

שותפות היא לב ליבה של העיר הבריאה

דר' מילכה דונחין

ביה"ס לבריאות הציבור של האוניברסיטה העברית והדסה

ויו"ר רשת ערים בריאות בישראל





בריאות

מצב של רווחה

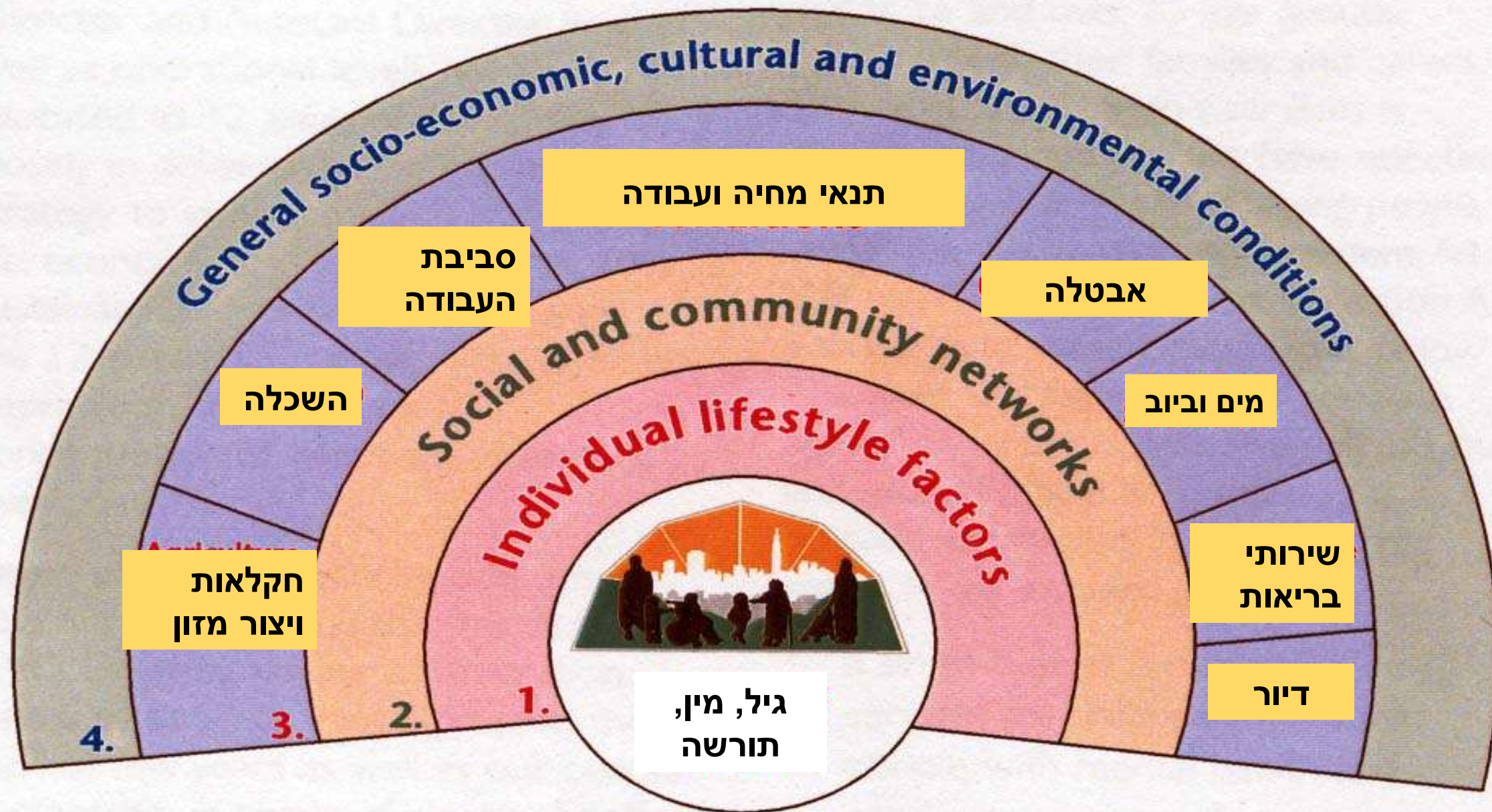
פיסית

נפשית

חברתית

זכות בסיסית של האדם

THE MAIN DETERMINANTS OF HEALTH



עיר בריאה

מחויבות פוליטית לפעול ל:



