



קול קורא מספר 12380 של משרד הבריאות לתמיכה ברשויות מקומיות לביצוע תכניות במסגרת המיזם "אפשריבריא בעיר", 2020

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

פרק א': מבוא

מרכז קרנות: 24001605 מספר תקנה : 24.16.06.08

1. כללי

- (א) ועדת התמיכות של המשרד (להלן – הועדה) תדון בעניין תמיכה מתקציב המשרד בהתאם להוראות התכ"ם בדבר תמיכות בגופים אחרים.
- (ב) התמיכה עצמה צריך שתינתן, אם אכן נכון וראוי לתתה, על פי עקרונות של סבירות ושוויון בין מקבלי התמיכה השונים.
- (ג) בבואה לדון ולהחליט בכל בקשה לתמיכה, תשקול הועדה את כל נסיבותיו של העניין, תוך יישום שוויוני אחיד וענייני של המבחנים שנקבעו בקול קורא זה.
- (ד) כל שיקוליה של הועדה יהיו עניינים, תוך הפעלת אמות מידה מקצועיות, ככל שיידרש לפי נסיבות העניין. הועדה תנמק החלטותיה.
- (ה) 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 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 .

"מנהל המיזם ברשות" – מנהל המיזם אפשריבריא בעיר ברשות יהיה מתאם הבריאות הבכיר ביותר ברשות (מנהל היחידה ברשות לנושא הבריאות) להלן או מתאם בריאות אחר שקבעה הרשות ובתנאי שהוא עומד בכל התנאים של מתאם בריאות.

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

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

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

3. מטרת התמיכה

התמיכה נועדה לעודד רשויות מקומיות לבסס ולהרחיב תכניות לקידום חיים פעילים ובריאים לתושביהן באמצעות השתתפות במיזם "אפשריבריא בעיר", ולביצוע תכנית עבודה שנתית לשנת 2021 הכוללת תכניות המותאמות לשגרת קורונה, בנושאים הבאים:

- (א) פעילות גופנית
- (ב) תזונה בריאה
- (ג) סביבה נקייה מעישון
- (ד) חיזוק החוסן בקרב אוכלוסיות בסיכון

4. תנאי סף למתן התמיכה

מתן התמיכה מותנה בקיום כל התנאים הבאים:

- (א) הרשות תחתום על מסמך הצהרת מחויבות להובלת המיזם וקידומו באמצעות מסמך k001. כמפורט ברשימת מסמכים ומילוי טפסים בנספח א' לקול הקורא (להלן: "נספח א').
- (ב) הרשות תחתום על מסמך k002 בנספח א' הצהרה והתחייבות ראש רשות וגזבר על קיום תנאים הוראות והנחיות ותצטרף מסמכים להוכחה. המסמך יכלול הצהרות והתחייבויות כמפורט בסעיפים 5 (ד) עד (ט).
- (ג) על הרשות למלא את השאלון המקוון "שאלון מדדי אפשריבריא בעיר" k003 בנספח א'.
- (ד) על הרשות להגיש למשרד תכנית עבודה שנתית המפרטת את התכניות והפעילויות המבוקשות לתמיכה באמצעות מילוי מקוון של "תכנית עבודה אפשריבריא בעיר לשנת 2021" k004 בנספח א' בהתאם להוראות המפורטות בתוספת הראשונה ובהתאם לפרטים הנדרשים להגשת התכנית המפורטים בנספח ב' לקול הקורא.
- (ה) על הרשות להראות, כי קיימת תכנית עבודה לשנת 2020 בנושא קידום בריאות ולצרפה לבקשת התמיכה k005 בנספח א' על התכנית עבודה לכלול לפחות את מרכיבי הפעילויות, קהל היעד והתקציב.
- (ו) על הרשות להצהיר ולהתחייב על עמידה בדרישות המשרד בנוגע למתאם הבריאות כמפורט להלן:
 - (1) הצהרה על העסקת מתאם בריאות בכל השנה שקדמה לשנת התמיכה, בהיקף של חצי משרה לפחות.
 - (2) הצהרה כי מתאם הבריאות עומד בדרישות ההכשרה והניסיון הרלוונטיים, **באחת** מהאפשרויות הבאות:
 - (1) בעל תואר שני 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 באחד מהתחומים הבאים: מקצועות הבריאות (סיעוד, תזונה, פיזיותרפיה או ריפוי בעיסוק), מדעי הרפואה, עבודה סוציאלית קהילתית, מדיניות ציבורית, מינהל ציבורי, איכות הסביבה, פסיכולוגיה 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 משתתף באחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2002.
- (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 קהילתית, חינוך גופני. 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 2002.
- (4) בוגר אחד הקורסים של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות שהוכרו לצורך התפקיד החל משנת 2002. ובנוסף, בעל ניסיון מוכח ברשות מקומית כמתאם בריאות עירוני או מנהל מחלקת בריאות עירונית במהלך 6 השנים האחרונות, לפחות.
- (3) התחייבות להמשיך להעסיק מתאם בריאות בהיקף של חצי משרה לפחות, לצורך ניהול וביצוע המיזם, במהלך כל שנת התמיכה.
- (4) על הרשות להתחייב להודיע למשרד על כל שינוי הקשור להעסקתו של מתאם הבריאות ולקבל את אישור המשרד לשינוי שכזה.
- (5) מתאם הבריאות שינהל את המיזם, יבצע מעקב בקרה ודיווח על יישום הפעילויות ברשות 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.
- (t) על הרשות להוכיח באמצעות פרוטוקולים k006 כמפורט בנספח א' קיומה של ועדת היגוי פעילה בנושא קידום בריאות, או ועדת בריאות העומדת בתנאים הבאים:
- (1) הועדה התכנסה לפחות פעמיים, ב- 12 החודשים האחרונים שקדמו למועד בקשת התמיכה, וכי בראש הועדה עומד ראש הרשות המקומית, או סגן ראש הרשות המקומית, או חבר מועצה, או מנכ"ל/מזכיר הרשות.
- (2) הועדה כוללת הרכב של: מתאם הבריאות, ולפחות עוד 3 נציגים מבין הגורמים הבאים: נציג תושבים, מנהלים או נציגי המחלקות: חינוך, בריאות, רווחה וספורט, ככל שמחלקות אלה קיימות ברשות.

(3) ישיבות ועדת ההיגוי שיתקיימו כחלק מהצטרפות למיזם זה, תהיינה בהרכב מינימאלי של הנציגים הנ"ל, בנוסף יוזמנו הנציגים הבאים לקחת חלק פעיל בישיבות: מקדם הבריאות ודיאטנית מלשכת הבריאות המחוזית, מפקח מחוזי של משרד התרבות והספורט ומדריכה אזורית של משרד החינוך.

(ח) על הרשות להתחייב לעניינים הבאים:

- (1) לקיים פעילות שוטפת לקידום בריאות במהלך שנת התמיכה.
 - (2) תכניות ופרסומים בנושא תזונה ומזון ייערכו במעורבות תזונאי בעל תעודת רישוי, ותכניות הדרכה והכשרה בנושא פעילות גופנית יערכו במעורבות בעל תואר בחינוך גופני או פיזיותרפיה, או ריפוי בעיסוק בעלי תעודת רישוי, לפחות החל ממועד הצטרפות הרשות למיזם.
 - (3) לפרסם באתר האינטרנט של הרשות, ככל וקיים, קישור לאתר התוכנית אפשריבריא עד חודשיים מיום ההצטרפות לתוכנית.
 - (4) 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, סקיצה סופית 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.

5. הנחיות להגשת בקשות התמיכה

- (א) 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 מורשי החתימה של הרשות. הנחיות להגשת בקשות תמיכה ופירוט המסמכים שיש לצרפם לבקשות מפורטים בפורטל המרכב"ה.
- (ב) יש ליצור בקשה לתמיכה בפורטל המרכב"ה **לא יאוחר מתאריך 1/12/2020 ט"ו כסלו תשפ"א עד השעה 1200 בצהריים**. לאחר מועד זה, פורטל המרכב"ה יחסום את האפשרות של יצירת בקשה חדשה.
- (ג) בקשות אשר לא ימולאו כראוי ואשר בעת יצירתם לא יכללו את הפרטים ו/או את המסמכים הנדרשים, ייתכן וייפסלו על הסף ולא יידונו.
- (ד) המסמכים והטפסים שעל הרשות לצרף או להזין באופן מקוון לבקשת התמיכה, מפורטים בנספח א' ובפורטל מרכב"ה.

