

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון



דואגים לך מבפנים
פרופיל מחלקה: פנימית ג'

עמ' 18



המרכז הרפואי
הלל יפה
מומחים באנשים

מדורים:

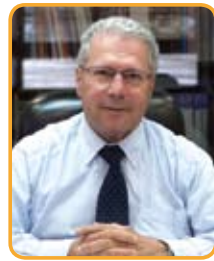
- שירותים חדשים
- ביקורים וימי עיון
- זה הכל אנשים

10

ניתוח חדשני
בשידור חי

6

תכנית עדכון ידע
במניעת זיהומים



עובדות ועובדים יקרים,

דבר המנהל

בפרוס עלינו שנה עברית חדשה, רואה אני לנכון לנצל את במת עיתון זה, בכדי לסכם את החודשים החולפים, שהיו, כבכול שנה, עמוסים בעשייה, בפיתוח, בלימוד, בבנייה בהתחדשות ועוד כהנה וכהנה.

בראשית דברי, אציין את החשיבות של המשאב האנושי, אכן הבניין העיקרית של המרכז הרפואי שלנו. בהיבט זה, המשכנו לגייס כוח אדם חדש, כמו גם לקדם מומחים למינויים חדשים בתוך הארגון. נפרדנו מפרופ' וינר הותיק והטוב, שיצא לבמלאות, והתחדשנו במנהלת מחלקה חדשה לפנימית א', ד"ר מרינלה בקרמן. מעל דפים אלו ברצוני לאחל לה הצלחה רבה בתפקידה המורכב.

ואם בכוח אדם עסקינו, מן הראוי להזכיר את נושא המצוינות בשירות של עובדינו. גם השנה, העמיד המרכז הרפואי משרותיו 11 עובדים מצטיינים וצוות מצטיין, כאשר חמישה מהם העפילו וזכו בפרסי הצטיינות מטעם משרד הבריאות.

העמקנו את פיתוח השירותים החדשים ביניהם מרפאת TCM (Transcranial Doppler), שמפעילה המחלקה הניורולוגית, וכן הכנסנו לשימוש טכנולוגיות חדשות נוספות, המאפשרות מתן שירות טוב יותר למטופלינו, כדוגמת מכשיר ה"אלפרד" במעבדה הבקטריולוגית. על שניהם תוכלו לקרוא בעיתון זה. זה המקום גם לציין את מעבדת המחקר לכירורגיה שהחלה לצבור תאוצה בחודשים החולפים ואת חדר ה-DR (רדיולוגיה דיגטלית) החדש בבניין אשפז ב' שנחנך לפני מספר חודשים, ופועל במלוא המרץ ומהווה הרחבה מבורכת של השירותים הניתנים במכון הדימות.

במסגרת פעילויות לשיפור איכות בתחומים שונים עליהם שוקד בית החולים כל העת, הוכנסו שינויים ושיפורים נוספים במרפאות החוץ של בית החולים ובמחלקה לרפואה דחופה. שינויים אלו, שחלקם החלו עם ולקראת המעבר למבנה האשפוז החדש ובמקביל לתהליך הפנים ארגוני של המיתוג מחדש, החלו לקרום עור וגידים, להתרחב ולהעמיק. פעולות כגון פתיחת מיון מהלכים במיון מחלקה לרפואה דחופה, פרויקט "שאל אותי 3" בקרב מטופלים ובני משפחותיהם (כמו גם בקרב הצוותים), העלאת פורטל ארגוני מקיף, ביצוע סדנאות מומחיות לצוותינו ועוד, כולן פרי עבודה מאומצת, רצון להתייעל ובעיקר מימוש האמונה להוכיח כי המונח "מומחים באנשים", אינו סיסמא בלבד, אלא תפיסת עולם אישית, מקצועית וארגונית.

התחלנו בפעילות של בדיקה והערכה של מדדי איכות קפדניים, בהתאם להגדרות של משרד הבריאות ובהתאם למדדים שהחלטנו אנחנו עליהם, זאת בליווי הצוות הבכיר שלנו. פעילות זו כבר מניבה פירות חיוביים, ובעתיד תביא לשיפורים במערכת כה מורכבת שלנו ושאיננה משופעת באמצעים.

בהקשר של מדדי איכות, זה גם המקום לברך את מחלקת היילודים והפגים על עמידה בהצלחה במבדקי מכון התקנים וחידוש תקן האיכות ISO 9001:2008.

תחום נוסף בו סיכמנו דרך משמעותית הוא תחום הבינוי. תוכניות הבינוי בבית החולים הן רבות ובכל רגע נתון ניתן להצביע על אזור מסוים בו נעשות עבודות שיפוץ, שדרוג או בנייה מחדש. במהלך יוני חנכנו את הספרייה החדשה למדעי הרפואה, לאחר שלוש שנים של תכנון ובינוי. בטקס נכח דיקן הפקולטה לרפואה, פרופ' אליעזר שלו, שציין בהערכה רבה את הפעילות האקדמית והמחקרית הנעשית בבית החולים. בנוסף, חדרי הלידה שופצו אף הם לנחות היולדות, בני זוג והסגל המטפל, ועוד היד נטויה.

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

עורכת ומפיקה | דפנה נבו
חברי המערכת | אביבה פיטרשו, דינה פיינבלט, דקלה רוזנפלד
צילום | ציון יחזקאל, רפי קורן, דפנה נבו, משרד אדריכלים פלד קליינהאוז
עריכת גרפית וקונספט | ירקוני פרסום יעוץ ובשיווק
כתובת המערכת | המרכז הרפואי הלל יפה, תד. 169 חדרה

גם בהיבטים אקדמיים לא שקטנו על שמרינו: רופאי בית החולים ממשיכים להתקדם בתאוריהם האקדמיים ולקבל הערכה על פעילותם. זה המקום לברך את ד"ר איתמר אשכנזי וד"ר אלון שרים, על עדכון התואר שלהם לפרופ' משנה, וכן לברך את ד"ר שמחה מילז על קבלת התואר פרופ' חבר קליני. בהקשר האקדמי, ראוי לציין את פגישות התחלואה ששינו פניהן לחלוטין והפכו למפגשי stage1 עליהם אמון פרופ' ריקרדו אלפיסי, המאפשרים שיתוב מקצועי פתוח חוצה סקטורים. כולי תקווה כי מפגשים אלו יצברו תאוצה משמעותית יותר בשנה הבאה.

ברכות שלוחות גם לכל הצוותים שלנו שעמלו, תיכננו והוציאו לפועל ימי עיון בנושאים השונים - מול הקהילה הרפואית ומול הקהל הרחב: יום עיון בנושא סוכרת ומחלות הרשתית, יום עיון בנושא עדכונים במיילדות, כנס של האיגוד ניאונטולוגי, כנס בנושא ניתוחים לפרוסקופים לשיקום רצפת אגן, מפגשי מטופלים במכון הגסטרואנטרולוגי ועוד. בעיתון שלפניכם תוכלו לצפות בעשייה הנרחבת ולתרגשם בטעמכם מאירועים אלו.

זה המקום להזכיר כי איננו פועלים במערכת קלה. כך היה מאז ומעולם, אך בשנים האחרונות הדבר הולך ומחריף. הסדרי הבחירה שהגדירה קופת חולים הכללית, יוצרים קשיים משמעותיים לתושבי האזור בהגעה לקבלת שירותים רפואיים במרכז הרפואי הלל יפה. התנהלותה של קופת חולים הכללית היא בבחינת הפרה של חוק ביטוח בריאות ממלכתי. הנהלת בית החולים אף הגישה קובלנה בנושא למשרד הבריאות במהלך חודש יולי. בעניין זה, לא נשקוט ונמשיך לפעול בכל האמצעים העומדים לרשותנו על מנת לחזק את ידיהם של המטופלים הרוצים לבוא בשערינו.

זה גם המקום להזכיר, כי לצד העשייה הענפה והמבורכת, אנו עושים מאמצים לא פשוטים לגייס כספים עבור המשך פיתוח ובינוי, פרויקטים טכנולוגיים, ופרויקטים לרווחת המטופלים ובני משפחותיהם. בימים אלו פועלת מנהלת גיוס המשאבים והתרומות, מיכל מנהימר, במטרה להשלים את איסוף הכספים הנדרשים לצרכי בית החולים השונים. דוגמא קטנה לעניין זה היא ההצלחה לגייס, בהערכה, כרבע מהסכום הנדרש לטובת שיפוץ הפנייה הותיקה שלנו. כולי תקווה כי גם נושא חשוב זה, כמו גם תחומים אחרים, יוכלו להסתיים בהצלחה בשנה הבאה עלינו לטובה.

לסיכום, רבה העשייה והפעילות בבית החולים, ולמולה, כרגיל גם רבים האתגרים העומדים לפנינו - תקציביים, טכנולוגיים, אישיים ועוד. החלק של כל עובד ועובדת מורגש ויש לו משקל שלא יסולא בפז, ועל כך ההערכה והתודה לכל אחת ואחד מהעובדים.

אני רוצה להודות לעמיתי להנהלה על עבודתם המסורה והמורכבת. כמו כן, להודות למתנדבות ולמתנדבים הרבים בבית החולים. תודה מקרב לב גם לכל מי שתרם מזמנו ומכספו לטובת בית החולים.

בשמי ובשם חברי להנהלת המרכז הרפואי, שתהיה שנה טובה,פוריה, בטוחה ובריאה.

פחפ' מאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי

בברכה,

על גבינות, אלרגיה ומה שביניהם

מוצרי החלב הם חלק מהתזונה היומיומית של האדם עוד מקדמת דנא. אבל, רגע לפני שאתם מתענגים על עוד עוגת גבינה, או סתם פרוסה עם קוטג', אולי כדאי שתשימו לב למספר עובדות שאולי לא ידעתם על חלב ומוצרים.

מאת: פרופ' צבי פיירמן, מנהל המכון לגסטרואנטרולוגיה

גבינות מחלב פרה, חלב עזים, חלב כבשים ואפילו חלב באפלו-מדינת ישראל עשירה במוצרי חלב לסוגיה, וכל מעדיניה וסופר ממוצע מספק מגוון רחב וטעים לחיך.

יש שיאמרו, שמוצרי חלב הם חלק מהתזונה ההכרחית לנו, בילדות ובבגרות. אבל האמת היא, שהאדם שונה מבעלי חיים אחרים השייכים לקבוצת היונקים בכך שהוא ממשיך לצרוך חלב לאחר תקופת הניקה, ואי אפשר להגיד בהכרח שמוצרים אלו חיוניים להישרדותנו, זאת למרות שבהחלט יש להם ערכים תזונתיים שחלקם הגדול חיובי.

אז נכון, מוצרי חלב מכילים תוספי תזונה מזינים ובריאיים, אך יש בהם גם עקב אכילס אחד משמעותי - סוכר החלב.

אלרגיה לחלב? - יש דבר כזה

ישנה הפרדה משמעותית בין שני מצבים:

1. אלרגיה לחלב
2. אי סבילות לחלב.

המונח **אלרגיה לחלב** מתייחס למצב שבו אדם נולד אלרגי לחלבוני החלב. מדובר בסוג של פגם גנטי, כמו אלרגיה לעקיצת דבורה, אלרגיה לבוטנים וכו'. במצב בו אותו אדם ייחשף לחלבון החלב, אזי יסבול מתופעות אלרגיות כגון פריחה, קוצר נשימה ועד למצב של שוק ואפילו מוות. למי שנולד כאשר הוא אלרגי לחלב - אסורה צריכת חלב ומוצריו ככלל.

לעומת זאת, **אי סבילות לחלב** מתייחסת **לסוכר החלב (הלקטוז)**. אנזים הנמצא ברירית המעי שאמורה לפרק את סוכר חלב (לקטוז). אנזים זה הינו אנזים המונח על תאי האפיתל (תאי הרירית) במעי הדק, והוא אחרי לפרוק סוכר החלב (הלקטוז), שכאמור מצוי בכל מוצר חלב מן החי אותו אנו צורכים.

עם התבגרות האדם, במהלך חייו, הולכת ומתדלדלת כמות האנזים הזה, דהיינו, הגוף אינו מסוגל לפרק את הסוכר חלב. עניין זה עלול לבוא לידי ביטוי בדרגות חומרה משתנות לתופעות כגון כאבי בטן, גזים, שלשולים ונפיחות בבטן כל אימת שאוכלים מוצרי חלב. תופעה זו, של אי סבילות ללקטוז שכיחה בקרב כ- 70% מהאוכלוסייה הבוגרת בארצנו, ללא קשר למוצא.

אופי הדלדול של האנזים במהלך השנים מושפע משמעותית מכמות הצריכה של חלב ומוצרי חלב. בגיל ילדות, אי הסבילות היא פחותה, אך ככל שמתבגרים, מי שאוכל ושותה יותר מוצרי חלב, כך גם גופו יגיב בהתאם במהלך השנים.

יש לציין כי ישנם מוצרים שהם דלים בלקטוז באופן יחסי כגון גבינת קוטג' ויוגורט.

לאכול מוצרי חלב או לא לאכול - זאת השאלה?

אי סבילות ללקטוז אינה מסוכנת לבריאות באדם (בניגוד לאלרגיה לחלב) וההשפעה שלה היא על תחושה פיזית שעלולה להיות בלתי נעימה. דהיינו, השפעה על איכות חיים ותו לא.

עם זאת, רצוי לדעת, שסוכר החלב נמצא היום בהרבה מאוד מוצרים שאינם חלב - כמו במוצרים תעשיית המזון ותעשיית התרופות. מכאן שגם אם מצוין על האריזה (עניין שמחויב בחוק) כי המוצר מכיל סוכר חלב, לא בהכרח נשים לב לכך. אמנם מדובר בכמויות יחסית מזעריות, אך בהחלט רצוי לדעת זאת.

האופציות הקיימות בפנינו לעניין זה הן 2 עיקריות:

1. הימנעות מצריכה מוגברת של מוצרי חלב.
2. צריכה של מוצרים דלי לקטוז - מוצרים שקיימים כיום לאור המודעות ההולכת וגדלה לנושא אי הסבילות ללקטוז. בהיבט זה, רצוי לדעת שגם גבינות עזים מכילות את סוכר החלב.
3. למי שאי סבילותו משמעותית - נטילת האנזים בצורה הסינטטית שלו לפני צריכת מוצרי חלב. מוצרים אלו נמכרים ברשתות הפארם ובחנויות הטבע ומסייעים בעיכול מוצרי חלב.

לסיכום

ידוע כי החלב הוא מקור לסידן ולחלבון החיוניים לתזונתנו.

עם זאת, ההמלצה היא שלא להגזים בצריכת מוצרי חלב, ולו רק בשל התופעות הבלתי נעימות שגוררת בעקבותיה הידלדלות

האנזים שדואג לפירוק סוכר החלב. לאלו

שערים לכך שאינם סבילים ללקטוז -

מומלץ ליטול את התכשירים שהוזכרו

לעיל, או לצרוך מוצרים דלי לקטוז.

"להוציא את הילד מהקופסא"

32 אינצ', 37 אינצ', ולפעמים מעל מסך המחשב והסמארטפון - איך שלא נסתכל על זה, הטלוויזיה על תכניה וערוציה השונים, היא חלק כמעט בלתי נפרד מחייהם של ילדינו. אז מה עומד מאחורי הקופסא שיש שמכנים אותה "הבייביסיטר"? מספר תובנות לשיקולכם.

