

**קול קורא מספר XXXX של משרד הבריאות לתמיכה ברשויות מקומיות להצטרפות למיזם
"אפשריבריא בעיר" ולביצוע תכניות קידום בריאות, 2022**

בהתאם להוראות התכ"ם בדבר תמיכה מתקציב המדינה בגופים אחרים¹, מתפרסם בזה קול קורא של משרד הבריאות (להלן – **המשרד**), לתמיכה ברשויות מקומיות במסגרת המיזם "אפשריבריא בעיר" לביצוע תכניות קידום בריאות כמפורט להלן:

פרק א': מבוא

מרכז קרנות: 24001605 מספר תקנה : 24160328

1. כללי

- 1.1. ועדת התמיכות של המשרד (להלן – הועדה) תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם להוראות התכ"ם בדבר תמיכות בגופים אחרים.
- 1.2. התמיכה עצמה צריכה שתיווצר, אם אכן נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון בין מקבלי התמיכה השונים.
- 1.3. בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו בקול קורא זה.
- 1.4. כל שיקוליה של הועדה יהיו עניינים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, ככל שיידרש לפי נסיבות העניין. הועדה תנמק החלטותיה.
- 1.5. אין בתמיכה בכדי להטיל על המשרד אחריות ו/או חבות ו/או חובה כלשהם כלפי מגיש הבקשה או צד שלישי כלשהו בקשר עם הפעילות נשוא התמיכה אשר באחריותה הבלעדית והמלאה של הרשות המקומית.

2. הגדרות

בקול קורא זה –

- "מיזם אפשריבריא בעיר"** – מיזם לקידום חיים פעילים ובריאים ברשויות מקומיות במסגרת התכנית הלאומית לחיים פעילים ובריאים אפשריבריא (להלן – **המיזם**).
- "מתאם בריאות"** – עובד מטעם הרשות או עובד של חברה או גוף המועסקים ע"י הרשות או נותן שירותים חיצוני המועסק ע"י הרשות, שתפקידו להטמיע מהלכים ועקרונות של קידום בריאות בתפקוד העירוני היום יומי במטרה לשפר את בריאות כלל התושבים בעיר כמפורט בהגדרות התפקיד שפורסמו על ידי אגף כח אדם במשרד הפנים, לגבי מנהל יחידת בריאות עירונית/יישובית ובתנאי שהוא עומד בכל התנאים המפורטים בקול קורא זה.
- "יחידת בריאות"** – היחידה הארגונית האחראית על תחום הבריאות ברשות כגון יחידת בריאות, מחלקת בריאות (או שכוללת את תחום הבריאות) או אגף בריאות (או שכוללת את תחום הבריאות)

¹ הוראת תכ"ם מספר 6.2 – www.mof.gov.il/Takam

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

"מנהל המיזם ברשות" – מנהל המיזם אפשריבריא בעיר יהיה הגורם הבכיר ביותר בנושא הבריאות ברשות (מנהל היחידה או המחלקה או האגף ברשות לנושא הבריאות) או מתאם הבריאות הבכיר ביותר ברשות.

"התכנית אפשריבריא" – התכנית הלאומית לחיים פעילים ובריאים – אפשריבריא.

"רשות מקומית" – עירייה, מועצה מקומית ומועצה אזורית (להלן – הרשות).

3. מטרת התמיכה ותחומי התמיכה

התמיכה נועדה לעודד רשויות מקומיות בישראל לבסס ולחזק את תפקיד יחידת הבריאות ואת התשתית הניהולית ברשות ולהרחיב תוכנית שנתית לקידום בריאות לתושבים באמצעות השתתפות במיזם "אפשריבריא בעיר".

התמיכה בקול קורא זה תינתן לשני התחומים הבאים:

(א) תחום תמיכה 1: מיועד לרשויות העומדות בתנאי הכרה לרשות אפשריבריא בעיר לתמיכה בביצוע תכנית עבודה שנתית לקידום בריאות ברשות לשנת 2022.

(ב) תחום תמיכה 2: תמיכה לשנת 2022 לרשויות הפועלות להקמת יחידת בריאות ברשות ולעמידה בתנאי הכרה לרשות אפשריבריא בעיר במהלך שנת התמיכה.

לתשומת לב: רשות יכולה לקבל תמיכה רק עבור תחום תמיכה אחד מבין השניים רשויות אשר אינן עומדות בתנאים לתחום תמיכה 1, יועברו לבחינת מועמדות לתחום תמיכה 2 אלא אם הרשות תציין שאינה מעוניינת בכך.

סכום התמיכה הכולל

התמיכה הכוללת של משרד הבריאות לכל הרשויות עבור השתתפות במיזם וביצוע תכניות לקידום בריאות לפי קול קורא זה, צפויה לעמוד על עד 15 מיליון ₪.

מתוך זה סכום התמיכה לתחום 1 יעמוד על עד 14 מיליון ₪ ועד 1 מ"ח לתחום 2.

(ג) תחום תמיכה 1

תמיכה לביצוע תכנית עבודה שנתית לקידום בריאות ברשות לשנת 2022 לרשויות העומדות בתנאי הכרה לרשות אפשריבריא בעיר.

(א) תנאי סף להגשת בקשת התמיכה לתחום 1. מותנה בקיום כל התנאים הבאים:

1. הרשות תחתום על מסמך הצהרת מחויבות להובלת המיזם וקידומו באמצעות מסמך K001. כמפורט ברשימת מסמכים ומילוי טפסים בנספח א' לקול הקורא.

2. הרשות תחתום על מסמך K002 בנספח א' הצהרה והתחייבות ראש הרשות והגזבר על קיום תנאים הוראות והנחיות ותצורף מסמכים להוכחה. המסמך יכלול הצהרות והתחייבויות כמפורט בסעיף 6.

3. הרשות תמלא את השאלון המקוון "שאלון מדדי אפשריבריא בעיר" K003 בנספח א'.

4. הרשות תגיש למשרד תכנית עבודה שנתית מפורטת ומתוקצבת, החתומה על ידי ראש הרשות והגזבר שעליה מבקשת הרשות את התמיכה באמצעות מילוי מקוון של "תכנית עבודה אפשריבריא בעיר

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

לשנת 2022" והפקת תקציר חתום K004 בנספח א' בהתאם להוראות המפורטות בתוספת הראשונה ולשדות המפורטים בנספח ב' לקול הקורא.

5. הרשות תציג, קיום תכנית עבודה לשנה שקדמה לשנת התמיכה בנושא קידום בריאות ותצרפה לבקשת התמיכה K005 בנספח א'. על התכנית עבודה לכלול לפחות את מרכיבי הפעילויות, נושא הפעילות, אוכלוסיות היעד והתקציב.
6. הרשות תצהיר ותתחייב לעמוד בדרישות המשרד בנוגע למתאם הבריאות כמפורט להלן:
 - 6.1. הצהרה על העסקת מתאם בריאות לפחות בששה חודשים שקדמו למועד הפרסום של מבחן התמיכה, ובהיקף של חצי משרה לפחות.
 - 6.2. הצהרה כי מתאם הבריאות עומד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים, והעומד בכל התנאים בהתאם לאחת מהאפשרויות המפורטות בנספח ג'. בנוסף יש לצרף מסמכי הוכחה על השכלה וניסיון כמפורט בנספח א'.
 - 6.3. התחייבות להמשיך להעסיק מתאם בריאות בהיקף של חצי משרה לפחות, לצורך ניהול וביצוע המיזם, במהלך כל שנת התמיכה.
7. הרשות תצהיר ותתחייב ש"מנהל המיזם ברשות" יהיה הגורם הבכיר ביותר בנושא הבריאות ברשות (מנהל היחידה או המחלקה או האגף ברשות לנושא הבריאות) או מתאם הבריאות הבכיר ביותר ברשות.
 - 7.1. לצורך כך יש לרשום בהצהרה את הגדרת התפקיד. הגדרת התפקיד הרשמית של מתאם הבריאות ברשות הינה אחת מבין הבאים: מנהל אגף בריאות / מנהל מחלקת בריאות / (או שבריאות מנוהל ביחד עם תחום אחר) או מנהל יחידת בריאות, או מתאם הבריאות מטעם הרשות, או מתאם אפריבריאי מטעם הרשות. ככל שהמתאם אינו מוגדר בנושא תפקיד כנזכר לעיל, הרשות מתחייבת לעדכן את הגדרת התפקיד של מתאם הבריאות בהתאם, לא יאוחר מ- 3 חודשים לאחר אישור התמיכה.
 8. הרשות תוכיח באמצעות פרוטוקולים K006, כמפורט בנספח א', קיומה של ועדת היגוי פעילה בנושא קידום בריאות, או ועדת בריאות העומדת בתנאים הבאים:
 - 8.1. ועדת ההיגוי התכנסה לפחות פעמיים ב- 12 החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה, וכי בראש הוועדה עומד ראש הרשות המקומית, או סגן ראש הרשות המקומית, או חבר מועצה, או מנכ"ל או מזכיר הרשות.
 - 8.2. הוועדה כוללת הרכב של: מתאם הבריאות, ולפחות 3 נציגים נוספים מבין הגורמים הבאים: נציג תושבים, תזונאית עירונית, מנהלים ואת נציגי המחלקות: חינוך, בריאות, רווחה וספורט, ככל שמחלקות אלה קיימות ברשות.

