

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון



מחלקה בתנועה מתמדת

פרופיל מחלקה:
מחלקת שינוע

עמ' 22 <

מדורים:

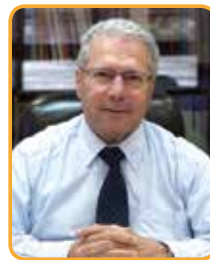
- שירותים חדשים
- ביקורים וימי עיון
- זה הכל אנשים

13

יום המחקר

4

מחקר - הריון מוריד
חומרת פציעה בתאונות
דרכים



עובדות ועובדים יקרים,

דבר המנהל

בפתח חג הפסח ובפתחו של חג האביב, אני שמח לפתוח גיליון נוסף של עיתון המרכז הרפואי, הסוקר את הפעילות הענפה אשר נעשתה בין כתליו בחודשים שחלפו, פעילות המעידה על שגשוג והמשך עשייה, אי קפיאה על שמרים, ובעיקר - מציגה לכלוב ופריחה בכל הדיכטים, המתאימה כהחלט לעונה זו של השנה.

בראשית דברי, אציין את נושא גיוס כוח האדם המקצועי, שהוא בסיסו של כל ארגון דינאמי ובר חיות ובעיקר במערכת הבריאות הדינמית והסוערת.

בחודשים החולפים גייסנו עובדים בכירים ומומחים חדשים בתחומים השונים: ד"ר מיכל שטיין - מנהלת היחידה למחלות זיהומיות, ד"ר רוני שרטר - מנהל היחידה ל-MRI, ד"ר ולרי קרטון - מנהל היחידה לכירורגית ילדים, ד"ר איל כרבלק - מנהל היחידה לניתוחי עמוד שידרה, ד"ר ורד שיכטר-קונפינו - מנהלת שרות לאלרגולוגיה ואימונולוגיה לילדים ולמבוגרים, עו"ד וחשבונאי אסף גנץ - מבקר פנים. כמו כן, הנענו קידומים במחלקות השונות, כגון: מינוי של ד"ר גיל לאופר למנהל היחידה לניתוחי כתף, ד"ר נורית שדמי - נתמנתה לסגנית מנהל אורתופדיה ב', ד"ר אלכרס אסרף - מנהל שרות לאורטרוסקופיה כאורתופדיה א', גב' מימי גלמן - מתאמת היחידה לגניקו-אונקולוגיה (נפועל) ועוד. איחולי הצלחה בתפקיד לכולם, ובטוהי שכן יהיה.

בנושא כוח האדם, ראוי לציין כי גם בהיבט האקדמי, רופאי בית החולים ממשיכים להתקדם במסלולים האקדמיים. אני מנצל הזדמנות זו לכרך את ד"ר עינת פז-שלום מהיחידה להפריה חוץ גופית, ואת ד"ר בוריס קסל - מנהל יחידת הטראומה על מינויים האקדמי לפרופ' משנה קליני, וכן את מחלקת נשים וילדות והעומד בראשה, פרופ' מוטי חלק, על הזכייה בפרס מחלקה מצטיינת בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה. ברכות גם לרופאי מחלקתו - פרופ' מ' אלון, שרים, ד"ר אסנת ולפיש, ד"ר חיים דוד וד"ר איילת צור-גבע על זכייתם בפרסי הצטיינות על הוראת סטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון.

מילים חמות על הישגים נאים בתחום האקדמי שלוחות גם לבית הספר לסייעות ולעומדת בראשו - ד"ר מירב בן נתן, על עמידה ביעד של 100% מעבר בבחינות הסמכה של התלמידים ברמה הארצית - בקורס הסבת אקדמאים ובתוכנית הלימודים הרגילה להכשרת אחים ואחיות.

הפעילות האקדמית נעשית גם מול הקהילה - הרפואית וקהילת המטופלים כפורמט של ימי עיון וכנסים - ימי עיון לחולים אונקולוגיים ויום עיון לחולי קרוהן קוליטיס, וכן התקיים כאן יום עיון ייחודי לרגל 150 שנה להולדתו של ד"ר הלל יפה, עליו היו אמורים חברי העמותה הישראלית לתולדות הרפואה. כנס חשוב לא פחות, בתחום האלימות כנגד נשים, התקיים עבור סגל בית החולים וזכה אף הוא למחמאות. במהלך החודשים החולפים קיימנו יום מחקר, שעל ארגונו הופקד פרופ' אבי שוטן, מנהל מכון הלב, יום בו הוצגה הפעילות האקדמית והמחקרית הענפה בבית החולים.

מחמאות נוספות להן זכה בית החולים היו עם סיומו של תרגיל "להבה כתומה", תרגיל ארצי שבדק את רמת המוכנות של המרכז הרפואי בהיבט של אירוע ביולוגי חריג. כמו כן, ראוי לציין ביקורים להם זכינו: ביקורה של מנכ"ל רשות האשפות במשרד הבריאות, הגב' אסתר דומיניסיני, וכן את ביקורה של שרת הבריאות של מדינת סוויילנד וצוותה והתרשמותם החיובית מבית החולים ומפעילותו.

זה גם המקום להוקיר תודה לאורחים נוספים שזכינו לארח - אנשי עסקים, ראשי מועצות ותושבים שוחרי טובה - להם נערך אירוע הוקרה, בניצוחה של הגב' מיכל מנהיימר - מגייסת התרומות והמשאבים שלנו - על תרומתם הכלכלית להקמת מכון MRI לטובת תושבי האזור. באותה נשימה, מן הראוי להזכיר את התרומה הכספית המשמעותית אותה תרמה הקרן לידידות עבור מכון ה-MRI. ללא ספק, תרומות אלו סייעו להקמת המכון, וכולי תקווה כי ידידים אלו ימשיכו ויתרמו ממרצם ומכספם לבית החולים בעתיד.

בהיבט של איכות ומצוינות, אנו נמצאים בתהליך מתמשך של הטמעת תקן איכות מטעם ארגון ה-JCI. זה המקום להזכיר כי הצלחת הפרויקט תלויה בכל אחת ואחד מעובדי המרכז הרפואי והירתמותם לעניין. בנושא האיכות אציין כי זכינו בחודש נובמבר החולף במקום הראשון - פוסטר מצטיין בכינוס הבינ"ל ה-20 של האיגוד הישראלי לאיכות, ובו הוצגה העבודה על תקן "תו ירוק", תו תקן שניתן לנו על ידי מכון התקנים בשנה החולפת. בהיבט המצוינות, ציינו בבית החולים את טקס המצטיינים השנתי, עליהם כבר הורחב בגיליון הקודם. בנימה מעט אישית - שמחתי אני להיות אחד משמונה מומחים ממדינות שונות להם הוענק את הוקרה מיוחדת מטעם ממשלת סין על תרומה ייחודית לפיתוח ימטי הידירות סין-ישראל.

גם בתחום השירותים החדשים לא קפאנו על שמרינו: נפתחו מרפאות חדשות בתחומי רפואת העיניים בילדים, מחלות זיהומיות בילדים, אלרגיה ואימונולוגיה - מבוגרים וילדים, נפתחה היחידה לגניקו-אונקולוגיה, נפתח מרכז מדעים ללמיה במחלקת הילדים בשיתוף משרד החינוך. כמו כן, נפתחו בשירות לבריאות הנפש קבוצות התמודדות עם חולי גופני לגיל המבוגר. שירות נוסף, חשוב לא פחות היה צירופו של שוטר משטרת ישראל, כעמדה קבועה בבית החולים, שיסייע לעבודת מחלקת הביטחון בהיבטים של שמירה על הסדר הציבורי והתמודדות בעת עימותים הנוצרים בעת הטיפול הניתן לאוכלוסיה באזור.

בתחום הבינוי נעשות עבודות כל העת - החל ממעבר המכון לנירולוגיה לקומה השנייה בבניין המכונים ותוכנית הנמצאת בביצוע להרחבת המכון הגסטרואנטרולוגי. בנוסף, נעשה שיפוץ יסודי של מתחם מחלקת שינוע, ממשיכים השיפוצים במחלקת יולדות וביוחידת היילודים, וכן ממשיכה עבודת הבנייה של מרכז הרווחה (מתחם חנויות וכניסה חדשה לבית החולים) וחנות הפארם שתפתח בפתח בניין אשפוז א'. בדומה, החלו עבודות הבינוי למכון לדימות השד, ועוד היד נטויה והתכניות רבות.

לסיכום, פעילות רבה, מגוונת ומשמעותית, הן כמותית והן איכותית. נתונים מפורטים יוצגו בסיכום השנתי, כך גם לגבי התכניות הרבות בהמשך הדרך.

זהו: הזדמנות להודות לחברי להנהלה ולכל עובדי בית החולים, למתנדבים, ולכל מי אשר תורם ותורם מזמנו ומכספו, ולאחל לכולנו חג שמח, נעים, בריאות מלאה, והמשך פעילות פורייה.

בברכה,

פרופ' שאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי

לראשונה בעולם: מערכת משלבת טכנולוגיה המבוססת רנטגן וטכנולוגיית אולטרא-סאונד תוך עורקי לביצוע צנתורים לבביים

פרופ' משנה אהרון פרימרמן, מנהל יחידת הצנתורים: "היתרון - שימוש בטוב שיש לשתי הטכנולוגיות בו זמנית המאפשר דיוק אבחוני מקסימאלי בעת ביצוע צנתורים".

פיתוח טכנולוגי, פרי עבודה משותפת של יחידת הצנתורים של המרכז הרפואי הלל יפה בראשותו של פרופ' משנה אהרון פרימרמן וחברת SYNC-RX, נותן פתרון ראשוני מסוגו לשילוב של הטוב בין שני עולמות טכנולוגים, צילום רנטגן ואולטרא-סאונד של עורקי הלב, בעת ביצוע צנתור לבכי. הכשורה לרופאים ולמטופלים: האבחון מדויק הרבה יותר, יעיל ומהיר.

"אחד החלומות של כל רופא מטפל הנדרש לבדיקות הנעשות בטכנולוגיות שונות הוא שהטכנולוגיות "ידברו" אחת עם השנייה, וייתנו תמונה מקיפה בו זמנית ומידית בזמן הפעולה עצמה בחדר הצנתורים", כך על פי פרופ' משנה אהרון פרימרמן, מנהל יחידת הצנתורים של המרכז הרפואי הלל יפה. "עולם הרפואה", הוא מדגיש, "כבר הבין את זה מזמן. לכן כיום, הטכנולוגיות המפותחת לטובת אבחון וטיפול משתדלות לעשות שימוש בשיטות משלימות זה לזה, כגון MRI יחד עם אולטראסאונד לטיפול בגידולים ועוד. המחשבה על המערכת החדשה שפועלת אצלנו באה מאותו מקום. חברת SYNC-RX הייתה הפרטנר המתאים ביותר לאור שיתוף פעולה בנושאים אחרים לאורך השנים". המערכת, שהינה תולדה של שיתוף פעולה מוצלח זה, יצרה מצב שיתוף היחידת הצנתורים ב"הלל יפה" הפכה למוקד עלייה לרגל ממרכזי צנתורים בארץ ובעולם על מנת לראות כיצד היא פועלת".

מה חדש כאן ואיך זה עובד?

ביצוע שגרתי של צנתורים ברחבי העולם נעשה מזה שנים תוך שימוש נפרד בשתי טכנולוגיות לאבחון - האחת מבוססת רנטגן - צנתור של כלי הדם הכליליים (קורונריים) - הנותנת תמונה דו-מימדית של העורק הקורונרי (תמונה אורכית) בזמן הזרקת חומר ניגוד לתוכו ויצירת תמונה דינמית המשמשת להערכה של מידה והיקף המחלה בעורקי הלב (קורונריים) וכמפת דרכים בזמן טיפול מכאני (PCI-בלון, תומכן) בהיצריות בעורקים אלה. השנייה: אולטראסאונד תוך עורקי (Intra Vascular Ultrasound-IVUS) - שיטת דימות המבוססת על מתמר אולטראסוני זעיר המוחדר לתוך העורק הכלילי ושולח גלי אולטראסאונד היוצרים תמונת הדמיה של שטח חתך העורק שכבתית, כולל פתולוגיות של המחלה הטרשתית בדופן העורק (תמונה רוחבית).

מדובר בשתי שיטות שונות ומשלימות, שכל אחת מהן, בוצעה עד כה בנפרד. כלומר, הן "לא דיברו זו עם זו", ולכן לעיתים, נוצר מצב בו המצנתר היה יכול לראות תמונת אולטראסאונד רוחבית של העורק ולאבחן מחלה או בעייתיות מסוימת,

אך לא לזהות להיכן נכנס ולמקם בעיה זאת על "מפת הדרכים" העורקית המבוססת על רנטגן. מצב זה מקשה על ההערכה של חומרת המחלה הקורונרית ועל תכנון וביצוע הטיפול באמצעות סטנט.

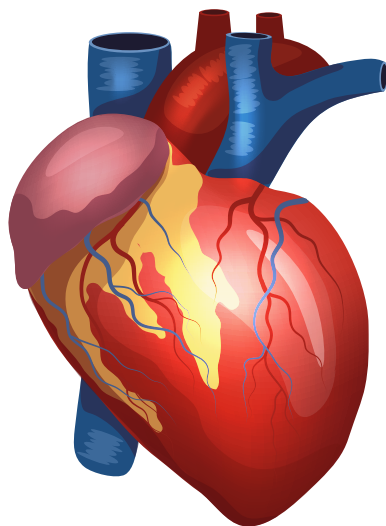
"מה שהמערכת נותנת לנו", מסביר פרופ' מ פרימרמן, "היא היכולת לזהות היטב את המחלה ומלוא חומרתה בדופן העורק לפי האולטראסאונד הרגיש יותר לאבחון זה, ולמקום אותה על פני האנגיוגרם (דימות הרנטגן) המשמשת אותנו כמפת דרכים באמצעותה אנחנו מנווטים וממקמים את הבלון והסטנט בתהליך פתיחת העורק".

הכשורה חשובה הזו נותנת בעצם מענה מצוין בכמה אופנים:

- הערכה מדויקת של היקף המחלה הטרשתית ומידת חדירתה לדופן העורק לפי ה-IVUS ואיתור מיקומה המדויק על מפת הדרכים של האנגיוגרם.
- מדידה מדויקת של אורך הנגע וקוטרו ובחירת ממדי התומכן (סטנט) לטיפול לפי המדידה.
- מיקום מדויק של הסטנט על מפת הדרכים של האנגיוגרם.
- הערכה מדויקת של מידת פרישת הסטנט ותיקון נקודות בהן הסטנט לא פרוש באופן אופטימאלי.
- הערכה מדויקת של ממצאים גבוליים או לא ברורים באנגיוגרם.

ובמילים אחרות - המערכת, ששמה הרשמי הוא מערכת ה-ANGIOGRAM-IVUS CO-REGISTRATION, משפרת באופן ניכר את הערכת המחלה הטרשתית בעורקים הכליליים ומביאה את תהליך הטיפול המכאני בהיצריות בעורקים אלה לאיכות מרבית. תכונות אלה יכולות להקטין את מקרי הטרומבוזיס (התהוות קרישים בעורקי הלב) וההצרות החוזרות בתוך סטנטים ולהטיב את תוצאות הטיפול לטווח הארוך.

לאחר פרסום תוצאות השימוש במכשיר בכנסים מובילים כגון כנסי המצנתורים הבינלאומיים החשובים ביותר בפריז (PCR) ובושינגטון (TCT), הפכה יחידת הצנתורים של המרכז הרפואי הלל יפה למוקד אליו מגיעים מהארץ ומהעולם בכדי להתרשם מפריצת דרך משמעותית זו.



”

אחד החלומות של כל רופא מטפל הנדרש לבדיקות הנעשות בטכנולוגיות שונות הוא שהטכנולוגיות "ידברו" אחת עם השנייה, וייתנו תמונה מקיפה בו זמנית ומידית בזמן הפעולה עצמה בחדר הצנתורים

”

לייעוץ ולטיפול רפואי ואין לראות בו הוראת לטיפול עצמי, איבחון, ואם המלצה לטיפול זה או אחר ואם נטיית חומר זה או אחר. כל ייעוץ וטיפול חייב להינתן אישית בידי רופא ותחת פיקוחו.

© כל הזכויות שמורות למרכז רפואי הלל יפה.

עורכת ומפיקה | דפנה נבו
חברי המערכת | אביבה פירטשר, דינה פיינבלט, דקלה רוזנפלד
צילום | ציון יחזקאל, דפנה נבו, רפי קורן, יצחק ברבי
עריכה גרפית וקונספט | ירקוני פרסום ויעוץ בשיווק
כתובת המערכת | המרכז הרפואי הלל יפה, תד. 169 חדרה
כל הכתוב וזא המחפסרס במגזין זה הוא מידע בלבד, שאינו מהווה תחליף מכל סוג שהוא

מחקר: הריון מוריד חומרת פציעה ואף מוות בעת מעורבות בתאונות דרכים



האם היריון יוצר אפקט מגן לנשים בהיריון במקרה של תאונת דרכים? - מסתבר שכן. מחקר רטרוספקטיבי שבוצע ביחידת הטראומה מצא כי נשים בהיריון שהיו מעורבות בתאונת דרכים נפצעות בדרגות חומרה פחותות משמעותית מנשים שאינן בהיריון, בעיקר אם הן גם נהגו ברכב.

| מאת: פרוץ' משנה בוריס קסל, מנהל יחידת הטראומה

1. כ-99% מכלל הנשים בהיריון הייתה חומרת הפציעה קלה (טווח שבין 1 ל-8), זאת בהשוואה ל-71% שאינן בהיריון.
2. נשים בהיריון אשר היו הנהגות ברכב (67% מכלל הנשים בהיריון שנפגעו נהגו ברכב), חומרת הפציעה שלהן הייתה באופן מובהק נמוכה יותר מאשר נשים בהיריון שהיו ברכב ולא נהגו (33%). דהיינו, בתאונת דרכים בה מעורבת אישה בהיריון, הסבירות היא שחומרת הפציעה להריונית תהיה קלה יותר.
3. חומרת הפציעה בדרגות חומרה בינוני וקשה עמדה על 1.3% נשים בהיריון בהשוואה ל-29% לנשים שאינן בהיריון.
4. נתון מפתיע לא פחות - חומרת הפציעה ותמותה בנשים בהיריון המעורבות בתאונות דרכים הייתה נמוכה יותר באופן מובהק מאשר נשים שאינן בהיריון. התמותה של נשים בהיריון לאחר תאונת דרכים לעומת נשים שאינן בהיריון הייתה נמוכה יותר מהידוע ומהדווח בספרות המערבית - 0.03%. דהיינו, בכל השנים הללו נפטרה רק הריונית אחת כאשר חומרת הפציעה הייתה חמורה ביותר. בנוסף, אחוז הסיבוכים בהריון, כולל הצורך בהפסקת הריון היה נמוך מאוד למרות התאונה, ועמד על 1% בלבד.

