



עישון בערים בריאות בישראל

נתוני פרופיל עירוני



בקשת הצטרפות לרשת ערים בריאות ישראל

עיר/רשות מקומית

העיר/רשות מקומית _____ ראש הרשות _____

מבקש/ת בזאת להצטרף אל רשת הערים הבריאות ומתחייב/ת:

- להמציא החלטה של מועצת העיר המתחייבת לפעול לפי עקרונות "העיר הבריאה".
- להכין פרופיל בריאות עירוני בתוך שנתיים.
- למנות נציג הנהלת העירייה/מועצה כממונה על הנושא ויו"ר ועדת ההגוי.
- להפעיל ועדת הגוי בראשות הממונה, אשר תכין תכניות פעולה.
- למנות עובד הרשות כמתאם עירוני
- להשתתף בפעילות הרשת.

תאריך _____ חתימה _____

פרופילי בריאות – תמונת מצב

סיימו הכנת פרופיל

• בשלבי ביצוע

• אשדוד

• ראשון לציון

• פתח תקווה

• ירושלים

• נס ציונה

• רמלה

• מעלות תרשיחא

• הרצליה

• חולון

• אום אל פחם (מתחילים)

• חיפה



פרופיל עירוני – מטרות:

- ✓ לזהות צרכים של האוכלוסייה
- ✓ לאתר אי שוויוניות בבריאות
- ✓ לסקור את מצב איכות הסביבה הפיסית והחברתית
- ✓ לזהות רצונות / שאיפות של התושבים
- ✓ למפות את השירותים הקיימים
- ✓ לבחון את ההלימה שבין השירותים והצרכים



תהליך הכנת פרופיל – עבודה משותפת

צוות מומחים
של הרשת

ריכוז מידע
ממקורות
לאומיים

יועצים לצוותי
המשימה העירוניים

מתאם בריאות
עירוני + צוות

ריכוז מידע
ממקורות
עירוניים

מגדירים דטרמיננטים
לאי שוויון

הלשכה
המרכזית
לסטטיסטיקה

מספקים מדגם של בתי אב,
מתכונת דגימה משנית בתוך
משק הבית, משקלות לחישוב
אומדנים באוכלוסייה

דגימה

- שיטה – דו שלבית:

- מדגם של משקי בית מתוך קובץ ארנונה שהועברה מהרשות המקומית ללמ"ס

- בחירת נדגם אחד בתוך משק הבית, מתוך רשימה של כל הדיירים בני +22, לפי סדר קבוע מראש ועל פי קוד "KISH" שנקבע מראש בלמ"ס

- גודל המדגם:

חושב על בסיס המצאות תכונה, בהתחשב במספר קבוצות אוכלוסייה או אזורים להשוואה

השתתפו בסקר התושבים – בני 22+

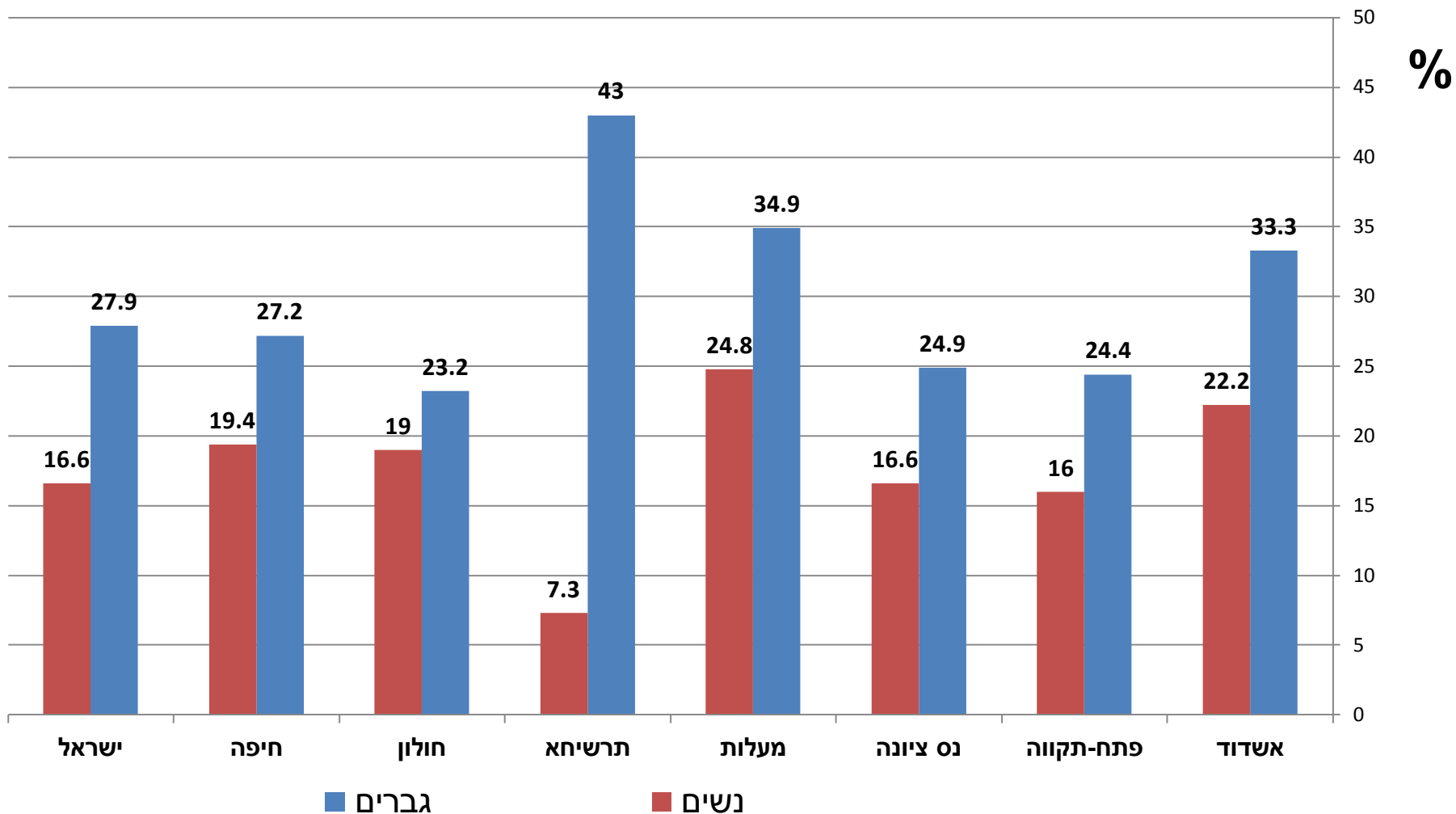
עיר	א'	פ'	נ'	מ	ת	ח1	ח2
N	539	414	489	405	287	516	1,603
שיעור הענות	86.2	66.2	77.9	71.3	71.7	82.6	81.2
סה"כ תושבים	205,500	211,500	33,000	23,500		181,500	265,600
שנת ביצוע הסקר	2006-7	2007-8	2008	2007-9		2007-8 2009-10	2011

מאפיינים נבחרים

עיר	א'	פ'	נ'	מ-ת	ח1	ח2	ישראל
אשכול	5	6	7	5	6	7	
% בני 65+	11.9	12.4	8.5	10.8	14.6	18.2	9.8
% מקבלי השלמת הכנסה *	47.7	24.5	15.2	55.5	20.3	24.3	25.1
% בעלי 16+ שנות לימוד	12.7	23.0	29.5	14.1	14.8	29.0	35.2

