורה יעילה.
פרשה לגימלאות ב-30.9.2006 בגיל פרישה.

מדר עדנה



אחות מוסמכת בפגייה
עדנה החלה את עבודתה
במוסדנו ב-1976 במח' פגים.
העניקה טיפול מסור ונאמן
לפגים ולבני משפחותיהם. הייתה חוליה חשובה
במשפחת הפגייה. צוות הפגייה בטוח שמסירותה,
התמדתה וחריצותה ישרתו אותה נאמנה בדרכה
החדשה. פרשה לגימלאות ב-31.1.2007 במסגרת
מדיניות פרישה.

מחפוד פנינה



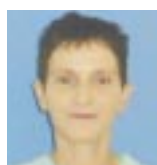
פ. מאומן ניקיון, ביה"ס לסיעוד
פנינה החלה את עבודתה
בביה"ח ב-1983. עובדת
אחראית, איכפתית ומעורבת
בנושאים שהיו בתחום אחריותה ואף מעבר לכך.
ביה"ס היה עבורה לא רק מקום עבודה אלא בית
שני. הצטיינה ביחס חם לסטודנטיות, יצרה איתן
קשרים טובים וזכתה ליחס דומה מצידן. כהוכחה
להצטיינותה ולתרומתה האישית לעבודה נבחרה
לעובדת מצטיינת מטעם ביה"ח בשנת תש"ס -
2000. פרשה לגימלאות ב-30.9.06 בגיל פרישה.

משה ערן



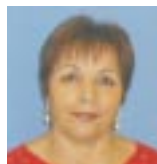
אח מוסמך חדר ניתוח
ערן החל את עבודתו במוסדנו
ב-1.2.2000 במלר"ד
וב-25.10.2000 הועבר למח'
חדר ניתוח. מילא את תפקידו לשביעות רצון
הממונים עליו ומקובל על כל אנשי הצוות. פרש
לגימלאות ב-31.10.06 מטעמי בריאות.

סואירי ברכה



סגנית אחראית ליח' ט.נ. לב
ברכה החלה את עבודתה
במוסדנו ב-1981 כאחות
מוסמכת יח' ט.נ. לב. ברכה
תיפקדה כאחראית חדר צינתורים והשתלות
הקוצבים ביחידה. דאגה לטיפול החדר במסירות
רבה ללא תקלות, הן מבחינת הציוד והן מבחינת
אירגונית. היוותה דוגמה במסירות למטופלים
ולחברותיה בצוות והיתה בעלת מוטיבציה גבוהה
לקידום הסיעוד במחלקתה. כהערכה על הצטיינותה
זכתה בפרס עובד מצטיין לשנת תשנ"ג - 1993.
פרשה לגימלאות ב-31.1.07 במסגרת מדיניות
פרישה.

פיטקובסקי מרים



אחות מעשית מח' אורטופדית א'
מרים החלה את עבודתה
במוסדנו ב-1974 במח' פנימית.
אחות מהוותיקות וממקימות
מח' אורטופדית. פרשה לגימלאות ב-31.12.06.

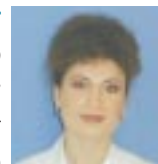
גראשי נעמי

פ. מאומן ניקיון

נעמי החלה את עבודתה בביה"ח בנובמבר 1986.
בלטה במסירותה ובהשקעתה בעבודה. עובדת
ממושמעת, איכותית ואיכפתית. מבין העובדות
הוותיקות בביה"ח, אשר נחשב לה כבית שני.
פרשה לגימלאות ב-31.12.2006 בהתאם לבקשתה.

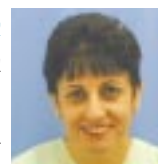
ברכות למינויים

ד"ר אסיף איה



סגנית מנהל מכון בכיר קרדיולוגיה
ד"ר אסיף עובדת בבית"ח מ-1.6.99. סיימה לימודי רפואה בבריה"מ ב-1989 ועלתה ארצה ב-1990. עברה שנת סטאז' בבית"ח בשנים 1992-1993. סיימה התמחות ברפואה פנימית בבית"ח בשנים 1993-1999. התקבלה להתמחות שנייה בקרדיולוגיה. עם סיום התמחותה שובצה כרופאה בכירה, וב-1.1.07 מונתה לתפקיד סגנית מנהל מכון בכיר קרדיולוגיה.

