



## שם הקורס: אי שוויון בבריאות- המציאות אל מול האתגרים הניהוליים בהדבקת הפערים, סמסטר ב' (תשפ"ד)

**פרטי הקורס:**

**מספר הקורס:**

**שעות לימוד: ימי ה, 14-16**

**ניקוד אקדמי: 2 שש"ס**

**מרצה: פרופ' מיכאל(מיקי) שרף MPH,MD**

**רציונל ומטרות הקורס:**

אי השוויון בבריאות נובע במידה רבה מהפערים החברתיים- כלכליים הקיימים בחברה.

מעבר להשלכות הבריאותיות המשמעותיות, קיימות גם השלכות חברתיות וכלכליות.

הקורס יעסוק בהבנת ההיבטים החברתיים והתרבותיים כרקע לאי שוויון בבריאות, יתאר את תמונת המצב בהיבטים בינלאומיים ויעסוק בעיקר בתמונת המצב בישראל בהיבטים שונים, תוך הצבת האתגרים הניהוליים בטפול בסוגיה חשובה זו ברמה הלאומית, ברמת משרד הבריאות וברמת נותני השירותים

**מבנה הקורס: 12 מפגשים שבועיים**

**ציון עובר: 60**

**הרכב הציון:** נוכחות 20%, הכנת עבודה(עפ"י רשימת נושאים שתעמוד לרשות הסטודנטים)הגשתה והצגתה ע"י הסטודנט בסוף הקורס 80%

**קיימת חובת נוכחות של 80%, כולל שיעורי זום (הסטודנטים נדרשים לפתוח מצלמות בשיעורים. אי פתיחת מצלמות תחשב כהיעדרות. במקרים של קושי בפתיחת מצלמה, יש לפנות למרצה הקורס מראש לפני השיעור לקבלת אשור או עזרה**

**תוכן הקורס (נושאי ההרצאות):**

**חלק א: אי שוויון בבריאות: המציאות**

1. מבוא לאתגרים הניהוליים בטפול באי שוויון בבריאות: מונחי יסוד, הגדרות
2. היבטים היסטוריים בנושא אי שוויון בבריאות
3. מאפיינים חברתיים ותרבותיים של החברה בישראל כרקע לאי שוויון בבריאות
4. אי שוויון בבריאות: תמונת מצב- היבטים בהתנהגות בריאותית
5. אי שוויון בבריאות: תמונת מצב- היבטים בריאותיים



6. אי שוויון בבריאות: תמונת מצב- פריסת שירותי בריאות
7. היבטים בינלאומיים בנושא אי שוויון בבריאות, מקרה מבחן

### חלק ב: אי שוויון בבריאות : האתגרים הניהוליים

1. משרד הבריאות
2. קופות החולים
3. נוסחאות קפיטציה ככלי לסגירת פערים
4. הצגת עבודות ע"י הסטודנטים
5. הצגת עבודות ע"י הסטודנטים

### **ספרות מומלצת:**

1. אתר משרד הבריאות: <https://www.health.gov.il>  
הדוחות הבאים:  
התוכנית הלאומית למדדי איכות לרפואת הקהילה בישראל. משרד הבריאות, המכון הלאומי לחקר שרותי הבריאות ומדיניות הבריאות בישראל, מועצת הבריאות  
<https://www.israelhealthindicators.org/program>  
<https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/inequality-2019.pdf>  
<https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/inequality-2017-2020.pdf>  
[https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/availability\\_03122017.pdf](https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/availability_03122017.pdf)  
[https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/availability\\_03122017.xlsx](https://www.health.gov.il/PublicationsFiles/availability_03122017.xlsx)  
[https://www.health.gov.il/Subjects/Equality\\_in\\_Health/HMO/Pages/default.aspx](https://www.health.gov.il/Subjects/Equality_in_Health/HMO/Pages/default.aspx)  
[https://www.health.gov.il/hozer/mk07\\_2011.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/mk07_2011.pdf)  
[https://www.health.gov.il/Subjects/Equality\\_in\\_Health/Documents/policy-poverty.pdf](https://www.health.gov.il/Subjects/Equality_in_Health/Documents/policy-poverty.pdf)
2. OECD library- inequalities in longevity by education in OECD countries;issn:18152031(online)http://doi/10.1787/18152031
3. Nancy E Adler ,W .Thoms B et al ,Socioeconomic Inequalities in Health ,Jama, June 23/30,1993-vol 269,no 24
4. Heath related inequalities 27 sep 2019 ,OECD, in Health for everyone? Social inequalities in Health and Health Systems