מקור: למ"ס רשויות מקומיות 2009 *ממקבלי קצבת זקנה ושארים + סקרי תושבים

שיעור המעשנים בקרב גברים ונשים



מקור: סקרי תושבים, ישראל - דו"ח שר הבריאות על העישון בישראל, 2009

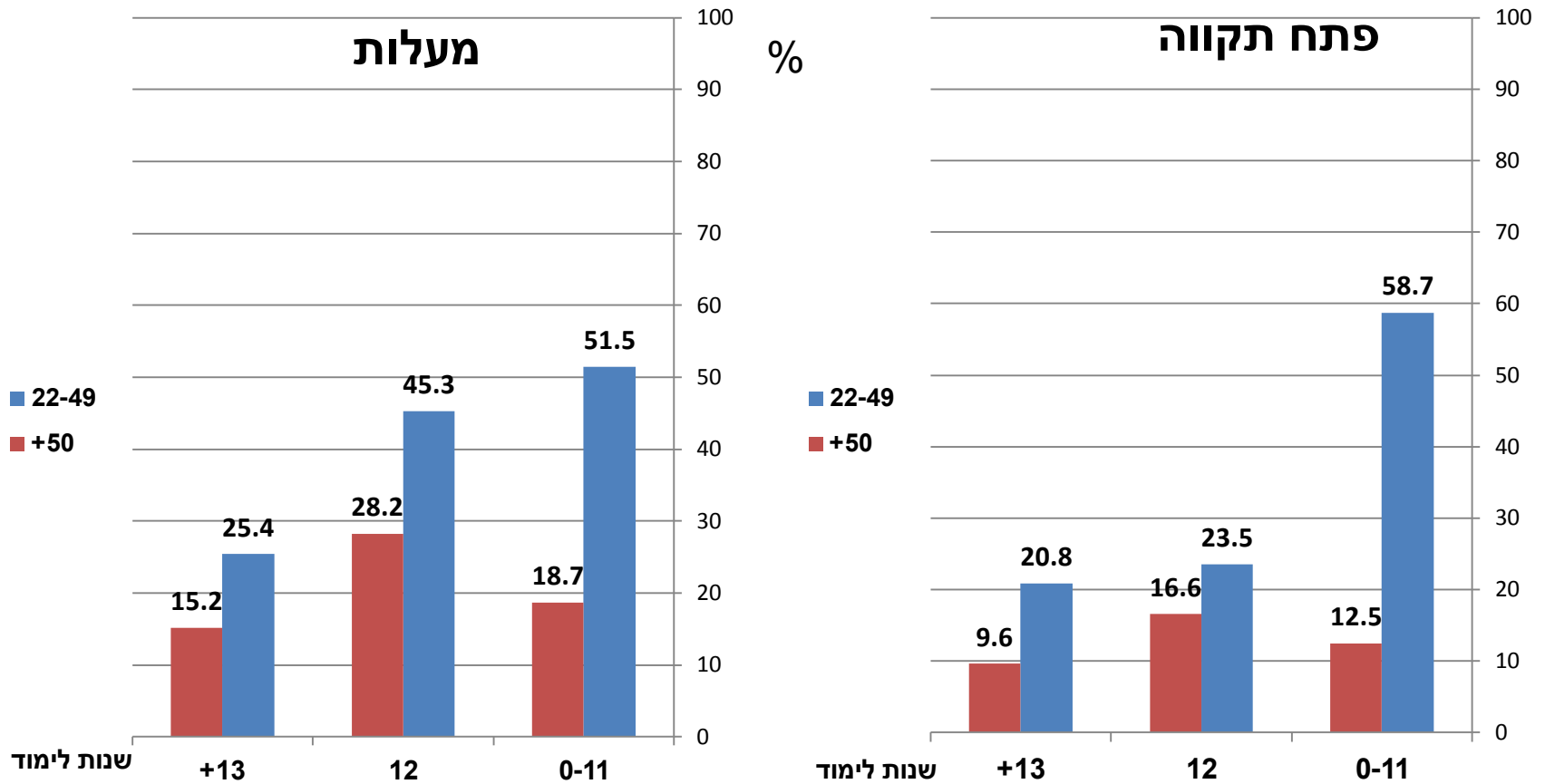
שיעור המעשנים:

