



ועדת בריאות עירונית

ישיבה מספר 1/25, מיום שלישי 29/7/2025

סדר היום של הישיבה :

דברי פתיחה : ראובן לדיאנסקי, משנה לראש העיר ויו"ר ועדת הבריאות.
הצגת מבנה האגף לבריאות הציבור בעיריית ת"א- יפו, נעמה רון מנהלת האגף
שיתופי פעולה בין גופי הבריאות הפועלים בעיר ת"א-יפו לבין עיריית ת"א-דיון פתוח

משתתפים :

ראובן לדיאנסקי, משנה לראש העיר ויו"ר הועדה
אלחנן זבולון, סגן ראש העיר
שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים
נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות
ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מחוז מרכז מכבי
טלי גפן, מנהלת תפעול מחוז מרכז מכבי
דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז מכבי
יעל גילרמן, רפואת רחוב
רוני לי סנה, מנכ"לית רפואת רחוב
ינאי קרנצ'ר, רופאים לזכויות אדם
דני שמואל, איחוד הצלה ת"א
אביחי חדד, מנהל מד"א מחוז דן
הראל ששון, סגן מנהל מד"א ת"א
שמחה סימנדוייב, מנהל מד"א יפו
מרים ברקוביץ, מערך טיפול בהתמכרויות יפו
ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפו
חזקי חורזובסקי, מנהל שיווק מחוז מרכז מאוחדת
יעל סייג, מנהלת מרפאת פנקס מאוחדת, מרפאת פלורנטין
טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת, יו"ר ארגון המיילדות
ד"ר מיכנובסקי, מנהלת מחוז דן מאוחדת
רותי ספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב
ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית
מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

אנדי איז'ק, תכנון אסטרטגי מנהל הנדסה
לירון אבני, מנהלת תפעול מרכז קהילתי בריאות הנפש יפו
גל פילק, מנהלת מסיל"ה
ענבל בורנשטיין, מנהל שירותים חברתיים עיריית ת"א
ד"ר אורית שטיין-רייזנר, מנהלת בי"ח רעות
פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית
חיתאם מוחסן, בי"ס לבריאות הציבור אוני' ת"א
אמיר ניצן, מנכ"ל הסתדרות הרוקחים
מור זרביב
טלי וקסמן, עמותת אנוש
עמית שמעוני, עוזר המשנה לראש העיר לדיאנסקי
מאיה ביטון דניאל, עוזרת המשנה לראש העיר לדיאנסקי



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

פרוטוקול

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני רוצה לפתוח את ישיבת ועדת הבריאות של עיריית תל אביב. זאת ועדה שהתמנתה לפני שלושה-ארבעה חודשים בישיבת מועצת העיר. לי קוראים ראובן לדיאנסקי, אני משנה לראש העיר ואני עומד בראש הוועדה. מימיני חבר הוועדה סגן ראש העיר אלחנן זבולון. שרון מלמד, היא מנהלת מנהל השירותים החברתיים, ומשמאלי יושבת מנהלת אגף לבריאות הציבור, נעמה רון, יש עוד שני חברי מועצה שלא נמצאים איתנו היום, ויתר החברים הם באמת מתוך אותם גופים שנותנים שירותי בריאות בעיר תל אביב יפו, אז אני מודה לכם שהגעתם יש פה לא מעט נציגים ואנחנו עוד מעט נעשה איזשהו סבב שמות והיכרות קצר. ואלי נתחיל, טוב, את נעמה הצגתי, אז נתחיל מ-

ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מכבי: נעמה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: עוד נעמה?

ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מכבי: כן, אני דוקטור נעמה ורבין, אני רופאה מחוזית, מחוז מרכז במכבי.

טלי גפן, מנהלת תפעול מחוז מרכז מכבי: אני טלי גפן ממכבי מחוז המרכז, מנהלת תפעולית.

דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז מכבי: אני דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז במכבי.

ד"ר יעל גילרמן, רפואת רחוב: דוקטור יעל גילרמן, רופאת משפחה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: יעל גרמן?

ד"ר יעל גילרמן, רפואת רחוב: גילרמן. ואני מתנדבת בעמותת "רפואת רחוב" ומנהלת...

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אותך אני מכיר.

רוני לי סנה, מנכ"לית רפואת רחוב: מה עם האנשים שיושבים מאחורה?



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז מכבי: נגיע אחורה.

רוני לי סנה, מנכ"לית רפואת רחוב: אוקיי. היי לכולם, אני רוני לי סנה, אני המייסדת והמנכ"לית של רפואת רחוב. נעים מאוד.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: אני דני שמואל, אני מאיחוד הצלה בתל אביב.

אביחי חדד, מנהל מד"א מחוז דן: אני אביחי חדד, מנהל מד"א מרחב דן.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א ת"א: הראל ששון, סגן מנהל מרחב דן במד"א.

שמחה סימנדוייב, מנהל מד"א יפו: אני שמחה, מנהל תחנת יפו במד"א.

מרים ברקוביץ, מערך טיפול בהתמכרויות ביפו: שלום, אני מרים ברקוביץ' סגנית מנהלת מערך לטיפול בהתמכרויות, מרפאת יסעור ויחידת... מרפאה שנותנת גם, יסעור נותנת שירותים של... אנחנו יושבים במסגר בתל אביב.

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפו: אני ד"ר ענת פליישמן, אני מנהלת של המערך לטיפול בהתמכרויות במרכז הקהילתי-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אתם חייבים להגביר את הקול, לא שומעים פה.

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפו: מנהלת המערך לטיפול בהתמכרויות במרכז הקהילתי לבריאות הנפש יפו...

חזקי חורזובסקי, מנהל שיווק מחוז מרכז מאוחדת: חזקי חורזובסקי, מנהל שיווק מחוז מרכז בקופ"ח מאוחדת.

יעל סייג, מנהלת מרפאת פנקס מאוחדת: יעל סייג, מנהלת מרפאה במרחב דן, מאוחדת פנקס.

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: טניה שטיינבוך, אני מקדמת בריאות מחוזית, של מאוחדת.

ד"ר מיכנובסקי, מנהלת מחוז דן מאוחדת: דוקטור מיכנובסקי, אני מנהלת מרחב דן במאוחדת.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב: אני רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי באיכילוב.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: דוקטור רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב של איכילוב ויושב ראש החברה לרפואת הלהט"ב של ההסתדרות הרפואית.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני אחרוג מהרצף, אבל אם תהיה מוכן לספר קצת על מה שהיה לפני מספר ימים שחנכנו את עוגן. אז ככה, בהבלחה של דקה, כדי שהחברים פה ישמעו על הפרויקט המדהים הזה, שזה שיתוף פעולה בין עיריית תל אביב לאיכילוב.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: כן, בכיף. זה באמת פרויקט משותף שאנחנו עובדים עליו כבר כמה שנים אפשר להגיד, עם באמת שרון ונעמה שנמצאות כאן במרכז השולחן. וכל החבר'ה של, באמת, הרווחה ובריאות הציבור, שכל המטרה זה בעצם הקמה של מרכז רב תחומי לבריאות הקהילה הגאה והרווחה ומיצוי זכויות. בעצם איזשהו מודל שבו אנחנו מחברים בין העולם של בריאות והרפואה שאיכילוב מביאים, לבין רווחה ומיצוי זכויות ובריאות הציבור, שבאמת העירייה מביאה. והמרכז הזה נמצא בכרם התימנים, זה בעצם פרויקט די, חדש גם מבחינת איכילוב, של איכילוב שיוצא מחוץ בעצם לכותלי בית החולים ובעצם משתף פעולה במרכז כזה משותף. וכמובן שאפשר פה חצי שעה לדבר על למה צריך וכו' אבל נראה לי שזה לא הזמן.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אתה מוזמן להרצאה בעוד חודשיים לכנס שאנחנו נעשה, ואז יהיה מקום להרחיב. תודה, תודה רבה.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית של האגודה לבריאות הציבור. שיש לה מגוון רחב של שירותים, שמוענקים לתושבי העיר, גם מבחינת התמכרויות, גם בחונכות להלומי קרב, למשפחות שלהם, לילדים שלהם, וגם בתחום של בריאות הנפש. ואני מקווה בעתיד הקרוב גם בקידום בריאות.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

אנדי איז'ק, תכנון אסטרטגי מנהל הנדסה: אנדי איז'ק, לא מתחום הרפואה. אגף תכנון אסטרטגי בעירייה. אנחנו בונים את התוכנית האסטרטגית העירונית לעשור הקרוב

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: את עובדת עם חגית.

אנדי איז'ק, תכנון אסטרטגי מנהל הנדסה: עם חגית, כן. והבריאות, מקבלים את המקום שלהם

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מעולה, מעולה. תכף אני אגע גם בזה וזה מאוד מאוד חשוב.

לירון אבני, מנהלת תפעול מרכז בריאות הנפש יפו: שמי לירון אבני, אני מנהלת תפעול ומנהל של המרכז הקהילתי לבריאות הנפש יפו.

גל פילק, מנהלת מסיל"ה: גל פילק, מנהלת מסילה במנהל השירותים החברתיים בעירייה.

ענבל בורנשטיין, מנהל שירותים חברתיים עיריית ת"א: ענבל מורנשטיין, מנהלת המטה המקצועי במנהל השירותים החברתיים בעירייה.

ד"ר אורית שטיין-רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: דוקטור אורית שטיין-רייזנר, מנהלת בית החולים השיקומי בעורף תל אביב ובונה יחד עם עיריית תל אביב בית חולים חדש.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: פרופסור פז תורן, מנהלת של מרכז בריאות הנפש רמת חן, של כללית מחוז תל אביב. פסיכיאטרית ראשית, לא במשרד הבריאות, אלא של כללית מחוז תל אביב.

פרופ' חיתאם מוחסן, בי"ס לבריאות הציבור אונ' ת"א: תודה על ההזמנה. אני פרופסור חיתאם מוחסן, אני ראשת החוג לאפידמיולוגיה ורפואה מונעת בבית הספר לבריאות הציבור באוניברסיטת תל אביב, אני פחות עוסקת בעשייה בשטח, אבל כן אנחנו עובדים, יש לנו תוכניות הוראה ומחקר, גם של רופאים, גם של אחיות, גם של סטודנטים לרפואה, בית הספר שלנו עוסק בעיקר בהוראה של תחום תואר שני ושלישי לרופאים ואחיות. אז נתייחס לזה בשולחן.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מצוין.

אמיר ניצן, מנכ"ל הסתדרות הרוקחים: שמי אמיר ניצן, אני מנכ"ל בהסתדרות הרוקחים. אנחנו...

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אתה מוזמן לשבת גם פה יש מקום. זה עמית, עמית העוזר שלי.

מאיה ביטון דניאל: היי, אני מאיה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מאיה העוזרת שלי.

מור זרביב: מור זרביב, מנהלת תחום המזון ברשות... של משרד הבריאות

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: ינאי, אני מנהל המרפאה הפתוחה לפליטים חסרי מעמד ועמותת רופאים לזכויות האדם.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טוב חברים, אז אני אגיד כמה מילים לגבי איך אני רואה את התנהלות הוועדה ובכלל לגבי תחום בריאות הציבור-

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אפשר לקטוע אותך, ולברך אותך על היוזמה שהרמת? זה לא, זה תחום שהוא מאוד מאוד משמעותי בחיי הקהילה בעיר. יש לנו מענה בחינוך, יש לנו מענה בקהילה. בתחום הבריאות, היה טיפה סוג של מאחורי הקלעים ולא הגיע לפרונט. אני רק מדמייך איך יכולנו לנהל את משבר הקורונה אם כל השחקנים האלה היו יושבים פה-

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: הם היו איתנו במשבר של הקורונה-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: לא, אבל כשיושבים כולם יושבים סביב שולחן אחד כל הזמן.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: הם היו, ישבו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אז מאחורי הקלעים.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: לא, אני חושבת שההצלחה שלנו להתמודד עם הקורונה היא בזכות שיתופי הפעולה שהיו פה-



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: בעיריית תל אביב יש דמוקרטיה. כל אחד אומר את מה שהוא חושב-

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: החמ"ל היה פעיל...

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: החמ"ל נכון, אבל זה מאוד מאוד מבורך והיוזמה שלך להביא את זה לקדמת הבמה, לעלות, זה מבורך ושאפו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: תודה. אז תחום בריאות הציבור, חברים, בעיניי הוא אחד התחומים היותר חשובים, באמת, שהרשות המקומית צריכה לעסוק בהם. אני חדש בתחום, לקחתי על עצמי את התחום הזה לפני מספר חודשים, עם תחילת הקדנציה הנוכחית. ובסוף המטרה מבחינתי היא גם להגדיל משאבים, גם להגדיל שיתופי פעולה ולכן אתם פה ולכן גם ביקשתי מדוקטור רועי צוקר, בזעיר אנפין שקצת יפרט על הפרויקט החדש, על מרכז עוגן. ובסופו של דבר, להפוך להיות כמו עיר עולם שאנחנו רוצים להיות ואנחנו כאלה, עיר שנותנת הרבה יותר שירות בעולמות של בריאות הציבור, לציבור. עכשיו צריך להבין, לא עיריית תל אביב ולא האגף לבריאות הציבור הם לא גופים שנותנים שירותי בריאות. שירותי בריאות נותנים השחקנים שנמצאים כאן ואחרים. אנחנו עוסקים בעצם בהגברת המודעות, הסברה, אנחנו מנסים וצריכים להיכנס למקומות שבהם, אנחנו מייצרים גם את המניעה וגם את השיח וגם את המוכנות, גם שלנו כעירייה בשיתוף פעולה עם השחקנים ועם אנשי המקצוע שנמצאים בארגונים שונים בעיר, על מנת באמת לראות איך אנחנו מגדילים את העולמות האלה. ובסופו של דבר אני שמתי לעצמי מספר מטרות של איך אני רוצה לראות גם את הפעילות שלי כמחזיק התיק וגם את הפעילות של הוועדה הזאת. בראש ובראשונה, זו יצירת שולחן עגול, שולחן עגול אחד של כל הגורמים שעוסקים בתחום בריאות הציבור ופעילים בעיר תל אביב, או לפחות המרכזיים שבהם. הדבר השני זה לקיים שיתופי פעולה, יש לא מעט דוגמאות לשיתופי פעולה, אנחנו לא באים פה להמציא את הגלגל, הגלגל נוסע. רק כשצריכים לתת לו דחיפה, אולי לחבר גלגלים שנוסעים יותר מהר, לשפר את המנוע ולרוץ קדימה. ובסופו של דבר, להשתמש בכל הכוחות



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

שנמצאים בעיר על מנת להתמודד עם סוגיות של בריאות הציבור. דבר שלישי- תזכירי לי עוד פעם את השם? לא, אחרייך.

