



מרכז הרפואי שלילדים שניידר
Schneider Children's Medical Center of Israel

כללית 100 שנה
הכי טובה למשפחה

עיתון מרכז שניידר לרפואת ילדים
מקבוצת שירותי בריאות כללית
גיליון 34 • ספטמבר 2012

פִּאדָל

מאמינים תמיד

סיפורה של היחידה
להשתלות מח עצם
עמ' 12-13



דבר המנהל



עובדות ועובדים יקרים,

ראש השנה מסמל עבור כולנו התחלות חדשות, תקווה ושאיפות לעתיד. התחושות הללו מלוות אותנו, צוות בית החולים, לא רק לקראת החגים - הן חלק מהוויית החיים שלנו כאן בשניידר. השנה החולפת הייתה שנת ה-20 לבית החולים. קיימנו אירועים, חגגנו, התרגשנו - ומוותר לנו. מה שעשינו כאן בכוחות משותפים במשך שני עשורים הוא דבר יוצא דופן. הקמת בית חולים לילדים, ראשון מסוגו בישראל, מן היסוד; הפיכתו בתוך זמן קצר למותג מוביל ברפואת ילדים ולמודל עולמי; יצירת איכות רפואית ואיכות שירות שלא ניתן להפרידן; והכול בזכות הון אנושי מדהים באיכויותיו המקצועיות והאנושיות. אין זה דבר של מה בכך. כולנו יכולים להיות גאים במעשה ידנו ובעבודתנו היום-יומית, שבכל יום מחדש כותבת שורה נוספת בהיסטוריה המרשימה של מרכז שניידר לרפואת ילדים. ואכן, תקווה והתחלות חדשות הן לחם חוקנו לאורך השנה כולה: האופטימיות המצויה בבסיסה של רפואת הילדים, היכולת שלכם להאמין תמיד ולהפוך לעתים גם את הבלתי אפשרי לאפשרי, המתנה שניתנה בידי כולנו להעניק את החיים במתנה לילדים חולים מאוד ולמשפחות המתנדדות בין תקווה לייאוש - כל אלו הם זכות גדולה. מבט קדימה לעתיד וחפוש אחר האופק הם ערכים נוספים המלווים אותנו בקביעות. אנו ממשיכים לבנות את העתיד של מרכז שניידר לא רק במעשי ההווה, אלא במחשבה כיצד ייראה בית החולים לימים לבוא וכיצד נבטיח שימשיך לספק את רפואת הילדים הטובה ביותר. לכן אנו משקיעים ברמה אסטרטגית במחקר, בפיתוח, בהצטיידות, בבינוי, בתכנון הבניין החדש, בבחינה מוקדמת של תקציבים והתחייבויות, במאמץ לשמור על העובדים שלנו ועל רפואה מצוינת גם בתקופה כלכלית לא פשוטה - כל מה שיאפשר לנו להעניק את הטיפול הטוב ביותר ולהמשיך ליהנות מהרווח הגדול שלנו: תודה של אמה וחיך של ילד. שנה טובה ואמושרת לכם ולבני ביתכם.

פרופ' יוסף פרס

חילה אישית



שלום!

אלו הם ימים שבהם נדמה כי העולם שרוי במהומה של ממש, כאשר שינויים תכופים ואירועים בלתי צפויים מכיוונים שונים מהווים את הקבוע היחיד בחיינו. אי ודאות שכזאת יכולה להיות מטרידה ביותר. לכן, חשוב מתמיד להודות על שאנו מתעוררים מדי בוקר... ועל המהימנות והביטחון שמעניק לחיינו מרכז שניידר לרפואת ילדים - בית חולים המהווה מקור יציב וקבוע של מצוינות ותקווה. פינה אחת בבית החולים, מקום של תקווה זהירה אך עקבית, היא היחידה להשתלות מח עצם. זו אחת היחידות האינטנסיביות ביותר בין כל יחידות מרכז שניידר, המצריכה טיפול מרוכז וקבוע שניתן על ידי אנשי מקצוע מומחים המחויבים למשימה. על כך מגיעות הכרה ותודה מיוחדת לד"ר ג'רי שטיין ולכל צוות היחידה, המביאים לא רק תקווה לחיים אלא לעתים תכופות גם ניסים של ריפוי. הצלחת היחידה שייכת אמנם לאנשי המקצוע, אך לכלל האוכלוסייה שמורה היכולת להשפיע באופן משמעותי על תוצאות הפעילות ביחידה. נכון שבתקופתנו כל אחד יכול לאחסן ולשמור דם טבורי לצרכים עתידיים, אם הדבר ידרש. אך אפשר, ואף פשוט יותר, להצטרף לאחת מרשימות התורמים, כפי שבחרתי אני לעשות, ובאופן פוטנציאלי להעניק בכך לעוד ילד חולה את מתנת החיים. אבי, איש החזון המדהים, הנדבן והמייסד של מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל, חגג ב-24 ביולי את יום הולדתו ה-93. עם חלוף הזמן, הגדולה של תרומתו רק הולכת ומעמיקה. בזכותו, ילדים כה רבים קיבלו את מתנת החיים והבריאות. יום הולדת שמח ארוון שניידר, עד 120!

ברכות,
לין שניידר

23.9: מופע התרמה ענק למען ילדי שניידר

באירוע התרמה למען מרכז שניידר, לציון 20 שנה להיווסדו, יופיע הזמר אברהם פריד במופע מיוחד בסימן עשרת ימי תשובה. האירוע יתקיים ב-23.9.12, ז' בתשרי תשע"ג, בהאנגר 11 בנמל תל אביב. במסגרת המופע יארח פריד את הזמרים הידועים דוד ד'אור וקובי אפללו. **פרטים באתר שניידר, לכתוב: 8965**



פעימת לב במשכן הנשיא

לגיליון זה של "פאזל", המחולק לעובדי בית החולים, מצורף הספר "Heartbeat - פעימת לב" המאגד את צילומיו של זיו קורן - צלם דוקומנטרי בעל שם עולמי שהתנדב לתעד את מרכז שניידר לפני השונים. הספר, שהופק במסגרת האירועים לציון 20 שנה למרכז שניידר, הוענק על ידי פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, לנשיא המדינה שמעון פרס במפגש שנערך בבית הנשיא בירושלים. הנשיא התרגש מהמחווה ובין השאר אמר: "הרעיון ליצור בית חולים המוקדש לילדים, לכל הילדים, הוא רעיון נפלא, ולכן הבשורה של בני הזוג שניידר להקים בית חולים מיוחד לילדים הייתה בגדר בשורה גדולה, תרומה ייחודית ומחווה אנושית. אני מודה לכל מי שעשו יד אחת להעשיר את ישראל במפעל נהדר וראוי לשמו - מרכז שניידר לרפואת ילדים". תוצרי פרויקט הצילום של זיו קורן הוצגו בתערוכה מרשימה שהוצגה במתחם התחנה בתל אביב ובמבואת הכניסה למרכז שניידר.

בשער: ד"ר ירמיהו (ג'רי) שטיין, מנהל היחידה להשתלות מח עצם במערך ההמטו-אונקולוגי, עם ילד המטופל ביחידה. צילום: יובל חן

מרכז שניידר לרפואת ילדים
רח' קפלן 14, פ"ת 49202
טל' 03-9253208 • פקס 03-9253901
rshaked@clalit.org.il
www.schneider.org.il
המערך אינה אחראית לתוכן המודעות

עורכת ומפיקה: ריבה שקד • מערכת: פרופ' שי אשכנזי, רות סינגר, אסתי בן חיים, עידית רונן, לאה וייסמן, משכית שוחט, ד"ר לינה באסל, עידית מיטלמן, לינור נבו
מזכירת מערכת: ענבר מגן • צילום: פז בר ודבורה שניידר
כתיבה, עריכה ועיצוב: שריג ועיונות
מודעות: טלמדיה ביטאונים בע"מ, טל' 03-9610117

עיתון מרכז שניידר
לרפואת ילדים בישראל
גיליון מס' 34
ספטמבר 2012

פאזל





ה-MRI החדש: מהר יותר, נוח יותר, מדויק יותר

מכשיר MRI שני בשניידר מביא עימו מגוון יתרונות לילדים הנדרשים לבדיקות הדמיה באיכות גבוהה: יכולת אבחון מתוחכמת ומדויקת יותר, אפשרות לנוכחות הורה לצד הילד במהלך הבדיקה, פתח לבדיקות הדמיה חדשות שלא בוצעו בעבר, ואפילו מערכת שמע אישית המאפשרת להנעים את זמן הבדיקה עם האזנה למוסיקה אהובה



על הילד המורדם או המתבקש לשכב ללא תזוזה במהלך הבדיקה. זהו יתרון גדול בעיקר בבדיקות לילדים צעירים, מכיוון שקיצור משך הבדיקה מייצר בחלק מהמקרים את הצורך בהרדמה ומקל על מאמצי הסחת הדעת. בנוסף, מצויד ה-MRI החדש במיפתח רחב, נוח ומרווח יותר בהשוואה למכשירי הדור הישן, מה שהופך את הבדיקה למאיימת פחות ומפחית את תחושת המחקק בזמן ביצועה. המיפתח הרחב מקנה תחושת נוחות לילד הנבדק, מאפשר להורה לשהות בצמוד לילדו בעת הבדיקה, ואף מסייע לבצע את הבדיקה בחולים בעלי מבנה גוף רחב במיוחד שבעבר נאלצו לוותר על ההליך בשל מגבלות המכשיר.

מוצרט או שלמה ארצי?

לרווחת המטופלים מצויד המכשיר החדש במערכת שמע, שבאמצעותה מוזמן הנבדק לבחור את סוג המוסיקה האהובה עליו ולהאזין לה באוזניות במהלך הבדיקה. באופן זה מהלך הבדיקה רגוע ונינוח יותר, לילדים ולמבוגרים כאחד. לצד המוסיקה במערכת השמע בחדר ותקרת התמונה המוארת, התורמת לאווירה הנעימה בעת הבדיקה, נבנתה סביבת המתנה המותאמת לצורכי הילדים ובה חדר משחקים וטלוויזיה. ד"ר אסנת קונן, אחראית MRI ילדים במרכז שניידר, מדגישה כי "בימים אלו, שבהם מדובר רבות על חשיבות הפחתת קרינה בילדים, תוספת מכשיר MRI לשירות הילדים המטופלים במרכז שניידר מהווה קפיצת מדרגה ופתרון המותאם במיוחד לצורכי אוכלוסייה זו. כפל מכשירי ה-MRI מאפשר לנו לקצר את התורים לבדיקה בהרדמה, להיענות מיידית לצורך בבדיקות דחופות ולהרחיב הזמנות לבדיקה זו, המבוקשת יותר ויותר בקרב ילדים".

המפענח לזהות פרטים רבים וקטנים יותר ובכך להגיע לאבחון מדויק ואיכותי מבעבר. למכשיר יכולת אבחון משודרגת ורגישה ביותר למערכות המוח ועמוד השדרה, הן בילדים והן במבוגרים, ובמרבית המקרים הוא מחליף את הצורך בבדיקות הדמיה עתירות קרינה אחרות. בנוסף, הוא פותח פתח לבדיקות הדמיה משוכללות שלא בוצעו בעבר כמו MRI של הלב, בבדיקות הדמיה בעוברים ועוד.

ידידותי במיוחד לילדים

אחד היתרונות המשמעותיים במכשיר החדש הוא קיצור משך הבדיקה בחלק מהמקרים - דבר המקל

מכשיר MRI נוסף שהושק לאחרונה במתחם מרכז שניידר, לשימושם של בתי החולים בילינסון, השרון ושניידר ומחוזות הכללית, יוצר קפיצת מדרגה משמעותית בשירות הניתן לילדים הנזקקים לבדיקות הדמיה מתקדמות.

מכשיר ה-MRI החדש, Ingenia 3T של חברת פיליפס, ניצב בקדמת הטכנולוגיה העולמית והוא בעל עוצמת מגנט של 3.0T - כפול מעוצמת המכשיר הפועל כיום ופי 60,000 מזו של כדור הארץ! הודות לעוצמה זו מתקבלת תמונה ברזולוציה גבוהה במיוחד, המאפשרת לרופא



מנכ"ל כללית ומנהלי שניידר ובילינסון חונכים את ה-MRI החדש עם נשיא "פיליפס" העולמי



מרפאת ה-FTT משגשגת בקהילה



באוגוסט 2012 מלאה שנה למרפאה הראשונה בקהילה המתמחה בחוסר שגשוג (FTT). למעלה מ-250 ילדים טופלו עד כה במרפאה הייחודית הפועלת אחת לשבוע באשדוד במסגרת שלוחת המומחים של "שניידר בקהילה", המנגישה לתושבי הפרפריה את רפואת הילדים האיכותית של בית החולים.