מאת: ד"ר מוחמד מחאג'נה, נויורולוג ילדים ומנהל המכון להתפתחות הילד במרכז הרפואי

קשה להתעלם מהעובדה כי המדיום הטלוויזיוני מהווה חלק ניכר בשגרת יומם של בתי אב רבים בישראל. בימים בהם הטכנולוגיה זמינה, מספר הערוצים כמעט בלתי נגמר, והתכנים הטלוויזיוניים הינם רציפים לאורך כל שעות היום, הרי שקשה לתאר מצב שבו נהיה אנחנו, או ילדינו מנותקים לחלוטין מהקופסא הזאת שנקראת טלוויזיה.

לטלוויזיה יש יכולת משיכה יוצאת מן הכלל. זה נכון למבוגרים ונכון בצורה משמעותית יותר לפעוטות וילדים, שנוחים במיוחד להשפעה.

נשאלת השאלה עד כמה גדולה ההשפעה של הטלוויזיה העל המוחות הצעירים?

ראשית, לילד אין את יכולת השיפוט שיש למבוגר. כאשר מבוגר רואה סרט אלים, לדוגמה, הוא מבין שמדובר בשחקן ובמשחק. מבחינת ילד, במיוחד אם הוא מתחת לגיל 5, מדובר בעולם אמיתי לגמרי. שנית, לילד אין יכולת שליטה על תכנים. ברגע שתפתח מסך טלוויזיה, הוא מיד יתמגנט אליו ויסתכל בו, לא משנה מה התוכן הנצפה.

ידוע כי ילדים נמשכים יותר לטלוויזיה, ולכן, כיום, ישנן הרבה תוכניות ייעודיות לילדים, ערוצים לילדים ופרסומות ייעודיות לילדים. אצל ילדים, החוויה של התכנים שמועברים בטלוויזיה היא הרבה יותר עוצמתית מאשר אצל מבוגר. מבוגר, מטבע הדברים כבר חווה יותר חוויות ומתרגש פחות מדברים שילד חווה רק דרך הטלוויזיה. מבוגר לדוגמה: סביר להניח שראה כבר מטוס או שניים בחייו וידוע כיצד הוא נתפש, מה גודלו וכו'. אצל ילד - לא בהכרח - ולכן החוויה עזה יותר ומסקרנת הרבה יותר. אפשר לומר, שמדובר במכשיר ששולט בילד הרבה יותר משהילד שולט בו. לכן, גם כאן, כמו בתחומי חיים אחרים, חשובה מאוד ההכונה ההורית.

טלוויזיה רעה - טלוויזיה טובה

הצורך להעסיק פעוט ולספק לו פעילות במשך מספר רב של שעות היא תובענית ביותר. ולכן, האופציה של טלוויזיה כ"בייביסיטר", היא אופציה בה עושים שימוש הורים רבים המנסים לסגל סדר יום שלא ישאיר אותם מרוטים ועצבניים.

כיום, ישנם תכנים בטלוויזיה, שיש להם השפעה חיובית, אבל לצידם יש גם הרבה תכנים בעלי השפעה שלילית. לדוגמה:

ילדים מתחת לגיל שנתיים הנחשפים לתכנים חזרתיים ומונוטוניים למשך יותר משלוש שעות ביום, הדבר עלול להשפיע על התפתחות התקשורת הבין

אישית של הם בעתיד ואף לפתח סוג של אוטיזם. מדובר בתוכניות שבהם התכנים חוזרים על עצמם שוב ושוב, כמו למשל סרטונים של תום וג'רי, תוכניות שחוזרות על אותם שירים שוב ושוב ועוד. אלו תכנים, שבהם הילד אינו חשוף לשום סוג של תקשורת מילולית, או עלילה כלשהי, שמחייבת אותו להיות מרוכז או קשוב. הילד בעצם מהופנט לטלוויזיה ותו לא. להבדיל, בתוכניות כמו "דורה", קיימת עלילה, ישנה שיחה, ישנן דמויות שמדברות זו אל זו, וזה מחייב מהילד להיות "משתתף".

כבר נתקלתי במקרים בהם הגיעו אליי למכון ב"הלל יפה" הורים עם ילדים שענו על כל הקריטריונים של אוטיזם. בבדיקה שנעשתה מולם לגבי כמות השעות שישבו הילדים מול הטלוויזיה, התשובה עלתה על 4 שעות ביום. ההנחיה שלי הייתה ברורה - להוריד מינונים, ולשנות פעילות. התוצאות, כעבור מספר חודשים היו, שהסימנים לאוטיזם נעלמו כמעט שבה. כל עוד נעשה שינוי בהרגלי הצפייה, כמובן.

בעיה נוספת היא התכנים האלימים. ילדים בני 4, 5 ואפילו 6, הם ילדים שכבר מבינים תכנים, אבל יכולת השיפוט של התכנים עדיין אינה שלמה. איתם צריך להיזהר בעיקר מתכנים אלימים, שעלולים להשפיע על ההתנהגות שלהם ועל תפישת המציאותית שלהם. לדוגמה: ילד בגיל כזה שרואה סרטי אנימציה בהם הגיבורים מכים זה את זה בפטיש, נחתכים לחתיכות ויוצאים שלמים, חושב שזה ניתן ליישום גם בחיים האמיתיים. זה נכון גם בסרטים שאינם אנימטורים. ילד שרואה סרטון אפוקליפטי בסרט שבו הגיבור מצליח להימלט אל הסוף הטוב וכדרך נהרגים 20 איש, אינו חושב על ההשלכות של המוות שהוא רואה. זה בעייתי.

מהבחינה הזאת, בכל הקשור לפעוטות וילדים, מה שחשוב הוא: להקפיד על כמות קטנה של שעות טלוויזיה ביום (שעתיים-שלוש ולא יותר), כאשר רצוי שלפחות מחציתם יהיו בליווי מבוגר, שיוכל גם להסביר חלק מהתכנים, או לשלוט בתכנים. דבר נוסף, שניתן לעשות - שליטה בתכנים - בחירת הסרטים אותם רואה הילד לפני הצפייה וכדומה.

רצוי, כאמור, להקפיד על תכנים שיש להם מסר ועלילה, תכנים שאינם רפטיטיביים (חזרתיים) ותכנים לא אלימים. במידה שהילד נחשף לתכנים מציאותיים, כמו החדשות, פשוט "לסנן" לו אותם ולהסביר. ישנם מקומות בעולם

שישנן מהדורות חדשות לילדים, ואז זה קל יותר. לצערי, החדשות בישראל הן לרוב חדשות קשות מאוד, במיוחד לילדים, ולכן עדיף לסנן להם תכנים כאלו, ולכלל היותר להסביר במילים שלכם אם קרה משהו רציני שהילד שואל עליו או רוצה לדעת.

יש לציין, שהורים רבים משתמשים בטלוויזיה גם ככלי לעיצוב התנהגות. המשפט: "אם תעשה שיעורים תוכל לראות שעה טלוויזיה" הוא תמריץ ראוי בהחלט (במינון כמובן). הטלוויזיה גם יכולה לסייע בפיתוח שפה. למשל שפה זרה. ישנם ילדים שציפייה בערוצי הטלנובלות הספרדיות קנתה להם ידע בשפה הספרדית. לצד זה יש לזכור, שגם כאן, רצוי למנוע. שלא יחשבו שכל העולם הוא "אהבה ואכזבות".

הפרעות קשב וריכוז וציפייה בטלוויזיה

הורים רבים אינם מבינים כיצד הילד שלהם, שסובל מהפרעת קשב וריכוז יכול לשבת מול הטלוויזיה שעות ריכוז ובשקט, אבל לא מסוגל לשבת 40 דקות מול המורה בכיתה. התשובה, די פשוטה - כי זה מעניין. הטלוויזיה מעבירה תכנים בצורה חווייתית, בשונה, בדרך מהדרך בה הם מועברים בכיתה. לכן שימוש בטלוויזיה ככלי לימוד חווייתי מסייע לילדים עם בעיות קשב וריכוז להתרכז וללמוד טוב יותר. עניין שיכול בהחלט להיות נכון גם לילדים שאינם סובלים מבעיות קשב וריכוז.

מצד שני חשיפה ללא מבוקרת לטלוויזיה ומשחקי וידאו אצל ילדים בגיל בית הספר עלול לגרום להחמרה בקשיי הקשב והריכוז ותנועתיות יתר אצל ילדים. הדברים נמצאו במחקר שבוצע למחלה בשנת 2010 בארצות הברית והתפרסם בעיתון הרפואי היוקרתי PEDIATRICS. במחקר, נבדקו הרגלי הצפייה בטלוויזיה ומשחקי וידאו בקרב 1323 ילדים בגיל בית הספר. המחקר הגיע למסקנה שישנו קשר בין חשיפה לטלוויזיה ומשחקי וידאו לבין הופעה והחמרה ביכולת הקשב והריכוז אצל ילדים אלו.

ואם לסכם את נושא הצפייה בטלוויזיה: זה נכון שהיא יכולה להיות כלי שימושי ויעיל ללימוד, ואני אפילו לא פוסל את השימוש בה כ"בייביסיטר" לפעמים, אבל החשיבות במינון ובבקרת הורים לשם שמירה על בריאותו ההתפתחותי של הילדים היא חיונית.

מאת: ד"ר אורנה בן נתן,
מפקחת אפידמיולוגית,
מנהל הסיעוד

כשמעריכים את רמת השירות שמעניק בית חולים או מרכז רפואי, אחת התכונות המרכזיות המשקפת רמה זו, היא בקרת זיהומים. תכנית טובה לבקרת זיהומים מורידה את שיעור ההדבקות בבתי חולים, מקצרת את שהות המאושפזים, ומצמצמת את ההוצאות הכרוכות באשפוז. על התכנית להקיף את כל מבחר הפעולות הסיעודיות/רפואיות הנלוות המתבצעות בבתי חולים ולספק אמצעים להערכת רמתה על ידי ביקורת. התכנית צריכה לפתח ולכלול אמות מידה לאיכות

משך הקורס היה 56 שעות והשתתפו בו 37 אחים ואחיות, שאף עברו בהצלחה את הבחינה המסכמת. המשוב שהתקבל בסוף הקורס היה כי הקורס הועבר ברמה גבוהה, מובנה, מעניין ומעמיק בידיעותיו, ורלוונטי מאוד לעשייה היומיומית. השנה יפתח קורס נוסף, במטרה לכלול גם את אוכלוסיית הרופאים.

חדשים שירותים

פרוייקט שאל אותי

שאלות לבריאות טובה!

יוצא לדרך!

במהלך חודש יוני הצטרף המרכז הרפואי שלנו לפרויקט הארצי "שאל אותי 3" שמטרתו שיפור הדיאלוג בין המטפל למטופל והעלאת אפקטיביות הטיפול באמצעות עידוד המטופלים לשאול שאלות שאלות בכל מפגש עם הצוות הרפואי והסיעודי.

דהיינו, לא רק מה שהרופא או האחות צריכים לדעת כדי לטפל בחולה כמו שצריך, אלא איך המטופל משתלב והופך להיות שותף בהחלטות ובחוויה הכוללת של טיפול בבית חולים.

בהמשך להרצאותה של ד"ר שחף, החלו ההתקיים פגישות פרטניות מול צוותי בית החולים, בהם יוסבר המהלך ביתר פירוט. כמו כן נתלו והולקו פרסומים ברחבי בית החולים המזמינים את הקהל הרחב להתחיל לשאול.

בתחשב בעובדה, שבריאות חשובה מעט יותר מטלפון נייד ובמסגרת קידום תרבות ארגונית לשיפור חוויות המטופל והשירות ניתן לו, הושק במרכז הרפואי הלל יפה פיה במהלך חודש יוני פרויקט "שאל אותי 3". ההנחיה לביצועו היא בחסות משרד הבריאות, ובבית החולים אני מרכזת את הבאתו לכדי ביצוע.

השקת הפרויקט נערכה בנוכחות סגל בית החולים בתחיל יולי, והיא הלהצה במרתקת של ד"ר פוריה שחף, מנהלת המחלקה לבטיחות המטופל וניהול סיכונים, בחטיבת בתי החולים של שירותי בריאות כללית. ד"ר שחף ציינה בהרצאתה כי מחקרים מראים שמטופלים אשר הבינו את ההנחיות לגבי הכנה לפרוצדורות רפואיות, היו מוכנים יותר לפרוצדורה מאלו שלא הבינו אותן, ובהתאם, מטופלים אשר הבינו טוב יותר את ההנחיות הרפואיות לגבי נטילת תרופות עשו פחות טעויות בנטילתן. מרבית האנשים, לדבריה, גם אם הם משכילים ובטוחים בעצמם, מתביישים לשאול שאלות ביוזמתם. הם חוששים, נכונים ולא רוצים להצטייר כ"חודניקים". מרביתם גם מסתיר את הקושי שיש לו בהבנת ההסבר הרפואי.

שלוש השאלות שנבחרו הן הצייר שעליו נסוב כל מפגש טיפולי. ככל שנשאלות שאלות ממוקדות יותר, כך הביקור יהיה יעיל יותר והתרומה לבריאות המטופל טובה יותר.

3 שאלות לצוות הרפואי:

1. מה הבעיה הרפואי שלי?
2. מה הטיפול שאני אמור/ה לקבל ואילו תרופות עלי לקחת?
3. מה יקרה אם לא אקבל/ אעבור את הטיפול?

3 שאלות לצוות הסיעודי בזמן חלוקת תרופות*:

1. האם התרופה מיועדת לי?
 2. מה היא התרופה שאני מקבל?
 3. האם את/ה מודע/ת שאני רגיש ל...?
- *שאלות הנוגעות לתרופות שהחולה מקבל במהלך האשפוז.

טיפים נוספים:

- מומלץ לצרף בן או בת משפחה לביקור, או חבר או חברה קרובים.
- לא הבנתם? בקשו הסבר נוסף. השתמשו במשפט: "נראה לי שלא הבנתי".
- "האם את, או אתה, מוכנים בבקשה לחזור על ההסבר?"
- רשמו את התשובות שקיבלתם, במילים שלכם. כך תבטיחו שהבנתם ושתזכרו.
- הביאו אתכם לכל ביקור את רשימת התרופות שאתם נוטלים כולל תוספי מזון וויטמינים.

חדש: מרפאה שתסייע באבחון ומניעה של שבץ מוחי

מרפאה חדשה שפתחה המחלקה הניורולוגית של המרכז הרפואי, מרפאת TCD, מאפשרת ביצוע הדמיה על קולית של כלי הדם התוך גולגולתיים כחלק של בירור לסיבות לשבץ, או לצורך בירור משלים של מחלות היכולות לפגוע בכלי הדם התוך גולגולתיים ולהעלות את הסיכון לשבץ מוחי.

המחלקה הניורולוגית של המרכז הרפואי הלל יפה ממשיכה להרחיב את השירותים הניתנים על ידיה לקהילה. במהלך מאי נפתחה מרפאה חדשה העושה שימוש בטכנולוגיית ה-TCD (Transcranial Doppler), זאת על מנת לאפשר למי שעברו שבץ מוחי, הגורם מספר 2 לתמותה בעולם המערבי, לבצע בדיקות הדמיה בלתי פולשניות, שעשויות לסייע במניעת השבץ הבא.

מהי בדיקת ה-TCD?

