

המחלקה להתפתחות הילד

ושיקומו

ד"ר הדר ירדני

מנהלת המחלקה

hadar.yardeni@moh.gov.il

0506242030 . 025080434



שר הבריאות



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר



מועצת הבריאות

נציב קבילות הציבור
ע"פ חוק ביטוח ממלכתי

המנהל הכללי

בתי חולים ממשלתיים
ועירוניים-ממשלתיים

מטה מקצועי, משאבי בריאות, משאבי אנוש

חטיבת הבריאות

המשנה למנהל הכללי

מינהל רפואה

- בתי"ח לאישכזו כללי
- אסף הרוכא
- בני ציון
- ברזילי
- הלל יפה
- וולפסון
- נהריה
- סוראסקי
- כוריה
- רבקה ז"ו
- רמב"ם
- שיבא

- מינהל הסייעוד
- רישוי והסמכה
- כיתוח מקצועי
- הנחיות מקצועיות
- בחינות

- תכנון כיתוח ובינוי מוסדות רפואה
- תכנון
- ביצוע פרויקטים
- תשתיות ואחזקה
- אדריכלות ופרוגרמות
- תקציבים וכלכלה
- משפטית
- ממונה שיוזין ונגישות לאנשים עם מוגבלות
- תכנון תקצוב ותמחור
- תכנון
- תקצוב
- מחירי נלה דירוגי-בהר"י
- תמיכות ועזבונות
- מינהלת העברת בתי חולים ממשלתיים

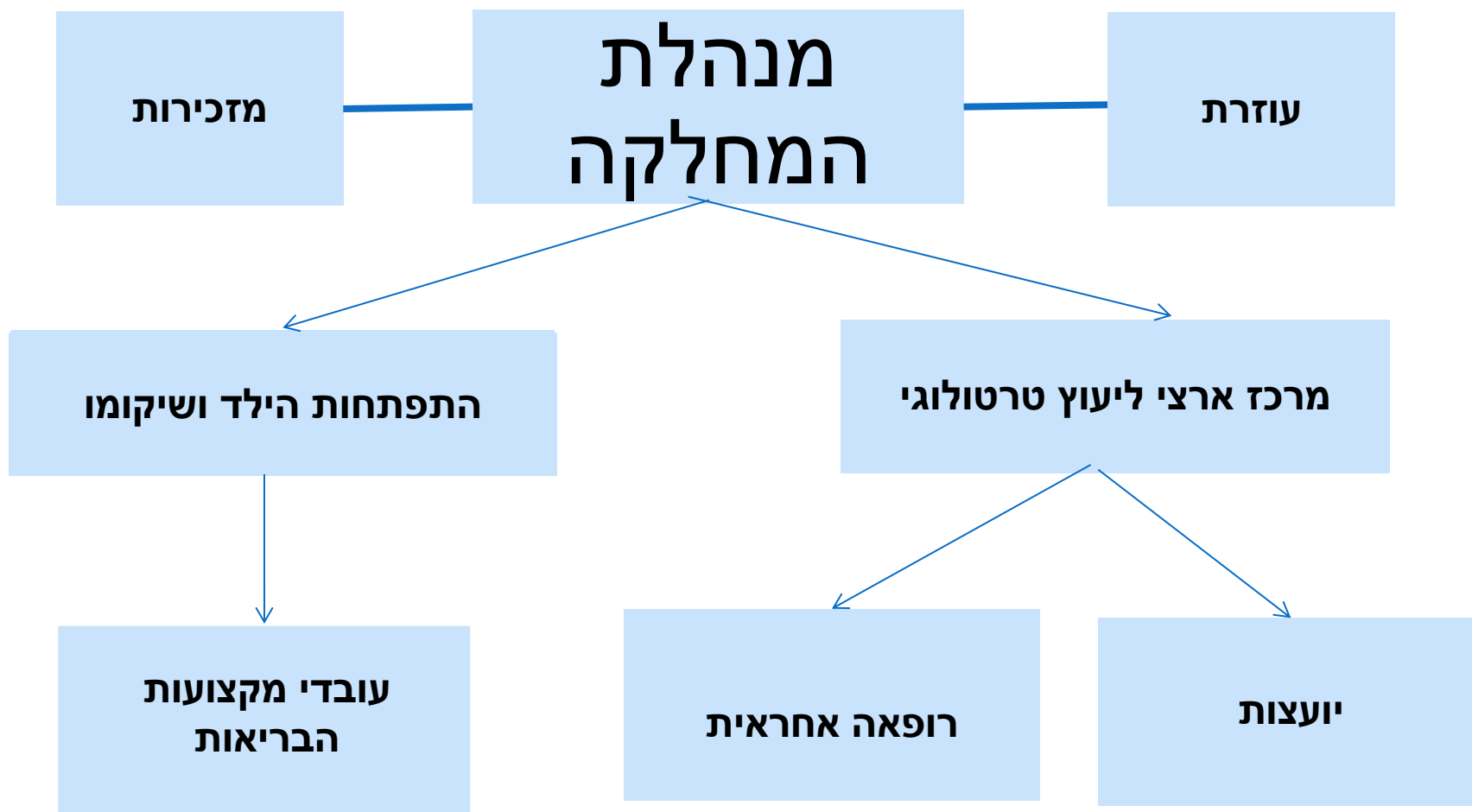
- הסברה ויחב"ל
- דובר
- הלשכה המשפטית
- ד"ן משמעת
- ביקורת פנים
- מדען ראשי
- המועצה
- לניסויים בבע"ח
- הוועדה העליונה
- לניסויים רפואיים
- בבני אדם
- המועצה להסדרת
- מחקרים במחוללי
- מחלות ביולוגיים

- מינהל משאבי אנוש
- משמעת
- משאבי אנוש
- כח אדם
- תכנון כח אדם
- תקינה וסיווג
- רווחה
- הדרכה
- רישוי מקצועות בריאות
- בטחון ארצי
- שכר ויחסי עבודה
- אמרכלות משרד ראשי
- ממונה תחבורה ארצי
- רכש נכסים ולוגיסטיקה
- או"ש ושכר עידוד
- ממונה על מעמד האישה

