

בג"ץ-17 4456

**בבית המשפט העליון  
בשבתו כבית משפט גבוה לצדק**

**העותרת**

עמותת "הילדיים של מיקי"

על ידי ב"כ עוה"ד אליעד שרגא ושות' עורכי דין

טלפון: 03-7979997 ; פקס: 03-7979996

נ ג ד

1. ראש הממשלה
2. שר הביטחון
3. מנכ"ל משרד הביטחון
4. היועץ המשפטי לממשלה
5. מפק"ל משטרת ישראל  
על ידי פרקליטות המדינה,  
משרד המשפטים, ירושלים
- טלפון: 02-64667011 ; פקס: 02-6466701
6. ראש עיריית ירושלים

7. בית החולים הדסה עין כרם
8. מנכ"ל בית החולים הדסה עין כרם  
על ידי ב"כ עוה"ד פישר בכר ול אורון ושות'  
טלפון: 03-6091111 ; פקס: 03-6944111

9. בית החולים שערי צדק
10. מנכ"ל בית החולים שערי צדק  
על ידי ב"כ עוה"ד אגמון ושות' רוזנברג הכהן ושות' עורכי דין  
טלפון: 03-6078666 ; פקס: 03-6078607

11. פרופ' מיכאל ויינטראוב
12. פרופ' שושנה וילק-רבל
13. ד"ר מירה חריט
14. ד"ר איריס פריד
15. ד"ר טל בן עמי
16. ד"ר יair פולד
17. ד"ר הדסה טרוואן
18. ד"ר אורן אילן
19. ד"ר אbigail אייזנברג ויגודה

על ידי ב"כ עוה"ד ארנה לין ושות'  
טלפון : 03-516757 ; פקס : 03-5165999

**20. ההסתדרות הרפואית בישראל (הר"י)**  
ע"י ב"כ משרד עו"ד גולדפרב זיגמן ושות'

**המשיבים**

**תגובה לבקשת למתן צו בגין מטעם המשיבים 5-1**

1. בהתאם להחלטת בית המשפט הנכבד (כב' השופט סולברג) מיום 2.6.17, מתכבדים המשיבים 1-5 (להלן: המשיבים) להגיש את תגובתם לבקשת העותרים למתן צו- בגיןים.
2. עניינה של העתירה במשבר אליו נקלע בית החולים הדסה עין-כרם, במסגרת התפטרות ששה רופאים (שישה מומחים ושלושה מתמחים – המשיבים 11-19) מהמחלקה למטו-אונקולוגיה ילדים (להלן: המחלקה), עקב חילוקי דעתות שונים מול הנהלת בית החולים.
3. העותרת היא עמוונה המאגדת את הורי חלק מן הילדים המטופלים במחלקה זו. לקרה העתירה, עולה כי העותרת מבקשת מבית המשפט הנכבד להוציא תחת ידו לא פחות מ- 25 צוים שונים על-תנאי, המכוונים להשיג שלוש תוכאות עיקריות.
4. ראשית, אי-התחלת יישום המתווה להמשך הפעלת המחלקה האמורה בהדסה באמצעות "סבב רופאים" (רוטציה), או בכל מתכונת השונה מזו שבה בעבר; שנית, הדחת פרופ' זאב רוטשטיין – המשיב 8 – מניהול בית החולים הדסה (המשיב 7); שלישית, פתיחת מחלקה המטו-אונקולוגית ילדים בבית החולים שערי צדק (המשיב 9).
- 5.景德 המשיבים היא כי יש לדחות את בקשה העותרת למתן צווי- בגיןים וזאת לאור שורה של טעמים עצמאיים; לא כל שכן נוכח משקלם המctrבר גם יחד. נבהיר, כי הגם שהבקשה למtan צווי- בגיןים אינה מופנית כלפי משייב המדינה אלא כלפי המשיבים 7-8, רואה משרד הבריאות חשיבות רבה בחבאת עמדתו בסוגיה, ולפיה מazon הנוחות נוטה באופן מובהק ביותר לעבר דחיית הבקשה.

בבקשר זה, משרד הבריאות יDIGISH כי הושטת צו-הBINIIM שהתבקש על-ידי העותרת תימנע את יישומו של הפטرون היחיד הקיים ברגע למתן טיפול טוב ואיכותי לילדים ירושלים, בירושלים, וזאת بلا שהעותרת מציעה כל חופה הולמת הניננת לישום בטוחה היום הקרוב. יתרה מזאת, הפטרון זה החל לפעול כבר מיום 17.6.4.6.17, כך שמתן צו-הBINIIM עתידי לשנות מן המצב הנוכחי באופן שימנע את המשך פעילותה של המחלקה, ואף זאת بلا שהעותרת מציעה על חופה אחרת. תוצאה כאמור אינה סבירה בעליל ומלמדת על נטייתו הבולטת של AMAZON הנוחות לעבר דחינת הבקשה למתן צו-BINIIM.