אנדי איז'ק, תכנון אסטרטגי מנהל הנדסה: אנדי.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אנדי, אז אנדי הרימה לי להנחתה, אחד הדברים שאין בעיריית תל אביב, זאת תוכנית אסטרטגית לתחום בריאות הציבור. זה לא קיים. ועשינו כל מספר שנים עיריית תל אביב מגבשת ומעדכנת תוכנית חזון, תוכנית אסטרטגית, ואני חושב שזה אחד הדברים הכי משמעותיים שאנחנו יכולים וצריכים לעשות. ואני סיכמתי כבר עם מנהלת היחידה האסטרטגית שבעדכון של התוכנית האסטרטגית הקרובה, ייכנס פרק מאוד מאוד משמעותי וגדול ונרחב בתחום הבריאות. יש דברים שאנחנו עושים, יש דברים שאנחנו צריכים להגביר, אנחנו צריכים כמובן לשים גם את הצרכים וגם את היעדים וגם את לוחות הזמנים שזה לא פחות חשוב. וגם את האופן שבו אנחנו מייצרים את המדידה, מה עשינו נכון, מה לא עשינו, מה עוד נצטרך לעשות. אני לוקח כדוגמה תוכנית שהוצאנו לפני חמש שנים, שגם המנהל לשירותים חברתיים היו שותפים לתוכנית הזאת, זו התוכנית להתמודדות עם משבר האקלים. עשינו תוכנית באמת חוצה יחידות, הובילה את התוכנית הרשות לאיכות סביבה, יש לזה גם היבטים של בריאות, גם היבטים אפילו של העולם העסקי בעיר, אם לא נתמודד עם החום בעיר אז עסקי הרחוב יסגרו ואם אנחנו לא נתמודד, גם עם חום וגם עם קור, אז אנשים מבוגרים יצטרכו לרכוש, במקום לרכוש תרופות, להדליק מזגנים, לקרר ולחמם את הבית. יש לזה לא מעט היבטים גם בתחום הזה. והתוכנית הזאת, היא תוכנית שהיא באמת דגם כלל ארצי, אין היום הרבה עיריות עם תוכנית שעוסקת בהתמודדות עם משבר האקלים, כמו שאני מניח שאין הרבה ערים שיש להם תוכנית אסטרטגית בתחום בריאות הציבור, ואנחנו צריכים להיות אם לא הראשונים, אז באמת המובילים בתחום הזה. הדבר הנוסף זה תוכנית אב למבני בריאות בקהילה. אני יושב בוועדה המקומית לתכנון ובנייה, אלחנן הוא ממלא מקום היושב ראש ואין לנו, לצורך העניין, תוכנית אב



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

שעוסקת באיפה מקימים מרפאה ואיפה מקימים מקום שנותן שירות בריאותי כזה או אחר, אנחנו יודעים כשאנחנו ניגשים לחדש או לבנות אזור מגורים חדש, יודעים בדיוק להגיד על בסיס כמות של איקס ילדים צריכים כך וכך גנים או כך וכך בתי ספר, אבל לא ממש יודעים לדבר במונחים של- איזה מבני ציבור אנחנו צריכים לצורך מתן שירותי בריאות לקהילה. והדבר האחרון, שזה גם כן קיים בעיריית תל אביב, זה שבוע או חודש ששם ספוט, על תחומי פעולה מסוימים שהעירייה רוצה לתת להם מעמד. יש לנו את חודש הגאווה, ויש לנו את שבוע, איך זה נקרא, טבע עירוני, וחודש הקיימות יש. יש לנו כל מיני דגשים שאנחנו שמים על נושאים כאלה ואחרים, שהם סופר חשובים, אבל אין את שבוע הבריאות. שבוע הבריאות הוא לא על מנת שאני או ראש העיר נבוא ונגזור סרטים, המטרה היא באמת, לייצר תכנים שבו החיבור יכול להתחבר, הציבור יכול להתחבר אליהם, שבו אנחנו יכולים להעיר באי כל מיני נושאים בתחום בריאות הציבור שחשוב לשים בהם דגש להעלות את המודעות, וזה משהו שאנחנו צריכים לעשות אותו בעתיד הנראה לעין, הקרוב. אז אחרי שנתתי ככה איזשהו בריף לגבי מספר נושאים שבהם אני חושב שאנחנו צריכים לעסוק בהם, ואנחנו מן הסתם נשב ונדבר על זה גם בישיבה היום וגם בישיבות הבאות. יהיה שיח סביב גם הרעיונות מהצד של משתתפי הדיון הזה, בדיונים הבאים, אז אני אעשה הפסקה לשלב של הצגת האגף לבריאות הציבור, הפעילות שהוא עושה, הפרויקטים שהוא מבצע, חלקכם בטח תמצאו בזה עניין ומן הסתם אתם שותפים, או חלקכם שותפים בחלק מהפרויקטים שאנחנו עושים כאן ביחד. ונעמה מנהלת האגף לבריאות הציבור, תשתפי, ולפני נעמה, אז נכון שרון אמרת לי. אז שרון.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: אז קודם כל תודה על היוזמה, אני חושבת שאנחנו אחת לפחות משתי רשויות בארץ, שיש להם תחת מנהל אחד, כובע הבריאות והרווחה ביחד. אני חושבת שעוד מה שמייחד את תל אביב זה הציר שנע בין תוכניות מניעה בתחום הרווחה והבריאות, לבין טיפול ממוקד בבעיה באוכלוסיות קלאסיות. אני חושבת שמי שיושב פה, עם פזי, יש לי שיתוף פעולה של 29 שנים עם בריאות הנפש



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ברמתכם. אני קצת זקנה לכל, חלק ממי שיושב פה, אבל בסוף, אנחנו מייצרים שיתופי פעולה מעולים עם הרבה מאוד גופים שנמצאים פה, עם מד"א, עם קופות החולים, עם איכילוב בוודאי ועם ארגונים שיושבים פה. כדי לאפשר, לתת מענה ראוי מתוך השותפויות שנוצרות פה. הקורונה הבליטה ובזכות שיתופי הפעולה המאוד משמעותיים, עם הרבה ממי שיושב פה, הבנו את החשיבות של קידום בריאות, ובריאות ועירוניות. ותחת הקורונה באמת יכולנו לבוא לתוכניות עבודה ולהציג ולקבל משאבים לטובת בריאות ועירוניות. תחת אגף בריאות הציבור, החלק שחסר לי פה גם ונביא אותו בפעמים הבאות זה הנושא האינטגרטיבי של בריאות ורווחה יחד ומה זה מייצר בעיר כמו תל אביב. כדוגמת המענים בתחום ההתמכרויות, שאני חושבת שתל אביב יכולה להיות גאה בחדשנות שאנחנו מייצרים סביב נושא ההתמכרויות, נציג את זה באחת הפעמים הבאות. רק אתמול אישרנו מודל חדש לנפגעי נובה, ייחודי, ועוד ועוד. אבל נציג את זה בפעמים הבאות. כמובן הנושא של קידום שולחן לבריאות הנפש. שהוא סופר סופר קריטי בימים אלה. דרי רחוב ועוד כמה. זהו, תודה. תודה לכם, ולך ולמעמד.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: עמית, אפשר את האור לכבות איכשהוא? פעם היה פה איזה מתג. לא, את לא צריכה לראות אותה, את רואה אותה מספיק. את צריכה לראות מפה כי שם זה רחוק.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אז באמת ברוכים הבאים, כולם.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טוב, להוריד את הזה בלי לדבר. אף אחד לא מדבר, רק נעמה עכשיו.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: תודה על העזרה, אז באמת אני מאוד שמחה על הפורום הזה והחיבור בין הפורומים השונים שעוסקים בבריאות בכל ההיבטים, עם הרעיון של העיר כמקדמת בריאות. אני רוצה להגיד באמת תודה רבה לראובן לדיאנסקי, על היוזמה ועל ההזמנה של כל השותפים שלנו כאן. ושרון מלמד, שבאמת היא המובילה, הרוח החיה והראש של כל התהליכים שאנחנו נציג פה. מה שאני אציג בדקות הקרובות הוא מצגת



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

קצרה שבעצם תהיה מצע לדיון בהמשך. אני אתייחס לשני מושגים מרכזיים שאנחנו, שהחיים שלנו סובבים סביבם. אחד, זה, הוא נשען על מסמך גדול של ה-OECD שמדבר על העת הזאת, המטרופוליטנס סנטורי. אנחנו ראינו את זה גם בקורונה, אנחנו ראינו את זה בכל מה שקורה בעולם, בתנועות של אנשים שעוזבים מדינות נעים לכיוון ערים. בעצם העיר מקבלת מעמד, בכל העולם, ערים מקבלות מעמד חדש במדינות השונות, כאשר הן מאוד מאוד מעורבות בתהליכים חברתיים, כלכליים, פוליטיים וגם בהיבטי בריאות. והתנועה הזאת של ערים שנעות לכיוון, של, האוכלוסיות שנעות לכיוון הערים, יש לזה השפעה גדולה על תחומי האחריות ועל כל התפיסה של מהי עיר, מה הן האחריות שהיא חולשת עליהן. מושג נוסף שהוא נכון כרקע, יש מושג שנקרא- "geography is destiny", האמת שמה שקורה בארץ ומה שקורה סביבנו, ואני לא אכנס להיבטים האלה כרגע, אבל כולנו מבינים שאיפה שאתה גר, קשור מאוד לגורל שלך. והגורל שלך הוא הרבה מאוד דברים, אבל גם היכולת שלך למצות את פוטנציאל הבריאות שלך. ואני חושבת שכאן בתל אביב, אנחנו מפנימים את שתי הגישות האלה. קודם כל באמת שיש תנועה, משמעותית לערים. אנחנו ראינו את זה, במדינת ישראל זה לא בזעיר אנפין, אבל במלחמה, כשנעו לכאן סדר גודל, שרון נכון? של 20 אלף מפונים לתל אביב, כשהיו במלחמה הקטנה, בתוך המלחמה הגדולה, תנועה של תושבים מהערים סביב תל אביב לתוך העיר ואיך העיר מתארגנת ובעצם מנצלת את הכוחות שעומדים לרשותה על מנת לקדם את כל ההיבטים, כל מרכיבי החיים שהאנשים שזה עתה הגיעו, או אנשים שעוברים לערים, יכולים להשתמש בהם. אנחנו רואים את זה יפה מאוד גם בכל ההיבטים שמסילה מנהלת, של מהגרי עבודה, אוכלוסיות זרות שמגיעות לעיר, ואיך העיר בעצם אוספת את הכוחות שלה, מנצלת אותם ומסתכלת על כל היבטי החיים. אז זה, זה ככה שתי נקודות המוצא. איך זה זז רק, קדימה? אוקיי, אז אנחנו, הסלוגן שלנו, החשיבה שלנו, היא לקדם תרבות של בריאות בעיר. לקחנו את זה מערים גדולות בעולם, שמחזיקות את הרעיון של - "promoting a culture track in the city". הרעיון הוא שלא רק להתייחס לפרויקטים שונים, לתהליכים שונים, או למחלקות שונות שעוסקות בבריאות, אלא לחשוב