- מינהל רפואה
- רפואה קהילתית
- בריאות הנפש
- מחקר תכנון והערכה
- שיקום בקהילה
- גריאטריה
- בריאות השן
- ריפוי בעיסוק
- פיזיותרפיה
- קלינאית תקשורת
- פסיכולוגיה
- עבודה סוציאלית
- המרכז הלאומי להשתלת
- התפתחות הילד ושיקומו
- הקרן להנחית בריאות מקדימות
- מכשירי שיקום וניירות
- המרכז הלאומי לרפואה משמעת

- בתי"ח לבריאות הנפש
- אברבנאל
- באר יעקב-נס ציונה
- המרכז הלאומי לרפואה משמעת

תיאור היחידה מבנה ארגוני וכ"א





תפקידי המחלקה

- הוצאת נהלים, חוזרים ואמות מידה לטיפול בילדים עם מוגבלות התפתחותית.
- פיקוח על מעונות יום שיקומיים (יחד עם משרד הרווחה, תזונה ובריאות הנפש) והבניית נהלי עבודה.
- לפתח, לשפר ולהנגיש את האבחון והטיפול בילדים מעוכבי התפתחות במסגרת חוק בריאות ממלכתי.
- הקמת יחידות התפתחותיות חדשות ומרכזים לגיל הרך במסגרת התכנית הלאומית לילדים בסיכון.
- הדרכת צוותי המערך ההתפתחותי למענים מקצועיים מיטביים.
- מתן הכשרה לרופאי הקהילה לשם התמקצעות כדוגמת אבחון וטיפול בבני נוער ומבוגרים עם הפרעות קשב וריכוז.

תפקידי המחלקה

- מתן מידע עדכני ואמין בנוגע לחשיפות סביבתיות בהריון על סמך נתונים עולמיים לגבי בטיחות/סיכון לעובר המתפתח.
- הפחתת חרדה בקרב נשים הרות במקרים בהם אין תוספת סיכון.
- מניעת מומים מולדים הנגרמים מטרטוגנים ובמקביל, מניעה של הפסקות הריון יזומות במקרים בהם ההריון רצוי ואין תוספת סיכון.
- קביעת מדיניות בתחום החשיפה לגורמים סביבתיים בעלי פוטנציאל לסיכון לעובר המתפתח או להריון.

מספרים...

בישראל ישנם 1.2 מיליון ילדים בגילאים לידה - 9 ש'.

כ 10% מהילדים עד גיל 6 ש' יעברו אבחון בתחום התפתחות הילד.

50% מהם, יעברו אבחון רפואי ← 20% יזדקקו לאבחון פסיכולוגי.

50% הנותרים ←

1/2



2/3



1/3



1/3



מספרים....

← 3% - 4 מאלו שעברו אבחון רפואי (לידה - 6 ש'), יטופלו ממוצע הטיפולים הוא 30 בשנה.

ילדים מגיל 6 – 9 ש' וילדים סומטיים: 5% מכלל הילדים יצטרכו טיפול ← ממוצע הטיפולים הוא 10 בשנה.



עלייה בביקוש נובעת מ:



עלייה בתחלואה:

**לידות רב עובריות והצלת פגים,
גידול באבחנות (של אוטיזם).**

עלייה במודעות:

**הורים,
מערכת החינוך,
גורמים רפואיים.**

הרחבת הסל ע"י משרד הבריאות ושינויים רגולטוריים.

**צמצום המשאבים במערכת החינוך והפניית חלק מהלחצים
למערכת הבריאות.**

אוכלוסיית היעד

ילדים בגילאי לידה – 9 ש' עם בעיות התפתחותיות.
וילדים מלידה - 18 ש' עם לקות סומטית.

משנת 2009 נכנס לתוקפו חוק לבעלי אבחנה על הרצף
האוטיסטי המרחיב את זכאותם עד גיל 18 ש'.

לקויות שפה ↔ הפרעות אוטיסטיות



סרבול מוטורי ↔ שיתוק מוחין

לקות למידה ↔ מש"ה

חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד 1994:

"שירותי הבריאות הכלולים בסל שירותי הבריאות יינתנו בישראל,



➤ לפי שיקול דעת רפואי,

➤ באיכות סבירה,

➤ בתוך זמן סביר (?)

➤ ובמרחק סביר ממוקום מגורי המבוטח (?),

➤ והכל במסגרת מקורות המימון העומדים לרשות קופות החולים"

מענים בתחום ההתפתחותי בישראל

- 36 מכוני התפתחות.

- מעל 90 יחידות מוכרות (קופות חולים, רשויות מקומיות, עמותות).

- שלוחות טיפוליות.

- כ - 125 מעונות יום שיקומיים גילאי 1/2 - 3 ש.

- סל בריאותי מקדם גילאי 3 - 7 ש.

- חינוך מיוחד גיל 3 - 21 ש.