- קידום הבריאות של כלל התושבים

- צמצום פערים בריאותיים

- פיתוח בר קיימא

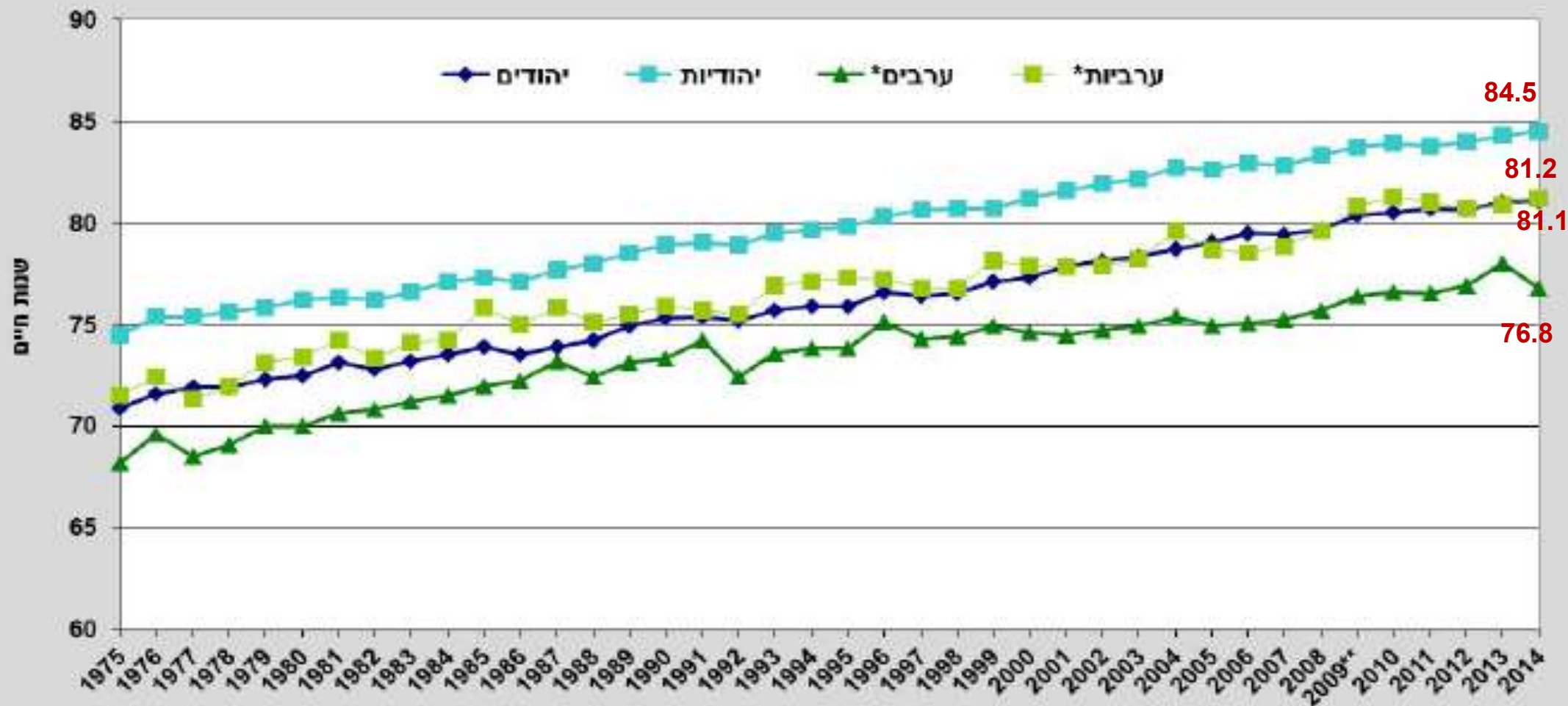
באמצעות:

מדיניות מאפשרת **ועבודה משותפת** של הרשות המקומית עם עסקים,

ארגונים ותושבים, על מנת להבטיח עיר חיה ושטוב לחיות בה

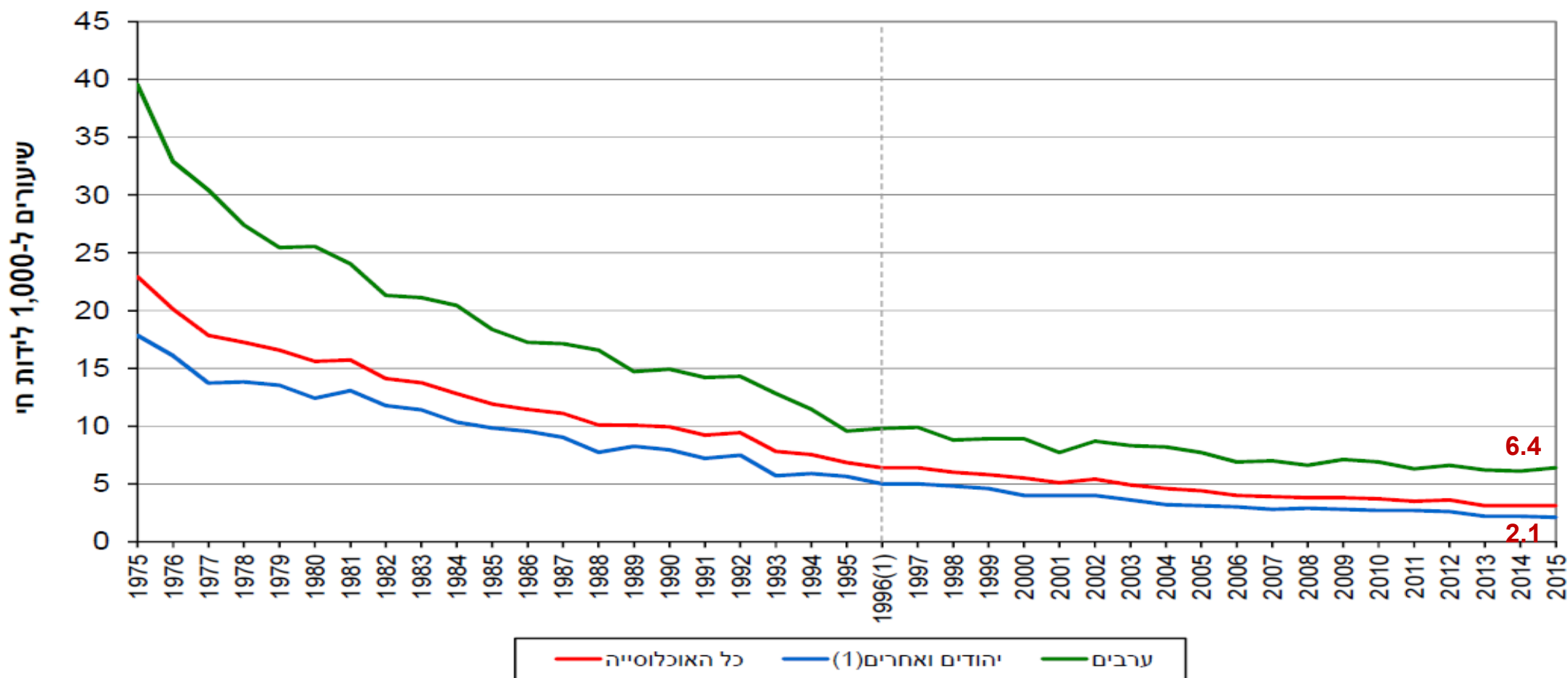


תוחלת חיים בלידה, לפי קבוצת אוכלוסייה ומין, 1975-2014



* לפני 1996 - בני דתות אחרות
 ** החל משנת 2009 לוח התמותה מחושב משיעורים סגוליים עד גיל 94, בשנים הקודמות הלח חושב ע"ס שיעורים סגוליים עד גיל 84.

תמותת תינוקות, לפי קבוצת אוכלוסייה (1) 2015-1975

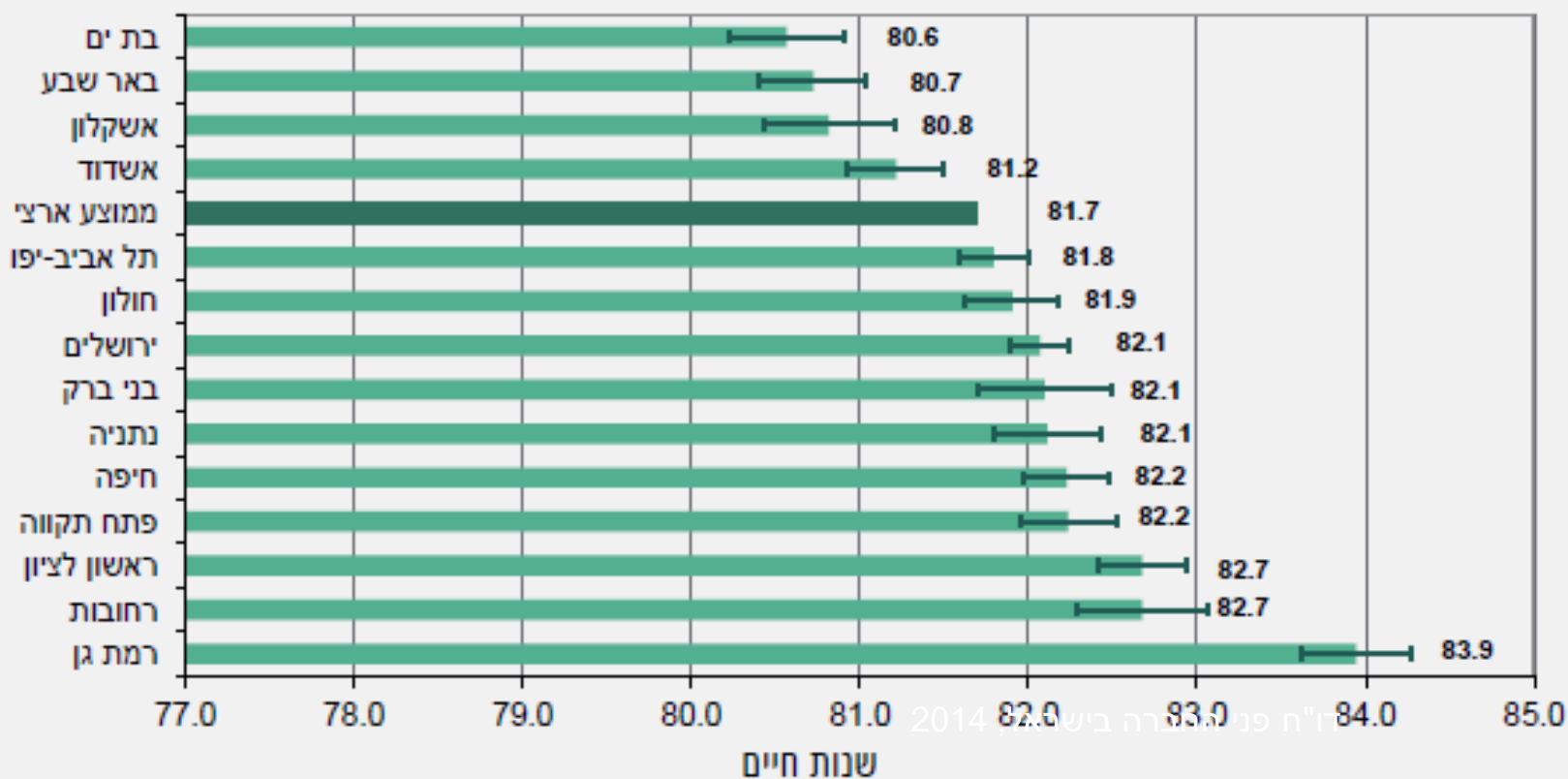


(1) משנת 1996 - לפי הגדרה חדשה של קבוצת אוכלוסייה. הנתונים עבור יהודים ואחרים דומים לנתונים עבור יהודים.

הנתונים מבוססים על: רשות האוכלוסין וההגירה, מרשם האוכלוסין.
פורסם: 22.09.2016.



