

קול קורא למתן שירותי בריאות השן – תכנית לתלמידי גן חובה עד כיתה ט'

ותכנית צחצוח מודרך לגנים טרום חובה

עריית קרית מלאכי מבקשת לקבל הצעות למתן שירותי בריאות השן לתלמידים (כ- 3,500 תלמידים) בהתאם למפורט במסמכי הקול קורא ובשים לב להוראות נוהל בריאות השן מס' 8.2 (מהדורה מס' 9) הרצ"ב למסמכי הקול קורא. יובהר כי התחרות במסגרת הליך זה הינה על איכות בלבד וכי התמורה שתשולם לנותן השירות ייקבעו ע"י משרד הבריאות בלבד בהתאם להיקף מתן השירות.

השירות הנדרש:

1. להקנות כלים המאפשרים לתלמידים לבחור אורח חיים בריא בדגש על שמירת בריאות הפה והשיניים- טיפול מניעתי.
2. הדרכה לשמירה על בריאות הפה והשיניים.
3. חינוך לבריאות השן לכל התלמידים, במסגרת כיתתית- 2 שעות לימוד שנתיות בכיתה, 4 שעות לגני חובה מתוכם מפגש אחד מפוצל בכפוף לתכנית ההדרכה המאושרת על ידי האגף לבריאות השן במשרד הבריאות.
4. בדיקת שנתית לאיתור עששת, של כל התלמידים, לרבות תיעוד הממצאים והודעה בכתב להורי התלמידים על מצב שיני ילדיהם, ויצירת קשר עם הורי התלמיד בעת גילוי ממצא רפואי חריג.
5. חלוקה של מברשות שיניים ומשחות שיניים כשרות, לכל התלמידים, לגביהם מבוצע השירות, אחת לשנת לימודים, וכן הדרכות היגיינה.
6. כל תלמיד (גן חובה – ו') יקבל אחת לשנה אביזרים לשמירה על גהות הפה, לפי פירוט הבא:
 - א. מברשת שיניים - עם תו תקן של מכון התקנים הישראלי, מותאמת לגיל.
 - ב. משחת שיניים כשרה – עם פלואוריד בריכוז מתאים לגיל, נפח השפופרת לפחות 50 מ"ל, מוצר בתוקף.
 - ג. על גבי הערכה שתכיל מברשת ומשחת שיניים יופיע הכיתוב "שירותי בריאות השן לתלמיד" בתוספת הלוגו "אפשרי חיוך בריא".
7. משלוח הערכות למוסדות החינוך יבוצע בתיאום עםם וילווה בתעודת משלוח.
8. תיעוד חלוקת הערכות במוסדות החינוך יתבצע כאמור בנספח 8.2.10.003 ויכלול ציון תאריך חלוקה, שם בית ספר, כיתות ומספרי תלמידים אשר קיבלו מברשת ומשחת שיניים.
9. השרות יבוצע בתיאום מושלם עם בתי הספר והגנים, וכל זאת בשילוב ובהתאמה עם תוכניות החינוך הנהוגות ברשות.

10. יובהר כי העירייה אינה מתחייבת להתקשר עם מציע כלשהו והיא רשאית לבטל הליך זה בכל שלב שהוא.
11. העירייה תקבע את היקף מתן השירות ותהא רשאית להקטין / להגדיל את היקף השירות / ולסיימו בכל רגע נתון.
12. המציע מתחייב כי בעת מתן השירות לעירייה, הוא לא יפעיל ו/ או לא יחזיק חזיק בבעלותו מרפאת שיניים.
13. יובהר כי נותן השירותים ישא על חשבוננו בכל הכרוך במתן השירותים הן במישרין והן בעקיפין ובכלל זה אספקת כל הציוד הנדרש לתלמידים (כדוגמת: ערכת בריאות השן, משחות ומברשת שיניים)
14. המציע מתחייב כי הוא ו/או עובד מטעמו אשר יעניק את השירות לעירייה לא יעסוק בתקופת מתן השירות בשיווק מוצרי גהות ו/או אביזרי לימוד לבריאות הפה.
15. יובהר ויודגש כי בין העירייה למציע ו/או כל גורם מטעמו אין / ולא יהיו כל יחסי עובד מעביד.
16. התמורה למבצע השירותים תהיה באופן המפורט בחוזה.

המציעים העומדים בכל תנאי הסף (במצטבר) רשאים להגיש הצעתם להליך זה:

דרישות סף :

1. למציע ניסיון של שנתיים לפחות במשך 4 שנים האחרונות שקדמו למועד האחרון להגשת ההצעות, בתחום הפעלת שרותי הדרכת תלמידים בתחום בריאות השן במערכת החינוך. לצורך הוכחת תנאי סף זה המציע נדרש לצרף להצעתו פירוט כתוב אודות ניסיונו במוסדות חינוך בהם העניק המציע שרותי הדרכת תלמידים בתחום בריאות השן, תוך ציון תקופות בהן ניתן השירות.
2. המציע מחזיק באישור - ספק למתן שירותי בריאות השן מאת משרד הבריאות. לצורך הוכחת תנאי סף זה, על המציע לצרף להצעתו צילום אישור כבתוקף כאמור.

תנאים נוספים:

1. המציע והגוף שמעסיק המטפל המוצע לא הורשעו בשנה האחרונה ביותר משתי עבירות לפי חוק העבודה המפורטים בתוספת השלישית בחוק להגברת האכיפה של דיני העבודה, תשע"ב 2011 ו/א צווי ההרחבה מכוחם.
2. המציע מתחייב לעמוד בדרישות חוזרי מנכ"ל משרד הבריאות הנוגעים למתן השירות .
3. המציע הינו בעל תעודת עוסק מורשה או חברה הרשומה כדין. המציע נדרש לצרף העתק תעודה רלוונטית.
4. למציע אישור ניהול פנקסי חשבונות וניכוי מס במקור בתוקף במועד הגשת ההצעה. המציע נדרש לצרף אישורים כאמור.
5. אין למציע ולגוף המעסיק אותו ניגוד עניינים בקשר עם התקשרות בינו ובין העירייה, והוא מצהיר כי לא יעמוד בניגוד עניינים במהלך התקשרותו עם העירייה.
6. המציע יהיה אחראי על העסקתם הגורמים שיבצעו את השירות מטעמו וכן על בדיקות האישורים הנדרשים לשם העסקתם כדין וכי הרשות אינה ולא תהייה אחראית על בחירתם או העסקתם של הנ"ל.
7. צוות המציע לביצוע התוכנית לתלמידים יכלול לפחות רופא/ת שיניים אחד/ת ושתי שינניות.
8. המציע נדרש למלא אחר כל הוראות העירייה ובכלל זה הוראות בנושאים ביטוחיים אשר יחולו על חשבוננו של המציע.
9. המציע נדרש לחתום על מסמכי הליך וכן החוזה ונספחיו המצורפים להליך זה.
10. יובהר כי המציע אינו רשאי להסתייג ממסמכי הליך הקול קורא על כל צרופותיו .
11. מציע אשר לו שאלות הבהרה ישגרם לדוא"ל emohai@k-m.org.il וזאת עד ליום 20.01.2021 תשובות לשאלות הבהרה יפורסמו באתר העירוני <https://k-m.org.il> וזאת עד ליום 27.01.2021 בשעה 12:00 המציעים נדרשים לעקוב אחר כל עדכון המופיע באתר העירוני בקשר להליך זה. יובהר כי העירייה תהא רשאית לדחות מועדים הנוגעים להליך זה וכן לקבוע מועדים חדשים.

12. יובהר כי העירייה שומרת לעצמה לדרוש מהמזיעים ליתן הבהרות ו/או להשלים כל מסמך / פרט שהוא הנוגע להליך זה ובכלל זה פרטים / מסמכים הנוגעים להוכחת תנאי סף של המזיעים.
13. את ההצעות יש להניח באופן ידני בתיבת ההצעות הנמצאת בלשכת מנכ"ל עיריית קרית מלאכי וזאת עד ליום 31.01.2021 בשעה 12:00.

14. הפעילות תבוצע אך ורק מתקציב שיועבר לעירייה ממשרד הבריאות ללא שום עלויות נוספות.

אופן בחירת המזיע:

המזיע אשר יקבל את הניקוד הגבוה ביותר בהתאם לאמות המידה והניקוד המופיע בטבלה דלקמן, העירייה תהא רשאית להכריז עליו כזוכה בהליך:
יובהר כי הניקוד המרבי הינו 100 נקודות.

אמת המידה	הציון המרבי ואופן בחינת אמת המידה
ניסיון המזיע במתן שירותי הדרכת בריאות השן במוסדות חינוך	עד – 30 נקודות כל שנת ניסיון מעבר ל – 2 שנות ניסיון של המזיע (כנדרש בתנאי סף 1 לעיל), יזכו את המזיע ב – 6 נקודות. המזיע נדרש לצרף להצעתו מסמך מפורט בדבר ניסיונו תוך ציון הגופים להם העניק את שירותו, פרטי קשר (טלפון) של הגורמים בגופים אלה לצורך בירור, וציון תקופות בהן העניק את השירות. הניקוד בגין רכיב זה ינתן על ידי ועדה מקצועית מטעם העירייה המורכבת ממנהל אגף החינוך ורכזת הגנים וגננת

<p>מובילה (להלן: "הועדה המקצועית") יבחנו את אמת המידה באשר למציע וינקדו אותה.</p>	
<p>עד 50 נקודות כמפורט לקמן: המציע נדרש לצרף להצעתו עד 5 המלצות ממוסדות חינוך שונים (סמל מוסד שונה) להם העניק שירותי הדרכת בריאות השן. בהמלצה חייב להופיע שם איש הקשר מטעם המוסד החינוכי וכן טלפון של הגורם מטעם הממליץ לצורך יצירת קשר לבירור. המלצה שלא תהיה באופן האמור לא תובא בחשבון כלל. כל המלצה (עד 5 כאמור לעיל) תזכה את המציע ב – 5 נקודות (למשל מציע שיצרף 5 המלצות כנדרש יקבל 25 נקודות). הועדה המקצועית מטעם העירייה תיצור קשר עם הממליצים בהתאם לפרטי הטלפון שיופיעו בהמלצה ותברר אודות השירותים שהעניק המציע למוסד החינוכי תוך בחינת שביעות רצון של הממליץ וכן טיב ואיכות השירות, ובהתאם לכך תנקד את המציעים (עד 25 נקודות). יובהר כי הועדה המקצועית תהא רשאית לנסות להשיג את נותן ההמלצה עד 2 פעמים ובמידה ולא יהיה מענה טלפוני אצל הממליץ, הועדה לא תחויב לנסות להשיג את נותן ההמלצה בפעם השלישית, ותהא רשאית לקחת זאת בחשבון במתן הניקוד.</p>	<p>המלצות ממוסדות חינוך להם העניק המציע שירותי הדרכת בריאות השן</p>
<p>עד 20 נקודות. הועדה המקצועית תראיין את המציע ותתרשם מעבודותו, ניסיונו, כישוריו, צוותו, זמינותו ויכולתו ליתן מענה זמין ומקיף למערכת החינוך.</p>	<p>התרשמות מהמציע וצוותו</p>

הסכם למתן שירותי בריאות השן

שנערך ונחתם ב _____ ביום _____ בחודש _____

בין:

עיריית קרית מלאכי

מחלקת _____

מרח' _____

קריית מלאכי

(להלן "העירייה")

מצד

אחד

לבין:

חברה/ עוסק _____

ח.פ. / ע.מ. _____

באמצעות המורשה מטעמה מר/גב': _____

כתובת: _____

טלפון: _____ ; פקס': _____

(להלן: "מבצע השירותים")

מצד שני

הואיל : ועיריית קרית מלאכי מעוניינת בקבלת שירותי בריאות השן כמפורט במסמכי הקול קורא המצ"ב כמסמך א' ולהוראות חוזה זה (להלן: "השירותים" או "העבודה" או "העבודות").

והואיל: ומבצע השירותים מעוניין בביצוע השירותים עבור העירייה ומצהיר כי הוא בעל הניסיון, המקצועיות, המומחיות, הכישורים והמיומנות הנדרשים לצורך ביצוע השירותים וביכולתו לבצע את השירותים המבוקשים במסגרת חוזה זה בצורה הטובה ביותר.

והואיל: ומבצע השירותים הגיש הצעתו במסגרת הליך קול קורא שהעירייה פרסמה, וועדת ההתקשרויות בישיבתה מיום _____ אישרה את מסירת העבודה למבצע השירותים

והואיל והעירייה מעוניינת בקבלת השירותים מאת מבצע השירותים;

והואיל ומבצע השירותים מסכים לבצע, את השירותים שיפורטו להלן בהסכם זה בהתאם לפירוט המצ"ב כמסמך א' להליך זה.

לפיכך הוצהר, הותנה והוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. מבוא

המבוא להסכם זה יחשב כחלק בלתי נפרד ממנו.

2. נספחים:

- (א) **נספח א** - השירותים
- (ב) **נספח ב'** - נספח ביטוח
- (ג) **נספח ג'** - שאלון והצהרה בדבר מניעת ניגוד עניינים
- (ד) **נספח ד'** - הצהרת סודיות

כל הנספחים המצורפים להסכם זה מהווים חלק בלתי נפרד הימנו.

3. הגדרות:

בהסכם זה יהיו למונחים הבאים הפרוש כדלקמן:

(א) **"המנהל"** – מנכ"ל עיריית קרית מלאכי ו/או כל מי שהורשה על ידו לעניין הסכם זה או כל חלק ממנו.

(ב) **"מבצע השירותים"** או **"נותן השירותים"** - מי שנמסר לו מטעם העירייה ביצוע העבודה או כל חלק ממנה, לרבות עובדיו, מנהליו, שלוחיו ואנשי מקצוע נוספים שיהיה צורך בקבלת שירותיהם לצורך ביצוע העבודות כמפורט **במסמך א'** להליך זה.

(ג) "העבודה" ו/או "השירותים" - מתן שירותי בריאות השן בהתאם לאמור במסמך 'א' הרצ"ב ולהוראות חוזה זה.