יורד עם הגיל

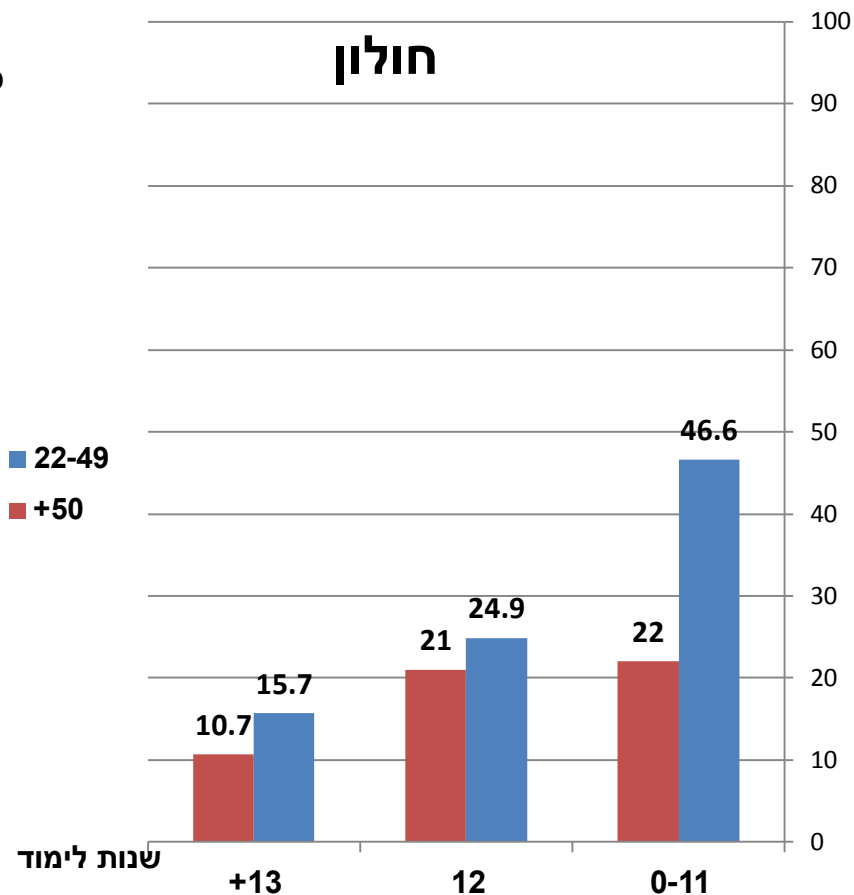
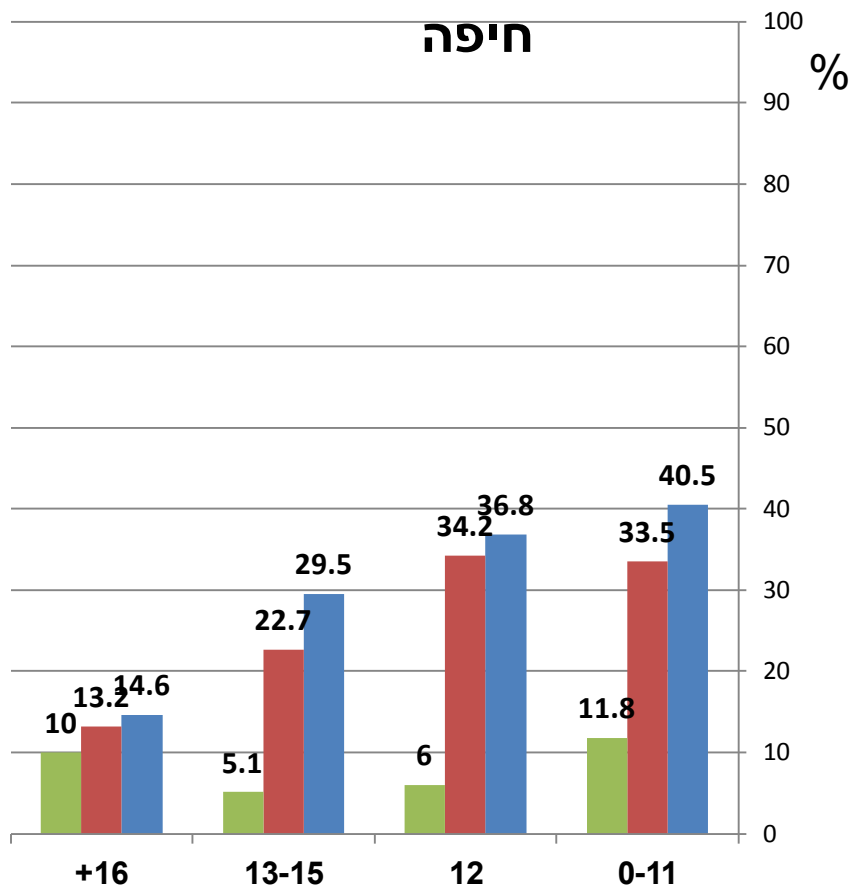
יורד ככל שהשכלה עולה

בסיכון הגבוה ביותר – צעירים עם השכלה נמוכה

שיעור מעשנים בקב' השכלה וגיל



שיעור מעשנים בקב' השכלה וגיל



האם המעשנים מוכנים לגמילה מעישון?

