21 פברואר 2022

הנדון: קול קורא "אפשריבריא בעיר" 2022 לתמיכה ברשויות מקומיות 14584

מענה לשאלות הבהרה

1. בהמשך לפרסום קול קורא מספר 14584 של משרד הבריאות לתמיכה ברשויות מקומיות לביצוע תכניות במסגרת המיזם "אפשריבריא בעיר" לשנת 2022, התקבלו שאלות מנציגי הרשויות במייל ובמפגש חשיפה שנערך ביום 15.2.2022, טבלה זו מרכזת את השאלות שהתקבלו מנציגי רשויות ותשובות כפי שנתקבלו ממשרד הבריאות והתכנית הלאומית אפשריבריא.
2. יובהר כי אין נוסח השאלות המפורט להלן זהה בהכרח לנוסח שנשאל על ידי הפונים.
3. אלא אם כן נאמר אחרת לכל המונחים והמושגים במכתב זה תהיה הפרשנות כפי שנכתב בקול קורא.
4. אין להסתמך על הסבר או פירוש שניתן בעל-פה או בכתב או בכל דרך אחרת, השינויים האמורים יכללו רק במסמכים ופרסומים רשמיים בנוגע לקול הקורא.
5. מסמך זה מפורסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות בעמוד הנחיתה של קול קורא 14584 https://www.efsharibari.gov.il/initiatives-and-projects/at-municipalities-2/invitation-efsharibari-2022/
6. בנושא בעיות טכניות הקשורות למערכת המרכב"ה – ניתן לפנות למערכת התמיכה של פורטל המרכב"ה בטל: 02-5012443
7. בעיות טכניות בלינק המקוון – יש כפתור מיוחד לשאלות.

נקודות חשובות לתשומת ליבכם:

- **ההחלטה הסופית על חלוקת הכספים כפופה לאישור ועדת התמיכות.**
- יש למלא באופן מלא את טפסי התכ"מ (תקנון כספים ומשק) כפי שמפורטים בפורטל המרכב"ה (149+ 150). חשוב לעבוד עם אנשים מתוך הרשות המקומית בעלי ניסיון במילויי קולות קוראים.
- סכום התמיכה ממשרד הבריאות שירשם בפורטל המרכב"ה הוא הסכום המקסימלי שמשרד הבריאות יכול לתמוך ברשות כך שיש לכלול כל שלבי החלוקה כפי שמפורט בקול קורא.
- בעת עריכת תוכנית עבודה, כולל מרכיבי הערכה ומדידה, ניתן להתייעץ עם אנשי מקצוע רלוונטיים כפי שמפורט בעמוד האחרון במסמך זה.

- הגשת תוכנית עבודה לתמיכה ומילוי שאלון מדדי אפשריבריא בעיר באמצעות מערכת מקוונת.
- קישורים למסמכי PDF לעבודה עם שותפים והכנה למילוי המקוון בעמוד הנחיתה של הקול קורא.
- שימו לב – הקדימו הגשת הבקשה והעלאת כל המסמכים לאתר המרכב"ה. לא תהיה הארכה מעבר למועד האחרון ולא ניתן יהיה לעדכן מסמכים לאחר מועד זה.

השאלות והתשובות חולקו לשם הנוחות לתחומים הבאים:

- **שאלות בנוגע לעמידה בתנאי סף**
- **שאלות בנוגע לחלוקת התמיכה לרשויות ושאלות בנוגע לתקציב**
- **שאלות בנושא כתיבת תכנית הבקשה לתמיכה**
- **שאלות על הערכה ומדידה**
- **שאלות בנוגע למערכת מקוונת ולמילוי שאלון מדדי אפשרי בריא**

להלן טבלאות שאלות הפונים (ללא זיהוי שם הרשות המקומית) ותשובות משרד הבריאות לפי נושאים:

	שאלות בנוגע לעמידה בתנאי סף	
	שאלה	**תשובה**
1	האם כל רשות או ארגון יכול להצטרף לאפשריבריא בעיר?	קול קורא 14584 מיועד רק לרשויות מקומיות: "רשות מקומית" – עירייה, מועצה מקומית ומועצה אזורית (להלן – הרשות). עמותות וארגונים יכולים לתכנן עם הרשות פעילויות וכך להיות מעורבים.
2	אנחנו ישוב קטן האם נוכל להגיש תחת האשכול האזורי?	קול קורא 14584 מיועד לרשויות מקומיות, גם רשות מקומית קטנה יכולה להגיש בקשה. קול קורא זה איננו מיועד לאשכול אזורי.
3	איך מקבלים אישור על מתאם בריאות בעל תואר ראשון בתחום שאינו ברשימה?	בזמן הגשת המסמכים לקול קורא נערך בדיקה של אסמכתאות על התנאי השכלה והעסקה של מתאם הבריאות, חשוב לציין המקצועות שמפורטים בנספח ג' מהווים הנושאים המרכזיים שמתאימים כתנאי סף להשכלת מתאם בריאות בעקבות הקשר לנושא קידום בריאות.
4	אם מתאם הבריאות מועסק רק 3 חודשים והספקו רק מפגש אחד של וועדת היגוי לאיזה מסלול נכון לגשת?	ככל הנראה רשות זאת לא עומדת בתנאי סף למסלול תמיכה 1, אך מתאימה למסלול תמיכה 2 מכיוון שכבר יש מהלכים לקדם בריאות ברשות כולל . כל הפרטים לגבי תנאי הסף למסלולי תמיכה 1 ו- 2 כתובים בקול הקורא כולל בטבלה מסכמת בתוספת השנייה.
5	האם מנהל מחלקת ספורט שנמצא בחצי משרה בתפקיד יכול למלא את התפקיד מתאם?	מנהל מחלקת הספורט שעובד בחצי משרה בלבד (זה קיים במעט רשויות) בנושא ספורט יוכל לשמש גם מתאם בריאות אם תוגדר לו חצי משרה נוספת ובסך הכל חצי משרה לפחות בתפקיד של מתאם בריאות בנוסף עליו לעמוד בתנאים כפי שמופיע בקול קורא. במסמך הצהרת ראש עיר וגזבר K002 – יש למלא פרטים מלאים והגדרת תפקיד ולצרף אסמכתא.
6	תחת איזה אגף ברשות מתאם הבריאות ישב?	ההחלטה היא החלטה של הרשות המקומית משרד הבריאות אינו מתערב במבנה ארגוני ברשות, יחד עם זאת יש מספר שאלות על יחידת הבריאות וניקוד איכות על תשתית ניהולית כולל עבור יחידת בריאות שמוגדרת כמחלקה או אגף בריאות או מתאם הבריאות או יחידת הבריאות כפופה למנכל הרשות (ראו בתוספת השלישית).