ביצוע השירותים:

4.

א. העירייה מוסרת בזאת למבצע השירותים ומבצע השירותים מקבל בזאת על עצמו לבצע את השירותים המפורטים בחוזה זה ובמסמך 'א' המצורף להליך זה בהתאם להיקף שתקבע העירייה.

הצהרות והתחייבויות מבצע השירותים:

5.

מבצע השירותים מצהיר כדלקמן:

(א) מבצע השירותים מצהיר כי יש לו את הניסיון, הכישורים, הידע המקצועי, האמצעים הדרושים למתן השירותים, וכי הוא ייתן את השירותים לעירייה בצורה הטובה ביותר ובכפוף לאמור בהסכם זה.

(ב) מבצע השירותים מצהיר כי הוא ישתמש במיטב כוחותיו, כושרו, ידיעותיו ואמצעיו וישקיע את מיטב השקידה ומיטב המסירות והנאמנות לשם ביצוע התחייבויותיו על-פי חוזה זה.

מבצע השירותים מתחייב כדלקמן:

(ג) לפעול בהתאם לחוקי המדינה והרשויות המקומיות, כלליהן והוראות הקבע שלהן.

(ד) לבצע את השירותים באופן שוטף, בחריצות וברמה מקצועית מעולה, ולשם כך להשתמש במיטב הכושר והידיעה המקצועית.

(ה) להתחיל בביצוע השירותים על סמך הזמנה לוגיסטית חתומה כדין מהעירייה (להלן: "הזמנת עבודה").

(ו) מבצע השירותים מתחייב לבצע את השירותים בהתאם לכל דין ולמלא אחר כל ההוראות החוקיות שתיתנה לו מעת לעת על ידי הרשויות המוסמכות.

(ז) לבצע את השירותים וכל המוטל עליו על פי הסכם זה, תוך מגע הדוק ושיתוף פעולה עם המנהל ושאר גורמי העירייה הנוגעים בדבר.

(ח) לאפשר למנהל לבצע ביקורת שוטפת בדבר אופן ביצוע השירותים כאמור בסעיף 6 (א) להלן ולמלא אחר כל ההוראות וההנחיות שיינתנו לו על ידי המנהל כאמור בסעיף 6 (ב) להלן.

(ט) להעביר למנהל דיווח שוטף ו/או דו"ח תקופתי עפ"י הוראות חוזה זה ו/או עפ"י דרישת המנהל, בדבר התקדמות העבודה.

- (א) המנהל יהיה רשאי מפעם לפעם, ועד לסיום מתן השירותים, לבדוק את טיב השירותים ואת אופן ביצועם ואם מבצע השירותים מבצעם בהתאם להוראות הסכם זה.
- (ב) במשך כל תקופת ההסכם המנהל יהיה רשאי לתת למבצע השירותים הוראות והנחיות, בכל הנוגע לביצוע השירותים ובלבד שההוראות וההנחיות שיינתנו, לא יעמדו בסתירה לאמור בהסכם זה.
- (ג) המנהל יהיה רשאי לפסול כל עוזר או עובד או נותן שירות שהתמנה על ידי מבצע השירותים לצורך ביצוע הסכם זה, לפי שיקול דעת בלעדי של המנהל.
- (ד) מבצע השירותים ימסור למנהל, על פי דרישתו, ולכל הפחות אחת לרבעון, דו"ח תקופתי בדבר התקדמות השירותים וכן רשאי המנהל או מי שיבוא מטעמו לבקר במשרדי מבצע השירותים וכל מי מטעמו העוסק בעבודה עפ"י חוזה זה, לעיון בהתקדמות ביצוע השירותים ובאופן ביצועם. מבצע השירותים וכל מי מטעמו ימסרו למנהל כל הסבר וכל מסמך שיידרש על ידו או מטעמו.
- (ה) מבצע השירותים ימסור למנהל כל הסבר שיידרש על ידו או מטעמו והוא אחראי לכך שיתר בעלי המקצוע ימסרו גם הם למנהל או לכל מי שיבוא מטעמו כל הסבר כאמור.

צוות עבודה :

7.

- (א) לצורך ביצוע העבודות יעסיק מבצע השירותים, על חשבוננו, אנשי מקצוע שונים שיהיה צורך בקבלת שירותיהם לצורך ביצוע העבודות, כמפורט בנספח א'.
- (ב) המנהל יהא רשאי לדרוש ממבצע השירותים, מטעמים שינומקו על ידו, להפסיק העסקתו של עובד זה או אחר ומבצע השירותים מתחייב לקיים את דרישת המנהל.
- (ג) מבצע השירותים אחראי לכך שכל הוראות חוזה זה יקוימו, בשינויים המחויבים, גם על ידי אנשי המקצוע המועסקים על ידו.
- (ד) שכר שמבצע השירותים שמבצע השירותים יעסיק לצורך ביצוע העבודות, ישולם ישירות ע"י מבצע השירותים ועל חשבוננו בלבד כחלק מהתמורה עפ"י חוזה זה.

תקופת השירות:

8.

- (א) תקופת מתן השירות הינה למשך 12 חודשים החל מיום _____ ועד ליום _____ ו/או עד תום הפרויקט וזאת בכפוף לדין. (להלן – "תקופת השירות").
- (ב) הצדדים מסכימים כי העיריה בלבד רשאית, אך אינה חייבת להאריך את תקופת ההתקשרות בשנה נוספת או לפרק זמן קצר יותר בכל פעם, ובלבד שתקופת ההתקשרות לא תעלה על 3 שנים.
- (ג) מובהר ומוסכם כי הארכת החוזה כאמור כפופה לאישור ועדת התקשרויות בעירייה ומבלעדי אישור כאמור אין להארכה כל תוקף.
- (ד) על אף האמור לעיל שומרת העיריה לעצמה את הזכות להביא, לפי שיקול דעתה הבלעדי ומכל סיבה שהיא, חוזה זה לסיומו בהודעה בכתב ומראש שתשלח למבצע

השירותים. בכל מקרה בו תשתמש העירייה בזכותה, על פי סעיף זה, יובא החוזה לידי סיום במועד הנקוב בהודעה דלעיל ולמבצע השירותים לא יהיו טענות ו/או תלונות ו/או תביעות מכל סוג שהוא כלפי העירייה בשל שימוש העירייה בזכותה זו.

לוח זמנים:

9.

(א) מבצע השירותים יחל בביצוע השירותים מיד עם דרישת המנהל וקבלת הזמנה לוגיסטית ויבצע את השירותים על כל שלביהם באופן רציף וללא הפסקה עד להשלמתם בהתאם לדרישות המנהל והאמור בחוזה זה. מבצע השירותים מתחייב לא לחרוג מהמועדים שידרשו ע"י המנהל.

(ב) נגרם עיכוב בביצוע שלב כלשהו משלבי העבודה מסיבה של כוח עליון, או עקב תנאים אחרים שלדעת המנהל אין למבצע השירותים שליטה עליהם ולא היה באפשרותו למנען, רשאי המנהל להעניק למבצע השירותים ארכה במועדי הביצוע שנקבעו בלוח הזמנים אשר תהא זהה לתקופת העיכוב, ובלבד שמבצע השירותים פנה בבקשה לאורכה מיד עם קרות המאורע בגינו הוא מבקש את הארכה. החלטתו של המנהל בעניין זה תהא סופית ותחייב את מבצע השירותים.

התמורה

10.

א. תמורת ביצוע כל התחייבויותיו עפ"י הסכם זה, תשלם העירייה למבצע השירותים בהתאם לתשלומים שיתקבלו ממשדד הבריאות בגין מתן השירות וביצוע בפועל, ובכפוף לאישור המנהל להעברת התשלום ולכל יתר הוראות חוזה זה.

ב. התשלומים ישולמו למבצע השירותים לאחר שיגיש דו"ח שיפרט את היקף העבודות שביצע ואת התשלום שאמור להשתלם לו עפ"י החוזה, ויצרף לדו"ח חשבון, החשבון יועבר בשני העתקים לאישור המנהל, עם אישור החשבון ו/או חלק מהם יגיש מבצע השירותים חשבונית מס כדין לעירייה בגין הסכום שאושר, העירייה תשלם למתכנן את סכום החשבונית שאושר שוטף + 60 יום מיום אישור החשבונית ע"י המנהל.

ג. מובהר כי העירייה רשאית לבצע את העבודות במסגרת התקציב כולו או חלקו ואף לא כלום ממסגרת התקציב, היקף העבודות והשירותים לביצוע, נתונים לשיקול דעתה הבלעדי של העירייה ולמבצע השירותים לא תהיינה כל טענות ו/או תביעות ו/או דרישות בשל החלטת העירייה לבצע רק חלק מן השירותים או חלקים מתוך שירות ספציפי או כלל לא.

ד. שום תשלום אחר או נוסף פרט לתמורה האמורה לעיל לא ישולם למבצע השירותים בגין ביצוע הסכם זה, לא במהלך ביצוע השירות ולא לאחר תום תקופת הסכם זה.

- א. אחת לחודשיים, יגיש מבצע השירותים למנהל חשבון מפורט בו יפורטו שעות העבודה, התאריכים והשירותים שביצע מבצע השירותים בפועל בהתאם להנחיות המנהל ולהזמנה הלוגיסטית וכן את פירוט התשלום שאמור להשתלם לו עפ"י חוזה זה ועפ"י הצעת המחיר שהגיש. בנוסף יצרף מבצע השירותים לדו"ח חשבון.
- ב. המנהל יבדוק את החשבון המפורט אל מול שלבי העבודה האמורים **במסמך א'** וההנחיות שניתנו על ידו למבצע השירותים ויעביר למבצע השירותים הערות או בקשות לתיקונים בעבודה בהתאם לשיקול דעתו. רק לאחר קבלת אישור המנהל כי העבודה בוצעה לשביעות רצון העירייה ימסור מבצע השירותים חשבוניות מס התואמת את השירותים שאושרו על ידי המנהל.
- ג. התשלום למבצע השירותים יהיה כנגד ביצוע בפועל והשלמה של שלבי העבודה האמורים במסמך א' לשביעות רצון המנהל. מבצע השירותים יגיש לאישור המנהל אחת לחודשיים חשבונית מס כדין בהתאם לחשבון שאושר על ידי המנהל.
- ד. התשלומים ישולמו בתנאי שוטף ועוד 60 יום ממועד אישור החשבון ע"י המנהל כאמור לעיל.
- ה. התמורה הנ"ל מהווה תשלום מלא וסופי עבור ביצוע כל התחייבויותיו של מבצע השירותים על פי חוזה זה, ולא תשולם למבצע השירותים כל הצמדה ו/או ריבית ו/או שום תוספת אחרת. עוד מובהר כי התמורה כוללת בין היתר, תשלום עבור שכר עבודה, שעות נסיעה, הוצאות נסיעה ואש"ל של מבצע השירותים ואנשי המקצוע המועסקים מטעמו וכן הוצאות ככל הדרוש למבצע השירותים לצורך עבודתו ו/או לצורך מתן השירותים למנהל, בין אם הצורך בהם נובע מיוזמתו של מבצע השירותים או מיוזמת המנהל ולא תתקבל כל דרישה ו/או טענה נגד העירייה לתשלום סכום כלשהו נוסף על התמורה הנקובה לעיל. לא תשולם כל תוספת על התמורה הנ"ל.
- ו. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, מבצע השירותים יגיש למנהל דו"ח שיפרט את היקף העבודה שביצעה הושלם עד אותו מועד, עפ"י דרישת המנהל.

בביצוע הסכם זה מתחייב מבצע השירותים לשמור על חובת הסודיות לפי כל דין, לשמור בסוד כל מידע שיגיע לידיעתו תוך כדי ו/או עקב ביצוע הסכם זה וכן יחתים על הצהרת שמירת סודיות את עובדיו ואת הפועלים מטעמו בדרך כלשהי. הצהרה על שמירת סודיות מצ"ב **כנספה ד'**.

א. אין מבצע השירותים מנוע מלעסוק במקצועו מחוץ למתן שירותיו על פי הסכם זה ובלבד שלא יהיה בכך כדי לפגוע בתנאי מתן שירותיו לפי הסכם זה ולא ייעשה דבר שיש בו משום ניגוד אינטרסים עם פעולתו לפי הסכם זה.

ב. מבצע השירותים וכל היועצים מטעמו יחתמו על הצהרה בדבר העדר ניגוד עניינים המצורפת **כנספת ג'** לחוזה זה.

14. העדר יחסי עובד מעביד:

א. למען הסר ספק מובהר בזה כי לא יהיו יחסי עובד מעביד בין העירייה לבין מבצע השירותים ו/או כל מי מטעמו.

ב. כמו כן מובהר כי לא תיווצר כל זיקה ו/או יחסי עובד מעביד בין העירייה ועובדי מבצע השירותים או כל עובד מטעמו. אף אם ייווצר מצב בו לצורך ביצוע ההסכם ישהו עובדי מבצע השירותים בעירייה, יישארו העובדים בגדר עובדי מבצע השירותים בלבד.

ג. למען הסר ספק מובהר כי אין בהעסקת העובדים מטעם מבצע השירותים כדי להפחית ו/או לגרוע ו/או להחליף את התחייבויות מבצע השירותים ואחריותו כלפי העירייה לביצוע תפקידיו ע"פ ההסכם.

ד. הצדדים מצהירים כי אין בכל זכות הניתנת מכוח הסכם זה לעירייה לפקח, להדריך או להנחות את מבצע השירותים כל אחד אחר מהמועסקים על ידו, אלא אמצעי להבטיח ביצוע יעיל של הוראות הסכם זה, ולא יהיה בכך באמור כדי ליצור יחסי עובד מעביד עם מבצע השירותים או עם העובדים המועסקים על ידו. העירייה לא נושאת בכל אחריות בגין פעולתה כאמור לעיל לעניין הפעולה המקצועית הראויה של מבצע השירותים.

15. איסור העברת זכויות:

א. מבצע השירותים מתחייב לא להעביר לאחר הסכם זה כולו או חלק ממנו, או כל זכות מזכויותיו או התחייבות מהתחייבויותיו לפי חוזה זה, אלא על פי הסכמת העירייה מראש ובכתב על כך.

