



איתי אספיס
סטודנט לרפואה

דניאל לוצברג
מתמחה בגינקולוגיה

טל שדה ורד
מתמחה ברפואת ילדים

טל וייסנאן
מתמחה בגינקולוגיה

אודליה בן חורין
מתמחה ברפואת ילדים

כרמל וידר
מתמחה ברפואת ילדים

ערים

תביעת המתמחים, שהחלה כמעין ספיח כמעט שולי למחאת הרופאים והמתמחים הגדולה של 2011, ומתבצעת בתמיכה כלכלית ומקצועית של המרכז האקדמי למשפט ולעסקים ברמת גן, הפכה להליך מכונן - כמעט משפט ראווה של הרפואה הציבורית בישראל. פסיקתו של השופט דורי גולד מבית הדין האזורי לעבודה בתל אביב, שתתקבל בעוד חודשים ספורים, עשויה אם כן לגרום שינויים דרמטיים במערכת. ■

דוני לינדר-גנני

וברמה הרפואית בבתי החולים. זו אינה ההשלכה היחידה של התביעה: הריונים, העדויות והתצהירים שהוצגו בפני בית הדין לעבודה חשפו את קיומו של מתח בין-דורי חריף בין הרופאים הבכירים לרופאים הצעירים, ופתחו תיבות פנדרה ופצעים שראשי המערכת ממש לא ששים לדבר עליהם. למשל, העובדה שיש לא מעט מתמחים שכבר היום עוברים ומטפלים בחולים ברציפות במשך יותר מפרק הזמן המרבי המותר, 26 שעות, ואיש לא עושה דבר כדי לעצור את הסכנה הזו.

רופא שתופר עבודה ברצף ולא ישן כבר 24 שעות, נכון? הגיונית או לא, התביעה הזו יוצרת סערה גדולה במערכת. אם תתקבל כלשונה והמשמרות יקוצרו משמעותית, התוצאה הבלתי נמנעת תהיה שינוי טקטוני במערכת הבריאות. בתי החולים יידרשו לשנות את מבנה העבודה הנהוג בהם כבר עשרות שנים, וייתכן אפילו שרופאים בכירים יאלצו לבצע תורנויות. לכן טוענים המתנגדים למאבק של המתמחים כי תהיה זו קטטורפה שתפגע ברצף הטיפול בחולים, בהכשרת המתמחים

← תמישה מתמחים וסטודנט אחד לרפואה, המלווים בשלושה עורכי דין שפועלים בה" תגרות, מצליחים בחודשים האחרונים לטלטל את מערכת הבריאות. המתמחים תובעים את מדינת ישראל, את שירותי בריאות כללית ואת הארגון היציג שלהם, ההסתדרות הרפואית, על העסקתם בתורי ניות שנמשכות 26 שעות ברציפות. הטי ענות שלהם פשוטות והגיוניות: זה לא רק הורס לנו את הבריאות ואת חיי המשפחה, זה בעיקר מסכן את שלום החולים שלנו. במי לים אחרות, לא הייתם רוצים שיתנה אתכם