



# שימוש וחסמי שימוש בשירותי בריאות מרחוק בקרב האוכלוסייה הערבית בישראל

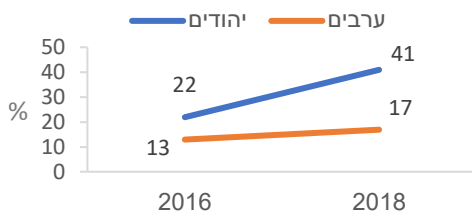
מאירס ג'ונט  
ברוקדייל

nadavpe@jdc.org

michalla@jdc.org

נדב פן, רחל גולדווג, ד"ר מיכל לרון

פנייה מקוונת לגורם מטפל, ערבים ויהודים, 2016-2018



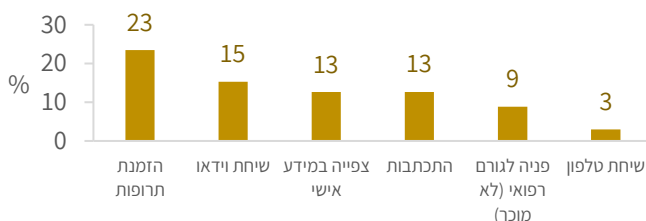
ברמלי גרינברג ואחרים, 2018; 2020

## הגדרה של שירותי בריאות מרחוק

"שירותי בריאות אשר מסופקים באמצעות מגוון ערוצים, בכללם טלפונים, טלפונים חכמים, מכשירים מקוונים אחרים, עם וללא חיבור וידאו"

Dorsey & Topol, 2016

משיבים שלא ידעו שהשירות קיים (מודעות), n=501



גורמים המסייעים בהגברת השימוש:

העלאת מודעות, המלצה של גורם רפואי, סביבה תומכת (משפחתית ומקצועית), נוכחות בן משפחה במפגש הרפואי, הדרכה לשימוש והיכרות מוקדמת עם גורם רפואי.

## מסקנות והמלצות

השימוש הרב בטלפון, שירות פשוט הזמין לרוב בערבית, מלמד שכאשר שירותים מותאמים ונגישים הציבור משתמש בהם. מנגד, השימוש המועט בשירותים מקוונים מתקדמים כגון שיחת וידאו והזמנת תרופות מלמד שיש צורך בהעלאת מודעות והנגשה של שירותים אלו לאוכלוסייה.

פערי השימוש בין קבוצות, בפרט בין מוסלמים לנוצרים, מעלים צורך בהתאמה תרבותית – לדוגמה לחלופין לפרטיות מוחלטת בעת השימוש בשירות מרחוק.

## רקע

ברקע המחקר הפער בשיעורי השימוש בשירותי בריאות מרחוק בין יהודים לערבים, ובין ערבים מוסלמים לערבים נוצרים, וכן ההבנה והעדויות מן הספרות כי לשירותי בריאות מרחוק פוטנציאל לשפר את איכות ונגישות שירותי הבריאות.

## מטרת המחקר

לבחון את מאפייני השימוש והמשתמשים בשירותי בריאות מרחוק באוכלוסייה הערבית, וכן את החסמים לשימוש.

## שיטת המחקר

סקר טלפוני מייצג בקרב 501 משיבים בני 18 ויותר מן האוכלוסייה הערבית בישראל. הסקר נערך בסוף אוקטובר 2020.

## ממצאים

לאוכלוסייה הערבית הנגישות הטכנולוגית הנדרשת לשימוש בשירותי בריאות מרחוק – 93% משתמשים באינטרנט כמה פעמים בשבוע, ל-96% יש טלפון חכם ול-93% יש חיבור לאינטרנט. עם זאת, השירות מרחוק הפופולארי ביותר הוא הטלפון (66%).

שימוש בשירותי בריאות מרחוק בשנה האחרונה, n=501



מבאי שימוש בשירותים נוהלים – צפייה במידע אישי, זימון תור או הזמנת תרופות [רגרסיה לוגיסטית]:



משתנים מפקחים: גיל (65), מצב בריאותי (טוב/רע), קופת חולים, הרכב מגורים (עם/ללא ילדים מתחת לגיל 18).