המרפאה מתמקדת באבחון רפואי, טיפול ושיקום של תינוקות וילדים עד גיל שלוש שנים, המצויים באופן קיצוני מתחת לעקומת הגדילה הממוצעת של בני גילם, באופן שפוגע מהותית בקצב גדילתם ובבריאותם הגופנית והנפשית. הגורמים האפשריים לחוסר שגשוג (FAILURE TO THRIVE - FTT) הם מגוונים, החל מהפרעות בשינה ובמתן תזונה נכונה ומאוזנת, דרך בעיות במיומנויות אכילה כתוצאה מפגיעה פיזית, יחסים בתוך התא המשפחתי, חסר במרכיבים חיוניים, ועד לתסמונות גנטיות ולמחלות אורגניות שונות כדוגמת CF וצליאק. רק אבחון מהיר של המקור לבעיה, כפי שנעשה במסגרת המרפאה, יכול לאפשר טיפול רפואי יעיל ואפקטיבי. הרעיון להקמת המרפאה נרקם על ידי ד"ר אגי ווידה, המנהלת הרפואית של מרכז בריאות הילד באשדוד, בסיוע צוות מרפאת FTT בשניידר: ד"ר דוד שטיינר, יוליאנה אשל והפסיכולוגית קוקה אלעד. במסגרת האבחון

הרפואי במרפאה באשדוד נעשה לילדים המטופלים בירור מקיף על ידי צוות רפואי רב מקצועי, שבסימומו מותאמת להם תוכנית טיפול אישית. בראש הצוות עומד פרופ' משה נוסינוביץ, מומחה לרפואת ילדים ממרכז שניידר, וחברים בו דיאטנית קלינית - אירית חליפה קורצמן, הבונה יחד עם ההורה תפריט מועשר, מרפאה בעיסוק - עדי שמעוני, המתמקדת בבחינת מיומנויות האכילה אצל המטופלים, פסיכולוגית קלינית - רוני שכטר-גולדשטיין, הנותנת להורה המטופל כלים לבניית סדר יום והתמודדות עם בעיות אכילה, אחות - נאוה גופר, המסייעת לצוות הרפואי במתן טיפול שוטף למטופלים, וכן המזכירה תמר בוטרשילי, תוך היעדרות במערכת המידע קמליון בסיועו של יצחק שילה. בביקור הראשון במרפאה מגיע הילד עם שני הוריו, לאחר שעבר בדיקות מעבדה מקדימות, ועובר הערכה ובדיקה רפואית על ידי כל אחד מאנשי המקצוע בצוות. הטיפול כולל בין השאר "פיקיק" ארוחת בוקר, המשמש ככלי אבחנתי ומאפשר לצוות להתרשם מהרגלי האכילה של הילד. בשעות הצהריים מתקיימת ארוחת צהריים בגישה טיפולית, בהשתתפות ילדים החוזרים לביקורת. בתום התהליך הצוות הרב מקצועי מתדיין לגבי כל מטופל, ומתאים את שיטת הטיפול ותדירות הטיפול הנדרשים לדיאגנוזה האבחנתית.

נפגשנו כנסים בשניידר

"אם לא תאכל יבוא שוטר" כ-25% מהתינוקות שהתפתחותם נורמלית ותקינה, ועד כ-80% מהתינוקות הסובלים מקושי התפתחותי או ממחלות, מדווחים כסובלים מקשיי האכלה ואכילה. 1%-2% מהתינוקות סובלים מקשיים משמעותיים באכילה ומעלייה לא מספקת במשקל. על רקע זה לקחה היחידה לתזונה ודיאטה חלק בכנס בינלאומי שבו נדונו, בין השאר, הפרעות האכלה בתינוקות ופעוטות. בכנס השתתפו רופאים ודיאטניות מהארץ ומחו"ל. במסגרת הכנס הועברה במרכז שניידר סדנה חווייתית על ידי צוות מבית החולים שכלל מנחים מתחום הדיאטה, הפסיכולוגיה והרפיו בעיסוק, ובהשתתפות דיאטניות מהארץ ומארה"ב. לאור ההצלחה והתגובות החמות מוצעת סדנה זו בבית החולים גם לאחיות, רופאים, דיאטניות, קלינאי תקשורת, מרפאים בעיסוק ואנשי חינוך לגיל הרך. הסדנה תינתן בתשלום, לצוותים קטנים, בהרשמה ובתיאום מראש. לפרטים נוספים: היחידה לתזונה ודיאטה, טל' 03-9253900.



קורס פיזיותרפיה יוקרתי קורס SHUEE להערכת תפקוד גפה עליונה נערך בשניידר על ידי שירות הפיזיותרפיה. זאת הפעם הראשונה שהקורס נערך מחוץ לארה"ב. הוא הועבר על ידי מפתח המבחן ד"ר ג'ון דוידס, אורתופד ילדים ידוע בעולם, בעזרת המרפאה בעיסוק ליסה ואגנר המתמחה בטיפול בילדי שיתוק מוחין - שניהם מדרום קרוליינה. בסדנה השתתפו 45 פיזיותרפיסטים, מרפאים בעיסוק ורופאי כירורגיה כפי יד המטפלים בילדים עם שיתוק מוחין. תודות לד"ר דניאל וייגל על העזרה והתמיכה בארגון האירוע.

ראש הממשלה אירח את איציק הליצן

איציק הליצן, המתנדב כבר שנים רבות כליצן רפואי במרכז שניידר, הוזמן על ידי ראש הממשלה בנימין נתניהו ורעייתו שרה נתניהו, ביחד עם עשרה ילדים חולי סרטן, לביקור בלשכת ראש הממשלה. ראש הממשלה אירח את איציק והילדים בלשכה, בחדר הקבינט המדיני ובחדר ישיבות הממשלה, והעניק לכל אחד מהם חבילת שי וספר תהילים. המפגש האיש והאירוח של ראש הממשלה ורעייתו ריגשו מאוד את איציק הליצן, העושה עבודת קודש בבית החולים מאז הקמתו ומהווה חלק בלתי נפרד מהנוף ומהצוות בשניידר.



צילום: אבי אוהיון, לע"מ



זוכרים את יפה – מחשיכים את מפעל חייה



בשנת 2009 הלכה לעולמה בטרם עת ד"ר יפה אורבך, מנהלת המעבדה הדחופה במרכז שניידר, ומי שבמשך כ-19 שנה טיפחה את המעבדה ואת הצוות כמפעל חיים. משפחתה של יפה ומרכז שניידר בחרו להנציח את זכרה במקום שאהבה יותר מכול, באמצעות הקמת חדר מעבדה חדש ומצויד שנתרם על ידי המשפחה ונחנך לאחרונה בטקס מרגש.

"לא הכרתי את יפה בחייה אלא רק מתוך פועלה", סיפרה בטקס מנהלת המעבדה, ד"ר ענת בן דור. "כאשר הגעתי למעבדה כל החומר המקצועי, התכתובות, העשייה של יפה, נשארו כאילו יצאה רק לרגע. מתוך כל ערמות הקלסרים, המסמכים והתכתובות שנשארו, עלתה דמותה המקצועית של יפה: אשת מעבדה מקצועית, מיומנת, שהקימה יחד עם צוות המעבדה את כל מה שאתם רואים כאן מסביבכם - המעבדה הרב תחומית של שניידר. היום אנו עומדים בפתחה של מעבדה לביולוגיה מולקולרית, שנמצאת בשלבי הקמה ותחילת פעילות. יפה, שצפתה בחושייה החדים כי זו הדרך המקצועית שאליה יתכונן עולם המעבדות, החלה בתהליכי רכש ולמידה של נושא הביולוגיה המולקולרית אך לא הספיקה להשלים את פועלה. אנחנו, צוות המעבדה ואני, הרמנו את הכפפה וממשיכים את הדרך שנקטעה, מקווים לעשות חיל ולהמשיך את מורשת המקצועיות שיפה הותירה אחריה. תודה להנהלת בית החולים שהולכת יחד איתנו בדרך להגשמת החזון, ומאפשרת על ידי הקצאת משאבים ותמיכה ניהולית את הקמת המעבדה, ולמשפחה של יפה, על שבחרה להנציח את דמותה ופועלה בדרך זו".

יפה אורבך ז"ל החלה לעבוד בבילינסון בשנת 1973, לאחר שסיימה תואר ראשון במיקרוביולוגיה ובייכמיה באוניברסיטת בר אילן. ב-1985 סיימה תואר נוסף בתחומי הפיזיולוגיה והפרמקולוגיה

את המעבדה של מחר, ובתוך כך לא פסקה להילחם את מלחמות ההווה והיומיום; נאבקה בעבור כל תקן ומכשיר, וכנגד האיום המתמיד שריחף מעל, לאיבוד מעבדות עם בילינסון. בדרכה זו עלה בידיה להפוך את המעבדה לעוד אחד ממרכזי המצוינות של בית החולים".

יפה היוותה דוגמה אישית לכולנו, מודל לאשת עבודה חכמה, ערכית, חרוצה, מפתחת ומקדמת, ומעל הכול - חברה שנזכור תמיד.

באוניברסיטת תל אביב. יפה עברה לשניידר עם פתיחתו ומיד לאחר מכן מונתה למנהלת המעבדה הדחופה של בית החולים. בשנת 2002 קיבלה את הדוקטורט. תמי בן רון, המנהלת האדמיניסטרטיבית, נשאה דברים בטקס ובין השאר ציינה כי בשנות עבודתה בשניידר פיתחה יפה את תחום המעבדה תוך "ביצוע כל הבדיקות ממבחנה אחת - במקום אחד", כפי שהייתה נוהגת לחזור ולומר בכל פורום. "היא תמיד ראתה בעיני רוחה

הכרה במכון הנפרולוגיה כמרכז ארצי

המכון הנפרולוגי של מרכז שניידר בראשות ד"ר מרים דוידוביץ' הוכר על ידי משרד הבריאות כמרכז ארצי לאי ספיקת כליות, דיאליזה והשתלות כליה בילדים. על פי חוזר מנכ"ל משרד הבריאות מאפריל 2012, כל ילד הלוקה באי ספיקת כליות זכאי לקבל טיפול למחלתו במסגרת המכון במרכז שניידר, ללא תלות בחברות בקופת חולים מסוימת וללא קשר להסכמים בין בתי חולים לקופת חולים. במסגרת המכון מטופלים ילדים עם דרגות שונות של אי ספיקת כליות כרונית (מרפאה פרא-דיאליטית) לרבות ילדים עם אי ספיקת כליות סופנית, המטופלים ביחידת הדיאליזה.

רובן המוחלט של השתלות הכליה בילדים הנעשות בישראל מבוצעות במרכז שניידר, כאשר המכון הנפרולוגי אחראי על הטיפול לפני ההשתלה ואחריה. תוצאות השתלות כליה בילדים בישראל הן בין הטובות בעולם. בתמונה מימין: ד"ר מרים דוידוביץ', מנהלת מכון הנפרולוגיה, עם ילד מטופל ביחידת הדיאליזה.



מרחב האתיקה יצא לדרך

ביוזמה משותפת של ד"ר אפרת ברון הרלב, סגנית מנהל בית החולים, ושל עו"ד נעמה ויצ'נר, יו"ר ועדת האתיקה בשניידר, החל מהלך של הרחבת נושא האתיקה והפעלתו בצורה ממוסדת יותר כשירות חוצה-שניידר. בעוד שוועדת האתיקה ממשיכה לפעול במתכונתה הקיימת כוועדה סטטוטורית על פי חוק, מתרחבת הפעילות תוך גיוס נציגים נוספים שיצטרפו לפורום הוועדה ויתפקדו כ"נאמני אתיקה" ביחידות ובסקטורים השונים. "מדובר למעשה ביצירת 'מרחב אתיקה' - פורום של נציגים מגוון המקצועות ברפואת ילדים, שמטרתו לדון בנושאים רוחביים באתיקה הרפואית ובמקביל להתעמק בנושאים ייחודיים בהתאם לדילמות הרלוונטיות לכל מחלקה", מסבירה ד"ר הרלב, "התחלנו במערך האונקולוגי ובטיפול נמרץ ילדים ובהמשך נגיע לשאר המחלקות, במטרה להגביר את מודעות האנשים בשטח למענה שוועדת האתיקה יכולה לתת לקונפליקטים העולים בעבודה היום-יומית, ובתוך כך ליצור מעין ארגז כלים, אולי אפילו קוד אתי, שיוכל לשרת את המחלקות לאורך זמן".





שנה אחרי הצונאמי: לראות את השמש שוב עולה



משכית עם הילדים בסנדאיי. צילום: © The Kahoku Shimpō

אותה משמעת
שאפיינה את התנהלות
היפנים בחודשים
שאחרי האסון, היא גם
שהביאה אותם להדחיק
באופן כמעט מוחלט
את הרגשות שעורר
בהם אסון הטבע הנורא.
שנה אחרי הצונאמי
ביקר צוות המרכז
החינוכי בארץ השמש
העולה, ובאמצעות
טיפול בדרמה ובובות
פיתום סייע לרגשות
להתפרץ החוצה

200 בובות יד טיפוליות

דניאלה הפיתום, המדברת מהבטן ומשליכה את הקול אל הבובה, הביאה עמה לביקור ביפן את צ'יקו, בובה דמוית כלב, אשר "מקבל חיים" בעזרתה. הפעילות מול הילדים ביפן התמקדה בתרפיה באמצעות מאתים בובות יד טיפוליות שהוכנו מראש על ידי צוות המרכז החינוכי בסיוע מתנדבים. "ביקרתי ביפן כמה פעמים בעבר, והבנתי שבשל החלק המרכזי של הבובות בתרבות היפנית, לטיפול בבובות יש פוטנציאל אדיר במדינה", אומרת דניאלה.

היא מציינת כי במסגרת התוכנית כל ילד קיבל בובה אישית, הוסיף לה פריטים לפי בחירתו ובכך יצר בובה ייחודית לעצמו. "החוויה היתה מעצימה, שכן לפעילות שהתחילה עם צ'יקו הצטרף כל ילד עם בובתו האישית. בכך, ניתנה לילדים הזדמנות לגעת ולהביע רגשות הקשורים לאסון ולהתמודדות היומיומית שלהם". בנוסף לעבודה עם הילדים, משכית ודניאלה הרצו בפני משפחות ומטפלים מהאזור שנפגע באסון. המפגשים הללו נערכו מול צוותים המטפלים בבתי חולים באזור, מול משפחות שנפגעו קשה בצונאמי יחד עם ילדיהן, ומול אנשי חינוך המטפלים בילדים, שגם חוו את האסון בעצמם.

לצוות המרכז החינוכי במרכז שניידר ניסיון רב בטיפול בילדים במצבי דחק, המטופלים בבית החולים עקב מחלות, פציעות וטראומה. "שמחנו להעניק מכישרונו וניסיונו לטובת הילדים נפגעי אסון הצונאמי ביפן והצוותים המטפלים", מסכמת משכית שוחט, "מבחינתנו היו אלה עשרה ימים עוצמתיים במיוחד, ברמה המקצועית והאישית".