7	מתאם הבריאות אשר רשום או משתתף בקורס קידום בריאות של רשת ערים בריאות והמחלקה לקידום בריאות השנה, אך טרם סיים הקורס האם יכול לעמוד בתנאי סף של המתאם?	מתאם בריאות המשתתף בקורס במהלך 2022 או רשות שמתאם הבריאות נרשם והתחייב להשתתפות בקורס בשנת 2022, והוא בעל הניסיון וההשכלה המתאימים יכול לשמש מתאם בריאות לקול קורא 14584. על המתאם למלא את כל חובות הקורס בסיום הקורס יש להעביר עותק של התעודה. חובה להתחייב על השתתפות בקורס במהלך השנה מראש באמצעות מייל מפורט למחלקה לחינוך וקידום בריאות: h.promotion@moh.health.gov.il
8	ברשויות שיש להם מעבר למתאם אחד מי יכול לנהל את המיזם?	אם יש מנהל מחלקה או אגף מומלץ שיגיש הגורם הבכיר ביותר במחלקה / אגף, כל עוד הוא עומד בכל תנאי הסף ויכול לשמש מתאם על פי הקול קורא 14584 .
9	אנחנו לא מעסיקים בחצי משרה "מתאם בריאות" (יש לנו מתאמת בריאות אבל זה כתפקיד נוסף ולא באחוזי משרה), האם לא נוכל להגיש את הקול קורא? במידה ולא, האם יש אפשרות להגיש בקשה במסגרת הקול קורא?	אחד מתנאי הסף של מסלול תמיכה 1 קול קורא 14584 הינו הצהרה על כך שמתאם בריאות הועסק ברשות לפחות בששה חודשים שקדמו למועד הפרסום של מבחן התמיכה, ובהיקף של חצי משרה לפחות וכי מתאם הבריאות עומד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים. בהגדרות מצוין שמתאם הבריאות יכול להיות עובד מטעם הרשות או עובד של חברה או גוף המועסקים ע"י הרשות או נותן שירותים חיצוני המועסק ע"י הרשות. במידה ומתאם הבריאות אינו עונה על כל דרישות אילו -במסגרת מסלול תמיכה 2 ניתן להגיש בקשה לתמיכה ותוך 3 חודשים יש להעסיק מתאם בהתאם לקריטריונים הנדרשים.
10	מה עושים במקרה שמתאמת הבריאות יוצאת לפנסיה? עוזב/ת את הרשות?	חשוב למנות מתאם בריאות בהתאם לקריטריונים הנדרשים בקול קורא 14584. יש להגיש טופס K002 מעודכן ואסמכתאות להכשרה והעסקה של מתאם הבריאות החדש – לאישור של צוות אפשריבריא. יש לערוך כניסה של מתאם חדש תוך חודשיים ממועד העזיבה.
11	במסלול 2 – האם תכנית העבודה מאושרת סופית רק לאחר 3 חודשים? לא כתנאי סף ?	התשובה רשומה בחלק של אמות מידה לחלוקת התמיכה במסלול 2. תכנית העבודה צריכה לעמוד באמות מידה לכתיבת תכנית עבודה לפי מסלול 2 – זה אחד מתנאי הסף להגשה. לאחר בחירת 20 הרשויות תיערך בדיקה איכותנית של תכנית העבודה למתן הערות. נדרש 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. ההליך הזה יכול להיות יחסית מהיר ויכול להיות איטי יותר בהתאם לקצב הרשות במקרים בהם רשות ממתינה למעורבות מתאם בריאות שלא היה מועסק בשלב ההגשה.

12	עיריית X לא הייתה פעילה ברשת ערים בריאות, האם אנחנו יכולים להגיש את הקול קורא?	כל רשות מקומית ללא קשר להיותה חברה ברשת ערים בריאות יכולה להגיש, בתנאי שתעמוד בתנאי הסף המופיעים בקול קורא. הצוות ברשת ערים בריאות מהווה גורם מקצועי לייעוץ בפיתוח תשתית קידום בריאות ברשות המקומית. אך נבהיר שאין דרישה להיות רשום ברשת ערים בריאות על-מנת להיות רשות אפשריבריא בעיר ולקבל את תמיכת המשרד.
13	היו שני מפגשים של ועדת היגוי אך הרכב המשתתפים היה שונה האם זה עומד בתנאי הסף?	כפי שרשום בסעיף 4 ז' בתנאי הסף לתמיכה ובהתייחס לשאלתך: על הרשות להוכיח באמצעות פרוטוקולים קיומה של ועדת היגוי פעילה, וכי הועדה התכנסה לפחות פעמיים, ב- 12 החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה, על פי ההרכב שמצוין בקול קורא. יתכן כי חלק מהמוזמנים אינם מגיעים לכל הפגישות של הועדה, חשוב בפרוטוקולים להדגיש את המוזמנים והמשתתפים.
14	ברשות שלנו מתקיים שלחן עגול/ ישיבת בריאות / מועצת בריאות, האם זה יכול לשמש כוועדת היגוי?	אם ההרכב של המפגשים עומד בקריטריונים לוועדת היגוי יש להגיש פרוטוקולים בהתאם שישמש כעמידה בתנאי סף. בפרוטוקולים יש לכלול נושאי הדיון, משתתפים ומוזמנים. במסלול תמיכה 2 ניתן לכלול ישיבה אחת של ועדת היגוי, ועדת בריאות או ישיבת מועצת רשות.
15	עשינו ביישוב ועדת היגוי אחת השנה, לא הצלחנו לעשות ועדה נוספת עקב הקורונה - האם ועדה נוספת שנעשה עד להגשת קול הקורא תוכל להחשב?	כן ניתן לבצע ועדת היגוי שנייה במהלך חודש זה (במקרה של מסלול 2 ועדת היגוי, ועדת בריאות או ישיבת מועצת רשות), חשוב לשלב דיון בתוכנית העבודה של 2022 והגשה לקול קורא, לכלול את המשתתפים ומוזמנים בהתאם לנדרש.
16	ערכנו במהלך 2021 שתי פגישות של וועדת היגוי אך אחת היתה בינואר-פברואר 2021, האם זה מתאים.	כן, במסגרת מסלול תמיכה 1 כל עוד נערכו 2 פגישות של וועדת ההיגוי בשנה שקדמה – 2021 ועד להגשת הקול קורא, זה מתאים.
17	איך ניתן לבדוק אם תזונאית בעלת תואר אקדמי או תעודה?	ניתן לבדוק באתר משרד הבריאות במקצועות בריאות או לפנות לעמותת עתיד. **http://www.atid-/eatright.org.il**
18	אנחנו רשות שמגישה בפעם הראשונה, האם תוכנית העבודה 2021 שאנחנו צריכים להראות (K005) חייבת להיות לפי המתכונת של אפשריבריא?	בקול קורא 14584 חובה להגיש תוכנית עבודה של שנה קודמת, כולל פירוט תוכניות ותקציב, ללמד על פעילות בתחום קידום בריאות, זה לא חובה שאלו יהיו כל הפעולות על פי התבנית וחובות של הקול קורא וגם אין מינימום של תקציב. הכוונה להעלות מסמך רשמי קיים של הרשות משנה קודמת.