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

על תרבות של בריאות שמחלחלת ומוטמעת בכל התפיסות העירוניות. שזה מחבר אותנו באמת, רגע אני אחזור לפה, לשתי התפיסות המרכזיות של מערכות בריאות וההשפעות שלהן על ערים. אחד זה המושג של- "health in all policies" כלומר, אנחנו מקבלים ומנסים ויש לזה כבר הרבה מראי מקום, שבעצם בכל מדיניות שמפותחת בעיר, מתכנן של מדרכות, שבילי אופניים, שבילי הליכה, גנים, כנסי בריאות או כל מה שמתוכנן בעיר. מערכות יחסים, קשרים, חינוך, בכל תחום כזה הבריאות תהיה חלק ותילקח בחשבון איך היא יכולה לקדם, או לא לפגוע, בבריאות של התושבים או של האוכלוסייה למענה ניתן השירות. דבר נוסף שהוא כמעט הדני"א של החיים של אגף בריאות הציבור והחיים שלנו בתוך מנהל שירותים חברתיים, זה המושג שתבעה פרופסור מלמוד, אני מתארת לעצמי שכולכם מכירים את זה, על המרכיבים החברתיים שמשפיעים על הבריאות. בעצם אנחנו יודעים, שחוץ מהמקום שאנחנו גרים ומהמצב החברתי, הכלכלי ועוד ועוד, הגיל שלנו, משפיע מאוד מאוד על הבריאות. אז מהו החזון שלנו בעצם? מנהל השירותים החברתיים פועל בשרות אינטגרטיבי של רווחה ובריאות, אני חושבת שהמבנה הזה, שבו אנחנו קמים אליו בוקר בוקר, ועוזבים בשעות לילה מאוחרות את המשרדים, הוא מבנה שאנחנו מושקעים בו הרבה מאוד בחיבור הזה, בין הבריאות והרווחה. הוא באמת אתגר משמעותי גם מבחינת מדינת ישראל כי לא בכל מקום ולא בכל עיר השירות הוא כזה אינטגרטיבי שמשלב את התפיסות של עולם הרווחה עם התפיסות של מערכות הבריאות. שתי מערכות שלכאורה הרבה מאוד שנים מתקדמות במקביל, משיקות אחת לשנייה, אבל אנחנו רואים בעיקר באוכלוסיות היותר מורכבות, האוכלוסיות שמתמודדות עם קשיים, בגילאים, זה יכול להיות בזקנה, או בקרב תינוקות במצבים מורכבים, למשפחות, שהגבול הוא מאוד מאוד דק והיכולת הזאת לייצר ולתת מענה שמורכב משני הערוצים האלה, שהם אחד בעצם, אצלנו בבית, הוא מאפשר מעטפת טובה יותר ונכונה יותר לתושבים. וכל זה, כל זה לא היה קורה, כל התשתית הזאת לא הייתה מתקיימת, פשוט השקף קצת בהיר, אבל ניסינו להכניס את כל השותפים שלנו, גם בתוך העיר וגם כמובן השותפים שפועלים ועובדים כאן בעיר, אם זה בקופות

ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

החולים, בתי החולים, ארגוני חברה אזרחית, עמותות שונות, מתנדבים וכמובן כל השירותים העירוניים. בעצם, יש פה מן איזשהו סוג של אינפנייטי כזה. של היכולת לייצר ולעזור לשם תפיסות שלפעמים רואים אותן בישראל לצערנו, ולעבור מתחרות לשיתופי פעולה. אני חושבת שבאמת, המצב שישראל נמצאת בו במלחמה האחרונה, הראתה שאילולא שיתופי פעולה והחלטת העידן המשותפת לא היינו יכולים להצליח לתת את השירותים שאנחנו רוצים לתת. רובי ביקש שקצת נדבר על מבנה האגף שלנו, אז אני יכולה להגיד שבאמת בזכות הנהלת מנהל השירותים החברתיים, אגף בריאות הציבור עבר שינויים בעת האחרונה. והפך להיות, זה לא, אי אפשר להגדיל את זה כנראה, אני אגיד פשוט את ה- main point. אגף בפני עצמו כאשר עובד באמת בממשק הדוק עם הרווחה שיש בראש האגף, יש את הנהלת האגף, לצידי פועלת מי שמנהלת את התחום הזה של עירוניות ובריאות, כרגע לא יכלה להגיע והצד השני של החלק הקליני שאנחנו כן מפעילים ותכף אני אספר עליו, נמצאת האחות הראשית עם כל צוות האחיות, אנחנו היום, האגף מונה מלבד כל השירותים הנוספים שהם מקדמי עירוניות ובריאות, גג שמונים אחיות. אז כפי שאמרתי, מי שמרכזת את הנושא, ומנהלת את הנושא של הקשר בין העיר והבריאות, מי שמנהל את הסדנאות השונות, אנשי תפעול, זה בעצם המבנה של האגף ושל החזון, ואני מקווה שבעוד 10 שנים שניפגש פה, תפגשו פה אתם, האגף יהיה, במבנה רחב יותר, גדול יותר, עם עוד הרבה אנשי צוות.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: עשר שנים זה עוד נצח, אני לא יהיה פה בעוד עשר שנים.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: בסדר.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: רק אלחנן יהיה.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אני למדתי במערכת הבריאות שהגלגל הוא גדול. הגלגל הוא גדול, כבד ונע לאט. אבל הסבלנות משתלמת כי בסופו של דבר הכוונות האלה מחלחלות והמערכות משתנות. ועושות את זה ביחד. לגבי השדה הקליני שלנו, אז אנחנו כן מפעילים ממש שדה קליני בשיעור



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

טיפות החלב העירוניות. אנחנו מטפלים בתל אביב היום, בסדר גודל של 36,500, כמעט 37,000 תינוקות ופעוטות. תינוקות זה ילדים עד גיל שנה, פעוטות מגיל שנה עד גיל 6. הרעיון של טיפות חלב, באמת בזכות תמיכה של הנהלת העיר והנהלת המינהל, אנחנו קוראים לזה טיפת חלב הרבה יותר ממה שחשבת, כי לקחנו את הרעיון העתיק הזה, הרעיון שהוא, מעל 100 שנים, בן 100 שנה, מי שהגתה אותו, הייתה הנרייטה סולד בעיר העתיקה בירושלים. לקחנו את הרעיון הזה, הוותיק, הזקן והעברנו אותו דרך הפריזמה וערוץ החדשנות. נכנסנו לכל השירותים, בעצם טיפות החלב שלנו עובדות במודל של - practice, כלומר יש צוותים רב מקצועיים, רופאי הילדים שנמצאים בתחנות פעם, פעמיים בשבוע הם מיטב רופאי הילדים של בית החולים איכילוב, שאנחנו עובדים בשיתוף פעולה מלא עם פרופסור מנדל בבית דנה. יש לנו פיזיותרפיסט, סליחה, קלינאיות תקשורת, מאוניברסיטת תל אביב שעובדות בתחנות, יועצות הנקה, רק שאני לא אפספס, אנחנו פתחנו שירות חדש, ראשון מסוגו בארץ, של מתן מענה למצבים רגשיים מורכבים, עם הצטרפות תינוק חדש למשפחה. אני חושבת שמה שקוראים דיכאון אחרי לידה. בין 8 ל-12 פגישות בתוך טיפות החלב, שמייצגות איזושהי תפיסה אסטיגמטית, ולא מגיעים למקומות בריאות נפש, אנחנו עושים שירות של טיפול דיאדי בתוך התחנות. כל השירותים האלה הם שירותים שהם ללא עלות לתושב, כמובן יש לנו אחות קשר שמחברת בין שחרורים של ילדים מורכבים עם פגיעה, בכלל, מבית החולים לקהילה. יש לנו יחידה כאפשרות של טיפת חלב עד הבית ומסביב לכל זה ישנה מעטפת זהב של מה שנקרא, מרכזי הורים- ילדים, או כמעט 1,600 סדנאות בשנה, שעוסקות בכל הנושא של הורות, גדילה והתפתחות. אחד הדברים המעניינים והיפים בהקשר של השירות האינטראקטיבי, שחלק לא מבוטל מהתחנות, נמצא בתוך מה שנקרא מרכזים לגיל הרך. שאלו מרכזים, שמופעלים על ידי הרווחה. וכך טיפות החלב, המרכזים לגיל הרך עובדים באיזושהי אינטגרציה. ויש לנו מן מדיניות כזאת או רעיון שאנחנו מיישמים אותו, שבעצם אין משפחה שעוזבת את דלת טיפת חלב והיא לגורלה ואנחנו יודעים ללוות את המשפחות, אם זה למרכזים לגיל הרך, אם להיעזר בשירותים של מסילה בהקשר של הקהילה הזרה,



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

והרעיון הוא באמת לאפשר ולפתח עוד ועוד את המעטפת סביב המשפחות.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: אני רק אוסיף פה שבשש טיפות חלב המרכזים לגיל הרך, באחד מהם כבר יש טופסי 17 ביפו וקופות החולים מפנות אלינו כי הוא מוגדר כמכון להתפתחות ילד. כולל מכבי. ואת הבאים בתור, אנחנו מנסים עכשיו לעשות מהלך עם הקופות שגם המרכזים האחרים יוכרו כמרכזים להתפתחות הילד. לצד התקציבים הנוספים שלנו, אבל לעשות מענה משולב של מכון להתפתחות ילד עם מרכז הורים- ילדים. אני חושבת שכולם יקפצו על זה, אז אנחנו נשב על זה, נעמה ומיכל מובילות את זה במנהל.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אחת הדוגמאות לשיתופי פעולה עם אוניברסיטת תל אביב, זה הקשר עם בית ספר לקלינאיות תקשורת באוניברסיטה בשיבא. אנחנו נכנסנו למהלך, חלק מהתפיסה של לסגור מעגלי טיפול, אנחנו ראינו דרך פרויקט מעניין שנעשה בהנהלת העיר של צוות אימפקט, שיש פערים משמעותיים בהתפתחות השפתית של ילדים, בעיקר בשכונות מורכבות יותר ובעיקר גם ביפו. ובפרויקט משותף עם האוניברסיטה, נכנסנו לפרויקט שקוראים לו "שוקלים מילים" ו-"מילים למתחילים" שהקלינאיות תקשורת פיתחו כלי ייעודי לאחיות, שלא קיים בארץ. לאבחון שפתי מתקדם יותר, בגיל 9 חודשים ושנה. כל המהלך הזה, הוא כבר מלווה במחקר, לתיקוף הכלי, והתוצאות הראשוניות שהעבירו מבשרות באמת בשורה למדינת ישראל בהקשר של טיפות החלב בישראל, בהמשך יהיה כלי שיוכל לאבחן את העיכוב השפתי כבר בשלב מוקדם, הרבה לפני הכניסה לגנים או למערכת חינוך. כמובן נציין שהפרויקט הזה, בשיתוף עם גם מנהל החינוך שלנו. מילים למתחילים זה פרויקט שהתחלנו בשבוע שעבר, שזה למשפחות עם תינוק בדרך, גם כל הנושא של ההתפתחות השפתית. מרכז עוגן אני לא אציין הרבה, רועי, פה הוא סיפר על המרכז המדהים על זה, שהוא באמת אתגר לא רגיל ושיתוף פעולה יוצא מן הכלל עם איכילוב, תפיסות של רפואת מומחים, שירותי, שירותים שלנו כמנהל שירותים חברתיים, גם בהקשר



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

של זכויות, גם בהקשר של טיפול וגם בהקשר של, היבטים של האגף של בריאות הציבור, של קידום בריאות ותמיכה במסע להורות הלהט"ב. גם בהקשר של הזדקנות בריאה בקהילה, שיתוף פעולה של אגף בריאות הציבור, עם תוכנית- MUNI100 של הגוינט, משרד הבריאות, אנחנו מפתחים יחד תוכניות לקידום הזדקנות בריאה בקהילה, כמובן, הכל באוריינטציה לרווחה, ולטיפול האינטגרטיבי. היה לנו אחד, אני אדבר על ימים מיוחדים, בשנה שעברה, אז רק כדוגמה, אחד הימים היה יום מעניין ומיוחד עם הגוינט, בהקשר של החלטות בסוף החיים, אז בעצם אחד הדברים המרכזיים שלנו שדיברנו כבר ככה עוד במבואה קודם, זה פיתוח אינדקס בריאות עירוני, כך שהעירייה תוכל לקבל את ההחלטות לגבי הצורך שלה להתערב, או היכולת להשקיע את המשאבים במקומות הנכונים, באוכלוסיות הנכונות ובנושאים הנכונים. ולקבל בעצם נתונים מהקופות, מהארגונים השונים, ולדעת את סטטוס הבריאות העירוני. כל הערים הגדולות בעולם שאנחנו לומדים מהם, ניו יורק, פריז, מנצ'סטר, מחזיקות את אינדקס הבריאות העירוני, זה אתגר מאוד מאוד גדול, לבסס אותו, לקדם אותו ולהפוך אותו לכלי עבור הנהלת העיר וכל מי שרוצה לקדם בריאות. אז רק, לא התאפקתי. הבאתי את השקף הזה שהסתכלתי אם הוא עודכן, זה שקף שקצת מזכיר את עקומת לורנץ, מי שפה עוסק בכלכלה, בעצם מראה את הפער בין אוכלוסיות במצב סוציאקונומי טוב, לבין אוכלוסיות במצב סוציאקונומי פחות טוב. ומה שעולה מן השקף הזה, שאנשים במצבים סוציאקונומיים אישיים מתחילים לחלות בתחלואה כרונית, כ-20 שנה לפני אנשים שמצבם הכלכלי טוב יותר ולא רק זה שהם מתחילים לחלות מוקדם יותר, גם יש שיעורים יותר גבוהים של חולים בתחלואה כרונית בקרב האוכלוסיות האלה. וסתם אני צריכה לרענן את הזה, קצת, משתמשת בפתגמים, אבל אני למדתי במשרד שאחד הנכסים הגדולים ביותר של אנשים שחיים בעוני זה הבריאות שלהם. אני שואלת סתם ואולי זה יעלה את השאלה לפרום, מה אנחנו כעיר וכמנהל לשירותים חברתיים ושירות אינטגרטיבי, עושים בהקשר של הבריאות של האוכלוסיות האלה. אז זה כולם מכירים, את ה- social determinants of health, אבל אחת האפשרויות שערים שונות בעולם עובדות בהם, זה בעצם פיתוח של



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

קואליציית בריאות בנושאים שונים. אנחנו כבר היינו בקשר עם מכבי בהקשר של סכרת, בקשר עם ספרת הסכרת בגליל. יש לנו עוד הרבה הרבה עבודה בשביל לקדם את התפיסות האלה ואת הקשרים בין הגורמים השונים. אבל זה איזשהו קו מנחה. ואני חושבת ששתי השאלות שיכולות לעלות פה בדיון, ראובן אתה תוביל את זה, כיצד נוכל לקדם תהליכים ושיתופי פעולה רחבים שהם באמת מבוססי נתונים, ודבר חשוב לא פחות, זה כיצד נוכל לעצב מחדש את הקשרים בין הגורמים השונים בעיר לטובת התושבים. אז אני שוב מודה לכם מקרב לב על הזמן הזה, ועל האפשרות להציג את הרעיונות המובילים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טוב, אז תודה רבה, תודה. אני רוצה לפתוח את הדיון, כי מה שחשוב, לי לפחות, זה לשמוע מכם בצורה באמת מאוד פתוחה גם את הצרכים, גם את הממשקים מול העירייה, גם את הרצונות, את המחשבות, את העצות, את התסכולים, כדי שבאמת נוכל לצאת מפה ולנסות גם לעבוד ביחד יותר טוב, יותר משמעותי. וגם להסיק מסקנות על מנת להשתפר. וכמובן להתבסס גם עליכם, כשותפים שנמצאים בקצה, ובממשקים שלכם עם הציבור כדי שנוכל ביחד להגדיל את הפעילות בצורה רשמית. אז מי הראשון? תמיד הראשון זה נורא קשה, הראשון שמתחיל לדבר. או, הנה, מכבי שלנו. מכבי תל אביב.

דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז מכבי: דני ברמן, ראש מחוז מרכז, מכבי שירותי בריאות. קודם כול, אני חושב שזו הזדמנות מצוינת גם לברך אותך ואת כולכם למעשה על הדיון הזה. והאמת היא שזה היה נושא, אנחנו נמצאים הרי בקשר איתכם ודיברנו על זה לפני כמה חודשים, שאנחנו צריכים לקדם את הנושא הזה וזה אחד מהדברים שנמצאים באסטרטגיה של מכבי גם כן. זאת אומרת לפתח את הקשרים העירוניים עם הרשות המקומית, בין היתר דיברתם על אינדקס בריאות וכולי, אבל בסך הכל, זה עכשיו כדי לוודא שאני לא טועה, אנחנו מתקרבים כבר ל-53 אחוז מהעיר, הם חברי מכבי.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: רגע, רגע, רגע, אני חייב גילוי נאות. לפני שהתחלנו את הישיבה אמרת 52? מה, כבר עוד אחוז אחד נוסף בחצי שעה? אם הישיבה תאריך בחצי שעה אתם מגיעים ל60 אחוז-

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אני חושב שהוא מנצל את זה שכללית לא פה והוא יכול לזרוק כל מספר.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: כללית פה, ומביעה את עצמה באמצעים...

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: הכל בחיך, הכל בסדר.

דניאל ברמן, ראש מחוז מרכז מכבי: מה שרציתי להגיד, זה אחד מהדברים שנמצאים על האג'נדה שלנו זה גם הנושא של שיתוף פעולה עם הרשויות המקומיות וכמו שאמרתי, יש לנו בסופו של דבר באמת דאטה מעולה בשורה של נושאים שקשורים לבריאות שאנחנו עמלים עליהם ועובדים עליהם ברמה יומיומית, כי זה חלק מהמדדים שלנו, שאנחנו נבחנים כקופת חולים. ובנוסף, מעבר למדדים הלאומיים, יש לנו את המדדים שלנו, ואנחנו עוסקים בזה ברמה יומיומית. זאת אומרת, כל המרחבים, יש לנו שישה שבעה מרחבים בתל אביב, כולם יש להם יעדים ברורים, והם עוסקים בזה ברמה יומיומית. אז קודם כל, הדאטה הזה קיים אצלנו כמובן, הוא לא פרטני, מן הסתם הוא אגרגטיבי ואפשר להביא אותו לפניכם, אנחנו רוצים להביא אותו לפניכם, יש לנו, כמות גדולה מאוד של דאטה שאפשר לפלח אותה בצורה מאוד מאוד עניינית, בכל מיני חיתוכים כאלו ואחרים, ולכוון את עצמנו לדברים שבהם שיתופי הפעולה יכולים להפיק סינרגיה מקסימלית. זה חלק מהאג'נדה שלנו לחלוטין, של הנהלת מכבי, וכך או אחרת אנחנו רצינו במידה לבוא אליכם עם הנושא הזה, כדי לנסות לעשות פה איזה - upscale של כל השיתוף פעולה הזה. אני אגיד כמה דברים גם ככה בגדול, אתם יכולים גם להוסיף. ואנחנו נמצאים בסיטואציה שבה אנחנו באמת משתדלים לפרוס את פריסת השירותים שלנו בצורה מיטבית בעיר. השבוע הולך להיפתח מרכז חדש בלה-גווארדיה, בתחום בריאות הנפש, שניים



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

התמכרויות ואחד טראומה. בבבלי נפתח מרכז רפואי לפני מספר שבועות, בפלורנטין לפני כחודשיים. כן, מרכז גאה. זאת אומרת, אנחנו באמת משתדלים לפרוס את השירותים בצורה מיטבית. עכשיו, אפרופו מה שדיברתם קודם, אין חולק על זה שאחד הדברים שיכולים גם לסייע לנו בין היתר זה העובדה שיש הרבה פעמים בעיה של מציאת שטחים מסודרים לפתיחת מרפאות וזה דורש מאיתנו הרבה מאוד התפתלויות והרבה מאוד "technicalities" והרבה מאוד בירוקרטיה כדי להתגבר על הדברים האלה ואנחנו עושים את זה. אנחנו עושים את זה בהרבה מאוד תחומים. אני חושב שזה אחד הדברים שכן, בין היתר, מעבר לקידום בריאות היינו שמחים גם לקדם יחד איתכם את הדברים האלה, יחד עם העירייה. אז זה שני צירים, ציר תפעולי מצד אחד, ומצד שני הציר, הנקרא לו היותר, קידום בריאות קלינית, שגם בו אנחנו עמלים בצורה מאוד מאוד אינטנסיבית. אם את רוצה להרחיב טיפה-

ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מכבי: אני אשמח להגיד, כן, 3 נושאים משמעותיים בקטע של הבריאות. קודם כל, אני שמחה לשמוע שכבר התחיל ביפו החלק של התפתחות הילד, שדרוג ממש. החלק של הקלינאיות לדעתי זה עלה בשנה האחרונה או משהו כזה, שביקשנו איזשהו שיתוף פעולה, נשמח מאוד אם זה יורחב, כי התפתחות הילד זה תחום שהוא, במשבר לאומי, ולכולם מאוד חסר, בטח קלינאיות תקשורת. וכמה שאנחנו לא מרחיבים את השירותים אצלנו, הצורך הוא אדיר. בתי החולים גם כן, אותה בעיית זמינות, ואם יהיה שיתוף פעולה גם עם העיריות, ובאמת אי אפשר לאתר אותם, ואפילו לטפל במקרים הקלים כדי שלא יעמיסו על גוורדיה המטפלים שלנו, שיהיה אפשר להשאיר אותם לטפל במקרים המורכבים, אנחנו מחכים להזדמנות הזו, אז כמה שאפשר להקים את זה בשיתוף פעולה, אנחנו נשמח. בכלל, טיפות החלב בעיר תל אביב הן מופעלות ידי העירייה. יש ערים שהן מופעלות על ידי קופות חולים, משרד הבריאות, מטעם העירייה. ואנחנו רואים את ההבדלים שבערים שאנחנו אחראים על טיפות החלב, אז באמת המידע כמו שרוצים על חולים כרוניים, אותו דבר גם על תינוקות, ומוגלובין, ומשקל, וכל מה שרק אפשר לסייע, ובטח גם זיהוי של דיכאון אחרי לידה. אז אם שיתוף



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

הפעולה הזו יהיה אפשרי בטיפות חלב, איתנו, ונעשה אפילו פעילויות של קידום בריאות שם, אנחנו יכולים לסייע בזה, וזה יכול להיות הצלחה לדעתנו. והתחום השלישי הוא בריאות הנפש. עוד תחום שבמיקוד ובמשבר לאומי בגלל קשיים של כוח אדם. אז מה שדניאל אמר שאנחנו פותחים הלה-גווארדיה, זה באמת מתקן מאוד גדול, שכל כולו לבריאות הנפש, עם מרפאת התמכרויות, לטיפול בהתמכרויות, ומרפאה לטיפול בטרומה, והמרפאה שלנו בשכונת התקווה עוברת לשם בגלל שיפוצים ורכבת קלה וכל מה שקורה בעיר, אז שזה יהיה נגיש. אבל עדיין אנחנו מנסים להרחיב את שיתופי הפעולה ולמצוא עוד ספקים שיתנו שירות. אנחנו, הצורך הוא אדיר, ואנחנו לא מצליחים להכיל את הכל, והזמינויות בעייתיות בגלל זה. עם כל זה שאנחנו כל הזמן מגייסים. שיתוף פעולה עם העירייה, בתי חולים רלוונטיים, מרכזים, אנחנו שומעים פה שיש כאן הרבה-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: איזה סוג של שיתוף פעולה עם העירייה למשל היית מתארת לעצמך?

ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מכבי: הסכמי שילוב, מטפלים, כמו שאתם עושים בטיפת חלב הסכמי שילוב עם איכילוב שהם באים והם הרופאים, אז אותו דבר. עם המתקנים הרלוונטיים, עם המטפלים וגם ספקים. שאנחנו נפנה אל ספקים שיתנו את השירות, זה לא חייב להיות שהמטפלים יבואו אלינו, אנחנו יכולים לשלוח למטפלים בעיר, ברגע שזה פה וזה נגיש, אז שיתוף הפעולה הוא-

ד"ר נעמה ורבין, רופאה מחוזית מכבי:

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: אני רוצה להוסיף, לגבי השיתוף פעולה, אם אפשר, עם עכשיו, אני מקדמת בריאות של מאוחדת, לשיתופי פעולה שאולי חדשים פה, כי אנחנו, באמת ככה ניסיתי ליצור קשר עם העירייה

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מה שמך רק?

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: טניה.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טניה?

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: כן. אז זה באמת שיתופי פעולה שעובדים בערים נוספות בסביבה, ובכלל בארץ, אם זה, אם זה מבחינת טיפות חלב, אז כל העניין הזה של עיסוי תינוקות, שהרבה פעמים זה אנשים שהם מנחים שמגיעים, ולנו כקופות, אני חושבת שגם במכבי וגם במאוחדת וכל הקופות יש בעצם, מנחים מקצועיים.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: גם לנו יש, זה רק אנשי מקצוע.

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: נכון, זה רק אנשי מקצוע.

שרון מלמד, מנהלת מנהל השירותים החברתיים: נעמה מראינת אותם אחד אחד, זה פיזיותרפיסטים-

טניה שטיינבוך, מקדמת בריאות מחוזית מאוחדת: אז פה העניין של שיתוף, למה אני, אומרת, כי זה פה בעצם עניין של שיתוף פעולה, כי בעצם המנחים של עיסוי תינוקות שמגיעים חיצוניים אליכם, אלא אם הם מגיעים מקופות החולים שמכירים את הקהל, שיכול להיות שהם יפגשו אותם, כי הרבה פעמים העיסוי תינוקות, הם גם אחיות, רובן, או מנחים חיצוניים, אין שם היכרות. הם מגיעים, מעבירים את הסדנה והולכים. והרבה פעמים כן יש אחות שרואה את התינוק הזה יכול להיות אחרי לידה, בטיפת חלב וגם בא לעשות עיסוי תינוקות. יש פה שיתופי פעולה שיכולים להתרחש. אני ככה אציג עוד, כובע נוסף שלי, אני יושבת ראש ארגון המיילדות בישראל, אז בעצם מהמקום הזה של טיפת חלב, שרואים את התינוקות אחרי לידה והשירות שאתם נותנים של דיכאון אחרי לידה, היום התפיסה היא ללכת ללפני, לזהות את הנשים האלו עוד בהריון, כשיש צוות שיודע לזהות את זה, צוות שפוגש את הנשים האלו עוד בטיפת חלב, כשאין היום ליווי הריון בטיפת חלב במשרד הבריאות, זה משהו שיכול להיות כן לעזור להביא נקודות מסוימות, כן לאתר את הנשים האלה עוד לפני. אז יש פה חיבורים שאפשר לעשות עם הקהילה, עם הקופה, שמזהים מישהי לפני ויודעים גם לטפל בה אחרי.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקיי. מי הבא?