פרק ב': התמיכה

6. התמיכה הכוללת ואופן חלוקת התמיכה

- (א) התמיכה הכוללת של משרד הבריאות לכל הרשויות עבור תכניות לקידום בריאות לפי קול קורא זה צפויה לעמוד על 7.4 מ' שו שיחולקו בארבעה שלבים.

מתוך סכום זה, כ-1.48 מ' שו הוקצו לשלבי החלוקה ה-1 וה-2 (כ-20% מסך התמיכה), כ-4.74 מ' שו הוקצו לשלב החלוקה ה-3 והיתרה כ-1.18 מ' שו הוקצו לשלב החלוקה ה-4 (שלבי חלוקה 3 ו-4 מהווים כ-80% מהתמיכה הכוללת).

(ב) חישוב התמיכה בשלבי החלוקה השונים יעשה על פי הפירוט הבא:

(1) בשלב החלוקה הראשון, תינתן תמכה לתכניות לקידום בריאות לרשות שהוכיחה עמידה בכל תנאי הסף המפורטים בקול הקורא והתחייבה להוביל את המיזם "אפשריבריא בעיר", בסכומים כמפורט בטבלה להלן:

סכום התמיכה לשלב החלוקה הראשון לפי ותק הרשות ודירוג הרשות בלמ"ס

| דירוג הרשות בלמ"ס | | ותק הרשות בתכנית "אפשריבריא בעיר" |
|-------------------|--------|------------------------------------|
| 5-10 | 1-4 | |
| 10,000 | 15,000 | ותק של שנתיים |
| 15,000 | 20,000 | הגשה ראשונה או ותק של פחות משנתיים |

(2) בשלב החלוקה השני תחולק יתרת כספי התמיכה שהוקצו לשלבי החלוקה 1 ו-2 לתמיכה

לתכניות קידום בריאות לפי מספר התושבים ברשות באופן הבא:

(א) מספר התושבים ברשות (באלפים) יוכפל בתוספת קבועה לאלף איש.

(ב) התוספת המינימלית המוערכת היא 80 שו לאלף איש. התוספת תקבע בהתאם

למספר התושבים בכל הרשויות הזכאיות.

(3) בשלב החלוקה השלישי תחולק ההקצאה לתמיכה לתכניות לקידום בריאות לפי ניקוד אמות

מידה בנושאי איכות תכנית העבודה ותשתית המדיניות והניהול, כמפורט בתוספת השנייה,

באופן הבא:

(א) מספר הנקודות שהרשות צברה יוכפל בערך שיקבע לנקודה.

(ב) הערך המינימלי המוערך לנקודה הוא 700 שו. ערך הנקודה יקבע בהתאם לסך

כל הניקוד של הרשויות הזכאיות.

(ג) סך הכל יהיה ניתן לצבור בשלב זה עד 80 נקודות לכל היותר.

(4) בשלב החלוקה הרביעי והאחרון תחולק ההקצאה לתמיכה לתכניות לקידום בריאות לפי

ניקוד אמות מידה בנושאי ניהול וביצוע שנתי, כמפורט בתוספת השלישית, באופן הבא:

(א) ראשית, יחושב סכום התמיכה המקסימלי לרשות לפי מכפלה של 20 נקודות

כפול ערך הנקודה שיקבע בהתאם למספר הרשויות הזכאיות.

(ב) ערך נקודה המינימלי המוערך עומד על 700 שו.

- (ג) שנית, מספר הנקודות שהרשות תצבור בפועל, לפי אמות המידה המתבססות על הדיווח השנתי, יוכל בערך לנקודה שיקבע בהתאם לסך כל הניקוד של כל הרשויות הזכאיות תמיכה שתועבר בתשלום אבן דרך רביעית.
- (ד) סך הכל יהיה ניתן לצבור בשלב זה עד 20 נקודות לכל היותר.