מסקנות ובדיקה להמשך

באופן הפשטני ביותר ולאור הנתונים, ניתן לומר שאם אישה נפצעת בתאונת דרכים, רצוי שתהיה בהריון ואפילו רצוי שתהיה הנהגת, כי אז הפציעות תהיינה קלות ולא מסכנות חיים - שלה או של העובר.

עם זאת, במסקנות המחקר ישנה המלצה להמשיך למחקר עתידי מסיבה עיקרית אחת: ידוע מזה שנים רבות, כי לאישה בהריון ישנם מנגנוני פיצוי פיזיולוגיים עקב מצבה: נפח דם גבוה יותר, תפוקת לב גבוהה יותר, גודל רחם המגן על הפציעות התוך הביטניות והאגניות ועוד. מהמחקר עולה, כי מנגנונים אלו, עשויים בהחלט להיות הסיבה "להגנה" על ההריונית במקרה של טראומה מתאונת דרכים. עם זאת, כאמור, עניין זה, דורש ביצוע מחקר המשכי משום, שכל יישכח שמנגנוני פיצוי אלו הם גם הסיבה שבעטיה קשה יותר לזהות מצבים אקוטיים אצל אישה בהריון, לכן, המדיניות שבה אישה בהריון מאושפזת להשגחה וניטור לאחר תאונת דרכים - נשארת בעינה.

למה זה ניתוחים קיסריים חוזרים: מדאיג?

שאלת ביצוע ניתוח קיסרי בפעם שנייה ושלישית הינה סוגיה המעסיקה גורמי רפואה רבים. אחת הסיבות לדאגה היא תופעת ההידבקויות, סיבוך שכיח של ניתוח זה, שלו עלולה להיות השפעה מכרעת על בריאות האישה והילוד. מאמר סקירה של רופאי מחלקת נשים ויולדות, שפורסם במגזין American Journal of Obstetrics and Gynecology, מצא כי הימנעות מניתוח קיסרי שני ושלישי הינה מועדפת, בהיעדר עזרים רפואיים מספקים ומוכחים למניעת תופעת ההידבקויות. **| מאת: ד"ר אסנת ולפיש, רופאה בכירה אחראית היחידה להריון בסיכון גבוה, מחלקת נשים ויולדות**

לציין כי סיבוכים אלה נדירים מאד לאחר הידבקויות כתוצאה מניתוחים קיסריים.

שאלת השאלה - האם ניתן למנוע לחלוטין הידבקויות?

מאמר סקירה, שנכתב על ידי ד"ר אסנת ולפיש, אחראית היחידה להריון בסיכון גבוה, בשיתוף עם פרוץ' משנה אלון שרים, מנהל יחידת האולטראסאונד ופרופ' מוטי חלק מנהל המחלקה, שלושם מהמרכז הרפואי הלל יפה, בדק את הגישות השונות למניעת הידבקויות בניתוחים קיסריים. המאמר שפורסם ב-American Journal of Obstetrics and Gynecology בנובמבר 2014, ביצע סקירה ספרותית נרחבת בה נבדקו הגישות השונות למניעת הידבקויות בניתוחים קיסריים.

במאמר, בחנו המחקרים את המחקרים השונים שפורסמו בעיתונים רפואיים ברחבי העולם ואשר כללו הערכה של יעילות גישות שונות למניעת הידבקויות בניתוחים קיסריים באופן ספציפי. מסקנת החוקרים הייתה כפולה: ראשית, אין תימוכין צידוק מדעי מבוסס, בשלב זה, לשימוש בעזרים סינטיטיים בניתוחים קיסריים על מנת למנוע הידבקויות עתידיות. עזרים אלה הינם יקרים בדרך כלל והמחקרים אשר בדקו יעילותם היו לקויים מבחינת שיטות המחקר ולא משכנעים מבחינת היעילות שלהם.

שנית, שינוי בטכניקה הניתוחית וסגירה של קרום הצפק (קרום דק ושקוף העוטף את דפנות חלל הבטן ואת חלקם הגדול של האיברים בחלל הבטן) בניתוח קיסרי הינה טכניקה בטוחה שאינה מלווה בסיבוכים קצרי טווח. אולם, לא ברור אם אכן לטווח הארוך טכניקה זו מפחיתה את שיעור ההידבקויות.

ניתוחים קיסריים - בעד או נגד?

מאמר הסקירה הדגיש בעצם כי אין תחליף לטכניקה ניתוחית טובה ומנוסה, שלטיה מיטבית בכמות הדימום והימנעות מפגיעה ברקמות ככל שניתן בעת הניתוח הראשוני למען בטיחות האישה ולמען מניעת היווצרות הידבקויות חשוב מכך, על כל אישה לדעת שניתוח קיסרי מלווה בסבירות גבוהה לניתוח קיסרי נוסף בעתיד שעלול ליצור הידבקויות, מצב, שכיח אין לרפואה המודרנית עזרים רפואיים מוכחים שימנעו אותו. מכאן, שהמסקנה העיקרית היא, שכאשר עומדת בפני האשה והרופא שלה ההחלטה על צורת הלידה, יש לקחת בחשבון את הסיכונים הכרוכים בניתוחים קיסריים חוזרים, ביניהם גם נושא ההידבקויות.

כמוכן שבמצבים בהם הוא הכרחי, הרי שניתוח קיסרי הוא עדיין הכרירה הנכונה ביותר ואף הבטוחה ביותר. עם זאת, חשוב שהיולדת תבין את משמעותו, וכן את משמעות נושא ההידבקויות, אשר לו, כאמור, אין פתרון קסם.



”כשנים האחרונות, החלה מגמה הקוראת לחזור ולעשות ככל הניתן בכדי לאפשר לאישה ביצוע של לידה וגניאלית, ללא התערבות ניתוחית. דהיינו, להפחית את כמות הניתוחים הקיסריים

”נשים בהריון אשר היו הנהגות ברכב חומרת הפציעה שלהן הייתה באופן מובהק נמוכה יותר מאשר נשים בהריון שהיו ברכב ולא נהגו



ילדים בחרדה



ילדים רבים חווים חרדה בשגרת יומם. זה יכול להיות מחרקים, מכלבים, ממחטים או תוצאה המתפרצת ברגעי מתח כגון מבחנים או מפגשים חברתיים. מתי מדובר בחרדה "תקינה"? והאם ילד חרד גדל בהכרח להיות מבוגר חרד? | מאת: ד"ר טטיאנה אברט, מנהלת מרפאת בריאות הנפש לילדים ונוער

תסמינים וגורמי סיכון

החיים בעולם המודרני הנחשב ללא יציב ולא בטוח, מזמנים לילדינו התמודדויות רבות, החל מחשיפה לתכנים אלימים בתקשורת, תאונות דרכים ופיגועים, וכלה בלחץ לימודי וחברתי. לעיתים, הפרעת חרדה עלולה להיות ביטוי לאירוע קשה או מצוקה של ילד כגון התעללות מינית או חברתית, ולהתקף החרדה יכולים להיות סימפטומים גופניים כגון קוצר נשימה, התעלפות או כאבים חריגים, שעלולים לגרום לפניה למיון בית החולים.

יש ילדים, שמזגם מלכתחילה מעוכב. למשל, ילדים או מתבגרים הנלחצים בקלות, ביישנים, או נעשים טרודים וחסרי מנוחה בקלות. ילדים אלו, במיוחד באירועים כגון מעבר בין מסגרות, או הסתגלות למצב חדש יכולים להפגין התנהגות חרדתית הבאה לידי ביטוי בהימנעות מהשתתפות במשימות לימודיות בבית הספר או כגן, בהימנעות מלשחק עם ילדים אחרים או בהתנהגות רגסיבית (נסיגתית) כגון הרטבת לילה (אצל ילדים שכבר נגמלו), הפרעות שינה קשות, דרישה קבועה לשינה משותפת עם ההורים או קושי להיפרד מדמות מטפלת עיקרית חשוב לזכור, ילד הוא לא מבוגר קטן. ההתפתחות הקוגניטיבית והרגשית שלו, שונה משל מבוגר, ולרוב יהיה לו קושי בזיהוי או בתיאור של תחושות קיימות, דבר המקשה על איתור ואחר כך גם על הטיפול בו. זו הסיבה, שבשלב האבחון של הילד אנחנו בוחנים היטב ונותנים דגש לשלב ההתפתחותי שבו הוא נמצא.

מתי רצוי לפנות לטיפול?

תחושת החרדה של הילד באה לידי ביטוי בסימפטומים

נוגה (שם בדוי) בת ה-7 היא ילדה נבונה וחייכנית. ההורים שלה אפילו מגדירים אותה כפספסנית. יש לה אח בוגר איתו היא לפעמים משחקת ולעיתים מתקוטטת, כמו שאחים נוהגים. יש לה גם חברה שהכירה בגן ומדי פעם מגיעה זו לביתה של נוגה לשחק. נוגה, היא מה שנוהג לומר: ילדה נורמטיבית. עם זאת, אמה חשה לאחרונה בשינויים בהתנהגות של ביתה. בבוקר לפני ההליכה לבית הספר היא החלה להתלונן על כאבי בטן ומחוששים וכבר פעמיים נקראו ההורים לאסוף את הילדה מבית הספר. בשיחה עם מורתה של נוגה הם גילו כי "נוגה של הבית" היא ממש לא "נוגה של בית הספר". המורה תיארה ילדה אשר לא משתתפת בשיעורים כיוזמתה, משתתקת כשנעשית אליה פניה בכיתה, ומסתובבת רוב היום לבדה, גם בהפסקות.

סיפורה של נוגה הוא אחד מתוך מקרים רבים שנחשפתי להם, בהם ילדים חווים תסמינים להפרעה הידועה שכותרתה הפשוטה היא חרדה. מדובר בתופעה שלה אחראי שילוב של נטייה גנטית עם גורמים סביבתיים ואשר נפוצה בקרב בנים ובנות בגילאי הילדות באופן שווה.

המדובר הוא בחרדה המלווה אותנו משלבים מוקדמות של הילדות. היא מתגברת סביב גיל 8 חודשים ומגיעה לשיא לקראת גיל שנה וחצי, אז היא מתבטאת בחרדה מפני זרים עת התינוק מתחיל לגלות את העולם סביבו. ההמשך הוא כחרדת פרידה המאפיינת את גילאי שנה וחצי עד שנתיים וחצי, כאשר דמות המטפל העיקרי נעלמת מעיני הפעוט. חרדות אלו נחשבות טבעיות ותקינות, וחולפות באופן כזה או אחר בהמשך. עם זאת, עלול הילד, מסיבות שונות, לפתח פוביות (פחדים) וחרדות שלהן פוטנציאל לפגיעה משמעותית באיכות החיים - שלו ושל סביבתו.

בקרב ילדים ובני נוער שסבלו מגיל התחלה מוקדם ופגיעה משמעותית באיכות החיים, נמצא כי ההפרעה קיבלה נופך של תהליך כרוני. יחד עם זאת, רוב הילדים שאובחנו כסובלים מהפרעת חרדה וטופלו באופן מתאים באמצעים פסיכולוגיים ו/או פסיכיאטריים, יחלימו וידעו להתמודד עם חרדה בהמשך החיים. יש לציין שילדים עם חרדת פרידה התסמינים יחלפו ברוב המקרים מעצמם, ללא התערבות טיפולית.

קיימות אפשרויות רבות לסייע לילד ומשפחתו להתמודד עם החרדה. העצה הכללית שלי להורים היא להיות אמפטיים וקשובים לילד לצד הצבת גבולות ברורים. יש להשתדל לזהות את הגורם המביא לתגובת החרדה ולהימנע מתגובת כעס והפעלת לחץ לא תואם כלפי הילד, שכן הדבר עלול להגביר עוד יותר את החרדה או לגרום להסתגרות של הילד ואי שיתוף בתכנים ופחדים ולכסוף לגרום לפגיעה ביחסים בין הילד לבין ההורה.

לסיכום, ילד חרד אינו חייב לגדול ולהיות מבוגר חרד. היכולת לאתר ולטפל בחרדה אצל ילדים, מורכבת משילוב של תשומת לב של ההורים, הפניה לגורם מטפל מתאים ושיתוף פעולה בין אלו לבין הילד ומשפחתו. ללא ספק, טיפול שיותאם למצוקות הילד, יכול לסייע בהתמודדות עם תופעת החרדה, הן בגיל הצעיר, אך בהחלט גם בגיל המבוגר.

האם ילד חרד יגדל להיות מבוגר חרד?

הפרעות חרדה הן לרוב כרוניות במידה והן לא מטופלות, כאשר לאורך השנים ישנן תקופות של הטבה או החמרה, זאת כתלות בגורמי דחק סביבתיים. מצבי דחק או אירועים סביבתיים אשר נחווים כמלחיצים יעלו הסיכון לחזרה של חרדה. במחקר משנת 1991 שבדק הימשכות הסימפטומים של חרדה חברתית

”

הפרעות חרדה הן לרוב כרוניות במידה והן לא מטופלות, כאשר לאורך השנים ישנן תקופות של הטבה או החמרה, זאת כתלות בגורמי דחק סביבתיים. מצבי דחק או אירועים סביבתיים אשר נחווים כמלחיצים יעלו הסיכון לחזרה של חרדה

”

”

בקרב ילדים ובני נוער שסבלו מגיל התחלה מוקדם ופגיעה משמעותית באיכות החיים, נמצא כי ההפרעה קיבלה נופך של תהליך כרוני. יחד עם זאת, רוב הילדים טופלו באופן מתאים, יחלימו וידעו להתמודד עם חרדה בהמשך חיים

”



על הקושי בגיוס איברים להשתלה ועל חשיבותו

מאת: גילה זורו, מתאמת השתלות

נתון מדהים הוא כי תרומת איברים של אדם אחד ויחיד עם מותו עשויה להעניק את מתנת החיים לתשעה אחרים, הזקוקים לכך עקב מחלה קשה ואחר.

המחסור באיברים להשתלה הינו בעיה כלל עולמית - בישראל, כמו בעולם כולו קיים פער בין מספר האיברים להשתלה לבין מספר הממתנים להשתלה. עם פתיחתה של שנת 2015 עמד מחסור זה במדינת ישראל על 1,160 בני אדם הממתנים להשתלת איברים. נתון שרק ממשיך לעלות, כאשר ברור, שמבחינה סטטיסטית חלקם לא ישרוד את ההמתנה.

ההיענות לתרומת איברים בישראל עומדת כיום על כ-50%, כאשר השאיפה היא להשתנות למדינות המערב המובילות בתחום כגון ספרד, העומדת על 90% הסכמה.

הבסיס החוקי לתרומת איברים בישראל הוא חוק האנטומיה והפתולוגיה, תשי"ג 1953, חוק השתלות איברים, התשס"ח-2008 וחוק מוות מוחי נשימתי, התשס"ח-2008.

תרומת איברים נלקחת רק ממי שנקבע מותו, קביעת המוות יכולה להיעשות באחת משתי דרכים:

מוות לבבי - הפסקת פעולת הלב (פניה לתרומת רקמות).

מוות מוחי - הפסקת פעולת המוח באופן בלתי הפיך (פניה לתרומת איברים).

איתור מועמדים אפשריים לתרומת איברים נעשה לפי נוהל האומר כי על אנשי הצוות בבתי חולים להודיע למתאמת השתלות על כל מטופל מחוסר הכרה, מונשם, הסובל מבזק מוחי חמור. עובדת מתאמת ההשתלות הינה לבצע אומדן ומיון על פי התוויות מוחלטות ובהתייעצות עם המרכז הלאומי להשתלות המועמדים האפשריים שנותרו לאחר הפסילות הרפואיות או כאלו שקרסו ונפטרו באבחנה של דום לב, הם אלו הכשירים לקביעת מוות מוחי נשימתי.

במידה שנקבע מוות מוחי נשימתי, תעשה פניה לבני המשפחה על ידי נאמן השתלות ומתאמת ההשתלות בכדי להסביר את החשיבות של ביצוע התרומה והיכולת שלהם, למרות אבלם, להציל חיים. מדובר בתהליך קשה מאין כמוהו, רגיש ומורכב, אשר נעשה במצב בו משפחה, שהרגע איבדה את היקר לה מכל, נדרשת להחליט על חייהם של אחרים, ברוב המכריע של המקרים - חיים של זרים מוחלטים.

במהלך 7 שנות עבודתי כמתאמת השתלות בבית החולים, חרותה במוחי כל פניה שנעשתה למשפחות אלו. פעמים רבות, הקשר עם אותה משפחה, לאור המצב המורכב שנוצר, אינו מסתיים עם הסכמתם או סירובם לתרומה, אלא נשמר ומתמשך שנים קדימה. ראוי לציין, כי ישנם מחקרים המראים כי לכיצוע התרומה השפעה עתידית מטיבה ומקלה על המשפחה התורמת.

זה המקום לציין כי, למרות שלאנשים באופן כללי יש עמדה חיובית כלפי תרומת איברים, הרי שבפועל מעטים מסכימים לתרום. כאמור, הבעת ההסכמה לתרומת איברים נעשית באמצעות חתימה על כרטיס אד"י עליו יכול לחתום כל תושב ישראל מעל גיל 17. אותו

מחלקת נשים ויולדות מציגה: יחידה חדשה לגינקו-אונקולוגיה

עם כניסתו לתפקיד של ד"ר אילן ברוכים, ומינויו למנהל הגינקולוגיה ומנהל היחידה לגינקולוגיה-אונקולוגית, נפתחה במחלקת נשים ויולדות יחידה חדשה לגינקו-אונקולוגיה. היחידה נותנת שירות כוללני בכל הקשור למחלות ממאירות וטרומ סרטניות בנשים בתחום הניתוחים, הטיפולים והמעקב.

במסגרת הצטרפותו של ד"ר אילן ברוכים, גינקולוג ומומחה על לגינקולוגיה-אונקולוגית, לצוות מחלקת נשים ויולדות כמנהל היחידה לגינקו-אונקולוגיה ומנהל הגינקולוגיה, נפתחה במהלך אוקטובר 2014 יחידה לגינקו אונקולוגיה.

היחידה החדשה מיועדת לתת מענה לנשים הסובלות מגידולים ממאירים וטרומ ממאירים ביניהם: גידולי אברי המין הנשיים הכוללים בין השאר את גידולי השחלה, רירית הרחם, צוואר הרחם, הגרתיק והעריה, וכן את מגוון הגידולים, שמקורם ברקמה השלייתית.