האזרחים היפנים הממושמים, שסדר ותכנון הם המרכיב המרכזי בחייהם, אומרת משכית, "אותה משמעת שאפיינה את התנהלות היפנים בחודשים שאחרי הצונאמי, היא גם שהביאה אותם להדחיק באופן כמעט מוחלט את הרגשות שעורר בהם אסון הטבע הנורא. רק כעבור שנה התחילו ביפן להבין שההתמודדות עם האסון רחוקה מלהסתיים. הביקור שלנו התקיים על רקע הניסיון של היפנים לטפל בפגיעות הנפשיות והמנטאליות. זה היה מסע שכל ייעודו לעזור לתושבים המקומיים - ילדים, הורים ואנשי חינוך - להבין שרגשות הם דבר טבעי, ושמותר, ואף רצוי, לבטא אותם".

שנה ושלושה חודשים מאז שגל צונאמי ענק פקד את חופי יפן, שטף איתו כפרים שלמים, הפריד משפחות והוציא מאיזון את שגרת החיים היפנית, ביקר צוות המרכז החינוכי באזור האסון ופגש ילדים שנפגעו. הביקור התקיים ביוזמת שגרירות ישראל בטוקיו, במימון אגף קשת"ם (קשרי תרבות ומדע במשרד החוץ) ומרכז שניידר. משכית שוחט, מנהלת המרכז החינוכי בבית החולים, ודניאלה הדס, דרמה תרפיסטית המטפלת בילדי שניידר באמצעות בובות פיתום, עבדו עם קבוצות ילדים בשני בתי ספר יסודיים בדרום סנדאיי, אזור שנפגע קשות באסון. "הצונאמי הצליח לערער את

מימין: משכית, דניאלה עם הבובה צ'יקו ונשיה המתורגמנית.
צילום: © The Kahoku Shimpō





שלושה ילדים, שלוש השתלות, שלוש תקוות

לא חלפה אפילו יממה אחת מניתוח ההשתלה שעבר, והפעוט שאהב בן השלוש, שקיבל סיכוי חדש לחיים בזכות תרומת כבד, הצליח להפתיע את הצוות כשנראה יושב ומשחק במחשב במיטתו שביחידה לטיפול נמרץ בשניידר. למראה המשמח הזה קדמה דרמה אמיתית, כאשר שעות ספורות לפני שדודו של שאהב נכנס לניתוח כדי לתרום אונת כבד לאחיינו, הגיע צלצל הטלפון שבישר כי נמצאה תרומת כבד מתאימה. הפעוט סבל ממחלה מטבולית שגרמה לאי ספיקת כבד, ונזקק להשתלת כבד דחופה להצלת חייו. "אחי הסכים לתרום לשאהב אונת כבד אך ההשתלה של בני נדחתה מספר פעמים בגלל מחלות חום", סיפרה האם זינב, "אני מאוד מודה למשפחה האצילה שתרמה את הכבד ומשתתפת בצערם". בנוסף לניתוח מורכב זה התבצעו שני ניתוחי השתלות כליה בילד בן ארבע ובנער בן 15, שסבלו מאי ספיקת כליות והמתינו להשתלת כליה. את כל ההשתלות ביצע צוות מערך ההשתלות במרכז שניידר בראשותו של פרופ' איתן מור, יחד עם פרופ' ריימונד רדינג, מנהל מערך כירורגיה והשתלות בילדים בבית"ח סיינט-לוק בבלגיה. שלושת הילדים מתאוששים ביחידה לטיפול נמרץ ומצבם מוגדר יציב.

לשמוח עם איתי, מעומק הלב

איתי פונימונסקי בן השנה נולד עם מום לבבי מורכב, שבעטיו הפך מרכז שניידר לביתו השני. איתי הגיע ליחידה לטיפול נמרץ חזה ולב בגיל שלושה שבועות במצב קריטי, ובמהלך השנה הראשונה לחייו עבר שלושה ניתוחי חזה ולב מורכבים. כיום, עקב צורך בהנשמה ממושכת, הוא ממשיך לשהות ביחידה. שמחת החיים של איתי וחיוכו המדבק כבשו את הצוות הרפואי והסיעודי, המלווה אותו כמעט מאז היוולדו. לכבוד יום הולדתו הראשון, ערכו לו הוריו יום הולדת ביחידה לטיפול נמרץ חזה ולב, בנוכחות כמעט מלאה של צוות היחידה, כולל רופאים ואחיות שהגיעו במיוחד לאירוע המרגש. ביחידה לטיפול נמרץ לב, בראשות ד"ר עובדי דגן ומנהלת הסיעוד רים עבד אל חי, מטופלים כ-70% מהילדים הישראליים הסובלים ממומי לב מולדים. מדובר מדי שנה במאות ניתוחות, ילדים ובני נוער, הסובלים ממחלות לב מורכבות ומגיעים מרחבי הארץ ומחו"ל. כמחציתם, בדומה לאיתי, הם ניתוקות עד גיל שנה.



מומחי שניידר ניתחו ילדים בקזחסטן

שבעה מומחים ממרכז שניידר שבו לאחרונה מביקור בקזחסטן, שבמסגרתו ניתחו 28 ילדים הסובלים ממחלות מורכבות. המשלחת, בראשות פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים, כללה את ד"ר דוד בן מאיר, מנהל היחידה לאורולוגיית ילדים, ד"ר ניצה גולדנברג-כהן, רופאה בכירה במרפאת עיניים, ד"ר אלנה דלוגי, כירורגית בכירה, וד"ר מיכאל אוסובסקי, רופא בכיר בפגייה, יחד עם ד"ר מילה קצ'קו, מרדימה בכירה, והאורטופדיסטית אילנה שרף. עם נחיתתם בעיר אוסטקמינגורסק שבקזחסטן, עם ציוד רפואי ייעודי לניתוחי ילדים שהוטס מארץ, נועדו חברי המשלחת עם סגן שר הבריאות של קזחסטן ועם מושלי המחוזות, וזכו למילות תודה רבות על נכונותם לנתח את הילדים החולים וללמד את הכירורגים המקומיים. במשך שלושה ימים רצופים עבדו מומחי שניידר בבית החולים לילדים בעיר וביצעו ניתוחים אורולוגיים, ניתוחי עיניים וניתוחי כירורגיה כללית בילדים שלא היו זוכים למענה רפואי אחר לולא הגעת המשלחת מישראל. בכל הניתוחים השתתפו רופאים ואחיות מבית החולים המקומי ומהמחוזות, שצילמו כל מהלך ועקבו אחר כל שלב בניתוחים, ועל אף הבדלי השפה גילו נכונות רבה לעזור וללמוד. למרות העדר התקשורת הישירה, חברי המשלחת התרגשו לעקוב אחר הילדים ובני משפחותיהם. אחד המקרים המיוחדים היה ניתוח בילד בן חמש וחצי שנולד עם היפוספדיאס קשה, מצב שבו פתח השופכה יוצא מאזור שק האשכים. לאחר שנותן עד כה שש פעמים מבלי שהבעיה תוקנה, נותח הילד בפעם השביעית בהצלחה על ידי מומחי שניידר. סיכם מנהל בית החולים, פרופ' יוסף פרס: "חברי המשלחת ואני שמחנו והתרגשנו מהאפשרות לתת מענה רפואי מהשורה הראשונה לילדי קזחסטן, כחלק מחזונו של בית החולים להוות גשר לשלום ולקירוב לבבות בין עמים".



"סופר נני" במרפאת CF

במרפאת ריאאות ו-CF הצוות עד מדי יום לבעיות של סמכות הורית והצבת גבולות, המשבשות את מהלך הטיפול בילד. בעקבות רעיון מקורי שעלה בצוות, הוזמנה ליחידה מיכל דליות, הלא היא "סופר נני". ואז, הקסם החל לפעול

צוות מרפאת ריאאות ו-CF מכיר זאת היטב: משפחות המתקשות להתמודד עם תלאות המחלה הכרונית, המשבשת את חיי השגרה במשפחה ואת יכולתם של ההורים להתמודד עם גידול הילדים. בביקורם במרפאה נדרשים ההורים לעמוד מול חוויות לא פשוטות ולא נעימות, והילדים נאלצים לבצע בדיקות מרובות. לא פעם הילד נאבק ואינו משתף פעולה, ההורים אינם יודעים כיצד להגיב, וצוות המרפאה עומד חסר אונים מול הילד הסרבן. בעקבות כך העלה הצוות רעיון מקורי: להזמין למרפאה את מיכל דליות, הלא היא "סופר נני" הטלוויזיונית, המתמודדת בהצלחה עם אתגרים של סמכות הורית והצבת גבולות. מיכל הרימה את הכפפה מייד. היא תרמה מזמנה החופשי בהתנדבות מלאה וארגנה תוכנית מופלאה, שהחלה בראיונות טלפוניים עם שלוש משפחות. דרך הראיונות הללו היא למדה להכיר את המחלה, להבין מה על ליבם של המטופלים, מהן מגבלות היומיום ועם מה הם מתמודדים. להשלמת התמונה נערך מפגש עם צוות המכון. בהמשך, בסדנה של ארבעה מפגשים למשפחות ולצוות, לימדה "סופר נני" היכן אנו נוסים להקל על ילדינו בלי קשר למחלות כאלו או אחרות, וכיצד כהורים אנו יכולים להשיב לעצמנו את המקום הראוי של שליטה בבית. שני מפגשים התמקדו בטיפול בילד עם CF וסיפקו להורים מקום בטוח ומקצועי להפנות שאלות, העוסקות בהתמודדות במצבים השונים,

ולקבל פתרונות. הקסם החל לפעול מיידית. לפתע נראו במרפאה הורים שלוקחים את הסמכות לידיים, וילדים שמשתפים פעולה בבדיקות ובטחים בהורים ובצוות. דרך שיחה פשוטה ומתן כלים להתמודדות, הצליחה מיכל במספר לא מבוטל של מקרים להחזיר להורים את מקומם ולהבין שהם השולטים בבית - ולא המחלה. ההורים יצאו מהסדנה נלהבים וסיפרו על תחושות של חוזק וביטחון עצמי. אחד מהם אף כתב: "נהדר היה לפגוש אשת מקצוע שמעבירה נושאים קשים בבהירות והומור. עם הקשיים והתמודדויות היומיום שלנו, המטלות האין סופיות והבעיות שנובעות מאורח חיים תובעני שמתווה המחלה - חשוב ונעים לקבל כלים שיקלו מעט על חיינו". במפגש האחרון נתנה מיכל למשפחות אתגר וחומר למחשבה: מה החזון שלכם לגבי עתיד ילדיכם? איזה אדם הייתם רוצים שיהיה בגיל 30? איזה ערכים תרצו שיהיו לו? תשמרו את זה בראש ובלב, ובכל יום תשאלו "איך פעלתי היום למען הגשמת חזון זה?". בכך, היא השאירה את ההורים עם תקוות ואנרגיה להמשך הדרך. תודה גדולה למיכל דליות!

בקורות בדרך להסמכה



הדרך לאקדמיטציה עוברת, בין השאר, בביצוע בקורות. בחודש יוני, במשך יומיים, נערכה בקרת עמיתים שבמסגרתה סיירו מספר צוותים מבתי חולים שונים ומהנהלה הראשית ביחידות מרכז שניידר במטרה לסייע בהכנות בית החולים לקראת מבחן ההסמכה שיתקיים בתחילת שנת 2013. אנשי רפואה, סיעוד, רוקחות, מנהל, משאבי אנוש, לוגיסטיקה ועוד ביקרו במחלקות השונות תוך ביצוע בקרות מבוססות תצפיות, ראיונות עם אנשים ובדיקת הרשומות הרפואיות, כל צוות בתחום התמחותו. הבקרה נעשתה תוך מתן הסברים והדרכות לגבי הדרך הנכונה לבניית תהליכים איכותיים ובטיחותיים. הבקרים זכו לשיתוף פעולה מצוין מכל אנשי הצוות שפגשו, ואף ציינו זאת בסיכומם. במטרה לבדוק את השינויים והשיפורים לאור מבדקים קודמים, ולהציף נושאים נוספים, התקיימה בסוף חודש יולי בקרה נוספת במתכונת זוהי לבקרת העמיתים, והפעם בביצוע חברי הנהלה מהסקטורים השונים בבית החולים. חברי הנהלה חולקו לשבעה צוותים שכל אחד מהם התמקד בדגשים שונים של המבדק. חשוב שזכור: תהליך האקדמיטציה שהחל כבר לפני כשנתיים הוא תהליך מתמשך, רצוף שינויים ושיפורים - והדרך עוד ארוכה ומאתגרת.

אשת נשיא חוף השנהב ביקרה בשניידר

אשת נשיא חוף השנהב, דומיניק אוטרה, ביקרה במרכז שניידר, סירה במחלקות השונות בליוויית מנהל בית החולים פרופ' יוסף פרס וחברי ההנהלה, והביעה התפעלות מרמתו הרפואית של מרכז שניידר ומהעשייה בבית החולים. האורחת שמחה לפגוש ילדים מטופלים, חילקה להם מתנות והתרגשה מכך שמרכז שניידר נאמן לחזון "גשר לשלום" ומטפל בילדים מהארץ ומהעולם. אשת הנשיא סיפרה על כוונתה להקים בית חולים ייעודי לילדים בחוף השנהב, והצהירה שתשמח לשיתוף פעולה עם מרכז שניידר בפרויקט זה.





לעשות טוב, ולעשות זאת היטב!