כך בתמצית, וcutout ביתר הרחבה.

כידוע, שניים הם השיקולים החולשים על ההחלטה בבקשת למתן צו-BINIIM: סיכון העתירה להתקבל ו"MAZON הנוחות" שבין הצדדים (בר"ס 10/8601 ק.מ.מ. מפעלי מחוזר בע"מ נ' עיריית תל אביב-יפו (פורסם באר"ש, 20.12.10)). עוד נקבע בפסקת בית המשפט הנכבד, כי אבן הבוחן המרכזי לבחינת השאלה אם להורות על מתן צו-BINIIM, אם לאו, מוסבת על השיקול בדבר "MAZON הנוחות" שבין הצדדים. AMAZON הנוחות שבין הצדדים, או בשמו הנוסף "MAZON הנוקים", מבקש לבחון את הנזק הכרוך באימנת צו-BINIIM, לעומת הנזק שבஹושטתו.

בהתאם לכך, נקבע בפסקת בית המשפט הנכבד, כי על המבקש את צו-BINIIM מוטל נטל כבד משקל להוכיח כי AMAZON הנוחות אכן נוטה במובהק לטובת הייערות בבקשתה, וזאת עוד קודם לקיום דין העתירה והכרעה בה. כל זאת, שכן צווי-BINIIM עלולים "לפגוע בפעולות התקינה של המינהל, וכתוואה מכך לפגוע גם בטובת הציבור, לעיתים פגיעה קשה" (בג"ץ 3330/97 עיריית אור יהודה נ' ממשלה ישראל, פ"ד נא(3) 472, 475 (1997)).

מן הטעם האמור, בית המשפט הנכבד אף הוסיף וקבע כי "אין זכות קנייה בידי עותר לקבל צו-BINIIM רק בשל כך שהגיע עתירה או רק על יסוד טענה שעדי הדין בעתירה עשו לחול שינוי במצב" (בג"ץ 8242/99 אורות, עוז נ' ועד מחוז תל אביב – לשכת ערבי-הדין בישראל, פ"ד נג(5) 603, 602 (1999)).

נקדים ונאמר, כי עמדת משרד הבריאות היא שהדריך הטובה ביותר לפטרון המשבר אליו נכלעה המחלקה הוא באמצעות התרת המחלקות שנתגלו במישור המקצועית ובמיוחד יחסית העבודה, בין הנהלת בית החולים הדסה לבין הרופאים שהתפטרו, וклиיטם חזקה – כולם או חלקם – לעובודה בבית החולים. עד כה, מאਮץ גישור בהם נקט משרד הבריאות לא הניבו פתרון וגם מחלכים משפטיים שנתקט בבית החולים הדסה למניעת התפטרות נדחו על-ידי בית הדין האזרחי לעובודה בירושלים (ס"ק 34408-05-17 הסטדרות מדיצינית הדסה נגד הסטדרות הרפואית ואחר' (פורסם בנבו, 25.5.17) (להלן: פסק הדין), אולם ניתן עדין לקוות שפטרון זה עדין אפשרי, בפרט לנוכח מתוות הפעלה, שנקבע והתקבל.

להציג תמצית הסכsoon והמחלוקות שנתגלוו בין הרופאים המתפטרים לבין הנהלת בית החולים הדסה, ראו תיאור הדברים המובאים בפסקאות 16-1 לפסק הדין (נספח 41 לעתירה).

8. משאלו פני הדברים, גיבשה הנהלת בית החולים הדסה תכנית שתבטיח את המשך הפעלתה של המחלקה על בסיס רופאים ואנשי צוות רפואיים נוספים שעובדים במחלקה (בין אם נותרו בה מלכתחילה, ובין אם גויסו אליה בעת האחרונה); כמו-גס על בסיס רופאים מומחיים מן המחלקה המקבילה בבית החולים שיבא, שיגיעו לעבד במחלקה לתקופה של חודש ימים בכל פעם, או תקופה אחרת שתיקבע לגבי כל אחד מהם. על-פי התכנית האמורה, יגיעו בכל חודש רופא אחד עד שניים, והדברים ייבחנו בהמשך ובאופן שוטף, בהתאם לצורך. תכנית זו היא התכנית אשר מכונה בעתירה "תכנית הרוטציה" והיא אשר עומדת בМОיקד בקשה העותרים למתן צו-בניינים. עם זאת יובהר כי תכנית "הרוטציה" היא רק וርיב אחד מנין רבים בתפעול המחלקה בהדסה, ואינה הבסיס היחיד להמשך הפעלת המחלקה. הפעלת המחלקה מבוססת על אנשי צוות רפואיים, ואילו רופאי שיבא, המתגברים אותה, הם רק וርיב אחד במקלול.

