



ו' בניסן, התשע"ז
02 אפריל 2017
36704617
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק – פרוטוקולים

לכבוד

חברי הועדה המתכללת בנושא גזענות אפליה והדרה במערכת הבריאות

שלום רב,

פרוטוקול מפגש ראשון- ועדה מתכללת בנושא גזענות, אפליה והדרה במערכת הבריאות מיום 21.3.17

נוכחים: פרופ' איתמר גרוטו, ד"ר ורד עזרא, ד"ר אודי קלינר, ניר קידר, ד"ר שגית ארבל-אלון, עו"ד טליה אגמון, אילת גרינבאום, רותי רוטשטיין, שלומית אבני.

התנצלה: ד"ר שושי גולדברג (שלחה נציגה).

א. דברי פתיחה, פרופ' גרוטו:

1. זהו דיון ראשוני בנושא. מטרתו יצירה של שפה משותפת ודינימקה קבוצתית שתאפשר עבודה אפקטיבית בנושא חשוב זה.
2. תוכן הדיון היום: דיון ראשוני לגבי תהליך העבודה, כולל- הרכב הועדה הפנימית; שיתוף ציבור- מיפוי וזיהוי שחקנים [חברה אזרחית כולל אקדמיה]; זיהוי כוחות במערכת שיכולים להניע את השינוי. לבסוף- תיאום ציפיות להמשך.
3. במפגש השני ב 4.4 [שימו לב- שונה לתאריך 20.4]: נערוך למידה משותפת- תאורטית ומעודויות ונב+ תיקוף סופי של התהליך לפני יציאה ציבורית לדרך.
4. נוכחות: מבקש הקפדה על נוכחות מלאה בכל המפגשים, לאורך כל המפגשים ובזמן.
5. מבקש לציין כי רואה בעבודת הועדה חשיבות רבה ואחד הנושאים החשובים שאעסוק בהם במסגרת תפקידי כמשנה למנכ"ל.

ב. התקיים דיון בין חברי הקבוצה בנושא המקום האישי והמקצועי ביחס לנושא עבודת הועדה. נושאים שעלו להמשך בירור:



1. ההבדל בין גזענות- אפליה- הדרה- אי-שוויון
2. מגוון האוכלוסיות בהם אנו מדברים בהקשר לגזענות- מי הן ומה גבולות הגזרה כשמדובר בגזענות (הדרה על רקע חברתי דוגמת יוצאי אתיופיה, לאום- ערבים, להט"בים, קשישים, עולים מברה"מ, נשים, מזרחים וכו').
3. המתחים בין שיקולים מקצועיים (למשל הגנה על בריאות הציבור) לשיקולים חברתיים (למשל תיוג אוכלוסייה)
4. המנעד שבין כשירות תרבותית לבידול וגזענות.
5. המתח שבין תוכניות יעודיות לאוכלוסיות מסוימות ותעדוף במשאבים של אוכלוסיות מסוימות לבין בידול אוכלוסיות (האם יחס שונה לשווים הוא בהכרח מדיר).
6. גזענות ישירה אל מול אזורים אפורים שמייצרים בידול בפועל או תחושה סובייקטיבית של הדרה או גזענות.
7. מתחים מפרשיות עבר והשפעתן על ההווה (גזת כדוגמא).

ג. הוצג לחברים מתווה עבודה ראשוני :

1. התוצרים אליהם נשאף בתם התהליך ותפיסת העבודה :

בתום 8 חודשים מהמינוי [24.9.2017]: תוצרים למנכ"ל	
<p>כוכב הצפון שלנו- מה רוצים להשיג?</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ מניעת פגיעה במטופלים ובמטפלים על רקע גילוי או הטרדה גזענית ➤ טיפול מהיר ואפקטיבי בתלונות ובמשברים פומביים בנושא ➤ בנייה של יחסי אמון עם קבוצות מודרות ➤ הגדלת גיוון עובדים בתפקידים בכירים במערכת ➤ מיצוב המשרד כמוביל ממשלתי בנושא מיגור הגזענות 	
מנגנונים	יחסים
<ul style="list-style-type: none"> א- יכולת למפות ולנטר את התופעה ב- יכולת לטפל בתופעה באפקטיביות (פרשות אד-הוק; מדיניות, הנחיות, בקורות, תוכניות ייעודיות) ג- יכולת למנוע מלכתחילה את התופעה (הכשרות, יצוג הולם) 	<ul style="list-style-type: none"> א- הליך תכנון משתף ב- סגירת פרשות עבר- דם, פרווורה, הפרדת יולדות ג- תהליכי יחוי- מטפלים מטופלים

