

מהות, מטרות וסדרי עבודה של רשת ערים בריאות בישראל

אליכא אס'פה ק'אט 31.1.17

1. מבוא:

- א. רשת ערים בריאות בישראל הנה ארגון ארצי הפועל להנחלת התפיסה של העיר הבריאה ויישומה ברשויות המקומיות. תפיסה זו נשענת על עקרונות 'בריאות לכל', 'אמנת אוטווה לקידום הבריאות' ואגינדה 21 לפיתוח בר קיימא.
 - ב. הרשת הוקמה בשנת 1990 על ידי משרד הבריאות ומרכז השלטון המקומי.
 - ג. הרשת מתנהלת כיחידה במסגרת מרכז השלטון המקומי בישראל.
 - ד. הרשת פועלת ליישום מדיניות משרד הבריאות ברשויות החברות בה.
 - ה. הרשת הנה הנציגה המוסמכת של ישראל ברשת האירופית של 'ערים בריאות' בהנהגת WHO
- (כל הרשום להלן בלשון זכר מכוון הן לזכר והן לנקבה, וב'רשויות מקומיות' הכוונה לכלל הרשויות: ערים, מועצות מקומיות ומועצות אזוריות).

2. מטרות:

- 2.1. להוביל לשיפור איכות החיים, ההוגנות, הבריאות והקיימות במישור המקומי
- 2.2. להפיץ וליישם את הרעיון והדרך של "ערים בריאות" בישראל (פרוט בנספח 1)
- 2.3. לשמש במה לעבודת צוות בין-עירונית (מרושתת) המבוססת על ידע מקצועי, החלפת מידע, יעוץ, הדרכה והערכה.
- 2.4. ליזום קואליציות ולהשתתף בקואליציות קיימות עם גורמים ציבוריים וארגונים לא ממשלתיים בנושאי בריאות, בטיחות, סביבה, חברה, חינוך, תכנון אורבאני, תוך שיתוף המגזר העסקי וגורמים אחרים.
- 2.5. לשתף פעולה עם ערים ורשתות של 'ערים בריאות' בעולם.

3. פעולות:

- 3.1. תמיכה וליווי מקצועי של הרשויות המקומיות החברות ב"רשת ערים בריאות בישראל"
- 3.2. גיוס רשויות מקומיות לחברות ברשת ערים בריאות.
- 3.3. תאום קשרים בין רשויות מקומיות חברות ברשת, ארגונים ומוסדות העוסקים בקידום בריאות וקיימות.
- 3.4. כתיבה והפצת חומר מקצועי כתוב, מקוון ואחר, בנושא "ערים בריאות".
- 3.5. ארגון כנסים, סמינרים, קבוצות דיון, השתלמויות וקורסי הדרכה.
- 3.6. גיוס ארגונים כשותפים לקואליציה רחבה (עמיתית הרשת) הפועלת במשותף עם הרשת לקידום מטרותיה בכלל, או לקואליציות המקדמות נושאים ספציפיים.
- 3.7. גיוס כספים לסיוע בפעילויות
- 3.8. שימוש באמצעי המדיה להפצת עקרונות הרשת ויישומן.

4. מבנה הרשת:

4.1. חברים ברשת יהיו:

- ערים/רשויות מקומיות/מועצות אזוריות
- גופים נוספים:
- נציגי משרד הבריאות
- נציגי משרדי ממשלה אחרים
- נציג מרכז השלטון המקומי

- מוסדות אקדמיים מוכרים
- קופות החולים
- ישובים במועצה אזורית (רק כאשר המועצה אינה ברשת)

4.2 הגופים הפועלים ברשת:

- פורום הרשת
- ועד הרשת
- צוות מתאם
- ועדת ביקורת

4.2.1 פורום הרשת:

4.2.1.1 הרכב

- א. כל חבר ברשת ישתתף בפורום.
- ב. כל רשות מקומית, משרד, או ארגון ימנה נציג אחד בעל זכות הצבעה.

4.2.1.2 תפקיד הפורום

- א. יבחר את חברי ועד הרשת, יו"ר הועד, סגן יו"ר הועד, ועדת הביקורת ובעלי תפקידים נוספים לפי העניין, בבחירות חשאיות ברוב קולות המשתתפים, אחת לשנתיים.
- ב. יקבל דיווחים על פעולות הועד וועדת הביקורת וידון בהם, לפחות אחת לשנה.
- ג. יחליט על אישורו של הדו"ח הכספי.
- ד. ידון במסגרת תכנית העבודה השנתית אשר תוצג ע"י הועד ובהצעת התקציב הנובע ממנה, ויאשרה.
- ה. יאשר הוצאת חברים בהמלצת הועד (ראה סעיף 8).

4.2.1.3 כינוס הפורום

- א. יתכנס לפחות אחת לשנה.
- ב. מועד כינוס הפורום יקבע ע"י הועד.
- ג. ינוהל פרוטוקול של כינוס הפורום.

4.2.1.4 החלטות

- א. תתקבלנה ברוב הקיים.
- ב. החלטות מהותיות (שינוי סדרי עבודת הרשת) יתקבלו ברוב מוחלט של 2/3 מחברי הפורום בין אם בכינוס הפורום ובין אם באמצעים וירטואליים.

4.2.2 הועד:

4.2.2.1 הרכב:

- הועד יהיה מורכב מחברי הרשת (כולל היו"ר), על פי המפתח הבא:
- 8 נציגי רשויות מקומיות
 - 2 נציגי קופות חולים
 - 1 נציג מרכז השלטון המקומי
 - 2 נציגי אקדמיה
 - נציגי משרדי הממשלה החברים ברשת

חבר וועד מתחייב להשתתף בישיבות באופן קבוע.

4.2.2.2. תפקידים :

- א. מכין תכניות עבודה שנתיות ואחראי להפעלתן.
- ב. מגבש מסגרת תקציב וקווים מנחים לפעולות הכספיות של הרשת.
- ג. מגבש הצעות להקמת ועדות עבודה ולמנוי בעלי תפקידים.
- ד. אחראי על הפעלת מוסדות הרשת.
- ה. מתאם את הפעילויות המשותפות של חברי הרשת.
- ו. אחראי על תאום הפעילות מול משרדי הממשלה ומרכז השלטון המקומי.
- ז. אחראי על קשרי החוץ של הרשת ופיתוחם.
- ח. מוסמך לדון ולאשר בקשות הצטרפות לרשת.
- ט. מוסמך לדון ולהמליץ לפורום על הוצאת חברים מהרשת.
- י. מוסמך לאשר ולבצע פעולות כספיות במסגרת התקציב שאושר.
- יא. מגבש קריטריונים לתמיכה בפעילויות של רשויות החברות ברשת ולבקרה על עמידה ביעדים שאליהם התחייבו הרשויות המקומיות בתוכנית העבודה.
- יב. מגבש קריטריונים לגיוס משאבים לרשת.
- יג. מאשר את הדו"חות התקופתיים במישור הארגוני והכספי ומציג אותם לאישור פורום הרשת ולוועדת הבריאות של מרכז השלטון המקומי.

4.2.2.3. תקופת כהונה :

- א. הועד יכהן מבחירתו בכינוס הפורום, תקופה של שנתיים ויסיים כהונתו לאחר שנבחר ועד חדש.
- ב. חבר ועד יהיה רשאי להתפטר בכל עת מכהונתו, בהודעה בכתב ליו"ר. התפטרותו תכנס לתוקפה 48 שעות לאחר מסירתה.
- ג. חבר ועד שלא הופיע ל 3 ישיבות רצופות, ללא סיבה מספקת - חברותו תפקע.
- ד. מי שלא יכול לעמוד בהתחייבויות המשתמעות מחברות בוועד יגיש התפטרותו ולוועד יכנס הבא אחריו במספר קולות הבוחרים בכינוס הפורום.
- ה. חבר הועד יחדל לכהן ברגע עזיבתו את הרשת או עזיבתו את תפקידו, במקומו יכנס לוועד הבא אחריו במספר קולות הבוחרים בכינוס הפורום.

