



הצהרה והתחייבות ראש רשות וגזבר לקיום תנאים, הוראות והנחיות

אנו הח"מ, ראש וגזבר הרשות המקומית _____ (להלן ה"רשות"), מצהירים ומתחייבים בזאת לקיים את כל התנאים, ההוראות וההנחיות המפורטים בכתב הבקשה והתחייבות זה ולראיה באנו על החתום:

1. להוביל את המיזם "אפשריבריא בעיר" ברשות, לקיימה בהתאם להנחיות משרד הבריאות (להלן- המשרד).

2. מצהירים כי כל המידע והנתונים ב"שאלון מדדי אפשריבריא בעיר" שמולא נכונים ומדויקים ליום מילוי השאלון.

3. בנושא התכנית המפורטת שהוגשה לבקשת תמיכה ("תכנית עבודה לתמיכה - אפשריבריא בעיר לשנת 2022") אנו מצהירים כי אושרה על ידינו ומתחייבים לקיימה בכפוף לקבלת הודעה על התחייבות המשרד על תמיכה בהתאם לנהלים, ולבצע את התיקונים והשינויים שידרשו ע"י המשרד.

4. בנושא ניהול המיזם ברשות אנו מתחייבים ומצהירים:

4.1 למנות "מנהל המיזם ברשות" ברמת מנהל אגף או מחלקה האחראי על ביצוע ודיווח על פעולות במסגרת שנת התמיכה או להעסיק מתאם בריאות¹ ובהיקף של חצי משרה לפחות.

4.2 מתחייבים שמנהל המיזם ברשות או מתאם הבריאות שינהל את המיזם, יבצע מעקב בקרה ויגיש דוחות תכנון מול ביצוע ודוח סיכום שנתי על-פי קריטריונים ולו"ז כפי שיקבע על-ידי המשרד ובהתאם לנהלים, ישתתף במפגשים ופגישות כפי שיקבע על-ידי המשרד ויקיים תקשורת עם המשרד באופן קבוע, לרבות באמצעות עדכונים בדואר אלקטרוני ובטלפון.

4.3 יש למלא פרטי מנהל המיזם ברשות או מתאם הבריאות:

4.3.1 שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

4.3.2 הגדרת התפקיד: _____

מחלקה/ אגף: _____

תאריך התחלת התפקיד: _____

מנהל ישיר (שם, תפקיד): _____

4.3.3 אחוזי משרה _____

בתפקיד של מתאם בריאות או מנהל מחלקת בריאות (אם רלוונטי): _____

¹ 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 הרשות היום יומי במטרה לשפר את בריאות כלל התושבים ברשות 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

- אחוז משרה סה"כ – במקרה שמועסק בתפקיד נוסף: _____
- 4.3.4 השכלה: _____
- 4.3.5 בוגר/משתתף בקורס קידום בריאות של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2002.
- שם הקורס: _____
- שנה: _____
- ישנו טופס הרשמה והתחייבות לקורס הקרוב במחלקה לקידום בריאות: כן / לא
- 4.3.6 מספר שנות ניסיון בניהול פרויקטים: _____
- 4.3.7 תפקיד מנהל המיזם ברשות או המתאם במצב בריאות בחירום (נא להקיף בעיגול):
- אחראי לבריאות בחירום עם כתב מינוי / פועל במערך החירום ללא כתב מינוי / אחר, פרט: _____ / ללא תפקיד רשמי בחירום
- 4.3.8 פרטי תקשורת:
- פרטי מתאם הבריאות
- טלפון קווי: _____
- טלפון נייד: _____
- כתובת דואר אלקטרוני (מיילים ישלחו לכתובת זו בלבד): _____
-
- פרטי מנהל ישיר להתקשרות במידת הצורך
- טלפון קווי: _____
- טלפון נייד: _____
- כתובת דואר אלקטרוני: _____
5. בנושא ועדת היגוי אנו מתחייבים ומצהירים:
- 5.1 על קיומה של ועדת היגוי פעילה בנושא קידום בריאות, או ועדת בריאות או ישיבת מועצת העיר.
- 5.2 הועדה / ישיבה התכנסה לפחות פעם אחת, ב- 12 החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה
- 5.3 בראש הועדה/ ישיבה עומד ראש הרשות המקומית, או סגן ראש הרשות המקומית, או חבר מועצה, או מנכ"ל/מזכיר הרשות.
- שם יו"ר הועדה: _____
- תפקיד יו"ר הועדה: _____
- 5.4 אם הועדה התקיימה לאחר פרסום הקול קורא, יצוין בפרוטוקול כי הוחלט על היערכות לכניסה לתכנית אפשריבריא בעיר והקמת יחידה לקידום בריאות ברשות.
- 5.5 הרשות תעביר פרוטוקולים של הועדה / ישיבה למשרד הבריאות.
6. כחלק מהצטרפות למיזם אנו מתחייבים:
- 6.1 להוכיח עמידה בתנאי הכרה כרשות אפשריבריא בעיר, כמפורט בתוספת השנייה, עד 6 חודשים מיום אישור התמיכה, כולל מילוי של טופס K002 המהווה תנאי סף לתמיכה.
- 6.2 העסקת מתאם בריאות' בהיקף של חצי משרה לפחות לא יאוחר משלושה חודשים מאישור התמיכה והעברת הוכחת העסקה.
- 6.3 הגדרת התפקיד ברישומי הקשר של מתאם הבריאות וכפי שמוגדרים ברשות הוא (נא להקיף

בעיגול התיאור: מנהל אגף / מנהל מחלקה / מנהל יחידת בריאות (או שבריאות מופיע ביחד עם תחום אחר), או מתאם הבריאות עם שם הרשות, או מתאם אפשריכריא עם שם הרשות. או אנו מתחייבים שבמידה ויש צורך לשנות ברישומים ובחתימות נבצע השינוי לא יאוחר מ- 3 חודשים לאחר אישור התמיכה

6.4 כי מתאם הבריאות יעמוד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים² כפי שמפורט בקול קורא בפרק א' 3 (ג) סעיף א, 6.2

6.5 הגשת טופס הרשמה והתחייבות לקורס הקרוב למתאמי בריאות למחלקה לחינוך וקידום בריאות במשרד הבריאות

6.6 לבצע ולקבל אישור סופי מהמשרד על תכנית העבודה השנתית הסופית, לאחר תיקונים שבוצעו, במידת הצורך, על- ידי מנהל המיזם או מתאם הבריאות ברשות.

6.7 ביצוע תכנית עבודה כמתוכנן והוכחת ביצוע הפעילות והתשלומים בהתאם למתוכנן.

6.8 קיום לפחות 2 מפגשי ועדת ההיגוי העומדים בתנאים כפי שמופיעים בתוספת השנייה והגשת פרוטוקולים

6.9 לפרסם באתר האינטרנט של הרשות, ככל וקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריכריא עד חודשיים מיום ההצטרפות לתוכנית.

6.10 הגשת דיווח שנתי לשר הבריאות על הפעולות לפיקוח ואכיפה של חוק איסור העישון במקומות ציבוריים לשנת 2022

6.11 דיוע לנו שסכום התמיכה מתבסס על הוכחת עמידה בתנאי הסף של אפשריכריא בעיר על בסיס הגשת מסמכי ההוכחה, ודיווח על ביצוע תוכנית עבודה במינימום שנקבע ובהתאם להוכחת ביצוע התכנית וההוצאות.

ראש הרשות: שם _____ חתימה _____ תאריך _____
גזבר הרשות: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

² 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 או מורה לתנועה בריאותית בפיקוח החרדי ועם תואר אקוויולנטי, 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.