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: מרינה מאיר, מקדמת
בריאות ארצית של האגודה לבריאות הציבור. אנחנו לא היינו בשקף,
למרות שיש לנו, אנחנו עמותה שמעניקה הרבה מאוד שירותים בתוך
העיר. וחלקם המכריע זה אוכלוסיות קצה, האוכלוסיות הכי מוחלשות
בעיר, של מכורים, של מתמודדי נפש, שנמצאים בתהליך שיקום של
הלומי קרב והמשפחות שלהם. חשוב מאוד שאתם תכירו את השירותים
האלה. וכמובן, אני מתפרצת בדלת פתוחה כאחות בריאות הציבור,
מפקחת בבריאות הציבור בעיריית ירושלים, שזאת העירייה המקבילה
לפני תפקידי-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אסור להגיד את השם הזה, עיריית ירושלים.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: אני רוצה להעלות נושא
מאוד, מאוד מושתק בתוך טיפות חלב, הוא לא מטופל ברמה הארצית
וזה נושא של לידות שקטות. הנושא הזה לא מטופל, הנשים, נשים
שעוברות לידה שקטה, אתן מטפלות, אני מאוד אשמח לשמוע על זה כי
אני חושבת שזה נושא שצריך להרים אותו ברמה היום- יומית ולתת לו
את הדעת. כי הנשים האלה גם עוברות חוויה טראומטית שמשפיעה על
מהלך חייהן וגם מקבלות ברכות, ברכות ללידה, ומזל טוב וכולי, כמעט
מכל נותני השירות בעיר.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקיי.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: זה המצב.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אנחנו, חלק מהדברים שאתם מעירים ומעירות, אנחנו
נרשום, וכל אחד על פי ההתמחות שלו ייתן תשובות בסוף, בסדר? זה גם
יחייב אותך להישאר כבר עד סוף הדיון. לא, את שאלת שאלה, יש פה
התייחסויות לגבי לידות שקטות.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: לא, אני לא מתכוונת לברוח, הכל בסדר.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני מכיר את זה, נותנים כיבוד ואז יוצאים. אמרתי להם, תנו את הכיבוד בסוף, לא? כן בבקשה מרים, אם יש עוד משהו.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: כמי שמפעילים שירותי מכורים לסמים, אנחנו נחשפים לאוכלוסיות קצה. אנחנו נחשפים לאוכלוסיות קצה שיש להן צרכים ייחודיים ולפעמים הצרכים משתנים. וחשוב מאוד שהעירייה תהיה בקשר, שנציג מתוך עירייה יהיה בקשר, יכיר את השירות, יהיה בקשר עם הצוות המטפל, תהיה כתובת לצוות המטפל, גם לשקף את המציאות המשתנה ברחוב. כמו כן, יש לנו את שירות יזה"ר, שירות למזעור נזקים של תאי סמים וזנות. זה שירות של מאות מטופלים בעיר, שבעצם מקבלים פינה, שבה הם יכולים להחליף בגדים, להתרחץ, לקבל אוכל ולקבל ליטוף ותשומת לב ו, לצרכים שלהם. יש שם צוות מתנדבים מדהים, בנוסף על אנשי מקצוע. שבעצם תומך באוכלוסייה הזאת, נותן להם כתף חמה, ומאפשר, להמתין לפחות, תהליך טיפולי קצר להביא אותם לידי גורמים מטפלים, שיניעו תהליך שיקומי בקרבם. יש לנו תכנית חדשה שפיתחנו לאור, האירועים הטראומטיים של מלחמת חרבות ברזל וחשיפה שלנו למשפחות הלומי קרב. שאנחנו מלווים גם את ההלומים עצמם, יש לנו כ-150 כאלו בעיר תל אביב שאנחנו יודעים, אנחנו לא היחידים, אבל אנחנו דומיננטיים מאוד בתחום, וגם משפחות שלהם העיקר. אנחנו פיתחנו תוכנית שנקראת תושייה, שפועלת, נכון לעכשיו בירושלים. אני מאוד מקווה שתל אביב תרים את הכפפה ואולי נוכל לעבוד על התוכנית הזאת בעיר.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: פניתם אלינו לגבי שיתוף פעולה בהקשר של התוכנית הזאת?

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: התוכנית פועלת בתמיכת

"הקרן לירושלים"

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: לא, לא, אם פניתם אלינו, כי אמרת שתהיי שמחה שתל אביב תרים את הכפפה.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור:

אני מדברת על תוכנית תושייה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: כן, כן-

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור:

תוכנית תושייה, אני מאוד אשמח אם נעמה, שתשמע על התוכנית יותר פרטים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אז לא, אני שאלתי אם כבר שמענו עליה, את אומרת שעוד לא שמענו.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור:

לא, אתם לא שמעתם.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקי, זאת השאלה, אז אנחנו נשמח לשמוע, בהחלט.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור:

התוכנית היא חדשה ופועלת שנה שניה בירושלים-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מאה אחוז.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: ואנחנו מחכים מקרנות רבים שיוכלו לתמוך בתוכנית אני מקווה. מדובר בתוכנית להעצמה וחוסן של משפחות הלומי קרב, כאשר אנו יודעים שהלום קרב יוצר הד רגשי עצום וקושי גדול לכל הסביבה החברתית שבה הוא נמצא, ובוודאי במשפחה. אז אנחנו יצרנו קבוצות, תמיכה של 15 מפגשים לנשים להלומי קרב, מחזיקות משפחות לעיתים לבד וגם מטפלות בהלום קרב. לילדים שלהם בני 10 עד 14, להורים שלהם, שהרבה פעמים סובלים מנתק מילדים שלהם, מקושי בתקשורת והרבה מאוד רגשי אשם, תחושה שמתלווה לכך. יש לתוכנית הזאת מחקר הערכה, היא פועלת בהצלחה רבה בירושלים, אנחנו מפעילים מחזור חדש השנה, ואני



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מאוד מקווה שתצטרפו לתוכנית כי יש לה חשיבות חברתית גבוהה מאוד.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טוב, אנחנו נשמע על התוכנית, ניצור איתך קשר קונקרטי ונראה.

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: מבחינת קידום בריאות, אנחנו נותנים שירות בעשרות רשויות בארץ, בתחום קידום בריאות. הן לבתי ספר, יש לנו תוכנית דיגיטלית מהפכנית שנמצאת בגפן, בשעה טובה ומוצלחת, נעמה, זה קרה. במסגרת התוכנית הזאת בעצם כל מורה בבית ספר יכול להעביר שיעורים דיגיטליים לכל כיתה בכל עת. זה משהו שלא קיים כל כך במערכת. ואפשר בעצם להפוך בית ספר מקדם בריאות, בעיר, כל בתי הספר מקדמי בריאות, בעלויות מזעריות, שאנחנו נותנים את הליווי המקביל, כיצד להשתמש בתוכנית. ובעצם מורה בית הספר, מלווים את התוכנית מתוך המערכת ויכולים לתקשר באמצעות החומרים המוכנים, הן עם ההורים, הן עם שאר מורי בית הספר על מה שעובר, על התלמידים, וגם להרים ימי בריאות וימי שיא. יש לנו תוכנית שנכנסה למערך גיוינט, שנעמה אני מניחה נחשפה לאחרונה, של נאמני בריאות וחוסן, זה אוכלוסייה של גמלאים, של תושבים ותיקים, ששם אנחנו מציעים מגוון של סדנאות והרצאות בנושא של חוסן ובריאות, כאשר אנשים יכולים לעבור תהליך שהוא ממושך, או לשמוע סדרת הרצאות ברמה עיונית.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקיי, אתם נכנסתם לתוכנית של הגיוינט והאפשרי בריא, נכון?

מרינה מאיר, מקדמת בריאות ארצית האגודה לבריאות הציבור: כן. נכון.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: הוואוצ'רים האלה שאנחנו יכולים, בסדר, אוקיי, טוב שאמרת. תודה. בבקשה. שם ומאיפה.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: שם, פז תורן.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: איך?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: פז תורן

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מהכללית?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: כן בדיוק, אז מהכללית. אני בטוחה שהמפגש הזה ראוי ביותר, כי לא סביר שהעירייה לא תתכלל את נושא הבריאות ובריאות הנפש בתוכה, אז באתי ברצון, למרות, לא למרות, נקודה. אין לי אג'נדה, אין לי נקודות של רעיונות לשיתוף פעולה, לא היו לי לפני וגם אין לי עכשיו. אבל אני חושבת שחשוב שאני אציג אולי מה יש, בכללית בתל אביב מבחינת בריאות הנפש. דברים שאני יכולה לזכור רה אקטיבית לדברים ששמעתי כאן. קודם כל יש לנו את המרכז הראשי שלנו שאני עומדת בראשו כבר, לא סתם שרון, שרון מלמד אמרה, שאותי היא מכירה 29 שנה, אני שם 34 שנה, אני נתקעת במקום הזה, אני לא עוזבת, אותו, אותו, באה על אותו מרכז. המרכז עצמו קיים 70 שנה. מרכז מאוד מיוחד הוא הכלאה בין בית חולים וקהילה, יש בו 150 עובדים בערך, מתוכם איזה 36 רופאים במקצועות בריאות אחרים. בשנים האחרונות התרחבנו-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: וזה ברמת חן, נכון?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: מה, מה?

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: ברמת חן.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: רמת חן. זה בתל אביב. זה נקרא, רחוב הצבי 9 תל אביב. הוא נקרא בתור שם חיבה, מרכז בריאות הנפש רמת חן, אבל השם-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: כי זה על הגבול.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: לא, לא, זה לא על הגבול, זה בתל אביב לגמרי.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: איפה זה הצבי 9?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: הצבי 9 תל אביב, הסברתי קודם, יש גם הצבי 9 רמת גן, זה הרחוב של הספארי ויש הצבי 9 תל אביב, זה צמוד לרמת חן, זה שם חיבה רמת חן, אנחנו בתל אביב, אני בתל אביב, הילדים שלי בתל אביב, ההורים שלי בתל אביב, הנכדים שלי בתל אביב והמרכז בתל אביב.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: ההיא מירושלים, את שומעת את זה?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: גמרי גאוות יחידה. ובשנים האחרונות אנחנו די התרחבנו, עם סטלידים. קודם כל, יש לנו נציגים שלנו ב-24 תחנות, מרפאות שונות ברחבי תל אביב, יפו, בחולון, בבת ים. יש לנו מרפאה קטנה ברמת אביב, יש לנו מרפאה בבת ים ועכשיו תיפתח גם בחולון, שנותנת שירות יותר קרוב מהזווית השנייה ליפו. לגבי רמת חן שקיים 70 שנה, אנחנו, יש לנו שמה מרפאות לכל הגילאים מגיל אפס עד גיל 70. לגבי מה שקודם הזכרתם, התפתחות הילד, אנחנו מוסד מוכר להתפתחות הילד לחלק הרגשי שם. התפתחות הילד יש לגיל הרך, כן, אפס עד 9, לא יודעת, אז יש לנו שנתיים עושים שמה, מתמחים של פסיכולוגית התפתחותית, שנתיים עושים אצלנו. ו, אז יש לנו גיל הרך, מה שאמרתי, יש לנו מרפאת הגיל הקשה, יש לנו בריאות האישה שאם כבר, זה כן משהו שמעורר לי קריאה לשיתופי פעולה. תשלחו, כל מי שבכללית, תשלחו-

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: באמת שעזרתם לנו לא פעם.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: נכון, נכון, אנחנו עוזרים ואנחנו רה אקטיביים ואנחנו פתוחים ל, אבל אני מרגישה שבגלל שלגמרי, אבל בגלל ש, תודה, אבל, בשביל זה אנחנו שם. אבל אני מרגישה שבגלל שאין לנו בתל אביב, בכללית יש טיפות חלב, אבל בתל אביב אין לנו טיפות חלב שלנו. אנחנו שנים היינו עם ענת בן אהרון. בתל אביב אין, אז אני מרגישה שמתפספסים מקרים של, אני מרגישה, לפי האחוזים שמגיעים



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

אלינו, שמתפספסים מקרים של כללית, עם דיכאון מהריון, דיכאון אחרי לידה ואנחנו יש לנו צוות אדיר ומומחה של שנים-

טלי גפן, מנהלת תפעול מחוז מרכז מכבי: איך הזמינות שלכם?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: הזמינות היא מצוינת. כן. זה רק כללית, אנחנו שייכים לכללית. אין לנו יכולת אפילו טכנית לקבל מקופה אחרת. אנחנו לא, אומנם אנחנו הכלאה בין בית חולים לקהילה ובתי חולים מקבלים מכל הקופות, אבל ב-15 שנה האחרונות, עברנו תפעולית-אדמיניסטרטיבית להיות קהילה. אז אנחנו עושים מחקרים של בתי חולים, תלוש המשכורת שלי מבית חולים, אבל אנחנו לא מקבלים ממקומות אחרים. אלא כשהיה מלחמות גדולות אז אנחנו, אז שם טיפלנו לגמרי. אפרופו, יש לנו מרכז טראומה גדול שגם מטפל בנכי משרד הביטחון, יש לנו 300 מטופלים מהנובה שאנחנו טיפלנו ומטפלים בהם. יש לנו מקו ראשון, לא בנובה שאנחנו מטפלים, אנחנו היינו בסיוור אוטובוס אחד אצלנו מהמרכז לפני שבוע והחיבוק שקיבלנו שם מאנשי העוטף, בכפר עזה, בניר עוז ובארי, שאנחנו מטפלים בהם עד היום, הוא מצמרר. מה ש, מה עוד יש לנו שם שיכול להיות רלוונטי לאנשי העיר, להפניה, לא יודעת, לקשישים, יש לנו מרפאה מצוינת. טראומה אמרנו. היו עוד נושאים ש, לא יודעת. מספיק בתור פתיחה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקי, תודה. בבקשה.

חיתאם מוחסן, ב"ס לבריאות הציבור אונ' ת"א: אפשר להמשיך? אני חיתאם-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אבל את חייבת טיפה להגביר את הקול, כי שם לא שומעים.

חיתאם מוחסן, ב"ס לבריאות הציבור אונ' ת"א: כן, חיתאם מאוניברסיטת תל אביב. שומעים עכשיו? ותודה על ההזמנה שוב, שהיא באמת יוזמה מבורכת, ובדרך כלל שוכחים את האקדמיה בצד, אני עובדת עם כל קופות החולים ובתי החולים, לפחות יש לנו קשר עם העירייה. חוץ ממחקר לפני עשר שנים, עם ענת עמית אהרון שהייתה פה, אחות ראשית והיא עכשיו באוניברסיטה. אני רואה שיש מקום מאוד חשוב לבית הספר שלנו,



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

לפקולטה לרפואה ליזום שיתוף עבודה כזה, באופן ספציפי אנחנו יכולים לתרום לכל מה שקשור, לייצר גוף ידע והוכחות מדעיות לגבי צרכים של שירותי בריאות, תכנון והערכה של שירותי בריאות, תוכניות התערבות שונות, בנייה וכלים שונים, בנייה ותיקוף של כלים. ואני חושבת שזה חיבור טבעי עם כל השחקנים שיושבים בשולחן, כל נציגי קופות החולים והעירייה ביחד שיכולים להיות משהו מוצלח. באופן אישי, תחום המחקר שלי, באמת, הילדים, טיפות חלב, אבל גם כל מה שקשור למחלות זיהומיות, זה רלוונטי לחיסונים, זה רלוונטי מאוד למה שקורה עכשיו. התפרצויות של חצבת, מגפות, כל הנושאים האלה. אנחנו נשמח לעבוד יחד.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: תודה. כן.