אברמוביץ יפה



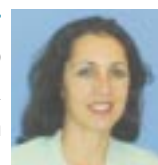
אחות אחראית חדר ניתוח א' יפה החלה את עבודתה במוסדנו ב-12.12.88 כאחות מוסמכת במח' חדר ניתוח. ב-1.12.99 מונתה לסגנית אחות אחראית חדר ניתוח. סיימה קורס אחיות חדר ניתוח וקורס מינהל בסיס. יפה בעלת תואר ראשון בסיסוד ותואר שני מאוניברסיטת קלארק במינהל מערכות בריאות. קודמה לתפקיד אחות אחראית חדר ניתוח א' ב-1.9.06.

ברקמן יורם



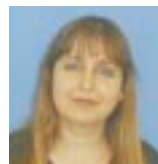
סגן מנהל מחלקה ביני ואחזקה יורם החל לעבוד במוסדנו בדצמבר 1990 בתפקיד מהנדס אחזקה עצמאי וקודם למנהל מדור אחזקה (מיזוג אוויר). בוגר הטכניון ובעל תואר מוסמך למדעים בהנדסת מכונות בהצטיינות. סיים קורסים רבים, הן בתחום עיסוקו והן בתחומים אחרים. קיבל תעודת הוקרה על פעילותו ותרומתו לעבודת הצוות שעסק בשיפור דימוי אגף האימהות בקהילה. כאות הוקרה על הצטיינותו ותרומתו לשיפור וקידום ביה"ח זכה בתואר פרס המשרד לשנת תשס"ד - 2004. קודם לתפקיד סגן מנהל מחלקה ביני ואחזקה.

זוט נירה



ס. אחות אחראית חדר ניתוח א' נירה החלה את עבודתה במוסדנו ב-1.10.92 כאחות מוסמכת מח' חדר ניתוח. שובצה כראש צוות חדר ניתוח ב-1.2.96. סיימה קורס חדר ניתוח, בעלת תואר ראשון במדעי החברה והרוח ותואר שני במינהל מערכות בריאות. קודמה לתפקיד סגנית אחות אחראית חדר ניתוח ב-1.9.06.

מלכה רינת



סגנית אחראית יחידה טיפול נמרץ לב - יח' הצינתורים רינת החלה את עבודתה במוסדנו ב-7.4.87 כאחות מוסמכת ביח' לטיפול נמרץ לב. סיימה קורס טיפול נמרץ כללי משולב בבית"ח רמב"ם. בעלת תואר ראשון במינהל מערכות בריאות ותואר שני בסיסוד מאוניברסיטת בן-גוריון. קודמה לתפקיד סגנית אחראית יח' לטיפול נמרץ לב ביחידת הצינתורים ב-1.2.07.

ברכות לקידום בתפקיד

ביטון רויטל

בן עמי לילי

הרמב"ם רחלי

וארם מיכל

חזן דורית

חזקיהו נורית

סאג אילנית

סרוסי דולי

עודד נתנאל

קנישטי רויטל

רכז נושא (מינהל)
רכז בכיר (ריכוז תחנה)
רשם רפואי
מזכיר מכון ג' גסטרו
רכז נושא (אנגיו)
רכז נושא (רכש ואספקה)
רכז נושא (חד מיון)
רכז נושא (תשלומים לספקים)
רכז נושא (אפסנאות)
רכז נושא (קופות חולים)

המשק"ם - "עובד מצטיין"

מר יוסף בדש מועסק במוסדנו במסגרת חברת המשק"ם מ-1994. בתוקף תפקידו אחראי על נושא העברת הדגימות הביולוגיות ממחלקות האישפוז למעבדות. מר בדש הינו עובד מסור, אחראי ומתמיד בעבודתו. באישיותו נעים הליכות ומסביר פנים. יחסיו עם הצוותים במחלקות ובמעבדות מצוינים. זוכה לשבחים מכל העובדים. לאור המלצתנו הוכתר בתואר "העובד המצטיין" בחסות העיתון "ידיעות אחרונות" לשנת תשס"ו - 2006 באזור חיפה. איחולים להמשך עבודה פורייה, בריאות ואריכות ימים.