ביחידה מסופקים מכלול השירותים והטיפולים הנדרשים למטופלת הגינקו-אונקולוגית, רפואית וסיעודית. הטיפול ניתן על ידי צוות מומחים רב תחומי ותחת קורת גג אחת. השירות הניתן ביחידה הינו משלב הברור והאבחון, דרך ביצוע הטיפולים הנדרשים - כולל טיפולים כירורגים, כימיים וטיפולים תומכים נוספים, וכלה בשלב הליווי, ההחלמה והמעקב אחר המחלה במסגרת מרפאתית. ליחידה הצטרפה גם אחות מתאמת,

מימי גלמן, שתסייע בעבודת התיאום בין היחידה לבין יחידות עמיתות כולל היחידה לאונקולוגיה, היחידה לאשפוז יום ועוד. בנוסף, הצטרפו לצוות היחידה אחיות מתחום האונקולוגיה, ופסיכולוגית. ביחידה, מתבצעים מגוון הניתוחים הקיימים בתחום הגינקו-אונקולוגיה, כולל בגישה הקלאסית (ניתוחי בטן פתוחה) וניתוחים מורכבים בגישה זעיר פולשנית (לפרוסקופיה). בהתאם ישנה הקפדה על יצירת מסגרת תומכת הן במטופלת והן בבני משפחתה באמצעות היכרות אישית ארוכת טווח. היחידה גם עובדת בשיתוף פעולה עם היחידה האונקולוגית של המרכז הרפואי, וכן בשילוב מומחים מתחומים שונים, בהתאם לצורך. הפניה למרפאה או ליחידה הגינקו-אונקולוגית מתבצעת על ידי פניה לזימון תורים במרפאת נשים של בית החולים, יש להצטייד במכתב הפניה של הרופא המטפל וכן טופס התחייבות של המבטח הרפואי (קופת החולים).

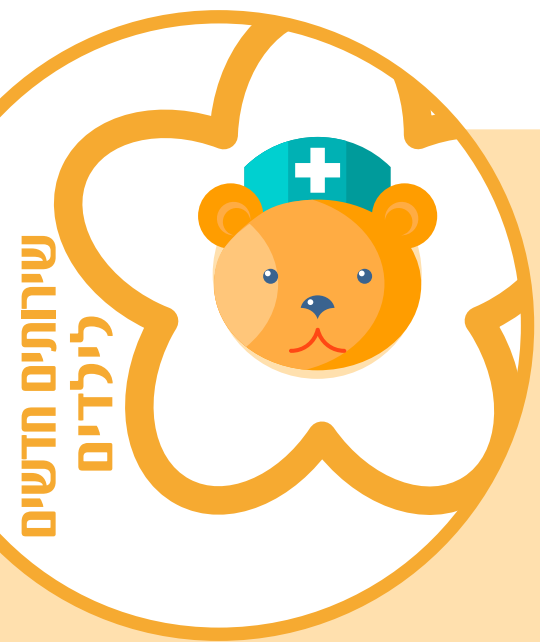
מפסיקים להתעטש

הילד אלרגי לחלבון חלב? צריכים לבצע טסט אבחנתי למזון? סובלים מנזלת כרונית? כבר לא צריך לנסוע רחוק. במרכז הרפואי נפתחה מרפאה, בניהולה של ד"ר ורד שיכטר-קונפינו, מומחית לנושא, הנותנת שירות בתחום האלרגיה והאימונולוגיה לילדים ולמבוגרים.

שירות חדש לאלרגיה ואימונולוגיה בניהולה של ד"ר ורד שיכטר-קונפינו נפתח במרכז הרפואי במהלך ספטמבר 2014. השירות, מתבצע במרפאות החוץ של בית החולים, ובמידת הצורך, כמתן ייעוץ למחלקות השונות של בית החולים, מאפשר מתן מענה בתחום האלרגיה והאימונולוגיה לתושבי חדרה והסביבה.

במסגרת שתי המרפאות - ילדים ומבוגרים - נעשות בדיקות אבחון וזיהוי כגון טסטים ומבחני תגר (מבחנים לאיתור אלרגיה למזון ותרופות), טיפול לסובלים מאלרגיה למזון, אלרגיה לתרופות, נזלת אלרגית, תפרחות למיניהן, אסטמה של העור, אלרגיה לדבורים ועוד. כמו כן, מתבצעים חיסונים לסובלים מתופעות של אלרגיה לקרדית האבק, דשא, עשבים וצמחים עונתיים, חיסון לאלרגיים לעקיצת דבורים וכיוב'. ההגעה למרפאות הייעוץ ב"הלל יפה" הינה באמצעות פניה למוקד זימון תורים של המרכז הרפואי, בצירוף הפניה של הרופא המטפל והתחייבות מהמבטח הרפואי (קופת החולים).





שירותים חדשים
לילדים

רואים לילד בעיניים

במהלך ינואר נפתחה במחלקת העיניים מרפאה ייעודית לאבחון וטיפול בילדים. על המרפאה אחראי ד"ר יובל כהן, מומחה לרפואת עיניים בילדים. היתרון החשוב: ביצוע ניתוחי עיניים בילדים - שירות הניתן בחדרה והסביבה רק ב"הלל יפה".

שירותי מרפאה, טיפולים וניתוחים בעיניים לילדים

מחלקת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה התחדשה החל מחודש ינואר, ברופא בכיר, ד"ר יובל כהן, אשר הצטרפותו אפשרה הרחבת השירותים הניתנים במחלקה, הפעם בתחום רפואת הילדים.

במסגרת מרפאת העיניים בילדים נעשים אבחונים וטיפולים במחלות עיניים נפוצות כגון: מחלת חוסר בשלות הרשתית (העלולה לגרום לליקויי ראייה חמור עד לעיוורון), ניתוחי פזילה לילדים ומבוגרים, ניתוחי קטרקט בילדים, טיפולים וניתוחי חסימת דרכי הדמעות, טיפול בעין עצלה, התאמת משקפיים לילדים, בדיקות להפרעת מיקוד הראייה ועוד.

ד"ר יובל כהן, הינו בוגר לימודי רפואה באוניברסיטת בן גוריון, אשר סיים התמחות ברפואת עיניים בבית החולים אסף הרופא. בסיום ההתמחות עבד כשנה בבית החולים שיבא ולאחר מכן נסע לארה"ב, שם ביצע תת התמחות ברפואת עיניים לילדים בבית החולים לילדים של פילדלפיה (Children Hospital of Philadelphia) המסונף לאוניברסיטת פנסילבניה. ד"ר כהן בעל תואר דוקטורט נוסף (Ph.D) מהחוג לפרמקולוגיה ופיזיולוגיה של אוניברסיטת תל אביב שם גם ביצע מחקר פורץ דרך בנושא התפתחות קוצר ראייה.

"לאבחון ולטיפול במחלות עיניים בגיל המוקדם ישנה חשיבות רבה", מסביר ד"ר כהן, "איתור מחלות וטיפול בהן, בגיל ינקות ובגיל הרך, יכול להוות את ההבדל העתידי ביכולת הבראה ממחלת עיניים או מליקויי ראייה בלתי הפיך, ובהתאם להשפיע משמעותית על איכות החיים של הילד ויכולתו לנהל חיים תקינים.

ד"ר ביאטריס טיאסו, מנהלת מחלקת עיניים במרכז הרפואי הלל יפה: "אנו רואים חשיבות רבה בצירופו של ד"ר כהן ובהרחבת השירותים בתחום העיניים הניתנים על ידי המחלקה. כל שכן, חשוב שהציבור ידע כי "הלל יפה" הוא כיום המקום היחיד בין נתיבי לחיפה בו מתאפשרים ניתוחי עיניים בילדים".

במרפאה פועלת אורתופסיסטית, בשיתוף פעולה עם ד"ר כהן, המומחית בבדיקת תנועות העיניים, כושר המיקוד ופזילה, ובקביעת מספר המשקפיים הדרוש לילד.

ההגעה למרפאה היא על ידי פניה למוקד זימון תורים וכרוכה בטפסי הפניה של הרופא המטפל בקהילה וכן בטופס התחייבות מהמבטח הרפואי.



חדש: מרפאת ייעוץ לילדים בתחום המחלות הזיהומיות

בחודש פברואר נפתחה מרפאת ייעוץ לילדים בתחום המחלות הזיהומיות במרפאה, עליה ממונה ד"ר מיכל שטיין, מנהלת היחידה למחלות זיהומיות, ניתנים שירותים כגון: ייעוץ באשר לזיהומים מולדים, דלקות גרון חוזרות, מחלות חום חוזרות (כולל PFAPA), כרוניות באשר לחום מתמשך, ייעוץ במתן חיסונים - באופן שוטף ובנסיבות מיוחדות, טיפול במורסות חוזרות ועוד. המרפאה פועלת כל יום שני בין השעות 9:00 ל-11:00. ההגעה למרפאה היא על ידי פניה למוקד זימון תורים בטלפון וכרוכה בטפסי הפניה של רופא הילדים המטפל בקהילה וכן בטופס התחייבות מהמבטח הרפואי (קופת החולים).

למרפאות החוץ של מערך הילדים הצטרפה מרפאה חדשה העוסקת בכל הקשור למחלות זיהומיות בילדים. מנהלת המרפאה, ד"ר מיכל שטיין: "זהו תחום חשוב, ואני שמחה על כך שנוכל לתת מענה יעיל ומקיף לילדים ולפעוטות המגיעים לבית החולים".

קבוצות התמודדות עם חולי גופני לגיל המבוגר

בגיל המבוגר מוצאים עצמם אנשים רבים חווים שינוי במצבם הגופני. שינוי זה יכול לקרות לאחר נפילה, אירוע לבבי, התמודדות עם מחלה כרונית ועוד, ומשפיע משמעותית על איכות חייהם. מצבים אלו, עלולים לגרום לתגובות רגשיות כגון חרדה, דיכאון ואי שקט. כיצד מתמודדים? - שירות חדש וייחודי של השירות לפסיכו-גריאטריה במרכז הרפואי מאפשר תמיכה וקבלת כלים מתאימים.

ד"ר לידיה לרנר, מנהלת השירות לבריאות הנפש ב"הלל יפה", מסכמת: "הרעיון לעבודה או לטיפול קבוצתיים במצבי התמודדות כפי שהזכרנו, הוכח בעבר כיעיל ביותר ומקדם בריאות נפשית וגופנית כאחת בקבוצת הגיל המבוגר. בגיל המבוגר מופיעות תגובות רגשיות נורמטיביות לגמרי הקשורות ושייכות לשינויים הפיזיולוגיים והתפקודיים המאפיינים תקופה זו של החיים. על רקע זה התמודדות עם בעיות גופניות חריפות או כרוניות מעמיקה את הפגיעות הנפשיות שכבר קיימת וגורמת למעגל סגור של תגובות כפי שתואר".

השירות החדש של המרפאה הפסיכוגריאטרית, הוא שירות ייחודי אשר מאפשר לאותם האנשים להכיר בשינויים שהתרחשו, להכיל אותם תוך כדי הגברת המוטיבציה לשיקום, להעניק את התקווה הכה חשובה לניהול אורח החיים החדש.

השירות עצמו ניתן ללא תשלום, במסגרת המרפאה לבריאות הנפש במבוגרים של המרכז הרפואי הלל יפה, אך מותנה בהרשמה מראש לקבוצה.

לפרטים נוספים ולהרשמה ניתן לפנות בטלפון 04-6335931 או בדוא"ל: limorpsy@gmail.com

זה קורה לא מעט בגיל המבוגר - אדם אשר היה עצמאי, פעיל, ובריא מוצא עצמו מתמודד עם שינוי במצבו הגופני. זה יכול להיות התקף לב, נפילה שהסתיימה בניתוח אורתופדי, קבלת "בשורה רעה" של מחלה כרונית שמשנה את אורח החיים ועוד.

"מדובר באנשים שניהלו חיים נורמטיביים ופעילים, ולפתע מצאו עצמם נתמכים, מוגבלים בתנועה, תלויים יותר בכך או בכני משפחה ועוד", מסבירה לימור זבולון, פסיכותרפיסטית בשירות הפסיכו-גריאטרי של המרפאה לבריאות הנפש במבוגרים של המרכז הרפואי הלל יפה. "השינוי, שלעיתים הוא קיצוני במהותו, מעורר אצל האדם תגובה נפשית שיש פעמים בהם היא תשפיע באופן משמעותי על דרך ההתמודדות של אותו אדם עם מצבו הגופני. אנו פוגשים במרפאתנו באופן תדיר אנשים שבנסיבות שתוארו מפתחים תגובות של דיכאון, חרדה, ואי שקט. תגובות אלה מורידות את המוטיבציה לשיקום, מקשות על שיתוף הפעולה בתהליך השיקום, וכן משפיעות לא מעט על מערכת היחסים בין אותו אדם ובני משפחתו.

מבחינה זו, קבוצות ההתמודדות שאנו מציעים הינן שירות ייחודי מסוגו, שבו, לראשונה, מתאפשרת לאותם אנשים קבלת כלים אפקטיביים להכיל את השינוי.

” מדובר באנשים שניהלו חיים נורמטיביים ופעילים, ולפתע מצאו עצמם נתמכים, מוגבלים בתנועה, תלויים יותר בכך או בכני משפחה ועוד ”





בחזית המחקר

הנהלת הפקולטה לרפואה בטכניון, אנשי רפואה וסגל בית החולים - כולם נכחו ביום המחקר שהתקיים במהלך חודש דצמבר. במהלך יום המחקר הוצגו עבודות מחקר, פוסטרים, מאמרים ופרסומים מדעיים שבוצעו בשלוש השנים האחרונות על ידי מומחי בית החולים בתחומי הרפואה, הסייעות והפארא-רפואה. חזית המחקר - זה כאן.

קופלמן, מנהל המחלקה לכירורגית ב' במרכז הרפואי לעמק בעפולה.

כמו כן, הוצגו שלוש עבודות מחקר, שאף זכו בפרס עבודות המחקר המצטיינות, על ידי פרופ' משנה יורם פולמן, רופא במחלקה לאורתופדיה ב', שביצע מחקר בנושא הנדסת רקמת עצם באמצעות תאי גזע שמקורם בשומן; שאוב; ד"ר מענית שפירא, מנהלת מערך המעבדות, שביצעה מחקר על שחרור חלבון בשם הפראנאז מוטסיות; וכן הרצאה של פרופ' משנה אהרון פרימרמן, מנהל היחידה לצנתור לב, אשר סקר את יעילות השימוש במערכת משולבת אולטראסאונד תוך כלילי ודימות במהלך צנתורים.

יום המחקר הסתיים בהענקת תעודות הוקרה לעבודות המצטיינות וכן לפוסטרים מצטיינים מתחומי הסייעות, האונקולוגיה, הלב, השירות הסוציאלי, הטראומה והדימות.

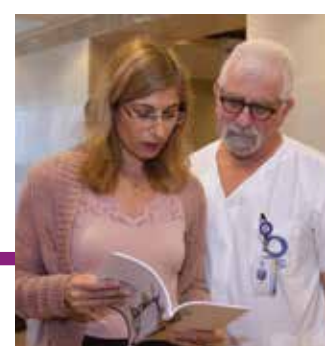


כ-80 עבודות מחקר, המהוות דוגמא מייצגת לפעילות המחקרית, כיסו בתחילת חודש דצמבר את קירות המבואה לאולם הכנסים של המרכז הרפואי הלל יפה, זאת במסגרת יום המחקר, הנערך בבית החולים מידי מספר שנים.

"מטרתו של יום המחקר היא להציג עבודות מחקר, פרסומים מדעיים, מאמרים ופוסטרים של מומחי המרכז הרפואי הלל יפה כפי שהוצגו בספרות המדעית ובכנסים בארץ ובעולם", מסביר פרופ' אבי שוטן, מנהל מכון הלב של הלל יפה ויו"ר הועדה המארגנת של יום המחקר. "ביום המחקר הנוכחי, הוצגו כ-80 פוסטרים נבחרים, כאשר בספר התקצירים, המתלווה באופן מסורתי ליום המחקר, אוגדו, מלבד התקצירים, כ-450 פרסומים של המחלקות השונות מהשנים האחרונות בספרות המדעית בארץ ובעולם. פעילות ענפה לכל הדעות", הוא מסכם בחיור. ביום המחקר עצמו נכחו למעלה מ-250 איש, ביניהם דיקן הפקולטה לרפואה והמשנה לדיקן הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט בטכניון בחיפה, מומחים מתחום הרפואה, הסייעות והפארא-רפואה, וכן סגל בית החולים.

פרופ' אליעזר שלו, דיקן הפקולטה לרפואה של הטכניון, פתח את היום תוך ציון לשבח של עבודת החוקרים המסורה בבית החולים בכל התחומים. לברכה זאת הצטרף פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, שציין את החשיבות הרבה של המחקר והאקדמיה אשר מהווים חלק חשוב ובלתי נפרד בהתנהלות שגרתית בבית חולים. כמו כן, הדגיש פרופ' אורן את חשיבותו הרבה של הפעילות המחקרית וההוראה לסטודנטים לרפואה, למתמחים, לסטודנטים במקצועות הסייעות והפארא-רפואיים, פעילות זו מבטיחה את המציאות המקצועית והרפואית בטיפול המיטבי בחולים. פרופ' אורן ציין את תחושת הגאווה הרבה שהוא חש בימים מסוג זה המסכמים פעילות ענפה כל כך.

בהמשך, התקיימו שתי הרצאות אורח על ידי פרופ' מיכאל אבירם, המשנה לדיקן הפקולטה לרפואה בטכניון, ופרופ' דורון

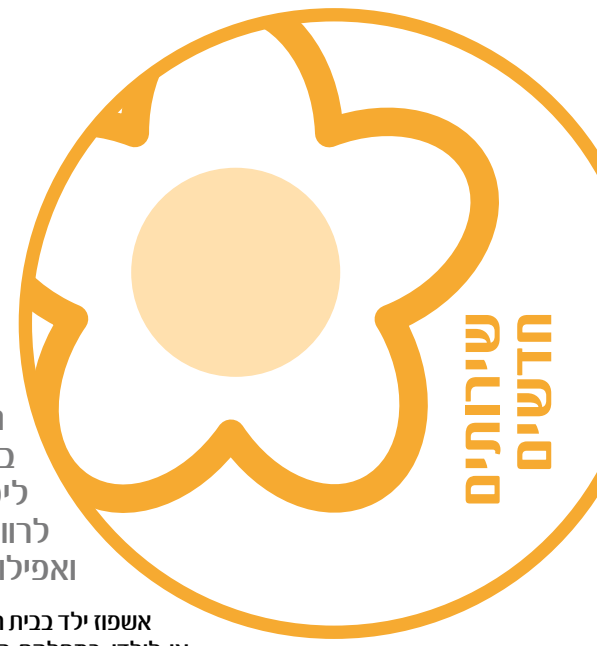


חדש ומשופר לילדים המאושפזים: למידה ומדעים

חורף או קיץ, אחד הדברים הפחות נעימים הוא כשהילד שלך צריך להתאשפז בבית החולים. החדשות הטובות: מחלקת הילדים התחדשה במרכז טכנולוגי לימודי, הפועל כחלק מהמרכז החינוכי הקיים ומציע מגוון פעילויות העשרה לרווחת הילדים המאושפזים, ביניהן: תרפיה באומנות ובמוזיקה, לימודי רובוטיקה ואפילו - לימודי קסמים.

