



אנשים



פיתוח



טכנולוגיה



בינוי



מחקר



רפואה

עובדות ועובדים יקרים,



ד"ר אנכי

בגיליון הקודם סיכמנו חלק מהפעילות הענפה שעברנו בשנה האחרונה ובגיליון זה נמצא פעילויות נוספות שמייחדות תקופה משמעותית זו.

כעת, אנו חווים את הירידה המהירה והמשמעותית בחולי הקורונה בארץ ובשערי צדק בפרט - ממספר שיא של 130 חולים ירדנו למטופלים בודדים. אנו שמחים על המגמה שמאפשרת לנו לצמצם את מחלקות הקורונה ולהגדיל חזרה פעילויות שונות.

חלקו השני של הגיליון מוקדש לתכניות ולאתגרים של שנת 2021, חנוכת החניון, הרחבת המיון, המשך בניית מכון הרדיותרפיה ותהליכי פיתוח נוספים לצד שירותים חדשים, מרפאות והתקדמות רפואית וטכנולוגית.

אנו נמצאים בתנופת פיתוח והתרחבות מואצת וברוכה והמטופלים שלנו מביעים אמון בנו, ביכולות הרפואיות שלנו ועל כך גאות כולנו.

חווית בשבועות האחרונים גם טרגדיות ואירועים קשים. האסון במירון בו נספו 45 איש, חלקם הגדול מירושלים, הוא קשה ביותר ואנו שולחים תנחומים למשפחות ואיחולי החלמה לפצועים. מיד עם התחרש האסון פתחנו מרפאת תמיכה נפשית לציבור הרחב והביקוש היה גבוה. תודה לשירות הפסיכולוגי של מערך הטראומה על ההירתמות המידית.

שלכם, עופר

אתגר 2022

חירי מחלקת הרכש מסכמת שנה מאתגרת ומספרת: "ציוד המיגון שהיה נחשב לפיצוחים" לפתע נעשה הכרחי ביותר, הכמויות נעשו עצומות והמחירים המריאו לשחקים"

מחלקת הרכש ברגע האמת

ובתנאי ביה"ח. המלאי הקיים במחלקות אזל במהירות והיה על עובדי הרכש להיות ערניים ולגלות יצירתיות בכדי לעמוד בדרישות תוך התמקחות ועמידה על העקרונות. למותר לציין כי ההקפדה של הרכש על שימור היחסים המעולים עם נציגי החברות, הספקים וסביבת העבודה הנרחבת מחד ומקצועיותו ונאמנותו מאידך, תרמה רבות להצלחתו.

יתר על כן, בחלק מהחברות שמספקות לנו ציוד ותרופות היה לעתים מחסור בפריטים שונים. לא אחת נתקלנו בחוסרים גדולים של ציוד כתוצאה מקצב הייצור שנפגע ובמקביל בשל הביקוש הרב שעלה בפתאומיות ארץ ובעולם. היו פעמים בהם נדרשנו אף לערב גורמי ביטחון שונים וכן את חברת 'אל-על' על מנת לבצע משלוחים דחופים לארץ.

אלון מרקוס, מנהל מחלקת הרכש מציין לשבח את עובדי המחלקה שהתייצבו ועמדו באתגר למרות האתגרים האישיים של כל אחד ואחת מאנשי הצוות, תוך הקפדה מלאה על הכללים שהיו מאתגרים במיוחד לסול דפוס עבודה של קיום ישיבות ומו"ס עם הספקים ועובדי הארגון. כמובן שאת ההצלחה חולק הצוות עם מחלקת האספקה אשר פעלה במקצועיות וביעילות רבה. כמו כן, מתאר אלון את היצירתיות של מנהלי כל הצוותים במרכז הרפואי ובהם המחלקה לטיפול נמרץ, והנשמה, שאף היוו מודל לדוגמה למוסדות אחרים בארץ בהתאמת ציוד לפרוצדורות ולסביבת עבודה מאתגרת. עובדי המחלקה ראו את טובת המטופלים לנגד עיניהם, הגיעו לעבודה כמעט מבלי להחסיר למרות הקושי האישי וחרף החשש מלהידיבק בנגיף. העובדים ציינו כי פעלו מתוך תחושת שליחות ואף הצליחו להחדיר תחושה זו בקרב הספקים. התייחסות העובדים למטלות הנה כאל 'הצלת חיים'. וזה מה שנתן לנו את הכוח לעמוד במשימות בהצלחה.

בכל ימות השנה נמנית מחלקת הרכש עם המחלקות החיוניות, וכמאמר הידוע 'הצבא צועד על קיבתו', כן המרכז הרפואי צועד על אספקתו, גם כאשר זה פחות בולט לעין. בתקופת הקורונה, המצב השתנה מעט ומחלקת הרכש התייצבה בחזית המערכה. כמו בשגרה, מחלקת הרכש מאתגרת לאתר את כל הנערך למרכז הרפואי במקסימום איכות, במינימום מחיר, במהירות המרבית ולשביעות רצון המשתמש. בתקופת הקורונה, המשימות הנ"ל היו מאתגרות יותר מתמיד. הדרישות שהגיעו מהמחלקות השונות בכלל וממחלקת האספקה במרכז הרפואי בפרט, השתנו ואף גדלו. מחלקת הרכש הפכה להיות מרכז העניינים ועמדה בחזית נוכח המצב שנכפה עלינו. ציוד מיגון שהיה נחשב לפיצוחים' לפתע נעשה הכרחי ביותר, הכמויות נעשו עצומות והמחירים המריאו לשחקים.

בנוסף, משרד הבריאות הורה להגדיל הזמנות של תרופות לכמויות חצי שנתיות גדולות וזאת על-מנת שנהיה מוכנים לשעת חירום ובהתאם להתקדמות הקורונה. העבודה הייתה בלחץ אין סופי כדי להשיג את הפריטים הדרושים למרכז הרפואי

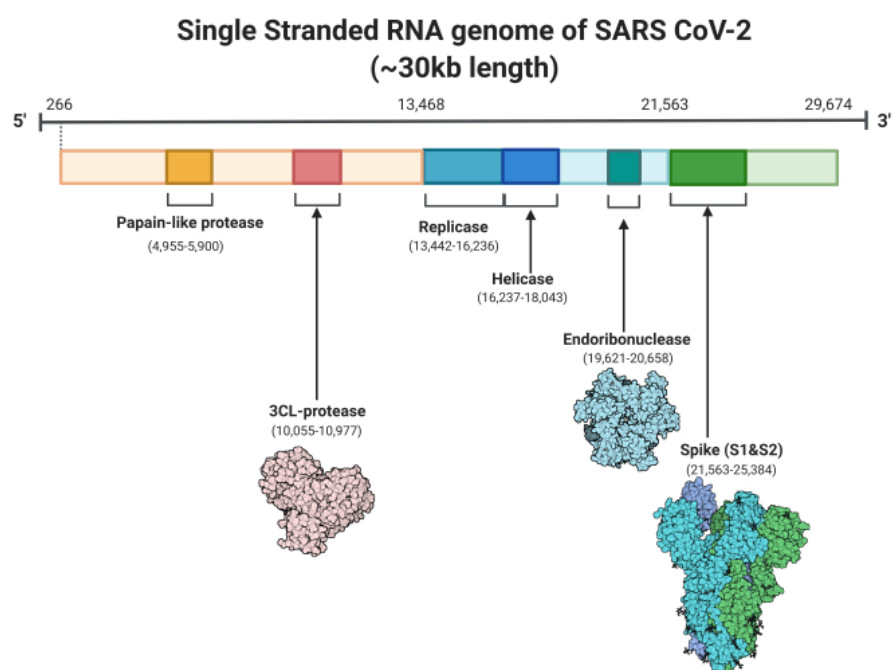


צוות מחלקת הרכש - רינה שלם, אבי זלוף, נעמי ירדן, חנה כהן, יפעת צוקרמן, מיה ברק, יאיר מנשה, שני אוליאל, מירי זאנה, אלון מרקוס

שנזכה להיות שליחים טובים, בזמן הנכון, במקום הנכון ולהיות שם תמיד ברגע האמת...
בתודה על העבר ובתפילה על העתיד

ריצוף גנומי של נגיף הקורונה במעבדה לגנומיקה תרגומית (Translational Genomics) במכון לגנטיקה רפואית ע"ש משפחת פולד

ד"ר עומר מוריק, ד"ר דייוויד זאבי ופרופ' אפרת לוי-להד

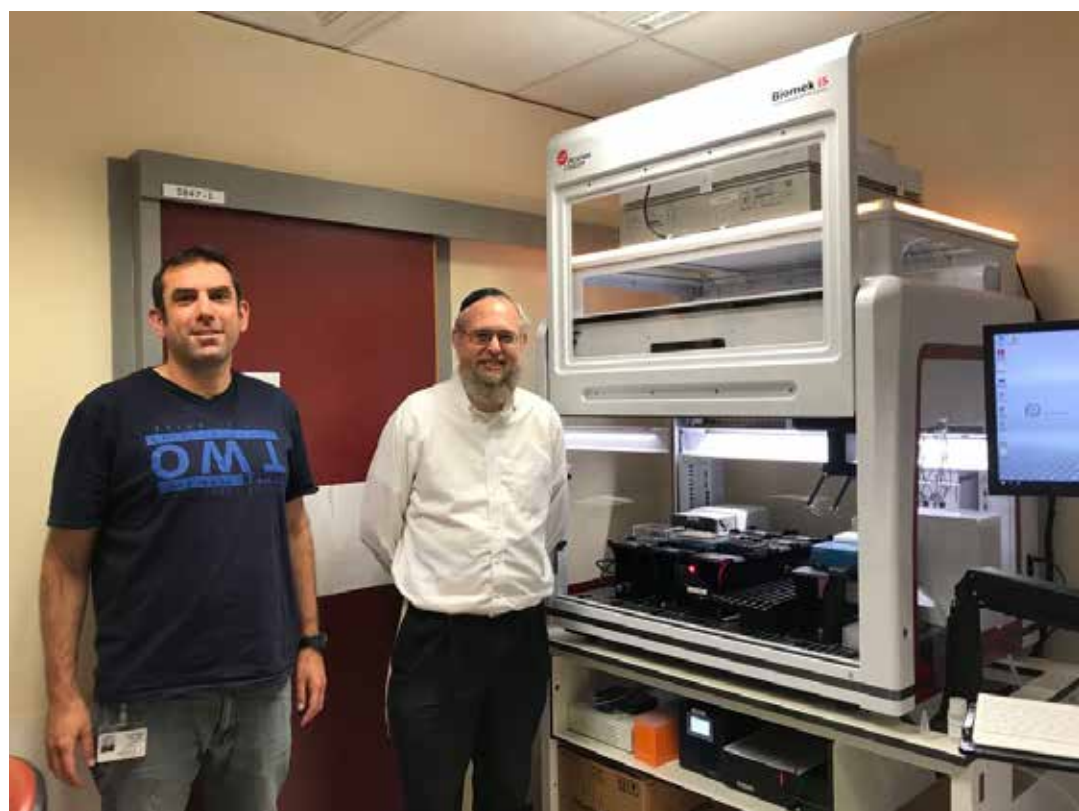


המעבדה היחידה מחוץ למשרד הבריאות ששותפה בקונסורציום זה. מעבדות החברות במערך מקבלות דגימות חיוביות ממעבדות קורונה מכל רחבי הארץ, מרצפות את הגנום הנגיפי בטכנולוגיית Next Generation Sequencing ומבצעות אנליזות ממוחשבות על הנתונים. עבודה זו מאפשרת לאפיין את השונות הגנטית של הנגיף בארץ, לזהות מוטציות חדשות, ולאחר מוקדי התפרצות ושרשראות הדבקה. בין הצלחות הקונסורציום ניתן לציין את המעקב הרצוף אחרי התפשטות הוריאנטים המוגדרים כבעלי סיכון (הוריאנט הבריטי, הדרום-אפריקאי ועוד) וגילוי ואפיין של וריאנטים חדשים מבחינת פוטנציאל הדבקה או התחמקות מהמערכת החיסונית. תוצרי פעולת המערך מובאים בפני מקבלי ההחלטות, חלקם כבר פורסמו בכתבי עת מדעיים (לדוגמה Lustig Y et al N Engl J Med. 2021 Apr 7. PMID: 33826815) והם מופיעים במאגרים בינלאומיים, כגון GISAID.

עם התקדמות מבצע החיסונים, חלק ניכר מפעילות הריצוף מתמקדת בדגימות של מאומתים שכבר חוסנו על מנת לברר אם הדבקות אלה קשורות לווריאנטים של הנגיף שהם עמידים מפני החיסון. ניתוח הגנומים של דגימות אלו הראה שלפחות בינתיים, לא קיימים וריאנטים כאלה: הדגימות שנבדקו תואמות לשונות הגנטית של הנגיף בארץ בכלל, במחוסנים ובלא מחוסנים.

עם הפנים לעתיד....

