



צמצום פערים בבריאות והבטחת טיפול רפואי מידי בחירום על ידי הקמת כיתות כוננות בריאות ביישובים ערבים וחרדים חני שרודר, נאורה עמית, נור עבדאלהאדי ואיילת גרינבאום אריזון

רקע

- מתן טיפול רפואי מידי במצבי חירום משפיע על איכות הטיפול ואף בעל פוטנציאל להציל חיי אדם. העלייה בשכיחות של מצבי חירום בשנים האחרונות כמו מלחמות, רעידת אדמה, אירועי מזג אוויר קיצוניים מדגישה את הצורך בהבטחת טיפול רפואי מציל חיים מידי ראשוני באמצעות אזרחיים במיוחד באזורים מרוחקים.
- החברה החרדית והערבית הם שני קבוצות מיעוט דתיים המתאפיינים בשיעור נמוך של רופאים וזאת בשל השוואה לאוכלוסייה הכללית. למשל ביישובים החרדיים רכסים, ביתר-עלית ועמנואל שיעור הרופאים והאחרית לאלף נפש עומד על 1.33 ו-0.2, 0.36 ו-0.76 בהתאמה, בהשוואה לשיעור באוכלוסייה הכללית שעומד על 3.6 ו-5.4 בהתאמה.
- שתי אוכלוסיות אלו מתאפיינות במעמד סוציאקונומי נמוך, רמת השכלה בינונית-נמוכה, ומתגוררים באזורי פריפריה מרוחקים. כמו כן מדובר באוכלוסיות בעלות מאפיינים תרבותיים הדורשים התאמה ייעודית של תכניות הכשרה.

תאריכים חשובים

7.10.2024	8.10.2024	20.10.2024	5.10.2024	26.12.2024	היום
תחילת מלחמת חרבות ברזל	הפעלה מחדש של מכלול אוכלוסיות ורשויות (כולל דסק חברה ערבית וחברה חרדית)	רשויות חרדיות וערביות מעלות צורך בהכשרה של כח אדם רפואי למתן מענה ראשוני	תחילת הכשרות ברשויות	הוכשרו 550 מתנדבים אזרחיים (230 ו-320 בערים חרדיות וערביות בהתאמה) ב-18 ערים (8 ו-10 בערים חרדיות וערביות בהתאמה)	עד כה התקיימו הכשרות במעל 140 רשויות מקומיות והוכשרו מעל 6500 אנשים.

מסקנות

1. אירועי ה-7 באוקטובר הדגישו את החשיבות של מתן טיפול רפואי ראשוני מידי על ידי צוותים מקומיים.
2. הפעלת תכניות הדרכה מותאמות תרבותית של עזרה ראשונה ביישובים ערבים וחרדיים, הוא קריטי ויכול להציל חיים.
3. תוכניות הכשרה ייעודיות המותאמות לצרכי מיעוטים יכולות לשמש פתרון במיוחד בהתחשב בתת-ייצוג שלהם במקצועות הרפואה.