9. יובהר כבר עתה, כי עמדת משרד הבריאות היא כי הפתרון האמור אינו בבחינת פתרון קבוע, כי אם מתן פתרון זמני לבעה אליה נקלע בית החולים הדסה. ומשידענו כי עסקים אלו בפתרון זמני, אף שייתכן כי זמינותו תיארך זמן-מה, סבורים גורמי המקצוע במשרד הבריאות כי מדובר בפתרון הטוב ביותר, בנקודת הזמן הנוכחי, לצורך המשך הפעלתה של המחלקה ולצורך הבטחת המשך הטיפול הרפואי בילדים הזוקקים לטיפול המטו-אונקולוגי, באזורי ירושלים.

אשר לפתרון הקבוע, הרי ששר הבריאות כבר הבהיר עמדתו בצורה מפורשת במכתבו למנהל בית החולים הדסה. במכתב האמור, מיום 21.5.17, קבע שר הבריאות הנחיות ברורות לפתרון המשבר, שתמציתן היא כדלקמן: א. קיום ואפקציית הפרדה בין ילדים ומבוגרים במחלקה להש田野ות מה עצם, לרבות הפרדה פיזית והתחייבות כי הטיפול בילדים חולץ סרtan תיעשה באחריות ובפיקוח מומחיהם בהמטו-אונקולוגיה ילדים בלבד; ב. מתן תוספת כוח אדם למחלקה; ג. טיפול בילדים שאינם ישראלים (תושבי הרשות הפלסטינית או תיيري רפואי) יבוצע באופן שלא יפגע במטופלים תושבי ישראל; ד. באופן שהעותרת אינה מבינה) יבוצע באופן שלא יפגע במטופלים תושבי ישראל; ז. מסירת מידע למשפחות המטופלים ומתן אפשרות לעבור לטיפול במוסד רפואי אחר.

מנכ"ל הדסה פרופ' רוטשטיין הודיע לשדר הבריאות מיידית בעלפה ולאחר מכן בכתב, על קבלת הנחיות ותחילת יישוםן.

זאת ועוד, משרד הבריאות עוקב וימשיך לעקב אחר יישום המתווה שנקבע, ובמידת הצורך מוכן יהיה להוציא למתווה רכיבים והנחיות נוספים, שיבטיחו המשך תפקוד נאות של המחלקה וחזרה לשגרת העבודה באופן קבוע.

צילום מכתבו המפורט של שר הבריאות, מיום 17.5.21, מצורף ומסומן מש/1.  
צילום מכתב התשובה של פרופ' רוטשטיין מיום 17.6.8. מצורף ומסומן מש/2.

במצב דברים זה, עמדת משרד הבריאות היא, כי צוivi הבניינים שהתקבשו ימנעו יישום בפועל של הפתרון היחיד הקיים כרגע למטען טיפול טוב ואיכותי לילדי ירושלים, בעיר ירושלים, וזאת ללא שהעותרת מציעה כל חלופה הולמתה.

בקשר זה, יודגש כי לא ניתן לצפות מראש את משכחה של תקופת בירור העתירה, וממילא אין ביכולת העותרת לתהום פרק זמן זה. לפיכך, מボוקשה של העותרת – קרי מניעת יישום פתרון הבניינים הזמני למצב המשבר אליו נקלעה המתקלה – עתיד להרעד את מצבם של הילדים המאושפזים במתלקה ולמנוע בעתיד מחולמים נוספים המתוגරרים בירושלים ובסביבתה מלקבול טיפול במחלוקת המצואיה בסמיכות אליהם. וכל זאת, לתקופה שאין בידי העותרת לתות בה סימנים ואותות.

כל אלה יחדיו מティים לעמדת משרד הבריאות את מאוזן הנוחות באופן בולט ומובחן לעבר דחיתת בקשה העותרת למטען צו-בנייניים.

יתרה מזאת, למקרא בקשה העותרת למטען צו-בנייניים ניכר שזו אינה מעניקה לבוש מוחשי ומשי לנזקים שלכאורה הבקשה نوعדה למונען. כך, למשל, העותרת מסתפקת בהציגת טיעון כוללני ובלתי מבוסס, לפיו "[...] 'תכנית הרוטציה' המתוכננת תביא, בודאות קרובה, לפגיעה בשלות הציבור ולסכנות חייהם של הילדים המטופלים במחלוקת להמטו-אונקולוגיה לילדים במשיב 6'" (סעיף 3 לבקשת למטען צו-בנייניים). משרד הבריאות, על דעת גורמי המקצוע המוסמכים, דוחה טיעון זה מכל וכל.