	שאלות בנוגע לחלוקת התמיכה לרשויות ושאלות בנוגע לתקציב	
שאלה		**תשובה**
1	לאיזו תכלית מיועדת התמיכה ולאיזה גורם היא מגיעה?	התמיכה מיועדת לנושא קידום הבריאות ותחומי הפעילות כפי שמופיעים בקול קורא המנוהל דרך היחידה לקידום בריאות ברשות המקומית לביצוע תכנית העבודה במסגרת "אפשריבריא בעיר", למימוש במהלך שנת 2022 .
2	מתי נקבל תשובות בדבר התקציב?	צפוי שיהיו תשובות בתחילת אפריל.
3	האם נוכל לנצל את התקציב רק עד סוף 2022 או תינתן הארכה של עוד כמה חודשים?	למען הסר ספק נדרש ניצול במהלך שנת 2022.
4	כמה בערך כל רשות צפויה לקבל מה 2.8 מיליון? כמה שווה כל ניקוד באמות המידה?	סכום ההקצאה יחולק בין הרשויות בהתאם לניקוד היחסי, כאשר הניקוד המקסימלי לרשות 100 נקודות כמפורט בתוספת השלישית. חישוב הניקוד: הניקוד של הרשות לפי התוספת השלישית\ סך כל הניקוד של כל הרשויות הזכאיות X 2.8 מיליון ₪.
5	מה ההבדל בין שיעור השתתפות משרד הבריאות לשיעור השתתפות הממשלה (שורה שמופיעה בתכנית העבודה המקוונת)?	שיעור השתתפות הממשלה הכוונה שיעור השתתפות משרדי ממשלה נוספים.
6	כיצד מתחשבים במעמד סוציו-אקונומי?	שיעור התמיכה של משרד הבריאות שמפורט בפרק ב' סעיף 3 בקול קורא תלוי בדירוג סוציו-אקונומי ומגיע לתמיכה של עד 90% בקרב רשויות חלשות.
7	במסלול 2 האם מותר שהסיוע יסייע במימון מתאם הבריאות?	במסלול תמיכה 2 במסגרת קול קורא 14584 ניתן להשתמש בחלק מהתקציב (50 אלף ₪) כדי לממן תפקיד מתאם בריאות, יחד עם זאת חייבים להוציא לפועל את התוכנית עם כל מרכיבי החובה.
8	מהלכים לקידום יחידת הבריאות ברשות והערכה- נבקש לאפשר שכוח האדם המקצועי הנוסף יוכל להיות מועסק על ידי גוף עירוני אחר	פעולות לחזק את יחידת הבריאות מתקיימות בתוך היחידה ומבססים את יחידת הבריאות במובן הפורמלי, ניתן להעסיק כח אדם מקצועי נוסף במסגרת גופים עירוניים אחרים כגורם שמפעיל תוכניות במסגרת תוכנית עבודה.

9	האם ניתן לקבל תמיכה ולהכניס לתכנית העבודה פעילויות והוצאות בקידום בריאות מתחילת שנת 2022 ? או רק פעילויות שיתחילו באפריל?	אכן, ניתן להגיש בתכנית העבודה את כל הפעילויות בקידום בריאות גם כאילו שהחלו. תמיכה תינתן רק לתכניות שאושרו . במידה ואושרו תכניות שהחלו לפני כן הרי שניתן וצריך להגיש ההוצאות בגינן מעוניינים בתמיכה. במידה ויהיו תכניות שבוצעו ולא אושרו תוצע לרשות אפשרות להחליפה בפעילות אחרת שתאושר וזאת על מנת שלא לפגוע באפשרות לממש את מקסימום התמיכה.
10	עצמאי שמגיש חשבוניות נחשב עובד רשות מקומית?	משרד הבריאות אינו מתערב בענייני ההתקשרות בין רשות מקומיות לבין ספקים. אם השאלה מתייחסת לנושא העסקת המתאם על ידי הרשות הרי נדרש הוכחה על ההעסקה ללא קשר לדרך ההעסקה ובתנאי שיעמוד בהגדרות בקול קורא 14584 . לתשומת לב העסקת מתאם הבריאות הינו תנאי סף שאינו נכלל בהוצאות הרשות בגין תמיכה במסלול 1 .
11	מהו שיעור ההשתתפות של המועצה המקומית במיזם? האם זה תלוי במספר התושבים ?	פרק ב' סעיף 3 בקול קורא מפרט את שיעור התמיכה המקסימלי של המשרד ולכן גם שיעור ההשתתפות המינימלי של הרשות המקומית, שיעורי התמיכה תלויים בדירוג מדד סוציואקונומי של הרשות בלמ"ס בלבד ואינם תלויים במספר התושבים ברשות.
12	האם נדרש להציג מצ'ינג עבור כל פעילות בתוכנית העבודה?	בהחלט. חישוב המצינג הינו על פי הטבלה בפרק ב' סעיף 3 המתארת את שיעור ההשתתפות המקסימאלית של המשרד מתוך עלות התכנית השנתית הכוללת שמוגשת. לא חובה ששיעור השתתפות הרשות יהיה זהה בכל פעילות נפרדת. יש לקחת בחשבון שיש פעילויות שהמשרד לא יאשר השתתפות בסכומים שתמחרה הרשות.
13	מה קורה אם לא אושר כל התקציב המבוקש ממשרד הבריאות אלא רק חלק ממנו? האם מתבצעת חלק מהתוכנית עד גובה ההשתתפות?	אכן יתכן מצב שסכום התמיכה שאושר יהיה נמוך מסכום התמיכה המבוקש בהתאם לתכנית השנתית הכוללת שהגישה הרשות כך ששיעור תמיכת המשרד מתוך סך התכנית נמוך מהמקסימום האפשרי על- פי טבלת השיעור המקסימאלי לפי דירוג הלמ"ס. ברוב המקרים מצופה מהרשות לקיים התכנית כפי שזו הוגשה לניקוד. במקרים בהם הרשות אינה יכולה להוציא לפועל התוכנית כפי שתוכננה בשל כך ניתן לבקש בקשה לצמצום או שינוי התכנית אשר תוגש ותיבדק על ידי הצוות המקצועי.
14	האם רשות שאינה יכולה להתחייב לביצוע תכניות או להתחייב למצ'ינג הנדרש בגובה התמיכה המקסימלי האפשרי, לא תוכל להנות מהתמיכה ולהיחשב כרשות שתיהנה ממיתוג אפשריבריא בעיר?	רשות חייבת להגיש תכנית עבודה מתוקצבת בהתאם לכללי תכנית עבודה, גם אם מצומצמת או במשאבים מצומצמים. על הרשות לבדוק מהו הסכום המקסימלי שתוכל להתחייב אליו על- פי שיעורי התמיכה המפורטים. המשרד יכול לאשר לרשות שעומדת בתנאי ההכרה תכנית מצומצמת יותר ואין בכך כדי לפגוע בקבלת הכרה ומיתוג.