"בדיקת ה-TCD הינה בדיקה המאפשרת הדמיה של כלי הדם התוך גולגולתיים בצורה לא פולשנית בעזרת טכנולוגיית דופלר (גלי קול)", מסביר ד"ר סרג'ו שבתאי, סגן מנהל המחלקה הניורולוגית במרכז הרפואי הלל יפה ומנהל המרפאה החדשה. "השימוש במכשיר מאפשר זיהוי של מספר סיבות להיארעותו של השבץ המוחי בצורה מדויקת. דהיינו, האם האירוע המוחי נגרם עקב היצרות בכלי הדם התוך גולגולתיים, או האם הוא משני לקרישי דם (היכולים להגיע למוח ממקומות שונים ורחוקים בגוף)". עקב כך, ניתן להשתמש בטכנולוגיה זו

לטובת זיהוי מעבר קרישי דם בין חדרי הלכ (patent foramen ovale), לצורך החלטה עתידית על ביצוע סגירת ה-PFO בעזרת צנתור. במקרים של היצרות בכלי הדם התוך גולגולתיים הבדיקה מאפשרת החלטה מדויקת יותר בנוגע לאפשרות לביצוע צנתור מוחי והרחבה של כלי הדם הפגוע.

כמו כן, במקרים החשודים כמוות מוחי, מכשיר ה-TCD הינו כלי עזר משמעותי ביותר לצורך אבחון מדויק של הפרעת זרימת הדם במוח.

אוכלוסייה מיוחדת בה אפשר לבצע בדיקת TCD הינה של ילדים הסובלים ממחלת המטבולית שעלולה לגרום לאירועים מוחיים בגיל צעיר (sickle cell disease), הבדיקה יכולה לאבחן בשלב מוקדם הפרעות בזרימת הדם התוך גולגולתית



בילד הסובל ממחלה זו ולאפשר טיפול טוב יותר כדי למנוע שבץ בגיל צעיר. "יש לציין", מדגיש ד"ר שבתאי, "כיום, ההנחיות של ארגונים הבינ"ל העוסקים במניעת שבץ מוחי לשימוש במכשיר TCD הינן חד משמעיות באשר לחיוניותו במניעה, אבחון וטיפול עתידי".

כיצד מתבצעת הבדיקה ומהם יתרונותיה?

קיימים שני סוגים של בדיקת TCD עיקריות - ללא הזרקה (סטנדרטית) ועם הזרקה. הבדיקה ללא הזרקה (סטנדרטית) בודקת בעזרת טכנולוגיית דופלר (על קולית) דרך עצמות של הגולגולת את רוב כלי הדם הגדולים של המוח. הסוג השני של בדיקה, הבדיקה עם הזרקה של בועות אוויר יחד עם נוזל סטרילי דרך ווריד הינה מיעדת לגילוי נוכחות וחומרה של מעבר בין חדרי הלכ - PFO. כיום, מכשיר ה-TCD, שתפעולו דורש מיומנות ולמידה, הינו כלי חשוב וכמעט בלתי נפרד מהבירור הכולל של מחלות כלי דם של המוח, בעיקר אצל חולים שעברו שבץ מוחי ואירועים מוחיים. יחד עם בדיקות כגון CT מוח, MRI מוח, דופלר עורקי הצוואר, אקו לב וניטור דופק לב.

היתרון המשמעותי של הבדיקה, הוא שהיא אינה כוללת קרינה, יכולה להתבצע ליד מיטת החולה, גם במצבים של אירוע מוחי חריף שדורשים טיפול תוך ורידי ממיס קרישי דם. בנוסף, היא יכולה להראות בזמן אמת את השיפור בזרימת הדם בכלי הדם החסומים במוח.

כאמור, בשל דיוקה הרב, תוצאות הבדיקה מאפשרות לרופא לבצע אבחון יעיל יותר שבאמצעותו תתקבלנה החלטות עתידיות יעילות יותר עבור המטופל, כולל בדיקת הצורך בהתערבות לביצוע צנתור להרחבת כלי הדם במוח ואחרים.

איך מגיעים למרפאה ב"הלל יפה"?

החלטה על צורך בביצוע בדיקת TCD הינה לרוב של נוירולוג, קרדיולוג או רופא המשפחה של המטופל. ההגעה למרפאה הפועלת במרכז הרפואי הלל יפה בימי ה' היא על ידי קביעת תור באמצעות מזכירות המחלקה הניורולוגית. על המטופל להצטייד בהפניה מהרופא המטפל ובטופס התחייבות מקופת החולים אליה שייר.

"תבוא, תקרא, תבין!" המרכז הרפואי חנך ספריה חדשה למדעי הרפואה

המרכז הרפואי הלל יפה חנך בחודש יוני ספריה רפואית חדשה ומשופרת, המשרתת את צרכי המחקר והלימוד של הצוות המקצועי בבית החולים, סטודנטים למקצועות הרפואה ורופאי הקהילה. בטקס גזירת הסרט השתתף פרופ' אליעזר שלו, דיקן הפקולטה למדעי הרפואה בטכניון, חיפה.

הצרכים הנדרשים מסביבה לימודית היא הכרח כלתי נפרד מהמאמצים שרואה הנהלת בית החולים בקידום נושא האקדמיה והמחקר. **פרופ' אליעזר שלו**, דיקן הפקולטה לרפואה בטכניון בחיפה, הצטרף לאמירה במהלך הסיור שעשה בספרייה החדשה באומרו: "אני מברך את בית החולים שהשכיל להקים את המערך החדש והמודרני של הספרייה. אנו רואים חשיבות רבה לעדכון ושיתוף מידע רפואי ואני מאחל ומאמין שעבודה זו תבוא לידי ביטוי בעבודות המחקר והפרסומים של בית החולים בעתיד".

כאמור, הספרייה משרתת את צוותי בית החולים השונים, כמו גם סטודנטים הפועלים בשטחו. אך היא מציעה את שירותיה גם לרופאי הקהילה. עכשיו כל שנותר הוא לבוא, להתיישב בנוחות, ליהנות מהחלל המעוצב בקפידה, ולקרוא...

חללי עבודה ולמידה פונקציונאליים ואסתטיים, פינות קריאה, עמדות מחשב, חדרי מפגש ללימוד ואיזור למידה רועש ושקט, ספריה מקצועית בעידן המאה ה-21 - את כל אלו הציג המרכז הרפואי הלל יפה למי שבא לחגוג בטקס חנוכת הספרייה החדשה למדעי הרפואה של בית החולים ב-17.6.2013.

הספרייה, שתכנונה ובנייתה ארכו כשלוש שנים, מציעה את כל השירותים המודרניים הנדרשים לשם לימוד ומחקר אקדמי כדבעי. החל ממחשבים לצורכי גישה לאוסף האלקטרוני של כתבי העת והספרים כמו גם למאגרי המידע, וכלה בפינת קפה קטנה ללומדים בקבוצות וביחידים בחלק "הרועש" של הספרייה.

גב' אריאלה ארליך, מנהלת הספרייה, מציינת כי ההפרדה לחלל "רועש" וחלל "שקט", כמו גם כל התכנון של הספרייה החדשה, הוא פרי מחשבה רבה שהושקעה לצרכי הצוות הרפואי, הסיעודי, והסטודנטים הפוקדים את המקום. לדברים אלו הצטרף **פרופ' מאיר אורן**, מנהל המרכז הרפואי, שציין כי החשיבה העמוקה על



בתמונה: פרופ' אלעזר שלו, פרופ' מאיר אורן, גב' אריאלה ארליך וד"ר אמנון בן משה

רק אצלנו: מערכת חדשנית לאבחון מהיר של זיהומים בדרכי השתן

קוראים לו "אלפרד" והוא הרכש החדש והיעיל של המעבדה המיקרוביולוגית במרכז הרפואי. תכירו את המערכת האוטומטית החדשנית בישראל לאבחון מהיר של זיהומים בדרכי השתן, הקיימת כרגע בלעדית ב"הלל יפה". השם, אגב, הגיע כך במקור מאיטליה.

בשונה משיטה זו, המערכת החדשה, "אלפרד", עוקבת אחרי צמיחת החיידקים בזמן אמת בשיטה ממוחשבת מבוססת לייזר. שינוי שיטת הבדיקה יוצר 3 השלכות ויתרונות:

1. קיצור באופן משמעותי של משך הזמן לאבחון.
2. מניעת מתן טיפול אנטיביוטי שלא לצורך. עניין הידוע כגורם להתפתחות של חיידקים עמידים לאנטיביוטיקה - סוגיה בריאותית כבדת משקל בימים אלו לכשעצמה.
3. השלכות על משך שהות החולים בבית החולים ועל יעילות העבודה במעבדה.

"אנחנו מרוצים מהעובדה שאנחנו יכולים לתת שירות טוב יותר למחלקות, מסכמת שרית פרימן, מנהלת המעבדה הבקטריולוגית, "הצלחה מלאה של המערכת היא פרי שיתוף פעולה מלא והדוק בין המעבדה לבית המרקחת והמחלקות. המטופלים הם, כמובן, הנהנים העיקריים מ"אלפרד", גם אם לא ישירות, וזה מה שחשוב".

בחודשים האחרונים הוכנסה למעבדה המיקרוביולוגית במרכז הרפואי הלל יפה מערכת חדשנית ואוטומטית המאפשרת מתן תשובה תוך 4 שעות עבור בדיקות למציאת זיהום בשתן. המערכת, שנושאת את השם "אלפרד", היא מערכת מתוצרת איטליה, וניתן לראות כמותה במרכזים רפואיים רבים בעולם ובעיקר באירופה. בישראל, עד כה, המערכת קיימת רק במרכז הרפואי הלל יפה.

תוצאות מהירות במיוחד - למה זה חשוב?

זיהומים בדרכי השתן מהווים אחד הגורמים השכיחים לפניה לטיפול רפואי. אבחון מהיר מאפשר לרופא המטפל לבחור את הגישה הטיפולית המתאימה, כלומר, הפנייה לטיפול אנטיביוטי במידת הצורך.

בשיטה המסורתית, הנהוגה כיום לאבחון זיהום בדרכי השתן נדרש זמן רב יחסית, בין 24 ל-48 שעות, ברוב המקרים ניתן למטופל טיפול אנטיביוטי בפרק זמן זה על מנת למנוע הידרדרות רפואית.





כנסים וימי עיון

חדשות קטנות מאוד? לא בטוח...

מעל ל- 150 אנשי מקצוע ומומחים בתחום היילודים והפגים נכחו בכנס האיגוד הניאונטולוגי שהתקיים במרכז הרפואי הלל יפה בשיתוף עם היחידה ליילודים ופגים של בית החולים ולזכרו של ד"ר שמואל יורמן ז"ל, מייסד הפגיה, שנפטר בשנה שעברה. בכנס, שעסק בכל הקשור לפג הקטן מאוד, התארח פרופ' ניל נורמן פיינר, מאוניברסיטת סן דייגו, קליפורניה ארה"ב, שחקר רבות את הנושא ההיחיה בפגים וערך מספר מחקרים מובילי דרך בניאונטולוגיה בשנים האחרונות.

היו על ידי **פרופ' רפי קרסו** שדיבר על קבלת החלטות במצבי לחץ. ד"ר פלדמן שהציג מחקר שהתנהל ביחידת היונקים בבית החולים בשיתוף מכון הדימות והמפאה לנפרולוגיה ילדים בעניין מעקב רפואי נדרש בתינוקות עם הרחבה טרום לידתית של דרכי השתן. בסיום הרצאה זו הציגה הפגיה מבית החולים איכילוב עבודה שזכתה במילגה למתמחה בנושא טכניקה לשיפור חלב האם בפגים קטנים.

בהמשך הוצגו הרצאות מחקרים קליניים עדכניים שנערכו במחלקות היילודים והפגים בבתי חולים בארץ. מחלקת הפגים בבית החולים בני ציון הציגה עבודה בנושא תסמונת מצוקה נשימתית, בית החולים הדסה עין כרם הציג עבודה בנושא פיתוח עמידות לאנטיביוטיקה אצל פגים המפתחים אלחי דם, ובית החולים כרמל הציג עבודה בנושא זיהוי וניתור הפסקות נשימה במחקר שנערך על עכברי מעבדה. כמו כן, הוצגה עבודת מחקר משותפת בנושא מעקב אחר יילודים הלוקים בהרחבת דרכי שתן טרום לידתית, של מחלקת פגים וילודים, מכון הדימות והמפאה לנפרולוגיה ילדים של "הלל יפה".

את האירוע סיכם **פרופ' שאול דולברג**, יושב ראש האיגוד הניאונטולוגי בישראל, באיחולים לבניינים לחברי ועד האיגוד החדשים ובתודות לוועד היוצא. כמו כן, הודה פרופ' דולברג לד"ר פלדמן ומחלקתו על היוזמה לכנס ועל ארגונו, והדגיש את חשיבות שיתוף הפעולה הפורה בין מחלקות יילודים ופגים ברחבי הארץ.

מחלקת יילודים ופגים של המרכז הרפואי הלל יפה אירחה בסוף חודש מאי את כנס האיגוד הישראלי לניאונטולוגיה, כנס שיוחד לנושא הטיפול בפג הקטן מאוד בחדר הלידה ובמימו הראשונים, ושעמד בסמך זכרו של ד"ר שמואל יורמן ז"ל, מנהל מחלקת יילודים ופגים ומייסד הפגיה, שנפטר ממחלה קשה בשנת 2012.

בכנס, נכחו כ- 150 אנשי מקצוע ומומחים בתחום היילודים והפגים מבתי חולים מכל הארץ והוצגו בו עבודות הקשורות בטיפול בפג הקטן מאוד בימיו הראשונים. אורח הכבוד בכנס היה **פרופ' ניל נורמן פיינר**, מאוניברסיטת סן דייגו בקליפורניה, ארה"ב, אשר חקר רבות את נושא ההיחיה בפגים, וערך מספר מחקרים מובילי דרך בניאונטולוגיה בשנים האחרונות.

ד"ר מיכאל פלדמן, מנהל מחלקת פגים ויילודים של "הלל יפה", ציין כי זו הפעם הראשונה שבה אירח בית החולים את הכנס, והזכיר את ד"ר יורמן ז"ל כמי ששם לעצמו מטרה להתחדש ללא לאות בטיפולים בפגים. לברכות אלו הצטרף **פרופ' מאיר אורן**, מנהל המרכז הרפואי, שבירך את חברי האיגוד ואת משפחתו של ד"ר יורמן, שנכחה בכנס על נכונותה להעניק מילגה לעבודה מצטיינת של מתמחה בניאונטולוגיה, אחד התחומים בו קיים מחסור הולך וגובר בכוח אדם מיומן.

במהלך הכנס, כאמור, ניתנו הרצאות שונות, ביניהן, הרצאתו של פרופ' פיינר, שדיבר על חידושים בניהול ההיחיה בלידת פג קטן מאוד. כמו כן, סקר פרופ' פיינר מחקרים עדכניים בתחום הניאונטולוגיה. הרצאות נוספות שניתנו

ניתוח חדשני בשידור חי



למשך מספר שעות בתחילת יולי, בשיאו של יום עיון בנושא "ניתוחים לפרוסקופיים לשיקום רצפת האגן", הפך אולם הכנסים של המרכז הרפואי הלל יפה גם לחדר הקרנה בזמן אמת של ניתוח חדשני לשיקום רצפת אגן, בו צפו עשרות מומחים ואנשי מקצוע מתחומי הגינקולוגיה, הסיעוד והפיזיותרפיה.