תוחלת חיים בלידה בערים הגדולות בישראל, תמוצע לשנים 2010-2012



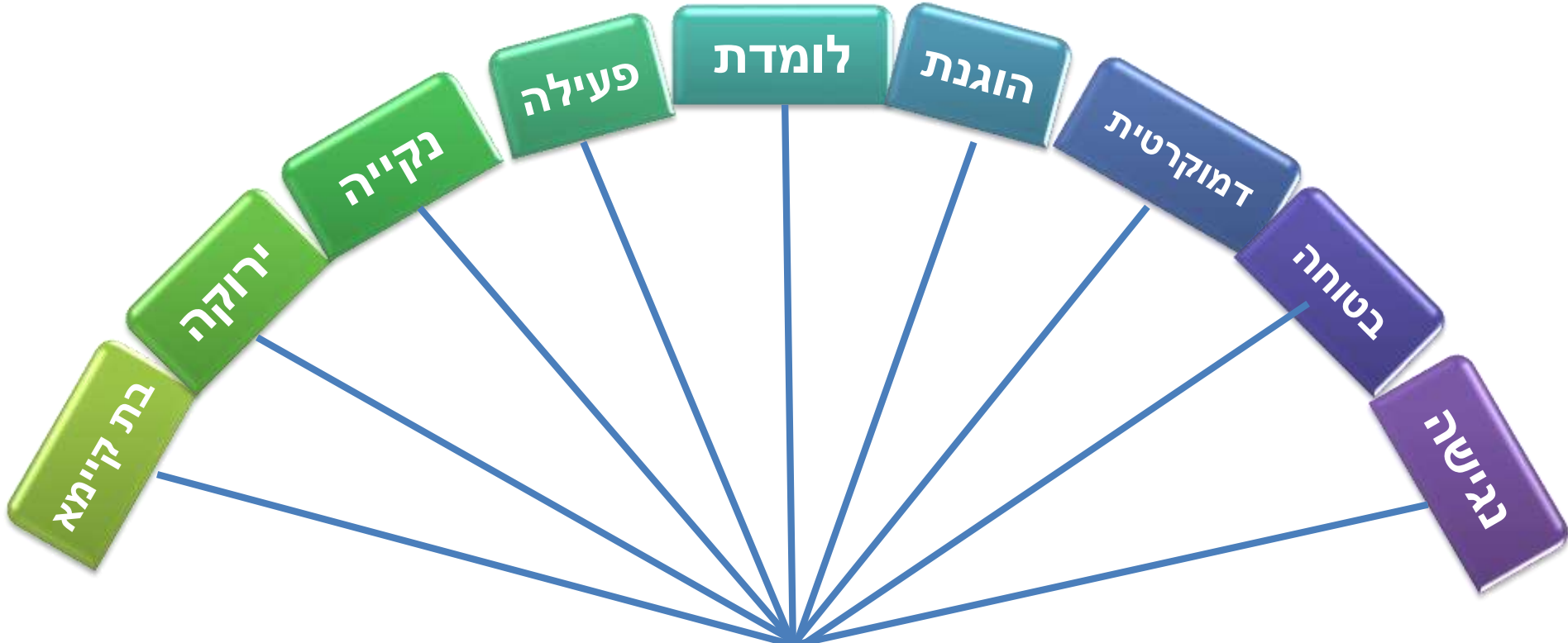
2014 פנה משרד הבריאות

רווח סמך

רעיון העיר הבריאה מתבסס על:

- הצהרת "בריאות לכל"
- אמנת אוטווה לקידום הבריאות
- אג'נדה 21 לפיתוח בר-קיימא



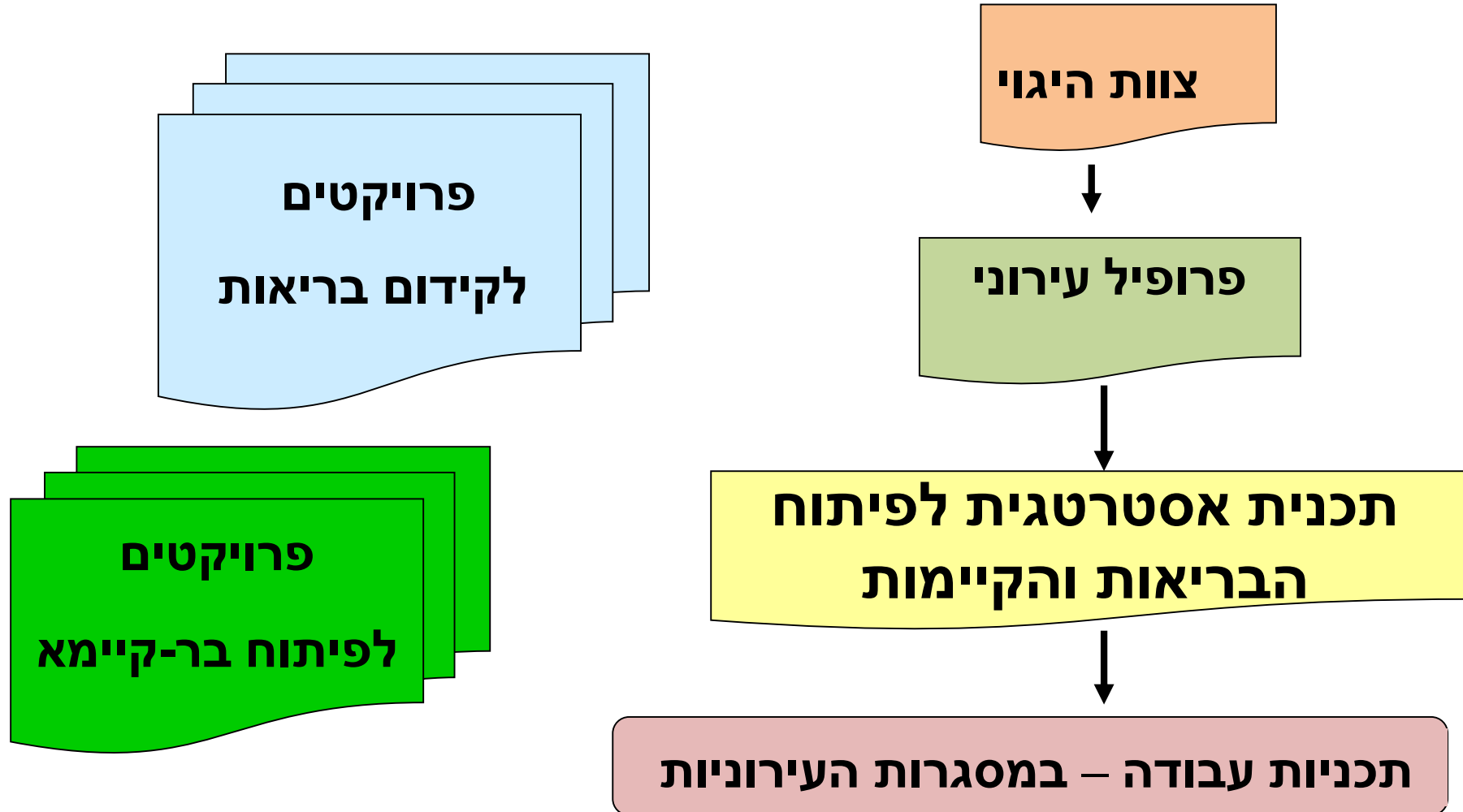


עיר בריאה



תבנית עבודה בעיר בריאה

ובת קיימא / מקיימת



פרויקטים לקידום בריאות



פעילות גופנית – הבחירה הטבעית

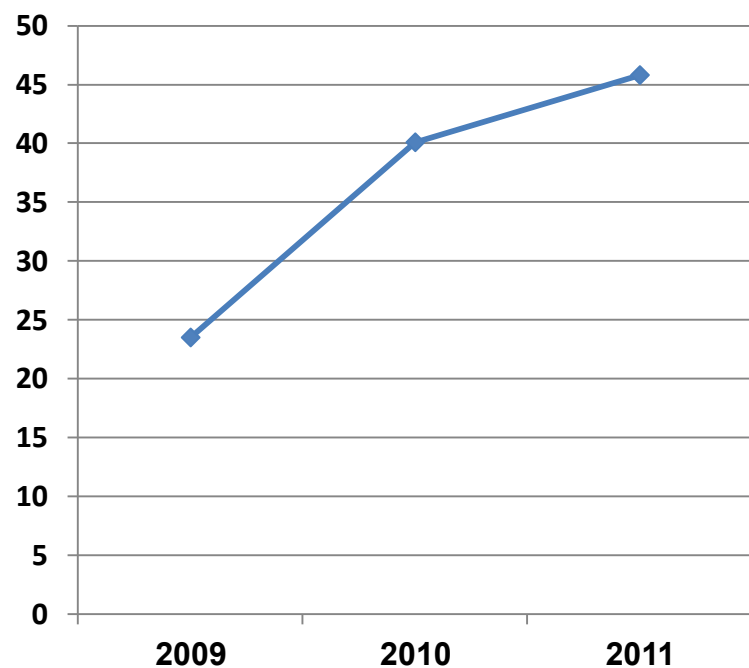
- ועדת היגוי בראשות ראש העיר
- מטרות:

– העלאת שיעור העוסקים בפעילות גופנית
– פיתוח תשתיות עירוניות שיאפשרו זאת

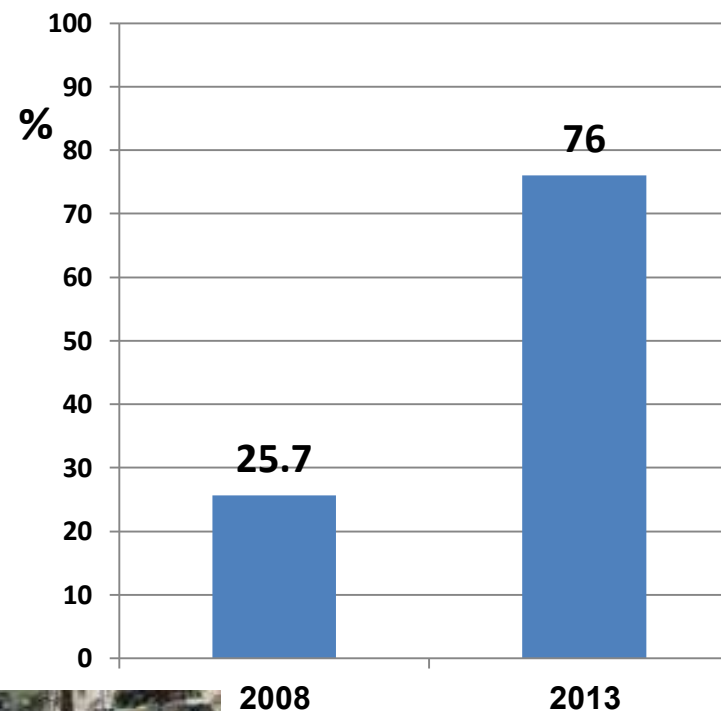


פעילות גופנית – הבחירה הטבעית

משתתפים בחוגי ספורט (באלפים)



