

תקציר

עבודה זו עוסקת בהעסקתם של עובדי קצה¹ בידי ארגונים פרטיים ובמקומם כמיישמי מדיניות, אשר אינם מועסקים באופן ישיר על ידי המדינה. המחקר מתמקד בשירות הבריאות, אשר נחשב שירות מורכב במובן של היקף שיקול הדעת שיש בו לעובדי הקצה. המחקר בודק אחיות אשר עבדו במסגרת הציבורית והפרטית, במקביל או לסירוגין לאורך שנות עבודתן. הנתונים נאספו על ידי עריכת ראיונות עומק אישיים עם אחיות אשר עבדו בתפקידים מקבילים בשתי המסגרות. הדגש במחקר הוא על ההבדלים בעבודה בין שתי המסגרות וכן אופי הקונפליקטים בהן נתקלות האחיות בעבודתן. מהממצאים עולה כי תחת העסקה פרטית פוגשות האחיות קונפליקטים ייחודיים אשר נובעים משיקולים כלכליים. שיקולים אלו מעצבים מחדש את תפקידן המסורתי במתן טיפול רפואי ומוסיפות לו רבדים נוספים ביניהם תפיסת הרופאים כלקוחות. בנוסף, הממצאים מדגימים כיצד חריגה מן המדיניות המקובלת מובילה לשינוי בפרוטוקולים מקובלים של טיפול. המחקר מעלה תובנות ושאלות בנוגע לעיצוב מדיניות, במציאות בה קובעי המדיניות אינם אמונים באופן ישיר על יישומה ושיקולים כלכליים חודרים לעבודה היומיומית של עובדי הקצה.

¹ בירוקרטים אשר עובדים ישירות מול האזרחים, לקוחות המדיניות.