יעל גילרמן, רפואת רחוב: יעל גילרמן, רופאת משפחה, מעמותת רפואת רחוב. אני אגיד כזה במילה, העמותה, בעצם מופעלת על ידי מתנדבים למעט רוני שמנהלת את העמותה, שהיא ייסדה וממנכלת את העמותה, וכמה סטודנטיות מלגאיות. מי שנותן את השירותים ברחוב זה רופאות ורופאים, סטודנטים וסטודנטיות, עובדים בצוותים קטנים. בעצם אנחנו מייצגים את הקצה, של הקצה, של הקצה, של הסקאלה של האוכלוסיות שנזקקות לשירותי בריאות ונדחקות לקצה, יש לנו גם התמכרויות, גם בריאות הנפש, גם סוציאקונומי, גם פנים סביבתיים, הכל מהכל. אני חושבת שהייחוד שלנו, זה באמת שאנחנו מאוד שם בשטח, אנחנו מכירים אותם, אנחנו מייצרים קשרים מאוד קרובים הרבה פעמים עם מטופלים שאנחנו עוקבים אחריהם תקופות ארוכות.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אתם קמים בבוקר פעם בשבוע, ופעם בשבוע בערב, יוצאים לרחובות ופשוט מאתרים בעין אנשים שזקוקים לאיזשהו שירות רפואי.

יעל גילרמן, רפואת רחוב: כן, תיק על הגב. צועדים, מציעים משהו לשתות משהו נשנש ומציעים שירותי בריאות. וזה הרבה פעמים כזה מתגלגל, זה מתחיל מלשתות, אחר כך פצע קטן באצבע ובסוף אבצס גדול, החלפת חדשות בשתי הרגליים. בסדר? ככה זה הרבה פעמים מתגלגל. הרבה ממה



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

שאנחנו עושים זה גשר, זאת אומרת לייצר גשרים בין המטופלים האלה למערכות בריאות, רובם הם אזרחי ישראל ורובם יש להם שירותי בריאות שהם לא מצליחים לצרוך אותם. מטעמים של חסמים כאלה ואחרים, החל מתעודות זהות, נגישות למרפאות, שעות יום הפכות, מיליון דברים. אז אנחנו הרבה פעמים מנסות להיות גשר והרבה פעמים אנחנו יכולות להיות במקום שמנגיש בריאות לאנשים שאחרת לא מגיעים אליו. ואני חושבת שפה זה בדיוק המקום של שיתופי פעולה שהיינו מאוד מאוד רוצות לייצר. סתם דוגמאות קטנות, של מטופלת שהייתה-

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: עם היחידה לדרי רחוב, אנחנו לגמרי צריכים לקדם את זה. ואנחנו נהיה בקשר ואנחנו נעדכן.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מאוד יפה.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אבל זה גם לדעתי, יהיה צריך שיתוף פעולה עם הקופות.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: שרון יצאה אבל אנחנו, יהיה מהלך שיחבר את כולם ואנחנו על זה.

יעל גילרמן, רפואת רחוב: זה נכון, יש לנו הרבה אבל האמת היא שבסיוור האחרון ראינו הרבה ממאוחדת. אבל כן, בהחלט-

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: איזה מקצוע טוב מצאת לעצמך, באמת.

יעל גילרמן, רפואת רחוב: המקצוע שלי זה רפואת משפחה, את זה אני עושה אותו בתור הובי. אבל באמת זאת, רפואת משפחה, בכללית בתל אביב. אבל באמת אנחנו באמת נקודה מאוד קטנה אבל עם חיבורים נכונים אנחנו כאילו יכולים להיות כוח בריאותי מאוד משמעותי.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אז במנהל לשירותים חברתיים, אולי ענבל את תגידי, יש יחידה שעוסקת בדרי רחוב,



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

יעל גילרמן, רפואת רחוב: מעולה.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: ואנחנו באיזה שהוא מהלך של חשיבה והתפתחות.

יעל גילרמן, רפואת רחוב: אז אנחנו נורא נשמח להיות חלק מתוך החשיבה, כדי להביא את הזוויות שלנו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: רוני הייתה אצלי לפני שבוע ואני חושב שזה פרויקט מדהים, וכל הכבוד לכם. ובאמת אתן רואות את הכי הכי שקופים, עם בעיות לפעמים, כמו שתיארת, קשות, זה מתחיל בפצע ונגמר ב, ואין לי ספק שאנחנו כרשות מקומית, בין אם זה האגף לבריאות הציבור, עם דרי רחוב, וכל ורסיה שהיא, אנחנו ניתן כתף.

ענבל בורנשטיין, מנהל שירותים חברתיים עיריית ת"א: אנחנו שירותים חברתיים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: סליחה? תחת הגג של כל הגגות שיש בעולם וביקום. שנייה רגע, נישאר פה באגף ימין, אחר כל נעבור לשמאל. בבקשה.

טלי וקסמן, עמותת אנוש: אז נעים מאוד, קוראים לי טלי וקסמן, אני מעמותת אנוש. אני נמצאת פה במקום דוקטור הילה הדס, שלא יכלה להגיע. אז קודם כל חשוב לי שתדעו שעמותת אנוש היא באמת העמותה הגדולה בארץ למתן שירותי טיפול, מניעה ושיקום בבריאות הנפש. אנחנו מתפרסים בכל רחבי תל אביב. אנחנו נותנים שירותים גם בתוך הבתים לאנשים וגם בתוך מרכזים. לפני כן, ידידי ממכבי דיבר על משאבים נדלנייים, אז אני אגיד שזה גם אחד האתגרים שאנחנו מתמודדים איתם. יש לנו למשל חמישה מרכזים חברתיים שפרוסים מצפון תל אביב ועד לדרום תל אביב. חלקם נאלצנו לסגור בגלל נגישות, חלקם אנחנו מתמודדים גם היום עם בעיות של נגישות וזה אתגר, זה אתגר. שרון מכירה את זה, העירייה מכירה את זה, אבל זה משהו שאם לא היה לי את האתגר הזה, הייתי יכולה לתת שירות הרבה יותר טוב בנושאים של לפחות החלק החברתי להרבה יותר אנשים שצריכים את זה, בכמה וכמה נקודות, כי תל אביב היא עיר גדולה ושירות שאני יכולה לתת לאדם שגר בצפון תל אביב, הוא לא יכול לצרוך אותו בדרום תל אביב והפוך. זה פשוט לא



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

יקרה. אז אני כן רגע מדברת על זה כאיזשהו אתגר שיש לנו. והדבר הנוסף, אני מתחברת לכל, דווקא הנציגים של קופות החולים. גם חסר לי פה שחקן, אני אגיד של סל שיכון, מי שלא מכיר, זה בעצם המערך בתוך משרד הבריאות, שמחבר בין האנשים שמקבלים הכרה בביטוח לאומי ואחר כך במרפאות לבריאות הנפש, לביננו, לספקים שנותנים את שירותי בריאות הנפש, אז כן חשוב שהוא יהיה פה, שהנציגות שלהם תהיה פה. זה שחקן אחד שכן ככה חשוב לי בחוליה. מי שמרכז קוראים לו גיא אלמוג, הוא ראש המערך הפסיכיאטרי, אבל לא משנה, כמוהו, יש עוד תחתיו עוד נציגים. אני כן מזמינה את קופות החולים להיעזר בנו, יש לעמותת אנוש, דוקטור הילה הדס הקימה מרכז מידע, שהוא פתוח לכולם. זאת אומרת, כל מי שרוצה לקבל איזשהו מידע על בריאות הנפש, אם זה מענה של בתים מאזנים, אם זה מענה של מטפלים, אם זה מענה של, איפה אפשר להפנות בן אדם שמדבר על בדידות, אם זה דיכאון אחרי לידה, שאנחנו פוגשים את זה מאוד מאוד מקרוב אחרי זה, פשוט ליצור קשר איתנו, עמותת אנוש, ואנחנו עושים את החיבורים. מה זה?

יעל סייג, מנהלת מרפאת פנקס מאוחדת: לאן אתם מפנים?

טלי וקסמן, עמותת אנוש: לאיפה שיש מקום. ממש ככה. זאת אומרת, לאו דווקא אלינו. אני אגיד שלמשל, אנחנו עובדים בשיתוף פעולה, למרות שאנחנו רואים את עצמנו כמובילים בדבר הזה ויש לנו אחריות. ובסוף אם נקבל מתמודד נפש, או מישהי שמתמודדת עם דיכאון אחרי לידה, אני כטלי מאנוש לא יכולה לתת לה שירות, אני אפנה לספק אחר. יש לנו קשר עם כל אחד מ... אחר, זה חשוב לנו וזה חלק מהראייה, נקרא לזה, של הארגון, של לתכלל את הדברים האלה. ואני מזמינה את קופות החולים להיעזר בסל שיקום, להכניס את הימים המסודרים האלה של ועדות סל שיקום, כדי לחבר אלינו יש המון עמותות של בריאות הנפש בתל אביב, עמותות טובות ומצוינות ופשוט הכי חשוב לי שאנשים שצריכים את השירותים האלו יקבלו אותם. אז זה ככה איזה משהו שהיה לי חשוב-

ד"ר אורית שטיין רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: אני מתפרצת כי אני פה בכובע של רעות ואני חברה, גאה, להיות גם חברה ועד מנהל של אנוש.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

טלי וקסמן, עמותת אנוש: לא ידעתי אפילו.

ד"ר אורית שטיין רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: כן, ולא, לא הזכרת את מילם שזה חשוב.

טלי וקסמן, עמותת אנוש: נכון, נכון, בסדר,

ד"ר אורית שטיין רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: מילם זה שירות למשפחות, שזה סופר חשוב וזה אחד הדברים הכי מופלאים שאנוש עושים, גם הדספייס, אבל הדספייס אין בתל אביב.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: יש בתל אביב מרכז מדהים.

ד"ר אורית שטיין רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: סליחה, סליחה, אני אגיד שמכבי הוא, כשניהלתי את בריאות הנפש במכבי, הראשונים שהכניסו הדספייס לקופות. מפעל מדהים, לא ידעתי שיש בתל אביב, אז אני מאוד שמחה לשמוע את זה.

טלי וקסמן, עמותת אנוש: אבל מילם, מילם, זה

ד"ר אורית שטיין רייזנר, מנהלת בי"ח רעות: הדספייס זה שירות לצעירים, אבל מילם זה שירות למשפחות של מתמודדי נפש. וזה שירות מדהים ומאוד מאוד מבוקש. וחינמי.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: החיבור שאנחנו, לא הסברתי את כל העשייה, אבל אנחנו מנהלים במנהל לשירותים חברתיים, את התוכנית הלאומית למניעת אובדנות, יחד עם השפ"ח כמובן.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקיי, תודה רבה.

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפן: אני מהמרכז הקהילתי לבריאות הנפש

יפן-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: שם?



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפן: אני? דוקטור ענת פליישמן. זו מרפאה שהיא גם בית חולים קהילתי, בעצם הוקמה בשנות ה-70, לתת שירות לאנשים בדרום תל אביב, יושבת בפלורנטין, דרום תל אביב יפן. זה מספק שירותי בריאות נפש גם בקהילות נוספות,

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: הרבי מבכרך?

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפן: הרבי מבכרך-

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אה, זה שהיה בלגן עם רמי לוי, עם הסיפור שם, אוקיי.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: נכון.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: נכון?

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפן: נכון. והחשיבות היא להישאר בקהילה-

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: וכל הכבוד מלי יוסף שהצילה את המצב וגם שרון הצטרפה.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אוקיי.

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפן: שוב, יש חשיבות למרפאה שהיא בקהילה, אנשים הולכים ברגל, באים ברגל למרפאה. יש שלוש מרפאות בתל אביב, אחת זה ברבי מבכרך, אחת זה ברחוב הארבעה והשלישית זה ברחוב המסגר ששם יש את המרפאה לטיפול... ובמרכז, הוא מרכז מאוד מאוד גדול, יש שם מרפאות מאוד מאוד ייחודיות, מרפאה לילדים ומבוגרים לקויי שמיעה ובריאות נפש, עם מטפלים דוברי שפת סימנים, זה מרפאה לתחלואה כפולה, זאת אומרת טיפול בהתמכרויות גם לאנשים עם הפרעות נפשיות, טיפול פסיכיאטרי גם. יש תוכניות מיוחדות ליציאה של אנשים ממרפאות ילדים לגנים, פרויקט ה... , יש, איזה עוד, יש את הטיפול יום, בבריאות הנפש, זה יושב תחת משרד הבריאות אז אנחנו מקבלים את כל קופות החולים.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מרים ברקוביץ, מערך טיפול בהתמכרויות יפו: אני אוסיף עוד, במרפאה של ... בסבוקסון, אנחנו עובדים בשיתוף פעולה עם-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: שם, שם, שם?

מרים ברקוביץ, מערך טיפול בהתמכרויות יפו: מרים ברקוביץ', מחלקת דרי הרחוב של עיריית תל אביב. ויש לנו גם עובד שפעם בשבוע, הוא היה מגיע לגגון תל אביב. ואנחנו עושים ריצ'ינג אאוט. זה אוכלוסייה, אנחנו עובדים בעיקר דרום תל אביב יפו, עם אוכלוסיות קשות, אוכלוסיות קצה.