ב. ניתנה הסכמה כאמור בסעיף קטן (א) לעיל, יישאר מבצע השירותים אחראי כלפי העירייה עבור התחייבויותיו לפי הסכם זה ביחד ולחוד עם מי שהועברה אליו התחייבות כאמור.

16. אחריות לנזקים:

א. על מבצע השירותים תחול אחריות לכל נזק או אובדן שייגרמו לעירייה בשל מעשה או מחדל שלו תוך כדי ביצוע הסכם זה, והריהו מתחייב לשפות ולפצות את העירייה לפי דרישתה בגין הנזק ו/או האובדן האמור מיד עם דרישתה הראשונה.

ב. מבצע השירותים אחראי כלפי צד שלישי לכל נזק שייגרם לו כתוצאה מן ו/או עקב השירותים, ואם העירייה תחויב על ידי בית המשפט לשלם לצד שלישי סכום כלשהוא בעד הנזקים שמבצע השירותים אחראי להם כאמור יהא מבצע השירותים חייב לפצות את העירייה בכל סכום שתחויב בו כאמור, לרבות כל ההפסדים וההוצאות שייגרמו להם בקשר לכך, מוסכם כי תנאי לחיוב מבצע השירותים עפ"י סעיף זה הוא מתן הודעה למבצע השירותים בדבר תביעה ומתן אפשרות למבצע השירותים להתגונן.

17. ביטוח:

א. מבלי לגרוע מאחריות מבצע השירותים עפ"י הסכם זה ו/או על פי דין, הוראות הביטוח שיחולו על מבצע השירותים יהיו בהתאם לנספח הביטוח המצ"ב להסכם זה כחלק בלתי נפרד הימנו **כנספה ב'.**

ב. עריכת ביטוח השירותים כאמור בסעיף זה, לא תגרע ולא תשחרר את מבצע שירותים מאחריותו ו/או חובתו לפי סעיף 16 לעיל.

18. קיזוז:

כל סכום שמבצע השירותים יהיה חייב לעירייה ולא ישולם על ידו במועד עפ"י הסכם זה ו/או הסכמים אחרים ו/או עפ"י כל דין, תהא העירייה רשאית לקזוז מכל סכום שיהיה עליה לשלם למבצע השירותים על פי הסכם זה או על פי הסכמים אחרים **ומוסכם כי למבצע השירותים אסור לבצע קיזוז מול העירייה בשום דרך.**

19. מבוטל

20. הפסקת שירותיו של מבצע השירותים ללא אשמת מבצע השירותים

והידושו:

א. על אף האמור בסעיף 8(א) לעיל, העירייה רשאית, לפי שיקול דעתה הבלעדי, לבטל הסכם זה בכל עת ו/או להפסיק את המשך ביצוע השירותים עפ"י הסכם זה ע"י מתן הודעה בכתב למבצע השירותים. בכל מקרה בו תשתמש העירייה בזכותה, על פי סעיף זה, יובא החוזה לידי סיום במועד הנקוב בהודעה שתשלח העירייה.

ב. למבצע השירותים לא תהינה כל טענות, מענות, תביעות או דרישות מכל סוג שהוא בשל שימוש שעשתה העירייה בזכותה לפי סעיף זה.

ג. תרצה העירייה לחדש כעבור זמן את ביצוע השירותים, תשלח על כך הודעה בכתב למבצע השירותים ומבצע השירותים יודיע לעירייה בכתב הסכמתו או אי-הסכמתו

להמשך ביצוע השירותים, לא יאוחר מ-14 יום ממועד משלוח ההודעה מטעם העירייה.

ביטול ההסכם בשל אי-קיום התחייבויות מבצע השירותים:

21.

- א. לא ביצע מבצע השירותים אחת או יותר מהתחייבויותיו עפ"י הסכם זה, תהיה העירייה רשאית להודיע לו על סיום הסכם זה בתוך 7 (שבעה) ימים ממועד משלוח הודעה בכתב.
- ב. למבצע השירותים לא תהיינה כל טענות, מענות, תביעות או דרישות מכל סוג שהוא בשל שימוש שעשתה העירייה בזכותה לפי סעיף זה.
- ג. במידה שהעבודה תופסק, מכל סיבה שהיא, ע"י אחד מבעלי המקצוע העובדים עם מבצע השירותים ויוכנס בעל מקצוע חדש במקומו, על מבצע השירותים להשלים את הידע החסר/העבודה על חשבוננו לשם מניעת עיכובים.
- ד. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, האירועים הבאים ייחשבו כהפרה של הסכם זה ויזכו את העירייה בכל הזכויות המוקנות לה על פי הסכם זה ועל פי כל דין במקרה של הפרה יסודית.

- ד.1. הוטל עיקול זמני או קבוע או נעשתה פעולה כלשהי של הוצאה לפועל לגבי נכסי מבצע השירותים, או חלק מהם, והעיקול או הפעולה האמורה לא הופסקו או הוסרו לחלוטין תוך 14 יום ממועד ביצועם.
- ד.2. ניתן נגד מבצע השירותים ו/או עסקיו ו/או חלק מהם צו כינוס נכסים, ו/או צו הקפאת הליכים, ו/או צו פירוק או הוגשה נגד מבצע השירותים התראת פשיטת רגל או שהוכרז כחייב מוגבל באמצעים, או נעשה בלתי כשיר לפעולה משפטית או תכנונית.
- ד.3. מבצע השירותים מסב את החוזה, כולו או מקצתו, לאחר ללא הסכמת העירייה.
- ד.4. מבצע השירותים סטה מההנחיות שניתנו לו.
- ד.5. מבצע השירותים סטה מהתקציב או מלוח הזמנים מבלי שקיבל אישור לכך מראש ובכתב מהעירייה.
- ד.6. אם התרשל בביצוע התפקיד ו/או הסתלק מביצוע החוזה, או לא יקיים הוראה מהוראותיו ותנאיו מבצע השירותים יהיה אחראי לכל נזק ו/או הפסד שיגרמו לעירייה.
- ד.7. מבצע השירותים מפר התחייבות יסודית לפי חוזה זה.
- ד.8. כשיש ביד המנהל הוכחות להנחת דעתו שמבצע השירותים ו/או מי ממנהליו ביצעה עבירה שיש עמן קלון.

תוצאות ביטול ההסכם:

22.

מבלי לגרוע מן האמור לעיל:

- א. בכל מקרה של ביטול ההסכם, בין לפי סעיף 20 ובין לפי סעיף 21, מתחייב מבצע השירותים

למסור למנהל, ללא כל תנאי, כל חומר שהוכן על ידו במסגרת ההתקשרות עפ"י חוזה זה והעירייה תהיה רשאית להשתמש בכל חומר כנ"ל לפי ראות עיניה בלבד וכן למסרו לגורם שלישי כלשהו.

ב. ביטול ההסכם אינו משחרר את מבצע השירותים מהתחייבויותיו על פי החוזה לגבי אותו חלק מהעבודה שבוצע עד למועד כניסת הביטול לתוקף.

ג. בכל מקרה בו בוטל ההסכם או הופסקה העבודה, בין לפי סעיף 20 ובין לפי סעיף 21, רשאי המנהל להמשיך בעבודה או כל חלק ממנה בעצמו או למסור את המשך ביצוע העבודה או כל חלק ממנה לכל גורם אחר.

ד. בוטל ההסכם לפי סעיף 21 לעיל, כל ההפסדים או ההוצאות הנוספות הכרוכות שנגרמו לעירייה כתוצאה מכך, יחולו על מבצע השירותים והעירייה תהיה רשאית לנכות כספים אלו מהכספים המגיעים ממנה למבצע השירותים בגין חוזה זה או בגין כל עבודה אחרת וזאת בנוסף לכל תרופה אחרת שתעמוד לעירייה כנגד מבצע השירותים בגין הפרת התחייבויותיו.

ה. בוטל ההסכם או הופסק המשך ביצוע השירותים כאמור לעיל, בין לפי סעיף 20 ובין לפי סעיף 21, תשלם העירייה למבצע השירותים את התשלומים בגין ביצוע השירותים עד ליום

ו. ביטול ההסכם כפי שייקבע בלעדית ע"י המנהל. פרט לתשלום על פי סעיף זה, לא יהא מבצע השירותים זכאי לכל תשלום נוסף מאת העירייה בקשר להסכם זה ולמבצע השירותים לא תהיינה כל טענות, דרישות, תביעות או מענות מכל סוג שהוא כלפי העירייה בשל שימוש בזכותה הנ"ל ובלבד ששילמה את המגיע לו כאמור בסעיף זה.

23. תשלומים סוציאליים:

לאור האמור בסעיף 14 להסכם זה, אין מבצע השירותים או מי מטעמו או מי המועסק על ידו, רוכשים זכויות סוציאליות הקיימות בין עובד ומעביד מכוח דין ו/או נוהג ו/או הסכם קיבוצי. כל התשלומים לביטוח לאומי, מס מקביל ויתר הזכויות הסוציאליות חלים על מבצע השירותים וישולמו על ידו בהתאם.

24. אחריות מקצועית:

הסכמתה ו/או אישורה של העירייה לשירותים של מבצע השירותים, אינם משחררים את מבצע השירותים מהאחריות המקצועית הבלעדית להם.

25. אספקת אמצעי עזר:

מוצהר ומוסכם בזה כי כל הציוד, המתקנים, החומרים ויתר אמצעי העזר הדרושים לצורך ביצוע השירותים ו/או הקשורים אליהם, יסופקו על ידי מבצע השירותים ועל חשבונם בלבד.

26. מבוטל

27. הפרות ותרופות:

א. מבלי לגרוע בזכותה של העירייה לפי יתר הוראות החוזה מסכימים הצדדים כי הוראות סעיפים 4(א), 5, 6(ד), 6(ה), 7, 9, 10(ה), 12, 13, 15, 16, 17, 18, 22(א), 24, 25, הינם יסודיים ועיקריים אשר הפרת אחד מהן מהווה הפרה יסודית של החוזה ותזכה את העירייה (מבלי לגרוע בזכותה של העירייה לפיצוי בסכום גבוה יותר עפ"י החוזה ו/או עפ"י כל דין) לביטול החוזה תוך משלוח הודעה בכתב למבצע השירותים 7 ימים מראש וכן תזכה את העירייה בפיצוי מוסכם בסך של 5,000 ₪ בגין כל הפרה והפרה, והעירייה תהא זכאית לקזז את סכום הפיצוי הנ"ל מכל סכום שיגיע למבצע השירותים בכל זמן שהוא וכן תהא רשאית לגבותו ממבצע השירותים בכל דרך אחרת. תשלום הפיצויים או הניכויים אין ולא יהיה בהם כדי לשחרר את נותן השירותים מהתחייבויותיו לסיים את העבודה במועד או מכל התחייבות אחרת על פי חוזה.

28. ויתור:

שום ויתור, הנחה, אי פעולה או מתן הארכה מצד העירייה למבצע השירותים, לא יחשבו כויתור מצד העירייה על זכויותיה ולא ישמשו לתביעה אא"כ תוותר העירייה על זכויות כמפורט ובכתב מראש בחתימת ראש העירייה וגזבר העירייה גם יחד.

29. כתובות:

כתובות הצדדים לצורך ביצוע הסכם זה הם כברישא להסכם. כל הודעה שתישלח לצדדים לפי הכתובות האמורות לעיל לרבות המצאת כתבי בית דין, תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה תוך 72 שעות ממועד המשלוח בדואר רשום, ובמידה ונמסרה אישית ממועד מסירתה בפועל.

30. סמכות שיפוט ייחודית:

סמכות השיפוט בכל הנוגע למחלוקות הנובעות מכוח הסכם זה ו/או כפועל יוצא ממנו מסורה לבתי המשפט המוסמכים בבאר שבע / קרית גת ולהם בלבד.

ולראייה באו הצדדים על החתום:

<u>מבצע השירותים -</u>	<u>תאריך</u>	<u>שם מלא</u>	<u>חתימה וחותמת</u>
<u>העירייה -</u>	<u>תאריך</u>	<u>שם מלא</u>	<u>חתימה וחותמת</u>

נספח א' - קול קורא/ מפרט השירותים

ביטול/שינוי הפוליסה

למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור

המבטח:

נספח השירותים

קוד ה שירות	תיאור השירות נשוא ההתקשרות	קוד השירות	תיאור השירות נשוא ההתקשרות
071	רוקחות	001	אבטחה
072	רכב/מוסכים/חנייה/הסעות	002	אחסון/ מחסנים (לרבות מחסני ערובה וקירור)
073	רפואה משלימה	003	אספקת גז ודלק
074	שיפוצים	004	אשפה ושירותי מחזור
075	שירות לאומי	005	בדיקות מעבדה ודגימות
076	שירותי אירוח, כנסים, השתלמויות, פנאי ומלונאות	006	ביגוד/ טקסטיל/ אופנה
077	שירותי ביקורת	007	ביקורת חשבונאית, ראיית חשבון ומיסוי
078	שירותי גניזה וארכיב	008	בית מטבחיים/ משחטות
079	שירותי דת	009	בניה - עבודות קבלניות גדולות
080	שירותי מעבדה/תיקונים/ התקנה	010	בעלי חיים
081	שירותי משרד	011	בקרה, ביקורת תקנים ושמאות
082	שירותי ניהול	012	בקרת מוסדות חינוך
083	שירותי ניטור	013	בריאות הנפש
084	שירותי פיקוח ובקרה	014	בריכה/ פארק שעשועים ומים/ אטרקציות
085	שירותי פיקוח, תכנון ובקרה (בניה)	015	בתי אבות ומעונות
086	שירותי פיקוח, תכנון ובקרה (כללי)	016	גביה וכספים
087	שירותי קוסמטיקה	017	גינון, גיזום וצמחיה
088	שירותי תחזוקה ותפעול	018	דברי ערך/ אספנות/ אומנות
089	שירותי תחזוקת מערכות	019	דפוס, עיצוב גרפי ואומנויות
090	שירותים אווירי/ימי	020	דרישות מיוחדות/צרכים מיוחדים
091	שירותים בחו"ל	021	הדרכות/ קורסים/ סדנאות
092	שירותים לציבור (לרבות: גופים ציבוריים, מלכ"ר וחל"צ)	022	הובלות והפצה
093	שירותים משפטיים	023	הופעות/ קולנוע/ שירותי בידור
094	שירותים פרא רפואיים	024	הכנת מכרזים נהלים והנחיות
095	שירותים רפואיים	025	הסעת נוסעים
096	שכירויות והשכרות	026	הפקת אירועים/אולמות אירועים
097	תאגידי מים / מכון טיהור שפכים	027	הריסות/פינויים
098	תחזוקת ציוד ורשתות חשמל ותקשורת	028	השקעות ויזמות
099	תכשיטים/ אבני חן	029	התקנת ושדרוג מערכות וצמודי מבנה
100	תפעול ציוד	030	חברות מנהלות
101	תקשורת וחברות הסלולר	031	חדר כושר/ אימוני ספורט
102	-	032	חדרי כושר וספורט
103	-	033	חומרים מסוכנים וכימיקלים - פסולת, פינוי והובלה
104	-	034	חינוך/קורסים/סדנאות
105	-	035	חקירות
106	-	036	חקלאות - צומח/חי
107	-	037	טיסות
108	-	038	יועצים/מתכננים
109	-	039	כוה אדם
110	-	040	מהנדס, אדריכל, הנדסאי
111	-	041	מזון/ שירותי הסעדה/ בתי אוכל
112	-	042	מחקרים וסקרים
113	-	043	מחשוב