- האם יש בדעתך להפסיק לעשן בעתיד הקרוב? (סמן/י את התשובה המתאימה)

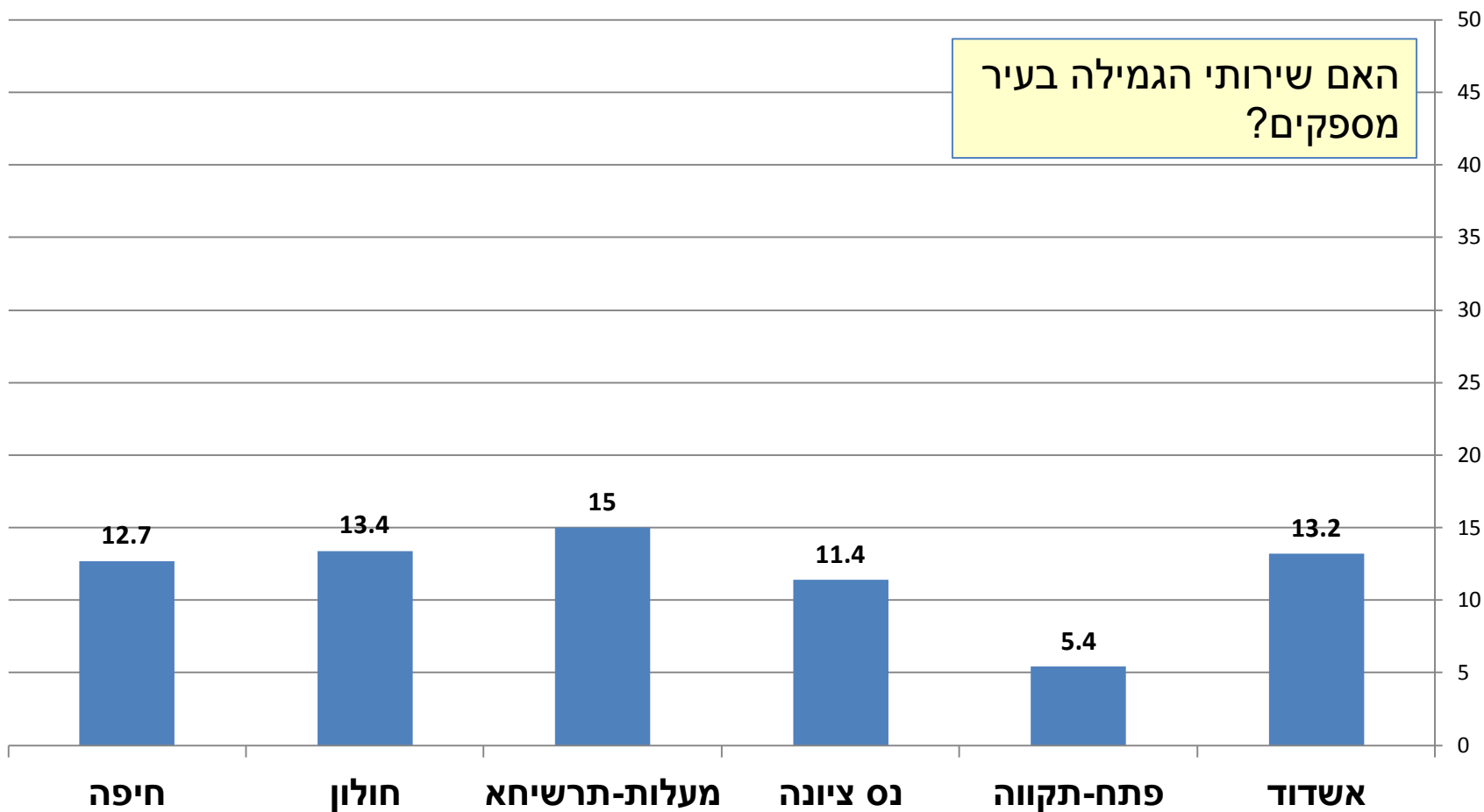
1. כן, אנסה להפסיק לעשן במהלך החודש הקרוב
2. כן, אנסה להפסיק לעשן במהלך החצי שנה הקרובה
3. לא, אמשיך לעשן כרגיל
4. תשובה אחרת, פרט _____

- האם אי פעם ניסית להפסיק לעשן?