המעבדה לגנומיקה תרגומית הוקמה לפני 3 שנים, מתוך ראייה שהטכנולוגיות הגנומיות החדשות עומדות לשנות את פני הרפואה. הדבר נכון בהיבטים רבים, מגילוי מוקדם של מחלות, כולל מחלות זיהומיות, ועד קביעת הטיפול. שיטת הבסיס המאפשרת ריצוף נרחב בעלות נמוכה יחסית, ניתנת ליישום בתחומים שונים. העדות לחשיבות וליכולות של המעבדה בשערי צדק היא היכולת להקים תוך זמן קצר מערכת מתוחכמת לחקר נגיף הקורונה, שכלל לא היה ידוע לנו רק לפני כשנה.

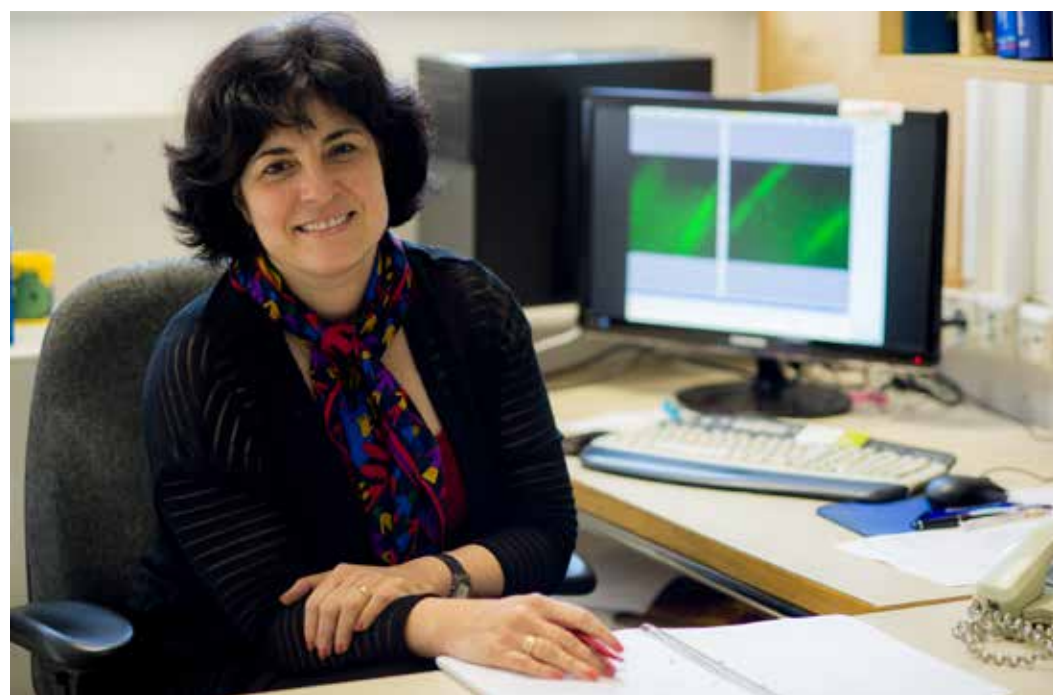


מימין, ד"ר דייוויד זאבי, מנהל המעבדה לגנומיקה תרגומית, משמאל, ד"ר עומר מוריק, חוקר בכיר במעבדה, עומדים ליד הרובוט המשמש לביצוע בדיקת הריצוף הגנומי. הרובוט התקבל ממשרד הבריאות כחלק מהמאמצים שנעשו בהתמודדות עם הקורונה

עם פרוץ מגפת הקורונה, מעבדות המכון לגנטיקה בשערי צדק נרתמו להיבטים שונים של אבחון הנגיף. הבדיקה הרגילה לזיהוי הדבקה מבוססת על בחינה של מספר מקטעים קטן מתוך החומר הגנטי של הנגיף. אולם, כבר בשלבים מוקדמים, הכרנו בחשיבות של ריצוף כלל החומר הגנטי של הנגיף, דהיינו ריצוף גנומי של נגיפי קורונה שבדדו מחולים מאומתים.

האם ניתן לגלות את מקור ההדבקה? גנום נגיף הקורונה והשינויים החלים בו

הגנום של נגיף הקורונה מורכב ממולקולת RNA חד-גדילית שאורכה כ-30,000 בסיסים. ריצוף של כל 30,000 הבסיסים מזהה אם ישנם הבדלים בין הנגיף שבדדו אצל חולה ספציפי, לעומת הרצף המוכר של הנגיף. לחלק קטן מהשינויים הגנטיים (וריאנטים) יש משמעות רפואית - כמו השינויים שנצפו בווריאנט הבריטי של הנגיף, שהוא מדבק יותר. עם זאת, בכל נגיף מתרחשים גם שינויים רבים שאין להם משמעות קלינית, לדוגמה שינויים שאינם משנים את הרכב החלבון המקודד ע"י החומר הגנטי. כל השינויים, גם הרוב המכריע שאין להם משמעות קלינית, משקפים את ההיסטוריה של מעבר הנגיף מאדם לאדם. ניתן לחשוב על שינויים אלה כעל "טעות סופר" מי שמעתיק טקסט שיש בו טעות משמר את הטעות, ומוסיף טעות משלו, וכך ניתן להתחקות אחר מקור הגרסה של הנגיף שהגיעה לאדם מסוים. במחצית, מתרחש בנגיף הקורונה שינוי אחד בכל שתי העברות מאדם לאדם. לכן, אם בבדיקת ריצוף רואים שרצף הווירוס זהה בין שני אנשים, ניתן לדעת שאחד מהם הדביק את השני.



פרופ' אפרת לוי-להד, מנהלת המכון לגנטיקה רפואית

הקמת המערכת במעבדה לגנומיקה תרגומית

ד"ר דייוויד זאבי, מנהל המעבדה, יחד עם ד"ר עומר מוריק, חוקר בכיר בה, בנו בתמיכת קרן "מדעית קורונה" של שערי צדק מערכת המאפשרת ריצוף מלא ומדויק של גנום הנגיף. השיטה שפותחה זולה ומהירה יחסית לטכנולוגיות הקיימות והוצאה לפועל ע"י עובדת המעבדה, גב' צביה מן. בשלב ראשון רוצפו בהצלחה 40 דגימות של חולי קורונה שאושפזו בשערי צדק בחודשים אפריל עד אוגוסט. ניתוח הגנומים אפשר מבט ראשוני על השונות הגנטית של הנגיף בסביבת ירושלים בסיוע הגל הראשון ובתחילת הגל השני. כמו כן, הראנו כי ניתן להשתמש במידע הגנומי ככלי למעקב אפידימולוגי ולפענוח מקור התפרצויות.

בילוש אחר מקורות הדבקה בתוך שערי צדק

במהלך חודש דצמבר, זוהתה התפרצות של הנגיף בקרב מאושפדים במחלקות הפנימיות. דגימות של מטופלים ואנשי צוות מאומתים שהגיעו למעבדה הגנומית רוצפו, וכך היה ניתן לפענח את מקור ההדבקה של המאומתים השונים. בעזרת הניתוח הגנומי ניתן היה לקבוע שרוב ההדבקות מקורן מחוץ למחלקות ולא בתוכן. כלומר שמקורות ההדבקה היו מבקרים ומלווים, ולא אנשי צוות. מחד גיסא, הוסר החשש שהדבקות נבעו מחוסר זהירות של אנשי הצוות, ומאידך גיסא, הודגש הצורך בהקפדה על התנהגות מבקרים ומלווים.

פעילות ברמה הלאומית - מעקב אחר וריאנטים ואחר הופעת הנגיף במחוסנים

לאחר הצלחת הפיילוט, הצענו, יחד עם המעבדה המרכזית לנגיפים של משרד הבריאות, להקים מערך ארצי לריצוף וניתוח גנומים של נגיף הקורונה. בדצמבר 2020 הוקם הקונסורציום הלאומי לריצוף נגיף הקורונה (Israel National Consortium for SARS-CoV-2 sequencing) בתמיכת משרד הבריאות. המעבדה בשערי צדק הייתה

בזכות הקורונה - אחוזי הגעה גבוהים לביקורים וירטואלים ליעוץ גנטי

ד"ר רחל מייקלסון כהן, מנהלת השירות לגנטיקה טרום-לידתית



ד"ר רחל מייקלסון-כהן

בתקופת הקורונה נוצרה אצל מטופלינו הדילמה של הגעה לביקורים רפואיים. היה חשש מחשיפה לנגיף, אך היה גם צורך ביעוץ רפואי, במיוחד במצבים דחופים כמו בדיקות בשלבי הריון התחלתיים. מתוך דילמה זו ובהתאם לשינויים שחווה העולם בכלל ועולם הרפואה בפרט, הוחלט על הכנסת שירות ביקורים רפואיים וירטואליים גם ביעוץ גנטי טרום לידתי.

במסגרת השירות לגנטיקה טרום-לידתית, בעזרת אגף מערכות מידע והמשרד לקבלת חולים בשערי צדק, היינו מהחלוצים בביצוע ביקורים רפואיים וירטואליים. הביקורים התאפשרו בעזרת אפליקציה חדשה, ולאחר התקנת מצלמות וידאו במחשבים של צוות המכון.

הדבר נחל הצלחה רבה והיה לשביעות רצונם הגדולה הן של המטופלים והן של הצוות. אני שותפה למאמר רב-מרכזי בישראל שהתקבל לאחרונה לפרסום, לגבי שביעות רצון של הצוות הרפואי מביקורים וירטואליים.

בעבודה נשאלו 100 גנטיקאים בישראל על עבודה וירטואלית. רוב הגנטיקאים אימצו מודל זה, והיו מרוצים ממנו. עוד עלה מן המחקר כי לביקורים הווירטואליים יעילות גבוהה ויתרונות גם מעבר לבטיחות בפנדמיה, כגון אחוזי "הגעה" גבוהים לביקורים, ופחות הפסד שעות עבודה למטופלים, שנחסך מהם הצורך ביציאה ממקום עבודתם. נגיף הקורונה אילץ אותנו לחשוב על פתרונות יצירתיים למתן שירות רפואי מבלי חשיפת מטופלינו לסיכונים. החלופה של ביקור וידאו צמחה מתוך המציאות החדשה והוכחה כמוצלחת. כרופאה, אני מרגישה שאין תחליף למגע האנושי האמיתי, אך מקווה שנוכל להמשיך לתמוך על ידי מתן שירות וירטואלי למטופלים המעדיפים זאת בהמשך הדרך.

שי לי יצחק, אחות יולדות ג', שעבדה במחלקת כתר יולדות



מחלקת כתר ייעודית לנשים ויולדות קומה 9. עדיין תינוקות בלי אמא. לפחות לא צריך יותר סרבלי! תורי עכשיו להיות בבידוד (דווקא היה נחמד) וסגר, עוד פעם סגר!! נשמע כבר כמו בדיחה.

לפחות סוף סוף הבנתי איך לתפעל את מערכת הלמידה מרחוק. הלחץ כבר יורד אנחנו מתורגלים. יש נייר טואלט, תודה לאלי! כן חיסון, לא חיסון, שבבים וקונספירציות. יש אור, כן, כבר רואים אותו. ירידה במספר החולים, כן, החיסונים עוזרים! שיגרה, פתאום מעריכים.

ילדים שכחו מה זה בית ספר (נו... איפה שהצבענו כבר 4 פעמים!) אולי נעבור לחינוך ביתי? דווקא הצלחנו לא רע.

פסח הגיע שוב, מי היה מאמין.

היתה חוויה מתקנת.

עוד לא נגמר אבל האופטימיות חוזרת.

תו ירוק.

שנה של טירוף.

ובתוך כל טירוף הזה, גם למדנו, ולמדנו הרבה.

למדנו ליהנות ממה שיש.

למדנו לשמוח גם כשאין.

למדנו להסתדר בלי עזרה.

גילינו את טוב ליבם של אנשים.

הכרנו לעומק את השכנים (דווקא אנשים נחמדים...)

למדנו להודות על הפשטות.

התבגרנו.

ובעיקר למדנו להעריך.

להעריך את החיים!

פסח מתקרב, נחוג לבד?

אין ביצים.

נגמר הנייר טואלט בחנויות (מה הקשר???)

כבישים ריקים (ידעתי שיש משהו חיובי בתקופה הזו!!)

מניין מרפסות.

מחייאות כפיים במרפסות (תודה רבה, אבל אני אשמח שמישהו יבוא

ויעזור כדי שאוכל ללכת לישון!!)

הנחיות חדשות, כמה הנחיות, כל יום סותר את היום שקדם לו.

זה עובר במגע ונשאר על משטחים.

מישהו מוכן להיות סגור על עצמו?!

הסגר עוזר, יש ירידה במספר החולים.

נתחיל לשחרר את הסגר.

לא, בעצם לא, מספר החולים עדיין עולה.

ולחץ, הרבה לחץ.

מקדם הדבקה (???)

יש גנים, אין בית ספר, יש קפסולות, אין תיכון.

אין מסעדות, אפשר בחוץ.

סליחה, גם בחוץ לא.

מחלקת כתר קומה 2.

חופש גדול הגיע (כאילו מה היה עד עכשיו???)

קיץ, ים - מרגיש כאילו אין קורונה...

חופש נגמר.

אהה, עשינו טעות לא היה צריך לפתוח כל כך מהר

(לפחות נהנינו קצת בקיץ).

חגי תשרי, עוד סגר?!