7. שיעור התמיכה

- (א) שיעורי התמיכה המרביים (כל שלבי התמיכה) של המשרד יחושבו מתוך עלות תוכנית העבודה השנתית שהוגשה כמפורט בטבלה להלן:

שיעור התמיכה המירבי של המשרד לפי דירוג הרשות בלמ"ס

| שיעור ההשתתפות המירבי של המשרד בתכנית | דירוג מדד סוציאקונומי של הרשות בלמ"ס |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| 90% | דירוג סוציאקונומי 1-2 |
| 80% | דירוג סוציאקונומי 3-4 |
| 70% | דירוג סוציאקונומי 5-7 |
| 60% | דירוג סוציאקונומי 8-10 |

8. אבני דרך לתשלום

- (א) לאחר חישוב זכאות לתמיכה לפי שלבי החלוקה תועבר התמיכה לרשות בהתאם לאבני הדרך הבאות:

- ראשית, יחולקו כספי הזכאות לכל רשות בהתאם לזכאותם לפי שלב החלוקה הראשון.
- שנית, תחולק מקדמה בסך 30% מכספי הזכאות שחושבו לכל רשות מהחלוקה השנייה והשלישית. כספים אלו יועברו לאחר שתאושר תוכנית העבודה הסופית.
- שלישית, תחולק יתרת כספי הזכאות שחושבו לכל רשות בשלבי החלוקה השני והשלישי, כספים אלו יועברו לאחר קבלת דו"ח ביצוע בהתאם לדרישת המשרד.
- רביעית, יחולקו יתרת כספי הזכאות שחושבו לכל רשות בשלב החלוקה הרביעי, כספים אלו יועברו לאחר קבלת דוח סיכום, מסמכים נדרשים ואישור ביצוע כל ההתחייבויות של התכנית.

9. אמות המידה לדירוג

אמות המידה לניקוד ולדירוג הרשויות לשלב החלוקה השלישי כאמור בסעיף 6(ב)(3) יהיו כמפורט בטבלת אמות המידה שבתוספת השנייה.

אמות המידה לניקוד ולדירוג הרשויות לשלב החלוקה הרביעי כאמור בסעיף 6(ב)(4) יהיו כמפורט בטבלת אמות המידה שבתוספת השלישית.

10. 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.

(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.

11. נהלים

(א) עלויות והוצאות ההעסקה של מתאם הבריאות יובאו בחשבון רק לעניין שלב החלוקה הראשון.

(ב) קבלת התמיכה מותנית באישור סופי של המשרד לתכניות ולפעילויות שהוגשו ע"י הרשות לאחר הטמעת השינויים וההערות של המשרד במידה ויהיו כאלה.

(ג) קבלת התמיכה לפעילויות ולפרסומים שלא פורטו בתכנית העבודה מותנים בקבלת אישור מהמשרד.

(ד) על הרשות לדווח על פעילותה בקשר למכלול התקציב המבוקש ולא רק לגבי החלק הממומן על ידי המשרד.

(ה) 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.

(ו) לא תינתן תמיכה לרשות, שאינה משתפת פעולה עם ביקורת מטעם המשרד.

(ז) רשות הנתמכת ע"י המשרד בגין פעילות זהה שנעשית במסגרת מיזם משותף, לא תוכל להיתמך בגין אותה הפעילות מכוח קול קורא זה.

(ח) שיעור ההשתתפות המירבי של המשרד לא יעלו על הוצאות הרשות על תכנית העבודה שהוגשה בפועל כפי שהוגש בפורטל המרכב"ה.

(ט) תמיכת המדינה לפי קול קורא זה לא תעלה על 90% מכלל עלות הפעילות הנתמכת.

(י) –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.

12. תחולה

תחילת תוקף הקול קורא מיום ח.

התשפ"א _____
(2020 _____)

פרופ' חזי לוי
מנכ"ל משרד הבריאות

לפי סעיפים 4(ד) ו-6(א - ב)

תמיכת המשרד בקול קורא זה תנתן עבור תכנית עבודה שנתית לשנת 2021 הכוללת תכניות ופעילויות, המותאמות לשגרת קורונה, בנושאים הבאים:

- (א) פעילות גופנית - חובה
- (ב) תזונה בריאה - חובה
- (ג) סביבה נקייה מעישון
- (ד) חיזוק החוסן בקרב אוכלוסיות בסיכון

הנחיות לכתיבת תכנית עבודה שנתית לתמיכה :

