

26.34x35.65	1	10	עמוד	24	שעות	19/08/2012	33346283-2
80829							

מה הם היו אומרים: "מסוכן להיות צודק כשהמשלה טועה" וולטיר



"בואו תסגרו את ברזילי וזהו". ד"ר חזי לוי

אני מאשים

ד"ר חזי לוי, מנהל בית החולים ברזילי באשקלון, כועס ומודאג. ובעיקר הוא לא מבין איך המדינה לא מוצאת תקציב למיגון המאושפזים אצלו במקרה של מלחמה. שלא לדבר על שדרוג התנאים הבלתי נסבלים בסתם ימים של שגרה

ירון קלנר | צילום: עטא עוויסאט



זעם מטפטף מבין המילים, הת־ סכול הגדול מבוטא בטון שקול. אבל אסור לטעות, ד"ר חזי לוי, מנהל בית החולים ברזילי באשקלון, כועס. והדברים שלו חדים וברורים: הממשלה לא משקיעה מספיק בכריאות, מזניחה את הפריפריה, מסכנת חיי אדם. קשה לו, אבל הוא לא משתלח. אומר את הדברים כהווייתם. מה אפשר לצפות מא־ דם שבתפקידו הקודם היה מנהל אגף מינהל רפואה, אחד התפקידים הבכירים ביותר במשרד הכריאות, ולפני כן שירת כקצין רפואה ראשי בצה"ל.

"אני מרגיש רע", אומר ד"ר לוי. "אני רוצה

בכל מאורדי למלא את התפקיד שמיועד לבית חולים בררום, אבל המדינה לא מתקצבת אותי נו מספיק". אז נכון, רק לאחר מאבק ציבורי הסכימה הממשלה לבטל את הקיצוץ המתוכנן ולהעביר לפרויקט מיגון בית החולים ברזילי את 50 מיליון השקלים שהובטחו לו – אבל לד"ר לוי חשוב להרגיש שזה לא מספיק. שמ־ דובר רק בפתרון חלקי ביותר. שבמקרה של מלחמה כוללת בררום, בית החולים שלו לא יוכל לספק מיגון מלא למאושפזים. 50 מיליון השקלים מתוקצבים לבניית מרחב מוגן עם 300 מיטות לשעת חירום ולמיגון של חדר המיון. מה עם שאר החולים בברזילי? הם יאלצו להסתפק בתפילות.

"מה שנקבל זה רק מימון לשלב א' של הפ־ רויקט, אבל בינתיים אין לנו כסף לשלב השני", מסביר ד"ר לוי. "איך אומרים? התחלת במצווה, תגמור אותה. ענני המלחמה מעל ראשינו בכל יום, ואם יהיה עימות בעצימות גבוהה או נטפל גם בחיילים שייפצעו. המדינה לא יכולה לשלוח אותי לעשות זאת עם טיפול נמרץ וחדרי ניתוח לא ממוגנים. זה יהיה אבסורד, אנחנו נקבל חולה בחדר מיון ממוגן ומודרני ואז נצטרך לרוץ איתו לחדרי ניתוח ישנים ולא ממוגנים בדרך לא ממוגנת. ואם הוא יצטרך אשפוז בטיפול נמרץ? אז נצטרך לחזור איתו באותה דרך לא ממוגנת. ומה נעשה עם המאושפזים שלא יכולים ללכת למרחב המוגן? עם היולדות? עם הפגים? מחלקת הילדים שוכנת היום בצריף. מה נעשה אם יירו טיל בזמן צנתור, כשהניתוח מתבצע תחת גג רעפים וקרטון?"

מהי העלות הנוספת שדרושה למיגון בית החולים כולו?

"120 מיליון שקלים." זאת לא מעמסה כספית כזאת גדולה על המדינה", הוא כועס. "ברור שכשייפול פה טיל אז זה ישנה את הדיון, אבל אנחנו באמת צריכים לחכות שיהיה קורבן כדי שיבינו את הקריאה שלי?"

לא רוצה להרים ידיים

טענותיו של ד"ר לוי, קצת יותר מחצי שנה בתפקיד, לא נגמרות רק בסוגיית המיגון. הוא מביט על בית החולים שהוא מנהל ואז על אלו שבמרכזו, וזועם על ההזנחה.

עד כמה המצב שלכם גרוע?

