

14 במאי 2017

לכבוד
ח"כ יעקב ליצמן
שר הבריאות
משרד הבריאות

שלום רב,

הנדון: זמני הגעת אמבולנסים של מד"א

1. הריני לפנות אליך בשם האגודה לזכויות האזרח בעניין שבנדון. בידינו נתונים חלקיים שקיבלנו ממד"א ביחס לשירות האמבולנסים. המידע לא פורסם עד עתה ונאלצנו להגיש עתירה מכוח חוק חופש המידע על מנת לקבלו באופן חלקי, לאחר שמד"א דחתה בצורה גורפת ולקונית את בקשת חופש המידע. המידע מאשש קביעות דומות שנכללו בדוח ועדת גרוטו ובדוח ועדת אפק. המידע מצ"ב, ופורסם באתר האגודה לזכויות האזרח.
2. הופתענו לגלות כי לא קיים נוהל רשמי ומפורסם לפריסת אמבולנסים, ולא ברורים השיקולים לפיהם נקבעים נקודות והזנקה, תקן כוח האדם, שעות הפעילות וכדומה.
3. מהנתונים שהועברו אלינו עולה כי זמני ההגעה של אמבולנס בישובים רבים לא עומדים ביעד שקבע משרד הבריאות – הגעה תוך 10 דקות, ובישובים מסוימים המענה ארוך משמעותית מיעד זה. למשל: זמן ההגעה הממוצע של אמבולנס בקריאה דחופה לכפר קאסם הוא 16:39 דקות; ברמלה 13:37 דק', בדליית אל כרמל 16:26 דק', בביר הדאג' 20:32 דק' ובשדה בוקר 16:40 דק'. כפי שניתן לראות, לא מדובר בישובים מבודדים ונידחים.
4. קיימים פערים משמעותיים בזמני ההגעה לישובים שונים, גם בין הפריפריה למרכז וגם בין ישובים שונים באותו מרחב. למשל, זמן ההגעה הממוצע של ניידת טיפול נמרץ במחוז הצפון ארוך בכדקה מהזמן הממוצע במחוז המרכז. בשירות בו כל דקה קובעת, זהו פער מטריד.
5. לעיתים קיימים פערים משמעותיים ובלתי מובנים בין ישובים סמוכים מבחינה גיאוגרפית, באותו המרחב. כך, למשל, ניידת טיפול נמרץ תגיע לכפר קאסם בזמן הארוך כחמש דקות מאשר לכפר סבא, המרוחקת רק 11 ק"מ. בחורה זמן הגעה ארוך במיוחד ואילו במיתר הסמוכה זמן ההגעה קצר בארבע דקות שלמות (אם כי אף הוא ארוך מהיעד).
6. חרף הנתונים החלקיים, קשה שלא להתרשם כי זמני ההגעה הממוצעים מהירים יותר בישובים של האוכלוסייה היהודית לעומת ישובים שבהם אוכלוסייה ערבית. מתוך 125 נקודות הזנקה, רק 11 נקודות נמצאות בישוב ערבי (9%), דבר שיכול אולי להסביר את הפערים.
7. הבחירה במיקום נקודות ההזנקה לא תמיד מובנת. למשל – לעיתים הועדפה נקודת הזנקה בישוב קטן במקום בישוב סמוך גדול יותר.

8. אין לנו ספק כי מד"א שמה לה כמטרה לשפר את זמני ההגעה ועושה עבודה חשובה ומצילת חיים למען כלל אזרחי המדינה, ואנו מודעים גם לאמצעים משלימים בהם נעשה שימוש, כמו מתנדבים.

9. אולם הממצאים מחייבים את משרד הבריאות לבחון לעומק את המצב ולהעמיד את המשאבים הנדרשים למד"א על מנת לשפר את זמני ההגעה באופן כללי, ולמנוע מצב בו בפועל מתן השירות שונה מהותית בין ישובים שונים, בדגש על אי השוויון בין ישובים יהודים לערבים.

10. לאור כל האמור נבקשכם כדלקמן:

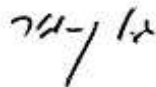
א. להורות על פרסום תקופתי קבוע של זמני ההגעה לכלל הישובים, באופן שקוף ונגיש. זהו מידע שראוי לאפשר לציבור לקבלו באופן שוטף, כבסיס לדיון ציבורי ופיקוח ציבורי על שירות חיוני. פרסום שוטף וקבוע יאפשר גם מעקב אחר שיפורים בזמני ההגעה.

ב. להכין נוהל לפריסת אמבולנסים ולכוח האדם, לרבות סטנדרטים שקופים וברורים ושוויוניים למתן השירות, ולפרסמו.

ג. להקצות באופן מידי משאבים לשיפור השירות באותם מקומות בהם זמני ההגעה הם ממושכים במיוחד וחורגים מהתקן.

ד. לנקוט בתוך זמן סביר באמצעים להשוואת זמני ההגעה בין המרכז לפריפריה ובין ישובים באותו מחוז, באמצעות הוספת משאבים, אך גם באמצעות שינוי באופן הקצאת המשאבים הקיימים.

בכבוד רב,



גיל גן-מור, עו"ד