המשיבים יוסיפו וידגשו, כי טיעונה הכלוני של העותרת לא נתמך בהקשר זה בתשתיית עובדתית כלשהי, ודאי שלא בחווות דעת או עמדה מקצועית הבודחת באופן השוואתי חלופות שונות לפתרון המצב. ואף זאת ידענו, כי על עתירה המוגשת לבית המשפט הנכבד להניח בפניו תשתיית עובדתית קונקרטית וمبוססת. הספציפיות והකונקרטיות - הבחירה בית המשפט הנכבד - הוא "יעקרים בczופן הגנטי של החליך השיפוטי" (בג"ץ 240/98 עדالة נ' *השר לענייני דתות*, פ"ד נב(5) 167, 183-184 (1998) (להלן: *השר לענייני דתות*). על כן, הבא בשערו בית המשפט נדרש "לבסס עתירתו על נתונים עובדתיים מוצקיים" (בג"ץ 1404/07 *בנימין נ' השופטת הנשיאה עדנה בקשטיין* (פורסם בא"ש, 10.4.07)). וזאת, לא עלה בידי העותרת לעשות בבקשתה למטען צו-בנייניים.

בקשר אחרון זה, המשיבים יוסיפו ויציינו, כי בהתאם לפסיקתו של בית המשפט הנכבד, מוטל על עותר נטל כבד משקל, כל אימת שבקשתו הוא לסתור את עמדתם המקצועית של הרגולטורים המוסמכים בקרוב משרדיה הממשלה. כך על ذרך הכלל, וכן בפרט כאשר עסקים אלו – כבמקרה דן – בתחום שמתאפיין במקצועיות ובמורכבות רבה. עמד על כך

בהרחבה, כבי השופט פוגלמן בפסק דיןו בג"ץ 6274/11 דלק חברת הדלק הישראלית בע"מ נ' שדר האוצר (פורסם בנובו 2012.11.26). באותה פרשה, עטרו חברות הדלק נגד מצום "מרוחת השיווק" בתחום הדלק. בית המשפט הנכבד דחה עתירות אלה, תוך שהוא קובע שורה של הלוות חשובות לעניינו:

"בموقع העתירות – אם נפשיט אותן ממחציתיהן – עומדת ניסיון של העותרות לשכננו כי יש להעדיף את עמדת המڪוציאית בסוגיות השניות בחלוקת על פני קביעותיה של ועדת המחירים כפי שאומצו על ידי השירותים והוא לצו המתוקן. אין בידנו לעשות כן. נקודת המוצא הכללית היא במושכלות היסוד של הביקורת השיפוטית, שעליון ועל הטיעמים העומדים בבסיסם לモתר להרחיב את הדיון. בית משפט זה אינו משמש ערכאה המחליטה במקומה של הרשות בעניינים מڪוציאים שבתחום סמכותה; בית המשפט אינו בוחן את תבונתה או יעילותה של החלטתה; הוא לא ימיר את שיקול דעתה של הרשות בשיקול דעתו שלו; ואף אם היה מחייב אחרת לו היה בעלי הרשות, הוא לא ישנה מהחלטתה כל עוד לא נפל בה פגם במישור החוקיות המקים עילה להתערבות במעשה המינהלי.

[...]

אכן, ההחלטה המינהלית כפופה לביקורת שיפוטית גם בעילה של חוסר סבירות. אולם, במידע, תחום פרישתו של מתחם הסבירות משתנה בהתאם לנסיבותו של כל מקרה נתון, והוא נגזר – בין היתר – מטיב העניין העומד לדין ומאפייניה של הרשות המוסמכת (בג"ץ 2534/97 יhab נ' פרקליטות המדינה, פ"ד נא(3) 1, 28 (1997); בג"ץ 2533/97 התנוועה למען איקות השלטון בישראל נ' ממשלה ישראל, פ"ד נא(3) 46, 58-57 (1997)). כאשר מדובר בשאלת מڪוציאית רגולטורית – הכרוכה בשיקולים מڪוציאים מובהקים ששקילתם מצrica מומחיות מיוחדת והם מצויים בגרעין שיקול הדעת הרגולטורי המוקנה לרשות המוסמכת – מתחם שיקול הדעת המוקנה לרשות הוא רחב יותר. ככל שמתחם הסבירות רחב יותר, נכוונו של בית המשפט להתערב במעשה המינהלי מצומצמת יותר. אכן, "כrouchב הסמכות כן רוחבו של מתחם הסבירות.