- (א) על הרשות להגיש תכנית המפרטת את התכניות והפעילויות המבוקשות לתמיכה, בטופס המקוון, המפורט ברשימת הטפסים והמסמכים להגשה בנספח א' ולמלא את כל הפרטים הנדרשים המפורטים בנספח ב'.
- (ב) תוכנית העבודה השנתית תכלול מינימום של 3 תכניות נושאיות ולא יותר מ- 8 תכניות בסך הכל.
- (ג) תכניות בנושא פעילות גופנית ובנושא תזונה בריאה הינן חובה.
- (ד) כל אחת מהתוכניות יכללו לפחות 3 מתוך האסטרטגיות הבאות לקידום בריאות: מדיניות ואכיפה, שינויים בסביבה, הסברה, הכשרת כח אדם, פעילות חינוכית / קהילתית.
- (ה) שילוב אנשי מקצוע – בתכנון, בביצוע.
- (ו) התאמת הפעילות לשגרת הקורונה.

דגשים לכתיבת תכנית עבודה שנתית לתמיכה :

- (א) פיתוח תוכניות בנות קיימא, קידום מדיניות ועיצוב סביבה מאפשרת במרחב הציבורי ובמסגרות הרשות, שישפיעו לאורך זמן על בריאות התושבים ברשות המקומית.
- (ב) "בריאות בכל מדיניות" שילוב נושא הבריאות במדיניות הכוללת של הרשות, ברמת תכנון, תיקצוב ויישום. קידום היבטי בריאות יכלל בעבודת האגפים והמחלקות, באמצעות שיתופי פעולה עם מנהלי אגפים מרכזיים, ומעורבות גורמי בריאות בוועדות אסטרטגיות ברשות כגון שולחן מל"ח, ועדת תכנון ובנייה, ועדת חינוך וכד'.
- (ג) התייחסות מנומקת לתוכניות ו/או פעילויות מותאמות אוכלוסייה ולעריכת פעולות עם מגוון אוכלוסיות תוך דגש על אוכלוסיות הבאות: בני 65+, בני נוער, אוכלוסייה חרדית, אוכלוסייה ערבית, ואוכלוסיות בסיכון.
- (ד) תוכנית ייעודית או מספר פעילויות לבני גיל 65+ בדגש על פעילות גופנית ו/או מניעת נפילות, הכוללות מספר אסטרטגיות בהתאם להנחיות (בשיתוף עם האגף לגריאטריה במשרד הבריאות).

- (ה) פיתוח וקיום תוכניות מתמשכות וארוכות טווח – ימי שיא לדוגמא הינם רק מרכיב בתוך תוכנית רחבה לעידוד התנהגויות בריאות בקרב תושבים.
- (ו) פיתוח מנהיגות מקומית לקידום בריאות על ידי אנשי מקצוע ברשות – השתלמויות כח אדם יכללו העברת ידע וכלים לעידוד התנהגות בריאה, להדרכה לשינוי התנהגות בדרכים וגישות מגוונות. השתתפות בהכשרות/השתלמויות תכלול מחויבות המשתתפים מראש כחלק מההשתלמות לפעול ליישום תוכניות/המלצות, להעברת מידע ולקיום פעילות מתמשכת במסגרות השונות בעיר.
- (ז) מדידה והערכה – קביעת מטרות, יעדים מדידים, במיפוי ומדידה במהלך התוכניות והערכת תהליכים ותוצאות של הפעילות. מיקוד במדדים המרכזיים של אפשריבריא בעיר כפי שמופיעים בשאלון המיפוי, באמות מידה לניקוד (להלן) ובהתאם לצרכים בקידום בריאות העולים מהשטח.
- (ח) שילוב הפצת מידע ומסרים בפלטפורמות מגוונות, שיתוף במסרים וחומרי הסברה מקצועיים של משרד הבריאות והתכנית הלאומית אפשריבריא ותיאום קמפינים ברמה לאומית ומקומית. במידת הצורך לפתח מסרים באוריינות בריאותית מותאמת לאוכלוסיות בעיר. שימוש במיתוג העירוני של אפשריבריא לחזק הקשר של התושבים למסרים ולפעילויות השונות.
- (ט) מידע נוסף על תחומי פעילות ואסטרטגיות פעולה מרכזיים [במדריך "אפשריבריא בעיר"](#) [לרשויות מקומיות ובאתר אפשריבריא](#).

