



19/11/2024

לכבוד
גב' גלי אטיאס
מנהלת אגף רכש ולוגיסטיקה

שלום רב,

הנדון — חברה למתנסים תוכנית בריאות לחברה האתיופית

לאור השינויים הדרמטיים שהקהילה האתיופית עברה, במעבר מאורח חיים מסורתית באתיופיה לאורח חיים מודרני בישראל כולל מעבר מתזונה מסורתית לתזונה מערבית ומאורח חיים פעיל לאורח חיים יושבני תרם לעלייה במחלות כרוניות כמו: השמנה, סוכרת, ויתר לחץ דם. בנוסף, יש פער תרבותי המשפיע על הרגלי התזונה, פעילות גופנית ועישון של הדור הצעיר, המאמץ סגנון חיים מערבי תוך התרחקות מהמורשת של הוריו.

הוחלט לקדם תוכנית רחבה לקידום בריאות בחברה האתיופית עם החברה למתנסים אשר בעלת יכולת להעניק ריבוי הזדמנויות לפעילות עם הקהילה וכמשאב הסברתי וחינוכי לקידום בריאות, תזונה נכונה, מניעת עישון ופעילות גופנית.

התוכנית תעניק לקהילה את המשאבים הליווי וההכוונה לקדם הדרכה והנחייה, פעילות לעידוד תזונה נכונה, תאפשר לקבוצות בקהילה לקיים פעילות מגוונת ותעניק מקום לקידום ערכים של אורח חיים בריא

עלות ההתקשרות 1,347,363 ₪

תקופת ההתקשרות 18/11/24 – 31/12/25

תקנה : 24.16.03.03

מרכז קרנות - 24001607

בברכה

אילנה ליזמי

קידום בריאות

תיאור התוכנית

שם התוכנית: קידום בריאות בתברה האתיופית

1. רקע

בסוף שנת 2022 מנתה אוכלוסיית יוצאי אתיופיה בישראל כ-175,000 תושבים, שהם כ-2% מאוכלוסיית ישראל באותה שנה. (הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה, 2023).¹

האוכלוסייה האתיופית מלווה בקשיי הגירה ולצד זאת זוהו בקרב עולי אתיופיה שינוי בדפוס אורח חיים, שהובילו לעלייה ניכרת בתחלואה הכרונית, המיוחסת לאורח חיים "מערבי", כגון: סוכרת, עששת, יתר לחץ דם וכדומה. וזאת לעומת שיעורי התחלואה בסמוך למועד עלייתם או בהשוואה לקבוצות אוכלוסייה אחרות בישראל. (מרכז המחקר והמידע, הכנסת, 2024).²

נתונים מצביעים על כך ששיעור הסוכרת בקרב יוצאי אתיופיה בישראל גבוה מהמוצע באוכלוסייה הכללית (17.6% לעומת 7%), והשמנה הפכה לאתגר נפוץ בקרב הדור הצעיר. ניתן לראות בסקירת מידע של מרכז הבריאות ומכון גרטנר שכבר בסוף שנות ה-80 תועדה שכיחות סוכרת של כמעט 9% בקרב עולי מבצע משה, לאחר כ-4 שנים בארץ. מחקר בקרב מבוטחי כללית בשנים 2002-2012 מצביע על שכיחות גבוהה של סוכרת הן בנשים שעלו מאתיופיה 18% בהשוואה ל-11% בקרב ילידות הארץ והן בגברים עולי אתיופיה 17% בהשוואה ל-15% בקרב ילידי הארץ. (מיכל בנדרלי, עפרה קלטר-ליבוביץ' ינואר, 2017).³

ניתן לראות אף, שמדד מסת הגוף הממוצע בקרב יוצאי אתיופיה נמוך יותר ממדד בכלל האוכלוסייה בכל קבוצות גיל. כמו כן, שיעורי ההשמנה בקרב יוצאי אתיופיה היו נמוכים בהשוואה לילדי ישראל-13% לעומת 26% בקרב ילדי ישראל. בהשוואה בין נשים לגברים יוצאי אתיופיה נמצא כי שיעור ההשמנה של נשים יוצאות אתיופיה (20%) היה גבוה פי ארבעה מהשיעור בקרב גברים יוצאי אתיופיה. (משרד הבריאות, 2018).⁴

לסיכום, המעבר לאורח החיים המערבי מביא לשינויים דרסטיים בחיי היום-יום של יוצאי אתיופיה, ומשפיע באופן ישיר על בריאותם.