ב) אמות מידה לחלוקת התמיכה בתחום 1

1. קיומו של מתאם בריאות העומד בדרישות המשרד ובהתאם להצהרת ראש רשות וגזבר הרשות על קיום תנאים והוראות מסמך Koo2 שהוגשו למשרד.
2. אישור תכנית העבודה השנתית, לאחר תיקונים של מתאם הבריאות במידה ונדרשו, על ידי גורם אחד לפחות מלשכת הבריאות (המחוזית ולא הנפתית) או נציג מטה התכנית או גורם אחר מטעמו.

- 16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום
3. ביצוע תכנית עבודה כמתוכנן והוכחת ביצוע הפעילות והתשלומים בהתאם למתוכנן.
 4. קיום לפחות 2 מפגשי ועדת ההיגוי במהלך שנת התמיכה, העומדים בתנאים כפי שמופיעים בתוספת השנייה והגשת פרוטוקולים.
 5. אי ביצוע הפעילויות המפורטות מטה עלול לגרור קיזוז של עד 20% מגובה התמיכה בהתאם לשיקול דעת המשרד:
 - 5.1. פרסום באתר האינטרנט של הרשות, ככל וקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריכריא עד חודשיים מיום ההצטרפות לתוכנית.
 - 5.2. הגשת דיווח שנתי לשר הבריאות על הפעולות לפיקוח ואכיפה של חוק איסור העישון במקומות ציבוריים לשנת 2022.
 - 5.3. ביצוע פעילות החובה בקידום מדיניות בריאות, ללא קשר להוצאות תכנית העבודה.
 - 5.4. מתאם הבריאות שינהל את המיזם, יבצע מעקב בקרה ויגיש דוחות תכנון מול ביצוע ודוח סיכום שנתי על-פי קריטריונים ולוח זמנים כפי שיקבע על-ידי המשרד ובהתאם לנהלים.
 - 5.5. מתאם הבריאות שינהל את המיזם ישתתף במפגשים ופגישות כפי שיקבע על-ידי המשרד ויקיים תקשורת קבועה עם המשרד, לרבות באמצעות עדכונים בדואר אלקטרוני ובטלפון.
 6. תנאים נוספים לתמיכה בתכניות ובפעילויות:
 - 6.1. תכניות, חומרי הסברה ופרסומים בנושא תזונה ומזון ייערכו במעורבות דיאטנית עירונית או תזונאי/דיאטן בעל תעודת רישוי הנותן שירות לרשות, עם ליווי מקצועי של דיאטנית בריאות הציבור בלשכת הבריאות או מאגף תזונה במטה משרד הבריאות.
 - 6.2. תכניות הדרכה והכשרה, חומרי הסברה ופרסומים בנושא פעילות גופנית יערכו במעורבות בעל תואר בחינוך גופני או פיזיותרפיה, או ריפוי בעיסוק בעלי תעודת רישוי.
 - 6.3. בכל פעילות הסברה ופרסום של הפרויקטים שזכו לתמיכת המשרד, ובכל מקום בו מופיע סמל הרשות בהקשר של מיזם זה תציין הרשות כי המיזם נעשה בסיוע משרד הבריאות ובמסגרת המיזם אפשריכריא בעיר. ציון החסות ייעשה בצירוף לוגו המשרד ולוגו אפשריכריא או לוגו המיזם אפשריכריא בעיר המעוצב עם שם הרשות.
- (1) לצורך כך יש להעביר למשרד, בטרם פרסום, סקיצה סופית של שילוב הלוגואים בפרסומים ובחומרי ההסברה הנדונים, לבחינה ואישור המשרד.
 - (2) יודגש, שיש להקפיד על הפרדה ברורה בין לוגו המשרד ולוגו אפשריכריא לבין סמלי גופים חיצוניים.
- 6. תחום תמיכה 2**
- תמיכה לשנת 2022 לרשויות הפועלות להקמת התשתית הניהולית ולעמידה בתנאי הכרה לרשות אפשריכריא בעיר במהלך שנת התמיכה.
- (א) תנאי סף להגשת בקשת תמיכה לתחום 2. מותנה בקיום כל התנאים הבאים:
1. הרשות תחתום על מסמך הצהרת מחויבות להובלת המיזם וקידומו באמצעות מסמך K001. כמפורט ברשימת מסמכים ומילוי טפסים בנספח א' לקול הקורא.

- 16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום
2. הרשות תחתום על מסמך T002 בנספח א' הצהרה והתחייבות ראש הרשות והגזבר על קיום התנאים, ההוראות וההנחיות ותצרך מסמכים להוכחה. המסמך יכלול הצהרות והתחייבויות כמפורט בסעיף 5.
 3. מנהל המיזם ברשות ימלא את השאלון המקוון "שאלון מדדי אפשריבריא בעיר" K003 בנספח א'.
 4. הרשות תגיש למשרד תכנית עבודה שנתית מפורטת לתמיכה, באמצעות מילוי מקוון של "תכנית עבודה אפשריבריא בעיר לשנת 2022" K004 בנספח א', בהתאם להוראות המפורטות בתוספת הראשונה ולשדות המפורטים בנספח ב' לקול הקורא.
 5. הרשות תצהיר ותתחייב על עמידה בדרישות המשרד בנוגע למתאם הבריאות כמפורט להלן:
 - 5.1. הצהרה של "מנהל המיזם ברשות" ברמת מנהל אגף או מחלקה האחראי על ביצוע ודיווח על פעולות במסגרת שנת התמיכה.
 - 5.2. הצהרה על העסקת מתאם בריאות בהיקף של חצי משרה לפחות לא יאוחר מששה חודשים מאישור התמיכה והעברת הוכחת העסקה.
 - 5.3. הצהרה כי מתאם הבריאות יעמוד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים, בהתאם לאחת מהאפשרויות המפורטות בנספח ג' לא יאוחר משישה חודשים מאישור התמיכה, והעברת מסמכי הוכחה על השכלה וניסיון כמפורט בנספח א'.
 6. הרשות תוכיח באמצעות הגשת פרוטוקולים K006 כמפורט בנספח א' קיומה של ועדת היגוי פעילה בנושא קידום בריאות, או ועדת בריאות או ישיבת מועצת העיר העומדת בתנאים הבאים:
 - 6.1. הועדה התכנסה לפחות פעם אחת, ב- 12 החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה, וכי בראש הועדה/ ישיבה עומד ראש הרשות המקומית, או סגן ראש הרשות המקומית, או חבר מועצה, או מנכ"ל/מזכיר הרשות.
 - 6.2. אם הוועדה התקיימה לאחר פרסום הקול קורא, יצוין בפרוטוקול כי הוחלט על היערכות לכניסה לתכנית אפשריבריא בעיר והקמת יחידה לקידום בריאות ברשות.
- (ב) אמות מידה לחלוקת התמיכה בתחום 2
1. הוכחת עמידה בתנאי הכרה כרשות אפשריבריא בעיר, כמפורט בתוספת השנייה, עד 6 חודשים מיום אישור התמיכה.
 2. העסקת מתאם הבריאות העומד בדרישות ההשכלה והניסיון הרלוונטיים כמפורט בנספח ג'.
 3. הרשות תחתום על מסמך K002 בנספח א' הצהרה והתחייבות ראש הרשות והגזבר על קיום התנאים, ההוראות וההנחיות ותצרך מסמכים להוכחה ולאישור, עד 6 חודשים מיום אישור התמיכה.
 4. אישור במייל של תכנית העבודה השנתית, לאחר תיקונים של מתאם הבריאות במידה ונדרשו, על ידי מנהל קידום הבריאות מלשכת הבריאות (המחוזית ו/או הנפתית) או נציג מטה התכנית או גורם אחר מטעמו.
 5. ביצוע תכנית עבודה כמתוכנן והוכחת ביצוע הפעילות והתשלומים בהתאם למתוכנן.
 6. קיום לפחות 2 מפגשי ועדת ההיגוי ב- 12 חודשים אחרונים, העומדים בתנאים כפי שמופיעים בתוספת השנייה והגשת פרוטוקולים.