מרתה קירשנבאום וטוביה רוט, מוותיקי המתנדבים במרכז שניידר לרפואת ילדים, קיבלו תעודת הצטיינות בטקס ההוקרה השנתי למתנדבי כללית. זו הזדמנות טובה לומר תודה להם ולכל 500 המתנדבים הנפלאים שלנו

במרכז שניידר. טוביה סייע בהקמת הסטארלייט, מרכז המולטימדיה החווייתי בבית החולים, ובעבודתו במסגרת יחידת המחשוב הוא נותן מענה לצרכים השוטפים של המחלקות והמרפאות בכל הקשור לשימושי מחשב. תעודת ההוקרה הוענקה לו עבור תרומתו רבת השנים, העזרה לטכנאי המחשב בכל משימותיהם ונכונותו לסייע לעובדי בית החולים בחיוך ובאדיבות רבה. את תעודות ההוקרה למתנדבים המצטיינים העניק אלי דפס, מנכ"ל כללית, יחד עם שלושה מנהלים משניידר: פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים, לאה וייסמן, מנהלת משאבי אנוש, ותמי בן רון, המנהלת האדמיניסטרטיבית.

שכללית בחרה להוקיר בשנה זו, מתוך כוונה להודות להם על פעילותם ובתוך כך להדגיש את ערכי הנתינה למען הזולת, אהבת האדם ועידוד רוח ההתנדבות. מרתה קירשנבאום מתנדבת כ-11 שנים במחלקה הכירורגית, במחלקת טיפול נמרץ חזה ולב ובמרכז החינוכי שבבית החולים. במסגרת התנדבותה, מעבירה מרתה לילדים פעילויות העשרה בניסויי מדע ובשיעורי אמנות. תעודת ההוקרה הוענקה לה עבור תרומתה הראויה להערכה, על נוכחותה המורגשת בכל פינה בחדר הפעילות ועל מסירותה לילדים ולבני משפחותיהם. טוביה רוט מתנדב מזה 17 שנים ביחידת המחשוב

כ-500 מתנדבים מסורים פועלים במרכז שניידר במסגרת עמותת "ילדים שלנו" - זרוע גיוס המשאבים וארגון הידידים של מרכז שניידר. כולם ראויים להוקרה ולמילות תודה חמות על תרומתם הנפלאה לצוות, לילדים ולמשפחות. ועדיין, בטקס השנתי להוקרת המתנדבים המצטיינים בכללית מעלה הארגון על נס רק שני מתנדבים מכל בית חולים - כאלו שהעשייה שלהם הייתה יוצאת דופן גם על רקע יכולת הנתינה המופלאה של כללית מתנדבי כללית. מרתה קירשנבאום, תושבת העיר הרצליה, וטוביה רוט, תושבת פתח תקוה - שני מתנדבים ותיקים בשניידר - קיבלו תעודות הוקרה בטקס השנתי יחד עם 26 מתנדבים מצטיינים

והפרס מוענק ל...



פרופ' צבי לרון קיבל בבוסטון את פרס "קרן הגדילה האנושית" על תרומתו העולמית הגדולה לתחום אנדוקרינולוגיית הילדים ועל מחקר וטיפול בצמיחת ילדים נמוכי קומה. פרופ' לרון, מייסד המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בשניידר, הוא חתן פרס ישראל לחקר הרפואה לשנת 2009. עבודותיו זכו להכרה ולהוקרה בינלאומית ולעשרות פרסים. במחקרו הבסיסי בנושא פעילות הורמוני הגדילה הגדיר פרופ' לרון את הקולטנים החסרים באוכלוסייה מיוחדת של ילדים נמוכי קומה, אשר תוארה על ידו ב-1966 וידועה כיום כ"תסמונת לרון".



נילי ארבל, מנהלת השירות לפיזיותרפיה, קיבלה את פרס המצוינות ע"ש יוספה דנציגר במסגרת הכנס השנתי של הפיזיותרפיסטים בארץ. נילי, העובדת בכללית כפיזיותרפיסטית וכמנהלת משנת 1981, נבחרה לקבלת הפרס בזכות "מסירות, מקצועיות וקידום המקצוע" והודות לפרויקטים ייחודיים שהיא מקדמת כמו מחנה לילדים נפגעי כוונות, בטיחות בדרכים למען הקהילה, חניכת אנשי מקצוע מסין וממדינות העולם השלישי, והקמת מרפאות חדשניות בכללית ביניהן מרפאת ספינה ביפידה, אורתופדיה שיקומית ואשפוז יום שיקומי.

שיא החופש, שיא הכיף!



תחילת חודש אוגוסט, שיא החופש הגדול - יילדי העובדים חוגגים שוב הפנינג קיץ מלהיב עם אטרקציות רבות במתחם בית החולים. בתפריט: מתנפחים לסוגיהם להנאת הילדים הצעירים, מתחם וירטואלי לילדים הגדולים, סדנאות יצירה ובימת ביזור; והפתעת ההפנינג: קרקס מלהיב שריתק את הילדים וההורים. במסגרת פרויקט התרומה לקהילה, הוזמנו ליהנות יחד איתנו מהחוויה הכיפית גם ילדי מעונות היום של "אמונה". שנת לימודים פורייה ושנה נפלאה לכולם.

שאו ברכה

ד"ר דוד בן מאיר מונה למנהל היחידה לאורולוגיית ילדים במרכז שניידר • **ויטל פרדו** מונה לסגן המנהלת האדמיניסטרטיבית של בית החולים • **דלית פינטל** מונתה לסגנית מנהלת הסיעוד בבית החולים • **לילך מרקוביץ** מונתה לתפקיד מנהלת הסיעוד של הפגיה • **עידית רונן** מונתה לתפקיד אחראית ניהול סיכונים **ודלית כהן** לתפקיד רכזת המערך האמבולטורי - זאת במסגרת שינויים פנימיים בהנהלת הסיעוד בשניידר • **ד"ר רן שטיינברג** פרש מעבודתו כמנהל היחידה להשתלות איברים במרכז שניידר ומונה למנהל המחלקה לכירורגיית ילדים ברמב"ם. **ד"ר דב ענבר** פרש מתפקידו כמנהל המכון להתפתחות ושיקום הילד. תודה לשניהם ובהצלחה בדרכים החדשות • **ד"ר תמי שטיינברג** מונתה לתפקיד מ"מ מנהל המכון להתפתחות ושיקום הילד במקום ד"ר דב ענבר • **ד"ר צבי בר-סבר**, מנהל היחידה לרפואה גרעינית, נבחר כחבר המועצה הפדיאטרית במסגרת האיגוד האמריקני לרפואה גרעינית, זאת בנוסף לחברותו בוועדה הפדיאטרית של האיגוד האירופאי לרפואה גרעינית.

א' זה אירוע

כמדי שנה נערך על ידי מחלקת משאבי אנוש, בניהולה של לאה וייסמן, אירוע מרגש לילדי עובדים העולים לכיתה א'. השנה נהנו הילדים מחוויה משולבת של טיסה בשמי הארץ ושייט בים התיכון, ומשי מיוחד שקיבלו בסוף האירוע - חולצה עם הכיתוב שלום כיתה א'. בהצלחה בבית הספר!





שינה מתוקה עם הלב לב המלאכותי

פריצת דרך נוספת בפרויקט הלב לב המלאכותי: לראשונה בעולם, התקיים בישראל ניסוי מוצלח של מערכת MD Logic בבתי ילדים חולי סוכרת בעת שנת הלילה. המערכת, שפותחה במרכז שניידר כחלק מפרויקט בינלאומי, איזנה אוטומטית את רמות הסוכר ואפשרה לכולם לחלום על עתיד טוב יותר



שיבת ה-17 בעת שימוש במערכת האוטומטית, האחראית להזרקת האינסולין במהלך הלילה

הניסוי - שילוב המערכת בחיי הרגילים של הילד במטרה להעניק פתרון אמיתי וישים לחולי סוכרת, ביניהם כ-5,000 ילדים ובני נוער בארץ המאובחנים כחולים בסוכרת נעורים. ילדים אלו נדרשים הן לניטור מתמיד של התזונה ושל רמת הסוכר בדם, והן להזריק לגופם אינסולין במשך כל שעות היממה כדי לפצות על תפקודו הלקוי של הלב לב.

"לצמצם סיבוכי סוכרת"

אומר פרופ' משה פיליפ, מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת: "צוות המכון ואני נרגשים וגאים להוביל ולהיות חלק מצוות חלוץ העובד מספר שנים למציאת פתרון טכנולוגי שעתידי לשפר משמעותית את חייהם של מיליוני חולי סוכרת בארץ ובעולם. הפרויקט החשוב וההיסטורי הזה נושא בשורה עבור חולי הסוכרת המטופלים באינסולין, שכן שמירה עליהם מאזנים לאורך זמן תצמצם משמעותית את הסיכון לסיבוכי הסוכרת". המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר, המהווה מרכז ארצי לסוכרת נעורים, הוא אחד הגדולים בעולם מסוגו. המכון מטפל בלמעלה מ-1,600 חולי סוכרת בשנה, מקבל בכל שנה יותר מ-150 חולים חדשים ופעיל במחקר בסיסי וקליני מתקדם בכל תחומי האנדוקרינולוגיה והסוכרת.

הישראלית בשיתוף צוותים מגרמניה ומסלובניה בראשות פרופ' תומס דנה ופרופ' תדה בטלינו.

פיתוח שסוגר את הלולאה

מערכת ה-MD Logic שפותחה בשניידר כוללת חיישן המוחדר לרקמה התת-עורית ומנטר את רמת הסוכר, ומשאבה המשחררת אינסולין. החיישן והמשאבה מחוברים למחשב המעבד את המידע ומגדיר את כמות האינסולין שיש לשחרר לגוף, על מנת לשמור את רמות הסוכר של החולה מאוזנות בתחום הנורמה. הפיתוח "סוגר את הלולאה" בין החיישן למשאבה ובכך משחרר את המטופל מהטרחת היום-יומית של הטיפול בסוכרת, מפחית חשש ממצבי היפוגליקמיה בעת שינה וצפוי לשפר מאוד את איכות החיים של מטופלי הסוכרת.

לפני כשנה התקיים בהצלחה הניסוי הראשון במערכת מחוץ לבית החולים. במסגרת מחנה Dream Camp לילדים חולי סוכרת, שנערך במשך שלושה ימים במלון בקיבוץ מעלה החמישה, חוברו 17 ילדים למערכת ובכך נמנעו מעיסוק בשעות הלילה באיזון רמות הסוכר. בהמשך התקיימו ניסויים דומים בסלובניה ובגרמניה. מיד לאחר מכן החל צוות המכון בשניידר להתכונן לשלב הבא של

פרויקט הלב לב המלאכותי, הנערך ביוזמת ובהובלת מומחי שניידר, רשם פריצת דרך משמעותית: לראשונה בעולם הופעלה המערכת בהצלחה בבתי ילדים החולים בסוכרת, בזמן שנת הלילה של הילדים המשתתפים בניסוי. הייתה זו הפעם הראשונה בעולם שבה התקיים הניסוי במסגרת חייהם הרגילים של הילדים המטופלים תוך שימוש במערכת האוטומטית MD Logic, האחראית להזרקת האינסולין במהלך הלילה וחוסכת לילדים את העיסוק באיזון רמות הסוכר בשעות אלו. המהנדסים ואנשי הצוות הרפואי העבירו את הלילה בחדר בקרה במרכז שניידר, משם שלטו בניסוי ועקבו אחר רמת איזון הסוכר בדם של הילדים אשר ישנו במיטותיהם בבית.

הפרויקט החדשני, שנועד לתת פתרון ממשי לחולים בסוכרת, נערך בישראל כחלק ממהלך בינלאומי גדול בהובלת מומחי המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר - המרכז הארצי לסוכרת נעורים. בראשו עומדים פרופ' משה פיליפ, מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, ד"ר רויטל נימיר, רופאה בכירה במכון, והמהנדסים ערן אטלס, שחר מילר ועידו מולר. הפרויקט מהווה חלק ממחקר עולמי שבו נבחנת המערכת





אי"ל זה כוח

“אני יכול להצליח”: תוכנית טיפולית ייחודית למתבגרים בעלי לקויות למידה הושקה בשניידר על בסיס מודל התערבות ייחודי, שפותח בשלוש השנים האחרונות

תוכנית ייחודית לבני נוער הלומדים בכיתות ז'-ט', המתמודדים עם קשיים ולקויות למידה או קשיי קשב וריכוז, נפתחה בשניידר במסגרת המרכז לאבחון, טיפול וחקר לקויי למידה בראשות ד"ר דפנה קופלמן-רובין. מטרתה של תוכנית אי"ל ("אני יכול להצליח") לשפר את התפקוד הלימודי, הרגשי והחברתי של בני הנוער, ובמסגרת מתקיימים 13 מפגשי ייעוץ שבועיים עם פסיכולוגית למשך שלושה חודשים. מרבית הפגישות מתקיימות עם המתבגר וחלקן עם ההורים ועם גורמים משמעותיים בבית הספר. בתום שלב זה מתקיימות ארבע פגישות לליווי וחיזוק הנער המתבגר והוריו בתהליך הטיפול.

תוכנית אי"ל היא תוצר של מודל ייחודי להתערבות פסיכולוגית לבני נוער עם לקויות למידה, שפותח בשלוש השנים האחרונות במרכז שניידר תוך שיתוף פעולה עם אגף לקויות למידה במשרד החינוך והקרן למפעלים מיוחדים בביטוח הלאומי. פיתוח המודל לווה במחקר, אשר הראה כי בתום הטיפול חל שיפור משמעותי בתפקוד הלימודי והחברתי של המתבגר, באיכותם של מדדי הקשב והריכוז, באיכות הקשר של המתבגר ומשפחתו עם בית הספר ובמצב רוחו.