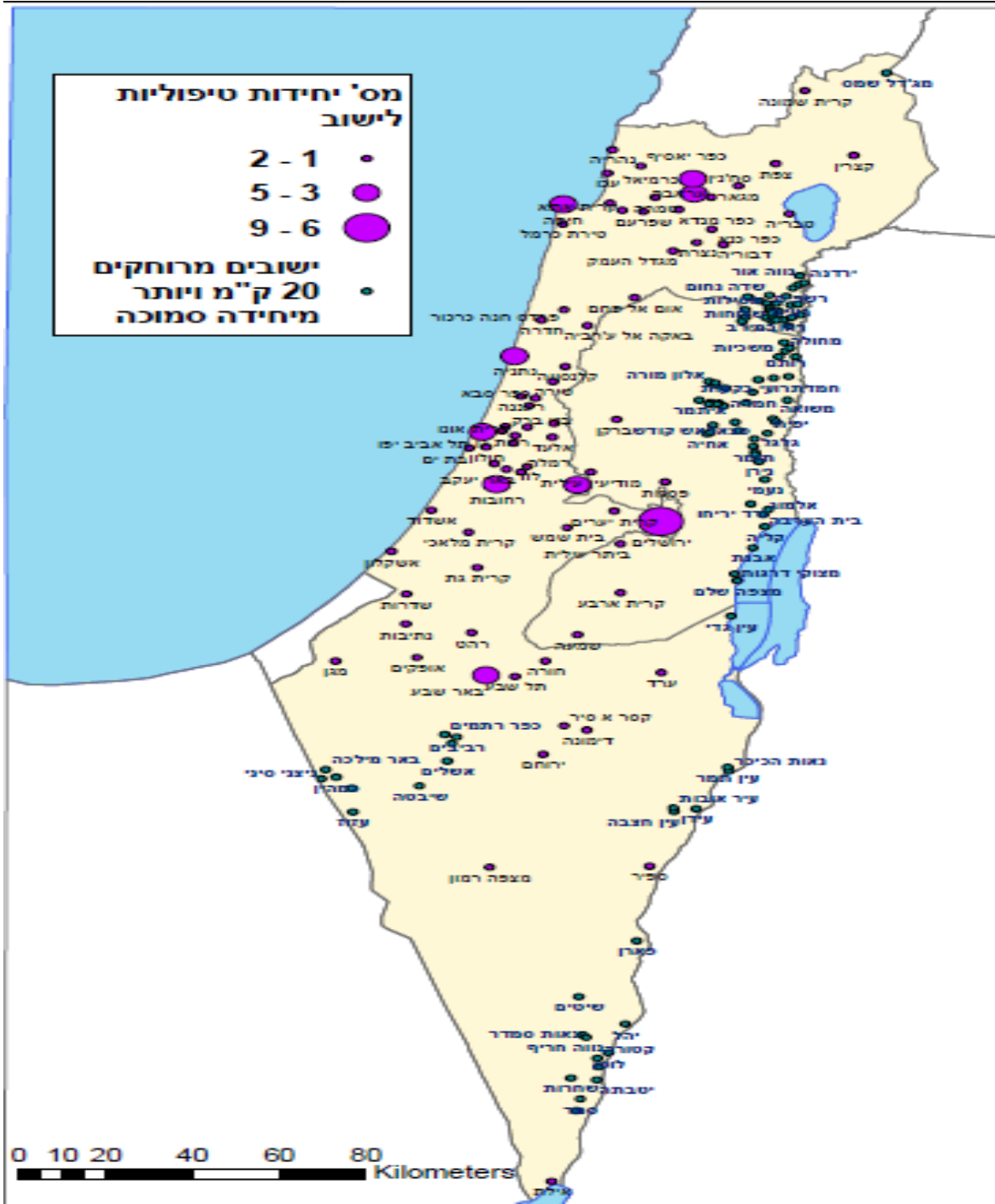


משרד הבריאות
 לחיים בריאים יותר

מס' יחידות טיפוליות ליישוב

- 1 - 2
- 3 - 5
- 6 - 9

**ישובים מרוחקים
 20 ק"מ ויותר
 מיחידה סמוכה**



0 10 20 40 60 80 Kilometers



המערך ההתפתחותי בארץ

➤ מכונים להתפתחות הילד,

➤ יחידות התפתחותיות,

➤ מערך של ספקים,

➤ עובדי מקצועות בריאות פרטיים.

• הקריטריונים מוגדרים בחוק מעונות יום שיקומיים, תקנות

מעונות שיקומיים וחוזר מנכ"ל משרד הבריאות "הכרה

במכונים לאבחון ולטיפול בהתפתחות הילד" (28/1996).



נכות סומאטית

חוזר מינהל רפואה 45/2003

"נכות הנגרמת כתוצאה ממחלה או מתהליך הפוגע במע"מ וההיקפית או במערכת שרירי השלד וגורמת לנכות תפקודית מתמשכת.

הגדרה זו מתייחסת למחלות עם בעיות בהתפתחות כגון: שיתוק מוחין, פגיעות מוחיות המלוות בפיגור שכלי ניכר, מחלות מטבוליות, פגיעות מורכבות באברי חוש המלוות בהפרעות נוירולוגיות, מומי ע"ש ושלד הפוגעות בהתפתחות, מחלות כרומוזמליות וגנטיות ועוד".

2010 – דיסאוטונומיה משפחתית ואטקסיה טלנגיאקטזיה.

2013 – תסמונת אלכוהול מולדת.



השירות בהתפתחות הילד



מספר טיפולים:

עד גיל 3 ללא הגבלה.

גיל 3 - 6 ש': 27 טיפולים לשנה למקצוע ועד 54 כולל.

(ילד שפנה לאבחון לפני גיל 6 ש' יהיה זכאי בשנה הראשונה

לכמות הטיפולים לפי גילו בפניה).

גיל 6 - 9 ש': 9 טיפולים לשנה למקצוע ועד 18 כולל.



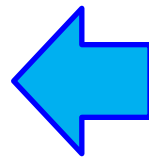
השירות בהתפתחות הילד

מספר טיפולים:

ילד הסובל מהפרעה התפתחותית סומטית

וילד הסובל מהפרעה בספקטרום האוטיסטי (שאינו בתוכנית

הטיפול הבריאותי המקדם)



זכאי עד גיל 18 ש' ל - 3 טיפולים שבועיים, במכונים או ביחידות

המוכרות (במקרים מיוחדים ניתן להפנות ילד סומטי למטפל פרטי).



השירות בהתפתחות הילד

**Take home message*



○ ילד עד גיל 4 שנים, עם חשד לעיכוב התפתחותי, יופנה לאבחון במכון מוכר להתפתחות הילד.

