

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון

היחידה לדימות השד

שירות חדש

עמ' 13 <



המרכז הרפואי
הלל יפה

מומחים באנשים



שירות | מומחיות | קדימה | מחקר

מדורים

שירותים חדשים
ביקורים וימי עיון
זה הכל אנשים

24

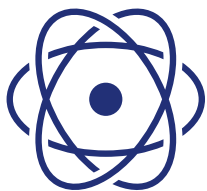
פרופיל מחלקה
נוירולוגית

12

בואו להכיר את
אגף האמהות
המחודש

4

ניתוח נדיר
לקיבוע חוליית
צוואר



טכנולוגיות
מתקדמות

דומה לאמא או לאבא?



דבר המנהל

עובדות ועובדים יקרים,

חג האביב בפתח, זמן שבו אנחנו שוב נעצרים לרגע ומסכמים את הישגנו בחצי השנה שחלפה מאז יצא הגיליון האחרון של המרכז הרפואי שלנו.

במהלך החודשים החולפים, לבד מהישגים רבים בתחום הטכנולוגיה, השירותים החדשים, הבינוי והפיתוח, שכולם נסקרים בהרחבה בגיליון זה, הרי שיכולנו, עמיתי להנהלה ואני, להתרשם מהעשייה הפרטנית המתבצעת בכל המחלקות במהלך הסיכומים השנתיים שהתקיימו במתכונת חדשה וכוללנית בדגש על היבטי איכות הרפואה, איכות השירות ובטיחות המטופל.

ללא ספק העשייה היא רבה, מרובה ומבורכת.

אנו רואים פריחה ושגשוג, לצד צעידה שבה שיתוף הפעולה הוא צמד מילות המפתח עבור כולנו. אנו מכוונים לטובת מטרה אחת - מצוינות, התמקדות במטופל ומעל לכל - עבודה לילות כימים על מנת להוכיח שהסלוגן שלנו "מומחים באנשים" והמטופל במרכז" מייצגים נאמנה את תפיסת עולמנו חסרת הפשרות בהיבטים מקצועיים, טיפוליים, שירותיים.

העבודה אינה קלה, בעיקר במציאות המורכבת המלווה אל כלל מערכת הבריאות והמחסור בתקני עובדים במגוון המקצועות והתפקידים, ועדיין - אפשר להסתכל ולסקור, בסיפוק ובגאווה את העשייה.

אנו חונכים בימים אלה את מחלקת יולדות ויחידת היילודים ברמת מלונאות גבוהה, המיישרת קו עם רמת השירות והטיפול הניתנים בו מזה שנים רבות, חניכת מכון דימות שד כוללני וחדר המתנה במתחם חדרי הניתוח, ועוד. זו גם הזדמנות לומר תודה לתורמים שסייעו לנו להוציא חלקם של הפרויקטים לפועל ובכללם הקרן לידדות ועמותת רעות. שיפוץ והרחבה של מחלקות נוספות עומד על הפרק כגון יחידת הפגייה, טיפול נמרץ כללי, מכון הלב בדגש על חדר צנתורים נוסף ושיפור תשתיות והוספת מיטות טיפול נמרץ לב חריף וביניים במתחם שבו נמצאת מחלקה נויורולוגית שתוסט ותשופץ לקומה 4 בבניין אשפוז א', השירות לבריאות הנפש ועוד.

בנוסף, אנו פועלים גם במישור הקהילתי, לחיזוק ה"שיח" עם הסביבה העוטפת אותנו. קיימנו בבית החולים מפגש בו נכחו כ-15 ראשי ערים ומועצות יחד עם הנהלת בית החולים ומנהלי המחלקות והיחידות שלנו, כחלק מ-"יריית הפתיחה" לשיתופי פעולה הכרחיים נוספים ובפרט בנוגע להתפתחות

ומיתוג המרכז הרפואי וקידום בריאות האוכלוסייה. בית החולים שלנו, מהווה לא רק מקום עבודה לרבים מתושבי האזור, אלא שהוא גם בליבו של אגן ניקוז שבו צמיחת האוכלוסייה היא מהגדולות במדינה. בגיליון זה מצוינים מינויים רבים חדשים במספר. כוח אדם מצוין ואיכותי הוא אבן יסוד ובסיסו של כל ארגון מקצועי, איכותי ופורץ דרך ובפרט כשמדובר במרכז רפואי נכון לומר "חפץ חיים". לנו כעובדים במערכת הבריאות, חשוב להיות מקצועיים ומובילי תחום, כמו גם קשובים מחבקים ובעלי חמלה, כשהמטופל הוא במרכז.

אי אפשר לדבר על מצוינות ואיכות בלי להזכיר בנשימה אחת את תהליך האקרדיטציה שתופס תאוצה. ראשי הצוותים שלנו עמלים מידי יום על התאמת הדרישות של ארגון JCI העולמי - Joint Commission International, על מנת שנעמוד בדרישות המחויבות ברמה הבינלאומית והארצית. בהקשר זה ייערך מבדק דמה (MOCK) במהלך ה-25 ועד ה-29 לספטמבר 2016, ועל כולנו - בכל התחומים להיערך בהתאם. ברור לי שאין גאווה גדולה יותר לאנשים כאשר הם מקבלים הערכה במקום עבודתם, אך כשלכך מתווספת ההערכה חיצונית ותג איכות מארגון מוכר בין לאומי - ההשפעה על ההרגשה והגאווה האישית יכולה רק להיות מוכפלת.

ההצלחה האישית של כל אחת ואחד מאתנו היא ההצלחה של הארגון.

אני מבקש להודות לכל אחת ואחד מכם הלוקח חלק בעשייה ובמלאכה המורכבת והיומיומית, ובכלל זה למתנדבים ולתורמים הנדיבים.

בברכת חג אביב שמח,

ד"ר מיקי דודקביץ

מנהל המרכז הרפואי (בפועל)



יחידת האולטרסאונד המיילדותי במחלקת נשים ויולדות התחדשה בחודשים החולפים במכשיר אולטרסאונד הנחשב למתקדם בעולם. המכשיר עושה שימוש בטכנולוגית תלת מימד וארבע מימד, מסייע בקבלת תמונה קלינית מפורטת וברורה יותר של איברי העובר, כבר בשלבים המוקדמים ביותר של ההיריון. אה כן, וגם אולי אפשר יהיה לראות למי הוא דומה כבר בשבוע 24 - לאבא או לאמא.

יחידת האולטרסאונד במחלקת נשים ויולדות של "הלל יפה" היא בין הראשונות בארץ לרכוש ולהכניס לשימוש את מכשיר האולטרסאונד הנקרא וולוסון E-10 (Voluson E-10).

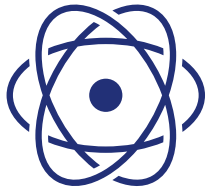
מכשיר זה נבנה בטכנולוגיה חדישה המאפשרת לבצע בדיקות אולטרסאונד (סקירת מערכות, שקיפות עורפית ועוד) באיכות תמונה ורזולוציה מקסימלית שטרם נראתה לפני כן, שעיקרה ביצוע בדיקות אולטרסאונד בתלת מימד וארבע מימד באיכויות ורזולוציות המסייעות בקבלת תמונה קלינית מפורטת של איברי העובר כבר בשלבי ההיריון המוקדמים יותר. המשמעות לרופא המטפל - הקלה משמעותית במעקב אחר גדילת העובר והתפתחותו, וקבלת איכות תמונה המדגימה ביתר ברור את האיברים הפנימיים והחיצוניים ובכך לאבחן מחלות או מומים בשלב מוקדם יחסית בהיריון ביתר קלות. המשמעות ה"משעשעת" יותר - קבלת תמונת פני העובר בארבע מימד ברמת פירוט שמאפשרת, כבר בשבוע 24 להריון (תחילת חודש חמישי) לראות את הדימוין הפיזי להורים.

פרופ' מאלון שרים, מנהל יחידת האולטרסאונד: "ביחידה אנו מצוידים במכשירי אולטרסאונד שהם המילה האחרונה בתחום. המכשיר החדש, הינו שלב נוסף בדרכה של יחידת האולטרסאונד להיות מובילת דרך, בשימור הרמה הגבוהה של בדיקות האולטרסאונד המתקדמות המתבצעות כאן, ובעיקר בדרך למצוינות בתחום האבחון הטרומ לידתי, כמו גם בכל הקשור לבדיקות האולטרסאונד ברפואת נשים בכלל ובהריון בפרט."

ביחידה אנו מצוידים במכשירי אולטרסאונד שהם המילה האחרונה בתחום. המכשיר החדש הינו שלב נוסף בדרכה של יחידת האולטרסאונד להיות מובילת דרך, בשימור הרמה הגבוהה של בדיקות האולטרסאונד המתקדמות המתבצעות כאן, ובעיקר בדרך למצוינות בתחום האבחון הטרומ לידתי, כמו גם בכל הקשור לבדיקות האולטרסאונד ברפואת נשים בכלל ובהריון בפרט.

כתובת המערכת | המרכז הרפואי הלל יפה, ת.ד. 169 חדרה
כל הכתוב ואו המתפרסם במגזין זה הוא מידע בלבד, שאינו מהווה תחליף מכל סוג שהוא ליעוץ ולטיפול רפואי ואין לראות בו הוראות לטיפול עצמי, איבחון, ואו המלצה לטיפול זה או אחר ואו נטילת חומר זה או אחר. כל ייעוץ וטיפול חייב להינתן אישית בידי רופא ותחת פיקוחו. © כל הזכויות שמורות למרכז הרפואי הלל יפה.

עורכת | **דפנה נבו**
מפיקה | **דנה הירש-פדני**
חברי המערכת | **אביבה פיטרושו, דינה פיינבלט**
צילום | **דפנה נבו, רפי קורן, יצחק ברבי**
עריכה גרפית וקונספט | **ירקוני פרסום ויעוץ בשיווק**



טכנולוגיות
מתקדמות

נותנים גב

ובעולם, שוחזרה וקובעה למקומה חולית



יערית שקד-גודמן וד"ר ברבלק בעת ביקור מרפאה

בהלל יפה

בניתוח נדיר, שכמוהו בוצעו מעטים בארץ
צוואר למטופלת צעירה

בניתוח נדיר מסוגו, שבוצע על ידי ד"ר איל ברבלק, מנהל יחידת הגב במחלקה לאורתופדית ב', קובעה חולית צוואר C1-C2 אצל מטופלת בת 31. כמה נדיר? - בבתי החולים הגדולים בעולם מבוצעת הפרוצדורה פעם עד פעמיים בשנה.

בין חוליה C1 על C2. תזוזה זו על פי בדיקת MRI יצרה לחץ רב על חוט השדרה, דבר שעשוי היה להשאיר את המטופלת משותקת בארבעת הגפיים במידה שלא יבוצע ניתוח לקיבוע וייצוב החוליות.

מצב זה של חוסר יציבות צווארי היוצר סימפטומים קליניים, והנוצר בשל חוסר חיבור של חלקה הקדמי עליון של חוליה C2 (Odontoid) לבסיסה, במטופלים צעירים (Os odontoidum) הינו אירוע נדיר ביותר. כה נדיר עד שבמרבית המקרים החולה מפתח התדרדרות נוירולוגית ושיתוק בלתי הפיכים אשר רק לאחר מכן מתגלה חוסר יציבות עמוד השדרה כגורם לבעיה. בעקבות חוסר היציבות נגרמת תנועה פתולוגית בין החוליות, לחץ על חוט השדרה, ומשם הדרך להתדרדרות נוירולוגית עד כדי שיתוק - קצרה.



למה יערית לא נותחה לפני כן?

"ראשית, התזוזה הזאת לא אותרה קודם", עונה ד"ר ברבלק. "שנית, גם אם הבעיה הייתה מאותרת, לרוב הרופאים מנמעים מניתוח באזור חוליות הצוואר C1 ו-C2, כי כל נגיעה באזור זה עלולה להסתיים בשיתוק של ארבע הגפיים, ומעדיפים לטפל בשיטות שמרניות או אלטרנטיביות של רפואה משלימה, דבר שאיננו נכון מיסודו, כי ברגע שמאותר לחץ על חוט השדרה חייבים לייצב את חוליות הצוואר על מנת להימנע מפגיעה נוירולוגית."

בניתוח נדיר מסוגו, שבוצע על ידי ד"ר איל ברבלק, מנהל יחידת הגב במחלקה אורתופדית ב' של המרכז הרפואי הלל יפה, קובעה חולית עמוד שדרה צווארית בעזרת ברגים טרנסארטיקולורים (דרך המפרק) אצל יערית שקד-גודמן, תושבת חדרה בת 31, קונדיטורית ואם לשלושה, שזה מספר שנים, לאחר תאונת דרכים שעברה, סבלה מכאבים בצוואר.

הניתוח, שכמוהו בוצעו עד היום בישראל רק מעטים, מנע מיערית מצב אפשרי של שיתוק בארבע גפיים. יש לציין כי ד"ר ברבלק, ביצע מספר ניתוחים כאלו בהיותו רופא בכיר ב - Queen's Medical Center בנוטינגהם, אנגליה, עד לפני כשנה. אז עבר לשמש כמנהל יחידת הגב במרכז הרפואי הלל יפה. לכן ההחלטה שנתקבלה, בעיקר על ידי יערית, הייתה בידעה שחוץ ממנו, מעטים הרופאים בארץ שישכימו לביצוע הניתוח.

"לפני 5 שנים עברתי תאונת דרכים שלאחריה אובחן כי אני סובלת מ- whiplash (צלילת שוט)", היא מספרת. מצב בו עם הזמן הכאבים אמורים לחלוף. לצערי זה לא קרה. יערית החלה לעבור בין רופאים שונים ולנסות טיפולים שונים להקלה על הכאב. "כלום לא עזר", היא מציינת. "איכות החיים שלי נפגמה משמעותית, ואף נאלצתי להפסיק לעבוד תקופות מסוימות."

אבל אז היא הגיעה למרפאת עמוד שדרה אותה מנהל ד"ר ברבלק. "עמדה לפני מטופלת צעירה, בסך הכול בריאה, והתלוננה על תחושה של כבדות בידים וכאבים בצוואר", מספר ד"ר ברבלק. "אחרי שביצעתי בדיקה פיזית ובחנתי את כל הבדיקות והצילומים שעמים הגיעה מהקהילה, שלחתי אותה לביצוע בדיקות וצילומים נוספים - משלימים: MRI עמוד שדרה צווארי (שהדגים לחץ של חוט השדרה), וכן CT ייעודי להדגמת כלי הדם בצוואר ומסביב לחוליות הצוואריות. כשהסתכלתי על כולם זה לצד זה, הבחנתי כי החוליה הצווארית הראשונה איננה יציבה. דהיינו, בכל פעם שיערית מכופפת ומישרת את צווארה, ישנה החלקה ותזוזה של כסנטימטר וחצי

”

”קיבלתי את החיים בחזרה”, מסכמת יערית. “ולא רק אני - גם בעלי והילדים הרוויחו אמא שיכולה לזוז “חופשי”, בלי כאבים ובלי עייפות, ובעיקר בלי הסכנה לשיתוק.”

”

את זמן ההתאוששות הקצר של יערית. כמו כן, נלקח שתל מעצם האגן של יערית לשם יצירת איחוי גרמי אורגני בין החוליות C1 ל- C2.

שלושה ימים לאחר הניתוח, כבר הייתה יערית בבית מחלימה לאיטה. כיום, כשלושה חודשים לאחר הניתוח, בביקור מעקב במרפאה, ד"ר ברבלק מציין כי "לבד מצלקת עורפית שמוסתרת על ידי שיערה, עוד מעט לברגים כלל לא תהיה משמעות, בגלל החלק האורגני שהושתל מגופה של יערית לאזור הפגוע". במילים אחרות - הניתוח הצליח מעל למשוער.

”קיבלתי את החיים בחזרה”, מסכמת יערית. “ולא רק אני - גם בעלי והילדים הרוויחו אמא שיכולה לזוז “חופשי”, בלי כאבים ובלי עייפות, ובעיקר בלי הסכנה לשיתוק.”

למה יערית הסכימה לניתוח?

”בסופו של דבר ההחלטה הייתה שלה”, מציין ד"ר ברבלק. “הסברתי ליערית שבשל העובדה כי כיום עדיין ללא הפרעה נוירולוגית מהותית, אך עם לחץ קשה על חוט השדרה, יש להוריד את הלחץ מהחוט ולייצב את עמוד השדרה. במידה ולא נבצע זאת, היא עלולה, אפילו מחבלת ראש קלה בלבד, להיפגע נוירולוגית עד כדי שיתוק. מכאן, שהסיכון לניתוח היה עדיף בעיניי לאחר שהצעתי אותו.”

בניתוח עצמו נעשה שימוש בציוד ובטכניקות הניתוחיות המתקדמות בעולם, דבר שאיפשר את הכנסת הברגים הטרנסארטיקולורים (דרך המפרק) למיקום האופטימלי הנדרש בצורה בטוחה ומבלי לפגוע בחוט השדרה וכן

”

”לפני 5 שנים עברתי תאונת דרכים שלאחריה אובחן כי אני סובלת מ- whiplash (צלילת שוט), מצב בו עם הזמן הכאבים אמורים לחלוף. לצערי זה לא קרה. כלום לא עזר, איכות החיים שלי נפגמה משמעותית, ואף נאלצתי להפסיק לעבוד תקופות מסוימות.”