הדבקה טיפיתית ולא נשאר על משטחים.

די די די לא יכולה לשמוע יותר על בידודים, מסכות, מטושים,

חיוביים ושליליים.

מחלקת כתר קומה 3.

חיסונים, זה הולך להיגמר? יכול להיות?!

ממה להתחיל?

לנסות לתאר רגשות, תחושות, ריחות, וקולות במילים?

האם זה אפשרי?

אז ישבתי לכתוב - וכל הקושי והתסכול נשפכו על הדף כאילו

רק חיכו שמישהו יעלה אותם על הכתב.

דבר ראשון - חוסר ידיעה, בהלה ולחץ.

הרבה לחץ.

מסיבות פורים.

אי שם בסין הרחוקה יש נגיף.

איך זה בדיוק קשור אלי?!

הדבקות, הרבה הדבקות.

מסכות, איך אני אמורה לעבוד עם זה 8 שעות???

בידודים, אולי סגר.

מה זה אומר בכלל סגר?

ריחוק, 2 מטר.

האם זה אפשרי בכלל?

אין מוסדות לימוד.

מי בדיוק ישמור על הילדים?!

מתכונת חירום, משמרת של 12 שעות.

אני אמורה לשרוד את זה?

לחץ ועוד לחץ.

מספיק רק מסכה כירורגית, זה בסדר.

בעצם, מסכה כירורגית ומשקף מגן.

לא, טעינו, רק 95% וחייב את הסרבול.

אוייש, הסרבול- אדים במשקפיים, זיעה בכל חלקי הגוף, תנועה

מוגבלת.

אין חתונות.

אין בתי כנסת.

מחלקת כתר קומה 8.

תינוקות מופרדים מאמא.

היחידה לטיפול נשימתי

אתגר
2022

ד"ר אריאל רוקח, מנהל היחידה לטיפול נשימתי

ביחידה לטיפול נשימתי ידענו שבכל מצב נהיה בחזית עם החולים הזקוקים לתמיכה נשימתית. ביחידה 13 עובדות מסורות, טכנולוגיות הנשמה. למרות חוסר הוודאות והחששות הכבדים כולן התנדבו לעבודה עם חולי הקורונה. ההירתמות המיידית יצרה אווירה חיובית ואופטימית שחיזקה מאוד את היחידה בתוך אוקיינוס של אי וודאות. בהסתכלות על השנה שעברנו אני מלא גאווה על ההישגים המקצועיים של כל צוות היחידה, על המסירות ועל רוח ההתנדבות שתרמו בצורה מכרעת לטיפול בחולי הקורונה הקשים ביותר. יש להדגיש כי תרומתן הייתה הרבה מעבר למרכז הרפואי עצמו, והן תמכו גם בטכנולוגים נשימתיים בבתי חולים אחרים, עזרו לפתח מכשור למתן חמצן בזרימות גבוהות תוצרת שערי צדק בבתי חולים אחרים וסייעו רבות למשרד הבריאות בחשיבה המערכתית. כולנו מאושרים לחזור לשגרה ויודעים היטב שאם נדרש למערכה נוספת יש על מי לסמוך.



ד"ר אריאל רוקח

"מודה אני לפניך מלך חי וקיים שהחזרת בי נשמתו בחמלה רבה אמונתך"

מיכל שטרית, טכנולוגית הנשמה ראשית, היחידה לטיפול נשימתי

עד כמה זה ברור ומוכן מאליו שאנו נושמים בכל דקה ודקה, בערנות ובשינה, בריצה ובהליכה. בקורונה, זה כבר לא מובן מאליו. בקורונה יש מלחמה על כל נשימה!

טכנולוגיות הנשמה נכנסות למחלקה, נעמדות ליד כל מטופל במטרה לסייע במיטב הטכנולוגיות העומדות לרשותנו פה בשערי צדק BPAP או HFNC או הנשמה פולשנית.

להיות נוכחים ברגעי הקושי, לראות חולה נאבק על כל נשימה ונשימה. לאחוז בידו ולסייע לו. אין שליחות גדולה מזו. מה רבה היא תחושת הברכה והסיפוק, לראות מטופל שמחלים וחוזר לנשום באופן עצמאי.

ולמה ברכה? משום שכל המטופלים מברכים על הרגע הזה, מודים על היכולת לנשום, מה שהיה נראה מובן מאליו.

בשנה האחרונה עסק הצוות בליווי והדרכות לצוותים; תפעול מכונות הנשמה חדשות שאינן מוכרות לצוות; חיבורי מכונות הנשמה; בקרה יום יומית על המונשמים; זמינות 24/7 לכתר ולשאר מחלקות בית החולים כולל פגיה ויחידות אחרות.

בניית תכניות וייעוצי גמילה מהנשמה, תהליך בו טכנולוגיות הנשמה מעורבות בו בשיתוף רופאי המחלקה בתוכנית מסודרת, במגמה לגמול את המטופל ממכונות הנשמה.

התאמת הנשמה לא פולשנית, במטרה למנוע הנשמה והידרדרות המטופל. זיהוי המטופל הזקוק לנו ברגע הנכון!

הכשרת סטודנטים בתחום כדי למקסם את המענה והדרישה לה נקראנו.



"משברים יוצרים הזדמנות"

נקראנו להיות הראשונים בקו האש, וראינו בכך הזדמנות להיות אור לבתי חולים נוספים בכל הקשור בהנשמה לא פולשנית, הגדרת נהלי עבודה במניעת פיזור והדבקה אירוסולית, בניית מכשיר למתן זרימת חמצן גבוה, מחקר ואיסוף נתונים; הפקת כנס שנתי ארצי לטכנולוגים בתחום הנשמה שנערך בשערי צדק עם מיטב המרצים. הסדרה והכרה של מקצוע הטכנולוג במשרד הבריאות.

ומעל הכל ...

לכידות הצוות, סיומות, שמחת חיים, תחושת שליחות, מסירות, ימים כלילות הם הכוח המניע למצוינות ומקצועיות.

מחלקה פנימית רנה שלזינגר, אחות אחראית במחלקה פנימית ב' בשם אחיות המחלקה

והתנהלות זכו להרבה תשובות, השערות, המלצות ומדיניות שהלכה ונרקמה תוך כדי תנועה.

מי היה מאמין שתחלוף שנה ונהיה מיומנים בטיפול בחשד ל, במטופל וודאי, נדע לבדוק לויקופניה ו-CT אופייני, לבודד מטופלים ומשפחה ששכבו בסמיכות לחולים, לספור ימי מחלה עד לחזרת איש צוות ונוכל לזהות אלו מבין מסיכות N-95 לוחצת פחות ואיזו תגרום לפצע לחץ.

בשנה שחלפה שימשנו כעורף חזק במאבק נגד הקורונה.

היינו איתנים, התמודדנו עם צמצום שטחי המחלקה הפנימית, שתי מחלקות שהוקצו לטובת מחלקת כתר. אותה כמות מטופלים הגיעה אלינו מהמיון, עמדנו באתגר בגבורה. נתנו כתף בשליחת אנשי צוות למחלקות הכתר שלחמו בחזית.

ואז החלו להגיע אלינו המטופלים "המחלימים", אלו שחלו בקורונה, קיבלו טיפול, הציגו כבר מטוש שלילי, אך נזקקו להמשך טיפול רפואי, רחוקים מהחלמה, זקוקים לשיקום, לפעמים מונשמים והרבה פעמים מורכבים וסיעודיים מאד.

בשנה הזו נזקקנו להרבה אורך רוח, הסון סבלנות, יכולת התגמשות, אלתור ויצירתיות, התנהלות לפי נהלים שלעיתים השתנו והתעדכנו והכי חשוב נמדדנו בעבודת הצוות שלנו. הקורונה קירבה בינינו למרות שמירת המרחק, גיבשה אותנו על אף האיסור באכילה או שהות משותפת ועזרה לנו להבין מהי ערבות הדדית.

החוזק שלנו כעורף יציב אפשר את המאבק בחזית ובהמשך גם את הניצחון. היינו שם בלי הילה, בלי כתר, ללא כותרות או מוזיקת רקע, בצניעות, בקבלה ובתבונה שהחוזק שלנו יאפשר רוגע וכוח בשדה הקרב.

ברוך "יצא שלילי" ושוחרר לאחר עשרה ימים באבחנה של דלקת ריאות "רגילה". הוא לימד אותנו לשמוח בשגרה, בפשוט וברגיל.



מסע החלמה והשיקום של משה המחלקה לריפוי בעיסוק

אתגר
2020



את משה (שם בדוי), מלמד/אברך ירושלמי בן 62 שחלה בוורוס הקורונה, הכרנו כבר במהלך חודשי הקיץ. דרך הטיפול וההיכרות עם משפחתו למדנו על הקשיים והצורך בשיקום של חלק מהמתמודדים עם מחלת הקורונה ובהחלמה. התחברנו למידע המגיע מארגוני הריפוי בעיסוק העולמיים וארגון הבריאות העולמי כדי לדייק את ההבנה והטיפול שלנו בקבוצה זו. רצינו לשתף אתכם...

אמצע יולי 2020

משה אושפז במחלקת הכתר, מורדם ומונשם במשך חמישה שבועות לערך. המפגש הראשון שלו עם הריפוי בעיסוק היה בעודו מורדם לצורך התקנת סד לרגל לשם שמירה על טווחי התנועה.

סוף אוגוסט 2020

משה עבר למחלקה פנימית ניטור. יכולנו להתחיל ללוות אותו במסע חזרה לחייו. בתחילה משה לא יכול היה לתקשר או לבצע הוראות, אפילו פשוטות. המזל הגדול של כולנו, ובעיקר של משה, הייתה אשתו המסורה שהצליחה להבין את כל כוונותיו ולתווך את המצב עבורו.

בשלב הראשון התמקדנו בניטור תפקודי גפה עליונה, שמירה על טווחים והדרכת המשפחה. לצערנו, אובחן אצל משה שיתוק של עצב רדיאלי בידו השמאלית, דבר הגורם לצניחה של שורש כף היד ולמגבלה בשימוש בה. לכן, גם בנינו לו סד יד לשמירה על מנח ומניעת נזק נוסף.

אמצע ספטמבר 2020

במחלקה פנימית - חזרה לתפקודי היומיום החשובים למשה.

עם הזמן משה הצליח לתקשר מעט יותר ועלה שמעוניין להצליח לעשות מספר דברים: להניח כיפה על הראש, להניח תפילין ולאכול לבד. ובעיקר... לחזור לביתו. למטרות אלו כוון הטיפול בריפוי בעיסוק, וזה מה שהושג. בשחרור הביתה (בעזרת העבודה הרב צוותית של צוות שערי צדק) משה הצליח להלך מעט עם הליכון, לאכול עצמאית, להניח תפילין עם עזרה, ועוד.

כהכנה לשחרור המלצנו על התאמת הדירה, נתנו הדרכה לשימוש באביזרי עזר ברחצה ולבוש, מניעת נפילות והתנהגות בטיחותית בבית. אך כפי שלמדנו, לעיתים, ההחלמה מ-covid-19 משאירה 'צלכות' ומשה השתחרר עם יד שמאל לא מתפקדת, קשיים בחשיבה ותלות בתפקודים הבסיסיים כגון, רחצה לבוש, הליכה לשירותים, ועוד.

אוקטובר-נובמבר 2020

שיקום בבית. שיקום רב-מקצועי שהוביל את משה לשיפור בתפקוד עצמאי ואף חזרה לעיסוק משמעותי עבורו, לימוד תורה, עדיין בבית. אך המסע של משה לא הסתיים כאן, ורופא המשפחה הפנה אותו בחזרה לטיפול בשרות האמבולטורי שלנו.

נובמבר 2020 - היום

השירות לריפוי בעיסוק. משה חזר אלינו עם הבעיה העצבית המתמשכת וקשיים בתפקוד יד שמאל, תלונות על קשיים בחשיבה ובזיכרון, תפקוד לא מלא, בחלקו בשל עייפות ותשישות.

לא הרבה ידוע על המנגנון בבסיס התלונות הקוגניטיביות המדווחות על ידי רבים ממחלימי קורונה. גם משה, התלונן ששוכח שמות, הרגיש שצריך "להתאמץ יותר בחשיבה" ושקשה לו להתרכז. ציון אבחון סריקה כגון ה-MoCA היה תקין. עם זאת, ניכר הקושי לזכור מילים, לעבד מידע עם הפרעות קשב. במצב כזה הגישה המתאימה ביותר היא שימוש באסטרטגיות קוגניטיביות לשימור התפקוד, והגברת הפעילות היומיומית (למרות הקשיים). גישה שאכן עזרה למשה להרגיש טוב יותר ולהתנהל באופן יעיל ופעיל יותר. שיקום היד גם הוא כלל טיפולים שונים שנועדו לשפר את טווח התנועה, חיזוק ושימוש תפקודי ביד. המצב התפקודי משתפר לעין ערוך, גם העצב התחיל להתאושש, אך עדיין היד משמשת בגדר יד עזר בלבד. והעיקר משה חזר ללמד למרות הקשיים.