4.2.2.4. סדרי עבודה :

- הועד יקבע את סדרי עבודתו לרבות מועד ישיבותיו, ההזמנה להן, המניין הדרוש בהן ודרך ניהולן. בישיבות הועד ישתתפו בעלי התפקידים ברשת (רכז מקצועי, רכז פרויקטים, רכז מנהלי).

4.2.2.5. החלטות :

- א. השאיפה היא כי החלטות הוועד יתקבלו בהסכמה.
- ב. בהעדר הסכמה, יתקבלו החלטות הוועד ברוב קולות חבריו בעלי זכות ההצבעה, הנוכחים בדיון. היו הקולות שקולים, תכריע דעת היו"ר.
- ג. בהחלטות בנושאים עקרוניים – אם לא נכחו מינימום 1/3 מחברי הועד בשתי ישיבות רצופות, יתקבלו ההחלטות בכל פורום בישיבה השלישית.

4.2.2.6. פרוטוקול :

- הועד ינהל פרוטוקול מישיבותיו והחלטותיו, שיאושר בישיבה לאחריה.

4.2.3 צוות מתאם :

- א. הצוות המתאם כולל: יו"ר, ס/יו"ר, נציגי משרד הבריאות, נציג מרכז השלטון המקומי, רכז מקצועי (לכשיתמנה) ורכז מנהלי.
- ב. תפקידים:
 - תאום שוטף בין הרשת למשרד הבריאות ומרכז השלטון המקומי,
 - גיבוש הצעות החלטה שמובאות לוועד.

4.2.4 יו"ר הרשת:

- א. היו"ר נבחר, כאמור, ע"י הפורום.
- ב. תקופת כהונתו של היו"ר היא שנתיים. תמה התקופה - יהיה היו"ר רשאי להעמיד עצמו לבחירה מחודשת.
- ג. היו"ר מנהל את ישיבות הוועד, קובע את סדר היום ואחראי על יישום החלטות.
- ד. היו"ר מייצג את הרשת בפני הערים החברות והחדשות, המרכז לשלטון מקומי, משרדי הממשלה והגופים האחרים.
- ה. היו"ר רשאי להאציל סמכויות אד הוק על סגנו ו/או על חברי ועד, לביצוע תפקידיו.
- ו. היו"ר מייצג את הרשת הישראלית ברשת האירופית ובפורומים בינלאומיים אחרים. לבקשת היו"ר, יוסמך הוועד למנות נציג חלופי מבין חבריו לייצג את הרשת בפורומים אלה.

4.2.5 סגן יו"ר

- א. נבחר, כאמור, ע"י הפורום.
- ב. ממלא את מקום היו"ר בהעדרו, או על פי הצורך.
- ג. חלוקת התפקידים בין היו"ר והסגן תעשה בהסכמה בין שניהם.

4.2.6 גזבר

- א. ימונה במכרז על ידי חברי הוועד.
- א. אחראי על הכנת הצעת התקציב.
- ב. אחראי על מעקב ביצוע הנהלת החשבונות, תוך שמירת מסגרת התקציב.
- ג. אחראי על הכנת הדו"ח הכספי, חצי שנתי ושנתי.

4.2.7 ועדת ביקורת:

- א. תבחר מבין חברי הרשת שאינם חברים בוועד ותמנה 2-3 אנשים.
- ב. תבקר את פעולות הרשת ומוסדותיו ותציג את ממצאי הביקורת והמלצותיה אחת לשנה בכינוס הפורום.
- ג. ההוראות והתקנות המצוינות בסעיפים 4.2.2.3-4.2.2.3-4.2.2.3 שלעיל, יחולו, בשינויים המחויבים, גם על ועדת ביקורת.

5. קריטריונים לקבלה לרשת :

5.1 רשויות מקומיות :

- הרשות המקומית המבקשת להצטרף ל"רשת ערים בריאות בישראל" תעמוד בדרישות ארגון הבריאות העולמי באזור האירופי :
- א. מתחייבת לקבל החלטה של מליאת המועצה להצטרף ל"רשת הערים הבריאות בישראל" ולפעול על פי עקרונות של "בריאות לכל במאה ה-21", "הצהרת זאגרבו", של ארגון הבריאות העולמי, אסטרטגיית 2020 של ארגון הבריאות העולמי ו"עקרונות הקיימות" (ראה נספחים 2-6), לרבות הצהרות בינלאומיות עתידיות.

- ב. תמנה ועדת היגוי בין-מגזרית ובה נבחרי ציבור, עובדי הרשות, נציגי תושבים, מוסדות וארגונים שונים ובראשה יעמוד ראש הרשות או מי מטעמו (חבר הנהלת מועצת הרשות / יו"ר ועדת בריאות / מנכ"ל).
- ג. תמנה מתאם בריאות / עיר בריאה (מנהל יחידת בריאות – הגדרת תפקיד בנספח 7), שייתמך מנהלית על ידי הרשות.
- ד. תתחייב להכין "פרופיל (בריאות) עירוני" בהתאם להנחיות המקצועיות של "רשת ערים בריאות בישראל" בהסתמך על דרישות ארגון הבריאות העולמי (כמפורט בחוברת הנחייה של הרשת).
- ה. תתחייב להכין תכנית אסטרטגית, לקדום בריאות התושבים, לצמצום פערי הבריאות ולפיתוח בר-קיימא, המגובה בתקציב ייעודי ומתבססת על הפרופיל העירוני.
- ו. תוביל יוזמות ותוכניות פעולה הנגזרות מהתוכנית האסטרטגית.
- ז. תגיש דו"ח פעילות מידי שנה להנהלת "רשת ערים בריאות בישראל".
- ח. תדאג להשתתפות המתאם בפעילויות "רשת ערים בריאות בישראל".
- ט. תעביר תשלום דמי חבר שנתיים ל"רשת ערים בריאות בישראל".

5.2. גופים נוספים:

- א. החלטה של המוסדות המוסמכים להצטרף לרשת הערים הבריאות ולפעול עפ"י עקרונותיה במסגרות שבאחריותם.
- ב. יסייעו להפעלת רשת הערים הבריאות.
- ג. יסייעו לרשות המקומית בקידום העיר הבריאה הרלוונטית.

6. תהליך הקבלה:

- א. כל המבקש להצטרף לרשת יחתום על טפסי הצטרפות, המופיעים באתר הרשת, (www.healthycities.co.il), ויתחייב לפעול בהתאם לנאמר במסמך זה.
- ב. רשויות מקומיות יצרפו את פרוטוקול החלטת מליאת המועצה להצטרפות ל"רשת ערים בריאות בישראל".
- ג. הבקשה תועבר לידי היו"ר, אשר יביאה לאישור הועד בפגישתו הקרובה.
- ד. החברות תכנס לתוקף לאחר אישור הועד.

7. זכויות וחובות:

- א. חברי הרשת זכאים להשתתף ולהצביע בכל כינוס של הפורום. לכל רשות/ גוף קול אחד בהצבעה.
- ב. חבר בפורום זכאי לבחור ולהיבחר לכל תפקיד.
- ג. חבר בפורום יחויב בתשלום דמי חבר שנתיים, בשיעור שייקבע מעת לעת ע"י הועד.