בכנס, אותו יזם וארגן **ד"ר בני פיינר**, מנהל השירות האורוגינקולוגי במחלקת נשים ויולדות של "הלל יפה", ואשר נערך בחסות החברה הישראלית לאורוגינקולוגיה ורצפת האגן והחברה הישראלית לאנדוסקופיה גינקולוגית, השתתפו מרצים אורחים מהשורה הראשונה בעולם, ביניהם: **פרופ' כריס מאהר** מאוסטרליה ו**פרופ' מיכאל ורדי** מניו-יורק, ארה"ב. שני המרצים סקרו את ההתפתחות הכירורגיה בתחום הטיפול בצניחת אברי האגן לאורך השנים ובפרט הניתוחים המבוצעים בגישה זעיר פולשנית (וללא פתיחת בטן) וללא חתכים גדולים. פרופ' מאהר היה אף זה שביצע את הניתוח המשודר, ניתוח לפרוסקופי חדשני (Laparoscopic Sacrocolpopexy) לתיקון צניחת דפנות הנרתיק באשה שבטברה כריתת רחם, אשר מבוסס על קיבוע הנרתיק לעצם הזנב על ידי שתל סינטטי ייעודי וכל זאת דרך מספר פתחים זעירים בדופן הבטן. כאמור, הניתוח שודר בזמן אמת לאולם הכנסים, כאשר משתתפי הכנס יכלו לשאול את צוות המנתחים שאלות ולקבל הסברים בזמן הניתוח תוך שהם צופים בתמונה הלפרוסקופית



בתמונה מימין לשמאל: ד"ר גיל לוי, פרופ' כריסטופר מאהר, פרופ' מיכאל ורדי, ד"ר בני פיינר, פרופ' מוטי חלק.

בתמונה: ד"ר מיכאל פלדמן, הגב' עדנה יורמן ופרופ' ניל נורמן פיינר



עדכונים במיילדות

אגף האימהות של המרכז הרפואי ערך כנס מקצועי בנושא עדכונים במיילדות עבור מיילדות מכל בתי החולים בארץ, אחיות בריאות הציבור וסגל בית החולים. במסגרת הפעילות הענפה של אגף האימהות במרכז הרפואי הלל יפה, נערך בסוף מאי 2013 שבוע החולף כנס לקהל המקצועי בנושא עדכונים במיילדות. בכנס, השתתפו למעלה מ-100 מיילדות ואחיות הקהילה. את הכנס, פתח פרופ' אורן, מנהל המרכז הרפואי בברכות באומרו כי "אנו רואים חשיבות לקיומו וחיוזקו של הקשר בין צוותי הרפואה והסיעוד בקהילה לאלו של בית החולים ובין בתי החולים



לבין עצמם". לברכות אלו הצטרפה גם גב' דינה פיינבלט, סגנית מנהלת שירותי הסיעוד. במסגרת הכנס, שארגן על ידי **אורלי בסיס**, אחות אחראית חדר לידה ב"הלל יפה", הוקרן סרט תדמית מרגש. ניתנו הרצאות בנושאים שונים כגון: השפעת מגנזיום על מח העובר על ידי **פרופ' מוטי חלק**, מנהל מחלקת נשים ויולדות, שימוש באולטרה-סאונד לצורך קבלת החלטות בעוברים עם IUGR, על ידי **פרופ' מ. אלון שרים**, מנהל יחידת האולטרה-סאונד בבית החולים, התמודדות היולדת והצוות עם תופעת הוגיניזמוס, על ידי **גב' אירה לינצקי**, מיילדת בחדר לידה, הרצאה אודות נזקים סב-לידתיים ברצפת האגן, על ידי **ד"ר בני פיינר**, מנהל השירות לאורוגניקולוגיה, וכן הרצאה בנושא של זיהומים וטראומה פרינטאלית, על ידי **ד"ר מיכאל פלדמן**, מנהל מחלקת יילודים ופגים.

ד"ר דוד חיים, מנהל חדר הלידה בבית החולים, סיים את הכנס בהרצאה אודות רלוונטיות עקומת פרידמן, וסיכם בנימה אופטימית באומרו כי עתיד המיילדות בעידן המודרני תהיה מתורנית יותר, המאפשרת גישה ליברלית בלידה נרתיקית. פרופ' חלק, ציין כי התקבלו תשכחות רבות ממבקרי הכנס בצירוף בקשה להמשיך עתיד של פעילויות כגון אלו, מה שללא ספק ייצא לפועל כבר בחודשים הקרובים.

"שומרים על קשר"

ידוע כי מחלת הסוכרת גורמת לפגיעה במערכות שונות בגוף האדם. בכל האמור לנושא הראיה הרי שהמחלה עלולה להביא לפגיעה בכלי הדם הקטנים ולכן גם לפגיעה ברשתית העין. טיפול בשלב מוקדם במחלת העיניים בקרב חולים סוכרתיים יכול להאט את קצב ההידרדרות ולעיתים אף לעצור את הנזק. נושאים אלו נידונו ביום עיון ייעודי פרי יוזמה של יחידת העיניים והיחידה לאנדוקרינולוגיה וסוכרת של המרכז הרפואי הלל יפה ב-8.5.2013.

ד"ר ביאטריס טיאוסנו, מנהלת יחידת העיניים, ציינה כי המניע לקיומו של יום זה היה מתן מידע עדכני על הטיפולים הניתנים בבית החולים בתחום רפואת העיניים עבור מטופלים הסובלים מסוכרת.

לעניין זה ההרצאות שניתנו היו בתחום הסוכרת ומחלות הרשתית - הרצאה שניתנה על ידי **ד"ר דן בורלא**, מומחה



מועדון המומחים האינטראקטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה

הבמה כולה שלנו!

דו שיח בין מחלקתי, אגב דיון אינטראקטיבי קליני על מקרים נבחרים ומעוררי מחלוקת. מפגשי "stage 1" תופסים תאוצה. הבמה מחכה גם לכם - אז לא תבואו?

החל מחודש פברואר השנה שונתה מתכונת ישיבות התחלואה לכדי פורמט חדש שמטרתו דו שיח והיכרות בין המחלקות השונות, איחוד כוחות של בעלי אינטרס משותף מתחומים שונים ומשיקים, ובטיק, יצירת היכרות מקצועית והחלפת מידע קליני בין המחלקות והיחידות השונות בבית החולים. על המפגשים אחראי **פרופ' ריקרדו אלפיסי**, מנהל המערך הכירורגי.

כל מפגש מאגד בתוכו פורומים שיש בהם מן המשותף, או שעובדות זו לצד זו, הפורומים מתקיימים אחת לשבועיים וכל מפגש אורך כשעה, כאשר במהלכו מוצגים בפני הנוכחים מיקרים מיוחדים או יוצאי דופן, אשר במהלכם עלו דילמות אבחוניות וטיפוליות, על כל המשתמע מכך. במהלך המפגש, מתבקש הקהל, מעת לעת, להצביע באמצעות מערכת הצבעה אינטראקטיבית שנרכשה במיוחד לטובת נושא זה על ידי בית החולים, ובכך להיות שותף פעיל בדיון על המקרה המוצג.

עד כה, בוצעו בהצלחה מספר מפגשים שכאלו, שכללו מציגים מפורומים של החטיבה הכירורגית, החטיבה הפנימית (שהציגה כבר פעמיים), חטיבת ילדים, חטיבת מנהל ומשק וחטיבת הסיעוד.

המפגשים הבאים יתחילו מחדש בסוף ספטמבר,

כנסים וימי עיון

בסיום תקופת החגים.

פרופ' ריקרדו אלפיסי: "במפגשים מוצגים מקרים שטופלו על ידי מחלקות שונות, שלחלקן דעות שונות אפילו מוגדרות על אופי הטיפול הנדרש. ב-stage 1 תרבות הדיון שונה בכך שהמעורבים בטיפול דנים ומתווכחים ביניהם "ללא כפפות" ובהשתתפות אקטיבית של כל הנוכחים. אני שמח על כל מי שלקח חלק בעניין עד כה, וזה לא מעט אנשים". בעתיד, תיבחן האפשרות להרחבת המתכונת ושילוב גורמים מקצועיים מהקהילה, לשם יצירת אפיק תקשורת גם מול צוותים אלו, איתם יש לבית החולים ממשקי עבודה נרחבים ביום יום.



בדרך להורות עוצרים ב"הלל יפה"

מידע על בדיקות אולטראסאונד תלת מימד במהלך ההריון, סקירה של הנעשה בחדר לידה עם הגעתה של אישה ללדת והטיפול הרפואי בתינוקות בפגייה- זה היה רק חלק מהמידע שהועבר לנשים הרות ובני זוגן שפקדו את המרכז הרפואי הלל יפה במסגרת כנס לנשים הרות שהתקיים ב-26.6.2013, אשר אורגן על ידי **הגב' רינת בוחניק**, אחות מיילדת בחדר לידה.

למשתתפות והמשתתפים ציפתה ארוחת בוקר מפנקת במיוחד, וכן דוכנים מסחריים בתחומי היריון ולידה. לאווירה המרגיעה תרמו מטפלות מטעם המרפאה לרפואה משלימה של המרכז הרפואי הלל יפה שהנעימו את זמן של המשתתפות בטיפולי רפלקסולוגיה במהלך הכנס,

ואיפשרו להם טעימה קטנה משירות תוכנית "בראשית" של המרפאה, המציעה ליווי של הרפואה המשלימה במהלך ההריון והלידה.

צוות אגף האמהות בכללותו ענה על השאלות הרבות של המשתתפות במהלך ההרצאות, בסוף היום במסגרת פאנל מומחים מיוחד אשר הנחה **ד"ר דוד חיים**, מנהל חדר הלידה בבית החולים.

פרופ' מוטי חלק, מנהל מחלקת נשים ויולדות הזמין את הנשים ובני זוגן לבוא להכיר את הצוות, לשאול את כל מה שמעניין, וכן לבדוק את מגוון השירותים שמציע אגף האמהות בכללותו להורים שבדרך.





”תורמים במרץ”

מאת: מיכל מנהיימר, מגייסת תרומות ומשאבים

שיפוץ ובינוי, רכישת ציוד רפואי וציוד משקי למחלקות השונות ועוד – פעילות גיוס התרומות נמשכת במרץ כל העת. מדובר בפעילות הנסמכת על צרכים שונים שהוגדרו על ידי הנהלת בית החולים ושעבורם, ברוב המקרים, אין תקצוב של משרד הבריאות. במסגרת פעילות זאת, אחד הפרויקטים הינו שיפוץ יחידת הפגייה הותיקה של בית החולים. עד כה נאסף על ידי תורמים שונים, סכום של כ-500,000 ₪, שהם, בהערכה, כרבע מהסכום הנדרש לשיפוץ המלא. שיפוץ זה, יאפשר הרחבת אולם האשפוז הקיים ויצירת רווחה למטופלים הזעירים, להוריהם ולצוות המטפל. פרויקט נוסף, שבו החלה כבר פעילות גיוס כספים ותרומות הוא רכישת מכשיר MRI. הנהלת בית החולים קיבלה רישיון למכשיר זה, ובימים אלו הסתיים המכרז ונקבעה החברה שתספק אותו, כולל תנאי ההתקשרות. תרומות שהתקבלו בחודשים החולפים, רובן על ידי תורמים נדיבים שחלקם ביקשו להישאר אנונימיים. לדוגמה, עבור מכשיר הנשמה לילדים במלר”ד ילדים שעלותו כ-30,000 ₪ אשר נתרם על-ידי מר הנרי קליין ז”ל, תורם משוויץ, אשר ראה תמיד אל מול עיניו את טובת הילד ובאמצעות קרן מגי תרם את הסכום הנדרש לרכישת מכונת ההנשמה. כמו כן נתרם סכום של כ-100,000 ₪ לשם שיפוץ חדרי לידה. תרומות נוספות של כורסאות אשפוז במחלקות וכורסאות אשפוז לחולים אונקולוגים, מסכי טלוויזיות, ריהוט גן ועוד, נעשו גם הן על ידי גופים שונים ובעלויות משתנות. כל התרומות הנדיבות “נראות בשטח” במחלקות האשפוז השונות ולרווחת מטופלינו. אחת התרומות המיוחדות והחביבות הייתה של חניכי פנימיית רננים, פנימייה של נוער בסיכון, שאספו כספים ממכירה של מוצרים שייצרו במו ידיהם ותרמו אותם לרכישת כורסת אשפוז במחלקת הילדים – מה שנקרא “ילדים למען ילדים”.

ביקור נציגי הפדרציה היהודית של נאשוויל ארה”ב במחלקת ילדים

נציגי הפדרציה היהודית בנאשוויל, ארה”ב, שתרמה 20,000 דולר לפרויקט הליצנות הרפואית במחלקת הילדים, הגיעו לביקור במחלקת הילדים להתרשם מפעילות הליצנים.



זה התחיל מפעילות ייחודית של הסוכנות היהודית ושותפות חדרה-עירון יחד עם המרכז הרפואי שלנו לפני כשנה וחצי, והמשיך בתרומה של 20,000 דולר לטובת פרויקט הליצנות הרפואית, המופעל על ידי “רופאי חלום” במחלקת הילדים. במסגרת הפעילות דאז, הגיעו ילדי הקהילה, בצירוף ילדים מקהילות יהודיות נוספות בארה”ב, ל”הלל יפה” וסייעו בבניית פסל סביבתי בצורת לטאה מול הכניסה למלר”ד ילדים. בתום הפעילות נוצר קשר עמוק בין הצדדים השונים, שלאור החליטה הפדרציה לתרום סכום נוסף עבור פרויקט הליצנות הרפואית. בביקור שנערך בחודש יולי השנה, הגיעו נציגי הפדרציה: המנכ”ל – **מר מארק פרידמן**, יחד עם יו”ר הקמפייין – **מר סטיב הירש**, בצירוף יו”ר השותפות **מר אביעד סלע**, המנכ”לית – **גב’ גידי יודה והגב’ מיה שוהם** רכזת קשרי גומלין וכן מר צור שריק, מנכ”ל “רופאי חלום”, בכדי לחזות בפעילות הליצנים הרפואיים ולהתרשם ממנה באופן אישי. במסגרת המפגש, נערך גם סיור במחלקת הילדים ובמלר”ד ילדים אותו הובילו **ד”ר עדי קליין**, מנהלת המחלקה ו**פרופ’ מאיר אורן**, מנהל המרכז הרפואי. על העובדה שמדובר בתחילתה של ידידות מבורכת הסכימו כל הנוכחים שהביעו הערכה רבה לפעילות שנעשת במחלקת הילדים ובבית החולים בכלל. בדברי הערכה אמר מנכ”ל הפדרציה כי “למרכז הרפואי הלל יפה חשיבות רבה ואסטרטגית באזור השותפות והוא מאמין כי הקשר הנפלא שנוצר יוביל לשיתופי פעולה נוספים בין המרכז הרפואי לקהילה בנאשוויל”.

