

מדינת ישראל - משרד הבריאות
ועדת מכרזים מרכזית לשרותים וטובין
בקשה: 23334 ג'יסר אזרקא הארכת התקשרות ותוספת תקציב
נושא לדיון: 43,857
בישיבה שהתקיימה בתאריך: 15.12.25
החלטת ועדה

בהסתמך על מכתבה של גב' איילת גרינבאום אריזון, סמנכ"לית בכירה לתכנון אסטרטגי וכלכלי, מאשרת הוועדה מימוש אופציה בהתקשרות עם הרשות המקומית ג'יסר א זקרא לקידום פעולות למניעת תחלואה כרונית, קידום אורח חיים בריא, בניית אקוסיסטם בריאותי ועוד וזאת כחלק מהתוכנית המערכתית לצמצום פערים ואי שוויון בבריאות בחברה הערבית במסגרת החלטת ממשלה 1804 שניתנה לפי סעיף 24 (א) להחלטת ממשלה 550.

ביום 26.12.23 אישרה ועדת הפטור המשרדית את ההתקשרות עם הרשות המקומית כמפורט:

תקופת הבסיס: מיום 1.1.24 ועד ליום 31.12.24 בהיקף של ₪ 680,000

אופציה ראשונה: מיום 1.1.25 ועד ליום 31.12.25 בהיקף של ₪ 680,000

אופציה שנייה: מיום 1.1.26 ועד ליום 31.12.26 בהיקף של ₪ 680,000

כעת מבוקש על ידי היחידה לממש את האופציה בהתקשרות.

לאור האמור, מאשרת הוועדה את מימוש האופציה הראשונה בהתקשרות עם הרשות המקומית ג'יסר א זקרא לקידום פעולות בריאות.

החלטה זו בהתאם לתקנה 3ג לתקנות חובת המכרזים.

היקף ההתקשרות: ₪ 680,000 כולל מע"מ כמפורט:

תפוקה נדרשת	פירוט	מדד הצלחה	היקף כספי
מיפוי תכניות קיימות ברשות הקשורות לבריאות	סקירת כל התכניות ומיפוי פוטנציאלי חיבור והעדפה בתכניות רשותיות הנוגעות לבריאות	מסמך מיפוי כולל המלצות פעולה	₪ 30,000
בניית תכנית אסטרטגית לקידום תפיסת בריאות בכל מדיניות ברשות מתובלת על ידי מנהל/ת יחידת הבריאות ברשות	בניית תוכנית אסטרטגית מלאה הכוללת תוכנית עבודה שמכילה תוכנית שנתית ורב-שנתית להטמעת תפיסת בריאות בכל מדיניות ברשות, כולל אבני דרך, מדדי הצלחה, לוח זמנים ועוד. התכנית תהיה רב-מגזרית ותכלול מוסדות חינוך, תשתיות, מערכת הבריאות, מקומות עבודה, ארגוני חברה אזרחית ועוד, הדגש בתכנית יהיה על מניעה, קידום בריאות ושיפור שירותי הבריאות הניתנים לתושב. על התכנית להיות מאושרת ע"י משרד הבריאות. על מנת למנוע כפל תמיכות, לא תאושר תכנית שהוגשה במסגרת "אפשריבריא". על התכנית לכלול קביעת יעדים ומדדים לשנה, שנתיים ו-5 שנים. כמו כן, התכנית צריכה להתייחס למיפוי כלל ההתערבויות ברשות המקומית ובירור ההחזר על ההשקעה (ROI) של היוזמות השונות לבריאות הציבור ביישוב. על התכנית לכלול פרויקטים הרלוונטיים להשגתה וסוכרת במבוגרים, התפתחות הילד, מעקב והובלת הקמת מרכז בריאות, קידום שדרוג טיפת החלב מול לשכת הבריאות המחוזית ומניעת מחלות גנטיות ומומים מולדים. בנוסף, התכנית יכולה לכלול גם תוכניות בנושאים הבאים: השמנת ילדים, עידוד פעילות גופנית, מניעת עישון, הזדקנות בריאה, בריאות הנפש, בריאות האישה. על התכנית להיות מחולקת לרבעונים ולכלול תפוקות נדרשות ומדדי הצלחה לכל רבעון.	תכנית עבודה שנתית מלאה מאושרת ע"י משרד הבריאות	₪ 60,000
פרסום תכנית העבודה לציבור	פרסום תכנית ההתערבות באתר האינטרנט של הרשות או בכל מדיה תקשורתית מקובלת.	פרסום התכנית באתר האינטרנט של הרשות.	₪ 10,000
תהליכי שיתוף ציבור לתכנון תכנית העבודה האסטרטגית	מהלכי שיתוף ציבור למיפוי חסמי שימוש בשירותי בריאות, מיצוי זכויות, דרישות ציבוריות מהרשות המקומית, מעורבות קהילתית לקידום בריאות ועוד. שילוב תהליך של שיתוף ציבור בתכנית כדי להעלות את המודעות ולרתום את האוכלוסייה. שיתוף הציבור יכול להתבצע בדרכים שונות – קבוצות מיקוד, סקר, שאלון אינטרנטי ועוד. תהליך שיתוף הציבור צריך להיות מתועד	שני מהלכי שיתוף ציבור בשנה, כולל תוצרים	סה"כ 30,000 ₪, כאשר 15,000 ₪ ניתנים לכל מהלך