8. פקיעת החברות:

- א. חבר ברשת המחליט על פרישה מ"רשת ערים בריאות בישראל" יודיע על כך ליו"ר הרשת בכתב ופקיעת החברות תכנס לתוקפה 15 יום לאחר מסירתה.
- ב. הפסקת חברות של רשות מקומית מ"רשת ערים בריאות בישראל", בהתאם להמלצת הועד, תיעשה אם ברשות המקומית, החברה ברשת, אין מתאם בריאות עירוני ולא שילמה דמי חבר במהלך שלוש שנים רצופות.
- ג. הפסקת חברות של גוף אחר מ"רשת ערים בריאות בישראל" תיעשה בהמלצת הוועד באם לא שילם דמי חבר במשך שלוש שנים רצופות.
- ד. החלטת הפורום על הפסקת חברות חבר מהרשת תיעשה בתמיכת שני שלישים מחבריה בעלי זכות הצבעה.
- ה. על אף האמור בס"ק ב'-ד' לעיל, לא יוצא חבר מהרשת בטרם ניתן להשמיע את טענותיו בפני הועד ובפני הפורום.

9. דמי חבר שנתיים :

א. רשויות מקומיות :	
רשויות מקומיות גדולות*	₪ 3,000
רשויות מקומיות אחרות	₪ 2,000
ב. גופים ממשלתיים וציבוריים	₪ 2,000
ג. מוסדות אקדמיים	₪ 1,000
ד. ישובים בודדים במועצה אזורית	₪ 1,000

* הרשויות המקומיות החברות ב"פורום ה-15"

פריסת תשלומים – רשות פעילה, אשר לא שילמה דמי חבר וצברה חוב של מספר שנים, תשלם את חובה תוך כדי פריסת החוב (מספר שנות הפריסה יקבע על ידי הועד, בהתאם ליכולות העיר וגודל החוב).

10. התנהלות "רשת ערים בריאות בישראל":

- הרשת פועלת כיחידה במרכז השלטון המקומי.
- הפעולות הכספיות של הרשת, עליהן מחליט הועד, מבוצעות באמצעות מרכז השלטון המקומי, בסעיף תקציבי נפרד.

11. אישור סדרי העבודה:

- סדרי העבודה של הרשת יכנסו לתוקף 15 יום ממועד אישורם בפורום.
- כל חבר ברשת יהיה רשאי להציע שינויים בסדרי העבודה אשר יוגשו בכתב לוועד ויובאו על ידו לדיון בפורום בכינוסו הקרוב.
- שינויים בסדרי העבודה יאושרו ברוב של 2/3 מקולות הנוכחים בכינוס הפורום.

12. "עמיתי הרשת"

12.1 מהות

- הרשת תפעיל קואליציה של ארגונים – "עמיתי הרשת".
- חברי הקואליציה יוזמנו להשתתף בפעילויות הרשת, במפגשים ובקבוצות המשימה הנושאות.
- עמיתי הרשת יחויבו בתשלום עבור פעילויות הרשת (לא ישלמו דמי חבר לרשת).

12.2 מטרת

- להגדיל את יכולת ההשפעה של הרשת על שיפור איכות החיים, ההוגנות, הבריאות והקיימות במישור המקומי
- לסייע בהפצת הרעיון והדרך של "ערים בריאות" בישראל (פרוט בנספח 1)
- הקואליציה תאפשר עבודת צוות בין ארגונית ובין תחומית המבוססת על שיתוף בידע מקצועי והתנסות, יעוץ, הדרכה והערכה.

12.1 יוזמנו להשתתף בקואליציה (קריטריונים):

- ארגונים ארציים ללא מטרת רווח שייעודם עולה בקנה אחד עם יעוד הרשת
- ארגונים כנ"ל המעוניינים לפעול יחד עם הרשת לקידום בריאות, קיימות וצמצום פערים.

=====
נספחים

הרעיון והדרך של "ערים בריאות"

"עיר בריאה" מהווה במה ליישום בריאות בכל מדיניות וניהול מקיים. רשות מקומית המצטרפת ל"רשת ערים בריאות בישראל", מתחייבת פוליטית:

- להפיכת חזון "בריאות לכל" למציאות
- לאימוץ דרכי פעולה לקידום בריאות על פי "אמנת אוטווה"
- לפעול לפיתוח בר-קיימא
- לפעול בשותפות עם כל המגזרים בחברה, עם ספקי השירותים בעיר ועם התושבים למען יוכל הדור הנוכחי והדורות הבאים ליהנות מבריאות ואיכות חיים טובה יותר, תוך חתירה מתמדת לצמצום הפערים בין אוכלוסיותיה.

"עיר בריאה" תפעל ל:

1. **צמצום פערים בריאותיים** - תזהה ותגדיר את הפערים הקיימים במדדי הבריאות, תכין תכנית פעולה לצמצומם ותיישמה.
2. **הדגשה על קידום הבריאות ומניעת מחלות** - תדאג שתיושמה תכניות לקידום בריאות ומניעת מחלות ההולמות את צרכי התושבים ובאיכות טובה.
3. **שיתוף פעולה בין מגזרים שונים בחברה** על מנת להבטיח שתתקיימה פעולות מתואמות בין מערכות הבריאות, החינוך, הסביבה, התכנון העירוני, הרווחה, התרבות והפנאי, בין מחלקות העירייה, מוסדות ציבור בעיר, מגזר שלישי, מגזר עסקי ותושבים.
4. **השתתפות הקהילה** - הרשות המקומית תפתח ותיישם מנגנונים לשיתוף תושבים בתהליכי קבלת החלטות בנושאים הנוגעים לאיכות חייהם.
5. **התמקדות מערכת הבריאות בשירות רפואי ראשוני** - הרשות המקומית תדאג לקיומם של שירותי בריאות ראשוניים זמינים ונגישים לכלל האוכלוסייה.
6. **שיתוף פעולה בינלאומי** - הרשות המקומית תשתתף בפעילויות הרשת הארצית ותפתח קשרים עם ערים בריאות ברחבי העולם.

בריאות לכל במאה ה- 21

החזון: השגת מלוא פוטנציאל הבריאות לכל.

לשם כך קבעו **שתי מטרות** עיקריות:

1. לקדם ולהגן על בריאות האנשים לאורך כל חייהם
2. לצמצם את היארעות המחלות העיקריות וההיפגעויות ולהקל בכך על הסבל שהם גורמים.

היסודות הערכיים של מדיניות זו:

1. בריאות היא מרכיב בסיסי של זכויות האדם.
2. הוגנות וצדק חברתי (equity) בבריאות וסולידריות בפעולה בין ובתוך מדינות.

3. שיתוף של פרטים, קבוצות, מוסדות וקהילות ולקיחת אחריות על ידם לפיתוח מתמשך של בריאות.

ארבע אסטרטגיות עיקריות לפעולה:

1. אסטרטגיה רב-מיגזרית לפעולה על הגורמים המשפיעים על בריאות, תוך התחשבות בהיבטים פיסיים, כלכליים, חברתיים, תרבותיים ומגדריים והבטחה לבצע הערכה של השלכות בריאותיות של החלטותיהם.
2. תכניות המכוונות להשגת תוצאות בריאותיות והשקעה בפיתוח בריאות וטיפול רפואי.
3. שירות בריאות ראשוני משולב המכוון למשפחה והקהילה, נתמך ע"י מערכת אשפוז גמישה ומגיבה.
4. תהליך משתף של פיתוח בריאות הכולל שותפים רלוונטיים לבריאות בבית, בבית הספר ובעבודה וכן ברמה המקומית והלאומית, המקדם קבלת החלטות משותפת, יישום ואחריות לתוצאות.