לפי סעיפים 6(ב)(3) ו-9

אמות המידה לניקוד לשלב חלוקה 3

(א) הניקוד המקסימאלי שהרשות יכולה לצבור הינו 80 נקודות. חלוקת הניקוד בהתאם לתחומים הבאים:

- מדדים לבחינת איכות תוכניות עבודה הכוללת דגשים לשנת -2021- מבוסס על ניתוח המידע מתכנית העבודה שהוגשה ועל-פי הערכה מקצועית שלה. כמפורט בסעיפים 1-10.
- מדדים לבחינת תשתית המדיניות והניהול ברשות - מבוסס על מידע מהשנה שקדמה להגשה בהתאם לנתוני הדיווח בשאלון המדדים אפשריבריא בעיר והמסמכים המצורפים בהגשה לקול קורא. כמפורט בסעיפים 11-21.

(ב) אמות המידה לניקוד

| # | אמת מידה | אופן הניקוד | ניקוד |
|---|--|---|--------|
| מדדים לבחינת איכות תוכניות עבודה הכוללת דגשים לשנת -2021- | | | |
| 1 | הגשת תכנית עבודה הכוללת את התכניות והפעילויות על פי ההנחיות והדגשים בתוספת הראשונה | כן לא | 6 0 |
| 2 | הערכת איכות התכנית והיקפה | ציון הערכה בין 0 נק' ל- 10 נק' | 0-10 |
| 3 | קיומן של פעולות ניטור והערכה המתאימות למרכיבי התכנית | ציון התרשמות בין 0 נק' ל- 4 נק' | 0-4 |
| 4 | תוכנית העבודה נבנתה בשיתוף נציגי לשכות הבריאות | מקדמת בריאות מלשכת הבריאות או הנפה ו/או רופא מחוזי היו מעורבים בתכנון לא | 4 0 |
| 5 | תוכנית העבודה נבנתה בשיתוף עם מנהל מחלקת ספורט ברשות ו/או נציג מחוזי/ארצי של משרד התרבות והספורט | מנהל מחלקת ספורט ברשות ו/או נציג מחוזי/ארצי של משרד התרבות והספורט לא | 4 0 |
| 6 | פעולות על פי אסטרטגיות קידום בריאות בתחום מדיניות ושינויי סביבה פיזית (שינויים ברי קיימא) | 4 פעולות או יותר אחר | 4 0 |

| # | אמת מידה | אופן הניקוד | ניקוד |
|---|---|--|--------------|
| 7 | פעולות ייעודיות ומותאמות לאוכלוסיות הבאות: אוכלוסייה חרדית אוכלוסייה ערבית בני נוער בני +65 (לא תוכניות בפ"ג) אוכלוסיות בסיכון (לא כולל בני +65) | 6 פעולות או יותר בקרב 3 אוכלוסיות או יותר בין 4 ל-6 פעולות בקרב 3 אוכלוסיות או יותר אחר | 12 8 0 |
| 8 | תכנית כוללת או פעולות ייעודיות ומותאמות בפעילות גופנית לבני +65 | תוכנית כוללת אחת או יותר או 3 פעולות או יותר לבני +65 אחר | 5 0 |
| 9 | פעולת מחקר או מיפוי רחב היקף | פעולה 1 או יותר אחר | 1 0 |
| 10 | פעולות הסברה באמצעות פלטפורמות מגוונות | 3 פלטפורמות או יותר אחר | 4 0 |
| מדדים לבחינת תשתית המדיניות והניהול ברשות | | | |
| 11 | השכלת המתאם | תואר שני בקידום בריאות או בריאות הציבור אחר | 4 0 |
| 12 | היקף המשרה של מתאם התוכנית | 100% משרה כמתאם בריאות לרשויות מעל ל-100 אלף תושבים / 75% (או יותר) משרה כמתאם בריאות לרשויות מתחת ל-100 אלף תושבים מעל 50% ופחות מ-75% אחר | 4 2 0 |
| 13 | המתאם הינו בעל תפקיד או ממונה בריאות בחירום / שותף בשולחן מל"ח | כן לא | 4 0 |
| 14 | מדיניות להקמת מתקני ספורט והקצאת שטחים לביצוע פעילות גופנית עבור אוכלוסיות בסיכון ובעלי מוגבלויות | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 1 0 |

