

לכבוד

שלום רב,

הנדון: קול קורא לרשויות המקומיות בדרוג הלמ"ס 1-3

להשתתפות בתכנית הלאומית לחיים פעילים ובריאים – "אפֿשריבֿריא בעיר" וסיוע במימון מתאם ייעודי לתכנית

פברואר 2018

1. רקע ומטרות

משרד הבריאות (להלן: "המשרד") מעוניין לעודד את הרשויות המקומיות לפעול לקידום חיים פעילים ובריאים לתושביהן ולהצטרף לתכנית הלאומית "אפֿשריבֿריא בעיר" הפועלת לעידוד תזונה בריאה ופעילות גופנית.

מטרת התכנית לבסס פעולות רשותיות בנות קיימא שיאפשרו לתושבים לאמץ חיים פעילים ובריאים.

משרד הבריאות קבע אמות מידה שהעומדים בהם, רשאים להיכלל בתכנית "אפֿשריבֿריא בעיר". משרד הבריאות יפרסם מידי שנה את רשימת הרשויות החברות בתכנית – רשויות אפֿשריבֿריא. (נספח 3).

אחת מאמות המידה הינה העסקת מתאם בריאות ייעודי ברשות בלפחות חצי משרה.

קול קורא זה מיועד לסייע לרשויות בדרוג הלמ"ס 1-3 ואשר מספר תושביהן הוא 15,000 איש ומעלה אשר אינן עומדות באמות מידה אלו ואינן מעסיקות מתאם בריאות.

קול קורא זה מאפשר לרשויות שיזכו, לקבל תקציב להעסקת עובד ייעודי (מתאם אפֿשריבֿריא) למשך שנה אחת שתפקידו יהיה להכין את הרשות המקומית לעמידה בכלל תנאי הסף ולהפעלת התוכנית "אפֿשריבֿריא בעיר".

מועד הגשה אחרון לקול קורא זה הוא עד 28.3.18 הצעות שיתקבלו לאחר מועד זה לא יבדקו ויפסלו על הסף. את ההצעות יש להגיש למייל: healthycities@masham.org.il
שאלות הבהרה ניתן להגיש עד ליום 10.3.18 המעוניינים לקבל את השאלות והתשובות ישאירו מייל לקבלתם עד ה- 21.3.18

2. מטרת הקול קורא:

עידוד רשויות מקומיות לעמידה באמות המידה הנדרשות להצטרפות לתכנית "אפֿשריבֿריא בעיר" ליישום תכניות לעידוד תזונה בריאה, פעילות גופנית ומניעת עישון על ידי סיוע במימון העסקת מתאם אפֿשריבֿריא ברשות.

3. זכאות להגשת הבקשה

רק רשויות אשר מקיימות את כל התנאים להלן זכאיות להגיש מועמדות לקבלת תקציב.

3.1. הרשות מעוניינת להצטרף לתכנית אפריבריא בעיר ולהפעיל באופן קבוע תכנית

מערכתית לקידום תזונה בריאה ופעילות גופנית ;

3.2. הרשות נמצאת בדרוג הלמ"ס 1-3 במועד פרסום קול קורא זה.

3.3. מספר תושביה הוא 15,000 איש ומעלה.

3.4. אינה מעסיקה במועד פרסום קול קורא זה עובד ייעודי (מתאם בריאות) ברשות.

התקציב שיינתן במסגרת קול קורא זה לא יעלה על - 70,000 ש"ח לרשות.

4. קריטריונים לבחירת רשות

וועדת הבחירה תבחן את הבקשות שיוגשו לפי הקריטריונים המפורטים בנספח 4.

5. הגשת הבקשה:

רשות המבקשת להצטרף לתוכנית אפריבריא ולקבל סיוע במימון מתאם ייעודי לתכנית- "אפרי בריא בעיר". תגיש את המסמכים הבאים:

5.1 טופס בקשה מלא (נספח 1)

5.2 טופס הצהרה והתחייבות חתום ע"י ראש הרשות (נספח 2)

ניתן לשלוח שאלות והבהרות לקול קורא למייל Healthycities@masham.org.il עד לתאריך

21/3/2018

6. פעולות הנדרשות מכל רשות אשר תוכרז כזוכה בקול קורא זה:

6.1 לעמוד בכל ההתחייבויות המופיעות בהצהרה עליה חתם ראש הרשות (נספח 2).

6.2 למנות מתאם ייעודי לתכנית "אפריבריא בעיר" בעל תואר ראשון לפחות וניסיון של שנתיים לפחות בניהול או ריכוז פרויקטים מערכתיים.