נספח 3

הצהרת זגרב לערים הבריאות

תקציר

בריאות והוגנות בבריאות בכל מדינות

ההצהרה שלהלן נחתמה ע"י ראשי ערים ונציגים פוליטיים בכירים מערים אירופאיות, בכנס הבינלאומי של ערים בריאות בזגרב ב-2008. ההצהרה מבטאת מחויבות להוביל פעולה בערים לקידום בריאות, הוגנות בבריאות, פיתוח בר-קיימא וצדק חברתי.

ערכים ועקרונות פעולה:

1. "הזכות ליהנות מהשגת הרמה הגבוהה ביותר של בריאות היא זכות בסיסית של כל אדם ללא הבדלי גזע, דת, אמונה פוליטית, מצב כלכלי או חברתי". בריאות היא תנאי מקדים לשלומות ואיכות חיים.
2. אנחנו מכירים בכך שפועלנו למען הבריאות בערים שלנו הנה מעבר לדאגה לאיכות גבוהה וזמינות השירות הרפואי היא כוללת מניעת מחלות, קידום בריאות ופעילות שיטתית לצמצום אי השוויון בבריאות וכן פעולה על הגורמים החברתיים, כלכליים וסביבתיים הקובעים את הבריאות.
3. אנחנו מחויבים פוליטית לשיפור ולהגנה על בריאות תושבינו על ידי שילוב ענייני בריאות במדיניות של כל הסקטורים.
4. אנו מאשרים את המחויבות שלנו לעקרונות והערכים של ערים בריאות, בהקשר להוגנות (equity), העצמה, שותפות, סולידריות ופיתוח בר קיימא.

אתגרים

5. אנו נתבסס על העקרונות האלה בבואנו לפעול למען:
 - צמצום אי השוויון בבריאות והדרה חברתית, מתוך הכרה בחוסר הוגנות בבריאות לא רק כעלבון לכבוד אנושי אלא גם כסיכון ליציבות חברתית ולכלכלה.
 - מניעת מחלות, היפגעויות ואלימות, הגורמים למוות בטרם עת, נכות, סבל ולעלות כלכלית עצומה, על ידי השקעה בפעילות ובתנאים התומכים באיכות חיים.
 - הגנה על בריאות הציבור מפני ההשפעה של שינויי אקלים.

- שילוב שיקולי בריאות ופיתוח בר קיימא בתהליכים בהם אנחנו מתכננים, מעצבים, מתחזקים, משפרים ומנהלים את הסביבה הבנויה בערים והשכונות.

6. קיבלנו את הממצאים וההמלצות, של כוח המשימה לגורמים החברתיים המשפיעים על הבריאות, העוסק בסגירת הפערים במהלך דור :

- שיפור תנאי המחיה : התנאים בהם אנשים נולדים, גדלים, חיים, עובדים ומזדקנים.
- בלימת חוסר ההוגנות בחלוקת הכוח, הכסף והמשאבים.
- מדידה והבנה של הבעיה והערכת השפעות של התערבות בתחום הגורמים החברתיים המשפיעים על הבריאות.

מחויבויות ונושאי שלב 5 של רשת ערים בריאות באירופה, בהנהגת ארגון הבריאות העולמי

7. אנחנו מבטיחים בזאת לחזק את המחויבות הפוליטית והסולידריות כדי להשיג בריאות והוגנות בבריאות בכל מדינות מקומית כמטרת על ומסכימים שהקדימויות תהיינה :

- הפיכת **בריאות, הוגנות בבריאות, צדק חברתי ופיתוח בר קיימא** לערכי מפתח בחזון לפיתוח הערים שלנו
- קידום **ממשל אתי** באמצעות מדיניות ואסטרטגיות מבוססות ערכים ונתמכות על ידי מנגנונים של שקיפות ואחריותיות (accountability).
- שימוש **במנהיגות החברתית** שלנו כדי להביא ביחד לשיפור התקשורת בין שותפים אסטרטגיים ובעלי עניין ולשילוב מקורות ארגוניים כדי לשפר תנאי מחיה, רווחה, כלכלה וסביבה.
- **הנהגה על ידי דוגמא אישית.**
- **קידום גישות אינטגרטיביות ושיטתיות** עם מטרות ספציפיות ותוצאות בנות מדידה, במידת האפשר, בפיתוח הבריאות ושינויים ארגוניים אשר תומכים בעבודה בין תחומית ובין מיגזרית.

8. אנחנו מבטיחים למקד את המאמצים שלנו במתן מענה לנושאי הליבה של שלב 5 של רשת הערים הבריאות האירופית, בהנהגת ארגון הבריאות העולמי :

1. **יצירת סביבות תומכות ודואגות** - עיר בריאה היא עיר לכל תושביה, תומכת, רגישה ומגיבה לצרכיהם השונים ולציפיותיהם המגוונות.
2. **חיים בריאים** - עיר בריאה מספקת תנאים והזדמנויות אשר מעודדים, מאפשרים ותומכים באורח חיים בריא לאנשים מכל קבוצות החברה והגילאים.
3. **סביבה עירונית ותכנון בריא** - עיר בריאה מציעה סביבה פיזית וסביבה בנויה אשר מעודדת, מאפשרת ותומכת בבריאות, פנאי ואיכות חיים, בטיחות, אינטראקציה חברתית, נגישות וניידות, תחושה של גאווה וזהות תרבותית והיא מגיבה לצרכים של כל תושביה.

שלב 5 של פעולת הרשת האירופית של ערים בריאות מטרות ותחומי פעולה

תקציר

מטרות העל:

- לקדם מדיניות ופעולה לפיתוח הבריאות והקיימות ברמה המקומית, עם דגש על הגורמים המשפיעים על הבריאות, על אנשים החיים בעוני ועל קבוצות פגיעות.
- לחזק את מעמדן של הערים הבריאות במדינות, בהקשר של מדיניות לפיתוח הבריאות, בריאות הציבור ושיקום עירוני, עם דגש על שיתוף פעולה לאומי-מקומי.
- ליצר מדיניות ומומחיות בביצוע, ראיות טובות, ידע ושיטות שיכולות לשמש לקידום בריאות בכל הערים באזור האירופי.
- לקדם סולידריות, שיתופי פעולה וקשרי עבודה בין ערים ורשתות לאומיות.
- לפעול לסנגור למען בריאות באירופה ובעולם כולו באמצעות שותפויות עם גופים אחרים שעוסקים בנושאים עירוניים.

תחומי הפעולה בשלב 5:

כפי שפורט בהצהרת ז'נבה, נושא העל של **שלב 5** הנו **בריאות והוגנות בבריאות בכל מדינות מקומית**. זאת בהתבסס על ההכרה שבריאות האוכלוסייה נקבעת בכל הסקטורים ולא רק במערכת הבריאות. למשל במדיניות התחבורה, השיכון והפיתוח העירוני, הסביבה, החינוך, החקלאות, המדיניות הפיסקאלית, מדיניות המיסוי והכלכלה.

בריאות בכל מדיניות היא גישת רוחב שבאה לגייס את כל הסקטורים בחברה לשלב שיקולי בריאות ואיכות חיים כערכים מרכזיים בתכנון שלהם, יחד עם מחויבות לפעול לצמצום פערי הבריאות. גישה זו מחייבת יישום של מנגנוני ממשל שמאיצים שיתופי פעולה בין מגזריים ותומכים בשילוב החברה האזרחית בתהליכי תכנון.

הכנת פרופיל בריאות, תכנון משולב לפיתוח הבריאות והקיימות נשארים בלב העשייה העירונית, בשעה שנושאי הליבה, המפורטים להלן, מספקים לערים את האמצעים ליצירת שותפויות אסטרטגיות למען הבריאות, ההוגנות בבריאות ואיכות החיים בעיר. תסקיר השפעה על הבריאות הנו כלי רב ערך לבחינת ההשלכות הבריאותיות של מדיניות ותוכניות בסקטורים שונים.