"ברזילי הוא בית החולים המיושן ביותר בארץ. מבחינת תשתיות, אני חושב שאין בית חולים כללי שסובל ממצוקות כמו שלנו. אין עוד בית חולים שהמכנה החדש האחרון שלו נבנה בראשית שנות התשעים. במקרים רבים מאושפזים פה ארבעה אנשים בחדר בתנאים לא תנאים. כשרואים את זה אומרים 'וואלה, לאנשים האלה לא מגיע?' אני מבקר בבתי חולים אחרים, רואה אנשים צוחקים בחדרים מוארים, כשהם רק שניים או אחד בחדר. למה לא אצלנו?"

מה הממשלה עושה בשביל לפתור את הבעיות שלכם?

"היא שולחת אותנו לחפש תרומות, אבל התורמים שואלים אותי במקביל מה המדינה נותנת. כבר היום חסרים בברזילי כשלושים רופאים וכשלושים אחיות. המיטות בטיפול נמרץ מאוד צפופות והזיהומים יכולים לעבור מחולה לחולה. קיבלנו מיטות חדשות במסגרת ההסכם האחרון ופשוט אין לנו מקום לשים אותן."

גם בית החולים החדש באשדוד שמוקם בע־ לות של כחצי מיליארד שקלים מרגיז את לוי. בעיקר התקצוב המלא שניתן למיגונו והאפשרות שיינתנו בו שירותי רפואה פרטיים (שר"פ) – צעד שימשוך לאשדוד את מיטב הרופאים באזור הררום. "אני חושב שהיה יותר נכון לחזק את בתי החולים הקיימים ולא להקים בית חולים חדש באזור שיש בו כבר שני בתי חולים, ברזילי באשקלון וקפלן ברחובות. זה ייצור אי שוויון בקרב בתי החולים ובקרב המאושפזים. החולה יוכל לבחור את הרופא שלו באשדוד, שיהיה בית חולים יותר נעים ויפה, או בוא נסגור את בתי החולים האחרים. כי הרי מה יעשה הצוות הרפואי? איך נשאיר אותם פה? משרד הכריאות עושה רבות כדי להביא רופאים ואחיות לפריפריה, ועכשיו הם ילכו לאשדוד."

למרות הקשיים הרבים, לד"ר לוי חשוב לה־ רגיש שהוא לא מצטער לרגע שזנח את המשרד הממשלתי והגיע לאשקלון. "כל הזמן מדברים על פריפריה, אז רציתי להגיע לכאן", הוא מסביר ומבטיח להמשיך לזעוק למען שינוי סדר העדיפויות וחיווק הפריפריה. "האנשים כאן נותנים לי הרבה כוח, אני לא ארים ידיים".

26.97x36.77	31	68	עמוד	כותרת	17/08/2012	33344817-3
80829						

קשה לנו לגייס רופאים

לפני כחצי שנה מונה ד"ר חזי לוי למנהל בית החולים ברזילי ■ מאז שנכנס לתפקיד, הוא הספיק להתמודד עם מותן של שתי מטופלות, עם אלימות נגד הצוות הרפואי ועם איום על המשך פרויקט המיגון ■ כשבית החולים החדש באשדוד נושף בעורפו וכשהמתמחים מעדיפים להישאר במרכז הארץ, ד"ר לוי נחוש להגשים את המטרות שלו: לשים דגש על איכות השירות ולשפר את התדמית השלילית של בית החולים ■ ואז אולי גם הרופאים יגיעו

| שמוליק חדד || צילום: אבי רוקח |

להסכים לנהל את ברזילי או להמתין ולקבל הזדמנות למלא את אותו התפקיד בבית החולים וולפי סון שבחולון, שמטבע הדברים, זוכה לתקציבים גדולים יותר.

השמועות רק גברו בטקס חגיגות היובל לבית החולים. ד"ר לוי, שכבר נבחר לנהל את ברזילי, עלה לדוכן ובירך בשם משרד הבריאות. "לא היו דברים מעולם", הוא מתייחס לשמועות לראשונה. "לא היתה אז ולא היום התמודדות על וולפסון. היתה התמה: מהות כי זו היתה שנה שבה הייתי נציג משרד הבריאות עם הרופאים במסגרת הניסיון להגיע להסכם הקיבוצי. עסקתי בפרויקטים ברמה לאומית, כמו תקני מיטות, כוח אדם והתלבטות היתה האם אני רוצה לדחות את הגעתי עד לסיום הפרויקטים. הלכתי למשרד בברזילי לא כי כפו עליי, אלא כי רציתי".