- 16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום
7. אי ביצוע הפעילויות המפורטות מטה עלול לגרור קיזוז של עד 20% מגובה התמיכה בהתאם לשיקול דעת המשרד:
- 7.1. פרסום באתר האינטרנט של הרשות, ככל וקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריבריא עד חודשיים מיום ההצטרפות לתוכנית.
- 7.2. הגשת דיווח שנתי לשר הבריאות על הפעולות לפיקוח ואכיפה של חוק איסור העישון במקומות ציבוריים לשנת 2022.
- 7.3. ביצוע פעילות החובה בקידום מדיניות בריאות, ללא קשר להוצאות תכנית העבודה.
- 7.4. מתאם הבריאות שינהל את המיזם, יבצע מעקב בקרה ויגיש דוחות תכנון מול ביצוע ודוח סיכום שנתי על-פי קריטריונים ולוח זמנים כפי שיקבע על-ידי המשרד ובהתאם לנהלים.
- 7.5. מתאם הבריאות שינהל את המיזם ישתתף במפגשים ופגישות כפי שיקבע על-ידי המשרד ויקיים תקשורת קבועה עם המשרד, לרבות באמצעות עדכונים בדואר אלקטרוני ובטלפון.
8. תנאים נוספים לתמיכה בתכניות ובפעילויות:
- 8.1. תכניות, חומרי הסברה ופרסומים בנושא תזונה ומזון ייערכו במעורבות דיאטנית עירונית או תזונאי/דיאטן בעל תעודת רישוי הנותן שירות לרשות, עם ליווי מקצועי של דיאטנית בריאות הציבור בלשכת הבריאות.
- 8.2. תכניות הדרכה והכשרה, חומרי הסברה ופרסומים בנושא פעילות גופנית יערכו במעורבות בעל תואר בחינוך גופני או פיזיותרפיה, או ריפוי בעיסוק בעלי תעודת רישוי.
- 8.3. בכל פעילות הסברה ופרסום של הפרויקטים שזכו לתמיכת המשרד, ובכל מקום בו מופיע סמל הרשות בהקשר של מיזם זה תציין הרשות כי המיזם נעשה בסיוע משרד הבריאות ובמסגרת המיזם אפשריבריא בעיר. ציון החסות ייעשה בצירוף לוגו המשרד ולוגו אפשריבריא או לוגו המיזם אפשריבריא בעיר המעוצב עם שם הרשות.
- (1) לצורך כך יש להעביר למשרד, בטרם פרסום, מתווה סופי של שילוב הלוגואים בפרסומים ובחומרי ההסברה הנידונים, לבחינה ואישור המשרד.
- (2) יודגש, שיש להקפיד על הפרדה ברורה בין לוגו המשרד ולוגו אפשריבריא לבין סמלי גופים חיצוניים.
7. **תנאי סף מנהליים להגשת בקשה לקבלת תמיכה**
- 7.1. רשויות מקומיות המעוניינות להשתתף בקול קורא זה, יגישו את בקשתן בצירוף כל המסמכים הנדרשים, דרך פורטל התמיכות הממשלתי (להלן – פורטל מרכב"ה) כאשר הקבצים חתומים דיגיטלית ע"י מורשה החתימה של הרשות. הנחיות להגשת בקשות תמיכה ופירוט המסמכים שיש לצרפם לבקשות מפורטים בפורטל המרכב"ה.
- 7.2. יש ליצור בקשה לתמיכה בפורטל המרכב"ה לא יאוחר מתאריך 17/02/2022 ט"ז אדר א' תשפ"ב עד השעה 12:00 בצהריים. לאחר מועד זה, פורטל המרכב"ה יחסום את האפשרות של יצירת בקשה חדשה.
- 7.3. המסמכים והטפסים שעל הרשות לצרף או להזין באופן מקוון לבקשת התמיכה, מפורטים בנספח א' ובפורטל מרכב"ה.
- 7.4. בקשות אשר לא ימולאו כראוי ואשר בעת יצירתם לא יכללו את הפרטים ו/או את המסמכים

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

הנדרשים, ייתכן וייפסלו על הסף ולא יידונו.

פרק ב': התמיכה

1. בדיקת תנאי הסף

- 1.1. ראשית תיבדק עמידת הרשויות הפונות לקבלת תמיכה בתנאי הסף עבור תחום 1.
- 1.2. רשויות שלא יעמדו בתנאי הסף לתחום תמיכה 1 יוגשו לתמיכה לפי תחום תמיכה 2 אלא אם הרשות תציין שאינה מעוניינת בכך.
- 1.3. שנית תיבדק עמידת כל הרשויות המעוניינות לקבל תמיכה לתחום 2 בדרישות הסף לתחום זה. מתוך 1 מש"ח המוקצים לתחום 2 לכל רשות מוקצים עד 50,000 ש"ח.
- 1.4. הרשויות שעמדו בתנאי הסף ינוקדו וידורגו מהניקוד הגבוהה לנמוך בהתאם לניקוד כמפורט בתוספת השנייה, על-פי הניקוד יבחרו עד 20 רשויות הראשונות בדירוג. במידה ויהיו פחות מ-20 רשויות העומדות בתנאי הסף בתחום תמיכה 2 תועבר יתרת ההקצאה לחלוקה ראשונה בתחום תמיכה 1.
- 1.5. בתום שלב זה ייקבעו מספר הרשויות בכל תחום תמיכה וכן ייקבעו שמות הרשויות מתחום 1 שהוכרו כרשויות אפשריבריא בעיר ושמות הרשויות מתחום 2 שנבחרו ויוכלו לקבל תמיכה בהתאם לעמידה בתנאים.

2. שלבי החלוקה לתשלום

- 2.1. התמיכה לרשויות בתחום 1 מיועדת לביצוע תכנית עבודה שנתית לקידום בריאות לשנת 2022 לרשויות העומדות בתנאי הכרה לרשות אפשריבריא בעיר ופועלות בהתאם לאמות המידה ולכללים כמפורט. החלוקה תתבצע לאחר בדיקה ואישור תוכנית העבודה בהתאם לכללים המפורטים בתוספת הראשונה ובכפוף לתיקונים הנדרשים.
- 2.2. **סכום התמיכה שיוקצה לכל רשות בתחום 1** - יקבע בשני שלבי חלוקה כמפורט ובתנאי שסכום התמיכה המקסימאלי לכל רשות לא יעלה על סכום הבקשה והמגבלות לתמיכה כאמור בפרק ב. 3.
- 2.2.1. **חלוקה ראשונה** - בחלוקה הראשונה תחושב חלוקת הקצאה בסך **כולל** של 11.2 מש"ח. היקף התמיכה המקסימלי לכל רשות בחלוקה זו ייקבע בהתאם לגודל הרשות המקומית כמפורט בטבלה הבאה, ובהתאם לתכנית העבודה כמפורט בתוספת השנייה:

סכום מקסימלי לחלוקה ראשונה לתחום 1

גודל רשות	סכום התמיכה מקסימאלי בש"ח
מתחת ל-15,000 תושבים	110,000
15,000-50,000 תושבים	140,000
50,000-100,000 תושבים	190,000
100,000-250,000 תושבים	230,000
מעל ל-250,000 תושבים	290,000

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

2.2.2. חלוקה שנייה – איכות יחידת הבריאות ותכנית העבודה - בשלב הישוב החלוקה השני תחולק ההקצאה בסך של 2.8 מ"ח לפחות בתוספת יתרת סכום הקצאה לתחום 2 (במידה ויהיו פחות מעשרים רשויות). סכום התמיכה לכל רשות יקבע לפי ניקוד אמות מידה בנושאי איכות יחידת הבריאות ואיכות תכנית העבודה, כמפורט בתוספת השנייה, על פי היחס שבין הציון שקיבלה הרשות על – פי אמות המידה שבתוספת השנייה לבין סך כל הציונים שקיבלו כל הרשויות הזכאיות יחדיו.

2.2.3. במידה ומספר הרשויות וגודל התוכניות שיתקבלו לתחום 1 לא יאפשר את חלוקת הסכום המצויין, תופחת התמיכה באופן רוחבי לכלל הרשויות באופן שוויוני ביחס לסכום התמיכה המקורי שיועד להן בטבלה.

2.3. **סכום התמיכה בתחום חלוקה 2** - התמיכה לרשויות בתחום 2 **מיועדת להקמת יחידת בריאות ברשות ולעמידה בתנאי הכרה לרשות אפשריבריא בעיר במהלך שנת התמיכה**. רשויות מתחום 2 זכאיות לקבל תמיכה בגובה של עד 50,000 ₪ ובתנאי שעד תאריך 6 חודשים מאישור התמיכה יתקבלו כל מסמכי ההוכחה לעמידה בתנאי הכרה ברשות אפשריבריא בעיר כמפורט בתוספת השנייה ובמסמך K002 והשלמת אסמכתאות על ביצוע תוכנית העבודה במינימום הנדרש.

2.4. ככל שיוותרו כספים לחלוקה, המחלקה לחינוך וקידום בריאות במשרד הבריאות תוכל לתמוך בפעילויות נוספות של רשויות שהוכרו לתמיכה במבחן תמיכה זה מעבר לתכנית הנתמכת שאושרה וזאת בהתאם לשיקול הדעת המקצועי, על פי אמות מידה שוויוניות, בכפוף לפרסום ובאישור ועדת התמיכות.