תרומה מאירת עיניים



יחידת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה התחדשה במכשיר חדשני לניתוחי עיניים בזכות תרומה של קרן דניאל יעקבזון, קרן שמעבירה תרומות לטובת פרויקטים של חינוך (מילגות, אוניברסיטאות), אך גם לציוד רפואי ואחרים. הקשר בין מנהל הקרן, **מר דניאל יעקבזון** נוצר בתיווכה של חברה עסקית אשר ידעה כי נדרש מכשיר שכזה ליחידת העיניים בראשותה של **ד”ר ביאטריס טיאוסנו**. במהלך הענקת התרומה, סיפר מר יעקבזון, שבהיותו ילד, זכה להכיר את ילדיו של ד”ר הלל יפה ז”ל, כמו גם את הרופא המפורסם עצמו. לאור ההיכרות המפתיעה, שמח מר יעקבזון על ההזדמנות להעניק את התרומה, באופן עקיף אמנם, למישהו שהכיר בעצמו. ביחידת העיניים כמובן ששמחו על המכשיר החדשני וכבר עושים בו שימוש נמרץ, לטובת המטופלים הפוקדים את שעריהם.

קרן דניאל יעקבזון תרמה כ-40,000 ₪ לטובת רכישת מכשיר חדשני לניתוחי עיניים (Phaco). מנהל הקרן, דניאל יעקבזון, סיפר שהכיר את ילדיו של ד”ר הלל יפה ואף את הרופא עצמו, ולכן שמח על סגירת המעגל הקטנה שנוצרה בזכות התרומה.



התרופה הכי טובה

בית המרקחת שלנו זכה באות הוקרה ליחידות מצטיינות בהתייעלות ובצמצום הבירוקרטיה מטעם נציבות שירות המדינה.

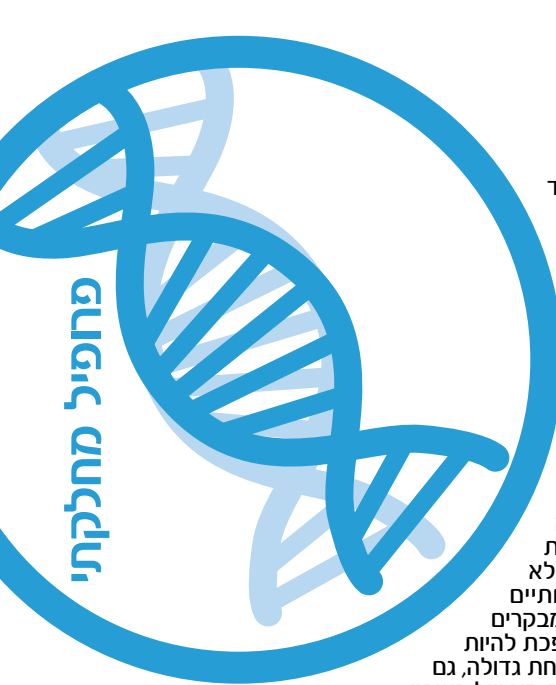
המרקחת, **כמאל עמארנה**, במעמד שר האוצר דאז, **ד”ר יובל שטיינץ**, ונציב שירות המדינה **משה דיין**, הוענק כהוקרה והערכה על השינוי היחידתי ותוצאותיו המרשימות, אז כפי שנקרא אות הוקרה – הצטיינות בהתייעלות ובצמצום הבירוקרטיה.

המערכת הרבובטית נרכשה ב-2011 והחלה לפעול ב”הלל יפה” כבר במהלך אפריל 2012 ומטרתה העיקרית היא מניעת מתן תרופות באופן שגוי, וכאמור, ייעול התהליך הלוגיסטי המורכב מרגע ביצוע האבחנה ומרשם התרופה ועד להגעתה למטופל. המערכת פועלת ב-6 מחלקות אשפוז (4 פנימיות, נירולוגית ומחלקה כירורגית) ומיועדת לשרת כ-300 מאושפזים. צורת העבודה שנבחרה על ידי בית החולים, משלבת בתוכה ניפוק רבובטי מרכזי בבית המרקחת ומשלוח התרופות וחלוקתן על ידי הצוות הסייעודי במחלקות מתוך עגלות ייעודיות בעלות מגירות הנושאות את שם המטופל. עד כה מנעה שיטה זו כ-3000 טעויות וכמעט טעויות בטיפול התרופתי וצמצמה את טעויות ניפוק התרופות לאפס. בנוסף, הזמן הנחסף לצוות הסייעודי עומד על כ-800 שעות חודשיות והחיסכון הכלכלי עומד על כ-20% במספר התרופות שמנופקות למחלקות השונות.

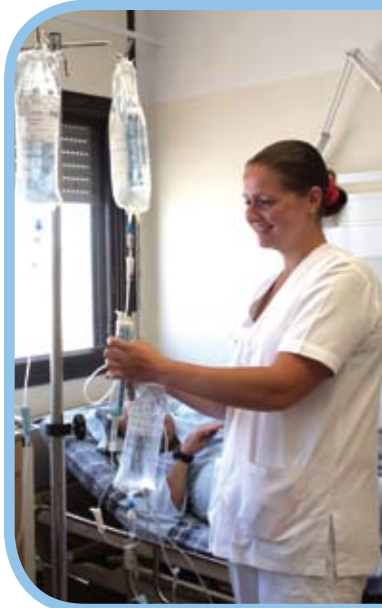


ברכות לצוות יחידת הפגייה

על עמידה בהצלחה במבדקי מכון התקנים וחידשו תקן האיכות ISO 9001:2008



פנימית ג' – דואגים לר מבפנים



אם תשאלו את צוות פנימית ג', מבחינתם, הכי חשוב להתייחס לכל חולה כאילו הוא היחיד שהם מטפלים בו כרגע. בתפוסה תמידית של מעל 100 אחוזים, זו לא תמיד המשימה הכי קלה לביצוע. אז איך עושים את זה? – לכידות צוותית, סנכרון מלא בין הצוותים הרב מקצועיים של המחלקה, מעורבות תמידית, והקשבה למטופל ולבני משפחתו.

לרפואה הפנימית, יש יאמר, יש יופי משלה, היא כוללת בתוכה מרכיבים רבים ודרישה לידע והבנה במגוון רחב של תחומי רפואה, אשר מחייבים לשם אבחון יעיל של המטופל, זיהוי המחלות המסתתרות בגופו ועושות בו שמות וכמובן – לטיפול בהן. זו הסיבה לכך שאופי העבודה במחלקות הפנימיות היום הינו מורכב, רב רבדים ולא פשוט כלל ועיקר. במציאות הזו פועלת גם מחלקה פנימית ג'. "המטופלים במחלקה חולים לעיתים קרובות במספר רב של מחלות כרוניות, לרוב הן ממושכות, חלקם חולים קשישים מאוד או חולים במחלות מורכבות שמצריכות טיפול ממושך והתפוסה כמעט תמיד עומדת על הרבה מעל לתקן הקיים", כך מתארות ד"ר רונית רחמילביץ' מנהלת המחלקה וגב' גלית הרן האחיות האחראיות שלצידה כבר כמה עשרות שנים. "לזו זה נשמע כמציאות יומיומית סזיפית אבל למרות כל הקשיים – אנחנו נורא גאים בתוצרים שלנו שהם פרי עבודה צמודה ומסונכרנת היטב בין כל הצוותים המקצועיים שלנו" הן מוסיפות בקול אחד. "לפעמים", הן מעירות, "אפילו יוצא שאנחנו משלימות אחת את המשפט של השנייה, ואנחנו לא היחידות... זה קורה אצלנו הרבה במחלקה". אולי זה השעות, אולי החברות האמיצה ביניהן, אולי הדאגה הרבה למטופל והתייחסות דומה לדרישות שמציבה הרפואה הפנימית בימינו – קשה לזהות גורם אחד אבל ללא ספק – קשה לפספס את הסימביוזה שבה עובד הצוות במחלקה, בשילוב ידיים ובהרמוניה בולטת.

כך הכול התחיל...

מחלקה פנימית ג', כשמה כן היא, המחלקה הפנימית השלישית שהוקמה בב"ח "הלל יפה" אי שם בשנת 1994. אז עמד בראשה ד"ר דוד חסין, אותו החליפה בשנת 2007 ד"ר רונית רחמילביץ' מי שעבדה לצידו כרופאה בכירה במחלקה מאז הוקמה. עקב התמחותו של ד"ר חסין במחלות זיהומיות היתה למחלקה זיקה גדולה לנושא. גם כיום ממשיכה ד"ר ולרי איסטומין, רופאה בכירה במחלקה, שצברה ידע וניסיון כנושא זה, לקיים זיקה זו, זאת כמובן לצד נושאים נוספים בהם עוסקת המחלקה באופן שוטף. ד"ר איסטומין גם מרכזת את הטיפול בחולי איידס בבית החולים ועושה זאת במסירות ובנאמנות ראויים לציון. בשנה האחרונה הצטרפה למחלקה רופאה בכירה נוספת, ד"ר איזבלה פדר, שהיא מומחית ברפואה פנימית ובגריאטריה ומשמשת גם כיועצת בתחום הרפואה הגריאטרית במחלקות השונות בבית החולים. במחלקה 36 מיטות בתקן אך כפי שכבר הוזכר, לרוב היא מאוישת בלפחות 45 חולים. בימות החורף נוסקים המספרים האלו ומגיעים לפעמים ל-160 אחוזי תפוסה.



סדר יום מיוחד – "כל חולה יחיד ומיוחד"

סדר היום במחלקה קבוע בכל ימות השבוע. בשבע בבוקר לערך "מקבל" הצוות הסייעודי את המחלקה וכשעה לאחר מכן מתחילה "שיבת הבוקר". ישיבת הבוקר המחלקתית בפנימית ג' היא סקירה של המטופלים בחדרם ובמיטתם. "מדובר במעין סיבוב אופרטיבי שבו תורן הלילה מעדכן את כל הרופאים הבכירים הנוכחים, את האחיות האחראיות, את המתמחה האחראי ואנשי צוות נדרשים נוספים (שמצטרפים לפי הצורך) בכל מה שקרה עם החולה בשעות התורנות ומציג בפנינו את החולים החדשים שקיבל", מסבירה ד"ר רחמילביץ'. "זהו סוג של החלפת משמרות רב מקצועית – ישיבה בהליכה – מה שחשוב בעינינו הוא לראות את המטופל בבוקר, לעיתים עוד לפני שהתרחץ ואכל, להתעניין בשלומו, לאשר החלטה קודמת על שיחוררו ולטפל בבעיות דחופות – רפואיות או סיעודיות – שמצריכות את התערבותנו המיידית". ה"ישיבה בהליכה" הזו נמשכת כשעה ולאחריה מתקיימות הישיבות הרפואיות שהן בעיקר לימודיות. לאחר מכן מתקיים "ביקור רופאים" כהלכתו, בו משתתפות בקביעות האחיות המטפלות בחולה ובו נבדק החולה ביסודיות, מוזמנים יעוצים נחוצים ובדיקות נוספות לפי הצורך ונרשמים הדיווחים הרפואיים והסיעודיים וההוראות לטיפול. לאחר הביקור מתכנסים הרופאים לכתיבת מכתבי שיחורר, רישום דוחות ושיחות עם בני משפחה. גם העבודה המנהלית הזו נעשית דרך קבע בפיקוח הרופאים הבכירים ולעיתים קרובות בשיתוף של האחיות האחראיות והעו"ם המחלקתית. עבודת היום מסתיימת ב"סיבוב הערב" שנעשה ע"י הרופא הכונן, המתמחה האחראי והרופא התורן לאחר שנסקרו תשובות הבדיקות השונות שנעשו במשך היום והמחלקה מופקדת באופן מסודר ביד' הרופא התורן. "המטרה העיקרית שלנו בכל התהליך הזה היא לא לפספס אף חולה. לא לאבד זמן יקר על ייעוץ שטרם נעשה, על בדיקה חיונית שאין מועד לביצועה ועוד", מסבירה גלית. "זה אולי יישמע לחלק מהאנשים מוגזם, אבל החשיבה שלנו היא שכל חולה ראוי שיתייחסו אליו כאילו הוא החולה היחיד כרגע במחלקה. זה ממש לא קל ומאוד תובעני, אבל אלו אמות המידה שלנו". לסיבוב הבוקר ולביקור שאחריו מצטרפים פעמים רבות העובדת הסוציאלית המחלקתית, הפיזיותרפיסטית והדיאטנית "המטופל שלנו עובר הרבה 'עניים', מחייכת ד"ר רחמילביץ' בגאווה, הוא נהנה מהתייחסות רב מקצועית יומיומית, "ואני לא בטוחה שבכל מחלקה פנימית בארץ זוכה החולה לביקור סדר של מנהל המחלקה והרופאים הבכירים פעם אחת ביום לפחות ולרוב פעמיים ואף שלוש... כך בימי חול וכך בסופ"ש ובימי חג, אצלנו – למרות מצוקת כוח האדם והתפוסה הגבוהה – אנחנו גאים שזה כך".



מחלקה משופצת ומשפחה אחת גדולה

לפני כשנה וחצי עברה המחלקה למשכן חדש ומשופץ בקומה השנייה של בניין אשפוז א'. המחלקה הפכה נוחה יותר, מאובזרת היטב ויש בה מרחב לצוות המטפל וגם למטופלים. במחלקה יש חדר ייעודי לחולים מונשמים שצוות המחלקה היה שותף פעיל בתכנונו בהתאם לניסיונו הרב בנושא. רוב

החולים המונשמים מטופלים במחלקה עד לגמילתם מהנשמה, לעיתים מופנים לביצוע טרכיאוסטומיה וממתנים כמונשמים עד להעברתם למוסד מתאים. מיעוט החולים – בעיקר אלה שפיתחו אי ספיקה נשימתית חמורה בשל מחלה חדה – מועבר ליחידה לטיפול נמרץ נשימתי לטיפול ובעיקר לגמילה מהנשמה וכשמתייצב מצבם הם חוזרים למחלקה להשלמת טיפול. "בגלל טיב המחלות של מטופלנו, שהן כרוניות וממושכות הרבה מהחולים שלנו חוזרים לאשפוז וכתוצאה מכך ההכרות שלנו – את החולה, את משפחתו ואת המטפלים שלו – היא לפעמים רבת שנים" מציינת גלית. "יוצא מכך שהאווירה המשפחתית והמלוכדת שלנו כצוות גולשת גם למטופלים. אנחנו מוצאים את עצמנו לא אחת מוזמנים לחתונות ואירועים משפחתיים אחרים, או חס וחלילה משתתפים בלוויות ומבקרים משפחה אצל בן משפחה. ההיכרות בינו הופכת להיות אישית. כצוות, אנחנו מרגישים כמשפחה אחת גדולה, גם המטופלים חשים בליכדות הזו שמקנה להם סוג של ביטחון ורבים מהם, כשזקוקים לאשפוז חוזר מתעקשים להגיע שוב אלינו, דווקא לפנימית ג'".

שקט – מלמדים

המחלקה מוכרת להתמחות ומלמדת סטודנטים לרפואה מביה"ס לרפואה של הטכניון בחיפה וסטודנטים לסייעוד מבתי הספר לסייעוד של ביה"ח הלל יפה, מאוניברסיטת חיפה וממכללת רופין. בצוות הרופאים הבכירים יש מדריכי סטודנטים בכל שנות הלימודים הקליניים ובצוות האחיות יש מדריכות קליניות בקורסים שונים בלימודי סיעוד רגילים, בלימודי הסבה לאקדמאים ובמסלול ללימודי סיעוד ללא תואר. גם כאן, מציינים במחלקה, חשובה הנחלת הידע לדורות הבאים על מנת להבטיח גם בעתיד על ידי עשייה רפואית וסיעודית נכונה ומוקפדת.

