

## מצב הבריאות בדרום - עובדות ופתרונות

### נייר עמדה- תקציר מנהלים

על פי כל המדדים והעובדות, מצב הבריאות כיום בדרום נמצא בפער גדול מהמצב הרצוי וביחס למרכז. אם נוסיף לכך את תנופת ההתפתחות הצפויה בשנים הקרובות הרי שאנו עלולים להגיע למצב חמור בו שרותי הבריאות- איכות וכמות-לא יספקו מענה הולם לצורכי תושבי הנגב

#### העובדות

##### פערי הבריאות בין המרכז לדרום ממשיכים להעמיק:

- הפער בתוחלת החיים בין הדרום למרכז מגיע לחמש שנים מהממוצע הארצי
- הפער בשיעור מיטות האשפוז בין הדרום למרכז מגיע לפי שניים וברפואה דחופה אף יותר מכך.
- הפערים בזמינות שירותי הבריאות ובכוח אדם רפואי בין המרכז לפריפריה מעמיקים, למשל בתחום רפואת המומחים.
- קיימים פערים ניכרים במספר המיטות לשיקום בין המרכז לפריפריה. אדם שמשתחרר מאשפוז מתקשה לקבל שירותי שיקום ראויים בבית או בקהילה
- יחידות להת' הילד עומדות בפני קריסה בשל פער משמעותי בין עלויות השרות להחזרים מקופ"ח
- מצב הבריאות של האוכלוסייה הבדואית בנגב, בין הגרועים במדינת ישראל

#### פתרונות מוצעים

- ✓ **הקמת בית חולים והוספת מיטות אשפוז בדרום:** זוהי המלצה הכרחית של ועדת אפק. יש לתמוך בה, גם אם תיתקל בהתנגדות ממשרד האוצר. אפשר לעשות זאת באמצעים פרלמנטריים וציבוריים. יש להתחיל זאת באופן מיידי.
- ✓ **מוקדי משיכה לאנשי מקצוע רפואיים-** יש לבחון הקמת מכון למחקר רפואי בדרום שימשוך אליו אנשי מקצוע מהשורה הראשונה לנגב.
- ✓ **קידום החלטת ממשלה הקובעת יעדים כמותיים בלוח זמנים לצמצום פערי בריאות בין המרכז לנגב**
- ✓ **קביעת מבחני ביצוע לקפיטציה לפיהם כסף ציבורי שמועבר לנותן שירותים עבור תושבי הדרום חייב לכלול מבחן ביצוע וסנקציה.** אחרת, הניסיון מלמד שהוא משמש לסגירת גירעונות או זורם בחזרה למרכז העשיר.
- ✓ **סטנדרטים לאספקת שירותי בריאות שוויוניים-** יש ליישם המלצת וועדת גרמן על הקמת צוות שיציע בתוך 120 יום סטנדרטים לאספקת שירותי בריאות שוויונית..
- ✓ **הקמת מוקדי רפואה דחופה אזוריים ומימון מלא של ההיסעים והטיפולים.**
- ✓ **שרותי שיקום בנגב-** יש לקדם תכניות הכוללות סטנדרטים לפרישת שירותי שיקום בקהילה ומיטות שיקום, כולל הקמת מרכזים רב-מקצועיים.
- ✓ **ייצוג לתושבי הנגב-יהודים ובדואים במוקדי קבלת החלטות בבריאות:** כיום יש חוסר ואף היעדר ייצוג של הנגב במוקדי קבלת החלטות במשרד הבריאות ברמת המטה. הדבר מנגד לדרישות חוק שירות המדינה והוראות הפסיקה, שאף קבעה חובה להעדפה מתקנת.
- ✓ **הקמה ותקצוב יחידות בריאות הציבור ברשויות המקומיות בדרום-** יש לפתח מודל חדש שעל פיו יוקמו יחידות בריאות הציבור, שתעסוקנה בפיקוח על הבריאות, בקשר עם מוסדות בריאות, באיסוף מידע ובחינוך.

# מועצת הנגב

مجلس النقب Negev Council

- ✓ הקצאת משאבים ייחודית לצמצום פערי הבריאות בקרב האוכלוסייה הבדואית ופיתוח מענים מותאמי תרבות.
- ✓ קידום תוכניות להכשרה מקצועית והשאת כוח אדם מקצועי בנגב בכלל ובאוכלוסייה הבדואית בפרט
- ✓ הסדרת מימון היחידות להתפתחות הילד והקמת יחידות ביישובים בהם אין כיום (בעיקר בדואיים)

## הידעת?

- שיעור תמותת תינוקות  
דרום- 5.6      מרכז- 2.5
- שיעור רופאים, אחיות ומקצועות העזר ל-1000 איש

תל אביב	דרום	
4.7	3.7	רופאים
5.5	3.8	אחיות
5.5	4.1	מקצועות העזר

- מיטות ל-1000 איש  
דרום- 1.39      מרכז- 1.86
- עמדות לרפואה דחופה ל-1000 איש  
דרום- 0.09      מרכז- 0.13
- עמדות ניתוח ל-1000 איש  
דרום- 0.03      מרכז- 0.05
- שיעור ממתנינים ליועצים מומחים יותר מחודש  
פריפריה- 56%      לא פריפריה- 38%