3. **שיעור התמיכה**

3.1. הסכום המקסימלי שיחולק לרשויות בכל שלבי החלוקה לא יעלה על סכום הבקשה כפי שהוגש במרכבה ובהתאם להוצאות שביצעה הרשות בפועל.

3.2. שיעורי התמיכה המרביים של המשרד לכל אחד מתחומי הפעילות לחלוקה הראשונה והשנייה, יחושבו מתוך עלות תוכנית העבודה השנתית שהוגשה כמפורט בטבלה להלן:

שיעור התמיכה המירבי של המשרד לפי דירוג הרשות בלמ"ס

שיעור ההשתתפות המרבי של המשרד בתכנית	דירוג מדד סוציאקונומי של הרשות בלמ"ס
90%	דירוג סוציאקונומי 1-3
80%	דירוג סוציאקונומי 4-5
70%	דירוג סוציאקונומי 6-7
60%	דירוג סוציאקונומי 8-10

3.3. סכום התמיכה הכולל שישולם בגין הוצאות התכנית לא יעלו על שיעורי התמיכה שנקבעו ומפורטים לעיל.

3.4. בכל מקרה, סכום ההשתתפות הכולל לאחר כל שלבי החלוקה לא יעלה על 90% מסך עלות התוכנית.

4. אבני דרך לתשלום לפי תחומי התמיכה

4.1. עבור תחום תמיכה 1-אבני הדרך לתשלום התמיכה יתבצעו באופן הבא :

- (1) **אבן דרך ראשונה**- תחולק מקדמה בסך 30% מהתמיכה שאושרה לאחר חישוב הסכום אליו זכאית הרשות בשלבי החלוקה הראשון והשני. כספים אלו יועברו עם מתן אישור על עמידה בתנאי ההכרה ואישור עקרוני של תכנית העבודה במערכת המקוונת.
- (2) **אבן דרך שנייה**- יחולקו 40% נוספים מכספי התמיכה לאחר אישור סופי של תכנית העבודה וביצוע התיקונים במידת הצורך במערכת המקוונת, ובתנאי שהרשות דיווחה על ביצוע רוב הפעילות המתוכננת בהתאם לדרישת הדיווח של המשרד.
- (3) **אבן דרך שלישית**- שלישית, יחולקו יתרת כספי התמיכה מכל שלבי החלוקה, כספים אלו יועברו לאחר קבלת דוח סיכום, מסמכים נדרשים ואישור ביצוע כל ההתחייבויות של התכנית וביצוע של לפחות 90% מהפעילויות המתוכננות ובתנאי שסכום התמיכה לא יעלה על השיעור המקסימלי שנקבע להשתתפות המשרד מהוצאות התכנית.
- (4) אי מילוי אחר ביצוע פעילות שוטפת ופעילויות חובה עלול להביא לקיזוז של עד 20% מסך התמיכה ללא קשר להשלמת תכנית העבודה, כאמור בפרק א', 3 (ג), סעיף (ב) 5 בהתאם לשיקול דעת המשרד.

4.2. עבור תחום תמיכה 2: אבני הדרך לתשלום התמיכה יתבצעו באופן הבא :

- (1) **אבן דרך ראשונה**- בגובה 80% מהחלוקה הראשונה (40,000) תתבצע בתנאי שהתקבלו כל מסמכי ההוכחה לעמידה בתנאי הסף לקבלת התמיכה ודיווח על ביצוע תכנית עבודה במינימום שנקבע של לפחות 40% מהפעילויות המתוכננות עד 6 חודשים מאישור הבקשה.
- (2) אבן דרך שנייה, יחולקו יתרת כספי התמיכה, כספים אלו יועברו לאחר קבלת דוח סיכום, מסמכים נדרשים ואישור ביצוע כל ההתחייבויות של התכנית.

(1) אמות המידה לדירוג

אמות המידה לתנאי סף ולניקוד ולדירוג הרשויות יהיו כמפורט בטבלת תנאי סף בתוספת השנייה ואמות המידה בתוספת השלישית.

(2) עיכוב או הקטנה או הפסקת התמיכה

תשלום התמיכה יוקטן, יעוכב או יופסק, לפי החלטת הועדה, אם התברר למשרד כי אירע אחד מהתנאים להלן:

- (א) הרשות לא הגישה דוחות תקופתיים למשרד בהיקף ובמועד שנקבעו בקול הקורא.

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

- (ב) הרשות אינה עומדת בתנאים המפורטים בקול קורא זה ו/או שנכתבו בכתב ההתחייבות ו/או בהחלטת הועדה ו/או לפי כל הנחיה אחרת חל שינוי כלשהו ברשות או בפעילותיה אשר יכול היה להשפיע על עצם אישור התמיכה או על סכום התמיכה.
- (ג) לרשות ניתנה תמיכה עבור פעילות מסוימת עקב דיווח לא נכון.
- (ד) הרשות עשתה שימוש לא נאות בכספי התמיכה.
- (ה) למשרד יש חשש כי הרשות עושה פעילות שלא עפ"י דין.

(3) נהלים

- (א) קבלת התמיכה מותנית באישור סופי של המשרד לתכניות ולפעילויות שהוגשו ע"י הרשות לאחר הטמעת השינויים וההערות של המשרד במידה ויהיו כאלה.
- (ב) קבלת התמיכה לפעילויות ולפרסומים שלא פורטו בתכנית העבודה מותנים בקבלת אישור מהמשרד.
- (ג) במסגרת הבקשה לתמיכה בעד הפעילות הנתמכת לפי קול קורא זה, לא תינתן לרשות תמיכה בעד הוצאות שהוצאו במסגרת תחום פעילות אחר והרשות לא תבקש תמיכה בעד פעילות, שלא פורטה בבקשת התמיכה.
- (ד) לא תינתן תמיכה לרשות, שאינה משתפת פעולה עם ביקורת מטעם המשרד.
- (ה) רשות הנתמכת ע"י המשרד בגין פעילות זהה שנעשית במסגרת מיזם משותף, לא תוכל להיתמך בגין אותה הפעילות מכוח קול קורא זה.
- (ו) יובהר כי בכל מקרה גובה התמיכה לא יעלה על עלות הפעילות בהתאם לנתונים שהוגשו במערכת המקוונת, ובכל מקרה לא יעלה על 90% מעלות הפעילות.
- (ז) רשות אשר עשתה שימוש בלתי נאות בכספי התמיכה, השתמשה בהם שלא בעד הפעילות שלשמה ניתנו, שימשה כעמותת צינור לשם העברת הכספים לגוף אחר או הגישה דיווחים כוזבים לגבי כספי התמיכה שאושרו לה, תישלל אפשרותה לקבל תמיכה מן המשרד בשנתיים לאחר מכן.

(4) תחילה

תחילת תוקף הקול קורא מיום ה.

התשפ"ב _____
(2022 _____)

פרופ' נחמן אש
מנכ"ל משרד הבריאות

התוספת הראשונה

תמיכת המשרד בקול קורא זה תינתן עבור ביצוע תכנית עבודה שנתית לקידום בריאות לשנת 2022 הכוללת תכניות ופעילויות שנקבעו למיקוד השנה ובהתאם להנחיות ולעקרונות כמפורט:

1. הנחיות לכתיבת תכנית עבודה שנתית לתמיכה:

1.1. על הרשות להגיש תכנית עבודה שנתית המפרטת את התוכניות והפעילויות המבוקשות לתמיכה, בטופס המקוון, המפורט ברשימת הטפסים והמסמכים להגשה בנספח א' ולמלא את כל הפרטים הנדרשים המפורטים בנספח ב'.

1.2. תוכנית העבודה לתחום 1 תכלול מרכיבי החובה מינימליים מטבלת התכניות והפעילויות לבחירה המופיעים בסעיף 2 וכמפורט:

- 1.2.1. תוכנית העבודה השנתית תכלול את כלל האסטרטגיות לקידום בריאות: מדיניות ואכיפה, שינויים בסביבה, הסברה, הכשרת כח אדם, פעילות חינוכית וקהילתית. רצוי לעיין [במסמך עזר המפרט אסטרטגיות ותתי אסטרטגיות](#).
- 1.2.2. בנושא פעילות גופנית: תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות את האסטרטגיות מדיניות, שינוי סביבה והסברה (השתתפות בקמפיין ארצי ליום ההליכה) - **נושא חובה**.
- 1.2.3. בנושא תזונה בריאה: תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות את האסטרטגיות מדיניות, שינוי סביבה, פעילות קהילתית והכשרת כח אדם והסברה (השתתפות בקמפיין ארצי לעידוד שתיית מים או קשת המזון) - **נושא חובה**.
- 1.2.4. בנושא סביבה נקייה מעישון: תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות הגשת דיווח שנתי לשר על סביבה נקייה מעישון ופעולה אחת נוספת. והסברה (השתתפות בקמפיין ארצי בנושא מניעת עישון) - **נושא חובה**.
- 1.2.5. בנושא חוסן אישי או קהילתי, התמודדות עם מסכים, עידוד שינה בריאה - **נושא רשות**. תכניות ופעילות רשות יעשו באופן מנומק לאוכלוסייה בסיכון או עבור ילדים ונוער בלבד פעילות בנושא זה ולא תעלה על 20% מסך עלות התכנית השנתית.
- 1.2.6. לפחות תוכנית אחת או תוכניות להובלת תהליכים לקידום בריאות במוסדות חינוך ברשות - **חובה**.
- 1.2.7. תכניות מותאמות לקבוצות גיל, לפחות תוכנית אחת ייעודית עבור בני 65+ - **חובה**.
- 1.2.8. לפחות פעילות אחת לפיתוח מעמד יחידת הבריאות והתשתית הניהולית לקידום בריאות ברשות - **חובה**.
- 1.2.9. לפחות פעילות אחת הכוללת ביצוע הערכה, סקר או מיפוי עם גורם מקצועי בתחום מחקר והערכה הכוללת עריכת דו"ח מסכם להגשה - **חובה**.
- 1.2.10. תוכנית שנתית להסברה ושיווק חברתי בלפחות 3 פלטפורמות - **חובה**.
- 1.2.11. קיום 2 ועדות היגוי לפחות בהתאם להנחיות. - **חובה**.