לסיכום, לחלק מהמחלימים המסע חזרה לתפקוד הנו ארוך ולא פשוט. המקרה של משה מדגים קבוצה לא קטנה של מחלימים החווים קשיים רבים המצריכים שיקום מגוון, רב מקצועי. שיקום שיאפשר חזרה לחיים משמעותיים הכוללים השתתפות בחיי הקהילה, העבודה, המשפחה והפנאי.

המחלקה לאשפוז יום המטולוגי

ליאורה גוב-ארי דה וריס עובדת סוציאלית אשפוז יום המטולוגי.

מיקומה החדש והמרווח של המחלקה אפשר לנו לתת למטופלים תחושה שהם מוגנים. בעבור אלה המגיעים עם מערכת חיסונית נמוכה, בדרך כלל בשל טיפולים ונדרשים לבידוד ולהגנה בשל כך. אשפוז יום, היווה ומהווה עדיין סוג של בית עבור המטופלים והצוות, גם בימים של חוסר ודאות ולכן חשוב היה לשמור ולשמר את תחושת הביתיות שלה. חלק קטן ממטופלינו גם לווה במחלקת הכתר על ידנו מרחוק ומקרוב. שמחנו לראותם שבים אלינו גם לאחר המאבק בנגיף. בין השבים הייתה גם מרינה שחזרה אלינו לאחר אשפוז ארוך במיוחד - 99 ימים במחלקת כתר.

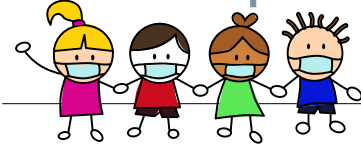


אירוע הוקרה מרגש לעובדי מחלקות הקורונה בשערי צדק



אירוע הוקרה לצוותי הרפואה, הסייעוד, ההנשמה, הפיזיותרפיה, כוחות העזר, צוותי הלוגיסטיקה והניקיון שלחמו בחזית המאבק במגפת הקורונה נערך בשערי צדק. עשרות אנשי צוות שעבדו במחלקות הכתר בשערי צדק הגיעו לאירוע הוקרה מרגש במרכז הרפואי. מי שהגיע לאירוע לא יכול היה לפספס עשרות עיניים בורקות מהתרגשות ומשמחה. שערי צדק לכל אורך השנה היה אחד משלושה בתי החולים המובילים בארץ בטיפול בחולי וטופלו בו למעלה מ-4,000 מטופלים במחלקות הכתר. הצוותים סיפרו כי עוד זוכרים את הנפטר הראשון בירושלים, את מאמצי החייאה המרובים במאות מטופלים, שעות ההנשמה הרבות, ההתמגות, החגים שהעבירו במחלקות והמשפחות שפעמים רבות הצוות תיווך מולם את ההליך הטיפולי. כאות הערכה נרתם גם היחצן רני רהב שגייס לאירוע מארזים מפוארים של חברת לילין למוזמני האירוע. בשערי צדק ממשיכה לפעול מחלקת קורונה במתכונת מצומצמת.

מסביב יהום הסער - הקורונה



צוות אחיות בית החולים וילף לילדים

כותרות העיתונים, יומני החדשות, המדיה כולה מתעניינת רק בדבר אחד - הקורונה. מספרים, השוואות, מילים חדשות ומשוחזרות "מוטציה", "זוריאנט". מגיפה עולמית המכריחה אותנו לחזור ולהתבונן במפת מדינות העולם, ומנגד, עומד עולם הרפואה - הנאבק יום יום - 24 שעות בחזית הקורונה: עליות וירידות, טיפול נמרץ, מונשם, מורדם, קריטי, אנוש, מחלים, פגוע, משפחות, תקשורת יחס. ובחזית עומדות האחיות בסיטואציות משתנות בהתמודדויות ששום הכנה לא יכולה לסייע להן להתכונן. המקרה של הדר הוא אחד מתוך ... היות והוא דורש מכל האחיות מאמץ מקצועי ונפשי ובמקרה הייחודי הזה מעבר לכל דמיון. הדר הגיעה למיון ילדים עם הרפס במוח - עם תגובות קשות. כמובן שבימים רגילים ההתייחסות היא בעיקר מקצועית, תוך שימת לב לכדי רגישויות מנטליות. בקורונה, הכל משתנה היות והיא נדרשה לבידוד והמטפלים בה והקשרים המשפחתיים שלה אינם יכולים להתחלף. היא סגורה בחדרה כחודש ובהבנתנו את הסיטואציה הקשה הזו התמודדויות פיזיות - תחושת "הצינוק" ניסיונות הפריצה מהחדר, התנגדויות פיזיות, ניתוק מכשירים, וצרחות. כאן נכנסו אחיות מחלקת הילדים לכוננות ספיגה ומקצועיות כשברור להם שההתנהגות הזו היא חסרת שליטה ואין מסי לדרוש. חייבים לעודד ולתמוך במשפחה, והקורונה סוגרת הכל הכל הכל חוץ משערי הלב החם הפועל בקצב מוגבר בכל הזמנים ועל אחת כמה וכמה בתקופה המתאגרת הזו.

אנו מעריצות, מעריכות ומודות לצוות הנפלא הזה.

מחוץ לבית החולים ממשיכים לזרום הנתונים, ההשוואות, ניתוחי העתיד, הפרשנויות השונות והחל"ת.

שני עולמות מקבילים אך שונים לחלוטין

אתגר 2022

משפטי סיכום מאנשי מחלקות הכתר את היציאה מהקורונה:

”

לאחר שנה קשה ומאתגרת סוף סוף מחלקת כתר כמעט נסגרת... נלחמנו יחד על כל נשימה אפשר להגיד שהצלחנו במשימה נמשיך בדרכנו לחולים לעזור נקווה שהנגיף יעלם ולא יחזור!



ד"ר רמזי קורד, מנהל מחלקת כתר א'

”

כמעט כולם עם תעודת מתחסן או מחלים, מחלקת כתר מתרוקנת מחולים עם צידה לדרך והמון חברים, אפשר להתקדם לדברים אחרים...



רחלי מואס, מזכירה כתר א'

”

בסוף יוצאים מחוזקים לעולם"



תמר קיין, מנהלת סיעוד כתר א' ו-ב'

”

ירד מאיתנו קוביד



חגית גבירץ, מנהלת אגף אמבולטורי ואחראית על מתחם החיסונים בסיעוד

”

בחרתי במשפטו של נלסון מנדלה "דברים תמיד נראים בלתי אפשריים עד שהם נעשים" כך הרגשתי במהלך השנה האחרונה... עכשיו הזמן לחשוב, לאגור כוחות ולחזור לשגרה...



גלי וייס, סמנכ"ית אגף סיעוד

”

מחזירים את החיוך לפנים



סופי יונה, אחות אחראית כתר א' גל ראשון

”

אור עולה בשמונה - כתר ב', פנימית ג' בבוקר אביבי 2020 החשיכו קירות גבס את המחלקה, עבדנו כך בחושך שנה שלמה! בבוקר אביבי 2021 באו ופרקו את הקירות, שברו את הקירות! אנחנו ממצמצמים בעיניים, אור גדול וחזק עלה במחלקה. מאיר כל פינה גם לתוך הלב פנימה. חזרנו לשגרה, לפנימית הרגילה.



שרה עמיאל, אחות ראשית כתר ב'



לתפארת שערי צדק



בסימן הצדעה לצוותים רפואיים השנה, צוותי המרכז הרפואי קיבלו מקום של כבוד בטקס הדלקת המשואות ובטקס השבעת הכנסת.



תעודת גבורה והוקרה מטעם משרד הבריאות לנעמה בגריש, האחות הראשית במחלקה לרפואה דחופה, עבור פעילות ייחודית ותרומתה יוצאת הדופן למיגור מגפת הקורונה

במסגרת אירועי יום האחות הבינלאומי 2021 בסימן "I Am a Hero" מעניק משרד הבריאות תעודת הוקרה לאחים ואחיות שבלטו בפעילותם בשנת הקורונה. ברשימת האחים והאחיות המצטיינים, נעמה בגריש, אחות ראשית במחלקה לרפואה דחופה במרכז הרפואי שערי צדק על פעילותה המקצועית והייחודית, על היותה דוגמה ומופת למסירות, מחויבות ואהבת האדם.



נעמה בגריש בוגרת בית הספר לסייעוד 'אסף הרופא' של האוניברסיטה העברית, החלה דרכה בשערי צדק לפני 12.5 שנים כאחות אחראית של המחלקה לרפואה דחופה. נעמה הובילה את הטיפול בסייעוד במיון בשיאה של מגיפה, כאשר שערי צדק היה אחד משלושת בתי החולים בארץ שקלט מספר רב ביותר של חולי קורונה בשנה האחרונה. גב' גלי וייס, סמנכ"לית סיעוד במרכז הרפואי שערי צדק: "תחום הסיעוד בשערי צדק מסכם שנה שהעלתה על נס את מהותם של האחים והאחיות. במהלך השנה האחרונה בלטו ביתר שאת המקצועיות, המסירות והאיכות של הצוותים שטיפלו בחזית המאבק בנגיף הקורונה. נעמה מובילה את תחום הסיעוד במחלקה לרפואה דחופה למעלה מעשור ותרומתה למחלקה ניכרת באופן יוצא דופן, תוך שמירה על הערכים המייצגים את הטיפול הסייעודי בשערי צדק. אנו גאים ושמחים על הבחירה ומקווים להמשיך להעניק טיפול מיטבי ולהוביל במצוינות".

נעמה בגריש: "זו הייתה שנה שהעמידה את הערכים שלנו כאחים ואחיות במבחן. את מקום הקירבה לחולה, תפס הריחוק, ואת המגע האנושי, החליף מגע עטוי כפפות ומיגון. שנת התהפוכות שעברנו, העצימה את הערכים שלנו כצוות, חיזקה את רוחנו ואת הדבק המחבר בינינו. אני מביטה לאחור בגאווה והערכה אין סופית ומודה על הזכות לקחת חלק כל כך משמעותי במערכה הזו, עם השותפים האלה".

מבט על המעבדה לאפיון תאים Platelet function analysis by flow cytometry (FACS)



עד כה בוצעו למעלה מ-500 בדיקות, מתוכן לכ-300 מטופלי גושה (מחלה אגירה גנטית הגורמת, בין השאר, לנטייה לדמם משני להפרעה בתפקוד טסיות) ולכ-200 מטופלים עם נטייה לדמם, רובם ילדים ונערות מתבגרות המגיעות לבירור של דימום וסתי רב. לאחרונה המעבדה החלה לבצע את הבדיקה גם בקרב ילודים עם חשד להפרעת דמם.

בדיקת תפקוד טסיות היא בדיקה חשובה לבירור נטייה מוגברת לדמם ולמעקב אחר מטופלים המקבלים טיפול נוגד טסיות. תוצאת הבדיקה עשויה להשפיע על הטיפול והמעקב ולכן מדובר בשירות קליני חיוני. הבדיקה נעשית ע"י **שפעול הטסיות** באמצעות **אגוניסטים ספציפיים** שכל אחד מהם מפעיל רצפטור ספציפי על גבי הטסיות. **השפעול** גורם לשינוי מבנה הטסית. השינוי נמדד בעזרת מכשיר ה-FACS, הבודק גודל ומרקם של הטסיות ובכך מבדיל בין טסיות פעילות לכאלו שאינן פעילות.

לבדיקת תפקוד טסיות ב-FACS יתרונות רבים (בהשוואה לשיטות אחרות):

- הטסיות נבדקות בדם מלא (מתאים לסביבה הפיזיולוגית בה הן פועלות).
- העמדת הבדיקה פשוטה יחסית ולכן יש פחות סיכון לשפעול במבחנה ולירידה באמינות הבדיקה.
- נדרשת כמות קטנה מאוד של דם ולכן הבדיקה מתאימה גם לתינוקות וילדים.
- הבדיקה יכולה להתבצע גם כאשר יש ירידה בספירת הטסיות ולכן יעילה בהערכה של תפקוד טסיות במצבים של טרומבוציטופניה.

ביוזמתה של פרופ' שושנה רבל-וילק, מנהלת יחידת הגושה ורופאה בכירה ביחידה להמטולוגיה/אונקולוגיה ילדים, הוקם מערך ספציפי וייחודי לבדיקת תפקוד טסיות ב-FACS. הבדיקה מתבצעת במעבדת אפיון תאים בשערי צדק באחריותה של עטי ברוידי ובניהולו של ד"ר מרק עשוש. החל מספטמבר 2019, ד"ר מירה נעמד מנהלת את מעבדת תפקוד הטסיות (בנוסף לתפקידה כמנהלת מעבדת האפרזיס במחלקה ההמטולוגית).