פעילות גופנית לפחות אחת לשבוע





סביבת מקומות עבודה

סביבה פיזית

סביבה חינוכית - גיל הרך 0-3

קהילות בעלות צרכים מיוחדים

סביבה חינוכית גנים ובתי ספר



חזון

המועדון החיפאי למקומות עבודה מקדמי בריאות



מקומות עבודה בחיפה

✓ רואים בהשקעה בבריאות העובדים תועלת רבה לארגון

✓ מטמיעים את הנושא כחלק מהתרבות הארגונית

✓ פועלים ליצירת סביבה שמעודדת אורח חיים בריא

✓ פועלים תוך הפרייה הדדית והעלאת יוזמות חדשות

המועדון ישמור על פעילות מתמשכת

המועדון יתרחב ויכלול את כל מקומות העבודה בעיר

הארגונים השותפים במועדון



מעלות-תרשיחא

יוקנעם

חיפה

שפרעם

נתניה

רעננה

כפר סבא

גבעת שמואל

הרצליה

תל-אביב

חולון

ראשון לציון

נס ציונה

רמלה

שהם

גן יבנה

אשדוד

אשקלון

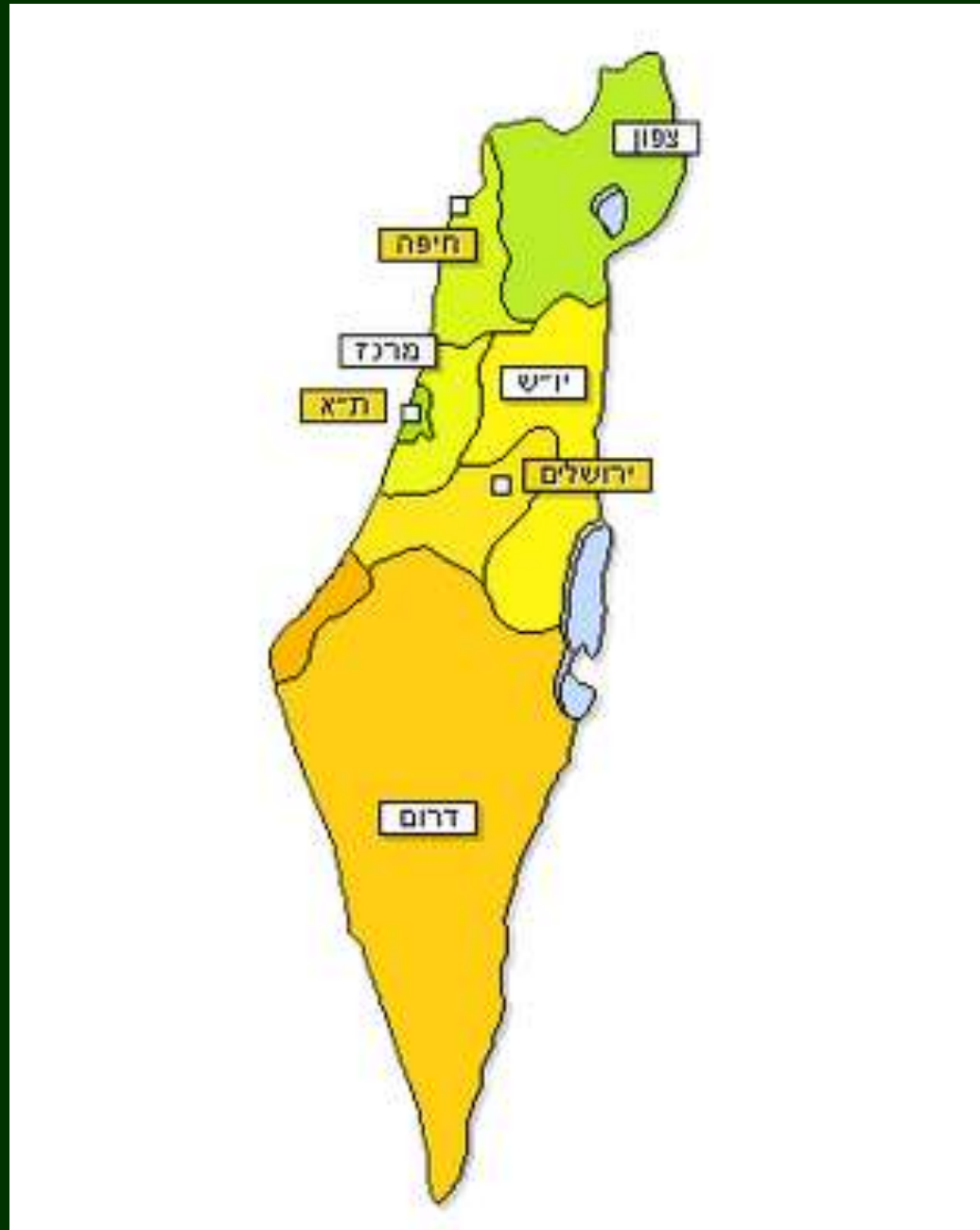
מ.א. בני שמעון

שדרות

מ.א. אשכול

קרית גת

רהט



מ.א. גולן

קצרין

מ.א. גליל עליון

קרית שמונה

עכו

קרית ביאליק

אום אל פחם

בקה אל גרבייה

פתח-תקוה

מודיעין-מכבים-רעות