פעולות ההדרכה שיתקיימו במרכז הרפואי הלל יפה

- שני קורסי Office 2003 - 65 ש"ל כל קורס
- שתי הדרכות בנושא בטיחות קרינה
- שתי הדרכות בנושא נוהל טיפול בחומרים ציטוטוקסיים
- הדרכה בנושא בטיחות קרינה בלייזר
- הרצאות והדרכות בנושא PACS לכ-200 רופאים
- הדרכות בנק הדם לעובדים חדשים

מזל טוב לחובקים בן או בת

בן	-	ד"ר בורשטיין יוליה
בן	-	ד"ר קוזמינסקי אלה
בת	-	אבוטבול אפיק
בן	-	אברמוב אנגלה
בת	-	אייסמן מרינה
בן	-	אימילוב רינה
בן	-	ביטאו עליזה
בת	-	בן מיכאל וינקר דרורה
בת	-	ברבלט גלי
בת	-	גולדשטיין הדס
בן	-	גורקוב מרינה
בת	-	גרא סברין
בן	-	דר שחר
בת	-	הרמב"ם רחלי
בן	-	ותד רבאב
בן	-	זייד צפא
בת	-	זמיר עוזי
בת	-	חלבה קרן
תאומות	-	חלף מנאר
בת	-	טובין דמיטרי
בת	-	יזראילוב מילנה
בן	-	יזרייב אולגה
בת	-	יחיאלוב ז'אנה
בת	-	מדלג' פאטמה
בן	-	מהדאוי מנסור
בן	-	מיסקו ויטה
בן	-	משומר עמנואל
בן	-	נחמיה יעל
בן	-	נסימוב איליה
בת	-	סוסונוב אנגלה
בת	-	סרדס עינב
בן	-	עמנואל גוליאטה
בן	-	עמר טלי
בת	-	פבלקה אולגה
בת	-	פסינובסקי מרגריטה
בת	-	קידר הדס
בן	-	רבר מירב
בת	-	שלמה חני
בת	-	שמאילוב טטיאנה
בן	-	שעיבי עדיה
בן	-	שפר אסתר
		עובדי אגודה
בן	-	פוקס סאסי
		קנ מחקרים
בת	-	ד"ר שלום פז עינת
בת	-	אור גורדון עינב
בן	-	הורוביץ רעות
בת	-	חליבה אסי
בת	-	יאנקילוב לודמילה
בת	-	מזושן אתי
בן	-	סומך שני מזל
בת	-	תשובה מיטל

נישואין

ד"ר גורביץ מקסים
אמסלם (שחר) זוהר
בכר שולי
חיימוביץ מילנה
חלף מנאר
טיארה אריג
משומר עמנואל
משיח (קצין) ענת
שפר אסתר

יופי של מרכז רפואי

זו השנה העשירית בה זוכה המרכז הרפואי הלל יפה ב-5 כוכבי יופי במסגרת תחרות בית-חולים נאה בישראל



מזה עשר שנים משתתף המרכז הרפואי בתחרות "בית חולים נאה בישראל יפה", הנערכת מטעם המועצה לארץ ישראל יפה. מטרת התחרות: הגברת המודעות בקרב אנשי הצוות בבתי-החולים לערכי טיפוח, שיפור התנאים בבתי-החולים והגברת מעורבותם של אנשי הצוות בטיפוח המוסד בו הם עובדים. גם השנה, כבשנים עברו, הצליח

הרפואי, ד"ר אורן, "הוא לבדוק, על-פי קריטריונים ברורים, את יכולתו של בית-החולים ליצור סביבה ידידותית ונעימה יותר לקהל המטופלים, למבקרים ולסגל, ואני שמח לגלות כי גם השנה הוכחנו כי בית-החולים עומד במשימה בהצלחה יתרה."