114	-	044	מידע
115	-	045	מיפוי
116	-	046	מכירת/רכישת/השכרת ציוד
117	-	047	ממוני ויועצי בטיחות
118	-	048	מעליות - תחזוקה/ שירות/ וחלפים
119	-	049	מערכות בקרה ושליטה
120	-	050	מערכות גילוי וכיבוי אש
121	-	051	מערכות השקיה והולכת מים
122	-	052	מערכות פטו-וולטאיות
123	-	053	מפעל ייצור (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "אופי העסקה")
124	-	054	נדל"ן / השקעות ויזמות
125	-	055	נופש וטיולים (לרבות מדריכים)/קייטנות/פעילות לילדים
126	-	056	ניהול מבנים
127	-	057	ניקיון
128	-	058	נשק וחומרי נפץ
129	-	059	ספרינקלרים
130	-	060	עבודות מתכת
131	-	061	עבודות עץ
132	-	062	עבודות תחזוקה ושיפוץ (חשמל/איטום/אינסטלציה)
133	-	063	פלסטיק
134	-	064	פעילות בחוץ לארץ
135	-	065	ציוד תאורה והגברה
136	-	066	צילום/שידורי רדיו/טלוויזיה
137	-	067	צמ"ה
138	-	068	צנרת והנחת קווי מים וביוב
139	-	069	קבלן עבודות אזרחיות (לרבות תשתיות)
140	-	070	קמעונאות (יש לציין שם תחום במסגרת סעיף "אופי העסקה")

כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים

קוד הסעיף	כיסויים נוספים בתוקף	קוד הסעיף	כיסויים נוספים בתוקף
371	-	301	אובדן מסמכים
372	-	302	אחריות צולבת
373	-	303	דיבה, השמצה והוצאת לשון הרע במסגרת כיסוי אחריות מקצועית
374	-	304	הרחב שיפוי
375	-	305	הרחבת צד ג' - כלי ירייה
376	-	306	הרחבת צד ג' - נזק בעת שהות זמנית בחו"ל
377	-	307	הרחבת צד ג' - קבלנים וקבלני משנה
378	-	308	ויתור על תחלוף לטובת גורם אחר (יש לפרט שם וכתובת)
379	-	309	ויתור על תחלוף לטובת מבקש האישור
380	-	310	כיסוי למשווקים במסגרת חבות מוצר
381	-	311	כיסוי אובדן תוצאתי עבור מבקש האישור
382	-	312	כיסוי בגין נזק שנגרם משימוש בצמ"ה
383	-	313	כיסוי בגין נזקי טבע
384	-	314	כיסוי גניבה פריצה ושוד
385	-	315	כיסוי לתביעות המל"ל
386	-	316	כיסוי רעידת אדמה
387	-	317	מבוטח נוסף - אחר (יש לפרט שם וכתובת)
388	-	318	מבוטח נוסף - מבקש האישור
389	-	319	מבוטח נוסף - היה וייחשב כמעבידם של מי מעובדי המבוטח
390	-	320	מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - אחר (יש לפרט שם וכתובת)
391	-	321	מבוטח נוסף בגין מעשי או מחדלי המבוטח - מבקש האישור
392	-	322	מבקש האישור מוגדר כצד ג' בפרק זה
393	-	323	מוטב לתגמולי ביטוח - אחר (יש לפרט שם וכתובת)
394	-	324	מוטב לתגמולי ביטוח - מבקש האישור
395	-	325	מרמה ואי יושר עובדים
396	-	326	פגיעה בפרטיות במסגרת כיסוי אחריות מקצועית
397	-	327	עיכוב/שיהוי עקב מקרה ביטוח
398	-	328	ראשוניות (המבטח מוותר על כל דרישה או טענה מכל מבטח של מבקש האישור)
399	-	329	רכוש מבקש האישור ייחשב כצד ג'
400	-	330	שעבוד לטובת גורם אחר (יש לפרט שם וכתובת)
401	-	331	שעבוד לטובת מבקש האישור
402	-	332	תקופת גילוי (יש להוסיף תאריכים)
403	-	333	-מינימום גבולות אחריות 1,000,000 ₪.
404	-	334	-
405	-	335	-
406	-	336	-
407	-	337	-
408	-	338	-
409	-	339	-
410	-	340	-
411	-	341	-

קוד הסעיף	כיסויים נוספים בתוקף	קוד הסעיף	כיסויים נוספים בתוקף
412	-	342	-
413	-	343	-
414	-	344	-
415	-	345	-
416	-	346	-
417	-	347	-
418	-	348	-
419	-	349	-
420	-	350	-
421	-	351	-
422	-	352	-
423	-	353	-
424	-	354	-
425	-	355	-
426	-	356	-
427	-	357	-
428	-	358	-
429	-	359	-
430	-	360	-
431	-	361	-
432	-	362	-
433	-	363	-
434	-	364	-
435	-	365	-
436	-	366	-
437	-	367	-
438	-	368	-
439	-	369	-
440	-	370	-

נספח ג' שאלון לאיתור חשש לניגוד עניינים ונספח הצהרה בדבר סודיות

תצהיר בדבר אי קיום ניגוד עניינים

1. אנו הח"מ המורשים לחתום ולהתחייב בשם _____ מצהירים בזאת כי אין בביצוע העבודות שמבצע השירותים מחויב בהם על פי ההסכם שבינו לבין העירייה, וכן בחשיפתו למידע מתוקף ביצוע ההסכם בכדי להעמיד את מבצע השירותים ו/או את מי מבעלי המניות בחברה ו/או את מי ממנהלי מבצע השירותים ו/או את מי מעובדי מבצע השירותים ו/או את כל מי שיעסוק מטעם מי מהגורמים המנויים לעיל בביצוע ההסכם, במצב של ניגוד עניינים בין עבודה זו לבין עיסוקים אחרים שלהם.
2. מבלי לפגוע באמור לעיל, מודגש כי מי מהגורמים המנויים לעיל לא קיבל ולא יקבל כל שכר ו/או תשלומים ממי מהחברות המספקות ו/או המסוגלות לספק לעירייה שירותים בתחום הנוגע להסכמים שבין העירייה לבין מבצע השירותים.
3. למען הסר ספק, ידוע לנו כי קיום ניגוד עניינים, ו/או במידה והאמור בסעיף 2 אינו נכון, הרי שהואיל וידוע לנו כי בחתימתנו על נספח זה אנו מאשרים כי מדובר בתנאי יסודי בהסכם וכי, ממילא, במידה ויתברר כי קיים ניגוד עניינים באופן האמור לעיל ו/או בכל אופן אחר, הרי שמדובר בהפרה יסודית של ההסכם מצידה של מבצע השירותים, על כל המשתמע.
חתימת המורשים לחתום מטעם מבצע השירותים: _____

אישור עורך דין.

אני הח"מ, עו"ד _____, מאשר כי החותמים שלעיל, _____, מורשים לחתום בשם מבצע השירותים וכי חתימתם מחייבת את מבצע השירותים.

כמו כן, הריני לאשר בזאת כי החותמים לעיל חתמו על תצהיר זה בפניי לאחר שהוזהרו כדין.

חתימת עורך דין: _____

5. קשר לפעילות הרשות המקומית

האם יש, או היו לך, או לגוף שאתה בעל עניין בו, זיקה או קשר, שלא כאזרח המקבל שירות, לפעילות הרשות המקומית שבה את/ה מועמד/ת לעבוד, או לגופים הקשורים אליו (ובכלל זה זיקה או קשר לתאגידים סטטוטוריים שבשליטת הרשות המקומית שבה את/ה מועמד/ת לעבוד או לגופים אחרים שהיא קשורה אליהם)?

נא להתייחס לזיקות ולקשרים נוכחיים ולתקופה של 4 שנים אחורה, ולציין כל זיקה או קשר באופן מפורט.

"בעל עניין" בגוף – לרבות מי שיש לו אחזקות בגוף ו/או מכהן כדירקטור, או בגופים מקבילים בו ו/או עובד בו ו/או מייצג אותו ו/או יועץ חיצוני לו. (אין צורך לפרט אחזקה שלא כבעל עניין בתאגיד כמשמעו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968, בתאגידים הנסחרים בבורסה¹).

כן / לא

אם כן, פרטי

6. פירוט תפקידים כאמור בשאלות 2-5 לגבי קרובים
יש להתייחס לתפקידים ולכהונות בהווה בלבד.

¹ חוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968

"בעל עניין", בתאגיד -

(1) מי שמחזיק בחמישה אחוזים או יותר מהון המניות המונפק של התאגיד, או מכוח ההצבעה בו, מי שרשאי למנות דירקטור אחד או יותר מהדירקטורים של התאגיד, או את מנהלו הכללי, מי שמכהן כדירקטור של התאגיד או כמנהלו הכללי, או תאגיד שאדם כאמור מחזיק 25% או יותר מהון המניות המונפק שלו, או מכוח ההצבעה שבו, או רשאי למנות 25% או יותר מהדירקטורים שלו; לענין פסקה זו -

(א) יראו מנהל קרן להשקעות משותפות בנאמנות כמחזיק בניירות הערך הכלולים בנכסי הקרן;

(ב) החזיק אדם בניירות ערך באמצעות נאמן, יראו גם את הנאמן כמחזיק בניירות הערך האמורים; לענין זה, "נאמן" - למעט חברת רישומים ולמעט מי שמחזיק בניירות ערך רק מכוח תפקידו כנאמן להסדר כמשמעותו לפי סעיף 46(א)(2)(ו), או כנאמן, להקצאת מניות לעובדים, בהגדרתו בסעיף 102 לפקודת מס הכנסה;

(2) חברה בת של תאגיד, למעט חברת רישומים.

כן / לא
אם כן, פרטי:

10. פירוט קורות חיים ועיסוקים

נא צרף/י בנפרד קורות חיים, מעודכנות ליום מילוי השאלון, הכוללות השכלה ופירוט עיסוקים בעבר ובהווה, כולל תאריכים.

חלק ב' – נכסים ואחזקות

11. אחזקות במניות

פירוט אחזקת מניות בתאגידים, במישרין או בעקיפין, או שותפות בגופים עסקיים כלשהם, שלך או של קרוביך.
(אין צורך לפרט אחזקה שלא כבעל עניין בתאגיד כמושמעו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968 בתאגידים הנסחרים בבורסה².)
"קרוב" – בן/ת זוג, הורה, צאצא ומי שסמוך על שולחןך.

כן / לא
אם כן, פרטי:

שם התאגיד/הגוף	שם המחזיק (אם המחזיק אינו המועמד)	% החזקות	תחום עיסוק התאגיד/הגוף

12. נכסים שאחזקתם, מכירתם או שימוש בהם עשויים להעמידך במצב של חשש לניגוד עניינים

האם קיימים נכסים אחרים בבעלותך או בבעלות קרוביך, שאחזקתם, מכירתם או שימוש בהם עשויים להעמיד אותך במצב של ניגוד עניינים עם התפקיד שאליו אתה מועמד?
"קרוב" – בן/ת זוג, הורה, צאצא ומי שסמוך על שולחןך.

כן / לא
אם כן, פרטי:

² חוק ניירות ערך, תשכ"ח-1968

"בעל עניין", בתאגיד -

- מי שמחזיק ב-5% או יותר מהון המניות המונפק של התאגיד או מכוח ההצבעה בו, מי שרשאי למנות דירקטור אחד או יותר מהדירקטורים של התאגיד, או את מנהלו הכללי, מי שמכהן כדירקטור של התאגיד או כמנהלו הכללי, או תאגיד שאדם כאמור מחזיק 25% או יותר מהון המניות המונפק שלו, או מכוח ההצבעה בו, או רשאי למנות 25% או יותר מהדירקטורים שלו; לענין פסקה זו -
(א) יראו מנהל קרן להשקעות משותפות בנאמנות כמחזיק בניירות הערך הכלולים בנכסי הקרן;
(ב) החזיק אדם בניירות ערך באמצעות נאמן, יראו גם את הנאמן כמחזיק בניירות הערך האמורים; לענין זה, "נאמן" - למעט חברת רישומים ולמעט מי שמחזיק בניירות ערך רק מכוח תפקידו כנאמן להסדר כמשמעותו לפי סעיף 46(א)(2)(ו), או כנאמן, להקצאת מניות לעובדים, בהגדרתו בסעיף 102 לפקודת מס הכנסה;
2. חברה בת של תאגיד, למעט חברת רישומים.