הרבות נעשות על ידי ובשיתוף מתנדבים, כמו לדוגמא פעילות פרויקט "בני ובנות מצווה", במסגרתה מגיעות בנות מצווה מחדרה והאזור בימי שיש לשם לימוד ומשחק עם הילדים המאושפזים. בדומה, מתקיימים מזה מספר שנים שיעורי רובוטיקה באמצעות מורים מטעם משרד החינוך ומתנדבת שבהשכלתה הינה מורה למדעים. כשיעורים אלה המאושפזים לומדים לבנות ולהפעיל רובוטים. פעילות זו הורחבה ולאחרונה אף הצטרפו לסייע תלמידי פרויקט רובוטיקה מבית הספר המשותף (חוף כרמל) מעגן מיכאל. "המטרה העיקרית של מגוון הפעילויות", מציין עופרה אברג'יל, מנהלת המרכז החינוכי, "היא להנעים את זמנם של הילדים וכמובן אם יש צורך, להשלים פערים בלימודים. באמצעות המגוון התוכני הרחב שאנו מציעים לילדים, אנו שואפים לחזק את הילדים ולצייד אותם בכלים שיעזרו להם עם חזרתם לבית הספר ולחבריהם בקהילה".

ד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת ילדים, מוסיפה על דברים אלו: "פעילות המרכז החינוכי מסייעת לא רק לילדים ולהוריהם במהלך היציאה משגרת חייהם, אלא גם לצוות הרפואי. המחלקה שלנו מותאמת לילדים, מבחינה צורנית ומקצועית. מזה מספר שנים אנו מקיימים ביקור רופאים בשיתוף ליצנים רפואיים לשם הפגת המתח של המאושפז הצעיר. מכאן, שפעילות הפגת מתחים נוספת אותה מספק בנאמנות המרכז החינוכי, מהווה גם היא נדבך חשוב בחיי היום-יום של המחלקה, והרחבת פעילות זו בדמות המרכז החדש למדעים היא יותר ממבורכת".



אשפוז ילד בבית החולים אינו דבר נעים במיוחד, להורה או לילדו. במחלקת הילדים של המרכז הרפואי הלל יפה עושים מזה שנים מאמצים בכדי שהשהות במחלקה לילד החולה ולמשפחתו תהיה חלקה ככול הניתן, ולצד שירותי רפואה וסייעות כלתי מתפשרים, מפעילה המחלקה מרכז חינוכי, תחת פיקוח וניהול של צוות מטעם משרד החינוך ובו מגוון פעילויות לילדים: החל מסייע בצמצום פערים בלימודים באמצעות למידה מרחוק, דרך משחקי מחשב, ספריה ענפה ופעילויות יצירה, וכלה בחוגי העשרה הפעילויות הרבות מועברות על ידי מורות ומורים מטעם משרד החינוך וכן מתנדבים.

במהלך החודשים החולפים הורחבה משמעותית פעילות המרכז החינוכי עם חניכתו של מרחב ייעודי, הממוקם ליד מחלקת הילדים ובו מרוכזת פעילותם של מגוון חוגי העשרה ביניהם: תרפיה בדרמה, מדעים, שחמט, אנגלית, שיעורי תרפיה במוזיקה ובאומנות, שיעורי תנועה, רובוטיקה ואפילו לימוד קסמים. הקמת המרכז התאפשרה הודות לתמיכת הנהלת המרכז הרפואי וכן בסיוע של עמותת "קדימה מדע" בראשות אבי גנן, וכן משרד החינוך. חלק מהפעילויות



שיעור לימוד קסמים - פיתוח הבטחון העצמי של הילד

זהירות! שוטר לפניך

החל מחודש נובמבר מוצב במרכז הרפואי הלל יפה, באופן קבוע, שוטר ממשטרת ישראל. הצבת השוטר הינה מהלך פרי דרישתם של בתי החולים הציבוריים, ובכללם המרכז הרפואי הלל יפה, על-מנת לקבל מענה לתופעת האלימות כלפי הצוות הרפואי ובכלל, שהולכת וגואה בשנים האחרונות. מדובר בתוכנית לאומית, ש"הלל יפה" הוא אחד מבתי החולים בישראל בו הופעלה התוכנית. היוצרת שיתוף פעולה בין משרד הבריאות, המשרד לביטחון פנים ומשטרת ישראל ומטרתה אחת: צמצום משמעותי של תופעת האלימות כלפי הסגל הרפואי והסייעות והגברת תחושת הביטחון האישי בקרב באי בתי החולים, תוך יצירת אווירה מכבדת בבתי החולים ואפס סובלנות כלפי מחוללי האלימות.

השוטר המוצב פועל בשיתוף פעולה מלא עם מחלקת הביטחון של המרכז הרפואי, מהווה איש קשר בין צוות בית החולים למפקד תחנת חדרה ומסייע בשמירה על הסדר הציבורי, בטיחות התנועה, מניעת מעשי בריונות, טיפול בפניות ותלונות על עבירות שנעשו בתחומי בית החולים, גביית עדות ראשונית (גם תחת אזהרה), סיוע מקצועי למערך האבטחה במקרים בהם נדרשת מעורבות משטרתית, רישום ודיווח אירועי אלימות, אכיפה, מעקב ועוד.

"היתרון של הצבת שוטר הן סמכויות חוקיות לביצוע פעולות כגון מעצר, הגשת תלונות ועוד, וכן נוכחותו של איש שיטור המשמש גורם מקשר ישיר ומהיר עם תחנת המשטרה בחדרה", מצינים בהנהלת המרכז הרפואי ובמחלקת הביטחון. "עם זאת", הם מסכמים, "כולנו תקווה כי ידיו של השוטר, כמו גם ידיהם של אנשי מחלקת הביטחון שלנו, תהיינה מחוסרות עבודה".



במסגרת תוכנית לטיפול בתופעת האלימות בבתי החולים, הוצב במרכז הרפואי שוטר באופן קבוע, שיפעל יחד עם מחלקת הביטחון. "הלל יפה" הוא אחד מבתי החולים, שבו מתקיים שיתוף פעולה זה, פרי דרישתם של בתי החולים הציבוריים ומהווה שת"פ בין משרד הבריאות, המשרד לביטחון פנים ומשטרת ישראל.



מפגש מהבטן

מזג האוויר הסוער בתחילת חודש ינואר לא מנע את קיומו של המפגש השנתי המסורתי אותו מארגן צוות המכון לגסטראנטרולוגיה עבור החולים במחלות כרוניות של המעי. בתוכנית: חידושים בתחום התרופתי והקשר בין הנפש והרגש להתמודדות עם המחלה.

מטופלי המכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי הלל יפה התרגלו בשנים האחרונות לקיומו של מפגש שנתי המאגד בתוכו מיידע כאשר למחלות הכרוניות של המעי - קרוהן וקוליטיס כיבית, מחלות שאיתן הם נאלצים לחיות תקופות של החמרה לפרקים, מלוות הפוגה והקלה, אך ללא רפואה שלמה. "אוכלוסיית המטופלים הללו", מסבירה פרופ' משנה יעל קופלמן, מנהלת המכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי הלל יפה, "הינה אוכלוסייה שהצוות שלנו מייטיב להכיר באופן אישי - מקצועית ופרסונלית, זאת בשל אופי מחלתם, הדורשת התייחסות לאורך זמן. מתוך כך גם נבנתה המסורת של המפגש הקבוצתי השנתי, שמטרתו יצירת פורום תמיכה, וכלי להעברת עדכונים כאשר למחלה ולהקניית כלים נוספים להתמודדות עם מורכבותה". כאמור, גם השנה התקיים המפגש המסורתי, שאורגן על ידי צוות המכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי הלל יפה.

המפגש, שזכה לתגובות אוהדות של המטופלים, נפתח בבברכתם של ד"ר מיקי דודקביץ, סגן מנהל המרכז הרפואי ושל פרופ' מ' יעל קופלמן. אחריהם נשאה הגב' סילבי עומר, יו"ר העמותה לחולי קרוהן וקוליטיס, דברים כאשר לתמיכתה ותרומה של העמותה ודרכים ליצירת קשר.

לאחר מכן, ניתנו שתי הרצאות - האחת על ידי ד"ר ברוך עובדיה, רופא בכיר ומרכז השרות למטופלי מחלות מעי דלקתיות כרוניות במכון, ד"ר עובדיה נתן סקירה מקיפה על הטיפולים התרופתיים הקיימים והעתידיים עבור החולים. הרצאה שנייה שכותרתה "הבריאות שברגש: הקשר בין עיכול נפשי לעיכול גופני" ניתנה על ידי זן מאסטר ניסים אמן. בהרצאה זו תיאר מאסטר אמן את נקודת מבטו של חכמת המזרח על הקשר בין בריאות הגוף לחולי הרגש, בראי הקונפליקטים בין הראש לרגש.

בסיום המפגש הודו פרופ' מ' קופלמן וצוותה למשתתפים על הגעתם למפגש למרות תנאי מזג האוויר החורפי, והבטיחו כי המסורת תמשך במבנה דומה ובנושאי עניין נוספים הקשורים למחלות אלה, גם בעתיד.



יום עיון ראשון ליחידה לאונקולוגיה

וכי היא מקווה שיבואו רבים אחריו. בהמשך דבריה, הציגה ד"ר שולמן את היחידה על יכולותיה, מבניה ושיתופי הפעולה שלה מול המחלקות השונות בבית החולים לרווחת המטופלים.

בהמשך היום הועברו למטופלים הרבים שנכחו בקהל הרצאות ההעשרה על ידי מומחי המרכז הרפואי בנושאים שונים, ביניהם: השפעת הטיפול הכימותרפי על הגידול (ד"ר אולגה קזרין, רופאה בכירה ביחידה); ההתמודדות עם תופעות הלוואי של הכימותרפיה (נדיה בלאו, אחות באשפוז יום אונקולוגי); ההתמודדות הרגשית עם מחלת הסרטן (אלינה פישנזון, העובדת הסוציאלית של היחידה); טיפול מושכל בקנאביס רפואי בחולים עם ממאירות (ד"ר ירון ריבר, מנהל המחלקה הניוירולוגית); טיפולים ביולוגים - העידן החדש בטיפול של מחלה ממאירה (ד"ר שולמן); הקשר בין פעילות גופנית ומחלת הסרטן (אלינה רויזיס, פיזיותרפיסטית במכון לפיזיותרפיה); תזונה נאותה במהלך הטיפולים האונקולוגיים (שרה שטרן, מנהלת שירות הדיאטה).

בסיום יום העיון נערך פאנל שאלות ותשובות, וכן חולק שאלון משוב לנוכחים, שבעזרתו ולאחר קבלת תוצאותיו, יכר היה כי יעילות ארגונו ותכניו אכן הוכיחו עצמם, ואף יצרו דרישה לימי עיון דומים בעתיד.



היחידה לאונקולוגיה קיימה את יום העיון הראשון של היחידה למטופליה, שאף סיכמו את ארגונו ותכניו כמוצלחים ביותר.

כשלהי פברואר קיימה היחידה לאונקולוגיה של המרכז הרפואי הלל יפה, שהוקמה אך זה לפני שנתיים, את יום העיון הראשון שלה שנועד למטופלי מחלת הסרטן, וכלל תכנים בנושאים מגוונים הקשורים למחלת הסרטן על סוגיה השונים.

בפתיחת יום העיון ברך פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, וציין את תעצומת הנפש שצורכת הפעילות הרגישת בתחום האונקולוגי. הוא הודה לצוות המסור של היחידה בניהולה של ד"ר יקטרינה שולמן ואיחל להם המשך הצלחה בדרכם מלאת השליחות והמחויבות. אחריו עלתה לברך הגב' אריאלה ליטביץ-שרמן, נציגת האגודה למלחמה בסרטן, שדיברה על כך שבית החולים נותן כיום מענה משמעותי לחולי הסרטן באזור במערך מקיף של נושאים אונקולוגיים כולל גינון-אונקולוגיה, המטואונקולוגיה, וכי האגודה שמחה לשתף פעולה בבידון. אחריהם הוזמנה ד"ר יקטרינה שולמן, מנהלת היחידה ויוזמת יום העיון, שציינה בהתרגשות כי מבחינתה זהו יום היסטורי,



פאנל שאלות ותשובות

חוגגים ב"הלל יפה" לד"ר הלל יפה

החברה הישראלית לתולדות הרפואה קיימה את הכנס השנתי שלה בסימן יום הולדתו ה-150 של האיש שעל שמו נקרא בית החולים - ד"ר הלל יפה. בין קהל המוזמנים: נכדיו וניניו של הרופא שסייע רבות במיגור מחלת המלריה.

ומדעיות ראשונות וטיפול במלחמה במחלת המלריה בקרב המתיישבים במושבות הברון רוטשילד.

ככנס נכחו גם צאצאיו של ד"ר הלל יפה, ביניהם, נכדו - פרופ' צבי בנטואיץ, שבדומה לסבו גם הוא בחר להיות רופא ולהתמחות בתחום המחלות האימונולוגיות, שחלק חוויות מבית סבא עם הקהל.

פרופ' אבישי גולץ, יושב ראש החברה הישראלית לתולדות הרפואה ומי שארגן את הכנס: "בעקבות החלטתנו לקיים את הכנס השנתי של החברה הישראלית לתולדות הרפואה בסימן 150 שנה להולדתו של ד"ר הלל יפה, חשבנו שהדבר הנכון יהיה לקיים אותו בבית החולים שנקרא על שמו. אי לכך שמחנו מאוד על הסיוע ועל שיתוף הפעולה המלא לו זכינו מהנהלת המרכז הרפואי וצוותו. הנושאים בכנס עסקו בדמותו ובפועלו של ד"ר הלל יפה ובפועלם של רופאים נוספים שחיו ועבדו בתקופתו של ד"ר הלל יפה ובמהלך המחצית הראשונה של המאה ה-20, וסיפקו הצצה במנהרת הזמן על האופן בו עסקו ברפואה, ולעיתים על הפוליטיקה של הרפואה דאז".

ככנס השתתפו רופאים וחוקרים, אנשי סיעוד ורפואה, סגל המרכז הרפואי הלל יפה וכמובן, בני משפחת ד"ר יפה, וכן בני משפחת ד"ר רוזנבוש - מי שהיה מנהל בית החולים הפרטי 'חדרה'. עוד נכחו בכנס - פרופ' אליעזר שלו, דיקן הפקולטה לרפואה בטכניון בחיפה, ופרופ' עידו פרלמן שהיה הדיקן לפניו.

את הכנס פתח ד"ר מיקי דודקביץ, סגן מנהל המרכז הרפואי שברך את הנוכחים, ובהמשך, לאחר ברכתו של פרופ' גולץ ניתנה תעודת הערכה לפרופ' ניסים לוי על תרומתו הרבה לחברה הישראלית לתולדות הרפואה לאורך השנים.

כ-100 נוכחים מילאו את אולם ההרצאות של המרכז הרפואי הלל יפה, עת קיימה החברה הישראלית לתולדות הרפואה את הכנס השנתי שלה בסימן 150 שנה להולדתו של ד"ר הלל יפה, רופא שזנח קריירה מבטיחה באירופה בכדי לטפח את הרעיון הציוני של התיישבות בארץ ישראל, תוך שהוא משכיל לשלב עבודת רפואה עם תצפיות רפואיות



(מימין לשמאל) ד"ר דודקביץ, פרופ' גולץ, נכדיו וניניו של ד"ר הלל יפה, הדיקן פרופ' אליעזר שלו ופרופ' עידו פרלמן, ברקע ד"ר הלל יפה

לדעת לבחור

במסגרת יום המשפחה והמאבק באלימות נגד נשים נערך במרכז הרפואי יום עיון ייעודי. בתוכנית: הרצאה של אלה גולן, אחת מנשותיו של גואל רצון, שסיפרה על החיים בכלא רגשי, ההתפכחות והיציאה לחופש.

במהלך חודש פברואר התקיים יום עיון שיוחד כולו ליום המשפחה ולמאבק באלימות נגד נשים. ביום העיון, שאורגן על ידי דניאלה עקב, מרכזת הרווחה והממונה על שוויון מגדרי וקידום נשים ב"הלל יפה", השתתפו כ-180 אנשי סגל מהסקטורים השונים, שנהנו מארוחת בוקר מאוחרת, ברכות של מנהלת המרכז הרפואי, הרצאה בנושא שוויון מגדרי, וכן מהרצאת ההעשרה אותה העבירה אלה גולן, שכותרתה הייתה "לדעת לבחור", אשר עסקה בחייה כמי שהייתה אחת מנשותיו של גואל רצון, וחווותה שבי פסיכולוגי וכלא רגשי ועוד. אלה גולן גם שיתפה את הקהל בסיפור יציאתה לחופשי מהכת של גואל רצון, החזרה למציאות והתפכחות הכואבת, כאשר היא מלווה את סיפורה בדוגמאות, וכן בקריאה נרגשת לנשים על הסימנים להשתלטות רגשית אלימה של בן זוג, מתוך ניסיונה הפרטי.

כאמור, לבד מהרצאתה המרתקת, קיבלו את פני הקהל שגדש את האולם גם ברכות של סגן מנהל המרכז הרפואי, ד"ר מיקי דודקביץ, שהזכיר לטובה את שדרת הניהול הנשית הרחבה שיש בבית החולים בכל הסקטורים. לעובדה מרשימה זו, הצטרפה גם דינה פיינבלט, מנהלת הסינווד של המרכז הרפואי, שדיברה על הכוח שיש לנשים בהתנהגותן היומיומית בכדי לשבור את תקרת הזכוכית, שלעיתים החברה מציבה בפניהן, וביקשה להודות לכל אחת מהנשים שנכחו באולם על מאמציהן ועבודתן המבורכת.



אלה גולן במהלך הרצאתה



אות ההוקרה, הוענק לפרופ' אורן על ידי מושל שינג'יאנג בשם ממשלת סין, ובנוכחות בכירים סינים מתחומי הרפואה, הצבא והמשטרה. פרופ' אורן היה אחד משמונה מומחים מרחבי העולם בתחומים כגון חקלאות, תרבות ועוד, שממשלת סין בחרה להעניק להם אות הוקרה זה, הנחשב ליוקרתי במיוחד.

במהלך שהותו בסין, נפגש פרופ' אורן עם פרופ' צ'אן ראן, האחראית בסין על הסניף הסיני של החברה הבינ"ל להיערכות רפואית לשעת חירום והשניים דנו בהעמקת השת"פ בין סין לישראל בהיערכות לתרחישי חירום שונים. במסגרת פגישה זו, מונה פרופ' אורן באופן רשמי לשמש סגנה של פרופ' צ'אן באותה הועדה, מינוי רב משקל ברמה העולמית.