”



נסיונות אובדניים בקרב בני הנוער

הטיפול הפסיכו סוציאלי

בשנים האחרונות ניכרת מגמה של עלייה בניסיונות האובדניים בקרב בני נוער המגיעים לאשפוז בבית החולים. מדוע זה קורה ומהי ההתנהלות המקצועית המקובלת? ובעיקר- כיצד ניתן למנוע מילדכם להגיע למצב קיצוני זה. מעט תשובות לסוגיה מורכבת. מאת: עו"ס מראם קעואר, מחלקת ילדים

התנהגות אובדנית - הגדרות ומספרים

פגיעה עצמית או ניסיון אובדני מוגדרת כתסמין או תופעה ולא כמחלה, ונחשבת לאקט קיצוני הנובע מסיבות שונות - החל מסיבה אחת וכלה בשילוב של מספר סיבות.

התנהגות אובדנית עשויה ללבוש צורות שונות: מחשבות אובדניות, איום לפגיעה עצמית, ניסיון אובדני קל (או מספר ניסיונות), וכן ניסיון חמור המסתיים במוות (התאבדות). מדובר בתופעה המתרחשת בכל המגזרים ברמה הלאומית והבינלאומית. ההערכה היא כי בעולם מתאבדים כמיליון בני אדם מדי שנה. בישראל קורים כ-300-400 מקרי התאבדות בשנה, ל- 12% מתוכם הם של בני נוער. התאבדות הינה סיבת המוות השנייה בקרב צעירים בני 15 עד 24, על פי סטטיסטיקה שנאספה בוועדת המחקר והמידע של הכנסת בשנת 2011. יש לציין כי מבחינה דתית - כל הדתות מציינות כי אקט אובדני הינו קיצוני ואסור.

ב"הלל יפה" נצפתה בשנים האחרונות עלייה במספר המתבגרים אשר התקבלו עקב פגיעה עצמית מכוונת. בשנת 2012 טופלו כ- 30 מקרים ובשנת 2013 כבר עלה המספר ל- 53. בשנת 2014 נצפתה ירידה קלה (42 מקרים), אך עדיין מדובר במספר גבוה. חשוב לציין שבישראל לא נאסף מידע על ניסיונות אובדניים שאינם מגיעים לאשפוז. על פי מחקרים וסקרים שנעשו בעולם, על כל אדם שניסה להתאבד והגיע לאשפוז, מתרחשים בין 7 ל- 10 ניסיונות אובדניים שאינם מדווחים כלל.

• גורמים נוספים - אירועי חיים שליליים עכשוויים כגון גירושין, מוות של הורה, נגישות לתרופות, היחשפות למקרי אובדנות בסביבה הקרובה וחיקויה, הגירה. • גורם סיכון ביולוגי - מטבוליזם של ההורמון סרוטונין. על פי מחקרים נמצא שגורמי הסיכון המשמעותיים בקרב בני הנוער הם: ניסיון אובדני בעבר, הפרעה דיכאונית, מחשבות אובדניות עכשוויות ושימוש בסמים ואלכוהול. מידע זה עוזר לנו, לצוות, לנבא ולזהות את מידת הסיכון בה שרוי הקטין המתבגר.

גורמי סיכון סובייקטיביים:

מתייחסים למניעים שיש בהם משום "רווח" מעצם המעשה עצמו, כגון: בריחה מריקנות ותחושות של חוסר ממשות, הרגעת מתח והקלה שעולים מרגשות אינטנסיביים, חוסר יכולת להתמודד שמוצאת ביטוי בגרימת כאב עצמי על ידי פציעת עצמי לשם הפחתה ברמת העוררות הנפשית והרגשית לרמה נסבלת, ביטוי לכאב נפשי, דרך להענשה עצמית, דרך להשגת דברים מאחרים בצורה מניפולטיבית, דרך להקלה על כעס (אצל בני נוער רבים קיים זעם פנימי רב, ואם קיים פחד וחשש לבטאו כלפי חוץ או כלפי אחרים, הם פוגעים בעצמם כדי לשחרר רגשות כאלה).

התערבות מקצועית - איך ומתי

מניסיוני כעו"ס במחלקת ילדים, אציין מספר דגשים חשובים בהתערבות פסיכו-סוציאלית במקרה של מתבגר/ת לאחר ניסיון אובדני: תחילה, מומלץ לערוך שיחה בנפרד עם המתבגר באווירה אינטימית ורגועה בניסיון להבין את מניעיו ומצוקתו. לאחר מכן, לבצע שיחה נפרדת עם ההורים ואז לקיים שיחה משותפת. חלק מחובת העובד הסוציאלי היא לבצע עדכון והעברת ההתרשמות פסיכו-סוציאלית לפסיכיאטר ילדים לגבי מצבו של הנער וכן העברת דיווח לעו"ס לחוק נוער (במיוחד אם עולה חשד לקטין בסיכון), ועדכנו בהמלצות הפסיכיאטר ובתכנית השחרור.

בשיחה עם ההורים חשוב לי, כעובדת סוציאלית, להדגיש קווים מנחים להתמודדות ההורה עם הפגיעה העצמית של המתבגר: לא לקחת את הניסיון האובדני באופן אישי, לנקות מהאשמה עצמית, לעודד למידה על הנושא, הבנת רגשות המתבגר והעלאת המודעות לרגשות של המתבגר הקטין לגבי המעשה. במקביל, לתת תמיכה ואהבה, וחשוב מכל, הכרה בכאבו ומצוקתו של המתבגר. על ההורים לזכור כי נקיטת גישה של העמדת אולטימטום בפני המתבגר אינה עובדת. כמו כן, מומלץ ורצוי לשקול טיפול עצמי עבור ההורים וא; טיפול משפחתי או פרטני. בנוסף, אני מקפידה על מתן מקום לביטוי רגשי ואוורור החששות, הרגשות והקשיים שההורים חווים בעקבות המעשה.

בטיפול בתופעה חשוב לי להבין איזה תפקיד ממלא מעשה זה בחייהם של המטופלים. האם זה אמצעי להקלת מתח? אחיזה במציאות? דרך לתקשורת עם אחרים? או הקלה מהתנסויות מכאיבות? הבנה זו הינה המפתח שבאמצעותו אפשר לעזור למתבגר לחדול מלהשתמש בפגיעה העצמית כמנגנון התמודדות עיקרי.

ליסיום

הטיפול בניסיונות אובדניים של בני נוער צריך להיות משולב, פסיכיאטרי ופסיכוסוציאלי וכולל טיפול תרופתי, טיפול לפי גישה פסיכו-דינמית, טיפול התנהגותי-קוגניטיבי CBT וטיפול רב-מערבתי (פרטני ומשפחתי). בהתמודדות עם התנהגות אובדנית בקרב בני נוער נדרשות כמה פעולות המכוונות לקהלי יעד שונים: איתור מתבגרים בסיכון והפנייתם לטיפול מתאים, תוכניות חינוכיות לחיזוק החוסן הנפשי, שיפור יכולת ההתמודדות עם מצבי משבר ומצוקה, הרחבת המודעות לאפשרויות הסיוע והתמיכה בעת צורך, הפעלת מוקדי סיוע זמינים, פעילות בתקשורת וצמצום הזמינות של אמצעים קטלניים. אלו נועדות למגר את התופעה ולהגדיל את מאגרי הסיוע עבור בני הנוער.

”
הטיפול בניסיונות
אובדניים של בני
נוער צריך להיות
משולב, פסיכיאטרי
ופסיכוסוציאלי
וכולל טיפול תרופתי,
טיפול לפי גישה
פסיכו-דינמית, טיפול
התנהגותי-קוגניטיבי
וטיפול רב-מערבתי
(טיפול פרטני וטיפול
משפחתי).
”

”
ב"הלל יפה" נצפתה
בשנים האחרונות
עלייה במספר
המתבגרים אשר
התקבלו עקב פגיעה
עצמית מכוונת.

על פי מחקרים
וסקרים שנעשו
בעולם על כל אדם
שניסה להתאבד
והגיע לאשפוז,
מתרחשים בין 7 ל-
10 ניסיונות אובדניים
שאינם מדווחים כלל.
”



מידע רפואי

בעיניים פקוחות

כל מה שצריך לדעת על צניחת עפעפיים

מבט מצועף הוא לא תמיד מסתורי ונחשק, אלא לעיתים הוא פשוט בעיה של צניחת עפעפיים, תופעה שכיחה התלויה בגיל, גנטיקה ואורח חיים. לבד מאסתטיקה, מדובר בבעיה שלה השלכות על הראיה ואיכות החיים של האדם.

מאת: ד"ר ז'אן פול דריי, מומחה לאוקולופלסטיקה של דרכי הדמעות, עפעפיים וארובת העין במחלקת העיניים

צניחת עפעפיים ופתרונה

כאשר צניחת עפעפיים מוגדרת כבעיה רפואית הרי שהפתרון היחיד הוא ניתוחי. עם זאת, אנשים רבים באים עוד בטרם התפתחה בעיה קלינית, בעיקר כי הנושא האסתטי מפריע להם, דהיינו, מראה עייף ונפול. כפתרון לא-ניתוחי קיימות טכניקות של הזרקת בוטלונים (בוטוקס) והזרקות מילוי. אלו בדרך כלל טיפולים זמניים, שאינם נותנים פתרון ארוך טווח ואינם נותנים מענה לחלק גדול מהמקרים.

כאשר נקבע על ידי רופא עיניים כי צניחת העפעף מביאה לבעיות בראיה או בשדה הראיה, הרי שהפתרון יהיה ניתוחי. הניתוח נעשה באשפוז יום ואורכו כ-40 דקות. המטופל חוזר לביתו באותו היום. ההחלמה המלאה אורכת כשבועיים, בהם סימני הנפיחות ילכו ויפחתו, עד להעלמות מלאה וחזרת העין למצב תקין.

מדובר בניתוח שיכול להיעשות על ידי כירורגים בתחום הפלסטיקה, אולם בשל היותו של אזור העין רגיש ומורכב, ובמיוחד כאשר יש התוויה קלינית, רצוי שיעשה על ידי רופא עיניים המומחה לאוקולופלסטיקה.

הדרישה העיקרית של אנשים בניתוח מסוג זה, היא שהסובבים אותם לא יחושו בהבדל, כלומר שלא יחשבו שהם עברו ניתוח. חשוב לציין כי תוצאות הניתוח נשמרות בין 10 ל-15 שנים, אך תלויות גם בגורמים כגון שמירה על אורח חיים בריא, תזונה מאוזנת, שינה מספקת והפחתת מתחים. כמו כן, קיימת בהחלט האפשרות לחזרה של תופעת הצניחה, בעיקר משילובים של מבנה העין, התבגרות העור ודלדול.

ביצוע הניתוח כרוך בקבלת הפניה מהרופא המטפל ובטופס התחייבות מהמבטח הרפואי (קופת החולים).

לקבלת פרטים נוספים ולקביעת תור, ניתן לפנות לזימון תורים בטלפון: 04-6304458/528

"העיניים הן החלון לנשמה", הדיוק באמירה זו מתבטא פעמים רבות בכך, שסימנים שונים של עייפות, לחץ והזדקנות מופיעים אצל אנשים קודם באזור העיניים: עיגולים שחורים, קמטוטים, אודם בעיניים ועוד. לתופעות אלו מתווספת צניחת העפעפיים, אם כי במקרה זה מצטרפים אליה, מלבד גורם הגיל, גם גורמי גנטיקה ואורח חיים. לשמחתנו, לרפואה המודרנית ישנם פתרונות מצוינים, ניתוחיים וגם לא ניתוחיים לתיקון צניחת העפעפיים.

צניחת עפעפיים - למה זה קורה?

העור סביב העין הינו בעל אנטומיה מיוחדת ועדינה ביותר, ולכן, כאמור, הינו הראשון בו מופיעים סימני הגיל. צניחת עפעפיים הינה מצב השכיח יותר בגילאי 45 ומעלה, כאשר הביטוי המוחשי שלה הוא מבט הנראה מצומצם או מצועף, ובעיקר - עייף ונפול. לעיתים, הבעיה באה לידי ביטוי לא רק פיזית, אלא גם רפואית - מצמצום שדה הראייה ועד כדי צניחה מלאה של העפעף ופגיעה בראייה עצמה.

לתופעה מספר הסברים קליניים אפשריים:

- עודף עור ושומן המצטברים סביב הרקמה העדינה של העין עם ההתבגרות.
- גידול אוצקת באזור ארובת העין, שגורמים להתנפחות ול"משיכה" של העין כלפי מטה.
- פגיעה עצבית בשריר העפעף או חולשה של השריר המרים את העפעף.

צניחת עפעפיים אמנם שכיחה יותר בגיל המבוגר, אבל גם תלויה בגנטיקה ואורח חיים. לצורת העיניים שלנו ישנה השפעה על הסיכוי לכך שנסבול מצניחת עפעף. לדוגמא, אם מבנה העיניים שקוע, ישנה פחות נטייה לדילדול עור. אם ישנו העדר של קפל עור מעל העין, גם אז הסיכוי לעפעף נפול פוחת. לדוגמא, לעם הסיני ישנו מבנה גנטי מובנה שבו יש קפל מעל העין, המתעבה עם הגיל ועשוי "לנזול". לכן, בגילאים המבוגרים אפשר להיתקל בסינים שהעין שלהם עצומה כמעט לגמרי.

בנוסף, גם לאורח החיים השפעה משמעותית על ההיתכנות לפילת עפעף - ככל שאורח החיים שלנו עמוס, לא מסודר, לחוץ, ללא תזונה מאוזנת או שינה טובה - הרי שהגוף שלנו ישקף את העניין, נפשית ופיזית, גם בעיניים. כמו כן אנשים הסובלים ממחלות כרוניות כגון סכרת, נמצאים בדרגת סיכון לצניחת עפעף.

תזונה לפני ואחרי פעילות ספורטיבית



המודעות לנדרש מגופנו לפני ואחרי פעילות גופנית עלתה באופן ניכר בשנים האחרונות. בין אם זו בניית תוכנית אימון, ביצוע מתיחות ושילוב בין סוגי ספורט שונים. בהקשר זה, גם המודעות לתזונה - לפני ואחרי הפעילות הגופנית, היא משהו שיש לתת אליו ועליו את הדעת.

יש להימנע ממזון עשיר בשומן וסיבים תזונתיים, המאט את קצב העיכול, במיוחד בזמן פעילות גופנית שבה אספקת הדם למערכת העיכול יורדת כי הוא מופנה לשרירים באיברים הפעילים.

לפני האימון: ההמלצה היא לאכול ארוחה גדולה כ-3 עד 4 שעות לפני האימון, שתכיל:

רכיבי מזון פחמימתי: פסטה, אורז, בטטה וכו'

רכיבי מזון מן החלבון: עוף, דגים או גבינות וירקות.

15 עד 30 דקות לפני האימון יש לצרוך פרי או פרוסת לחם עם ריבה או חטיף דגנים דל שומן + שתיית מים. קיימת חשיבות גם לצריכת נוזלים למניעת התייבשות. **במהלך האימון:** כאשר הפעילות הגופנית ממושכת, דהיינו מעל 90 דקות (לדוגמא: רכיבה על אופניים, ריצות ארוכות ועוד), מומלץ על תוספת פחמימות זמינות לגוף בצורה של משקאות אנרגיה, גלים סוכריים מיוחדים ו/או פרי כמו בננה.

לאחר האימון: עד שעה וחצי מתום האימון, יש לאכול ארוחה שמכילה את כל רכיבי המזון פחמימות, חלבונים, שומנים (כדוגמת אבוקדו, טחינה, זיתים) וירקות. חשיבות הארוחה הזו היא במתן אבני בניין לשרירים לתיקון הנזקים, בנייה והשלמת מאגרי הפחמימות בגוף שהידלדלו בזמן האימון.

מדע תזונה הספורט התפתח רבות בשנים האחרונות וקיימת חשיבות להתאמת התפריט לסוג הפעילות הגופנית ולמתעמל להרכב גוף ולרמת הכושר שלו. על מנת להגיע לדיאטה אופטימאלית מומלץ להתייעץ עם דיאטן/נית ספורט.

מאת: שרה שטרן-קטיעי, מנהלת שירות הדיאטה

בשנים האחרונות עלתה המודעות לחשיבות פעילות גופנית לבריאות האדם וידוע כי פעילות גופנית משפרת את איכות החיים של אנשים בריאים וחולים בכל גיל, כל אחד לפי יכולתו ומצבו הרפואי.

ככל שעלתה המודעות לכך עלתה גם המודעות לשיפור הביצועים באמצעות עזרים טכניים שונים, כגון מכשירים, סביבה נאותה, ביגוד מתאים, וגם תזונה: בניית תפריט מתאים לסוג הספורט וכמות האימונים (מאזן אנרגיה, תוספי מזון, נוזלים, תזמון ארוחות).

ידוע כי תזונה האדם המתעמל משפיעה על הרכב הגוף. עלייה במסת שריר וירידה במסת השומן בגוף תורמת להתאוששות מהירה של הגוף ומשפרת הישגים. בילדים, התזונה חשובה לגדילה ולהתפתחות נאותים.

בנוסף לאיכות המזון וכמותו, קיימת חשיבות לתיזמון הארוחות ביחס לאימון הגופני בהקשר של ביטוי היכולות הגופניות - משך האימון ורמת הקושי שניתן להגיע אליה - מקורות האנרגיה שהגוף ינצל במהלכו, הקטנת נזקים, בניית שריר והתאוששות.

תפקידה של הארוחה לפני האימון היא מילוי מאגרי האנרגיה ושמירה על רמת סוכר נאותה בדם.

הפחמימות, המרכיב העיקרי בתזונה האדם (בין 55% ל-60%), הן מקור הדלק החשוב ביותר לפעילות גופנית. לכן מומלץ שארוחה לפני אימון תהיה עשירה בפחמימות כגון פסטה, אורז, לחם ודומיהם, ודלה בחלבון, שמתעכל לאט יותר ועלול להכביד על הגוף בזמן הפעילות.