[...]

כדי להגשים את מדיניותה, הרשות המבצעת נדרשת לא אחת לבחור בדרך אחת מבין כמה דרכים אפשריות. כל אחת מ דרכים אלה עשויה להיות כרוכה באירועים ונשענת על הנחות שונות בתחוםים מڪוציאים, לבר-משפטיים וערכיים. על כן נפסק כי "יש ליתן לרשות המפקדות על המדיניות הכלכלית – הרשות

המבצעת והרשות המחוקקת – מרחב בחירה רחב, בהיותן קובעות את המדיניות הכלכלית, ונוסאות באחריות הציבורית והלאומית למשק המדינה ולכלכלה" (בג"ץ 4769/95 מנחם נ' שר התעשייה, פ"ד נז(1) 235, 263 (2002); בג"ץ 82/02 קפלן נ' מדינת ישראל, משרד האוצר, אגף המכס, פ"ד נח(5) 901, 909-910 (2004)).

לרשות אף מוקנים משאבים, ידע וניסיון הנובעים מהתקצעות בתחום שלילו הופקדה. ההנחה היא כי החלטותיה יושמו בצורה מיטבית את התכליות שלשמה הופקדה בידיה סמכות".

לאור נטייתו הברורה של AMAZON הנוחות, דומה כי מתייתר אף הצורך להידרש לשאלת סיכוןיה של העתירה. מכל מקום, ומשניצבת נגד עניינו ההלכה בעניין מתחם התערבות של בית המשפט הנכבד בנושאים כה מڪצועיים, סבורים המשיבים כי סיכוןיה המשפטיים של העתירה נמכרים הם; ובוודאי שאינם אוצרים די כוח על-מנת להטוט את הCPF לטובות הייעזרות לבקשה למתן צו-בניים. צו אשר עתיד, לעמדת גורמי המڪਊ במשרד הבריאות, להסביר נזק ופגיעה במטופלים במחלקה ובחולמים שיבקשו להתאשפז בה בעתיד, ואף להרע את המצב לעומת המצב הנוכחי – ולא להקפיאו.

ויאמר ברורות – המחלוקת בה עוסקת העתירה ממשיכה לפעול בבית החולים הדסה. היא אינה סגורה, ולעמדת משרד הבריאות טוב וראוי שכך.

.14. ואחר כל זאת, טעמים נוספים תומכים בדוחיתה של>bקשה למתן צו-בניים.

ראשית, העתירה בכללותה לוקה בא-ציורף מшибים רלוונטיים, והדבר בולט אף בעניינה של>bקשה למתן צו-בניים. בדברים אלו, מתכוונים המשיבים למשל לצירופו ההכרחי של בית החולים שיבא לצד העתירה, שכן צו-הבנייה שמדוברים עתידיים למנוע רפואי להיחלץ לעוזרת המטופלים במחלקה שבבית החולים הדסה.

שנית, יושם אל לב, כי החל מיום 4.6.17 החלה מיושמת בפועל תוכנית הרוטציה במחלקה, כפי שתוכנן מראש, שכן היה ידוע מבעוד מועד כי התפטרותם של המשיבים 11-19 תיכנס לתוקף החל מיום 1.6.17. במצב דברים זה, ברוי שאין בפניו בקשה למtan צו-בניים שתכלייתה להביא להקפת מצב קיים, כי אם בקשה למtan צו-יעשה שתכלייתה לשנות מן המצב הקיים (ולעמדת משרד הבריאות - שינוי זה הינו מזיקה). תוכנית הרוטציה ומועד יישומה היו ידועים הציבור ו גם לעותרת עצמה, כעולה מהתכתיויות קודמות, ולפיכך>bקשה לצוים אלה עתה אף לוקה בשינוי-מה.

שלישית, יושם אל לב כי הבקשה למתן צו-בינויים מתלכדת במהותה עם חלק מן הסעדים העיקריים המבוקשים בעטירה (וראו למשל צוועם-על-תנאי יי"ט-כ"ב). בית המשפט הנכבד קבע בפסקתו ארוכת השנים, כי לא ייטה ליתן צו-עשה בתורת סעד זמני. בהקשר אחרון זה, מהדحدث פסיקתו של בית המשפט הנכבד, עוד לפני חמשה עשורים, בבג"ץ 345/61 אל-כאזן נ' מנהל שירות השידור, ירושלים, פ"ד טו 2364, 2366 (1961) :

"עוד לא נשמע בבית משפט זה כי מבקש יקבל צו-עשה בתורת צו-בינויים, אשר במתנו ובמילואו יש להלכה ולמעשה ממשום מתן וביצוע סעד כולו המבקש בבקשת גופה, במקרה שייתן צו-על-תנאי והוא יעשה החלי. צווי-בינויים ניתנים על ידי בית-משפט גבוה לצדק על-מנת לשמר על המצב הקיים בעת הגשת הבקשה, כדי למנוע שיבוא שינוי במצב זה לרעת אחד מעלי-הדין או לטובתו כל עוד תלויים ועומדים הалиיכים בבית-משפט זה; ואין בית-משפט זה נותן צווי-בינויים אשר בעצם קיומם וביצועם כהלכה היה עשו פלسطר כל דין עניין הבא לאחריו".