1. בשנת 2022 מנתה אוכלוסיית ישראל 9.66 מליון תושבים. הלשכה המרכזית לסטטיסטיקה,

השנתון הסטטיסטי לישראל 2023

2. נתונים על מצב בריאותם של יוצאי אתיופיה, הכנסת המרכז למחקר ומידע 2024

3. בריאות מבוגרים יוצאי אתיופיה מכון גרטנר ומשרד הבריאות מיכל בנדרלי, עפרה קלטר –

ליבוביץ' ינואר 2017

4. מצב בריאותם של יוצאי אתיופיה בישראל, משרד הבריאות 2018

2. רציונל

הצורך בתוכניות קידום בריאות ותזונה לחברה האתיופית בישראל נובע מהשינויים הדרמטיים שהקהילה עברה במעבר מאורח חיים מסורתי באתיופיה לאורח חיים מודרני בישראל. המעבר מתזונה מסורתית, עשירה בדגנים, קטניות, וירקות, לתזונה מערבית הכוללת מזון מעובד, שתיה מתוקה ושומנים רבים, ומאורח חיים פעיל לאורח חיים יושבני תרם לעלייה במחלות כרוניות כמו השמנה, סוכרת, ויתר לחץ דם. בנוסף, יש פער תרבותי המשפיע על הרגלי התזונה, פעילות גופנית ועישון של הדור הצעיר, המאמץ סגנון חיים מערבי תוך התרחקות מהמורשת של הוריו.

בנוסף, יש צורך רב בצמצום התנהגויות סיכון כגון עישון ושתיית אלכוהול, לצד העלאת מודעות למיניות בריאה בקרב בני הנוער. התמודדות עם בעיות אלו דורשת יישום תוכניות קידום בריאות ותזונה מותאמות תרבותית.

זאת ועוד, הנתונים מעידים ששיעור הסובלים ממשקל עודף בחברה הישראלית נמצא בעלייה מתמדת. המזון והשתייה המעובדים והממותקים, פעילות גופנית מואטת והעדר סביבה קהילתית תומכת בריאות הם מהגורמים העיקריים לעלייה בתופעות השמנת יתר, מחלת הסכרת ומחלות לב שונות.

אנו מאמינים ביכולתה של החברה למתנ"סים להפעיל תוכנית רחבה לקידום בריאות בחברה האתיופית אשר תהיה בעלת יכולת להעניק ריבוי הזדמנויות לפעילות עם הקהילה וכמשאב הסברתי וחינוכי לקידום בריאות, תזונה נכונה, מניעת עישון ופעילות גופנית.

התוכנית תעניק לקהילה את המשאבים הליווי וההכוונה לקדם הדרכה והנחייה, פעילות לעידוד תזונה נכונה, תאפשר לקבוצות בקהילה לקיים פעילות מגוונת ותעניק מקום לקידום ערכים של אורח חיים בריא.

לצד הפעלת תוכניות לקידום בריאות בקרב החברה האתיופית על המתנ"סים שיבחרו להשתתפות בפרויקט לשלב מאמצים לקידום מדיניות, סביבה מאפשרת ומיומנויות אישיות לקידום בריאות בריאות בתיאום עם משרד הבריאות. מאמצים לדוגמה כוללים הבטחת מרחב נקי מעישון בסביבת המתנ"ס, שילוב תזונה בריאה בכיבוד ואירועים, והכשרת צוותים על ידי נציגי משרד הבריאות. כמו כן, על הפרויקט לשלב תהליכי הערכה ומדידה אשר יתוכננו וישולבו לפני הפעלת התוכניות.

שיתוף פעולה עם החברה למתנ"סים יכול לספק פלטפורמה אידיאלית להנגשת תוכניות קידום בריאות ותזונה המותאמות לצרכים של החברה האתיופית, המתנ"סים ממוקמים בתוך הקהילות ומשרתים את האוכלוסייה המקומית וניתן להגיש תוכניות קהילתיות, כמו כן ניתן לעשות שיתופי פעולה עם רכזי הקהילה ולעזור לגשר על הפער התרבותי ולהעביר מסרים בריאותיים בצורה מכבדת.

מצרפת רשימת אוכלוסיית יוצאי העדה האתיופית של למס"ס 22. במרבית הרשויות קיים מרכז קהילתי שפועל בתוך האוכלוסייה.