		וממצאי ומסקנות התהליך יישלחו למטה היישום לתכנית המערכתית לבריאות החברה הערבית במנהל תכנון אסטרטגי וכלכלי במשרד הבריאות, כולל מה הם כיווני הפעולה שהרשות החליטה ליישם בעקבות שיתוף הציבור.	
עמידה בתוכנית העבודה הרבעונית	דיווח רבעוני	דיווח רבעוני על עמידה בתוכנית העבודה שאושרה. הדיווח יכלול עמידה בכל אחת מהמשימות שהוגדרו ואושרו כולל מדדי הצלחה ותוצאות. מדדי ההצלחה צריכים לכלול מדדי הצלחה תהליכיים (פרויקטים רב-מגזריים, הזמנות לספקים רלוונטיים לתחום לדוג') ומדדי הצלחה תוצאתיים (למשל, עלייה בביצוע בדיקות סקר למחלות גנטיות או עלייה בשיעור ביצוע בדיקות המוגלובין מסוכרר בעקבות העלאת מודעות). בקרה על תוכנית העבודה תהיה באחריות מטה היישום של תוכנית הבריאות המערכתית בחברה הערבית, לשכת הבריאות המחוזית ומנהל תכנון אסטרטגי וכלכלי במשרד הבריאות. הבקרה תכלול גם הצגה של תקציבים שהושקעו ע"י הרשות בהגדרת ניצול. הרשות תפעל בשקיפות מלאה ובדיווח יכלול דוגמאות לנושאים שאותם ביצעה בתוכנית. שלושת הגורמים המאשרים יוכלו לדרוש מהרשות פירוט עבור כל אחד מהרכיבים בתוכנית.	
פורומים מקצועיים, ימי עיון, פורומים רשותיים וכנס שנתי רשותי	תוצר/סיכומי פורומים וימי עיון, קיום כנס שנתי לתושבים כולל עובדי הרשות.	קיום כנס שנתי להצגת תוכנית העבודה לעובדי הרשות המקומית לטובת תיקוף ורתימה. לכנס יוזמנו גם נציגים ממשרד הבריאות ועוד משרדי ממשלה אחרים ובו בנוסף לחשיפה של עובדי הרשות לתוכנית, יהיו שולחנות עגולים המאפשרים חיבורים בין העובדים השונים וקידום פרויקטים רב-מגזריים תוך כדי רתימת משרדי הממשלה השונים.	
מדידה והערכה	הגשת דוח מדידה והערכה שנתי.	הערכת אפקטיביות של התוכניות השונות והפעילויות שמבוצעות במסגרת תוכנית העבודה. המדידה וההערכה של התוכנית יכולה להיות באמצעות הפצת סקרים של מיפוי צרכים ושביעות רצון לפני ואחרי התערבויות והצלבתם עם שיפור במדדי הבריאות שייאספו ע"י מחקר קליני או יתקבלו ממאגרי המידע של קופות החולים ביישוב או של משרד הבריאות ממאגרי המידע השונים. הגשת דוח פעילות שנתי המתאר את כל העשייה והאימפקט בשטח. נדרש דיווח שנתי.	