13. חבות כספים בהיקף משמעותי

האם את/ה, קרוביך או מי משותפיך העסקיים, אם יש כאלה,, חייבים כספים או ערבים לחובות או להתחייבויות כלשהם?
"קרוב" – בן/ת זוג, הורה, צאצא ומי שסמוך על שולחנך.

כן / לא
אם כן, פרטי:

14. נכסים אחרים שעלולים להעמידך במצב של חשש לניגוד עניינים

האם ידוע לך על נכסים אחרים, שלא פורטו לעיל, שעשויים להעמיד אותך במצב של חשש לניגוד עניינים בתפקיד שאליו את/ה מועמד/ת?
נא להתייחס לנכסים שלך, של קרוביך, של מקורביך (ובכלל זה חברים קרובים ושותפים עסקיים), של גופים שאתה בעל עניין בהם ושל גופים שקרוביך או מקורביך הם בעלי עניין בהם.
נא להתייחס גם לאחים ולבני זוגם ולקרובים שאינם מדרגה ראשונה.

"בעל עניין" בגוף – לרבות מי שיש לו אחזקות בגוף ו/או זכויות הצבעה בו, בין במישרין ובין בעקיפין, ו/או מכהן בדירקטוריון או בגופים מקבילים בו ו/או עובד בו ו/או מייצג אותו ו/או יועץ חיצוני לו.

כן / לא
אם כן, פרטי:

אני החתום/ה מטה _____ ת.ז. מס' _____, מצהיר/ה
בזאת כי:

1. כל המידע והפרטים שמסרתי בשאלון זה, בקשר לעצמי, לקרובי ולמקורבי, הם מלאים, נכונים ואמיתיים;
2. כל המידע והפרטים שמסרתי בשאלון זה, בקשר לעצמי, לקרובי ולמקורבי, הם מידיעה אישית, אלא אם כן נאמר במפורש כי ההצהרה היא למיטב הידיעה, וזאת במקרה שבו הפרטים אינם ידועים לי במלואם ו/או בחלקם ו/או אינם ידועים לי מידיעה אישית;
3. מעבר לפרטים שמסרתי בשאלון לא ידוע לי על כל עניין אחר שעלול לגרום לי להיות במצב של חשש לניגוד עניינים עם התפקיד;
4. אני מתחייב/ת להימנע מלטפל בכל עניין שעלול לגרום לי להיות במצב של חשש לניגוד עניינים במילוי התפקיד, עד לקבלת הנחיותו של היועץ המשפטי של הרשות המקומית בנושא;
5. אני מתחייב לכך שבמקרה שיחולו שינויים בתוכן הצהרותיי בשאלון, או יתעוררו במהלך הדברים הרגיל, סוגיות שלא נצפו מראש, העלולות להעמיד אותי במצב של חשש לניגוד עניינים, איוועץ ביועץ המשפטי של הרשות המקומית, אמסור לו את המידע הרלבנטי בכתב ואפעל לפי הנחיותיו;
6. הובהר לי כי על ההסדר למניעת ניגוד עניינים שייערך לי, במידת הצורך, יחול חוק חופש המידע, התשנ"ח-1998.

_____ חתימה

_____ תאריך

נספח ד' – הצהרה על שמירה סודיות

מבצע השירותים יחתום על הצהרה והסכם לשמירה על סודיות המצורפים לעיל, מבצע השירותים יתחייב כי כל נותני השירות מטעמו יחתמו על נוסח זה. נותני השירות, לאמור, הספק וכל מי מטעמו, שיש לו נגיעה כל שהיא למתן השירות לעירייה.

1. מבצע השירותים מתחייב בזה לשמור בסוד ולא להעביר, להודיע או להביא לידיעת כל אדם, כל ידיעה שתגיע אליו בקשר עם השירותים ו/או ביצועם, הן תוך ביצוע השירותים והן לפני או אחרי ביצועם. מבצע השירותים מצהיר בזאת כי ידוע לו כי אי-מילוי התחייבות עפ"י סעיף זה מהווה עבירה לפי דיני המדינה.

2. מבצע השירותים מתחייב להחתים את עובדיו או כל מי שמועסק על ידו בקשר לשירותים על נספח "הצהרת סודיות" לפיה התחייבו לא להעביר, להודיע, למסור או להביא לידיעת כל אדם כל ידיעה שתגיע אליהם בקשר עם השירותים או ביצועם, הן בעת ביצוע השירותים והן לפני או אחרי ביצועם; העובד או המועסק כאמור יצהיר כי ידוע לו כי אי-מילוי התחייבויות עפ"י סעיף זה מהווה עבירה לפי דיני המדינה.

3. שמירת סודיות, שימוש במידע והגנת הפרטיות מבצע השירותים מתחייב לשמור בסודיות את שמות הלקוחות, מספרי הכרטיסים או כל מידע אחר שעליהם, וכן את תנאי הסכם זה, ולא לעשות בהם שימוש אלא לצורכי קיום הסכם זה, וזאת מבלי לגרוע מהתחייבותו של מבצע השירותים לעניין זה על פי כל דין כלפי הלקוחות וכלפי עיריית קרית מלאכי. התחייבותו של מבצע השירותים על פי סעיף זה תעמוד בתוקפה גם לאחר שההסכם בין עיריית קרית מלאכי לבין מבצע השירותים יגיע לקצו.

4. האמור בנספח זה יחול לא רק על מבצע השירותים אלא גם על עובדיו, שלוחיו ונציגיו.

5. מבצע השירותים מתחייב שלא לשכפל ולא להעתיק את הנתונים שמסרה לו העירייה לשם מתן השירותים ו להשיבם לעירייה מייד עם בקשתה ו/או תום תקופת ההתקשרות.

אני החתום מטה

		שם ומשפחה: / מורשי החתימה מטעם מבצע השירותים		ח.פ.	
כתובת פרטית:		ישוב:		טלפון:	טלפון נוסף:
כתובת מקום עבודה:		בית מס':	קומה:	עמדה:	טלפון:
משתמש עירוני		משתמש עירוני			

עובדי מבצע השירותים

שם ומשפחה:		מספר זהות		תפקיד:	
כתובת פרטית:		ישוב:		טלפון:	טלפון נוסף:
כתובת מקום עבודה:		בית מס':	קומה:	עמדה:	טלפון:
משתמש עירוני		משתמש חיצוני			
שם האגף:	שם היחידה:	שם יחידת המשנה:		שם המוסד / משרד / חברה: *	

1. מצהיר/ה כי קראתי את ההוראות בדבר שמירה על סודיות כמפורט להלן, לרבות הסעיפים 117-120 ו-267 לחוק העונשין, תשל"ז – 1977, וכן סעיף 16 בחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א – המפורט להלן 1981

כללי

1. חוק העונשין, תשל"ז - 1977 קובע בין היתר הוראות בדבר חובות הקשורות בשמירת ידיעות המגיעות לידיעתו של האזרח בכלל ושל עובד הציבור בפרט.
2. לסעיפים 117-120 לחוק משמעות מיוחדת לגבי עובד הציבור, לרבות מי נושא משרה או תפקיד על פי חיקוק, בן במינוי, בן בבחירה ובן בהסכם, מאחר שהוא קובע הוראות בדבר איסור מסירת ידיעות רשמיות שהגיעו לעובד בתוקף תפקידו, ועל התרשלות בשמירתן ובהחזקתן, והוא מטיל עונשים חמורים על העוברים על הוראות אלו.
3. סעיף 117 (א) לחוק קובע: "עובד הציבור שמסר, ללא סמכות כדין, ידיעה שהגיעה אליו בתוקף תפקידו, לאדם שלא היה מוסמך לקבלה, וכן מי שהגיעה אליו ידיעה בתוקף תפקידו כעובד הציבור, ולאחר שחדל מהיות עובד הציבור מסרה ללא סמכות כדין לאדם שלא היה מוסמך לקבלה דינו - מאסר שלוש שנים".

שמירת ידיעה

4. סעיף 117 (ב) לחוק קובע: "עובד הציבור שהתחיל בשמירת ידיעה שהגיעה אליו בתוקף תפקידו, או שעשה מעשה שיש בו כדי לסכן בטיחותה של ידיעה כאמור, דינו - מאסר שנה אחת". גם בסעיף זה אין המדובר רק בידיעה סודית או בידיעה חשובה בלבד כי אם בכל ידיעה שהגיעה למבצע בתוקף תפקידו. על כן אין להשאיר תיקים ומסמכים במקום אשר לא אושר לכך על ידי מנהל האגף או מי שהוסמך מטעמו.
5. סעיף 117 (ג) לחוק קובע: "הגיע לאדם ידיעה בתוקף תפקידו כעובד הציבור, והוא החזיקה, ללא סמכות כדין, בניגוד להוראות שניתנו לו בדבר החזקתה, או לאחר שחדל להיות עובד הציבור, דינו - מאסר שנה אחת".

הוצאות מסמכים ממשמורת העירייה ללא רשות

6. עפ"י סעיף 267 לחוק העונשין:
 - א. המוציא, ללא רשות, מסמך ממשמורת מוסד ממוסדות המדינה או מרשות מקומית, דינו - מאסר שלוש שנים.

- ב. עובד הציבור המופקד על הטיפול במסמך או על שמירתו, המוסר אותו שלא כדין לאחר שהמסמך מוצא מהמשמורת כאמור בסעיף קטן (א), דינו - מאסר חמש שנים.
- ג. בסעיף זה "מסמך" בכתב או בכל אמצעי אחר שבו נרשם דבר.

"סודיות"

7. סעיף 16 לחוק הגנת התשמ"א – 1981, הפרטיות קובע: "לא יגלה אדם מידע שהגיע אליו בתוקף תפקידו כעובד, כמנהל או כמחזיק של מאגר מידע, אלא לצורך ביצוע עבודתו או לביצוע חוק זה או על פי צו בית משפט בקשר להליך משפטי", "המפר הוראת סעיף זה דינו מאסר חמש שנים".
2. **מצהיר ומתחייב בזה כדלקמן:**

- הואיל** ולצורך ביצוע תפקידי הנ"ל ברצוני להעניק שירותים לעירייה;
- והואיל** וידוע לי כי עפ"י חוק הגנת הפרטיות, התשמ"א - 1981 והתקנות שהותקנו לפיו חלה עלי חובה של סודיות הן באשר למתן השירותים והן באשר לנתונים שיגיעו לידיעתך, הכול כמפורט בחוק הגנת הפרטיות. אשר על כן הנני מצהיר בזה ומתחייב כדלקמן:
1. המבוא להצהרה זו מהווה חלק בלתי נפרד ממנה.
 2. הריני מתחייב בזאת לשמור ולא להעבירו לאף אדם את המידע שימסר לי לצורך מתן השירותים.
 3. הריני מתחייב בזאת להשתמש במידע אך ורק לצורך תפקידי ולא לכל מטרה אחרת כלשהי.
 4. כל הנתונים שיגיעו לידיעתך במהלך עבודתי, תוך ניצול המידע יישמרו על ידי בסוד, לא יעברו, ו/או ימסרו ו/או יוענקו ו/או יפורסמו על ידי למטרה כלשהי זולת עבודתי, וישמשו אך ורק לצורכי עבודתי.
 5. ידוע לי כי הפרה אחת או יותר מהוראת הסעיפים הנ"ל מהווה עבירה על פי חוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
 6. אני מתחייב בזאת לשמור על הסודות המקצועיים ו/או זכויות היוצרים ולא להעבירה לאחר ולא לעשות בה כל שימוש מעבר למוסכם.
 7. אני מתחייב בזאת לא להתקין כל חומרה או תוכנה ללא האישור המתאים.
 8. אני מצהיר בזאת כי חתמתי על הצהרה וכתב התחייבות זה לאחר שקראתי והבנתי את תוכנו וכי החתימה שלמטה היא חתימתי.
- ולראיה באתי על החתום:

אישור

אני הח"מ עו"ד/רו"ח _____ מאשר כי ה"ה _____ מוסמכים לחתום בשם מבצע השירותים וחתימתם בצירוף חותמת מבצע השירותים, מחייבת אותה.

חתימה

דו"ח פעילות דו-חודשי שרותי בריאות השן

לתלמיד

הרשות: _____ שנה: _____
 חודשים (נא להקיף): ספטמבר-אוקטובר, נובמבר-דצמבר, ינואר-פברואר, מרץ – אפריל, מאי - יוני
 הדו"ח יישלח עד ל- 10 בחודש שלאחר תקופת הדו"ח, לרופא השיניים המחוזי בלשכת הבריאות המחוזית.

א. צוות רפואת השיניים

התפקיד	שם משפחה	שם פרטי
רופא		
שיננית		
מחנך לבריאות השן		

ב. חינוך לבריאות השן בכיתות ובגני חובה

הערות	חלוקה בכיתות:		מס' שעות חינוך לבריאות השן	מס' התלמידים שהשתתפו	מס' כיתות	איזה כיתות	שם בית הספר/גן	תאריך
	מס' משחות	מס' מברשות						
							סה"כ	

תאריך: _____ שיננית / מחנך לבריאות _____ חתימה _____

ג. בדיקות שנתיות בכיתות ובגני חובה והודעות להורים

הערות	מס' שעות שהוקדשו לבדיקה	מס' הודעות שנשלחו	תוצאות בדיקת שיניים (בהתאם לנספח 8.2.10.004)	מס' התלמידים שנבדקו	מס' כיתות	איזה כיתות	שם בית הספר/גן	תאריך
							סה"כ	

ד. פורמט לתיעוד תוצאות בדיקות שנתיות בכיתות

תאריך	שם בית הספר	כיתה	שם התלמיד	מספר תעודת זהות	ממצא (כמפורט בנספח 8.2.10.004)	יצירת קשר עם ההורים

חותמת בית הספר

חותמת אחראי בית-הספר

*ה. חינוך לבריאות השן בגני טרום חובה (ימולא ע"י הרשויות להם אושרה ההרחבה לצמצום בגנים):

תאריך	שמות גני הילדים	מס' התלמידים שהשתתפו	מס' שעות חינוך לבריאות השן	הצבת מתקנים וחלוקת ציוד בגנים	חלוקה בכיתות הגן:		הערות
					מס' מברשות	מס' משחות	

*. מריחת לכת פלואוריד בגני טרום חובה (ימולא ע"י הרשויות להם אושרה ההרחבה למריחת לכת הפלואוריד בגנים):

שם הגן: _____ שם הגנת: _____

תאריך ביצוע המריחה	שם מלא	ת.ז.	אי שור הורים כן/לא	ביצוע מריחה כן/לא	סיבה לאי ביצוע מריחה	תוצאות בדיקת שיניים זקוק/לא זקוק (בהתאם לנספח 8.2.10.00 (8	העברת הודעה להורים	שם מלא של מבצע המריחה	שם מלא של הרשם	הערות

ז. הערות מיוחדות

תאריך _____ האחראי על השירות ברשות _____ חתימה _____

הערות רופא השיניים המחוזי:

תאריך משלוח לאגף לבריאות השן ____ / ____ / ____ חתימה _____

נספח 8.2.10.003



משרד החינוך



אגף בריאות הפה



נספח 8.2.10.004

נוהל בריאות השן מס': 8.2	מהדורה מס': 9
הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד	עודכן ב- 01.07.19
נוהל הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד	סימוכין: 494421119

1. כללי:

מטרת שירותי בריאות השן לתלמיד הינה לקדם את בריאות הפה והשיניים לילדים מגיל גן עד כיתה ט. השירות מתמקד במניעה ראשונית של מחלות הפה והשיניים בגני ילדים ובבתי ספר. שירותי בריאות השן לתלמיד ניתנים על ידי הרשויות המקומיות במימון מלא של משרד הבריאות.