15	האם ניתן להציג את המשכורת של המתאם כחלק מהמצ'ינג של הרשות לתכנית העבודה ?	במסגרת מסלול תמיכה 1 בקול קורא 14584 מודגש כי תינתן רק עבור תכניות ופעילויות בנושא בקשת התמיכה לשנת 2022, ***לא כולל עלות העסקת מתאם הבריאות***. *העסקת מתאם הבריאות הינו חלק מתנאי הסף*. במידה ותכנית העבודה כוללת הרחבת התשתית הניהולית או פעילות שתבוצע על ידי איש מקצוע נוסף שיועסק על- ידי הרשות, למשל דיאטן , מעבר למתאם הבריאות ניתן להציג את עלות כח האדם הנוסף ובתנאי שלא יעלה או שלא יבוקש עבורו מעבר ל 20% מסך תקציב התוכנית הכוללת. *אפשרות זו אינה מומלצת לרשויות שיש להם כבר יחידת בריאות הכוללת מספר אנשי מקצוע כיוון שהדבר יפגע בתקציב המיועד לתכנית.*
16	האם חדר כושר מסובסד לתושבים/ חלל ציבורי בתוך מבנה למטרות פעילות גופנית יכול להוות פעילות לתמיכה במסגרת תוכנית באפשריבריא? האם ציוד לחדר כושר מתאימה למימון בקול קורא?	בהחלט כן . כחלק מאסטרטגיית שינויים בסביבה כפעילות בתוכנית. דומה לפעילויות של שינוי סביבתי כגון: הקמת מתחמי משחקים פעילים לילדים (משחקים של פעם וכד'), סימון מסלולים (הליכה, רכיבה וכו'); התקנה של הצללה, מתקנים לשתיית מים, תאורה; ושילוט להדרכה של תחנות פעילות גופנית במרחב הציבורי, במדרגות של מבני ציבור ועוד. לתשומת לב בינוי והפעלה של חדר כושר יהיו על-פי תקנים ותקנות כמקובל וכל בינוי או ציוד יהיה בהתאם לתקני בטיחות מקובלים.
17	אם יש ספק שמשולב בכמה תכניות איך אפשר לחלק לאורך הבקשה ובפירוט התקציבי?	חשוב שתכנית העבודה תכלול הפעילות בפועל כדי ללמוד על היקף ואופי התכנית מבחינת התכנון והביצוע. ניתן לכן בתכנון לרשות עלויות על פי התכנית ובדיווח לתת פירוט של הספק על הביצוע בהתאם לסעיפים . לחלופין ניתן לרשום בסכום עבור פעילויות מסוימות 1 ₪ (= 0 ₪) ופעילות כוללת כמו למשל שיווק חברתי והסברה לכל התכנית – סכום אחד כולל. יש להקפיד שלא לרשום עליות כפולות.
18	כיצד מתבצעים התשלומים לרשות?	התשלומים לרשות מתבצעים בהתאם לאבני הדרך לתשלום כמפורט לכל מסלול בסעיף 4 בקול קורא. וזאת בהתאם לדיווח על הפעילות וההוצאות בהתאם לדרישות המשרד.