עוד נמצא כי השיפור במדדים נשמר עוד זמן רב לאחר סיום הטיפול. לדברי ד"ר דפנה קופלמן-רובין, "השאיפה שלנו היא כי מתבגר שמטופל במסגרת יכיר את עצמו טוב יותר, יהיה מודע לנקודות החוזק שלו ולקשיים שעמו הוא מתמודד, ידע כיצד לגייס תמיכה מאחרים, יצליח לפתור טוב יותר בעיות עם חברים ומשפחה ויתפקד טוב יותר בבית הספר מבחינת הישגיו הלימודיים והתנהגותו". התוכנית מהווה שירות מחוץ לסל והשתתפות בה כרוכה בתשלום.

הורחב השירות לכירורגית יד ילדים

השירות לכירורגיה של היד בילדים הורחב לאחרונה עם הצטרפותו של ד"ר ליאור פז, ששב מהתמחות בבתי החולים המובילים בטקסס. ד"ר פז, מומחה בכירורגיה של היד בילדים, מתגבר את הצוות הוותיק של מערך כירורגית היד בבילינסון בניהולם של ד"ר יעקב פעילן וד"ר סורין יורדאש. הרחבת הצוות הקיים לשלושה רופאים מאפשרת להפעיל את השירות בצורה נרחבת, המתאים לצרכים ולנפחי הפעילות הדרושים במרכז שניידר. השירות, הכולל גם פיזיותרפיסטית ומרפאה בעיסוק, נותן מענה לטיפול בילדים עם פציעות בכף היד והאמה (שברים, פגיעה בעצבים ובגידים או כל טראומה אחרת), מחלות דלקתיות ביד, הבדלים מולדים (מומים) ושיתוקי עצבים. הוא כולל מרפאת מעקב לילדים שטופלו במיון שניידר או בבילינסון, מרפאה המטפלת בהפניות מהקהילה ועוקבת אחר ילדים שנותרו בשניידר, ניתוחים אלקטיביים (תיקון מומים מולדים, גידולים וניתוחים משחזרים) וביצוע ניתוחי טראומה דחופים לפי הצורך. ניתן להפנות מטופלים למרפאה ישירות מהקהילה דרך מוקד זימון תורים של שניידר.

דבר חלש 10 עובדות על מרפאת הצרידות החדשה במרכז שניידר לרפואת ילדים

- 1 צרידות נובעת, ברוב המקרים, משימוש לא נכון במיתרי הקול וממאמץ קולי מוגבר. הדבר גורם לחיכוך של מיתרי הקול זה בזה, היוצר בצקות ויבלות.
- 2 יבלות על מיתרי הקול הן הממצא השכיח ביותר אצל ילדים לפני תקופת גיל ההתבגרות הסובלים מצרידות.
- 3 הטיפול המקובל מתבצע על ידי קלינאית תקשורת וכולל הקניית טכניקות דיבור ונשימה, המפחיתות את המתח והחיכוך במיתרי הקול.
- 4 הטיפול כולל מתן הדרכה לשמירה על היגיינה קולית באמצעות הרגלים המיטיבים עם מיתרי הקול ומפחיתים את הצורך בהגברת הקול.
- 5 ילדים עד גיל עשר מתקשים לרוב בביצוע תרגילי הדיבור והנשימה וביישום טכניקות הפקת הדיבור הנלמדות במסגרת הטיפול. בשל כך, ילדים אלה אינם מופנים באופן שגרתי לקלינאית תקשורת ולרוב לא מקבלים הדרכה להיגיינה קולית.
- 6 עבור ילדים אלו נפתחה במרכז שניידר מרפאת צרידות, שבה מאובחנים הילדים הצעירים על ידי רופא אף אוזן גרון ילדים באמצעות בדיקה וידאו-אנדוסקופית של מיתרי הקול.
- 7 אם נמצא כי הם סובלים מיבלות על מיתרי הקול, מופנים הילדים לקלינאית תקשורת לצורך קבלת הדרכה לשמירה על היגיינה קולית.
- 8 הילד והוריו מקבלים הסבר מפורט על מבנה הגרון ואופן היווצרות היבלות, ועוברים הדרכה מעשית למניעת מאמץ קולי בהתאם לגילם.
- 9 המעקב אחר הילדים מתבצע על ידי צוות רב תחומי במרפאת הצרידות החדשה, המורכב מרופא אף אוזן גרון ילדים וקלינאית תקשורת.
- 10 המרפאה נפתחה ביוזמה משותפת של יפעת ניצן, אחראית מרפאת שפה ודיבור, וד"ר יורם שטרן, מנהל היחידה לדרכי נשימה עליונות במרכז שניידר.





מאמינים תמיד

במרבית המקרים, השתלת מח עצם היא הסיכוי היחיד של ילדים חולים מאוד להיאחז בחיים. גם במקרים שנראים כחסרי תקווה, ביחידה להשתלות מח עצם במערך ההמטו-אונקולוגי בשניידר לעולם לא מרימים ידיים. "הטיפול ביחידה שלנו הוא מרתון", אומר מנהל היחידה, ד"ר ג'רי שטיין, "מי שמרפה - ינוצח"

חמקמק מאוד. כשהשתל נקלט, זהו רק צעד ראשון בדרך ארוכה. משפחות שואלות אותנו מתי אפשר לעשות מסיבת הודיה - אנו מוזמנים כל הזמן למסיבות כאלה - ואני אומר, בואו נחכה שנתיים אחרי ההשתלה. צריך לזכור שחולים שעברו השתלת מח עצם סובלים משכיחות גבוהה של סיבוכים, חלקם לטווח קצר וחלקם לטווח ארוך.

חלוצים בהשתלות בילדים

היחידה להשתלות מח עצם מבצעת כיום כ-45 השתלות בשנה: השתלות אוטולוגיות, שבהן החולה מקבל את תאי הגזע שלו עצמו, השתלות אלוגנאיות שבהן החולה מקבל תאים מתאימים מתורם כמו קרוב משפחה או דם מחבל הטבור, והשתלות הפלואידנטיות שבהן חולה שלא נמצא לו תורם מתאים מקבל תאים מבן משפחה בעל התאמה חלקית.

לפני הקמת שניידר היחידה פעלה בבילינסון במתכונת מצומצמת בלבד. ד"ר שטיין הגיע אליה ב-1993, בימים שבהם נוהלה על ידי פרופ' יצחק יניב, כיום מנהל המערך ההמטו-אונקולוגי בשניידר. "היינו יחידה ראשונה מסוגה בארץ להשתלות מח עצם בילדים", הוא מספר, "ראשית דרכנו המקצועית הייתה לנסות לעזור לילדים עם לוקמיה ועם מחלות של חסר חיסוני. בהמשך, האינדיקציות להשתלות התרחבו למגוון רב של מחלות מולדות, גנטיות ומטבוליות, כך שכיום אנו פועלים הרבה מעבר לתחום ההמטו-אונקולוגי בלבד". בשנים האחרונות, רוב ההשתלות הן מאחים או מתורמים שאינם קרובי משפחה דרך מאגר בינלאומי. "כמובן שהסיכוי למצוא תורם בקרב אנשים עם גנים דומים גבוה יותר. אנחנו מקבלים תרומות מכל העולם באמצעות רשת עולמית של מאגרי מח עצם. לכל סוגי המחלות ניתן להשתיל גם דם טבורי, כהעדפה שנייה לחולים שלא נמצאו עבורם תורמים". שיטה חדשנית, המוטמעת בימים אלה ביחידה, נותנת מענה למקרים שבהם אין לילד מענה הולם מאח או ממאגר, בעוד שגם ההורה נמצא כבלתי מתאים בבדיקות סיווג רקמות. "עוד כה, כשלא הייתה ברירה אחרת היינו מבצעים השתלה מהורה ללא התאמה ונתקלים בזיהומים קשים", מסביר ד"ר שטיין, "הטכנולוגיה החדשה מאפשרת להנדס את השתל, דהיינו להוציא ממנו תאים העלולים לגרום לסיבוכים שלאחר ההשתלה. בעקבותיה אנו אמורים לראות הרבה פחות סיבוכים וזיהומים ממה שראינו בעבר".

"כמו צוות אחד בצוללת"

היחידה מורכבת משלושה ענפים: יחידה קלינית שבה מבוצעות השתלות מח עצם לילדים חולים ומתקיים מעקב אחריהם, יחידה מעבדתית, שבה מכינים את התאים להשתלה, ויחידת איסוף תאי אב לצורך השתלה - הן למטופלי שניידר והן לתורמי המאגר של "עזר מציון". מדובר במאגר התורמים היהודי הגדול בעולם למח עצם, שהיחידה, כמרכז ארצי בתחום זה, הייתה שותפה לפיתוחו (פרופ' יניב אף משמש כמנהלו הרפואי). בצד ד"ר שטיין כולל הצוות רופאה נוספת - ד"ר אביבה קראוס, צוות סיעוד של כעשר אחיות בראשותה של רינה בסלו, וצוות מעבדה המונה שישה עובדים בנייהולה של ד"ר מירי אהרון.

הניסיון והידע שנצברו ביחידה בשני העשורים האחרונים ממקמים את מרכז שניידר כשחקן חשוב בזירת ההשתלות העולמית. צוות היחידה שותף למחקרים, פרויקטים ופרוטוקולים בינלאומיים כמו קבוצת הניירובלסטומה האירופית הממומנת על ידי השוק האירופי המשותף. "אנו עושים השתלות למטופלים של שניידר, סורוקה, העמק, בני ציון ושערי צדק, וכן לילדים מחו"ל ומהרשות הפלסטינית שמגיעים אלינו

לפני מספר שנים אובחנה במרכז שניידר תינוקת בת חודשיים כנושאת מחלה בשם וולמן - מחלה גנטית נדירה של אגירת שומן בתוך רקמות הגוף, הגורמת להפרעות מסוכנות בתפקוד הכבד והמעיים. הסיכוי היחיד להצלת חייה היה השתלת מח עצם.

"רוב הילדים שחלו במחלה זו נפטרו במהלך ההשתלה או זמן קצר אחריה, כך שהסיכויים לא היו לטובתנו", משחזר ד"ר ירמיהו (ג'רי) שטיין, מנהל היחידה להשתלות מח עצם במערך ההמטו-אונקולוגי במרכז שניידר. "ממש עמדנו עם סטופר ביד לחכות שהמנה של דם חבל טבור, שהוטסה עבורה מניו יורק, תגיע לבית החולים. כיום הילדה הזאת בכיתה ב', יש לה אמנם הפרעת גדילה וכמה בעיות אחרות, אבל הבעיה מסכנת החיים שממנה סבלה נפתרה לגמרי. זהו אחד המקרים הבודדים בעולם שבו ילד עם מחלת וולמן ניצח את המחלה". כל סיפור הצלחה כזה, חלקם כנגד כל הסיכויים, מצטרף ל"מורשת הקרב" של היחידה הפועלת במרכז שניידר מאז הקמתו ב-1991 ומטפלת במספר הגדול ביותר של ילדים בישראל הזקוקים להשתלת מח עצם. מהחולה הראשונה ביחידה שעברה השתלה מתורם בשנת 1994 וכיום היא נשואה ובריא, דרך השיא העולמי שנרשם ביחידה - פג שנולד עם ליקוי חיסוני ועבר השתלה מוצלחת כשמשקלו היה 1.7 ק"ג בלבד - ועד לחייל שחלה לאחרונה במהלך שירותו וארבעה חודשים אחרי ההשתלה חזר לשרת ביחידה שלו. "עכשיו הוא בקורס קצינים", מספר ד"ר שטיין בעיניים בורקות, וממהר לסייג: "בעולם הזה, הרגע שבו אתה רגוע לגמרי הוא

מאה ימים של בידוד

יניב ליפרמן בן השבע עבר בחודש ינואר האחרון השתלת מח עצם בשניידר, חמש שנים לאחר שהבריא ממחלת הלוקמיה. שתי אחיותיו של יניב, גלי בת החמש ורוני בת השנתיים, עברו בדיקות התאמה שבסיומן תרמה רוני הקטנה מח עצם לאחיה. יניב עבר בגבורה את ההשתלה ואת מאה ימי הבידוד שלאחריה וכיום הוא מחלים, חש בטוב וחוזר לשגרת החיים של ילד בכיתה א'.





צוות היחידה להשתלות מח עצם. עומדים מימין: ענת יהל – מתאמת השתלות מח עצם, ד"ר אביבה קראוס – רופאה בכירה ביחידה, אינס מטר – אחות, גליה צ'קול – כוח עזר, דפנה זיו – בוסאני – דיאגנוסטיקת ביחידה, אסתי שפירא-זרביב – אחות, שרון זלמנוביץ – אחות, אנה גרינשפן – מ"מ מנהלת מעבדת מח עצם, ד"ר ג'רי שטיין – מנהל היחידה להשתלות מח עצם. יושבים מימין: רינה בסלו – מנהלת הסיעוד ביחידה, יונה קודמן – מעבדה אימונו-המטולוגית, מירי אהרון – מנהלת מעבדת מח עצם, פרופ' יצחק יניב – מנהל המערך ההמטו-אונקולוגי.

ד"ר שטיין: "טכנולוגיה חדשה מאפשרת להנדס את השתל, להוציא ממנו תאים העלולים לגרום לזיהומים ולצמצם בכך את היקף הסיבוכים שלאחר ההשתלה"

רינה בסלו: "במרתון טבריה, ברגעי המשבר, חשבת על המטופלים הקטנים ביחידה, ואיפה הכאבים שלי לעומת הסבל שלהם. שאבתי מהם כוח לסיים"

בבילנסון – וכולם נרתמים למשימה הרב-מקצועית בצורה מעוררת כבוד. זה לא פשוט, כי להבדיל מחלק גדול מהמקצועות האחרים בבית החולים, הטיפול שלנו ביחידה הוא מרתון."

