

לגשר על הפער:

מודל הוליסטי של רשות ההוראה בשיבא,

לשילוב רופאים בני המגזר הערבי,

בוגרי חו"ל ממוסדות שנפסלו ע"י רפורמת יציב

במערך כוח האדם הרפואי בישראל (2023-2025)

ורד רובינזון | ענבל אלקובי | רעות שוהם | גדי סגל | אורי מנור

רקע



מערכת הבריאות מתמודדת עם מחסור ברופאים, לצד תלות גוברת בבוגרי רפואה מחו"ל (IMGs), שרבים מהם למדו במוסדות שנפסלו ע"י רפורמת יציב. בני ובנות המגזר הערבי מהווים חלק משמעותי מאוכלוסייה זו, ומתמודדים עם פערים קליניים ביחס לסטנדרט המקומי, לצד חסמים חברתיים-מקצועיים בכניסה למערכת הבריאות ההגמונית.

מטרות



- פיתוח תהליך (Pipeline) מובנה, הוליסטי ושוויוני לקידום ההשתלבות המקצועית, התרבותית והקלינית של רופאים בוגרי מוסדות שנפסלו ע"י רפורמת יציב.
- הפיכת תהליך המעבר מאוסף של משוכות טכניות לתהליך סדור, מתמשך ומבוסס חברות (Socialization) מקצועית.

שיטות מחקר



רשות ההוראה במרכז הרפואי שיבא פיתחה מודל התערבות אורכי, המתבסס על ארבע אבני דרך מרכזיות, המספקות הכשרה ומיומנויות אקדמיות וקליניות:



ממצאים 2023-2025



18

מאמרים פורסמו במסגרת התוכנית ע"י 35 קבוצות מחקר



362

סטאז'רים, מתוכם 60% בני המגזר, השתתפו בסדנאות והגיעו מיומנים ובטוחים יותר לשנת הסטאז'.



475

סטודנטים השתתפו בקורסי ההכנה; 65% עברו את מבחן הרישוי.



120

סטודנטים השתתפו בשנת ההשלמה הקלינית; 34% עברו את מבחן הרישוי.

מסקנות והמלצות



מומלץ להמשיך ולמסד שיתופי פעולה אסטרטגיים בין מרכזי, הפריפריה ומשרד הבריאות.



שילוב בר-קיימא של רופאים בני המגזר הערבי מחייב תהליכי שילוב מקצועיים סדורים.



הגדלת משאב הרופאים הלאומי מחייבת התייחסות לצרכים הייחודיים של בוגרי חו"ל.



Vered.robinzon@sheba.health.gov.il