	שאלות בנושא כתיבת תכנית הבקשה לתמיכה ולניקוד	
	שאלה	**תשובה**
1	לאיזה שנה מיועדת תוכנית העבודה לבקשת התמיכה?	הקול קורא נועד לתמוך ברשויות לפעילויות שיתקיימו במהלך שנת 2022, בהתאם לכך תוכנית העבודה לשנת 2022 מוגשת לתמיכה במערכת המקוונת
2	האם רשות וותיקה צריכה להגיש תוכנית העבודה של שנת 2021? איזה תוכנית מגישים?	כן, הגשת תוכנית של 2021 הינה תנאי סף לכל המגישים לקול קורא, גם רשויות וותיקות, ואותה צריך לצרף למרכבה K005 . יש לצרף את התקציר של התוכנית הסופית שאושרה (כולל תקציב).
3	בתוספת הראשונה ישנה רשימת תכניות ופעילויות לבחירה, אך לאחר מכן רשומים פעילויות חובה. כיצד ניתן להבדיל בין פעולות חובה ורשות.	בתוספת הראשונה יש פירוט של מרכיבים לפיתוח תוכנית עבודה רשותית עבור מסלול תמיכה 1 ומסלול תמיכה 2. מרכיבי החובה מתבססים על נושא ואסטרטגיות שונות של קידום בריאות. רשימת תכניות ופעילויות למיקוד שמפורטת בתוספת הראשונה מכוונת לתוכניות שונות שמהווים נושאי מיקוד ל- 2022, מצופה מכל רשות ליצור ת"ע שתכלול פעילויות מתוך הרשימה בהתאם לאסטרטגיות השונות. לדוג' במסלול תמיכה 1 בנושא פ"ג יתכן שרשות תערוך תוכנית שנתית לקידום הליכה ורכיבה לבית הספר (11) שיהיה מבוסס על אסטרטגיית תוכנית קהילתית ותכלול את פעולות (1) יום ההליכה קמפיין ארצי שהינה חובה שיהווה יום שיא לפעילות הבית ספרית וגם יהיה קמפיין הסברה רשותית, ותשלב שילוט לקראת שבילים לבית הספר (6) שיפור שבילים ומתקני פ"ג – אסטרטגיית סביבה ותשלב את (9) הוספת מתקני אופניים בקרבת מוסדות לימוד – כמדיניות הכוללת הכרזה ותקציב עבור התקנה בכל בית ספר ברשות במהלך השנתיים הקרובות.
4	האם פעילות בנושא חוסן אישי או קהילתי חייבת להיות עבור אוכלוסייה בסיכון או עבור ילדים ונוער בלבד או שניתן לפעול בקרב אוכלוסיות מוחלשות אחרות, בנוסף, האם התמודדות עם מסכים ועידוד שינה בריאה הם נושאי רשות נוספים או חלק מחוסן.	בתוספת הראשונה בסעיף 1.2.5 צוין שניתן לקיים תוכניות ופעילויות לכל אוכלוסייה בסיכון או עבור ילדים ונוער – בכל מקרה יש לנמק מדוע האוכלוסייה היא בסיכון. תחומי התוכן : חוסן אישי או קהילתי , התמודדות עם מסכים ועידוד שינה בריאה הם נושאי רשות יכולים להירשם כנושא נפרד או כחלק מחוסן ובכל מקרה סך תכניות אילו לא יעלה על 20% מסך עלות התכנית .
5	למה הכוונה קמפיין ארצי ? למשל האם במסגרת השתתפות בקמפיין ארצי בנושא עידוד שתיית מים חובה לבצע פעולה	קמפיין ארצי מתיחס לקמפיין שאפשריבריא ומשרד הבריאות משיקים בפלטפורמות ארציות (מתוכננים בכל הנראה קמפין בנושא שתייה (צמצום שתיה מתוקה ועידוד שתית מים) וקמפין ליום ההליכה. לרשויות יוכנו גם גרידים הכוללים את המסרים העיקריים . חובה לכלול מרכיב הסברתי, כחלק מהקמפיין ברשות בהלימה

	באסטרטגיה של הסברה או שאפשר לבחור אסטרטגיות אחרות?	לקמפיין הארצי. מומלץ לשלב אסטרטגיות נוספות ורלוונטיות . למשל לצד ההסברה בנושא שתיה לתכנן שינויי סביבה ומדיניות, מתוך רשימת תכניות ופעילויות למיקוד שמפורטת בתוספת הראשונה: (7) שילוט עידוד שתיית מים והצבת מתקני מים קרים בגנים ציבוריים וברחבי העיר
6	תחום ההתמודדות עם מסכים הוא חדש- מי הספקים שיכולים לתת לנו מענה לתחום הזה? מרצים מסוימים? איזה הכשרה צריך? איזה פעילות אפשר לעשות בעצם	אכן לא פרסמנו קריטריונים ואנו מבקשים לפעול מול גורמים מקובלים מהאקדמיה או כאילו המאושרים על-ידי משרדי הרווחה והחינוך. מומלץ לקיים התיעצות בנושא עם השותפים ו/או מקדמי הבריאות בלשכות ובמטה. לדוגמא פעילות של מרכז "תנודע" במכון גרטנר. מומלץ שאם אין ניסיון קודם ללוות פעילות בהערכה.
7	תוכלו לחדד שוב את כמות האסטרטגיות שנדרשות להיות כתנאי סף בכל תוכנית. כלומר האם בכל תוכנית עלינו לשלב מינימום 3 פעילויות שכל אחת מסווגת לאסטרטגיה אחרת (מדיניות/הסברה/הכשרת צוותים) או שאפשר שכל תוכנית תהיה ממוקדת רק באסטרטגיה וסך כל תוכנית העבודה צריכה לכלול את כל האסטרטגיות שציינתם.	אכן יש דרישה לאסטרטגיות מגוונות ונושאים מגוונים בהתאם למה שנדרש בכל מסלול תמיכה. ניתן (ורצוי) לשלב באותה תוכנית מספר אסטרטגיות באמצעות מספר פעולות, ניתן גם לשלב מספר תוכניות. אין מינימום אסטרטגיות בתוכנית אחת אך יש לבחון שכלל הנושאים והאסטרטגיות כלולים בתוכנית בהתאם למסלול התמיכה הנבחר – בשלב הבקרה מעריכים את התוכנית כולה – האם נכללו כל האסטרטגיות החובה ברמת תכנית שנתית והאם כל האסטרטגיות החובה ומינימום האסטרטגיות לפי נושא.
8	כיצד נכון לפרט קהלי יעד מגוונים במסגרת תוכנית אחת?	ניתן להוסיף בתיאור התכנית ו /או לצין פעילות נוספת ובה לרשום לאיזה קבל יעד בחלק של התיאור
9	מי בודק את התוכניות? מתי?	תכנית העבודה נבדקת בחלקה באופן ממוחשב על ידי המערכת הממוחשבת. התכנית כולה נבדקת גם באופן איכותני על ידי אנשי מקצוע מתחום קידום בריאות (מהלשכות והמטה) . במסלול 1 החלק האיכותני מבוצע עבור כל הרשויות שעמדו בתנאי סף להגשה וזהו חלק ממנגנון התקצוב. במסלול 2 במידה ויהיו יותר מ -20 רשויות שיעמדו בתנאי סף להגשה ינוקדו הרשויות באופן ממוחשב ובסוף באופן איכותני לבחירת 20 רשויות.
10	האם הכשרת אנשי מקצוע משולב עם כל אחד מהנושאים (כגון פעילות גופנית, תזונה בריאה) או	הכשרת כח אדם מהווה אחת האסטרטגיות שניתן לשלב בכל נושא. בנוסף, יש לפרט קהל היעד לכל תוכנית שכולל אנשי מקצוע מגוונים.

