

קול קורא 15849 אפשריבריא בעיר לשנת 2023, משרד הבריאות

K001

תנאי סף להגשה לקול קורא אפשריבריא בעיר

למילוי בכל מקרה של שינוי בהעסקת מתאם

התחייבות ראש רשות וגזבר או חשב מלווה להוביל ולקדם את מיזם "אפשריבריא בעיר" ברשות לשנת 2023

אנו, הח"מ, ראש רשות _____ וגזבר או חשב מלווה ברשות _____ (להלן ה"רשות"), מתחייבים להוביל ולקדם את המיזם "אפשריבריא בעיר" ברשות, ובכלל זה לקיים את כל התנאים, ההוראות וההנחיות המפורטים בקול קורא וכן מתחייבים לקיים את המפורט להלן/לאשר את המפורט להלן, לפי העניין:

1. להוביל את המיזם "אפשריבריא בעיר" ברשות ולבצע את המיזם בהתאם להנחיות משרד הבריאות (להלן-המשרד).
2. המידע והנתונים ב"שאלון מדדי אפשריבריא בעיר" שמולא נכונים ומדויקים ליום מילוי השאלון.
3. התכנית המפורטת שהוגשה לבקשת תמיכה ("תכנית עבודה לתמיכה - אפשריבריא בעיר לשנת 2023") אושרה על ידינו ואנו מתחייבים לבצעה בכפוף לקבלת הודעת המשרד כי התכנית אושרה, וכן מתחייבים לבצע תיקונים בתכנית ככל שיידרשו על ידי המשרד.
4. אנו מצהירים (אנא סמן את התיאור המתאים ליום מילוי ההצהרה):
 - 4.1 כי מתאם בריאות: הועסק ברשות בתפקיד (להקיף את התשובה עבור כל סעיף):

4.1.1 לפחות בששה חודשים שקדמו למועד פרסום הקול קורא: כן / לא

4.1.2 בהיקף של חצי משרה לפחות: כן / לא

4.2 כי מתאם הבריאות עומד בדרישות ההכשרה והניסיון כפי שמפורט בקול קורא בנספח

גי' 1-4: כן / לא

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

² דרישות הכשרה והניסיון בהתאם לאחת מהאפשרויות הבאות:

(1) בעל תואר שני בקידום בריאות ומעלה, 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.

ניתן להעסיק סטודנט בשנתו השנייה לתואר שני ומעלה בקידום בריאות או בבריאות הציבור. ניסיון כרום לעיל.

(2) בעל תואר שני ומעלה באחת מהפקולטות הבאות: מדעי הרפואה, מקצועות הרפואה והבריאות, סביבה, אדריכלות ובינוי ערים, מדעי הטבע ומדעים מדויקים, הנדסה ומחשבים, מדעי החברה, סיעוד, עבודה סוציאלית, רווחה ובריאות, משפטים, חינוך וחינוך גופני, 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

4.3.3 אנו מתחייבים להמשיך להעסיק מתאם בריאות לכל אורך שנת התמיכה בהיקף של חצי משרה לפחות לצורך ניהול וביצוע המיזם ברשות.

4.4.4 ידוע לנו כי בכל מקרה של שינוי או חילופי גברי יש לעמוד בכל תנאי העסקה, ובדרישות ההכשרה והניסיון, להודיע על כך לנציג המשרד ולצרף טופס K001 מעודכן ואסמכתאות להוכחת השכלת המתאם לקבלת אישור עמידה בתנאים.

4.5.4 אנו מתחייבים כי מתאם הבריאות שינהל את המיזם, יבצע מעקב בקרה ויגיש דו"חות תכנון מול ביצוע ודו"ח 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.

4.6.4 הגדרת התפקיד של מתאם הבריאות ברישומי הקשר 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.

4.6.1 במקרה שהגדרת התפקיד אינה בהתאם לסעיף 4.8 אנו מתחייבים לבצע שינוי בהגדרת התפקיד בהתאם לדרישה לא יאוחר מ- 3 חודשים לאחר אישור התמיכה.

4.7.7 יש למלא פרטי המתאם או מוביל בריאות ברשות:

4.7.1 שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

4.7.2 הגדרת התפקיד: _____

מחלקה/ אגף: _____

תאריך התחלת התפקיד: _____

מנהל ישיר (שם, תפקיד): _____

4.7.3 אחוזי משרה בתפקיד של מתאם בריאות או מנהל מחלקת בריאות:

אחוז משרה סה"כ – במקרה שמועסק בתפקיד נוסף: _____

4.7.4 השכלה: _____

4.7.5 בוגר/משתתף בקורס קידום בריאות של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2002.