15. טרם חתימה, לא ניתן שלא להרים את המבט משודות הטיעון המשפטיים ולומר בקול ברור – עוסקים אלו בבריאותם של ילדים ובמצוות משפחوتיהם. על כך אין חולק, ובכך מאוחדים הצדדים כולם. דומה כי לצד ניהול היבטיה המשפטיים של העטירה, צריכה זו להיות שעתם היפה של הפשרה ושל השכל הישר.
16. לאחר הדברים הללו, המשיבים יטענו כי דין הבקשה למתן צווי-בינויים להידחות.
17. העובדות המפורטות בתגובה נתמכות בתצהירה של ד"ר רוד עוזרא, ראש מינהל רפואי במשרד הבריאות.

היום, י"ז סיון תשע"ז

11 יוני 2017

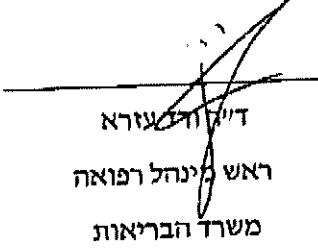
МИTEL בוכמן-שיינDEL, עו"ד  
סגןית בכירה בפרקיות המדינה

רוּדְוִזֶּנְבָּרְגֶּן, עו"ד  
סגן בכיר בפרקיות המדינה

### תצהיר

אני ח"מ ד"ר ורד עזרא, מס' ת.ז. 34534543, לאחר שהזהרתי שعلي להצהיר את האמת וכי אם לא אעשה כן אהיה צפואה לעונשים הקבועים בחוק, מצהירה בזה כדלקמן:

1. אני מכחנת כראש מינהל רפואי במשרד הבריאות.
2. אני עושה תצהيري זה בתמיכה כאמור בעובדות המצוינות בתגובה לבקשת מתן צו בגין מסע המש��בים 5-1, בבל"ש 4456/17.
3. קראתי את התגובה. העובדות המצוינות בה ידועות לי מຕוקף תפקודי והין אמת למיטב ידיעותי.
4. אני מצהירה כי זהשמי, זו חתימתו ותוכנן תצהيري אמת.

  
ד"ר דבּר עזרא  
ראש מינהל רפואי  
משרד הבריאות

### אישור

אני ח"מ, כ.ב.ע.ר.א., עוזיד, מאשר בזאת כי ביום 11.6.17 הופיעה בפניי ד"ר ורד עזרא, המוכרת לי אישית, ולאחר שהזהרתי כי עליה להצהיר את האמת וכי אם לא תעשה כן תהיה צפואה לעונשים הקבועים בחוק, חתמה בפניי על תצהילה זה.

  
היום, 11.6.17  
ד"ר דבּר עזרא  
ראש מינהל רפואי  
משרד הבריאות



שר הבריאות  
Minister of Health

**משרד  
הבריאות**  
לחמים בריאות יותר

ב"ה, כ"ה באיר, התשע"ז  
21 Mai 2017  
מספרנו: 52069017  
(במענה, ציין מספרנו)  
תיק - הדסה עין כרם

לכבוד  
מכובדי הנعلاה  
פרופ' זאב רוטשטיין  
מנכ"ל בית החולים הדסה

שלום רב,

### הנדון: המחלקה המטאוונקוולוגית לילדים בחדשה

לאור השינויים הצפויים במצבה כה האם במחלקה המטאוונקוולוגית ילדים בחדשה, פועל משרד הבריאות, כפי שהצהרתי בעבר, בכל המישורים, על מנת להבטיח כי איכות הטיפול בילדים המטופלים במחלקה לא תפגע.

אנו נמצאים בקשר אתכם על מנת לוודא כי למורות עזיבת חלק רפואי המחלקה, ימשך הטיפול המיטבי. אנו עובדים יחד אתך ועם הנהלה ועוקבים אחר מאיציכם למציאת פתרונות איקוטיים לצורך שמירה יציבות של הפעולות במחלקה ובמרפאות. בית החולים מחויב לשמירה על הרצף הטיפול בילדים, וכך שידוע לך אנו הנחינו את בית החולים לדאג לך ואנו ממשיך ונודא זאת באופן שוטף.