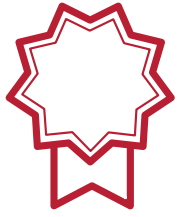


ת

הפחמימות, המרכיב העיקרי בתזונה האדם, הן מקור הדלק החשוב ביותר לפעילות גופנית. לכן מומלץ שארוחה לפני אימון תהיה עשירה בפחמימות ודלה בחלבון, שמתעכל לאט יותר ועלול להכביד על הגוף בזמן הפעילות.

ת





אקרדיטציה

שלושה עשר מי יודע?

הכירו את שלושה עשר ראשי הצוותים שעושים הכול בכדי שכולנו נעמוד בתקן האיכות של ארגון ה- JCI

המילה אקרדיטציה - תהליך הבחינה החיצוני האובייקטיבי לתקן כן, אי אפשר גם שלא להיתקל באנשים שעוזרים לכולנו בדרך לשם - הסטנדרטים הנדרשים. הם מדריכים, מלמדים, ומבצעים בקרה עוקבת הדמה הקרוב (MOCK) יתקיים בין ה- 25 ל- 29 לספטמבר 2016.

אי אפשר להסתובב במסדרונות המרכז הרפואי מבלי לשמוע את הבינלאומי של ארגון ה- JCI לאיכות ובטיחות הטיפול. אבל יתר על ראשי הצוותים, שכל אחד מהם מונה כמומחה לתוכן ספציפי של תהליך (טרייסרים) בכל מחלקה ויחידה - איש איש בתחומו. מבדק

13 צוות AOP - אומדן המטופל

ראש צוות: ענת גזית, אחות אחראית מחלקה אורולוגית

יצירת תבניות אחידות לאומדן מטופל, תכנון תכניות בטיחות לצוותי הרנטגן והמעבדה.

12 צוות FMS - ניהול מתקני ביה"ח ובטיחותם

ראש צוות: פולינה מצר, מנהלת אגף בטיחות וגיהות

תכנון תכנית מובנית למניעת סכנות פיזיות במבני ביה"ח, בקרת מבנים למניעת תאונות למבקרים ומטופלים, תכנון היערכות לשעת חירום, הדרכת עובדי הארגון בנושאי בטיחות ובטחון.

11 צוות PFE - הדרכת מטופל ומשפחתו

ראש צוות: פנינה ביטון, אחות אחראית מחלקה פנימית ד'

בניית תהליך הדרכה מסודר ואחיד המאפשר למטופל ומשפחתו לקבל מידע על צרכיו.

10 צוות COP - טיפול במטופל

ראש צוות: שרה בדש, מפקחת קלינית בהנהלת סיעוד

קביעת נהלים אחידים לטיפול במטופל, בניית תכניות טיפול אחידות, המשולבות לצוות רב מקצועי בכל שלבי הטיפול.

9 צוות IPSG - סטנדרטי בטיחות

ראש צוות: ד"ר נמרוד גולדשמיד, מנהל היחידה לניהול סיכונים

זיהוי נכון של מטופלים, שיפור התקשורת בין מטופלים, שיפור בטיחות הטיפול התרופתי, ביצוע "פסק זמן" בפעולה פולשנית, מניעת זיהומים נרכשים, מניעת פגיעה בחולה כתוצאה מנפילות.

9 צוות QPS - שיפור איכות ובטיחות הטיפול

ראש צוות: ד"ר נמרוד גולדשמיד, מנהל היחידה לניהול סיכונים

קביעת מדדים לניטור איכות, עיבוד נתונים ומידע, בניית תכנית המאפשרת שמירה על בטיחות ואיכות הטיפול.

8 צוות MMU - ניהול הטיפול התרופתי

ראש צוות: כמאל עמארנה, מנהל שירותי הרוקחות

ארגון תהליך הטיפול התרופתי.

7 צוות SQE - הכשרת עובדים

ראש צוות: אביבה פיטרשוו, מנהלת המחלקה למשאבי אנוש

הגדרת צרכי הדרכה של הצוותים, פיתוח צוות, הכשרת עובדים חדשים, הערכת תקופתיות של עובדי הארגון.

6 צוות PFR - זכויות המטופל ומשפחתו

ראש צוות: גליה בן ארי, מנהלת השירות הסוציאלי

הגדרת זכויות המטופל והמשפחה, בטיחות היומיומי, הדרכת צוות בית החולים בנושא.

5 צוות GLD - ניהול ומנהיגות

ראש צוות: ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי (בפועל)

קביעת חזון ביה"ח ומדיניות ארגון וביצוע הנחיות, מנהל, ארגון ומנהיגות, כולל גיבוש תכניות עבודה.

1 צוות ACC - נגישות והמשכיות הטיפול

ראש צוות: אלקה עמרם, אחות כללית

יצירת קריטריונים לאשפוז, דרכי העברת מידע בין מחלקות ביה"ח, הגדרת תהליך מובנה ואחיד קבלה ושחרור מטופל.

2 צוות ASC - כירורגיה והרדמה

ראש צוות: ד"ר חכים אבו ראס, מנהל מחלקת הרדמה וחדרי הניתוח

קביעת מדדים לניטור מטופל טרום הרדמה, מהלך ניטור בעת ניתוח.

3 צוות MOI - ניהול מידע בארגון

ראש צוות: רפי קורן, סגן מנהל אדמיניסטרטיבי

תכנון ניהול הרשומה, שילוב ושימוש במידע, הגנה על מידע רפואי ואחר, שיפור דרכי התקשורת בין הארגון לקהילה.

4 צוות PCI - מניעת זיהומים

ראש צוות: ד"ר מיכל שטיין, מנהלת היחידה למחלות זיהומיות

בניית תכנית כוללת למניעת זיהומים, ביצוע בקורות, ניטור טיפולים בעלי סכנת זיהום, חינוך הצוות למניעת זיהומים.





שירותים
חדשים

בואו להכיר את הבייבי שלנו מחדש



תגידו מזל טוב! הסתיים חידוש ושדרוג מחלקת יולדות ויחידת ילודים ופגים. איך זה נראה? - קבלו הצצה ל"בייבי" החדש

תנאי מלונאות משופרים, קירות בוהקים, ומכשור מתקדם - אגף האימהות חנך חדרי יולדות ותינוקיה מחודשים וכעת, לבד מטיפול מקצועי חסר פשרות, נהנות היולדות ומשפחותיהן ממלונאות ברמה של בית חולים פרטי.

מחלקת יולדות כוללת כעת 20 חדרים, מתוכם 6 חדרים מיועדים לביות מלא (שהות משותפת אם-תינוק לאורך כל היממה), שירות הקיים במחלקה מזה עשור. חלק מהחדרים מיועדים ל-3 יולדות, חלק ל-2 יולדות ואף ליולדת יחידה, ובכל אחד מהם מקלחת ושירותים צמודים. החדרים כולם מאובזרים במיטות חשמליות מתכווננות היכולות להפוך לכורסת הנקה לנוחות היולדת. בנוסף, חודש ושופץ מחדש חדר האוכל והמטבח, כאשר מבחינה קולינרית הכל נשאר כשהיה - ארוחות מגוונות ועשירות הכוללות מבחר רב שאינו מבייש בית מלון חמישה כוכבים.

בנוסף, נבנה חדר הדרכה ייעודי בו תתבצענה כעת כל ההדרכות המתקיימות במחלקה באופן שגרתי: הדרכת משכב לידה, התעמלות אחרי לידה ועוד. חדר זה גם יתפקד בשעות הביקור כחדר משפחות והוא מאובזר בהתאם, כולל מקרר, טלוויזיה, כורסאות ישיבה וכדומה.

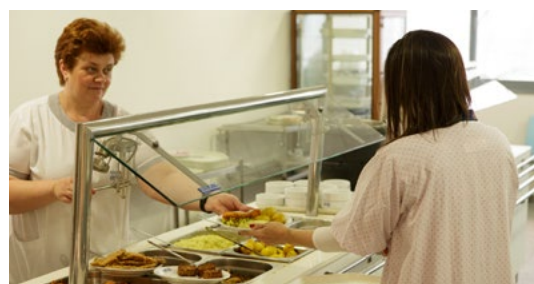


שינוי נוסף אותו מציגה מחלקת נשים ויולדות - האפשרות לליווי של בן הזוג בעת ניתוח קיסרי.

בדומה, גם יחידת היילודים, הכוללת חדר הנקה ייעודי, שופצה מן היסוד. שם ממשיכות היולדות ליהנות מהדרכות הנקה ומתנאי מלונאות משופרים לתינוקות הקטנטנים. במסגרת זו - שופצו חדרי השחרורים ונבנה חדר הדרכה ייעודי בו הצוות הסייעודי מבצע הדרכה לקראת שחרור להורים הטריים. בחדר זה מתבצעות גם סדנאות תמיכה להורים שילדיהם מאושפזים בפגיה.

שיפוצים אלו, שארכו כשנה, מצטרפים לשיפוצים נרחבים שנעשו בחדרי הלידה של מחלקת נשים

ויולדות. פרופ' מוטי חלק, מנהל מחלקת נשים ויולדות וד"ר מיכאל פלדמן, מנהל מחלקת יילודים ופגים, מצינים כי מהלכי ההרחבה והשדרוג שעברו המחלקות מאפשרים לאגף ליצור מצב שבו האישה ומשפחתה מקבלים, לצד שירות מצוין ברמה מקצועית וחסרת פשרות, גם תנאי מלונאות המשיקים לאלו הקיימים בגופי רפואה פרטיים, כל זאת לרווחת הנשים ההרות וילדיהן. בעתיד, מתכננים שיפוצים רחבי היקף של הפגיה וכן יצירת מתחמי המתנה חיצוניים שהם בבחינת "ריאות ירוקות" - גם הם לרווחת היולדות, משפחותיהן והמטופלים הזעירים.



ת

מבחינה קולינרית
הכל נשאר כשהיה -
ארוחות מגוונות
ועשירות הכוללות
מבחר רב שאינו
מבייש בית מלון
חמישה כוכבים.

ת



כנסים
וימי עיון

הטיפול במחלת הסרטן - הכל כולל הכל



היחידה לאונקולוגיה קיימה יום עיון למטופליה בסימן הטיפול הפליאטיבי - גישה טיפולית כוללת שמטרתה לשפר את איכות החיים של החולים ובני משפחותיהם ומסתייעת הן בטיפול קונבציונאלי והן בטיפולים משלימים מתחומים שונים.

לכירורגיה של השד, השירות הסוציאלי ועוד. עוד ציין כי כעת משנפתח מכון ממורגריה ב"הלל יפה", תוכל היחידה האונקולוגית להרחיב עוד את שירותיה לציבור המטופלים. הגב' ליטביץ-שרמן, דיברה על המענה המצוין והחשוב שנותנת היחידה לחולים האונקולוגים באזור, מענה שבעבר לא היה קיים באותו האופן, וברכה על שיתוף הפעולה המוצלח המתקיים בין האגודה לבין המחלקה כל העת. כמו כן, ברך ד"ר אילן ברוכים, מנהל היחידה לגינקו-אונקולוגיה, והסביר על האופן בו פועלות שתי היחידות ביום יום - מבחינת אבחון, טיפול והקשר עם החולה ובני המשפחה.

בהמשך היום, הועברו למטופלים, לבני המשפחות וגם לסגל המרכז הרפואי, שנכח ביום העיון, הרצאות בנושאים שונים, ביניהם: טיפול פליאטיבי וחקיקה (אלינה פישנזון, העובדת הסוציאלית של היחידה); איזון כאב בחולה אונקולוגי (אוקסנה מכלוף, אחות מתאמת במרפאת הכאב), האם ויטמינים הם חברים שלנו? (ד"ר אולגה קזרין, רופאה בכירה ביחידה); תוספי תזונה לחולים אונקולוגיים - בעד ונגד (אורין פרנקל, דיאטנית ביחידה); מיניות חזונית בזמן מחלת הסרטן (לנה קורץ, אחות ומוסמכת ויועצת מיניות מהאגודה למלחמה בסרטן), היבטים פסיכו-סוציאליים בטיפול הפלאטיבי (יעל מלמד, פסיכולוגית רפואית ביחידה).

בסיום יום העיון עלתה לבמה מטופלת שסיפרה על המחלה והטיפול בה מנקודת מבטה, מה שהיווה השלמה ליום עיון שדיבר על טיפול כוללני ואכן גם הביא זוויות שונות- רפואיות, נפשיות, תרופתיות ואישיות.

היחידה לאונקולוגיה קיימה במהלך פברואר יום עיון למטופליה ולבני משפחותיהם בנושא: "הטיפול הפליאטיבי בחולה האונקולוגי" - טיפול שהוא בעצם גישה טיפולית העושה שימוש בגישות הקונבציונאליות - אבחון וטיפול תרופתי, אך גם עושה שימוש בשיטות משלימות: רפואה משלימה, סיוע פסיכולוגי (לדוגמה: קבוצות תמיכה) ועוד - כל זאת לשם הקלה על הסימפטומים של החולה, ושיפור איכות החיים שלו ושל משפחתו. ד"ר יקטרינה שולמן, מנהלת היחידה, שפתחה את יום העיון, ציינה בפני הקהל כי זוהי השיטה בה נוקטת היחידה כמעט מיום הקמתה, לפני כ- 3 שנים, משום שברור שהטיפול במחלת הסרטן אינו נגמר בטיפול התרופתי, אלא חייב להיות היקפי ומתאם אישית לכל מטופל. עוד ציינה, שבמסגרת שיטת טיפול זו, הם מתחילים במחקר חדש שבדוק את היכולת של מתן טיפול תרופתי למניעת בחילה והקאה בשילוב עם טיפול רפלקסולוגי.

להסבריה של ד"ר שולמן הצטרפו ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי, והגב' אריאלה ליטביץ-שרמן, נציגת האגודה למלחמה בסרטן. ד"ר דודקביץ ברך את היוזמה ליום העיון וציין כי לבד מהעבודה שהיחידה לאונקולוגיה ב"הלל יפה" נתנה במהלך שנות פעולתה מערך טיפולי ושירותי, המבוסס על רפואה איכותית, טכנולוגיה מתקדמת, טיפולים חדשניים ועוד, היא גם משתמשת ביתרונה כפועלת בסביבה בה קיים שיתוף פעולה הדוק עם מחלקות ויחידות נוספות ותומכות כגון מכון ה-MRI, היחידה לגינקו-אונקולוגיה, השירות



שירותים
חדשים

חדש ומשלנו - יחידה לדימות שד



בחודשים החולפים נפתחה יחידה לדימות שד הפועלת במסגרת המכון לדימות. היחידה נותנת מענה משלים ליכולות האבחנתיות והטיפוליות הקיימות במרכז הרפואי כגון MRI שד, היחידה לאונקולוגיה, כירורגית שד ועוד. ביחידה ציוד מהמתקדמים מסוגו, כולל ממורגריה עם טומוסינטזיס, ביופסיות בהכוונת טומוסינטזיס, וכן מכשיר אולטרסאונד רובוטי לסריקת כל נפח השד, היחידה מסוגו בארץ.

ד"ר אליסיה נכטיגל, מנהלת מכון הדימות ב"הלל יפה": "השילוב של המכשור החדשני במכון והצוות הרב מקצועי שמפעיל אותו, מאפשר לנו לתת מענה מקצועי ברמה גבוהה בנושא דימות השד לכל תושבי אגן הניקוז הטבעי של בית החולים, ולכל מי שבא בשערינו". עם תחילת הפעילות במכון מתאפשר כעת גם שיתוף פעולה עם רופאי המשפחה בקהילה ועם כירורגים בתחום השד בקהילה, היכולים להפנות אלינו ולקבל תוצאות מדויקות ומהירות. מעבר לכך, קיימת היכולת לתת מענה מקצועי מקיף בבית החולים על ידי צוותים מיחידות נותנות שירותים נוספות בבית החולים, ביניהן: היחידה לאונקולוגיה, היחידה ל-MRI, המערך הכירורגי, והמכון לפתולוגיה.

כאמור, ביחידה פועל צוות רב מקצועי, הכולל, מלבד ד"ר קונובסקי, את הגב' תגרית יונס, המשמשת כרנטגנית אחראית, צוות סיעודי ומזכירות. ד"ר קונובסקי: "לנוחיות הנבדקות, צוות הטכנאיות והרופאות מורכב רובו מנשים. מבחינה זו, הנשים המגיעות אלינו יקבלו, בנוסף לטיפול המקצועי והטכנולוגיה החדשה, גם יחס חם ואישי. אנו פועלים במקצועיות ורגישות מרבית בידיעה כי התוצאות בבדיקות עלולות להיות הרת גורל לחלק מהנבדקות".

לציין כי הציוד במכון, נרכש בסיוע תרומתם הנדיבה של משפחת דותן מעמותת רעות. תרומה, שללא ספק מסייעת להמשיך ולהעניק למטופלים את הרפואה האיכותית והמתקדמת ביותר, והינה בעלת משמעות חשובה מאד עבור קהל המטופלות בהווה ובעתיד.

מכון הדימות של המרכז הרפואי הלל יפה התחדש בחודשים החולפים ביחידה לדימות שד, יחידה המהווה נדבך נוסף בשיפור השירות לקהל המטופלים. היחידה בהובלתה של ד"ר נטליה קונובסקי, רופאה מומחית בתחום הדימות ודימות השד.