ומה הלאה?

השנה כאמור החלה לעבוד במחלקה רופאה המומחית ברפואה פנימית וברפואה גריאטרית, תחום חשוב ומורכב. למרפאת המעקב שמפעילה המחלקה, שעיקר הפונים אליה הם חולים במחלות זיהומיות בכלל ואיידס בפרט, החלו לאחרונה לפנות גם חולים שמצבם מצריך בדיקה וטיפול על ידי גריאטר והכוונה בעתיד לפתח שירות זה לכדי מרפאה נפרדת לחלוטין. בנוסף, שואפים במחלקה לקבל תקני עובדים נוספים ולאיישם בכוח אדם איכותי, זאת לשם סיוע בעבודה השוטפת ולהקלה בעומס היומיומי הקיים. "אני חושבת שמה שמאפיין את הצוות שלנו היא מעורבות – בכל מה שקורה לחולה וגם במה שקורה בינינו לבין עצמנו. שמחות, טיולים, חופשות, רגעים קשים – אנחנו משתדלים לא לפספס גם שם", מסכמת גלית, "אנחנו יודעים לפרגן ולהחמיא – כשצריך, לשחרר לחופשה – כשחשוב, להקל ולסייע אחד לשני, כך בצוות הסייעודי, כך בצוות הרפואי וכך בין שני הצוותים. חברות בין כל אנשי הצוות מקרינה על סביבת העבודה השוחקת שלנו וזה בעינינו המפתח לעבודה יעילה, נכונה ונעימה לכולם וכמו שכבר נאמר – נהנים מזה גם המטופלים שלנו" מסכמת ד"ר רחמילביץ', "אף אחד לא יכול לפספס את האווירה המלוכדת שלנו כאן וזה עושה טוב לנו ולמטופלים שלנו".



מינויים וקידומים

זה הכל אנשים

קרב מחקרים

דקלה רוזנפלד

עוזרת דוברת
החלה עבודתה במוסדנו ב-4.4.2013 בתפקיד עוזרת דוברת בעלת תואר ראשון בתקשורת וניהול ותואר שני במנהל עסקים עם התמחות בשיווק מהמכללה למנהל, ראש"צ.
בתפקידה האחרון שימשה כמנהלת מותג כללית סמייל וכללית רפואה משלימה.



נינל לוגסי

אחות אחראית מכון דימות
החלה עבודתה במוסדנו בתאריך 2.8.1988 כאחות מעשית במחלקה אורטופדית ב'. בשנת 2000 סיימה אחות מוסמכת, בעלת תואר ראשון בסיעוד וקורס סיעוד טיפול נמרץ משולב. בשנת 2011 שובצה כראש צוות מחלקה אורטופדית ב' ובתאריך 1.7.2013 מונתה לאחות אחראית מכון דימות.



ד"ר מרק קזצקר

מנהל שירות קרדיולוגיה קוצבי לב מכון הלב
החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.2.2004 בוגר לימודי ביה"ס לרפואה סמרקנד, בריה"מ. בין השנים 1986 ל-1991 עבד בב"ח המרכזי לחולי לב באזבקיסטן שם סיים התמחות בקרדיולוגיה ושימש כמזכיר ומנהל מחלקת לב. בין השנים 1993 ל-2004 ביצע התמחות בקרדיולוגיה בב"ח השרון כפתח תקווה ובב"ח מעייני הישועה. החל עבודתו במכון הלב בבית החולים בשנת 2004 כרופא מומחה ב-1.8.2013 מונה למנהל שירות קרדיולוגיה - קוצבי לב.



ד"ר סייף אבו מור

מנהל שירות פנימית - מחלות כבד
החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.1.1986 כרופא במחלקה פנימית ב'. בוגר לימודי רפואה בולגריה, איטליה. סיים התמחות ברפואה פנימית בבית החולים בשנת 1991 ומונה לרופא בכיר במחלקה לפנימית ב'. עבר השתלמות במחלות כבד במשך 3 שנים בב"ח הדסה עין כרם. בשנת 2009 מונה לתפקיד רופא יועץ בתחום מחלות כבד. ב-1.8.2013 מונה לתפקיד מנהל שירות פנימית - מחלות כבד.



ד"ר דוד חיים

מנהל שירות חדרי לידה
החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.2.1988. בוגר לימודי רפואה בטכניון חיפה. סיים התמחות בגינקולוגיה בבית החולים בשנת 1995 ומונה לרופא בכיר במחלקת נשים וילדות. ב-1.8.2013 מונה לתפקיד מנהל שירות חדרי לידה.



בת חן אבשלום

סגנית אחות אחראית מח' נירולוגית
החלה עבודתה במוסדנו בתאריך 1.10.1983 כאחות מעשית בפנימית א'. בעלת תואר ראשון במנהל מערכות בריאות. סיימה קורס השתלמות מוכרת בסיעוד טיפול נמרץ לב. בשנת 2004 מונתה לראש צוות במחלקה פנימית א', בשנת 2010 מונתה לתפקיד סגנית אחות אחראית מחלקה פנימית א'. בשנת 2013 מונתה לתפקיד סגנית אחות אחראית מח' נירולוגית.



ברכות על מינויים וקידומים אקדמיים

ברכות לפרופ' שמחה מייזל, מנהל היחידה לטיפול נמרץ לב על קבלת המינוי האקדמי של פרופסור חבר קליני.

ברכות לד"ר אלון שרים, מנהל היחידה לאולטרא-סאונד מיילדותי במחלקת נשים וילדות על עדכון מינוי לפרופ' משנה קליני.

ברכות לד"ר איתמר אשכנזי, סגן מנהל מחלקה כירורגית ב' במערך הכירורגי על עדכון מינוי לפרופ' משנה קליני.

ברכות לפרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, על מינוי ליו"ר המועצה הלאומית לטראומה בישראל.

עובדים מצטיינים

העובדים שנבחרו בפרס עובד מצטיין, מנהל ועובד מצטיין בתחום המקצועי בדרג תיכון, יתמודדו בוועדת שיפוט בנציבות שירות המדינה לתואר "מעולה" מול עמיתי מהמשרד וממשרדי ממשלה אחרים. איחולי הצלחה.



ציון אביסהל

אח מוסמך במלר"ד ילדים
עובד במרכז הרפואי משנת 1998. אח מקצועי מעולה, בעל מוטיבציה רבה ללמוד ולהשתפר. חרוץ, בעל יחסי אנוש מעולים. נוהג באדיבות ובסובלנות רבה הן למטופלים והן לבני משפחותיהם, מקפיד על קלה כבחמורה, לומד ומתעדכן כל העת ודואג ומוכן תמיד לתרום מזמנו. בעל יחסי אנוש מעולים. יוזם ומשפר תהליכים במלר"ד. מתנדב ומרצה ביחידה למניעת סכרת בקרב העדה האתיופית ובכך תורם רבות למעורבות ולהסכמה של המשפחות לטיפול.



ד"ר מוחמד מחאג'נה

מנהל המכון לנזירולוגיה פדיאטרית והתפתחות הילד
עובד במרכז הרפואי משנת 2008. אדם, רופא ומנהל שהינו דוגמא מופת ומודל לחיקוי. קובע סטנדרטים של מצוינות והצטיינות אישית ומקצועית אשר הביאה את המכון להתפתחות הילד להשיגים. מהווה דוגמא ומצוינות כמנהל בהנהגתו את הצוות הרב מקצועי במכון, וכן בשילובים הבינתחומיים בתוך המכון להתפתחות הילד ובמכלול פעילותו בבית החולים. את כל אלה משיג הוא בעזרת מנהיגותו האישית והמקצועית, בנועם הליכות, סבלנות וסובלנות ומקצועיות.



ליז משעלי

סגנית מנהלת מחלקת כספים
עובדת במרכז הרפואי משנת 2005. עובדת מקצועית ואחראית שערך העבודה הקשה, החריצות, ההתמדה והמסירות ניכרים מאוד באישיותה ובעבודתה היום יומית. תרמה רבות לאורך שנות עבודתה בעשייה בפיתוח ובהעלאת הרמה המקצועית, מתמודדת עם פרויקטים ומשימות חדשות שדורשות מקצועיות רבה, עמידה בלוחות זמנים ובמצבי לחץ. נעימת הליכות, עובדת בשיתוף מלא עם הממונים והכפופים לה וטובת בית החולים תמיד לנגד עיניה.



בדש שרה

אחות אחראית במחלקה כירורגית ב'
עובדת במרכז הרפואי משנת 1987. בשנת 2010 מונתה לתפקידה הנוכחי כאחות אחראית. מנהלת את המחלקה על פי סטנדרטים גבוהים, הוכיחה את יכולותיה המקצועיות והאישיות בגיבוש צוות והעצמתו בהענקת טיפול איכותי לחולים המבוסס על תקשורת פתוחה ואמפאטית עם החולים ובני משפחותיהם. יוזמת כל העת תוכניות הדרכה והכוונת העובדים להשתלמויות מקצועיות. מהווה דוגמא ומופת לעובדת בכירה המשלבת מוטיבציה, מקצוענות יכולות אישיות והשקעה אין סופית לקידום יעדי בית החולים.



דפנה נבו

דוברת וממונה על ההסברה
עובדת במרכז הרפואי משנת 2006. לאורך השנים הביאה לידי ביטוי יכולת אישית ויכולת מקצועית ברמה גבוהה מאוד. בנתה מן המסד את תפקיד הדוברות וההסברה. הצליחה להביא לשינויים תפיסתיים, הן של הציבור ככל שנוגע לתדמית בית החולים, והן בקרב העובדים. בעלת נורמות התנהגות ערכיות - ישרה אישית וישרה מקצועית, ברמה גבוהה מאוד, אמינה ומהימנה, זמינה ומוכנה לכל מטלה ומשימה, והכול בנועם הליכות, נכונות וחריצות יוצאת דופן.



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



אריאלה ארליך

אחראית ספריה למדעי הרפואה
עובדת במרכז הרפואי משנת 1998. מקצועית ובקיאיה מאד בתחום המידענות הרפואית, מחויבת לקידום האיכות והמצוינות בעבודתה. קידמה משמעותית את התפתחות הספרייה הדיגיטלית בשנים האחרונות, תוך חתירה לצמצום עלויות והגברת היעילות. הייתה מעורבת בתכנון הספרייה המודרנית החדשה. בעלת תודעת שירות גבוהה, נעימת הליכות, הנותנת שירות מצוין לקהל לקוחות המבקשים את שירותי הספרייה הרפואית.



גינדי בילנקיי

אח מוסמך במחלקה לרפואה דחופה
עובד במרכז הרפואי משנת 1998. עושה את העבודה המוטלת עליו בהצטיינות ותורם רבות לעבודה במלר"ד. בעל רעיונות להטמעת נושא מניעת זיהומים תוך ייעול ושיפור הנושא בבית החולים. בעל יוזמה בלתי נדלית, נעים הליכות ומשרה אווירה נעימה, רגועה וחיובית הן בקרב הצוות הסייעודי רפואי והן בקרב החולים ובני משפחותיהם. לוקח חלק חשוב בהטמעת המחשוב במלר"ד ומנהל את אתר המלר"ד. ליווה את פרויקט הטמעת חלוקת תרופות ממוחשב.



מיכאל טולדנו

מרכז תפעול ותקשורת, יחידת מחשב
עובד במרכז הרפואי משנת 1998. עובד מנוסה, אחראי ומקצועי, המבצע את תפקידו באיכות גבוהה, נותן שירות מצוין לכלל המשתמשים ולעמיתים במחלקה. בעל יחסי אנוש טובים מאוד עם ממוניו, עמיתיו והכפופים לו, ובעל יכולת גבוהה בעבודת צוות. מגלה מחויבות ומסירות רבה לעבודתו, מגלה יוזמה ויצירתיות. מוכן לתרום לכל משימה המוטלת על צוות המחלקה והכול בנועם הליכות, בריגשות ובאדיבות.



זה הכל אנשים

ד"ר רנטה יעקובוב

מנהל שירות נפרולוגיה ילדים, מחלקת ילדים
עובדת במרכז הרפואי משנת 2008. מפגינה מקצועיות וחריצות ובאישיותה מאפשרת תקשורת בינאישית מצוינת עם הילדים החולים, הוריהם ובני משפחותיהם. עם עמיתיה לעבודה, הממונים עליה ועם כל מי אשר באים איתה במגע. הקימה מרפאה נפרולוגית מקיפה אשר מהווה היום את מרפאת הילדים הגדולה ביותר במרפאות החוץ. יוזמת באופן מתמשך פיתוח שירותים, פיתוח של קשר עם רופאי הקהילה ומהווה נדבך משמעותי ביותר בכל הפעילות האקדמית במחלקה.



בת שבע לאופר

עובדת מעבדה מיקרוביולוגית
עובדת במרכז הרפואי משנת 1974. עובדת ותיקה, מסורה ובעלת מוסר עבודה גבוה ויחסי אנוש מעולים. אחראית ונעימת הליכות ונכונה תמיד להתגמש. מגלה יוזמה רבה בפיתוח והעשרת ידיעותיה, נרתמת לכל משימה המוטלת עליה באחריות ובחריצות ומבצעת אותה על הצד הטוב ביותר. מגלה מחויבות לקידום האיכות והמצוינות בעבודתה תוך העלאת רעיונות והצעות לשיפור סביבת העבודה. אדיבותה ונעימות הליכותיה תורמים רבות לאווירת העבודה במעבדה ומול המחלקות השונות.



מרים פדידה

אחות מעשית מחלקה פנימית א'
עובדת במרכז הרפואי משנת 1982. מתבלטת ביחסה המיוחד לכל המטופלים ובני משפחתם, עובדת תוך מתן שירות ברמה גבוהה במיוחד ושימת דגש לפרטים הקטנים. יוזמת ומבצעת פעילויות לחולים במחלקה בחגי השנה. מתבלטת בראייתה המיוחדת את המטופלים. מגלה יצירתיות רבה בפתרון בעיות ומעניקה טיפול סיעודי באיכות וברמה גבוהה תוך התחשבות בהרגליו ותרבותו של כל מטופל. אהודה על המטופלים ואנשי הצוות במחלקה. מהווה דוגמא בכל נושא מתן שירות מקצועי ואיכותי.



עובדים מצטיינים



פרס צוות המשרד



יחידת מחשב

הצוות כולל את: יצחק תנעמי, לימור רבינוביץ, סמדר רובינשטיין, ליזה גרפי וליטל גפן. הצוות מבצע תפקידו ברמה מקצועית ואיכותית גבוהה, מקיים יחסי אנוש טובים עם העמיתים, ומפגין רמה גבוהה של מחויבות לארגון, תוך נכונות לתרום ולתת שירות טוב ואמין בסביבה תובענית ו"סביב השעון", הפעילות מתבצעת אל מול החזון לספק את המידע והפתרונות המחשוביים המתקדמים ביותר לשיפור וייעול העבודה השוטפת, ותמיכה בקבלת החלטות. הצוות כולל עובדים בעלי תודעת שירות גבוהה, מוטיבציה ומוכוונות לתוצאות. נכונים לכל אתגרים ולא נרתעים מעבודה קשה.