2. מטרה:

נוהל זה מפרט את המרכיבים של שירותי בריאות השן לתלמיד.

2.1 מטרות שירותי בריאות השן לתלמיד הן:

2.1.1 הקניית כלים המאפשרים לתלמידים לבחור באורח חיים בריא, בדגש על שמירת בריאות הפה והשיניים.

2.1.2 פעולות למניעת עששת שיניים כגון הדרכה מעשית לצחצוח שיניים, הנחת לכת פלואוריד על ידי צוותים מקצועיים.

2.1.3 איתור תלמידים הזקוקים לטיפול שיניים על ידי בדיקת סינון במוסדות החינוך, והעברת מכתב עם ממצאי הבדיקה להורי התלמידים.

3. אחריות:

מנהל מחלקת חינוך / אחראי על שירותי בריאות השן לתלמיד ברשות המקומית.

4. אזכורים:

4.1 חוק ביטוח בריאות ממלכתי התשנ"ד 1994.

4.2 חוזר מנכ"ל 08/2016: חיסון עובדי מערכת הבריאות.


5. הגדרות:

תלמיד – ילד/ה מכיתה גן עד כיתה ט' (כולל).

6. חלות:

6.1 ספקי שירותי בריאות השן לתלמיד ברשויות מקומיות.

6.2 רופא השיניים המחוזי בלשכת הבריאות המחוזית.

<p>אושר על-ידי:</p>  <p>פרופ' שלמה פ. זוסמן מנהל האגף לבריאות השן</p>	<p>מהדורה זאת עודכנה על ידי:</p> <p>ד"ר ל. נטפוב, מנהלת המחלקה לשרותים דנטליים ד"ר ד. קושניר, רופא שיניים מחוזי- מרכז ד"ר ד. דקל, רופא שיניים מחוזי- דרום ד"ר ת. זועבי, רופאת שיניים מחוזית - חיפה ד"ר ד. ילון, הנחיות וסטנדרטים גבי לימור זלצמן, מרכז בכירה לנתוני בקרה ואיכות</p>
<p>מהדורה מס': 9</p>	

	נוהל בריאות השן מס': 8.2
עודכן ב- 01.07.19	
	הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד
	נוהל הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד

7. סל השירותים:

- 7.1 בדיקה שנתית של כלל התלמידים, תיעוד הממצאים, הודעה בכתב להורים על מצב שיני ילדיהם ויצירת קשר עם הורי התלמיד בעת גילוי ממצא רפואי חריג (ראה נספח 8.2.10.004).
- 7.2 חלוקת מברשת שיניים ומשחת שיניים לכל תלמיד אחת לשנה.
- 7.3 הדרכה ופעולות לשמירה על בריאות הפה והשיניים ע"י רופא שיניים, שיננית, מחנך/מקדם בריאות:
- 7.3.1 תכנית "שנלי" לתלמידי גן חובה – כיתות ט (כמפורט בסעיף 11.3.1);
- 7.3.2 צחצוח שיניים מודרך בהשגחה בגני טרום חובה (כמפורט בסעיף 11.3.2);
- 7.3.3 מריחת לכת פלואוריד בגני טרום חובה (כמפורט בסעיף 11.3.3).

8. הפעלת השירות ואחריות הרשות המקומית:

8.1 הפעלת השירות תיעשה באמצעות זכיון שנבחר במכרז ארצי ע"י מרכז השלטון המקומי.

- 8.1.1 רשות מקומית שמפעילה את השירות באופן עצמאי נכון לתאריך עדכון נהל זה, חייבת לבקש אישור מידי שנה להמשך הפעלה עצמאית מרופא השיניים המחוזי. רופא השיניים המחוזי יאשר את ההתאמה המקצועית של אנשי הצוות המיועדים להעסקה בשירות. במידה וההפעלה העצמאית של השירות לא תיעשה לפי דרישות נוהל זה, רופא השיניים המחוזי יפנה את הרשות להפעלה על ידי ספק שזכה במכרז הארצי, כמפורט בסעיף 8.1.
- 8.2 דרישות מספקי שירות / אנשי מקצוע המועסקים בשירות:
- 8.2.1 ספק השירות יהיה בעל נסיון מוכח בתחום הפעלת שירותי בריאות במערכת החינוך או במערכות ציבוריות אחרות, אשר אינו מפעיל ואינו מחזיק בבעלותו מרפאת שיניים ולא עוסק בשיווק מוצרי גהות ו/או אביזרי לימוד לבריאות הפה והשיניים.
- 8.2.2 רופא שיניים המועסק בשירות לא יחזיק בבעלותו מרפאת שיניים ברשות.
- 8.2.3 על הצוות המקצועי (רופא שיניים, שיננית) להיות בעלי רשיון בתוקף לעסוק בריפוי שיניים / שיננות ממשד הבריאות.
- 8.2.4 על הצוות המקצועי להיות בעלי פוליסת ביטוח אחריות מקצועית בתוקף.
- 8.2.5 אנשי הצוות המקצועי הינם עובדי בריאות, ועליהם לעמוד בדרישות חוזר מנכ"ל 01/2016: חיסון עובדי מערכת הבריאות.

9. החלפת הספק:

- 9.1 אין להחליף ספק שירות ללא אישור רופא השיניים המחוזי.

מהדורה מס': 9	נוהל בריאות השן מס': 8.2
עודכן ב- 01.07.19	
	הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד

10. תוכניות עבודה:

10.1 הרשות תעביר לרופא השיניים המחוזי ולאגף לבריאות השן תוכנית עבודה שנתית (ראה נספח 8.2.10.001) החתומה על ידי מורשה חתימה ברשות. התוכנית תועבר למשרד הבריאות לא יאוחר מ- 1 באוגוסט מדי שנה.

10.2 בתחילת כל שנת לימודים הרשות תודיע להורים על הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד, כולל פירוט סל השירותים. בבית הספר יחתימו את הורי התלמידים על טופס הצהרת בריאות (ראה חוזר משרד החינוך):

https://apps.education.gov.il/Mankal/Horaa.aspx?siduri=93#_Toc256000018

10.3 הרשות המקומית תגיש כל חודשיים תכנית מפורטת להפעלת השירות בבתי הספר, אשר תכלול תאריכים ושמות בתי הספר במפורש לחודשיים הבאים כמפורט: ספטמבר-אוקטובר, נובמבר-דצמבר, ינואר-פברואר, מרץ-אפריל, מאי-יוני. התוכנית הדו חודשית (ראה נספח 8.2.10.002). תוגש ללשכת הבריאות המחוזית 30 יום לפני התקופה אליה היא מתייחסת. תוכנית עבור החודשיים הראשונים (ספטמבר-אוקטובר) תוגש יחד עם תוכנית העבודה השנתית.

10.4 רשות מקומית תדווח לרופא השיניים המחוזי על תכנית רכישת משחות ומברשות שיניים ותוודא בטרם הרכישה שהציווד שלעיל עומד בדרישות נהל זה.

11. הפעלת השירות:

11.1 בדיקה שנתית:

11.1.1 טרם ביצוע הבדיקה רופא השיניים יברר עם הנהלת ביה"ס אודות תלמידים שההורים סירבו לביצוע בדיקת שיניים של ילדם.

11.1.2 כל תלמיד, למעט אלה שהוריהם סירבו לביצוע בדיקת שיניים של ילדם, ייבדק לפחות פעם בשנה בבית הספר בחדר מתאים, תוך שמירה על פרטיותו וכבודו ע"י רופא שיניים לשם קביעת מצב בריאות הפה והצורך בטיפול.

11.1.3 הבדיקה היא הסתכלותית (ויזואלית). ניתן להיעזר במראה דנטלית או ספטולה. יש להשתמש בכלים חד פעמיים.

במידה והתאורה במקום אינה מספקת, יש לשקול שימוש באמצעי תאורה כמו פנס מצח. ככלל, הבדיקה תבצע ללא מגע עם השפתים והרקמות הרכות בחלל הפה. במידה ויש צורך במגע כזה, רופא השיניים ישתמש בכפפות חד פעמיות, וירחץ ידיים עם מים וסבון, או יחטא ידיים עם תכשיר חיטוי מתאים (לדוגמה, ג'ל על בסיס אלכוהול 65%) לפני ואחרי לבישת הכפפות.

11.1.4 ממצאי הבדיקות יתועדו על ידי ספק השירותים תוך שמירה על סודיות רפואית. לאחר הבדיקה תישלח להורים הודעה כדוגמת נספח 8.2.10.004.

11.1.5 במקרים חריגים (כגון צורך דחוף בטיפול, חשד לגידולים ועוד) על רופא השיניים ליצור קשר טלפוני עם ההורים ולתעד זאת ברשימה הממוחשבת, לרבות תאריך ותוכן השיחה עם ההורים והצורך בהמשך מעקב / התערבות, לפי שיקול דעתו.

11.1.6 מקרים חריגים המחייבים פניה דחופה להמשך בירור רפואי, ידווחו גם לרופא השיניים המחוזי בלשכת הבריאות, אשר ימשיך במעקב / התערבות בהתאם לשיקול דעתו.

- 11.1.7 במקרים של חשד להזנחה או התעללות בילדים, על רופא השיניים לדווח לעו"ס חוק נוער (פקיד סעד)/משטרה, בהתאם להוראות חוזר מנכ"ל מס' / 5230 בנושא " איתור זיהוי וטיפול בקטינים נפגעי התעללות והזנחה".
- ניתן לדווח למוקד הארצי בטלפון: 1800-220000. הקו עובד 24 שעות ביממה בעברית, ערבית, רוסית ואמהרית.
- 11.1.8 מפעיל שירותי בריאות השן לתלמיד יקבע ממונה תחום איתור וזיהוי קטינים נפגעי התעללות והזנחה בארגון, אשר יידע את הצוותים בתוך הארגון לגבי דרכי דיווח פנים ארגוניים בתחום, ויודא את העברת הדיווחים לגורמים הרלוונטים, כמתואר בסעיף 11.7.1.
- 11.1.9 ספק השירות יבצע ריכוז ממוחשב של תוצאות הבדיקות בכיתות, בהתאם לנספח 8.2.10.003 (טבלה ד'). הדיווח יועבר לרופא השיניים המחוזי מדי חודשיים, יחד עם הגשת דוחות ביצוע.

11.2. הפצה וחלוקת משחות ומברשות שיניים

- 11.2.1 כל תלמיד (גן חובה – ט') יקבל אחת לשנה אביזרים לשמירה על גהות הפה, לפי פירוט הבא:
- 11.2.1.1 מברשת שיניים - עם תו תקן של מכון התקנים הישראלי, מותאמת לגיל.
- 11.2.1.2 משחת שיניים – עם פלואוריד בריכוז מתאים לגיל, נפח השפופרת לפחות 50 מ"ל, מוצר בתוקף.
- 11.2.2 על גבי הערכה שתכיל מברשת ומשחת שיניים יופע הכיתוב "שירותי בריאות השן לתלמיד" בתוספת הלוגו "אפשרי חיוך בריא".
- 11.2.3 משלוח הערכות למוסדות החינוך יבוצע בתיאום עמם וילווה בתעודת משלוח.
- 11.2.4 תיעוד חלוקת הערכות במוסדות החינוך יתבצע כאמור בנספח 8.2.10.003 ויכלול ציון תאריך חלוקה, שם בית ספר, כיתות ומספרי תלמידים אשר קיבלו מברשת ומשחת שיניים.

11.3. הדרכה בכיתות:

11.3.1 תכנית "שנלי" –

- 11.3.1.1 כל כיתה (גן חובה – ט') תשתתף ב-2 מפגשי הדרכה כיתתיים על פי מערך "שנלי" המותאם לאוכלוסיית תלמידים (שפה, תרגום, התאמה תרבותית).
- 11.3.1.2 תלמידי גני חובה ישתתפו בנוסף לאמור בסעיף 11.3.1.1 לעיל, ב-2 מפגשי הדרכה קבוצתיים מעשיים לצחצוח שיניים, תוך שימוש באביזרים מתאימים (בבובת הדרכה ומברשות שיניים). גודל הקבוצה לא יעלה על חצי כיתה, דהיינו: מפגש לכל חצי מתלמידי גן החובה (סה"כ 4 מפגשים).
- 11.3.1.3 יש להשתמש במשחת שיניים בריכוז עד 1000 ppm (ראה נספח 8.2.10.004).
- 11.3.2 צחצוח שיניים מודרך בהשגחה (גני טרום חובה) -
- 11.3.2.1 הרשויות שתיכללנה בהרחבת השרות לגני טרום חובה תבחרנה ע"י רופאי שיניים מחוזיים בלשכות הבריאות עפ"י רמת התחלואה בעשות, בכפוף לאישור האגף לבריאות השן.
- 11.3.2.2 ברשויות בהן אושרה הרחבת השרות לגני טרום חובה (צחצוח שיניים בגנים בהשגחה), כל כיתה גן תשתתף ב-10 מפגשי הדרכה הכוללים 9 מפגשים קבוצתיים של צחצוח שיניים מעשי ובנוסף מפגש הכנה עם צוות הגן או הורי תלמידי הגן עפ"י נוהל צחצוח שיניים בהשגחה (נספח 8.2.10.005). הדווח על הפעולה יעשה באמצעות נספח מס' 8.2.10.003.
- 11.3.2.3 יש להשתמש במשחת שיניים בריכוז עד 1000 ppm (ראה נספח 8.2.10.004).