היחידה עוסקת בגילוי מוקדם של סרטן השד, בעזרת טכנולוגיות חדשות, תוך שימוש במספר אמצעי דימות כגון: ממורגריה דיגיטאלית כולל טומוסינטזיס לצורך סקר ואבחון, אולטרסאונד, ביופסיות בהכוונה אולטרסאונד או בהכוונת ממורגריה עם טומוסינטזיס, סימונים לפני ניתוח, הכנסת קליפים לפני טיפול כימותרפי ועוד. מכשירי הממורגריה שנרכשו למכון הוא מהחדשים ביותר בארץ. טכנולוגיית המכשיר מאפשרת שיפור באבחון סרטן השד, זאת בשל השימוש בשיטת הטומוסינטזיס - טכנולוגיה חדשה המתאימה במיוחד לנשים בעלות שד עם מרקם סמיך (רקמה בלוטית יותר מרקמה שומנית). מצב זה אופייני במיוחד לנשים צעירות, אך גם לחלק מהנשים בגיל המעבר המקבלות טיפול הורמונלי.

גולת הכותרת בה גאים במכון, היא בדיקה נוספת לאבחון נשים עם שד במרקם סמיך - בדיקת אולטרסאונד אוטומטי רובוטי לסריקת כל נפח השד. זו בדיקה חדשה, המתבצעת במכשיר יחיד מסוגו בארץ, המאפשרת סריקה אוטומטית של השדדים ושחזור ממוחשב של נפח השד. כמו כן, משתמשים ביחידה בסוג חדש של בדיקה - ממורגריה תחת הזרקת חומר ניגוד. בדיקה זו מתבצעת על פי החלטת רופא רדילוג מומחה לדימות השד במצבים מיוחדים ומאפשרת השלמת בירור וקבלת תוצר אבחון מדויק יותר.



ההגעה ליחידה דורשת הפניה של הרופא המטפל (רופא משפחה, אונקולוג, כירורג) וכן טופס הפניה של המבטח הרפואי לביצוע הבדיקה. בדיקות נפח השד כרוכות בתשלום בהתאם לסוג הבדיקה. לפרטים נוספים וקביעת תור: 04-6188322



כנסים
וימי עיון

יום השואה הבינלאומי

תערוכת ציורים של רופאים מגטו טרזין בה מתוארות סצנות הלקוחות מחיי הגטו, הרצאות על תנאי המחיה בגטו ועוד - כל אלו הוצגו במסגרת יום עיון ייחודי שאורגן על ידי המחלקה למשאבי אנוש של המרכז הרפואי בשיתוף בית טרזין תחת הכותרת - "רפואה בשואה".



התערוכה: ציורי הרופאים מגטו טרזין

במסגרת יום השואה הבינלאומי שהתקיים בשלהי ינואר השנה, התקיים יום עיון מרתק שכותרתו הייתה "רפואה בשואה". הפעילות במהלך יום זה נערכה בשיתוף בית טרזין מקיבוץ גבעת חיים והרצו בה הגב' נועה דוד מהמרכז החינוכי בבית טרזין וד"ר טסה שלוש מבית הספר לרפואה ע"ש רפפורט.

את יום העיון פתח ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי (בפועל), שברך על היוזמה בין שני הארגונים. הוא אף הזכיר לכל הנוכחים את פקודת הרופאים משנת 1979 המפרטת על התנאי הראשון לרופא בישראל - להיות אדם הגון. בהמשך, סקרה הגב' נועה דוד את החיים בגטו טרזין - תנאי המחיה, ניהול הגטו, תנאי הסלקציה הייתה מתבצעת שם ועוד.

אחריה, עלתה ד"ר טסה בשתי הרצאות מרתקות; האחת - על הרופאים בגטו טרזין, עיסוקם, היחס אליהם ותחילתו של התהליך הנאצי שהחל כצעד לשיבוש האנושות כולה והדרדר עד כדי השואה עצמה. השניה - עסקה בנושא אתיקה, דילמות קשות של הרופאים, הפסקות ילודה, ניתוחים בתת תנאים ואף על מחקרים שונים שנעשו בגטו.

את יום העיון חתמה תערוכת ציורים אותנטיים של רופאים מהגטו שהוצגה למשך שבועיים. הרופאים ציירו סצנות אמיתיות מחיי היומיום שלהם, חלקם באופן סאטירי וחלקם כציור תיעודי.



מימין: ד"ר שלוש, גב' נעה דוד, ד"ר טסה ואלכס גרינמן



מפגש מהבטן

בחודש נובמבר התקיים המפגש השנתי המסורתי אותו מארגן צוות המכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי עבור החולים במחלות כרוניות של המעי. תיאטרון פלייבק נתן דוגמאות מחיי היום יום של המטופלים בצורה תיאטרלית ומרגשת.

מטופלי המכון לגסטראנטרולוגיה התרגלו בשנים האחרונות לקיומו של מפגש שנתי, עליו אמון המכון לגסטראנטרולוגיה של בית החולים, המאגד בתוכו מידע באשר למחלות כרוניות של המעי - קרוהן וקוליטיס כיבית. מדובר במחלות שאיתן המטופלים נאלצים לחיות בתקופות של החמרה והטבה לסירוגין, אך ללא ביטחון לרפואה שלמה.

"אוכלוסיית המטופלים הללו", מסבירה פרופ' משנה יעל קופלמן, מנהלת המכון לגסטראנטרולוגיה, "הינה אוכלוסייה שהצוות שלנו מייטיב להכיר באופן אישי. זאת בשל אופי מחלתם, הדורשת התייחסות ותמיכה לאורך זמן. מתוך כך נבנתה המסורת של המפגש הקבוצתי השנתי, שמטרתו יצירת פורום תמיכה וכלי להעברת עדכוניו באשר למחלה. זהו עוד ניסיון להקניית כלים נוספים להתמודדות עם מורכבותה. המטרה העיקרית במפגש השנתי היא ליצור אירוע חברתי עם תכנים שיגרמו לריגוש והנאה".



במהלך יום העיון נתנו ד"ר ברוך עובדיה, רופא בכיר ומרכז השרות למטופלי מחלות מעי דלקתיות כרוניות במכון, והאחות האחראית סמדר נפרין, סקירה מקיפה על שירות המרפאה עבור המטופלים. מיד אחריהם נשאה הגב' סילבי עומר, יו"ר העמותה לחולי קרוהן וקוליטיס, דברים בנושא תמיכתה ותרומתה של העמותה ועל הדרכים ליצירת קשר עימה.

את המפגש חתם מופע "משחק החיים" מאת תיאטרון פלייבק: תיאטרון ייחודי בו נעשה שימוש באלתור (אימפרוביזציה), תוך שיתוף בין השחקנים לבין הקהל לשם סיפור מחלת המטופל, כך שהמטופל זכה לחזות בסיפור חייו כצופה מהצד. המופע כלל מספר סיפורים של מטופלים מתנדבים מהקהל, שהומחזו לתמונות תיאטרון מדויקות ומרגשות.

אל תבכה, אני בוכה בשבילך



יום עיון בנושא אלימות במשפחה בשלבי הריון, לידה והגיל הרך אורגן על ידי השירות הסוציאלי והוועדה למניעת אלימות במשפחה של המרכז הרפואי בשיתוף מכון "חרוב" והמחלקה למניעת אלימות במשפחה במשרד הבריאות. יום העיון יועד לעובדים סוציאליים, אחיות, ורופאים בקהילה והוא נחתם בהצגה מרגשת שכותרתה הייתה "אמא מותר לבכות".

הרצאות נוספות עסקו בהשלכות שיש לעדות וחשיפה לאלימות במשפחה על ילדים בגיל הרך, תכנית התערבות לטיפול בטרומה בגיל זה, הקשר בין דיכאון לאחר לידה ואלימות במשפחה. כמו כן, הוצגה תכנית התערבות במחלקת ילדים במרכז הרפואי להעלאת המודעות על הקשר בין דיכאון לאחר לידה ואלימות במשפחה.

את האירוע חתמה ההצגה "אמא מותר לבכות", המגוללת את סיפורה של אישה צעירה שמחליטה להיאבק כדי לקבל גט מבעל אלים, למען ילדיה.

בנובמבר האחרון התקיים במרכז הרפואי יום עיון שיוחד כולו לאלימות במשפחה בשלבי הריון, לידה והגיל הרך. ביום העיון, שאורגן על ידי גב' גליה בן ארי ונירת קרייצקי, השתתפו כ-200 אנשי מקצוע ממסגרות שונות ברחבי הארץ.

את יום העיון פתח ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי (בפועל), שדיבר בשבח השירות הסוציאלי, פועלו ותרומתו לבית החולים, וכן על העיסוק בנושא החשוב של אלימות במשפחה. אחריו בירכו הגב' נעמי גוטמן-מנהלת אגף פיתוח ופרויקטים במכון חרוב, והגב' אומיה זריק-נסראללה - הרכזת המחוזית בתחום מניעת האלימות במשפחה בלשכת הבריאות המחוזית בחיפה.



אירועים
וביקורים

הכל בראש

ראשי הרשויות המקומיות נפגשו ל"שולחן עגול" עם הנהלת המרכז הרפואי ומנהלי מחלקות ויחידות, לשם דיון בשיתוף פעולה לרווחת תושבי האזור.



"אנו רואים חשיבות רבה בעבודה מול הקהילה ולרווחתה", כך פתח ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי הלל יפה (בפועל), את המפגש של הנהלת בית החולים עם ראשי הרשויות המקומיות ונציגיהן אשר בית החולים מהווה את אגן הניקוז הטבעי שלהן. במפגש נכחו 15 ראשי רשויות ומועצות מהאזור, וכן הצטרפו, כאמור, גם מנהלי מחלקות ויחידות בבית החולים. הרעיון בבסיס המפגש היה - היכרות עם הנעשה בבית החולים, וכן דיון בשיתוף פעולה אפשרי לטובת המטופלים הבאים בשערי בית החולים ומשפחתם.

במהלך המפגש, סקר ד"ר דודקביץ את הנעשה בבית החולים ואת מוקדי המצוינות שלו, פיתוח התשתיות הנרחב כמו גם את השירותים רחבי ההיקף שהמרכז הרפואי מציע לתושבי האזור בכל תחומי הרפואה. בסיום הסקירה נערך דיון פורה בין המשתתפים על חיזוק שיתוף הפעולה בין בית החולים והקהילה, וכן בוצע סיור קצר במחלקת ילדים ובמחלקת יולדות. בנוסף, סוכם כי קיים רצון הדדי להמשיך שיתוף פעולה והקמת פורום לחיזוק הקשר של בית החולים עם הקהילה.



▲ ראשי המועצות בביקור במחלקת יולדות



שגריר סין בישראל ביקר במרכז הרפואי

לא כל יום מגיע שגריר אחת המעצמות הגדולות בעולם לבית חולים ישראלי. בתחילת מרץ הגיע שגריר סין, מר ז'אן יונג-שין, עם פמלייתו, לביקור במרכז הרפואי הלל יפה בכדי להתרשם באופן אישי מפעילות בית החולים.

בבית החולים, וכן סקירה על הקשר הקיים בין הלל יפה לבתי חולים אזוריים וצבאיים בסין. בהמשך, הרצה פרופ' מ/ אשכנזי, סגן מנהל המחלקה הכירורגית, על ההיערכות של בית החולים לשעת חירום. לבסוף, סיירו האורחים במחלקת הילדים ובמיון הילדים של בית החולים.

בסיום הביקור הודה השגריר יונג-שין למארחיו על הביקור ועל קבלת הפנים החמה, וציין כי לא רק טכנולוגיות ופרוטוקולי טיפול הינם מוקד ללימוד ולהפריה הדדית, אלא גם הקשר החם שמקיים הלל יפה עם מטופליו. הוא סיכם באומרו: "לא לחינם עושה המרכז הרפואי הלל יפה שימוש בסלוגן - מומחים באנשים".

הביקור היה נדבך נוסף בשיתוף הפעולה והסכמי הידידות של המרכז הרפואי הלל יפה עם בתי חולים בסין, שהתחיל בשנת 2010. לשגריר הצטרפו גם נציגים דיפלומטיים נוספים מהשגרירות - הנספח המדעי, נספח עיתונות וכן נציגי ה- China Association-CAIEP for International Exchange of Personnel. כמו כן, באירוע נכחה הנהלת בית החולים, מנהלי מחלקות, וכן אנשי סגל רפואי מהעיר שי-חה-זי בסין המבצעים בימים אלו השתלמות ב"הלל יפה" במסגרת השת"פ הקיים.

במהלך הביקור קיבלו השגריר ופמלייתו סקירה מד"ר מיקי דודקביץ-מנהל המרכז הרפואי (בפועל), וכן מפרופ' מאיר אורן-מנהל המרכז הרפואי הקודם, על פעילות בית החולים בדגש על מוקדי מצוינות

בריאות מחשמלת

במסגרת פעילות משותפת לקידום בריאות בקהילה מקיים המרכז הרפואי הרצאות בנושאים שונים בפני עובדי חברת החשמל בתחנת הכוח בחדרה.

ההרצאה הראשונה שניתנה בפני העובדים הוסיף ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי של בית החולים: "זוהי פעילות מבורכת, חיונית וכמעט מתבקשת לאור הקרבה הפיזית בין הארגונים. מה גם שהכרת המומחים שלנו והכרת תחומי הרפואה בבית החולים, יכולים להקל על עובדי חברת החשמל במידה ויזדקקו לטיפול בבית החולים".

הפעילות מורכבת כרגע מסדרת הרצאות חודשיות. ההרצאה הראשונה הייתה בנושא התקפי לב וניתנה על ידי פרופ' אבי שוטן, מנהל מכון הלב של "הלל יפה". בחברת החשמל מספרים כי האולם היה מלא מפה לפה, ההרצאה הייתה מרתקת, ואנשים רבים ניגשו בסוף ההרצאה לפרופ' שוטן לבקש כי יחזור לבצע הרצאות נוספות בנושא אקוטי זה. הרצאה נוספת הייתה בנושא מניעה, זיהוי וטיפול בשבץ מוחי באנשים צעירים, אותה העביר ד"ר סרג'ו שבתאי, סגן מנהל המחלקה הניירולוגית. בהמשך מתוכננות הרצאות בנושא סוכרת ובנושא צינתורי לב.

בחברת חשמל הביעו עניין לקיים שיתוף פעולה בנושא רפואה מונעת ובמסגרתו אף תכנן השתלמויות בנושאים שונים בבית החולים ועוד. לעניין זה התייחסה גב' יפית שגיב, מי שמונתה לאחרונה למנהלת הרווחה במרחב צפון, בציינה כי היא רואה חשיבות רבה להמשיך הקשר החם בין בית החולים וחברת חשמל ולהמשיך קיומן של הרצאות אלו. "להרצאות אלו חשיבות רבה עבור העובדים בשמירה על בריאותם ובריאות משפחתם".

המרכז הרפואי הלל יפה עוסק בפעילויות לקידום בריאות בקהילה מזה זמן רב. במסגרת שיתוף פעולה שנוצר בין חברת החשמל מרחב צפון הפועלת בתחנת הכוח בחדרה לבית החולים, החלו בחודשים החולפים במתן הרצאות בנושאים שונים על ידי מומחי "הלל יפה" בנושאים שונים.

"הרעיון לשותף פעולה בנושאי בריאות עם 'הלל יפה' נרקם מזה זמן מה", ציין מר מוטי וגנר, מי שהיה מנהל הרווחה במרחב צפון ופרש לגמלאות. "החלטנו לבסס אותם באמצעות סדרת הרצאות של מומחים מבית החולים שיגיעו וידברו על נושאים שונים הקשורים לרפואה מונעת, וגם לתחלואה הרלוונטיים לשכבות הגיל של עובדינו שנועת מגילאי ה-20 ועד ה-50 פלוס". לדברים אלו, שנאמרו במסגרת



> פרופ' אבי שוטן בהרצאה מול עובדי חברת חשמל



אירועים
וביקורים

כולנו שווים

שני אירועים לציון יום השוויון המגדרי נחגגו ב"הלל יפה" במהלך החודשים האחרונים. אז איך היה? - שווה.



במהלך אוקטובר 2015, ומספר חודשים לאחר מכן במהלך מרץ 2016 נחגג במרכז הרפואי יום השוויון המגדרי, יום שמטרתו העלאת המודעות בנושא קידום מדיניות שוויון לנשים בתחומי העבודה, ההכשרה, ההסברה ואיוון החיים בארגון עצמו, אך גם מחוצה לו. באירועים השתתפו עובדי ועובדות המרכז הרפואי מהסקטורים השונים אשר נהנו ממגוון דוכנים, מאורחת ערב מפנקת בעיקר מתוכנית אמנותית בעלת תוכן רלוונטי לנושא הערב.

באירוע הראשון הייתה זו ההצגה של שי אביבי ומיכל ליבדינסקי - "באושר ובעושר" - שגוללה בהומור מתוק-מריר סיטואציות ודילמות מחיי הנישואין. באירוע השני הייתה זאת הרצאתה של מיכל דליות, שדיברה על "האיוון העדין" הנדרש בחיי משפחה. בשני האירועים גדשו את האולם כ-200 עובדים ועובדות. האירועים אורגנו על ידי דניאלה עקב, מרכזת הרווחה במחלקה למשאבי אנוש על ידי, שהיא גם ממנה בבית החולים על שוויון מגדרי וקידום נשים.

במהלך האירוע הראשון התקיימה הרצאה מרתקת של גב' יפית אלפנדר, מנהלת תחום צריכה וכספים ויועצת הסטטיסטיקן הממשלתי לקידום נשים, בנושא סטטיסטיקה מגדרית בראי החברה הישראלית. את שני האירועים פתח ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי (בפועל) ששיתף את הנוכחים בתפיסת עולמו השוויונית, והזכיר לטובה את שדרת הניהול הנשית הרחבה, בכל המקצועות, שיש בבית החולים, כמו גם את העובדה כי ישנה עלייה עקבית לאורך השנים במספר המנהלות במרכז הרפואי.