לגבי ההתבטאות שלו בטקס חגיגות היובל, הוא מסביר: "באה אליי הדוברת לאה מלול ושאלה אותי אם להציג אותי כמנהל נכנס. אמרתי לה שיש פה מנהל אחר, ד"ר שמעון שרף, ומפאת כבודו ביום החג שלו, עמדתי ובירכתך כנציג משרד הבריאות. אני חושב שזה היה מעשה יפה מאוד".

השמועות על ההתלבטות של ד"ר לוי האם להגיע לכאורה לבית חולים בדרום הארץ או להישאר במרכז צמחו על רקע אחת הבעיות הקשות עמן צריך

דרש, במקביל לכיבוי שריפות, ללמוד את המערכת ולהשתלב בתוכה.

כשיש עוד דאגות רבות באופק, ביניהן בניית בית החולים באשדוד השכנה והקושי בהבאת רופאים מהמרכז למרות שמוצעים להם מענקים של עד חצי מיליון שקל, ד"ר לוי נחוש לבצע את השליחות לשמה הוא הגיע: לחזק את הפריפריה. "הכתבות בעיתון לא היו מהמיאית", אומר ד"ר לוי. "פרסמו שיש פרויקט שיותם וסכסוך עם רופאים בכירים (הכוונה לסכסוך בין שרף - ש.ח) ושמבקר משרד הבריאות בודק את זה. יש פה בעיות תשתית, נושא המיגון הוא נוראי, אבל ידעתי שזה בית חולים עם לוקאל פטריטיזם עצום וזה חיזק אותי. אני בא לפריפריה ומגשים משהו שבו עסקתי כל שנותיי, וזו הסיבה שאני בא לפה".

באתי לברזילי כי רציתי

הגעתי של ד"ר לוי (57) לברזילי לוותה בשמועות ובספקולציות רבות. כשד"ר שמעון שרף הודיע על פרישתו מניהול בית החולים אחרי 26 שנות עבודה, עלה שמו של ד"ר לוי כמועמד פוטנציאלי. ההודעה הרשמית על בחירתו של ד"ר לוי התעכבה והיו גורמים בבית החולים שטענו כי הוא מתלבט האם

ד"ר חזי לוי הכיר היטב את בית החולים ברזילי באשדוד לפני שמונה לתפקיד מנהל המרכז הרפואי, שכן במסגרת תפקידו הקודם כראש מינהל הרפואה במשרד הבריאות, תיווך בין צורכי בתי החולים לבין משרד הבריאות. אבל אפילו זה לא הכין אותו למציאות הקשה שציפתה לו בשטח: התשתיות ישנות, בניית בניין האשפוז הממוגן מתנהלת בעצלתיים, יש מחסור חמור בכוח אדם אל מול תפוחי סה מלאה במחלקות והציבור הולך ומאבד אמון בבית החולים ובצוות הרפואי.

ואם לא די בבעיות האדמיניסטרטיביות והפיזיות אותן לקח ד"ר לוי בחשבון כשהסכים לנהל את בית החולים הדרומי, הרי שבחודשים הראשונים לתפקידו ראו אירועי שני מקרי מוות טראגיים: היולדת מיטל רבוש נכנסה לניתוח קיסרי ולא שרדה אותו; וגילה אוהיון, שסבלה מכאבי בטן, נפטרה לאחר שהובאה לבדיקת סיטי - ככל הנראה בשל רגישות לאחד מהומרי הניגור. ד"ר לוי קיבל גם תזכורת למצב הנפיץ השורר בין הצוות הרפואי לבין החולים ובני משפחותיהם, כשמנהלת המחלקה הג' ריאטרית התקפה. לא מעט עבור מנהל שהגיע ממרכז הארץ לפני כחצי שנה וני



ד"ר שמעון שרף, הכתבות בעיתון לא היו מהמיאית ■ צילום: צפירי אביב



27.17x36.75	32	68	עמוד	כותרת - ידיעות אשדוד	17/08/2012	33344827-4
80829						



ד"ר חזי לוי, "אנשים לא באים לפה, כי זה לא 'מדינת תל אביב' ואני מצטט אותם. הרבה יותר נוח להיות בתל אביב"

כרטיס ביקור

ד"ר חזי לוי, תושב רעות, נשוי ואב לשלושה ילדים, למד באוניברסיטה העברית בירושלים. ד"ר לוי שירת כקצין רפואה ראשי והוא מומחה לכירורגיה. הוא הקים את פלוגת הרפואה של חטיבת הנח"ל החדשה, שימש קצין רפואה של עוצבת הגליל, סגן ומפקד רפואה של פיקוד הצפון.