מהדורה מס': 9	נוהל בריאות השן מס': 8.2
עודכן ב- 01.07.19	
	הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד
נוהל הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד	

11.3.3. מריחת לכת פלואוריד (גני טרום חובה) -

- 11.3.3.1 הפעילות תערך פעמיים בשנה (בתחילת שנת הלימודים ובמחציתה השנייה) בגנים בהם מופעלת תכנית צחצוח שיניים מודרך, עפ"י אישור האגף לבריאות השן.
- 11.3.3.2 ספקי השירות ירכשו לכת פלואוריד שמכילה 5% Sodium Fluoride, בעלת אישור אמ"ר (אביזרים ומכשורים רפואיים) ממשרד הבריאות. יש לאחסנה ולהובילה לגנים בתנאים שצוינו בהוראות היצרן.
- 11.3.3.3 מריחת הלכה תתבצע לכל הילדים הנוכחים באותו יום בגן, אשר הוריהם החזירו טופסי הסכמה חתומים (נספח 8.2.10.007).
- 11.3.3.4 המריחה תתבצע ע"י אנשי צוות מקצועי - רופא שיניים/שיננית. יש לשמור על כללי מניעת העברת זיהומים במהלך הפעולה, לפי הוראות הנהל 1.3 של האגף.
- 11.3.3.5 פעולת המריחה תתועד ברשומה ממוחשבות לגבי כל ילד/ה באופן פרטני. התיעוד יכלול את הפרטים המזהים של הילד / ה, הסכמת הורים לביצוע הפעולה, ממצאים חריגים (במידה והתגלו בפה במהלך ביצוע הפעולה).
- 11.3.3.6 במידה והמריחה לא בוצעה בשל סירוב ההורים או הילד/ה, או בשל התוויית הנגד (דיווח הורים על אשפוזים בעבר בעקבות אלרגיה/אסתמה), מידע זה יתועד ברשומה הממוחשבת.
- 11.3.3.7 על ספק השירות ליצור קשר טלפוני עם ההורים בכל מקרה בו התגלו ממצאים חריגים (כגון עששת חמורה ולא מטופלת) במהלך המריחה. כל פניה תתועד ברשומה הממוחשבת.
- 11.3.3.8 הנחיות לאחר המריחה ימסרו ביום המריחה עצמו (נספח 8.2.10.008).

מהדורה מס': 9	נוהל בריאות השן מס': 8.2
עודכן ב- 01.07.19	
הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד	
נוהל הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד	

12. דיווח על הפעלת השירות:

- 12.1. ייערך דו"ח עבודה יומי על הפעילות של רופא השיניים והשיננית בכיתות. דו"ח עבודה יומי יהיה חתום על ידי הנהלת המוסד החינוכי / מחנך.
- 12.2. אחת לחודשיים יועבר דו"ח המסכם את כל הפעילויות שבוצעו ע"י רופא השיניים והשיננית לרופא השיניים המחוזי, והעתק לממונה על השירות ברשות המקומית (נספח מס' 8.2.10.003).
- 12.3. הממונה על השירות מטעם הרשות יעביר את דו"ח הפעילות הדו חודשי ללשכת הבריאות המחוזית עד ה- 10 בחודש שלאחר תקופת הדו"ח. כלומר: עד ה-10 בנובמבר עבור חודשים ספטמבר-אוקטובר, עד ה-10 בינואר, 10 במרץ, 10 במאי ו-10 באוגוסט בהתאמה.
- 12.4. אי-דיוק במילוי הפרטים בדו"ח, איחור במועד העברתו, או אי-מסירתו כלל - יגרום לעיכוב ו/או ניכוי מהמימון של משרד הבריאות לשירות.
- 12.5. רופא השיניים המחוזי יעביר לאגף לבריאות השן אחת לחצי שנה סיכום של הפעילות בשירות, בפורמט שיועבר ע"י מרכז השרות באגף לבריאות השן.

13. אישור והעברת התקציב:

- 13.1. לאחר קבלת תוכנית העבודה השנתית, משרד הבריאות יעביר לרשות התחייבות חשב עם פירוט גובה התקציב המירבי לשנת הלימודים הקרובה על פי מספר התלמידים/הכיתות המתוכננים לקבל את השירות.
- 13.2. תקציב עבור בדיקות שיניים ושיעורי חינוך לבריאות בכיתות יועבר על ידי המשרד בשני תשלומים: ב- 1 בספטמבר וב-1 בפברואר עבור תמישה חודשים מראש. באם השירות לא ניתן כפי שתוכנן, יקוזז סכום מתאים מהתשלום שבא אחריו. במידת הצורך הקיזוז יתבצע בשנת הלימודים הבאה.
- 13.3. תקציב עבור משחות ומברשות שיניים יועבר לאחר הצגת חשבונית רכישה בה יצוין, בין השאר, מספר משחות ומברשות שנרכשו על ידי הרשות.

14. פיקוח ובקרה:

משרד הבריאות יבצע בקרה על מתן השירות. חלק מהבקרות יהיו מתואמות, וחלק בקרות פתע. הרשות המקומית וספקי השירות מטעמה נדרשים לשתף פעולה עם הבקרה. תוצאות הבקרה יימסרו לרשות המקומית ולספקים.

מהדורה מס': 9	נוהל בריאות השן מס': 8.2
עודכן ב- 01.07.19	
	הנדון: שירותי בריאות השן לתלמיד
נוהל הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד	

15.נספחים:

8.2.10.001	נספח	15.1	תוכנית עבודה שנתית
8.2.10.002	נספח	15.2	תוכנית עבודה (פעילות) דו חודשית
8.2.10.003	נספח	15.3	דו"ח פעילות דו חודשי
8.2.10.004	נספח	15.4	הודעה להורים - תוצאות בדיקת שיניים
8.2.10.005	נספח	10.5	נוהל צחצוח שיניים מודרך בהשגחה בגני טרום חובה
8.2.10.006	נספח	15.6	חוזר להורים - תכנית צחצוח שיניים- בגני טרום טרום חובה
8.2.10.007	נספח	15.7	חוזר להורים - מריחת לכת פלואוריד בגנים
8.2.10.008	נספח	15.8	חוזר להורים - הנחיות לאחר מריחת לכת פלואוריד
8.2.10.009	נספח	15.9	רשימת רופאי שיניים מחוזיים

תוכנית עבודה שנתית - שירותי בריאות השן לתלמיד לשנת

על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, על רשות מקומית להפעיל את שירותי בריאות השן לתלמיד לקידום בריאות הפה והשיניים של התלמידים. השירות מופעל במימון מלא של משרד הבריאות, בהתאם לנהלי האגף לבריאות השן 8.2. על כל רשות להגיש תוכנית עבודה שנתית עד ה- 01.09 על מנת שתוכל לקבל תקציב ממשרד הבריאות.

שם הרשות: _____

מספר התלמידים בכיתות א' – ט' _____ מספר כיתות: _____
מספר התלמידים בכיתות גן (חובה) _____ מספר כיתות גן (חובה) _____

*מספר גני טרום חובה בהם יופעל צחצוח שיניים בהשגחה _____
פרטים על גני ילדים טרום חובה (שם גן וכתובת) ימולאו רק ברשויות שקיבלו אישור להפעלת שירותי בריאות השן במסגרות אלה ויצורפו לתכנית זו.

אופן הפעלת השירות ופרטי המפעיל:

מי הגורם המפעיל את השירותי בריאות השן לתלמיד מטעם הרשות:

- באמצעות ספק מטעם מרכז שלטון מקומי:
 הפעלה נעשית ישירות על ידי הרשות:

באמצעות ספק אחר (פרט): _____

חתימה

שם ותפקיד

תאריך

חותמת הרשות

נא להעביר את הטופס בשני עותקים:
עותק ראשון: למחלקה לשירותים דנטליים, אגף לבריאות השן, משרד הבריאות, ירושלים
עותק שני: לרופא השיניים המחוזי בלשכת הבריאות המחוזית (רצ"ב – רשימת רופאי שיניים מחוזיים בלשכות הבריאות המחוזיות).

תאריך	שם גן	מס' ילדים	מס' שעות חינוך לבריאות השן	הצבת מתקנים וחלוקת ציוד בגנים	הערות
סה"כ					

תאריך _____ שיננית / מחנך לבריאות _____ חתימה _____

* ברשויות בהם אושרה הרחבה למריחת לכת פלואוריד בגנים, יש למלא את הטבלה הבאה:

תאריך	שם גן	שם רופא השיניים / השיננית	הערות
סה"כ			

ה. הערות מיוחדות

תאריך _____ האחראי על השירות ברשות _____ חתימה _____

הערות רופא השיניים המחוזי:

תאריך: ____ / ____ / ____ חתימה _____

נספח 8.2.10.002

נספח 8.2.10.003



דו"ח פעילות דו-חודשי שרותי בריאות השן

לתלמיד

הרשות: _____ **שנה:** _____
 חודשים (נא להקיף): ספטמבר-אוקטובר, נובמבר-דצמבר, ינואר-פברואר, מרץ – אפריל, מאי - יוני
 הדו"ח יישלח עד ל- 10 בחודש שלאחר תקופת הדו"ח, לרופא השיניים המחוזי בלשכת הבריאות המחוזית.

א. צוות רפואת השיניים

שם פרטי	שם משפחה	התפקיד
		רופא
		שיננית
		מחנך לבריאות השן

ב. חינוך לבריאות השן בכיתות ובגני חובה

הערות	חלוקה בכיתות:		מס' שעות חינוך לבריאות השן	מס' התלמידים שהשתתפו	מס' כיתות	איזה כיתות	שם בית הספר/גן	תאריך
	מס' משחות	מס' מברשות						
							סה"כ	

תאריך _____ שיננית / מחנך לבריאות _____ חתימה _____

ג. בדיקות שנתיות בכיתות ובגני חובה והודעות להורים

הערות	מס' שעות שהוקדשו לבדיקה	מס' הודעות שנשלחו	תוצאות בדיקת שיניים (בהתאם לנספח 8.2.10.004)	מס' התלמידים שנבדקו	מס' כיתות	איזה כיתות	שם בית הספר/גן	תאריך
							סה"כ	

ד. פורמט לתיעוד תוצאות בדיקות שנתיות בכיתות

תאריך	שם בית הספר	כיתה	שם התלמיד	מספר תעודת זהות	ממצא (כמפורט בנספח 8.2.10.004)	יצירת קשר עם ההורים

חותמת בית הספר

חותמת אחראי בית-הספר

*ה. חינוך לבריאות השן בגני טרום חובה (ימולא ע"י הרשויות להם אושרה ההרחבה לצחצוח בגנים):

תאריך	שמות גני הילדים	מס' התלמידים שהשתתפו	מס' שעות חינוך לבריאות השן	הצבת מתקנים וחלוקת ציוד בגנים	חלוקה בכיתות הגן:		הערות
					מס' מברשות	מס' משחות	

*. מריחת לכת פלואוריד בגני טרום חובה (ימולא ע'י הרשויות להם אושרה ההרחבה למריחת לכת הפלואוריד בגנים):

שם הגן: _____ שם הגנת: _____

תאריך ביצוע המריחה	שם מלא	ת.ז.	אי שור הורים כן/לא	ביצוע מריחה כן/לא	סיבה לאי ביצוע מריחה	תוצאות בדיקת שיניים זקוק/לא זקוק (בהתאם לנספח 8.2.10.00 (8	העברת הודעה להורים	שם מלא של מבצע המריחה	שם מלא של הרשם	הערות

ז. הערות מיוחדות

תאריך _____ האחראי על השירות ברשות _____ חתימה _____

הערות רופא השיניים המחוזי:

תאריך משלוח לאגף לבריאות השן ____ / ____ / ____ חתימה _____

נספח 8.2.10.003



משרד החינוך



אגף בריאות הפה



נספח 8.2.10.004

הודעה להורים על תוצאות בדיקת שיניים

לכבוד : הורי הילד/ה _____

ילדכם עבר היום בדיקת שיניים שנתית במסגרת שירותי בריאות השן לתלמיד, אשר נערכה בבית הספר/הגן וכללה הסתכלות בחלל הפה.

תוצאות הבדיקה:

- לא נמצאו סימנים המעידים על תחלואה במחלת העששת הנראים לעין
- ילדכם זקוק לבדיקה/טיפול בעתיד הקרוב עקב עששת/ שן שבורה/ היגינת פה לקויה
- ילדכם זקוק לטיפול **דחוף** עקב עששת חמורה/ אבצס/ אחר _____
- לילדכם לא בוצעה בדיקה עקב: סירוב הילד/ה/ פצעים בפה/ ובסביבתו

לשמירה על בריאות השיניים של ילדכם מומלץ:

- 🦷 לצחצח שיניים פעמיים ביום בוקר וערב (לפני השינה), במשך כ- 2 דק' עם משחת שיניים המכילה פלואוריד בריכוז המתאים לגיל:
- **מגיל שנתיים עד גיל 6:** יש להשתמש במשחת שיניים לילדים המכילה פלואוריד בריכוז עד 1000 ppm, בכמות מתאימה (גרגר אורז).
- **מגיל 6 ומעלה:** יש להשתמש במשחת שיניים של מבוגרים המכילה פלואוריד בריכוז של 1000-1500ppm, בכמות מתאימה (גרגר אפונה).
ליעילות השגה מירבית, עדיף לירוק את שאריות המשחה ולא לשטוף את הפה לאחר הצחצוח.
- 🦷 לאכול מגוון מכל קבוצות המזון ולהמעיט בצריכת מזונות המכילים סוכר.
- 🦷 לשתות מים ולהימנע משתיה ממותקת.
- 🦷 לפנות לרופא שיניים לבדיקה תקופתית ומריחת לכת פלואוריד

לידיעתכם, ילדים ובני נוער עד גיל 18 זכאים לבדיקות וטיפול שיניים במסגרת סל הבריאות. למימוש הזכאות נא לפנות לקופת החולים בה הנכם מבוטחים.