המרכז הרפואי הלל יפה למצב עצמו גבוה בתחרות, הבוחנת עשייה רפואית לצד טיפוח הסביבה ועשייה ציבורית וקהלית, וזאת תוך קטיפת הייחוס של "5 כוכבי יופי", אחד המדדים הגבוהים בתחרות. "הרעיון המרכזי בתחרות זו", מציין מנהל המרכז

נוהג רגוע

חוסאם אבולעפיה, סגן מנהל מחלקת התחבורה של המרכז הרפואי הלל יפה, זכה בנובמבר בפרס הנהג הזהיר מטעם משרד הבריאות

משרד הבריאות מעניק בכל שנה פרסי מצוינות בתחום הזהירות בדרכים. בנובמבר הוענק למר חוסאם אבולעפיה פרס הנהג הזהיר, המצוין תקופה בת למעלה מחמש שנים בהן לא עבר אף לא עבירת תנועה אחת. חוסאם משרת בבית-החולים ובשירות המדינה למעלה מ-20 שנה. במהלך שנים אלה הספיק לצבור ותק וקילומטראז' מכובדים בכבישי ישראל, לצד שמירה על חוקי התנועה והתעבורה.



מר חוסאם אבולעפיה מקבל את הפרס מידי מנהל מינהל הרכב הממשלתי, מר שאול אדלר

מחלקת הביטחון של המרכז הרפואי הלל יפה יצאה בסוף דצמבר ליום אימונים אינטנסיבי, כחלק מפעילויות השיגרה של המחלקה.



אנשי המחלקה בפעולה ובמנוחה

כאן מתאמנים

10 דברים
שלא ידעתם...

נאוה עמר, אחות אחראית מלר"ד



1. במקור היא מושבניקית מהתענכים, מהיישוב פרזון, והיא אחת משמונה אחים ואחיות.
2. היא אם לארבע בנות מקסימות. את בעלה, ציון, איבדה בתאונת דרכים קטלנית ב-2003.
3. את שמה, נאוה, קיבלה על-שם אחות בריאות הציבור במושב בו גדלה, שאותה חיבב אביה במיוחד.
4. ההחלטה להיות אחות נטועה בה כבר מינקות. את לימודי הסיעוד סיימה בהצלחה ב-1978 והיא משמשת כאחות במלר"ד כבר 27 שנה. המוטו שלה בעבודה: לתת את הלב ואת הנשמה.
5. אם היו מחייבים אותה לבחור מקצוע אחר לעבוד בו היא הייתה בוחרת להיות... מדריכת טיולים.
6. היא "מתנדבת סדרתית" - בעבר התנדבה במד"א וכיום היא מסייעת באריזה ובמשלוח חבילות מזון לנזקקים ביישוב עתלית.
7. היא השתתפה בקורס צלילה לפני מספר שנים ומאז היא אוהזת בשני כוכבי צלילה ובתעודות רשמיות שיכולות להעיד על כך.
8. היא מעידה על עצמה שהיא "תולעת ספרים", חולה על תשבצים וזקוקה נואשות לגמילה מקניות.
9. מאז טיסה מסוימת לספרד ב-1983, פיתחה פחד מטיסות, וזו הסיבה העיקרית לכך שלעולם לא תמצאו אותה בדרך לכנס בחו"ל.
10. היא אחראית לחניכתם של רבים מאנשי סגל הסיעוד הבכיר, כמו דינה פיינבלט - סגנית מנהלת סיעוד, תאופיק מיחידת הטראומה, יוכי האחות כללית, האחיות האחראיות - אמה מהתאוששות, אילנה שדה ממחלקת ילדים ועוד...



