

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. בנושא מתאם הבריאות אנו מתחייבים ומצהירים:
 - 2.1 כי מתאם בריאות הועסק ברשות לפחות בשנה שקדמה לשנת התמיכה, בהיקף של חצי משרה לפחות.
 - 2.2 להמשיך להעסיק מתאם בריאות בהיקף של חצי משרה לפחות לצורך ניהול וביצוע המיזם ברשות.
 - 2.3 כי מתאם הבריאות עומד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים, בהתאם לאפשרויות על פי הקול קורא יש למלא פרטי המתאם:
 - 2.3.1 שם פרטי: _____
 - שם משפחה: _____
 - 2.3.2 תיאור התפקיד: _____
 - מחלקה/ אגף: _____
 - תאריך התחלת התפקיד: _____
 - 2.3.3 אחוזי משרה _____
 - כמתאם בריאות: _____
 - אחוז משרה סה"כ – במקרה שמועסק בתפקיד נוסף: _____
 - 2.3.4 השכלה: _____
 - 2.3.5 בוגר קורס קידום בריאות
 - שם הקורס: _____
 - שנה: _____
 - 2.3.6 שנות ניסיון בניהול פרויקטים: _____
 - 2.3.7 פרטי תקשורת: _____
 - טלפון קווי: _____
 - טלפון נייד: _____
- כתובת דואר אלקטרוני (מיילים ישלחו לכתובת זו בלבד): _____

3. בנושא ועדת היגוי אנו מתחייבים ומצהירים:

- 3.1 על קיומה של ועדת היגוי פעילה בנושא קידום בריאות.
- 3.2 כי הועדה התכנסה פעמיים לפחות ב-12 חודשים שקדמו למועד בקשת התמיכה.

- 3.3 כי במהלך ב- 12 החודשים האחרונים עמד בראש הוועדה ראש הרשות או סגן ראש הרשות או חבר מועצה או מנכ"ל/ מזכיר הרשות.
- שם יו"ר ועדת ההיגוי: _____
- תפקיד יו"ר ועדת ההיגוי: _____
- 3.4 ב- 12 החודשים האחרונים השתתפו בוועדה מתאם הבריאות ולפחות 3 מבין הגורמים הבאים: נציג תושבים, מנהלים או נציגי המחלקות: חינוך, בריאות, רווחה וספורט.
- 3.5 מתחייבים כי ישיבות ועדת ההיגוי שיתקיימו כחלק מהצטרפות למיזם זה, יהיו בהרכב של הנציגים לעיל לפחות, וכן יוזמנו בנוסף, לפחות, הנציגים הבאים: מקדם הבריאות ודיאטנית מלשכת הבריאות המחוזית, מפקח מחוזי של משרד התרבות והספורט ומדריכה אזורית של משרד החינוך.
- 3.6 פרוטוקול/ סיכום ישיבות ועדות ההיגוי ב- 12 חודשים האחרונים, כולל שמות ותפקידי משתתפים, נושאים ותוכן הישיבות צורפו בפורטל המרכב"ה.
4. מצהירים כי קיימת תכנית עבודה לשנת 2019 בנושא קידום בריאות או בנושאי תזונה בריאה ופעילות גופנית, וכי תכנית העבודה עדכנית ונכונה.
5. מצהירים כי כל המידע והנתונים ב"שאלון מדדי אפשריכריא בעיר" שמולא נכונים ומדויקים ליום מילוי השאלון.
6. כחלק מהצטרפות למיזם מתחייבים:
- 6.1 כי תכניות בנושא תזונה ומזון ייערכו במעורבות תזונאית/ בעל תעודת רישוי ותכניות הדרכה והכשרה בנושאי אורח חיים פעיל יערכו במעורבות בעל תואר בחינוך גופני או פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק לפחות החל ממועד ההצטרפות למיזם.
- 6.2 מנהל המחלקה לספורט יהיה שותף בתכנון ויישום תכנית העבודה לקידום פעילות גופנית
- 6.3 להגדיל את שיעור בתי הספר מקדמי בריאות ולעמוד ביעדי משרד החינוך בנושא בתי ספר מקדמי בריאות.
- 6.4 לעמוד בהוראות הדינים והחוזרים של משרד החינוך העוסקים בהזנה ובטיחות מזון וכללי ממכר מזון ובפעילות גופנית בבתי ספר, גני ילדים ובצהרונים וזאת תוך שנה מיום פרסומם.
- 6.5 לשלוח מידע כנדרש לדוח סגן שר הבריאות, בנושא אכיפת איסור עישון במרחב הציבורי ברשות, בשנה הקרובה ו/או לעמוד בכל הוראות הדינים בנושא אכיפת עישון תוך שנה מיום פרסומם.
- 6.6 לפרסם באתר האינטרנט של הרשות, ככל וקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריכריא עד חודשיים מיום ההצטרפות למיזם.
7. בנושא ניהול המיזם ברשות אנו מתחייבים:
- 7.1 כי מנהל המיזם אפשריכריא ברשות יהיה מתאם הבריאות הנ"ל או מתאם בריאות אחר שקבעה הרשות ובתנאי שהוא עומד לפחות בכל התנאים של מתאם בריאות.
- 7.2 כי מנהל המיזם ישתתף בימי עיון, במפגשים ובפגישות של המיזם כפי שיקבע על פי דרישות המשרד.
- 7.3 כי מנהל המיזם יבצע מעקב בקרה ודיווח על יישום הפעילויות ברשות על פי קריטריונים ולו"ז כפי שיקבע על פי דרישות המשרד.

7.4 כי מנהל המיזם יקיים תקשורת עם המשרד או מי מטעמו באופן קבוע, לרבות באמצעות עדכונים בדואר אלקטרוני ובטלפון.

8. בנושא התכנית המפורטת שהוגשה לבקשת תמיכה (מסמך "פורמט לתכנית עבודה לתמיכה - אפשריבריא בעיר") אנו מצהירים לקיימה בהתאם לאישור סופי שיתקבל מהמשרד, ולבצע את התיקונים והשינויים שידרשו ע"י המשרד.

9. מתחייבים לעמוד בתנאים הנוספים הבאים:

9.1 לציין בכל פעילות הסברה ופרסום של הפרויקטים שזכו לתמיכת המשרד, ובכל מקום בו מופיע סמל הרשות בהקשר של מיזם זה, שהם נעשו בסיוע משרד הבריאות ובמסגרת המיזם אפשריבריא בעיר.

9.2 להוסיף לכל חומרי ההסברה והפרסום את לוגו משרד הבריאות ולוגו אפשריבריא או לוגו אפשריבריא שיעוצב עם שם הרשות על-ידי המשרד, לאחר קבלת אישור מנציג המשרד; ותוך הקפדה על הפרדה ברורה בין לוגו המשרד ולוגו אפשריבריא לבין סמלי גופים חיצוניים.

ראש הרשות: שם _____ חתימה _____ תאריך _____

גזבר הרשות: שם _____ חתימה _____ תאריך _____