"המרכז הרפואי הלל יפה נרתם כשנים האחרונות לסייע בלימוד והטמעה של נושא שעת חירום בבתי חולים שונים בסין", מסביר פרופ' אורן. "במהלך הכנס, נפגשתי עם בכירי צבא ומשטרה שביקשו לחתום הסכם ידידות בין 'הלל יפה' ובין בית החולים הצבאי כצ'ונג-צ'ין ובית חולים משטרה. בנוסף, ביקרתי בבית החולים המרכזי לנשים, מיילדות ויילודים בשנגחאי, שאיתם יחתם הסכם ידידות בזמן הקרוב, "פעילות זו, הנעשית מתוך מחויבות הדדית בנושא חשוב זה, יצרה יחסי ידידות המסייעים גם למדינת ישראל ולקשריה מול מדינת סין. מובן ששמחתי על הענקת אות ההוקרה והודיתי למארחי על כך רבות, ואין ספק שהמטרה העיקרית כאן היא לימוד הדדי והפריה הדדית לטווח הקצר והארוך", הוא מסכם.



אות הוקרה לפרופ' מאיר אורן על תרומתו לפיתוח קשרי הידידות סין-ישראל

במהלך חגיגות יום העצמאות הסיני ובשיאו של כנס בנושא היערכות לשעת חירום הוזמן מנהל המרכז הרפואי, פרופ' מאיר אורן, להיות אחד משמונה מומחים להם הוענק אות הוקרה על תרומה לפיתוח יחסי הידידות עם מדינת סין.



פרופ' אורן מקבל את אות ההוקרה ממושל מחוז שינג'יאנג



פרופ' אורן בחברת פרופ' צ'אן ראן (שניה משמאל) ואנשי משרדה בועדה הסינית להיערכות בינלאומית לשעת חירום

במסגרת הביקור במרכז הרפואי פגשו שרת הבריא, ראשי של משרד הבריאות של סוויזלנד את ד"ר מיקי דודקביץ, סגן מנהל המרכז הרפואי, שהציג בפני האורחים המכובדים את הנעשה בבית החולים וברך על היוזמה המבורכת לשת"פ. בהמשך, זכו האורחים לסיור במחלקה לרפואה דחופה, בחדר הטראומה, בספריה למדעי הרפואה, ובמחלקות השונות בבית החולים.

בסוף הביקור הודתה שרת הבריא של סוויזלנד, הגב' ננדלה סיבונגילה נונזי (Ndlela Sibongile Nonozi), באומרה: כולי תקווה, כי בעתיד נוכל לשלוח מומחים שלנו להשתלמויות בישראל וליצור ממשיק יעוצים משותף.

שרת הבריא ונציגים בכירים ממשרד הבריאות של מדינת סוויזלנד, ממלכה הממוקמת בדרום מזרח אפריקה המונה כ-1.6 מיליון איש, הגיעו במהלך חודש נובמבר לביקור קצר במדינת ישראל במסגרת רצון ללמוד על התנהלות הרפואה הציבורית ויצירת שיתוף פעולה המשכי בין הממלכה לבין בית החולים הלל יפה.

"הקשר עם סוויזלנד דווקא עם בית החולים שלנו נוצר עקב קשר אישי שלי עם מלך סוויזלנד בעת ששהיתי במדינה לפני כשנתיים", מסביר ד"ר נמרוד חון, מנהל המחלקה לאורתופדית ב' שמה של ישראל כמדינה בעלת שירות רפואי ציבורי מצוין, יצא למרחוק, וכבר אז הובע הרצון לבקר בישראל וללמוד ממנה. לשמחתי, הביקור יצא השבוע לפועל", הוא מסכם.

ביקור השרה

בכיר משרד הבריאות של נסיכות סוויזלנד ובראשם שרת הבריא הגב' ננדלה סיבונגילה נונזי ביקרו במרכז הרפואי. המטרה: להתרשם מהרפואה הציבורית ולמסד שיתוף פעולה.



במקרה של חייזק אמת

המרכז הרפואי תרגל מצב של אירוע ביולוגי חריג במסגרת ארצית וזכה למשוכים חיוביים מגורמי חוץ רבים.

המרכז הרפואי הלל יפה לקח חלק בתרגיל ארצי בנושא אירוע ביולוגי חריג, כו השתתפו גורמי רפואה, צבא, משטרה, כטחון ואחרים.

בית החולים תרגל מצב של גילוי תחלואה חריגה במחלקות האשפוז, בחדר מיון ועוד. בית החולים תורגל יחד עם משרד הבריאות, בית החולים בנהריה, שירותי הצלה וחירום אזוריים, קופות החולים ועוד. התרגיל הוה נקודת ציון לכחינת יכולת המענה של בית החולים לתרחיש מסוג זה, והפגין יכולת שזכתה להערכה מצד גורמי חוץ שצפו בתרגיל. בנתיב יכולת זו היא תוצר של שעות עבודה רבות, מאמץ מנטאלי ולוגיסטי של חברי הועדה לשעת חירום, הועדה למניעת זיהומים, וכלל סגל המרכז הרפואי על הסקטורים השונים.

עוד נכחו בתרגיל לשם לימוד על ההתנהלות במצב חירום ייחודי זה: נציגים ממשרד הבריאות של ברזיל, גרמניה, ורופאים בקורס רפואת חירום מטעם ממשלת איטליה.

ד"ר מיקי דודקביץ, סגן מנהל המרכז הרפואי: "שנה חשיבות רבה בתרגול מצב שבו ישנו מחולל ביולוגי וחשד קיים להתפרצות. קיימים בבית החולים נהלים קפדניים בעניין, בזכות תרומת כל אחד מהמשתתפים, בית החולים הפגין יכולת גבוהה ותפקד באופן מיטבי, ואף קיבלנו משוכים חיוביים מגורמי חוץ שונים: בקרי התרגיל, פקוד העורף, משרד הבריאות ומשלחות מבקרים מחו"ל. אני תקווה כי נדרש להפגין את יכולתינו אלו אך ורק בתרגילים ולא במציב אמת".





איכות ומצוינות

ירוק מנצח

במסגרת הכינוס הבינלאומי ה-20 של האיגוד הישראלי לאיכות שהתקיים בנובמבר האחרון זכה המרכז הרפואי במקום הראשון לפוסטר מצטיין שהציג את העבודה שנעשתה בבית החולים בטרם הוענק לו "תו ירוק" מטעם מכון התקנים הישראלי.

| מאת: יהודית אלי, סגנית מנהל אדמיניסטרטיבי



בנובמבר האחרון היה לי העונג לייצג את המרכז הרפואי שלנו בכנס הבינלאומי של האיגוד הישראלי לאיכות בו נטלו חלק חברות מהמגזר העסקי- המקומי והעולמי, וכן נציגים מהסקטור הממשלתי והצבאי. נושא הכינוס היה השנה "מרכזיות הלקוח - יצירת שינוי תרבותי"

והנושאים שהוצגו בו היו איכות, אמינות, ניהול חדשנות ומצוינות, ניהול סיכונים, ניהול השרות, איכות הסביבה ועוד. בנוסף, הוזמנו המשתתפים השונים להציג עבודתם על ידי הצגת פוסטרים, שהשתתפו בתחרות נושאת פרסים. לגאוותינו הרבה, המרכז הרפואי הלל יפה, שהציג פוסטר שסקר את פעילותו למען שמירה על איכות הסביבה וקבלת תו התקן "תו ירוק" מטעם מכון התקנים הישראלי, קיבל את הפרס הראשון בתחרות.

לציין כי המרכז הרפואי הלל יפה הוא בית החולים הראשון והיחיד בארץ שהוענק לו תו תקן שכזה עד כה.

פרויקט "תו ירוק" הינו פרויקט שבו שמה לה הנהלת המרכז הרפואי הלל יפה למטרה לקדם את השמירה על איכות הסביבה ולהיות בית החולים הראשון במערכת הבריאות, ובשל כך קיבלה בלב חפץ את האתגר לשמש פיילוט של משרד הבריאות להגדרה והתאמת תו התקן למוסדו הרפואי.

ה"תו הירוק" מוענק בשיתוף של מכון התקנים הישראלי והמשרד להגנת הסביבה למוצר או שירות, שפגיעתו בסביבה פחותה. התהליך להשגת תו התקן לווה בעזרתה הנאמנה של ועדה אשר השתתפו בה עובדי בית החולים מתחומים שונים. בחסות אותה ועדה, במהלך השנה הקודמת לקבלת התו, קידם בית החולים מהלכים לחסכון בצריכת מים, שמירה על הפחתת הזיהום הסביבתי, קידום תהליכי מחזור, הפחתת תצרוכת החשמל והסולר וקידום פרויקטים נוספים בנושא. זה המקום להזכיר, שנושא השמירה על איכות הסביבה אינו חדש למרכז הרפואי. לדוגמה: בבית החולים מותקנת כבר משנת 1991 מערכת סולרית החוסכת צריכת סולר בכ- 30% מסך תפוקת האנרגיה לחימום מים על ידי ניצול אנרגיית השמש.

כאמור, הזכייה בפרס הפוסטר המצטיין שימחה מאוד את כל הנוגעים בדבר, והיותה משבש נעים לעבודה הקשה שהושקעה בנושא זה.



ביקורים וארזים

ביקור מנהלת רשות אשפוז בתי חולים במשרד הבריאות

עם כניסתה לתפקיד מנהלת רשות אשפוז בתי החולים במשרד הבריאות, ביקרה הגב' אסתר דומיניסיני במרכז הרפואי הלל יפה, וזכתה לראות מקרוב את הפעילות הענפה של בית החולים על היבטיה השונים.

הגב' אסתר דומיניסיני, אשר כהנה בעבר בתפקידי מנכ"לית הביטוח הלאומי ויו"ר הדסה, עומדת בראש הרשות, גוף שהוקם כחלק מיישום מסקנות ועדת גרמן לחיזוק מערכת הבריאות הציבורית, שהרעיון בבסיסו הוא צמצום הפוטנציאל לניגוד עניינים בין הבעלות של משרד הבריאות על בתי החולים הממשלתיים לבין ניהולם.

מלבד קבלת סקירה על הנעשה במרכז הרפואי לאורך השנים, סיירה הגב' דומיניסיני במחלקות השונות של בית החולים, וכך עמדה מקרוב על הנעשה בו. בסיום הביקור ציינה כי היא מלאת הערכה לפעילות הרבה הנעשית בין כתלי המרכז הרפואי, וכי ללא ספק, השכילה, אבל גם למדה כי למרות הקשיים, בית החולים מצליח לספק שירות מקצועי, יעיל, תוך הקפדה על רמה גבוהה והישגים ראויים.



גיבור עם לב זהב לא רק בטלויזיה!

כוכב "גאליס", תובל שפיר, ביקר בהפתעה במחלקת הילדים של המרכז הרפואי

המשפחה להגיד פה אחד: מפגש עם תובל שפיר.

"היה לה כרטיס למופע של גאליס", הסבירה סבתה, "אבל היא בדיוק הייתה מאושפזת בבית החולים ולא יכלה ללכת". בבית החולים נענו לאתגר, ויצרו קשר עם תובל בבקשה לבוא למחלקת הילדים ולעודד את רוחה של עדי. "ההיענות של תובל הייתה מידית", הם מספרים, "והוכיחה כי הוא לא רק גיבור בסדרה ושחקן מוכשר, אלא גם בחור טוב עם לב זהב כחיים האמיתיים".

ומצב הרוח של עדי? - השתפר פלאים, ובזכות תובל היא אפילו אכלה מעט ושמחה את כל הצוות במחלקת הילדים, כמו גם את משפחתה וחבריה.

תובל שפיר, כוכב הסדרה הפופולרית "גאליס", הוכיח עצמו כגיבור לא רק מעל מסך הטלויזיה, אלא גם כבעל לב זהב. זה קרה כשהסכים לפניה של צוות המרכז הרפואי להגיע לביקור במחלקת הילדים. הסיבה: עידוד רוחה של עדי ברכה, ילדה בת 12 מחדרה ומעריצה מושבעת של תובל, שנבצר ממנה להגיע להופעה של "גאליס" אליה רכשה כרטיס, זאת עקב אשפוזים חוזרים בבית חולים ומצב פיזי מורכב.

עדי מאושפזת בבית החולים זמן רב, סיפרו אמה וסבתה. "מצב הרוח שלה היה כל כך ירוד, שהרופאים המטפלים בה, פרופ' משנה יעל קופלמן וד"ר ברוך עובדיה מהמכון הגסטרואנטרולוגי, שאלו אותנו מה יכול לגרום לה לחייך בחזרה". את התשובה ידעה





תרומות למכון ה-MRI החדש

שקלים, התאפשרה הודות לסיוע כספי של משרד הבריאות. כ-2.5 מיליון ₪ נאספו בתרומות, שהועברו על ידי שתי קרנות וכן במהלך אירוע לתורמים מהרשויות המקומיות ומאנשי עסקים תושבי האזור הסובב את בית החולים.

מאת: מיכל מנהיימר, מנהלת גיוס ופיתוח ומשאבים

בספטמבר 2014 נפתח רשמית מכון ה-MRI של המרכז הרפואי, זאת לאחר שמשרד הבריאות הודיע על תוספת של 13 מכשירי MRI לבתי החולים ברחבי הארץ. בינוי, הקמת היחידה במכון ורכישת המכשיר, שעלותם הייתה כ-14 מיליון



תרומת הקרן לידידות

הקרן לידידות, בראשות הרב יחיאל אקשטיין, פועלת מזה שנים כחלק מאסטרטגיה מובנית, תורמת רבות מזה שנים לחיזוק התשתיות לשעת חירום בישראל ולחיזוק העורף במוכנותו לחירום, זאת בכדי לחזק את מערך הטיפול וההגנה על אזרחי ישראל. התרומה הנדיבה שניתנה על ידי הקרן למכון ה-MRI, הייתה תרומה על סך 400,000 דולר (כ-1,400,000 ₪).

נשיא הקרן לידידות, הרב יחיאל אקשטיין מצוין כי: "הקרן לידידות פועלת זה שנים לחזק את מערך הטיפול וההגנה על אזרחי ישראל. אנו פועלים להצטיידות בתי החולים במיטב המכשור כדי לאפשר לכל אזרח בישראל טיפול מיטבי בחירום וכשגרה. התרומה למכשיר ה-MRI, השישי במספר שנתרם על ידי הקרן לידידות לבתי חולים בישראל, התאפשרה בזכות אלפי תרומות של נוצרים אוהבי ישראל ברחבי העולם, המבקשים בתרומתם לחזק את העם היהודי ומדינת ישראל.

בבית החולים מציינים כי זוהי התרומה הראשונה המוענקת לבית החולים על ידי הקרן לידידות וכי הם שמחים על הקשר החם שנוצר, קשר שהם מקווים שיובייל לתמיכה עתידית נוספת בפרויקטים שימשיכו ויחזקו את בית החולים למען תושבי הסביבה, זאת בהתאם לאסטרטגיה של הקרן. כמו כן מתוכנן טקס חנוכה רשמי למכון ה-MRI בשיתוף הקרן לידידות.



שלט לציון התרומה שניתנה ביחידת ה-MRI

אירוע הוקרה תרומות מאנשי עסקים תושבי האזור והרשויות המקומיות

בחודש דצמבר 2014 נערך אירוע ראשון מסוגו, שנולד מתוך מפגש עם מספר משפחות של אנשי עסקים מאזור חדרה וקיסריה שהחליטו להירתם גם הם לרכישת מכשיר ה-MRI, זאת עקב חסרונם המורגש באזורם, וזמינות התורים הבעייתית בטווח שבין נתניה לחיפה. במהלך האירוע ולפניו, בו נטלו חלק אנשי עסקים מאזור בית החולים, וכן ראשי רשויות ונציגי הרשויות המקומיות, נאספה תרומה נדיבה על סך כ-850,000 ₪.

כפי שצוטט אחד מהתורמים, שביקש להישאר אנונימי: "כל אחד חווה על בשרו או מכיר זאת מקרוב - זמן ההמתנה לבדיקה אינו סביר, הבדיקה מתבצעת בשעות לא שעות ובמרחק לא סביר מהבית. לכן, אנו תושבי האזור רוצים לחזק את בית החולים הנמצא באזור מגורנו כך שנוכל לקבל בו את מגוון השירותים הרפואיים להם אנו זקוקים".

באירוע שהתקיים בקומת הכנסים של המרכז הרפואי, נכחו כ-40 תורמים מהאזור: תושבים הגרים ביישובי הסביבה, ראשי ערים ומועצות מקומיות ועוד. כמו כן נכחו גם מנהלי מחלקות, צוות מכון הדימות ועוד.

במהלך האירוע נהנו האורחים מארוחת בוקר מושקעת, מהרצאות שכללו הסבר על מכשיר ה-MRI, נחיצותו, כולל מקרי בחון רפואיים רלוונטיים, וכן מהופעתה של מאיה רוטמן, זמרת צעירה תושבת האזור, שאף חלקה עם הקהל את חוויותיה כמי שטופלה במסירות בבית החולים. יש לציין כי אירוע מסוג זה הינו הראשון אך לא האחרון אשר איפשר הצגת יכולות בית החולים והישגיו וכן רתימה של תושבי האזור והמועצות המקומיות להמשך קידומו של המרכז הרפואי בעתיד.



הופעתה של מאיה רוטמן באירוע ההוקרה

תרומה מתגלגלת

איך רכב אספנות אחד וייחודי תרם לרווחת הילדים המאושפזים במחלקת הילדים של המרכז הרפואי



משפחת קמינר יחד עם תמונת האב, הסבלנים וד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת ילדים

מחלקת הילדים של המרכז הרפואי הלל יפה קיבלה בחודש נובמבר תרומה של 15 מחשבי טאבלט, תרומה שכולה קודש להפגת המתח והשהות במחלקה של הילדים המאושפזים.

מקור התרומה, שנעשתה על ידי משפחת קמינר, היה מכירת רכב אספנות ייחודי מסוג יגואר, ששוחזר, שופץ ותוחזק במשך השנים על ידי אב המשפחה, נחום קמינר ז"ל. האב, נפטר בשנת 1992 והרכב יקר הרכב אוסון ונשמר, עד שבשנה החולפת החליטה משפחתו, שכוללת את אלמנתו שרה ושלושת ילדיה - רונית, גליה ודרור, למכור עקב קשיי תחזוקה ואחסון.

הרכב נמכר לאספן מכוניות בארץ, ואת התמורה החליטו בני המשפחה למנוף לרכישת מוצר שנראה להם חיוני וחיוני - מחשבי טאבלט שיוענקו כתרומה למחלקות ילדים ברחבי הארץ, ביניהן

מחלקת הילדים של "הלל יפה", שהוא גם בית החולים בו נולד דרור, תושב קיסריה וצעיר הבנים.

כאמור, במהלך חודש נובמבר, בתיאום עם תאריך האזכרה לנחום קמינר ז"ל, הגיעו בני המשפחה למחלקת הילדים ב"הלל יפה" על מנת להעניק את התרומה במעמד רשמי ומרגש.