שלב 5, יתמקד בשלשה נושאי ליבה אשר מהווים נקודות כניסה לטיפול בסביבה העירונית. שלשת הנושאים קשורים זה בזה ותומכים זה בזה. במסגרתם, הערים תבחרנה את הקדימויות שלהן.

נושא ליבה I

- יצירת סביבות תומכות וזואגות** - עיר בריאה היא עיר לכל תושביה: כוללת את כולם (inclusive), תומכת, רגישה ומגיבה לצרכיהם השונים ולציפיותיהם המגוונות.
- נושא זה כולל:
- **תוצאים טובים יותר לילדים** – הספקת שירותים לילדות המוקדמת ותמיכה בשיפור שיטתי של חיי הילדים.
 - **ערים ידידותיות לגיל** – מדיניות ותוכניות פעולה אשר נותנות מענה לצרכי הגיל השלישי, תוך הדגשת השתתפות, העצמה, חיים עצמאיים, סביבות פיסיית וחברתיות תומכות ובטוחות ושירותים נגישים.

- **עולים (מהגרים) והכלה חברתית** – מתן מענה שיטתי לצרכים החברתיים והבריאותיים של עולים, המקדמים אינטגרציה שלהם, סובלנות והבנה תרבותית.
- **אזרחות פעילה** – יצירת תשתית להשתתפות הקהילה והעצמתה, תוך שימוש בטכניקות של פיתוח קהילתי.
- **שירותי בריאות ורווחה** - תמיכה בפיתוח שירותי בריאות ורווחה מגיבים, באיכות גבוהה ונגישים לכולם, מבוססים על הערכת צרכים שיטתית של האוכלוסייה, עם דגש על קבוצות פגיעות.
- **אוריינות בריאות** – פיתוח ויישום תוכניות לשיפור האוריינות הבריאותית והמיומנויות של האוכלוסייה. פירוש המושג אוריינות בריאות: מידת היכולת של הפרט לרכוש, לעבד ולהבין מידע בריאותי בסיסי ומידע על שירותי בריאות, המסופקים ע"י מערכות מרכבות ואשר מהווים בסיס עבורו לקבלת החלטות לגבי שמירה על הבריאות שלו וקידומה.

נושא ליבה II

- **חיים בריאים** - עיר בריאה מספקת תנאים והזדמנויות אשר מעודדים, מאפשרים ותומכים באורח חיים בריא לאנשים מכל קבוצות החברה והגילאים.
נושא זה כולל:
- **מניעת מחלות לא מדבקות** – שדרוג המאמצים וחיזוק השותפויות המקומיות להתמודדות עם האפידמיה של מחלות לא מדבקות וכרוניות, באמצעות פעולה משותפת על גורמי הסיכון והגורמים החברתיים של מחלות אלה.
- **מערכות בריאות מקומיות** – לחזק את היכולות של מערכות הבריאות, כולל בריאות הציבור ורפואה ראשונית, על מנת שיעסקו במניעה ופיקוח על מחלות לב וכלי דם, סרטן, דרכי הנשימה ומחלות הקשורות בצריכת אלכוהול.
- **עיר נקייה מעישון** – ליישם ולאכוף מדיניות כלל עירונית במקומות ציבור ומקומות עבודה.
- **אלכוהול וסמים** – לפתח תוכניות בין-תחומיות למניעת אלכוהול וסמים.
- **חיים פעילים** – להפוך את החיים הפעילים, הפעילות הגופנית וההליכות בעיר לחלק מרכזי במדיניות ותוכניות הפיתוח העירוניות.
- **מזון בריא ותזונה** – להגדיל את ההוגנות בנגישות למזון בריא ולהרחיב את המודעות להרגלי אכילה בריאים.
- **אלימות והיפגעויות** – לקבוע מדיניות ולהפעיל תוכניות העוסקות בכל ההיבטים של אלימות והיפגעויות בעיר, כולל אלימות נגד נשים, ילדים, קשישים, תאונות דרכים ותאונות בית.
- **מסגרות בריאות** – תמיכה בתוכניות של חיים בריאים (פיסית ונפשית) אשר מיושמות במסגרות טבעיות בעיר – שכונות, בתי ספר, מקומות עבודה.
- **שלומות ואושר** – העמקת ההבנה בנושא וקידום תנאים שמאפשרים ותומכים בשלומות, אושר, בהקטנת הלחץ והגברת יכולת העמידות של קהילות.

נושא ליבה III

סביבה עירונית ותכנון בריא - עיר בריאה מציעה סביבה פיזית וסביבה בנויה אשר מעודדת, מאפשרת ותומכת בבריאות, פנאי ואיכות חיים, בטיחות, אינטראקציה חברתית, נגישות וניידות, תחושה של גאווה וזהות תרבותית והיא מגיבה לצרכים של כל תושביה.
נושא זה כולל:

- **תכנון אורבאני בריא** – שילוב שיקולי בריאות בתהליכי תכנון עירוני, בתוכניות ופרויקטים ויצירת היכולות הנדרשות והמחויבות הפוליטית והמוסדית שיאפשרו השגת מטרה זו. הכוונה כאן בעיקר לתוכניות אב, תוכניות שכונתיות ונגישות תחברתית.
- **דיור והתחדשות (שיקום שכונות)** – הגברת הנגישות באמצעות תכנון ועיצוב של מערכות תחבורה משולבות, שיפור הדיור לכל, תבניות התחדשות עירונית שמעודדות בריאות ונגישות לשטחים ירוקים ופתוחים לצרכי פנאי ופעילות גופנית.
- **תחבורה בריאה** – הגברת הנגישות ע"י יצירת תנאים שמאפשרים לכל אחד להגיע למקום חפצו ללא שימוש במכונית פרטית, כולל צעירים מאד ואנשים עם הגבלת ניידות.

- שינויי אקלים ומצבי חירום בבריאות הציבור – התמודדות עם ההשלכות הבריאותיות של שינויי אקלים, ערנות כלפי שינויים גלובליים כמו ההשלכות של הכלכלה הגלובלית ומוכנות כלפי מצבי חירום בבריאות הציבור.
- **בטיחות וביטחון** – נקיטת אמצעים בכדי להבטיח שתכנון עירוני ושכונתי יאפשר אינטראקציה חברתית, תחושת בטיחות וביטחון ותומך בניידות לכל, בעיקר לצעירים וקשישים.
- **חשיפה לרעש וזיהום אוויר** – קידום ואימוץ פרקטיקות שמגנות על אנשים, בעיקר ילדים, מחשיפות שמזיקות לבריאות, כולל זיהום אוויר פנימי (indoor) וחיצוני (outdoor), עישון במקומות עבודה ומקומות ציבור ורעש.
- **עיצוב עירוני בריא** – יצירת סביבות שתומכות בהליכה ורכיבה על אופניים. קידום נכסי תרבות הן ייחודיים והן רב-תרבותיים בעת העיצוב העירוני וכן קידום עיצוב עירוני שיענה לציפיות כל התושבים לגבי בטיחות, נוחות, נגישות וחיים פעילים.
- **יצירתיות** – קידום מדיניות ופעילות תרבותית מעודדת יצירתיות ותורמת לשגשוג קהילות, ע"י פיתוח הון אנושי וחברתי, שיפור הלכידות החברתית והפעלת שינוי חברתי.