ארי גבאי

אחראי סיסטם, יחידת מחשב.

עובד במרכז הרפואי משנת 2003 ובקרן מחקרים משנת 2011. מסור, מקצועי, איכותי ומיומן, בעל ידע מקצועי נרחב ומוטיבציה גבוהה. פועל ויוזם לחדשנות טכנולוגית ולקידום איכות המערכות שבתחום אחריותו. פתרונותיו היצירתיים לבעיות מביאים לחסכון בעלויות שוטפות. תורם רבות לשיפור וקידום נערכות המידע של בית החולים.



עמוס גויטע

ע. מרכז שירותים טכניים, מחלקה טכנית.

עובד במרכז הרפואי משנת 2005. בעל יכולות גבוהות מאוד ויכולות ראייה קדימה. יוזם פעולות אחזקה, עוזר ומסייע בפתרון בעיות שונות שאינן שגרתיות תוך חשיבה מקורית ופתרונות יצירתיים. מדרך צוותים לבצוע משימות ומפתח כלים לשיפור תהליכי עבודה. הצלחותיו מוכחות בשטח ומתאפשרות הודות למצוינות, יחסי אנוש טובים, כושר מנהיגות, התמדה, יסודיות ונחישות שהוא מפגין. משמש דוגמה, מופת ומודל לחיקוי, מעורר השראה ומעודד להצטיינות.



פרס עובד מצטיין בתאגיד הבריאות (קרן מחקרים)



פרישה פנימית

לאחר עשרות שנות שירות ברפואה הציבורית, פרש בסוף יוני 2013 פרופ' פלטיאל וינר, מנהל המחלקה לפנימית א'.

פריד (בשם רופאי המחלקה), פרופ' שמחה מיזל (בשם ועד רופאים), וכמובן אשתו וילדיה. בנו, דרור, המבצע התמחות במחלקת הילדים של "הלל יפה", סיפר עד כמה התרגשו הוא ואחיו, שהלכו אחריו ב"דרך הרפואה", כאשר בחרו לבצע את הסטאז' ב"בית החולים של אבא", ובכך לעבוד לצידו במשך זמן מה. ד"ר דרור וינר, אף ציין בגאוה את העובדה ששמו ושם אביו זכו להיכתב יחד תחת מאמר רפואי שפורסם לא מזמן במגזין מקצועי.

בנאום הפרידה שלו סקר פרופ' וינר את פעילותו בבית החולים לאורך השנים תחת הכותרת "אני גאה ב...". מהיותו רופא בכיר שסיים התמחות ועד לקבלת התואר של מנהל מחלקה. הוא דיבר על הנושא באקדמי, שתמיד היה קרוב לליבו, ועל תרומתו לימי המחקר בבית החולים. הזכיר את הצוות שעבד יחד איתו, ואת המורכבות של עבודת הרופא, בוודאי מנהל מחלקה, לצד ניהול חיי משפחה.

את לימודיו סיים פרופ' וינר בפקולטה לרפואה של הטכניון בחיפה ב-1974, ואת התמחותו ברפואה פנימית בשנת 1982 ברחבי בית החולים. בשנת 1990 מונה למנהל מחלקה פנימית א' והיה מוכר כרופא פנימאי מצוין, אך גם כצוללן מושבע. במסיבת פרישה שנערכה לכבודו עלו לבמה, בזה אחר זה, עמיתים, עמיתות ובני משפחה לברך, בעודם שוזרים סיפורים רבים על פעילותו של פרופ' וינר לצידם במהלך השנים. כולם הזכירו את אופיו נוסך הביטחון שהצליח להרגיע גם את המטופלים הנרגזים ביותר, את יכולת האבחון ומקצועיותו בתחום הרפואה הפנימית, את הידע הרחב וזיקתו לאקדמיה וכמובן את מסירותו למשפחתו, אהבתו לתחביב הצלילה, והחברות האמיצה עם עמיתיו בבית החולים.

בין המברכים היו גם מי שירשה את מקומו, ד"ר מרינלה בקרמן, שציננה שמבחינתה הוא רק יוצא לחופשה ארוכה, וכן מימי גלמן, האחיות ששירתה לצידו מספר שנים לא מבוטל, ושלחה ברכה חמה בה מנתה את מעלותיו כ"בוס הרגוע בעולם". עוד בירכו, פרופ' מאיר אורן, פרופ' ריקרדו אלפסי, ד"ר יעקב ירחובסקי, ד"ר



שני דורות בבית החולים: פרופ' וינר ובנו דרור



במעמד מסיבת הפרידה



בתרגיל לשעת חירום

פרישה לגמלאות

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

אורלי איזנברג - עבדה משנת 1976 עד שנת 2013 כאחות מוסמכת במח' נפרולוגית. איציק דהן - עבד משנת 1999 עד שנת 2013 כאלונקאי במלר"ד. יוסף גרובר - עבד משנת 1995 עד 2013, כראש צוות בנגריה. טורי מרדכייב - עבדה משנת 1987 עד 2013, כפועל מאומן ניקיון.

"בהרגשה נשית"

יום האישה ב"הלל יפה": נשות המרכז הרפואי נפגשו לשעתיים קלילות של סיפורים מהחיים.

אהרונ, שחקנית, יוצרת ומספרת סיפורים מקצועית. במהלך האתנחתא הקלה הזו, זכו נשות המרכז הרפואי לברכה מאת **דינה פיינבלט**, סגנית מנהלת שרותי הסיעוד ומאת **ענת ברעם** הממונה על מעמד האישה, שארגנה בפעם האחרונה יום מיוחד זה, זאת עם כניסתה של דניאלה עקב, רכזת הרווחה במחלקה למשאבי אנוש לתפקיד הממונה על מעמד האישה. בברכות, ציינו שתיהן כי נשים פורצות דרך, המובילות שינוי והתחדשות, נמצאות כיום בכל ארגון בארץ ובעולם ויום האישה הוא יום שבו מותר להן להיות גאות ולהצדיע לעצמן. לאחר מכן, הפליאה **הגב' צביה אהרונ** בהרצאה שעירבה סיפורים משעשעים יותר ופחות מחיי היום יום המאפיינים נשים בכל מקום ובכל זמן, זאת בליווי קטעי שירה מקוריים, ובשאלות שהופנו לקהל הנוכחות ויצרו פרצי צחוק והזדהות. במהלך ההרצאה שיתפה אהרונ את הקהל בחוויות אישיות שלה כבת למורה וכמורה בעצמה, וכן בהיבטים של היחסים במשפחה של אם וילדיה ועוד, ובכך הצליחה לא רק להצחיק אלא גם לרגש את הקהל הרב באולם.



"המעגל נפתח"

בא לכם לראות תמונות מאירוע הגיבוש האחרון של המחלקה הכירורגית? צריכים טופס הסכמה מדעת לניתוח בשפה רוסית? חייבים להתעדכן בהוראה האחרונה לשעת חירום? או אולי סתם לדעת מה חדש? בחודש יוני עלה לאוויר הפורטל האירגוני החדש - "המעגל הפנימי". שם אפשר למצוא את כל אלה. אז למה אתם מחכים? - הקלקה על <http://hy.health.gov.il/maagal> ואתם שם.



בחודש יוני האחרון עלה לאוויר הפורטל האירגוני של המרכז הרפואי הלל יפה, "המעגל הפנימי". הפורטל, אשר זמין ונגיש מכל מחשב בבית החולים, מאפשר הפצה, שיתוף וניהול ידע, מתוך מטרה לייעל ולהקל על העבודה היומיומית של סגל בית החולים. הפורטל מהווה שער כניסה למקורות מידע רבים ושימושיים בתחומים מקצועיים, מנהליים וחברתיים. ניתן למצוא בו למשל: טפסי הסכמה מדעת, חוזרי מנכ"ל, הודעות הנהלה, נהלי שעת חירום, ניהול סיכונים, מידע ועדכונים, טפסי משאבי אנוש, קישורים שונים, לוח מודעות, תמונות מאירועים בבית החולים, תמונות מערכי צוות, המלצות צוותים, עדכוני וועדים ועוד. כאמור, כתובת האתר היא <http://hy.health.gov.il/maagal> אז, כנסו, הקליקו ותתעדכנו.

פעולות הדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי

- המשך סדנאות מומחיות כחלק מתהליך המיתוג
- קורס עריכה לשונית - 100 ש"ל
- הדרכה על מערכת אופק
- הדרכה בנושא חיסון עובדי בריאות
- הדרכות בטיחות לייזר
- הדרכה בנושא בטחון, בטיחות וכיבוי אש
- קורס ACLS לצוות מכון גרנטולוגיה
- קורס מרשם אישי לחינוך גופני לפיזיותרפיסטים

שנה שלישית ברציפות

קבוצת הקט רגל של "הלל יפה" שוב זכתה במקום הראשון בליגה למקומות עבודה. קבוצת הקטרגל של המרכז הרפואי הלל יפה זכתה, זו השנה השלישית ברציפות במקום הראשון באליפות הליגה למקומות עבודה. הישג נוסף הוא זכייה בגביע האליפות, וכן בתואר הקבוצה ההוגנת ביותר. במילים אחרות - הכי טובים והכי ישרים. הקבוצה, משחקת במסגרת הליגה למקומות עבודה בדרג צעירים בליגה הלאומית. מלבד המשחקים בליגה, לקחה הקבוצה גם חלק באליפות בתי החולים הממשלתיים בארץ. שם זכתה במקום השני. בהמשך למסורת השנתית, הכדורגלנים של "הלל יפה" ישתתפו גם בספורטיאדה שתתקיים באילת באוקטובר 2013, שם מקווים להעפיל למקום הראשון גם כן, או לפחות לשמור על הישגי העבר, דהיינו בין שלושת הראשונים. שותפים להישג המרשים: יו"ר הקבוצה אבי קוך, המאמן - נתי עודד, והשחקנים: נתן לוזון, כפיר בנון, מוחמד זייד, אלי גז, אפיק אבוטבול, איתן רוזנר, זוהר מליחי, עופר כהן, אושרי רוטברד, אביב אדרי, דוד קובץ, דורון אשכנזי, רותם שושן, ליעד עוזרי ואהוד כהן. בהצלחה בעונת המשחקים הקרובה.



מזל טוב

מזל טוב לחובקים בן או בת

אבו עטא נאסר - בת	היילה מור אסמרה - בת	ניסנוב אוקסנה - בת
אבו עטא רואן - בת	הרצל טליה - בן	סיף סברין-בן
אדרי הילה - בן	ד"ר זילבר קרינה - בת	סלון-קיש מיכל - בת
ד"ר אוברמן-פרייט סוזי - בן	זלצמן טלי - בת	סקלר מרינה - בן
איסטפרוב ליאורה - בת	ד"ר חליל אמנה - בן	עזרא הדד - בת
אשר תמר - בן	ד"ר טוניצקי סרגיי - בת	ערמי יסכה - בת
בן לולו אולגה וניא - בת	טמסה מיכל בריטד - בת	ד"ר פרנקל רבקה - בן
בן מנחם אלה - בת	ד"ר יונס מוחמד - בן	ד"ר צור-צבע איילת - בן
בעדני עומר - בת	יעקובוביץ-קרלין קרינה - בן	שפרן ענבל - בן
גנדלמן מתן - בת	ד"ר מונא יחיא עלימי - בת	שרון אירינה - בת
ד"ר דור ינאי - בת	ממרייב מיכל - בן	שפינגרשטיין שרון - בת
דינקאיהו מלסה- בן	מצלבי לביא נועם - בן	
דמרי חבצלת - בת	נגר יוחנן - בת	

קרן מחקרים

ד"ר אוברמן פרייט סוזי - בן
רוזנוסר שני - בת
גנדלמן מתן - בת

נישואין

ד"ר זחאלקה תנאא (גרה) - פנימית ד'
דפנה נבו - דוברת
לבנאוי יאסר - כירורגית ב'

קרן מחקרים

אלמקייס חן - מכון דימות
ראובן רינת - חדר ניתוח
יונס בדראן סירין - מכון דימות
פרגון קטיה - מכון דימות



עובדי המרכז הרפואי בסמינר לימודי בברלין ופראג

משלחת של עובדי מינהל ומשק של המרכז הרפואי יצאה לסמינר מקצועי בפראג ובברלין מטעם העמותה לקידום מודעות חברתית והעשרת הידע של עובדי המדינה. במהלך הסמינר ביקרו חברי המשלחת במשרד הבריאות הגרמני ונפגשו עם שר הבריאות שלו.

ועידת ואנזה. ביקור מרכזי נוסף היה במשרד הבריאות הגרמני, שם תואם מפגש עם ראש אגף הרווחה במשרד. במהלך ביקור זה, ציפתה למשלחת הפתעה חביבה כאשר שר הבריאות הגרמני, ששמע באקראי על הביקור, ביקש לבוא ולשוחח עם הקבוצה מישראל. בסיכומי של הסמינר הודו המשתתפים למארגנים והביעו שביעות רצון מהתכנים, מהאווירה החברתית והלבבית ששררה לאורך כל הסמינר וכן ממזג האוויר האביבי שקידם את פניהם באירופה.

במסגרת הרחבת הידע של עובדי המדינה, מקיימת העמותה לקידום מודעות חברתית והעשרת הידע של עובדי המדינה ימי עיון בחו"ל. ימי עיון אלו מיועדים לשם למידה והעברת ידע באופן הדדי עם משרדים מקבילים במדינות זרות. כ- 40 משתתפים מטעם המרכז הרפואי הלל יפה, נסעו לסמינר לימודי שהתקיים בין התאריכים 2013.25.4-21.4. המסע החל בפראג, אך עיקרו היה בברלין, שם, ביקרו חברי המשלחת באתרי זיכרון יהודיים כגון מחנה הריכוז בטרזינשטט (טרזין) ואף קיימו טקס זיכרון, רציף 17 והמוזיאון היהודי. כמו כן, ביקרה הקבוצה בבניין הרייכסטאג ובבית



10 דברים שלא ידעתם על... סילבי אקרמן מיילדת בחדר לידה, מחלקת נשים ויולדות

1. נשואה ואם לשלושה ילדים. ילידת ירושלים, מתגוררת בעתלית ועובדת במרכז הרפואי הלל יפה 8 שנים.
2. כבר כנערה חלמה להיות מיילדת, בעודה מתגנבת לחדרי היולדות בטענה שהיא אוספת חומרים לעבודה בבית ספר.
3. לאחר שירות בנח"ל, ובעקבות שהות ארוכה של בעלה בבית חולים עקב פציעתו בלבנון, החליטה ללמוד סיעוד בבית חולים רמב"ם, שם גם עבדה כ-15 שנה, כמיילדת וכמדריכה קלינית.
4. חמש שנים כאחראית מרפאה במכבי הספיקו לה כדי להבין שהיא מתגעגעת לעבודה כמיילדת. כך הגיעה ל"הלל יפה". בנוסף על עבודתה בחדר הלידה, סילבי אחראית על קורסי ההכנה ללידה וכן מלמדת בבית הספר לסיעוד של "הלל יפה".
5. קורס ההכנה ללידה הוא שליחות עבודה. לאחר לידת בנה השלישי, החליטה שחשוב לה להעניק לנשים המגיעות ללדת בטחון ורוגע. ברור לה שכמיילדת יש לה תפקיד חשוב בליווי ותמיכה, וכי יש לה חלק משמעותי בתוך החוויה החד פעמית הזאת של הלידה.
6. לדבריה, כל לידה מיוחדת ומרגשת, ובמהלכה, פעמים רבות אנשים נפתחים אליך רגשית. אחת הלידות הזכורות לה ביותר הייתה של זוג אשר במהלך תהליך הלידה סיפר לה כי התינוק שייוולד, יתרום מח עצם לאחותו חולת הסרטן.
7. מעבר ללימודי סיעוד, סילבי כוגרת תואר ראשון במנהל עסקים עם התמחות בתקשורת, בעלת מאסטר ברפלקסולוגיה ורייקי, למדה אימון אישי וכן קריאה בקליפים פסיכולוגיים. תואר נוסף ברזומה שלה הוא מדריכת טיולי נשים בהודו, אותו למדה באוניברסיטת חיפה.
8. בזמנה הפנוי היא אוהבת לרקוד ריקודי בטן ולקרוא. עוד כילדה, הייתה קוראת כל דבר הנקרה בדרכה, כולל אנציקלופדיות. כיום הוסיפה לתחביביה גם קריאה בקלפי טארוט.
9. את יכולתה לעמוד מול קהל פיתחה בעקבות מחקר על טכניקת יכולות הכרוב בהפסקת הנקה שכתבה במסגרת התואר. היא נדרשה להציג את תוצאות המחקר בכל כך הרבה פורומים וכנסים, שהפחד מעמידה מול קהל, שהיה מנת ילדותה, נטש אותה כליל.
10. הסקרנות לדעת הכול, ללמוד הכול, לנסות ולחוות, הייתה ועדיין מפעמת בה. אך למרות תחביביה הרבים והשכלתה המגוונת, אין מקצוע אחר שהיא הייתה רוצה לעסוק בו, מלבד המיילדות.