6.3 להקים וועדת היגוי פעילה בראשות ראש הרשות או חבר מועצה מטעמו או המנכ"ל, שתכלול את מתאם התכנית ומנהלי מחלקות ברשות: יו"ר, בריאות, חינוך, ספורט, רווחה לפחות.

6.4 להכין תכנית עבודה מערכתית לחיים פעילים ובריאים תוך שישה חודשים מיום קבלת התקציב, שתכלול התייחסות למהלכי מדיניות ונהלים, קידום מסגרות אפריבריא (מסגרות מקדמות בריאות) ותכניות ומהלכי הסברה לקהל הרחב ותכלול מטרות ויעדים, פעילויות, מדדי הצלחה, תקציב ולו"ז.

6.5 מתאם התכנית לפחות, ישתתף בכנסים ומפגשים של התכנית כפי שיקבע.

6.6 להבטיח שמתאם התכנית יקיים תקשורת עם מטה התכנית הלאומית אפריבריא על פי הדרישות שיקבעו.

- 6.7 לפעול בשיתופי פעולה בין מחלקות הרשות, נציגות תושבים ובעלי עניין מהמגזר הציבורי והעסקי לקידום תזונה בריאה ופעילות גופנית ולמימוש התכנית המערכתית ביישוב.
- 6.8 לחבר באתר הרשות קישור לאתר התכנית אפשריבריאה של משרד הבריאות.
- 6.9 לעמוד בתנאי הסף (נספח 3) תוך שישה חודשים מקבלת התקציב.

7. אופן העברת התשלום

- מנגנון העברת כספי הסיוע של משרד הבריאות לרשויות יבוצעו על ידי המרכז להשלטון המקומי. (מש"מ), מימון הרשויות יתבצע לאחר אישור ועדת החלטה.**
- תשלום ראשון בהיקף של 25% לאחר הוכחת קליטת כ"א ייעודי. התשלומים הבאים ישולמו, אחת לרבעון, לאחר אישור דו"ח התקדמות על ידי הוועדה בראשות משרד הבריאות.
- 8. זכויות המזמין:**
- 8.1 המשרד רשאי לשנות או להוסיף תנאים ודרישות בכפוף לשיקול דעתו המקצועי ובהתאם לצרכיו.
- 8.2 המשרד שומר לעצמו את הזכות לפנות לרשויות כולן או חלקן, בשאלות הבהרה להשלמת המידע בכתב או בעל פה ביחס לכל נתון אחר הדרוש לו וכן לשנות את המועד להגשת בקשות ההצטרפות.
- 8.3 הרשות תהא אחראית להעמדת מלוא התשתיות ובכלל זה הוצאות נלוות לצורך הגשת הבקשה וקיום התכנית.
- 8.4 עודפי תקציב במידה ויהיו יחולקו לפי שיקול דעתה של הוועדה.
- 8.5 מודגש כי משרד הבריאות אינו הגוף המעסיק את מתאם התכנית ברשות ואין בינו למתאם כל יחסי עובד מעביד וכל חובות הנדרשות ממעסיק חלות על הרשות.
- 8.6 המשרד רשאי לבטל פנייה זו או חלקים ממנה או לפרסם פנייה חדשה על פי החלטתו ללא מתן הסברים כלשהם וללא הודעה מוקדמת.
- הערה: כל מקום בו מפורטת פניה בלשון זכר, הכוונה גם ללשון נקבה.

בקשה לקול קורא לגיוס כ"א ייעודי להערכות לתכנית הלאומית אפשריבריא

הננו הרשות המקומית _____ מבקשים לקבל סיוע במימון כ"א ייעודי שמטרתו לסייע לנו להיערך לתכנית קידום בריאות מערכתית ברשות.

1. כל האמור בקול הקורא שנשלח אלינו מקובל עלינו והרשות המקומית מחויבת לפעול על פיו.
2. דרוג הלמ"ס כפי שהיה ידוע במועד פרסום קול קורא זה של הרשות הוא _____.
3. מספר תושבים עדכני ברשות כפי שידוע במועד פרסום קול קורא זה _____.
4. שיעור הילדים עד גיל 18 _____, שיעור הקשישים בני 65+ _____.
5. מספר בתי הספר היסודיים ברשות _____ מתוכם מספר בתי ספר מקדמי בריאות _____.
6. האם הרשות חברה או הייתה חברה ב"רשת ערים בריאות בישראל"? כן/לא,
 - אם כן באילו שנים: _____.
7. האם ברשות מועסק רכז/ מתאם ייעודי לענייני בריאות? כן/לא,
 - אם כן באיזה היקף משרה (שעות שבועיות) _____ מה הגדרת תפקידו _____.
8. האם ברשות קיים מנהל מחלקת ספורט? כן/לא
 - אם כן, שם מנהל מחלקת הספורט _____ כמה שעות שבועיות בתפקיד _____.
9. האם בישוב פועלת ועדת בריאות או ועדת היגוי בהקשר לבריאות? כן / לא,
 - אם כן פרט תפקידיהם של חברי הוועדה _____
10. האם בשנה האחרונה הועדה התכנסה _____ פעמים.
 - בשנה האחרונה הועדה התכנסה _____ פעמים.