| # | אמת מידה | אופן הניקוד | ניקוד |
|----|--|---|--------|
| 15 | מדיניות להוספת שעות פעילות גופנית לילדים בבתי ספר | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 1 0 |
| 16 | מדיניות להגשת כיבוד בריא ומים בישיבות ואירועים באחריות הרשות | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 1 0 |
| 17 | מדיניות להבטחת הגשת מזון בריא ובטוח במסגרות עירוניות | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 1 0 |
| 18 | מדיניות לפיקוח על היצע מזון בקיוסקים ובמכונות ממכר מזון במקומות ציבוריים שבאחריות הרשות המקומית | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 1 0 |
| 19 | מדיניות אכיפת חוק איסור העישון במקומות ציבוריים בהתאם לדרישות של הדו"ח לשר הבריאות | דיווח על מדיניות שמיושמת באופן מלא אחר | 2 0 |
| 20 | כ-75% או יותר מבתי ספר היסודיים ברשות הינם מקדמי בריאות בשנה"ל הקודם בהתאם לתוכנית הבריאות של משרד החינוך (על בסיס נתוני משרד החינוך בשנה האחרונה שתפורסם) | 75-100% לא | 3 0 |
| 21 | עלייה בתקציב של תוכנית העבודה הכוללת מ-2020 ל-2021 | כן לא | 4 0 |

תוספת שלישית

לפי סעיפים 6(ב)(4) ו-9.

אמות המידה לניקוד לשלב חלוקה 4

(א) הניקוד הינו עבור אמות מידה בנושאי ניהול וביצוע שנתי. הניקוד המקסימאלי שהרשות יכולה לצבור הינו עד 20 נקודות.

(ב) אמות המידה לניקוד

| # | אמת מידה | אופן הניקוד | ניקוד מירבי |
|---|---|--|-------------|
| 1 | הגשת דוחות, מסמכים וסיכומי פעילות לפחות במינימום הנדרש | כן לא | 3 0 |
| 2 | השתתפות במפגשי מתאמים בהתאם מעל לפחות במינימום הנדרש | כן לא | 2 0 |
| 3 | העסקת מתאם הבריאות באחוז משרה במינימום הנדרש | כן כל החודשים כן חלקית (נקטע רצף בשל פיטורין, חופשה וכיוצב – ללא ממלא מקום או מחליף) | 1 0.5 |
| 4 | מספר התכנסויות ועדת היגוי (מבוסס פרוטוקולים) | שלוש פעמים בשנה או יותר פעמיים | 1 0.5 |
| 5 | מספר התכנסויות ועדות ביצוע/ משימה (מבוסס פרוטוקולים) | שלוש פעמים בשנה או יותר פעמיים | 1 0.5 |
| 6 | מעורבות גורם מקצועי בביצוע תכניות תזונה (במהלך השנה) | תזונאית עירונית תזונאית מוסמכת בשעות / תזונאי לשכה | 2 1.5 |
| 7 | מעורבות גורם מקצועי בביצוע תכניות פעילות גופנית (במהלך השנה) | מנהל מחלקת ספורט ואיש מקצוע בספורט או פעילות גופנית איש מקצוע בספורט או פעילות גופנית (תואר בחינוך גופני, פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק) | 2 1.5 |
| 8 | הובלת תהליכים להעלאת בתי ספר מקדמי בריאות ברשות | קידום מהלך או ביצוע לפחות פעולה אחת בשיתוף אגף החינוך ברשות | 1 |
| 9 | הובלת תהליכים מקדמי בריאות בגני ילדים בהתאם לתכנית הבריאות של משרד החינוך | קידום מהלך או ביצוע לפחות פעולה אחת בשיתוף אגף החינוך ברשות | 1 |

| # | אמת מידה | אופן הניקוד | ניקוד |
|----|---|---|--------|
| 10 | פעולות הסברה ושיווק חברתי להעברת מסרים בנושאי אפשריבריא (לא כולל פרסום פעילויות בלבד) | 3 פעולות או יותר | 1 |
| 11 | יש אתר או לינק פעיל לתכנית | אתר התחדש בחודש האחרון מינימום לפי הקול קורא | 1 |
| 12 | הגשת דיווח שנתי לשר הבריאות על פעולות הפיקוח ואכיפה של חוק איסור העישון במקומות ציבוריים - ב 2021 | הגשת דיווח וביצוע אכיפה (כמפורט בדיווח) הגשת דיווח | 2 1 |
| 13 | היקף ביצוע תוכנית עבודה | אחוז הביצוע בהתאם לתכנון במועד הדיווח | 2 |