נפרדים מאחות יקרה

מרגלית רצון ז"ל, אחות אחראית מחלקת ילדים במרכז הרפואי הלל יפה, נפטרה בחודש
ינואר האחרון לאחר מאבק עיקש וארוך במחלת הסרטן

דברים מתוך הספדו של ד"ר מאיר און, מנהל המרכז הרפואי

אין מילים בעולם היכולות לתאר את הצער והכאב עם הליכתך מאיתנו, כך באמצע החיים, באמצע העשייה. סיפור חיך הוא סיפורה של מחלקת הילדים במרכז הרפואי הלל יפה. בהיותך בת 21 התחלת את העבודה כאחות במחלקת הילדים ובהיותך בת 23 כבר היית האחיות האחראית במחלקה. כך במשך 31 שנים. במשך כל השנים היית חברה טובה ושותפה פעילה לתיפקודה התקין של המחלקה, שותפה לטיפול הרפואי והסיעודי בילדים, אשר רבים מהם חבים לך את חייהם. היית ציר מרכזי במחלקה. היית בראש וראשונה אדם... תוך כדי מלחמתך במחלה, תוך כדי הקרב על החיים, היו בך תעצומות נפש לארגן אירועים משפחתיים ואירועים בבית-החולים, כמו "ערב העובד", ופעלת כיו"ר ועד הסיעוד בבית-החולים בשבע השנים האחרונות. עדנה מיוחדת הייתה לי עת קיבלת בשנת 2004 את פרס העובד המצטיין מטעם משרד הבריאות. סיפור חיים שנקטע באיבו. חלומות רבים שלא התגשמו... מרגלית, היית לי שותפה נעימה וחברה טובה בחשיבה ובשיחות. גם כאשר היו בינינו לעיתים מחלוקות על רקע תפקידך כיו"ר ועד הסיעוד, תמיד מילאת את תפקידך במסירות, בנאמנות, במקצועיות וברוח טובה. נוחי בשלום על משכבך, נגאלת מייסוריך, נזכור אותך לעד ונמשיך בדרכך, אני מבטיח

דברים מתוך ההספד שנשא אסתר כהן, מנהלת הסיעוד של המרכז הרפואי

היום אנחנו נפרדים ממך, קשה לנו מאוד. אהבנו אותך, היית לנו למופת וגבורה, כאחות אחראית, כאדם, כרעיה ובעיקר כלוחמת. למדנו ממך לאהוב את החיים ולמצות אותם עד תוכם. נאבקת במחלתך בגבורה עילאית, עבדת כאילו ואין מחלה בגופך, ניהלת את המחלקה ואת ועד האחיות בחוכמה רבה ובאנושיות. בשנה האחרונה והקשה למדנו להכיר את מתי בעלך ואת הילדים המקסימים שלך, והבנו למה כל-כך קשה לך הפרידה. נוחי בשלום מרגלית, את משאירה משפחה מדהימה שתדע להתגבר על האבידה הגדולה ולהגשים את החלומות שרקמתם ביחד. אנחנו עובדי בית-החולים וחברותיך לעבודה הצטרפנו למלחמה שלך וניסינו בכל דרך אפשרית לעזור לך להיאחז בחיים... הפנים היפות שלך, הצחוק הרועם ואהבת האדם שברך, יהיו איתנו לעד. היום על קברך הטרי אנחנו מרכינים ראש ומבקשים עבורך שסוף סוף תנוחי על משכבך בשלום.