עובדי בית החולים שערי צדק,

הכנו עבורכם הצעה מיוחדת

מצטרפים למזרחי-טפחות ובוחרים:

פטור ל-3 שנים
מעמלות ניהול עו"ש¹

ובנוסף

הלוואה עד 30,000 ₪
ללא ריבית וללא הצמדה

או

הלוואה עד 100,000 ₪
בריבית אטרקטיבית²

או

החזר הוצאות עד 1500 ₪³



סניף מזרחי-טפחות,
שערי צדק - קומה 4



מזרחי טפחות

להצטרפות חייגו *8860

הטבות ההצטרפות יינתנו ללקוח חדש או ללקוח קיים המעביר לראשונה את משכורתו לרבות קצבת נכות מביטוח לאומי או משרד הביטחון לבנק. החל מ-7,000 ₪ נטו ליחיד או 10,000 ₪ נטו לזוג בחשבון משותף. מותנה בביצוע 8 פעולות יזומות בחשבון בחודש, או חיוב חשבון בגין כרטיס אשראי שהונפק ע"י הבנק בסך של 2,000 ₪ בחודש (לא כולל חיובים במס"ח). עובד יהיה זכאי להטבות הכלולות בהצעה ממועד הגשת בקשתו לקבל את ההטבות בבנק והזדהותו כעובד החברה. קבלת ההטבה עד חצי שנה מיום פתיחת החשבון. בכפוף לתקנון ולתנאי הבנק. אין אפשרות לתת הטבות רטרואקטיביות. הוצאות נוספות נ"ע: ייגבו הוצאות ברוק, קסטודיאן וכל הוצאה נוספת אשר תידרש להשלמת הפעולה בחו"ל (בהתאם לתעריפון). אין באסור לעיל משום הצעה למתן אשראי. מתן כל סוג אשראי או כרטיס אשראי כפוף לשיקול דעת הבנק. אי עמידה בפירעון ההלוואה עלולה לגרור חיוב בריבית פיגורים והליכי הוצאה לפועל. תנאי האשראי הספורטיים בכפוף לניתוח רמת הסיכון במסגרת אישור האשראי. הבנק רשאי לבטל ו/או לשנות את התנאים בכל עת. (1) פטור מעמלות עו"ש לשלוש שנים הינו פטור מעמלות "פעולה ע"י פקיד", ומעמלות "פעולה בערוץ ישיר", כולל עמלת המינימום. (2) הלוואה עד 100,000 ₪ מיועדת למעבירי משכורת לרבות קצבת נכות מביטוח לאומי או משרד הביטחון לבנק. החל מ-12,000 ₪ נטו ליחיד או 17,000 ₪ נטו לזוג בחשבון משותף. מעבירי משכורת לרבות קצבת נכות מביטוח לאומי או משרד הביטחון לבנק החל מ-7,000 ₪ נטו ליחיד או 10,000 ₪ נטו לזוג בחשבון משותף - עד 75,000 ₪. מתן הלוואה בכפוף לשיקול דעת הבנק. (3) הטבת החזר הוצאות מתייחסת לכלל העמלות בגין פעילות עו"ש, נ"ע ומס"ח עד 500 ₪ לשנה למסך 3 שנים. לא כולל הוצאות צד ג'. בגין החזר עמלות נ"ע ינוכה מס כדין.



ונפשי, בידוד, נזק כלכלי ועוד. אנו עדים לירידה דרמטית של התחלואה בקרב המחוסנים נגד קורונה.

בשערי צדק חוסנו נגד קורונה עד כה 96% מהעובדים אך להבדיל, רק כ- 50% מעובדי שע"צ סיימו את תכנית החיסונים המחויבת ע"י משרד הבריאות (המבוססת על המלצות ארגון הבריאות העולמי) וזאת בהשוואה לשיעור המתחסנים בקרב עובדי בתי החולים הגדולים שנע בין 85%-ל-100%!

מרפאת פרסונל קיבלה מהנהלת בית החולים אחריות על הובלת פרויקט השלמת החיסונים לעובדי המוסד שטרם השלימו את תכנית החיסונים הנדרשת. כמו בתקופתו של ג'ר בהכנסת חיסון נגד אבעבועות שחורות, גם היום קיימות התנגדויות וסקפטיות לגבי הצורך בחיסונים אלה ואחרים.

כאנשי מקצועות הבריאות, אנו חייבים להיעזר בהמלצות המומחים בתחום החיסונים ולעשות את המיטב והמרב כדי להגן על עצמנו, על בני משפחותינו ועל מטופלינו בפני הדבקה במחלות שאותן ניתן למנוע.

אנו פונים לכל צוות בית החולים לשתף עמנו פעולה, להגיע למרפאת פרסונל להשלמת החסר וזאת בטרם תחליט ההנהלה על "אמצעי עידוד" כפי שנהוג בבתי חולים אחרים.



מתחם החיסונים הראשון בשערי צדק

חיסוני עובדי בריאות: למען, למען משפחתך, למען מטופלינו



פרופ' עמוס יונן, מנהל היחידה למניעת זיהומים

במאי 1796, בדיוק לפני 225 שנה, ד"ר אדוארד ג'נר, רופא אנגלי, חיסן ילד בן 8, בנו של הגנן שלו. החיסון היה נגד אבעבועות שחורות, מחלה שבמשך דורות הדביקה עד 50% מהאוכלוסייה, עד 20% נפטרו ממנה והשורדים נותרו מצולקים לחיים.

כידוע, להכנת החיסון השתמש ג'נר במוגלה מפרות שסבלו ממחלה דומה אך הרבה פחות קטלנית. תגובת האוכלוסייה לחיסון הייתה מלאת חששות וסקפטיות והחיסון נכנס רק באופן הדרגתי. מבחינה זאת אין חדש תחת השמש. אך רק כעבור 200 שנה, בשנת 1975 הכריז ארגון בריאות העולמי שהמחלה הוכחדה מהעולם.

בעשורים האחרונים הוכנסו חיסונים רבים לתוכנית החיסונים של ילדים ומבוגרים כולל חיסון לפוליו, טטנוס, דיפתריה, שעלת, אדמת, חצבת, חזרת וצהבת - לכל אחד מהם השפעה עצומה על התחלואה הרלוונטית ועל בריאות האוכלוסייה.

משרד הבריאות פרסם הנחיות לחיסוני עובדי מערכת הבריאות שנועדו להגן על עובדי הבריאות עצמם בפני הדבקה ממטופליהם ולא פחות, להגן על המטופלים מהדבקה מהצוות המטפל וכמו כן, להגן על בני משפחותיהם שעלולים להידבק מהם.

בטבלת החיסונים שלהלן ניתן להבחין בין 4 תכניות חיסון לעובדי מערכת הבריאות בהתאם לתפקידם:

1. תכנית חיסונים מינימלית - לעובדי מנהל שאינם באים במגע עם מטופלים או עם הפרשותיהם.
2. תכנית חיסונים בסיסית - לעובדים הבאים במגע עם מטופלים או עם הפרשותיהם.
3. תכנית חיסונים בסיס מורחבת - לרופאים, רופאי שיניים, אחיות, פרמדיקים, שיניניות ותלמידי מקצועות אלה.
4. תכנית חיסונים לעובדים שמבצעים פעולות פולשניות מועדות לחשיפה (פפמ"ח) לדם והפרשות - רופאים מנתחים, רופאי שיניים ושיניניות ותלמידי מקצועות אלה.

לאחרונה נחשפנו כולנו לאימפקט של מגפה חדשה - מגפת הקורונה, שלמרות שהייתה הרבה פחות איימה וקטלנית ממגפת האבעבועות שחורות - לוותה בתמותה, סבל פיזי

התכנית	טוברקולין	Tdap	MMR	אבעבועות רוח	פוליו	HBV	Anti-HBs	Anti-HBc, HBs-Ag
תכנית המינימום: עובדי המינהל שאינם באים במגע עם מטופלים או עם הפרשותיהם		+	+	+				
תוכנית הבסיס: עובדי ותלמידי מקצועות הבריאות ועובדי המינהל הבאים במגע עם מטופלים או עם הפרשותיהם	+	+	+	+	+	+		
תכנית הבסיס+בדיקת anti-HBs: רופא, רופא שיניים, אחות, פרמדיק, שינינית ותלמידי מקצועות אלה	+	+	+	+	+	+	+	
תכנית לעובדים מבצעים פפמ"ח	+	+	+	+	+	+	+	+

מקרא: טוברקולין או מנטו, בדיקה לשחפת. Tdap = tetanus, diphtheria HBV- hepatitis B, acellular pertussis. Anti HBs, נוגדן ל hepatitis B משני לחיסון. Anti-HBs/HBs-Ag, הנוגדנים לאנטיגן ממקור hepatitis B core/surface, עדות להדבקה טבעית.

כחלק מהרחבת פעילות המערך האונקולוגי בשערי צדק:

ד"ר הדר גולדוסר מונתה לניהול שירות סרטן השד

עם כניסתה לתפקיד החדש, לקחה על עצמה את המשימה לתת את הטיפול הטוב ביותר לנשים המאובחנות עם סרטן שד ולשפר את היענות לבדיקת הסקר לסרטן שד לצורך אבחון מוקדם



במקביל לפעילותה הקלינית ד"ר גולדוסר עוסקת בפעילות מחקרית ופרסמה עשרות מאמרים והינה מרצה בכירה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב. במסגרת פעילותה המחקרית, ד"ר גולדוסר התמקדה בסרטן השד מתוך מטרה להמשיך ולטייב את הטיפול הרפואי לנשים עם סרטן השד.

"במסגרת תפקידי החדש אני שואפת לתת את הטיפול העוטף האונקולוגי המיטבי תוך מתן יחס אישי ואנושי לכל מטופלת על מנת ללוות אותן בהתמודדות המורכבת והמאתגרת של מחלתן. אני נרגשת להצטרף למערך האונקולוגי המתרחב בשערי צדק".

כך הוסיפה ד"ר גולדוסר. פרופ' פלד מוסיף "ד"ר גולדוסר מגלמת מקצוענות, דרך ארץ, נועם וצניעות, ואין לי ספק שירושלים בכלל ואנחנו בפרט, זכינו לבחירתה אותנו".

המערך האונקולוגי במרכז הרפואי שערי צדק הולך ומתפתח ובשנתיים הקרובות יחנך במרכז הרפואי מרכז הסרטן הגדול והמתקדם בירושלים. במסגרת זו, לאחר מינוי מנהל אגף האונקולוגיה פרופ' ניר פלד ועם כניסת מספר רופאים נוספים חדשים מהשורה הראשונה, הצטרפה לצוות האגף גם ד"ר הדר גולדוסר כמנהלת שירות סרטן השד בשערי צדק.

ד"ר גולדוסר מומחית באונקולוגיה המצטרפת למערך האונקולוגי ממרכז דיוידוף לסרטן כממחית בסרטן השד. לאחר השתלמות-על בת שנתיים בסרטן השד במרכז האונקולוגי המוביל Princess Margaret Cancer Center, טורונטו, קנדה, עבדה כאונקולוגית בכירה ביחידת השד בביה"ח בלינסון וקיידמה את תחום השירות האונקולוגי בצעירות.



רשומה אישית - מחלקת רשומות רפואיות

צינה לנדברג, מנהלת המחלקה, בראיון מיוחד, לקראת פרישתה לאחר 16 שנות ניהול

תיק אישי

גיל: נושקת ל- 67

כמה שנים בשע"צ? 25 שנה בארגון מתוכם 16 שנים מנהלת מח' רשומות רפואיות.

כמה דברים שלא ידועים עלי: גדלתי בניו יורק, עליתי לארץ בגיל 14 בשנת 1968, אמי הקימה וניהלה את שירות המתנדבים בבית החולים שערי צדק, ואני בעלת תואר שני בפסיכולוגיה קלינית.

כמה תיקים עברו תחת ידיך? אלפים רבים....

חוויה בולטת שזכורה לך מתחילת הדרך: בהיותי מנהלת צעירה קיבלתי, לאחר שעות העבודה, בקשה מבית חולים אחר להעתיק דו"ח ניתוח קיסרי קודם עבור יולדת שהייתה באמצע לידה. הבקשה הגיעה מרופאה במערך המיילדותי, רופאה זו הגיעה למח' רשומות רפואיות ושתינו ערכנו חיפוש יסודי בתחושת שליחות עליונה למציאת תעודה זו עם הבנה שלמידע השמור ברשומה זו יש השלכות על המשך הטיפול ביולדת זו.

חוויה מאתגרת: קיבלנו בקשה ממשפחתה של ילדה מתבגרת שהיה רשום לה בתעודה זהות מין זכר. אירוע זה דרש תחקיר יסודי בעזרת הרשומה הרפואית מן העבר. היינו צריכים לאתר את ספר הלידות, רשומת הילוד, הודעת לידת חי שהופקה בעבר ולאחר את מקור הטעות.

אתגרים שעברתי בניהול מח' רשומות רפואיות והארכיב בהצלחה: תהליך מעבר של כל המחלקה, כולל כל התיקים והמסמכים שבאחריותנו והחזרתה לאחר בניה ושיפוץ, תוך שמירה על סדר ונגישות של כל רשומה ורשומה.

בתקופת ניהולי עברנו בהצלחה תהליך מורכב של קידום הרשומה הרפואית והעברתו מרשומה ידנית לרשומה דיגיטלית. תהליך זה עוד נמשך. אני מאחלת הצלחה והמשך שיתוף פעולה פורה בין מח' רשומות רפואיות לבין אגף מערכות מידע.

לנשמה היתרה: נוצרו קשרי מחקר, בעיקר עם יד בן צבי ובאמצעותם תרמנו תרומה משמעותית לחקר ההסטוריה הרפואית של ירושלים. פורסמו מס' מאמרים והוצגו מוצגים מארכיון בית החולים בתערוכה ירושלים-גליון רפואי במוזיאון מגדל דוד.