או משתתף באחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2000.

ניתן להעסיק סטודנט בשנה שנייה לתואר שני בהתאם לרשימת הפקולטות לעיל. ניסיון כרשום לעיל.

(3) בעל תואר ראשון באחד מהפקולטות הבאות: מדעי הרפואה, מקצועות הרפואה והבריאות, סביבה, אדריכלות ובינוי ערים, מדעי הטבע ומדעים מדויקים, הנדסה ומחשבים, מדעי החברה, סיעוד, עבודה סוציאלית, רווחה ובריאות, משפטים, חינוך גופני, מורה לתנועה בריאותית בפיקוח החרדי 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 תכניות התערבות לקידום בריאות, שנעשו בשיתוף שלושה גורמים שונים, שאחד מהם הוא רשות מקומית. בנוסף, בוגר או משתתף 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. [קבוצה סגורה "דור מדבר"]

שם הקורס: _____

שנה: _____

ישנו טופס הרשמה והתחייבות לקורס הקרוב במחלקה לקידום בריאות:

כן / לא

- 4.7.6 מספר שנות ניסיון בניהול פרויקטים: _____
- 4.7.7 תפקיד 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
- 4.7.8 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.
- 5.2 ועדת ההיגוי התכנסה לפחות פעם אחת בששת בששה החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה.

תאריך(ים) התכנסות ועדת היגוי: _____

5.3 כי בראש הועדה עמד ראש הרשות המקומית, או סגן ראש הרשות המקומית, או חבר מועצה, או מנכ"ל או מזכיר הרשות.

שם יו"ר ועדת ההיגוי: _____

תפקיד יו"ר ועדת ההיגוי: _____

5.4 הועדה כוללת הרכב של: מתאם הבריאות או מוביל בריאות ברשות, ולפחות עוד 3 נציגים מבין הגורמים הבאים: נציג תושבים, תזונאית עירונית, מנהלים או נציגי המחלקות: חינוך, בריאות, רווחה וספורט, ככל שמחלקות אלה קיימות ברשות.

5.5 בנוסף יוזמנו הנציגים הבאים לקחת חלק פעיל בישיבות: מקדם הבריאות ודיאטנית מלשכת הבריאות המחוזית או נפתית, מפקח מחוזי של משרד התרבות והספורט ומדריכה אזורית של משרד החינוך כמו כן יוזמנו מנהל התכנית הלאומית אפשריבריא שהוא או נציגיו ייקחו חלק בוועדת ההיגוי בהתאם לצורך.

5.6 הרשות תעביר פרוטוקולים של ועדות ההיגוי למשרד הבריאות.

6. כחלק מהצטרפות למיזם אנו מתחייבים לפרסם באתר האינטרנט של הרשות, ככל שקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריבריא עד חודשיים מיום ההצטרפות לתוכנית.

7. ידוע לנו כי לצורך אישור התכנית וקבלת התמיכה עלינו להגיש את המסמכים המפורטים
בנספח א' לקול הקורא, הכוללים בין השאר טפסים ומסמכי הגשה לרבות מסמכים
להוכחת השכלה, ניסיון והעסקת המתאם; פרוטוקולים של ועדת ההיגוי.
8. ידוע לי שעלות העסקת מתאם הבריאות אינה נתמכת מבחן תמיכה זה ואינה חלק מתכנית
העבודה המוגשת לתמיכה.
9. ידוע לנו שסכום התמיכה ושיעורה יקבעו בהתאם למפורט בקול קורא, ובהסתמך על ניקוד
שאלון המיפוי ותכנית העבודה שהוגשה, ויחולק בהתאם להוכחת ביצוע תכנית העבודה
והוכחת הוצאות באמצעות חשבוניות.
10. ידוע לנו כי אי עמידה בהתחייבות ו/או בתנאים הקבועים בקול קורא עלולים להביא
לעיכוב ולקיזוז כספי התמיכה, והכל כמפורט בקול קורא.

ראש הרשות: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

גזבר הרשות או חשב מלווה: שם _____ חתימה _____ תאריך _____