1. כן, לפני פחות משנה
2. כן, לפני למעלה משנה
3. לא ניסיתי להפסיק לעשן

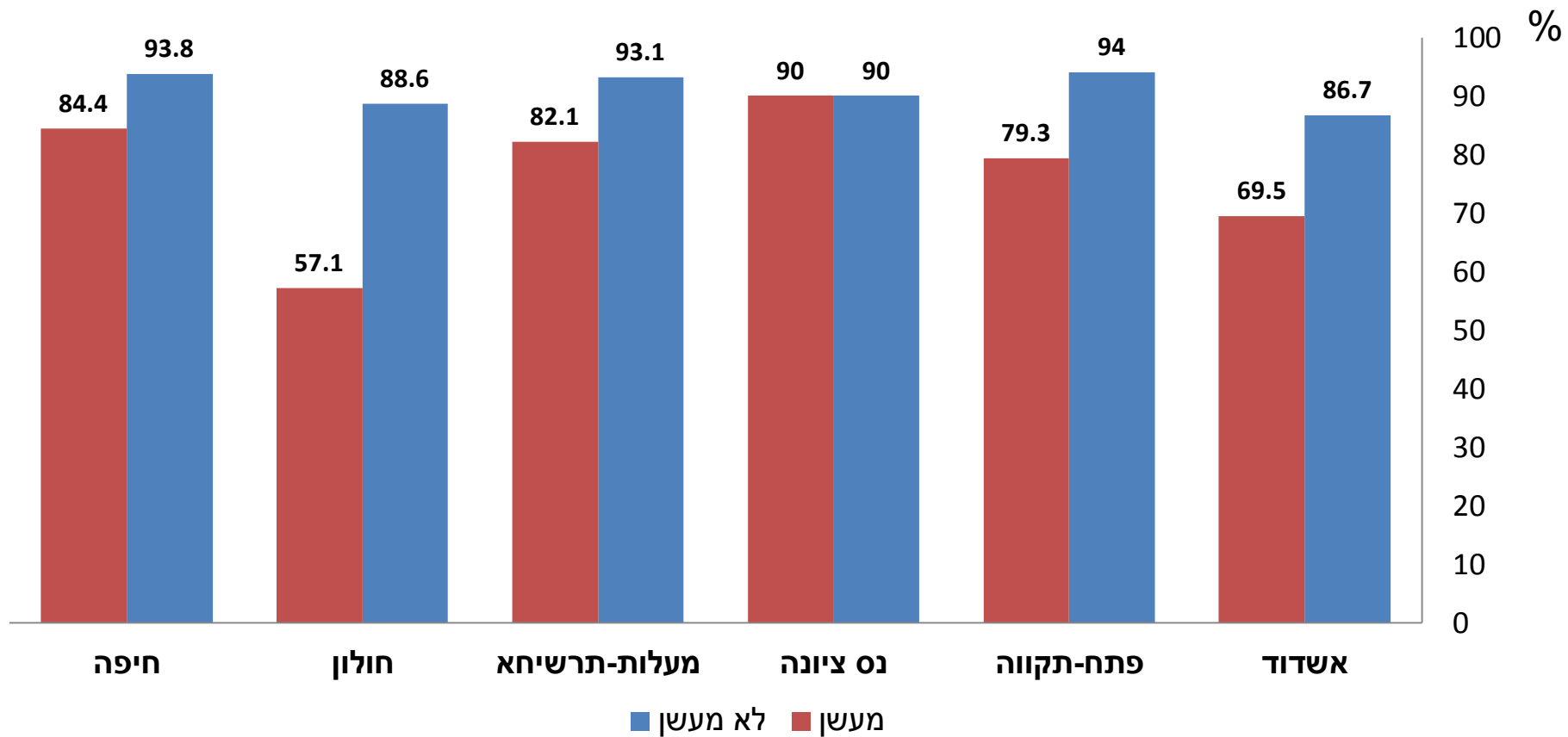
- לפני כמה זמן הפסקת לעשן? _____ שנים.
אם בשנה האחרונה, לפני כמה חודשים? _____