נספח 5

אסטרטגיית 2020 של ארגון הבריאות העולמי

אומצה כבסיס לפעילות בשלב 6 של הרשת האירופית

המטרות האסטרטגיות של 2020:

- שיפור הבריאות לכל וצמצום אי השוויון בבריאות
- שיפור המנהיגות והמשילות המשתפת למען הבריאות

עבודה יחד על 4 תחומי מדיניות מועדפים:

- השקעה בבריאות בכל מעגל החיים והעצמת אנשים
- התמודדות עם האתגרים המרכזיים באזור האירופי – מחלות לא מדבקות ומדבקות – בגישה אינטגרטיבית של כל הממשל וכל החברה
- חיזוק גישת "אנשים במרכז"
- בניית קהילות בנות חוסן וסביבות תומכות

10 עקרונות לניהול מקיים של הרשות¹

במסגרת היוזמה לקיימות מקומית, פיתחו המשרד להגנת הסביבה ומרכז השל, בשיתוף עם רשת ערים בריאות, 10 עקרונות לניהול עירוני מקיים. העקרונות מציגים את תחומי המינהל העירוני יחד עם המלצות להתנהלות מקיימת בכל אחד מהם:

1. **שימור אנרגיה להגנת האקלים והמשאבים הטבעיים**
 - בניית תוכנית להפחתת צריכת חשמל במוסדות ציבור, כולל יעדים כמותיים ולוחות זמנים.
 - גיבוש תכנית מעשית לעידוד שימוש באנרגיות נקיות ומתחדשות ברשות.
 - הפחתת פליטות משימושים תחבורתיים (פירוט בסעיף 6) ותעשייתיים.
 - מינוי והפעלת אחראי אנרגיה ברשות.
 - התקנת (החלפת) אמצעי תאורה חדישים וחסכוניים: בתאורה הציבורית (כבישים, רמזורים) במבני ציבור וכדומה.
 - פעילות הסברה לחסכון באנרגיה.
 - מעבר לציוד מתקדם ובעל יעילות אנרגטית גבוהה.
2. **שיתוף הציבור בקבלת החלטות ובעשייה העירונית**
 - יצירת מגוון ערוצי תקשורת והתקשרות עם כלל התושבים (ילדים, נוער, נכים, קשישים וכו'), כדי לאפשר דיאלוג מתמיד - מפגשים, אתר אינטרנט, עיתונות, מוקד.
 - הקמת צוותי עבודה משותפים לרשות ולתושבים לתכנון וליישום הפעילות העירונית.
 - תמיכה בעמותות מקומיות: מתן סיוע מקצועי, הנחות בארנונה, שירותי משרד ושיתוף פעולה בפרויקטים המקדמים את הנושא.
 - קידום ועידוד יוזמות אשר משלבות עשייה בין מגזרים שונים בעיר - העסקי, החברתי והסביבתי.
 - שיפור חזות הרשות באמצעות אמנים מקומיים.
 - טיפוח התנדבות ופעילות תושבים למען סביבת חייהם.
 - שקיפות מלאה של עבודת הרשות ופרסום מידע מלא לציבור.
 - אימוץ ופיתוח מדדים למצב הסביבתי-חברתי של הרשות, מעקב שוטף אחריהם ופרסומם.
 - פתיחת ישיבות המליאה לתושבים – פרסום והזמנת הציבור שידור ישיבות המועצה בטלוויזיה הקהילתית, כרזות ודפי מידע.
 - הצגת התקציב השנתי לחוות דעת הציבור.
3. **ניהול סביבתי של העירייה ומוסדותיה**
 - גיבוש תכנית כוללת לאיכות סביבה ופיתוח בר קיימא.

¹ נמצא ב

http://www.sviva.gov.il/bin/en.jsp?enPage=BlankPage&enDisplay=view&enDispWhat=Object&enDispWho=Articles^11861&enZone=city_muni

- הקמת ועדה לאיכות הסביבה והפעלתה השוטפת.
- קיום יחידה סביבתית /איגוד ערים / אגף לאיכות הסביבה.
- איגום משאבים בין יחידות הרשות.
- הכשרה לעובדי הרשות בנושאים הקשורים לקיימות ובריאות.
- הסמכה למערכת ניהול סביבתי.
- הטמעת עקרונות הרכש הירוק במכרזי הרשות לרבות : העדפה לייצור מקומי , העדפה למוצרים ידידותיים לסביבה , התחשבות בכל מחזור חיי המוצר וחסכון בארזות.
- אכיפה שוטפת (על פי חוק רישוי עסקים , חוקים אחרים ותקנות) , על נושאים סביבתיים.
- יצירת שותפויות בין רשויות מקומיות ופעילויות בין-לאומיות לקידום קיימות מקומית.

4. אימוץ מדיניות של צדק סביבתי וחברתי

- קידום בריאות לכל.
- איתור הפערים במצב הבריאות והסביבה בין קבוצות ואזורים בעיר ונקיטת פעולה לצמצומם.
- חיבור כל משקי הבית למים , חשמל וביוב.
- קידום התחדשות עירונית , בדגש על אזורים מוחלשים.
- חתירה לפריסה צודקת של היתרונות והחסרונות במרחב הרשות.
- אבטחת נגישות שוויונית לפארקים וגנים לכלל הציבור.
- אבטחת נגישות לבעלי מוגבלויות.
- פריסה נרחבת של דור שווה לכל נפש.
- ניטור ופיקוח על מפעלי תעשייה למניעת זיהום ופגיעה בבריאות.

5. טיפוח ושמירה על שטחים פתוחים

- יצירת הגנה סטטוטורית ומנגנונים קבועים לשמירה על השטחים הפתוחים.
- שמירה על יחס קבוע וגבוה של שטח פתוח לנפש.
- פריסת השטחים הפתוחים בצורה המאפשרת נגישות לכל התושבים ובאופן מיוחד לילדים, לנכים ולבעלי מוגבלויות.
- פיתוח כלל השטחים הפתוחים בתוך הרשות ובסביבתה וטיפוחם.
- תמיכה במגוון הביולוגי המקומי על ידי שימור בתי גידול והבטחת רציפותם.
- ניצול המרחבים התת-קרקעיים וחיסכון בקרקע בשימושים עירוניים.

6. קידום חינוך סביבתי-חברתי וחינוך לבריאות

- הגדלת מספר התכניות לקידום הבריאות והסביבה במוסדות החינוך הפורמלי והבלתי פורמלי.
- שיתוף ילדים ונוער בעשייה עירונית פעילה , למען הסביבה , הקהילה והבריאות.
- הפיכת מוסדות החינוך למוסדות " ירוקים" ומקדמי בריאות.
- קידום פרויקטים להגנה על בעלי חיים תוך שילוב מערכת החינוך המקומית.
- טיפוח התרבות , המורשת והנוף המקומיים כמשאבים סביבתיים וחברתיים.
- קידום הנגישות למידע וידע סביבתיים.

7. שימור וטיפוח מקורות המים

- גיבוש תוכנית לשימור הנחלים ומקורות המים בתחומי הרשות.

- עידוד תכנון רגיש למים , הפניית מרזבי בתים להשקיית גינות , השארת שטחים לא מבונים לחלחול מים.
- עידוד החיסכון במים במגזר הפרטי והציבורי.
- מעבר לגינון בצמחייה חוסכת במים.
- נקיטת פעולות להקטנת איבודי מים , לרבות חיפוי קרקע בגזם להקטנת האידוי וצמצום השטחים המרוצפים להגדלת החלחול.
- טיפול מוסדר בשפכים עירוניים.
- שימוש במים מושבים וניצול הנגר העירוני לצרכים עירוניים , ככל הניתן.