שם יישוב	סך הכל אוכלוסייה 2022	דחג סוציאו-אקונומי של הישוב	אוכלוסיית יוצאי אתיופיה לפי למס"ס 2022	אחוז יוצאי אתיופיה ביישוב לפי למס"ס
נתניה	233,104	6	12,215	5%
באר שבע	214,162	5	10,247	5%
ראשון לציון	260,453	7	9,560	4%
אשקלון	153,138	5	8,969	6%
פתח תקווה	255,387	7	8,944	4%
רחובות	150,748	7	7,736	5%
אשדוד	226,827	5	7,544	3%
קריית גת	64,437	4	7,467	12%
ירושלים	981,711	2	6,632	1%
חזרה	103,041	6	6,164	6%
חיפה	290,306	7	5,810	2%
בת שמש	154,694	2	4,622	3%
רמלה	79,132	4	4,486	6%
לוד	85,351	3	4,350	5%
עפולה	61,519	5	3,927	6%
קריית מלאכי	25,705	3	3,880	15%
יבנה	56,232	7	3,764	7%
תל אביב - יפו	474,530	8	2,708	1%
חולון	197,957	7	2,661	1%
בתי שמש	128,465	5	2,578	2%
נתיבות	46,374	3	2,321	5%
קריית ים	41,095	5	2,135	5%
קריית ביאליק	44,620	6	1,953	4%
גדה	31,438	7	1,774	6%
קריית מוצקין	48,001	7	1,685	4%
מעלה אדומים	38,046	6	1,521	4%
אור יהודה	38,854	5	1,467	4%
קריית אתא	61,142	6	1,385	2%
באר יעקב	31,325	7	1,330	4%
פרדס חנה-כרכור	44,840	7	1,327	3%
נס ציונה	50,341	8	1,321	3%
קריית עקרון	11,488	5	1,172	10%
ראש העין	73,678	7	1,110	2%
טירת בתנול	28,753	6	1,048	4%
יקמם עילית	24,617	7	1,046	4%
שחרת	33,002	5	1,006	3%
חריש	33,380	5	954	3%
	0		0	
				37

3. קהל היעד (טווח גילאים, מגזר, ערים):

כלל האוכלוסייה בחברה האתיופית בערים ורשויות נבחרות. התוכניות מותאמות על פי המיקודים הבאים:

- תוכניות מותאמות לגיל הרך
- תוכניות לבני נוער
- תוכניות קהילתיות לבוגרים

קריטריונים לבחירת רשויות:

הקריטריונים לבחירה ותיעדוף הרשויות/המרכזים הקהילתיים בהם נפעל, יהיו בדומה לאופן שבו נבחרו הרשויות הערביות בהם הוקמו יחידות בריאות במסגרת החלטת ממשלה 550, תתקיים ועדת היגוי שתדרג את הרשויות על פי הקריטריונים הבאים:

1. אחוז אוכלוסייה אתיופית עפ"י נתונים רשמיים
 2. מספר תושבים
 3. מדד חברתי כלכלי (למ"ס)
 4. העמדת אחראי מטעם הרשות להובלת התהליך/ מרכז קהילתי
 5. המלצה של לשכת הבריאות המחוזית (בדגש על מקדמות הבריאות והתזונאיות המחוזיות)
- התוכנית תפעל תחילה ב- 7-9 רשויות.

4. מודל הפעלה:

בבסיס הפעלת התוכנית יקום צוות משותף לחברה למתנסים ולמשרד הבריאות אשר יורכב מאנשי מקצוע. הצוות המשותף יגדיר את אופי הפעילות המדויק לתוכנית, רשימת הישובים הסופית ואפיון הפעילות בכל קהילה.

- הצוות ילווה את התוכנית ויקיים התאמות בתוכנית העבודה בהתאם לצורך.
- כל רשות תבחר תוכניות מסל התוכניות המוצע, ועליהם לכלול בסל התוכניות, תוכנית אחת לפחות, מכל שלושת תחומי הבריאות (תזונה, פעילות גופנית ומניעת עישון) ותוכנית אחת לפחות לכל קהילי היעד שהוגדרו (גיל הרך, נוער ובוגרים) בהתאם לתקציב שיוגדר לכל רשות.