ד"ר לוי השתתף במהלך שירותו במשלחות רפואיות לסיוע הומניטרי של צה"ל, שהגיעו אל זאיה, קניה, מקדוניה וטורקיה. במלחמת לבנון טיפל, בין השאר, בפצועי תקרית אש כוחותינו, בה הפציצו מטוסי חיל האוויר שיירה ישראלית הכוללת כוחות מגדוד 931 וכוח שיריון. במסגרת כהונתו כקצין רפואה ראשי, היה אחראי ד"ר לוי על בנייה מחדש של משק הציוד הרפואי בצה"ל. לאחר שחרורו, מונה בדצמבר 2007 לסמנכ"ל בכיר וראש מינהל רפואה במשרד הבריאות. הוא כיהן בתפקיד עד חודש פברואר 2012, עד שמונה למנהל בית החולים בראזיל.

בוד למרות הקשיים, אך מנגד קשה להתעלם מהמציאות בשטח. הפרסומים על מותן הטראגי של מיטל דבוש וגילה אוהיון יצרו הרגש שלישי שלד"ר לוי יהיה קשה למסמס. "באירוע של מיטל דבוש היא נפטרה מסיבוכי נדיר מאוד", מתייחס ד"ר לוי לאירועים לראשונה. "הייתי בכל המהלך ושותף לקביעת המוות ולשיח עם המשפחה. טובי הרופאים והאחיות היו שם, איזה קושי מקצועי ורגשי זה היה. איך בהמלה ביקשו ממני מהלקת יולדות להחזיק את התינוק שבוע עד לברית והרעיפו עליו חום ובגדים, אהבת האדם הפשוטה. התחקור מתבצע כמקובל על ידי משרד הבריאות, כל החומר הועבר למשרד הבריאות. הנחת העבודה שלנו מדברת על סיבוכי נדיר שכ" שהוא מתחולל שיעור התמותה ממנו מגיע ל-80 אחוז. אנשי הצוות נלחמו כאריות במשך זמן ארוך מאוד, כי הנפש לא תופסת דבר כזה."

באירוע של גילה אוהיון, נפגש ד"ר לוי עם המשפחות וספג, לדבריו, את הביקורת. "הם איבדו את אמם", הוא אומר. "זה אירוע קשה וכואב לנו מקצועית ורגשית. על פי החוק והנהלים, דיווחנו מיד למשרד הבריאות ומונתה ועדת חקירה ואנו משתפים פעולה עד תום. יש אמא שניי פטרה ודבר כזה אני לא אטאטא מתחת לשטיח. הם העלו טענות וקיבלתי אותן, ואנו נשתף פעולה עם החקירה. אני מתחייב שכל מי שנגע בעניין משתף פעולה עם החקירה, ואלה תהליכים מקצועיים שצריכים להיעשות. דיברתי

להתמודד הצוות הרפואי בבית החולים: התדמית השלילית. ד"ר לוי יודע שבעניין זה יש לו הרבה עבודה, גם בקרב מתמחים ורופאים שצריכים לבחור היכן לעבוד וגם בקרב מאות אלפי התושבים אותם הוא משרת. "צריך לעשות שות המון", הוא אומר. "לפעול בתוך בית החולים ולעשות תהליכים מגוונים לגבי רמת השיח עם החולים והשירות. מעבר לכך, יש תהליכים של הוצאת דברים החוצה ולהפוך אותו לחלק מהקהילה. יחסי האהבה-שנאה עם העיתונות הם מורכבים, אבל צריך להשתמש בעיתונות כדי שיידעו שיש פה תהליכים טובים. נכון, יש גם דברים רעים ושעויות שקורות ומטפלים בהם במלוא העומק. צריך לדבר עם המדינה ולא לטייח. לכן אנו פותחים בתהליך שבו ישתתפו כל העובדים, לא עוד הנהלה שמתמודדת עם משהו שלא מכ"י רים, כל מנהל יתמודד ברדת אמותיו כחלק ממאמץ בית החולים לנסוק למעלה. זה ישנה את התדמית בקרב העובדים, הם יתגאו במה שהם עושים כאן ובאמצעות זה נשנה את הדרך שבה בית החולים נראה בעיני הציבור. יש איזה עוול בדרך שבה הוא מצטייר בעיני הציבור."