	שזה בנפרד לנושא הפעילות?	
11	מתי מתקיימים קמפיינים לאומיים? יום ההליכה, קשת המזון/ שתיית מים, מניעת עישון? האם אנחנו מקבלים חומרים לקמפיינים הלאומיים?	הלו"ז המוערך לקמפיינים הינו צמצום שתייה מתוקה ועידוד שתית מים באביב, מניעת עישון בקיץ ויום ההליכה בשבוע האחרון של חודש אוקטובר 2022. צוות אפשריבריא ישתף חומרים לקמפיינים הלאומיים להתאמה ברמת הרשות המקומית. מצופה שכתיבת מסרים ובחירת פלטפורמות יהיו בהתאם למאפייני האוכלוסייה ברשות.
12	האם צריך לשים לוגו של רשת ערים בריאות על הפרסומים שנעשו עם תקציב אפשריבריא ? האם אפשר להוסיף לוגו של רשת ערים בריאות או של שותפים נוספים?	לא, אין צורך לשים לוגו של רשת ערים בריאות. חובה להקפיד על ציון אפשריבריא ומשרד הבריאות בכל פעילות הסברה ופרסום של התכניות והפעילויות שנעשו בסיוע המשרד בנושא קידום בריאות בצירוף הלוגואים כמפורט בקול קורא. כמקובל ניתן להציג מלבד לוגו הרשות ולוגו אפשריבריא והמשרד את השותפים לתכנית כמקובל בהתאם להשתתפותם.
13	מה הכוונה תוכנית שנתית של הסברה עם שלוש פלטפורמות? ביצד זה קשור להשתתפות בקמפיינים הלאומיים (יום ההליכה, מי ברז/ שתייה מתוקה, מניעת עישון)?	תוכנית שנתית להסברה ושיווק חברתי בלפחות 3 פלטפורמות הסברה ב-3 פלטפורמות הוא מרכיב חובה במסגרת מסלול תמיכה 1 ומסלול תמיכה 2 בקול קורא 14584. הכוונה שבמהלך השנה יהיה פרסום לתושבים, מעבר לתוכנית או פעילות מסוימת למטרות של העברת מסרים ומידע. הסברה שיכולה להיות קשורה לעונת השנה, חגים, נושאי תוכן ועוד וכד'. במסגרת תוכנית החובה יש לשלב הסברה באמצעות 3 פלטפורמות – הכוונה לשלב אמצעים מגוונים כגון להפצה כגון: רשת חברתית, אתר, שילוט, כתבה בעיתונות, דיוור ישיר וכד'. ניתן לעיין במסמך עזר המפרט יעדים מדידים ואסטרטגיות קידום בריאות ובאתר אפשריבריא להכוונה נוספת. מצופה שכתיבת מסרים ובחירת פלטפורמות יהיו בהתאם למאפייני האוכלוסייה ברשות. בנוסף, רשויות במסלול תמיכה 1 מתחייבים להשתלב בקמפיינים לאומיים בנושאים פעילות גופנית, תזונה, ומניעת עישון, ברמה הרשותית, וזאת מעבר לתוכנית ההסברה השנתית. במסגרת תוכניות עבודה במסלול תמיכה 2 יש להשתתף באחד מהקמפיינים הלאומיים שיפורסמו. ראו גם סעיף 11.
14	האם ניתן לדווח על פעולות שיחידה עירונית אחרת עושה למען אוכלוסייה בסיכון או 65+ בהיבט של פעילות גופנית או חיזוק חוסן. למטרות ניקוד או מצ'	תוכניות שמבוססות על שיתוף פעולה בין מתאם הבריאות ואגפים או מחלקות אחרות ברשות המקומית, או פרי של עבודה משותפת בסיוע מתאם הבריאות, גם אם אין השתתפות בעלויות על –ידי המשרד זה יכול להיות חלק מהתוכנית שמוגשת לאפשריבריא. התוכנית חייבת לעמוד באמות מידה המקצועיים והפרסומיים בהתאם לקול הקורא . חובה לדווח על כל תוכנית ופעילות שכלולה בתוכנית העבודה לאורך בכל שלבי הדיווח.