○ כל הטיפולים יינתנו בהתאם לצורך ולפי שיקול דעת מקצועי רפואי של מומחה הקופה.

○ ילד הזקוק לטיפול של יותר ממקצוע בריאות אחד, יטופל במסגרת מכונים או יחידות מוכרות להתפתחות הילד. ילדים אלה יקבלו את כל הטיפולים תחת קורת גג אחת.

○ טיפולים פסיכוסוציאליים וטיפולים פסיכולוגים התפתחותיים מהווים חלק מסל הטיפולים בתחום התפתחות הילד והם יינתנו לפי צרכי הילד ועל פי הגדרת החוק. * חוזר מינהל הרפואה 19/2013

עלות השירות בהתפתחות הילד

פטורים מתשלום השתתפות עצמית:

- ילדים עד גיל 3 שנים.
- ילדים עם הפרעות התפתחותיות סומטיות.
- ילדים שהוריהם מקבלים הבטחת הכנסה.



מכונים בבתי חולים



בישראל 36 מכונים מוכרים להתפתחות הילד

8 משרד הבריאות (מסונפים לבתי החולים הממשלתיים),

12 כללית,

10 מכבי,

4 מאוחדת,

1 לאומית,

1 פרטי.





מכונים להתפתחות הילד

➤ המכונים עוסקים בעיקר באבחון, ובטיפול בילדים להם בעיות

התפתחותיות קשות ומורכבות.

➤ כל ילד עם בעיה התפתחותית, שזקוק לטיפול משולב, חייב לקבל

את הטיפול במכון או ביחידה התפתחותית.

➤ במכונים מועסק צוות של כוח אדם מקצועי בכל תחומי התפתחות

הילד ויועצים בתחומי הרפואה הרלבנטיים כגון גנטיקאים,

אורתופדים, פסיכיאטרים...

➤ בחלק מהמכונים יש שירות של תזונאית, מרפאות אכילה,

מרפאת פגים, מרפאות לאבחון בעיות קשב וריכוז ועוד.



מכונים בבתי חולים

בעיות תקינה ושכר

אקדמיה ומחקר

פיתוח התחום בקופות

צוות רב מקצועי זמין

מכונים לאבחון בלבד (טיפול?)

מקרים מורכבים

טווח גילאים מצומצם

שילוב מעון יום שיקומי





יחידות להתפתחות הילד

➤ מטפלות במקרים פחות מורכבים, לרוב, לאחר שאובחנו במכונים.

➤ ביחידות קיים צוות של אנשי מקצוע בתחומי התפתחות הילד העוסקים בעיקר בטיפול.

➤ הרציונל - משרד הבריאות דוגל בגישה שיש לטפל בילד עם הפרעה התפתחותית בקרבת ביתו.

➤ מרבית היחידות מופעלות על-ידי עמותות ציבוריות בעזרת הרשות המקומית (50), קופות החולים (15) ורשת המתנסים (7).

➤ 31 יחידות הוקמו ומתוקצבות ע"י התוכנית הלאומית לילדים בסיכון.



יחידות להתפתחות הילד

➤ תקצוב ?

➤ דרישות הכרה מול המציאות – הסכמים עם הקופות.

➤ הגגה רפואית – לאן.





הסכמים לדוגמה

תחום	קופות חולים	אזור צפון	מגזר ערבי	אזור מרכז	אזור דרום
ק"ת	1	120 - 100	97	125 - 115	120
	2	130	---	130 - 115	135
	3	115	---	130	159
	4	130	103	130	----
רב"ע	1	120 - 100	97	125 - 115	120
	2	130	----	130 - 125	135
	3	115	----	130	159
	4	130	103	130	----
פיזיותרפיה	1	120	97	----	120
	2	130	----	----	135
	3	----	----	130	170
	4	----	103	----	----
עו"ס	1			123	120
	2	אין הסכמים עם הקופות	אין הסכמים עם הקופות	133	170
	3			133	----
	4			----	----
פסיכולוג התפתחותי	1				120
	2	אין הסכמים עם הקופות	אין הסכמים עם הקופות	דרך הביטוח המשלים	170
	3				135
	4				----



מטפלים בהסכם

- אנשי מקצוע אלו מטפלים בדרך כלל במקרים הקלים יותר.
- קופת החולים מפנה ילדים עם הפרעה בתחום אחד בלבד.
- ילדים גדולים (לרוב מעל גיל 9).

טרם קבלת ההרשאה מהמשרד, המטפלים בהסכם מחויבים לעבוד שנתיים לפחות (חצי משרה) ביחידה/מכון התפתחותי מוכרים, וכן לעבור השתלמויות.

* על מטפלים פרטיים אין בקרה של הקופה ולרוב נדרש רק רישיון ללא בדיקת ניסיון, הכשרה או וותק.

מעונות יום שיקומיים בישראל

פועלים על פי חוק (2000) ותקנות (2008)

מעונות יום שיקומיים





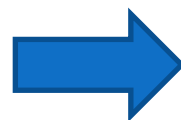
➤ טיפול מוקדם ככל האפשר.

➤ מתן טיפול בשנים הראשונות הוא קריטי.





6 חודשים



3 שנים



125 מעונות



3,000 פעוטות





DIR

ABA



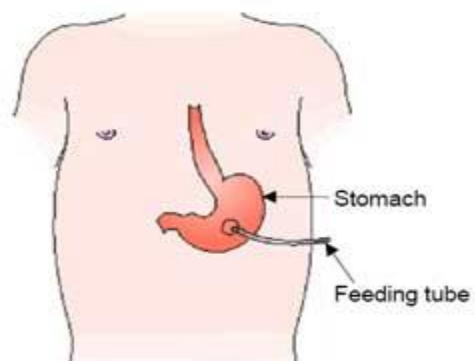
הטיפול על פי תוכנית טיפולים מותאמת אישית

בעזרת צוות רב מקצועי





מצבים רפואיים מיוחדים



מצבים רפואיים מורכבים





כשחלום פוגש מציאות



מעונות יום שיקומיים

➤ מחסור במענים בכלל, וייעודיים (שמיעה, ראייה..) בפרט.