בכבוד רב,

ד"ר _____
רופא/ת שיניים
נספח 8.2.10.004



נספח 8.2.10.005



נוהל צחצוח שיניים בהשגחה בגנים הפעלת שירותי בריאות השן לתלמיד לגילאי טרום חובה (3-4)

גן ילדים מהווה מסגרת חשובה לקידום אורח חיים בריא והקניית הרגלי בריאות נכונים אשר ישמשו את הילדים למשך שנים רבות. קידום בריאות בגנים כולל בנית סביבה תומכת והקניית הרגלי תזונה נבונה ושמירה על ניקיון הגוף. הוחלט, בשיתוף עם משרד הבריאות, להרחיב פעילות מקדמת בריאות בגני טרום חובה (גילאי 3-4) כך שתכלול גם התכנים בתחום בריאות השן. התכנית תשלב חינוך לבריאות השן עם צחצוח שיניים יומי בהשגחת הגננות כחלק משגרת היום של הגן. ניסיון עם תכניות דומות בעולם מוכיח כי הקניית הרגלים בריאים באופן מעשי מגיל צעיר מונעת באחוזים גבוהים מאוד את התחלואה בעששת שיניים.

אודות התכנית:

- ✚ במסגרת התכנית המכילה למידה והקניית הרגלים לשמירה על הבריאות, יצחצחו ילדי הגן את שיניהם **כל יום לאחר ארוחת הבוקר** באופן מודרך ע"י צוות הגן.
- ✚ צוות הגן יקבל הדרכה וליווי ע"י רופא שיניים ושיננית בהובלת האגף לבריאות השן במשרד הבריאות והפיקוח של האגף לחינוך קדם יסודי במשרד החינוך. שיננית תסייע לגננת ולסייעת בימים הראשונים של התחלת הצחצוח בשיניים, על ידי הדרכה לילדים, ליוו והכוונה.
- ✚ כיתות הגן יצוידו באבזור מתאים כולל הספקה סדירה של משחות ומברשות שיניים.

כללי צחצוח שיניים בגני ילדים:

1. טרם תחילת התכנית, צוות הגן יעביר מכתבים להורים על מנת ליידעם ולקבל את הסכמתם. הורה שאינו מעוניין כי ילדו ישתתף בצחצוח יודיע על כך לצוות הגן.
2. כל גן יקבל ציוד (מברשות ומשחות שיניים, מתקנים לאחסון, נייר לניגוב ידיים). באחריות צוות הגן לסמן מברשות באמצעות מדבקות / כיתוב על גבי המברשת ו/או המתקן.
3. משחת שיניים תהיה בריכוז עד 1000 חל"מ פלואוריד, כמות המשחה בצחצוח אחד היא כגרגר אוזר. מברשת שיניים תהיה מותאמת לגיל הילדים. דרישות למשחות ומברשות - כמפורט בנספח 8.2.10.004.
4. מדי יום (רצוי אחרי ארוחת 10) יצחצחו הילדים שיניים בגן בהשגחת הגננת והסייעת. שיטת הצחצוח תהיה רטובה (ליד הכיור) או יבשה (במעגל), על פי בחירת הגננת. שתי השיטות יעילות באותה מידה.
5. הסייעת תכין על צלחת פלסטיק משחה בגודל גרגר אורז כמספר הילדים.
6. המשחה תוגש לילדים על ידי הסייעת בסמוך למועד מועד הצחצוח היומי.
7. **בשיטה היבשה:** הילדים ישבו במעגל עם מברשת שיניים ומפית נייר על הברכיים ויצחצחו שיניים במשך שתי דקות. יש להדריך את הילדים לירוק את שאריות המשחה אל מפית הנייר בתום הצחצוח ולאסוף את המפית לפח.

8. **בשיטה הרטובה:** הצחצוח יעשה בסמוך לכיור, הילדים יצחצחו את שניהם בתורם. יש להשגיח ולוודא שהילדים יירקו את שאריות המשחה לכיור וישטפו אתם במים זורמים כדי לשמור על כללי היגיינה אישית. לאחר הצחצוח יש לשטוף את הכיור במים וסבון.

טיפול בציוד ואביזרים על ידי צוות הגן:

1. הצוות ישטוף ידיו לפני ואחרי הצחצוח למניעת העברת זיהומים.
2. יש לשטוף מברשות בתום כל צחצוח, כל אחת בנפרד במים קרים תוך מניעת מגע בין המברשות.
3. יש לאחסן את המברשות במתקן מאוורר, עומדות ומרווחות למניעת מגע בניהן.
4. יש לשטוף מתקנים פעם בשבוע במים חמים וסבון כלים.
5. יש להניח מתקן מחוץ להישג ידם של הילדים שלא בשעת הצחצוח.
6. מברשת שנפלה לרצפה תוחלף במברשת חדשה.
7. החלפת המברשות תתבצע 3 פעמים במשך שנת הלימודים, או לפי הצורך (הבלאי).

סימוכין : 71153814

נספח 8.2.10.005



נספח 8.2.10.006



הורים יקרים,

משרד הבריאות, משרד החינוך והחברה למשק וכלכלה מפעילים את **תכנית צחצוח השיניים** בגני טרום חובה במסגרת שירותי בריאות השן לתלמיד. התכנית, פועלת **בהצלחה רבה בארץ ובעולם** והוכחה כיעילה לקידום בריאות הפה והשיניים ובמניעה של מחלת העששת, בקרב ילדים.

אודות התכנית:

- ☞ במסגרת התכנית, הכוללת למידה והקניית הרגלים לשמירה על הבריאות, יצחצחו הילדים את שיניהם, מדי יום בגן, באופן מודרך ובהשגחת צוות הגן.
- ☞ צוות הגן יקבל הדרכה וליווי מקצועיים, כל זאת בהובלת האגף לבריאות השן במשרד הבריאות ובפיקוח של האגף לחינוך קדם יסודי במשרד החינוך.
- ☞ התכנית תועבר באמצעות תכנים חווייתיים ומותאמים לגיל הרך.
- ☞ כיתות הגן יצוידו באבזור הנדרש, עפ"י נהלי משרד הבריאות.
- ☞ שוחחו עם הילדים על התכנית כדי לעודד ולשמר את ההרגלים שנלמדו ונרכשו.

לתשומת לבכם:

- ☞ הורה **שלא מעוניין** שילדו ייקח חלק בתכנית, מתבקש להודיע על כך לגנת לפני תחילת הפעילות.
- ☞ הורים לילדים שאצלם ייתכנו רגישויות בהקשר לתכנית מתבקשים להודיע על כך בכתב.
- ☞ אנו ממליצים על צחצוח בוקר וערב בכל יום, בעזרת מברשת ומשחה שיניים המכילה פלואוריד בריכוז מתאים, בנוסף לצחצוח השיניים בגן.
- ☞ מומלץ לפנות לרופא שיניים לבדיקה תקופתית ומריחת לכת פלואוריד.

ילדים ובני נוער עד גיל 18 זכאים לבדיקות וטיפול שיניים במסגרת סל הבריאות. למימוש הזכאות נא לפנות לקופת החולים בה הנכם מבוטחים.

בברכה,

צוות הגן וצוות שירותי בריאות השן

נספח 8.2.10.006



משרד החינוך נספח 8.2.10.007

חוזר להורים - מריחת לכת פלואוריד בגנים

הורים יקרים!

שם הגן: _____

נא לקרוא בעיון את דף המידע ולהשיבו לגנת בהקדם כשהוא חתום:

במסגרת שירותי בריאות השן לתלמיד והתכנית הלאומית לאורח חיים בריא "אפשרי בריא", תורחב הפעילות לקידום בריאות הפה והשיניים, לילדים בגני טרום טרום חובה.

אודות התכנית

- במסגרת הפעילות, תתבצע מריחת לכת פלואוריד פעמיים בשנה על ידי איש מקצוע (שיננית/רופא/שיניים) בגן.
- לכת פלואוריד צבעה שקוף-לבן, בטעם פירות, בעלת ריח נעים, מכילה 5% Sodium Fluoride ומספקת הגנה נוספת לצחצוח שיניים בפני מחלת העששת.
- עודף חשיפה לפלואוריד בריכוזים גבוהים לאורך זמן, עלולה לגרום לפלואורוזיס (כתמים לבנים על השיניים). הסיכון להתפתחות תופעה זו בעקבות מריחת לכת פלואוריד זניח.
- הודעה על מועד מריחת הלכה תימסר מבעוד מועד. ניתן להגיע לגן בזמן ביצוע הפעילות.
- הנחיות לאחר מריחת הלכה ימסרו לכם ע"י הגננת באותו היום-אנא קראו אותן בעיון.
- על מנת שילדכם ישתתף בתוכנית, עליכם לחתום על טופס ההסכמה המצורף ולהחזירו לגננת.
- במידה וילדכם סובל מאלרגיה, יתכן ולא תבוצע מריחת הלכה בגן וילדכם יופנה למרפאת השיניים.
- בעוד כחצי שנה, תבוצע מריחה נוספת. ניצור עמכם קשר מבעוד מועד.
- במידה ויש לכם שאלות, הנכם מוזמנים לפנות לפי הפרטים הרשומים בתחתית הדף.

טופס הסכמה להורים*

שם מלא של ילדכם: _____ ת"ז: _____ קופת חולים: _____

שם מלא של ההורה: _____

נא להקיף בעיגול:

האם ילדכם סובל מאלרגיה? כן/לא נא פרט _____

האם ילדכם אושפו בעבר עקב אלרגיה/אסתמה כן/לא

מאשר מריחת לכת פלואוריד

לא מאשר מריחת לכת פלואוריד

תאריך

חתימת ההורים



משרד החינוך



התכנית הלאומית לחיים ספירים בבריאות



משרד הבריאות

לחיים בריאים יותר

נספח 8.2.10.008

חוזר להורים - הנחיות לאחר מריחת לכת פלואוריד

תאריך _____

שם הילד/ה _____ ת.ז. _____

הורים יקרים,

ילדכם עבר/ה היום במסגרת הגן מריחה של לכת פלואוריד לשמירה על השיניים.

הנחיות לאחר מריחת לכת פלואוריד:

אין לצחצח שיניים היום בערב.

בבוקר. יש לזכור שמריחת הפלואוריד אינה

יש לשוב לשגרת צחצוח (פעמיים ביום) מחר

מחליפה

את צחצוח השיניים.

בעוד כחצי שנה, תבוצע מריחת פלואוריד נוספת. ניצור עמכם קשר מבעוד מועד על מנת שתוכלו לעדכן פרטים

אישיים ורפואיים של ילדכם.

להזכירכם, ילדכם זכאי/ת למריחת פלואוריד גם במסגרת סל הבריאות בקופ"ח. בביקורכם במרפאת השיניים,

חשוב לידע את רופא השיניים כי בוצעה מריחת לכת פלואוריד במסגרת הגן.

בהסתכלות בפי הילד/ה נמצאו הממצאים הבאים :

הילד/ה זקוק/ה לטיפול דחוף עקב עששת חמורה או אבצס

הילד/ה זקוק/ה לטיפול בעתיד הקרוב עקב עששת/ שן שבורה/ היגינה אורלית לקויה

לא נצפתה עששת, אך חשוב לבקר אצל רופא השיניים באופן סדיר

ילדכם לא בוצעה מריחת לכת פלואוריד עקב:

פצעים בפה

אחר _____

לידיעתכם,

ילדים עד גיל 18 זכאים לבדיקות וטיפולי שיניים במסגרת סל הבריאות

למימוש הזכאות נא לפנות לקופת החולים בה הנכם מבוטחים.

במידה ויש לכם שאלות אתם מוזמנים ליצור קשר לפי הפרטים המופיעים בתחתית הדף.

בברכת בריאות שלמה לכל המשפחה!

חתימת המבצעת/ת _____

שם הספק: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

נספח 8.2.10.008

נספח 8.2.10.009



רשימת רופאי שיניים מחוזיים בלשכות הבריאות המחוזיות:

ד"ר חורי ג'ובראיל:	לשכת בריאות צפון, רח' 113, נצרת, דר' חורי ג'ובראיל אימייל: khoury.goubrail@zafon.health.gov.il טל: 04-6557842
ד"ר תהאני זועבי:	לשכת בריאות חיפה, רח' פל-ים, 15 קרית הממשלה, חיפה אימייל: tahani.zuabi@lbhaifa.health.gov.il טל: 04-8632925
ד"ר אלי קובי:	לשכת בריאות ת"א, רח' הארבעה 14, תל-אביב אימייל: eli.kooby@telaviv.health.gov.il טל: 03-5634765
ד"ר דניאל קושניר:	לשכת בריאות מרכז, קרית הממשלה רח' הרצל 91, רמלה אימייל: Daniel.Kushnir@lbn.health.gov.il טל: 08-9788601
ד"ר אירנה אלבו:	לשכת בריאות ירושלים, רח' יפו 86, ירושלים אימייל: irena.elbaz@lbjr.health.gov.il טל: 02-5314871
ד"ר ודים פיקובסקי:	לשכת בריאות אשקלון, מרכז רפואי ברזילי, אשקלון אימייל: vadimp@barzi.health.gov.il טל: 08-6745260
ד"ר דן דקל:	לשכת בריאות דרום, רח' התקווה 4, באר-שבע אימייל: dan.dekel@bsh.health.gov.il טל: 08-6288163