מודיעין עילית

אריאל

אורנית

בני ברק

רמת גן

מבשרת ציון

ירושלים

מעלה אדומים

בית שמש

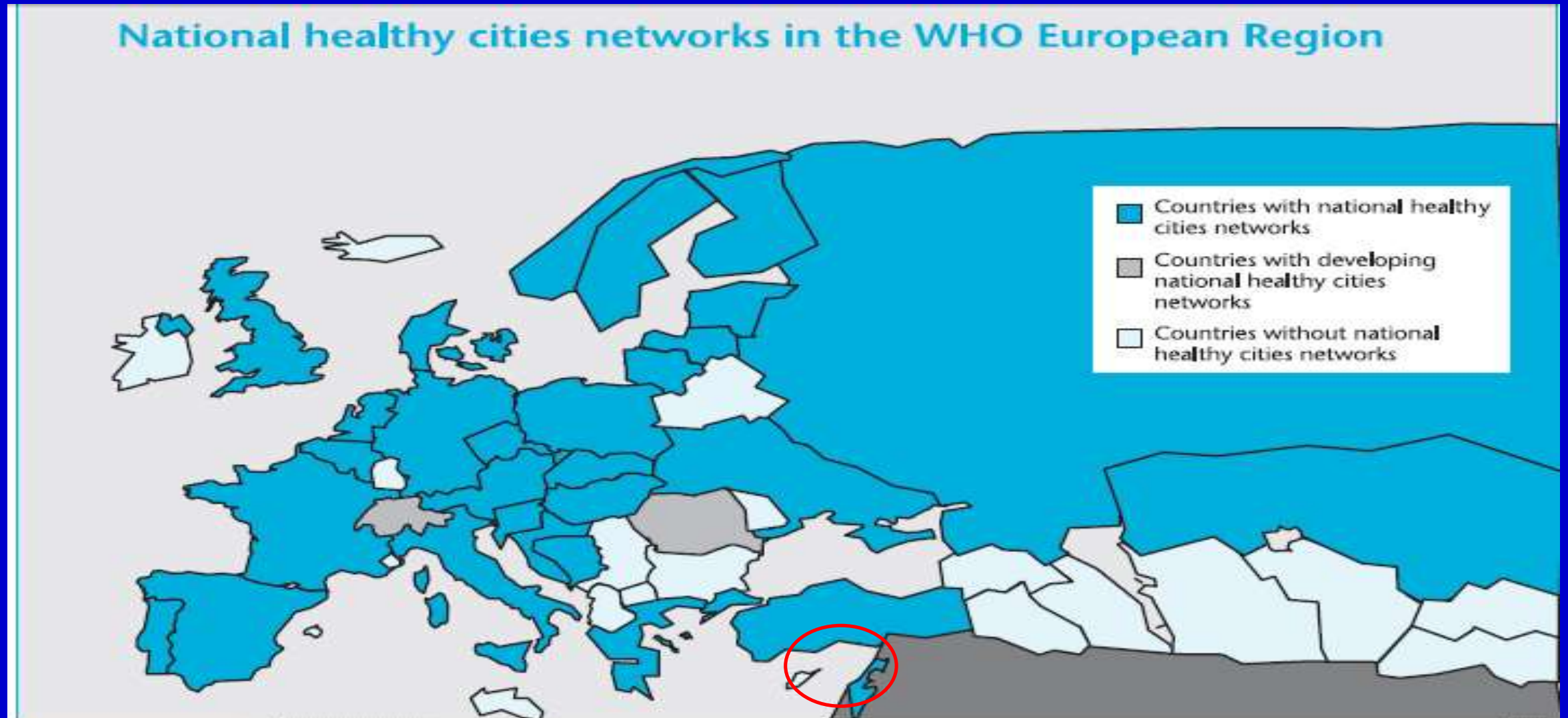
מ.א. נחל שורק

להבים

באר-שבע

ירוחם

רשת ערים בריאות בישראל מהווה חלק מהתנועה האירופית של ערים בריאות





Health 2020:
a European policy framework
supporting action across government
and society for health and well-being

חזון בריאות 2020

אזור אירופי, של ארגון הבריאות העולמי, בו לכל
האנשים מתאפשר וניתנת התמיכה להשגת מלוא
פוטנציאל הבריאות והשלומות, ובו המדינות פועלות
בנפרד או במשותף למען צמצום אי השוויון בבריאות,
באזור ומחוצה לו.

הבסיס הערכי

- השגת בריאות מיטבית הנה זכות בסיסית של כל אדם
- הוגנות, קיימות, איכות, שקיפות, אחריות לתוצאות (accountability), שוויון בין המינים, כבוד (dignity) והזכות להשתתף בתהליכי קבלת החלטות.

המטרות האסטרטגיות של 2020:

Governance for health in the 21st century

Fig. 9. Good governance



Source: UNDP (1997).