דור העתיד כבר כאן

פרויקט חונכות אישית, תעודה ופרס לסטאז'ר מצטיין, ברכות ובעיקר הרבה מידע על תקופת הסטאז' ומה יש למרכז הרפואי להציע להם - הסטאז'רים החדשים של "הלל יפה" כבר כאן.



תקופת הסטאז' היא ללא ספק תקופה חשובה בחיי כל רופא מתחיל, על זה הסכים כל מי שקם לברך את מי שאולי יהוו את הדור הבא של המרכז הרפואי הלל יפה בתחום הרפואה, במהלך יום אוריינטציה שנערך בפברואר האחרון. בין המברכים: ד"ר מיקי דודקביץ - מנהל המרכז הרפואי (בפועל), סגנו - ד"ר אוהד הוכמן, פרופ' מוטי חלק - מנהל מחלקת נשים ויולדות ויו"ר ועדת ההתמחות בבית החולים. כמו כן, ברכו וסיפקו מידע נדרש על תקופת הסטאז' בבית החולים: ד"ר בני פיינר - רופא בכיר במחלקת נשים ויולדות ואחראי הסטאז'רים בבית החולים, וכן נציגת המחלקה למשאבי אנוש - הגב' אילנה רוזנטל.

במהלך היום שולב לראשונה טקס הענקת תעודת הערכה בשילוב פרס כספי לשלושה סטאז'רים מצטיינים לשנת 2015 - קטיה בלוב, אלכס לב ומיכל ניסנבום - אשר נבחרו על רקע הישגיהם ורמת תפקודם הגבוהה במהלך שנת הסטאז'.

אחת הבשורות החשובות הייתה השקת פרויקט חונכות אישית לסטאז'רים על ידי רופאים בכירים במרכז הרפואי. מטרתו לסייע להם לצלוח את שנת הסטאז' בצורה פורה, מלמדת ונעימה. היום הסתיים בסיוור היכרות בבית החולים, בארוחת צהריים חגיגית ושי צנוע לכל סטאז'ר. ומה נשאר - לאחל להם ולנו - שיהיה בהצלחה.

פעם ראשונה בחלוק רופא

כ-40 סטודנטים בשנה א' בלימודי הרפואה בפקולטה לרפואה ע"ש רפפורט, הטכניון שבחיפה, הגיעו למרכז הרפואי הלל יפה להכיר, לחוות ולהתרשם מעולם הרפואה.

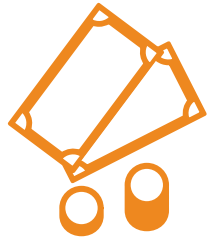
ד"ר מיכאל פלדמן - מנהל מחלקת ילודים ופגים וד"ר סרגיו שבתאי - סגן מנהל המחלקה הנורולוגית. המרכז הרפואי הלל יפה הינו בית חולים לימודי המסונף לפקולטה ללימודי רפואה בטכניון, המשמש מזה שנים שדה קליני לימודי לסטודנטים בכל שנות הלימוד, במיוחד בשנים ד' ו-ו' במקצועות השונים.

בנוסף, רופאים מבית החולים משמשים כמרצים בטכניון עבור הסטודנטים לרפואה במגוון נושאים.

בחודש נובמבר האחרון ביקרו כ-40 סטודנטים בפעם הראשונה במרכז הרפואי הלל יפה כחלק מלימודי הרפואה במסגרת "קורס חשיפה". מדובר בקורס חובה שבו סטודנטים, החל מהשנה הראשונה ללימודים, מגיעים לבית החולים, אחת לשבועיים, במשך 3 שנים, על מנת להיחשף למערכת על תהליכי השונים.

צוות ההדרכה מונה 5 מנחים: ד"ר אוהד הוכמן - סגן מנהל בית החולים, פרופ' יעל קופלמן - מנהלת מכון גסטרואנטרולוגיה, פרופ' שמחה מייזל - מנהל היחידה לטיפול נמרץ לב,





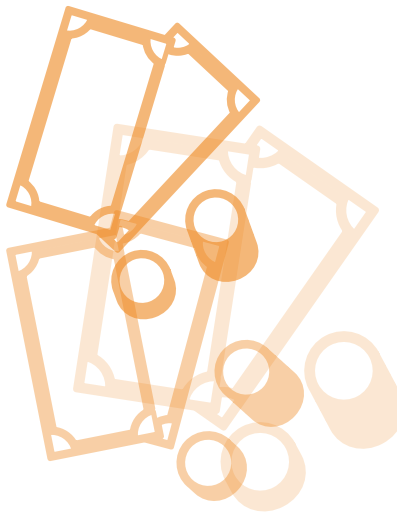
תורמים
ותרומות

פרויקטים ותרומות מה על הפרק?

מאת: מיכל מנהיימר ודקלה רוזנפלד

ותרומות, הנדרשים לשם פיתוח בית החולים לרווחת קהל המטופלים. ציוד רפואי מתקדם ולהקמת אזורי המתנה שהם בבחינת "ריאות ירוקות" וחלקם בהתהוות. בהתאם ישנם מספר פרויקטים שהושלמו הודות לתרומות מסוגו בסיוע תרומתה של משפחת דותן, על סך \$ 300,000. למשפחת דותן לפרויקטים נבחרים ומסייעת ברכישת ציוד רפואי מתקדם למחלקות השונות.

במרכז הרפואי ממשיכים כל העת בפעילות הכרחית לשם גיוס משאבים על הפרק נמצאים מספר פרויקטים, שיביאו לשיפור בתחום הבינוי, לרכישת בתוך בית החולים. קיימים פרויקטים נוספים, חלקם מצוינים בעמוד זה נדיבות כגון פתיחתה של היחידה לדימות השד - שם נרכש ציוד מתקדם קשר חם ורציף עם "הלל יפה" מזה מספר שנים והיא נרתמת כל העת



שלכם בידידות

תרומה (בכלל לא) זעירה

הרב יחיאל אקשטיין, נשיא ומייסד הקרן לידידות, חנך את חדר הידידות במתחם ההמתנה החדש של חדרי הניתוח וכן הגיע להתרשם מיחידת ה-MRI. הקמת שני הפרויקטים התאפשרה הודות לסיוע הקרן לידידות.

הקרן לידידות פועלת על מנת ליזום, ליצור ולהפעיל מיזמים להשפעה חברתית וליצירת שינוי שיביא לחיזוק החוסן הלאומי-חברתי. הקרן, אשר תרמה לאחרונה כ-1,650,000 ש"ח לבית החולים (למכון ה-MRI ולהקמת חדר ידידות), ממשיכה בשיתוף הפעולה עם המרכז הרפואי הלל יפה, כאשר בחודש מרץ האחרון כיבד הרב אקשטיין בנוכחותו וחנך חדר ידידות באזור ההמתנה ליד חדרי הניתוח (חדר הידידות הוקם אף הוא בסיוע תרומת הקרן לידידות). שיפוץ חדר ההמתנה נעשה מתוך רצון לסייע בהפיכת אזורי המתנה למטופלים ובני משפחותיהם לידידותיים ונעימים יותר, מתוך תפיסה כי לנראות ולנוחות יש השפעה על שביעות הרצון ועל הפחתת החרדה בקרב השוהים במתחם.

במהלך הביקור, שבו גם נערך טקס חניכת חדר הידידות, נפגש הרב אקשטיין עם הנהלת המרכז הרפואי, וכן עם נציגים בכירים ממחלקת ההרדמה וממכון הדימות. ד"ר מיקי דודקביץ הודה לרב אקשטיין על פועלו החשוב לשם גיוס תרומות לבית החולים. בהמשך, סייר הרב אקשטיין בבית החולים, ויחד עם ד"ר דודקביץ, ד"ר אמנון בן משה - המנהל האדמיניסטרטיבי, וד"ר אלכסיי פרוחורוב - סגן מנהל מחלקת הרדמה וחדרי ניתוח, חנכו על ידי גזירת סרט חגיגת את חדר הידידות הנמצא בכניסה להמתנה לחדרי הניתוח, שכאמור שופצו בסיוע הקרן. עוד ביקר הרב אקשטיין ביחידת ה-MRI, וכשהוא מוקף באנשי סגל בית החולים וההנהלה, ציין כי הוא מודה לכל הנוכחים על המאמצים הכבירים שהם עושים וכי הוא רואה חשיבות רבה בהגברת המאמצים לגיוס תרומות לשם הרחבת הפעילות הנדרשת בבית החולים. בנוסף, ציין לטובה את קבלת הפנים החמה, והבטיח כי ימשיך לפעול בכדי לסייע גם בעתיד לבית החולים.

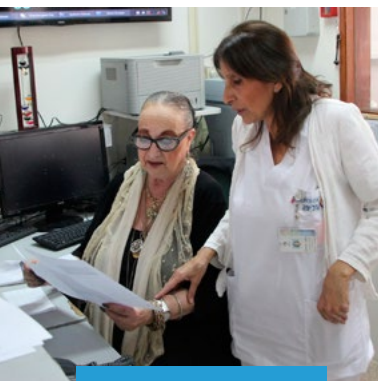
פרויקט שיפוץ, מיגון והרחבת הפגייה ממשיך. כי גם לקטנטנים מגיע.

החלום הוא פגייה משופצת, ממוגנת ומודרנית בגודל של 900 מ"ר, הכוללת 34 מיטות (לעומת 19 כיום). התוכניות קיימות ומאושרות על ידי כל הגורמים הנדרשים. חלק מהסכום גויס, אך עדיין חסרה השלמה משמעותית בשל העלויות הגבוהות. הפגייה המחודשת תיבנה בהתאם לתקנים המתקדמים ולסטנדרטים בינלאומיים של יחידת טיפול נמרץ. היא תצויד במכשור מהחדשים בתחום, במטרה אחת: הענקת הטיפול הרפואי המקצועי המקסימאלי לחינוקות הקטנטנים. חשיבות לא פחותה היא הענקת תנאים נוחים גם להורים השוהים לצד תינוקם בעת האשפוז בפגייה תקופות ממושכות. אחת התרומות המשמעותיות שהתקבלה לפרויקט חשוב זה היא מקרן היסוד והארגון ההולנדי CIA. באמצעות קשר שנוצר בין יו"ר ארגון CIA, מר פרדי הולנדר, נתרם סכום מכובד של \$ 300,000. מר הולנדר אף מגיע לבית החולים לביקורים תכופים על מנת לעקוב אחר התקדמות הפרויקט. לציין כי זוהי לא הפעם הראשונה שארגון קרן היסוד תומך בהלל יפה, והקשר החזק והחם משפיע רבות על התפתחות בית החולים.



תעודת זהות מחלקתית:

מנהל מחלקה: ד"ר ירון ריבר
אחות אחראית: יהודית כלפון
רופאים בכירים: 5
רופאים מתמחים: 7
צוות סיעודי וכוח עזר: 15
מתנדבים: 3
מזכירה: 2
עובדת סוציאלית: 1
פיזיותרפיסטית: 1
מספר מיטות בתקן: 18



כיום גאה המחלקה בהיותה אבן שואבת למתמחים, חלקם סטודנטים מצטיינים, מכל הפקולטות לרפואה בארץ. "הצלחנו להגדיל את התקן למתמחים, וכיום אנו מהווים אבן שואבת למתמחים בזכות ההשקעה שלנו בלימוד ובהוראה והזכות ההקפדה שלנו על ביצוע מחקרים כל העת", מציין ד"ר ריבר. יש כרגע מתמחים שיצאו בקרוב להתמחות בנושאים בהם אנו שואפים להעמיק את מתן השירותים שלנו כגון מחלות עצב פריפרי (אפילפסיה).

בנוסף, מבצעת המחלקה, זו השנה השנייה ברציפות פרויקט שנקרא "ביה"ס לכאב" - מדובר בהשתלמות של 12 מפגשים יומיים, בהם לוקחים חלק צוותים מתחומי הרפואה, הסיעוד והפרא-רפואה (מבית החולים ומחוצה לו), בהם ניתנות הרצאות בתחום הכאב על ידי מיטב המומחים בארץ. התגובות לפרויקט הן, כמו שאפשר לנחש, ביקוש מתגבר להשתתפות בו.

החזון, הביצוע והעתיד לבוא

השאלה "מה הלאה?" אינה נשאלת במחלקה, היא מבוצעת על בסיס יומי. העשייה רבה והתכנונים לעתיד בהתאם. "השאפיה היא שכל מומחה בניוירולוגיה במחלקה יהיה מומחה בתחום-על נוסף", מדגיש ד"ר ריבר. בנוסף, הוא מבקש לפתח את השירות לטיפול בכאב ולצרף אליו רופא במשרה מלאה לביצוע פעולות פולשניות בתחום הטיפול בכאב. תחום אחר שהוא רואה צורך לפתחו הוא שירות שנקרא TILTTEST - מבחן לחולים עם עילפון חוזר. כל אלו, אינם מחליפים את העמקת הקיים כמובן, בצמוד לעמידה ביעדי משרד הבריאות. גם בתחום המחקר לא שוקטים על השמרים. נכון ל-2016 אושרו שני מחקרים חדשים, זאת כחלק מהרחבת תחום המחקר במחלקה, וכאמור גם פרויקט "ביה"ס לכאב" ממשיך "לבעוט".

"כיום הפעילות במחלקה היא מסועפת ועמוסה", מסכמים ד"ר ריבר ואיתו יהודית כלפון. קיימות תוכניות להרחבת המחלקה ושיפוצה, שאמורות להתחיל להיות מיושמות כבר בסוף השנה הקרובה. מעל לכל, מסכימים שניהם ואיתם כל הצוות במחלקה, חשוב לצוות הפן האנושי, המוביל את החשיבה והעשייה במחלקה. "אנו זוכרים כל העת שהאשפוז ולפעמים גם הביקור במרפאה, הוא מצב משברי ולכן עלינו להיות תמיד קשובים, סבלניים ואמפתיים למטופל, אבל לא רק. כולנו כאן עובדים בשיתוף פעולה על מנת להבטיח שזה יקרה".



הצטרף ד"ר סרגיו שבתאי, מומחה בניוירולוגיה וכלי דם. בשנת 2016 מבנה המחלקה כולל מחלקת אשפוז עם 18 מיטות, הנמצאות בתפוסה כמעט מלאה כל הזמן. בנוסף פועלות בה מרפאה ניוירולוגית, מרפאת הכאב, מרפאת בוטוקס, מרפאת שריר ומחלות עצב פריפרי, מרפאת TCD ומחלות כלי דם, מרפאת סינקופה בשיתוף קרדיולוגיה, מרפאת כאבי ראש ומכון EEG ו-EMG המבצע מאות בדיקות בשנה. במחלקה פועל גם ד"ר סרגיו בלומן, המספק שירות ייחודי לחולי מחלת ה-OPMD, בשילוב היחידה לאף אוזן גרון.

במהלך שנת 2014 הוקם על ידי ד"ר ריבר ובסיוע האחות המתאמת אוקסנה מכלוף, שירות הכאב, מה שהגדיל את מתן הייעוצים למחלקות בתחום זה משמעותית. בשנת 2015 לדוגמא ניתנו במחלקה כ-7515 ייעוצים יותר מכל מחלקה אחרת בבית החולים. כמו כן, מעל ל-4000 איש ביקרו במרפאות החוץ ואושפזו למעלה מ-1000 איש בממוצע יומי של 5.34 ימי אשפוז לאדם. נושא חשוב נוסף בו עוסקת המחלקה היא קידום הזיהוי המוקדם בלוקים בשבץ מוחי והטיפול בו בסיוע תרופת ה-TPA. "בנושא זה הגענו להישגים יפים ועמדנו ביעד שהציב משרד הבריאות לזיהוי שבץ ומתן התרופה בזמן של 25 דקות באם נדרשת", מסביר ד"ר שבתאי, האמון על נושא זה מטעם המחלקה.

מצוינות, אקדמיה ומחקר

המחלקה הניוירולוגית מוכרת בהיותה מחלקה מצטיינת בהוראה, וזכתה בתואר זה מספר שנים בסקר שביצעה הפקולטה לרפואה בטכניון בחיפה. הן ד"ר ריבר והן ד"ר שבתאי זכו ברציפות בתואר "מראה מצטיין" בפקולטות לרפואה. כל זה משפיע לטובה על הגעת מתמחים.

מחלקה (לא)

ניוירולוגיה היא תחום העוסק בחקר התפקוד ובמחלות של מערכת העצבים, אבל על אנשי המחלקה הניוירולוגית אפשר להגיד הכול, חוץ מזה ש"הם בעצבים". שילוב של מקצועיות חסרת פשרות, טיפול כוללני, נעימות ורוגע מובטחים לכם מתחילת הטיפול ועד לסיומו.

מאת: ישראלה דגן, עו"ס המחלקה

לבקשתי הצטרפה אליי טכנאית EMG, ברוריה נעמן שהכרתי מימי ב"איכילוב", הפשלנו שרוולים, והתחלנו לעבוד. על תקנים בכלל לא היה מה לדבר, אבל מטופלים החלו לזרום. יתר על כן, אשתי הייתה המזכירה ואליה הצטרפה אביבה זהבי, מתנדבת במחלקה (הממשיכה בהתנדבותה עד היום). בהמשך, אחרי פרובוקציה קטנה מצדי, גם קיבלנו תקנים, בין היתר - למנקה".

אביבה זהבי, מלווה את המחלקה גם היום ורואה בכך שליחות אישית. היא אף זכתה בפרס המתנדב המצטיין על פועלה זה בשנת 2011. עם הזמן, גדלה פעילות המרפאה והפכה ליחידה יחידה הנותנת ייעוצים במחלקות. כמו כן הוקמה מרפאת הכאב בה שולבו גם טיפולים מתחום הרפואה המשלימה ואחרים.