.8 צמצום נפח פסולת עירונית

- צמצום פסולת ועידוד ההפרדה במקור בכל המוסדות העירוניים והציבוריים בתחומי הרשות.
- פעילות הסברה להטמעת צמצום והפרדת פסולת בקרב התושבים.
- הפניית פסולת ביתית ותעשייתית למפעלי מיחזור.
- פיתוח תכנית רשותית להפרדת חומרים מסוכנים מהפסולת הביתית , לרבות סוללות ופסולת אלקטרונית.
- הקמת מרכזי איסוף ומיחזור שכונתיים לפסולות של קרטונים , עיתונים , מכלי פלסטיק וטקסטיל.
- עידוד קומפוסטציה בחצר הבית (בבית הבודד) או במרכזי קומפוסטציה.
- עידוד יישום חוק הפיקדון ברחבי הרשות.
- הקמת מרכזי "יד שנייה".

.9 פיתוח מערכות תעבורה סביבתיות ונגישות לכול

- הכוונת התכנון והפעילות ביישוב למתן עדיפות לתחבורה ציבורית ולתחבורה בלתי ממונעת.
- צמצום שימוש ברכב פרטי ע"י סגירת מרכזי הערים , הגבלת חנייה , פיתוח חלופות תחבורה וכו'.
- סלילת מסלולי אופניים ושבילים להולכי רגל בכלל מרחב הרשות ובעיקר בצירים המובילים למוסדות חינוך , תרבות ולמבני ציבור.
- ארגון הסעות ציבוריות לבתי ספר ומוקדי תעסוקה ובידור.
- מתן תמריץ לעובדים להשתמש בתחבורה ציבורית ובמערכת היסעים משותפת.

.10 עידוד כלכלה מקומית

- תמיכה במפעלים ובעסקים הפועלים בשטח הרשות ואשר מספקים תעסוקה לתושבים.
- שיתוף גורמי התעשייה והעסקים המקומיים בפעילות העירונית.
- מתן העדפה ליצרנים וספקים מקומיים במכרזי הרשות.
- עידוד ותמיכה ביוזמות לייצור אנרגיה נקייה ברשות.
- מתן תמיכה למפעלים המאמצים קוד התנהגות מקיים , מקדם בריאות ואחריות חברתית.
- חיזוק הקשר בין מערכת החינוך לתעשייה ולעסקים המקומיים.
- הקמת חממה ליוזמות מקומית.
- עידוד ותמיכה ביוזמות לתעשייה ירוקה/אקולוגית.
- עידוד ותמרוץ הקהילה לפיתוח מותגים מקומיים , שוקי איכרים , בנקי זמן וכד'.

מנהל יחידת בריאות עירונית/ישובית

נתוני המשרה (סעיף תקציבי 1.733100.110)
סוג תפקיד: התפקיד אינו מוגדר בחקיקה.
תיאור התפקיד ייעוד:
הטמעת העקרונות של העיר הבריאה בתפקוד העירוני היום-יומי, תוך שימוש באסטרטגיות של קידום בריאות וקיימות, במטרה לשפר את בריאות כלל התושבים תוך צמצום פערי בריאות.
תחומי אחריות:
<ol style="list-style-type: none"> 1. ניהול יחידת הבריאות הרשותית 2. הובלה, תכלול וקידום תהליכי תכנון עירוניים, אינטגרטיביים, לקידום בריאות וקיימות המבוססים על בסיסי מידע ובהתאם לצורכי האוכלוסייה ויישום. 3. העלאת המודעות לבריאות התושבים ולהשפעת פערים על בריאותם בקרב מקבלי החלטות, ספקי השירותים והציבור הרחב. 4. רתימת גופים ציבוריים, ממשלתיים, עסקיים, התנדבותיים ואמצעי תקשורת לפעילות משותפת עם העירייה למען קידום בריאות וקיימות. 5. ניהול מערך בריאות בחירום. 6. השתתפות בפעילות רשת ערים בריאות (ברשויות החברות ברשת ערים בריאות).
פירוט הביצועים והמשימות העיקריות, כנגזר מתחומי האחריות:
<ol style="list-style-type: none"> 1. ניהול יחידת הבריאות הרשותית <ol style="list-style-type: none"> א. ניהול צוות של רכזי תוכניות העוסקות בתחומי בריאות או תחומים משיקים, העונות לצרכי התושבים ב. הבטחת איכות התוכניות – קיומו של רציונאל לכל תוכנית, מטרות ויעדים, פעילות מבוססת ראיות והערכת תהליך ותוצאות ג. ניהול שותפות עם ספקי שירותי הבריאות בעיר לצורך הבטחת זמינות ונגישות השירותים ד. ניהול תקציב היחידה, כולל גיוס משאבים לשם מימוש התוכניות ה. פיקוח ובקרה על ספקים של שירותי קידום בריאות בעיר 2. הובלה, תכלול וקידום תהליכי תכנון עירוניים, אינטגרטיביים, לקידום בריאות וקיימות המבוססים על בסיסי מידע ובהתאם לצורכי האוכלוסייה ויישום <ol style="list-style-type: none"> א. ניהול תהליך הכנת פרופיל עירוני/איסוף מידע, כבסיס לתהליכי תכנון, ניהול תהליך הדיונים במסמך הפרופיל, במסגרת הנהלת הרשות המקומית, צוות היגוי, קבוצות תושבים. ב. ייזום וניהול שותפויות בין מחלקות הרשות המקומית ותאום ביניהן לבין ספקי שירותים ומוסדות בעיר בתהליכי תכנון וביצוע משותפים לקידום בריאות וקיימות. ג. ניהול ותכלול תהליך משתף של תכנון אסטרטגי לפיתוח הבריאות והקיימות, עם דגש על צמצום פערי בריאות. ד. ניהול ותכלול בניית תוכנית עבודה רב שנתית ושנתית מתוקצבת, הכוללת ניטור, הערכה ודיווח, בהתאם לני"ל. ה. מעקב יישום תוכניות העבודה, כולל דיווח שנתי לוועדת ההיגוי המקומית, לממונה הפוליטי ולהנהלת רשת ערים בריאות (ברשויות החברות ברשת ערים בריאות). <ol style="list-style-type: none"> ו. ניהול וריכוז עבודת ועדת הבריאות העירונית. ז. השתתפות בתהליכי קבלת החלטות בכל ענין בעל השפעה על בריאות הציבור. 3. העלאת המודעות לבריאות התושבים בקרב מקבלי החלטות, ספקי השירותים והציבור הרחב <ol style="list-style-type: none"> א. ייזום, ניהול ותכלול מפגשי הסברה לשם הפצת רעיון העיר הבריאה ועקרונותיה בקרב עובדי הרשות