(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 | 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 |
| | מילוי מקוון וצירוף תקציר התוכנית והתקציב חתום | כן | Koo4 | תכנית עבודה אפשריבריא בעיר לשנת 2021 – תכנית הגשה לתמיכה כולל תקציב – מילוי מקוון תקציר תוכנית עבודה + תקציב אפשריבריא בעיר לשנת 2021 – להעלאה פורמט לתכנית עבודה "אפשריבריא בעיר" לתמיכה - כלי עזר לפני המילוי המקוון | בקשה |
| | מסמך לצירוף במרכבה | כן | Koo5 | תכנית עבודה בקידום בריאות לשנת 2020 כולל פירוט פעולות ותקציב | בקשה |
| | מסמך לצירוף במרכבה | לא | Koo6 | פרוטוקול/סיכום כל ישיבות ועדת היגוי ב- 12 חודשים האחרונים כולל שמות ותפקידי המשתתפים, נושאים ותוכן | בקשה |
| | מסמכים לצירוף במרכבה | לא | K007 | אסמכתאות נדרשות: <input type="checkbox"/> תעודות השכלה של מתאם הבריאות <input type="checkbox"/> הוכחה רשמית / חוזה העסקה של מתאם הבריאות | בקשה |

טפסי חובה של התכ"מ (תקנון, כספים ומשק) כפי שמפורטים בפורטל מרכב"ה

(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 מטרות עיקריות של תוכנית העבודה
 - (3) פיתוח תוכנית עבודה בשיתוף / ליווי נציגי לשכות הבריאות
- ברמת התוכנית**
- (4) שם התוכנית
 - (5) מטרות
 - (6) נושא עיקרי (ע"פ רשימה)
 - (7) תיאור בקצרה, בנוסף מומלץ לנמק בחירת התוכנית ואוכלוסיות/ות היעד
 - (8) תאריך התחלה (חודש, שנה)
 - (9) תאריך סיום (חודש, שנה)
 - (10) מוביל התוכנית (מקדם בריאות או בעל תפקיד אחר: שם ותפקיד)
 - (11) גורמים מקצועיים המעורבים בפיתוח ו/או תכנון התוכנית
 - (12) שותפים מרכזיים
 - (13) עלות (כוללת, תקציב מבוקש ממשד הבריאות, תקציב מצ'ינג)
 - (14) מימון (פירוט מקורות מימון השונים)

ברמת הפעולות

- (15) שם הפעילות
- (16) תיאור בקצרה
- (17) נושא עיקרי (ע"פ רשימה)
- (18) אסטרטגיית פעולה (ע"פ רשימת האסטרטגיות)
- (19) פירוט סוג הפעילות (סוג, מבנה, או מסגרת בהתאם לאסטרטגיה)
- (20) תדירות ומשך הפעילות
- (21) תיאור אוכלוסיית היעד (סוג, מאפיינים ייחודיים וקבוצת גיל)
- (22) היקף משתתפים (מספר והערכת חשיפה)

- (23) הערכה ומדידה (יעדים מדידים, שיטות וכלים, גורמים מלווים)
- (24) התאמת הפעילות לתקופת קורונה
- (25) גורמים מקצועיים המלווים בפועל את הפעילות
- (26) עלות הפעילות (הרכבי העלויות – יעוץ, ציוד, פרסום, הפקה וכד')
- *יש להפיק מהמערכת המקוונת טופס תוכניות ותקציב ("טופס מרכז תכנית מתוקצבת לתמיכה לקול קורא אפשריבריא בעיר") ולצרף התום 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 מצי'נג)
 - (4) מימון (פירוט מקורות מימון השונים)
 - (5) סיכום עלויות לכל התוכניות (כוללת, תקציב מבוקש ממשרד הבריאות, תקציב מצי'נג)
 - (6) סיכום מימון לכל התוכניות (בדומה לדרישות טופס 151)