ד"ר עדי קליין, מנהלת המחלקה, מציינת כי תרומת מחשבי הטאבלט, שנעשתה מתוך מחשבה על הילדים המאושפזים, הינה חשובה ובעיקר מרגשת, לאור הסיפור העומד מאחוריה.

מצד בני המשפחה, שאף סיירו במחלקה והתרשמו מהשירותים הניתנים בה, ביקשו להדגיש כי משפחתם המורחבת, שמחה להעניק קצת ביזור ועיסוק לילדים המתוקים המאושפזים.



הסכימה להיכנס למעלות", מספר אביב אדרי, עובד המחלקה מזה כ-14 שנה. "היא פונתה בעזרתם של 4 עובדי המחלקה, וברור שזה ארך זמן רב יותר מהרגיל".

אמנם המתואר הוא לא פעילות רגילה או יומיומית, אבל הצורך של המטופלים או בני משפחותיהם בהקשבה ומענה לצרכים מיוחדים (יותר או פחות), אינו דבר בלתי מוכר המחלקה. בכל זאת, מדובר לעיתים במסע משותף שהם עושים "אחד על אחד", עם המטופל, משפחתו - הלוך ו/או גם חזור. הצוות מספר כי פעמים רבות הם מוצאים עצמם מרגיעים מטופלים חרדים לקראת בדיקה, מאזינים לבעיות פרטיות, מתבקשים לתת עצה ומספרים בדיחות.

"הסיפורים שאנחנו שומעים הם לפעמים אישיים מאוד ורגשיים מאוד", מסביר אדרי, "זה חלק מהעבודה, ואני חושב שמה שמאפיין את מרבית הסניטרים זה שהם מאוד חברותיים ועם הרבה סבלנות". לצערם, זה גם אומר, שישנן פעמים שהמטופל או משפחתו "מוציאים עליהם" את כל הכתמים על הפציעה, על ההמתנה שעשויה להיות ארוכה ועוד. לזכותם ייאמר - הם טובים מאוד בלהרגיע. יש אפילו שני סניטרים שידועים כמי שמנעימים בשירה את זמן המטופלים בדרך לבדיקה או למחלקה.

מעורבות ארגונית זה כאן

אחד הדברים שהמחלקה גאה בו במיוחד הוא המעורבות הרבה של עובדיה בבית החולים, הגיבוש החברתי, ההדוק והנכונות לסייע. "לפעמים אנחנו עושים תחרות בנינו מי נענה קודם לקריאה", הם מספרים על ההווה המחלקתי, שכולל גם הרבה כליים משותפים, שמחות תדירות וערכי צוות. לכך תוסיפו את העובדה ש-3 מעובדי המחלקה הם שחקנים פעילים בבחירת בית החולים בקט רגל, שלה הישגים ספורטיביים גאים ביותר, וכן את העובדה ש-3 מחברי המחלקה הם חברים בוועד מינהל ומשק של בית החולים, וקיבלתם מחלקה שחלק מה-DNA שלה הוא לתרום לבית החולים ועובדיהם גם בתחום החברתי. מעבר לכך, אנשי המחלקה עוברים כל העת קורסים שונים - החייאה, שירות, התמודדות עם כעסים ואלימות ועוד.

מה הלאה?

בימים אלו עובר המבנה בו ישבה המחלקה עד כה שיפוץ יסודי. השיפוץ כולל הרחבה שבסיומו יוקם מבנה מיוחד למוקד, חדר המתנה לסניטרים, וכן מטבחון ומתחם מיוחד לכיסאות גלגלים. בעתיד שואפת המחלקה לעבור למערכת ממוחשבת שדרכה תתקבלנה הקריאות מהמחלקות ותהיה מחוברת לחוכנת הנמר. היתרון למערכת זו היא בכך שתאפשר מדידת זמני המתנה לקריאות, ביטול קריאת כפולות וטיפול בקריאות מיותרות. בנוסף, בקרוב אמורים להיקלט סניטרים נוספים - צרכים הולכים וגוברים בבית החולים, כבר אמרנו, לא?

סדר יום מחלקתי

אנשי המחלקה עובדים ב-3 משמרות: בוקר, ערב, לילה, בדומה לצוותים סיעודיים.

משמרת הבוקר היא, באופן טבעי, העמוסה ביותר. במהלכה ישנם 13 סניטרים, כולל מוקד, המועקים על ידי המחלקות באמצעות פניה למוקד. מבנה פעילות זו נשמר גם בערב, אך במשמרת זו ישנם 8 סניטרים (כולל מוקד). במשמרת לילה - ישנם 3 סניטרים המקבלים קריאות מהמחלקות השונות



באמצעות ביפרים (דהיינו, אין מוקד פעיל).

בכל יום, נבדקת כמות הקריאות, ואם נצפים עומסים חריגים, קיימת תמיד האפשרות להגביר.

"תעדוף הקריאות נעשה על ידי המוקדן אל מול צרכי המחלקה", מסביר צביקה פישמן, מנהל המחלקה, "המחלקה קבעה לעצמה תקן עמידה בלוחות זמנים של חצי שעה מרגע הקריאה ונעשים כל המאמצים לעמוד בכך ככל הניתן. כמובן שישנן מחלקות שמקבלו קדימות כגון חדר ניתוח, טיפול נמרץ, פניה ועוד - כאמור, תלוי המצב המתואר".

לאורך השנים, נעשה ניתוח עומסים וצרכים של המחלקות השונות בענייני שינוע. תמונת המצב הראתה כי יש צורך בהצבת סניטר באופן קבוע בחדר מיון ובחדר ניתוח, כך שכיום הסניטר הנמצא בהן כפוף לאחות האחראית בחדר מיון/חדר ניתוח ולא לקריאת המוקד.

מלבד תפקיד המוקדן ותפקידי העובדים המשנעים באשר הם, קיים תפקיד נוסף במחלקה אליו הוכשרו 3 עובדים - תפקיד הגבסן. תפקיד זה, כשמו כן הוא, לגבס את המטופלים הנדרשים לכך בהתאם להחלטת האורתופד במיון, במרפאות החוץ או במחלקות השונות - בהתאם לצורך.

תפקיד נוסף של הסניטרים, הוא תפקיד רגיש ביותר של טיפול בפינוי נפטרים מהמחלקות. תפקיד זה נעשה על ידי איש המכון הפתולוגי במהלך הבוקר, ועל ידי סניטר במשמרות הערב והלילה, עת עולה הצורך.

באופן ברור אנשי המחלקה נותנים מענה משמעותי בזמן שעת חירום. חלקם, הנמצאים פה כבר שנים לא מעטות, מספרים על פינוי, לפעמים "על הידיים" ישירות מהאמבולנס של נפגעים מפיגועי התופת של שנות ה-90 ותחילת שנות ה-2000 באזור. "זו הייתה תקופה לא קלה לכל עובדי בית החולים", מספרים בצוות, "לפעמים היה לנו חשוב לבדוק מה קרה עם מטופל שפינינו למיון, והיינו הולכים לבקר אותם במחלקות, לוודא שהם שרדו והם משתקמים", הם זוכרים בעצב.

הפסיכולוגיה של השינוע

עם השנים, הלך ועלה, כאמור, מספרם של העוסקים במלאכת השינוע, זאת בצמוד לגדילתו והרחבתו של בית החולים - עוד מחלקות, עוד בניינים - יותר מטופלים, מרחק שינוע גדל והולך וכן הלאה. שינוע יכול לארוך 20 דקות, אך גם למעלה מזה.

"קרה שהיינו צריכים להעביר מטופלת בכסא גלגלים מקומה 3 דרך מדרגות החירום משום שהיא סובלת מקלסטרופוביה ולא

מחלקה בתנועה מתמדת

מחלקת שינוע אלונקאים (סניטרים)

תארו לכם מצב בו אין מי שיעביר את המטופלים ממחלקה למחלקה? או שבדיקות המעבדה עומדות מיתומות מבלי שייאספו? מה לגבי בלוגי זו נדרשים לנשימה? - ובכן, הרגע תיארתם שלוש פעולות, שהן עיקר העיסוק של מחלקת השינוע, ושבלעדיהן בית החולים לא יכול לפעול כבר מראשית הקמתו.

60 שניות על ההיסטוריה של התזוזה

מתוקף נחיצותם של עובדים הממונים על העברת מטופלים ממחלקה למחלקה, הרי שמחלקת שינוע הינה אחת המחלקות הוותיקות בבית החולים (גם אם השם "שינוע" עודכן רק בשנות ה-2000). חיים יעקובי, העובד הוותיק ביותר במחלקה, כ-40 שנה ב"הלל יפה", מספר על כך שבזמנו, עת מנה בית החולים 2 מחלקות פנימיות, מחלקה אורתופדית, מחלקה כירורגית, מחלקת ילדים וחדר מיון בלבד, היו 4-5 סניטרים שהיו אמונים על מלאכת העברת המטופלים, הבדיקות והציוד הרפואי ממקום למקום. כיום, המחלקה מונה כבר 33 עובדים, ועוד יחד נטויה, ולו רק כי בית החולים ממשיך לגדול ויזדקק, כפי שנרמז כבר בכותרת, לעוד "חמצן לדם".

שינוע, אלונקאים או סניטרים?

המחלקה עוסקת בשינוע של מטופלים בין מחלקות בית החולים השונות, שינוע בדיקות מעבדה ושינוע של ציוד רפואי (בלוגי חמצן ואחרים).



מחלקה אחת - שלושה שמות. על שום מה?

אבי דאדי, סגן מנהל המחלקה מנסה לעשות סדר: "אלונקאים, הוא שם שניתן למי שמעבירים מטופלים - במיטות/ אלונקות/כסאות גלגלים וכו'. סניטרים - עובדים שתפקידם לעזור לחולים. אני לא באמת יודע למה כולם משתמשים בשני המונחים, אבל השילוב ביניהם הוא הגדרת התפקיד. התואר שינוע, שהוא כעצם העברית התקנית שמתארת את הפעילות הנעשית בכללותה, הוסף בשנים האחרונות, אבל קשה "להיפטר" ממה שאנשים רגילים. בכל מקרה, אנחנו עונים לכל קריאה, בין אם הדרישה היא לסניטר, אלונקאי או לעובד מחלקת שינוע", הוא מסכם בחיוך.



מינויים וקידומים

זה הכל אנשים

אורית פרינד

פסיכולוגית בכירה, בריאות הנפש מבוגרים החלה עבודתה במוסדנו בשנת 1994 בתפקיד פסיכולוג מומחה (קליני), לאחר סיום ההתמחות במרכז לבריאות הנפש שער מנשה. בוגרת תואר שני בפסיכולוגיה מטעם אוניברסיטת תל אביב, בעלת רישיון מומחה מדרג בפסיכולוגיה. בתאריך 1.3.2015 נבחרה במרכז לתפקיד פסיכולוגית בכירה בתחנה לבריאות הנפש מבוגרים.



ד"ר רוני שרטר

מנהל יחידה מקצועית MRI, מכון הדימות בוגר לימודי רפואה בטכניון, חיפה. בעל תואר מומחה ברדיולוגיה אבחנתית משנת 2011. החל עבודתו במוסדנו כמנהל יחידה מקצועית MRI בתאריך 11.9.2014. התמחה ברדיולוגיה אבחנתית במרכז הרפואי רמב"ם בחיפה בין השנים 2006-2014 ובהמשך כרופא מומחה במכון הדימות.



ד"ר נורית שדמי

סגנית מנהל מחלקה אורתופדית ב' בוגרת לימודי רפואה בטכניון, חיפה. החלה עבודתה במוסדנו בתאריך 3.6.2012 בתפקיד רופאה מומחית. הועסקה בבית החולים העמק בין השנים 1999-2007 כרופאה מתמחה באורתופדיה. בין השנים 2007-2008 השתלמה כתת התמחות באורתופדיית ילדים, בבולטימור, ארה"ב, ובין השנים 2010-2011 כתת התמחות בטרומה אורתופדית בברמינגהם, ארה"ב. מונתה לתפקיד סגנית מנהל מחלקה אורתופדית ב' בתאריך 1.1.2015.



ד"ר אלברט אשרף

מנהל יחידה מקצועית ארטוסקופיה, מחלקה אורתופדית א' בוגר לימודי רפואה אוניברסיטת תל אביב. החל עבודתו במוסדנו בתאריך 5.11.1984 בתפקיד רופא מתמחה באורתופדיית א' ומתאריך 1.3.1991 כרופא מומחה. בתאריך 1.3.1998 התמנה לסגן מנהל מחלקה אורתופדית א'. מתאריך 15.12.2014 מנהל יחידה מקצועית ארטוסקופיה.



אורנה וצינסקי

מנהלת המחלקה לעבודה סוציאלית - בריאות הנפש מבוגרים החלה עבודתה במוסדנו בשנת 1986 בתפקיד עובדת סוציאלית, קודמה לתפקיד מרכזת נושא (שיקום תפקודי). בוגרת תואר שני בעבודה סוציאלית מטעם אוניברסיטת חיפה. בתאריך 1.8.2014 נבחרה במרכז לתפקיד מנהלת מחלקה לעבודה סוציאלית ב' בתחנה לבריאות הנפש מבוגרים.



דבורה בן מיכאל

מנהלת קבלת חולים ומנהלת מרפאות החוץ והמכונים בנסיף על תפקידה כמנהלת קבלת חולים, החל מ-1.1.2015, קיבלה את האחריות גם על מרפאות החוץ והמכונים. החלה עבודתה במוסדנו בתאריך 1.10.2000 בתפקיד תקציבית. בוגרת תואר ראשון במדעי החברה בחוגים כלכלה וסטטיסטיקה ותואר שני במנהל ציבורי. משנת 2002 מתפקדת כמנהלת קבלת חולים.



ד"ר מיכל שטיין

מנהלת יחידה מקצועית מחלות זיהומיות בוגרת לימודי רפואה באוניברסיטה העברית בירושלים. בעלת תואר מומחית ברפואת ילדים משנת 2003 ומומחית במחלות זיהומיות משנת 2005. החלה עבודתה במוסדנו בתאריך 1.2.2015 כמנהלת יחידה מקצועית מחלות זיהומיות. הועסקה במרכז רפואי וולפסון בין השנים 1997-2015, החלה כרופאה מתמחה ברפואת ילדים, ובהמשך כרופאה מומחית בכירה במחלקת ילדים, לאחר שסיימה התמחות נוספת במחלות זיהומיות עבדה כרופאה בכירה במחלקה למחלות זיהומיות בילדים ב"וולפסון".



ד"ר גיל לאופר

מנהל יחידה מקצועית כירורגית כתף, מחלקה אורתופדית ב' בוגר לימודי רפואה בטכניון, חיפה. החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.4.1993 בתפקיד רופא מתמחה באורתופדיית ב' ומתאריך 31.5.1999 כרופא מומחה. השתלם בניתוחי כתף בבית חולים באנגליה בשנת 1997 ובפלורידה בינואר 2004. בתאריך 1.1.2010 מונה לסגן מנהל מחלקה אורתופדית ב'. מהל מתאריך 15.12.2014 מונה למנהל יחידה מקצועית כירורגית כתף.



גלמן מימי

אחות מתאמת גינון-אונקולוגיה (כפועל) החלה עבודתה בשנת 1995 כמדריכה בכירה לאחיות. בשנת 1995 עברה למחלקה פנימית א' כאחות מומחית, בשנת 1996 מונתה לאחות אחראית מחלקה פנימית א'. סיימה תואר ראשון בסיעוד בשנת 1993, ותואר שני במנהל ציבורי למנהלים בשנת 2001. במרץ 2015 לתפקיד אחות מתאמת גינון-אונקולוגיה (כפועל).



אסף גנץ

המבקר הפנימי

החל עבודתו במרכז הרפואי בפברואר 2015 כמבקר הפנימי של המרכז הרפואי. בעל תואר ראשון במשפטים וחשבונאות מטעם אוניברסיטת תל אביב. שימש עד לתפקידו זה כעוזר הכלכלי של חשב משרד הבריאות, שם עסק בניהול פרויקטים מערכתיים רחבי היקף. מונה לתפקיד המבקר הפנימי של בית החולים מיום 1.2.2015.



ד"ר ולרי קרטון

מנהל יחידה מקצועית כירורגית ילדים בוגר לימודי רפואה באוניברסיטת ירבן, ארמניה. בעל תואר מומחה בכירורגית ילדים משנת 2011. החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.1.2015 כמנהל יחידה מקצועית כירורגית ילדים. התמחה בבית החולים לילדים "שניידר" בשנים 2003-2015 ברפואת ילדים ובכירורגית ילדים. כמו כן, שימש כרופא מומחה במחלקת ילדים. בין השנים 1993-2002 עבד כרופא ילדים ברוסיה.



ד"ר איל ברבלק

מנהל יחידה מקצועית כירורגית גב ועמוד שדרה, אורתופדית ב' בוגר לימודי רפואה בודפשט, הונגריה. החל עבודתו במוסדנו בתאריך 1.2.2015 בתפקיד מנהל יחידה מקצועית כירורגית גב ועמוד שדרה. הועסק בבית החולים איכילוב בין השנים 2005-2011 תחילה כרופא מתמחה באורתופדיה, ולאחר מכן כרופא בכיר ביחידת הגב בין השנים 2012-2014 השתלם באנגליה בתת התמחות בניתוחי גב מורכבים.





המצטיינים ל"הלל יפה"

ככל שנה, ערך המרכז הרפואי את טקס המצטיינים המסורתי לעובדים ולמתנדבים שכלטו בשנה החולפת ובכלל. נציגת המצטיינים, אחות אחראית אורתופדית ב', טובה לופו, שכרכה בשמם בפני הקהל הרב שנכח באירוע: אנו עושים את המיטב בכדי להצדיק את הביטוי "מומחים באנשים"

הקהל הרב שגדש את אודיטוריום המרכז הרפואי הלל יפה, עת התקיים הטקס השנתי המסורתי להענקת תעודות הוקרה לעובדים ומתנדבים מצטיינים, היווה את המדד המדויק ביותר להערכה והאהבה הרבה של מי שזכו השנה לעמוד בחזית הבמה ולקבל פרסים אלו.

בין מקבלי הפרסים: אח בכיר באורתופדיה א', טכנאית אחראית ביחידת אקו של מכון הלב, עובדת מעבדה ביוכימית, מנהל עבודה במחלקה טכנית, סגן הקב"ט, צוות דיאליזה צפקית מהמכון הנפרולוגי ואחות מתאמת מחקרים במכון הלב.