מה המרכיב החשוב ביותר לעובד בארגון כמו שערי צדק? למצוא משמעות בעשייה ולהזדהות עם הארגון.

הדבר שאת גאה בו ביותר? אני מאד גאה להיות חלק מסחלקה שדואגת ל"אחר" בתוכה בצורה מרשימה. במחלקת רשומות רפואיות יש אירה מיוחדת של ערבות הדדית וקבלת האחר והשונה. הדבר בא לידי ביטוי לרוב במעשי חסד ויוזימיים שנעשים בצנעה.

בורכתי:

- זכיתי להמציא את עצמי מחדש בגיל 50 לפני 16 שנים וללמוד מקצוע חדש של רישום ומידע רפואי.
- להיות מזוהה מאד עם מקום העבודה.
- למצוא עניין כמעט יוזימי במלאכה שרבים רואים כטריוויאלית.
- תודות: שקיבלתי את ההזדמנות להיות חלק בעשייה של מתן שירות רפואי לאוכלוסיית ירושלים ומעבר לה.
- תפילה ותקווה: בתקופה המתאגרת הנוכחית, שתצליחו למלא את החזון להיות מרכז רפואי מתקדם, תוך כדי איזון ואינטגרציה עם שערי צדק של פעם. ששערי צדק של מחר יהיה מרכז רפואי ייחודי כפי שהוא היה תמיד.

מילה מהצוות

לאחר 16 שנות ניהול גברת צינה לינדברג פורשת לגימלאות. רצינו להודות לצינה על פועלה למען המחלקה, למען נגישות הרשומה, למען הכלל ולמען הפרט. לצינה יש חלק נכבד מאוד מתהליך הרשומה הממוחשבת ועל כך התודות. סגניתה, אוקסנה ברשבסקי תמלא תפקידה בניהול המחלקה. ברכת הצלחה שלוחה לשתיהן מכל המחלקה.



בקומה השלישית, שוכן ארכיון היסטורי ובו מיליוני תיקים רפואיים שטומנים בחובם רגעים היסטוריים רבים, כולל מלחמות, מגפות ואירועי אר"ן ששערי צדק לקח חלק בטיפול בהם. בארכיון של מחלקת רשומות רפואיות, ניתן למצוא רישומים החל משנת 1902. בתיעוד זה כלולות גם מגפות שנכחדו מן העולם כמו טיפוס, גזת, דיפתריה, שחפת וכו'.

לכל תיק יש שם. מאחוריו עומד מטופל עם היסטוריה. עם סיפור אישי ורפואי. צוות המחלקה לרשומות רפואיות שהיה אחד מ"תומכי הלחימה" הבולטים בהתמודדות בנגיף הקורונה, מטפל במסירות בכל אחד מהתיקים הללו.

שוחחנו עם צינה לינדברג, מנהלת המחלקה שפורשת לגמלאות בחודש הקרוב על האתגרים שזימנה שנת הקורונה, על התפקיד שמאחורי התיעוד הרפואי של מרבית

המדורים שלנו

- מדור תיעוד הרפואי מול גופים שונים חיצוניים
- מדור לקליטת תיקי אשפוז
- מדור לבקרה וסידור הרשומה
- מדור לסימול ובקרה
- מדור לשמירה/אחסון/דילול וארגון ארכיבים
- מדור תיקי מרפאה



עמוד ימני ברישום בית החולים 'שערי צדק', מאי 1917. בטור הימני שורות נכתב טיפוס הבהרות (Typhus exanthematicus) (צילום: זלמן גרינברג באדיבות בית החולים שערי צדק)

מתושבי העיר וברשומות הנדירות שעברו בין כתליה לאורך 16 שנות ניהולה. "מטרת הרשומה הרפואית היא שמירה על רצף טיפולי של המטופל מרגע השחרור. בשל כך, המחלקה מספקת מענה לטווח רחב של מקבלי שירות הזקוקים לתיעוד רפואי ובהם נמנים כלל מחלקות המרכז הרפואי, מטופלים ובני משפחה, אפוטרופוסים, מוסדות רפואיים אחרים, משרד הבריאות, עורכי דין, חברות ביטוח משרד הביטחון ועוד".

כך מסבירה. "ממרץ האחרון, אושפזו בשערי צדק כ-201,219 מטופלים בכלל המחלקות בבית חולים. עינו ל 5,755 מטופלים במתן מידע אודות רשומות עבר שלהם ול- 1,992 פניות משפטיות.

השנה, בשונה משנים קודמות, נדרשנו להתמודד עם מחלה חדשה שלא הייתה חלק מכלל המחלות הקיימות במערכת. נקראנו לדגל, תוך הקפדה יתרה על תיעוד שלא היינו מורגלים בו". מספרת צינה בגאווה.

"כמו כולם, גם אנחנו נדרשנו לשנות את כללי המשחק, ולתת מענה מרחוק למטופלים שנבצר מהם מלהגיע. בסיוע אגף מערכות מידע, עברנו למתן מענה ממוחשב והשירות שינה את פניו בכל הנוגע למפגש עם המטופלים שנזקקו לשירותינו כאשר המטרה היא מעבר לתיעוד ממוחשב בלבד".

בשנה מאתגרת זו הפגין הצוות מסירות, מחויבות ואף תחושה של שליחות לדאוג שכלום לא יפגע והעבודה תמשיך כסדרה ועל כך אנו מרגישים תחושה עילאית".



המחלקה ההמטולוגית #מתחדשת

ד"ר חזי גנזל, מונה למנהל אשפוז יום המטולוגי במרכז הרפואי שערי צדק

ד"ר גנזל נשוי + 7, בוגר ביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית, התמחה בפנימית במרכז הרפואי שערי צדק, התמחה בהמטולוגיה בהדסה עין כרם, השלים fellowship בלוקמיה ב-Memorial Sloan Kettering Cancer Center בניו-יורק.

ד"ר גנזל, מוסחה לממאיריות המטולוגיות, כולל לוקמיה, מילומה נפוצה ולימפומה ומומחה ארצי לטיפול ב-Erdheim Chester Disease (מחלה היסטיוציטרית נדירה)- הוא הפך את שע"צ למרכז מוביל בטיפול במחלה.

במסגרת עבודתו בשערי צדק משמש ד"ר גנזל כמנהל הרפואי של בנק הדם, הקים את יחידת האפרזיס, ומרכז את תחום הטיפול במילומה נפוצה. ד"ר גנזל הוא חבר בוועדה לרישום תרופות של משרד הבריאות, מרצה בכיר בפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית, מרכז מחקרים קליניים בשע"צ וכותב מאמרים רבים בעיקר בתחום הלוקמיה והמילומה נפוצה.

ד"ר גנזל מסביר שליבת העשייה הרפואית בהמטולוגיה מתבצעת ביחידת האשפוז יום, מתוך רצון לשפר את איכות חייהם של המטופלים.

"טיפולים רבים עוברים למסגרת של אשפוז יום. אפילו הטיפול בלוקמיה חריפה, שנחשב לאחד המורכבים בעולם ההמטו-אונקולוגי, מתבצע בחלקו הגדול במסגרת זו. רעיון זה של מתן טיפולים מורכבים, במסגרת אמבולטורית הוא חלק מתפישת עולם שאני מאמין בה בכל ליבי, הרואה בביתו של המטופל ובמשפחתו את מקור התמיכה והעוצמה שלו, כך שהשאר המטופל בסביבתו הטבעית איננה עניין טכני אלא אבן יסוד בתוכנית הטיפול והבראה שלו" כך מסביר.



ד"ר עופרן וד"ר גנזל

ד"ר ישי עופרן, יו"ר חוג הלוקמיה הישראלי מונה כמנהל המחלקה ההמטולוגית במרכז הרפואי שערי צדק

ד"ר עופרן נשוי ואב לארבעה, היו חוקר מוערך במחקר ההמטולוגי, הקים וניהל ברמב"ם ובטכניון את מעבדת המחקר לחקר התפתחות הלוקמיה והתגובה החיסונית של הגוף כנגדה. בנוסף, הקים את בנק הרקמות ההמטולוגי הראשון והגדול בארץ.

לאחר שהשלים את לימודי הרפואה באוניברסיטה העברית בירושלים, התמחה ד"ר עופרן ברפואה פנימית בהדסה הר הצופים ובהמטולוגיה במרכז הרפואי רמב"ם. עם סיום ההתמחות בהמטולוגיה, נסע ד"ר עופרן לתקופת השתלמות בת שנתיים וחצי במכון הסרטן ע"ש דנה ופרבר המסונף לאוניברסיטת הרווארד בבוסטון ארה"ב. בהרווארד, במסגרת המחלקה להשתלות מח עצם ובהנחיית פרופ' ג'רום ריץ, הוביל ד"ר עופרן מחקר ייחודי של טכנולוגיה ממוחשבת לניבוי וזיהוי מטרות בגוף החולה לאחר השתלת מח עצם, על בסיס הייחודיות והשונות של מערכת החיסון בין אדם לאדם.

בשנים 2009-2020 שימש ד"ר עופרן כרופא בכיר ומנהל שירות הלוקמיה בבית החולים רמב"ם וכיו"ר החוג ההמטולוגי בפקולטה לרפואה בטכניון. על מנת לקדם את חזון הרפואה המותאמת אישית, ד"ר עופרן הוביל מעבדה לחקר הפרעות המולקולריות בלוקמיה ואת התגובה החיסונית של הגוף כלפי תאי הלוקמיה. ד"ר עופרן מוביל פרויקטים קליניים ומחקריים שתכליתם לשפר את יכולתו להתאים לכל מטופל את הטיפול המותאם לו אישית, בהתאם לנתונים מולקולריים וגנטיים המאפיינים את מחלתו וע"פ הדינמיקה הנצפית תוך כדי טיפול.

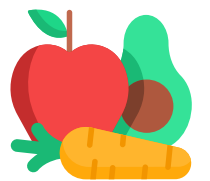
ד"ר עופרן חבר בצוות שכתב את ההנחיות האירופאיות החדשות לשנת 2020 לטיפול בלוקמיה מילואידית מטעם ה-ESMO European Society for Medical Oncology) וחבר בוועדת ההיגוי המתכננת ומנהלת את המחקרים בלוקמיה שנערכים על ידי קבוצת המחקר האמריקאית Eastern cooperative Oncology Group (ECOG). כמו כן, ד"ר עופרן היו מרצה מבוקש בפורומים לאומיים ובינלאומיים בהמטולוגיה. ד"ר עופרן חבר ברשת האירופאית ללוקמיה, European Leukemia Net (ELN) וחבר פעיל בוועדה הכותבת את ההנחיות האירופאיות למעקב מולקולרי אישי ומדויק אחר חולים עם לוקמיה מילואידית חדה.

בשנת 2011 זכה במלגת "מורשה" לרופאים חוקרים צעירים מטעם הקרן הלאומית למדע בישראל ובעוד מספר רב של מענקים תחרותיים, ובכללם היה שותף לשני פרויקטים גדולים שממונו ע"י הקרן הלאומית למדע ופרויקטים נוספים שנתמכו ע"י האגודה למלחמה בסרטן וגופים לאומיים ובינלאומיים שונים.

ד"ר עופרן מחברם של כ-80 מאמרים בעיתונים מדעיים מהשורה הראשונה, ומשמש כבוחן למאמרים בעיתונים מובילים בתחום.

ד"ר עופרן: "אני שמח להצטרף למרכז הרפואי שערי צדק שנמצא בהתפתחות מתמדת. בהמטולוגיה, לקחנו עליו כחזון וכמשימה להפוך למדעית ומדויקת את התובנה האינטואיטיבית שכל אדם וכל מחלה שונים איש מרעהו. נשתמש במדע המתוחכם ביותר היורד לפרטים הקטנים, ונתרגם את התובנות הקטנות למבט כולל על האדם החולה. נאפיין כל מחלה באופן מפורט מבחינה גנטית, נאפיין את תגובת הגוף ומערכת החיסון של כל אדם ובמקביל נלמד את הגורמים המולדיים והנרכשים של כל מטופל המשפיעים על יכולתו להגיב לתרופות, והסיכון שלו לסיבוכים. נשקלל בהחלטות הרפואיות גם את תפקוד הלב הריאות והכליות וגם את הדיאטה והמצב הנפשי של כל חולה ונעשה את המקסימום לקבל עבור כל אדם את ההחלטה הנכונה עבורו".

המחלקה לתזונה ודיאטה



מדד בינלאומי חדש לאבחון תת תזונה. בשנים האחרונות הוכנס למחלקה לתזונה ודיאטה בשערי צדק כלי בינלאומי חדש לאבחנה של תת תזונה.

מכשיר למדידת חוזק שריר (Hand Grip). תת תזונה ואשפוז ממושך מתבטא באבדן רקמת שריר. במהלך השנה האחרונה הוכנס לעבודה השוטפת מכשיר למדידת חוזק שריר, הופעל בשלב ראשון במרפאת הזנה תוך ורידית של מרפאת הגסטרו. בהמשך יורחב השימוש במכשיר למחלקות ומרפאות נוספות.