האשפוז של החולים השייכים ליחידה היה במחלקה לפנימית ב', בה הוקצו 4 מיטות. עם הזמן, גדל הצורך במיטות אשפוז, היחידה הפכה למחלקה והוקצה לה מקום משלה. יהודית כלפון, מי שהייתה סגנית אחות אחראית בפנימית ב', עברה לשמש כאחות אחראית של המחלקה. במקביל נוספו תקנים לרופאים, אחיות, עובדת סוציאלית כוח עזר, בת שרות לאומי ומנקה.

טיפול כוללני ומשובל זה אנחנו

עוד מיסודה, הקו המוביל את הטיפול הניתן במחלקה הניוירולוגית היה והינו, שילוב בין כל גורמי הטיפול, רפואי, סיעודי ונפשי. התמיכה ניתנת למטופל, אך גם למשפחתו, הן בשעת משבר והן במקרה של אשפוז מתמשך. כיום, מוביל את המחלקה ד"ר ירון ריבר, שהצטרף למחלקה בספטמבר 2009 ושימש כסגנו של פרופ' קרסו עד לפרישתו בשנת 2012. גם הוא כקודמו, מומחה לניוירולוגיה ולטיפול בכאב, ומחזיק בתפיסה כי יש לראות את המטופל כמכלול הפיזי, הרגשי-נפשי וכן כי חלק מרווחתו היא שיתוף המשפחה בטיפול הניתן לו.

ד"ר ריבר מציין כי עם קבלת ניהול המחלקה לידי אחד הדברים שחשוב היה לו הוא לשמור על כל מה שנבנה כאן במהלך שנות כהונתו של פרופ' קרסו ועל מורשתו ביחס למטופל והטיפול הכוללני בו. ברוח זו, ובהתאם להתקדמות הטיפול הניוירולוגי, המשיך ד"ר ריבר לפתח את השירותים הניתנים במחלקה. כסגנו,





זה הכל
אנשים



עובדים מצטיינים

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 פירון העבודה, בהגברת היעילות, בשיפור השירות לציבור ובהשגת איכות ומצוינות.

סמירה יוניס

מרכזת תחום, המכון הפתולוגי

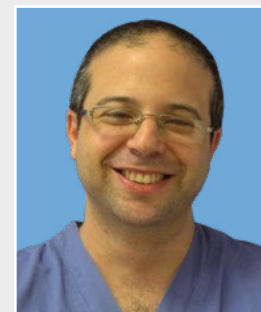
עובדת במרכז הרפואי החל מה-27.5.1984. מנהלת את המעבדה של המכון לפתולוגיה, במקצועיות, יעילות, חריצות ואחריות רבה. מפגינה ידע רב בתחום המקצועי בדגש על שלבי התהליכים הכרוכים בהכנת תכשירים תוך הקפדה על נהלי עבודה ושיטות אבטחה ובקרת איכות. מפגינה הזדהות ונאמנות כלפי מקום עבודתה וכלפי הארגון אליו היא משתייכת.



גדי ליברשטיין

סגן אחות אחראית היחידה לטיפול נמרץ כללי

עובד במרכז הרפואי החל מה-3.11.2002. עובד איכותי, מקצועי ומסור, חבר פעיל בוועדת זיהומים ב-JCI, בעל מוטיבציה גבוהה לשיפור קריירה כדרך חיים, מעורב בכל הנושאים הרלוונטיים ביחידה ובבית החולים.



פסיה גריסר

מנהלת המחלקה לרשומות רפואיות

עובדת במרכז הרפואי החל מה-16.9.1977, החל משנת 2013 כמנהלת המחלקה לרשומות ולמידע רפואי. עובדת ותיקה, מקצועית מאד, נאמנה וליואלית לארגון ולמטרתיו. מאז בחירתה למנהלת המחלקה פועלת באופן שוטף לשיפור תהליכי עבודה, התייעלות וקידום הנושאים שבתחום אחריותה. בעלת תודעת שירות גבוהה, נרתמת בחפץ לב למשימות ארגוניות.



אלכס גרינמן

מנהל, הנהלה אדמיניסטרטיבית

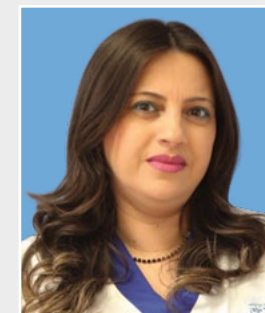
עובד במרכז הרפואי החל יפה החל מה-15.3.1993. החל דרכו במחלקת השינוע ומשם עבר למחלקת הביטחון כמאבטח, מונה לעוזר קב"ט ובשנת 2010 מונה כמנהלן בניין אשפוז ב'. מצטיין במסירותו לדרישות ולצרכי בית החולים. בעל מודעות שרות גבוהה מאוד, לוקח חלק ואחריות בפרויקטים גם במידה והם לא בתחום אחריותו ועושה זאת על הצד הטוב ביותר.



ויקטוריה יצחקוב

כוח עזר, יחידת הפגייה, מחלקת ילודים ופגים

עובדת במרכז הרפואי החל מ-18.10.1998. עובדת אחראית, רצינית קפדנית ומסורה, אחראית על ניהול וארגון מלאי הציד המתכלה, בנתה תכנית עבודה לניקוי וטיפול שבועי וחודשי בציד המחלקה.



צוות פרס המשרד המחלקה לרשומות רפואיות



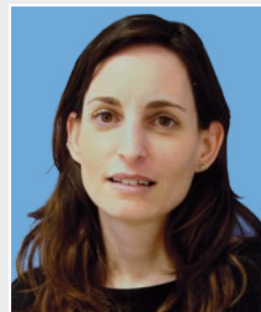
הצוות כולל את: שמחה אריה, תרזה פונט, בתיה חיותמן, לימור בר, לילך שוץ-ברודנר, ישראלה קטמא, אתי מחפוד, בר ואקנין ונינה מישייב.

משימת הצוות הייתה השלמת כיסוי אבחנות במלר"ד, עדכון אבחנות לא מוגדרות והפחתת ברישום סימפטומים לשנת 2014, כל הצוות התגייס לביצוע המשימה והשגת היעד שנקבע, תוך שיתוף פעולה, עזרה הדדית, שיתוף מידע דבקות במטרה, המשך העבודה השוטפת, וללא פגיעה בסטנדרטים הגבוהים של מתן שירות לגורמי פנים וחץ. המשימה בוצעה באופן מקצועי, תוך הקפדה על איכות תוצרת העבודה, עמידה בדרישות משרד הבריאות לקידוד נכון, מדויק וללא חוסרים.

ליטל גפן

מרכזת הטמעת מערכות מידע, המחלקה למחשוב ותקשורת

עובדת במרכז הרפואי החל מה-1.5.2011. כמרכזת הטמעת מערכות מידע בתחום יישומי מערכות מידע. במסגרת תפקידה מרכזת באופן עצמאי מספר רב של נושאים, לרבות התחום הקליני ומדדי האיכות מעוררת בתחומים רבים הנמצאים באחריות תחום היישומים במערכות מידע, עושה עבודתה באופן יסודי, מקצועי ואיכותי.



טובה מתנה

סגנית מנהלת, המחלקה משאבי אנוש

עובדת במרכז הרפואי החל מה-16.5.1978. החל משנת 2008 בתפקיד סגנית מנהלת המחלקה למשאבי אנוש. עובדת מעולה מוותיקות המחלקה, איכותית, אכפתית, דייקנית, מעמיקה ויסודית בכל העשייה שלה וצרכי המחלקה. מסייעת בכל הקשור לניהול המחלקה, מקדמת ויוזמת שינויים ונושאים לטובת קידום העבודה במחלקה.





זה הכל
אנשים



מינויים וקידומים

שרה בדש

מפקחת קלינית, הנהלת סיעוד

החלה עבודתה בשנת 1987 כאחות מעשית במחלקת כירורגית ב' בשנת 2003 סיימה קורס אחיות מוסמכות ובשנת 2007 מונתה לסגנית אחות אחראית מחלקת כירורגית ב'. באותה שנה סיימה תואר ראשון במנהל מערכות בריאות. בשנת 2009 מונתה לתפקיד אחות אחראית מחלקת כירורגית ב'. בשנת 2010 סיימה קורס טיפול נמרץ משולב ותואר שני בסיעוד. בתאריך 18.10.2015 מונתה לתפקיד מפקחת קלינית.



פרופ' מ/איתמר אשכנזי

מנהל השירות כירורגיה אונקולוגית ושד, המערך הכירורגי

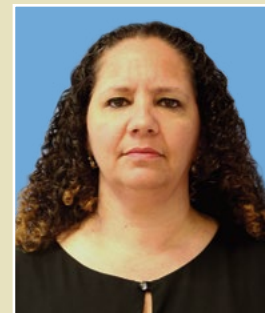
החל עבודתו בשנת 2000 ועד 2004 כרופא מומחה במחלקת הכירורגית בתאגיד הבריאות של "הלל יפה". בוגר לימודי רפואה האוניברסיטה העברית, ירושלים, התמחה בשנת 1999 בתפקיד רופא מתמחה במרכז הרפואי שערי צדק. בין השנים 2004 עד 2006 עבר תת התמחות בכירורגיה אונקולוגית במרכז רפואי, שיקגו, ארה"ב. ב-1.9.2006 חזר למחלקת כירורגית ב' בתפקיד רופא מומחה. ב-1.1.2011 מונה לתפקיד סגן מנהל מחלקת בכיר. ב-23.12.2015 מונה לתפקיד מנהל שירות כירורגיה אונקולוגית ושד במערך הכירורגי.



עו"ד מיכל דיקשטיין

סגנית מנהל אדמיניסטרטיבי

החלה עבודתה בשנת 2001 בתפקיד היועצת המשפטית של המרכז הרפואי. בינואר 2016 נבחרה במרכז פומבי לתפקיד סגנית מנהל אדמיניסטרטיבי. בעלת תואר ראשון במשפטים מהמרכז הבינתחומי.



ד"ר אלון נבט

עוזר רפואי, מתמחה במנהל רפואי, הנהלה רפואית

החל מה-15.11.2015 משמש בתפקיד עוזר רפואי בהנהלת המרכז הרפואי במסגרת תכנית ענבר, העסקת מומחים בהתמחות במנהל רפואי. בוגר לימודי רפואה האוניברסיטה העברית, ירושלים. החל עבודתו בשנת 2008 כמתמחה ברפואת ילדים, ולאחר מכן כרופא מומחה בהתמחות על ברפואה דחופה בילדים במרכז שניידר לרפואת ילדים. מ-8.2.2015 בתפקיד רופא מומחה בכיר במרכז הרפואי הלל יפה, במחלקת ילדים.



ריאד אבו מוך

אח אחראי, אורתופדיה ב'

החל עבודתו בשנת 1983 כאח במחלקת אורתופדיה, בשנת 1998 סיים קורס טיפול נמרץ משולב, בשנת 2004 סיים תואר ראשון בסיעוד ובשנת 2013 סיים תואר שני בסיעוד. בשנת 1990 מונה לסגן אחות אחראית מחלקת אורתופדיה, ובשנת 2016 מונה לאח אחראי מח' אורתופדיה ב'.



ד"ר מיכאל קוצ'וק

מנהל יחידה מקצועית ריאות (מבוגרים), מחלקת פנימית א'

החל עבודתו ב-16.12.2015 מונה לתפקיד מנהל יחידה מקצועית ריאות (מבוגרים) במחלקת פנימית. בוגר לימודי רפואה, בב"ס לרפואה פולטאווה, אוקראינה. החל עבודתו בשנת 2001 כרופא מתמחה ברפואה פנימית במרכז הרפואי מאיר, כפר סבא ומשנת 2006 כרופא מומחה בהתמחות במחלות ריאה. בין השנים 2011 עד 2013 היה ב-FELLOWSHIP (השתלמות עמיתים) קליני ומחקרי בגידולי בית החזה, באוניברסיטת אוטאווה, קנדה.



שאדי בדר

עוזר מנהל אדמיניסטרטיבי, מתמחה במנהל ציבורי, הנהלה אדמיניסטרטיבית

החל את עבודתו ב-1.11.15 כחלק מהמתמחות של שירות הצוערים של נציבות שירות המדינה בתפקיד עוזר למנהל האדמיניסטרטיבי. בעל תואר ראשון בפיזיותרפיה ותואר שני במדיניות ציבורית מהאוניברסיטה העברית בירושלים.



ד"ר סוניה חביב

עוזרת רפואה, מתמחה המנהל רפואי, הנהלה רפואית

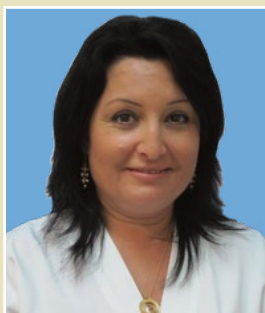
החלה התמחות במנהל רפואי ב-1.12.2014 במשרד הבריאות ירושלים, במסגרת זו החלה התמחות במנהל רפואי ב"הלל יפה" ב-7.10.2015. בוגרת לימודי רפואה, טכניון, חיפה. עבדה כרופאה במרכז הרפואי רמב"ם בשנת 1989, לאחר מכן בטיפות חלב כרופאת ילדים בנפת חיפה. משנת 1995 עד 1999 בתפקיד רופאה מתמחה בבריאות הציבור בלשכת בריאות מחוזית, חיפה. משנת 1999 שימשה כרופאת נפה (נצרת, נצרת וצפת) והחל מתאריך 1.5.2008 בתפקיד סגנית רופא מחוז חיפה.



ורוניקה סטרובינסקי

אחות אחראית, מחלקת כירורגית ב'

החלה עבודתה בשנת 1991 כאחות מוסמכת מחלקת התאוששות. בשנת 1999 סיימה קורס סיעוד טיפול נמרץ משולב ובשנת 2008 סיימה תואר ראשון במנהל מערכות בריאות. בשנת 2011 מונתה לתפקיד סגנית אחות אחראית מחלקת כירורגית ב', ובשנת 2015 מונתה לאחות אחראית מחלקת כירורגית ב'.



ד"ר אלכסיי פרחורוב

סגן מנהל מחלקת בכיר הרדמה

החל עבודתו בשנת 2001 כרופא מתמחה במרכז הרפואי הלל יפה משנת 2010 רופא מומחה בהרדמה. בוגר לימודי רפואי וויטבסק, רוסיה. משנת 2001 ועד לשנת 2015 שימש כרופא בכיר במחלקת הרדמה. ב-1.12.2015 מונה לתפקיד מ/מנהל בכיר מחלקת הרדמה.



פרופ' מ/ענת שלום-פז

מנהלת היחידה להפריה חוץ גופית, מחלקת נשים ויולדות

החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 2006 כרופאה מומחית במסגרת תאגיד הבריאות. בוגרת לימודי רפואה טכניון, חיפה. התמחתה במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא, ושימשה כרופאת נשים מומחית במחוז שרון שומרון של שרותי בריאות כללית. בין השנים 2008 - 2013 הייתה ב-FELLOWSHIP (השתלמות עמיתים) בגניקולוגיה אינדוקרינולוגיה והעדר פריון, באוניברסיטת מקגיל, מונטריאול קנדה. ב-16.10.2012 חזרה ליחידה להפריה חוץ גופית של "הלל יפה" כרופאה מומחית. בתאריך 1.8.2015 מונתה לתפקיד מנהלת יחידה מקצועית להפריה חוץ גופית.



ד"ר בנימין עבו

עוזר רפואי, מתמחה במנהל רפואי, הנהלה רפואית

מה-1.3.2016 משמש בתפקיד עוזר רפואי, רופא מומחה בהתמחות במנהל רפואי במסגרת השאלה מצה"ל במרכז הרפואי הלל יפה. בוגר לימודי רפואה האוניברסיטה העברית, ירושלים. החל עבודתו בשנת 1996 בצבא הגנה לישראל. משנת 2010 בתפקיד רופא מומחה בכירורגיה כללית.





זה הכל
אנשים



פורשים לגימלאות

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

מרגריטה אלאייב

עבדה משנת 2001 עד דצמבר 2015, בתפקיד עובדת מעבדה (תורנית חוץ) בבנק הדם.

יהודית אריאלי

עבדה משנת 2005 עד דצמבר 2015, בתפקיד מרכז נושא (דיאליזה) בשירות סוציאלי.

שרה אהרונוביץ

עבדה משנת 1988 עד פברואר 2016, בתפקיד עובדת מעבדה מתקדמת במעבדה המטולוגית.

אהובה בצינסקי

עבדה משנת 1971 עד מרס 2016, בתפקיד עובדת מעבדה מתקדמת במעבדה מיקרוביולוגית.

ד"ר גבריאל פרג'י

עבד משנת 1997 ועד לינואר 2016 כרופא מומחה במחלקה האורולוגית.

ראול בוטינר

עבד משנת 1991 עד ינואר 2016, כראש צוות (מכונות) במחלקה הטכנית.

כרמית וינטר

עבדה משנת 1972 עד ספטמבר 2015, כאחראית מרפאה ב' (נשים ואורולוגיה) במשרד קבלת חולים.

עזרא חסיד

עבד משנת 1983 עד ינואר 2016, כמנהל עבודה (שרברבות) במחלקה הטכנית.

קרן מחקרים:

ד"ר רעיסה מרדר

עבד משנת 1995 עד 2015 כרופא מתמחה במחלקה הנירולוגית.