שם הפעילות	למי יועדה	שם ותפקיד מוביל הפעילות	שם גורמים ציבוריים שותפים לפעילות במידה והיו

11. מה גובה התקציב שהוקצה ברשות לנושאים של קידום בריאות כגון תזונה בריאה, פעילות גופנית מניעת עישון וכדומה:

שנת תקציב	סכום בש"ח
2017	
2018	

12. תאר 2 נושאים שקודמו ברשות באמצעות שיתופי פעולה פנים וחוץ ארגוניים :

13. במידה והרשות תזכה בקול קורא זה ותקבל תמיכה במימון כ"א ייעודי לשנה אחת, אילו מנגנונים יש לרשות להבטיח את ביצוע התפקיד ועמידה בתנאי הסף בתום שנה זו?

14. האם קיימים בישוב או בקרבתו גורמים מחוץ לרשות כמו מוסדות השכלה גבוהה, קרנות, מוסדות חברתיים וציבוריים וכד' היכולים להיות שותפים לתכנית ברשות? פרט

15. נא פרט את תרומתכם המתוכננת להצלחת התכנית ולהפיכתה לברת קיימא

שם ראש הרשות המקומית שם מנכ"ל הרשות המקומית שם גזבר הרשות המקומית

חתימה וחותמת

חתימה וחותמת

חתימה וחותמת

התחייבות ראש רשות המבקשת סיוע תקציבי במימון כ"א ייעודי להצטרפות לתכנית הלאומית

אפשריבריא בעיר

אני ראש הרשות המקומית _____ (להלן ה"רשות"), מתחייב שהרשות תקיים את כל ההתניות להלן, בקשר לסיוע במימון כ"א ייעודי להצטרפות לתוכנית הלאומית אפשריבריא ולכל סכום שיוענק לנו כתמיכה:

1. להוביל את התכנית המערכתית לחיים פעילים ובריאים ברשות ולקיימה על פי הנחיות מטה התכנית הלאומית "אפשריבריא בעיר" וכפי שמפורט במדריך "אפשריבריא בעיר".
2. להקים ועדת היגוי פעילה בראשותי או בראשות חבר מועצה או מנכ"ל, בה ישתתפו מנהלי מחלקות יו"ר, בריאות, חינוך, ספורט ורווחה של הרשות ומתאם התכנית לפחות. לוועדה יוזמנו מפקח משרד הספורט, מדריכה אזורית של משרד החינוך, מקדם בריאות מלשכת הבריאות, נציגות תושבים וכן בעלי עניין מהמגזר הציבורי והעסקי.
3. למנות מתאם ייעודי לתכנית בעל תואר ראשון לפחות ובעל הכשרה ו/או ניסיון ניסיון של שנתיים לפחות בניהול או ריכוז פרויקטים מערכתיים שיועסק על ידי הרשות המקומית בחצי משרד לפחות לצורך ביצוע התכנית.
4. להכין תכנית מערכתית לחיים פעילים ובריאים תוך שישה חדשים מחתימה על מסמך היקשרות.
 - 4.1 תכנית העבודה המערכתית כוללת את המרכיבים הבאים: מטרות, יעדים, הפעילויות המתוכננות, מדדי הצלחה, תהליכי בקרה והערכה, תקציב, לויז
 - 4.2 בשנה הראשונה התכנית תתמקד בילדים ונוער ועוד אוכלוסייה אחת לפחות כמו: משפחות, אזרחים ותיקים, בעלי צרכים מיוחדים, מיעוטים, עולים ואחרים.
 - 4.3 להכין ולפעול לפי תכנית העבודה אשר תפרט מהלכי מדיניות ונהלים, קידום מסגרות אפשריבריא (מסגרות מקדמות בריאות), ותכניות ומהלכי הסברה לקהל הרחב.
5. להבטיח דרכי עבודה משתפות כך שמנהלי מחלקות הספורט, החינוך והרווחה לפחות, יעבדו באופן הדוק עם מתאם התכנית.
6. פיתוח תכניות בנושא תזונה ומזון יעשו בליווי תזונאי בעל תעודת רישוי.
7. להגדיל את שיעור בתי הספר שיוכרו כמקדמי בריאות (אפשריבריא) על-ידי משרד החינוך, ולעמוד ביעדי משרד החינוך בנושא בתי ספר מקדמי בריאות.
8. להבטיח עמידת הרשות בכל חוק סטנדרט או חוזר מנכ"ל רלוונטי תוך 1 שנה מיום פרסומו.
9. לפרסם באתר הרשות (אם קיים) קישור לטובת הציבור, לאתר התכנית אפשריבריא עד שלושה חודשים מיום הצטרפות ל"אפשריבריא בעיר".