	אבל לא לבקש על זה תקציב?	
15	נניח שהתוכנית היא גם תזונה בריאה וגם פעילות גופנית כמו הקמת גינה קהילתית איך אפשר לרשום זאת?	גינה קהילתית מופיעה תחת תחום תזונה, יתכן שתרצו לרשום בתיאור שמדובר בתוכנית שאף תכלול פעילות גופנית. אופציה נוספת אם מדובר בתוכנית שמשלבת 3 נושאי תוכן, להוסיף אותה תחת נושא "קידום בריאות כללי- 3 נושאים או יותר" ואז לצרף שם פעולות מתחומי תוכן שונים. בנושא "קידום בריאות כללי" אין אפשרות לכלול פעולות מרשימה קיימת, רצוי להשתמש בשפה של הנושאים למיקוד אם אלו מתאימים.
16	איזה אוכלוסיות מוגדרות אוכלוסיות בסיכון?	מצוינים בתוספת הראשונה והשנייה אוכלוסיות במיקוד השנה, כאוכלוסיות בסיכון. אם תבחרו לציין אוכלוסייה אחרת חשוב לנמק באופן מפורט ולהתאים תוכנית בהתאם לדגשים ונושאים של אפשריבריא. שימו לב גם למגוון האוכלוסיות ברשות והתאמה לצרכים יחודיים ו /או לאוריאנות בריאותית ורגישות תרבותית.
17	האם גם השנה אפשריבריא מעודד הגשת תוכניות ייעודיות לאוכלוסיית גיל 65+ ?	הקול קורא כולל שורה של דגשים ביניהם פעולות בקרב אוכלוסיות שונות, כולל גיל 65+. יש ניקוד בתוספת השלישית ספציפי עבור פעולות בפ"ג לבני 65 +, וניתן גם לשלב פעולות לקבוצה זו בנושאים נוספים כחלק מתוכניות לאוכלוסיות בסיכון. בתכניות בנושא פ"ג לבני 65+ חשוב להתייחס לסיכונים של מניעת נפילות ולבצע תוכניות מותאמות ועל- ידי אנשי מקצוע המומחים לתחום זה.
18	האם ניתן לאחד סעיפי פרסום לתכנית אחת גדולה? במקום שפעילות הפרסום תופיע בכל תכנית, להגיש תכנית פרסום אחת גדולה?	בהתאם לנדרש בתוספת הראשונה בסעיף הנחיות לכתיבת תכנית עבודה שנתית לתמיכה סעיף ד', חובה לכלול לפחות 3 אסטרטגיות שונות בכל תוכנית מבין האסטרטגיות הבאות: מדיניות ואכיפה, שינויים בסביבה, הסברה, הכשרת כח אדם, פעילות חינוכית / קהילתית. פרסום הינו אחת מאסטרטגיות הפעולה לקידום בריאות, על כן חשוב לשלב אותו בתוכניות שונות ולא לרכז את כל מרכיבי ההסברה בתוכנית אחת. ניתן תקציבית לרכז פעילות ולציין שהתקציב לביצוע מפורט בסעיף מסוים ותקציבית מרוכז במקום אחד. כלומר שעצם פעילות ההסברה ייכתב כפעילות בכל מקום רלוונטי אך התקציב יפורט במקום אחד ולשים לב שלא נכתב תקציב כפול.
19	האם אפשר לקבל דוגמא של בקשה שהוגשה לצורך הבנת כל הצרכים והדרישות שצריכים להיות כלולים בבקשה	תמהיל תוכנית העבודה, והדרישות בקול קורא משתנים משנה לשנה, השנה ההגשה של תוכנית העבודה מתבצעת באמצעות מערכת מקוונת, והמערכת מסייעת לכוון להשלמת כל הנתונים. חשוב להדגיש, בקול קורא יש תחומי תוכן ודגשים אבל תוכנית העבודה נבנית בכל רשות בהתאם לצרכים הייחודיים של הרשות ועל בסיס פערים בבריאות וקידום בריאות שמזהים במהלך המיפוי שנערך תוך מילוי שאלון מדדי אפשריבריא בעיר. בנוסף, ניתן להסתייע במדריך אפשריבריא בעיר באתר, להתייעץ עם מקדמת בריאות ודיאטנית בלשכת הבריאות באזורכם. ניתן לפנות לרשת ערים בריאות להכיר את תהליך העבודה כרשות מקדמת

		בריאות.
20	האם גם מסגרות חינוך יקחו חלק בתכנית או שהמיזם מיועד רק לתושבי העיר.	תכנית העבודה רצוי שכלול קידום בריאות במערכת החינוך והעלאת מספר מוסדות חינוך מקדמי בריאות. יצוין שהתכנית הלאומית אפשריבריא פועלת בנוסף עם משרד החינוך לקידום יעדים לרבות בתי ספר מקדמי בריאות. במסגרת אפשריבריא בעיר ניתן לפעול באמצעות קביעת מדיניות ושיתופי פעולה עם אגף החינוך ברשות לעידוד ולישום פעילות קידום בריאות במערכת החינוך.
21	כיצד ניתן להגביר את הסיכוי לבניית תוכנית איכותית ולקבלת ניקוד גבוה?	בתוספת הראשונה בסעיף 3 יש רשימת עקרונות לכתיבת תוכנית עבודה שנתית ולניקוד איכות התכנית. בנוסף יש משמעות להיקף התכנית, רמת שיתופי הפעולה, קהלי היעד ומדדי ההערכה. מניסיון העבר ליווי של מקדם בריאות ודיאטן מלשכת הבריאות מעלים את איכות התכניות שהוגשו. ראו גם המלצות כלליות בסוף מסמך זה.
22	האם ניתן לערוך תוכניות לחיזוק חוסן בשיתוף פעולה עם תוכנית עמיתים של משרד הבריאות? ובכלל בנושא חוסן האם יש המלצות	נושא החוסן הוא תחום חדש בתמיכה של אפשריבריא ויש פחות המלצות ספציפיות לבן מומלץ לקיים תוכניות בנושא זה עם גורמים מקצועיים בתחום. בתוך כך אין לנו היכרות עם כל העמותות והארגונים הפועלים בתחום ויש להפעיל שיקול דעת לבחירה ולהתייעץ גם עם אגף הרווחה ברשות. תוכניות בנושא חוסן יופנו לאוכלוסיות שהוגדרו בקול קורא זה באוכלוסיות בסיכון ובמידה שזו לא אחת מהן יש לנמק מדוע נבחרה קבוצת אוכלוסייה זו.

שאלות בנוגע להערכה ומדידה		
	שאלה	תשובה
1	מה נחשב פעילות הערכה ומדידה?	פעולות הערכה ומדידה יכולות להיות מגוונות וחשוב שיתאימו למטרות וליעדים המדידים שנקבעו במסגרת כל תוכנית. פעולות הערכה כוללות סעיפים 4-7 במסגרת מהלכים לקידום יחידת הבריאות ברשות והערכה: • ביצוע תכנון אסטרטגי ופרופיל עירוני • ביצוע הערכה, סקר או מיפוי עם גורם מקצועי בתחום מחקר והערכה הכוללת דו"ח מסכם . • מיפוי רב שנתי של תוכניות הכשרה לכח אדם או מיפוי סטטוס עמידה בנהלים בקרב מוסדות . • סקר תושבים או פרופיל רשותי בנושא בריאות