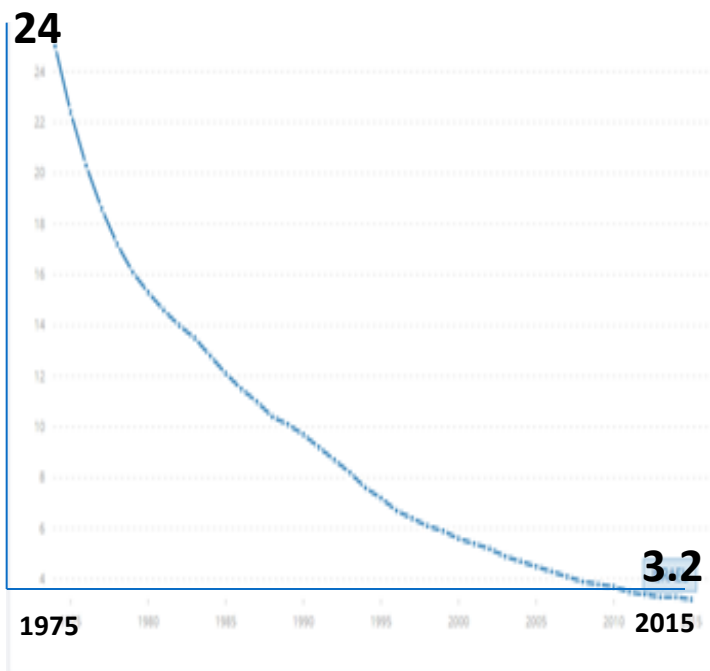
➤ תקנות – שיקום, סיעוד ?

➤ האם נותן מענה לאוכלוסייה הנתרמת ביותר?

➤ ילדים עם מחלות כרוניות לא התפתחותיות?



Mortality rate, infant (per 1,000 live births) ISRAEL



בשנת 2017 חייב אותנו החוק לקבוע:

➤ **סייעות אישיות צמודות ל - 208 פעוטות.**

➤ **אחות אישית צמודה ל - 150 פעוטות.**

בחלק מהמקרים אושרו מספר אחיות לאותו מעון

ואף לאותה כיתה, ללא כל הצדקה רפואית מקצועית.





מסקנות:

יש לעדכן את התקנות ולהתאימן למציאות:

- ביטול ההצמדה.
- אישור אחות אחת לכל עשרה פעוטות עם צרכים רפואיים מורכבים.
- העלאת בסיס התקינה לסייעות בכיתה.
- מתן הכשרה והיתרים לסייעות על מנת שיוכלו לבצע פעולות נוספות עם השגחה.





פעילות



כמה זה עולה לנו?

➤ משרד הבריאות והקופות:
טיפולים במקצועות הבריאות וטיפול בריאותי מקדם.

➤ משרד האוצר:
דיאטנים.

➤ משרד הרווחה:
גננות, סייעות, הסעות (75%),
שירותים סוציאליים ומזון.

➤ רשות המקומית:
הסעות (25%).