בשיתוף עם הגורמים המקצועיים משרד, הועברו להנחלת בית החולים הנוכחי מקצועיות על פיהם בית החולים ימשיך להפעיל את המחלקה מבלי לפגוע באיכות וברצף הטיפול, כמפורט להלן:

אבהיר, כי על אף שבשנתיים האחרונות הטיפול בילדים נעשה גם במחלקות למבוגרים, הנחייתי החדר משמעית היא להפריד את המחלקה המטאוונקוולוגית לילדים מהפעולות למבוגרים באופן שיבטיח טיפול מיטבי בילדים, וזאת כמפורט להלן:

#### 1. השתלות מה עצם בילדים:

א. השתלות מה עצם בילדים יבוצעו אך ורק ע"י רפואי ילדים שם מומחים בהמטאוונקוולוגיה ילדים, ועbero הכשרה ייעודית להשתלות בילדים. המענה להשתלות יהיה על פני כל שעوت היממה, דהיינו גם בשעות התורנות ובסוף



ב. תהיה הפרדה ברורה בתוך המחלקה (חלוקת לשתי יחידות), כולל הפרדת צוות, בין פעילות הילדים למבוגרים, לרבות הפרדה פיזית, ובתווך הארוזן.  
**הפרדה כאמור תהיה לבניין הילדים.**

ג. כדי שהיא עד כה, הצוות הסיעודי יהיה בעל הקשרה בתחום ההמטואונקולוגיה ובעל ניסיון בטיפול ילדים.

ד. מעתפת טיפולית ייעודית לילדים, כולל צוות חינוכי, עובדה סוציאלית ותומיכת רגשית תינתן ע"י צוות עם מיומנות בטיפול ילדים. עמותות המתנדבים ימשכו ללוות את הילדים כפי שנוהג היה במחלקה מאז ומתמיד.

ה. מעקב אחר חולים וمبرאים באשפוז יום ובמרפאה יהיה בפיקוח של צוות המשתילים ילדים.

## 2. המחלקה להמטואונקולוגיה ילדים :

א. הרופא האחראי במחלקה בכל עת יהיה רופא ילדים ממומחה בהמטואונקולוגיה ילדים, והוא יפקח על כלל הוצאות הרפואי והסיעודי.

ב. בתיאום עם הנהלת בית החולים, למחלקה תינתן **תוספת מיטות ותוספת כוח אדם רפואי וסיעודי על מנת להבטיח רמת טיפול ושירות נאותה.**

ג. בכלל, להיות ומדובר באוכלוסייה של ילדים ומשפחות המתמודדים עם מחלת קשה ו ממושכת, הנחייתנו היא לשאוף לשימירה על רצף מטפלים של צוות רפואי וסיעודי המוכר לילדים ולהמנע ככל האפשר מותחלופה של אנשי צוות.

ד. לגבי המעתפת הטיפולית - הוצאות החינוכי, תומיכת רגשית ופעולות מתנדבים, יש לפעול לשימירה על יציבות הצוותים.

ה. הפעולות במרפאות ובאשפוז היום תהיה באחריות רופא ממומחה בהמטואונקולוגיה ילדים.

ו. מענה בעת תורנות ובסוף שבוע ימשך להתקיים **כפי שהיא נהוג במחלקה עד כה**, דהיינו כוון ממומחה בהמטואונקולוגית ילדים וטורן ממחקות ילדים.

3. טיפולילדים שאינם תושבי ישראל (מהרשויות הפלסטיניות או תיירי רפואי) יתבצע באופן שלא יפגע במטופלים תושבי ישראל. המשרד יעקוב אחר היקף הפעולות באופן שוטף על מנת להבטיח כי לא תהיה כל פגיעה ילדים תושבי ישראל.



4. מעבר לטיפול בבתוי חולמים אחרים :

- א. כל משפחה שתבקש לעבור למחילה אחרת, תקבל גיבוי רפואי ואדמיניסטרטיבי מלא מטעם המחלקה בהדרשה, כולל העברת התיק הרפואי והכנה ומסירה של מכתב העברה מעודכן למחילה הקולטת או למשפחה, על פי דרישתה. לא יגבה תשלום בגין העברת התיק הרפואי.
- ב. במידה ויש מעבר לטיפול במחילה אחרת, ככל הניתן, יפעל צוות המחלקה ליצור קשר עם המחלקה הקולטת לצורך מסירת פרטיים קליניים חיוניים.