סל התוכניות במסגרת הפרויקט:

קהל היעד	שם התוכנית	תחום	מתודה	מהות התוכנית	עלות התוכנית לרשות אחת
גיל הרך	1. ילדים יוצרים בריאות	תזונה	סדנאות	סדנאות בישול משותפות להורים וילדים: סדנאות שידגישו את השילוב בין המטבח האתיופי המסורתי, כגון אינג'רה, לבין המלצות תזונה בריאות מהמטבח המערבי. סדנאות אלו יוכלו לחשוף את המשתתפים לדרכי בישול בריא והקפדה על ערכים תזונתיים, תוך שמירה על הטעמים והמסורת. סה"כ 6 מפגשים.	17,500 ₪
	2. שלישי בריא	תזונה	הכשרות	10 מפגשים בימי שלישי בגנים ובמתנסים הכולל: שיח סביב נושאי הבריאות והתזונה הבריאה, ימי הולדת בדגש על בריאות וכיבוד בריא, הפעלה וסיפור לילדים על חשיבות התזונה הבריאה ושמירה על אורח חיים בריא	20,000 ₪

20,000 ₪	פעילות גופנית משותפת הורים וילדים יחד וקבלת כלים וטיפים להמשך ביצוע הפעילות הגופנית בבית. סה"כ 10 מפגשים.	הכשרה	פעילות גופנית	3. אלופי הספורט	
19,000 ₪	עידוד הנערים לביצוע פעילות גופנית ולהטמעת החשיבות וביצוע הפעילות גופנית כחלק מהשגרה. באמצעות תחרות של ספירת מספר הצעדים היומי של הנערים במשך כשבועיים עד חודש כאשר מאמן ספורט ילווה את התוכנית תוך הדרכה והסברה על חשיבות הפעילות הגופנית ומתן טיפים וכלים להמשך ביצוע הפעילות הגופנית בגמר התוכנית. חלוקת תמריצים לעידוד הפעילות גופנית ולסיום מרתון שיא לנערים לשיפור הכושר הגופני.	תחרות לאורך זמן + יום שיא	פעילות גופנית	4. צעד קטן לצעדים גדולים/כל דקה נחשבת	נוער
20,000 ₪	הכשרות לנערים בנושא מניעת עישון ע"י מנחי גמילה 4 מפגשים בשילוב מיזמים ותמריצים לעידוד השתתפות בהכשרות.	הכשרות	מניעת עישון	5. גאמני עישון	
20,000 ₪	הדרכות לנוער: בהתאם להכוונה ייחודית המתאימה לצרכי הקהילה. נושאים מרכזיים בתחום התזונה	הדרכות	תזונה	6. נוער מוביל בריאות	

	<p>כוללים, הדרכה על שתיית מים והפחתת שתייה מתוקה, ועידוד מזון מסורתי, בדגש על שילוב דגן טף. מיניות בריאה, מוגנות, יחסים בין המינים ותקשורת בין זוגית, והעצמה, דימוי עצמי וקשרים חברתיים. בני משפחותיהם והסביבה הקרובה.</p>				
20,000 ₪	<p>הדרכות סמכות הורית ואורח חיים בריא: הדרכות בנושאים כמו סמכות הורית וניהול תזונה במשפחה, יעניקו להורים כלים להתמודדות עם המעבר לתזונה מערבית תוך שמירה על מסגרת תזונתית בריאה. נושאים נוספים שניתן לכלול במסגרת הדרכות סמכות הורית כוללים ניהול שעות שינה, שימוש מושכל במסכים, פעילות גופנית משפחתית, מניעת עישון ועוד.</p>	הכשרות	הנחיות הורים	7.תזונה מניעת עישון ופעילות גופנית	בוגרים- הורים
20,000 ₪	<p>סדנאות התנהלות כלכלית: הסדנאות יוכלו להתמקד בהכנת ארוחות בריאות מחומרי גלם זמינים, תוך עידוד התנהלות כלכלית</p>	סדנאות	חכמת ההורים	8.תזונה	בוגרים

	ותזונה מאוזנת ומתן דגש על ניצול מזון בצורה אפקטיבית והפחתת בזבז מזון. ניתן לשלב פעילות של לקט ישראל שכוללת הבאת פירות וירקות במסגרת הסדנה.				
20,000 ₪	כמסגרת הדרכה ניתן לכלול נושאים כגון מניעת נפילות, פעילות גופנית ביום יום, מניעת סוכרת ומחלות כרוניות נוספות.	סדנאות	תזונה מניעת עישון ופעילות גופנית	9.בריאות בגיל השלישי	בוגרים – גיל שלישי
20,000 ₪	מפגש בין דורי בין סבתות לנכדים – 7 מפגשים אשר בכל מפגש סבתא אחרת מהעדה האיתופית תתן הכשרה סביב הבישול המסורתי ואירוח בבית הסבתא. תזונאית ילווה את התוכנית ויתן כלים וטיפים לבישול נכון ובריא ושילוב מסורת עם בריאות	סדנאות	תזונה	10.בריאות לדורות	בוגרים- גיל שלישי
20,000 ₪	הדרכות לגיל השלישי / לילדי הגיל השלישי המטפלים בהוריהם המבוגרים הכוללות בתוכם נושאים הקשורים לקידום אורח חיים בריא בגיל השלישי. כגון מניעת נפילות, פעילות גופנית ביום יום, מניעת סוכרת	סדנאות	קידום בריאות לגיל השלישי כולל תזונה ופעילות גופנית	11. הפצים לחיים	בוגרים- גיל שלישי