ארוחה בהזמנה. כ- 24 אלף טון של מזון מבוזבזים בשנה בבתי החולים בארץ. ירידה בצריכת המזון מביאה לאובדן גדול של מזון ולהפסד כלכלי משמעותי. מחקרים בחנו אסטרטגיות שונות להגברת צריכת המזון בבית החולים כמו שינוי גודל המנה, תזמון שונה וחופשי של ארוחות, שיפור נראות המזון והכנסת תפריט בחירה. בשיתוף פעולה פורה עם מערך המזון בראשות שף מוטי בוכבוט, במהלך שנת 2020 נעשה פיילוט של תפריט בחירה.

במסגרת הפיילוט שהתבצע במחלקה האורתופדית, המטופלים נשאלו בבוקר איזו מנה עיקרית ותוספת הם מעוניינים לקבל לארוחת הצהריים. הנתונים הוזנו למערכת האזמה בסיוע בנות השירות במחלקה והועברו ישירות למטבח.

בעקבות הפיילוט של תפריט הבחירה, נרשמה עליה באחוז המנות שנאכלו לעומת האחוז שנאכל לפני כן. בנוסף, הסתמן שיפור בשביעות הרצון של המטופלים במדדי האיכות כגון: הגיוון בסוג מנה, טעמו של האוכל, איכות וטריות המזון.

בעתיד הקרוב אנו מתכננים להרחיב את תפריט הבחירה למחלקות נוספות, עם עלייתה של מערכת CRM חדשה שתאפשר בחירה אוטומטית של המזון.

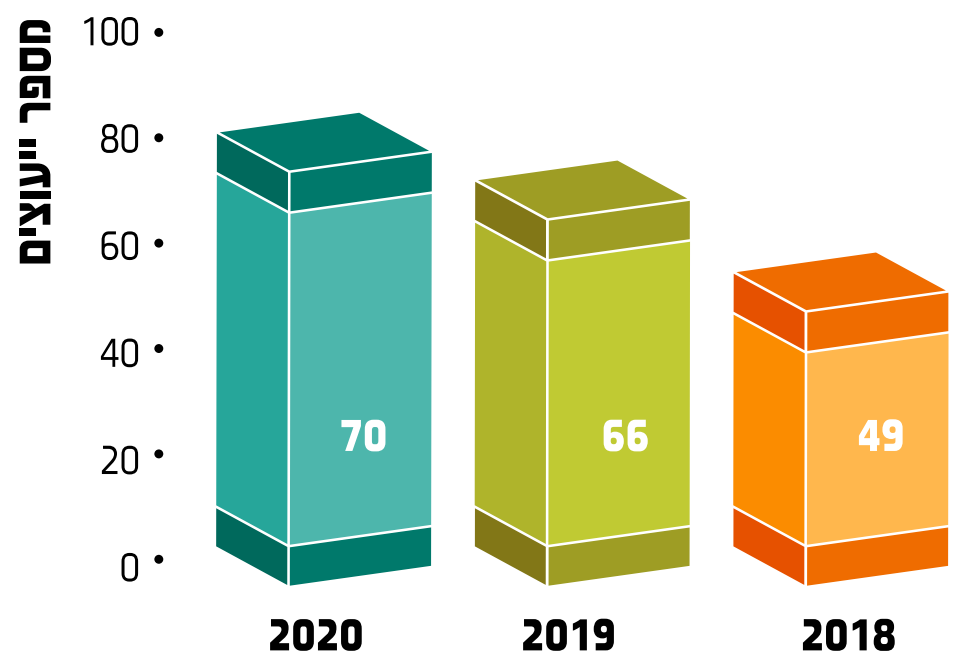


צוות המחלקה לתזונה ודיאטה

במהלך שנת 2020 בחרנו להתמקד בנושא תת תזונה של מטופלים המאושפדים במחלקות השונות, במטרה לשפר את אחוז המטופלים המקבלים טיפול וייעוצים תזונתיים.

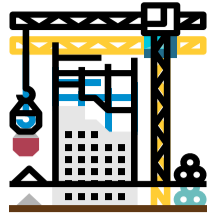
תת תזונה מהווה אתגר מקצועי משמעותי עבור צוות המחלקה ועוד יותר במחלקות פנימיות וגריאטריה, שכן ברוב המקרים, הם סיעודיים וזקוקים להשלמה תזונתית. תת תזונה מצויה בכ-30% מבתי החולים הכלליים בארץ ומהווה גורם סיכון לתחלואה, סיבוכים, הארכת ימי אשפוז ואף תמותה. כ-75% מהמטופלים המאושפדים בבתי החולים תלויים לחלוטין באוכל המוגש כמקור תזונה בלעדית.

במסגרת זו פעלנו בכמה תחומים: הרצאות לצוות הסיעודי ושיפור ביצועי הסיקור התזונתי עם קבלת המטופל למחלקה והעלאת אחוזי הייעוץ שניתן על ידי צוות הדיאטנים למטופלים שמצויים בסיכון לתת תזונה. בשלוש השנים האחרונות ישנה עלייה מגמתית באחוז הייעוצים וההתערבות התזונתית במחלקות האגף הפנימי (פנימיות, גריאטריה והמטואונקולוגיה) שמטופליו בסיכון לתת תזונה.



פיילוט לשיפור קצב ההגעה לדרישות התזונתיות בחולים המקבלים הזנה בצינורית אנטרלית - בעבודה משותפת עם מחלקה פנימית ג' בהובלת ד"ר גבריאל מונטר, מנהל המחלקה ושרה עמיאל, אחות ראשית יצרנו מדד איכות של הגעה ליעד ההזנה ולדרישות התזונתיות של מטופלים עם הזנה בזונדה. מטרת המדד היא ליצור שיתוף פעולה שירד את זמן ההגעה ליעד התזונתי.

יש חניה!



800 מקומות חנייה חדשים בחניון תת קרקעי בן שבע קומות, נגיש ונוח לבאי המרכז הרפואי עם מערכת מחושבת חכמה

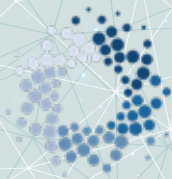
בחודש האחרון נפתח החניון התת קרקעי הגדול והחדש במרכז הרפואי שערי צדק. החניון הוקם בקמפוס שערי צדק כחלק מתנופת הפיתוח של שערי צדק הכוללת הקמת מרכז רדיותרפיה וסרטן מהגדולים בארץ, הרחבת מחלקות וחינוך מבנים וישרת את קהל המטופלים והמבקרים.

החניון תוכנן על ידי אגף פרויקטים במרכז הרפואי תוך שימת דגש על רווחה ועושר ובשילוב טכנולוגיות מתקדמות שיאפשרו גישה נוחה ומהירה למרכז הרפואי. החניון הגדול בעל שבעה מפלסים וכולל 32 חניות נכים, שתי כניסות, ושתי יציאות למניעת עומסים.

"שערי צדק סתרחב ובהתאם הגדלנו את מספר מקומות החניה לרווחת באי המרכז הרפואי. בתום השנה הבאה אנו צפויים לחנוך מרכז הסרטן חדש ופרויקטים נרחבים נוספים שיצאו לדרך". מסביר פרופ' עופר סרין, מנכ"ל שערי צדק.

זהו צעד נוסף ששערי צדק מוביל בדגש על חוויית המטופל למתן מכלול השירותים הניתנים לבאי המרכז הרפואי. אנו שמחים להתחדש בחניון שיסייע לכלל המטופלים והעובדים ולהמשיך להוביל את תנופת הפיתוח של המרכז הרפואי.

דורון נויורט, סמנכ"ל מינהל ומנהל אגף פרויקטים מוסיף כי החניון נבנה בסטנדרט מוביל ותוכנן בקפידה על ידי משרד אדריכלים עופר רובינשטיין שעובד עם המרכז הרפואי למעלה מעשור. "תודתי לצוותי אגף פרויקטים, בינוי ולוגיסטיקה שהביאו לתוצאה המצוינת שתאפשר חניה נוחה בתנאים המתקדמים ביותר. בהצלחה למחלקת הבטחון שקיבלה את הפעלת החניון תחת אחריותה".



תכניות מחקר חדשות בשערי צדק!

תכניות המחקר החדשות בשערי צדק מספקות הזדמנות לקדם ולהעצים מתמחים/ות ורופאים/ות בתחום המחקר הרפואי ולקחת חלק בעולם של מחקרים יצירתיים פורצי דרך ומצילי חיים.

אנו שמחים לפתוח את מחזור ההגשות השנתי של קרן מדעית למחקר לשנת 2021. מטרת הקרן לממן מחקר בסיס או קליני ביוזמת חוקר משערי צדק. גובה המימון הוא עד 20,000 ש"ח.

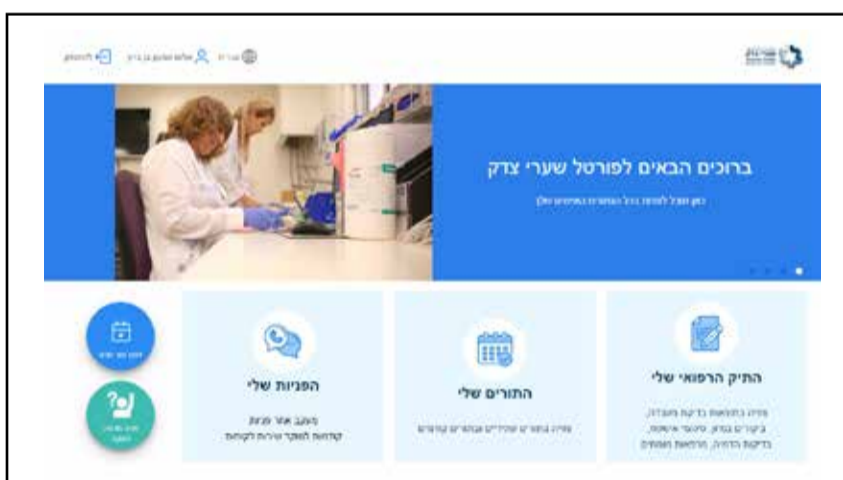
המועד האחרון להגשה הוא: 20.6.2021



לפרטים נוספים ניתן לפנות לרשות למו"פ או בעמוד האינטרנט.



עדכונים מהחזית הטכנולוגית



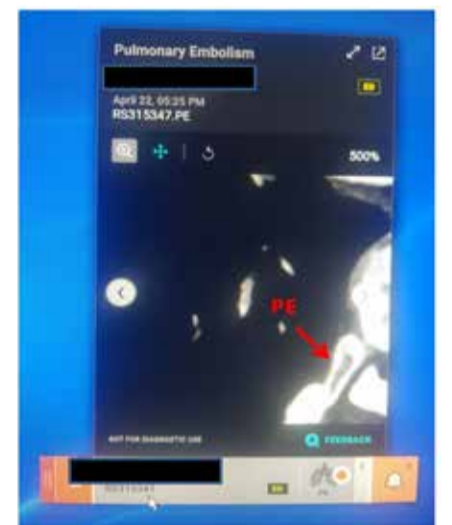
סמנכ"ל הטכנולוגיות בשערי צדק, שימי בן ברוך, מספר על הפיתוחים החדשניים ביותר שנכנסו לתכנית עבודה בשערי צדק ועל התכניות הקרובות שיציבו את שערי צדק בשורה אחת עם בתי החולים המתקדמים בעולם.



בינה מלאכותית - תומכת החלטה

שערי צדק החל לעשות לשימוש במערכת חדשנית תומכת החלטה.

המערכת עוברת בזמן אמת על בדיקות MRI ו-CT ויוזעת לאבחן באופן אוטומטי אבחנות למחלות נפוצות. הרעיון הוא למנוע "פספוסים" ובעיקר להקפיץ לראש הרשימה את הבדיקות החשודות ובכך לשפר את המהירות ואת היעילות של הטיפול בחולים. המערכת של חברת AIDOC נמצאת בשימוש בבתי החולים המובילים בעולם ועכשיו גם כאן בשערי צדק.



בדיקת CT של נבדק מחדר המיון. מיד בסיים הבדיקה נשלחת התראה לחלון ה-PACS על חשד לתסחיף ריאתי. הבדיקה מועלית לראש הרשימה של הבדיקות לפענוח. ההתראה כוללת תצלום של האיזור החשוד. במקרה הזה - TRUE POSITIVE

שערי צדק אישי - כל המידע בכף היד

שערי צדק נושא פניו לעתיד מקוון, ובכלל זה שאיפתנו להנגשת מידע רפואי למטופלים שלנו. פורטל המטופלים 'שערי צדק אישי' מבוסס על פלטפורמת ענן של חברת סילספורס שנחשבת מהמובילות בעולם - יעלה לאוויר בחודש מאי ויאפשר

לכל מטופל להיכנס לתיק האישי שלו מכל מחשב או טלפון נייד ולהתעדכן לגבי תורים, לקבל תוצאות בדיקה וסיכומי אשפוז, לקבוע תורים עתידיים ולפנות למרפאות או לרופאים. הכל באופן מקוון וכמובן מאובטח ברמת אבטחת המידע מהמובילות בעולם.