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

פאטאל שפרה - אב פרדי יצחק - אח קארילקר יפה - אם קעדאן עאדל - אח קצנל אליזבט - אחות שמש שלומית - אם תירם נתנאל - אב	זורו גילה - אח טויטו עמי - אב יואש יעל - אם ליבוניץ בלהה - אב מחאג'נה הישאם - אם מצר פולינה - אב מרדכיב זמרוד - אח סמדה מזל - אם עמית שלמה - אב עמרם שמחה - אחות עתאמנה עוואטף - אם	אבלביץ רינה - אב אזולאי גרשון ורד - אב אירמייב אוקסנה - אב ד"ר בלוססקי רון - אב בנימין ילנה - אח ג'בארין אחמד - אב גלם ירדנה - אם גלמן מימי - אם דייני ורד - אם דמתי מרים - אם כהן עופר - אח
--	---	--

רחל רגב ז"ל

אחות אחראית ביחידה לטיפול נמרץ 1973 - 1998

דברים שכתבה אסתר כהן, מנהלת הסיעוד:

רחל הייתה האחות מוסמכת שעבדה בבית החולים בין השנים 1966 - 1997 - 33 שנים. בחלק מהשנים הללו עוד היה חלקו של בית החולים ממקום בצריפים הישנים. היא הייתה מעורבת בפרויקטים מרכזיים לקידום בית החולים ומילאה תפקידים בכירים בסיעוד.

בשנת 1966 פתחה, יחד עם הצוות המוביל של בית החולים, את היחידה לטיפול נמרץ כללי. כאחראית היחידה לימדה סטודנטים רבים לסיעוד והכשירה צוותים לטיפול סיעודי עתיר ידע ומיומנות בחולים במצב רפואי מורכב. לפני כחודשיים נפטרה רחל ממחלה ממארת בה נאבקה בגבורה רבה. את ימיה האחרונים בחרה רחל להעביר בבית החולים שלנו, מוקפת בחבריה לעבודה, שרחשו לה הערכה רבה.

יהיה זכרה ברוך.

שרים "הללויה"

במהלך שנת 2012 הוקמה במרכז הרפואי שלנו חבורת זמר המורכבת כולה מסגל העובדים שלנו. החבורה, ששמה הוא "הללויה", כבר הופיעה במספר מועדים וזכתה לתשואות רמות מהנוכחים על ביצועים מרשימים. על ניצוח חבורת הזמר אחראי מר יוסי קירש, וכרגע חברים בה תשעה חברים. להצטרפות ופרטים נוספים: דניאלה עקב, רכזת הרווחה של המחלקה למשאבי אנוש.



”המדוזות כבר כאן
סיכת הביטחון נתקעה בושט התינוק
תסמונת נדירה...
אש מסוכנת
קופסה שחורה
ילד בא לעולם



”איר לצרוך קפה בתבונה
קשה לנשום...
חוד החנית



אומרים תודה

יוני 2013

לכבוד

בית החולים הלל יפה

הנדון: תודה והערכה לפרופ' פרימרמן, ד"ר יניב והאחות רינת

שלום רב,

ביום שני התקבלתי למחלקת מיון בבית החולים. לאחר זמן קצר נשלחתי למחלקה הקרדיולוגית ושם עברתי צנתור שמסתבר שהיה דחוף ביותר בשל הסתימה שהייתה לי. במכתבי זה אני מבקש לציין את הטיפול המסור לו זכיתי במחלקת צנתורים ובמיוחד למנהל המחלקה, ד"ר פרימרמן ולד"ר יניב, שערכו את הצנתור וטיפלו בי במסירות רבה. ראוי לציין גם טיפול המסור של האחות רינת מלכה, שדאגה והתענינה בשלומי לאורך כל הדרך ותמכה גם באישתי שדאגה מחוץ למחלקה.

תודה לצוות הנהדר

ומי ייתן ובכל מקום בו אדם זקוק לעזרה יזכה ליחס נהדר שכזה.

בברכה,

ד.ג. כפר פינס

22.4.2013

לכבוד פרופ' מאיר אורן

מנהל בית חולים "הלל יפה"

שלום רב!

הנדון: הבעת תודה לד"ר סעיד יונס - סגן מנהל מחלקה פנימית ד'

ברצוני להביע את הערכתנו העמוקה לד"ר יונס המבצע את עבודתו בנאמנות, מסירות ומקצועיות רבה. יחסו האישי והאנושי שזכינו לקבל ממנו, מוכיח כל פעם מחדש שלא טעינו בבחירתנו לקבל טיפול בבית חולים "הלל יפה".

בכל שיחה איתו, מצליח להפתיע אותנו מחדש, ביחסו הנפלא, בסבלנות אין קץ, באכפתיות ודאגה כנה, מלווה אותנו לאורך כל ימי האשפוז, מעדכן אותנו בתוצאות הבדיקות ובטיפול הצפוי.

בתאריך 14.4. אושפזתי פעם שנייה במחלקה זו, ד"ר יונס קיבל אותנו בהאבה גדולה עם נכונות לעזור ולסייע ובהבטחה לביצוע כל הבדיקות האפשריות לגילוי מקור הכאב, הבטחתו אכן מולא בשלמות רבה ואף הגדיל לעשות, בעדכון מפורט בכל שלבי האשפוז.

התנהגותו מצדיקה את האמרה "הלל יפה מומחים באנשים".

אין ספק שהמרכז הרפואי הלל יפה שינה את פניו בשנים האחרונות, הוכחה לכך ניתן להבחין במחלקה זו, המעניקה טיפול נפלא במקצועיות, אדיבות ויחס אישי.

ברצוני להודות גם לך פרופ' מאיר אורן על החלטתך לפתית מחלקה חדשה זו ובחירת צוות רפואי נפלא, אדיב ומקצועי הנותן מענה לכלל ציבור החולים.

תודה ענקית מכל הלב,

י. ש. חדרה

17.6.2013

לכבוד: מנהל מח' כירורגית א'

מנהל בית החולים הלל יפה

לידיעת: ד"ר קירשון, אחיות המחלקה, צוות עזר וכל שאר העושים מלאכת קודש במחלקה. בתחילת יוני אושפזתי במחלקה כירורגית א' להסרת גידול במעי הגס. זו הייתה הפעם הראשונה שאושפזתי לצורך ניתוח כל שהוא והייתי מלאת חרדות מהקרב ובא. כבר בשיחתי הראשונה במרפאות החוץ, עם ד"ר קירשון, הוא הרגיע אותי, לקח את הזמן להסביר לי בפני מה אני עומדת ועקב שיחתי איתו החלטתי לעבור את הניתוח בהלל יפה ולא בב"ח אחר. כשהגעתי למחלקה, קיבלו את פני אחיות נפלאות שעזרו לי לעבור את הלילה שלפני הניתוח בשנייה רגועה למרות כל החששות מסתבר שהניתוח היה ארוך יותר מן הצפוי, בגלל סיבות שאינן תלויות בית החולים.

מרגע שחזרתי למחלקה, זכיתי ליחס נפלא מצד כל הצוות: המנקים/ות, כח העזר, אחיות/ים וכל הרופאים. במיוחד אציין את ד"ר קירשון שבסיום אחר הניתוח דאג להוריד את רף החרדות שלי (שהיה מאוד גבוה) ועזר לי לעבור את האשפוז בצורה נעימה (עד כמה שאפשר לקרוא למצב הזה נעים). גם שאר החולות ששהו איתי בחדר הרגישו שאנחנו בידיים טובות.

ברצוני להודות לך ולכל הצוות על שגרמתם לי להרגיש אנושית (ולא סתם מספר), גם במצבים שלא תמיד אפשר להרגיש כך.

אבקש להודות בשמי לכל הצוות במחלקה. כמו כן אני מצרפת העתק למנהל בית החולים, אנה העבר מכתב זה אליי. שוב תודה רבה, הרבה בריאות ותמיכה.

בברכה,

ע. קיבוץ מעין צבי

מאי 2013

לצוות מח' הריון בר סיכון בביה"ח הלל יפה!

חצי שנה עברה מאז ילדתי את ש. התינוקת המתוקה שלנו.

חצי שנה מאז ששחררתי מהמחלקה שלכם לאחר אשפוז של חודשיים!

חצי שנה שאני חושבת עליכם יום יום ולא שוכחת את הטיפול המסור והיחס האישי מכם קיבלתי.

התאשפזתי בתאריך 16.8.12 בהריון בשבוע 27 בעקבות דליפת מי שפיר. מרגע שהודעתם לי שאני נשארת אצלכם לאשפוז כך חודשיים הרגשתי שאימצתם אותי אליכם ושנתתם לי את התחושה שאני מוזמנת "להרגיש בבית", מה שהקל על כל "חוויות" האשפוז שלי ואף הפך אותה מנסבלת לנעימה. היה לי כיף לקבל בחיך גדול:

את פני האחיות המקסימות בכל משמרת, החל משעת בוקר מוקדמת ועד השעות הקטנות של הלילה.

את ד"ר אלעד וד"ר רבקה, שהיו סובלניים לשאלות והחששות הרבים שהיו לי.

את צוות כוח העזר שתמיד דאג לבוא ולהגיד שלום ולא רק כשמודדים לחץ דם.

תודה לכם על טיפול מסור, מקצועי, חם ואישי.

תודה לכם על הסובלנות וההבנה.

תודה לכם על החיזוקים והעצות לקראת הלידה.

לעולם לא אשכח אתכם!!

ז.ז. חדרה

14.4.2013

לכבוד: פרופ' אורן, מנהל ב"ח הלל יפה חדרה

ד"ר עדי קליין

ברצוני להביע תודה עצומה וגדולה. בשעה 13:10 הגענו במד"א עם בתי בת 4 חודשים ששאפה מים במקלחת, איבדה נשימה ונחנקה.

כשהגענו, בר לגאלי מיהרה וזיזרה את כניסתנו ובמיון קיבל אותנו ד"ר אלעד אייכנוולד המלאך! הרגיע אותנו, בדק, אבחן, והחליט לאשפז את אש. הקטנה.

ד"ר אלעד לא חסך מאתנו הסברים, הרגיע אותי כאמא חדשה ומפוצלת ואת סבתא שהייתה עם אש כשהלכל קרה. עוד דקות ספורות אנו עולים לאשפוז וכרגע גילינו ד"ר אלעד עם יד מלטפת, חזר והסביר שהכל בסדר, ש"התינוקת בסדר", ש"הסימנים טובים", ושרק כדי להשתיי, רצוי לילה באשפוז.

אין לנו מילים להודות על הטיפול, האהבה והתמיכה מהאחיות המדהימות, ומד"ר אלעד המלאך. מאחלים לכם בריאות והמשך יחס נפלא כזה.

בברכה,

א.כ. חדרה

7.7.2013

לכבוד:

הנהלת בית החולים הלל יפה

לידי פרופ' מאיר אורן

א.ג.

הנדון: מכתב תודה

ברצוני להודות ולהביע את הערכת העמוקה לצוות מחלקה אורטופדית ב' על הטיפול המסור והמקצועי שקיבלתי במהלך אשפוזי במחלקה לצורך ניתוח שבר בקרסול הרגל. אבקש לציין במיוחד את ד"ר אורי חדש שניתח אותי, על היחס האנושי והחם בו קיבל אותי וטיפל בי. הדרך שבה ד"ר חדש קיבל אותי, תוך מתן הסבר פשוט, נעים, ממצה ומקצועי אודות השבר ברגלי והניתוח אותו אני עומד לעבור, חריגה בנוף ארצנו ובכפואה הציבורית בפרט. היכולת שלו להתייחס אליי ולא אשתי שהתלוננה אליי, בגובה הטיעונים, בסבלנות, תשומת לב והשקעה אינם מובנים מאליהם ותרמה רבות למוכנותי (הנפשית והפיזית) לניתוח ולתהליך השיקום שלאחריו.

אני מודע לקשיים הרבים שבית החולים הלל יפה עומד בהם יום יום ובהתמודדות הקשה עם מספר רב של חולים מכל מגזרי האוכלוסייה, אבל חשוב לזכור תמיד שאנחנו החולים הגנו בני אדם ולא "חומר גלם" במפעל שהמחלקות שבו צריכות לעמוד במכסות ויעדים היחס האנושי וההתחשבות בצרכי החולה לדעתי הם חלק לא פחות חשוב בתהליך הבראתו של החולה וחזרתו לחיים הרגילים, מאשר התהליך הטכני והמקצועי. ד"ר אורי חדש וצוות המחלקה החזירו לי את האמונה במערכת הרפואה הציבורית בארץ ומי ייתן וירבו כמותם. אודה אם תעבירו לו את מכתבי זה. בהזדמנות זו ברצוני להודות לכלל צוות בית החולים האחים והאחיות הרופאים והמנתחים, שעושים עבודתם ימים כלילות במסירות רבה תוך התחשבות ויחס אנושי לחולים.

בכבוד רב,

ג.ר. חדרה

יוני 2013

שלום רב!

שמי ב, "בילית" את הערב עם בעלי א. בחדר מיון שלכם.

בעלי הרגיש רע מאוד, קיבל טיפול ואנחנו נוסעים הביתה. אבל המכתב הוא כדי לציין את נועם ההליכות של הצוות המסירות והדאגה עד שא. שב לעצמו. מיכל נכון הייתה האחות שלנו. אין לי מילים. והרפואה הניוולוגית, והרופא התורן.

הסדר, השקט והניקיון ושאר ה"כוחות" בחדר המיון זהה מתחיל בקבלה.

בברכה וחום,

ב.ב. קיבוץ גבעת חיים איחוד