הכנסת דיאטנים למעון יום שיקומי

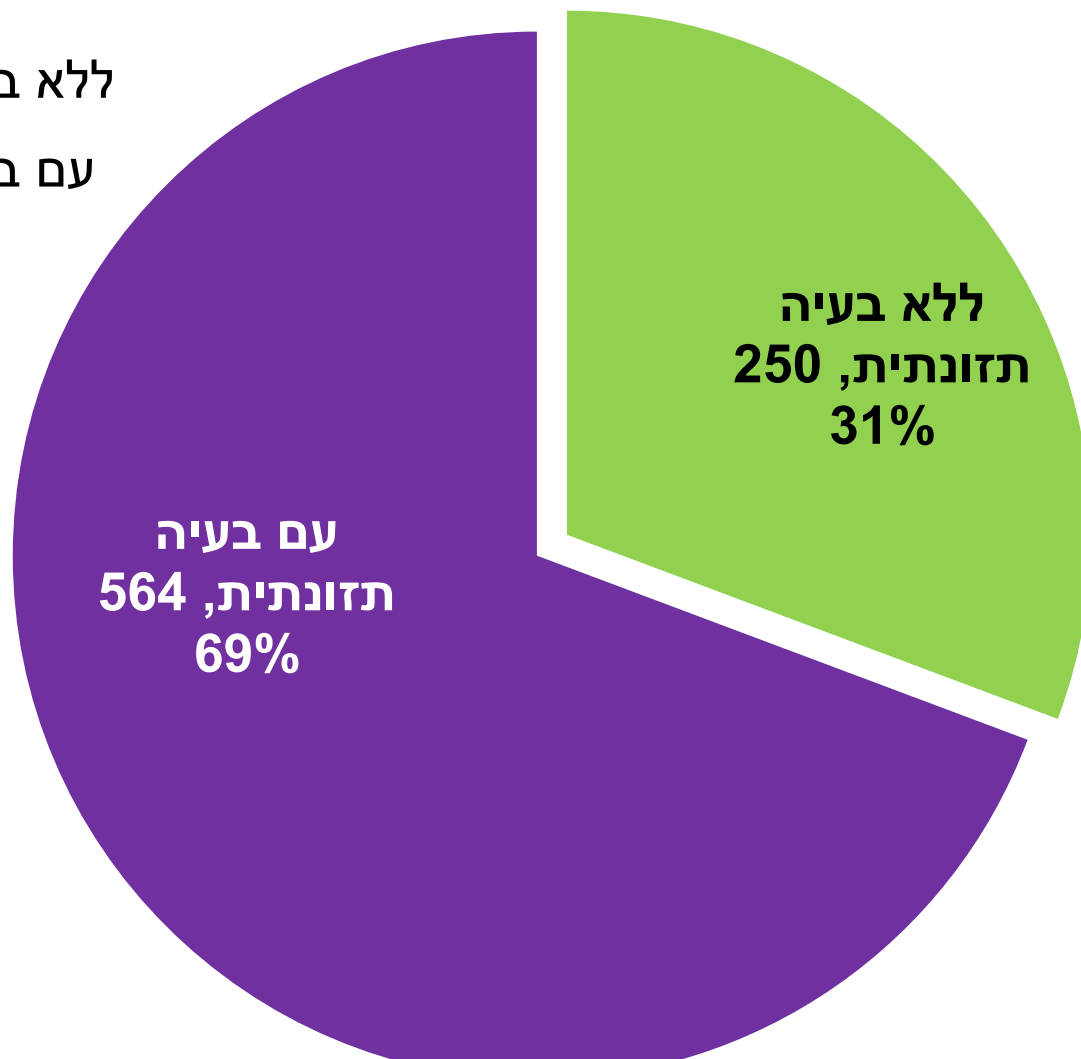




התפלגות הפעוטות עם בעיה תזונתית

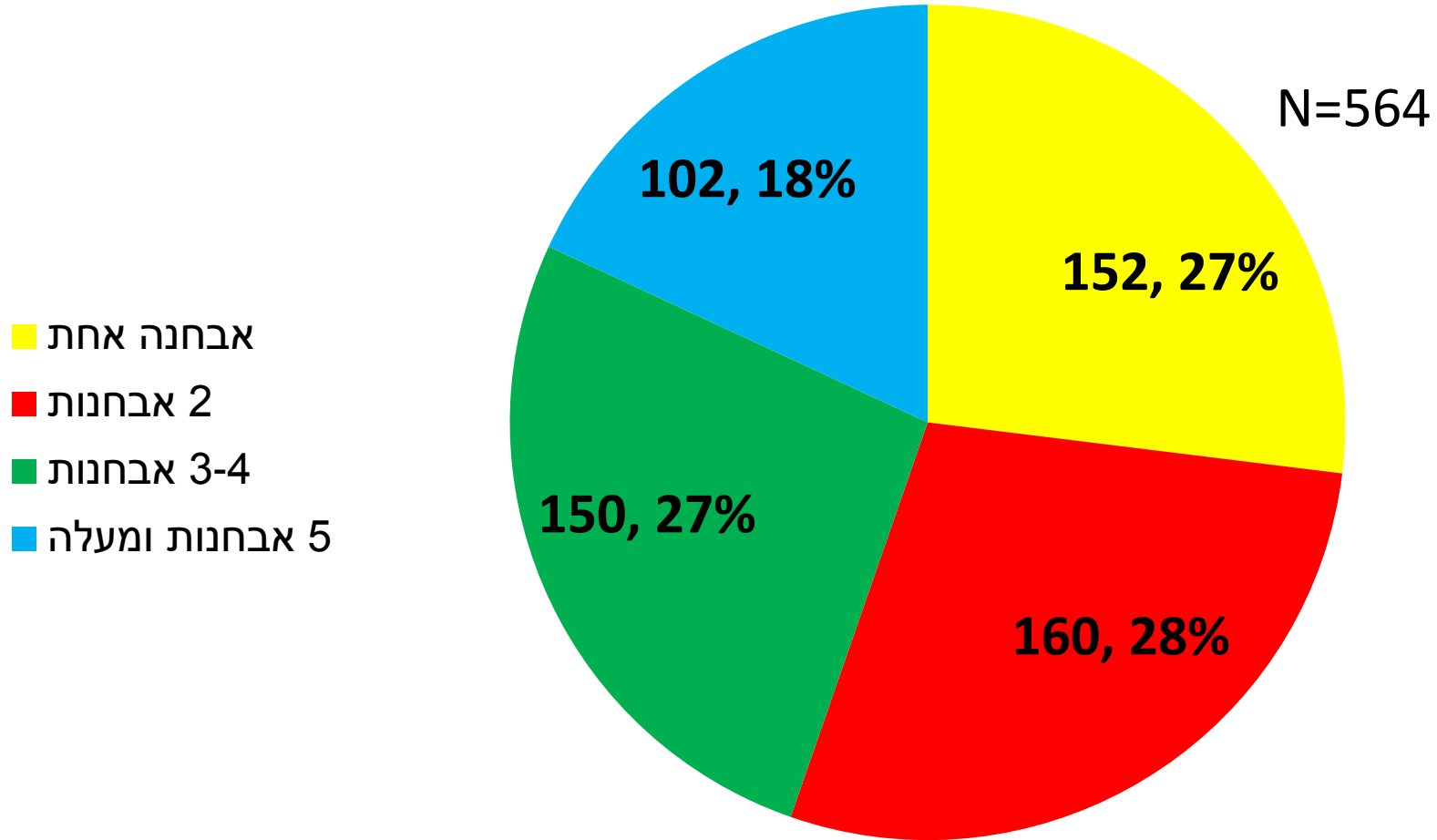
N=814

- ללא בעיה תזונתית
- עם בעיה תזונתית





התפלגות מספר האבחנות התזונתיות לפעוט



במעונות לאוטיסטים, ריבוי אבחנות. במעונות ללקויי שמיעה מעט.

מה חדש?



הביטוח הלאומי





➤ חוזר זכאות לקצבת ילד נכה עם 62 DQ ומטה.

➤ הגדרת עומס טיפולי – גמלת ילד נכה.

➤ תיקון מבחן התפתחותי לפעוטות.

➤ מפגשים עם אנשי מקצוע מהקופות והמשרד בנושא גמלת ילד נכה.

➤ שינוי הנחיות ההגשה לוועדות בילדי CP.





משרד החינוך





➤ **מסמך רצף טיפולי – ומפגשים תקופתיים.**

➤ **הגורם שאבחנתו קבילה:**

- קשב וריכוז.

- עיכוב התפתחותי בתחום תפקודי ושפתי.