מילים לזכרה של מרגלית - מאת ד"ר דב הלדנברג, מנהל מחלקת ילדים לשעבר

הכרתי את מרגלית בשנת 1981, כשהגעתי לבית החולים הלל יפה לכהן בתפקיד מנהל מחלקת ילדים. כבר ביום הראשון להיכרותנו, ראיתי לפני עלמה צעירה המכהנת בתפקיד אחות אחראית, וזאת שנים ספורות אחי שסיימה את לימודיה בבית הספר לאחיות. ככל שחלף הזמן התרשמתי במיוחד מתכונותיה הבאות: יכולת ניהול ושליטה באנשים, יחס אימהי לילדים החולים ובמיוחד לתינוקות, אך גם לבני משפחות החולים, ידע והבנה ברפואה בכלל וברפואת ילדים בפרט. להיטותה לרכוש דעת ברפואה התבטאה בהצטרפותה הקבועה לכל "ביקור גדול" במחלקה. מרגלית לא הייתה מהססת לשאול שאלות במהלך הביקור. לא פעם, בגמר הביקור הייתה נכנסת לחדרי ומבקשת ממני שאסביר לה מה היה הנושא בו דנו בביקור. שנים ניסיתי לשכנעה שתנסה להתקבל לבי"ס לרפואה, ביועדי כי תהיה רופאה מעולה. הגורל רצה אחרת וכולנו הפסדנו את מרגלית הרעיה, האם, החברה הנאמנה ומעל לכל - אחות דגולה. נקווה כולנו שבהגיעה למרום, עת תתייצב בפני היושב במרומים תלמד עלינו זכות ותגן עלינו. מרגלית היקרה, נוחי בשלום על משכבך עד קץ הימים.

יהי זכרה ברוך!

משפחתי
בית יוצר אהבה בין בניין וצומחות
לאת ואני תמיד נבייה
אך מלכו פלמבל, מלכו נאמן
לפניו אני סב ואת למ
אני צוב את בחיך פתוח, פלופץ
לפניו אני בוכה על ברכי כוץ
צאת אני מבטוח אך בל פל
פחות אינו מילא את פכא.
במקום בו כסית את פניך מלאו
ילבתי אכסות את פני מלחולק
מלאו למסכתת עלי בחיך אלא ידעתי
פסתכתי אסתך עליך וראיתיך באמת
במקומות בפיך נאליה בי נפצרו תבואות
אני מנסה לאלף אותך אלא פלחם
מלא פמקומות מלאו אני צוב וממליך, אך
במקום בו קיבת את פניך בלתימה אחרונך
נלמתי
נלמתי אחרונך.
(כתב: מתי רצון, בלחץ של מלאות רצון ז"ל)



משתתפים בצער

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

ד"ר אבו ראס חכים-אב, ד"ר יורי פסטוחוב-אב, ד"ר לויבושיץ שמואל-אב, ד"ר סטצקביץ הראל-אב, אבו הדבה גאזי-אב, אופדיסאנו מאיה-אב, בווארת אחמד-אב, ביאדסי פואז-דוד, בן נאים רינה-אב, בראון יוכי-אב, ג'אברין מוחמד-אב, וייט חיה-אב, ותד ראד-סב, חסדיה אשטיק-סבתא, חשאן תאופיק-אב, טיימרו פולינה-אחות, טרבלסי אתי-אב, כבהה מאומן-סב, כהן אילנית-אב, כהן יהודית-אב, מואסי מוחמד-אב, מוהר עזה-אב, מוקד זהבה-אב, מחאג'נה אתאר-סב, מייר רות-אב, מסארווה לינה-דודה, נווה אורלי-אב, ענבוס נאז-אב, קושטאי רינה-אב, קרול יעקב-אב, ריבו שמעון-אב, יבדיב שרה-אב, מג'ר איל שורצברג - סב

קרן מחקרים

גלמן נטליה-אב

לזכר... גימלאי המרכז הרפואי

ד"ר פוזניאנסקי יאן עבד בשנים 1976-2002 בתפקיד רופא פרסונל. בתחילת הפעילות בבית-החולים שימש גם כרופא מומחה באורולוגיה.
ד"ר שאול ניסים עבד בשנים 1979-1993 בתפקיד מנהל יח' גירטריה. מילא גם תפקידים אחרים בתקופת עבודתו כמנהל מח' פנימית וכסגן מנהל ביה"ח.



50 שנה להרל יפה