התחייבות לסעיפי ניהול ובקרה כחלק מאישור תקציב

1. להבטיח שמתאם התכנית עובר הכשרה בנושא קידום בריאות ככול שיידרש וישתתף בימי עיון ומפגשים של התכנית במינימום כפי שיקבע על פי דרישות המטה.
2. להבטיח שמתאם התכנית יבצע מעקב והערכה רבעונית על יישום הפעילויות ברשות על פי קריטריונים ולויז שייקבעו בתוכנית הלאומית אפשריבריא.
3. להבטיח שמתאם התכנית יקיים תקשורת עם מטה התכנית הלאומית אפשריבריא וידווח למטה על ביצוע במועדים ועלפי פורמט שיקבע.
4. להוסיף את לוגו התכנית אפשריבריא ולווגו משרדי הממשלה השותפים בכול פרסום שילוט, מסמך וכיוצא בזה הקשורים לתכנית באישור המטה ובתיאום עם משרד הבריאות.

תאריך _____ שם ראש הראשות _____ חתימה וחותמת

אמות מידה ותנאי סף להצטרפות ל"אפְּשֵׁרִיבְרִיא בעיר"

משרד הבריאות קבע רשימה של תנאי סף ואמות מידה – (מדדים אחידים וקבועים) לבחינת העמידה של רשויות באמות מידה של עיר אפְּשֵׁרִיבְרִיא. החל משנת 2018, אחת לשנה, משרד הבריאות, יפרסם את רשימת את רשויות המקומית העומדות בתנאי הסף ואמות המידה: **רשויות "אפְּשֵׁרִיבְרִיא בעיר"**

תנאי הסף ואמות המידה	
<u>מנהיגות וניהול:</u> ✓	<p>1. מחויבות מוצהרת וחתומה של ראש הרשות</p> <p>2. הרשות מעסיקה מתאם ייעודי לתכנית (מתאם התכנית) בעל תואר ראשון <u>לפחות</u> וניסיון של שנתיים <u>לפחות</u> בניהול או ריכוז פרויקטים מערכתיים.</p> <p>ברשות החברה ברשת ערים בריאות, מתאם עיר בריאה יכול להיות המתאם הייעודי.</p> <p>3. קיומה של וועדת היגוי פעילה בראשות ראש הרשות או חבר מועצה או המנכ"ל ובהרכב מינימאלי של מנהלי המחלקות ברשות: יו"ר, בריאות, חינוך, ספורט, רווחה, נציג תושבים, מתאם התכנית – רכז הוועדה.</p> <p>4. קיום קשרי עבודה קבועים ועבודה בשותפות עם הגורמים: מתאם התכנית, מחלקת הספורט, מחלקת החינוך, מחלקת רווחה ובריאות <u>לפחות</u></p>
<u>מדיניות:</u> ✓	<p>1. קיומה של מדיניות עירונית בנושא תזונה ופעילות גופנית (<u>לדוגמה</u> מדיניות בנושא חובת הגשה של כיבוד בריא ומים בישיבות ופגישות ברשות המקומית ו/או מדיניות בנושא פיתוח שבילי אופנים ו/או מדיניות בנושא הזנה במסודות שבאחריות הרשות תואמות את הנחיות ההזנה של משרד הבריאות)</p>
<u>תכנית עבודה:</u> ✓	<p>1. תכנית עבודה מערכתית לחיים פעילים ובריאים כפי שאישרה הרשות המקומית לשנת העבודה הנוכחית הכוללת: מטרות ויעדים, פעילויות, מדדי הצלחה, תקציב ולו"ז.</p> <p>2. פיתוח תכניות בנושא תזונה ומזון יעשה בליווי תזונאי בעל תעודת רישוי.</p>
<u>מערכת החינוך:</u> ✓	<p>1. 35% <u>לפחות</u> מבין בתי הספר ברשות הם בתי ספר אפְּשֵׁרִיבְרִיא/מקדמי בריאות</p>
<u>מיפוי:</u> ✓	<p>1. השלמת שאלון "מדדי אפְּשֵׁרִיבְרִיא בעיר"</p>
<u>קישור לתכנית הלאומית אפשריבריא:</u> ✓	<p>1. פרסום באתר הרשות (אם קיים) קישור לאתר התכנית אפשריבריא עד חודש מיום הצטרפות ל"אפְּשֵׁרִיבְרִיא בעיר".</p>