2	מה נכון לשלב בתוכנית העבודה להערכה ומדידה והיכן.	בשלב ההגשה ניתן לכוון לתכנון מדידה והערכה בהתאם ליעדים ובתיאום עם הגורם המלווה. יתכן שעוד אין תוכנית סופית וזה יפותח יחד עם הגורם המלווה במהלך השנה. את מרכיבי ההערכה מפרטים בשאלון המיפוי ובמסגרת תיאור כל תוכנית בתוכנה המקוונת.
3	מהם הדרישות לגורם מקצועי שמלווה פעולות הערכה ומדידה.	גורם מקצועי כגון אקדמיה, חוקר, מכון, יועץ, חברה, איש מקצוע, סטודנט עם ליווי, ניתן לפנות דרך רשת ערים בריאות, ניתן לערוך בצורת מלגה. לרוב יהיה מדובר בגורם שאינו יושב ברשות עצמה אלא גורם מקצועי חיצוני. רצוי לעודד גם בפרויקטים שנערכים עם ספקים לדרוש שיוסיפו מרכיבי הערכה. חובה שהגורם המלווה ישלב דו"ח הערכה.
4	אם החלטנו לעשות סקר לפני וסקר אחרי לתכנית רב שנתית, מספיק להגיש דוח על הממצאים לפני בשנה זו, ובסיום התכנית כמובן לעשות סקר אחרי התערבות. אם כן איך לבקש את התקציב	תקציב למה שמתכונים לשלם השנה, דוח אם צריך יהיה לפי ההתקדמות שנראה שיש ביצוע.
5	האם אפשר לכלול בתקציב תשלום לגורם מקצועי עבור איסוף נתונים או עיבוד נתונים למטרות הערכה של הפעילות?	בהחלט כן. במסגרת תכניות המלוות בהערכה ומדידה ישנם עלויות לגורם מקצועי לביצוע חלק זה הן חלק מהתכנית שעליה ניתן במסגרת תכנית העבודה והבקשה לתמיכת המשרד תקציב לגורם שיבצע הערכה כוללת ו/או תקציב לפעולות הערכה ומדידה ספציפיות כגון יעוץ לדגימה, עיבוד סטטיסטי , איסוף נתונים ועוד

שאלות בנוגע למערכת מקוונת ולמילוי שאלון מדדי אפשרי בריא		
שאלה		**תשובה**
1	איך משיגים קוד וסיסמא למילוי המקוון?	יש להירשם כמשתמש חדש במערכת המקוונת.
2	באחריות מי מילויי השאלון המקוון "מדדי אפשרי בריא בעיר" ותוכנית העבודה ברשות?	ראש העיר והגזבר מעידים על מילוי השאלון בהצהרה K002 יחד עם זאת המילוי עצמו לרוב מתבצע על ידי מתאם הבריאות תוך קבלת מידע מגורמים רלוונטיים ברשות המקומית – כגון אגפי ספורט, חינוך, גזבר ועוד. השנה מילוי השאלון נערך במסגרת המערכת המקוונת.

3	האם אפשר להדפיס את שאלון קול קורא שהוגש כתנאי סף ב- 2021 כדי לסייע במילוי כעת?	כן יכול לסייע לרשויות שמילאו בעבר. שאלון 2021 דומה לשאלון 2022 אך אינו זהה.
4	מילאתי את השאלון במערכת המקוונת, מדדי אפשריבריא בעיר, כיצד אדע שהמידע התקבל.	בסיום מילוי כל שלב יש ללחוץ על כפתור שמירה. יעלה הודעה ירוקה שהמידע נשמר בהצלחה. סימן שהנתונים עלו למערכת. בסיכום המילוי של תוכנית עבודה יש להפיק מסמך מסכם, תקציר התוכנית, להגשה ל – K004. השאלונים ייבדקו בתום תקופת ההגשה לקול קורא.
5	גילינו שענינו באופן לא נכון על השאלון, האם ניתן לערוך שינויים?	ניתן לערוך שינויים עד סוף תקופת ההגשה, יחד עם זאת מכיוון שנדרש מילוי מחודש של המידע בשאלון רצוי לענות על השאלון כאשר כל המידע המדויק בידיכם. ניתן לערוך שינויים בתוכניות במסגרת התוכנית עבודה לאורך תקופת ההגשה המידע האחרון שישמר הוא הקובע.
6	האם אפשר לשלוח מהפורטל למרכבה ישירות?	לא, חובה להגיש את המסמכים המפורטים בנספח א' במרכבה ללא קשר להגשה במערכת המקוונת. אנא עיינו בנספח א' לפרטים על המסמכים השונים כולל דרישות לחתימות.
7	האם מערכת המרכבה כבר נפתחה	כן .
8	במועצות איזוריות ההגשה במרכבה מול המועצה או מתנס	במועצה.

המלצות כלליות וסיוע:

1. חשוב לערב את השותפים השונים לתכנית ובמיוחד מנהלי מחלקות חינוך וספורט, את ועדת ההיגוי או ועדת הבריאות, וכן לערב מבעוד מועד הגורמים הבכירים ברשות על מנת לאשר גובה ההתחייבות התקציבית הנדרשת.
2. חשוב לערב את מקדמות בריאות בלשכות הבריאות בתכנון תוכנית העבודה בהתאם לזמינותם. ובמידת הצורך לצוות המטה של אפשריבריא.
3. ניתן להיעזר בגורמים המתמחים בכתיבת תכניות קידום בריאות, ובגורמים מקצועיים בהתאם לנושא התכנית:
   - רשת ערים בריאות - אילנה שמלה ללום, מנהלת מקצועית רשת ערים בריאות ilana.healthycities@masham.org.il
   - מתכללות בריאות באשכולות
   - דיאטניות עירוניות ודיאטניות מחוזיות
   - עמותת עתיד מרכזת רשימה של תזונאיות מוסמכות
4. כדאי להיעזר בגורמים הבקיאים בהגשה של קולות קוראים לרשויות במרכב"ה ולהיערך למילוי כל המסמכים והטפסים מבעוד מועד.
5. חשוב להסתמך על מיפוי או סקר במידה ובוצע בעבר ברשות, וכמובן על שאלון המדדים אותו אתם נדרשים למלא במסגרת הגשת קול קורא זה. חלק ממדדי בריאות מובאים במפת הבריאות היישובית – פורטל המידע הגיאוגרפי של משרד הבריאות.
6. ניתן להיעזר במקורות הבאים:
   - מדריך אפשריבריא לרשויות המקומיות :המדריך בעשרה צעדים לרבות המלצות לפעילות גופנית ,המלצות לתזונה בריאה והמלצות לסביבה נקייה מעישון
   - המלצות למרחב עירוני בריא, אפשריבריא בעיר
   - מדריך לסביבות ידידותיות גיל
   - אתר אפשריבריא
   - ערים בריאות בישראל: מסמך רשת ערים בריאות
   - אגף התזונה, משרד הבריאות
   - מאגר יוזמות בבריאות לרשויות מקומיות
7. בעיות טכניות במילוי המערכת המקוונת, יש כפתור למשלוח שאלות במערכת המקוונת.
8. שימו לב – הקדימו הגשת הבקשה והעלאת כל המסמכים לאתר המרכב"ה לא תהיה הארכה מעבר למועד האחרון ולא ניתן יהיה לעדכן מסמכים לאחר מועד זה.