5. מסירת מידע למשפחות :

- א. על בית החולים למסור לכל המשפחה הנמצאות בטיפול ובמעקב, כולל מטופלים חדשים וכאלה הנמצאים במעקב עיתי, את השינויים הצפויים במצבם כח האדם, וכן להגדר מি הרופא האחראי.

אנו עוקבים אחר בית החולים ונמשיך ונסיע לכך להיערך לכל תרחיש בוגע לרופאי המחלקה, כך שעבודת המחלקה החמטו-אונקולוגית תימשך באופן מלא, על כל חלקיה, גם אם חלק מהרופאים יפסיקו לעבוד בה, וכן נחיה נוספות נוספות בהמשך.

אנו מודעים לחששות של המשפחות ושל הילדים מפני התמורות הצפויות במחלקה, אולם בטוחים כי הפעולות והמאמצים של בית החולים לשימרת הרצף הטיפולי, כמו גם הרמה המקצועית הגבוהה של המחלקה ישאו פרי והמענה למטופלים ימשיך להיות איכותית ובטיחותנית.

אני מודה לך על כל השירות שעשית.

בכבוד רב,

הרב יעקב ליצמן, ח"כ  
שר הבריאות



Kiryat Hadassah  
P.O.B. 12000  
Jerusalem Israel 9112001  
Tel: 02-6776060  
Fax: 02-6776063

E-mail: zeevr@hadassah.org.il  
www.hadassah.org.il

קריית הדסה  
ת.ד' 12000  
ירושלים 9112001  
טלפון: 02-6776060  
fax: 02-6776063

## Prof. Zeev Rotstein

Director General Hadassah Medical Organization

פרופ' זאב רוטשטיין  
מככ"ל המרכז הרפואי הדסה

י"ד סיון, תשע"ז  
8 יוני, 2017

סימוכין: ר17/0322

לכבוד  
ד"ר ורד עזרא  
ראש מינהל רפואי  
משרד הבריאות

נכבדתי,

### הנדון: הנקודות משרד הבריאות כפי שנחתמו על ידי שר הבריאות במכתבו מיום 21.5.17

אמנם הגבתי בטקסט ישיר לשכת השר, אבל את צודקת שחייבים לתת תשובה מפורטת רשמית  
לרשימת הנקודות שנכתבו ע"י השר.

בראשית אנו מבקשים להודיע באופן רשמי, כי הדסה מאמצת את הנקודות כפי שנכתבו ע"י השר  
במכתבו שבסימוכין.

#### 1. לנושא השתלת מוח עצם:

כל הנקודות מקובלות, בכל הקשור לכח-אדם האמור כבר מבוצע. בכל הקשור לבניוי פיזי, לנושא  
ההפרדה אנו כבר סימנו את שלב תכנון ותוך מספר שבועות נתחילה בתהליך הבניוי עצמו.

#### 2. לנושא המחלקה המטטו-אונקולוגית:

כל הנקודות מקובלות על המרכז הרפואי. במכتب נפרד, אנו נתיחס לסעיף ב', בו נעלמת תכנון  
הערכות בית החולים מבחינת מספר המיטות הדרושים, התקנים והמשאבים אותם נבקש כסיוע מיוחד  
 ממשרד הבריאות.

#### 3. נושא תיירות המרפאה:

מספר תיيري המרפאה בהדסה לנושא המטטו-אונקולוגיה ילדים והשתלת מוח עצם בילדים נמוך מאוד  
 כדי להוות בעיה תפעולית כלשהי.

לגביו הרשות הפלסטינית, אנו מתייחסים למטופלים מהרשות כפי שנעשה לגבי כל מטופל ישראלי  
 המופנה להדסה. הנתונים התפעוליים כולם עומדים לרשות המשרד בשיקיפות.



Kiryat Hadassah  
P.O.B. 12000  
Jerusalem Israel 9112001  
Tel: 02-6776060  
Fax: 02-6776063

E-mail: zeevr@hadassah.org.il  
www.hadassah.org.il

קמ"ת הדסה  
ת"ד 12000  
ירושלים 9112001  
טלפון: 02-6776060  
fax: 02-6776063

**Prof. Zeev Rotstein**

Director General Hadassah Medical Organization

**פרופ' זאב רוטשטיין**  
מנכ"ל המרכז הרפואי הדסה

**.4. מטופלים ישראלים:**

הדסה מחויבת שвшום מקרה לא תהיה כל פגעה בילדים ישראלים כתוצאה מהטיפול比利די הרשות הפלסטינית או תיירות רפואי.

**הרבה תודה על הסיווע,**

  
**פרופ' זאב רוטשטיין**  
מנכ"ל

העתק: ח"כ הרב יעקב ליצמן, שר הבריאות  
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל, משרד הבריאות