	ומחלות כרוניות נוספות.				
--	------------------------	--	--	--	--

שילוב אנשי מקצוע:

ליווי רכזי הסברה בחברה האתיופית של המחלקה לחינוך וקידום בריאות:

1. רכזי ההסברה ילוו את כלל הפעילות של החברה למתנ"סים לקידום בריאות בחברה האתיופית.
2. הרכזים ישימו דגש על העברת ידע ותכנים למטרות התאמה תרבותית לחברה האתיופית למגוון ההתערבויות שיבחרו ויבוצעו על ידי אנשי מקצוע מיומנים.

שילוב יועצים לגמילה מעישון:

יש לשלב יועצים מוסמכים לגמילה מעישון בעלי ניסיון מוכח במסגרת תוכניות למניעת עישון וגמילה מעישון אשר ישולבו בתוכניות.

שיתוף פעולה עם עמותות שונות:

לצורך התוכנית יהיה ניתן לקיים שיתופי פעולה עם עמותות שונות העוסקות בתחומי אורח חיים בריא, תזונה, פעילות גופנית, מניעת עישון ועמותות הקשורות, לצורך הטמעת התוכנית בצורה המיטיבה.

5. הגדרת המטרות המרכזיות של התוכנית:

מטרת על

קידום ושיפור בריאות ואורח חיים בריא בחברה האתיופית לשילוב מיטבי בקהילה סביב מעגלי חיים ומעגל השנה

מטרות ביניים

1. שנות חיים ראשונות בדגש על תזונה נכונה בקרב פעוטות- הקניית ידע לילדים, הורים וגננות ומניעת עישון פסיבי מההורים שישפיע על הילדים.
2. קידום בריאות בקרב צעירים ובוגרים- עידוד פעילות גופנית, הפחתת משקל, מניעת עישון, הקניית הרגלי תזונה נכונים

3. חיזוק המעורבות הקהילתית- הקמה ושימור קהילות ממוקדות בריאות, יצירת פלטפורמות מתאימות להגברת הידע המעורבות החברתית של הציבור האתי'פי

6. המשרד הממשלתי הרלוונטי: משרד בריאות

7. תקופת הפעילות: 30/11/25 – 1/12/24

8. התאמה לתחום הפעילות (מתוך 11 תחומי הפעילות המפורטים בהסכם): שם התחום, פירוט קצר על התאמת התוכנית לתחום הנבחר הגדרת המטרות המרכזיות של התוכנית: זהויות ומורשת בחברה הישראלית מטרת התוכנית היא קידום וצמצום הפערים בתחום הבריאות בחברה האתי'פית הלוקחים בחשבון את מאפייניה הייחודיים של קהילה זו במטרה לקדם את חיזוק הזהות המקומית שלהם דרך צמצום פערי הבריאות במיקוד מעגלי החיים ומעגלי השנה.

9. סה"כ סכום הפעילות המבוקשת (ש"ח): 1,347,363 ₪

10. תקציב התכנית בחלוקה לסעיפים תקציביים¹:

סעיף תקציבי	סה"כ (ש"ח)
ניהול וריכוז התכנית	269,760
הסברה ופיתוח והכשרה	28,000
פעילות (פר תלמיד)קבוצה/רשות, לפי העניין	1,001,000
מחקר מדידה והערכה	30,000
תקורה עד 1.4%	18,603
סה"כ התקציב	1,347,363 ₪

¹ פירוט תקציבי מלא מופיע בנספח א' למסמך זה.