יש פה אמא שנפטרה

כשד"ר לוי טוען שלבית החולים נעשה עוול תדמיתי, אפשר להבין את נקודת המבט שלו כמנהל שרואה מבפנים את המסירות של הצוות הרפואי, שממשיך לע-

"לחדר ניתוח ממוגן אני צריך לחפש תרומות? זה מרתניח, ולא עולה על הדעת. ועכשיו בונים לידי בית חולים חדש סופר מודרני ומשקיעים בו כסף, כשיש פה בית חולים לא קטן עם 600 מיטות"



ד"ר לוי בברזילי "יוקם בית חולים באשדוד ואלי יקל על העומס, אבל מאיפה יבואו המשאבים והתשתיות ועל חשבון מי?"



והקמנו צוותים שכל עיסוקם כעת להתמודד עם הזיהומים. האחיות משנות אורח פעולה, משנות אורח ניקיון והרגלי עבודה, ואנו מחסנים עובדים כדי שלא יעבירו מחלות.

גם בצעדי הייעול האלה נתקל ד"ר לוי בבעיות תקציביות. "האפשרויות הן מוגבלות, כי כל רבר כזה עולה הרבה כסף", הוא אומר. "מחקרים מראים שבמקומות צפופים יש זיהומים, ופה צפוף". וכשצפוף, גם הסבלנות של המטופלים מתקצרת. מיד לאחר שד"ר לוי נכנס לתפקיד, הותקפה מנהלת המחלקה הגריאטרית, ד"ר זהבה גליק.

ד"ר לוי יצא בהצהרה חד משמעית נגד אלימות והשבת את העבודה למשך שעותיים, אך מנגד, הוא מודע לכך שאנשי הצוות הרפואי צריכים להיות קשור בים יותר למטופלים. "עמדותי המוחלטת היא שאין מקום לאלימות", הוא אומר. "צריך להילחם נגד כל גילוי אלימות בלי פשרנות. יחד עם זאת, אנו צריכים גם ללמד את הצוות שלנו לשפר את התקשורת שלו עם החולים, ולכן אנו עושים סדנאות תקשורת. לכל טננו יש שניים, אבל שיהיה ברור: יהא אשר יהא, אין מקום לאלימות ונילחם בזה עד חורמה".

פחדו מעריפת ראשים

הרופאים בברזילי עדיין מתקשים להסתגל לעיר דן ד"ר לוי. עם כניסתו, קיבלו אנשי הצוות מזכר הדורש מהם לשנות את דפוסי ההתנהגות מול המטופלים ולעבור סדנאות שירות. "לי כרופא ותיק היו אי אלו חששות, בכל זאת מנהל חדש שמגיע עם 'נרדניה' כככיר לשעבר במשרד הבריאות", מספר אחד הרופאים. "לא כל הרופאים כאן הושבים שה' משרד באמת עושה ככל יכולתו כדי לעזור לברזילי. לי אחד הרופאים אמר לי אפילו שהוא חושש ממעין 'עריפת ראשים'".

לשמחת אנשי הצוות, ד"ר לוי דווקא התגלה כאדם צנוע וקשוב, אבל עדיין, מבחינת רופאים רבים, הוא הגיע "מתוך המערכת של משרד הבריאות", כפי שהגדיר זאת אחד הרופאים.

ד"ר לוי נחוש להבריא את בית החולים מהתדמית השלילית והמתשטת הישנות והבלויות ומ' קווה להמשיך ולחזק את הצוות הרפואי אותו הוא מגדיר כ"מסור ואוהב".

"צריך לשים דגש על איכות השירות, על חי זוק העובדים ועל העלאת הערך העצמי שלהם", מסכם ד"ר לוי את שורת המשימות הראשונות שע' ליו לבצע.

ולסיום: חולים מתלוננים על כך שרופאים ואחיות מדברים בשפות זרות ליד מיטותיהם. "עמדותי היא שצריך לדבר ליד החולה בעברית ואנו נעשה שהדברים יתרחשו בעברית, כי החולה נכנס לפחד כשמדברים לידו לא בעברית. אנו פו' עלים כעת להנגשה בהיבט הפיזי, אבל גם להנגשה תרבותית לשונית. לחולה אתיופי נסביר באמהרית, לרוסי נסביר ברוסית וגם נחתים אותם בשפה זו, ואנו משתדלים לפעול כך".