➤ **הסדרת נוהל העברת מידע - הגיל הרך עם השלטון המקומי.**





צמצום אישורים ממערכת החינוך.

דוגמאות:

- אישור לצאת לשירותים לפי הצורך.

- אישור שהילד משלשל אך אינו מדבק....

בית ספר על יסודי למדעים והנדסה
 אורט עירוני ד' - מודיעין

אישור רפואי להשתתפות במסע לפוליו

נתני סמך כי לתלמידת היל אורל כל מנגלה רפואית להשתתף במסע למולן בין התאריכים
 9.11.16-3.11.16

ת.ו. התלמידה: אורל כל מנגלה שם מוסדות התלמידה: אורט שם פרטי של התלמידה: אורל

האם תייל נוטלת תרופות באופן קבועו אם כן פרט: _____

במקרה חרום הא ציין אם הילד גישה לתרופות. אם כן פרט: _____

הערות הרופא: _____

תאריך: _____ חתימת הרופא: _____ חתימת הרוסא: _____

מודיעין, רחוב שבע חרות 9, 727869, טלפון 08-6911500 סקס 08-6911503
<http://ortmodlin.ort.org.il>
 סמל כריש 34921

כתובת: _____ מיקוד: 71708 טלפון: _____

סיכום ביקור

ביקור ב - 09:55 16/06/2016 אצל ד"ר _____, ילדים מ.ר: 107492

ביקור נוסף עם כרטיס
 סיבת פניה - מחלה

סיבת ביקור

- **למרוח קרם הגנה נגד שמש** לפני שיוצאים לשחק בחצר

- תודה
אבחנות

• LETTER-MEDICAL INFORMATION

משרד הרווחה



➤ **שדרוג ואיחוד הבקרות: בתיאום עם בריאות הנפש,**

המחלקה לתזונה, משרד הרווחה.

➤ **הוספת דיאטניות למעונות יום שיקומיים.**

➤ **קביעת נהלים וסטנדרטים.**

➤ **תקנות הסעה בטיחותית לפעוטות.**

➤ **שינוי תקנות מעונות יום שיקומיים – סייעת / אחות.**

➤ **סייעות במעונות, צהרונים וגנים.**

➤ **הסדרת נושא הפעוטות הרפואיים במעונות.**





שונות

סקר מפרק ירך בילדי CP

Monoplegia



Affects one limb,
usually an arm

Hemiplegia



Affects one side
of the body: leg,
trunk and arm

Diplegia



Affects either
both arms or
both legs

Quadriplegia



Affects all four
limbs, the trunk
and the face



המלצה למתווה מעקב אחר מפרקי הירכיים בילדים עם שיתוק מוחין בישראל

נכתב על ידי:

ד"ר הדר ירדני

ד"ר יעל לייטנר

פרופ' שלמה וינטרוב

ד"ר שמואל גרוס

ד"ר עמיחי ברזנר

בשם:

החברה הישראלית לרפואת ילדים התפתחותית (חיל"ה)

האיגוד הישראלי לרפואת ילדים

חברה ישראלית לרפואת ילדים בקהילה (חיפ"א)

החברה לאורתופדיה פדיאטרית

איגוד הרדיולוגים בישראל

ס פ ט מ ב ר 2 0 1 6



הנחיות לביצוע:

GMFCS I:

- הערכה קלינית ראשונית וצילום אגן AP בגיל 24-12 חודשים, או בעת האבחון במידה ונעשה מאוחר יותר.
- ביקורת בגיל 3 שנים:
 - ◁ הערכה קלינית חוזרת ואימות מחדש של הרמה התפקודית GMFCS .
 - ◁ « במידה ושונה מדרגה I – נהג לפי ההנחיות ברמה התפקודית החדשה.
 - ◁ « במידה והרמה התפקודית אומתה, חזור על ההערכה הקלינית. צילום אגן לא נדרש!
 - ◁ המיפלגיה – במידה ומאובחן כ-WGH מקבוצה IV, יש לפעול בהתאם להנחיות סקר העתקת מפרקי הירכיים בתת קבוצה זו.
- ביקורת בגיל 5 שנים:
 - ◁ הערכה קלינית חוזרת ואימות מחדש של הרמה התפקודית GMFCS.
 - ◁ « במידה ושונה מדרגה I – המשך במעקב ונהג לפי ההנחיות ברמה התפקודית החדשה.
 - ◁ « במידה והרמה התפקודית אומתה ובהעדר ממצאים חריגים בהערכה הקלינית – שחרר ממעקב אחרי מפרקי הירכיים. צילום אגן אינו נדרש.
 - ◁ המיפלגיה – במידה ומאובחן כ-WGH מקבוצה IV, יש להמשיך במעקב אחרי מפרקי הירכיים כמפורט לגבי תת קבוצה זו.

GMFCS II:

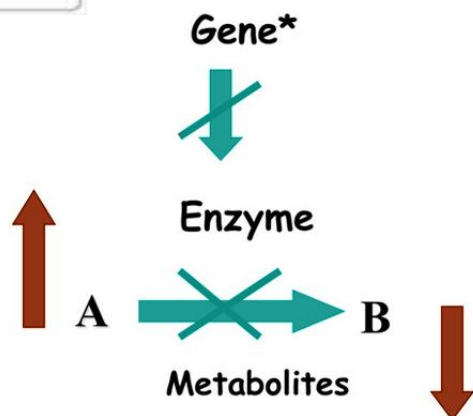
- הערכה קלינית ראשונית וצילום אגן AP בגיל 24-12 חודשים, או בעת האבחון במידה ונעשה מאוחר יותר.
- הערכה חוזרת לאחר שנה:
 - ◁ הערכה קלינית ואימות מחדש של הרמה התפקודית GMFCS.
 - ◁ « במידה ואושרה רמה תפקודית GMFCS II, יש לחזור על הערכה קלינית וצילום אגן.
 - ◁ « במידה והרמה התפקודית השתנתה, יש לנהוג בהתאם להנחיות ברמה התפקודית הערכנית.
 - ◁ במידה ואחוז העתקת ראש עצם הירך אינו תקין ולא אינו יציב, חזור על צילום האגן אחת לשנה עד אשר אחוז העתקת ראש עצם הירך התייצב.
 - ◁ במידה ואין שינוי בדרגת חומרת הרמה התפקודית - GMFCS II ואחוז העתקת ראש עצם הירך התייצב, הערך מחדש בגיל 4-5 שנים.