<p>המקומית ובמסגרות קהילתיות אחרות (מתנ"סים, מרפאות קופת חולים, בתי ספר, עמותות).</p> <p>ב. ניהול ותכלול קורסי הכשרה בנושאי בריאות וקיימות לעובדי הרשות המקומית.</p> <p>ג. ניהול ותכלול קורסי הכשרה בנושאי בריאות וקיימות לתושבים פעילים.</p> <p>ד. ניהול ותכלול אירועים לשם שיווק הפעילות העירונית לקידום בריאות וקיימות.</p> <p>ה. שימוש בכלי תקשורת שונים לרבות רשתות חברתיות ומדיה אלקטרונית אחרת.</p>		
<p>4. רתימת גופים ציבוריים, ממשלתיים, עסקיים והתנדבותיים לפעילות משותפת עם העירייה למען קידום בריאות וקיימות</p>		
<p>א. גיוס גופים ציבוריים, עסקיים והתנדבותיים, הפועלים ברמה המקומית, להיות חברים פעילים בועדת ההיגוי המקומית.</p> <p>ב. שיתוף גופים ציבוריים, עסקיים והתנדבותיים, הפועלים ברמה המקומית בתוכניות העבודה העירונית לקידום בריאות וקיימות.</p> <p>ג. ניהול תהליכי שיתוף תושבים תוך כדי העצמתם, בכל שלבי העשייה – הכנת הפרופיל העירוני, גיבוש תוכנית אסטרטגית, גיבוש תוכניות פעולה, ביצוען והערכתן.</p>		
<p>5. ניהול מערך בריאות בחירום</p>		
<p>א. השתתפות פעילה במערך החירום העירוני.</p> <p>ב. ניהול אוגדן מערך בריאות בשעת חירום.</p> <p>ג. ריכוז מידע ותאום פעולות בין כל ספקי שירותי הבריאות בחירום.</p> <p>ד. תיאום פעילות מרכזי תמיכה נפשית (מת"ן) בחירום.</p> <p>ה. קבלת הנחיות מפקוד העורף באמצעות רפרנט מחוזי.</p>		
<p>6. השתתפות בפעילות רשת ערים בריאות (ברשויות החברות ברשת ערים בריאות)</p>		
<p>א. השתתפות בועדות העוסקות בפיתוח תוכניות וכלים ליישום ברמה המקומית.</p> <p>ב. השתתפות בכנסים, השתלמויות מקצועיות ומפגשי העשרה בארץ ובעולם.</p> <p>ג. יעוץ והחלפת מידע עם נציגי ערים אחרות החברות ברשת.</p>		
<p>מאפייני העשייה הייחודיים בתפקיד:</p>		
<p>א. הזדהות עם הערכים והעקרונות של עיר בריאה ומקיימת.</p> <p>ב. מנהיגות משתפת ויכולת קבלת החלטות בצוות בין תחומי.</p> <p>ג. ייזום, ניהול, תיאום וביצוע עבודה בצוות לאורך זמן.</p> <p>ד. רתימה והנעת אנשים.</p> <p>ה. כשירות תרבותית.</p> <p>ו. הובלת תוכניות אינטגרטיביות, איכותיות ויכולת דיווח.</p> <p>ז. התעדכנות מקצועית מתמדת</p> <p>ח. ייצוג הרשות בפורומים מקצועיים ברשות ומחוצה לה.</p>		
<p>כפיפות:</p> <p>כפיפות מנהלתית למנכ"ל / מזכיר הרשות.</p> <p>כפיפות מקצועית למטה המקצועי של רשת ערים בריאות.</p>		
<p>תנאים מקדימים למינוי</p>		
<p>בעל תואר אקדמי שנרכש במוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה, או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמיים בחוץ לארץ.</p> <p>עדיפות לבעלי תואר שני בתחומי בריאות הציבור, קידום בריאות, עבודה סוציאלית קהילתית, מנהל ציבורי, איכות הסביבה, חינוך.</p>	<p>השכלה:</p>	<p>ידע והשכלה:</p>
<p>התחייבות להשתתף בקורס הכשרה למובילי בריאות של משרד הבריאות (למעט בעלי תואר שני בבריאות הציבור או קידום בריאות)</p>	<p>קורסים והכשרות מקצועיות:</p>	

	שפות:	בהתאם לצורך
	יישומי מחשב:	שליטה בתוכנות ה- Office היכרות ויכולת שימוש ברשתות חברתיות (facebook,) Twitter וכד') (
רישום מקצועי:		לא נדרש
ניסיון מקצועי:		בכל הרשויות - ניסיון של 3 שנים לפחות, בארגון והפעלת פרויקטים, רצוי בתחום בריאות הציבור, תכנון, קידום בריאות, עבודה קהילתית.
ניסיון ניהולי:		ניסיון ניהולי של שנה לפחות, במערכת בין-תחומית.

נספח א' - מכרז פנימי/פומבי לתפקיד מנהל יחידת בריאות עירונית/ישובית

היחידה:	בריאות
תואר המשרה:	מנהל מחלקת בריאות עירונית / יישובית
דרגת המשרה ודירוגה:	
היקף העסקה:	
סוג מכרז:	פנימי / חיצוני
תיאור תפקיד:	<p>הטמעת העקרונות של העיר הבריאה בתפקוד העירוני היום-יומי, תוך שימוש באסטרטגיות של קידום בריאות וקיימות, במטרה לשפר את בריאות כלל התושבים תוך צמצום פערי בריאות. עיקרי תפקידו:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ניהול יחידת הבריאות הרשותית 2. הובלה, תכלול וקידום תהליכי תכנון עירוניים, אינטגרטיביים, לקידום בריאות וקיימות המבוססים על בסיסי מידע ובהתאם לצרכי האוכלוסייה ויישומם. 3. העלאת המודעות לבריאות התושבים ולהשפעת פערים על בריאותם בקרב מקבלי ההחלטות, ספקי השירותים והציבור הרחב. 4. רתימת גופים ציבוריים, ממשלתיים, עסקיים, התנדבותיים ואמצעי תקשורת לפעילות משותפת עם העירייה למען קידום בריאות וקיימות. 5. ניהול מערך בריאות בחירום. 6. השתתפות בפעילות רשת ערים בריאות (ברשויות החברות ברשת ערים בריאות).
תנאי סף:	<p><u>השכלה - בעל תואר אקדמי שנרכש במוסד המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה, או שקיבל הכרה מהמחלקה להערכת תארים אקדמיים בחוץ לארץ.</u> עדיפות לבעלי תואר שני בתחומי בריאות הציבור, קידום בריאות, עבודה סוציאלית קהילתית, מנהל ציבורי, איכות הסביבה, חינוך.</p> <p><u>ניסיון מקצועי:</u> בכל הרשויות - ניסיון של 3 שנים לפחות, בניהול, רצוי בתחום בריאות הציבור, תכנון, קידום בריאות, עבודה קהילתית, הפעלה והערכה של פרויקטים.</p> <p><u>קורסים והכשרות מקצועיות -</u> התחייבות להשתתף בקורס הכשרה למובילי בריאות ולעמוד בדרישות הלימודיות של משרד הבריאות (למעט בעלי תואר שני בבריאות הציבור או קידום בריאות)</p>

ניסיון ניהולי - של שנה במערכת בין-תחומית.	
<p>יישומי מחשב - שליטה בתוכנות ה- Office היכרות ויכולת שימוש ברשתות חברתיות (facebook, Twitter וכד').</p>	
<p>א. הזדהות עם הערכים והעקרונות של עיר בריאה ומקיימת ב. מנהיגות משתפת ויכולת קבלת החלטות בצוות בין תחומי ג. ניהול וביצוע עבודה בצוות לאורך זמן ד. רתימה והנעת אנשים ה. כשירות תרבותית ו. הובלת תוכניות אינטגרטיביות, איכותיות ויכולת דיווח. ז. התעדכנות מקצועית מתמדת ח. ייצוג הרשות בפורומים מקצועיים ברשות ומחוצה לה</p>	<p>מאפייני העשייה הייחודיים בתפקיד:</p>
<p>כפיפות מנהלתית למנכ"ל / מזכיר הרשות. כפיפות מקצועית למטה המקצועי של רשת ערים בריאות</p>	<p>כפיפות:</p>
<p>מועד פרסום המכרז: _____ בקשות למכרז יש להגיש עד יום: _____ טפסים להגשת הבקשות אפשר להשיג במשרדי הרשות המקומית בכתובת: _____ איש הקשר לעניין מכרז זה: _____, טלפון: _____</p> <p>על החתום - ראש הרשות _____</p>	<p>מינהלה:</p>
<p>המכרז נכתב בלשון זכר, אך מופנה לגברים ולנשים כאחד.</p>	<p>הבהרה מגדרית:</p>