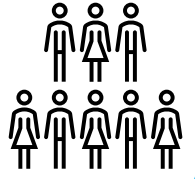


חיזוק כוח האדם בריפוי בעיסוק בפריפריה: תובנות ממחקר איכותני עם בעלי עניין בדרום למדיניות וארגון שירותי הבריאות



ד"ר כנרת שרפי^{1,2}, פרופ' נדב דוידוביץ'^{2,3}

¹המחלקה לריפוי בעיסוק, אוניברסיטת בן גוריון בנגב; ²המחלקה למדיניות וניהול מערכות בריאות, אוניברסיטת בן גוריון בנגב; ³הפקולטה לרפואה, אוניברסיטת בר אילן

ממצאים

15 נשים, 3 גברים; 11 מטפלים, 5 מטפלים ומנהלי ריפוי בעיסוק, 2 מנהלים; מגוון מסגרות



1. מחסור חמור בכוח אדם: זמני המתנה ארוכים, עומסי עבודה ופגיעה בתוצאות הטיפול.



2. חסמים: צרכים אישיים ומקצועיים אינם נענים, נגישות מוגבלת ללימודים, מודעות נמוכה לריפוי בעיסוק, מגבלות תקצוב אזוריות.

3. אסטרטגיות:



- גמישות בתנאי העבודה
- מודעות מנהלים לצרכי המטפלים
- שיפור תיאום ההפניות באזור
- תמריצים כלכליים
- קידום מודעות לשירותי ריפוי בעיסוק



רקע

- מחסור הולך וגדל של מרפאים בעיסוק מגביל נגישות לשירותי ריפוי בעיסוק באזור הדרום בפרט [1].
- המחסור צפוי להחריף עם גידול האוכלוסייה, להאריך את זמני ההמתנה ולהפחית את זמינות השירותים [2].
- למרות זאת, מעט ידוע על חוויותיהם ותובנותיהם של בעלי עניין הפועלים בדרום הארץ.



מטרת המחקר

לבחון את חוויותיהם של מרפאים בעיסוק ומנהלי ריפוי בעיסוק במגזר הציבורי בדרום ישראל ואת תובנותיהם לגבי אסטרטגיות לשימור והרחבת כוח האדם.



שיטה

- גישה איכותנית פנומנולוגית
- ראיונות חצי-מובנים: מוקלטים ומתומללים
- ותק ≤ 5 שנים במגזר הציבורי בדרום
- דגימת נוחות וכדור שלג
- איסוף נתונים עד רווייה בין אוגוסט 2024 לינואר 2025 (לפני ובמהלך משבר הקורונה ומלחמת "חרבות ברזל")
- ניתוח תמטי דדוקטיבי-אינדוקטיבי
- אישור אתיקה של אוניברסיטת בן גוריון

מסקנות והמלצות



יישום האסטרטגיות שהוצעו עשוי לחזק את יציבות כוח האדם ולשפר נגישות לשירותי ריפוי בעיסוק עבור אוכלוסיות מוחלשות בדרום.

מקורות

[1] Levi B, Davidovitch N. The healthcare system in Israel: an overview. In: Weiss A, editor. State of the nation report: society, economy and policy. Israel: Taub Center for Social Policy Studies in Israel; 2022. p. 49–92.

[2] Siciliani L, Lafortune G, Fujisawa R, Vuik S, Hewlett E. A review of policies to reduce waiting times for health services across OECD countries: waiting times for health services. Nord J Health Econ. 2023;11(1):162–81.