ד"ר ענת פליישמן, מערך טיפול בהתמכרויות יפו: יש לנו הרבה קשר עם היחידה לדרי רחוב, יש לנו קשר כמעט יום יומי, וגם עם היחידה לטיפול בהתמכרויות של הרווחה. יש הרבה הפניות.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני הייתי רוצה לעשות איזו הפסקה ולשמוע קצת על, מאנשי שירותי החירום, למרות שלי יש טענה לפני שאתה מתחיל לדבר, לא טענה ממש, אבל לא מעט פניות, אתה יודע על מה אני מקבל?

אביחי חדד, מנהל מד"א מחוז דן: על הסירנות?

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: בול. על הסירנות ליד איכילוב זה חירום. כל תושבי ויצמן, שדרות דוד המלך, מתקשרים, תורידו את הווליום, תורידו את הווליום. טוב. אביחי, נכון?

אביחי חדד, מנהל מד"א מחוז דן: נכון מאוד, אז עוד פעם אני אביחי, אני מנהל של מרחב דן במד"א. קודם כל אנחנו מאוד שמחים להיות כאן, מברכים על היוזמה ובאמת זה חשוב כל החיבור הזה. מבחינת הסירנות, אם אתה רוצה שאני אדבר על זה פה רגע?

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: לא, נדבר אחר כך בינינו, אנחנו צריכים להיפגש נכון? קבעו לנו איזה משהו.

אביחי חדד, מנהל מד"א מחוז דן: קודם כל, מגן דוד עושה הרבה מאוד פעולות, מלבד רפואה דחופה נטו, מלבד אמבולנסים וניידות טיפול נמרץ, שבאים ונותנים



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מענה. אנחנו עושים עוד הרבה מאוד דברים. משהו שהולך להיפתח ממש שבוע הבא, שזה מתחבר פה להרבה, שאמרתם על בריאות הנפש, אז אנחנו פותחים ממש שבוע הבא, מה 1 לאוגוסט, תהיה פה ניידת בתחנת תל אביב, ניידת ייעודית לבריאות הנפש. אז הסגן שלי שהוא, הראל, הוא סגן מנהל רפואה, הוא בקיא ממני יותר בפרטים, הוא מרכז גם את הנושא מטעמנו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: התאפקת יפה עם הבשורה הזאת, כל כך הרבה זמן של השיח.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: אז כן, מדובר באיזושהו פיילוט של משרד הבריאות בשיתוף עם מד"א, שהולך להתקיים בחמישה חודשים הקרובים. שבעצם מה שקורה, זה שתופעל ניידת בעיר תל אביב, והיא נותנת מענה לכל הטריטוריה של מחוז תל אביב, של לשכת הבריאות. יש ניידת כאן, ויש ניידת בחולון, בעצם שניים. 24/7, שבתות, חגים כולל הכל, חמישה חודשים. שהיא נותנת מענה לאירועים שמתקבלים בשיחות 101, בתחום בריאות הנפש והאובדנות. הניידת הזאת יושב פרמדיק שלנו שעבר איזה שהיא הכשרה נוספת, ייעודית בתחום, ואח או אחות שעבדו ועברו איזושהי הכשרה שלהם גם בתחום בריאות הנפש, בבית חולים פסיכיאטרים, במרפאות פסיכיאטריות, בתחום הזה, כל הפרויקט הזה מלווה בפסיכיאטר תורן שנותן מענה טלפוני ויעוץ טלפוני באירועים האלה. ובסוף המטרה הכוללת נועדה, מעבר ללשפר את השירות, שמביאים אנשי מקצוע שהם יותר נקרא לזה - dedicated בתחום, להתאים את הטיפול יותר טוב לאותו מתמודד נפש. כי אנחנו מבינים שההתמודדות שלנו בתחום, היא די צרה. אנחנו במד"א יודעים לבוא, ולנסות לשכנע את המטופל להגיע לבית חולים, בדרך כלל בית חולים כללי, ולא בית חולים פסיכיאטרי.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: רגע, אז מה הניידת הזאת תעשה? היא תגיע למטופל? ללקוח?

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: היא תגיע לאותו מטופל-



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: והיא תיקח אותו בסוף לבית חולים? לתת טיפול נקודתי, מקומי, עד כמה שניתן.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: עשינו התייעצות עם פסיכיאטר בטלפון, בהצגת המקרה, הוא ייתן איזשהו קו טיפולי. הקו הטיפולי יכול להיות, כן, אין מה לעשות, צריך לקחת אותו לחדר מיון של בית חולים פסיכיאטרי, או חדר מיון של בית חולים כללי, זה נורא תלוי סיטואציה. אבל מה שבעצם החידוש פה, זה שאותו פסיכיאטר בטלפון גם יכול לתת לאותו מטופל, לצורך העניין, הפניה לבדיקת פסיכיאטר בקהילה, ולפי מה שמשרד הבריאות סגר עם קופות החולים, שהדבר הזה צריך לקרות תוך מסגרת זמן מאוד מצומצמת. כלומר, זה לא עכשיו, לך תקבע תור עוד שלושה חודשים, אלא משהו בטווח זמן של הימים הקרובים.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: הוא רק מתייעץ עם אנשי הסיעוד באמבולנס או שהוא גם עושה בדיקות מרחוק?

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: אותו פסיכיאטר טלפוני?

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: כן.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: למיטב הבנתי זה רק על בסיס שיחה שלו עם אותו א.ח.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: איך אנחנו מתייעצים איתכם? עם אנשי, אותו, אמבולנס? הרי אנחנו אנשי המקצוע.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: אותו פסיכיאטר יושב במוקד הטלפוני של מד"א.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: אנחנו צריכים להתקשר ל101?

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: כן.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: כאנשי מקצוע אני מדברת, לא



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: הרעיון הוא כזה, עכשיו מתקבלת קריאה מאזרח על איזושהי בעיה בתחום הפסיכיאטרי, בתחום הנפשי, מבצעים איזושהו טריאז' טלפוני ומנסים להבין כמה גרוע הבעיה, אם זה משהו שהוא מסכן חיים בטווח זמן המייד, משוגר לאותו מטופל גם ניידת טיפול נמרץ וגם-

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: אבל לפעמים המטופל הזה מגיע, לנו יש גם מיון, אז לפעמים הקריאה מגיעה אלינו. לפעמים, אני יכולה לחשוב בטוח על מקרים שזה יכול להתאים לכם. אז, לא סביר שאני אתקשר ל101.

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: לא, אז 101, חד משמעית.

פרופ' פז תורן, מנהלת מרכז בריאות הנפש רמת חן כללית: 101?

הראל ששון, סגן מנהל מד"א תל אביב: מבחינתכם, אם אתם צריכים עכשיו איזושהו, שירותים שלנו, זה לא משנה אם זה האמבולנס הסטנדרטי או משהו בתחום בריאות הנפש, אתם מחייגים 101. המוקד שלנו יודע לעדכן את הקריאה, כקריאה בתחום בריאות הנפש ולהזניק במקביל את אותו ניידת ייעודית, בתקווה שהיא תהיה פנויה ולא תתעסק עם-

אביחי חזד, מנהל מד"א מחוז דן: 101 זה מוקד שהוא נותן לך, הוא בסוף מתכלל את כל הקריאות ומוציא את המענה, אפילו סתם לצורך העניין, שאני רוצה להוציא אמבולנס, אני בעצמי, שאני מנהל של המרחב, אני רוצה להוציא אמבולנס, אני מתקשר לאותו מוקד שהאזרחים התקשרו, ואני אומר לו, תוציאו לי את האמבולנס הזה והזה. זה מוקד שהוא מתכלל את כל הרכיבים. וראובן אם מעוניינים פה, אני מוכן לבוא ולהסביר קצת על מד"א, על המערכות בפורום הזה שכל נציגי הבריאות, ככה, יכירו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקי, נעשה את זה בישיבה הבאה. אבל אני רק רוצה להגיד לכם, וזה ככה תוך כדי זה שאני שומע את החברים פה מדברים, ואני לא ידוע כמי שהוא לא חצוף, אני אזמין את עצמי, לבקר בחלק או במרבית המוסדות והארגונים שלכם, גם על מנת להכיר וגם על מנת לראות איך



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

אפשר לעשות איזשהו פיין טיונינג, סביב באמת, איך אפשר לעשות שיתופי פעולה נקודתיים כי פה האווירה והשיח הוא יותר כללי וחשוב לי שנרד יותר לרזולוציה של, חסמים, של מה העירייה יכולה לעשות, מה הציפיות. יהיו מקרים שאני אגיד אנחנו לא נכנסים לזה, אנחנו לא יכולים לעשות זה לא התפקיד שלנו וכן הלאה, יהיה שיח שקוף, יהיה שיח הגון, אבל יהיה שיח על מנת לראות איך אפשר להוציא, הרבה יותר ממה שקורה היום.

אביחי חדר, מנהל מד"א מחוז דן: אגב, למי שמעוניין-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אז תודה רבה לכם, בוא ניתן לעוד איזה שניים שלושה, מסילה גם? אז דקה, אז רגע. אז אתה, מה שמך?

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: ינאי. ינאי.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: ואתה?

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: דני שמואל, איחוד הצלה

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אם מד"א דיברו, אז איחוד לא ידברו? בוודאי. תיכף תיכף, בואו נעשה אינטרוול ביניכם כדי שלא יהיה יותר מידי ממשק. גם ככה התיישבתם ככה באופן ספונטני אני מבין.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: הם החברים הטובים שלי.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני, אני שמעתי דברים, טוב, לא ניכנס לזה. טוב, בבקשה.

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: בסדר, טוב, תודה. טוב, אני כאן בכובע של מנהל המרפאה הפתוחה לפליטים חסרי מעמד, של רופאים לזכויות האדם ביפו. המרפאה שלנו מעניקה שירותי רפואה, גם רפואה ראשונית, גם רפואת מומחים במרפאה שלנו. ורציתי פשוט לבקש שבמסגרת העבודה של ועדה זו, נעסוק גם באוכלוסיית מבקשי מקלט, בתל אביב חסרי מעמד-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מנהלת מסילה כאן?



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: מדהים, תודה. ורק שני דברים ספציפיים אני אולי פספסתי, פשוט לא שמעתי, אם יש נציג של קופת חולים לאומית?

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: לא.

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: אז במיוחד לאוכלוסייה הזו, זו הקופה שעכשיו מבטחת את האוכלוסייה, זה לדעתי קריטי שהיא נציג של לאומית פה בשולחן, בוועדה-

רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב: מה זה משנה? ממילא הם מחרימים הכל.

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: מתוקף תקנות של משרד הבריאות, אז זאת הקופה שיכולה לבטח. חלק מהילדים חסרי מעמד. ולכן, שוב, הם שחקן פשוט מאוד קריטי. יש גם ערכות ייעודיות, אז שוב. ורק דבר אחרון, שוב, מבחינת עירייה, לחלק מהדברים באמת העירייה יכולה לתת מענה, אבל, בגלל הידע והנטייה של העיר ומתן שירותים לאוכלוסייה הזאת היא גם רואה את הפערים וגם את האתגרים והרבה מהשירותים שהוזכרו כאן הם לא ניגשים בשום צורה לאוכלוסייה הזו. ואז אחד מהתפקידים של השולחן כאן ושל העירייה, אחד מהתפקידים יכול להיות גם למלא את הקול הזה, שרואה מה חסר ולדרוש מהמדינה. זאת אוכלוסייה שלנו, של העיר, שלא מקבלת מענים של המדינה ואז יש הזדמנות של העירייה לדרוש, שוב, להמליץ, לקרוא, להתחנן, למדינה, לתת את השירותים לאוכלוסייה הזאת.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: בוא נעשה פגישה מיוחדת, לא של הוועדה-

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: בסדר,

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אולי אפילו פגישה פנימית סביב העניין הזה, שתהיה יותר מקצועית ונראה את ה- action items, מה אפשר לעשות.

ינאי קרנצלר, רופאים לזכויות האדם: אנחנו נשמח מאוד, תודה.



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: רועי, בבקשה.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: אני אגיד רק כמה דברים. קודם כל, אני חושב שניכרת פה, אני לא יודע אם זה קרה, כי הם לא יכלו לבוא, משהו, במשרד הבריאות, כל העולם של מחלות מין, העולם שלי כזיהומולוג, אגב, כאילו כל מיני דברים כאלה, אז מאוד מאוד יש פה, ממש ביטוי לעולם של בריאות הנפש, סופר חשוב, לעולם של התמכרויות, שאגב יש עוד מי, יש את הוועדה להתמכרויות, אני חושב שצריך להתחבר אליה גם בהקשרים האלה של עיריית תל אביב.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: ועדת הסמים.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: ועדת הסמים, כן. אז באמת, אחד הדברים שתמיד ניכרים בישיבות האלה, זה בעיקר בנושאים של בריאות, זה כמה הכל, הרבה פעמים, לא יודעים מדברים שקיימים. ואני תמיד אומר שהמון פעמים שירותים, שאתה לא יודע עליהם, הם לא קיימים וגם לא משתמשים בהם הרבה פעמים. ולעומת זאת שירותים אחרים, טובעים. ולכן אני חושב שאם יש משהו שהעירייה יכולה לעשות באופן כללי, זה באמת בראש ובראשונה להיות גורם מתכלל, אם היה, מעבר לגבולות הציבור שבאמת יש סקשן בעירייה והוא מעולה. אבל מעבר לזה, אם היה אפילו ברמת דף העירייה, אחרי שכל אחד פה, אני באמת, יש דברים שאני לא הכרתי. ברמת משהו מסודר לתושבים, של מה השירותים שניתנים היום, איך פונים אליהם. וזה הדבר הראשון שצריך לעשות. יש כל כך הרבה מענים, והרבה פעמים כפילויות במענים, ופשוט לא יודעים לפנות. אני יודע את זה מהעולם שאני מתעסק בו, בעולם של מזעור נזקים וסמים וכאלה, אז בעולם הזה, אז אני כל פעם מגלה מחדש על עוד מקומות שאולי אני כן יכול להפנות אליהם, ואני לא יודע, מטופלים שלי. אז רק ככה ככלל.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אתה מציע אינדקס כזה.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: כן. שיחשבו איך לעשות את זה מאוד חכם, ואני חושב ש, כי אין מקום יותר מתאים מאשר העירייה כדי



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

לעשות את זה עבור התושבים בתור התחלה. שמישהו ירכז את כל השירותים הרבים שיש לו.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אני רוצה רק לשתף, בזה שהמלחמה מאוקטובר 2023, שהתחילה, 23 או 24?