מהפכה בעולם הפתולוגיה - עוברים ממיקרוסקופים לסורקים דיגיטליים

בעוד כחודשיים יתקבלו במעבדות שני סורקים חדשים שיבשרו על מהפכה בתחום הפתולוגיה בבית החולים. הסורקים יאפשרו סריקת מספר רב של דגימות פתולוגיות ואחסון המידע באופן דיגיטלי. המכשיר יאפשר פיענוח בדיקות מרוחק, דיונים משותפים של רופאים על אבחנות פתולוגיות ועוד. כמו כן, המערכת תשלב מנגנון AI



תומך החלטה אשר יאבחן באופן אוטומטי מחלות ידועות מראש ויתריע בפני הפתולוגים על הממצאים.

היחידה לכירורגית פה פנים ולסתות שערי צדק בתנופת התרחבות

היחידה לכירורגית פה פנים ולסתות במרכז הרפואי שערי צדק מתרחבת ועברה למרפאה חדשה. היחידה פועלת מזה כ-6 שנים וחצי ומציעה ייעוץ וטיפול ניתוחי בכל הבעיות הקשורות בחלל הפה, הלסתות, הפנים והצוואר.



מגוון התחומים המטופלים כולל:

- טראומה ושברים בעצמות הפנים
- גידולים שפירים וממאירים באזור הפה והפנים
- מומים מולדים
- זיהומים
- דום נשימה בשינה
- מחלות של בלוטות הרוק
- יחסים לקויים בין הלסתות - ניתוחים אורתוגנטיים
- בעיות בפרקי לסת
- שחזורים של עצמות הפנים והלסתות (תפקודי ואסתטי)
- כלל הניתוחים בחלל הפה
- עקירות
- טיפול בשיניים כלואות
- ביופסיות
- השתלות והכנה להשתלות (השתלות עצם, השתלות שיניים, הרמות סינוס ועוד)

מיקום: בית חולים שערי צדק, קומה 5

לקביעת תור: 02-6555600, 02-5645199. omfs@szmc.org.il

היחידה כוללת כעת שישה רופאים מומחים, שניים מהם בעלי תואר כפול (DMD, MD).
ד"ר ערן רגב סיים לימודי רפואת שיניים, רפואה והתמחות בכירורגיה של הפה והלסתות בהדסה עין כרם. השתלם במשך שנתיים ב-UCSF והשתלמות בתחום ה-DISTRACTION ומומים מולדים ב-NYU ועוסק במגוון ניתוחי פה ולסתות כולל בטרואמות פנים, עיוותים ומומים מולדים, שחזורי לסתות, אונקולוגיה וגידולים במבוגרים וילדים.

ד"ר ריזאן נאשף הוא מומחה בכירורגית פה ולסתות בוגר הפקולטה לרפואת שיניים של האוניברסיטה העברית והדסה. סיים התמחות במחלקה לכירורגית פה ולסתות בהדסה עין כרם בשנת 2008 והשתלם במשך שנתיים במחלקה לכירורגית פה ולסתות ב-MGH בוסטון. לאחרונה השלים תואר ברפואה כללית (MD) באוניברסיטת תל-אביב ועם סיום לימודיו הצטרף ליחידה כרופא במשרה מלאה.

ד"ר הדס להמן נעמן המתמחה בתחום פרקי הלסת. בוגרת רפואת שיניים והתמחות בכירורגית פה ולסתות בהדסה עין כרם. השתלמה במשך שנה במינסוטה, ארה"ב בכירורגית פה ולסתות עם התמקדות בתחום פרקי הלסתות.

רופאים מומחים בחלקיות משרה:

ד"ר כרים אבו לבדה התמחה במחלקה לכירורגית פה ולסתות בהדסה עין כרם. מומחה ברשות הפלסטינית.

ד"ר אפי ויטמן בוגר הפקולטה לרפואת שיניים של האוניברסיטה העברית והדסה עין כרם. בעל תואר PHD. סיים התמחות בבית חולים רמב"ם.

ד"ר עדי סלע בוגרת הפקולטה לרפואת שיניים של האוניברסיטה העברית והדסה עין כרם. סיימה התמחות בבית חולים בילינסון.

אל המרפאה ולמחלקת האשפוז מתקבלות הפניות במסגרת הציבורית, עם התחייבויות מקופ"ח וכן במסגרות הפרטיות לטיפולים שאינם כלולים בסל הבריאות.

לאחרונה המרפאה התרחבה ועברה למשכנה החדש בקומה 5 עם חדרי טיפולים נוספים, מה שיאפשר קיצור זמני ההמתנה ושיפור השרות.

ניתן להפנות מתרפאים לכלל הטיפולים הכירורגיים האורליים כולל עקירות מורכבות, השתלות עצם והרמות סינוס. אפשרות לביצוע הטיפולים בהרדמה מקומית וכללית ותוך תאום ושיתוף פעולה מלא עם הרופאים המשקמים משלב התכנון ועד הביצוע כולל מעקב וטיפול בסיבוכים במידת הצורך.

ניתן להפנות למרפאה לייעוץ וטיפולים ממרפאות שיניים פרטיות וציבוריות מכל הארץ ומאזור ירושלים בפרט.

המענה הטלפוני הוא בלעדי של המרפאה והוא אדיב עם הענות לטיפול מהיר ויעיל. במסגרת בית החולים היחידה עובדת בשיתוף פעולה הדוק עם כלל המחלקות ובעיקר עם מחלקת אף אוזן גרון, מחלקת הטראומה, מחלקת עיניים, יחידת הריאות מבוגרים וילדים, כלי דם ועירורגיה. בשנה האחרונה התהדק שיתוף הפעולה עם היחידה לנוירוכירורגית ילדים לטיפול במומים קרניו פציאליים מולדים, קרניוסינוסטוזיס, טראומה ופתולגיה.

לרשות היחידה עומדים אנדוסקופ לבלוטת רוק וארתרוסקופ לפרקי הלסת. היחידה נמצאת בתהליך הכרה להתמחות.

מרפאת שד פרסונל התחדשה

מרפאת שד פרסונל, שקיימת לטובת עובדות שערי צדק, עברה למתכונת של בדיקה על ידי רופאה, ד"ר ענת גלוברמן, כירורגית שד אשר מצטרפת לצוות יחידת השד בשערי צדק.

המרפאה ממוקמת בקומה 3 ופועלת בכל יום רביעי בין השעות 07:30 - 09:00 (כדי לאפשר גישה גם לעובדות לאחר משמרת לילה).

יש לפתוח תיק בקומה 4 מרפאות חוץ ולאחר מכן להגיע לקומה 3 למרפאות שד.

זימון תור למרפאה דרך זימון תורים או דרך יחידת השד 02-6555265.



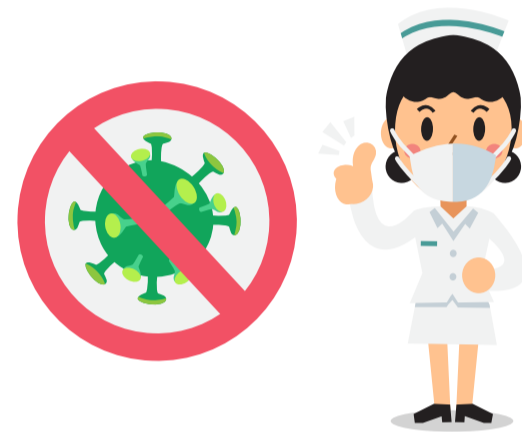
עם הפנים לעובד



ועד אחיות:

ב-12.5.1820 נולדה פלורנס נייטינגייל, האחות היחידה שהצליחה במסעה הפרטי ליזום, להשפיע ולהביא לשינוי. אנו חוגגים בכל שנה בתאריך זה את יום האחות. בימים אלו הולכות ונסגרות מחלקות הקורונה במרכז הרפואי שערי צדק. רצינו להביע את מלוא ההערכה לכל השותפים בעבודה היום-יומית והפיזית עם מטופלי הקורונה. ברור לנו שהעומס היה גדול גם במחלקות אחרות במרכז הרפואי והערכתנו היא לכלל הצוותים הפועלים. על הדברים הגדולים והקטנים, על הגמישות, על הוספת משמרות, מעבר ממקום למקום של מחלקות מעבר לקורונה, חזרה למחלקה פנימית ושוב לקורונה. על התנדבות של אחים ואחיות לעבודה שאינה במחלקת האם, על הנכונות ללמידה של תחומים חדשים, על העבודה עם מספר מטופלים רב במחלקות הפנימיות, על האומץ והנחישות של כל השותפים לדרך שעזרו לנו להגיע לעצם היום הזה בתחושת סיפוק גדולה. רצינו להתחבר למורשת שהשאירה פלורנס נייטינגייל ושמישענו השנה, ההשפעה שכל אחד/ת מאתנו יכולה לעשות וליצור ממנו דבר גדול - בוודאי כך כשאנו מתגייסים למען מטרה משותפת.

נאוה עסיס, יו"ר ועד האחים והאחיות



ועד עובדים

עובדים יקרים,

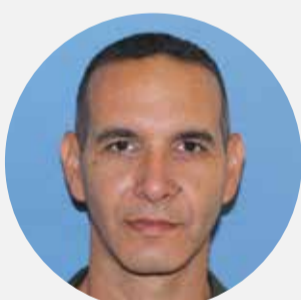
אני שמחה לבשר לכם כי לאחר תקופה ארוכה של משא ומתן, בין ועד העובדים להנהלה ובליטוי נציגי ההסתדרות מר דני בונפיל יו"ר מרחב ירושלים ומר איציק קלעי מחזיק תיק שע"צ, נחתם הסכם קיבוצי חדש. ההסכם החדש משקף עבודה קשה של וועד העובדים אשר עמל רבות בנחישות ודבקות במטרה ולא הרפה עד להשגת התוצאות המצוינות וזאת הודות לתמיכה ולגיבוי ממר דני בונפיל יו"ר המרחב בהסתדרות ומציבור העובדים. ההסכם החדש מבטל את הסכם 2008 אשר מפלה את העובדים (כ-400 עובדים) שהוגדרו כעובדים ב"דירוג שע"צ" ואשר הועסקו בתנאי עבודה פחותים מכלל עובדי המנהל. מעתה ובכפוף להסכם, כל העובדים ב"דירוג שע"צ" יוגדרו כ"עובדי מנהל" ותנאי עבודתם יהיו משופרים ושווים לעובדים מן המניין בסקטור המנהלי. השוואת התנאים מקנה לעובדים זכויות רבות כגון: קופת גמל, קרן השתלמות, גמולי השתלמות א' ו-ב', ימי מחלה, משרת אם, ימי חופשה, ותק צבאי, תוספת דריכות, מענק אי היעדרות, תוספת הבראה, תוספת ביגוד, נסיעות וקביעות. ביטול הסכם 2008 והמעבר להסכם החדש יתבצע בשלוש פעימות וזאת לאור העלויות הנכבדות ובכפוף לוותק העובד. בנוסף הוסכם כי כלל עובדי משק בית (כ-130 עובדים), אשר היקף משרתם הינו 80% יועברו להיקף משרה של 100%. הישגים אלו הם הישגים בעלי ערך מוסף ניכר לעובדים ובעלי משמעות רבה בשיפור תנאי העבודה ושיפור תנאי שכרם ורווחתם של עובדים אלו. ברצוני להודות לפרופ' עופר מרין, מנכ"ל שע"צ ולמר דורון נויירט, סמנכ"ל מינהל על שיתוף הפעולה לאורך תקופת המשא ומתן. אני מאחלת לכל העובדים המשך עבודה פורה ומוצלח,

אתי גבאי, יו"ר ועד העובדים

נעים להכיר, מינויים חדשים



ליאורה הר
מנהלת מערך הכנסות



אלי גרגיר
מנהל שירות וחווית המטופל



ד"ר הזר גולדווסר
מנהלת שירות סרטן שד



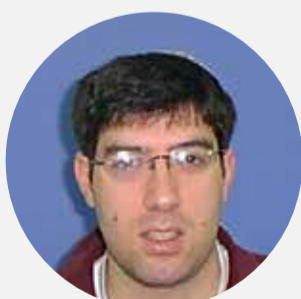
אוקסנה בורשבסקי
מנהל רשומות רפואיות



ד"ר ישראל אוסטרובסקי
מנהל שירות הרדמה אורולוגית



ד"ר דניאל רפפורט
מנהל יחידת נירואופתלמולוגיה



ד"ר קסירר משה
מנהל יחידת תינוקות בפגיה



אורית פרץ
מנהלת השירות האמבולטורי



ד"ר ישי עופרן
מנהל המחלקה ההמטולוגית

יש לכם עדכונים או סיפור מעניין? כתבו לנו או פנו לכל אחד מהשותפים לכתיבה ועריכה:

נעמה בגריש, מירי בנימינוב, יוסי גוטסמן, שרה גולדברג, חבצלת דניאל, גלי וייס, עמי כהן, איריס מזרחי, סיגל מזרחי, תמר קינן, יעל קמחי, רבקה רודנסקי, אורי שוורץ, אביגיל רז, נילי שפירא, שרי שפירא aviraz@szmc.org.il



עיצוב: פוליטי פרסום ואינטראקטיב