% המעשנים בשלב המוכנות לגמילה

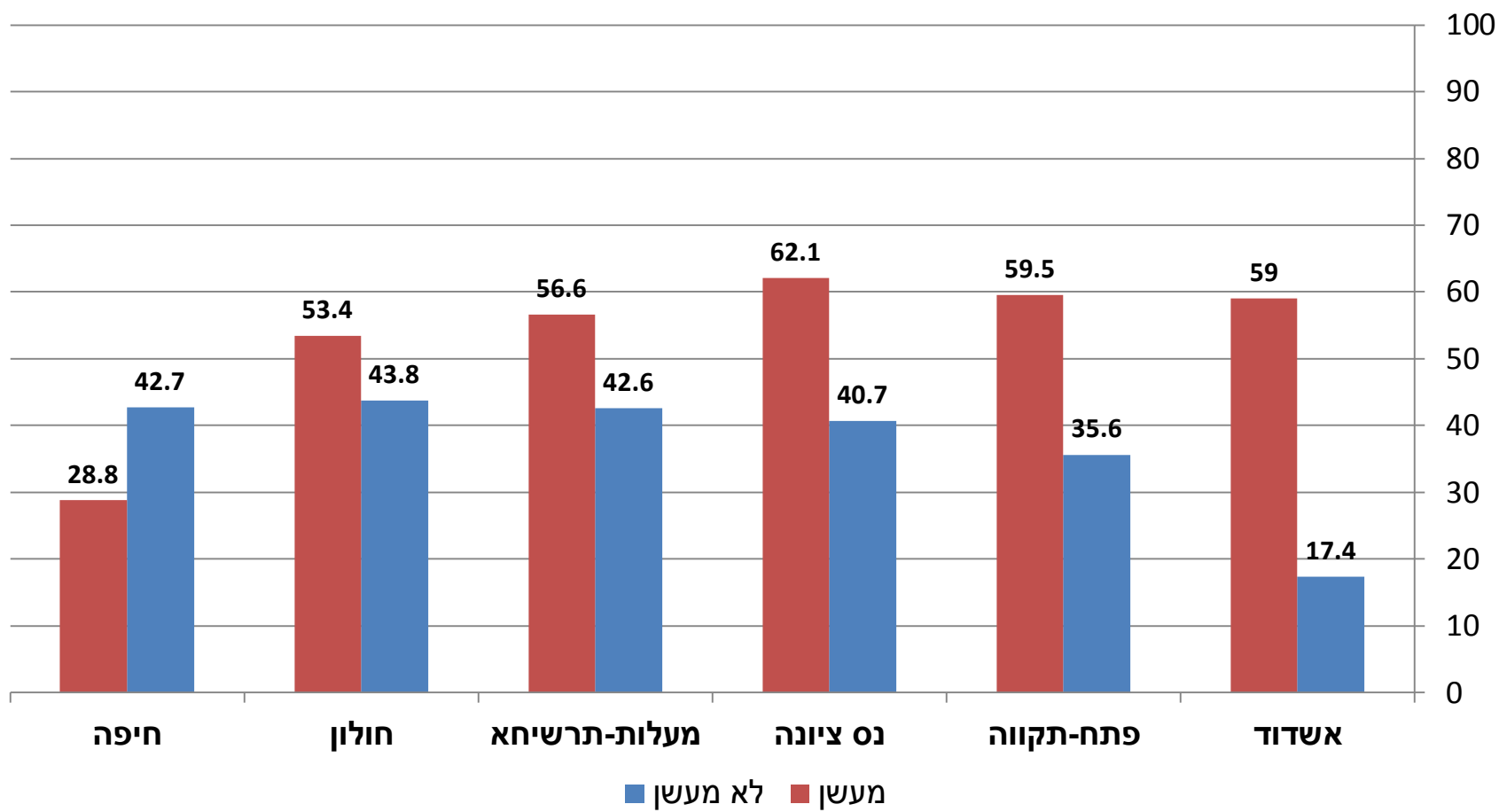


**עמדות כלפי עישון
וההגבלות עליו**

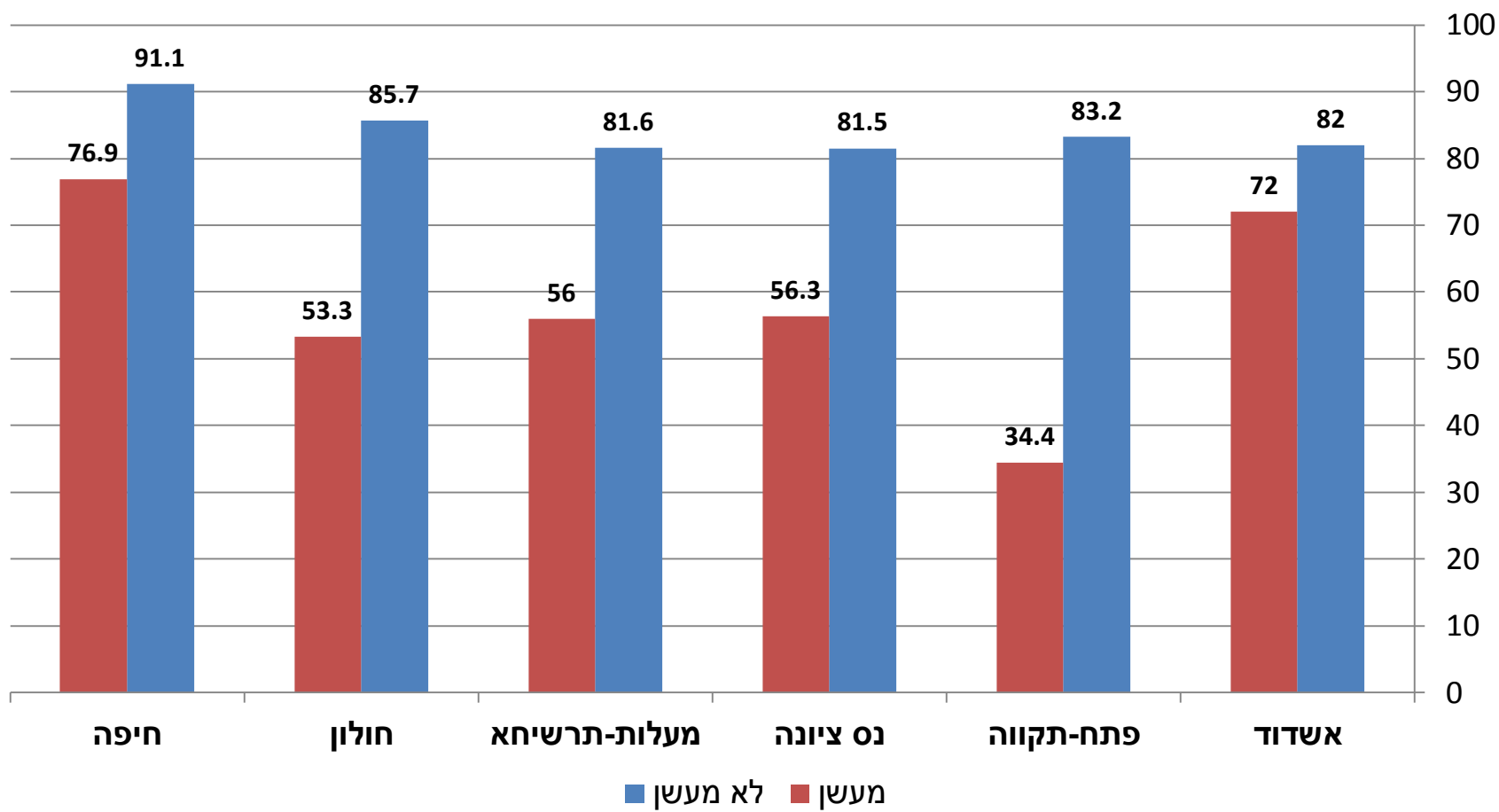
% מסכימים שהעישון מזיק לבריאותו של הלא-מעשן שנמצא בסביבה



% מסכימים שאיסור עישון במסעדות וקניונים פוגע בזכות הפרט



% מסכימים שכל המקומות הציבוריים צריכים להיות לגמרי נקיים מעישון



מסקנות

- התושבים נותנים לגיטימציה להפעלת מדיניות של 'עיר נקייה מעישון' (בעיקר הלא מעשנים – הם הרוב)

- יחד עם זאת, איסור עישון במסעדות וקניונים נתפס כפגיעה בחופש הפרט (גם ע"י לא מעשנים)

- קיימת מודעות לנזק הבריאותי של העישון הכפוי (פחות בקרב מעשנים, בחלק מהערים)

- השיעור הגבוה ביותר של מעשנים – בקרב צעירים שלא סיימו תיכון



מסקנות ממצאים מעין אלה - ראוי שיילקחו בחשבון בתהליך התכנון