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: 2023.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: נראה לי רחוק מדי. אז באמת הקמנו מוקד בריאות. לא נתנו שירותים, אבל העיר, המוקד הזה הפך להיות facilitator, ויצר פריסה של כל מה שהיה בעיר, ואנחנו יכולנו לכוון את האנשים. הידע הזה קיים, אנחנו צריכים לקחת אותו, זה רעיון מעולה, להרחיב אותו, לשתף אותו וגם לשקף אותו לכולם. אבל באמת היכולת לעבוד עם כולם והמעמד הזה של העיר כ-facilitator, כמרכז הנתונים.

ד"ר רועי צוקר, מנהל רפואת להט"ב איכילוב כללית: שזה אגב לא רק השירותים, אנחנו מדברים על זה תמיד, כמי שיושב ומנהל את רפואת הלהט"ב נגיד, של כללית ויושב בהנהלה גם של כללית אז אני אומר שבסוף גם כ-facilitator גם של מידע וכל הדברים האלה, שהרבה פעמים, קופות, כל קופה אוהבת לשמור לעצמה את המידע שלה. ואני חושב שזה לעשות משהו רוחבי, שאתה יודע את מצב הבריאות של תושבי תל אביב, על הגילאים השונים שלהם, את הצרכים שלהם, זה עבודה שאפשר לעשות די בקלות כקואורדינטור ולא כמישהו שיש לו את התקציבים של הקופות אלא כמישהו שבסוף יושב, ועושה את הדבר הזה.

נעמה רון, מנהלת אגף הבריאות: אז באמת התחלנו לעשות את זה, אני חושבת שקיבלנו מחמאה ממשרד הבריאות שהיינו העיר הראשונה שביקשה נתונים לא של סקר, אלא ממש בקופות. היה לנו שיתוף פעולה מדהים עם מכבי, הנתונים בעיבוד, אנחנו כן, יש לנו עוד דרך ארוכה, זה נושא כבד, אבל אנחנו נעשה את זה. סליחה ראובן, עוד מילה אחת להגיד, שבאמת במלחמה אני זכיתי לראות מה זה שיתופי פעולה מכל הקופות, ומכל הגורמים, וגם אחד עם השני שהיה באמת מודל ללמידה. איך אנחנו



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

יכולים, ולא רק בחרום, לשתף פעולה אחד עם השני ולסייע. זה היה מרשים ומרגש. ועזר להרבה אנשים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מסיל"ה.

גל פילק, מנהלת מסיל"ה: אני רק אמשיך את ינאי במשהו קצר אחד, באמת ינאי-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: רק תזכירי לנו את השם כדי שזה יהיה רשום בפרוטוקול.

גל פילק, מנהלת מסילה: גל פילק, מנהלת מסילה. אני אגיד שיש כרגע שני אתגרים בהקשר של בריאות של מבקשי מקלט וחסרי מעמד שפוגשים אותנו ברמה האסטרטגית כעיר. אחד, זה הסיפור של המבוגרים והבגירים שבעצם עד היום התמודדנו עם קהילה יחסית צעירה והיא הולכת ומזדקנת. והמחלות האלה גורמות הרבה פעמים להידרדרות לחיים ברחוב. וזה דבר אחד שאנחנו רואים בצורה מאוד משמעותית, ושם אין מענים לתת, כי אין זכות לביטוחי בריאות ובעצם המענים מאוד דלים. רפואת רחוב נמצאת, ר.א.ל.א נמצאים, אבל יש מעט מאוד מענים וזה בעיה שאנחנו פוגשים כבר היום ברחוב. והאתגר השני, זה שבעצם החל משנה שעברה, תוקנו תקנות בריאות חדשות. בעצם, כבר לא מבוטחים דרך מאוחדת הילדים, והילדים חסרי מעמד. כולם עברו ללאומית אבל, אמרתי, מאוחדת כבר לא מבטחת, עברו ללאומית, זו לא הבעיה. הבעיה היא שילדים חסרי מעמד לא זכאים יותר לביטוחי בריאות. מה שאנחנו נראה במערכות העירוניות השונות כבר רואים בטיפות חלב, אבל בקרוב נראה במערכת החינוך. בעצם נראה ילדים שלא זכאים לביטוחי בריאות לא יכולים לעבור, ועדות אפיון וזכאות, משתלבים במערכות חינוך לא רלוונטיות, ואלה שני אתגרים שאנחנו הולכים לפגוש בצורה משמעותית. בטח בכל מה שקשור למחלות חורף, תופעות ש-

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: זה סביב 100 ילדים? זה פחות או יותר המספרים?

גל פילק, מנהלת מסילה: זה סביב 100, 150 ילדים בשנה מעתה שלא יהיו מבוטחים, וילדים שלא יוכלו להיות מבוטחים בגלל גובה הביטוח שעלה בצורה משמעותית. עכשיו בגלל, כשאנחנו עוסקים בסוגיות בריאות הן לא



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מזהות צבע אור או מעמד, והן מתפשטות, אני חושבת שמכל פרספקטיבה יש פה אינטרס לתת להן מענה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: כן. מי רצה עוד? איחוד.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: עמית, חס פה מאוד.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: אני דני מאיחוד הצלה.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: עמית, חס פה מאוד.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: קודם כל-

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: קודם כל אתה צחקת שאלה האויבים, אבל באמת, אלה החברים הכי טובים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני לא אמרתי את המילה אויבים, אנחנו כולנו אחים.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: מתחרים, גם לא, גם לא, באמת עובדים בשיתוף פעולה מדהים, וחברים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אני שמח לשמוע

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: אני חושב שהיחוד שלנו, ואני עוד מעט יכנס לפרטים, זה שאנחנו נותנים את המענה, מהקהילה לטובת הקהילה. זה נקרא, כל אחד יודע פחות או יותר איפה יש מתנדב הכי קרוב אליו. והם מתקשרים אליי, דני השכן שלי לא מרגיש טוב מה לעשות? אני שומע אותו, ואני אומר לו, תתקשר ל101, תזמין עכשיו אמבולנס. כי זה מה שצריך. או שאני בא ואני רואה אותו, ואז אנחנו מחליטים ביחד. אבל זה מהקהילה לטובת הקהילה, ובגלל זה אנחנו יכולים להגיע מהר מאוד מאחד לשני, כי כולם מכירים אותנו בשכונה. יש לנו עוד שני פרויקטים מאוד יפים. אחד, לקשישים, בדרך כלל עריריים, שהרבה פעמים אנחנו מוצאים אותם אחרי הרבה זמן פתאום איזה ריח לא טוב מדירה או משהו כזה, וחשש לחיי אדם והקשישים האלה אינם. ואנחנו עשינו פרויקט שנקרא תן כבוד, שפעם בשבוע מתנדב שלנו מגיע לאותו קשיש, בודק אותו,



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

מדדים חיוניים, רואה שיש לו תרופות, רואה שיש לו אוכל, וביחד עם המחלקה לשירותי רווחה בעירייה, בכל העיריות בארץ. וזה לאו דווקא חובשים שהם חובשים שלנו, של איחוד הצלה, אלא אנחנו מכשירים חובשים אחרים, שהם מתנדבים, כולנו מתנדבים באיחוד הצלה. והם נותנים את המענה הזה. זה נקרא, הם לא יוצאים לשטח ונותנים מענה כמו שאני נותן, אלא הם באים רק לאותו קשיש, פעם, פעמיים בשבוע, ונותנים את המענה הזה.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: זה פרויקט מבורך. יש לי חבר מתנדב שם.

דני שמואל, איחוד הצלה ת"א: ויש עוד מענה אחד בבריאות הנפש, שזה נקרא חוסן. יש לנו חוסן בכיר, שזה פסיכולוגים ועובדים סוציאליים, שעושים הכשרה. והם מגיעים לאירועים קשים, כמו אירוע רב נפגעים, או למקרי מוות טיפולים בבתים. הרבה פעמים יצא לי שאני מגיע לאיזה אירוע קשה, ואני מתקשר למוקד שלנו, כמו שלמד"א יש. אני מבקש שיגיע עכשיו חוסן, מאתרים לי החוסן הכי קרוב, אני מגיע ואני נותן את המענה. אם זה מישהו שנפל מקומה רביעית בבוגרשוב, או אותה גברת שאחרי מחלה קשה נפטרה, ואח שלה מצא אותה, בת 32 לפני חודשיים. שהאח השלישי שלהם נפטר בכלל, נהרג בשביעי באוקטובר. היה שם סיפור קשה מאוד. ובאתי להוציא את החוסן, וכולנו יודעים להוציא את החוסן הזה. וכל מתנדב שלנו באיחוד הצלה, חובש, יודע גם לתת את החוסן הראשוני, עד שמגיע חוסן שהוא יותר מקצועי, שהוא עובד סוציאלי או פסיכולוג. והם יודעים ככה להרגיע, לתת את המענה הראשוני, להנחית את הבן אדם במקום ובשעה. זה מה שאנחנו עושים.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: אוקיי, תודה רבה. מי שרוצה-

רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב: אני רציתי לדבר.

SPEAKER 05: את תהיי האחרונה חביבה.

רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב: אוקיי,



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: הסמנכ"לית רותי.

רותי סספורטס, סמנכ"לית תפעול רפואי איכילוב: אני רציתי להגיד שבעצם אני שומעת פה

את כל נותני השירותים, לפליטים, עובדים זרים, חסרי מעמד, בסופו של דבר מגיעים לבית החולים שלנו, שהם במצב ממש קשה. ואנחנו מקבלים אותם, מטפלים בהם, ויש לנו המון המון עניינים בעצם עם כל הכיסוי הכספי, וזה עניינים של חיים ומוות, אז אנחנו מחויבים ושמחים לעזור להם. אבל זה באמת סיטואציות מאוד מאוד קשות. יש לנו המון שירותים האמבולטוריים שקמו בעקבות המלחמה, האסיף ועוד כל מיני כאלה. ממשקי עבודה עם שרון ועם נעמה. גם בקורונה, גם במלחמה, גם שהיו פה, כל המלונות מלאים, אז אנחנו סייענו כמיטב יכולתנו בקטע של השירותים הרפואיים. יש לנו גם את מרכז נפש שזה מרכז לנפגעות ונפגעי תקיפה מינית, שזה כבר למעלה משנתיים עובד בבית חולים, מה שבולפסון נקרא חדר 4, אצלנו זה קיים. ובשנה האחרונה גם משרד הבריאות, מטפלים גם בקטינים בכל המרכזים האקוטיים בארץ, כי עד לא מזמן לא היה מענה בכלל לקטינים חוץ מ... שלשם הם היו מקבלים לא בזמן אמת, אחר כך, זה באמת התמודדות מאוד משמעותית. וכמובן יש לנו המון המון ממשקי עבודה סביב השולחן, קופות חולים, אני רואה בזה - net working מעולה, ואני אישית הייתי גם שמחה על מקומות כמו מסילה, לא משנה, כל אחד והתחום שלו ומה שהוא יכול. גם להגיע למקומות, גם להציג טיפה את העשייה, וגם לבחון איזה שהם שיתופי פעולה שיהיו בעלי ערך לעיר, למטופלים, לנו.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: מאה אחוז.

אלחנן זבולון, סגן ראש העיר: אגב, אפרופו לידות שקטות שדיברו פה מקודם, יש לכם עכשו

את השיפוץ הגדול של אגב, של ליס, שייתן שם הפרדה בסיפור. אישרנו את זה בוועדה, נכון.

ראובן לדיאנסקי, יו"ר הוועדה: טוב אז, אני שמח ומודה לכם על ההשתתפות וגם על השיתוף

וגם על הפעילות המשותפת, גם איתנו כעירייה וגם כל אחד בתחומו ובעיסוקו. באמת נגענו רק בקצה קצהו של, גם הפעילות שאתם עושים



ועדת בריאות עירונית, ישיבה מס' 1/25, 29.7.25

באופן כללי וגם איתנו. אני משוכנע שאנחנו יכולים לעשות הרבה יותר וביחד אנחנו יכולים לתת פה לציבור התל אביבי הרבה יותר. כמו שאמרתי קודם, קשה מאוד להעלות את כל הדברים כאן בישיבה הראשונה הזאת עם כל כך הרבה אנשים ולרדת לדקויות, ולשיתופי פעולה, ולציפיות מהעירייה, ומה ניתן לעשות ומה לא ניתן לעשות וכן הלאה. אמרתי ואני מתכוון לזה, אני מתכוון להגיע לכולם לשיחות הרבה יותר פרטניות. ובאמת לראות איך אנחנו יכולים לשפר ולהגדיל את שיתופי הפעולה. הישיבה הבאה אנחנו נכנס אותה, להערכתי, אחרי תחילת שנת הלימודים מה שנקרא, לפני ראש השנה, בין פתיחת שנת הלימודים לראש השנה. ותודה רבה בינתיים, ואנחנו נעמוד בקשר. תודה רבה.

תום הדין