מטרה	תפוקות	תוצאות ביניים לאחר 4 חד'י	תוצאות סופיות
1. קידום בריאות בקרב צעירים ובוגרים- עידוד פעילות גופנית, הפחתת משקל, מניעת עישון, הקניית הרגלי תזונה	- עליה של 30% בקרב בני נוער ובוגרים הלוקחים חלק בפעילויות גופניות	הפעלת תוכניות ב 80% מהרשויות הלוקחות חלק בתוכנית	- 50% משתתפים באופן קבוע בפעילות גופנית דו שבועית - בלימת מגמת הגידול בתחלואה בסכרת

11. מקורות המימון:

מקור המימון (%)	סה"כ (₪)
חלק הממשלה א' (שם המשרד):	1,347,363 ₪
חלק הממשלה ב' (שם המשרד):	
חלק הרשות המקומית	
חלק תשלומי ההורים	
מקור כספי אחר	

תוצאות מרכזיות בהתאם ליעדים כפי שהוגדרו בסעיף 7 לעיל:

ברשיות המשתתפות בתוכנית ע"פ נתוני משרד הבריאות.	-	30% מדווחים על שיפור בבריאות (ירידה במשקל, הפחתת עישון..)	נכונים
80% ממשתתפי התוכנית ידווחו על שיפור באיכות הבריאות בחיים וחיבור לקהילה- יידק בשאלונים פנימיים.	- ב 50% מהרשיות קיימת "יחידת בריאות"	- ב 80% מהרשיות קיימת "יחידת בריאות" סקר שביעות רצון התושבים המעיד על איכות התכנית	2. שיתוף פעולה עם יחידות הבריאות הקיימות ברשויות - יצירת פלטפורמות מתאימות להגברת הידע המעורבות החברתית של הציבור האתיפי בשיתוף פעולה עם הרשויות שבהם קיימות יחידות בריאות.

13. מדדי ביצוע (בהתאם לכמות היעדים, לפי העניין):

הגדרת היעד	יעד המדידה	אופן המדידה	הגורם המודד
------------	------------	-------------	-------------

<p>מנהל/ת התוכנית באמצעות המרכז הקהילתי ימפה שינויים במת"נס לשיפור הסביבה והמידיניות במתנ"ס ובאמצעות מחקר מלווה של חברה חיצונית וכן משרד הבריאות יעזור בהכנת השאלונים ובליווי במידת הצורך.</p>	<p>תיבנה תכנית הערכה ומדידה יחד עם חברת מחקר חיצונית שתלווה את התוכנית ויעשה שימוש בכלי מחקר מגוונים (שאלונים ומיפויים לשיפור המצב, סקרים, ראיונות ועוד)</p>	<p>80% מהמשתתפים מדווחים על שיפור באיכות בריאותם</p>	<p>יעד כמותי</p>
<p>מנהל/ת התוכנית באמצעות המרכז הקהילתי ימפה שינויים במת"נס לשיפור הסביבה והמידיניות במתנ"ס ובאמצעות מחקר מלווה של חברה חיצונית וכן משרד הבריאות יעזור בהכנת השאלונים ובליווי במידת הצורך.</p>	<p>תיבנה תכנית הערכה ומדידה יחד עם חברת מחקר חיצונית שתלווה את התוכנית ויעשה שימוש בכלי מחקר מגוונים (שאלונים ומיפויים לשינוי המצב, סקרים, ראיונות ועוד)</p>	<p>שיפור הידע והמודעות לקידום בריאות ואורח חיים בריא</p>	<p>יעד איכותי</p>

14. הטמעה (במידה ורלוונטי):

a. שם הגורם המטמיע: החברה למתנ"סים



b. אבני דרך לביצוע, תוך פירוט מועדים:

c. מועד משוער להטמעה:

15. קישור לאקסל פירוט תקציבי

28/11/24	תאריך הפניה	
2024	שנת התקציב / שנת הלימודים	
בריאות	שם המשרד	
תכנית בריאות לחברה האתיופית	שם התוכנית	
	מספר תקנה (במידה ומדובר במשרד החינוך)	
קידום בריאות, מניעת תחלואה והעלאת מודעות בתחומי בריאות ואורח חיים בריא בקרב החברה האתיופית	תיאור קצר של התוכנית	
1/12/2024	תאריך התחלה	
30/11/25	תאריך סיום	
פירוט תקציבי		
עבור תקופת התוכנית (ש)	שם הסעיף	
269760	ניהול וריכוז התוכנית	
28000	הכשרות הסברה ופיתוח	
1001000	פעילות (פר תלמיד) קבוצה/רשות, לפי העניין	
30000 ₪	מחקר מדידה והערכה	
18603 ₪	תקורה עד 1.4%	
	אחר	
1,347,363 ₪	סה"כ תקציב	