אם במרתון עסקינן, כדאי לדעת שמנהלת הסיעוד ביחידה היא רצה למרחקים ארוכים שמאחוריה כבר חמישה מרתונים. רגע מיוחד היא חוותה במרתון הרביעי שלה בטבריה. "בקילומטר ה-36 היה לי ממש משבר", מספרת לנו רינה בסלו לסיום, "כדי להתמודד עם הקושי הרצתי בראש תמונות של המטופלים הקטנים ביחידה, וחשבת איפה הכאבים שלי לעומת הכאב והסבל שלהם. המחשבה על הפרופורציות האלו עזרה לי מאוד. שאבתי מהם כוח לסיים".

ד"ר ג'רי שטיין מסכם: "יש סיבוכים תובעניים שדורשים מאיתנו המון משאבים ברמה האנושית והחומרית. מי שמרים ידיים או מרפה – ניצח. נשימה ארוכה, אורך רוח וסבלנות, דבקות במשימה ובמטרה – זה מה שמאפיין את הטיפול, ואת הצוות ביחידה. כל אחד מהאנשים כאן יאמר לך שזו עבודה מאוד מאתגרת, לא קלה, ומאוד מאוד מספקת."

במסגרת תיירות מרפא, מציין ד"ר שטיין, "עם זאת אנו מוגבלים בתפוסה – יש חמש מיטות בלבד ביחידה – כך שאנו נאלצים לעבוד בשיטת המיטה החמה". "ההיכרות עם המטופלים נמשכת לאורך זמן; הם מגיעים לביקורות פעמיים-שלוש בשבוע לאורך חודשים אחרי ההשתלה, כך שהקשר עם המשפחה הוא מתמשך", מספרת רינה בסלו, מנהלת הסיעוד ביחידה, "חלק גדול מהאנרגיות שלנו מופנה למשפחה. הרבה פעמים אנו מהווים כתף, משענת, שותפים לשיחות נפש באמצע הלילה. כשמדובר בילדים, הצורך בתקשורת פתוחה וענפה הוא רב יותר, ואנו נעזרים גם בקשר הדוק עם הצוות הפסיכו-סוציאלי שעוזר לנו בנקודות הלחץ."

"פיזית, אנו יחידת אשפוז מאוד קטנה", ממשיך ד"ר שטיין, "שהיה של ילד ומשפחתו חודש וחצי ביחידה קטנה כל כך, תקופה שבה אנו ממש גרים יחד איתם כמו צוות אחד בצוללת – יוצרת אינטימיות מיוחדת. נוצרת היכרות עמוקה ועוצמתית עם המטופל, לטוב ולרע. כאשר ילד קולט את השתל אנחנו יוצאים יחד עם המשפחה בריקוד מסורתי משלנו, ואם ילד מסתבך ומצבו קשה – יש הרבה תמיכה מהצוות למשפחה, ולפעמים להיפך".

רינה: "אחות ביחידה צריכה להתמודד עם המון דברים. לשדר תקווה למשפחה, להיות סופר-מקצועית, לדעת להכיל. אחיות מתבגרות אצלנו, עוברות תהליך. בטיפולים חיוניים לילד חייבת להיות קשיחות; אנו מנסים לגייס את המשפחה להצלחת הטיפול, שיבינו שהם חלק מהמשימה. יש טיפולים קשים, ולמען הילד אסור לנו לוותר. התמהיל הזה של קשיחות ורכות מלווה את הטיפול של האחיות במשפחה לאורך שבועות וחודשים". בתהליך ההכנה להשתלה עוברים ההורים בהדרגה ארוכה ומדורגת, שבסופה הם חותמים על טופס הסכמה הפורס את כל מהלך ההשתלה כולל הסיבוכים האפשריים. "ילדים מעל כיתה ב' חותמים לרוב גם הם על ההסכם בהתאמה למצבם ההתפתחותי", אומר ד"ר שטיין, "אנו מנסים לחצות את כל קווי התרבות והדת והלאום, כדי שכל מטופל יחוש שהוכן ונכנס לתהליך כראוי."

כולם נרתמים למשימה

בימים אלה נמצאת היחידה בפתחו של תהליך אקדמיציבי בינלאומי הספציפי ליחידות השתלת מח עצם, שבסיומו היא צפויה להיות יחידה ראשונה מסוגה בארץ שתקבל את ההסמכה היוקרתית. "החלטנו לבנות את הנהלים לבד, מהשורשים ומעלה, וכל העובדים ביחידה לוקחים חלק פעיל בכתיבת הנהלים וביישומם", מדגיש ד"ר שטיין, "כולם מרגישים מגויסים לפרויקט ולמינוף איכות הטיפול. בכלל, הכוח שלנו הוא ההתגייסות של כולם למטרה. הזמינות, היכולת לגייס את כל הכוחות, הרצון והמוכנות של אנשים להירתם ולתת מעצמם – זה משהו חוצה-שנייד. אנחנו נמצאים בממשקים עם כל יחידות בית החולים – אין יחידה שלא קשורה אלינו בדרך זו או אחרת, כולל יחידות

קרב בלימה נגד אוסטיאופטרוזיס

חלק מהשתלות מח העצם צריכות להתבצע בדחיפות גבוהה. לדוגמה, במקרים של ילדים עם מחלות חסר חיסוני. "כל יום שעובר מגביר את הסיכון שיחטפו זיהום נדיר ואלים, או שהמצב ידרדר בצורה בלתי הפיכה", אומר ד"ר ג'רי שטיין. לדוגמה הוא מספר על ילדים עם אוסטיאופטרוזיס – מחלה שבה העצמות מלאות בחומר העצם עצמו, דבר הגורם להן להתאבן עד לפגיעה בעצבים הגורמת לעיוורון ולחירשות ומובילה למוות ודאי. "המחלה הזאת חונקת את עצבי הראייה והשמיעה בתוך הגולגולת", מסביר מנהל היחידה, "מספר ילדים כאלה עברו אצלנו השתלות, אחד מהם הוא ילד מקפריסין שהגיע אלינו לפני מספר שנים כשהוא עיוור. איבחנו שזה אוסטיאופטרוזיס, לא נמצא תורם וביצענו השתלה מאחד ההורים כנגד כל הסיכויים. לשמחתנו הרבה, הילד הבריא. מאז בוצעו מספר השתלות כאלו בעולם, אבל היינו בהחלט בין הראשונים בעולם שעשו זאת. בכמה מקרים ההשתלה עצרה את מהלך המחלה והילדים החלימו; גם אצל כאלו שהתעוורו גילינו שיש שימור של שרידי ראייה והם מצליחים לתפקד יפה. לולא ההשתלה, לילדים כאלו לא היה שום סיכוי."





חוקרים בלב ובנפש

הפעילות המחקרית המתקיימת במחלקה לרפואה פסיכולוגית בראשות פרופ' אלן אפרט זוכה להכרה אקדמית ומקצועית בארץ ובעולם, מניבה גרונטים מרשימים ומביאה כבוד ויוקרה למרכז שניידר. לפניכם כמה דוגמאות המייצגות חלק מפעילות ענפה זו

עבודה אחת, שתי חלגות

עבודת מדעי היסוד של ד"ר ליטל שטיינגרט מהמחלקה לרפואה פסיכולוגית בשניידר זכתה בפרס ראשון בתחרות ארצית לעבודות מדעי יסוד בפסיכיאטריה, מטעם האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה ביולוגית. פורום שכלל את מנהלי המרכזים הפסיכיאטריים המובילים בארץ בחר בעבודתה של ד"ר שטיינגרט והעניק לה את הפרס - הכשרה באוקספורד בחסות ה-ECNP. בנוסף, זכתה ד"ר שטיינגרט במלגה היוקרתית ע"ש פרופ' דונלד כהן ז"ל, המיועדת להכשרת 25 חוקרים-מנהיגים צעירים בפסיכיאטריה ילדים ונוער מרחבי העולם. במסגרת תוכנית ההכשרה, שנערכה ביולי האחרון בפאריס, הציגה ד"ר שטיינגרט את עבודת מדעי היסוד שלה בפני חברי סגל בכירים של ה-IACAPAP במסגרת הכינוס השנתי של הארגון. בעבודתה, שנערכה בהנחיית פרופ' דורון גוטהלף, בדקה ד"ר שטיינגרט את יעילות ובטיחות מתן תוסף המזון SAME לטיפול בתסמינים נוירופסיכיאטריים בקרב בעלי תסמונת חסר ב-22q11.2 (VCFs). התכשיר שהותאם לחסר הביולוגי המוכר באנזים COMT (המפרק קטכולאמינים ודופמין) ניתן באופן כפול-סמיות, מול פלסבו. יעילותו ובטיחותו הוערכו לאורך המחקר על ידי בדיקות קליניות, שאלונים מתוקפים ובאמצעות בטיחה קוגניטיבית ממוחשבת. SAME נמצא בטוח והדגים מגמת הפחתת תסמינים פסיכיים ודיכאונים בקרב המטופלים.

לא בריא להבריז מבית הספר!

נשירה סמויה מבית הספר (שמשמעה היעדרות כרונית מהלימודים) מהווה בעיית בריאות ציבורית, המשפיעה על מתבגרים בכל רחבי העולם וקשורה לבריאותם הפסיכולוגית והנפשית. על רקע זה יזם האיחוד האירופאי את פרויקט WE-STAY, שבמסגרתו צורפה ישראל לתאגיד של עשר מדינות אירופאיות שנועד להוביל בני נוער לבריאות טובה יותר על ידי הפחתת הנשירה הסמויה. בפרויקט נאסף מידע על האפידמיולוגיה של בעיית הנשירה ונבחנת באופן השוואתי יעילותן של מספר התערבויות בית ספריות, למניעת התופעה ולשיפור בריאותם הנפשית של בני הנוער. את פרויקט WE-STAY בישראל מוביל מרכז פיינברג לחקר הילד במחלקה לרפואה פסיכולוגית בשניידר, שזכתה לצורך כך במענק מחקר של האיחוד האירופאי. הפרויקט יושם בארץ בהצלחה כבר בשנת 2011 ב-15 בתי ספר ובהשתתפות למעלה מ-1,400 בני נוער, וב-2012 אושר על ידי משרד החינוך ויצא לדרך בארבעה בתי ספר בהשתתפות כ-600 בני נוער. הוא עתיד להסתיים במאי 2013.

סרטן ודיכאון: מה גורם למה?

קבוצת ההורים שסבלה מדיכאון נמצאו ציונים גבוהים יותר בשאלון לאירועים מלחיצים במחלקה ההמטו-אונקולוגית, איכות חיים נמוכה יותר ותפקוד נמוך יותר. בנוסף לכך, בקבוצה שסבלה מהפרעה דיכאונית נמצאו שינויים בקבוצות של תאים חיסוניים לימפוציטרים בהשוואה לקבוצה שלא סבלה מדיכאון.

תפקודים פסיכיאטריים וחיסוניים בקרב הורים לילדים הסובלים ממחלת הסרטן. במחקר נמצאו סימפטומים דיכאוניים וחרדתיים באחוז ניכר בקרב ילדים הסובלים ממחלת הסרטן והוריהם. בנוסף, חולקו ההורים לפי תוצאת שאלון דיכאון לשתי קבוצות: קבוצה שסבלה מהפרעה דיכאונית וקבוצה שלא סבלה מהפרעה דיכאונית. נמצא כי בקרב

בכנס של האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה ביולוגית זכתה ד"ר נועה בן-אריה מילשטיין מהמחלקה לרפואה פסיכולוגית בקטגוריית הפוסטר המצטיין על עבודת המחקר שלה. ד"ר מילשטיין עמדה בראש קבוצת חוקרים, שבהנחיית פרופ' אלן אפרט ובשיתוף המחלקה ההמטו-אונקולוגית בשניידר בראשות פרופ' יצחק יניב, בדקה

טיק מחקר: האם תסמונת טורט נובעת מזיהום?

מרפאת טורט בשניידר בניהולה של ד"ר תמי שטיינגרט, הפועלת תחת המחלקה לרפואה פסיכולוגית בראשות פרופ' אלן אפרט, זכתה במענק מחקר אירופאי להשתתפות במחקר רב מרכזי העוסק בחקר הגורמים לתסמונת טורט. בראש הפרויקט תעמוד ד"ר נועה בן-אריה מילשטיין. במחקר הייחודי משתתפות מספר מדינות ביבשת והוא עתיד להימשך שנה עד שלוש שנים. לצורך המחקר יגויסו מאה ילדים בני 3 עד 16 הסובלים מהפרעת טיקים או מתסמונת טורט, ומאה אחיהם הבריאים בגילאים 3 עד 10 שנים. המחקר ינסה להתחקות אחר תפקידו של זיהום ה-GAS בהופעה ובהתפתחות של תסמונת טורט, לצד מרכיבים גנטיים ופסיכולוגיים. אחד המודלים המוצעים בספרות מניח כי נוסף על המרכיב הגנטי בתסמונת זו, בבסיס המחלה עומד מנגנון המשלב מרכיב אימונולוגי לאחר חשיפה לפתוגן GAS לצד עקה פסיכו-סוציאלית. פתוגן זה הינו שכיח בגרימת דלקת גרון, אולם ידוע כי בנוסף לכך תיתכן תגובה אימונית לאחר הזיהום, העלולה להוביל לסדרת תסמינים נוספים ביניהם סינדרום קוריא, קדחת השיגרון (Rheumatic Fever) ודלקת כלייתית מסוג Glomerulonephritis. במסגרת תגובה חיסונית זו הוצע כי פתוגן GAS הינו המחולל לתסמונת הנוירופסיכיאטרית בילדים PANDAS (Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorder Associated with GAS). עד כה טרם הוצגו הוכחות חד משמעיות למודל זה, והמחקר החדש ינסה לבדוק זאת.