מחמוד עתאמנה

אח אחראי, היחידה לטיפול נמרץ כללי



החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1980 כאח מוסמך במחלקת התאוששות. בשנת 1987 מונה לתפקיד סגן אח לטיפול נמרץ כללי ובשנת 1999 מונה לתפקיד אח אחראי לטיפול נמרץ כללי. בתפקידו היה שותף מוביל בפורום אחיות אחראיות ביחידת טיפול נמרץ כללי ארצי, כמו כן, היה ידוע כבעל ידע מקצועי רב מאוד ומודעות גבוהה לשירות. פרש לגמלאות בתאריך 31.10.2015.

רחל וינר

אחות אחראית, המכון המטולוגי



החלה את עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1971. עבדה במחלקות: אורתופדית, כירורגית ב', פגים, אחות אחראית מחלקת ילדים ובמחלקה פנימית ג'. בשנת 1999 מונתה לאחות אחראית אשפוז יום המטואונקולוגית. היא נודעה בהיותה אחות אחת מקצועית, נעימת הליכות, ערכית ובעלת רגישות ואמפטיה ללא גבול לחולים ולמשפחותיהם. פרשה לגמלאות בתאריך 29.2.2016.

מוריס אסולין

מנהל ענף תחבורה



החל עבודתו במרכז הרפואי בשנת 1977. ב-23 השנים האחרונות בתפקיד מנהל ענף תחבורה, ואף היה בוגר קורס נאמני בטיחות בתחבורה. בשנת 1993 זכה בתואר "הנהג הזהיר" לשנת 2015. פרש לגמלאות בתאריך 31.12.2015.

מינויים וקידומים

פנינה פס

אחות אחראית, היחידה לטיפול נמרץ כללי



החלה עבודתה בשנת 1990 כאחות מוסמכת ביחידה לטיפול נמרץ כללי. בשנת 1993 סיימה קורס טיפול נמרץ משולב, בשנת 1999 סיימה תואר ראשון בסיעוד ובשנת 2006 סיימה תואר שני בניהול מערכות בריאות. בשנת 2000 מונתה לסגנית אחות אחראית ביחידה לטיפול נמרץ כללי ובשנת 2015 מונתה לאחות אחראית ביחידה לטיפול נמרץ כללי.

גדי ליברשטיין

סגן אחות אחראית, היחידה לטיפול נמרץ כללי



החל עבודתו בשנת 2002 כאח מוסמך ביחידה לטיפול נמרץ כללי ובאותה שנה סיים קורס טיפול נמרץ משולב. בשנת 2007 סיים תואר ראשון בניהול מערכות בריאות. בשנת 2015 מונה לסגן אחות אחראית היחידה לטיפול נמרץ כללי.

ענבר ויצמן

סגנית שניה לאחות אחראית חדר ניתוח



החלה עבודתה בשנת 1991 כאחות מוסמכת מחלקת פנימית ב'. בשנת 1996 סיימה קורס חדר ניתוח ועברה לעבוד בחדר ניתוח, כאשר בשנת 2001 מונתה לראש צוות חדר ניתוח. בשנת 2007 סיימה תואר ראשון במנהל מערכות בריאות ובשנת 2016 מונתה לסגנית שניה לאחות אחראית חדר ניתוח.

נהאד אבו חוסיין

סגן אחות אחראית המחלקה לכירורגית א' וכלי דם



החל עבודתו בשנת 1999 כאח מוסמך במחלקה פנימית ב'. בשנת 2000 עבר למחלקה לכירורגית א' ובשנת 2002 סיים קורס טיפול נמרץ משולב. בשנת 2012 מונה לתפקיד ראש צוות במחלקה, ובשנת 2015 מונה לסגן אחות אחראית מחלקה כירורגית א' כלי דם.

ד"ר ג'מאל ג'מאוי

מנהל השירות הבריאותי, המערך הכירורגי



החל עבודתו כרופא מתמחה בכירורגיה כללית מ-1989 עד 1994, וכן התמחה באורולוגיה בין השנים 1995 ל-2000. בוגר לימודי רפואה באוניברסיטת בילבאו, 1990. בין השנים 2011 ל-2012 ביצע השתלמות בכירורגיה בריאטרית בבי"ח רבין. החל משנת 2000 שימש כרופא מומחה במערך הכירורגי. באפריל 2016 מונה לתפקיד מנהל השירות הבריאותי.

חוסאם אבו עלפיה

מנהל ענף תחבורה



החל עבודתו בשנת 1988 במחלקת התחבורה. החל משנת 1996 מכהן כסגן מנהל מחלקת התחבורה ומנהל הגינון. עם פרישתו של מנהל התחבורה מילא את מקומו כמנהל בפועל מפברואר 2016. נבחר במרכז לתפקיד מנהל ענף תחבורה.

ברכות על פרסים והישגים אקדמאיים:

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

• ברכות למערך הכירורגי על ההכרה כמרכז בריאטרי על ידי משרד הבריאות.



זה הכל
אנשים

יום המעשים הטובים

סטודנטים לסיעוד התארחו בפנימיית "רננים" שבזכרון יעקב

במסגרת יום המעשים הטובים אספו סטודנטים לסיעוד מבית הספר האקדמי לסיעוד של המרכז הרפואי הלל יפה משחקים, צעצועים וספרים אותם הביאו במתנה לילדים השוהים בפנימייה. ד"ר מירב בן נתן, מנהלת ביה"ס: "אחד הדברים המרגשים שיצא לי להיות חלק ממנו".



במסגרת יום המעשים הטובים שחל במרץ, הניחו לרגע קט הסטודנטים של בית הספר לסיעוד ב"הלל יפה" את העטים, המחשבים והדפים, ופנו לפעילות יזומה ומבורכת - מסיבת יום הולדת חגיגית לילדים השוהים בפנימייה (ילדים בגילאי 8 עד 17 המוגדרים כסובלים ממצוקה נפשית מסיבות שונות). הרעיון בבסיס הפעילות: העברת המסר כי הפעילות של צוות סיעודי הינה גם בתחום הרווחה הנפשית והחברתית, ולא רק הטיפולית-פיזית.

ההכנות למסיבה כללו הודעת פייסבוק אותה הפיצה ד"ר מירב בן נתן, מנהלת ביה"ס לסיעוד, ובה ביקשה מהסטודנטים לתרום עוגות, עוגיות, בגדים, בובות ועוד - חפצים שעשויים לגרום לאושר לילדים החוסים בפנימייה, וכן לקחת חלק בפעילות משותפת עם ילדי הפנימייה. "ההיענות הייתה מדהימה", מציינת ד"ר בן נתן, "כמות הדברים שהצלחנו לגייס הייתה אותי בהלם אבל בעיקר היממה את הילדים, כשהבאנו להם את הדברים וחגגנו יחד איתם. התגובה הראשונית הייתה: "מה, כל זה בשבילנו?", אני חושבת שלא נשארה עין אחת יבשה, במיוחד כשבאחת הפעילויות ביקשנו להם להפריח בלונים ולבקש משאלה. חלקם ביקשו משאלות בכל רם, שהיו קורעות לב כי באופן הפשוט ביותר כל מה שהם רצו היה "בית חם". "ללא ספק הרגשנו שעשינו משהו טוב בשביל מי שהיה צריך את זה", מסכמת ד"ר בן נתן, "לפעמים זה יותר חשוב מכל שיעור שמועבר בכיתה על האנטומיה של הגוף והקשר בין הגוף והנפש".

נוטעים עץ לבריאות טובה

כשמדובר בחג שעיקרו התחדשות, מה סמלי יותר מנטיעת שתילים ירוקים ורעננים ברחבת מחלקת יולדות - מסורת חגיגת ט"ו בשבט ונטיעות הנעשות על ידי סגל המרכז הרפואי לרווחת המטופלים נמשכה גם השנה.



בהמשך היום, לרגל 125 שנה להיווסדה של העיר חדרה, הגיעו נציגים מהעירייה וביניהם מר רומן גישר, המשנה לראש העיר, גב' חדוה יחזקאלי, סגנית ראש העיר ומר שמעון חלפון, סגן מינהלת אגף חינוך, לנטוע עצי פרי הדר שנתרמו על ידי עיריית חדרה. במעמד זה ציינה סגנית ראש העיר כי "ייתרמו עצים נוספים מהעירייה לצורך השלמת החזות הירוקה של המרכז הרפואי הלל יפה". האירוע נערך בשיתוף המרכז החינוכי של מחלקת ילדים בבית החולים. בהמשך היום נהנו מבקרי ועובדי בית החולים גם משוק איכרים סוגני שכלל דוכני מזון, תכשיטים ומוצרי נוי.

ב"הלל יפה" מקפידים על שמירת סביבה ירוקה ונעימה, בה רואים חלק חשוב בהבראת המטופלים. גם השנה התקיים טקס הנטיעות המסורתי בו לקחו חלק עובדי המרכז הרפואי, אשר הפשילו שרוולים זה לצד זה וצבעו בירוק את רחבת מחלקת יולדות אשר מקדמת את הבאים לבקר את היולדות הטירות. היש סמלי מזה? - כנראה שלא. הטקס נפתח בברכת רב בית החולים, הרב הלל דוד, ולאחר טעמות של פירות יבשים, התכבדו ד"ר מיקי דודקביץ, מנהל המרכז הרפואי (בפועל) וד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי, לנטוע עץ זית, אשר לדברי מר חוסאם אבולעפיה, הגנן הראשי של המרכז הרפואי, הוא בעל סגולות בריאותיות, כמו גם סמל לשלום ואחדות מיוחדת.



פורשים לגימלאות

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

טובה לופו

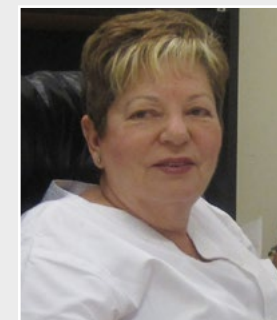
אחות אחראית, אורתופדית ב'



החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1970 במחלקת ילדים, ולאחר מכן במחלקות אורתופדית, אחות כללית, סגנית מחלקה בכירורגית ב' וביחידה להריון בר סיכון. בשנת 1990 מונתה לאחות אחראית אורתופדית א' ובהמשך לאחות אחראית במחלקה לאורתופדית ב'. במהלך השנים שירתה במסירות אין קץ את המטופל ומשפחתו והייתה ידועה כאחות הפועלת בסטנדרטים מקצועיים ברמה גבוהה ביותר. פרשה לגמלאות בתאריך 29.2.2016.

מירב יעקובובסקי

מפקחת קלינית, הנהלת סיעוד



החלה עבודתה במרכז הרפואי בשנת 1973 במחלקת כירורגית א' ב-1974 עברה למחלקה לפנימיית ב', שם מונתה לאחות אחראית בשנת 1983 והובילה את המחלקה להישגים מקצועיים יפים. בשנת 2004 מונתה לתפקיד מפקחת קלינית במנהל הסיעוד, שם הייתה ממונה על תחום ניהול סיכונים, ובהמשך את תחום הנהלים והסטנדרטים, כל זאת תוך שילוב של ידע, מקצוענות ויסודיות. באפריל 2016 פרשה לגמלאות.

פרשה בשיא - לשיא חדש

יהודית אלי, שהייתה סגנית המנהל האדמיניסטרטיבי שלנו, פרשה מתפקידה לאחר 24 שנות שרות מסורות.

אבל אל דאגה - פרישה בשיא לטובת שיא אישי חדש - מינויה למנהלת בית החולים "לב השרון".

מתוך דברים שנאמרו על ידי ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי, עם סיום תפקידה ב"הלל יפה":

לאחר 24 שנים בהלל יפה עכשיו את "ממשיכה הלאה" לתפקיד מנהלת אדמיניסטרטיבית בבית חולים לב השרון, ובצדק. עובדת מעולה, איכותית, מקצועית ויעילה, בעלת יכולות מחד וכישרון ביצוע מאידך, הובילה פרויקטים רבים בצורה נכונה, יעילה ואיכותית ביותר. לאורך השנים הוכיחה יוזמה ומעוף, קידום וייעול נושאים הנמצאים באחריותה וניהולה. יסודית ביותר ומגלה יכולות ורצון כולל חשיבה עצמית ועשייה עצמאית ואיכותית.

יהודית היא מאלה הרוצים כל העת לעשות, לפעול, לקדם ולייעל תוך דבקות במטרה ובתוצאה הנדרשת. חרוצה מאוד, בעלת יכולת לימוד מהירה ותפיסה נכונה דבר המשפר את תוצאות פעילותה. הצמיחה וההתמקצעות לאורך השנים, הן מבחינת תוצאות העשייה והן מבחינת הנושאים החדשים בהם עסקה בעבודה השוטפת, קיבלו ביטוי בהערכה רבה של כל אלה העובדים איתה ומולה, שכן העשייה מתבצעת באופן יסודי, איכותי ויעיל, ובלוח זמנים קצר ככל הניתן.

אני משוכנע כי יהודית ראויה לשמש בתפקידה החדש, ואין לי ספק כי תצליח בתפקיד זה בזכות תכונות נכונות, יכולות, רצון וביצועים כפי שבא הדבר לידי ביטוי במשך שנים רבות.





זה הכל
אנשים

"שהחייאנו והגיענו"

סדנאות לצוותי המרכז הרפואי לרענון והעמקת הידע באשר לביצוע החייאה

הידע ושיפור המיומנות נערכות מעת לעת סימולציות פתע במחלקות השונות. בהתאם, באתר האינטרא-נט של ביתה חולים - "המעגל הפנימי", הועלה חומר הכנה לקורס החייאה, כולל מצגות, לומדות ואחרים. עד כה נחלו הסדנאות הצלחה מרובה, וממשיכות לפעול במלוא המרץ לרווחת הצוותים הוותיקים ולרווחת המטופלים.



ביצוע החייאה - פעולה מצילת חיים שאין בילתה. בשנה החולפת מבצעים צוותי המרכז הרפואי סדנאות לימוד החייאה, כחלק מהעמקת המומחיות במחלקות השונות אליהם שייכים, ובהתאם להנחיית משרד הבריאות.

הסדנאות, יוזמת אלקה עמרם - אחות כללית ואולגה יזרייב - סגנית אחות פנימית א', אשר גם מעבירות את קורסי ההחייאה, מתחלקות ל-2 סוגים: בסיסית ומתקדמת. הרעיון לביצוע הסדנאות במתכונתן הנוכחית קרם עור וגידים במהלך קבוצת עבודה בקורס איכות ומצוינות שהתקיים בבית החולים לפני כשנה וחצי.

הסדנא הבסיסית מתקיימת במהלך יום אחד ומיועדת לכלל המחלקות. הסדנא המתקדמת - נערכת במהלך יומיים והיא ייעודית לצוותי מלר"ד וצוותי טיפול נמרץ. שתי הסדנאות כוללות העברת חלק עיוני של הרצאות וצפייה בסרטונים בנושא החייאה, וחלק מעשי- במהלכו נעשות סימולציות רבות בסיוע בובות ייעודיות שנרכשו על ידי בית החולים.

מטרת הסדנאות היא, כאמור, לרענן את הידע הקיים בקרב צוותי רפואה וסיעוד באשר לביצוע החייאה, וכן להנחיל מיומנות החייאה לצוותים פרא-רפואיים וצוותים של מנהל ומשק. מתוך מטרת העל של שימור

1. בת 42, נשואה ואמא לשני בנים ובת. עלתה מרוסיה בגיל 17. על השאלה "מאיפה את במקור" קצת קשה לה לענות משום שמאז כבר הספיקה לגור בכרמיאל, יקנעם וחיפה. כיום מתגוררת בפרדס חנה.

2. היא סיימה ללמוד בבית ספר למוסיקה ויודעת לנגן בפסנתר.

3. עידן רייכל הוא הזמר האהוב עליה. בהופעות שלו הייתה כבר לא פחות מ-7 פעמים, ועוד היד נטויה.

4. יש לה תואר ראשון בתולדות האמנות ולשון עברית ותואר שני בלימודי מידע מאוניברסיטת בר אילן. במקצוע הספרנות היא התאהבה בין מדפי הספריה באוניברסיטה עוד בהיותה סטודנטית לתואר ראשון.

5. לפני שהגיעה ל"הלל יפה" עבדה 18 שנים בספריה של אוניברסיטת חיפה. בתחילת דרכה שם עסקה בהמרת שקופיות לתמונות דיגיטליות והייתה אחראית על המאגר הדיגיטלי הראשון באוניברסיטה.

10 דברים שלא ידעתם על...