ד"ר תמר גליק (מימין) לאחר שהותקפה. "לכל טננו יש שניים, אבל שיהיה ברור שאין מקום לאלימות" ■ צילום: צפריר אביוב

טיחים לא הולכת ונעשית קלה יותר. הקמת בית החולים באשדוד עלולה להוות תחרות שאיתה לא יצליחו להתמודד בברזילי. הממשלה כבר איש' רה מענק של 500 מיליון שקל לטובת בית החור לים הראשון בעיר הנמל, שיכלול גם שירותי רפואה פרטית. כל המבנים בבית החולים יוקמו כמבנים ממוגנים, נושא שבברזילי נאבקים בו מדי יום.

"יוקם בית חולים באשדוד שאולי יקל על העו' מס, אבל מאיפה יבוא כוח האדם? מאיפה יבואו המ' שאבים והתשתיות ועל חשבון מי?", שואל ד"ר לוי. "כבר היום הממשלה נתנה 500 מיליון שקל לב' ניית בית החולים. אותי כמעט קיצצו השבוע ב' כולת לבנות חדרי מיון ממוגנים ומיטות ממוגנות שאני הייב לתושבים פה. אתה הולך לבתי חולים אחרים ויש מגדלים ומלונות ותפרים לארוחות, והדעת לא מעלה את זה. מלונאות זה חלק מה' תרמית. כדי להעניק שירותי רפואה ראויים אתה צריך לקבץ תרומות. לחדר ניתוח ממוגן אני צריך להפש תרומות? זה מרתיע, ולא עולה על הדעת. ועכשיו בונים לידי בית חולים חדש סופר מודרני ומשקיעים בו כסף, כשיש פה בית חולים לא קטן עם 600 מיטות".

יש צפיפות, יש זיהומים

בית החולים ברזילי נחשב לאחד מהמוסדות בהם שיעור הזיהומים גבוה. ד"ר לוי מייחס את הממצאים למצבו הפיזי של בית החולים, אבל לא רק: "כן, יש זיהומים, זה מתקשר לצפיפות, למלונאות וליושן, אבל יש פה גם אוכלוסיה קשישה וקנה שמגיעה מבת' אבות עם זיהומים ומחלות. למדנו את הרוח

עם העיתונות אחרי האירוע ולא התחבאנו - זו הדרך היחידה לשפר את השירות".

שיפור השירות והמוניטין נחוץ כמו אוויר לנ' שימה לבית החולים, לא רק כדי לשמור על יחסים טובים עם המטופלים ובני משפחותיהם, אלא גם כדי להביא כוח אדם מיומן ומקצועי. "אנו מתקשים לה' ביא כוח אדם איכותי לפה", אומר ד"ר לוי. "חסרה לנו מחלקה פנימית אחת לפחות, חסרות לנו מיטות בכירורגיה, חסרים לנו רופאים, צריך לגשר על פער של שנים שלא ניתנו פה".

לא מדינת תל אביב

למרות שהובטחו מענקים של עד חצי מיליון שקל לרופאים שיגיעו לעבוד בברזילי, אין הרבה קופצים על המשרות. "למרות המענקים, קלטנו בסביבות 35 רופאים במסגרת ההסכם", אומר ד"ר לוי. "לא מגי' עם מספיק רופאים כפי שחשבנו, ואני לא יודע מה צריך לעשות. קשה לנו לגייס רופאים. אני תולה תקווה בעובדה שיש כעת מספר גדול יותר של תל' מידים לרפואה ושתהיה לנו עדנה בעניין הזה. חס' רים לנו עוד לפחות 30-40 רופאים כדי שרופאים לא יעשו תורניות של שישה ימים בשבוע".

ד"ר לוי היה האחראי על הסטאז'רים במשרד הבריאות והוא יודע לספר על בקשותיהם להחליף את הסטאז' לבתי חולים אחרים. "לא מספיק לתת לנו תקנים, צריך לאייש אותם, וזו בעיה", הוא אומר. "אנשים לא באים לפה, כי זה לא 'מדינת תל אביב' ואני מצטט אותם. הרבה יותר נוח להיות בתל אביב, יש במרכז יותר אפשרויות תעסוקה".

המלחמה על רופאים מומחים או סטאז'רים מכ'

קשה לנו

עמדותי היא שצריך לדבר ליד החולה בעברית ואנו נעשה שהדברים יתרחשו בעברית, כי החולה נכנס לפחד כשמדברים לידו לא בעברית. אנו פועלים כעת להנגשה בהיבט הפיזי, אבל גם להנגשה תרבותית לשונית"