בפרסים הבכירים, דהיינו פרסי ההצטיינות המוענקים על ידי משרד הבריאות, זכו השנה שישה עובדים: רפי קורן - סגן מנהל אדמיניסטרטיבי, ד"ר מוני ליטמנוביץ' - מנהל היחידה לטיפול נמרץ כללי, טובה לופו - אחות אחראית באורתופדיה ב', פרח מנחם - סגנית אחות אחראית בחדר לידה, עו"ס אלינה פיישנזון - סגנית מנהלת השירות הסוציאלי, וד"ר פריד מאסרוואה - רופא בכיר בפנימית א'. הללו זכו להשתתף גם בטקס המצטיינים שיתקיים במשרד הבריאות. הטקס עצמו נפתח על ידי ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי הלל יפה, שציין כי עובדים מצטיינים הם עובדים המוסיפים ערך ייחודי לעבודה הרגילה, וכי הם מונעים מתוך הזדהות ארגונית, תחושת אחראיות ושאיפה לטוב ביותר.

לדברים אלו הצטרף פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי, שאמר: "מעמד הענקת תעודות הוקרה למצטיינים הינו מעמד מרגש. המצטיינים הינם בבחינת "כוכב הצפון" והמודל לחיקוי עבור עובדים אחרים". עוד ציין כי "כל זאת לא היה מתאפשר ללא תמיכה של משפחות העובדים, ולכן גם להם מגיעה תודה". לברכות אלו הוסיפה דינה פיינבלט, מנהלת הסייעות: מרבית האנשים פועלים על פי מה שמוטל עליהם, עובדים מצטיינים פועלים לא על פי החובה, אלא על פי השאיפה למצוינות".

במהלך הטקס, שאורגן על ידי המחלקה למשאבי אנוש, ברכו גם נציגי ועד הרופאים, ועד הסייעות ונציגי המתנדבים, משה אליהו, העושה שירותו כמתנדב בכירורגית ב'. בשם המצטיינים ברכה טובה לופו, שזכתה, כאמור, באחד הפרסים הבכירים. היא הודתה להנהלה ולוועדה הבוחרת על הבעת האמון בעובדים שנבחרו וביקשה להדגיש כי הרצון להציב רף אחר, הצורך בפריצת דרך, בקידום איכות השירות והגדלת שביעות הרצון הם המנחים את השאיפה למצוינות ואת הרצון להצדיק את הביטוי "מומחים באנשים", אותו חרט בית חולים על דגלו.

את הטקס חתמה חבורת הזמר של המרכז הרפואי הלל יפה במחרוזת שירי שלום, ששלחה את הקהל הרב בחזרה לשגרת יומו בהרגשת התרוממות וגאווה.



טובים ב-100 אחוז

בית הספר לסייעות של המרכז הרפואי הלל יפה גאה להציג ממוצע ציונים הגבוה ביותר בארץ בבחינה הממשלתית במסלול אקדמי, וכן שמירה על 100% הצלחה בבחינה זו, לבוגרי המסלול האקדמי, הסבת אקדמאים והסמכה. ד"ר מירב בן נתן, מנהלת בית הספר: "אני גאה לומר שמדובר בנתון שחוזר על עצמו כבר מספר שנים".

האובייקטיביים בהם נתונים הלומדים מחד גיסא, ולתכנית הלימודים האינטנסיבית מאידך גיסא. "מדובר באנשים, בוגרי תארים ראשון ואף שני המבקשים להסב מקצועות שלמדו למקצוע הסייעות", מציינת ד"ר בן נתן. "ההשקעה הנדרשת מהם רבה לצד מחויבותם למשפחתם ודאגה לפרנסתם, ואנחנו מחויבים לרווחתם וקידומם המקצועי".

התלמידים בבית הספר באים מכל קצוות הארץ - חדרה, נתניה, אור עקיבא וכן מהצפון והדרום הרחוק יחסית: נהריה, שלומי, נצרת, בית שאן, חיפה, ראשון לציון ורחובות. לשמחת הצוות, הביקוש למסלול האקדמי ובמיוחד למסלול הסבת האקדמאים לסייעות הולך ועולה בהתמדה בשנים האחרונות לאור נתוני ההצלחה של הבוגרים. כיום, בית הספר פותח מחזור הסבת אקדמאים 12 במספר, ולאור הביקוש הרב אף תפתחנה שתי תוכניות הסבת אקדמאים באפריל ובאוקטובר 2015.

יש לציין, מסכמת ד"ר בן נתן, כי מתוך ראיית עולם הדואגת לרווחת התלמיד, תוכניות ההסבה לאקדמאים מתקיימות במתכונת של 4-3 ימי לימוד בשבוע, כאשר בית הספר שם דגש על עקרונות של מצוינות וחמלה אנושית ומעניק לבוגרים יכולות מקצועיות ואופק מקצועי כזה המאפשר השתלכות קלה ואיכותית במערכת הבריאות".

זוהר עבדה בתחום ההפקות לפני שהחליטה לעשות הסבה למקצוע הסייעות בגיל 32, מירב למדה ספרות אנגלית ועבדה כמתרגמת בחברה גדולה עד שבגיל 29 החליטה לממש חלום ילדות ולהפוך לאחות. שתיהן היום משמשות כאחיות במשרה מלאה בבתי חולים שונים בארץ, במחלקה פנימית ובמחלקה לטיפול נמרץ לב, בהתאמה.

"אלו רק 2 סיפורים מדגמיים של בוגרנו המוצלחים שסיימו קורס הסבת אקדמאים לסייעות", מסבירה בגאווה בלתי מוסתרת ד"ר מירב בן נתן, מנהלת בית הספר לסייעות, "לאילו, אפשר לצרף גם בוגרים של המסלול האקדמי השגרתי, שגם הם משתלבים כמעט מיידית בתחום הסייעות בבתי חולים ובקופות חולים ברחבי הארץ".

לסיפורים האישיים האלו מצטרף הנתון חסר התקדים של 100% הצלחה במעבר בבחינות הרישוי להסמכה בסייעות שנערכה בספטמבר 2014. בחינה אליה ניגשו סטודנטים שנה ד' מהמסלול אקדמי וסטודנטים ממסלול הסבת אקדמאים והסמכה לסייעות. ממוצע הציונים במסלול האקדמי עמד על 84.3 (בהשוואה ל-80.9 הממוצע הארצי), כאשר הציון הגבוה ביותר בארץ - 94, בזקף גם הוא לזכות בית ספרנו.

את ההצלחה של בוגרי כל המסלולים, בדגש על קורסי הסבה, מסביר צוות בית הספר בכך שקיימת רגישות מיוחדת לקשיים

ברכות על פרסים מיוחדים

תוצאות הדירוג על ידי הסטודנטים לרפואה בפקולטה לרפואה, הטכניון, הן לגבי מרצים מצטיינים והן לגבי המחלקות. הדירוג מתייחס לשנת הלימודים 2014.

ברכות לפרופ' מאלן שרים, מנהל היחידה לאלטרסאונד גינקו-מיילדות, מחלקת נשים ויולדות, על זכייתו בפרס הצטיינות בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות לד"ר חיים דוד, מנהל שירות חדר לידה, מחלקת נשים ויולדות, על זכייתו בפרס הצטיינות בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות לד"ר אסנת וולפיש, רופאה מומחית, הריון בר-סיכון, מחלקת נשים ויולדות, על זכייתה בפרס הצטיינות בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות לד"ר צור גבע איילת, רופאה מתמחה, מחלקת נשים ויולדות, על זכייתה בפרס הצטיינות בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות למחלקת נשים ויולדות בניהולו של פרופ' מוטי חלק, על זכייתה בפרס מחלקה מצטיינת בהוראה לסטודנטים מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות על תארים אקדמיים

ברכות לד"ר עינת פז-שלום, רופאה בכירה ביחידה להפריה חוץ גופית, מחלקת נשים ויולדות על עדכון מינויה לפרופ' משנה קליני.

ברכות לד"ר בוריס קסל, מנהל יחידת הטראומה במערך הכירורגי, על עדכון מינויו לפרופ' משנה קליני.

ברכות לד"ר מיכאל פלדמן, מנהל מחלקת יילודים ופגים על קבלת מינוי מרצה קליני בפקולטה לרפואה בטכניון חיפה.

ברכות לגבי אינה גרינברג, עובדת מעבדה ביוכימית, שזכתה בפרס הצטיינות "מעל ומעבר" מטעם האיגוד הישראלי למדעי המעבדה הרפואית (אילמ"ר), על תרומה משמעותית למעבדה ולבית החולים.



מוכרחים להיות שמח!

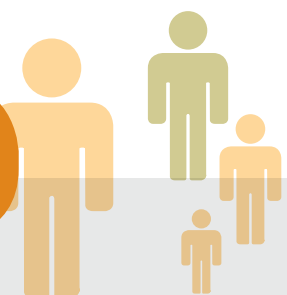
סגל המרכז הרפואי שמח, צהל ובעיקר נהנה, במסיבת פורים שאורגנה לתפארת על ידי 3 הועדים - רפואה, סיעוד ומינהל ומשק, ובתמיכת הנהלת בית החולים.

אז מה היה לנו? - אוכל טעים, רקדנית בטן, סטנדאפיסט, אולם מעוצב בעליזות תחרות תחפושות והרבה מאוד מצב רוח טוב. ועל זה נאמר: אם בחג פורים מוכרחים להיות שמח הרי שמצוות החג קוימה במלואה.



פרישה לגמלאות

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



ד"ר ירון ליבל

עבד משנת 1983 עד דצמבר 2014, כרופא מומחה, מחלקת נשים ויולדות

ד"ר מרי עמר

עבדה משנת 1981 עד דצמבר 2014, כרופאה מומחית במכון פתולוגיה

אידה ליפוביץ

עבדה משנת 1997 עד ינואר 2015, כאחות מוסמכת ביחידה לפסיכיאטריה.

סימי ממן

עבדה משנת 1972 עד ינואר 2015, כאחות מעשית במחלקת ילדים.

נטלה צחור

עבדה משנת 1973 עד ינואר 2015, כאחות מעשית במחלקת כירורגית ב'.

מרים שטרית

עבדה משנת 1981 עד ינואר 2015, כאחות מעשית במח' כירורגית א'.

ציפורה אבידן

עבדה משנת 1973 עד פברואר 2015, כאחות מעשית במחלקת ילדים.

ססיל חזן

עבדה משנת 1977 עד פברואר 2015, כאחות מעשית במחלקה פנימית ב'.

איטה וואינס

עבדה משנת 1985 עד מרץ 2015, כאחות מוסמכת במרפאות חוץ.

בטי ליבוביץ

עבדה משנת 1976 עד 30.9.2014 כסגנית למנהלת משק בית.

אילנה מגן

עבדה משנת 1975 עד 30.9.2014 כסגנית מנהלת קבלת חולים.

שלמה זהר

עבד משנת 1980 עד 30.11.2014 כפועל מאומן במחסן כביסה.

ורד זולאית

עבדה משנת 1971 עד 31.1.2015 כפועלת ניקיון בחדרי ניתוח ולידה.

אידה חאיט

עבדה משנת 1991 עד 31.1.2015 כסגנית טבח ראשי.

פינה ידהורן

עבדה משנת 1975 עד 30.9.2014 כעובדת מעבדה במעבדה ביוכימית.

ברוריה נעמן

עבדה משנת 1984 עד 30.9.2014 כטכנאית אחראית E.E.G במכון נוירולוגי.

קרן מחקרים

ד"ר ויקטור ליכטנשטיין עבד כרופא במחלקה לפנימית ב' עד 29.12.2015.

ד"ר שמואל ליבוביץ

מנהל היחידה לכירורגית כף יד, אורתופדיית ב'

בוגר לימודי רפואה בפדוה, איטליה. עבד בין השנים 1978 עד 2002 בבית החולים שיבא, תל השומר בתפקיד רופא מתמחה ומומחה. החל עבודתו במרכז הרפואי הלל יפה בתפקיד מנהל יחידה כירורגית כף יד בתאריך 15.2.2002. פרש לגמלאות בתאריך 31.12.2014.



ד"ר לודמילה למברג

מנהלת יחידה מקצועית הרדמה מיילדותית

בוגרת לימודי רפואה במכון לרפואה מוסקבה. עבדה בתפקיד רופאה גניקולוגית ברוסיה בין השנים 1972 - 1975. החלה עבודתה במרכז הרפואי הלל יפה בתפקיד רופאה מתמחה משנת 1975 בהרדמה, ובתפקיד רופאה מומחית משנת 1985. מונתה לתפקיד מנהלת יחידה מקצועית הרדמה מיילדותית בשנת 2001. פרשה לגמלאות בתאריך 30.11.2014.



עדנה בורנשטיין

פסיכולוגית בכירה, מרפאה לבריאות הנפש מבוגרים

החלה עבודתה בשנת 1994 כפסיכולוגית קלינית לאחר שפרשה לגמלאות מצה"ל. בשנת 1997 מונתה לתפקיד פסיכולוגית בכירה במרפאה לבריאות הנפש מבוגרים. בעלת תואר שני בפסיכולוגיה מטעם אוניברסיטת בר אילן, רישיון של מומחה מודרך בפסיכולוגיה. פרשה לגמלאות בתאריך 28.2.2015.



מזל טוב



לידות

אבו חלף מחמוד - בן
אגבריה אמנה - בת
אזנגה מאריי - בת
אלחדד מורן - בן
אליהו אתי אסניה - בן
גויטס בן - בן
גלפרט חסן אירינה - בן
גנאים פטמה - בת
ד"ר דנילוכ ונדיקטה - בת
ד"ר זחאלקה אמינה - בן
ד"ר חליל אמנה - בת
ד"ר ישרון קופלר קרן - בת
ד"ר עוסמאן סאמר - בת
ד"ר עלימי יחיא מונא - בת
ד"ר רחמימוב אירנה - בן
ד"ר שימא מחאמיד - בת
וייסמן מאור - בת
זכרוב ארתור - בן
זלצמן אולנה - בת
חייל ניב - בן
חסון ליאת - בן

חסן אמיר - בן
יגור יעל - בן
יעקב מונה - בת
יעקוב אלה - בת
לוי פילוסוף נוגה - בן
לוי רותי - בן
מגנזי תיקי - בן
מוחסן אסיל - בת
מזרחי אלינה - בן
מסיקה נגה - בת
מרדכיב ילנה - בת
מרעיי מייסלון - בת
עקריש אורית - בת
עתאמנה לובנא - בן
עתאמנה מוחמד - בן
עתיריה תמיר - בת
פוגל אנה - בת
קטוע אלון - בן
קעואר מראם - בן
קראני שוורצב יעפת - בת
רובינב שירלי - בן
ריזאל אולנה - בת

רעד רשא - בן
שייך זייד נור - בן
לידות קרן מחקרים
אשכנזי טל - בן
קליין מיכל - בת
רוזוב אולנה - תאומים

נישואין

אגבריה מגיד
אסייג רותם
גדיוקוב אנה
גדיש עובד זוהר
גלפרט חסן אירינה
דדון (קורנברג) לינה
חייל ניב
חסן אמיר
ימיני (חדד) אורה
יעקב (שייך) זייד מונה
כרמון גרפי אפרת
מדלי (מוסלח) גאדיר
מסארה רשט
קריביצקי ניטית



שוק האיכרים חזר!

לרגל ט"ו בשבט, זו השנה השנייה ברצף התקיים שוק איכרים, ביוזמת המחלקה למשאבי אנוש. עובדי המרכז הרפואי, מטופלי ומבקרי נהנו מקיום שוק איכרים ויריד אומנים לכבוד ט"ו בשבט לרווחתם, וכשירות לקהילת האנשים עם מוגבלות ולעידוד עסקים קטנים במרחב.



10 דברים שלא ידעתם על...

צביה נחשון דוד סגנית מנהלת משרד קבלת חולים

1. היא נשואה, אמה ל-3 בנות בגילאים 15, 24 ו-26. ילידת חדרה, מתגוררת בנווה חיים ועובדת ב"הלל יפה" 30 שנים, מתוך כבר פעמיים מכהנת כחברת וועד מנהל ומשק.
2. הנשים למשפחת נחשון-דוד קשורות מאוד האחת לשנייה. היא מעריצה את אימה ז"ל, אשר גידלה אותה לבדה, כבת יחידה, לאחר שאביה של צביה נפטר כשהיתה בת חמש. צביה עצמה "מכורה" לבנות שלה, הרבה יותר מסיגריה.
3. בצבא שירתה כחמשית בבי"ס לטיסה של חיל האוויר בחצרים.
4. כנערה חשבה על לימודי סיעוד, אך הגורל זימן לה ייעוד אחר עת חיפשו פקידה במיין כשהשתחררה מהצבא והושאר היסטוריה.
5. שתי בנותיה הגדולות הן שחקניות כדורגל מקצועיות בנבחרת ישראל ובקבוצות כשרונות חדרה וצביה מלווה אותן בכל משחקיהן בארץ. בזכותן אף נסעה פעם לברצלונה כפרס על זכייה בתחרות כדורגל.
6. עוד כנערה נהגה לכלות את זמנה בבית חולים בסייע לצוות מחלקה כירורגית ב' במסגרת מחויבות אישית וכן כמלווה לאימה שעבדה בבית החולים במכון הפתולוגי.
7. לפני שקבלה את המינוי של סגנית מנהלת קבלה, עבדה במשך 20 שנה כפקידה במיין. עד היום כל בוקר נפתח בסיכוב ראשון במלר"ד ובחלון הקבלה, מתוך געגוע לאקשן ולעבודה עם אנשים.
8. תקופת הפיגועים זכורה לה כתקופה טראומטית ובמיוחד הפיגוע בבית ליד ב-95. ריח הכשר החרוך עדיין זכור לה בבהירות.
9. הבית שלה ידוע כבית "פתוח" לכל חברות קבוצת הכדורגל, אך לא רק. חלק מכישורי האירוח של צביה באים לידי כסיר הקוסקוס המפורסם שלה, שלא משנה כמה סועדים יגיעו, לעולם אינו נגמר.
10. יש לה חלומות מציאותיים. היא רוצה להכניס ספר תורה על שם אימה ז"ל לבית כנסת ולנסוע יחד עם הבנות שלה לתאילנד.



הישג חסר תקדים לקבוצת הקט-רגל של המרכז הרפואי: מקום שני בארץ בספורטיאדה

מאת: אבי קור

הישגיה של נבחרת הקט-רגל של המרכז הרפואי שלנו כבר חקוקים בדברי ההיסטוריה הספורטיבית של בית החולים: 5 עונות של אליפות, כולל פעם אחת גביע כפול בליגה (זכייה בגביע) ועוד היד נטויה. להישגים אלו, התווסף במהלך חודש אוקטובר 2014 הישג נוסף - מקום שני בארץ, בדרג 3, באליפות הארץ למקומות עבודה שהתקיימה בספורטיאדה באילת, זכייה במקום ראשון באליפות של כל כתי-החולים באזור, וכן זכייה בגביע במקום הראשון לקבוצה ההוגנת הספורטיבית.