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

1.3. תכנית עבודה תחום 2- במסגרת תוכנית העבודה מרכיבי חובה לתחום תמיכה 2 כוללים לפחות:

- 1.3.1. השתתפות בלפחות קמפיין ארצי אחד (יום ההליכה או תזונה בריאה או עישון).
- 1.3.2. הגשת דיווח שנתי לשר על סביבה נקייה מעישון
- 1.3.3. פעילות לקידום מדיניות או שינוי סביבה בתחום תזונה
- 1.3.4. פעילות לקידום מדיניות או שינוי סביבה בתחום פ"ג
 - 1.3.4.1. תוכניות קהילתית או הכשרת כח אדם בנושאים הבאים:
 - 1.3.4.2. בתחום תזונה
 - 1.3.5. בתחום פעילות גופנית תכנית ייעודית לבני 65+
 - 1.3.6. תוכנית שנתי להסברה ושיווק חברתי בלפחות 3 פלטפורמות.
 - 1.3.7. קיום 2 ועדות היגוי לפחות בהתאם להנחיות.

2. רשימת תכניות ופעילויות לבחירה לשנת 2022

- 2.1. להלן רשימת תכניות ופעילויות למיקוד לשנת 2022, ניתן לחבר מספר פעילויות בכל נושא מתוך הרשימה בתוכנית אחת. תחת כל נושא ראשי מפורטים פעילויות החובה המינימליים לפי תחומי התמיכה: לתחום תמיכה 1 ולתחום תמיכה 2. רצוי לעיין [במסמך עזר המפרט אסטרטגיות ותתי אסטרטגיות](#).

רשימת תכניות ופעילויות למיקוד לשנת 2022 לפי נושאים ומרכיבי החובה לפי תחומי תמיכה

(א) פעילות גופנית

תחום 1

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות את אסטרטגיות קידום בריאות הבאות: מדיניות, שינוי סביבה, תכנית קהילתית או הכשרת כח אדם וכן הסברה במסגרת השתתפות בקמפיין ארצי לקראת יום ההליכה.

תחום 2

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות את אסטרטגיות קידום בריאות הבאות: מדיניות או שינוי סביבה וכן הסברה במסגרת השתתפות בקמפיין ארצי לקראת יום ההליכה.

- (1) השתתפות הרשות ביום ההליכה העולמי – חובה הסברה כחלק מקמפיין ארצי
- (2) הוספת שעת פ"ג קבועה לילדים ונוער במסגרת בית ספרית או רשותית, כגון הפסקה פעילה קבועה
- (3) סבסוד חוגים לילדים ונוער בהתאם למצב סוציו-אקונומי, קידום חוג פ"ג או תנועה לכל ילד ברשות (צמצום פערים)
- (4) הקמת מתקני ספורט והקצאת שטחים לביצוע פעילות גופנית עבור אוכלוסיות בסיכון.

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

- (5) הנגשת מתקנים וגני משחק לאוכלוסייה בעלי צרכים מיוחדים.
- (6) שיפור שבילים ומתקני פ"ג (כגון הוספת הצללה, שילוט או מתקני מים).
- (7) שינויים בסביבה לשיפור הליכות ו/או רכיבה על אופניים
- (8) קידום הליכה ורכיבה על אופניים ברשות.
- (9) הוספת מתקני אופניים בקרבת מוסדות לימוד ומוקדים נוספים ברשות.
- (10) רכישת ציוד קבוע (לא מתכלה) למסגרות.
- (11) תוכנית למניעת נפילות לבני 65+
- (12) תוכנית שנתית לקידום הליכה ורכיבה על אופניים (לא חשמליים) לבית ספר.
- (13) תוכניות תנועה ופ"ג מתמשכות המשותפות להורים וילדים / הורים ונוער / בין דורות
- (14) הכשרת צוות חינוכי לשילוב למידה בתנועה, תוך דגש על הטמעה לאורך השנה.
- (15) אחר

(ב) תזונה בריאה

תחום 1

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות את אסטרטגיות קידום בריאות הבאות: מדיניות, שינוי סביבה, תכנית קהילתית או הכשרת כח אדם וכן הסברה לפחות במסגרת השתתפות בקמפיין ארצי בנושא עידוד שתיית מים וצמצום שתייה ממותקת.

תחום 2

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות את אסטרטגיות קידום בריאות הבאות: מדיניות או שינוי סביבה וכן הסברה לפחות במסגרת השתתפות בקמפיין ארצי בנושא עידוד שתיית מים וצמצום שתייה ממותקת.

- (1) עידוד שתיית מים וצמצום שתייה ממותקת - חובה הסברה כחלק מקמפיין ארצי
- (2) הוצאת נוהל / חוזר בנושא רכש מזון וכיבוד
- (3) הבטחת הגשת מזון בריא ובטוח במסגרות עירוניות
- (4) מיפוי מצב התזונה בכל מוסדות הרשות ועמידה בתקנות, שימוש בכלי מיפוי ייעודי
- (5) פיקוח ואכיפה על היצע מזון בקיוסקים ובמכונות ממכר מזון במקומות ציבוריים שבאחריות הרשות המקומית, שימוש בכלי מיפוי ייעודי
- (6) הוצאת מכונות לממכר מזון מזיק מקריות חינוך לפי חוק
- (7) שילוט עידוד שתיית מים והצבת מתקני מים קרים בגנים ציבוריים וברחבי העיר
- (8) הנגשת סימון תזונתי בשווקים/ חנויות ממכר ובתי עסק בשטח הרשות
- (9) הנגשת תוצרת חקלאית מקומית, שווקי איכרים מקומיים ועוד.
- (10) הנגשת מזון בריא ומוזל
- (11) הטמעת קשת המזון החדשה והנחיות התזונה הלאומיות
- (12) הטמעת עקרונות לביטחון תזונתי של התושבים בהתאם למיפוי צרכים עם אגף הרווחה
- (13) תוכניות עם תלמידים לשינוי תפריט בקיוסקים במוסדות לימוד
- (14) הגדלת מספר גינות קהילתיות ויערות מאכל הנגישות לתושבים
- (15) תוכניות קהילתיות בגינה הקהילתית, כגון פעילות רב-גילאיות
- (16) הכשרת טבחים במערך החינוך החרדי צהרונים וישיבות החרדיות ובפנימיות להכנת אוכל בריא וזול

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

- (17) הכשרת רכזים ומדריכים בתנועות הנוער על פעולות בנושא קיימות ותזונה בריאות ולכיבוד בריא בפעולות ואירועים להנחיות
- (18) הכשרת גננות וסייעות לקידום תזונה בריאה במסגרות חינוכיות, תוך דגש על הטמעה לאורך השנה
- (19) אחר

(ג) סביבה נקייה מעישון

תחום 1

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות את הגשת דיווח שנתי לשר על סביבה נקייה מעישון ופעולה או תכנית אחת נוספת וכן הסברה לפחות במסגרת קמפיין ארצי בנושא מניעת עישון.

תחום 2

בתחום זה יש לכלול תוכנית או תוכניות הכוללות לפחות הגשת דיווח שנתי לשר על סביבה נקייה מעישון.