5. Inequalities in unmet needs for health care, 27 sep 2019 ,OECD, in Health for everyone? Social Inequalities in Health and Health Systems
6. McCartney, F, Popham et al Defining health and health inequalities ,Public Health 2019 jul;172:22-30
7. Alistair Woodward, Ichiro Kawachi | why reduce health inequalities Epidemiol Community Health 2000;54:923–929
8. Katia T, Frances H et al ,The effects of public health policies on health inequalities in high-income countries: an umbrella review, BMC Public Health. 2018; 18: 869
9. Anna Pearce, Ruth Dundas et al .Pathways to inequalities in child health , Arch Dis Child oct 2019;104(10):998
10. Fabian T, Jelena E et al, Widening income inequalities in life expectancy? Analysing time trends based on German health insurance data , J Epidemiol Community Health 2020 jun;74(7):592-597
11. Ophira Ginsburg, MD,<sup>1,2</sup> Freddie Bray, PhD,<sup>3</sup> Michel P Coleman, FFPH,<sup>4</sup> Verna Vanderpuy The global burden of women's cancers: an unmet grand challenge in global health, Lancet. 2017 Feb 25; 389(10071): 847–860
12. Dave A. Chokshi, MD, MIncome, Poverty, and Health Inequality ,JAMA. 2018;319(13):1312-1313
13. Johan P. Mackenbach,\* , Matthias Boppb , Patrick Debooserec , Katalin Kovacs d , Mall Leinsaluf , Pekka Martikaineng , Gwenn Menvielleh , Enrique Regidori , Rianne de Gelder .Determinants of the magnitude of socioeconomic inequalities in mortality: A study of 17 European countries, Health & Place 47 (2017) 44–531
14. Gwion Rhys<sup>†1</sup>, Hendrik J Beerstecher<sup>\*†2</sup> and Claire L Morgan<sup>†2</sup>. Research article Primary care capitation payments in the UK. An observational study, BMC Health Services Research 2010, 10:156
15. Paula Braveman, MD, MPH a Laura Gottlieb, MD, MPH b. The Social Determinants of Health: It's Time to Consider the Causes of the Causes. Public Health Reports / 2014 Supplement 2 / Volume 129
16. Elyas Bakhtiari<sup>1</sup> , Sigrun Olafsdottir<sup>2</sup> , and Jason Beckfield<sup>3</sup>. Institutions, Incorporation, and Inequality: The Case of Minority Health Inequalities in Europe ,Journal of Health and Social Behavior 2018, Vol. 59(2) 248–267
17. Rachel L. J. Thornton, Crystal M. Glover, Crystal W. Cené, Deborah C. Glik, Jeffrey A. Henderson, and David R. Williams Evaluating .Strategies For Reducing Health Disparities By Addressing The Social Determinants Of Health ,HEALTH AFFAIRS 35, NO. 8 (2016): 1416–1423
18. Johan P. Mackenbach, Yannan Hu, Barbara Artnik, Matthias Bopp, Giuseppe Costa, Ramune Kalediene, Pekka Martikainen, Gwenn Menvielle, Bjørn H. Strand, Bogdan Wojtyniak, and Wilma J. Nusselde .Trends In Inequalities In Mortality Amenable To Health Care In 17 European Countries ,HEALTH AFFAIRS 36, NO. 6 (2017): 1110–1118
19. Johan P. Mackenbach\*. Has the English strategy to reduce health inequalities failed? Social Science & Medicine 71 (2010) 1249e1253
20. Ellen J. Kendall a,\* , Alex T. Brown b , Tim Doran c , Rebecca Gowland a , Richard Cookson d Health inequality in Britain before 1750 SSM - Population Health 16 (2021) 100957



21. [Michael C Gibbons](#), MD, MPH A Historical Overview of Health Disparities and the Potential of eHealth Solutions [J Med Internet Res.](#) 2005 Oct-Dec; 7(5): e50

22. Gavurova, B., Rigelsky, M., & Ivankova, V. (2020). Perceived health status and economic growth in terms of gender-oriented inequalities in the OECD countries. *Economics and Sociology*, 13(2), 245-257. doi:10.14254/2071-789X.2020/13-2/16

23. Cecilia Veasa , Francisca Crispia , Cristobal Cuadrado a,b, \*Association between gender inequality and population-level health outcomes: Panel data analysis of organization for Economic Co-operation and Development (OECD) countries *EclinicalMedicine* 39 (2021) 101051

24. Celine Thévenot1Inequality in OECD countries *Scandinavian Journal of Public Health*, 2017; 45(Suppl 18): 9–16

#### **סטודנטית יקרה,**

- אם יש לך לקות למידה או מוגבלות/בעיה רפואית שעשויה להשפיע על לימודיך, ושבגינה את/ה זקוק/ה להתאמות אנא פנה/י לדיקנאט הסטודנטים למדור נגישות ולקויות למידה: דוא"ל- [LDA@univ.haifa.ac.il](mailto:LDA@univ.haifa.ac.il), טל"- 04-8249265.
- לאבחון והתאמות בגין לקות למידה ו/או הפרעת קשב יש לפנות ליה"ל: דוא"ל- [mhait@univ.haifa.ac.il](mailto:mhait@univ.haifa.ac.il), טל"- 04-8249022.
- אם יש ברשותך מכתב התאמות מהאוניברסיטה ואת/ה זקוק/ה להנגשה בקורס אנא פנה/י אליי בשעות הקבלה או במייל בסמוך לתחילת הקורס.