הוכחת עמידה בתנאי הסף ואמות המידה באמצעות השלמת המסמכים הנלווים והגשתם:

- א. טופס בקשת הצטרפות לתכנית הלאומית "אפְּרִיבְרִיא בעיר" והצהרה על מחויבות ראש הרשות להובלת התכנית
- ב. הצהרה ומחויבות מנכ"ל או ראש הרשות המבקשת להצטרף לתכנית הלאומית "אפְּרִיבְרִיא בעיר"
- ג. שאלון "מדדי אפשריבריא בעיר"
- ד. צירוף תכנית עבודה מערכתית מאושרת לשנת העבודה הנוכחית

יתכנו שינויים בתנאי הסף ואמות המידה - הפרטים המלאים והמסמכים הנלווים יפורסמו בהמשך

סיוסא

קריטריונים לבחירת רשויות - וועדת הבחירה

1. הרכב הוועדה :

הוועדה תכלול 3 חברים :

א. נציג צוות מטה אפשריבריא – יו"ר הוועדה ; ב. נציג המחלקה לחינוך וקידום בריאות במשרד הבריאות ; ג. נציג רשת ערים בריאות במרכז השלטון המקומי.

2. שלבי עבודת הוועדה :

הוועדה תתכנס בהקדם האפשרי לאחר המועד האחרון להגשת הבקשה בהרכב הנדרש. יו"ר הוועדה יקבל את הבקשות בדוא"ל ויבדוק האם כל הנתונים והמסמכים הנדרשים קיימים.

בשלב הראשון הוועדה תבחן האם הרשות המקומית עומדת בתנאי הזכאות להגשה לקול קורא זה לרבות בדיקה שאינה עומדת בכל תנאי הסף של התכנית אפשריבריא בעיר (קול קורא זה אינו מיועד לרשויות העומדות בתנאי סף). בשלב השני, הוועדה תבחן את הבקשות שנמצאו זכאיות. כל רשות תקבל ניקוד על פי הטבלה להלן.

מקור הנתון	ניקוד	קטגוריות	משקל באחוזים	ניקוד קריטריון
למ"ס	1	דרוג 3	20	דרוג הלמ"ס
	2	דרוג 2		
	3	דירוג 1		
למ"ס	1	פחות מ-30 אלף	20	מספר תושבים
	2	טווח- 30-50 אלף		
	3	מעל- 50 אלף		
	0	לא	20	קיים מנהל מחלקת ספורט
	2	כן		
	0	ללא פעילות	עד 6	שאלה 10
	1	פעילות ללא שותפים		
	2	פעילות עם שותפים		
	0	לא היה תקציב כלל		
	1	היה תקציב בשנה אחת		שאלה 11
	2	היה תקציב בשנתיים האחרונים		
	0	אין מנגנון		שאלה 13
	1	קיום ועדת היגוי וקבוצות משימה		
	2	תקציב פעולות+ הנ"ל		
	1	פנים ארגונים	עד 5 נקודות	שאלה 12
	2	חוץ ארגוניים		
	3	פנים וחוץ ארגוניים		
	0	לא קיימים גורמים		
	1	קיימים גורמים		שאלה 14

				לשני הקריטריונים הבאים - צוות מטעם הועדה ינקד את טופס הבקשה לקבלת ניקוד עבור :
טופס בקשה – שאלות 10, 11, 13	0-2 נקודות לכל שאלה סה"כ עד 6 נקודות	ניקוד ממוצע שאלות 10,11,13	15	התרשמות הועדה מניסיון קודם בהפעלת תכניות בריאות ותכניות עם שותפים
טופס בקשה – שאלות 12, 14	0-2 נקודות לכל שאלה סה"כ עד 4 נקודות	ניקוד ממוצע שאלות 10,11,13	15	התרשמות הועדה מיכולת הישוב לתמוך בתכנית ובחשיבות התכנית לישוב
				אחר:
				ציון סופי:

מובהר בזאת כי לוועדה הסמכות לפנות למציעים בבקשה להבהרות ו/או להשלמת נתונים חסרים.

הוועדה תבחר בהצעות אשר קיבלו את הניקוד הגבוה ביותר.