- (1) הגשת דיווח שנתי בנושא סביבה נקייה מעישון לשר הבריאות, חובה
- (2) מבצעי אכיפה או תוכנית אכיפה מוגברת ושוטפת של החוק איסור העישון במקומות ציבוריים
- (3) הפיכת משרדי העירייה לסביבה נקיים מעישון לצד הפניה לגמילה בקופות החולים ולקו הלאומי לגמילה מעישון, ניתן לשלב סדנה ייעודית לעובדים.
- (4) הצבת שילוט ברשות לקידום סביבה נקייה מעישון
- (5) הצבת שילוט במוסדות ציבורי, בתי ספר, גינות ציבוריות וקהילתיות
- (6) הסברה על נזקי העישון למעשנים ולסביבתם בהלימה עם הקמפיין הארצי
- (7) הסברה למניעת התחלת עישון בקרב בני נוער
- (8) העלאת מודעות לסיגריה אלקטרונית ונרגילות בקרב הורים ומורים
- (9) התערבות קהילתית לאוכלוסיות בסיכון למשל: מניעת עישון כפוי בקרב אוכלוסיות בסיכון כמו תינוקות, ילדים, קשישים וכן מניעת עישון כפוי במקומות עבודה ובילוי
- (10) הכשרת פקחי עירייה לאכיפה מוגברת לסביבה נקייה מעישון.
- (11) אחר

(ד) נושאי תוכן אחרים (נושא רשות)

ניתן לשלב תכנית ו/או פעילות בקידום בריאות אחרת לרבות בנושא חוסן אישי או קהילתי, התמודדות עם מסכים, עידוד שינה בריאה

חובה שתעשה באופן מנומק לאוכלוסייה בסיכון או עבור ילדים ונוער בלבד ולא תעלה על 20% מסך עלות התכנית השנתית.

- (1) תוכנית להטמעת שיטות של Mindfulness
- (2) תוכנית לניטור עצמי ולשיפור השינה
- (3) תכנית מערכתית לקידום חוסן בקרב אוכלוסייה בסיכון
- (4) אחר

(ה) **קידום בריאות כללי** (תוכניות מערכתיות או אחרות הכוללות לפחות שני נושאי ליבה)

תחום 1 (חובה לתחום 1 בלבד)

- בתחום זה יש לכלול לפחות תוכנית אחת להובלת תהליכים לקידום בריאות במוסדות חינוך ברשות (ראו סעיפים 1-4) וכן תוכנית שנתית להסברה (סעיף 5).
- (1) מדיניות לקידום בריאות בשיתוף אגף החינוך ברשות
 - (2) תוכנית לעידוד וקידום בתי ספר מקדמי בריאות

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

- (3) תוכנית לעידוד וקידום בריאות בגני ילדים ברשות
- (4) פעילות ליישום תכניות "הולכים על זה" ו"אוכלים את זה" בבתי הספר
- (5) תכנית שנתית להסברה בלפחות 3 פלטפורמות שונות (לדוגמא רשתות חברתיות, שילוט חוצות, עיתונות מקומית, דיוור ישיר ועוד) - חובה
- (6) תכנית קידום בריאות במועדונים לקשישים
- (7) תכנית לקידום בריאות עובדים (אפשריבריא בעבודה) לעובדי הרשות או עבור פורום נציגי מקומות עבודה – לתשומת לב – סכום התמיכה המקסימלי של המשרד לא יעלה על 10,000 ₪.
- (8) אחר

(1) מהלכים לקידום יחידת הבריאות ברשות והערכה

תחום 1 (חובה לתחום 1 בלבד)

יש לכלול לפחות פעילות אחת לפיתוח מעמד יחידת הבריאות והתשתית הניהולית לקידום בריאות ברשות ולפחות פעילות הערכה אחת עם גורם מקצועי בתחום מחקר והערכה.

- (1) הגדלת כח האדם המקצועי ביחידה (מתאם בריאות נוסף, תזונאית עירונית, ועוד)
- (2) מהלך להפיכת היחידה למחלקה או אגף
- (3) השתתפות מתאם הבריאות בוועדות עירוניות כגון תכנון ובניה, חינוך, חרום אסטרטגיה, ועוד
- (4) ביצוע תכנון אסטרטגי ופרופיל עירוני
- (5) ביצוע הערכה, סקר או מיפוי עם גורם מקצועי בתחום מחקר והערכה הכוללת דו"ח מסכם.
- (6) מיפוי רב שנתי של תוכניות הכשרה לכח אדם או מיפוי סטטוס עמידה בנהלים בקרב מוסדות.
- (7) סקר תושבים או פרופיל רשותי בנושא בריאות
- (8) אחר

3. עקרונות לכתיבת תוכנית עבודה שנתית ולניקוד:

- 3.1. הצבת מטרות ויעדים הכוללים מדדים מדידים למעקב והערכה של תהליכים ותוצאות. ניתן להיעזר במסמך מיפוי אסטרטגיות פעולה ויעדים מדידים.
- 3.2. כתיבת תוכנית העבודה תתייחס לנקודות שעלו לשיפור מתוך שאלון המיפוי וממידע אחר הקיים ברשות. מיקוד בצמצום פערי מדיניות, בהתאם לצרכים בקידום בריאות העולים מהשטח ומתוך נתוני פורטל הבריאות או סקרי בריאות שנעשו ברשות.
- 3.3. יש להעדיף תוכניות ואסטרטגיות שיובילו לשינויים ארוכי טווח ולא חד פעמיים.
- 3.4. יש להעדיף פעילות שאינה מתקיימת באופן שוטף על-ידי גורמים אחרים ברשות.
- 3.5. יש לתת דגש לתכניות והתאמה לאוכלוסיות בסיכון ולצמצום פערים.
- 3.6. חיזוק תפקיד יחידת הבריאות ברשות וקידום "בריאות בכל מדיניות". שילוב נושא הבריאות במדיניות הכוללת של הרשות, ברמת תכנון, תקצוב ויישום. קידום היבטי בריאות ייכלל בעבודת האגפים והמחלקות, באמצעות שיתופי פעולה עם מנהלי אגפים מרכזיים, ומעורבות גורמי בריאות בוועדות אסטרטגיות ברשות כגון שולחן מל"ח, ועדת תכנון ובניה, ועדת חינוך, אסטרטגיה וכד'.

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

- 3.7. פיתוח מנהיגות מקומית לקידום בריאות על ידי אנשי מקצוע ברשות – השתלמויות כח אדם יכללו העברת ידע וכלים לעידוד התנהגות בריאה בקרב קהל המטרה, להדרכה לשינוי התנהגות בדרכים וגישות מגוונות. המשתתפים בהכשרות או ההשתלמויות יתחייבו מראש כחלק מההשתלמות לפעול ליישום תוכניות או המלצות להעברת מידע ולקיום פעילות מתמשכת במסגרת תפקידם. כמו כן מתאם הבריאות צריך לנהל מעקב אחר בעלי תפקידים שעוברים הכשרות על מנת לדעת מהו שיעור בעלי התפקידים השונים שעוברים הכשלה לצרכי תכנון ובקרה.
- 3.8. שילוב הפצת מידע ומסרים בפלטפורמות מגוונות, שיתוף במסרים וחומרי הסברה מקצועיים של משרד הבריאות והתכנית הלאומית אפשריבריא ותיאום קמפיינים ברמה לאומית ומקומית. במידת הצורך לפתח מסרים באוריינות בריאותית מותאמת לאוכלוסיות בעיר. שימוש במיתוג העירוני של אפשריבריא לחזק הקשר של התושבים למסרים ולפעילויות השונות.
- 3.9. יש לעיין בטבלת אמות המידה לניקוד בתוספת השלישית בשלב תכנון תוכנית העבודה.
- 3.10. מידע נוסף לתכנון תוכניות עבודה במדריך "אפשריבריא בעיר" לרשויות מקומיות ובאתר אפשריבריא.

התוספת השנייה

אמות מידה לתנאי סף להגשה לתחום תמיכה 1 ולתחום תמיכה 2.

נושא	פירוט תנאי סף לרשויות	תנאי סף להגשה לתחום 1 תנאי להכרה כרשות אפשריבריא בעיר	תנאי סף להגשה לתחום 2
מרכבה	טופסי מרכבה 150 מולאו כראוי	כן	כן
	טופס מרכבה 149 מולאו כראוי	כן	כן
הצהרות	הצהרת ראש הרשות חתומה K001	כן	כן
	הצהרת ראש רשות וגזבר חתומה	כן K002	כן T002 בתחום 2 ראש רשות וגזבר מתחייבים לעמוד באמות מידה של תחום 1 תוך 6 חודשים.
	התחייבות להעסקה מתאם בריאות למשך 12 חודשים לפחות	כן	לא, העסקת מתאם בריאות בהתאם לנספח ג', מהווה בסיס לניקוד חובה הצהרה על גורם אחראי על ת. עבודה ברמת מנהל אגף או מחלקה
מתאם בריאות	מועסק בחצי משרה לפחות	כן	לא, מהווה בסיס לניקוד
	בתפקיד לפחות חצי שנה לפני מועד ההגשה בהיקף של חצי משרה לפחות	כן	לא, מהווה בסיס לניקוד
	מתאם בריאות העומד באמות מידה המופיעות בנספח ג' ואושר על-ידי המחלקה לקידום בריאות במשרד הבריאות	כן ניתן למלא טופס התחייבות לקורס עתידי	לא, מהווה בסיס לניקוד
וועדת היגוי או ועדת בריאות	קיימת ועדת היגוי פעילה או ועדת בריאות	כן	ועדת היגוי, ועדת בריאות או ישיבת מועצת רשות.
	מספר מפגשים ב-12 חודשים האחרונים	2	1
	בראש הוועדה עומד ראש הרשות המקומית או סגן ראש הרשות המקומית או חבר מועצה או מנכ"ל/ מזכיר הרשות	כן	כן
	משתתפים: מתאם הבריאות ועוד 3 מבין הבאים – נציג התושבים, תזונאי עירוני, מנהל או נציג בכיר מאגף/ מחלקת החינוך, הבריאות, הספורט ו\או הרווחה	כן	לא, מהווה בסיס לניקוד
	הוזמנו נציגים – נציג התושבים, מנהל או נציג בכיר ממחלקת החינוך, הבריאות, הספורט ו\או הרווחה	כן	לא, מהווה בסיס לניקוד
	צורפו פרוטוקולים של ועדת היגוי K006	כן	כן