יוליה קופרברג אחראית הספריה למידע רפואי



משתתפים בצער

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

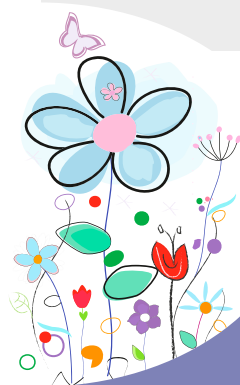
אב	אורלי אזולאי
אם	שלום זבולונוב
אם	רות קדוש
אחות	מרינה מיטלמן
אב	רינת ראובן
אב	תהומי רחל
אב	אפרת לויטקיס
אב	ורד איסייב
אח	פריד ג'מאל
אב	דוד אזולאי
אב	תמר ארליכמן
סבתא	דינא בוטו
אם	אינה גרינברג
דוד	סמיר סלימאן
אב	ותד ראד
אב	ד"ר בוריס קסל
אב	ד"ר מיקה שפירא רוטמן
אב	ד"ר לאוניד רייטמן
אם	ד"ר מרגריטה מדבובסקי
אם	ד"ר ננה פלג
אב	פנינה מזרחי
אב	כרמית דפדי
אחות	דניאלה וייצמן
בעל	שונמית אברמוב
אב	אסף גנץ
אב	זיוה זעירי
אם	טל מיריי
אחות	שרי אריה
אח	סילבי סייג
אח	יעל כהן

פעולות הדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי

- קורס Office 2010 - 80 ש"ל.
- קורס לגמול מנהל - מצוינות ארגונית ואיכות השירות - 40 ש"ל.
- קורס גיליון אלקטרוני (אקסל) מתחילים - 40 ש"ל.
- קורס אימון אישי - 80 ש"ל.
- קורס אופיס למתנדבים - 20 ש"ל.
- קורס גישור - 60 ש"ל.
- 5 סדנאות להתמודדות עם אלימות כלפי מטפלים.
- הכשרה לכוח עזר מיומן - 42 ש"ל.
- קורס ניהול הטיפול בכאב לרופאים ואחיות - 63 ש"ל.
- קורס מיקרוביולוגיה לעובדי מעבדה - 100 ש"ל.
- סדנאות העמקה למעריכים בחלק מהרפורמה בנציבות שירות המדינה.
- הדרכת בטיחות ליחור.
- הדרכת בטיחות לעבודה עם כלי יד.
- הדרכת בטיחות גובה.
- הדרכות בטיחות לעבודה על פיגום.
- הדרכות ריענון נוהל עבודה עם חומרים ציטוטוקסיים.
- הדרכות בטיחות, בחנון ומניעת זיהומים לכוחות עזר, עובדי משק, חצר, אלונקאים, חצר ומחסן לבנים.
- ימי אוריינטציה טרום קליטה לעובדים חדשים.
- יום אוריינטציה מוסדי לעובדים חדשים.
- הרצאה לרופאים בנושא הפרשות פנסיוניות.
- כנס גמלאים ומתנדבים.
- סדנת פיסול ברשת מתכת.

פעילויות רווחה

- 17.9.15 כנס גמלאים ומתנדבים, המשותף לרווחה והדרכה במשאבי אנוש
- 22.10.15 ערב לציון יום השוויון המגדרי 2015 בהשתתפות כ-200 עובדי בית החולים, דוכני מכירות מגוונים, הרצאה, ארוחת ערב מפנקת והמופע "באושר ובעושר" של שי אביבי ומיכל ליבדינסקי.
- 23-26.11.15 נופש גמלאים לאילת. יוצאים כ-100 גמלאים. הנופש כולל סיורים מודרכים, הסעה ולינה במלון "דן פנורמה", אילת ומסובסד ע"י הנהלת המרכז הרפואי "הלל יפה" והחברה למפעלי כלכלה
- 9.12.15 טקס הדלקת נרות חנוכה חגיגי לעובדים ובני משפחותיהם והשתתפות בהצגה "אלאדין". מחיר ההשתתפות מסובסד ע"י ההנהלה והוועדים.
- 28.12.15 קיום שוק איכרים ויריד אמנים לכבוד ט"ו בשבט
- 8.3.16 ערב לציון יום השוויון המגדרי 2016, בהשתתפות 150 עובדים ועובדות, ארוחת ערב מפנקת והרצאת "איזון עדין" של גב' מיכל דליות



מזל טוב

לידות:	גלית אחרק	ד"ר חסדיה רביע	קרן מחקרים:
מולונש מקונן	ותד הינד	ד"ר שימא (מחאמיד)	קרינה יוחננוב
גנאים חנין	דניאל שירה	ד"ר יעקב דסקל	אדית שמיר
רפאל כהן	נרית קריביצקי	ד"ר אילת צור צבע	שירן גיאת
נעמי פפר	הישאם אבו אלהיג'א	ד"ר עפגין עדן אן	ליאת תנעמי כהן
אנה ביטון	שושנה רוזנוסר שני	ד"ר אבו ערישה מוהנד	עדי סער לוקר
מנאר חלאף	ליובוב שרף	קפליצר בת חן	אורין פרנקל
טליה קראוס	מחמד אבו פול	שירי אדל	
אשטאק חסדיה	אימאן יוסף	אלגלי ויקטו	
דוד אבאי ימהרן	קרן שילה-9	גורג' יחיאל שמש	
עינב סרדס	עדי סער לוקר	עודד נתנאל	
מחאגנה נסראללה	יפעת קרואני שוורצב	דוד קובץ	
קטיה שלאונסקי	ד"ר מריאנה מולטוד	אדית שמיר	
אורה דרורי סבטלנה	ד"ר ילנה בניאמינסון	ליאת כהן	
אחמד ג'בארין	ד"ר אנדרי גויכמן	מנור תום	
ותד עביר אסמאיל	ד"ר שלי מרקס	סליצקי שלמה	
מלי סבייב	ד"ר סוזי אוברמן-פרחי	סבייב מלי	
איליה נסימוב	ד"ר גאנם פתחי		

אומרים תודה

שלום רב,

במשך שלושה שבועות הייתי מאושפזת במחלקה כירורגית א', אני מודה מכל הלב לכל צוות המחלקה על ההיענות, הטיפול, המקצועיות והאכפתיות לאנשים.

אני מודה במיוחד לאחיות, אוקסנה, אלה, יוליה, סאמיה, וענן אני מודה גם לעוזרות הנאמנות של האחיות ציפי ועדנה ששיפרו את מצב הרוח של החולים עם היחס החם והמילה הטובה שלהם.

שומרת הסדר חיה הבריקה בצורה מצוינת את החדרים ואת חדרי השירותים, כל אחד עושה את העבודה שלו מצוין, כל אחד נמצא במקום שלו.

אני מאחלת לכולם בריאות איתנה וכל טוב בחיים. רב, חדרה

לכבוד הנהלת בית החולים - ברצוני לשבח את הטיפול שקיבלתי בבית החולים

אני אישה בת 72, אחות במקצועי במשך שנות עבודתי צברתי ניסיון רב כאחות.

מנקודת מבטי המקצועית והאנושית ביכולתי להעריך את רמת ההתייחסות, הטיפול והעזרה שקיבלתי לאחר שהגעתי עם שבר בצוואר הירך. יש לי רק מילים טובות לאמר על קבלת הפנים - בחדר המיון, ברנטגן ובחדר הניתוח. אושפזתי במחלקה אורתופדית א' המנוהלת ע"י ד"ר רוג'ר והאחות האחרות דובי. התרשמתי מהאווירה הרוגעת במחלקה על אף העבודה המוטלת על הצוות.

אורתופדית א' מצטיינת ברמת הטיפול ומאור הפנים של כל העובדים, החל בצוות הזותר ועד מנהל המחלקה כולם עושים את עבודתם נאמנה- במסירות, במקצועיות, באסרטיביות לצד רגישות, בהקפדה על מילוי הנוהלים לפי הכללי הפרוטוקולים.

מניסיוני אני יודעת שכל מחלקה אורתופדית מאוכלסת ע"י חולים כאובים וסובלים והיכולת של הצוות הכולל לתת מענה מתאים בזמן ובמקום ראוייה להערכה רבה, כל זאת לא קורה סתם. הניהול הנכון הוא הגורם לכך וזאת בזכות: ד"ר רוג'ר מנהל המחלקה, דובי האחות והצוות המיומן אשר איתם. בעקבות הפציעה הזדמן לי לעבור את שלב הניתוח והטיפול הראשוני אצלכם, ועכשיו אני מקווה להשתקם ולחזור לתפקודי המלא כפי שהייתי לפני הפציעה.

תודה מקרב לב,

ע.פ, זכרון יעקב

15.2.2016

שלום, קוראים לי ת.מ, ואני דולה ומטפלת ברפואה אלטרנטיבית קרוב ל 19 שנה.

לאחרונה אני מלווה יותר יולדות בהלל יפה וזו פשוט חוויה מרעננת שמתאפשר ליולדת ללדת בצורה הכי טובה ונעימה, הצוות נעים ומשתף פעולה עם היולדת והרצונות שלה, מאוד מסבירי פנים וניתן לחוש תחושה של כבוד ליולדת וסבלנות כלפי הקצב והתהליך ויחד עם כך עירניים למצוקה לצורך התערבותי. אני מתקבלת כדולה בנעימות ובסבר פנים יפות ויש שיתוף פעולה נפלא עם המיילדות.

השיפוץ במחלקת היולדות מקסים! כיף שיש חוויה כזו ושנשים מקבלות את היחס הראוי.

תודה,

ת.מ, חדרה

פרופ' יעל קופלמן, מנהלת מכון הגסטרואנטרולוגיה, שלום

היום לפני כשעה עברתי בדיקת קולונוסקופיה במחלקתך, ושוב התברר שאת כמנהלת המחלקה, כרופאה המבצעת, מובילה יעדים מקצועיים ומתן שרות ללקוח ברמה יוצאת דופן והכל עטוף ביחס אישי יוצא מן הכלל. לא הופתענו, מאחר ובעבר רעייתי ביצעה בדיקה גם אצלכם, זו הזדמנות נוספת בה רצינו להודות לך באופן אישי וכל המחלקה.

רוית ואני מאמינים במקצועותיך ובאמון שנוצר, בעיניי זה הדבר החשוב ביחסי רופא ומטופל - נקווה להיפגש רק בשמחות

אנו מודים לכם מקרב לב,

ר.ר.ק, פרדס חנה

לצוות הרפואי והסיעודי במחלקת טיפול נמרץ כללי בבית החולים הלל יפה

משפחתנו מודה לכם על הטיפול המסור והמקצועי והענקתם לאמנו, נהגתם בה באחריות, במסירות ובמקצוענות. תמיד נזכור לכם חסד על אשר הענקתם לאמנו תקווה וחיים טובים יותר במקום שרבים מאתנו לא האמינו שבמצבה הרפואי אכן תשרוד ותמשיך להיות חלק מאתנו.

תבורכו, יישר כוח!

נ.ב.א חדרה

לכבוד מנהל בית החולים, אני ומשפחתי רצינו להביע את תודותינו הכנה לכל הצוות במחלקת נשים בבית החולים. לד"ר ברוכים על הניתוח המוצלח ועל הטיפול האישי והמסור. לאחר מיימי על הליווי האישי לכל אורך הדרך, האכפתיות ההכנה לניתוח.

תודה גם לד"ר אנדרמן על ביקוריו המעודדים ועל מתן תחושת הביטחון, ולד"ר אנה המקסימה על ביקורה וטיפול המצצועיים בימי ההחלמה וכל אורך הניתוח. מהרגע שנכנסתי לטיפול במחלקת נשים קיבלתי יחס חם ומשפחתי שנתן לי ולבני משפחתי להרגיש כמו בבית, כאשר האכפתיות והדאגה מצד הצוות מורגשים בכל עת.

המון תודות לורדית שליוותה אותי מההתחלה במחלקה ותודה גדולה לצוות האחיות והמטפלות המסורות: טניה, אתי, נעמה, סבטלנה, חנה, שרה, רחל, יפה, יהודית, אסתר, מורן זאנטי אנה וכל הצוות במחלקת נשים.

תתחזקנה ידיכם ובהצלחה בהמשך הדרך

ל.ג, כפר יונה

הערכת תודה לבית החולים הלל יפה

בחדש מאי 2015 אושפזתי בבית החולים במחלקה פנימית א' וברצוני להודות לד"ר מרינלה בקרמן מנהלת המחלקה, ולכל צוות הרופאים והאחיות על הטיפול המקצועי והמסור שהעניקו לי במהלך האשפוז.

במהלך הבדיקות, המעקב הצמוד וההשגחה הם העניקו לי ולמשפחתי את מלוא הביטחון להביא שאני נמצאת בידיים טובות.

ברצוני לציין גם את היחס האנושי, כבוד האדם, הסבלנות והאורך רוח שד"ר בקרמן והצוות העניקו לי ולחולים במחלקה. כמו כן, הביקורים היומיים של הצוות הרפואי המלווים בהסבר לגבי מצב המטופל והרגיעו והעלו את האמון במערכת כולה.

בנוסף לדברי הערכה הנ"ל, ברצוני להתייחס לרמת השירות הגבוהה בנקיון החדרים והמחלקה כולה, שגם תרמו ליצירת סביבה מיטיבה עם החולה ומשפחתו.

תודה והערכה רבה. ע.ג, זכרון יעקב

שלום רב,

בתאריך 4.2.2016 הגעתי למיון עם אמבולנס (ביקשתי להלל יפה ולא לשום בית חולים אחר) עם כאבים חזקים בחזה. קיבלו אותי במיון וטיפלו בי מיידית בתשומת לב רבה ולאחר מכן עברתי לאשפוז במחלקה פנימית ד'. יש לי זיכרונות טובים מבית החולים הלל יפה לכן אני חוזרת שוב ושוב לשם, בית החולים הזה הוא אצלי המקום שנותן לי תחושה טובה והרגשה נפלאה. תמיד יש את התחושה שאולי אצטער אבל גם הפעם כמו בכל הפעמים שמחתי מאוד שהחלטתי להגיע אליכם קיבלתי יחס מדהים מלא תשומת לב והרגשה נפלאה מהצוות. במיון התייחסו אלי נפלא ולא עזבו אותי שמרו עלי למרות גילי המבוגר, במחלקה פנימית ד' זכיתי לצוות מעולה ומדהים, יחס אישי וחם, אכפתי ותומך. מעל מכתבי זה אני מבקשת להודות מקרב לב על היחס, הטיפול ותשומת הלב גם לפרטים השוליים והקטנים. תודה לכל הצוות על מרכיביו שביחד הם חבורה של מלאכים שומרים.

מאחלת לכם את כל הטוב שבעולם - חיזקו ואימצו והמשיכו כך, למרות שזו עבודה קשה מאוד יש בכם את הנתינה והקרבה ללא גבול.

תודה והערכה רבה. ס.ר, כפר יונה

שלום רב,

אנו מטופלים ביחידת ה-ivf מחודש מרץ 2015 ולשמחתנו הרבה התבררנו בבשורות טובות ואנו מסיימים את הטיפול.

ברצוננו לשבח את צוות העובדים המסור והמקצועי, המטפל במקצועיות, במסירות וברגישות על אף העומס האדיר ותודה לצוות הרופאים המסור המגלה אכפתיות ואנושיות ולאחיות המקסימות שתמיד פנויות לענות בסבלנות לכל שאלה.

תודה לצוות המעבדה שסייע לנו להשיג את המטרתנו, תודה לשירין מבצעת האולטרסאונד שתמיד מגיבה בסבלנות וברגישות, ותודה לפקידות המקסימות הילה בן שבת וליאת כהן שתמיד סבלניות ואכפתיות. ובנוסף תודה למנקה החביבה שאיננו יודעים את שמה שתמיד מברכת כל מטופל בכניסתו ליחידה

הגענו ליחידה בעקבות המלצה של חברים ונמשיך להמליץ עליה בחום לכל מי שידקק לעזרה בטיפולי פוריות.

שוב תודה מכל הלב לצוות היחידה שעזרו לנו להגשים חלום.

ע.ה.ע, גבעת עדה

מכתב תודה והערכה למכון MRI בבית החולים הלל יפה

אני סובלת מקלטרופוביה ומאוד פחדתי לעבור את הבדיקה, אני חייבת לציין שבזכות הצוות המדהים עברתי את הבדיקה.

זה מתחיל בדקר קדוש ובשני הטכנאים והרופא שלצערי אינני זוכרת את שמם אך ורק בזכות היחס והסבלנות וההקשבה הצלחתי לעבור את הבדיקה. ע.ד, פרדס חנה

מכתב הערכה ותודה

בתאריך 31.10 אושפזה אימנו במחלקת כלי דם היא טופלה ונותחה של ע"י ד"ר גלילי, מצאנו לנכון לכתוב מכתב תודה מאחר וחשנו לאורך כל האשפוז כי אמנו נמצאת בידיים הטובות ביותר. ד"ר דימיטרי הוא בעל אישיות מדהימה, לא מש ממיטתה במהלך השבת ותמך בה ובנו עם חיוך ומקצועיות רבה.

ד"ר גלילי קיבל החלטות בנוגע לאופן הניתוח תוך הסתכלות כוללת על מצבה הרפואי של אמי, על אופן התפקוד היומיומי שלה. לא מובן מאילו למצוא רופאים עם ראייה כזאת.

במהלך האשפוז כפי שצפה ד"ר גלילי היו הפרעות בקצב הלב ודופק מואץ, הצוות מיד פעל והזמין יעוץ קרדיולוג. כל הטיפול באמצע נעשה במקצועיות ובלקיות אחריות מלאה על מצבה הכללי. צוות האחים והאחיות במחלקה הינו צוות אנושי ומדהים, הקשיבו לכל בקשה ופניה שלנו וטיפלו מיידית.

כן ירבו כמותם, צוות זה צריך לשמש דוגמא עבור כל צוותי בית החולים, אנו שמחים כי זכינו להיות מטופלים על ידם.

וב, כפר קרע

מהיום קל יותר להסיר כל חשד

חדש במרכז הרפואי הלל יפה: יחידה לדימות השד

היחידה פועלת במסגרת מכון הדימות של בית החולים ומספקת שירותים בתחום גילוי מוקדם של סרטן השד, בסיוע של צוות מומחים רב מקצועי, תוך שימוש בטכנולוגיה העדכנית ביותר, כגון מכשיר ממוגרפיה מהחדשים בארץ.

ליחידה יכולת לתת מענה מקצועי מקיף על ידי צוותים נוספים בבית החולים: MRI, אונקולוגיה, כירורגיה. היחידה פועלת בשיתוף פעולה עם רופאי משפחה, כירורגים ואונקולוגים בקהילה.

לפרטים וקביעת תור: 04-6188322



המרכז הרפואי
הלל יפה

מומחים באנשים



שירות | מומחיות | קידמה | מחקר



הצטרפו לדף הפייסבוק שלנו - המרכז הרפואי הלל יפה העמוד הרשמי

* יש להגיע עם טופס התחייבות מהמבטח הרפואי והפנייה של הרופא המטפל