קבוצת הקט רגל משחקת בליגה האזורית (שרון) למקומות עבודה, שמשתרעת משפיים בדרום ועד זיכרון יעקב בצפון. בליגה משחקות קבוצות המייצגות ארגונים וחברות כגון: רפאל, משטרת נתניה, מכבי-אש חדרה, עיריית נתניה, בזק ועוד. משחק הגמר בספורטיאדה היה נגד קבוצה של מפעל רותם אמפרט מדימונה, כשתוצאתה



פעולות רווחה

1.9.14: יום אוריינטציה וקליטה של כ-30 מתנדבי שירות לאומי לכלל מחלקות בית החולים.

1.12.14-4.12.14: נופש לגמלאים בן 4 ימים וטיולים לכ-100 גמלאים ובני זוגם במלון חוף גיא שעל הכנרת.

18.12.14: הדלקת נרות חגיגית וההצגה "כספיון" לעובדים וילדיהם בהיכל התרבות אור עקיבא.

30.12.14: הענקת 2 מלגות ע"ש רוני שלם לילדי עובדים הלומדים במוסדות להשכלה גבוהה.

משתתפים בצער

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

ראובני דוד - אב
רדלר חזן דורית - אב
רוטמן טובה - אם
שוקרון הלן - אח
שטרן מרגריטה - אב

קרן מחקרים
אברמוב לנה - אם
ד"ר יעקובוב אנטולי - אם

ד"ר פרג'י גבריאל - אב
ד"ר צירניק קונסטנטין - אם
ד"ר רוב רונן - אם
ד"ר ריכר ירון משה - אם
טישילר זהבה - אב
כהן נורית - אב
מנטקה לאה - אב
פדל אריאלה - אב
פסו יעל - אב

אברמוב שולמית - בעל
אגייב אסתר - אב
אהרון ערן - אב
ד"ר בן משה אמנון - אב
בלדב גאולה - אב
ד"ר ברר ינאי נעה - אב
גרינפלד פטר - אם
דוידוב רוזה - אב
ד"ר מדבוב מיכאל - אם



אומרים תודה

26.10.14

לכבוד: מנהל המחלקה הנפרולוגית הלל יפה אגב

הנדון: הבעת הערכה

שלום רב, שמי מל והגני מטופל דיאליזה במחלקתך בהלל יפה מזה כשלושה חודשים. במהלך תקופה זו נתקלתי בצוות מטפלים מרמת הרופאים דרך האחיות, עובדי העזר והמנקות, שהינו מקצועי, פדנט, מכיר את החולים, מבין בפעולות הנדרשות לביצוע יום יומי, מאיר פנים ומלווה באפן אישי כל חולה וחולה. אשריי המנהל שזהו צוות. איתם אפשר לעמוד בכל יעד נדרש.

בברכה, מל

17.9.14

ד"ר אורן מנהל בית החולים הלל יפה

אג. לפני כשנה הפניתי על ידי פרופ' סמי ויסקין מבית החולים איכילוב לד"ר טופז בבית החולים הלל יפה, לטיפול בזיהום חיידקי שהתפתח על קוצב הלב המושחל בחי. ד"ר טופז קיבל אותי לטיפול ובמשך חודש שלם שכרובו הייתי מאושפז בהלל יפה תוך טיפול אינטנסיבי, הצליח ד"ר טופז לחסל את הזיהום ובכך מנע את הצורך להוציא את הקוצב ויותר חשוב מכך את האלקטרודה הלבבית המחוברת אליו. דבר שדלדרי פרופ' ויסקין היה בעל חשיבות משמעותית לכריאות! אני מוצא לנכון לציין את ההשקעה, הידע והנכונות לסייע, שד"ר טופז לא חסך בהם ואת התמסרותו כולל בשבתות בכדי להביא לפתרון הבעיה שהתעוררה אצלי. למותר לציין כי אני אסיר תודה ומלא הערכה לד"ר טופז על פעולתו ולבית החולים הלל יפה על התמיכה והסיוע בתקופת האשפוז. הסרת האיום החיידקי הזה, אפשרה לי לחזור בקלות לאורח חיים תקין ושלם כולל המשך ריצות למרחקים ארוכים.

בברכה ותודה, שנה טובה וגמר חתימה טובה אגש, כרכור

19.8.14

אגב. הנדון: תודה על חווית לידה נפלאה

שלום רב, שמי אא, בת 37, תושבת רעננה. אני אם לשני בנים. את בני הככור ילדתי בבית חולים אחר והחוויה היתה נוראית. אני מטופלת של ד"ר דנה אירגה, אשר עובדת בבית החולים אצלכם. ד"ר אירגה עברה עמי את תהליך ההיריון בצורה מקצועית, מסבירת פנים ובגובה העיניים. טיפול יוצא דופן. ד"ר אירגה הציעה לי ללדת אצלכם, אולם אני סברתי שביה"ח רחוק מדי ממקום מגורי. בשל הפצרותיה ודעתי החיובית עליה, אכן ילדתי את בני השני אצלכם. החוויה היתה מעל למצופה. היחס של הצוות היה אוהד ונעים, החל מהרישום עובר דרך המתמחה שבדקה אותי וכלה בצוות המחלקה להיריון בסיכון וצוות חדר לידה. לאחר הלידה המלצתי לחברותי על בית החולים הלל יפה ואני בע"ה אבוא ללדת אצלכם בעתיד. אני מודה לכם על כך ומבקשת להעביר את דבריי אלו למנהל המחלקה, פרופ' חלק.

כל טוב, אא, רעננה

16.2.15

לכבוד: מחלקה פנימית ג', א', ב' בבית חולים הלל יפה

שלום רב, ברצוננו להודות לכם ולצוות הרפואי במחלקות השונות על הטיפול הרפואי המסור שהוענק לאבינו מא במחלקות השונות במספר הפעמים בהם אבינו הגיע לאשפוז. ברצוננו להגיד תודה מיוחדת לסאמה חסדיה שהינה עובדת סוציאלית העובדת בבית החולים הלל יפה, שטיפלה וסייעה למשפחה בכל הקשור לאבינו מכל הלב. עזרתה הרבה לאבינו ולנו כמשפחה, סייעה לנו רבות בהמשך הטיפול הסיעודי באבינו בבית. האוזן הקשבת שלה והעזרה הרבה שקבלנו ממנה מחממת את הלב וללא ספק מעצימה את תדמיתו של בית החולים הלל יפה. הדבר ראוי להערכה רבה.

מוקירים ומעריכים מאוד את הטיפול המסור, פ. ומ. א. חדרה

6.8.14

אגב. הנדון: הוקרת תודה על טיפול מהיר, יעיל ואדיב

שמי ב.ס. ביקרתי כמטופלת בבית החולים הלל יפה בתאריך 5.8. חשוב לי מאוד לציין לטובה את אופן הטיפול ואדיבות העובדים. התקבלתי למיון במחלקה לרפואה דחופה-אורתופדיה עם פריקת כתף. האחות יאנה שכתמן היתה קשובה ואוהדת למרות המטופלים הרבים והגישה לי עזרה מהירה. אציין את ד"ר אנטולי יעקובוב שטיפל בי בזריזות ובמסירות תוך כדי הקשבה לכאביי. הוא ממש קוסם. בשרשרת הטיפול ביקרתי גם במכון הרנטגן ומבקשת אני לציין את העובדים - אליעזר, מחמוד ויוכי, שביצעו את עבודתם בעדינות ובזהירות כדי למנוע ממני כאבים מיותרים.

זו פעם ראשונה ומקווה שאחרונה בבית החולים. אני תושבת שבי ציון, ליד נהריה, ומכירה היטב קבלת שירות בבתי חולים אחרים וחשוב היה לי לשותף בחוויית השירות הטובה שחוויתי. חשוב לציין עובדים טובים כדי לדרבן למוטיבציה ולהנעה לשירות אדיב יעיל ומעולה. מקווה שתדעו ליידע ולהוקיר את העובדים.

תודה מכל הלב, ב.ס. שבי ציון

8.6.14

אגב. הנושא: מחלקה נירולוגית

ביום שני 26- עברתי אירוע מוחי ולמזלי הרב פגשתי וטופלתי ע"י ד"ר ואסים וד"ר שבתאי שהצילו את חיי על ידי כך שהעניקו לי טיפול מקצועי, מהיר ומזימן. בעזרת הצוות הנפלא של המחלקה, בראשותו של מנהל המחלקה ד"ר ירון ריבר. בזכותם אני מסוגל היום לכתוב מכתב זה ולתפקד כבן אדם!. בלעדיהם הייתי היום מוגבל שכלית, נפשית וגופנית וחיי היו נהרסים ואיתם חיי משפחתי!

המון שנים הייתי במחלקות השונות של בית החולים כאשר הורי ז"ל אושפזו בהן. הטיפול תמיד היה טוב אך מעולם לא נתקלתי במסירות, נתינה ויחס שכזה מכל הרופאים, הרופאות, האחיות, האחים ואפילו המנקות! זאת מחלקה ייחודית ומיוחדת שמטפלת ומעניקה לחולים כולם ללא יוצא מן הכלל חום, יחס, מקצועיות ומסירות יוצאת דופן. בהנהגתם של ד"ר ריבר, ד"ר שבתאי ויהודית האחות האחראית, זאת מחלקת מופת!

בברכה ובתודה, שמ. חדרה

29.10.14

לכבוד הנהלת בית החולים הלל יפה

ברצוני להביע את הערכתי הרבה לד"ר חברון דן מהמחלקה לרדיולוגיה פולשנית. ד"ר חברון טיפל באבי הקשיש בן ה-86 בתאריך 21.8.14. קיבל אותנו באופן אנושי וחם, נתן לנו הרגשת ביטחון. שוחח עם אבי (שהוא כבד שמיעה) בסבלנות רבה, הסביר וענה על שאלות באופן מדהים (גם אם שאלנו פעמיים). אנושיותו וסבלנותו הרבה ובעיקר מקצועיותו ודאגתו לחולה הותירה אותי נרגשת ומלאת רצון להביע את תודתנו. ברצוני לציין שגם הצוות העובד עם ד"ר חברון, האח והאחות ראויים לשבח!

ד"ר חברון הבטיח שיעשה הכל על מנת להקל על אבי, ואכן כך עשה ובהצלחה רבה. אין מילים להודות לו על היותו אדם לבבי, חביב, חם ובעיקר מקצועי מאוד. כן ירבו רופאים כמותו. ישר כוח.

בברכה והערכה רבה, תעצ, כרכור

14.8.15

אל: מנהל המרכז הרפואי הלל יפה פרופ' מאיר אורן

אחות ראשית: דינה פיינבלט

אחות אחראית: שרה בדש

אגב, שלום רב, הנדון: מכתב תודה והערכה

ברצוני להביע את תודתי והערכתי הרבה על היחס החם והטיפול המסור בזמן שהותי במחלקה לכירורגית ב' לצורך ניתוח שרורל. כל הצוות ללא יוצא מן הכלל, החל מכוח העזר, אחיות ורופאים הפכו את שהותי בבית החולים הלל יפה לחוויה נעימה עם תחושה כאילו טופלתי בבית חולים פרטי. אציין במיוחד את ד"ר ג'יסמאוי וד"ר יונס, שהתייחסו אלי כאל מטופלת אישית ונתנו לי תחושה שהם מעורבים בכל שלב בטיפול, החל מהניתוח עד ההחלמה. כאילו שהם חווים בעצמם את כאבי הגב' שרה בדש, אחות אחראית במחלקה, אין ספק שלולא שרה, הצוות הסיעודי לא היה כל כך מקצועי, מסור, מגובש ונעים. עם חיוך ורצון לעזור בכל שלב. תודה גדולה על הסבלנות והנועם. תבורכי על מלאכת הקודש שאת עושה. אני רוצה להודות במיוחד לצוות הסיעודי שטיפלו בי: גלינה וצביקה, וורוניקה על הסבלנות והנתינה במקצוע כ"כ שחוק. זה לא מובן מאליי לקבל כזה יחס אנושי (מניסיוני במקומות אחרים). אתם מקסימים והרגשתי אתכם הכי נוח שאפשר. תודה גם לכל שאר הצוות שהיה מוכן בכל עת לעזור ולהקל מרגע אשפוזי ועד סיומו. תודה לכולכם מקרב לב. יש לכם במה להתגאות. ישר כוח והמון בריאות לכולנו.

ג.ד. פתח תקווה

27.2.2015

ד"ר רוג'ר היקר,

אני, ט', בתה של ר.מ, שבספטמבר 2013 בראש השנה, לקחת אותה לאשפוז במחלקתך, במצב קשה וחשש לחייה, ומאז אתה מלווה אותנו בביתוחים ובאשפוזים חוזרים. בביקורת שלאחר ניתוח החלפת ירך מסובכת ומורכבת, הודעת לנו שאפשר להיפרד מהאנטיביוטיקה ואני מקווה שאימי ואנחנו יוצאים לדרך חדשה, תהליך ניתוחים והחלמה שנמשך כשנה וחצי (כמו שאמרת לנו בזהירות מראש). ד"ר רוג'ר היקר, אני תוכתב לך מכתב אישי כי זו דרכך. פגשתי אדם ישר עד מוזר (נדיר במקומותינו, ולכן כבר נחשד כמוזר), רופא שרואה את האדם לפני שרואה את החולי או המוגבלות, בעל יד אמן, מקצועי וצנוע. בסך הכול היינו מטופלים במחלקתך, אבל אתה ראית את אמא ואותנו, בני המשפחה, את הדאגה ואת הרצון לשמוע מילת עידוד. כשיכולת - נתת בשמחה, אבל כשהיססת, לא הסתרת את האמת, גם אם היא הייתה קשה לשמיעה (כששאלתי לפעמים שאלות מיואשות ענית לי "אני יודע שאת רוצה בכוח לשמוע משהו אחר, אבל זה המצב!"). היית שם אחרי הניתוחים, עם כשורות קשות וכשורות טובות, היית בימי חול ומועד. כהרגלך - ענייני ותומך. לא מבטית, אבל תמיד מקיים. ענית לכל פנייה בנייד, במייל, דיברת עם בן משפחה, רופא גם הוא מחו"ל, (לא מוכן מאליו), והמשכת להיות מקצועי, ענייני, תומך, כן אמיתי ונקי כפיים. ד"ר רוג'ר, רצייתי לקנות לך מתנה גדולה, אבל חשבתי שזו לא דרכך, ושאתה עושה את עבודתך במלואה, ושאתה קודם כל אוהב אדם ואוהב את מלאכתך, ובנוך כשמודים לך או כשרואים כזה משהו נדיר. אז כתבתי את המכתב הזה, ואני מודה למרכז הרפואי הלל יפה, שהתברך ברופא ואדם בהערכה גדולה מאוד,

טת (בתה של ר.מ). חיפה

”הרופא מהלל יפה שהציל את חיי

שנה זו התאפיינה בגידול בפעילות
ובפתיחת שירותים
חדשים



הגליל

נגיסה מעוגה הסתיימה בניתוח

לאחר שבנה לעבור ניתוח דחוף בבית הוראים בחוזה

בית הוראים חתם על הסכם עם מרכז הרפואי להלל יפה, המכיל את שנת תשע"ד, להעביר את הטיפול בנסיכה מרגה, בת 14, שחלתה בנסיגה חריפה של מחלת הלב. הטיפול יבוצע על ידי צוות מומחים במרכז הרפואי להלל יפה, תחת השגחת רופא בית הוראים.

צוות רפואי יבצע את הניתוח. הצוות יבצע את הניתוח בחדר ניתוח מודרני במרכז הרפואי להלל יפה, תחת השגחת רופא בית הוראים. הניתוח יבוצע על ידי צוות מומחים במרכז הרפואי להלל יפה, תחת השגחת רופא בית הוראים.

בריאות

המרכז הרפואי להלל יפה

מסכמים את שנת תשע"ד

המרכז הרפואי להלל יפה מסכם את שנת תשע"ד, שנת פעילות מוצלחת. במהלך השנה נערכו 10,000 ניתוחים, ונבנו 5 חדרי ניתוח חדשים. המרכז ממשיך להתפתח ולהציע שירותים רפואיים מובילים.

מעריב

מחקר ישראלי קיים

ישר בין כמות הסיגריות לבין הנוק שייגרם לעובר

מחקר ישראלי חדש מצא קשר ישיר בין כמות הסיגריות שאישה מדווחת שישנה במהלך ההריון לבין הנוק שייגרם לעובר. המחקר נערך על ידי צוות מומחים במרכז הרפואי להלל יפה.

ynet

נשים הרות במחוזות יתר בתאונות

ירון קלבר

מחקר של הלל יפה: נשים הרות סובות יותר בתאונות דרכים מאשר גברים. מחקר זה נערך על ידי צוות מומחים במרכז הרפואי להלל יפה, ומטרתו להבין את הסיבות לכך ולמצוא דרכים להקטין את הסיכון.

ynet

חדשות בריאות

העלומה: איך הגיע דין של 'הלל יפה' לאמריקה?

העלומה: איך הגיע דין של 'הלל יפה' לאמריקה? העלומה נכתבה על ידי צוות מומחים במרכז הרפואי להלל יפה, ומטרתה להבין את הסיבות לכך ולמצוא דרכים להקטין את הסיכון.

ynet

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

ynet

בריאות

הרופא מהלל יפה שהציל את חי

הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי. הרופא מהלל יפה שהציל את חי.

מזל משולש
”טכנולוגיות מתקדמות

מנהל מחלקה
צריך להקדיש
את כל הזמן לבית החולים
”להביט קדימה אל העתיד

עוברים לבנק המשתלם בישראל!

א. שיוק 8.14

מגוון פתרונות אשראי לעובדי ביה"ח בתנאים מועדפים



הלוואות לעובדי מדינה ב"ריבית יהב"

כגון: רכב, השכלה גבוהה,
רפואיות ועוד



הלוואה מהירה באינטרנט

באמצעות כרטיס אשראי
ישראכרט ו/או אמריקן אקספרס



הלוואות לכל מטרה

ישירות ומיידיות באמצעות
יהב ישיר

◀ תנאים ייחודיים לעובדי קרן מחקרים ביה"ח הלל יפה

◀ מסלול הטבות מיוחד לרופאים עצמאיים ורופאים שכירים **חדש!**

אנו לשרותכם בסניף הלל יפה

ימים א', ג', ד' 8:30-13:30 • ימים ב', ה' 8:30-13:30, 15:00-17:00

לרשותכם מנהלת הסניף אורית פלד בטל': 050-7646498

בנק יהב
הכי משתלם בשבילך



***2616**



מתן האשראי מותנה בקיומו של חשבון עו"ש משכורת אליו יופקדו משכורות הלקוח באופן שוטף. כל האמור בפרסום לרבות מתן האשראי, הבטחות ודמי הטיפול נכון למועד הפרסום וכפוף להוראות הדין לנהלי ולתנאי הבנק ולאישורו. הבנק רשאי לשנות את התנאים בכל עת. "ריבית יהב" נכון ל-25.8.14 2.43%.