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

נושא	פירוט תנאי סף לרשויות	תנאי סף לתחום 1 להכרה כרשות אפשריבריא בעיר	תנאי סף לתחום 2
שאלון מיפוי	מילוי שאלון מיפוי מדדים מקוון (K003)	כן	כן
תוכנית עבודה של שנה קודמת	צורפה תוכנית עבודה בקידום בריאות לשנת K005 2021	כן	לא, מהווה בסיס לניקוד
תוכנית עבודה לשנת התמיכה	תוכנית עבודה בקידום בריאות לשנת 2022 מולאה באופן מקוון בהתאם לכללים במינימום הנדרש הכוללת פעילות חובה. K004 ומצורפת חתומה על ידי ראש הרשות וגזבר.	כן	כן
היבטים נוספים לאיכות היחידה לקידום בריאות ברשות	כמפורט בתוספת השלישית	לא, מהווה בסיס לניקוד	לא, מהווה בסיס לניקוד

אמות המידה לניקוד איכות תשתית ניהולית ואיכות תכנית העבודה

אמות מידה לניקוד איכות יחידת הבריאות (תשתית ניהולית) ואיכות תכנית העבודה מיועד עבור:

- (א) ניקוד איכות יחידת הבריאות ותכנית העבודה לחלוקה ראשונה עבור רשויות תחום 1
(ב) ניקוד עבור דירוג רשויות בתחום 2 לצורך בחירת רשויות שיזכו לתמיכה בהתאם לסך ההקצאה.

#	נושא	אמת מידה	אופן הניקוד	ניקוד	מקור / אסמכתא
1	תשתית ניהולית	מתאם בריאות (0-15)	<p>אין מתאם ברשות העומד בדרישות רמת השכלה/ ניסיון לפי רמה</p> <ul style="list-style-type: none"> מתאם בעל תואר ראשון (נספח ג', סעיף 3) מתאם בעל תואר שני ומעלה (נספח ג', סעיף 2) מתאם בעל תואר שני ומעלה בקידום בריאות או בריאות הציבור (נספח ג', סעיף 1) <p>משך בתפקיד ברציפות</p> <ul style="list-style-type: none"> פחות מ-6 חודשים מעל 6 חודשים ועד שנתיים מעל שנתיים <p>אחוז משרה</p> <ul style="list-style-type: none"> 100% משרה לרשויות מעל ל- 100 אלף תושבים / 75% (או יותר) משרה לרשויות מתחת ל-100 אלף תושבים פחות אך לפחות 50% פחות מ 50% משרה 	<p>0 נק'</p> <p>0 נק'</p> <p>2 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>0 נק'</p> <p>2 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>2 נק'</p> <p>0 נק'</p>	K002 והגשת תעודות, אישורי העסקה
2	תשתית ניהולית	כח אדם נוסף ביחידה (0-5)	<ul style="list-style-type: none"> דיאטן עירוני המועסק על ידי הרשות או דיאטן נותן שירות בעל ריטיינר חודשי עם הרשות בנוסף למתאם הבריאות מתאם בריאות נוסף ביחידה 	<p>5 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>מקסימום 5 נק'</p>	K002 והגשת אישורי העסקה
3	תשתית ניהולית	מעמד יחידת הבריאות ברשות (0-10)	<ul style="list-style-type: none"> רשות שהוכרה כרשות אפשריבריא בעיר בפעם הראשונה השנה או בשנה החולפת יחידת הבריאות מוגדרת כמחלקה או אגף בריאות או מתאם הבריאות או יחידת הבריאות כפופה למנכל הרשות המתאם אחראי לבריאות בחירום עם כתב מינוי או אחראי לבריאות בחירום באמצעות עובד נוסף או המתאם או המתאם פועל במערך החירום ללא כתב מינוי 	<p>5 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>5 נק'</p> <p>מקסימום 10 נק'</p>	שאלון מיפוי K002

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

#	נושא	אמת מידה	אופן הניקוד	ניקוד	מקור/ אסמכתא
4	תשתית ניהולית	ועדת ההיגוי (0-5)	<ul style="list-style-type: none"> • יו"ר ועדת ההיגוי הינו ראש הרשות או מנכ"ל • יש שני חברי מועצת עיר או יותר בוועדת ההיגוי 	3 נק' 2 נק'	שאלון מיפוי K002
5	איכות התוכנית	ליווי ותמיכה מקצועית כולל בשלבי תכנון (0-5)	<ul style="list-style-type: none"> • מקדמת בריאות בלשכת הבריאות הנפתית \ מחוזית • תזונאית בלשכת הבריאות הנפתית \ מחוזית • מקדם בריאות מרשת ערים בריאות • מתכלל הבריאות באשכול 	2 נק' לגורם אחד 5 נק' לשניים או יותר גורמים	תוכנית העבודה
6	איכות התוכנית	חשיפה לקהלים (0-5)	<p>התאמת תוכניות לקהלי יעד מגוונים בהתאם להרכב וצרכים ברשות</p> <p>לפי אוכלוסייה ספציפית:</p> <ul style="list-style-type: none"> • אוכלוסייה חרדית • אוכלוסייה ערבית • אוכלוסיות עם צרכים מיוחדים • אוכלוסייה במעמד סוציו-אקונומי נמוך או בסיכון (לדוג' שכונה באשכול חברתי כלכלי 1-3, אוכלוסיית רווחה, אוכלוסייה מודרת) <p>לפי גילאים:</p> <ul style="list-style-type: none"> • גיל הרך, כולל נשים בהיריון (0-4) • ילדים (5-12) • בני נוער (13-18) • מבוגרים (19-64) • בני 65+, חובה 	<p>ניקוד לפי מספר קבוצות אוכלוסייה להן יש תכניות מותאמות</p> <p>עד 2 אוכלוסיות שונות – 0 נק' 3-4 אוכלוסיות שונות – 3 נק' 5 ויותר אוכלוסיות שונות – 5 נק'</p>	תוכנית העבודה
7	איכות התוכנית	הסברה	<p>פעולות הסברה באמצעות פלטפורמות מגוונות (שילוט חוצות, רשתות חברתיות, עיתונות מקומית, דיור ישיר ועוד).</p> <p>פרסום והפצה של מסרים באמצעות גריד של קמפיינים ארציים (יום הליכה, עידוד שתית מים, עידוד הנקה, סביבה נקייה מעישון או נושאים אחרים שיפורסמו).</p>	4 פלטפורמות ויותר – 2 נק' 3 קמפיינים ויותר – 3 נק'	תוכנית העבודה

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

#	נושא	אמת מידה	אופן הניקוד	ניקוד	מקור/ אסמכתא
8	איכות התוכנית	שותפויות (0-5)	מספר השותפים בתכנית העבודה, כולל תקציב: <ul style="list-style-type: none"> • 1-2 שותפים • 4-7 שותפים • 8 שותפים ומעלה 	0 נק' 2 נק' 5 נק'	תוכנית העבודה
9	איכות התוכנית	מחקר והערכה (0-10)	<ul style="list-style-type: none"> • ביצוע הערכה, סקר או מיפוי עם גורם מקצועי בתחום מחקר והערכה הכוללת עריכת דו"ח מסכם להגשה – לשתי פעולות או יותר (פעולה אחת חובה לתחום 1). • מיפוי רב שנתי של תוכניות הכשרה לכה אדם או מיפוי סטטוס עמידה בנהלים בקרב מוסדות סקר תושבים או פרופיל רשותי 	5 נק' לכל פעולה עד 10 נקודות	הערכה מקצועית ותוכנית העבודה
10	איכות התוכנית	הערכת איכות כוללת (0-20)	הערכת איכות כוללת של התכנית, פעולות ניטור והערכה, והיקף התכנית בהתאם למפורט בתוספת הראשונה כולל מרכיבי חובה ועקרונות לתכנית העבודה בהתאם למילוי השדות כמפורט בנספח ב'.	0-20 נק'	הערכה מקצועית

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

(נספח א')