2. מתודת העבודה : מקבילה לעבודת הצוות למיגור גזענות במשרד המשפטים וכוללת :

א. התכנסות למפגש פנימי נוסף ולאחר מכן עבודה בצוותי משנה בשיתוף חברה אזרחית, מטופלים

ואקדמיה :



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

09:30-14:00 21.3.2017	מפגש פתיחה- ועדה פנימית
09:30-12:20 20.4.2017	מפגש שני- ועדה פנימית
החלטה על שחקנים לקראת הזמנה למפגש	
פתיחת כתובת מייל ייעודית+ שליחת הזמנה למפגש שולחן עגול	
15:30-18:30 15.05.2017	מפגש ציבורי ראשון ועבודה בצוותים
עבודה של הצוותים	
15:00-18:30 29.05.2017	מפגש צוותים (ציבורי)
עבודה של הצוותים - כתיבת דוח מסקנות	
15:00-18:30 4.7.2017	הצגת תוצרי ביניים (ציבורי)
עבודה של הצוותים - כתיבת דוח מסקנות [המשך]	
15:00-18:30 3.8.2017	הצגת תוצרים סופיים (ציבורי)
24.8.2017 הגשת טיוטא למנכ"ל של מסמך ההמלצות	
24.9.2017 הגשת למנכ"ל של מסמך ההמלצות הכולל הסופי	

ב. ליווי מקצועי חיצוני של הגבי עינת רוני מאלכא-ג'וינטט שליוו את צוות משרד המשפטים. עינת רוני תצטרף החל מהמפגש הבא ותלווה את עבודה הועדה.

3. בהתייחס למתווה שהוצג העלתה הועדה את הצורך בהתייחסות להיבטים הבאים:

- א. גזענות כלפי מטופלים, גזענות כלפי מטופלים.
- ב. הצורך במדידה כולל בסקרי חווית המטופל.
- ג. הצלחת הועדה תימדד גם ביצירת אווירה נוגדת גזענות וגם בעלייה בתלונות בנושא.
- ד. הצורך בחשיבה על שם וכותרת הועדה.
- ה. החלטה על גבולות הגזרה של הועדה (גזענות/אפליה/הדרה/אי-שוויון, איזה אוכלוסיות, איזה פרשנות).
- ו. יצוג הולם ועובדים מגוונים- כאמצעי משמעותי למניעה ומיגור גזענות.
- ז. מיפוי שחקנים להליך הציבורי המשותף: נערך מיפוי של שחקנים במערכת הבריאות העוסקים בגזענות- ארגונים חברתיים, אקדמיה, משרדי ממשלה רלוונטים, מנהלים ומטפלים במערכת.

ב. דיון בהרכב בועדה ושחקנים אפשריים לשיתוף ציבור:

1) **החלטה:** הועדה החליטה, פה אחד, על הצורך להרחיב ולגוון את הרכב. פרופי גרוטו יפנה למספר עובדי משרד בנושא.



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

**משרד
הבריאות**

לחיים בריאים יותר

- (2) **החלטה**: תיערך פניה של פרופ' גרוטו להנהלות בתיה"ח, לשכות וקופה"ח בבקשה למנות נציגים להליך התכנון המשותף.
- (3) **החלטה**: יצא קול קורא המזמין את הציבור הרחב לשתף בעדויות, מידע והצעות בנושא, כולל פרסום בשפות בעיתונות ופייסבוק- לעבודה מול הדוברות.
- (4) **החלטה**: איילת גרינבאום תערוך בדיקה מול פונים בנושא גזענות/יחס כדי להזמין אותם לתרום לתהליך.
- (5) **החלטה**: המפגש הבא יוקדש להעמקת הלמידה של הנושא ותיקוף גבולות עבודה הועדה ותהליך העבודה.

רשמה: שלומית אבני, מנהלת תחום צמצום פערים בבריאות

העתק:

משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
עינב שימרון, סמנכ"ל הסברה ויחסים בינ"ל
אייל בסון, דובר משרד הבריאות