סקר שביעות רצון רשותי	סקר שביעות רצון בסוף השנה.	סקר שביעות רצון של התושבים מתכנית הבריאות הרשותית.	
השתתפות בהכשרה מרוכזת ובפורומים מקצועיים	השתתפות בהכשרה ובפורומים מקצועיים.	השתתפות צוות יחידת הבריאות בקורס "מתאמי בריאות ברשויות" של המחלקה לקידום בריאות ורשת ערים בריאות ובימי עיון שמועברים על ידי משרד הבריאות – התוכנית הלאומית "אפשריבריא" ורשת ערים בריאות ובפורומים מקצועיים. נוסף לקורס תזונאים עירוניים שיועבר על ידי אגף התזונה במשרד הבריאות לתזונאי העירוני.	
קיום יום ממוקד בריאות רשותי	יום ממוקד בריאות רשותי	ביצוע הפנינג אחת לשנה להעלאת המודעות לבריאות בכל מדיניות ברשות. ההפנינג יכלול פעילויות מקדמות בריאות כגון מירוץ רשותי / רכיבה על אופניים / תחרויות ספורט מסוגים שונים (ייתכן ספורט ימי) / סדנאות לתזונה נכונה ועוד. ההפנינג יכלול למעלה מ-1,000 משתתפים תושבי הרשות ויפורסם לכלל התושבים.	
יוזמות מקדמות בריאות (ספר יוזמות)	שתי יוזמות מקומיות מקדמות בריאות	שתי יוזמות מקומיות רב-מחלקתיות מקדמות בריאות בקרב קהלי יעד שונים (בריאות במדיניות "אחרת" – הטמעת רובד של בריאות בתכניות עבודה של יחידות רלוונטיות ברשות המקומית והוצאה לפועל. היוזמות יכולות להתבסס על ספר רשויות/מאגר יוזמות בריאות ברשויות המקומיות. דוגמה – הטמעת שיעורי תזונה בריאה בבתי הספר במסגרת עבודת האגף לחינוך, הטמעת שיעורי אוריינות בריאות במרכזי היום של המחלקה לשירותים חברתיים).	
	סה"כ 300,000 ₪ לסעיף, כאשר התמיכה תיגזר משיעור העמידה בתכנית. לדוגמה – עמידה ב-100% מהתוכנית ברבעון תזכה בתמיכה של 75,000 ₪. עמידה ב-80% מהתוכנית תזכה ב-60,000 ₪, ואילו עמידה ב-10% מהתוכנית תזכה ב-7,500 ₪ בלבד.		

		על מנת למנוע כפל תמיכות, לא יאושרו יוזמות שקיבלו תמיכה במסגרת "אפשריבריא".	
סה"כ			680,000 ₪

תקופת ההתקשרות: 1.1.26 – 31.12.26

פרוטוקול זה אינו מהווה אישור לביצוע ההתקשרות בפועל, וההתקשרות מותנית, בנוסף לפרוטוקול, בהזמנה חתומה ע"י מורשה חתימה כדין.

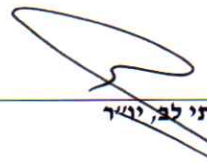
תקנה תקציבית: 24.07.09.50

ח.פ: 500205414

חתימות:


רו"ח שירה שר


עו"ד סילבי קדם


אורית אפרתי לב, יו"ר