רשימת מסמכים ומילוי טפסים

שם מסמך במרכבה	תיאור מסמך	חובת חתימה דיגיטלית	קוד מסמך במרכבה	שם מסמך ולינק למסמך למילוי	קבוצת מסמך
	מסמך לחתימה ולצירוף במרכבה	כן	Koo1	הצהרה והתחייבות ראש רשות להוביל ולקדם המיזם "אפשריבריא בעיר" ברשות	בקשה
	מסמך לחתימה ולצירוף במרכבה	כן	Koo2 Too2	הצהרה והתחייבות ראש רשות וגזבר לקיום תנאים, הוראות והנחיות	בקשה
	מילוי מקוון	לא	Koo3	שאלון מקוון – מדדי "אפשריבריא בעיר" קובץ PDF זהה לשאלון המקוון, כלי עזר לפני המילוי המקוון	בקשה
ת.ע "אפשריבריא בעיר" לשנת 2022 + תקציב	מילוי מקוון וצירוף תקציר התוכנית והתקציב התום	כן	Koo4	תכנית עבודה אפשריבריא בעיר לשנת 2022 – תכנית הגשה לתמיכה כולל תקציב – מילוי מקוון תקציר תוכנית עבודה + תקציב אפשריבריא בעיר לשנת 2022 – להעלאה פורמט לתכנית עבודה "אפשריבריא בעיר" לתמיכה - כלי עזר לפני המילוי המקוון	בקשה
ת.ע. בקידום בריאות לשנת 2021 לא חובה לתחום 2	מסמך לצירוף במרכבה	כן	Koo5	תכנית עבודה בקידום בריאות לשנת 2021 כולל פירוט פעולות ותקציב	בקשה
סיכומי ישיבות ועדות היגוי בריאות חובה 2 פרוטוקולים מינימום לתחום 1 חובה 1 פרוטוקול מינימום לתחום 2	מסמך לצירוף במרכבה	לא	Koo6	פרוטוקול/סיכום כל ישיבות ועדת היגוי ב- 12 חודשים האחרונים כולל שמות ותפקידי המשתתפים, נושאים ותוכן	בקשה

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

<p>אסמכתאות - עמידת המתאם בתנאי סף</p>	<p>מסמכים לצירוף במרכבה</p>	<p>לא</p>	<p>K007</p>	<p>אסמכתאות נדרשות: <input type="checkbox"/> תעודות השכלה של מתאם הבריאות <input type="checkbox"/> הוכחה רשמית / חוזה העסקה של מתאם הבריאות</p>	<p>בקשה</p>
<p>טפסי חובה של התכ"מ (תקנון, כספים ומשק) כפי שמפורטים בפורטל מרכב"ה</p>					

טיוטא אצטווא

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום

(נספח ב')

פרטים נדרשים להגשת התוכנית לבקשת התמיכה

על הרשות להגיש תכנית המפרטת את התכניות והפעילויות המבוקשות על ידי מילוי כל הפרטים בטופס המקוון לכל אחת מהתכניות שיכללו בתכנית העבודה השנתית בהתאם לפרטים הבאים *:

ברמת העיר – התוכנית השנתית (הכוללת)

- (1) פרטים על הרשות
- (2) תיאור מטרת עיקריות של תוכנית העבודה
- (3) גורמים מקצועיים שמלווים את הרשות ושותפים לתכנון תוכנית העבודה השנתית
- (4) שותפים מרכזיים

ברמת התוכנית/ פעילות

- (1) שם התוכנית
- (2) מספר סידורי של התוכנית
- (3) נושא עיקרי ופעילות מובילה (ע"פ רשימה שמפורטת בתוספת הראשונה)
- (4) אסטרטגיות פעולה (ע"פ רשימת האסטרטגיות ותת-אסטרטגיות)
- (5) תיאור בקצרה, בנוסף מומלץ לנמק בחירת התוכנית ואוכלוסיות/ות היעד
- (6) תאריך התחלה (חודש, שנה)
- (7) תאריך סיום (חודש, שנה)
- (8) מוביל התוכנית (מקדם בריאות או בעל תפקיד אחר: שם ותפקיד)
- (9) גורמים מקצועיים המעורבים בפיתוח, תכנון או ליווי התוכנית
- (10) מטרת ויעדים מדידים (הערכה, שיטות וכלים, גורמים מלווים)
- (11) תיאור אוכלוסיית היעד (סוג, מאפיינים ייחודיים וקבוצת גיל)
- (12) פירוט תוצר מדיד עבור תכניות סביבה וקידום מדיניות
- (13) פירוט פעילות הסברה (פלטפורמות, קמפינים לאומיים)
- (14) פירוט פעילות חינוכית, קהילתית, הכשרת כח אדם (סוג, מבנה, או מסגרת בהתאם לאסטרטגיה)
- (15) היקף משתתפים (מספר והערכת חשיפה)
- (16) תדירות ומשך הפעילות
- (17) הרכבי העלויות – יעוץ, ציוד, פרסום, הפקה וכד'
- (18) עלות (כוללת, תקציב מבוקש ממשרד הבריאות, תקציב מצ'ינג

16.1.22 טיוטא להערות לפני פרסום
(19) מימון (פירוט מקורות מימון השונים כולל שותפים שמשותפים במימון התוכנית)

(20) שותפים

*יש להפיק מהמערכת המקוונת טופס תוכניות ותקציב ("טופס מרכז תכנית מתוקצבת לתמיכה לקול קורא אפשריבריא בעיר") ולצרף חתום על-ידי ראש הרשות וגזבר הרשות בפורטל המרכב"ה (מסמך K004 כמפורט בנספח א'), במסמך זה יופיעו הפרטים הבאים לפחות:

(1) מספר סידורי

(2) שם התכנית

(3) עלות (כוללת, תקציב מבוקש ממשרד הבריאות, תקציב מצ'ינג)

(4) מימון (פירוט מקורות מימון השונים)

(5) סכום עלויות לכל התוכניות (כוללת, תקציב מבוקש ממשרד הבריאות, תקציב מצ'ינג)

(6) סכום מימון לכל התוכניות (בדומה לדרישות טופס 151)

(נספח ג)

מתאם הבריאות

דרישות הכשרה והניסיון בהתאם לאחת מהאפשרויות הבאות:

- (1) בעל תואר שני ומעלה בקידום בריאות, או בבריאות הציבור. על התואר להיות מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמאים בחו"ל. בנוסף, בעל ניסיון של לפחות שנה אחת בניהול או ריכוז פרויקטים קהילתיים ו/או תוכניות התערבות לקידום בריאות, שנעשו בשיתוף שלושה גורמים שונים, שאחד מהם הוא רשות מקומית.
- (2) בעל תואר שני ומעלה באחד מהתחומים הבאים: מקצועות הבריאות (סיעוד, תזונה, פיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק), מדעי הרפואה, עבודה סוציאלית, מדיניות ציבורית, מינהל ציבורי, לימודי סביבה וגיאוגרפיה, פסיכולוגיה ארגונית, סוציולוגיה ארגונית, פיזיולוגיה של הספורט, חינוך גופני וחינוך, או בעל תואר שני אחר באישור המחלקה לקידום בריאות במשרד הבריאות. על התואר להיות מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמאים בחו"ל. בנוסף, בעל ניסיון של לפחות שנתיים בניהול או ריכוז פרויקטים קהילתיים ו/או תוכניות התערבות לקידום בריאות, שנעשו בשיתוף שלושה גורמים שונים, שאחד מהם הוא רשות מקומית. בנוסף, בוגר או מי שהרשות הצהירה בכתב כי הוא משתתף או עתיד להשתתף **בשנת התמיכה** באחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2000.
- (3) בעל תואר ראשון באחד מהתחומים הבאים: קידום בריאות, בריאות הציבור, מדעי הרפואה, מקצועות הבריאות (סיעוד, תזונה, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק), מדיניות ציבורית, מינהל ציבורי, מינהל מערכות בריאות, עבודה סוציאלית, חינוך גופני, גיאוגרפיה ולימודי סביבה, סוציולוגיה ואנתרופולוגיה, משפטים, או בעל תואר ראשון אחר באישור המחלקה לקידום בריאות במשרד הבריאות. על התואר להיות מוכר ע"י המועצה להשכלה גבוהה או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמאים בחו"ל. בעל ניסיון של לפחות שלוש שנים בניהול או ריכוז פרויקטים קהילתיים ו/או תוכניות התערבות לקידום בריאות, שנעשו בשיתוף שלושה גורמים שונים, שאחד מהם הוא רשות מקומית. בנוסף, בוגר או מי שהרשות הצהירה בכתב כי הוא משתתף או עתיד להשתתף **בשנת התמיכה** באחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2000.
- (4) בוגר אחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2000. ובנוסף, בעל ניסיון מוכח ברשות המקומית כמתאם בריאות עירוני או מנהל מחלקת בריאות עירונית ברשות המבקשת את התמיכה, לפחות 7 שנים מתוך 10 שנים האחרונות, ברשות המבקשת את התמיכה.