DCD בילדים ומתבגרים

➤ יומיים כנס בשיתוף עם אוניברסיטה העברית.

➤ כתיבת הנחיות ונהלים בתחום.





מחלות נדירות

רשם ➤

הקמת שני מרכזים מתמחים סורוקה והעמק ... ➤



אתגרים....



קביעת ה"סל"

צורך טיפולי – מוכח, מבוסס מחקר? ➤

יחסי ציבור, ממון? ➤



התמחות נוירולוגיה והתפתחות הילד

ישנם מיעוט מתמחים – פונים לקהילה או לנוירולוגיה.

כמות המתמחים יורדת – המקצוע אינו אטרקטיבי.

126 מומחים מתחת לגיל פרישה.

16 מומחים מעל גיל פרישה.



שיתוף פעולה / פיקוח

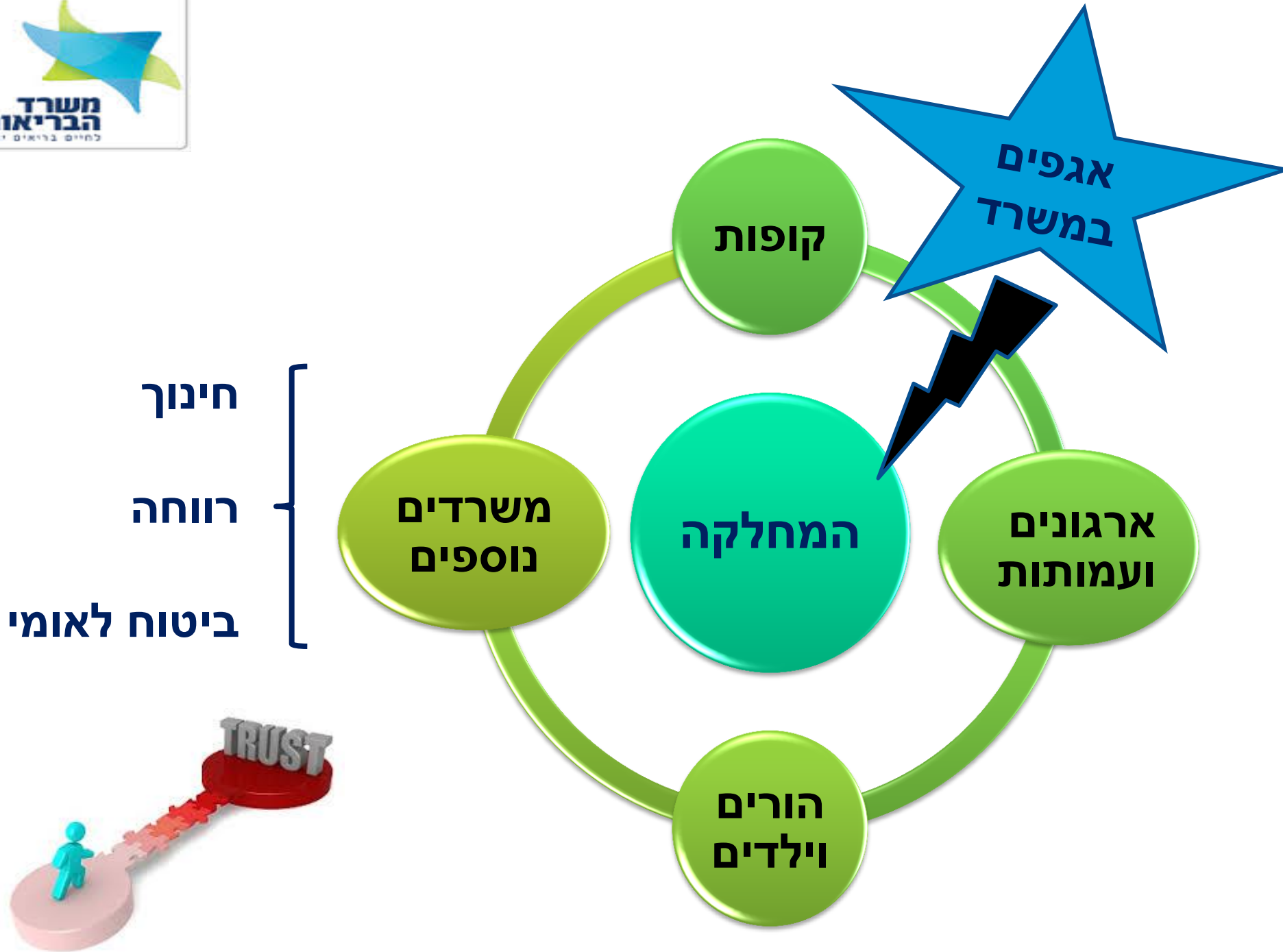
קביעת מדיניות שהציבור מסכים ויכול לעמוד בה





ניהול מקצועות מגוונים תוך תשומת לב לממשקים ביניהם







אפידמיולוגיה

בריאות
הציבור

ריפוי
בעיסוק

עבודה
סוציאלית

פסיכולוגיה

פיזיותרפיה

גריאטריה

בריאות
השן

מרכז לאומי
לבקרת
מחלות

שחפת
ואידס

בתי
חולים

התמכרויות

בריאות
הנפש

קידום
בריאות

קלינאות
תקשורת

שיקום

תזונה

רפואת
הקהילה

גנטיקה
קהילתית

תודה רבה