מלגה ארבע-שנתית לד"ר ניצה גולדנברג-כהן

ד"ר ניצה גולדנברג-כהן, רופאה בכירה במרפאת העיניים במרכז שניידר לרפואת ילדים, זכתה במלגה של הקרן הלאומית למדע להמשך מחקר בנושא "השפעת גורמי ניווד וגדילה על קליטה והתמיינות של גזע ממקור מח עצם של בוגר ברשתית אסכמית או מתפתחת". המלגה היא בסך של כ-190 אלף שקלים לשנה, למשך ארבע שנים, החל ב-1.10.2013. המחקר מתבצע במעבדה לחקר העין ע"ש קריגר במרכז פלסנשטיין בניהולה של ד"ר גולדנברג-כהן, בשיתוף פעולה עם המעבדה למחקר תאי גזע ע"ש פרנקל וד"ר נדיר אשכנזי. תוצאות ראשוניות של המחקר כבר פורסמו בכתבי העת המובילים בתחום, stem cell reviews and reports ו-stem cells development.

מחברים מחקר ו-Research

במסגרת הידוק קשרי העבודה עם בית החולים לילדים בסינסינטי שבאווהיו, ביקרה במרכז שניידר משלחת חוקרים מבית החולים האמריקני בראשות יו"ר רשות המחקר שלהם, פרופ' שטראוס. קיבלו את פניהם פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים ויו"ר רשות המחקר של שניידר, יחד עם חברי הנהלת רשות המחקר פרופ' משה פיליפ, פרופ' רענן שמיר ופרופ' שי אשכנזי. כן השתתפו בביקור חוקרים מובילים בשניידר, שהציגו את עבודותיהם: פרופ' אלן אפטר, פרופ' יצחק יניב, פרופ' חנה תמרי, פרופ' חנה בלאו, פרופ' בן ציון גרטי וד"ר יעל לוי, ד"ר עינת בירק, ד"ר מרים דוידוביץ' וד"ר ניצה גולדנברג-כהן. במהלך הביקור דנו החוקרים הישראליים והאמריקנים בהיבטים שונים של שיתוף פעולה עתידי במחקר.

פרס עבודת מדעי היסוד לתסמונת שהתגלתה בשניידר

בעבודת המחקר של ד"ר גל מידן נמצא, כי הגן PIGN אחראי על המחלה החדשה. בעקבות גילוי התסמונת והגן למחלה ניתן כיום לסייע למשפחות שבהן קיימת התסמונת דרך אבחון נשאות ואבחון טרום לידתי. לאור גילוי הגן הגורם למחלה, אפשר לאבחן ילדים נוספים בעולם החולים בתסמונת זו. התינוק שיחד עימו יצא המחקר לדרך אמנם נפטר, אך בעקבות המחקר בוצע במשפחה זו אבחון טרום השרשה (אבחון תקינותו של העובר המופרה בהפריה חוץ גופית בשלב של טרום החזרתו לרחם), שבעקבותיו נולדה תינוקת בריאה. תוצאות המחקר פורסמו ב-Journal of Medical Genetics.

נירולוגית קשה שכללה טונוס נמוך, פרכוסים ופיגור התפתחותי, יחד עם פגיעה במערכות העיכול, השתן והלב ושינויים ייחודיים במראה פניו ובמבנה גופו. בדיקה ואיסוף נתונים על המשפחה המורחבת הביאו לאיתור של מספר חולים נוספים בתסמונת ולאפיין תסמונת שלא הייתה מוכרת בספרות הרפואית קודם לכן. מדובר בתסמונת גנטית אוטוזומלית רצסיבית, המופיעה כאשר צאצא יורש שני עותקים פגומים של אותו גן - הן מאימו והן מאביו. הלוקים בתסמונת סובלים מפגיעה רב מערכתית, שלרוב מתגלית כקטלנית עוד בגיל הילדות.

הפרס לעבודת "מדעי היסוד" הזוכה בחוג לרפואת הילדים של אוניברסיטת תל אביב הוענק לאחרונה לד"ר גל מידן ממרכז שניידר. בהנחייתו של ד"ר לינה באסל הוביל ד"ר מידן קבוצת מחקר, שגילתה כי מוטציה בגן PIGN גורמת לתסמונת חדשה של אפילפסיה המשלבת היפוטוניה (טונוס שרירי נמוך) ומומים מולדים. בעקבות ייעוץ גנטי לתינוק בן חצי שנה שאושפז בשניידר, צוות מרפאת הגנטיקה והמרפאה הנירולוגית בבית החולים העלה אפשרות כי מדובר בתסמונת רב מערכתית חדשה. התינוק, בן להורים קרובי משפחה, סבל מפגיעה



92

[illegible][illegible]

**חדש לידים:
MRI עם מוזיקה**

התאחדות המורים והתאחדות ההורים יחדיו
התאחדות המורים והתאחדות ההורים יחדיו
התאחדות המורים והתאחדות ההורים יחדיו

the most common type of error is the failure to include a control group. This is a serious flaw because it prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The second most common error is the failure to include a random assignment procedure. This is also a serious flaw because it prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The third most common error is the failure to include a double-blind procedure. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The fourth most common error is the failure to include a placebo control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The fifth most common error is the failure to include a waitlist control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The sixth most common error is the failure to include a no-treatment control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The seventh most common error is the failure to include a concurrent control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The eighth most common error is the failure to include a concurrent control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The ninth most common error is the failure to include a concurrent control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable. The tenth most common error is the failure to include a concurrent control group. This is a less serious flaw because it only prevents the researcher from knowing whether the treatment actually caused the change in the dependent variable.

ברִיאוֹת וְאוֹשֶׁר



יפה קולטניוק עמדה לחרום
אונת כבר לבנה מקס בן השבע,
כשבדיק נמצא תורם מתאים.
שנה אחרי הוא ילד חזק ושמח

[illegible][illegible]

הורים וילדים

ה'חורים ספקים ביום את דרך להם חבל, מבדד לשון
הדעות בעיניהם אתה רחב במחילה את היסוד להאמן לרבים
בהאמן את התורה והקבלה שגוריה את ילדו. העל הזה בכך,
לחיות בכך שגור, מבדד הערך והאשכוליה המקורית ליום
ביום וליד מכל

Recommend 224

[illegible][illegible]

ההתמודדות הראשית חלטה אני: בכל עשרה שבועות ובכית, לרשת
אנשי מספר בולטים חולי סרטן כבר כעשרה 30 שנים עדיין אני יכול
שלא לחשו את שמות חלב המאמץ והלחץ כל פעם שאני שמר
לחייכם לחיטה עם הורים שמתחילים לבצע דתם על מחלות האדם
של הילד שלהם, רגע לפני נכסיהם לחזור אני יורש שהבטחתי אותם
על חברי שלי ושהאנשים אני עשור לחלום, תחבירי באותה את מלחמה



מגילת אסתר נקראת בשם
המלכה, חתום על
שם המלכה
המלכה המלכה
המלכה המלכה
המלכה המלכה

Three children receive life-saving organ donations



THE JERUSALEM POST

פיתום קם אדם

[illegible]

זואי - פיתוח לבלב מלאכותי
ת - פיתוח ישראלי במרכז
לכל הסיפורים שהבאנו עד עכשיו

מעריב

כותרת: הילה אלדואי - פיתוח לבלב מלאכותי לחולי סכרת - פיתוח ישראלי במרכז

גיא זוהר: עם כל הכבוד לכל הסיפורים שהבאנו עד עכשיו מהכרוניקה של היום, יכול להיות שדווקא המשמעותי מכולם הוא הבא, על הלבלב המלאכותי. כן, כולם מקווים שזו המצאה שתשנה את חייהם של חולי הסכרת בכל רחבי העולם. זה פיתוח ישראלי במרכז שניידר לילדים, הוא נמצא בשלב הניסוי הסופי. באמצעות המחשב הוא מנטר, מאבחן ומטפל ישירות בכל שינוי ברמות הסוכר בתוך הגוף בלי הטרחה של בדיקות הדם, בלי הזריקות.

חדשות ערוץ 10

הקיץ של קריסטנה



ידיעות פתח תקוה



עזר כנגדנו



התנהל במתכונות חווייתיות בשיתוף המרכז החינוכי וכלל ציור וצביעת "מנדלה" אישית לכל אחת מהמשתתפות בהנחיית פסיכותרפיסטית, ובהמשך סדנת בלונים עם הרבה הומור שהועברה על ידי ג'ולוג. כולן יצאו מהמפגש עם חיוך רחב להמשך העבודה.

המקצוע בנושאים כמו תזונה, יציבה, מניעת זיהומים, החיאה, תקשורת ונושאים נוספים. בשלושת המפגשים הראשונים שהתקיימו נכחו קרוב ל-95% מכוחות העזר בבית החולים, שהביעו את שביעות רצונם הרבה מהנושאים שהועברו ומהמפגשים המרעננים. המפגש האחרון

בהנהלת הסיעוד בשניידר הוחלט לבנות תוכנית השתלמויות לכוחות העזר לשנת 2012, שמטרתה העשרת ידע בנושאים שונים, העלאת שביעות רצון העובדות, שיפור השירות למטופלים ושיתוף פעולה בעבודה השוטפת עם שאר הצוותים המקצועיים. התוכנית כוללת הרצאות המועברות על ידי אנשי

טלטול - לא!

הילד במטרה לקדם הדרכות למניעת טלטול תינוקות. אחיות הפגיה הוכשרו בנושא על ידי נציגת המועצה ולאחרונה החלו להדריך את ההורים למניעת התופעה. ההדרכות הללו מתבצעות תוך שימוש בחוברת ובסרט ייעודיים שהופקו לצורך כך, במסגרת ההדרכה הכוללת לקראת שחרור הפג לביתו.

כולנו שומעים בתקשורת על המקרים המצערם הללו: תינוקות שנפגעו כתוצאה מטלטול בידי הורים או מבוגרים אחרים, שלעתים כלל אינם מודעים לנזק הקשה (ולעיתים הבלתי הפיך) שעלול להיגרם עקב כך לתינוק. במסגרת הפעילות המונעת בתחום הגנת הילד, פנתה הוועדה להגנת הילד במרכז שניידר אל המועצה לשלום

קייטנת נהר הירדן: בריא לדעת

המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר השתלב לאחרונה בפעילויות כפר "נהר הירדן". הכפר נמנה על רשת כפרים עולמית, שהוקמה ביוזמת השחקן פול ניומן במטרה לאפשר לילדים הסובלים ממחלות שונות לצאת לחופשה ללא ליווי ההורים וללא עלות כספית. בישראל, יו"ר העמותה הוא השחקן חיים טופול. במהלך חודש אוגוסט ליוותה האחות האחראית של המרפאה האנדוקרינית, תרצה שילר, עשרים ממטופלי המכון לקייטנה בת שמונה ימים ב"נהר הירדן". זו הפעם השנייה שתוצה מלווה לקייטנה מיוחדת זו את ילדי המכון. "בפיקוח של צוות רפואי ומדריכי נוער מתנסים הילדים בספורט אתגרי, רכיבה על סוסים, סדנאות שונות, משחקי חברה ועוד, ונהנים ממסגרת המאפשרת מפגש עם ילדים הסובלים מבעיות רפואיות דומות", היא מספרת, "במהלך הקייטנה הילדים קיבלו ביטחון, הפגינו עצמאות ולקחו אחריות על הטיפול במחלתם". בין לבין יצא לנופש בכפר "נהר הירדן" מחזור נוסף משניידר, והפעם - 15 משפחות של מטופלים מהמכון. "נופש המשפחות מאפשר להורי המטופלים לקחת פסק זמן קצר מהאחריות הטיפולית על ילדם ובתוך כך לפגוש משפחות עם בעיות דומות, לשתף בידע ובתחושות", מסכמת תרצה.

מתקדמות בהדרכה הקלינית

כ-20 מדריכות קליניות בשניידר סיימו לאחרונה קורס "הדרכה קלינית מתקדמת". הקורס נועד לתת מענה לדילמות ולשאלות רבות העולות במהלך עבודתן היומיומית של המדריכות, העוסקות בפיתוח הידע והמיומנויות המקצועיות של האחיות והסטודנטיות שבמחלקותיהן. במהלך הקורס רכשו המשתתפות מיומנויות מתקדמות בהוראה קלינית, כלים לפיתוח חשיבה יצירתית בהדרכה והעצמה המחזקת את מעמדן כחלק מהצוות הניהולי של המחלקה. בנוסף, הן גובשו כקבוצת עמיתים וכפורום מקצועי היכול לשתף פעולה בעבודה היומיומית.





הרווח כולו שלנו

בזכות חשיבה יוזמת ויצירתית הצליחה מחלקת הכספים בשניידר בראשות אילן שמש להגדיל את מקורות ההכנסה של בית החולים. לא במקרה זוכה המחלקה כבר שנה שנייה ברצף במקום ראשון בכללית במדדי איכות כספיים



אלו, התקציב שאנו מקבלים ממשרד הבריאות למימון ההוצאות הללו נשחק כל העת ותמיד בחסר. הבנו שחייבים להשיג 'מרחב נשימה' לבית החולים."

אחת הדרכים לכך הייתה מיקסום התפוקות של בית החולים על בסיס משאבים קיימים. "פעלה אצלנו מחלקה קטנה מאוד של תיירות מרפא. החלטנו לנסות ולהגדיל היקף קבלת ילדים חולים מחו"ל, מבלי לפגוע בזמינות לציבור הישראלי". בתוך זמן קצר בית החולים העצים את פעילותו בתחום זה. בין השאר, נוצר קשר עם הרשות הפלסטינית. "ידענו שמרכז שניידר מוכן לספק להם שירותים לפי זמינות בית החולים. יצרנו מצב כדאי לכולם: הגדלת הכנסות לבית החולים, מחווה הומניטרית וסיוע לילדים חולים הזקוקים לטיפול שלנו, ובצד זאת קיצור תורים לילדי ישראל - שכן כאשר הצוות זמין יותר בבית החולים, לאחר שעות העבודה המקובלות, ניתן לשלב גם שיפור שירות ללקוחות המקומיים. ההכנסות שנוספו מהצעדים הללו מנותבות במלואן לטובת בית החולים, לפיתוח, להצטיידות ולפרויקט הדגל - בניין האשפוז החדש".