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

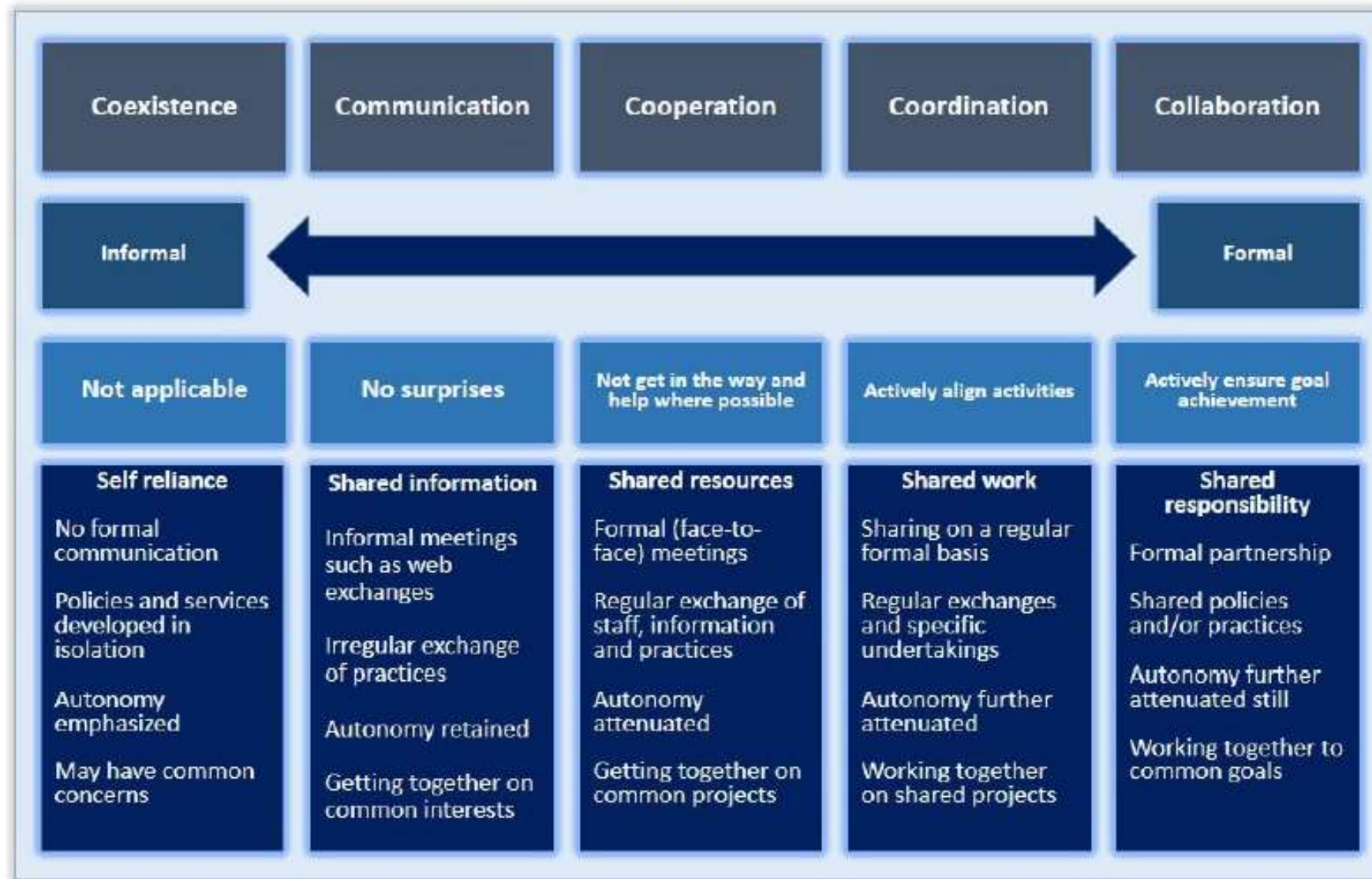
עבודה יחד על 4 תחומי מדיניות מועדפים:

- השקעה בבריאות בכל מעגל החיים והעצמת אנשים
- התמודדות עם האתגרים המרכזיים באזור האירופי – מחלות לא מדבקות ומדבקות – בגישה אינטגרטיבית של **כל הממשל** (whole-of-government) **וכל החברה** (whole-of-society).
- חיזוק גישת "אנשים במרכז" (התאמת שירותי הבריאות להרכב האוכלוסייה ואופי המחלות)
- בניית קהילות בנות חוסן וסביבות תומכות

Whole-of-government approach

- פעילות של כל הממשל ברמות שונות (מעולמית ועד מקומית) המערבת גם קבוצות חוץ ממשלתיות
- הגישה מצריכה בניית אמון, אתיקה משותפת, תרבות מלכדת ומיומנויות חדשות
- מחדדת את הצורך בקואורדינציה ואינטגרציה טובים יותר המתמקדים בהשגת היעדים החברתיים.
- זו עבודה משותפת חוצת מגזרים. האחריות (accountability) יכולה להיות יחידה או משותפת

Fig. 4. Continuum of intergovernmental integration



Source: Boston & Gill (2011).

Whole-of-society approach

- גישה של ממשל משתף – יכולה להוות משלים למדיניות ציבורית
- מדגישה קואורדינציה באמצעות ערכים נורמטיביים ובניית אמון בין שחקנים שונים
- באמצעות השתתפותם של המגזר הפרטי, החברה האזרחית, קהילות ופרטים, הגישה הזו עשויה לחזק את החוסן של הקהילות ואת יכולת עמידתן בפני איומי בריאות, ביטחון ושלומות.

המאפיין העיקרי של שתי הגישות – משא ומתן

- אי אפשר להניח מראש שמגזרים וארגונים שונים יהיו בעלי אותם קדימויות, אינטרסים, עמדות
- בגישת כל הממשל – המשא ומתן "across"
- בגישת כל החברה – המשא ומתן "out" – בניית קואליציות
- מחייב הכרת השותפים – מהיכן באו, מערכת הערכים שלהם, גישות התכנון
- מחפשים הזדמנויות ל-win-win

מיומנויות המשא ומתן שמפעילים ב'בריאות בכל
מדיניות' (HiAP) ובאסטרטגיות אחרות שבהן יש
תועלת הדדית לבריאות - **health diplomacy**

פעילות הרשת

- ליווי שוטף של העשייה בשטח
- יצירת קואליציות עם גופים ממשלתיים ובלתי ממשלתיים
- במה להחלפת ידע, מידע והתנסויות
- מפגשי למידה להעשרה בתחומי התוכן והמתודות
- קבוצות משימה לגיבוש מושגי ותבניות פעולה
- דפי מידע 4 X בשנה
- כנס שנתי – השנה בנתניה 7.11



קבוצות משימה



■ "עיר נקייה מעישון"

■ "עיר פעילה"

■ "פרופיל בריאות עירוני"

■ שותפויות עם ארגונים

■ עיר מקדמת תזונה מ.ב.ט.י.ח.ה



איך משלבים כוחות בערים הבריאות?



תודה



www.healthycities.co.il