היוזמות הללו כה הצליחו והועצמו, עד שאת הרוב המכריע של הפניות מחו"ל ומהרשות מרכז שניידר כלל אינו מסוגל לקלוט. ביוזמת הכספים, מיצב מרכז שניידר את עצמו כמוקד הפניה, המעביר חולים אלו לבתי חולים אחרים של הכללית - ובכך מגדיל את הכנסות הכללית כולה.

כאשר לסיכום אנו שואלים את אילן, רו"ח ובעל תואר שני במינהל מערכות רפואיות, על מרכז שניידר כמקום עבודה, הוא נזכר במרצה שלו שאמר כי "המקומות המרתקים והמאתגרים ביותר לניהול כספים הם בית מלון ובית חולים - שניהם משלבים מערכות פיננסיות ולוגיסטיות מורכבות עם דגש על אלמנט שירותי ואנושי. "בשניידר גיליתי כמה זה נכון. הלוקו הסופי הוא לא אי שם בסוף 'שרשרת הייצור' - אלו הילד והוריו שאני פוגש במסדרון. זו זכות גדולה עבורי לנהל מערכת כזאת ולהתברך בצוות נהדר ובהנהלה שמאפשרים לעשות, ליזום ולהצליח".

ולשלוטנות המס בלו"ז חודשי קשיח ביותר, תוך המשך מתן שירות ללקוחות הפנים בבית החולים. זו משימה מורכבת ביותר, שגוה עומדת בה בכבוד רב. המחלקה הכלכלית מאוישת על ידי שתי כלכלניות האמונות על עבודות התקצוב, התמחור והבדיקות הכלכליות. מחלקת הכנסות, גבייה וקבלה, בראשות שי פלדמן, בעל תואר שני במנהל עסקים ("עושה עבודת קודש סביב השעון"), עוסקת בכל נושא ההתחשבנות הכספית ואחרית על מחלקת תיירות המרפא והרשות הפלסטינית. כל אלו ביחד תורמים באופן משמעותי לעמידה בתקציב ולשיפור המאזן של בית החולים. "כשמתיעלים נכון זה חוזר בריבית דריבית", מסביר אילן שמש. "עם זאת, כל מה שקשור לשמירה על מצוינות רפואית ועל רווחת הילדים - אלו קווים אדומים שלא נחצה, ממש כמו שמירה על נוהל תקין ועבודה לפי חוק. הנחת הבסיס היא שבסעיפי ההוצאות ניתן להתייעל, אך לא באופן דרמטי. כבית חולים שלישוני ייחודי, הטכנולוגיות, השיטות והתרופות שבהן אנו משתמשים הן היקרות ביותר שיש. כמו כן אנו חייבים לשמר את פיתוח בית החולים ולהמשיך לתחזקו. לכך מצטרפות הוצאות השכר, שהן מרכיב גבוה וקשיח בתקציב. מול כל

זו שנה שנייה ברציפות, שמחלקת הכספים של מרכז שניידר זוכה במקום הראשון במדדי האיכות מתוך כלל בתי החולים של כללית. שיחה עם אילן שמש, מנהל הכספים בבית החולים, חושפת את נוסחת ההצלחה: שילוב של חשיבה מקורית ויוזמת עם לא מעט יצירתיות תוך הקפדה על נהלים ורגולציות.

כאשר אילן נכנס לתפקידו בשניידר לפני כארבע שנים, הוא בחר להתוות כך את חזון המחלקה: "מצוינות והובלת חזית הידע המקצועי בתחום הכספים, השפעה בכל צומת קבלת החלטות תוך התייעלות, תמיכה במצוינות רפואית, שמירה על נוהל תקין ועמידה במסגרת התקציב". בעזרת גיבוי חזק של הנהלת בית החולים והירתמות של כלל העובדים הפך החזון למציאות. בתוך זמן קצר ביצעה המחלקה את מה שנראה כבלתי אפשרי והגדילה בצורה משמעותית את מקורות ההכנסה של בית החולים. מחלקת הכספים מונה 25 איש וכוללת שלוש מחלקות. מחלקת חשבות בראשות רו"ח נאוה אייזנמן - "המצפן המקצועי של הכספים", לדברי אילן - מונה ארבע מנהלות חשבונות בלבד, המכניות מאזנים ומגישות דוחות לכללית

"קודם נממן, אחר כך נילחם"

כשנדרשת החלטה רפואית מצילת חיים, בשניידר לא מתלבטים: להצלת חיים אין מחיר. "במקרה כזה מטפלים בילד גם אם אין התחייבות, ואחר כך רודפים אחר הכסף", אומר אילן שמש. כמנהל הכספים מגיעות לפתחו לא מעט דילמות, כמו במקרה של לקוח קופ"ח מכבי, שהגיע עם בנו לניתוח ראש. "בהמשך לכך נדרש גם ניתוח קוסמטי יקר, שמכבי סירבה לכסות את עלותו בטענה שאין זה ניתוח מציל חיים. אבל לך תיתן לילד לגדול עם ראש מעוות! האב ישב מול דלת המשרד שלי וקרא תהילים. כמובן שקיבלתי אותו. אנו מנסים להימנע מלנהל בירוקרטיה על חשבון המטופל, גם כשאנו צודקים. לבסוף אמרתי לו: לא נוכל לכסות את העלות בעצמנו, אבל תן לי לנהל את המאבק על המימון מול הקופה שלך. כדי לא לעכב את הניתוח, החלטתי ששניידר יממן את העלות הנדרשת במקביל למאבק מול שלנו מול הקופה. אנו מנסים כל הזמן להיות אנושיים ושירותיים, ומצד שני לא לוותר על מימון הוגן, אחרת לא נשרוד. לא פעם קורה שהלב נקרע בדרך".





לחיים! "אשכול הזהב 2012" למען ילדים שלנו



סובניון, שיוצר במהדורה מוגבלת על ידי היין ושר התמ"ת שלום שמחון. הבקבוק נמכר ב-4,600 שקלים, ואלו שבאו אחריו הניבו אף הם תרומה מצטברת יפה למען "ילדים שלנו" ומרכז שניידר.



אדוני ("כתית"), ממופע אמנותי וממכירה פומבית של יינות אספנות ישראליים שערך מנחה הערב, איש הרדיו הוותיק אמנון פאר. המכירה הפומבית נפתחה במכירה של בקבוק יין מסוג קברנה

אירוע "אשכול הזהב" - האוסקר של תעשיית היין הישראלית - נערך השנה לטובת עמותת "ילדים שלנו" בניצוחו של אבי בן עמי. אשכול הזהב היא התחרות המקצועית והיוקרתית ליינות ישראל, הנערכת מזה עשר שנים. היינות נבחרים באופן עיוור על ידי פאנל רחב של טועמים: ייננים, מלצרי יין, עיתונאי יין ומומחי יין פרטיים, כאשר על התחרות מפקחים חיים שפיגל ועו"ד נחמן כהן צדק, יו"ר משותפים של "אשכול הזהב". כ-300 אורחים הקשורים לתעשיית היין נכחו באירוע הנוצץ, שנערך במלון דן פנורמה בתל אביב לסיכום תחרות "אשכול הזהב 2012" ובמסגרתו הוכרזו הזוכים בתחרות היוקרתית. המוזמנים נהנו מארוחת גורמה בניצוחו של השף מאיר

הרצאה בטעם טוב

מזה כשנתיים עורכת עמותת "ילדים שלנו" עורכת מפגשי הרצאות אינטימיים, שהכנסותיהם מוקדשות לרווחת ילדי שניידר. אודליה שיגריס, רכזת מערך ההרצאות, גייסה למען הפרויקט את העיתונאית והשפית הילה אלפרט. את המפגש עם הילה אירחה ידית העמותה אלינוער רבין, שפתחה בפנינו את הבית ומטבחה. האורחים שמעו הרצאה מרתקת בנושא "אוכל אישה - גבר שתייה", ונהנו מריחות ומטעמים מיוחדים.

הכול בסל: שבועות בסטארלייט

שיתוף פעולה בין עמותת "ילדים שלנו" ומינהלת אזורי התעשייה בפתח תקוה הניבה יוזמה ברוכה לחג השבועות - חלוקת טנא לילדים המאושפזים בחסות חברת "קודאק". לקראת החג הגיעו עובדי החברה למרכז הסטארלייט בבית החולים וחילקו סלי טנא למטופלים ולצוות הרפואי. על השת"פ היתה אחראית חגית רז ממנהלת התעשייה.

תרומה לחיים ולזיכרון

שני מכשירי עירוי נרכשו למחלקת ניתוחי לב חזה בזכות תרומה של איה בורוכוביץ-אורן, המתנדבת בעמותת "ילדים שלנו" מזה כשבע שנים. איה תרמה 10,000 שקלים באמצעות העמותה להנצחת אימה, אידה קליזמר-בורוכוביץ, שנפטרה במבצע אנטבה ב-1976.

ילדים למען ילדים

תלמידים בני מצווה בבית הספר הדמוקרטי בהוד השרון גייסו כספים בדרכים יצירתיות לאורך כל השנה כדי לתרום לילדים המטופלים בשניידר. התלמידים בחרו לייעד את התרומה לעמותת ילדים שלנו, לרכישת ציוד יצירה למרכז הסטארלייט. כל הכבוד לדור העתיד שלנו!

האח הגדול הגיע לביקור

ביוזמתו של רונן משולם, מתנדב במרכז הסטארלייט, הגיעו לשניידר יוצאי האח הגדול לירון, ערן ושי וביקרו את הילדים במחלקות. הילדים המאושפזים התרגשו מאוד מהמפגש.



רוצים להתעדכן מדי יום בפעילות עמותת ילדים שלנו למען ילדי שניידר? רוצים להיות שותפים לעשייה שלנו? היכנסו לדף הפייסבוק של העמותה **OUR CHILDREN** ותעשו לנו "לייק". לתרומות והתנדבות טל' **03-9213802**



נאמנים להקמת פגייה חדשה



צילום: סטודיו דרור כץ

"ילדים קטנים מאוד, עם בעיות גדולות מאוד" - כך, במשפט אחד, מגדירה פרופ' לאה סירוטה, מנהלת הפגייה במרכז שניידר, את האתגר העומד מדי יום ביומו בפני צוות המחלקה לטיפול נמרץ בפג וביילוד. עמותת נאמני מרכז שניידר, המלווה את בית החולים מאז הקמתו, שמה לה למטרה לסייע בבניית של הפגייה החדשה בבית החולים - פרויקט שעתידי לאפשר תנאי טיפול ושהייה נוחים יותר לרווחת המשפחות המטופלות ואנשי הצוות.

רוכבים למטרה טובה

מסע האופניים הרביעי למען ילדי מרכז שניידר, שנערך כמדי שנה ביוזמת עמותת הנאמנים, הוקדש הפעם למען פרויקט הפגייה החדשה. בטקס הסיום הססגוני של המסע, שנערך ברחבת הדשא בבית החולים, השתתפו 450 הרוכבים, חברי הנהלת בית החולים, ילדים ובני משפחותיהם. מסע האופניים המסורתי כלל שני ימי רכיבת כביש באזור הצפון ויום רכיבת שטח באזור פתח תקוה, במסלול ארוך (35 ק"מ) ובמסלול קצר (15 ק"מ). האירוע התקיים בעזרת מתנאי צפון, משטרת פתח תקוה, מתנדבים מיוצאי יחידת האופניים של משטרת פתח תקוה ומתנדבים מקבוצת רוכבי אם המושבות.

הקול למען הפגייה

חגית רוס, עורכת דין במקצועה וזמרת מופלאה לכל הדעות, בחרה זו הפעם השלישית להקדיש את הופעתה במועדון זאפה הרצליה לטובת הפגייה במרכז שניידר. במהלך הערב שרה חגית שירים

ישראליים יפים בליווי יהונתן גרשון על הקלידים, עוז קוקה על התופים ונועם לנגר על הגיטרה. בסיום הוסיפה חגית שירי הדרן לקול תשואות הקהל שכלל ידיים ובני משפחה. ההכנסות ממכירת הכרטיסים נתרמו לטובת פרויקט בניית הפגייה החדשה בבית החולים. בסוף הערב המרגש עלו לבמה פרופ' לאה סירוטה, מנהלת הפגייה, ורון טוב, יו"ר הוועד המנהל של עמותת נאמני שניידר, והודו בהתרגשות לחגית ולמלוויה על המחווה ועל הערב הנפלא.

גם השגריר הגיע

פרויקט שדרוג הפגייה וחידושה הוצג לאחרונה גם בפניהם של שגריר בריטניה בישראל מת'יו גולד ורעייתו סיליה, שביקרו במרכז שניידר ביוזמת עמותת הנאמנים (בתמונה מימין). פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים, וזיוה כספי, מרכזת עמותת "נאמני מרכז שניידר", התלוו לאורחים בעת סיורם במחלקת הפגים וביחידות נוספות בבית החולים, ביניהן המחלקה האונקולוגית ומכון הלב. השגריר ורעייתו הביעו התפעלות רבה מרמתו הרפואית של מרכז שניידר, מהעשייה הפורה במחלקות השונות וממבנה בית החולים.



**אורות
העמקים**



לילדי שניידר רפואה שלמה ומהירה

דרך קציר ערערה, ת.ד. 1008 מיקוד 30026
טל: 04-6511500 פקס: 04-6318014
www.orout.com

חברי עמותת נאמני מרכז
שניידר מלווים את פעילות בית
החולים בהתנדבות מאז היווסדו
ומסייעים בפיתוחו ובקידומו.
אתם מוזמנים ליצור קשר בטל'
03-9221748 או באינטרנט:
www.friendsofschneider.org.il
חפשו אותנו גם בפייסבוק!





שנת זריאון

פאָדל

מרכז שניידר לרפואת ילדים
www.schneider.org.il